

## Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas

### *Knowledge about the Human Papilloma Virus in sexually active women*

Isabel Cristina Meléndez Mogollón <sup>1</sup>, Yuneida Beatriz Camero Solórzano <sup>2</sup>, Elena Elizabeth Sánchez Pérez, <sup>3</sup>, Darwin Álvarez Granoble <sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Licenciada en Enfermería. Diplomada en Cuidados Perioperatorios. Docente Investigadora del Instituto Tecnológico Superior Libertad. <https://orcid.org/0000-0002-9030-8935> [icmelendez@itslibertad.edu.ec](mailto:icmelendez@itslibertad.edu.ec)

<sup>2</sup> Licenciada en Enfermería. Especialista en Gerencia en Salud. Docente Investigadora del Instituto Tecnológico Superior Libertad. <https://orcid.org/0000-0002-0001-9559> [ybcamero@itslibertad.edu.ec](mailto:ybcamero@itslibertad.edu.ec)

<sup>3</sup> Obstetrix. Docente Investigadora del Instituto Tecnológico Superior Libertad. <https://orcid.org/0000-0001-5028-9015> [elena.sanchez@itsl.ed.ec](mailto:elena.sanchez@itsl.ed.ec)

<sup>4</sup>Técnico Superior en Enfermería. Instituto Tecnológico Superior Libertad. [dogo-ds@hotmail.com](mailto:dogo-ds@hotmail.com)

**Resumen:** La infección causada por el virus del papiloma humano (VPH), se ha incrementado de forma alarmante en los últimos años. Existe una alta prevalencia en mujeres jóvenes, afectando directamente su calidad de vida y de la población en general por ser un problema de salud pública latente (Trujillo, et al., 2017). El presente artículo presenta una investigación orientada a determinar el nivel de conocimiento del Virus de Papiloma Humano (VPH) que tienen las mujeres de 20-35 años de edad que acuden a consulta de ginecoobstetricia. La metodología del estudio se basó en una investigación no experimental, con enfoque cuantitativo, de nivel exploratorio y corte transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario validado por expertos, constituido por 13 preguntas cerradas. Se aplicó a una muestra de 80 mujeres en edades de 25 a 35 años. Los resultados evidenciaron que aproximadamente el 60% de la población encuestada tienen el conocimiento sobre el virus del papiloma humano, el 79% refieren que la infección es causada por el virus, el 54% dicen que es causante de cáncer de cérvix y el 90% señalan como principal factor de riesgo el tener múltiples parejas sexuales. En consecuencia, se determina un conocimiento suficiente en cuanto a los aspectos determinantes para la prevención de esta enfermedad.

**Palabras claves:** nivel de conocimiento, Virus de Papiloma Humano, infecciones de transmisión sexual.

**Abstract:** The infection caused by the human papilloma virus (HPV), has increased alarmingly in recent years. There is a high prevalence in young women, directly affecting their quality of life and the general population, as it is a latent public health problem (Trujillo, et al., 2017). The present article presents an investigation oriented to determine the level of knowledge of the Human Papilloma Virus (HPV) that have the women of 20-35 years of age that go to consultation of gynecology and obstetrics. The methodology of the study was based on non-experimental research, with a quantitative, exploratory level and cross-sectional approach. The instrument used was a questionnaire validated by experts, consisting of 13 closed questions administered to a sample of 80 women aged 25 to 35 years. The results showed that approximately 60% of the surveyed population have knowledge about the human papillomavirus, 79% report that the infection is caused by the virus, 54% say it is causing cancer of the cervix and 90% % indicate that having multiple sexual partners is the main risk

factor. Consequently, sufficient knowledge is determined in terms of the determining aspects for the prevention of this disease.

**Keywords:** Level of knowledge, Human Papilloma Virus, Sexually Transmitted Infections.

### **Introducción**

El Virus del Papiloma Humano (VPH), es considerado una infección de transmisión sexual (ITS) ya que se transmite al tener relaciones sexuales orales, vaginales o anales con una persona infectada que presente síntomas o no de la enfermedad (Palacios, Méndez, y Galarza, 2016). El virus está asociado a lesiones benignas, premalignas y malignas del tracto anogenital, orofaringe, piel y otras localizaciones (Trujillo, Domínguez, Ríos y Hernández, 2017). Particularmente, la enfermedad se manifiesta con la presencia de verrugas y papilomas que afectan con frecuencia las áreas genitales de los hombres y las mujeres, como la piel del pene, la vulva y el ano, así como las membranas de la vagina, el cuello uterino y el recto (Center for Disease Control and Prevention, 2017). No obstante, en muchos casos es posible que presenten los síntomas del VPH años después de tener relaciones sexuales con una persona que padezca esta enfermedad, lo que dificulta saber cuándo se infectó la persona por primera vez (Sociedad Argentina de Dermatología, 2016).

Es de importancia mencionar, que muchas de las personas infectadas por el VPH no lo saben, ya que el sistema inmunitario en cada sujeto reacciona de manera diferente, por tanto, la manifestación clínica de la enfermedad será de pronta o tardía aparición según las características inmunológicas de cada paciente (Rincón, Pareja, Jaramillo y Aristizábal, 2007). Específicamente, se ha evidenciado que las personas del sexo masculino pueden contraer la enfermedad y no presentar signos ni síntomas de la misma (Trujillo et al., 2017).

En este mismo contexto, la Organización Mundial de la Salud considera el VPH como la ITS más importante en el mundo, ya que se reconoce como el agente causal principal del desarrollo del cáncer cérvicouterino (CCU). Al mismo tiempo, indica que existen más de 100 tipos de VPH, de los cuales 40 se transmiten sexualmente y de 10 a 20 tipos son causantes de verrugas, lesiones precancerosas y cáncer de cuello de útero (OMS, 2014).

En cuanto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (2018), considera al VPH como la ITS más común a nivel mundial, planteando que la mayoría de los hombres y las mujeres sexualmente activas contraerán el VPH en algún momento de sus vidas. Esto se proyecta a que el 50% de la población sexualmente activa tendrá contacto con el virus en algún momento de su vida y que el riesgo a contraer la enfermedad es mayor en el grupo de personas menores a 25 años.

En el año 2012, 490 mil mujeres en el mundo fueron diagnosticadas con VPH, de las cuales 23.500 fallecieron a causa de CCU, evidenciando la relación de esta enfermedad con la aparición de CCU (Organización Mundial de la Salud, 2017). Específicamente, el CCU, representa el segundo lugar de los tumores malignos en todo el mundo por su alta tasa de incidencia y prevalencia en morbimortalidad, de ahí la importancia de hacer énfasis en la difusión de medidas preventivas para reducir el riesgo de contraer el VPH y el desarrollo de CCU (Fernández y Delgado, 2011).

En cuanto a los registros de VPH en el Ecuador, el Instituto Nacional de Estadísticas (2012), reportó que cada año se identifican alrededor de 1200 casos de VPH nuevos y 300 muertes por

cáncer cérvicouterino posterior a la infección de VPH, lo que coloca a este país en el décimo lugar, a nivel de Latinoamérica, con mayor incidencia de defunciones por esta causa. En detalle, se estima que en el Ecuador 21,06 de cada 1.000 mujeres fértiles, sufren de cáncer cérvicouterino (Cabrera, Cárdena, Campoverde y Ortiz, 2015). Según datos señalados en el último informe del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2012), se manifiesta que anualmente se registran alrededor de 1.200 nuevos casos del VPH y 300 muertes asociadas a esta condición.

Tomando en cuenta que el VPH es causante de CCU, y que el CCU constituye el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe (OPS, 2017), es necesario proporcionar a la población sexualmente activa orientaciones educativas referentes a la práctica y comportamientos sexuales seguros, y la utilización de medidas de protección para la prevención del VPH y otras infecciones de transmisión sexual (Bustamante et al., 2015).

Es importante considerar, que a pesar de los esfuerzos realizados por diversas naciones en materia de prevención, y de los avances científicos en referencia VPH, resulta alarmante el incremento y la presencia de este virus en mujeres jóvenes sexualmente activas y en edad fértil, por lo que es necesario el fomento de la salud y la prevención a través de la educación en materia de prácticas sexuales seguras, como el uso de preservativos, la disminución de la promiscuidad, la aplicación de vacunas contra el VPH, y los controles ginecológicos periódicos (Sam, Ortiz y Lira, 2011). Es por ello, que el indagar sobre conocimiento en la población más vulnerable, como lo es la mujer entre 20-35 años, cobra un alto valor a nivel de la provincia Pichincha, específicamente, en Quito Ecuador, en donde se identifica la presencia latente de este problema de salud pública.

### **Marco Teórico**

El Virus del Papiloma Humano (VPH), se caracteriza por presentar alteraciones cutaneomucosas, que ocasionan lesiones verrugosas, benignas o malignas visibles o no, en la mucosa oral, laringe, conjuntiva nasal, vaginal, cérvicouterino y perianal. (Bustamante et al., 2015). Las verrugas genitales aparecen como elevaciones o masas suaves y húmedas, rosadas o de color de la piel, las cuales pueden ser de planas a elevadas, únicas o múltiples, pequeñas o grandes y, en ciertos casos, tienen formas de coliflor. Asimismo, suelen aparecer en zonas húmedas y de mayor fricción o contacto durante el acto sexual como vulva, vagina, ano y cuello uterino en la mujer, mientras que en el hombre aparecen en el pene, escroto, ingle o muslo, siendo la zona más común la punta del pene (Castellsagué, San Martín, González, y Casado, 2010).

Es de importancia mencionar que en el 90% de los casos, la manifestación clínica del VPH en las personas es nula o asintomática, pudiéndose desarrollar lesiones o verrugas en el área genital hasta 2 años después de haber sido infectada, las cuales aparecen en muchos casos como lesiones asociadas al Cáncer Cérvicouterino (CCU) (Sam et al., 2011). Es por ello que resulta importante realizar un control ginecológico frecuente, que incluya la citología y colposcopia para visualizar verrugas y condilomas genitales, a fin de hacer una detección oportuna y prevenir daños irreparables, como es el caso de la aparición de CCU.

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2015), expresa que se han identificado más de 100 tipos de VPH, entre los cuales los tipos 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57 producen verrugas genitales y los tipos 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 68 y 69 son

oncogénicos. Así mismo, estos virus oncogénicos se transmiten principalmente por contacto sexual, produciendo lesiones precancerosas en el ano, vulva, vagina, pene, mucosa oral y laríngea, a nivel de la conjuntiva y área nasal.

Entre los factores de riesgo asociados al VPH se destacan los relacionados con el entorno educativo y socioeconómico, la drogadicción y el tabaquismo, la falta de higiene, la vida sexual precoz, la promiscuidad sin protección, los embarazos tempranos, la multiparidad y la disminución de la capacidad de respuesta del sistema inmune (Alfaro y Fourmier, 2013). Son más propensos a contraer VPH las mujeres no controladas por el ginecólogo y aquellas que consumen estrógenos, las personas homosexuales, las trabajadoras sexuales, los drogadictos, los cónyuges de pacientes infectados con VPH, las personas con antecedentes de otras infecciones de transmisión sexual y los pacientes inmunosuprimidos (Valderrama, Campos y Carcamo, 2007).

Es de importancia mencionar que no se han encontrado estudios que indiquen que el estado civil esté asociado a los factores de riesgo de contraer el VPH, pero entre las tasas de mayor prevalencia de este virus están en las adolescentes y mujeres jóvenes, con incremento en el número de casos de lesiones intraepiteliales y cancerígenas (Sam et al., 2011).

Las vías de transmisión del VPH pueden ser múltiples, dentro de las cuales se considera que la principal fuente de contagio es el contacto sexual (genital, orogenital y anal) con personas infectadas (OMS, 2016). Seguidamente se ubican la transmisión a través del contacto con frómites o secreciones en pequeñas lesiones en la piel o las mucosas y a través de la vía maternofetal en el momento del parto (Fernández, Noides y Lescay, 2015).

Entre las consecuencias más relevantes de la infección por VPH se encuentran la aparición de cáncer en vulva, vagina, cuello uterino, ano, pene, cavidad oral y orofaríngea. Es de importancia mencionar que de todos los tipos de cáncer, el más asociado al HPV es el cáncer de cuello uterino, cuyo riesgo a padecerlo es de 16 a 122 veces más, en mujeres infectadas por este virus (Rivas, 2012).

De acuerdo con la OMS (2017), la infección causada por el VPH es un problema de salud pública a nivel mundial, debido a su asociación con diferentes tipos de CCU; lo que a su vez representa el 12% de todos los cánceres femeninos. El Ecuador se ubica como el cuarto país Latinoamericano con mayor incidencia de VPH, lo que implica que la población femenina sexualmente activa tiene mayor riesgo de padecer de cáncer cérvicouterino posterior a la presencia de esta enfermedad, situación que solo es superada por Haití, Nicaragua y Bolivia (Baéz y Hernández, 2017).

Estos planteamientos se reafirman al revisar las investigaciones afines, en donde se afirma que 4 millones de mujeres en el Ecuador están en riesgo de desarrollar cáncer cervical (CC), lo que se evidencia por la tasa cruda de incidencia del CC, constituida por 20 casos por cada 100.000 habitantes (Yagual y Morán, 2014). Esta investigación adiciona que existen variaciones regionales importantes, ya que, en el caso de Quito, la incidencia del cáncer del cuello uterino es de 19 casos por 100.000 habitantes.

Adicionalmente, otras investigaciones presentan que el nivel de conocimiento sobre el VPH aún es deficiente, a pesar de su amplia difusión en el mundo, lo que afecta proporcionalmente la toma de decisión en salud sexual y reproductiva de las personas, dificulta la prevención de la infección, el diagnóstico precoz y el control de las complicaciones (Concha y Riquelme, 2012). Esto se agudiza al considerar el manejo de información sobre mecanismos de transmisión y factores de riesgo por la población de interés (Murillo y Hinestroza, 2010) lo

que ubica a este grupo en situación vulnerable con alto riesgo de contraer la enfermedad. Este déficit de conocimientos respecto al VPH, así como los hábitos sexuales, las condiciones socioculturales y la poca de orientación de comportamientos sexuales seguros como medidas de prevención, aumentan el riesgo de contraer esta infección (Bustamante et al., 2015).

### Material y Métodos

Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, nivel exploratorio, método deductivo y diseño no experimental. El estudio fue realizado a una muestra intencional de 80 pacientes atendidas en la Consulta de Ginecoobstetricia de la Novaclínica de Quito, aplicando como criterio de inclusión la edad de las pacientes, la cual estuvo comprendida entre 20 y 35 años. La recolección de información se realizó por medio un cuestionario validado por expertos, que valoró los datos sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre la prevención el Virus del Papiloma Humano (VPH). El procesamiento de los datos se efectuó a través del programa Microsoft Excel (2016).

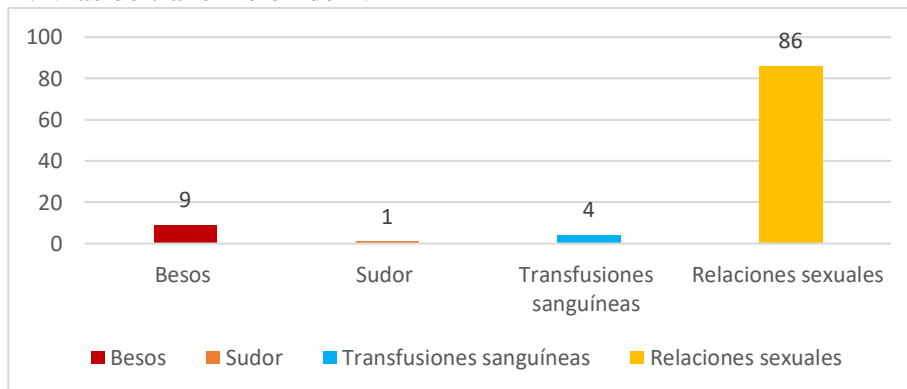
### Resultados

La población de estudio se caracterizó por ser en su mayoría adulta, ya que el 50% se ubicó en edades comprendidas entre 31 a 35 años, el estado civil que predominó fue el de la condición de casada (45%) y soltera (44%). La ocupación del 68% fue como trabajadora bajo dependencia, mientras que el 20% se dedica a ser ama de casa.

EL 79% define el Virus de Papiloma Humano como una infección de transmisión sexual causada por un virus, el 54% considera que es causante del cáncer de cérvix, siendo el principal factor de riesgo las múltiples parejas sexuales (90%), y que la principal vía de transmisión son las relaciones sexuales (86%), tal como se evidencia en el gráfico N° 1. Al indagar sobre el diagnóstico, el 58% afirma que se efectúa a través del examen ginecológico que incluye citología y colposcopia, en tal efecto, este examen ginecológico (Papanicolaou), el 70% indica que debe realizarlo cada año.

En concordancia, la población abordada identificó que los signos y síntomas de esta enfermedad son las verrugas vaginales (75%) y verrugas en el cuello uterino (36%). El tratamiento de excelencia considera que es la electrocauterización (66%), seguido por la criocauterización (22%). Y determinan como medidas preventivas eficaces la vacunación contra el VPH (55%) y evitar las relaciones sexuales (38%).

Gráfico N° 1. Vías de transmisión del VPH



Fuente: Instrumento de recolección de datos (2017)

## **Discusión**

El Virus de Papiloma Humano, como problema de salud pública, cuenta con interés mundial y nacional, lo cual se reitera a través de las políticas dirigidas a la prevención y control de esta enfermedad, como lo es la vacunación de la población femenina entre 9 a 11 años (Ministerio de Salud Pública, 2014), y la detección temprana a través de la valoración ginecológica, incluida en la "Estrategia Nacional para la Atención Integral del Cáncer en el Ecuador" (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Por tal razón, es posible inferir que existe un manejo de la información en la población vulnerable, más aún en la población que acude a servicios de ginecología. Esta premisa fue confirmada en la investigación realizada, ya que se evidenció el conocimiento de los elementos determinantes en la propagación de esta enfermedad, como lo es la transmisión y prevención. En este contexto, Soltero et al. (2015), precisaron como determinantes sociales de la salud en mujeres con VPH, la conducta, la situación económica, la educación para la salud, el estilo de vida y el acceso a los servicios de salud, siendo de alto valor el manejo de información verídica por parte de la totalidad de la población femenina sexualmente activa. Entre todas, se destacó la educación para la salud en la toma de decisiones favorables de la población.

En consecuencia, la educación es una de las medidas más eficaces para prevenir las enfermedades transmisibles (Organización Panamericana de la Salud, 2001), y, por ende, el manejo de información por la población objetivo, ya que esto permitirá la autorregulación de su sexualidad y autocuidado en el ejercicio de sus prácticas sexuales. Esto justifica e impulsa el desarrollo de políticas, planes, estrategias y programas en esta área.

En tal efecto, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2017), a partir del Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 - 2021, indica que se produce Cáncer de Cuello Uterino (CCU) en la mayoría de las mujeres que presentan VPH. Asimismo, a partir de datos obtenidos por la encuesta de salud y nutrición del año 2014 (ENSANUT) realizada por el MSP, se pudo confirmar que 57.1% de mujeres encuestadas de 15 a 49 años, presentaron déficit de conocimiento sobre el cáncer uterino y el 30.5% nunca se había realizado citología vaginal. Adicionalmente, el CCU asciende a un 43.2% en mujeres de bajos recursos económicos, y llega al 34.6% en aquellas pacientes que no tienen ninguna instrucción.

En base a lo anterior, la OMS (2012), recomienda intervenciones con carácter multidisciplinar a lo largo de la vida, dirigidas a la prevención y control del VPH y el CCU, que incluya la educación y sensibilización de la comunidad, la movilización social, la vacunación, la detección, el tratamiento y los cuidados paliativos. Entre los tratamientos que se aplican a pacientes con presencia de VPH, se incluyen revisión ginecológica periódica con la aplicación del Papanicolaou, aplicación electroquirúrgica o de crioterapia para la extirpación de las verrugas y papilomas, y la aplicación de vacuna profiláctica para la prevención de la infección primaria, que induce la producción de anticuerpos neutralizantes, los cuales no evitarán el contagio, pero si la aparición de cáncer y de verrugas genitales, entre otras complicaciones.

Es importante destacar que algunas investigaciones hacen referencia a la baja sensibilidad del Papanicolaou como método diagnóstico temprano, obligando a repensar la promoción de detección, por tal razón se incluye la colposcopia como recomendación para ser incorporada en los programas basados en citología (Estrada y Ulloa, 2018). No obstante, es necesario realizar una intervención significativa más temprana para el manejo del VPH, por lo que se apuesta a la prevención de la enfermedad.

Ha sido un aporte significativo que la Organización Panamericana de Salud estimó dentro de su manual de tamizaje, que los principales factores de riesgo para el CCU son la conducta sexual precoz (menos de 15 años), paridad, alimentación, tabaquismo, inmunosupresión y exposición a ITS (Organización Panamericana de Salud, s/f), logrando así integrar algunos aspectos del estilo de vida con la salud sexual.

Es de interés considerar que en países de América Latina y el Caribe, como Ecuador, Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Honduras, Guayana, México, Panamá, Paraguay, Perú, y Uruguay, se incorporó dentro de las políticas de salud pública, un programa de vacunación, haciendo énfasis en la prevención y en la promoción de salud (Salazar, Benavides y Boogaard, 2017). Aún no se cuenta con una evaluación de eficacia de esta medida, lo cual está íntimamente relacionado con el curso de esta enfermedad.

### Conclusiones

- La prevención del Virus de Papiloma Humano representa un reto para el Estado ecuatoriano y para el ente rector en materia de salud. No obstante, existe un conocimiento adecuado en la población abordada dentro de la investigación, lo que apunta un aspecto favorable, pero es importante considerar que las prácticas en materia de salud sexual se manifiestan como un riesgo para la salud de la población femenina joven, ya que las estadísticas mantienen la prevalencia de la enfermedad.
- El proceso de prevención requiere de una intervención que supere el manejo de información; es necesario incorporar otros elementos que afectan potencialmente las prácticas sexuales, como lo son las costumbres, los medios de comunicación, la sensibilidad a los procesos de enfermedad y la cultura de prevención. Es importante destacar que los hallazgos obtenidos sobre la población estudio son favorables y pueden replicarse dentro de otros espacios.

### Referencias

- Acosta, M. E., Endara, M., y Valdeviezo, M. (2017). *Virus del Papiloma Humano – Tres vacunas por una vida Campaña de concientización y prevención del VPH*. Trabajo de titulación, Universidad de San Francisco de Quito, Colegio de Comunicación Organizacional y Relaciones Públicas. Recuperado el 28 de enero de 2018, de <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/6451>
- Alfaro, C., y Fourmier, P. (2013). *Virus del papiloma humano*. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*. 70(606), 211-217. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=43982>
- Baéz M, W., y Hernández S, J. L. (2017). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Prevención del Papiloma Virus Humano en el Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa Jacinto Collahuazo-Otavaló*. artículo de revisión de tesis de grado . Recuperado el 15 de noviembre de 2017, de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5872/2/ARTICULO.pdf>
- Bustamante-Ramos, et al. (2015). Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. *An Fac med*, 76(4), 369-376. Recuperado el 02 de 03 de 2019, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832015000500007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000500007)

- Cabrera, J., Cárdena, O., Campoverde, M., y Ortiz, J. (18 de mayo de 2015). Prevalencia de genotipos del papiloma virus humano en mujeres de la provincia del Azuay, Ecuador. *MASKANA*, 6(1), 1-93. Recuperado el 17 de noviembre de 2017, de <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/viewFile/477/396>
- Castellsagué, X., San Martín, M., González, A., y Casado, M. A. (2010). Epidemiología de las lesiones precancerosas y verrugas genitales asociadas a infección por virus del papiloma humano en España. *Progresos de Obstetricia y Ginecología*, 53(3), 81-87. Recuperado el 16 de Diciembre de 2017, de <http://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-epidemiologia-las-lesiones-precancerosas-verrugas-S0304501309000144>
- Center for Disease Control and Prevention (CDC). (22 de Agosto de 2018). El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. Obtenido de: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic\\_info/](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic_info/)
- Center for Disease Control and Prevention (CDC) (Julio de 2017). Infección genital por VPH: Hoja informativa. Obtenido de División de Prevención de Enfermedades de Transmisión sexual: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/HPV-FS-Sp-July-2017.pdf>
- Center for Disease Control and Prevention (CDC) (2017). The Link Between HPV and Cancer. Obtenido de <https://www.cdc.gov/hpv/parents/cancer.html>
- Concha, X. U., y Riquelme, G. (2012). Creencias y virus papiloma humano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología. versión On-line ISSN 0717-7526*, 77(2), 87-92. Recuperado el 02 de 03 de 2019, de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262012000200002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000200002)
- Escudero, et al. (2015). El VPH y su Carcinogénesis. Obtenido de Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería.: de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11771/1/TFG-H195.pdf>
- Estrada, J., y Ulloa, A. (2018). *Diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del área de salud No. 1 de Azogues, Ecuador. Rev Inf Cient*; 97(1):19-28. Obtenido de <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1520/3499>
- Fernández, B., Noides, M., y Lescay, M. (01 de 2015). Virus del papiloma humano y cáncer: enemigos por derrotar. versión On-line ISSN 1029-3019. *MEDISAN*, 19(1), 1-3. Recuperado el 03 de 03 de 2019, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192015000100001&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192015000100001&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Fernández, C., y Delgado, U. (2011). La carga del cáncer cervico-uterino y de la infección por virus del papiloma humano en México y en el mundo. *Ginecología Obstétrica México*, 79(12), 788-93. Recuperado el 15 de 11 de 2018, de *Ginecol Obstet México*: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2011/gom1112e.pdf>
- Medina, M.M. (Octubre a Diciembre de 2014). Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología*, 34(4), 140-144. Recuperado el 03 de 2019, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador. Noticias y comunicaciones*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>



- Ministerio de Salud Pública. (2017). Estrategía Nacional para la Atención Integral del Cáncer en el Ecuador. Obtenido de Acuerdo Ministerial: [https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac\\_0059\\_2017.pdf](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac_0059_2017.pdf)
- Moya-Salazar, J. R. (2017). Tendencias en la investigación del Virus del Papiloma Humano en Latinoamérica frente a los países de alto riesgo. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 63(3), 202-2017. doi:DOI: <http://dx.doi.org/10.18597/rcog.2679>
- MSP, E. (14 de 03 de 2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva: Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública*,. (D. Center, Ed.) Recuperado el 6 de 03 de 2019, de <https://ecuador.unfpa.org>: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Murillo, Z. ..., y Hinestroza, L. B. (2010). Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública. Print version ISSN 0120-386X*, 28(2). Recuperado el 03 de 2019, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2010000200004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2010000200004)
- OMS. (2016). Infecciones de transmisión sexual. Recuperado el 29 de enero de 2018, de Nota descriptiva No. 10: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- OMS. (2015). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. *Nota descriptiva N°380*. Recuperado el 3 de diciembre de 2017, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
- OMS/OPS. (2014). Virus del Papiloma Humano (VPH)/ Preguntas y respuestas. Obtenido de [https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_docman&view=document&slug=virus-del-papiloma-humano-vph-preguntas-y-respuestas&layout=default&alias=470-virus-del-papiloma-humano-vph-preguntas-y-respuestas&category\\_slug=documentos-sobre-vacunas-e-inmunicacio](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=document&slug=virus-del-papiloma-humano-vph-preguntas-y-respuestas&layout=default&alias=470-virus-del-papiloma-humano-vph-preguntas-y-respuestas&category_slug=documentos-sobre-vacunas-e-inmunicacio)
- OPS. (2017). Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. Obtenido de [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es)
- Organización Mundial de la Salud. (2012). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Recuperado el 3 de diciembre de 2017, de [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/)
- Organización Panamericana de la Salud. (2001). El control de las enfermedades transmisibles. Decimoséptima edición. Obtenido de <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/9275315817.pdf>
- Organización Panamericana de Salud. (s/f). Manual para tamizaje del cancer cervicouterino. Programa Nacional de Salud Reproductiva. Obtenido de [https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=normas-protocolos-y-resoluciones&alias=404-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino-1&Itemid=518](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=normas-protocolos-y-resoluciones&alias=404-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino-1&Itemid=518)
- Palacios, O., Méndez, S., y Galarza, D. (2016). Promoción de la Salud Sexual ante el riesgo del Virus del Papiloma Humano en adolescentes. *Revista Hacia la Promoción de*

- Salud. Volumen 21, número 2.* Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n2/v21n2a06.pdf>
- Rincón, O., Pareja, L., Jaramillo, y Aristizábal, B. (2007). Virus del Papiloma Humano, respuesta inmune y cáncer cervical: una relación compleja. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Vol 58, Nro. 3. Pp. 202-212.* Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v58n3/v58n3a06.pdf>
- Rivas, L. (2012). Virus de Papiloma Humano y Cáncer de Cuello de Útero. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica. LXIX (601) 129-132.* Obtenido de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/601/art6.pdf>
- Rodríguez, M. J., y Contreras, P. (2012). Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología versión impresa ISSN 0138-600X, 38(2), 244-255.* Recuperado el 03 de 2019, de <http://scielo.sld.cu:> [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2012000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000200011)
- Salazar, L., Benavides, M., y Boogaard, S. (2017). Estrategias Latinoamericanas para la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, una Revisión Temática. *Hacia promoc. salud ISSN: 0121-7577, 22(2), 129-143.* doi:10.17151/hpsal.2017.22.2.10
- Sam, S., Ortíz, A., & Lira, J. (2011). Virus de Papiloma Humano y Adolescencia. *Ginecología Obstétrica. Medigraphic, 79(4), 2014-224.* Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2011/gom114g.pdf>
- Sociedad Argentina de Dermatología. (2016). Consenso sobre Papiloma Virus Humano (HPV) y Herpes Simplex Virus (HSV 1 y 2). Obtenido de <http://www.sad.org.ar/wp-content/uploads/2016/04/Consenso-HPV-y-HSV-2016.pdf>
- Soltero-Rivera, et al. (2015). Determinantes sociales de la salud de la OMS en mujeres mexicanas con el virus de papiloma. *Revista de Enfermería Herediana. 8(2):133-141.* Obtenido de <https://doi.org/10.20453/renh.v8i2.2694>
- Trujillo, T., Domínguez, S., Ríos, M., y Hernández, M. (2017). Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 43(1): 1-13.* Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v43n1/gin17117.pdf>
- Urrutia M, T. C. (Marzo de 2012). Conocimientos y conductas preventivas sobre cáncer cérvico-uterino y virus papiloma humano en un grupo de adolescentes chilenas. *Revista Chilena de Infectología, 29(6), 600-606.* Recuperado el 02 de 03 de 2019, de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182012000700003&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182012000700003&script=sci_arttext&tlng=en)
- Valderrama, C., Campos, F., y Carcamo, C. (2007). Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del virus del papiloma humano en dos poblaciones de estudiantes de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 24(3), 234-239.* Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342007000300006&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342007000300006&script=sci_abstract)
- Yagual, J., y Morán, F. (2014). Factores de riesgos que influyen en el contagio del virus papiloma humano en adolescentes. *Colegio Fiscal Muey Salinas.* Trabajo de titulación, Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena. Recuperado el 29 de enero de 2018, de <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1670/1/TESIS%20DE%20GRADO%20Jhon%20Yagual.pdf>