



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

“CARACTERÍSTICAS CLÍNICO –PATOLÓGICAS
DE LOS PACIENTES CON RECURRENCIA
LOCOREGIONAL DE CÁNCER DE CAVIDAD
ORAL TRATADOS EN EL HOSPITAL EDGARDO
REBAGLIATI MARTINS EN EL PERIODO
ENERO DEL 2015 A DICIEMBRE DEL 2019”

Nombre del Autor: Wilder Ricardo Ortiz Asmat

Nombre del Asesor: Víctor Enrique Tejada Pérez

LIMA – PERÚ

2020

1. RESUMEN

El cáncer oral se encuentra en el 6to lugar de malignidad a nivel mundial, representa aproximadamente 30% de todas las neoplasias malignas de cabeza y cuello. El cáncer en cavidad oral es un desafío para el médico tratante. La primera línea de tratamiento es la cirugía, y debe comprender la resección completa del tumor.

El 90% de las recurrencias ocurre en los dos primeros años, siendo la detección temprana de la recurrencia local el factor pronóstico más importante para la sobrevida. En este estudio se identificaran las características clínico-patológicas que se relacionan con la recurrencia locoregional del cáncer de cavidad oral de los pacientes tratados en el Hospital Rebagliati y de esta manera brindar las recomendaciones necesarias para este grupo de pacientes.

Objetivo: Identificar las características clínico-patológicas de pacientes con recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral tratados en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins en el periodo enero del 2015 a diciembre del 2019.

Diseño de investigación: Descriptivo, retrospectivo, transversal

Población: La población está conformada por los pacientes operados por carcinoma de cavidad oral en el hospital Edgardo Rebagliati Martins que presentaron recurrencia de enfermedad a nivel locoregional en el periodo de 01 de enero del 2015 al 31 de diciembre del 2019.

Recolección de datos: Se usará una ficha de recolección de datos.

Plan de análisis: La información se digitalará en Excel y se analizará en el programa SSPS y se realizará el análisis descriptivo de los datos.

Palabras claves: características clínico-patológicas, cáncer de cavidad oral, recurrencia locoregional.

2. INTRODUCCIÓN

La cavidad oral comprende desde el borde labiocutáneo en la parte anterior, hasta la fusión de los paladares duro y blando en el segmento superior, y hasta la dirección de las papilas caliciformes en el segmento inferior; se distribuye en los siguientes subsitios: labio superior, labio inferior, dos tercios anteriores de la lengua, mucosa yugal, piso de la boca, triángulo retromolar, reborde alveolar y paladar duro. (1)

El tejido está constituido por epitelio escamoso con glándulas salivales menores intercaladas. La cavidad oral está continuamente expuesta a carcinógenos que se inhalan o se ingieren y, por lo tanto, es el sitio más común para el origen de neoplasias epiteliales malignas en la región de la cabeza y el cuello.

Las causas conocidas de carcinoma de la cavidad oral incluyen el consumo del tabaco, el consumo de alcohol, deficiencias nutritivas, irradiación UV; enfermedad periodontal, virus del papiloma humano y una influencia genética.

(2)

El cáncer de cavidad oral representa el 3% de todos los cánceres y aproximadamente un 30 % de las neoplasias en la región de cabeza y cuello. (3) Más del 90% de los tumores malignos en la cavidad oral son carcinomas de células escamosas, y el resto son carcinomas menores de las glándulas salivales y otros tumores raros. (4)

En las últimas décadas, la incidencia de cáncer de lengua en las mujeres ha aumentado en los Estados Unidos, sin embargo la mayoría con cáncer de cavidad oral son varones. Las zonas de origen más frecuentes para los carcinomas primarios de la cavidad oral son la lengua y el piso de la boca. Sin embargo, el triángulo retromolar y la mucosa bucal son las zonas primarias más frecuentes en lugares donde es acostumbrado masticar tabaco y/o nueces de betel. (5)

De acuerdo a la OMS Asia, Europa, África y la región del Pacífico occidental tienen la mayor prevalencia de cáncer oral. (6) En nuestro país según las estadísticas de INEN este cáncer está entre los 10 más frecuentes. (7)

El tratamiento inicial de elección para estadios tempranos es la cirugía, reservándose la radioterapia como segunda opción. Para los estadios avanzados el tratamiento es multidisciplinario.

Este cáncer en estadio inicial puede ser curado exitosamente con modalidades de terapia moderna, sin embargo, la mayoría de nuestros pacientes llega en estadios avanzados requiriendo tratamiento multidisciplinario.

Desafortunadamente las tasas de recurrencias en cánceres avanzados se presentan hasta un 50% de los pacientes. (8) La recurrencia local en el sitio primario es la más frecuente comparada con la recurrencia a nivel del cuello y las metástasis a distancia.

La primera causa de falla en el tratamiento es la recurrencia local. El 90% de las recurrencias ocurre en los dos primeros años con un tiempo promedio de recurrencia después del tratamiento inicial menor a los 12 meses. (9)

El cáncer recurrente en la cavidad oral conlleva el peor pronóstico de todos los subsitios en la región de cabeza y cuello.

Existen varios factores clínico-patológicos en el cáncer de cavidad oral que se relacionan con recurrencia. Los márgenes quirúrgicos y la extensión extracapsular en los ganglios se relacionan con mayores tasas de recaída locoregional y a distancia siendo los de mayor importancia, sin embargo, existen otros factores que intervienen en el pronóstico como localización del tumor, compromiso de dos o más ganglios, infiltración mayor de 5 mm; infiltración perineural, linfovascular y compromiso ganglionar de los grupos IV-V.

Los pacientes con cáncer avanzado de cavidad oral tratados requieren una vigilancia estrecha los tres primeros años principalmente para evaluar la eficacia del tratamiento, para evaluar el aspecto funcional; para detectar tempranamente las recurrencias y para la detección de segundos tumores primarios. (8)

El factor pronóstico más significativo para la sobrevida del paciente posterior a cirugía de rescate es la identificación temprana de la recurrencia local.

Los pacientes con recurrencia de cáncer de cavidad oral en estadios avanzados tienen un resultado de sobrevida significativamente peor comparado con los cánceres recurrentes en estadios tempranos.

La recurrencia del carcinoma de células escamosas de la cavidad oral en estadios avanzados es sin duda el mayor desafío que enfrentan los equipos multidisciplinarios de oncólogos, cirujanos y radioterapeutas, por lo que debe evaluarse el riesgo versus el beneficio del tratamiento y el impacto sobre la función y la calidad de vida. Adicionalmente suelen sumarse las comorbilidades y la edad avanzada.

Los pacientes adecuadamente seleccionados y con un plan de manejo bien organizado pueden ser candidatos para cirugía de rescate, desde el punto de vista quirúrgico este número se ha incrementado gracias a las modernas técnicas microquirúrgicas de reconstrucción. Pocos casos pueden recibir reirradiación combinada con QT.

Habiendo definido claramente el tema y sabiendo que existen pocos trabajos nacionales con respecto a la recurrencia de la cavidad oral, el presente estudio nos dará mayores alcances para poder detectar los principales factores clínico-patológicos de recurrencia y de esta manera poder realizar seguimientos clínicos, radiológicos en los pacientes con mayor riesgo. Es importante detectar tempranamente las recurrencias y darles un tratamiento adecuado que servirá para mejorar la sobrevida en estos pacientes.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar las características clínico-patológicas de pacientes con recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral tratado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins en el periodo 01 de enero del 2015 al 31 de diciembre del 2019.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Identificar las características clínicas de pacientes con recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral.
- b) Identificar las características anatomo-patológicas de pacientes con recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral.

3. MATERIAL Y MÉTODO

a) Diseño del estudio

Descriptivo, Retrospectivo, transversal

b) Población

La población estará conformada por los pacientes operados por carcinoma de cavidad oral en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins que presentaron recurrencia de la enfermedad a nivel locoregional en el periodo de 01 de enero del 2015 al 31 de diciembre del 2019.

Criterios de inclusión:

- Pacientes diagnosticados y operados por carcinoma epidermoide de cavidad oral, en estadios clínicos I-II-III-IV quirúrgicamente resecable, que presentaron recurrencia locoregional.
- Pacientes que son re-intervenidos quirúrgicamente por presentar recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral, en el periodo de 01 de enero del 2015 al 31 de diciembre del 2019 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con carcinoma epidermoide de cavidad oral quirúrgicamente no resecable y/o no operable.
- Pacientes con diagnóstico e intervención quirúrgica de carcinoma epidermoide de la cavidad oral, en estadios clínicos I, II, III, IV quirúrgicamente resecable que no presentaron recurrencia locoregional.

c) Muestra

No se realizó muestreo, por lo que se trabajó con la totalidad de las historias clínicas que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Está constituida por 14 historias clínicas de pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente por recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins en el periodo de 01 de enero del 2015 al 31 de diciembre del 2019.

d) Definición operacional de variables

MATRIZ OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Tipo	Escala de Medición	Codificación	Fuente de verificación
CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-PATOLÓGICAS DE PACIENTES CON RECURRENCIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CAVIDAD ORAL	Cualidades intrínsecas, extrínsecas, evaluación del borde del tejido que se eliminará durante la cirugía de carcinoma de células escamosas de la cavidad oral y repetición de la neoplasia poco después de terminada la convalecenci	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Sexo	Cualitativa	Nominal	Varón (1) Mujer (2)	Historia Clínica
			Edad	Cuantitativa	Razón		
			Procedencia	Cualitativa	Nominal	Urbano (1) Rural (2)	
			Grado de instrucción	Cualitativa	Ordinal	Primaria completa (1) Secundaria completa (2) Superior (3)	
			Hábitos	Cualitativa	Nominal	Sí (1)	

	a.		nocivos			No (2)		
			IMC	Cualitativa	Ordinal	Bajo peso (1)		
						Normal (2)		
						Sobrepeso (3)		
						Obesidad(4)		
			Ant. Personales	Cualitativa	Nominal	Si (1)		
						No (2)		
			Ant. Familiares	Cualitativa	Nominal	Si (1)		
						No (2)		
			CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	Características clínicas del tumor primario	Cualitativa	Nominal	Localización-subsitio	Lengua (1)
		Paladar duro (2)						

							Piso de boca (3)	
							Encía (4)	
							Mucosa yugal (5)	
							Trígono retromolar (6)	
							Labio (7)	
						Tamaño tumor	<2cm (1)	
							2-4 cm (2)	
							>4cm (3)	
		TRATAMIENTO RECIBIDO	Terapia indicada a pacientes con recurrencia locoregional de carcinoma	Cualitativo	Nominal	Cirugía (1)		
						Radioterapia (2)		
						Quimioterapia (3)		

			epidermoide de cavidad oral			Inmunoterapia (4)		
						Terapia dirigida (5)		
		CARACTERÍSTI CAS ANATOMO- PATOLÓGICAS	Característica s del tumor primario	Cualitativa	Nominal	Grado de diferenciación	Bien diferenciado (1)	

							Moderadamente diferenciado (2)	
							Pobremente diferenciado (3)	
							Indiferenciado (4)	
						Permeación vascular	Si (1)	
							No (2)	
						Permeación linfática	Si (1)	
							No (2)	

			Características de la metástasis cervical	Cualitativa	Nominal	Localización de la metástasis (Grupos ganglionares)	I, II, III (1)	
							I, II, III, IV y/o V (2)	
						Invasión capsular (del ganglio)	Si (1)	
							No (2)	
		RECURRENCIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE DE LA CAVIDAD ORAL	Tiempo en meses de presentación de recidiva después del tratamiento	Cuantitativa	Razón	<6 meses (1)		
						6-12 meses (2)		
						>12 meses (3)		

e) Procedimientos y técnicas

Los pacientes con recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral son el grupo a estudiar, la recolección de datos será llevada a cabo por el investigador, constando dos periodos: Primero recolectándose información de los libros de reportes operatorios de sala de operaciones del HNERM, registrando los datos en la ficha de recolección; luego se solicitará a la Oficina de Estadística y Registro de Historias Clínicas del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins las historias clínicas seleccionadas de los casos que fueron sometidos a tratamiento quirúrgico de la recurrencia locoregional del carcinoma epidermoide de cavidad oral en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, completándose el llenado de la fichas de recolección.

Se diseñó una ficha de recolección de datos estandarizada registrándose los datos de interés para la investigación. Esta ficha se validó con la revisión de 14 historias clínicas y reportes operatorios ajustándose según hallazgos; posteriormente fue aplicada a todas las historias clínicas de la población.

f) Aspectos éticos del estudio

Es un estudio retrospectivo que consistirá en la revisión de historias clínicas no entrando en contacto con los pacientes, por lo que no amerita un consentimiento informado. Manteniendo la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos de la información estadística y de registro, siendo solo registrado el número de la historia clínica. Además, se contará con los permisos necesarios del comité de ética para la realización del presente estudio, el investigador y asesor respetaran las Normas Institucionales y Éticas del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, siendo certificadas y verificadas en la Carta de Compromiso del Investigador y Tutor/Asesor entregadas al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins.

g) Plan de análisis

- Los datos recolectados en las fichas serán procesados, las variables numéricas se presentarán como medias y desviación estándar o como medianas con rango intercuartílicos, dependiendo de la simetría de la distribución.
- Las variables categóricas se presentarán como frecuencias y porcentajes.

- La información se digitará en base de datos Excel y el análisis de datos se llevará a cabo con el programa SSPS.

4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guerrero J. Factores de riesgo de carcinoma de células escamosas de la cavidad oral en base a expedientes clínicos - patológicos del centro de diagnóstico "Patología de cabeza y cuello". Guatemala 2017. [Tesis para optar título de magíster en salud pública con énfasis en epidemiología y gerencia]. Universidad Rafael Landívar; 2017.
2. Gallejos-Hernandez JF. Factores clínicos e histológicos que repercuten en el pronóstico de los pacientes con cáncer de la cavidad oral. An Orl Mex 2017.
3. Delesma Chumbe A. Prevalencia del carcinoma epidermoide en el Servicio de Cirugía Cabeza y Cuello del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo 2005-2016. Artículo original.2018.
4. García Kass AI, Domínguez Gordillo AA, García Núñez JA, Cancela Rivas G, Torres Salcines J, Esparza Gómez. GC. Revisión y puesta al día en cáncer de lengua. Av. Odontostomatol 2013; 29 (5): 255-269.
5. Cristóbal Araya. Early diagnosis and prevention in oral cavity cancer. Rev. Med. Clínica Condes 2018; 29(4): 411-418
6. Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, et al. Cancer incidence and mortality world-wide: sources, methods and major patterns in GLOBO-CAN 2012. Int J Cancer. 2015;136(5):359-86. DOI: 10.1002/ijc.29210
7. Gutierrez Apaza J. Nivel de conocimiento del cáncer en la cavidad bucal por parte del cirujano dentista de la ciudad de Puno, 2016 [Tesis para optar título profesional de cirujano dentista]. Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
8. Mantilla Quispe Raúl Vicente, Torres Vega Fernando. Recurrence of tongue cancer analysis considering competing risks. Rev Med Hered 19 (4), 2008 145
9. Juan Carlos Patiño Azuero et al Recurrencia del carcinoma escamocelular de cavidad oral en pacientes del Centro Javeriano de Oncología, Bogotá Colombia, en el periodo 2000-2012. Univ Odontol. 2014 Jul-Dic; 33(71): 19-28. ISSN 0120-4319

5. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

I. PRESUPUESTO: BIENES Y SERVICIOS	CANTIDA D	COSTO POR UNIDAD S/.	COSTO TOTAL S/.
1. Papel Bond	01 millar	35.00	35.00
2. Lapiceros	05 docenas	0.50	30.00
3. USB	01 unidad	60.00	60.00
4. Fotocopias	800	0.10	80.00
5. Cd	03 unidades	1.00	3.00
6. Folders con faster	10 unidades	0.70	70.00
7. Correctores / Resaltadores	03 unidades	2.00	6.00
8. Tinta de Impresora	02 unidades	50.00	100.00
9. Internet / Hora	50 horas	1.00	50.00
10. Anillados	01 unidad	40.00	40.00
	Sub Total	<u>190.30</u>	<u>474.00</u>
II. RECURSOS HUMANOS			
1. Asesoría Metodológica	10 sesiones	200.00	2000.00
2. Asesoría Estadística	05 sesiones	200.00	1000.00
	Sub Total	<u>400.00</u>	<u>3000.00</u>
III. MOVILIDAD			
1. Transporte		400.00	400.00
	Sub Total	<u>400.00</u>	<u>400.00</u>
	TOTAL		3874.00

El presupuesto de la presente investigación será de un total de 3874 (tres mil ochocientos setenta y cuatro soles), financiados por el autor.

CRONOGRAMA

Meses Actividades	Abril 2020				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Formulación del Proyecto	X											
Preparación de instrumento de recolección datos			X									
Aprobación de Proyecto			x									
Ampliación del Marco Teórico					X							
Prueba de instrumentos							X					
Aplicación de instrumentos					X		X				X	
Recolección de datos					X		X				X	
Sistematización de información							X				X	
Análisis e interpretación							X				X	
Redacción del borrador			X		X		X				X	
Revisión y critica			X		X		X				X	
Elaboración de resultados y conclusiones											X	
Redacción final											X	
Presentación											X	
Sustentación											X	
Publicación.											X	

6. ANEXOS

“CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-PATOLÓGICAS DE PACIENTES CON RECURRENCIA LOCOREGIONAL DE CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CAVIDAD ORAL EN EL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS EN EL PERIODO 2015 AL 2019”

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº HISTORIA CLÍNICA: _____

A) DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

SEXO: _____

EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____

B) ANTECEDENTES

HÁBITOS NOCIVOS: SÍ () _____ NO ()

IMC: _____

ANTECEDENTES PERSONALES: SÍ () _____ NO ()

ANTECEDENTES FAMILIARES: SI () _____ NO ()

C) CARACTERÍSTICAS CLINICAS

Localización-subsitio:

Lengua ()

Paladar duro ()

Piso de boca ()

Encía superior

Encía inferior ()

Mucosa yugal ()

Trígono retromolar ()

Labio superior

Labio inferior ()

Positivo ()

Negativo ()

Tamaño tumor: <2cm ()

2-4 cm ()

>4 cm ()

Cuello ipsilateral
Positivo () grupos.....
Negativo ()

Cuello contralateral
Positivo () grupos.....
Negativo ()

TNM: T () N () M ()

EC ()

D) TRATAMIENTO RECIBIDO

Cirugía (): _____

Radioterapia ()

Quimioterapia ()

Inmunoterapia ()

Terapia dirigida ()

E) TIEMPO DE RECIDIVA

Local () Regional ()

<6 meses ()

6-12 meses ()

>12 meses ()

F) CARACTERÍSTICAS ANATOMO-PATOLÓGICAS

Márgenes quirúrgicos. Libres () Cercanos () Comprometidos ()

Grado de diferenciación: bien diferenciado ()

moderadamente diferenciado ()

pobremente diferenciado ()

indiferenciado ()

Permeación vascular: si ()

no ()

Permeación linfática: si ()

no ()

DE LA METÁSTASIS CERVICAL

Localización de la metástasis:

Grupos ganglionares: I, II, III ()

I, II, III, IV y/o V ()

Invasión capsular (del ganglio): si ()

no ()

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
PROBLEMA PRINCIPAL ¿Cuáles son las características clínico-patológicas de los pacientes con recurrencia locoregional de cáncer de cavidad oral tratados en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins en el periodo enero del 2015 a diciembre del 2019?	OBJETIVO GENERAL Identificar las características clínico-patológicas de pacientes con recurrencia locoregional de cáncer de cavidad oral tratados en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo enero del 2015 a diciembre del 2019.	El cáncer oral es uno de los más agresivos, representa el 3% de todas las neoplasias, en todo el mundo. Según la OMS menciona que en Asia, Europa, África y la región de Pacífico Occidental, tienen la mayor prevalencia de cáncer oral. En nuestro país según INEM refiere que este cáncer está dentro de las 10 neoplasias malignas más comunes.	No amerita.	TIPO DE INVESTIGACIÓN No experimental DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Descriptivo, retrospectivo, transversal POBLACIÓN La población estará conformada por los pacientes operados por carcinoma de cavidad oral en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins que presentaron recurrencia de enfermedad a nivel locoregional en el periodo de enero del 2015 a diciembre del 2019. MUESTRA No se realizó muestreo, se trabajó con la totalidad de las historias clínicas del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo de enero del 2015 a
PROBLEMAS ESPECÍFICOS 1. ¿Cuáles son las características clínicas de pacientes con recurrencia de carcinoma epidermoide de cavidad oral? 2. ¿Cuáles son las características anatómo-patológicas de pacientes con recurrencia de carcinoma epidermoide de cavidad oral?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1. Identificar características clínicas de pacientes con recurrencia de carcinoma epidermoide de cavidad oral. 2. Identificar características anatómo-patológicas de pacientes con recurrencia de carcinoma epidermoide de cavidad oral.	El cáncer oral de células escamosas ocupa el 6to lugar de malignidad a nivel mundial, representa cerca del 30 % de toda la cabeza y cuello. Para ello la primera línea de tratamiento es la resección quirúrgica y la resección completa del tumor (márgenes negativos), lo cual es el objetivo principal de la terapéutica. Sin embargo el grado de resección se ve limitado debido a la proximidad del cáncer		

		<p>a órganos vitales, dificultando así que la resección sea definitiva. Por ello los márgenes positivos son uno de los determinantes más significativos sobre el pronóstico de los pacientes con cáncer de la cavidad oral de células escamosas, causando la recidiva de la patología. Actualmente son escasos los estudios que caracterizan a estos tipos de pacientes, por ello se pretende identificar tales características clínico-patológicas para prevenir la recurrencia de cáncer de la cavidad oral de las células escamosas.</p>		<p>diciembre del 2019 que fueron intervenidos quirúrgicamente por recurrencia locoregional de carcinoma epidermoide de cavidad oral. Está constituida por 14 historias clínicas.</p> <p style="text-align: center;">TIPO DE MUESTREO</p> <p style="text-align: center;">Muestreo intencional.</p>
--	--	---	--	--