

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO -VPH- EN
ADOLESCENTES**

MONOGRAFÍA

Presentada a la Honorable Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad de San Carlos de Guatemala

Caroll Estephany Gudiel Morales

Cesar Augusto Sánchez Pineda

Karla Viviana Sosa Morales

Médico y Cirujano

Guatemala, Guatemala, octubre de 2020

El infrascrito Decano y el Coordinador de la Coordinación de Trabajos de Graduación –COTRAG–, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, hacen constar que:

Los estudiantes:

- | | | | |
|----|---------------------------------|-----------|---------------|
| 1. | CAROLL ESTEPHANY GUDIEL MORALES | 200012458 | 2674558600101 |
| 2. | CESAR AUGUSTO SÁNCHEZ PINEDA | 200917953 | 1643952372107 |
| 3. | KARLA VIVIANA SOSA MORALES | 201046130 | 1960860860101 |

Cumplieron con los requisitos solicitados por esta Facultad, previo a optar al título de Médico y Cirujano en el grado de licenciatura, y habiendo presentado el trabajo de graduación en la modalidad de MONOGRAFÍA, titulado:

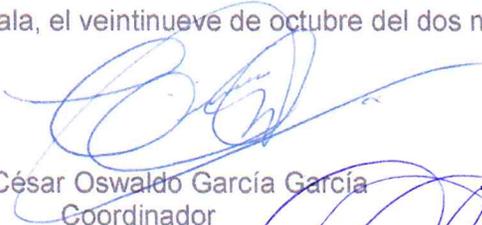
**PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO -VPH- EN ADOLESCENTES**

Trabajo asesorado por el Dr. Sergio Rolando Marroquín Castillo y revisado por el Dr. Alberto García González, quienes avalan y firman conformes. Por lo anterior, se emite, firman y sellan la presente:

ORDEN DE IMPRESIÓN

En la Ciudad de Guatemala, el veintinueve de octubre del dos mil veinte




Dr. C. César Oswaldo García García
Coordinador


Vo.Bo.
Dr. Jorge Fernando Orellana Oliva
Decano



El infrascrito Coordinador de la COTRAG de la Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, HACE CONSTAR que los estudiantes:

1. CAROLL ESTEPHANY GUDIEL MORALES 200012458 2674558600101
2. CESAR AUGUSTO SÁNCHEZ PINEDA 200917953 1643952372107
3. KARLA VIVIANA SOSA MORALES 201046130 1960860860101

Presentaron el trabajo de graduación en la modalidad de MONOGRAFÍA, titulado:

**PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO -VPH- EN ADOLESCENTES**

El cual ha sido revisado y aprobado como profesor (a) de esta Coordinación: Dr. César Oswaldo García García, al establecer que cumplen con los requisitos establecidos por esta Coordinación, se le (s) AUTORIZA continuar con los trámites correspondientes para someterse al Examen General. Dado en la Ciudad de Guatemala, el veintinueve de octubre del año dos mil veinte.



"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Dr. C. César Oswaldo García García
Coordinador

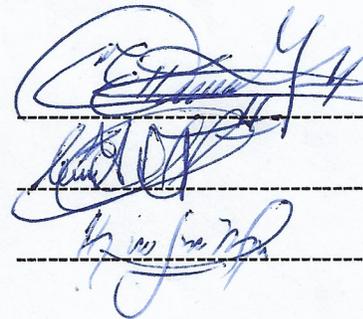
Guatemala, 29 de octubre del 2020

Doctor
César Oswaldo García García
Coordinador de la COTRAG
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente

Dr. García:

Le informo que yo:

1. CAROLL ESTEPHANY GUDIEL MORALES
2. CESAR AUGUSTO SÁNCHEZ PINEDA
3. KARLA VIVIANA SOSA MORALES



Presenté el trabajo de graduación en la modalidad de MONOGRAFÍA titulado:

**PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO -VPH- EN ADOLESCENTES**

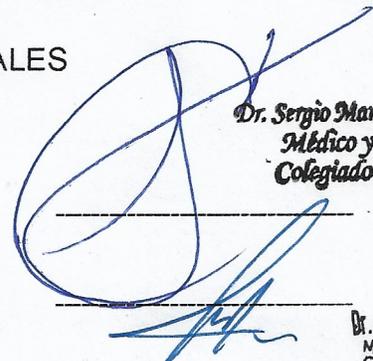
Del cual el asesor y el revisor se responsabilizan de la metodología, confiabilidad y validez de los datos, así como de los resultados obtenidos y de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones propuestas.

FIRMAS Y SELLOS PROFESIONALES

Asesor: Dr. Sergio Rolando Marroquín Castillo

Revisor: Dr. Alberto García González

Reg. de personal 951035



Dr. Sergio Marroquín Castillo
Médico y Cirujano
Colegiado No. 8680

Dr. Alberto García González
MÉDICO Y CIRUJANO
COLEGIADO No. 7806

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme culminar mis estudios con éxito, por darme sabiduría y entendimiento, por nunca soltarme de su mano, ser mi protector, proveedor y sustentador.

A mi padre, Dr. Ronald Gudiel por darme su amor y ejemplo.

A mi madre, Rosi por amarme tanto, un beso hasta el cielo.

A mi amado esposo, Alfredo Duarte porque sin su amor y apoyo no lo hubiera logrado, por cuidar de nuestros hijos en mi ausencia. Gracias por ayudarme a cumplir mi sueño.

A mis hijos, Jacob y Ethan, por ser mi motivación para seguir adelante, porque con una sonrisa y un “te amo” me daban fuerza para continuar. Jacob, gracias por siempre cuidar de tu hermanito.

A mis hermanas y hermanos, por todas sus oraciones.

Caroll Estephany Gudiel Morales

DEDICATORIA

A Dios y a mis padres, Cesar Augusto Sánchez González y a mi madre Carmén Pineda Juárez, por todo el apoyo incondicional que me han brindado durante todos estos años de estudio de la carrera, han sido mis pilares, siempre estarán en mi mente y corazón.

A mis hermanas, Mariela, Gilda y Fátima, personas indispensables en mi vida, que siempre me tendieron la mano y estuvieron cuando más los necesite, gracias por todo su apoyo, consejos, y cariño.

Cesar Augusto Sánchez Pineda

Dedicatoria

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida.

A mi madre, mi eterno agradecimiento para ti, por haberme apoyado todos estos años y motivarme a creer que nunca es tarde para cumplir mis sueños. Té quiero mucho.

A mi hijo Henry, aunque aún no lo sepas eres lo más importante en mi vida, esperó que un día comprendas que te debo lo que soy y que este logro sirva de herramienta para guiar cada uno de tus pasos. Gracias por existir, te amo.

A papi Moy, por estar siempre para mí en todo momento. Por brindarme su apoyo cuando más lo he necesitado.

A mis hermanos, David, Lourdes y Angel, gracias por sus consejos, por ser un hombro en el cual reposar cuando lo necesito.

A mis sobrinos, Kevin, Manolito, Yosselin, Aneliz y Franquito por ser una fuente inagotable de felicidad y alegría.

A mi querido amigo, Cristobal Tzic Cortez, por brindarme su apoyo desinteresado, por ese café y platica posturno, aunque ya no estés terrenalmente se que siempre voy a contar contigo.

A mis tías y primos, por el cariño y ayuda brindada siempre.

A mis catedráticos y doctores, que compartieron todo su conocimiento, Gracias.

A mi universidad, después de años de sacrificio, tristezas y alegrías hoy culmino una etapa en la cual guardo tantos recuerdos preciados y agradezco a mi Alma Mater.

Karla Viviana Sosa Morales

ÍNDICE

Prólogo.....	i
Introducción.....	iii
Planteamiento del problema	v
Objetivos	ix
Métodos y técnicas.....	xi
Contenido temático	
Capítulo 1: Factores de riesgo	1
Capítulo 2: Métodos de prevención.....	11
Capítulo 3: Análisis	27
Conclusiones	55
Recomendaciones	57
Referencias bibliográficas	59
Anexos	73



FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

De la responsabilidad del trabajo de graduación:

El autor o autores, es o son los únicos responsables de la originalidad, validez científica, de los conceptos y de las opiniones expresados en el contenido del trabajo de graduación. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Coordinación de Trabajos de Graduación, la Facultad de Ciencias Médicas y la Universidad de San Carlos de Guatemala. Si se llegara a determinar y comprobar que se incurrió en el delito de plagio u otro tipo de fraude, el trabajo de graduación será anulado y el autor o autores deberá o deberán someterse a las medidas legales y disciplinarias correspondientes, tanto de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala y, de las otras instancias competentes, que así lo requieran.

PROLOGO

El presente trabajo involucra una recopilación de estudios sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), en relación a su prevención en adolescentes, así mismo busca analizar los factores que intervienen en la aceptación de los métodos de prevención del VPH como objetivo principal y describir los factores y métodos que influyen en la prevención de la infección en adolescentes, teniendo en cuenta que en Guatemala el cáncer de cérvix ocupa uno de los primeros lugares como causa de mortalidad y siendo esta una enfermedad prevenible es de sumo interés en lo que se refiere a la Salud Pública de nuestro país y en Latinoamérica, así mismo que dichos resultados puedan influir en el control y manejo preventivo de esta patología en la población joven de América Latina.

Dr. Sergio Rolando Marroquín Castillo

INTRODUCCIÓN

La infección por el virus del papiloma humano VPH, ha sido considerada como la más frecuente de las infecciones del aparato reproductor afecta a hombres y mujeres de la población sexualmente activa, los adolescentes entre ellos. Los riesgos de la infección por el VPH son variados en severidad y complejidad, algunos serotipos producen cáncer y otras verrugas en piel, ambas lesiones son importantes para la calidad de vida de las personas. Papiloma virus constituyen el género del virus del papiloma humano de la familia Papillomaviridae. Son virus sin envoltura que tienen 55 nm de diámetro y una cápside icosaedra compuesta por 72 capsómeros envolviendo una doble cadena, circular del ADN. El genoma del virus se encuentra dentro de una cápside que contiene las proteínas estructurales mayor L1 y menor L2.¹

A. Actitudes de las madres adolescentes hacia la prevención del cancer cervical a través de la vacuna del papiloma humano en Lima-Peru [en línea]. Peru: UPCH; 2007 [citado 23 mar 2020]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/373/Tafur_fm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Al realizar la evaluación se encuentran inconvenientes de alta prevalencia que tienen las mujeres jóvenes y estos índices son: en mujeres de 14-19 años la prevalencia de la infección es del 35 %, (IC 95 %: 32-38 %), y luego entre las mujeres de 50-64 años la prevalencia es del 6 % (IC 95 %: 4- 8 %).²

El objetivo es encontrar las maneras de disminuir la incidencia de la enfermedad dentro de la atención primaria. Dentro de ellas se puede mencionar: uso de condón esto para prevenir VIH y padecimientos de transmisión sexual, el compartir agujas con personas que consuman drogas, se deben brindar programas educativos para enseñar de qué manera se transmite y previene el dengue, Que los menores de edad no tengan acceso a bebidas alcohólicas.

Se propone la revisión de diferentes planes, programas y campañas sobre prevención de la infección por el virus del papiloma humano dirigido a adolescentes (edades), publicados a partir de 2015 en Latinoamérica, la notabilidad de la presente revisión se convertirá en la síntesis de estudios acerca de los esfuerzos dirigidos a la población joven para prevenir la infección del Virus Papiloma Humano VPH.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección por el virus del papiloma humano VPH, ha sido considerada como la más frecuente de las infecciones del aparato reproductor afecta a hombres y mujeres de la población sexualmente activa, los adolescentes entre ellos.

Los riesgos de la infección por el VPH son variados en severidad y complejidad, algunos serotipos producen cáncer y otras verrugas en piel, ambas lesiones son importantes para la calidad de vida de las personas. Papiloma virus constituyen el género del virus del papiloma humano de la familia Papillomaviridae. Son virus sin envoltura que tienen 55 nm de diámetro y una cápside icosaedra compuesta por 72 capsómeros envolviendo una doble cadena, circular del ADN. El genoma del virus se encuentra en una cápside que contiene las proteínas estructurales mayor (L1) y menor (L2).

La prevalencia que tienen las mujeres muy jóvenes de infección por el virus, así en mujeres de 14-19 años la prevalencia de la infección es del 35 %, (IC 95 %: 32-38 %), y luego entre las mujeres de 50-64 años la prevalencia es del 6 % (IC 95 %: 4- 8 %).

Se han hecho detecciones virales en mujeres antes de que tengan su primera relación sexual y el resultado es de 110 niñas entre 4-15 años, la prevalencia del contagio fue del 17 %, con 14,5 % de cepas de alto riesgo del VPH.¹

La adolescencia se caracteriza por múltiples cambios biológicos, sociales y psíquicos, iniciando en promedio a los 12 años y finalizando a los 17, en que se da la transición de la infancia a la fase adulta, explorando su sexualidad, lo que los convierte en vulnerables principalmente en las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). La prevención está definida como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino también la reducción de factores de riesgo, y lograr detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.

Las actividades preventivas se clasifican en tres niveles: prevención primaria como medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales, predisponentes o condicionantes”¹.

“Las estrategias utilizadas para la prevención primaria deben estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición de las personas a lo que puede ser perjudicial, así también a niveles que producen daños en la salud. Medidas que orienten a prevenir la aparición de una enfermedad o peligro en la salud, esto mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes”.¹

Dentro de la atención primaria el objetivo es disminuir la incidencia de la enfermedad. Brindando medidas Y que hagan un uso apropiado de condones para prevenir el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, donación de agujas a consumidores de drogas para prevenir el VIH y hepatitis, programas educativos y enseñar de qué manera se trasmite y cómo se previene el dengue, prohibir venta de bebidas alcohólicas a menores de edad.

Al hablar de Prevención Secundaria destinada al diagnóstico prematuro de la enfermedad en su etapa inicial, es la búsqueda de personas “aparentemente sanos” de enfermedades lo antes posible. Lo que se busca es brindar un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. Los objetivos se pueden lograr por medio del examen médico periódico y la búsqueda de casos (Pruebas de Screening).

“Al hablar de prevención secundaria, diagnóstico temprano y oportuno, de la misma manera brindar el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. Al encontrar de manera prematura los casos y con un control habitual a la población afectada para evitar o retardar la aparición de las secuelas es primordial. Lo ideal es emplear las medidas preventivas en la etapa preclínica, cuando aún el daño al organismo no es avanzado y, por ende, los síntomas aun no aparecen. Esto es significativo cuando se habla de enfermedades crónicas. Lo que se procura es reducir la prevalencia de la enfermedad”^{1,3,4,5,6}.

Por último, la prevención terciaria hace referencia a acciones relativas a la recuperación ad integrum de la enfermedad que se ha manifestado, esto se puede lograr un diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas que lo que se busca es reducirlas. La prevención terciaria es fundamental tanto el control y seguimiento adecuado del paciente, y así brindar el tratamiento, las medidas de rehabilitación adecuadas y oportunas. Lo que se busca es la minimización y secuelas al perder la salud, facilitar la adaptación de los pacientes a problemas desahuciados y contribuir a prevención y reducción al máximo, las secuelas de la enfermedad. Por ejemplo: la rehabilitación: fisioterapia luego de retirar un yeso por fractura.^{1,2}

La divulgación de informaciones que promuevan conocimiento sobre cuidados a la salud sexual y reproductiva asociados a la concientización de los adolescentes a los riesgos se hace primordial en el escenario escolar donde es esencial acciones educativas y reflexiones que promuevan cambios de actitudes, a consecuencia de la multiplicidad de parejas y el nivel de conocimiento son factores de riesgo para la alta incidencia del Virus Papiloma Humano (VPH), siendo una de las ITS que más afectan a la población mundial.⁷

Se propone la revisión de diferentes planes, programas y campañas sobre prevención de la infección por el virus del papiloma humano dirigido a adolescentes (edades), publicados a partir de 2015 en Latinoamérica, la notabilidad de la presente revisión se convertirá en la síntesis de estudios acerca de los esfuerzos dirigidos a la población joven para prevenir la infección del Virus Papiloma Humano VPH y que responda a la pregunta de dónde nace esta investigación ¿Qué métodos de prevención se han preferido en los planes, programas o campañas dirigidas a adolescentes para reducir la infección por el virus del papiloma humano?

OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar los factores que intervienen en la aceptación de los métodos de prevención del Virus del Papiloma Humano.

Objetivos específicos

1. Describir los factores que influyen en la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes.
2. Identificar los métodos de prevención en la infección del virus del papiloma humano en adolescentes.

MÉTODO Y TÉCNICAS

Se tratará de una monografía de compilación, descriptiva, que se basará en la revisión integradora de la literatura que posibilite la realización de una síntesis sobre el conocimiento pertinente sobre los métodos de prevención de la infección por el VPH encontrado en bases de datos y la unificación de los estudios o investigaciones relacionados con este problema de salud. La revisión facilita elevar el conocimiento ya adquirido y publicado sobre determinado tema, posicionarse críticamente, definiendo las tendencias y evidencias del tema de los factores en la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes encontradas en la literatura científica durante el periodo de 2016 a 2019.

Tipo de estudio

Investigación documental, la delineación del estudio se basará en la recolección de datos, análisis de los componentes relacionados al tema, análisis e interpretación de los datos recolectados y divulgación de los datos por lo que será de enfoque cuantitativo.

Diseño

Descriptivo, se realizó un análisis de las evidencias encontradas en la literatura científica acerca de los métodos de prevención de la infección por el virus papiloma humano para la vida sexual y reproductiva del adolescente en cuanto a la prevención del virus.

Descriptores

Los descriptores para utilizar para la consulta serán: "Virus papiloma humano, diagnostico, transmisión, ciclo de vida, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres, vacuna, Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente, Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual, Factores en la prevención del virus del papiloma, Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH-, adolescentes".

Selección de material a utilizar

La búsqueda por los estudios publicados en un periodo estimado a partir de 2015 a nivel latinoamericano, en las diferentes bibliotecas virtuales en Salud, como en la base de datos de bibliografía médica (MEDLINE) y el índice bibliográfico de la Literatura Latinoamericana y del

Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), así como de la biblioteca de la Scientific Eletronic Library Online (SciELO) en el sitio web www.scielo.br.

Selección de material a utilizar

La búsqueda por los estudios publicados en un periodo estimado a partir de 2015 a nivel latinoamericano, en las diferentes bibliotecas virtuales en Salud, como en la base de datos de bibliografía médica (MEDLINE) y el índice bibliográfico de la Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), así como de la biblioteca de la Scientific Eletronic

CAPÍTULO 1. FACTORES DE RIESGO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

SUMARIO

- Definición
- Transmisión
- Ciclo de vida
- Diagnóstico de las infecciones por el virus del papiloma humano

A continuación, se presenta el capítulo uno de esta publicación, el cual tiene como fin principal dar a conocer los factores de riesgo en la infección del virus del papiloma humano, hay que tomar en cuenta que este es un conjunto de virus que se relacionan entre sí, y causan varias anomalías que afectan directamente a la parte genital del cuerpo humano, es por ello se desarrollan a profundidad y con detenimiento en el siguiente contenido.

El contagio por Virus Papiloma Humano (VPH) se conoce como una enfermedad de transmisión sexual, que afecta a las mujeres jóvenes alrededor del mundo. Su incidencia se asocia al inicio precoz y frecuencia de la actividad sexual. A pesar de que la infección por VPH está generosamente difundida en el mundo, es un tema desconocido por la población, que está asociado a diversos factores culturales, favorece el desarrollo de múltiples creencias que dificultan la prevención y diagnóstico precoz.

1.1. Definición

El virus del papiloma humano se define como un ADN de doble cadena simple con cápside proteínica las cuales infectan a las células del epitelio escamoso o metaplásico que se encuentran en el cuello uterino. La infección por VPH es una enfermedad de transmisión sexual frecuente y es un factor para el desarrollo de la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino. Hay aproximadamente 100 tipos de VPH y se clasifican en riesgo bajo y alto dependiendo del carácter oncogénico y potencia de asociación con cáncer cervicouterino.

Los de bajo riesgo son los tipos 6 y 11, lo cuales producen las verrugas genitales e infecciones subclínicas de VPH.

Los altos riesgos incluyen 16, 18, 31, 33, 35, 45 y 58. Los cuales se relacionan con casi 95% de cánceres cervicouterinos a nivel mundial. En conjunto, los VPH 16 y 18 son el origen de 70% de este cáncer. Sin embargo, el VPH 16 es el más carcinógeno de todos ya que persiste por

más tiempo. Causa el 53% de NIC III y 55% de cáncer cervicouterino a nivel mundial. El VPH 18 se detectó en 13% de carcinomas de células escamosas y en menor proporción en adenocarcinomas cervicales y en un 37% en carcinomas cervicouterinos.¹²

1.2. Transmisión

El VPH se transmite a través de las relaciones sexuales. Se cree que el virus penetra la capa de las células y la membrana basales por microtraumas durante el contacto sexual. Con menos frecuencia se transmite mediante el contacto directo a nivel de la piel de genitales. La mayoría de las infecciones por VPH son transitorias, y alrededor del 80% se eliminan antes de los dos años.

1.3. Ciclo de Vida

El virus del papiloma humano cuenta con 6 genes “tempranos” que se encuentran en las capas epiteliales bajas, el ciclo vital del VPH mediante la conservación, replicación y transcripción del ADN. Los 2 genes “tardíos” se expresan en las capas más superficiales y codifican las proteínas de la cápside mayor (L1) y menor (L2). L1 y L2 las cuales son necesarias para completar el enlazado de las nuevas partículas en las etapas posteriores.

El VPH se conforma por oncoproteínas virales E6 y E7, las cuales desregulan el ciclo celular del huésped y promueven la propagación y resistencia de células infectadas. La expresión de las oncoproteínas es constante y permite la acumulación de mutaciones que evitan la apoptosis y hay una transformación maligna de las células del huésped. El gen del VPH se formula junto con el epitelio escamoso y por esta razón, el virus completa su ciclo vital y es así como se encuentra en el epitelio escamoso intacto y totalmente diferenciado. Luego, las partículas víricas que se encuentran ensambladas y es donde se desprenden las escamas superficiales.¹²

El contagio por Virus Papiloma Humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual (ETS), En su mayoría afecta a las mujeres jóvenes del mundo, se da especialmente en países en desarrollo, y las edades en las que se pueden ver más casos son los 20 y 25 años¹⁻⁴. La mayor incidencia por esta infección del VPH se ha asociado al inicio precoz de la actividad sexual, con

mayor frecuencia en etapa de adolescencia y adultos jóvenes y que tienen excesivo número de parejas sexuales ⁵⁻⁷.

La infección por VPH es el principal factor etiológico del cáncer cérvicouterino (CC), sumado al desconocimiento de esta asociación por un segmento importante de la población y en particular de la población de riesgo, transforma a la infección en un problema de salud pública para los países en desarrollo sobre todo aquellos con alta incidencia de cáncer cervicouterino. ³

A pesar de que la infección por VPH está considerablemente plagada en el mundo ⁸, es una infección de la cual se desconoce por la población que se encuentra en riesgo, situación que también se da por, diversos factores culturales, que favorecen el desarrollo de creencias las cuales dificultan que se pueda realizar una prevención y diagnóstico temprano ^{4,5,9-14}. Las creencias como falta de conocimiento interfieren en las conductas preventivas y en la búsqueda de información. ⁹

El objetivo de esta revisión bibliográfica es describir y analizar la prevención de la infección por el virus del papiloma humano VPH en adolescentes. La infección por VPH cobra preeminencia al momento de identificarlo como el principal factor de riesgo del CC, tal como lo ha notificado el National Cancer Institute han reportado el 100% de los casos¹⁹. De acuerdo con la OMS (2004) han reportado el 100% de los casos, el cáncer cervicouterino es uno de los mayores problemas de salud pública mundial, instituyendo la primera causa de muerte en las mujeres de los países en desarrollo, como América Latina y el Caribe, donde la mortalidad por esta patología sólo es superada por países de África Oriental y Melanesia. ²⁰

El cáncer cervicouterino fue la cuarta causa de muerte en la mujer en Chile durante el año 2000 siendo la primera causa de muerte para el grupo de mujeres entre los 20 y los 44 años y la tercera para las mujeres entre los 45 y los 59 años²¹ La tasa de mortalidad reportada por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) durante el año 2003 fue de 8,5 por 100.000 mujeres con un total de 677 casos ²². Los datos mencionados muestran una tendencia en la reducción y la tasa de mortalidad en la última década, en el año 1990 la tasa reporto un 14,3 por 100.000 mujeres con 789 casos ⁽²²⁾. Cabe mencionar que la mortalidad en mujeres jóvenes, menores de 25 años prácticamente es inexistente en nuestro país, se ve un incremento paulatino a partir de los 35

años, se encuentra el 80% de las defunciones por esta causa en el grupo de mujeres entre los 40 y 60 años.^{19,2}

En la actualidad no hay medidas de salud pública estructuradas para educar a la población sobre la asociación del VPH y el CC ²⁴, por consiguiente, resulta de vital importancia incorporar en los programas de educación y pesquisa, aspectos relacionados a esta condición, teniendo en consideración las barreras que se presentan en relación con las ETS y al CC descritas ampliamente en la literatura nacional e internacional en especial lo concerniente al CC y su forma de pesquisa. ^{10,11,12,15,}

Estudios realizados indican que no hay programas que informen y ayuden a la prevención orientada a la población, esto se puede dar por la cultura y creencias de la población, de manera que permitan la toma de decisión en salud sobre la enfermedad y las conductas de prevención²⁴. Este manuscrito se desarrollará para brindar información en relación con el VPH propiamente tal como: relación de infección por VPH y cáncer de cuello uterino, creencias en relación con el riesgo de contraer la infección por HPV, estoicismo, negación y fatalismo y finalmente la vergüenza. Creencias en salud. La educación debe considerar aspectos cognitivos sociales y culturales de acuerdo con la sociedad y desde esta perspectiva, y el ámbito de la psicología emergen diferentes modelos sociales relacionados al comportamiento y la salud. Uno de estos modelos es el de las creencias en salud el cual describe la influencia de estas en las conductas y como ellas determinan la ejecución de dichas conductas. Esta acción es consecuencia de la presencia de: la percepción del sufrimiento de una enfermedad. que la enfermedad pueda tener sea severa o moderada en su vida y al tomar la decisión de ejecutar una acción sea factible y eficaz en particular, puede ser beneficioso al reducir la susceptibilidad o la severidad del riesgo, superando o representando mayor importancia que las barreras psicológicas acerca de costos, conveniencia y dolor entre otros. Cabe señalar que un componente importante es la "señal" que permite que la persona realice una acción preventiva.^{16,29}

Las creencias, al igual que la cultura, se amplían por medio de complejos procesos de conocimientos y que pueden ser creados y modificados bajo la influencia de múltiples experiencias explicadas con claridad por personas capacitadas.⁷

El Diccionario de La Real Academia de la Lengua Española define creencias como: *el "Firme asentimiento y conformidad con algo"* y al consultar por el término creer lo define como el *"completo crédito que se presta a un hecho o noticia como seguros o ciertos", "Tener por cierto algo que el entendimiento no alcanza o que no está comprobado o demostrado"*³⁰, por lo tanto, si dichas explicaciones se presentan al área de salud, las personas actuarán de acuerdo a sus creencias, dentro de su contexto cultural y descartaran cualquier otra alternativa de cuidado en la salud la cual no coincidirá con sus creencias. La relación de infección por VPH y cáncer de cuello uterino. Una de las principales relaciones que la población forja entre el VPH y el CC. en el estudio realizado por enfermeras con madres adolescentes³, dicha asociación fue clara al igual que en la investigación de Gerend y cols en el año 2007, quienes se dedicaron a dicho estudio en una población de estudiantes adolescentes la asociación de VPH y CC dijeron que no es una relación que establece toda la población.

Resultados opuestos se obtuvieron de un estudio cualitativo que se realizó en el Reino Unido con un grupo de 74 mujeres, con citología normal y anormal, y estos revelaron que no existe relación entre infección por VPH y CC, a pesar de que las mujeres que presentaban citología anormal tenían mayor conciencia de la situación. En dicho estudio una persona relata que el "cáncer de cuello uterino es un asesino, el VPH es una molestia".²⁴

Al brindar información con relación al VPH, incrementa el conocimiento y la percepción de riesgo de desarrollar CC lo que resulta interesante cuando se desea trabajar no solo con el conocimiento de las personas sino también con sus creencias.¹⁵

El prejuicio de contraer VPH. De acuerdo Gerend y Magloire²⁴, en un estudio realizado revela que el 56% de las personas declaró no sentirse en riesgo de contraer el VPH a pesar de que el 78% de ellos mantenía relaciones sexuales. El riesgo que corrían de contraer el VPH fue asociado de manera significativa dentro de este grupo, al ser sexualmente activos y tener muchas parejas sexuales. Se menciona que otro estudio, las personas que se sintieron más vulnerables de contraer el virus fueron aquellos que tenían múltiples parejas. Los resultados son parte de un estudio elaborado por Abotchie y Shokar en Ghana²⁴, en donde el revelan que el riesgo de la infección se ve asociada a las dos variables señaladas con anterioridad. Así también los autores Waller y cols²³, difieren de dichos resultados ya que, a pesar de que las mujeres reconocen al VPH como una ETS, no encuentran relación con sus prácticas sexuales. Estos resultados también

son avalados por otros investigadores. Por lo anterior, si se considera que las personas no creen que están en riesgo de enfermar o adquirir una infección, se considera importante la intervención desde este punto de vista de las personas que se encuentran en riesgo, y deben hacerse conscientes de sus conductas de riesgo y de que las mismas las exponen a altas probabilidades de contraer la infección por VPH.

Cabe mencionar que es imposible evitar el contacto con el VPH, se dice que tan solo los tipos virales mucosos se encuentran en un 75% de la población femenina de E.U.A., siendo estas capaces de eliminar el 80% del VPH en determinado tiempo.

Los condilomas o verrugas genitales son lesiones benignas que se producen por el VPH de los tipos 6 y 11, en tanto los VPH oncogénicos 16 y 18, se asocian, a lesiones subclínicas, neoplasias intra-epiteliales y cáncer anogenital.¹⁻³

A las lesiones cutáneas se les conoce que el folículo piloso el cual constituye un depósito, y que, en patologías como la psoriasis, se encuentra claramente aumentada y el 60% de las verrugas comunes y pueden desaparecer en un periodo de 2 años, y después de este lapso tan solo 10% es eliminada en los siguientes 10 años.

En publicaciones hechas recientemente plantean la posibilidad de que ciertos tipos como el 5 y 8 de VPH juegue un papel importante en la patogénesis del cáncer cutáneo.^{3,4}

1.4. Diagnóstico de las infecciones por virus papiloma humano

Dentro de los métodos que se han perfeccionado para el diagnóstico de las infecciones por VPH genital se encuentran:

- Estudio en base a la reacción de polimerasa en cadena (PCR-based assay- Amplicor VPH, Roche Diagnostic, Basel, Switzerland), se encuentra disponible en Europa. Hermana a 30 genotipos, de estos 13 de alto riesgo u oncogénicos.
- Reacción de polimerasa en cadena y ADN/ARN viral mediante la prueba de captura de híbridos 2 (Hybrid capture 2-HC2; Digene, Gathesburg, MD, E.U.A.). Prueba rápida que se utiliza para detectar por lo menos 13 genotipos oncogénicos.

- El Programa utilizado y con tecnología adecuada para la Salud (PATH) y en colaboración con Arbor Vita Corporation (E.U.A.), han desarrollado una segunda prueba que consiste en una tira de flujo lateral, con la que se puede detectar la proteína E6 en los tipos oncogénicos de VPH, en menos de 20 minutos.

El Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología ha entregado una guía para la utilización de estas técnicas y recomendaciones para la interpretación de resultados, en conjunto con resultados cito patológicos y tecnología adecuada para obtener un mejor diagnóstico celular.

26-27

El diagnóstico de las verrugas comunes es una presentación clínica, su localización anatómica e histología en la mayoría de los casos no es necesaria la identificación del genotipo viral, ya que todos pertenecen a tipos de bajo riesgo o benignos (VPH 11 en papilomatosis laríngea; verrugas vulgares: VPH 2, 27 y 57; verrugas planas: 3 y 10; manos y pies: VPH 1.²⁸⁻²⁹.

De las pruebas para la detección de genotipos mucosos han sido admitidas por la Food and Drug Administration, para su utilización de manera cutánea y en el estudio de carcinomas cutáneos no melanoma (VPH 5/8), lo indicado es realizar una RPC anidada, con el fin de identificar la presencia de la mayor cantidad de tipos cutáneos.

La vacuna contra el VPH en la actualidad tiene un componente prometedor para un mejor control del cáncer de cuello uterino esto gracias a la eficacia que ha sido demostrada en la prevención de lesiones pre-neoplásicas de cuello uterino²⁷⁻¹⁹. Cuando un país decide facilitar vacuna de manera universal a través del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) debe promover altas tasas de cobertura a la población ⁵. Dentro de los países desarrollados se han emitido recomendaciones estrictas a nivel nacional para poder vacunar niñas hasta los 14 años los países que ofrecen dicha vacuna de manera gratuita son: Australia Canadá y Estados Unidos a las niñas de 12 años. ⁶

Elementos que determinan la cobertura y aceptabilidad dentro de la población. La vacuna contra el VPH dirigida a adolescentes tiene dos consideraciones, por una parte, este subgrupo de población el cual ha mostrado barreras importantes de contacto con los servicios de preventivos salud⁷, y por otro, que los padres se constituyen en elementos críticos para la aceptabilidad ⁸.

Los estudios que se han realizado muestran la aceptabilidad de la vacuna han sido realizados en países desarrollados ⁹⁻¹⁸; en ellos se han estudiado factores relacionados como son: la percepción del riesgo, y de gravedad de la enfermedad, la edad en la que se pueden aplicar la vacuna y la fuente de recomendación. México y Brasil son los únicos países no desarrollados los cuales han realizado estudios sobre aceptabilidad, en estos se encontró que el determinante de la aceptabilidad y este era el conocimiento general de la utilidad de las vacunas. ^{19,20}

1.5 Factores de Riesgo

Entre las condiciones que favorecen la aparición de la infección por VPH están: la sexarquia temprana (inicio de la actividad sexual antes de los 18 años) y la promiscuidad de cualquiera de los integrantes de una pareja sexual, definiéndose esta como 2 parejas sexuales en menos de 6 meses ²⁹. dicha afección se vinculada con la población adolescente, y con la adulta, ya que el virus demuestra alta afinidad por el epitelio cilíndrico del endocérvix, a lo largo del ciclo menstrual y de la vida de la mujer se producen cambios hormonales, como la metaplasia durante el proceso de adolescencia y los períodos menopáusicos y posmenopáusicos, siendo estas las edades un momento adecuado para la iniciación o la recidiva del virus. ³⁰

Se mencionan otros factores que pueden aumentar la infección por VPH son la dieta, tabaco, anticonceptivos hormonales, número de partos, agentes infecciosos como herpes simple, se mencionan otras enfermedades como la chlamydia, virus de inmunodeficiencia humana y situaciones de inmunosupresión.

Estudios demuestran que los genotipos 16 y 18 se manifiestan de manera frecuente en pacientes infectadas por VPH, se consideran de alto riesgo oncogénico. ³⁷

En el 2008, fueron identificados factores asociados con mayor riesgo de desarrollar neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres con VPH esto por Flores y col. Se explica que la edad, y la carga viral elevada, vida sexual activa a temprana edad y nivel socioeconómico bajo están asociados con mayor riesgo de enfermedad en mujeres VPH positivas.

De la misma forma, Ghaffari y col. ³² en el año 2006, Explican que el estudio realizado en Irán donde fueron tomadas muestras citológicas a 134 mujeres con cérvix normal y anormal, 7 de

ellas presentaban tumor cervical sólido. se les realizó prueba de Papanicolaou a 127 de ellas y para obtener los resultados fue utilizada la reacción en cadena de polimerasa (RCP). Después de la evaluación citológica se crearon dos grupos: normal y anormal, dentro del grupo catalogado como normal se encontraron 10 casos de infección por VPH mediante la RCP, y en el grupo catalogado como anormal se encontraron 33 casos VPH positivo. Los genotipos de VPH frecuentes fueron: VPH 16 (76 %), VPH 18 (12,7 %) y VPH 11/6 (8,5 %); y de los 7 tumores estudiados, 5 eran de VPH 16. Se llegó a la conclusión que los grupos con mayor prevalencia en la población eran los de alto riesgo oncogénico.

En el mismo orden de ideas, Aedo y col. ³⁴ en Chile en el año 2006, se analizaron muestras de raspado cervical y se encontraron 55 mujeres con diagnóstico histopatológico de lesión intraepitelial de bajo grado (LIE-BG, 15 de ellas) y de alto grado (LIE-AG, 40 mujeres). La localización y clasificación fue realizada a través de RCP. Dentro de dicho proceso la detección de VPH se pudo conocer que 2 pacientes fueron excluidas del estudio y de las 53 muestras restantes, resultaron VPH positivas por RCP. Estudio en el cual se detectaron 13 diferentes genotipos de VPH. El genotipo VPH 16 fue el abundante dentro de las LIE-AG (34,1%) y el subtipo VPH 52 (37,5%) en las LIE-BG. En 15 % de los casos mostraban infección múltiple.

Los factores de riesgo de padecer de papiloma humano se relacionan directamente con la actividad sexual, los medios de protección y la promiscuidad; pero para comprender el tema en general se desarrolla en el siguiente capítulo los métodos de prevención de infección por este virus.

CAPÍTULO 2: MÉTODOS DE PREVENCIÓN EN LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Sumario

- Salud reproductiva en Guatemala
- Sexualidad y anticoncepción
- Educación sexual
- Salud reproductiva
- Programas de salud sexual y reproductiva
- Planificación familiar
- Métodos anticonceptivos
- Métodos naturales
- Métodos temporales
- Métodos definitivos
- Vacunación

Para lograr el objetivo de la investigación es importante definir los aspectos con relación a los métodos como de los programas de información con relación a la infección por el virus del papiloma humano -VPH- en adolescentes; que se ampliaran en el siguiente capítulo.

2.1 SALUD REPRODUCTIVA EN GUATEMALA

Ley de Dignificación y Promoción Integral de la Mujer: promueve el desarrollo integral de la mujer y su participación en todos los niveles de la vida económica, política y social de Guatemala con relación a la dignificación y promoción de la mujer, así como los convenios internacionales, derechos humanos de las mujeres y los planes de acción emanados de las conferencias internacionales sobre la temática de la mujer.

La Constitución Política de la República de Guatemala: es la encargada en el Estado de Guatemala y en la cual se rige todo el Estado y sus leyes, fue creada por una Asamblea Nacional Constituyente, el 31 de mayo de 1985, la que representó al pueblo con el objeto de organizar jurídica y políticamente al Estado, así como, también contiene los derechos fundamentales de los miembros de su población. ¹⁴

Ley de Dignificación y Promoción Integral de la Mujer: promueve el desarrollo integral de la mujer y su participación en todos los niveles de la vida económica, política y social de

Guatemala con relación a la dignificación y promoción de la mujer, así como los convenios internacionales, derechos humanos de las mujeres y los planes de acción emanados de las conferencias internacionales sobre la temática de la mujer. ¹⁵

Ley de Desarrollo Social: conjunto de leyes que tienen por objeto la creación de un marco jurídico el cual permita implementar procedimientos legales y de políticas públicas para llevar a cabo la promoción, planificación, coordinación, ejecución, seguimiento y evaluación de las acciones gubernativas y del estado, encaminadas al desarrollo de la persona humana en lo social, familiar, humano y su entorno, con énfasis en los grupos de especial atención. ¹⁶

Ley de Maternidad Saludable: conjunto de leyes que tienen por objeto la creación de un marco jurídico que permita implementar los mecanismos necesarios para mejorar la salud y calidad de vida de las mujeres y recién nacido, y promover el desarrollo humano a través de asegurar la maternidad de las mujeres, mediante el acceso universal, oportuno y gratuito a información eficaz, veraz y completa así también servicios de calidad antes y durante el embarazo, parto o posparto, para la prevención y erradicación progresiva de la mortalidad materna- neonatal.

¹⁷ Código de Salud: el objetivo es desarrollar los principios constitucionales relacionados a la salud pública y asistencia social de los habitantes de la República y las normas de organización funcionamiento y facultades del Consejo Superior de Salud Pública, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y demás organismos del Estado, servicios de salud privados y las relaciones de éstos entre sí en el ejercicio de las profesiones relativas a la salud del pueblo.

18

En el artículo No. 62 hace referencia sobre las enfermedades de transmisión sexual y síndrome de Inmuno deficiencia adquirida, sobre la responsabilidad que tiene el Ministerio de salud de formular, evaluar y supervisar acciones dirigidas al control de estas enfermedades, debido a la magnitud, trascendencia y otras características epidemiológicas de dichas enfermedades, por ello es importante educar a la población para la prevención y detección oportuna de las mismas.

2.1. Sexualidad y Anticoncepción

La sexualidad es una peculiaridad humana del desarrollo y es vital que cada una viva de manera en la que se sienta cómodo y se puede ver afectada por diferentes ideas ya sea culturales, sociales y personales. La comunicación, el placer, la afectividad, la expresión de las emociones, los deseos y la reproducción.

El uso de métodos anticonceptivos permite:

- Mantener una vida la sexual libre y satisfactoria
- Disfrutar las relaciones sexuales sin temor al embarazo o a contraer alguna ETS
- Llevar un mejor control con el número de hijos y el momento de tenerlos, y así evitando embarazos no deseados.

La reproducción se ve unida en el disfrutar de la sexualidad. Razón por la cual la posibilidad de tener familia debe ser valorada y decidida por la pareja de manera responsable. El embarazo no debe ser resultado de la desinformación y el desconocimiento de los riesgos, fallos y errores que se producen al no estar informados de los anticonceptivos que pueden utilizar cualquiera de los dos, si se tienen relaciones sexuales con coito el objetivo es no resultar con un embarazo, es importante la utilización de métodos anticonceptivos.

2.2. La educación Sexual

La educación sexual se debe iniciar tempranamente y su principal objetivo es brindar información, saber comunicar y educar para: prevenir embarazos en adolescentes, prevención de las infecciones de transmisión sexual, equidad de género, interculturalidad y empoderamiento de las mujeres y hombres.

“Las relaciones sexuales pueden ser una parte importante y positiva de la vida, pero pueden traer problemas cuando no se está preparado, como: embarazos no deseados que amenazan la salud de la mujer, enfermedades de transmisión sexual y/o daños físicos y emocionales causados por las relaciones sexuales forzadas. Por eso es importante saber cuándo tener relaciones sexuales y con quién. No deben de tomarse decisiones precipitadas que pueden afectar el desarrollo de nuestras vidas. Debe darse en la familia, amigos, establecimientos educativos, servicios de salud, comunidad y medios de comunicación factores que influyen para

el inicio de actividad sexual Idealmente, las relaciones sexuales deben ocurrir en una relación de pareja estable, con capacidad de intimar y emocionalmente madura, lo cual se adquiere al final de la adolescencia”.⁵ dentro del proceso educativo que tiene que ver con la formación integral de niños y jóvenes que les aporte información certera y con enfoque científico y elementos de explicación y reflexión que incorpora la sexualidad de forma plena, enriquecedora y saludable en los distintos momentos y situaciones de la vida. Algunos elementos que deben tomarse en cuenta en el planteamiento de la educación sexual.”⁵ La educación sexual busca desarrollar un pensamiento crítico que nos ayude o posibilite adquirir una actitud positiva hacia la sexualidad. Que ayude a los adolescentes a reconocerse e identificarse como seres sexuales durante su vida, sin sentimientos de culpa. Propiciar relaciones de respeto, valores, solidaridad y equidad entre las personas. Favorecer el conocimiento del crecimiento y desarrollo normal en la adolescencia y fortalecer sus factores protectores.

Favorecer y fortalecer el desarrollo de conductas sexuales conscientes y responsables hacia uno mismo y los demás y la comunicación con la familia.

La Organización Mundial de la Salud menciona que los instrumentos utilizados dentro de la promoción de la salud y de la acción preventiva es la educación para la salud, la cual aborda la transmisión de información, fomentar la motivación, habilidades personales y autoestima, necesarias para adoptar medidas acordes al mejoramiento la salud. La educación adecuada incluye información relativa acorde a las condiciones sociales, económicas y ambientales profundas que influyan en la salud, sino también la que se refieren a los factores y comportamientos de riesgo, así también el uso del sistema de asistencia sanitaria. Entre los recursos que se han utilizado en la prevención del embarazo en la adolescencia se encuentran: Información sobre fisiología reproductiva a las y los adolescentes. Utilización correcta de los medios de comunicación.

Estimulación de las y los adolescentes a la reflexión sobre los problemas en esta etapa de la vida. Fomento de la comunicación entre padre, madre e hijos. Reinserción social y educación. Capacitación de las personas con contacto prolongado con adolescentes. No tener relaciones sexuales de manera precoz, posponer el matrimonio, acceso a métodos anticonceptivos, incentivar la doble protección. Prevenir la violencia sexual. Mejorar el acceso y calidad de la educación con pertinencia cultural. Reconocimiento y recuperación de principios y valores ancestrales por parte de los adolescentes.”³²

Estos temas deben de ser abordados a través de: promoción y educación en salud, asistencia médica integral y diferenciada, desarrollo de competencias en proveedores de servicios de salud, investigación. El abordaje práctico deberá estar dirigido a:

Adolescentes mujeres y hombres, familia, educadores, proveedores de servicios de salud, personal comunitario, otros sectores, políticos. La importancia de la educación sexual es brindar la ayuda a las personas a obtener la información, herramientas y la motivación necesarias para tomar decisiones saludables sobre el sexo y la sexualidad. Hacer que la educación sexual sea integral esto es crucial para que las personas adquieran las habilidades y la información que necesitan para conducir vidas saludables".³³

La educación sexual responde empoderando a los jóvenes para que aprendan a tomar decisiones fundamentadas en lo que respecta a el sexo y la sexualidad, ayudándolos a desenvolverse en un entorno donde la violencia y las desigualdades están basadas en el género, los embarazos precoces y no deseados, y el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) se conocen riesgos para su salud y bienestar. Al tener una educación integral y de calidad en la sexualidad deficiente o nula, se debe adaptar a la edad y a la etapa de desarrollo, los niños y jóvenes se ven expuestos a una situación de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual.

Los países han reconocido que la importancia de transmitir a los jóvenes conocimientos y habilidades que les serán de utilidad en la toma de decisiones responsables en su vida. La educación sexual debe empoderar a los jóvenes y así podrán mejorar su capacidad de análisis, de comunicación y otras útiles para la vida con el objetivo de garantizar la salud y el bienestar en términos de sexualidad, derechos humanos, valores, relaciones sanas y respetuosas, normas culturales y sociales, igualdad de sexos, no discriminación, conducta sexual, violencia y violencia de género, consentimiento, abuso sexual y prácticas negativas.³⁷

La educación sexual es un asunto tanto de la familia como de la escuela, pues el desarrollo sexual se manifiesta en estos ámbitos y es deseable que en ambos se den las condiciones que promuevan que sea sano y responsable.

La tarea como actores es de gran trascendencia, ya que se deben responder a las dudas y a la necesidad de esa parte de la sociedad que precisamente se está formando. Una educación sexual

adecuada, aun a temprana edad, no es que sea precoz, ni que haya promiscuidad, sino que, con todo conocimiento, debe preparar a las personas para afrontar mejor la vida. La información oportuna, confiable y pertinente, evita que la curiosidad reprimida se vuelva a la larga una actitud morbosa.

2.3. Salud Reproductiva

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala (MSPAS) hace suya la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su enunciado principal: “La Salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social y no sólo ausencia de enfermedad durante el proceso de reproducción”. Guatemala la interpreta con la inclusión de: niños y niñas, adolescentes, hombres y mujeres en edad reproductiva con el propósito de impulsar acciones que garanticen padres saludables que a su vez tengan hijos saludables, ya que la salud reproductiva contribuye en el futuro a que los individuos posean buena capacidad de aprendizaje y de trabajo, pueden ejercer su derecho a participar en el desarrollo y disfrutar los beneficios sociales de la vida”.⁸

“Estado general de bienestar físico, mental y social, en todos los aspectos vinculados con el sistema reproductivo y sus funciones o procesos, es la capacidad de procrear o no, cuando o con qué frecuencia”.⁹

“La salud reproductiva son los recursos que dispone la gente en particular la mujer, para lograr una salud reproductiva y es una parte integral de sus derechos reproductivos. Salud reproductiva es el conjunto de métodos, técnicas y servicios útiles dentro de la salud y el bienestar reproductivo y evita resolver los problemas afines a la salud reproductiva. Se conoce como la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos. Es la capacidad para reproducirse en el momento que se considera oportuno y la posibilidad de obtener un embarazo, parto con evolución satisfactoria. Reconocimiento del derecho de la persona para acceder a una sexualidad plena y enriquecedora como elemento de bienestar personal”.¹⁰

2.4. Programas de Salud Sexual y Reproductiva

El Programa Nacional de Salud Reproductiva menciona que, para mejorar la salud de la familia, hace énfasis en la mujer y hombre en su etapa reproductiva y el neonato, con intervenciones integrales, reguladas por el nivel central y ejecutado por los niveles descentralizados. La misión es apoyar al fortalecimiento de la salud reproductiva con acciones que promuevan la prevención, atención y recuperación todo esto con enfoque de equidad, en nuestro contexto, respecto a los derechos y obligaciones como padres y madres responsables y como producto de las conductas sexuales y reproductivas, mediante la participación de todos los sectores involucrados para el abordaje integral, así también se debe motivar y estimular la participación del hombre para involucrarlo en las acciones de la Salud Reproductiva; Incidir en los factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales, económicos, políticos y legales para fomentar la paternidad y maternidad responsable. Se deben diseñar e implementar estrategias con participación multidisciplinaria y multisectorial para promover y fomentar integralmente el ejercicio de la Paternidad y Maternidad Responsable.³²

2.5. Planificación Familiar

Al hablar de planificación familiar es importante que estén de acuerdo en el número de hijos que desean y determinar el tiempo que se llevaran cada embarazo. Esto se puede lograr mediante el uso adecuado de métodos anticonceptivos. La capacidad que tienen las mujeres para decidir si quieren embarazarse y en qué momento repercute de manera directa en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos o posponerlos en el caso de las mujeres jóvenes tienen mayor riesgo de morir a causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna. Evitar los embarazos no deseados, incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores.³³

2.6. Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son aquellos que por algún medio impide la concepción y cada pareja está en libertad de elegir el método deseado Existen diferentes tipos utilizados por los jóvenes, entre ellos: la abstinencia, coito interrumpido, preservativo, píldoras anticonceptivas. La abstinencia: se conoce como la decisión voluntaria de no tener relaciones sexuales, la cual tiene como ventaja ya que es uno de los métodos naturales, los cuales son permitidos por la iglesia

católica, y que amerita una responsabilidad compartida por la pareja, pero tiene como desventaja que requiere de conocimiento de anatomía y fisiología y amerita disciplina de la pareja.¹¹

La salud reproductiva, la OMS la define como los mecanismos de procreación y funcionamiento del aparato reproductor femenino en las distintas etapas de la vida. Cuando se habla de salud reproductiva se supone que las mujeres y los hombres pueden elegir métodos de control de la fertilidad seguros, eficaces, asequibles y aceptables, las parejas tienen acceso a servicios de salud adecuados los cuales les permitan tener un seguimiento durante su embarazo y que las parejas tengan la oportunidad de tener un hijo saludable.³⁰

2.7. Métodos Naturales

Método de la lactancia y amenorrea (MELA): Método utilizado por las mujeres que desean extender sus embarazos de manera natural después del parto. Para mantener una eficacia con este método es importante cumplir con ciertas condiciones: Que la mujer no haya tenido la menstruación después del parto, debe dar sólo leche materna a libre demanda y que el bebé sea menor de 6 meses.²⁹

Método de los días fijos o el collar del ciclo: método utilizado por las parejas, en el cual utilizan de un collar de perlas de colores, con el que podrán identificar qué días puede o no quedar embarazada la mujer. Este método lo pueden usar:

- Las mujeres que tienen un ciclo regular cada 26 a 32 días.
- Las parejas que están de acuerdo en usar condones y no tener relaciones sexuales en los días fértiles en los que la mujer puede quedar embarazada.
- Se debe cumplir con los requisitos y el uso correcto el Collar del Ciclo, de lo contrario este método no funcionará.²⁹

Método de Billings: Las mujeres que deseen utilizar este método deben estar atentas a los cambios del moco cervical, ya que durante los días fértiles aumenta la cantidad, elasticidad y viscosidad del mismo, y es más transparente. Estas propiedades no se encuentran durante los días no fértiles, en el cual se observa un flujo obscuro o blanquecino y en menor cantidad. El moco suele tener alteraciones cuando se encuentra algún tipo de infección o enfermedad sexual. Su efectividad es de: 75-98,5 %, si se lleva una buena interpretación de los antes mencionado.²⁹

2.8. Métodos Temporales

T de cobre: como su nombre lo indica tiene forma de T y los materiales del que está hecha es plástico y cobre. El médico de confianza de la paciente es el indicado en colocarla dentro de la matriz, y este método protege hasta por 10 años y es utilizado en mujeres que desean esperar para tener su primer embarazo, o distanciar el nacimiento de sus hijos o hijas o hasta que se decidan por un método permanente.²⁹

Jadelle: Método que tiene una efectividad de 5 años de uso continuo, son 2 barritas de silicona flexible y contienen la hormona llamada levonorgestrel, El médico lo inserta por debajo de la piel en la parte superior de la cara interna del brazo que utiliza menos.²⁹

Condón masculino: Es un método temporal y de barrera para el hombre, está elaborado con látex que se coloca en el pene erecto antes de cada relación sexual.³⁰

La pastilla: Los anticonceptivos orales combinados (AOC) son preparados hormonales que contienen estrógeno y progestágeno los cuales son administrados con fines anticonceptivos con periodo temporal y reversible. Se ingiere una pastilla cada día a la misma hora, durante 21 o 28 días de acuerdo a la presentación. En la red de servicios del MSPAS sólo se utilizan presentaciones de 28 días.³⁰

Inyección mensual: Es un método anticonceptivo hormonal de carácter temporal y reversible, administrado por inyección intramuscular mensual. Contiene progestágeno y estrógeno sintético.³⁰

Inyección bimensual y trimestral: Es un método anticonceptivo hormonal de carácter temporal y reversible administrado por inyección intramuscular bimensual o trimestral. Contienen un progestágeno sintético de depósito.³⁰

2.9. Métodos Definitivos

Operación de la mujer (AQV): Es un método anticonceptivo quirúrgico de carácter permanente para mujeres que ya no desean tener más hijos. Consiste en la oclusión tubárica

bilateral (OTB). También se le llama esterilización tubárica, ligadura de trompas, anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF), salpingectomía, atadura de trompas, mini laparotomía y “la operación de la mujer”.

Vasectomía: La operación del hombre o vasectomía es un procedimiento quirúrgico voluntario que provee anticoncepción permanente a los hombres o parejas que no quieren tener más hijos.³⁰

2.10. Vacunación

La vacunación universal de niñas es sin duda la estrategia más efectiva para reducir la incidencia y mortalidad por cáncer relacionado con el VPH en la mujer. La vacunación frente al VPH se recomienda para prevenir, no para tratar, la infección por VPH y las enfermedades asociadas, cánceres incluidos. La vacunación no sustituye al cribado, y en los países en donde la vacuna se ha introducido, es necesario que además se establezcan y se refuercen los programas de detección.

Actualmente existen tres vacunas disponibles frente al VPH de alto riesgo. La vacuna tetravalente Gardasil®/Silgard® (Merck Sharp & Dohme, MSD) fue la primera autorizada en 2006, y protege frente a la infección por los VPH 16, 18, 6 y 11. Las vacunas disponibles frente al VPH bivalente Cervarix® (GlaxoSmithKline Biologicals) en 2007, confiere protección frente a la infección por VPH 16 y 18. Ambas vacunas han demostrado su seguridad en múltiples estudios (25, 60). La nonavalente Gardasil 9® (MSD), autorizada en Europa en 2015 protege de la infección frente a los mismos genotipos que Gardasil® y frente a cinco genotipos adicionales (VPH 31, 33, 45, 52 y 58).²⁵

Todas ellas son eficaces si se administran antes del contacto con el virus, por lo que deberían administrarse antes del inicio de relaciones sexuales. Se preparan a partir de la proteína estructural L1 purificada a partir del genotipo correspondiente que se auto-ensambla para formar las partículas vacías específicas del genotipo de VPH (VLPs partículas similares al virus, del inglés, virus like particles). Son estructuras esféricas obtenidas por recombinación genética en el laboratorio. Las VLPs son morfológica e inmunogénicamente similares a los viriones nativos, pero sin capacidad infectiva, replicativa y oncogénica por no poseer ADN viral.²⁵

La respuesta serológica obtenida es mucho mayor que la que aparece después de una quirúrgica voluntaria femenina (AQVF), salpingectomía, atadura de trompas, mini laparotomía y “la operación de la mujer”.

Vasectomía: La operación del hombre o vasectomía es un procedimiento quirúrgico voluntario que provee anticoncepción permanente a los hombres o parejas que no quieren tener más hijos.³⁰

2.11 Vacunación

La vacunación universal de niñas es sin duda la estrategia más efectiva para reducir la incidencia y mortalidad por cáncer relacionado con el VPH en la mujer. La vacunación frente al VPH se recomienda para prevenir, no para tratar, la infección por VPH y las enfermedades asociadas, cánceres incluidos. La vacunación no sustituye al cribado, y en los países en donde la vacuna se ha introducido, es necesario que además se establezcan y se refuercen los programas de detección.

Actualmente existen tres vacunas disponibles frente al VPH de alto riesgo. La vacuna tetravalente Gardasil®/Silgard® (Merck Sharp & Dohme, MSD) fue la primera autorizada en 2006, y protege frente a la infección por los VPH 16, 18, 6 y 11. Las vacunas disponibles frente al VPH bivalente Cervarix® (GlaxoSmithKline Biologicals) en 2007, confiere protección frente a la infección por VPH 16 y 18. Ambas vacunas han demostrado su seguridad en múltiples estudios (25, 60). La nonavalente Gardasil 9® (MSD), autorizada en Europa en 2015 protege de la infección frente a los mismos genotipos que Gardasil® y frente a cinco genotipos adicionales (VPH 31, 33, 45, 52 y 58).²⁵

Todas ellas son eficaces si se administran antes del contacto con el virus, por lo que deberían administrarse antes del inicio de relaciones sexuales. Se preparan a partir de la proteína estructural L1 purificada a partir del genotipo correspondiente que se auto-ensambla para formar las partículas vacías específicas del genotipo de VPH (VLPs partículas similares al virus, del inglés, virus like particles). Son estructuras esféricas obtenidas por recombinación genética en el laboratorio. Las VLPs son morfológica e inmunogénicamente similares a los viriones nativos, pero sin capacidad infectiva, replicativa y oncogénica por no poseer ADN viral.²⁵

La respuesta serológica obtenida es mucho mayor que la que aparece después de una infección natural. Aunque las razones no están claras, podría deberse a una mejor activación de las células diana de los ganglios linfáticos por la vacuna que por la infección de la mucosa. Las células plasmáticas de vida larga, que residen principalmente en la médula ósea, producen continuamente inmunoglobulina G (IgG) y son responsables de la persistencia de anticuerpos específicos frente a VPH a largo plazo.²⁵

La inmunización también provoca memoria en las células B, aunque su contribución a la protección a largo plazo no está claramente establecida (62). La memoria de las células B inducida por la primera dosis de la vacuna necesita al menos de 4 a 6 meses para madurar y diferenciarse a células B de alta afinidad. Esto implica que cualquier esquema de maduración debería incluir un intervalo de al menos 4 meses entre la primera dosis y la última para reactivar la memoria de las células B y desencadenar su diferenciación en células plasmáticas que secretan anticuerpos.

Un Estudio sobre “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del último año de la carrera de medicina “ realizado en el Hospital Roosevelt de Guatemala en el periodo de julio-agosto 2013, el tipo de estudio es observacional descriptivo transversal, se evaluaron a 70 estudiantes de diferentes universidades por medio de un cuestionario de 25 preguntas abiertas; entre los resultado tenemos: el 47% tiene un adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos el método que más conocen es el natural con 81% y solamente 26% conocen el método inyectado de depósito siendo el menos conocidos no hubo diferencia de conocimientos en ambos sexos, Un estudiante de la Universidad estatal tiene 3.7 veces más probabilidad de tener mal conocimiento con respecto a un estudiante de una universidad privada. El porcentaje de estudiantes de medicina, sin importar la universidad, que posee un buen conocimiento se encuentra entre un 35% y un 59% este porcentaje resulta ser deficiente al momento que los estudiantes tengan que dar consejería a las pacientes sobre este tema.¹⁹

En un estudio realizado sobre “Conocimientos y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes “ realizado en la Universidad de Huelva España, en el año 2003, siendo este un estudio descriptivo comparativo, donde se utilizó como instrumento un cuestionario, se utilizó como muestra 483 jóvenes de diferentes niveles de escolarización comprendidos entre las edades de 14 a 20 Años, en los resultados obtenidos se pone en manifiesto que los anticonceptivos más conocidos son el DIU y

el preservativo masculino sin embargo este último gran parte de la muestra desconoce su correcto uso; se evidencia una actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos ya que muchos de ellos justifican su poca utilización debido a que las relaciones sexuales son espontáneas y no planificadas, la mayoría de jóvenes utiliza los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y no ETS, por último la mayoría de los jóvenes considera que es importante que se brinde información sobre métodos anticonceptivos y que esta sea brindada por profesionales del tema, se evidenció que el nivel de escolarización no influye en los conocimientos sobre educación sexual, sino las experiencias que van teniendo y el entorno donde se desarrollan.

En un estudio realizado sobre “Comportamiento sexual y conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos” en el liceo público de la localidad de Quisiro, del municipio de Miranda, en la República Bolivariana de Venezuela, en el año 2013, estudio de tipo descriptivo, comparativo de corte longitudinal se utilizó como instrumento una encuesta, se encuestaron a 201 estudiantes entre 11 y 17 años pertenecientes a un Liceo público de educación media de la localidad de Quisiro, para evaluar el comportamiento sexual y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual los resultados encontrados fueron los siguientes: la actividad sexual era bastante común con predominio de los que la iniciaron activamente entre los 14 y 15 años, poco uso de métodos anticonceptivos, mayor número de parejas sexuales en los varones, así como un mejor conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en el caso de las señoritas, por ello es necesario realizar acciones de promoción, educación y orientación ya que los cambios acelerados de la sociedad permiten que la información se divulgue de manera distorsionada con relación a la sexualidad.²¹

En un estudio sobre “Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano” realizado en el municipio de Miranda Cauca en Colombia, en el año 2012, de tipo observacional descriptivo de corte transversal, donde se utilizó como instrumento una encuesta estructurada, la muestra fue de 406 adolescentes colombianos, los resultados obtenidos fueron los siguientes: se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto donde el 90.5% de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo, el 42% expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado, el 87.7% afirman que, en caso de tener una infección de transmisión sexual, buscarían consejo o tratamiento en el hospital a centro de salud sin acudir a sus padres, se concluye que los adolescentes presentan conocimientos en niveles altos, esto no es suficiente para impedir

que den inicio a una vida sexual a temprana edad y que aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales.²²

En el Estudio titulado: “Conocimientos y practicas sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos en estudiantes de primer ingreso 2014” realizado en la Universidad Rafael Landívar de Guatemala, en el año 2014, elaboraron un estudio observacional, transversal, descriptivo, en el cual se utilizó como instrumento un cuestionario, con una muestra de 330 estudiantes de primer ingreso, los resultados obtenidos reflejan que se obtuvo una media de 55.6 puntos de conocimiento sobre salud sexual reproductiva en el cual 40.6% estudiantes tiene un conocimiento adecuado y un 59.4% conocimiento no adecuado. La asociación con el género se obtuvo el resultado el cual las mujeres poseen mayor conocimiento que los hombres, las mujeres obtuvieron una media de 58.9 puntos (186 mujeres) sobre una media de 51.7 puntos (144 hombres). La mitad de los estudiantes afirman haber tenido relaciones sexuales una vez, el cual un 12.4% de ellos afirmaron haber sido entre las edades de 11 a 15 años.²³

En su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales” realizado en la provincia de Santiago cuba, en el año 2012, siendo este un estudio descriptivo transversal, Mediante un muestreo por conglomerado bietápico, utilizando una muestra de 3559 personas de 15-35 años de edad, se obtuvo los siguientes resultados: de los integrantes de la casuística, 46,4 % de quienes iniciaron sus relaciones sexuales a los 10-14 años y 82,0 % de quienes las tuvieron con personas del mismo sexo, eran varones. Al hablar del uso del condón, 18,6 % de las mujeres y 17,6 % de los hombres dijeron que lo habían usado en sus primeras relaciones sexuales; y el 31,8 y 30,2 % de los que practicaron coito anal y vaginal, respectivamente. Dentro de las prácticas sexuales predominaron la penetración vaginal (94,6 %) el sexo oral (62,0 %). La tasa de respuesta negativa y que no participación fue de 18 %, con un intervalo de confianza de 95 %.²⁴

En un estudio sobre “Empleo de métodos anticonceptivos en adolescentes escuela internacional de física y deporte” realizado en San José de las Lajas al este de la Habana, en el año 2006, de tipo descriptivo, analítico y prospectivo, para lo cual se confecciono una encuesta anónima auto aplicable, utilizando una muestra de 93 adolescentes de ambos sexos, Se encontró en los adolescentes encuestados falta de conocimientos acompañados de criterios prejuiciosos acerca del uso y empleo de los diferentes métodos anticonceptivos, dentro de los métodos más se utilizados se pueden encontrar el condón y las tabletas anticonceptivas, siendo el médico de confianza el que brinda la información a los adolescentes.²⁵

Carrillo en su estudio “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt” en la ciudad de Guatemala, en el año 2013, siendo este un estudio observacional descriptivo transversal; por medio de un cuestionario de 25 preguntas abiertas, utilizando una muestra de 70 estudiantes de diferentes universidades se obtuvieron los siguientes resultados: El porcentaje de estudiantes de medicina, sin importar la universidad, que posee un buen conocimiento se encuentra entre un 35% y un 59% este porcentaje resulta ser deficiente al momento que los estudiantes tengan que dar consejería a las pacientes sobre los diferentes métodos el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes del último año de la carrera de medicina en las universidades evaluadas es deficiente. ²⁶

Un estudio sobre “Métodos anticonceptivos y de protección contra infecciones de transmisión sexual ITS usadas por pacientes VIH positivas que asisten a la clínica de enfermedades infecciosas del hospital Roosevelt”, realizada en la Ciudad de Guatemala, en noviembre del año 2008, siendo este un estudio descriptivo de tipo exploratorio, se utilizó un cuestionario como instrumento y una muestra de 200 pacientes seleccionadas, Los resultados de la investigación evidenciaron que un 88% de las pacientes utilizan el preservativo como primera alternativa de método anticonceptivo y de protección contra ITS y un 51% de las pacientes cuentan con métodos anticonceptivos alternos, sin contar la operación de ligadura de trompas, para lo cual se evidencia que un 49% de las pacientes cuenta con dicha operación.

Además, se hizo evidente que la mayoría de los pacientes encuestados no cuenta con el nivel necesario de educación, para la utilización de métodos anticonceptivos en protección y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. ²⁷

CAPÍTULO 3: ANÁLISIS

La infección por el Virus Papiloma Humano (PVH) en América Latina es más común que haya este tipo de infecciones transmitidas sexualmente. Es evidente que el tratar de prevenir las infecciones por estos virus han generado un gran impacto en la salud de las poblaciones, ya que con esto no solo se disminuiría la muerte por cáncer cervical sino las complicaciones relacionadas con las manifestaciones clínicas de las infecciones benignas tales como verrugas genitales.⁴⁸

Dentro de la información obtenida se evaluaron los conocimientos y prácticas sobre la infección de los PVH mediante una encuesta a 146 estudiantes del Colegio Mayor de Antioquia se localizó que 69,9% de las personas encuestadas no sabe la manera en que se transmite del PVH, 84,9% no sabe cuáles son las consecuencias de dicha enfermedad, 43% de los encuestados sabe realmente cuál es el uso de la citología y 50% de las mujeres se ha realizado por lo menos una citología en su vida. Los jóvenes manifiestan que tuvieron su primera relación sexual a los 18,6 años y han tenido 2 compañeros sexuales, 23% nunca utiliza condón cuando tiene relaciones ocasionales. Se concluye que los jóvenes universitarios tienen pocos conocimientos sobre el PVH y que una intervención educativa en jóvenes podría ayudar y ser efectiva en la prevención de las infecciones por PVH, lo cual tendrá un impacto en la participación de los individuos en campañas que tengan como objetivo prevenir el cáncer cervical.⁴⁸

El virus del papiloma humano es el origen de diversas manifestaciones de cáncer tanto en el ano, vulva, vagina y pene, en México no se conoce la importancia que tiene como enfermedad de transmisión sexual, el objetivo de esta investigación fue determinar el grado de conocimientos generales y las posibles consecuencias al ser portador del virus del papiloma humano así también buscar la prevención en una población de estudiantes varones de las carreras de medicina, odontología, biología, psicología y optometría, de una facultad de estudios superiores en la zona metropolitana del valle de México. Se realizó un estudio de corte transversal, se tomó una muestra aleatoria de 357 alumnos, quienes respondieron una encuesta de cinco preguntas sobre conocimiento general, transmisión, métodos de prevención, repercusiones y diagnóstico del virus del papiloma humano.

Se puede mencionar que el 51.2 % de los estudiantes desconocía totalmente los aspectos investigados, el 48.7 % contestó de una a cinco preguntas correctamente, del cual 90.2 %

respondió que se transmite sexualmente, 52.9 % que produce algún tipo de cáncer, 52.3 % que se previene con el uso del preservativo, 32.7 % respondió que se detecta por el Papanicolaou y 1.1 % conocía las consecuencias de la infección. Las respuestas erróneas fueron: persuade a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, se adquiere en albercas contaminadas, se detecta por VDRL, produce herpes, es hereditario, se adquiere por mala higiene, sólo afecta a mujeres. Se concluyó en que existe escaso conocimiento e ideas erróneas sobre la infección por este virus entre los estudiantes del sexo masculino incluidos en el estudio.⁴⁹

El cáncer que se produce en el cuello uterino es el tercer tipo de cáncer con mayor frecuencia en el mundo. El virus de papiloma humano (HPV, por su sigla en inglés) se ha identificado como causa de éste y otros cánceres anogenitales. El objetivo de esa investigación es evaluar mediante una revisión sistemática y metaanálisis, la eficacia y seguridad de las vacunas contra HPV para prevenir las neoplasias intraepiteliales (CIN) de grados 2, 3 y adenocarcinoma in situ (CIN2+) y cáncer de cuello uterino.

Se realizó una búsqueda sistemática en las principales bases de datos durante julio de 2011 sin restricciones temporales o idiomáticas. Se incluyó con ensayos clínicos controlados aleatorizados lo cuales evaluaron la eficacia de la vacuna contra el desarrollo de CIN2+ y cáncer de cuello uterino. Dentro de los resultados se pudo confeccionar un metaanálisis con 4 de las 168 publicaciones halladas. Mediante el análisis por intención de tratar se observó, para mujeres vacunadas, un riesgo relativo (RR) de contraer lesiones CIN2+ asociadas a HPV 16 de 0,45 (IC 95% 0,38- 0,54); a HPV 18 de 0,14 (0,08-0,25) y por serotipos oncogénicos 31/33/45/52/58 no incluidos en la vacuna de 0,79 (0,68-0,93). Todos los estudios mostraron perfiles de seguridad aceptables. Se concluyó. Las vacunas disponibles han mostrado ser eficaces y seguras para la prevención de lesiones CIN2+; sin embargo, resta probar su eficacia a largo plazo.⁵⁰

La Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer (CHLCC) del Programa de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino en Uruguay (PPCCU) en el año 1994 se dirige a una población blanco que son las usuarias del MSP, quienes se encuentran en la consulta gineco-obstétrica de sus dependencias y/o mediante la citación de las mujeres en riesgo a sus domicilios por agentes comunitarios y asistentes sociales. La elección de las personas portadoras de lesiones precursoras se realiza mediante la colpocitología oncológica o test de Papanicolaou.⁵¹

Las pacientes portadoras de colpocitologías patológicas se les realiza de la biopsia dirigida por colposcopia para complementar. Se les brinda el tratamiento de las lesiones precursoras, así como de los cánceres invasores detectados dentro de las dependencias del MSP del interior o en Montevideo según su complejidad. Los resultados de las colpocitologías oncológicas, así como los diagnósticos histológicos, son ingresados a una base de datos centralizada en la CHLCC. se brinda un seguimiento a las pacientes portadoras de cáncer invasor y lesiones y así se podrá comprobar si completaron el tratamiento que les fue indicado y si llevaron a cabo los controles periódicos y si se han registrado fallecimientos.⁵²

Brindar una educación sexual oportuna es de las mejores formas de prevenir las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y que tengan el conocimiento y poder tener una conducta sexual responsable. Las personas en su mayoría crean sus primeras experiencias sexuales dentro de la adolescencia y por ende hay un aumento de probabilidades de exponerse al virus papiloma humano (HPV) y a sus consecuencias. Se evaluó el grado de conocimiento acerca del HPV, en estudiantes secundarios de la ciudad de Corrientes.

La ciudad de Corrientes en el mes de abril del año 2010. En el estudio realizado con metodología observacional descriptivo de tipo corte transversal, por medio de encuestas aplicadas a estudiantes de una escuela pública secundaria de quinto y sexto año, mencionan que del total de encuestados el 57% respondió que la forma más certera contagio del HPV es a través de las relaciones sexuales. El 45% desconocían los métodos que se pueden utilizar para prevenir la infección y el 59 % sus consecuencias. Las personas evaluadas presentan escaso conocimiento e ideas erróneas sobre la infección por HPV, dentro de los resultados los porcentajes que se conocieron en los aspectos investigados sobre la infección. El 15% respondió como consecuencia de la infección por HPV al SIDA, lo cual evidencia que confunden y no tienen clara la diferencia entre las distintas ETS.⁵¹

El estudio realizado sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano de las adolescentes atendidas en la Clínica del Cesamo Dr. José María Ochoa Velásquez, Comayagua, Honduras. Estudio realizado cuantitativo, descriptivo. Las adolescentes atendidas en dicha clínica mencionan que no poseen el conocimiento adecuado sobre el virus del papiloma humano y la actitud que tienen en practicar medidas de prevención para su autocuidado es baja. Se recomienda que los coordinadores del Programa de Promoción y Prevención de la salud y el Programa de Infecciones de Transmisión Sexual incluyan en su plan de trabajo y en su asignación

de presupuesto la extensión, orientación y capacitación sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano para los escolares de nivel primario y establecer alianzas estratégicas de coordinación con ONG e iglesias para que incluyan dentro de sus planes y programas medidas de prevención del virus del papiloma humano. Este trabajo indagó sobre el conocimiento de los estudiantes de la Universidad de Costa Rica con respecto a este tema, durante el II semestre del 2016. La entrevista personalizada utilizó preguntas clave de acuerdo al tema y luego se creó un índice de conocimientos. Se tomó una muestra de 439 estudiantes, 227 hombres (51.7%) y 212 mujeres (48.3%), entre los 17- 25 años (80%), la mayoría de ciencias sociales (34.4%), ciencias de la salud (29.8%), ingeniería y computación (19.8%).⁵²

En su mayoría las mujeres en algún momento han escuchado sobre el virus, mientras 15 hombres en edades comprendidas de 17-20 años los medios de transmisión y la relación con respecto al cáncer muestran las principales diferencias en los porcentajes de respuestas entre hombres y mujeres. Se menciona que los medios de comunicación y campañas de prevención son la principal fuente del conocimiento. Con el índice de conocimiento se muestra que un 32% de las personas tienen un conocimiento bajo, 37% moderado y 31% alto. Un mayor número de estudiantes de ciencias de la salud manejan un alto conocimiento con respecto al tema. Los estudiantes de ciencias básicas tienen tendencia a un nivel bajo, mientras el resto de las áreas de estudio manejan un porcentaje bajo a moderado y disminuyen a menos de 37% en el nivel alto. Se recomienda que el personal de salud asuma la responsabilidad de liderar los procesos preventivos en los diferentes escenarios.⁵²

El virus del papiloma humano ha sido identificado como causa para el desarrollo en un futuro de cáncer de cérvix. Sin embargo, se sabe que existen otros factores asociados que aumentan el riesgo de desarrollar de manera anormal de células en el cuello uterino, junto con la prevalencia en mujeres que se infectan por este virus a lo largo de su vida, se han desarrollado una serie de medidas de prevención, las cuales disminuyen el riesgo de contraer esta infección. Enfermería es la profesión que se encarga de velar por la prevención y promoción de la salud, por lo que realizan una serie de estrategias en las cuales se dan a conocer, las lesiones que pueden producir y cómo disminuir el riesgo de infección. Los profesionales de atención primaria deben promover las medidas para educar a la población para que ésta sea tamizada, ya que es uno de los pocos tipos de cáncer que puede ser prevenido. Se recomienda poner en práctica las medidas, y la concientización a la población y así se podrá reducir de forma significativa la incidencia de nuevos casos de cáncer de cérvix, en un plazo aproximado de diez años.⁵³

Es importante investigar la conducta sexual de las personas actualmente y el uso de condón si está siendo el correcto durante la primera relación sexual de adolescentes de 12 a 19 años, puede variar dentro de los contextos y la influencia sobre el uso del condón durante la primera relación. La Encuesta Nacional de Salud 2000 considera que los adolescentes y jóvenes de 12 a 19 años, de ambos sexos ($n=16\ 285$). Es un análisis descriptivo básico, una regresión logística multivariada para determinar la influencia de cuatro tipos de factores demográficos, socioeconómicos, culturales y cognitivos sobre el uso de condón.

En el mismo orden se ha reportado mayor actividad sexual y un mayor uso de condón entre los hombres de áreas urbanas. El adolescente que usó condón en la primera relación es adolescente que inicia la vida sexual a una mayor edad, que reside en área urbana, que no habla lengua indígena, con estudios superiores, de sexo masculino. Deben presentarse nuevas estrategias de prevención sobre infecciones de transmisión sexual para cerrar la brecha entre conocimiento y práctica, y dirigidas a los adolescentes que inician su vida sexual más temprano, a los que hablan lengua indígena, a los que viven en áreas rurales, a los menos escolarizados y a las mujeres.⁵⁵

Las vacunas para HPV fueron diseñadas para prevenir el carcinoma de cuello uterino. Cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente en mujeres después del de mama. El HPV es condición necesaria no suficiente para el desarrollo de cáncer cervical, detectándose HPV de alto riesgo en aproximadamente el 100% de todos los cánceres de cuello uterino. Los tipos de alto riesgo 16 y 18 son responsables del 70% de todos los cánceres cervicales. La infección con los tipos de alto riesgo está asociada al 80% de cáncer anal, más del 50% de cáncer de pene, vulva y vagina y el 26% de cáncer de cabeza y cuello. Los tipos de bajo riesgo 6 y 11 son responsables del 90% de las verrugas genitales, la displasia cervical de bajo grado y la papilomatosis respiratoria recurrente. El genoma viral con una doble cadena de ADN y con tiene un máximo de 8 genes, 2 de los cuales se codifican las proteínas estructurales s o late-proteins L1 y L2. La partícula viral L1 se sitúa en pentámeros, en cuyo centro se ajusta L2. Los otros 6 genes codifican proteínas no estructurales o early-proteins E1, E2, E4, E5, E6 y E7, que controlan la replicación y expresión genética viral incluyendo propiedades oncogénicas.⁵⁶

Las enfermedades de transmisión sexual constituyen un grupo mezclado de patologías transmisibles que se dan únicamente por la vía sexual. Las manifestaciones clínicas en su mayoría se encuentran el área genital y las mucosas. El impacto que tiene dentro de la

salud pública debido a las complicaciones y secuelas que pueden presentar. Dentro de la historia de las Infecciones de transmisión sexual, se destaca al Virus Papiloma Humano como el responsable de cáncer de cuello uterino.

Dentro del proceso de evolución la mayor parte de estas es benigna, pero el estudio y la persistencia de algunas de estas lesiones a llevado a establecer y ser aprobada por algunos científicos su relación con el Cáncer de Cuello Uterino. El Cáncer Cervicouterino, es la segunda causa de mortalidad por Cáncer en mujeres en el mundo. Se diagnostican más de 450.000 casos anuales, y esto da como resultado un cuarto de millón de muertes por esta causa. En Chile esta enfermedad ocupa el cuarto lugar de muerte por tumores malignos en la mujer, a pesar de que tiene las mejores oportunidades de investigación y tratamiento adecuado.⁵⁷

En el año 2002 se dieron a conocer 628 muertes por Cáncer de Cuello Uterino (MINSAL) en mujeres de 35-65 años esto junto al Cáncer de Mama, dio como resultado el 40% de las muertes por Cáncer. La tasa de años de vida en una mujer con Cáncer de este tipo es (129/100.000 mujeres, año 1992), lo que refleja su trascendencia social y económica y lo que afecta a las mujeres respectivamente jóvenes. Esto llama la atención, dado que es una patología muy estudiada, la cual se conocen los factores de riesgo y está asociada a una infección viral como agente "indispensable" en su génesis, y peor aún con posibilidades de detección, diagnóstico y tratamiento curativo prematuro.

Una gran proporción de la actividad clínico-asistencial se centra en promoción de la salud, educación sanitaria y prevención de enfermedades. Aplicar una intervención educativa en la prevención de la infección por Virus del Papiloma Humano. Se realizó una investigación de tipo descriptivo transversal con las pacientes de la consulta de patología de cuello del Hospital "Mártires del 9 de abril" de Sagua la Grande, de enero 2014 a diciembre 2015.

El universo estuvo constituido por 217 pacientes sometidas a conización con asa diatérmica con citología alterada. Se revisaron las tarjetas de citodiagnóstico y se entrevistaron las pacientes, se confeccionó la base de datos. Se recogió además el criterio de especialistas de grupos nominales. Los resultados que arrojó dicha investigación son que la edad más frecuente fue 25 a 44 años. El 76,03 % dio inicio a su vida sexual entre los 16 y 20 años. Existió una relación directa entre la infección por Virus del Papiloma Humano y la aparición de las lesiones intraepiteliales cervicales, dado que en el 82,94

% existió el hallazgo citológico del virus. Hubo correspondencia entre los resultados de la biopsia por ponche y cono. Siendo el 69,12% de las pacientes tratadas del municipio de Sagua la Grande. Llegando a las conclusiones: Fortaleciendo las acciones de Promoción y Educación para la Salud con la participación de los medios de comunicación y promoviendo prácticas sexuales saludables incidimos en el comportamiento preventivo del cáncer cervicouterino y el conocimiento sobre la infección por Virus del Papiloma Humano.⁵⁸

Al evaluar las situaciones que puedan hacer vulnerables al virus del papiloma humano en las mujeres jóvenes se determina que el virus del papiloma humano es una de las infecciones de transmisión sexual que es frecuente entre mujeres e instituye un grave problema de salud entre ellas. Esta contrariedad forma parte de dificultades psicosociales la cuales crea vulnerabilidad y afectan a actitudes y comportamientos de prevención.⁵⁹

El presente estudio realizado en un instituto de Rio de Janeiro, Brasil, de enfoque cualitativo basado en la teoría de las representaciones sociales, tomando una muestra de 64 estudiantes de sexo femenino en un instituto de Río de Janeiro, Brasil. En el presente estudio se utilizaron entrevistas personales semiestructuradas, con un análisis de vocabulario por el software Alceste 2010. Los resultados arrojaron que la ineficacia de información sobre el virus del papiloma humano ha destacado que las personas son vulnerabilidades de manera individual como sociales y ha mostrado las relaciones entre la dificultad de acceso y de atención en los servicios de salud pública de baja calidad, lo que también hace que esta sea vulnerada. Las personas son más vulnerables a la infección del virus del papiloma humano ya que se asocia a comportamientos individuales relacionados con el sexo y la identidad de género, así también las condiciones sociales e institucionales que no brindan información suficiente, de baja calidad y acceso no eficaz a los servicios de atención pública. Las mujeres jóvenes se ven vulnerables respecto a la infección por el virus del papiloma humano y esto influye en las formas de pensar y actuar, cuando generan sentimientos y comportamientos que las ponen en riesgo.⁶⁰

Se han proporcionado conocimientos de cómo las participantes se adaptaron a universos consensuados y regulados con relación de vulnerabilidad, esto influyen en la atención y en la concienciación de la prevención. Los contextos de vulnerabilidad, ya sea de manera individual, social o institucional, y que garanticen la atención de las enfermeras que este sea un objetivo de salud pública para que así se puedan reducir los casos de infecciones por el virus del papiloma humano entre mujeres jóvenes.

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) constituye en el momento actual la infección de transmisión sexual más frecuente, afectando a la mayoría de la población, hombres y mujeres, en algún momento de su vida. Aunque la mayoría de las infecciones son asintomáticas y se resuelven con ninguna o apenas morbilidad, representa un importante problema de salud por su alta prevalencia y transmisibilidad. Además de causar patologías benignas como las verrugas genitales, de gran repercusión psicosocial, la infección persistente por ciertos genotipos de alto riesgo carcinogénico es un elemento causal en el desarrollo de neoplasias de cuello uterino, ano, vagina, pene, vulva y orofaringe. Aunque la mortalidad relacionada con la infección por VPH se debe fundamentalmente al carcinoma de cuello uterino, estudios epidemiológicos recientes muestran un incremento progresivo de la mortalidad por los cánceres anogenitales y orofaríngeos asociados a la infección por VPH de alto riesgo, principalmente en el hombre.⁶⁰

Si bien el estudio de los cánceres y lesiones precancerosas asociadas a la infección por VPH tanto en la mujer como en el hombre tiene gran relevancia clínica, en el hombre existe un interés creciente por el estudio de la epidemiología del virus. El hombre no solo puede desarrollar enfermedades asociadas a la persistencia del virus, sino que también es un importante transmisor de este, pudiendo infectar a su pareja sexual masculina o femenina no infectada, poniéndola en riesgo de desarrollar verrugas genitales y cáncer en diferentes localizaciones, como en las regiones anogenital y orofaríngea. Según los resultados obtenidos en el presente estudio y tras la revisión exhaustiva de la literatura, podemos afirmar que tanto hombres como mujeres juegan un importante papel en la prevención del cáncer asociado a la infección por VPH. Ya que el proceso de la carcinogénesis inducida por la infección por VPH generalmente transcurre a lo largo de diez a quince años, existen muchas posibilidades de prevención, detección precoz y tratamiento de las lesiones precancerosas, antes de que se desarrolle el cáncer.⁶¹

El hombre está implicado como individuo en la prevención de la infección, pero también como pareja sexual y como padre. Como individuo, realizándose autoexamen de su pene y escroto, en búsqueda de lesiones y verrugas genitales, en cuyo caso debería acudir a su médico para recibir el tratamiento adecuado. Existen grupos poblacionales, como hombres infectados por VIH que tienen sexo con hombres, que tienen un riesgo muy alto de infección por VPH, incluso mayor que la población estudiada en el presente trabajo. Por tanto, deberían acudir a las unidades de referencia existentes en los Sistemas de Salud para un control estricto de la infección y recibir la información avalada por los estudios actuales sobre la vacunación. Asimismo, el hombre

debería también recibir información sobre el hábito tabáquico, como factor de riesgo de la infección por VPH.

Para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual es elemental que la población y en especial los adolescentes como grupo de riesgo y con una mayor morbilidad, posean un adecuado conocimiento. Diseñar un programa de intervención educativa para adolescentes, como técnica de avanzada con relación a la infección por virus del papiloma humano, como objetivos específicos: Determinar el conocimiento de los adolescentes sobre la infección por el virus del papiloma humano. Diseñar las acciones que conformen un programa de intervención educativa con relación a la infección por papiloma virus y Validar la propuesta de intervención por criterio de expertos.⁶²

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, de valor metodológico. El desarrollo de la investigación se dividió en tres etapas: En la primera se realizó el diagnóstico de las necesidades de aprendizaje de los adolescentes sobre el virus de papiloma humano, en la segunda se diseñó el programa de intervención educativa y en la tercera se realizó la validación por criterio de expertos. Los adolescentes tienen carencias cognoscitivas en aspectos relacionados con la infección de este tipo de virus. Se diseñó un programa de intervención educativa. Se validó el programa por el criterio de expertos. Se llegó a la conclusión que el conocimiento de los adolescentes acerca de la infección por virus de papiloma humano es bajo. El diseño del programa de intervención educativa acerca de este virus permitirá elevar el conocimiento sobre él y formar promotores de salud. Los expertos ofrecieron valoraciones positivas acerca de la aplicabilidad, viabilidad y generalización del programa de intervención educativa.⁶²

En Ecuador durante el 2010 fue representada la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres, esta situación del virus del papiloma humano sigue siendo a nivel mundial un problema de Salud Pública el cual se ha salido de control a pesar de las políticas de salud que se han implementado para su remisión. Los profesionales sanitarios han liderado programas de prevención los mismos que trabajan en primer nivel de atención, los cuales muchas veces no cumplen con las recomendaciones que se brindan a sus pacientes.⁶⁹

La prevalencia del virus del HPV dentro de los médicos, enfermeras, auxiliares, administrativos encargados de programas de promoción y prevención de salud en instituciones públicas y privadas, el estudio realizado fue exploratorio descriptivo, en el cual se buscaba

conocer la prevalencia del virus del HPV en esta población. Los objetivos fueron Identificar y analizar la prevalencia y los factores asociados a la identificación de la infección por papiloma virus (HPV) en mujeres trabajadoras de salud líderes de educación para la salud, en edad reproductiva en tres unidades de salud, en la ciudad de Santo Domingo de los Colorados mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) en el equipo Cobas X 480 con la finalidad de difundir los datos obtenidos y generar datos estadísticos a partir de los hallazgos.

63

El estudio fue exploratorio, descriptivo y prospectivo efectuado mediante el análisis de los registros de prueba de reacción en cadena de polimerasa (PCR) para virus del papiloma humano de alto riesgo y en pacientes mayores de 20 años, con un total de muestra de 87 profesionales de la salud de los Centros de Salud Augusto Egas, Dispensario ambulatorio del IESS y en el Hospital Hesburgh en el periodo Junio-agosto 2019.⁶⁶

Se tomó una muestra de 87 mujeres, de 3 unidades de salud, %, el 57,5% de 21-30 años, 42,5% mayores de 30 años, 93% vive en área urbana, el 80,5% cuentan con instrucción superior, fueron positivas 20 muestras, corresponden al 23 %, de los cuales 2 fueron positivos para las cepas de alto riesgo (cepas 16,18), corresponde el 2,2%. El virus del HPV representa alto riesgo de morbi-mortalidad en la población mundial, a pesar de todos los programas aplicados, políticas de salud; sigue siendo América Latina y lo países subdesarrollados los más propensos a contraer. La prevalencia dentro de la población fue del 23 % y de infección de virus de alto riesgo del 2,2% de prevalencia menor que la encontrada a nivel de la población general en relación con casuística a nivel nacional dentro del estudio se demostró que la prueba diagnóstica de HPV no es accesible para los trabajadores de la salud, ni para la población en general. Situaciones que limitan a las personas a la realización de pruebas son: miedo, costo de la prueba, tiempo para que les atiendan en los servicios de Salud donde la prueba se realiza.⁶⁷

El trabajo de investigación realizado tuvo como objetivo determinar el grado de conocimiento acerca de los factores de riesgo y las medidas de prevención que manejan los adolescentes del Colegio Técnico Municipal Siglo XXI de la parroquia José Luis Tamayo del Cantón Salinas. La metodología utilizada dentro de la investigación es de diseño cuantitativa, tipo descriptiva y de corte transversal. Para recolectar la información se aplicó un cuestionario a una muestra de 145 estudiantes del bachillerato, a quienes se valoró la intervención educativa.⁶⁸

Los resultados obtenidos se evidencian que los adolescentes presentan un déficit en el conocimiento de los factores de riesgo conductuales de las infecciones de transmisión sexual (ITS), como lo son el uso correcto del preservativo femenino y masculino, prácticas sexuales de riesgo, varias parejas sexuales, consumo de bebidas alcohólicas en exceso. Dentro del estudio se pudo constatar que la abstinencia sexual como el contacto directo con personas que manifiesten dermatitis o lesiones en la piel, no se consideran las únicas estrategias para prevenir o combatir las ITS. Cabe mencionar que la importancia de impartir talleres de educación sexual, ya que la información que se brinda en cualquier medio de comunicación no es suficiente. Así también se menciona que la mayoría de los jóvenes inician una vida sexual activa durante la adolescencia, situación por la cual se puede ver un incremento de infecciones lo que constituye un problema social. surge la necesidad de implementar una guía educativa acerca de la sexualidad y de las infecciones de transmisión sexual, y utilizarlo como un recurso didáctico durante el proceso de enseñanza - aprendizaje.⁶⁸

Se realizó una comparación del desempeño operativo y la relación de los resultados de la genotipificación del virus del papiloma humano que se obtuvieron en los sistemas automatizados Cobas 4800 y BD Viper LT esto a partir de muestras de citología en base líquida. El estudio retrospectivo fue efectuado con base en el análisis de las mujeres que asistieron a las clínicas de Salud Digna para Todos entre los meses de abril a junio de 2016 para estudio de Papanicolaou. Las muestras obtenidas se almacenaron en colectores BD SurePat de citología en base líquida.

69

Dentro del estudio se emplearon sistemas Cobas 4800 y BD Viper LT para el gen tipificación del virus. Los resultados fueron analizados con la prueba de χ^2 de Pearson, y la concordancia se obtuvo por medio del índice Kappa de Cohen. Se analizaron 1934 muestras de citología en base líquida en las plataformas Cobas[®] 4800 y BD Viper[™] LT. El resultado obtenido en ambas plataformas adquirió un valor de $\kappa = 0.832$. En el cual se pudieron observar diferencias entre los resultados positivos y negativos que fueron reportados, así como en las proporciones de los distintos genotipos, sin que fueran estadísticamente significativas.

Llegando a la conclusión que no existen diferencias significativas entre los resultados obtenidos para la detección del virus del papiloma humano conseguidos con las plataformas Cobas[®] 4800 y BD Viper[™] LT. Hay diferencias significativas en el ámbito operativo las cuales deben tomarse en cuenta al momento de implementar cualquier plataforma.⁶⁹

Existen evidencias de que los programas de educación afectivo-sexual en adolescentes tienen un impacto positivo, mejorando su capacidad afectiva, reduciendo el número de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual, por lo que hay que ofrecerles una educación sexual de calidad. El proyecto va dirigido a alumnos de cuarto curso de educación secundaria en el instituto de Villarejo de Salvanés, La captación se desarrolló por medio de la coordinación con la dirección del centro y la información por medio de carteles, folletos y cartas.⁷⁰

Los folletos están elaborados de una forma llamativa para despertar la curiosidad del alumnado. Los talleres se realizarán en cuatro sesiones con los siguientes temas a tratar: sexualidad humana, mitos sobre la sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y virus del papiloma humano, correcto uso preservativo, prevención embarazo no deseado y métodos anticonceptivos. Se llevará a cabo de forma teórico-práctico siguiendo una metodología que potencie la participación y la reflexión del grupo. El objetivo principal con la realización del proyecto educativo es conseguir que los alumnos integren de forma positiva su sexualidad, creciendo en el respeto, entrenando habilidades sociales, para una visión de ésta madura y responsable.⁷¹⁻⁷²

El estudio realizado con enfoque cuantitativo, descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, trasversal y de análisis univariado, el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa San Juan de la Libertad, Cajaruro - 2019. Se tomó una muestra de 38 estudiantes de ambos sexos. Se implementó un cuestionario de conocimiento, con un nivel de significancia del 0.05. Los resultados indicaron que del 100% (38) de estudiantes, el 50% (19) presentan conocimientos de nivel medio, el 31.6% (12) alto y el 18.4 %

(7) bajo.⁷³

Los estudiantes de sexo masculino tienen un nivel de conocimiento medio, mientras tanto las de sexo femenino predomina en un nivel alto. Los estudiantes de 16 años mantienen un conocimiento entre medio y alto respectivamente. Se llega a la conclusión, que los estudiantes con un conocimiento alto en las dimensiones de la definición de las infecciones de transmisión sexual y la forma de contagio. Mientras tanto el conocimiento del estudiante es de nivel medio y bajo en poco porcentaje.

Se dice que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se comprenden dentro de las enfermedades prevalentes que se transmiten por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado máximo por desconocimiento, no se tiene trabajo en equipo multidisciplinario en acciones de fomento de salud preventiva con principios, valores éticos los cuales pueden beneficiar de manera directa o indirecta en este caso los más afectados son los adolescentes, la familia y su entorno comunitario, sumado a esto la iniciación a temprana edad de las relaciones sexuales, abuso y violencia por el consumo de drogas.⁷⁴

El estudio fue realizado en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro Salud Manta, periodo 2017. Determinó que el problema de investigación sobre insuficientes acciones preventivas y de diagnóstico que se puedan brindar de manera oportuna e integral con participación del personal y instituciones educativas y familiares de los adolescentes, y así poder tener bajo control y vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual.⁷⁵

El objetivo del estudio fue el de identificar los factores principales de riesgos de ITS en mujeres embarazadas y así poder diseñar estrategias educativas con juegos didácticos, en el que puedan participar y así para disminuir los índices de morbi-mortalidad en el centro de salud de Manta.

Para obtener un mejor resultado se aplicaron tácticas educativas para la prevención de ITS en organizaciones de adolescentes, esto basado en los resultados de la investigación y con personas que tengan un bajo nivel de conocimiento de las ITS y en grupos de personas de 20 años, ya que la prevalencia de enfermedades frecuentes como el virus de papiloma humano, candidiasis y enfermedades inflamatorias pélvicas son altas.⁷⁶

Dentro del estudio de investigación se efectuó la pregunta siguiente: ¿Cuál es la efectividad de un programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes en una Institución Educativa Simón Antonio Bolívar Palacios, Huaraz, 2018?, el objetivo planteado fue el determinar la efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Simón Antonio Bolívar Palacios, Huaraz 2018. La hipótesis planteada fue: El programa educativo presenta un incremento de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa “Simón Antonio Bolívar Palacios”, Huaraz, 2018.⁷⁸

Se realizó una investigación cuantitativa, prospectiva, con metodología cuasi experimental, de tipo longitudinal, conformada por una muestra de 112 adolescentes con los cuales se trabajó un cuestionario, la información se procesó utilizando base de datos el software estadístico SPSS versión 22, para contrastar la hipótesis se realizó la prueba estadística Wilcoxon. Dando como resultados: pretest, 55.8% quienes tenían deficiencia de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), post test, 92% de ello manifiestan buen conocimiento de ITS, del 55.8% no tienen un conocimiento adecuado, 50.4% en el pretest obtuvieron buenos conocimientos. Se concluyó que el programa educativo es efectivo en el conocimiento que adquieren sobre las ITS en el cual los conocimientos de los adolescentes aumentaron con un valor de $p=0.0023$.⁷⁸

El objetivo de dicho estudio es comprobar si en el medio se encuentra la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las pacientes sometidas a una conización terapéutica, por neoplasia intraepitelial cervical de alto grado, es efectiva en la prevención y hay un descenso en la tasa de infección y/o la recurrencia de lesión premaligna.

El estudio realizado de manera retrospectiva el cual se utilizó una muestra de 252 pacientes (media de edad 37,3 años) la cuales fueron sometidas a conización por CIN 2-3 entre los meses de enero 2011 y mayo 2015 en el Hospital Universitario de Cartagena. Lo que dio como resultado que el 47,5% de la población había recibido la vacuna, inmediatamente antes o después de la conización, frente al 52,5% de personas que no obtuvieron la vacuna. El tratamiento tuvo un seguimiento a los 6, 12, 18 y 24 meses esto con el fin de detectar posibles infecciones o recurrencia de la lesión cervical de alto grado.⁷⁷

El tipo de virus del Papiloma Humano, 26 pacientes (10,3%) desarrollaron recurrencia en lesiones de alto grado durante el seguimiento postconización. De las 69 vacunadas bivalentes el (2,9%) presentaron recurrencia, de las 33 personas vacunadas con tetravalente, 3 pacientes (9%) y de las 115 no vacunadas, 21 pacientes (18,2%) desarrollaron recurrencia. La vacuna ha demostrado una moderada eficacia en cuanto a la reducción de recurrencia ($P<0,1$). Tanto en pacientes que recibieron la vacuna bivalente, y las no fueron vacunadas, estas presentaban un riesgo menor de recurrencia ($P\leq 0,05$). En cuanto a los resultados de infección después de la conización, las mujeres que fueron vacunadas presentaron una tasa de infección menor para el virus del papiloma de alto riesgo ($P<0,1$) en relación a las que no fueron vacunadas. El estado negativo de los márgenes postconización y la detección de virus

vacunal (16/18) esto asociado a la lesión, lo cual afectó y aumentó la eficacia de la vacuna, tanto para infección, como para recurrencia ($P < 0,05$). La vacunación no logró demostrar que influye en la aparición de eventos tras la conización.⁷⁷

se llegó a la conclusión que la vacuna frente al Virus del Papiloma Humano ha confirmado ser una estrategia preventiva recomendable en pacientes tratadas por lesión cervical premaligna, y al disminuir el riesgo de nuevas infecciones y de enfermedades recurrentes. el uso personalizado de la vacuna indica que puede ser la opción más rentable.⁷⁹

En los últimos años se ha visto un incremento de mujeres con infección por el virus del papiloma humano, y estos son considerados de alto riesgo por su elevada oncogenicidad.

El objetivo en dicha investigación fue el de identificar los genotipos del virus del papiloma humano en pacientes portadoras del mismo, y que presentan lesiones cervicales, cuyas biopsias se analizaron en el departamento de anatomía patológica, perteneciente al Hospital General Docente “Dr. Ernesto Guevara de la Serna”, en el período comprendido entre enero de 2013 y diciembre de 2014.⁸⁰⁻⁸¹

El método utilizado en dicho estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 45 pacientes, cuyas biopsias fueron tomadas de forma aleatoria de un total de 456 casos, en los que se pudieron encontrar evidencias histopatológicas de infección por el virus del papiloma humano, en el referido período de estudio. Las biopsias fueron enviadas al Laboratorio de Biología Molecular del departamento de Virología del Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri”, con el fin de recoger e identificar los tipos de este virus, involucrados en la patogénesis de las lesiones premalignas en estudio. Se utilizaron fuentes secundarias, proporcionadas para la identificación del genotipo del virus aislado, enviados desde dicha institución. Los datos fueron procesados, mediante el análisis porcentual con estadística descriptiva.⁸⁰⁻⁸¹

Los resultados obtenidos en dicho estudio arrojaron que el 88,8 % de la muestra tomada por infección por el virus del papiloma humano, de alto riesgo de oncogenicidad, de ellos hay una superioridad del genotipo 16, con 26 casos (57,7 %), seguido del genotipo 31 con 12 aislamientos (26,6 %) y dos pacientes presentaron el genotipo 52, para el 4,4 %. El 6,6 % de la muestra tomada dio como resultado estar infectadas por el genotipo 11, el cual es considerado de bajo riesgo, y en dos de los casos no fue posible realizar la tipificación.⁸²

La adolescencia es un periodo fundamental en la vida del ser humano ya que es aquí donde el individuo descubre quién es, a la vez que construye quién será. El objetivo principal es elevar el nivel de conocimientos sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Material y métodos: Se realizó una intervención educativa en el Policlínico Joaquín de Agüero y Agüero del municipio de Camagüey, entre los meses de septiembre y diciembre de 2016. La muestra obtenida fue de 48 jóvenes a los que se les aplicó un cuestionario inicial para realizar un diagnóstico con el cual se pudieran identificar las necesidades de aprendizaje sobre las infecciones de transmisión sexual. Posteriormente se brindó la intervención a través de un programa de clases con información sobre educación sexual.

Para lograr un mejor aprendizaje se emplearon técnicas participativas después fue aplicado el cuestionario inicial con lo que se buscaba determinar el nivel de conocimientos alcanzados. Los resultados obtenidos dentro de las fuentes de información predominaron en que la escuela y el médico y/o enfermera existía un nivel de ignorancia de las infecciones de transmisión sexual, luego de aplicar la intervención se elevó el nivel de conocimiento sobre los tipos, principales vías de transmisión, signos, síntomas y medidas de prevención de estas. Se llegó a la conclusión en la intervención logró elevar el nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes, formando nuevos promotores de salud.⁸³

El estudio realizado de tipo ensayo comunitario a través de una intervención educativa el objetivo fue el de elevar los conocimientos sobre infección vaginal y factores de riesgo en las embarazadas del consultorio médico de familia de Barranca, perteneciente al Policlínico Universitario 13 de marzo del municipio Bayamo, provincia Granma, desde mayo 2015 hasta mayo 2016. Para dicho estudio se aplicó una encuesta en la etapa diagnóstica con una muestra de 50 personas gestantes y se estudió una muestra de 44 gestantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, luego de la cual, se realizó una etapa de intervención educativa a través taller con temas seleccionados de acuerdo con los objetivos de la investigación.⁸⁵

Los datos recopilados dentro de la encuesta en la cual se utilizaron como variables: aseo personal y uso de condón. Dio como resultados los cuales fueron validados mediante la aplicación del método de conteo simple y se expresaron en números absolutos y porcentaje. Después de la intervención educativa se pudo ver el aumento en el porcentaje de gestantes con más conocimientos sobre las infecciones vaginales (84,1 %). Se pudo evidenciar que al conocer sobre la técnica adecuada del aseo con agua hervida y el uso de condón influyen positivamente

en evitar las infecciones vaginales. Se logró modificar de manera positiva los niveles de conocimientos sobre infección vaginal y en cuanto al concepto de la enfermedad, tipos de infección y factores de riesgo.

Dentro de los problemas de salud que sufre la humanidad, las infecciones de transmisión sexual ocupan un lugar notorio, en los últimos años se ha visto un incremento a pesar del desarrollo alcanzado en la atención primaria de Salud, principalmente, en los jóvenes, y dentro de ellos, los adolescentes se encuentran dentro del grupo más afectado. Esta etapa se pueden encontrar cambios somáticos, psicológicos y sociales, es la época de la vida en que aparecen los caracteres sexuales secundarios, los genitales externos se desarrollan hasta adquirir el tamaño final adulto y alcanzan la plena madurez. Algunos autores clasifican la adolescencia en temprana y tardía (entre 10-14 y 15-19 años respectivamente).

Los adolescentes son los grupos más vulnerabilidad a infecciones de transmisión sexual (ITS), es debido a cambios físicos, psicológicos, sociales y económicos, ya que son económicamente dependientes, socialmente inexpertos, no tienen las instrucciones precisas de cómo pueden protegerse, no comprenden el alcance de su exposición al riesgo y los resultados potencialmente peligrosos, por lo tanto inician de manera temprana relaciones sexuales, por la necesidad despótica de experimentación, sobre todo en la búsqueda de la identidad y esto favorece a que tengan múltiples parejas sexuales, inestables y mayor exposición al riesgo de presentarlas.

Las ITS Están catalogadas como enfermedades contagiosas frecuentes, ya que provocan sufrimiento e incapacidad a los afectados y esto viene a originar un número considerable de complicaciones y secuelas graves. Los contagios por transmisión sexual se comprenden dentro del grupo de afecciones que se dan por contacto sexual, con expresión clínica, sintomatología y etiología diferentes, pero tienen en común el hecho epidemiológico de adquirirse principalmente por contacto sexual independientemente de la preferencia sexual, sin ser el único mecanismo de transmisión. Estas son conocidas por el hombre desde tiempos antiguos. Así se les menciona en escritos de Platón, Aristóteles e Hipócrates, Moisés alude a su contagiosidad en el Antiguo testamento. ⁸⁸⁻⁸⁹

Hoy en día estas enfermedades han cobrado auge debido a la poca información y desconocimiento de los adolescentes sobre las mismas esto debido a que tienen relaciones

sexuales de manera prematura. Esta etapa de la vida enmarca una serie de cambios y transiciones, edad en la cual toman las primeras decisiones que les ayudaran a definir y se aprende a asumir consecuencias, razones por la cual los adolescentes constituyen un grupo ideal para la promoción de salud en ambos sexos.

Los jóvenes son las personas más vulnerables a las ITS y los problemas de salud relacionados, ya que:

- No tienen la información necesaria para prevenir las ITS.

- Por miedo, ignorancia, timidez o inexperiencia no son capaces de buscar información o tratamiento apropiado.

- Corren el riesgo de adquirir trichomonas, herpes genital, Papiloma Viral Humano (PVH), cuando se exponen a las ITS.

Las adolescentes tienen más susceptibilidad a las infecciones, más que las mujeres mayores, debido a la inmadurez del cuello uterino.

Al tener relaciones sexuales a temprana edad puede causar lesiones del tejido vaginal, lo cual hace que las adolescentes sean más vulnerables a las ITS.

Se debe tener en cuenta que las enfermedades de transmisión sexual se convierten en uno de los objetivos con mayor prioridad en las adolescentes. Con esto se busca una reducción, y es tener nuevos descubrimientos en el estado de salud de este grupo que es vulnerable a la adquisición de estas enfermedades. Los investigadores pretenden que intervención contribuya elevar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del departamento docente de Gibara y el objetivo de este estudio es el de elevar el nivel de conocimientos y comportamiento sexual en los adolescentes.⁸⁸

Las infecciones de transmisión sexual y el VIH son problemas de salud pública ya que se conoce que cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Lo que buscan los sistemas de salud son soluciones para tener una mejor educación y así poder lograr cambios en el comportamiento de las personas y poder prevenir el aumento de infecciones de transmisión sexual. Las intervenciones digitales en salud (M-health), en especial las que se encuentran en los teléfonos móviles, deben tomarse como una herramienta en salud pública para la prevención de infecciones de transmisión sexual/VIH. Esta investigación sistemática se resume sobre la efectividad de las intervenciones basadas en teléfonos móviles para la prevención de infecciones de transmisión sexual/VIH.⁸⁶⁻⁸⁷

El protocolo fue diseñado y será reportado en concordancia con la directriz "Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Protocols (PRISMA-P)". Con lo que se busca incluir ensayos de manera aleatoria que evalúen el efecto de las intervenciones establecidas en teléfonos móviles para prevenir las infecciones de transmisión sexual/VIH. Las intervenciones con mayor interés serán las que estén dirigidas a usuarios de teléfonos móviles, basada en cualquier función o aplicación la cual haya sido diseñadas para educar, promocionar o modificar conductas y así también para reducir comportamiento sexual de riesgo y prevención de infecciones de transmisión sexual incluyendo VIH.

La adolescencia es un periodo crítico de desarrollo y despertares de inquietudes de toda índole, con una especial atención a la parte sexual y reproductiva, la cual no siempre está bien dirigida y encaminada lo cual acarrea un sinnúmero de dudas y complicaciones. Objetivo del estudio es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad y derechos sexuales en adolescentes de 14 a 17 años en los Colegios del Cantón Girón. Periodo 2016 a 2017. ⁸⁸

El estudio realizado con metodología cuantitativa, tipo descriptivo, de corte transversal y se trabajó un formulario de recolección de datos que consta de una serie de preguntas para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) en los estudiantes de decimo ciclo de educación básica de los Colegios de Girón, los mismos fueron evaluados antes y después de la intervención educativa. Los datos fueron procesados en el programa IBM SPSS 15.0 versión evaluación. Se concluyó que el 49.1% de los estudiantes tienen 16 años, el 56.6% son mujeres, 58.5% de ellos viven en el área urbana, 69.8% y el 18.9% (10) con la familia y los profesores, 77.4% mencionan que no tuvieron relaciones sexuales, 92.5% de ellos no planificaron tener relaciones sexuales, 43.3% tienen conocimientos de los preservativos, 37.7% conocen el uso de la píldora de emergencia, 56.6% de ellos tienen conocimientos de las enfermedades venéreas.

La sexualidad se ha definido como un aspecto esencial al ser humano, el cual está influenciado por diferentes factores como los biológicos, culturales, políticos o sociales. Por ende surge la necesidad de estudiar los procesos de la educación Sexual (ES) así también para formar adolescentes en sexualidad y así mejorar su salud sexual, debido a las altas tasas de embarazo prematuro y enfermedades de transmisión sexual (ETS) dentro de este colectivo. Cabe mencionar que, a nivel europeo, las estrategias que definen los programas de ES no han sido definidas y se puede observar los diferentes modelos en cuanto a temática que se imparte, edad

de los y las adolescentes, tipo de profesional que se encarga de llevarlo a cabo y la metodología empleada.⁸⁹

El propósito de este trabajo de fin de grado (TFG) es realizar una investigación narrativa acerca de intervenciones que profesionales que se dediquen a la medicina, y que llevan a cabo los programas de ES con los y las adolescentes a nivel europeo. Se concluyó que los programas de ES son más efectivos cuando se emplean intervenciones de entrenamiento en habilidades en el programa escolar, abarcando la sexualidad de forma integral y holística. Así mismo el personal de enfermería juega un papel clave en la ES para los adolescentes.⁸⁹

El estudio realizado tiene un método cuanti- cualitativo, de tipo descriptivo y observacional de corte transversal con el propósito de establecer los conocimientos que tienen los adolescentes en tres unidades educativas fiscales de Esmeraldas sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). Se trabajó una encuesta con estudiantes de las unidades educativas seleccionados al azar, el estudio estuvo bajo la supervisión de un docente y un evaluador, el cuestionario conformado por 10 preguntas estructuradas (una abierta y 9 cerradas), tomadas de una encuesta realizada por la UNICEF, (2006), acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y VIH/SIDA en niños, niñas y adolescentes en Dajabón y Wanament, en la República Dominicana, la cual tuvo una modificación en 2 preguntas.

Se utilizó una guía de observación en la cual se encuentran aspectos como seguridad al responder, independencia y comportamiento, la encuesta fue realizada durante los meses de abril a septiembre del año 2016. La muestra utilizada fue de 196 estudiantes de primer año de bachillerato, en edades comprendidas de 15 a 17 años, de los cuales el 52% de ellos eran mujeres y el 48% hombres. El 96% indicó tener conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el 19% no tiene conocimiento de cómo se contrae una de estas infecciones. El 75% de ellos ya ha tenido relaciones sexuales y solo el 8% de ellos utilizó preservativo. El estudio permitió conocer el conocimiento de los adolescentes respecto a las ITS y las formas de transmisión y a la negación de tomar medidas preventivas como el uso del preservativo, se realizó el estudio con el fin de vincular el trabajo interinstitucional entre la Universidad, unidades educativas y distrito de salud.⁸⁹

El presente estudio se realizó con estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscal 16 de octubre del cantón Eloy Alfaro, institución que se encarga de promover la educación sexual

en adolescentes del lugar. El objetivo de dicha investigación es determinar la incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) y prácticas de riesgo de los estudiantes de la institución, donde se identificó el conocimiento de los estudiantes acerca de las ITS y formas en las que se puede prevenir, se llevó a cabo un análisis que las prácticas de riesgo y se determinaron las fuentes informativas.

Los datos expuestos ayudarán a las autoridades a mantener una mejor coordinación con las instituciones sanitarias y las acciones encaminadas a disminuir la problemática. Dichas investigaciones realizadas en los años 2014, en adolescentes de la escuela técnica profesional, sobre los conocimientos en prevención de ITS, arrojaron como resultado la prevalencia del sexo femenino en edad de 16 años, los cuales aumentan el conocimiento de forma clara sobre el virus en un 71,7%; la vía de trasmisión el 74,2% y las formas preventivas el 20%. El estudio se trabajó con método cuantitativo, de tipo descriptivo, con enfoque transversal, se tomó una muestra de los 425 estudiantes del bachillerato, de los cuales 206 adolescentes en edades de 14 a 18 años de la Unidad Educativa Fiscal 16 de octubre. Los resultados que se obtuvieron en dicho estudio demuestran que el 56,31% han tenido relaciones sexuales, de estos el 2,91% han presentado ITS. Por las prácticas de riesgo el 33,01% de ellos no lo utilizan el preservativo y el 24,27% raras ocasiones lo utilizan, el 6,80% tienen relaciones con personas desconocidas, el 9,71% participa en juegos sexuales de forma grupal, el 6,80% de ellos ha practicado sexo orogenital con ingesta de semen, lo cual es un riesgo alto a los que se exponen.⁸⁹

Se puede relacionar que el 56,31% saben acerca de las ITS. Y se concluyó el estudio y permitió identificar los problemas relevantes que presentan los estudiantes del cantón Eloy Alfaro.

89

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la conducta asertiva y las actividades sexuales de riesgo en estudiantes de las instituciones educativas del nivel secundario del distrito de Huacho. Material y Métodos: Se tomó una muestra de 308 estudiantes del quinto año de secundaria, pertenecientes a instituciones educativas del nivel secundario, tanto mujeres como varones, quienes respondieron el cuestionario adaptado de RATHUS con el fin de determinar asertividad y el de prácticas sexuales de riesgo, ambos previamente validados.

Les fue aplicada la prueba de chi cuadrado con el objetivo de determinar las correlaciones, en la cual se usó el programa SPSS versión 20. Resultados: De 4 estudiantes, el 50,0% de los

que tienen un asertividad baja tienen una alta actitud sexual de riesgo, un 25% tienen una actitud media y otro 25,0% tienen una actitud baja o un nivel bajo de asertividad lo corresponde una actitud sexual de riesgo alta. La muestra tomada fue de 245 estudiantes, el 100,0% de ellos tienen un nivel de asertividad medio, y resultado bajo en cuanto actitud sexual de riesgo se refiere. De los 58 estudiantes, el 100, 0% de ellos manejan un nivel de asertividad moderada evidencian una baja actitud sexual de riesgo. Los datos se corroboran cuando p del Chi-cuadrado es menor a la prueba de significancia ($p=0,000 \leq 0,05$). se concluyó que existe relación entre la práctica de la conducta asertiva y la actitud sexual de riesgo en los estudiantes de Instituciones Educativas del nivel secundario del distrito de Huacho.

90

La planificación familiar es el derecho de todas las personas a decidir cuándo y cuantos hijos tener, los adolescentes inician su vida sexual a edades tempranas y se exponen a embarazos no deseados, la tasa específica de fecundidad en adolescentes en Ecuador es de 80 por cada 1000. Materiales y Métodos: El estudio realizado de tipo observacional, descriptivo, transversal, el objetivo es de Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Antártica de Pascuales dentro del periodo de enero a julio del 2016, con el propósito de mejorar la calidad de la información que se les brinda a los estudiantes.⁹⁰

La muestra tomada fue 51 adolescentes de 15 a 19 años, quienes de manera previa firmaron de consentimiento. El proceso estadístico para obtener la información se trabajó con técnicas y procedimientos de estadística descriptiva. De acuerdo a los resultados se identificó que los adolescentes tienen un nivel el bajo conocimientos, con esto se determinó que las actitudes son favorables hacia los métodos anticonceptivos y para ellos los métodos más conocidos y utilizados condón masculino, píldoras e inyecciones. Los adolescentes no tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, están listos a recibir información y a la utilización de los métodos anticonceptivos, de los que se conocen han elegido el condón masculino los que tienen vida sexual activa, es fundamental la intervención educativa en cuanto a los métodos anticonceptivos.

El estudio realizado con método descriptivo de tipo transversal el objetivo de dicho estudio es determinar la percepción del riesgo que tienen los adolescentes de contraer una Infección de Transmisión Sexual, se tomó una muestra de 555 alumnos de la Escuela Secundaria Básica

“Rafael Valdez Pérez”, ubicada en el municipio San Antonio de los Baños, Artemisa, Cuba. Se aplicó una encuesta a los alumnos de 7mo, a 9no grado, los datos fueron trabajados por medio del cálculo porcentual. En relación con la enfermedad se concluyó que, se encontró un mayor número de casos en adolescentes masculinos en los tres grados. ⁸¹

Se comenta que dentro de los resultados los padres mostraron un crecimiento en el nivel de escolaridad preuniversitaria, técnica media y universitaria. La relación de convivencia entre adolescentes y padres de familia no es cordial en su mayoría y por ende la principal vía de información sobre la enfermedad es la televisión. Se concluyó que los adolescentes que tienen un nivel de conocimientos sobre el tema abordado presentan una baja percepción de riesgo de contraerla y los que han adoptado conductas de protección con frecuencia poseen alta percepción del riesgo de padecer estas enfermedades. ⁸²

La investigación “Conocimiento del uso de preservativo y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Fe y Alegría 26, 2018”, El objetivo del estudio fue determinar si existe relación entre el conocimiento del uso de preservativos y la prevención de infecciones de transmisión sexual. El estudio fue descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo, de diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 102 estudiantes del 4to año de secundaria de 14 a 17 años. Para recopilar datos se utilizó la encuesta, y se elaboraron dos cuestionarios, uno por cada variable. ⁸²

Para trabajar el marco teórico, para la variable conocimiento sobre el uso del preservativo se consideró a Rosas (2017), y para la variable prevención de infecciones de transmisión sexual fue consultado Minsa (2015). Los instrumentos fueron validados por juicio de expertos, además, con fiabilidad KR-20 con valor de 0.864 para el cuestionario 1, y valor de 0.975 para el cuestionario dos. Se concluyó que el conocimiento del uso de preservativo se relaciona directa y significativamente con la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I. E. Fe y Alegría 26, 2018, lo que se ratificó al obtener el coeficiente de correlación de Rho Spearman $r = 0.484$, $p\text{-valor} = 0.000 < 0.01$, indicando correlación moderada positiva. infiere en el conocimiento del uso correcto y metódico de preservativos masculino y femenino los cuales previenen las infecciones de transmisión sexual. ⁹¹

El estudio titulado conocimientos y las prácticas sobre sexualidad que tienen los adolescentes de la Institución Educativa 21554 José Olaya – Palpa, 2019. el objetivo fue evaluar

La relación existente entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tienen los adolescentes de la Institución Educativa 21554 José Olaya. El estudio se trabajó con un diseño no experimental, descriptivo de corte transversal, se tomó una muestra de 157 estudiantes de la referida institución, se aplicó un cuestionario elaborado y validado por la autora. Los resultados obtenidos con la prueba Chi cuadrado comprueban una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de sexualidad en los adolescentes ($p=0,009$). El análisis reveló una asociación significativa en el conocimiento sobre las bases biológicas ($p=0,006$) y los métodos anticonceptivos ($p=0,001$) en el caso de los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual los jóvenes no están capacitados en el tema ($p=0,912$). El estudio se concluyó que hay una relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa 21554 José Olaya – Palpa, se demostró lo contrario en cuanto a conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, el cual se explica por la baja percepción de riesgo que tienen los alumnos hacia este grupo de enfermedades.⁹¹

Este artículo representa el avance de una investigación que se realiza entre la población Ngäbe-Buglé ubicada en la comunidad de Paso Canoas Abajo en la Frontera de Panamá y Costa Rica. El objetivo de dicha investigación es desarrollar una estrategia de prevención dinámica e integral en la población con mayor vulnerabilidad y así realizar un diagnóstico que contemple la percepción que se tiene sobre la sexualidad y cómo vivirla de forma sana y responsable. Las infecciones de transmisión sexual están conformadas por un conjunto de patologías asociadas a diversos agentes etiológicos como son las bacterias, virus, hongos, parásitos, protozoos y otros microorganismos. Entre los agentes mencionados que se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a enfermedades de máxima incidencia, entre los cuales curables actualmente se encuentran: sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Las acciones preventivas para desarrollar en este grupo étnico incluyen sensibilizar y educar sobre el alto riesgo de transmisión sexual. Por lo que se concluye que la prevención y promoción en este caso, fortalece la atención primaria que constituye la verdadera efectividad del Sistema de Salud y contribuye a disminuir costos socioeconómicos al Estado.⁸⁴

Este trabajo académico nace a raíz de la problemática que se presenta en el distrito de Huaraz, en la población asignada al Centro de Salud Huarupampa, debido al aumento de casos de ITS VIH SIDA, en los últimos años, teniendo en cuenta que, para disminuir el número de caso, tanto los afectados las familias deben desarrollar prácticas saludables como Proyectos de Vida, Habilidades Sociales, Sexualidad Responsable; ejecutar medidas preventivas como: el uso

adecuado del preservativo, dedicación al deporte fomentar a una vida sana y el diagnóstico precoz y adherencia al tratamiento, así se estará contribuyendo a disminuir la transmisión y contribuir con la prevención y control de las ITS VIH SIDA y otras enfermedades.⁸⁵

Dentro de este trabajo se busca perfeccionar las prácticas saludables a través de líneas de acción como gestión, capacitación, información, educación y comunicación de esta manera generar una ampliación en los servicios de salud, autoestima en las personas afectadas con ITS VIH SIDA, es importante que vayan creando valores familiares, erradicación del estigma y discriminación del personal de salud. Se recomienda incluir un Plan de capacitación del personal de salud y de los afectados con ITS VIH SIDA. Los profesionales de obstetricia y trabajadores con ITS VIH SIDA, del Centro de Salud Huarupampa, del distrito de Huaraz, con la finalidad de que los casos disminuyan y así poder brindar una buena atención tanto a los pacientes afectados con este mal, así como a sus familiares, y no discriminar ni aislar estos casos de enfermedad contribuyendo con ello a mejorar también la calidad de vida de los mismos y la inserción en la sociedad.⁸⁹

La adolescencia es un periodo de cambios físicos, fisiológicos, psicológicos y socio-culturales, etapa donde los órganos reproductores están relacionados como el autocuidado de la salud sexual y reproductiva. El objetivo es describir el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes del asentamiento humano 9 de octubre Sullana- Piura, durante el periodo julio-setiembre 2018. La metodología utilizada en el estudio fue descriptiva de tipo cuantitativo, de corte transversal, la muestra utilizada fue de 195 adolescentes, donde la muestra fue calculada por medio del muestreo probabilístico quedando 130 adolescentes de 13 a 19 años de ambos sexos, el instrumento utilizado fue un cuestionario validado y estructurado, con preguntas cerradas y un test de la escala del Likert. Los resultados obtenidos del 67% de los adolescentes desconocen por completo sobre sexualidad, de las cuatro áreas que fueron exploradas no tienen conocimiento en anatomía y fisiología sexual el (66.9%) sobre métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, al (66.2%) les llama la atención que pese al desconocimiento las actitudes se muestran favorables, en un 75% de ellos sin dejar de ser importante que el 25% que muestra tendencia a una actitud desfavorable, sin embargo, al explorar la actitud por dimensiones se identificó que la dimensión que necesita mayor atención es respeto mutuo puesto que los adolescentes en un 43.1% pueden estar siendo violentados agredidos incluso a tener sexo forzado. El estudio concluye en que los adolescentes del asentamiento humano 9 de octubre necesitan atención inmediata en temas educativos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva

y métodos anticonceptivos y prevención del embarazo, dado que son las dimensiones que menos conocen con un 66.9% y un 66.2%.⁸⁹

Determina el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Sabiduría del distrito de Lurigancho-Chosica. El estudio realizado es de tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal. La muestra está conformada por 200 estudiantes adolescentes mujeres a las que aplica un cuestionario. Encuentra que la mayoría de los estudiantes presenta nivel de conocimiento medio 60% (122) sobre las infecciones de transmisión sexual. Así mismo, se observa que la mayoría de los escolares sí presentan conductas sexuales de riesgo con 57% (113). Concluye que la mayoría de las escolares tienen nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, la mayoría de la población objetivo presenta conductas sexuales de riesgo, lo que implica la falta de concordancia entre la información que manejan y las conductas que asumen en su cotidianidad.⁸⁶⁻⁸⁷

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación existente entre las conductas sexuales de riesgo y los problemas sexuales en el adolescente de secundaria de la Institución Educativa Particular Cybernet durante el año 2017. Se utilizó el método cuantitativo descriptivo, con diseño correlacional de corte transversal, La muestra estuvo conformada por 111 alumnos de secundaria. Para la recolección de datos fue utilizado un cuestionario, el cual obtuvo una confiabilidad fuerte de 0,899 y 0,846.⁸⁸

Los resultados muestran que el 29.73% de los estudiantes presentan un nivel bueno con respecto a la conducta sexual de riesgo, y el 46.85% presentan un nivel regular y un 23.42% un nivel bajo, así también se evidenció que el 8.11% presentan un nivel alto con respecto a los problemas sexuales, el 17.12% presentan un nivel medio y un 74.77% un nivel bajo. Se concluyó que la conducta sexual de riesgo está relacionada de manera directa y positiva con los problemas sexuales, según la correlación de Spearman de 0.677 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.⁸⁸

La hipótesis principal es aceptada y se rechaza la hipótesis nula. Es recomendable para las autoridades del centro de salud en coordinación con las autoridades educativas, que deben trabajar en la promoción de la protección como el uso de condón y métodos anticonceptivos desde

la primera relación sexual, así también focalizar intervenciones en grupos de adolescentes que se encuentren más vulnerables a adquirir VIH-SIDA/ITS adolescentes sexualmente activos/as que no se protegen con ningún anticonceptivo, varones que tienen sexo con otros hombres, que pagan o reciben dinero por sexo, etc.

Al hablar del comportamiento sexual en los adolescentes es algo que genera interés en todo el mundo, ya que, al iniciar relaciones sexuales a edades más tempranas, esto puede ocasionarles problemas de salud. Ecuador no está ajeno a este fenómeno, ya que se han registrado altas tasas de embarazo, muerte materna e infecciones de transmisión sexual (ITS).
Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional prospectivo, de corte transversal, método descriptivo, con una muestra de 112 adolescentes en edades comprendidas entre 16 a 19 años, matriculados en tercero de bachillerato del Colegio Jorge Icaza, 2018. ⁸⁹

El cuestionario utilizado fue elaborado por la autora, aprobada por expertos y procesada con el programa SPSS versión 22.0, el mismo permitió valorar el conocimiento sobre salud sexual y de esta manera elaborar un diseño de estrategia educativa. Los resultados que se dieron a conocer fueron que la edad media está comprendida de los 17 años, en la que predominó el sexo femenino 63,4% (71), el 53,6% (60) residen con sus padres, el 45,5% (51) tiene relaciones sexuales, la edad promedio de inicio fue a los 16 años, el 86,3% (44) no usó protección anticonceptiva, el 56% (63) conocen poco de las infecciones de transmisión sexual y anticonceptivos. El estudio se concluyó en que no tienen conocimiento del riesgo de contraer alguna enfermedad durante las relaciones sexuales sin protección, del tipo y uso de métodos anticonceptivos e importancia del preservativo, la mayoría presentan prácticas y comportamientos sexuales de riesgo, iniciaron relaciones sexuales a temprana edad sin protección. La estrategia se basará en técnicas didácticas, de sesenta minutos cada 15 días, en el centro de salud, para concienciar sobre la salud sexual y promover prácticas sexuales apropiadas.

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal el objetivo fue determinar la relación del apoyo social con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl. La muestra utilizada fue de 60 estudiantes del 4° y 5° año de secundaria de dicha institución. Fueron aplicados 3 cuestionarios los cuales permitieron valorar información general, el apoyo social y conductas sexuales de riesgo. Los resultados evidenciaron que el nivel de apoyo social fue alto en un 45%, promedio en un 33.3% y bajo en un 21.7%, con respecto al nivel de conductas sexuales el 31.7% fueron con riesgo mientras que un 68.3% sin riesgo. Se constató una relación estadística significativa, mediante la Prueba Chi – Cuadrado, entre el nivel de apoyo social del adolescente y el nivel de la conducta sexual, siendo el valor de $p < 0.05$ ($p=0.000$).⁹⁰

La educación sexual es un término utilizado para definir la educación acerca del sexo, refiere en si a la sexualidad, lo que es el aparato reproductor (femenino y masculino), la orientación sexual, las relaciones coitales, el uso de métodos anticonceptivos, el sexo seguro y más específicamente la reproducción humana. Cuyo objetivo principal es Determinar cómo influye la educación sexual y su relación en embarazos de adolescentes de 12 a 16 años del colegio Eugenio Espejo Babahoyo octubre 2018 abril 2019.⁹¹

El estudio es cuantitativo tipo descriptivo de corte trasversal, ya que se reconocerán los sitios que permitirán el acceso a la investigación. En este trabajo la muestra fue de 120 estudiantes, previo a la firma del consentimiento informado autorizado se procede a la encuesta directa, para obtener y tabular los datos. Se pudo evidenciar que el 92% son estudiantes de 12 a 14 años, mientras el 8% son de 15 a 16, se les pregunto si en su colegio han recibido capacitación sobre educación sexual lo cual el 8% respondió que si mientras el 92%no, sobre las patologías que se producen a través de la copulación el 30% si conoce mientras el 70% desconoce, sobre los riesgos que se producen en el embarazo durante la adolescencia el 42% si conoce mientras el 58% desconoce. En conclusión, se pudo evidenciar que las faltas de orientación hacen que los jóvenes puedan tomar decisiones equivocadas es importante que siempre se mantengan informados porque los embarazos a esta edad son muy arriesgados.⁹¹

CONCLUSIONES

Los factores que influyen en la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes es principalmente una adecuada educación sexual, que debe ser dada sin tabús, en donde participen las entidades educativas y la familia, se debe aconsejar al adolescente a evitar el contacto sexual a esa edad derivado de los problemas que le pueden generar, entre ellos esta enfermedad de transmisión sexual; La vacunación es una opción que brinda mucha seguridad; además se debe instruir en el adecuado uso de preservativos tanto de uso genital como oral.

Se encontraron diferentes profesionales encargados de proporcionar información con respecto a los métodos preventivos del VPH, como son profesionales de la salud, maestros de instituciones educativas, trabajadores y trabajadoras sociales y miembros de otras organizaciones en relación con la sexualidad. Las intervenciones son aplicadas a adolescentes de edades de muy dispares (desde los 10 a los 18 años) y la mayor parte de ellas realizaron una evaluación de estas. Determinando que los efectos causados en la mayoría de las y los adolescentes no son los esperados.

RECOMENDACIONES

Las infecciones genitales producidas por el Virus del Papiloma Humano se transmiten principalmente por vía sexual, en particular, aunque no exclusivamente. La tasa de transmisión del virus es muy elevada y la mayoría de los hombres y mujeres sexualmente activos contraerá esta infección en algún momento de su vida; esta revisión sobre los métodos de prevención del VPH en adolescentes proporciona información acerca de las fallas en la información que poseen los adolescentes con respecto a los métodos de prevención y sobre el conocimiento de la enfermedad una vez instalada, lo que hace recomendable el crear alternativas como programas de prevención masivos multisectoriales que lleguen a los adolescentes, no solo en instituciones de salud, es necesario involucrar a instituciones educativas y la misma comunidad desde el seno familiar, para que se conozca los beneficios de la prevención así como las consecuencias que conlleva la infección por el VPH.

En la mayoría de los países de Latinoamérica se introdujo hace algunos años el programa de vacunación contra el VPH, en instituciones de salud pública está dirigida exclusivamente para niñas, es recomendable ampliar la cobertura para que puedan acceder también los niños a este beneficio ya que la vacuna solo puede adquirirse en el sector privado de la salud con costos elevados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martín Y M, Lupiani C M, Jiménez A R. Infección por virus del Papiloma Humano (VPH). Vacunas profilácticas. Indicaciones. Rev Asoc Esp Pediatr At Pri [en línea]. 2019 [citado 15 Jul 2020]; Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivosadjuntos/doc_gpi_vph_def_abril_2019.pdf
2. Camaño R, Sanchis M. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes. Rev. Salud Pública (Colombia) [en línea]. 2014 Mayo [citado 21 Ene 2020]; 16(5): 647-659. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642014000500001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Aquino Evelin, Aquino Wilmer, Soto R, Soto O. Tácticas de fortalecimiento para la prevención del cáncer cérvico uterino a través de la vacunación contra el virus del papiloma humano, agosto de 2017 a marzo de 2018. Gaceta Méd. Bol [en línea] 2019 [citado 25 Abr 2020]; 42 (1): 52-58. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v42n1/v42n1a9.pdf>.
4. Chaparro, Raúl M, Vargas E, Zorzo L, Cayre A, Genero S, et al. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. Arch Arg Ped. [en línea]. 2016 Feb [citado 11 Ene 2020]; 114(1): 36-43. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2016/AO_Chaparro_anticipo_21-12-15.pdf
5. Crespo K, Moran J, Retete I. Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017 [tesis Enfermería en línea]. Callao: Universidad Nacional de Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019 [citado 12 Ago 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3696>
6. Flores M, Zully R. Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna del virus del papiloma humano en alumnas del colegio Jorge Basadre Grohmann, Arequipa-2018 [tesis Médico y Cirujano en línea]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa,

Facultad de Medicina; 2018. [citado 12 Ago 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/8496>

7. Flores V, Chávez M. Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del 3ero al 5to año del nivel secundario en colegios estatales del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y el Distrito de Ciudad Nueva en el Año 2014 [tesis Médico y Cirujano en línea]. [citado 26 Abr 2020]. Perú: Universidad Privada de Tacna, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015. Disponible en:
<http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/138/1/Flores-Orme%c3%b1o-Veronica.pdf>
8. Martínez M, Sarduy M. Manejo de las adolescentes con neoplasia intraepitelial cervical. Rev Cubana Invest Bioméd [en línea] 2006 Mar [citado 26 Abr 2020]; 25 (1): [1-6] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-
9. Servicio Nacional de Salud Británico. Cáncer cervical [en línea]. Reino Unido: NHS; 2007 [citado 20 Jul 2020] Disponible en: <http://gtn-vih.org/book/print/2090>
10. González Higüeros L. Mapeo epidemiológico de la citología cervical en el departamento de El Progreso: Estudio descriptivo, realizado con los informes del Hospital de Guastatoya y Centros de Salud del área correspondientes al período del 1 de Julio de 1999 al 30 de Junio del 2000 [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2001 [citado 26 Feb 2020]. Disponible en:
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_2863.pdf
11. García K, Vásquez S, García R, Tafuya F, Aragón L, Valencia N. Correlación diagnóstica entre la colposcopia y la citología en lesiones del cuello uterino. Evid Med Invest Salud [en línea] 2013 [citado Jun 2020]; 6 (3): 84-88 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/evidencia/eo-2013/eo133c.pdf>
12. Arenas R, Henríquez D, González M. Cáncer de cuello uterino en mujeres menores de 35 años y mayores de 60 años. Rev. Obstet Ginecol Venezuela [en línea] 2011 [citado 19 Jul 2020]; 71 (4): 252-264. Disponible en:
http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000400006

13. Moreno A. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres con lesión intraepitelial cervical: aspectos virológicos y clinopatológicos [tesis Maestría en línea] Murcia: Universidad de Murcia, Departamento de Genética y Microbiología; 2014. [citado 26 Feb 2020]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/131134/TAMD.pdf;sequence=1>
14. Colindres M, Escobar H, Sologaitoa A, García L. Concordancia entre el diagnóstico colposcópico y el diagnóstico histológico de pacientes con lesiones de cérvix: estudio analítico comparativo realizado en la consulta externa de ginecología de los Hospitales Roosevelt, General San Juan de Dios, General Dr. Juan José Arévalo Bermejo y de Ginecoobstetricia del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, durante 2007- [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2008. [citado 29 Feb 2020]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8581.pdf
15. Cabrera E. Factores de riesgo en mujeres con impresión clínica de cambios menores y mayores cervicales por colposcopia e histología en el hospital nacional de Zacapa: Estudio descriptivo prospectivo de los factores de riesgo asociados en 70 pacientes diagnosticadas con lesiones cervicales de cambios menores y mayores por Colposcopia e Histología entre los meses de marzo a mayo de 2007, que consultaron a la unidad de Colposcopia del Hospital Nacional de Zacapa [tesis Médico y Cirujano en línea] Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2007 [citado 29 Feb 2020]. Disponible en: http://cunori.edu.gt/descargas/TRABAJO_DE_GRADUACION_RAL_CABRERA.pdf
16. Organización Panamericana de la Salud [en línea] Guatemala: Día mundial del cáncer: cuatro mitos sobre esta enfermedad; 2013 [actualizado 5 Feb 2018, Citado 20 Jul 2020] Disponible en: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_content&view=article&id=636:dia-mundial-del-cancer&Itemid=405
17. Torres J. Lesiones escamosas intraepiteliales cervicales L.E.I.C. Rev. Col Obst y Gine Gine [en línea] 2016 [citado 18 mayo 2020]; 49 (4): 217- 223. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/1073>
18. Hoffmam B, Shorge J, Bradshaw K, Halvorson L, Shaffer J. Williams ginecología. 2 ed. México: McGraw-Hill; 2014.

19. Vivar N. Sistema Bethesda: citología cervico-vaginal [en línea]. Honduras: Netlab; Ago 2006 [citado 20 Jul 2020]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-3-2005-7.pdf>
20. Albújar P. Actualización de la terminología del Sistema Bethesda para informe de resultados de citología cervical. General Obstet [en línea]. 2002 [citado 20 Jul 2020] 48 (2): 132-4. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/Vol48_n2/pdf/A10V48N2.pdf
21. Sarduy M. Neoplasia intraepitelial cervical: preámbulo del cáncer cervicouterino. Rev Cubana Obstet Ginecol [en línea]. 2008 Mayo [citado 20 Jul 2020] 34 (2): 1-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000200004
22. Sellors J, Sankaranarayanan R. La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical: Manual para principiantes. Informe Técnico del Centro Internacional de investigaciones sobre el cáncer. Washington: Unión Internacional contra el Cáncer [en línea]. 2003. [citado 17 Abr 2020]. Disponible en: <https://screening.iarc.fr/doc/colpoesmanual.pdf>
23. Cerda J, Villaroel L. Evaluación de la concordancia inter-observador en investigación pediátrica: Coeficiente de Kappa. Rev Chil Pediatr [en línea]. 2008 Feb [citado 20 Jul 2020] 79 (1): 54 - 58. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000100008
24. Federación Centroamericana de Asociaciones y Sociedades de Obstetricia y Ginecología. Guía de práctica clínica para el manejo de lesiones premalignas de cáncer de cérvix. Guatemala: FECASOG; 2016.
25. Salas I, Villalobos E, Ramírez B. Prevalencia de displasia y cáncer cervicouterino y factores de riesgo asociados en el Hospital Central de Chihuahua, México: CIMEL; 2006 [en línea]. [citado 20 Jul 2020] 11 (1): 12- 15. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cimel/v11_n1/pdf/a05.pdf
26. Martínez Y; Sarduy M. Manejo de las adolescentes con neoplasia intraepitelial cervical. Rev Cubana Invest Bioméd [en línea]. 2006 Mar [citado 21 Jul 2020] 25 (1): [1-10]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002006000100001

27. Bosch X, Diaz M, Sanjosé S, Font R, Castellsagué X, Albero G, et al. Epidemiología de las infecciones por virus del papiloma humano (VPH): riesgo de carcinoma cérvico-uterino y de otros tumores ano – genitales, nuevas opciones preventivas. En Sanjosé S, García A. Virus del papiloma humano y cáncer: epidemiología y prevención. [en línea]. España: Sociedad española de epidemiología; 2006 p. 30-50. [citado 21 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/4monografiaVirusPapilomaYCancer.pdf>
28. Barrios L, Lecompte P, Leones R, López F. Factores de riesgo presentes en pacientes con lesiones intraepiteliales escamosas del cérvix en la Clínica Maternidad Rafael Calvo en la ciudad de Cartagena (Colombia). Arch Med Col [en línea]. 2016 Jun [citado 21 Jul 2020]; 16 (1): 109-117. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273846452011>
29. Mendoza L, Julieta M, Micolta P, Ramírez A, Cáceres C, López D, et al. Prevalencia de lesiones de bajo y alto grado de cuello uterino en una ciudad colombiana. Rev Chil Obstet Ginecol. [en línea]. 2012 [citado 19 Ago 2020]; 77 (2):129-136. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000200009
30. Morales J, Ávila D. Correlación cito-histológica en el diagnóstico de las lesiones intraepiteliales epidermoides (LIE) cervicouterinas [tesis Médico y Cirujano en línea] Cuenca: Universidad del Azuay, Facultad de Medicina; 2012. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/73/1/09237.pdf>
31. Organización panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino en las Américas [en línea]. Ginebra: GLOBOCAN; 2014 [citado 21 Jun 2020]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_details&gid=17244&Itemid=270&lang=en
32. Compendio de leyes para la acción en salud reproductiva en Guatemala: Informe técnico de las leyes de desarrollo social, planificación familiar, maternidad saludable y otras leyes. [en línea]. Guatemala: ALIANMISAR; 2014 [citado 13 Jun 2020]. Disponible en: <https://alianmisar.org/userfiles/Compendio%20de%20leyes%20alta%20resolucion.pdf>
33. Sistema de Información de Tendencias Educativas en América Latina. Sistema de información

sobre los derechos de la primera infancia en América Latina [en línea]. Buenos Aires: UNICEF; 2017 [citado 21 Jun 2020]. Disponible en: <http://www.sipi.siteal.iipe.unesco.org/publicaciones/462/sistema-de-informacion-sobre-los-derechos-de-la-primera-infancia-en-america-latina>

34. Guatemala. Congreso de la República. Decreto número 42-2001; Ley de desarrollo social [en línea]. Guatemala: Diario de Centroamérica; 2001 [citado 21 Jun 2020]. Disponible en: <http://extwprlegs1.fao.org/docs/pdf/gua134314.pdf>
35. Guatemala. Congreso de la República. Decreto número 32-2010; Ley para la maternidad saludable [en línea]. Guatemala: Diario de Centroamérica; 2010 [citado 21 Jun 2020]. Disponible en: <https://extranet.who.int/nutrition/gina/sites/default/files/D032-2010.pdf>
36. Guatemala. Congreso de la República. Decreto número 90-97; Código de salud [en línea]. Guatemala: Diario de Centroamérica; 1997 [citado 21 Jun 2020]. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/pdf/gt/decreto_congresional_90-97.pdf
37. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos sexuales y reproductivos. Adolescencia y acceso a salud reproductiva y educación sexual ¿Qué puede cambiar? Informe científico realizado por PROMSEX. [en línea]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2011. [citada 1 Jun 2020]. Disponible en: <https://promsex.org/publicaciones/adolescencia-y-acceso-a-salud-reproductiva-y-educacion-sexual-que-puede-cambiar/>
38. Oringanje C, Meremikwu MM, Eko H, Esu E, Meremikwu A, Ehiri JE. Interventions for preventing unintended pregnancies among adolescents. Cochrane Database [en línea]. 2009 [citado 21 Jun 2020]; 2: cd005215. doi: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005215.pub3/full>
39. Pérez I, Eliécer A, Pérez J, Hernández I. Empleo de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Escuela Internacional de Educación física y deporte. Rev Ciencias Med Habana [en línea]. 2009 [citado 23 Jun 2020]. 15 (2): [1-6]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/404/html>

40. Carrillo A. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt, Guatemala de Junio – Agosto 2013 [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2014 [citado 12 Ago 2020]. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/03/Carrillo-Adilia.pdf>
41. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Por qué es importante la educación integral en la sexualidad [en línea]. Barcelona: UNESCO; 2019 [citado 23 Jun 2020]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educación-integral-sexualidad>
42. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Manual para la atención de la salud sexual y reproductiva de mujeres que viven con VIH y VIH avanzado (SIDA): Manual práctico para proveedores de servicios de salud por niveles de atención del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. Guatemala: MSPAS; 2012
43. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Fundamento Jurídico de la atención a la salud Reproductiva. Informe realizado por el departamento de regulación de los programas de atención a las personas. Guatemala: MSPAS; 2011.
44. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guías nacionales de planificación familiar. Informe realizado por la dirección de regulación de programas y atención a las personas del programa nacional de salud reproductiva. Guatemala: MSPAS; 2009.
45. Carrillo A. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt, Guatemala de Junio – Agosto 2013 [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas [en línea]. 2014 [citado 25 Jun 2020]. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/03/Carrillo-Adilia.pdf>
46. Santín C, Linarez E, López M, Revilla C. Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anal Psico [en línea]. 2003 Jun [citado 24 Jun 2020]. 19 (1): 81-90. Disponible

en:http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/8730/Conocimiento_y_utilizacion.pdf?sequence=2

47. Sistema de Información Gerencial de Salud. Planificación familiar [en línea]. Guatemala: Ministerio de Salud y Asistencia Social; 2019 [citado 24 Jun 2020]. Disponible en: <https://sigsa.mspas.gob.gt/datos-de-salud/planificacion-familiar>
48. Gudiel P. Métodos anticonceptivos y de protección contra infecciones de transmisión sexual ITS usadas por pacientes VIH positivas que asisten a la clínica de enfermedades infecciosas del hospital Roosevelt [tesis Química y Farmacia en línea]. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia; 2008 [citado 9 Jun 2020]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2736.pdf
49. Alejandrina L, Machuca L. Actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina: estudio descriptivo transversal realizado en la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala con estudiantes de primero y sexto año de la carrera de médico y cirujano [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2016 [citado 9 Jun 2020]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10240.pdf
50. Lisboa J, Ortega J. Comportamiento sexual y conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. MEDISAN [en línea]. 2013 Ene [citado 24 Jun 2020]. 17 (1): 1019-1029 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100011
51. Rengifo H, Cordoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev Salud Pública [en línea]. 2012 [citado 25 Jun 2020]. 14 (4): 558-569 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642012000400002
52. Ramírez J. Conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos en estudiantes de primer ingreso 2014 de la Universidad Rafael Landívar [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias Médicas; 2015 [citado 3 Ago 2020]. Disponible en:

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/03/Giron-Jose.pdf>

53. Valdés L, Malfrán D, Savigne Y, Salazar E. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en la provincia de Santiago de Cuba [en línea]. 2012 Ene [citado 26 Jun 2020]. 16 (1): [1-5]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000100001
54. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres: Informe. Washington D. C.: OPS/OMS; 2013. (Serie de informes técnicos; WA309)
55. Gaviria A. Conocimientos de los estudiantes universitarios del colegio Mayor de Antioquia, Medellín, acerca del papilomavirus humano. Rev Facultad Nacional de Salud Pública. [en línea]. 2003 [citado 26 Jun 2020]. 21 (2): 43-48. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/727>
56. Ares L, Ciapponi A, Pichon A. Eficacia y seguridad de la vacuna contra el virus de papiloma humano para la prevención del cáncer de cuello uterino: revisión sistemática y metaanálisis. Arch Argent Pediatr [en línea]. 2012 [citado 6 Feb 2020]; 110 (6): 483-489. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2012/v110n6a05.pdf>
57. Rodríguez G, Barrios E, Vasallo J. Características epidemiológicas de una población que accedió al Programa de prevención del cáncer de cuello uterino en Uruguay. Rev. Méd. Urug [en línea]. 2005 Oct [citado 6 Feb 2020]; 21 (3): 88-90. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902005000300005
58. Raimundo M, Verdura J, Gerometta R, Markowsky C. Conocimientos sobre el papiloma virus humano en una escuela secundaria de la ciudad de Corrientes. Rev. Post. Méd. Arg. [en línea]. 2010 Dic [citado 7 Ene 2020]. 204 (3): 5-8. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista204/2_204.pdf
59. Cuellar D. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las adolescentes atendidas en la clínica del cesamo “Dr. José María Ochoa Velásquez” Comayagua, Honduras, Primer semestre del 2012. [tesis de Maestría en línea]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Médicas, Maestría en

Salud Pública; 2012. [citado 26 Feb 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7570/>

60. Jiménez L. Conocimiento de estudiantes de la universidad de costa rica sobre el virus de papiloma humano, durante el II ciclo lectivo del año 2006, Costa Rica. Rev. costarric. salud pública [en línea]. 2007 Dic [citado 3 Feb 2020]; 16 (31): 42-47. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140914292007000200008&lng=es.
61. Gérvas J. La vacuna contra el cirus del papiloma humano desde el punto de vista de la atención primaria en España. REv Bras Epidemio [en línea]. 2008 [citado 24 Feb 2020]; 11 (3): 504-25. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X2016000200012
62. Gayet C, Juárez F, Pedrosa L, Magis C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Salud pública Mex [en línea]. 2003 Ene [citado 26 Jun 2020]. 45 (5): 632- 640. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003001100008
63. Moran A. Actitudes de las madres adolescentes hacia la prevención del cáncer cervical a través de la vacuna del papiloma humano en Lima-Perú [en línea]. 2007 [citado 23 Mayo 2020]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/373/Tafur_fm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Conejero C, Urgilés B, Wensioe K, Ojeda M. Prevención de infecciones por HPV. Rev. SOGIA Chile [en línea]. 2004 Abr [citado 26 Jun 2020] 11 (2): 58-63. Disponible en: <http://www.cemera.cl/sogia/pdf/2004/XI2documento.pdf>
65. Bustamante G, Martínez A, Tenahua I, Jiménez C, López Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An. Fac. med. [en línea]. 2015 Oct [citado 5 Mayo 2020]; 76(4): 369-376. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000500007&lng=es.
66. Pessanha M, Queiroz A, Ferreira M, Moura V, Pinto B. Ineficacia de la información y acceso a los servicios sanitarios: vulnerabilidad al virus del papiloma humano. Inter. Rev. Es. [en línea].

2019 Dic [citado 15 Feb 2013]; 66 (2): 300-310. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7099549>

67. López M. Estudio de la infección por virus del papiloma humano en el hombre pareja sexual de mujer con lesión cervical de alto grado [tesis Maestría en línea] Alemania: Universidad de Vigo, Escuela internacional de Doctoramiento en Metodología y Aplicación en Ciencias de la Vida; 2018. [citado 2 Mayo 2020]. Disponible en: <http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/handle/11093/1063>
68. Abreus Y, Ortega L, Fernández Y, Vidal A. Programa educativo para adolescentes: Alternativa de avanzada para elevar los conocimientos acerca del papiloma virus. Rev. Hosp Dr. Lima. 2017 Nov; 41 (5): 1-17.
69. Guevara A, Herrera D. Prevalencia y factores asociados a la infección por Virus del Papiloma Humano (HPV) en mujeres en edad reproductiva del personal sanitario de tres unidades de salud de Santo Domingo de los Tsachilas. Rev. Ecu Med. [en línea]. 2019 Mar [citado 15 Feb 2013]; 7 (11): 4-9. Disponible en: [file:///C:/Users/draka/Downloads/43-Texto%20del%20art%C3%ADculo-68-1-10-20191010%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/draka/Downloads/43-Texto%20del%20art%C3%ADculo-68-1-10-20191010%20(1).pdf)
70. Espinoza C, Santos S, Castillo D. Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del “Colegio Municipal Técnico Siglo XXI” Salinas 2013-2014. Rev Cien Ped Innva. [en línea]. 2017 [citado 1 Mar 2020]; Jun; 5 (1): 1-7. Disponible en: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/152>
71. Calva D, Campos A, Camacho J, Castro M, Román V, Fernández J. Comparación de plataformas automatizadas para la genotipificación del virus del papiloma humano. Rev Ginecol. obstet. México [en línea]. 2017 Sept [citado 26 Jun 2020]. 85 (9):569-577. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412017000900569
72. González S. Proyecto de educación afectivo-sexual para alumnos de 4º ESO del IES Las Lagunas (Villarejo de Salvanes). [tesis Enfermería en línea] Madrid: Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Enfermería; 2016 [citado 15 Jun 2020]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/22376>

73. Guevara C, Silva Y. Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la IE San Juan de la Libertad, Cajaruro-2019 [tesis Enfermería en línea] Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2019 [citado 7 Dic 2019]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1996?show=full>
74. Sabando M, Molina K, Cedeño S. Promoción del trabajo de equipo en infecciones de transmisión sexual en organizaciones de adolescentes embarazadas en centros de atención primaria. Rev. Multi. Invs. Ecu [en línea]. 2018 Mar [citado 15 Feb 2013]; 2 (14): 78-82. Disponible en: <http://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/254/213>
75. Abad R, Bustamante J. Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, institución educativa Simón Antonio Bolívar Palacios, Huaraz. Rev Vice Inv. Perú [en línea]. 2018 Sept [en línea]. 3 (15): 28-35. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2843>
76. Quiñonero P. Impacto de la vacuna frente al virus del papiloma humano en mujeres conizadas por lesión premaligna de cérvix. [tesis Doctoral en línea]. Murcia: Universidad Católica de Murcia, Escuela Internacional de Doctorado; 2018. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=229976>
77. Fontaine A, Peña O, Yabor A, Álvarez V. Identificación del genotipo del virus del papiloma humano en pacientes portadoras de lesiones cérvico uterinas. Rev. Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [en línea] 2016 Jun [citado 28 Jun 2020]. 41 (2): [1-5]. Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/647/html_147
78. González L, Gorrín A, Pino D, Corona I, Wilson M. Intervención educativa sobre infecciones de trasmisión sexual dirigida a adolescentes del Policlínico Joaquín de Agüero, Camagüey. Rev Policlínico J [en línea]. 2017 Ene [en línea]. 51 (1): 1-12. Disponible en: <http://www.tecnosaludcmw2017.sld.cu/index.php/socoenf/tecnosalud2017/paper/viewFile/76/69>
79. Aguilar J, Sánchez F. Intervención educativa sobre infección vaginal y factores de riesgo en gestantes, CMF# 72, Barranca, 2015-2016. Multimed [en línea] 2017 Oct [citado 28 Jun 2020]. 20 (6):78-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi->

bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70889

80. Fernández H, Cuní V. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Ciencias Médicas [en línea] 2010 Jul [citado 28 Jun 2020]. 14 (3):85- 93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000300003
81. Duarte G, Vanegas J, Gonzalo B, Rada G, Pantoja T. Efectividad de las intervenciones digitales basadas en teléfonos móviles para la prevención de infecciones de transmisión sexual: protocolo de revisión sistemática. Rev Biomedic. [en línea] 2019 Feb [citado 28 Jun 2020]. 19 (2): 58-67. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Protocolos/7605.act>
82. Vélez L. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad y derechos sexuales en adolescentes de 14 a 17 años en los colegios del cantón Girón. Periodo 2016 a 2017. [tesis Medico y Cirujano en línea]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca, Facultad ciencias de la Salud; 2017 [citado 2 Feb 2020]. Disponible en: <http://186.5.103.99/bitstream/reducacue/7553/1/9BT2017-MTI81.pdf>
83. Canelada R. Intervenciones sobre educación sexual para adolescentes europeos. Una revisión narrativa [tesis Enfermería en línea]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Enfermería; 2018. [citado 26 Ene 2020]. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/684703>
84. Angulo M, Falcones M. Conocimientos de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual en tres unidades educativas de Esmeraldas. Rev Cient Hallazgos [en línea]. 2018 Oct [citado 28 Jun 2020]. 21 (3): [1-10]. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/246>
85. Rodríguez K. Infecciones de transmisión sexual y prácticas de riesgo en estudiantes de la Unidad Educativa Fiscal 16 de Octubre del Cantón Eloy Alfaro. Repositorio digital Pucese [en línea]. 2017 Nov [citado 28 Jun 2020]. 36 (4): [1-6]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1347>

86. Vizquerra M, Herrera Z, Cabanillas T, Curay M. Niveles de asertividad y actitudes sexuales de riesgo en estudiantes de Instituciones Educativas del nivel secundario del distrito de Huacho. Rev Big Bang [en línea]. 2014 Mar [citado 28 Jun 2020]. 3 (3): [1-7]. Disponible en: <http://revistas.unjfsc.edu.pe/index.php/BIGBANG/article/view/283/242>
87. Castillo A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescente de la Unidad Educativa Antártica, Pascuales de enero a julio 2016. [tesis Maestría en línea]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Sistema de Posgrado Ciencias de la Salud; 2017 [citado 26 Feb 2013]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7386>
88. Meneses M, Hernández D, Gafas C. Percepción del riesgo de adquirir una Infección de transmisión sexual en adolescentes. Rev Uni Nacional Chimborazo [en línea]. 2017 Ene [citado 28 Jun 2020]; 8 (1):1-13. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4009/1/UNACH-EC-REV-EU-ESPEJO-2017-0004.pdf>
89. Estrada M. Conocimiento del uso de preservativo y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Fe y Alegría 26, 2018 [tesis Maestría en línea]. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de posgrados en Docencia Universitaria; 2018 [citado 28 Jun 2020]. 8 (1): 1-13. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24114/Estrada_VM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
90. Cruz R. Nivel de Conocimientos y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Pública N° 21554 José Olaya–Palpa, 2019 [tesis Maestría en línea]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales, Facultad de Obstetricia Escuela profesional de Obstetricia; 2019 [citado 28 Jun 2020]. 8 (1):1-13. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/173>
91. Aparicio E. Prevención biopsicosocial de las infecciones de transmisión sexual en el núcleo poblacional Ngäbe-Buglé de Paso Canoas Abajo, Frontera Panamá-Costa Rica, 2016. Rev Plus Eco. [en línea]. 2016 Jun [citado 15 Feb 2020]; 4 (1):49-55. Disponible en: <http://pluseconomia.unachi.ac.pa/index.php/pluseconomia/article/view/143>

92. Pacheco L. Fortalecimiento de las familias en la prevención de las its vih/sida. Centro de salud Huarupampa- Huaraz [tesis Enfermería en línea]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018 [citado 6 Mar 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4312>
93. Flores J. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento humano 9 de Octubre Sullana-Piura, 2018 [tesis Enfermería en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de ciencias de la salud escuela de profesional en obstetricia; 2018. [citado 22 Abr 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6672/ACTITUDES_ADOLESCENTES_FLORES_VARGAS_JENIFEER_SIVOYNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
94. Aliaga L. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, lima-2016 [tesis Maestría en línea]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina – Enfermería; 2017 [citado 21 Abr 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf>
95. Rojas J. Conductas sexuales de riesgo y problemas sexuales en adolescente de secundaria de la institución educativa particular cybernet, 2017 [tesis Enfermería en línea]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2017 [citado 5 Feb 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2033>
96. Trujillo S. Diseño de estrategia educativa sobre salud sexual en adolescentes del Colegio Jorge Icaza Coronel año 2018 [tesis Maestría en línea]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Pedagogía; 2018 [citado 15 Ago 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12135>
97. Castillo L. Apoyo social y su relación con las conductas sexuales de adolescentes, Institución educativa Víctor Raúl. 2016 [tesis Enfermería en línea]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017 [citado 26 Feb 2013]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2445>

98. Coello J, Ochoa D. Educación sexual en adolescentes de 12 a 16 años del Colegio Eugenio Espejo, Babahoyo, Los Ríos, octubre 2018-abril 2019 [tesis Enfermería en línea]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud – Enfermería; 2019 [citado 26 Feb 2013]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5781>

99. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch. Med Int [en línea]. 2011 Abr [citado 1 Jul 2020] 33 (1): [1-6]. Disponible en:http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003

Anexos

Anexo 1

Tabla 1. Estudios consultados para la realización del capítulo 1

Tipos de artículo	Términos usados	Número de artículos
Estudio tipo cohorte	Virus papiloma humano, diagnostico, transmisión, ciclo de vida, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres, vacuna,	10
Casos y controles	Cáncer de cérvix and tratamiento	8
Total de artículos consultados		22
Total de artículos buscados		92

Tabla 2. Estudios consultados para la realización del capítulo 2

Tipos de artículo	Términos usados	Número de Artículos
Estudio tipo cohorte	Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual.	1
Casos y controles	Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente,	1
Serie de casos	Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente,	7
Estudios aleatorizados	Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente, Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual.	18
Total de artículos consultados		27
Total de artículos buscados		92

Tabla 3. Estudios consultados para la realización del capítulo 3

Tipos de artículo	Términos usados	Número de artículos
Estudio tipo cohorte	Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH- en adolescentes.	2
Casos y controles	Prevención de la infección por el virus del papiloma humano	3
Serie de casos	Prevención de la infección por el virus del papiloma humano, educativos, área de salud, familiar.	15
Estudios aleatorizados	Factores en la prevención del virus del papiloma, Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH- en adolescentes.	23
Total de artículos consultados		43
Total de artículos buscados		92

Anexo 2

Tabla N 4. Matriz de literatura gris utilizada

Tema del libro	Acceso	Localización (en línea)	Total de libros	Numero de documentos utilizados
Virus del papiloma humano y salud femenina	Documento en línea	https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=cpGkDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT29&dq=LIBROS+PREVENCION+DE+LA+INFECCI%C3%93N+POR+EL+VIRUS+DEL+PAPILOMA+HUMANO+-VPH-+EN+ADOLESCENTES&ots=Nn8ypChBHx&sig=2E1E7L2XDe8mVJ6zd26HpZ450_A#v=onepage&q&f=false	25	1
Educación y prevención	Documento en línea	https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=cpGkDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT29&dq=LIBROS+PREVENCION+DE+LA+INFECCI%C3%93N+POR+EL+VIRUS+DEL+PAPILOMA+HUMANO+-VPH-+EN+ADOLESCENTES&ots=Nn8ypChBHx&sig=2E1E7L2XDe8mVJ6zd26HpZ450_A#v=onepage&q&f=false	15	1

Anexo 3

Matriz de datos de buscadores y términos utilizados

Términos utilizados y operadores lógicos

Buscadores	Español	Ingles
<p style="text-align: center;">Google académico</p>	<p>Virus papiloma humano, diagnóstico, transmisión, ciclo de vida, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres, vacuna, Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente, Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual, Factores en la prevención del virus del papiloma, Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH-, adolescentes</p>	<p>Human papilloma virus, diagnosis, transmission, life cycle, cervical intraepithelial neoplasia (CIN) or cancer in women, vaccine, Adolescent sexual and reproductive life development, Adolescent development, Family, Sex, Sexuality, Adolescent sexuality, Factors that determine the initiation of sexual activity according to adolescents, Social construction of sexuality, Benefit of sexual education, Factors in the prevention of the papilloma virus, Prevention of infection by the human papillomavirus -HVP-, adolescents</p>
<p style="text-align: center;">MEDLINE</p>	<p>Virus papiloma humano, diagnóstico, transmisión, ciclo de vida, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres, vacuna, Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente, Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual, Factores en la prevención del virus del papiloma, Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH-,</p>	<p>Human papilloma virus, diagnosis, transmission, life cycle, cervical intraepithelial neoplasia (CIN) or cancer in women, vaccine, Adolescent sexual and reproductive life development, Adolescent development, Family, Sex, Sexuality, Adolescent sexuality, Factors that determine the initiation of sexual activity according to adolescents, Social construction of sexuality, Benefit of sexual education, Factors in the prevention of the papilloma virus, Prevention of infection by the human papillomavirus -HVP-, adolescents</p>

	adolescentes	
LILACS	Virus papiloma humano, diagnostico, transmisión, ciclo de vida, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres, vacuna, Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente, Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual, Factores en la prevención del virus del papiloma, Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH-, adolescentes	Human papilloma virus, diagnosis, transmission, life cycle, cervical intraepithelial neoplasia (CIN) or cancer in women, vaccine, Adolescent sexual and reproductive life development, Adolescent development, Family, Sex, Sexuality, Adolescent sexuality, Factors that determine the initiation of sexual activity according to adolescents, Social construction of sexuality, Benefit of sexual education, Factors in the prevention of the papilloma virus, Prevention of infection by the human papillomavirus -HVP-, adolescents
SciELO	Virus papiloma humano, diagnostico, transmisión, ciclo de vida, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o cáncer en mujeres, vacuna, Desarrollo vida sexual y reproductiva del adolescente, Desarrollo adolescencia, Familia, Sexo, Sexualidad, Sexualidad del adolescente, Factores que determinan el inicio de la actividad sexual según los adolescentes, Construcción social de la sexualidad, Beneficio de la educación sexual, Factores en la prevención del virus del papiloma, Prevención de la infección por el virus del papiloma humano -VPH-, adolescentes	Human papilloma virus, diagnosis, transmission, life cycle, cervical intraepithelial neoplasia (CIN) or cancer in women, vaccine, Adolescent sexual and reproductive life development, Adolescent development, Family, Sex, Sexuality, Adolescent sexuality, Factors that determine the initiation of sexual activity according to adolescents, Social construction of sexuality, Benefit of sexual education, Factors in the prevention of the papilloma virus, Prevention of infection by the human papillomavirus -HVP-, adolescents