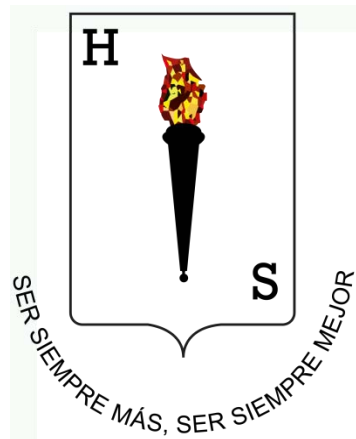


ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL  
DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD  
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS

CAUSAS DEL DESCONOCIMIENTO DE MÉTODOS  
PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:

NANCY GUZMÁN PANTOJA

ASESORA DE TESIS:

LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACÁN; 2015



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# AGRADECIMIENTOS

*Primeramente agradezco a la ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD, por la oportunidad de pertenecer a esta institución, por todos los conocimientos obtenidos en estos cuatro años, por las personas que en ella conocí y por los momentos vividos.*

*A la directora académica MARTHA ALCARAZ ORTEGA, ya que es mi mayor ejemplo y motivación para saber que no me equivoque al elegir esta profesión, agradecer por su paciencia, su comprensión y calidad humana hacia mi formación.*

*A mi asesora de tesis la directora M.A.E. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO, por su colaboración y aportación de conocimientos para que mi tesis fuera realizada, por su comprensión y apoyo en todos estos meses.*

## DEDICATORIA

*Les dedico este trabajo a mis padres Teresa Pantoja Pantoja y Ernesto Guzmán Días por el esfuerzo y apoyo que toda la vida me han brindado para que yo pueda realizar mis sueños, por su comprensión y amor con el que han cuidado siempre para que yo pueda lograr mis objetivos de vida.*

*A mis hermanos Randy Guzmán Pantoja y Ricardo Guzmán Pantoja, por estar siempre en los momentos más difíciles de mi carrera dándome las palabras de aliento correctas para yo poder seguir adelante.*

*A mis amigas: Yazmin, Izamar, Bianca, Sepúlveda, Sandy que han estado conmigo desde el comienzo de esta gran experiencia de vida y que con el tiempo han logrado marcar mi vida, con sus sabios consejos para seguir adelante cuando más difíciles se encontraban las cosas, en mi permanencia en esta escuela.*

*A mis compañeras por todos los buenos momentos que vivimos juntas que fueron muchos y por ser parte de mi vida.*

*“por mucho tiempo fui todo lo que pude.*

*Ahora soy todo lo que quiero”*

## CONTENIDO

1. DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN .....	1
2. CONTEXTO PROBLEMÁTICO.....	3
3. HIPÓTESIS.....	5
4. OBJETIVOS.....	6
5. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN .....	7
6. METODOLOGÍA .....	8
6.1. Método científico.....	8
6.2. Investigación documental .....	8
6.2.1. Características de la investigación documental.....	9
6.3. Los diversos tipos de la investigación documental .....	9
6.3.1. Investigación de campo.....	10
6.4. Características de la investigación de campo.....	10
6.5. Instrumentos para investigación de campo .....	10
7. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	12
7.1. Conceptualización específica .....	12
7.1.1. Concepto de VPH.....	12
7.2. Teorías relativas .....	12
7.2.1. Antecedentes históricos de las infecciones de transmisión sexual. ....	12
7.2.2. Orígenes evolutivos del VPH.....	13
7.2.3. Curso del VPH.....	15
7.2.4. Clasificación .....	15
7.2.5. Etiología .....	16
7.2.6. Epidemiología.....	16
7.3. Virus Papiloma Humano de Bajo Riesgo.....	18
7.3.1. Signos y síntomas .....	18
7.3.2. Diagnostico.....	19
7.3.3. Tratamiento .....	20
7.3.4. Pronostico .....	22
7.3.5. Sus consecuencias.....	23

7.3.6. El riesgo .....	25
7.3.7. Prevención .....	25
7.4. La vacuna .....	26
7.5. Concepto de enfermería .....	27
7.6. Concepto de cuidado .....	27
7.7. Atención de enfermería en pacientes con VPH .....	28
7.8. Tipos de atención de enfermería a pacientes con VPH.....	30
7.9. Propuestas para prevenir esta patología .....	31
8. INVESTIGACIÓN DE CAMPO .....	33
9. RESULTADOS.....	34
10. CONCLUSIONES .....	44
11. PROPUESTAS DE SOLUCIÓN.....	45
12. FUENTES DE INFORMACIÓN .....	46
13. ANEXOS .....	48
13.1. Virus Papiloma Humano de Bajo Riesgo.....	69
13.2. Virus Papiloma Humano de Alto Riesgo.....	70

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Congruencia de variables .....	7
-----------------------------------------	---

## LISTA DE CUADROS

Cuadro 1. ¿Conoce métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual?	34
Cuadro 2. ¿Conoce de algún método de control de enfermedades de transmisión sexual?	35
Cuadro 3. ¿Conoce acerca del Papanicolaou? .....	36
Cuadro 4. ¿Conoce usted sobre el virus de papiloma humano? .....	37
Cuadro 5. ¿Sabe cómo es que se contagia? .....	38
Cuadro 6. ¿Qué tanto sabe acerca de esta enfermedad? .....	39
Cuadro 7. ¿Sabe cómo detectar esta enfermedad? .....	40
Cuadro 8. ¿Cada cuando asiste a chequeos de control? .....	41
Cuadro 9. ¿Considera usted que sea importante que se conozca sobre este tema?	42
Cuadro 10. ¿Conoce usted alguna persona con este padecimiento? .....	43

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. ¿Conoce métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual? .....	34
Figura 2. ¿Conoce de algún método de control de enfermedades de transmisión sexual? .....	35
Figura 3. ¿Conoce acerca del Papanicolaou?.....	36
Figura 4. ¿Conoce usted sobre el virus de papiloma humano? .....	37
Figura 5. ¿Sabe cómo es que se contagia? .....	38
Figura 6. ¿Qué tanto sabe acerca de esta enfermedad .....	39
Figura 7. ¿Sabe cómo detectar esta enfermedad? .....	40
Figura 8. ¿Cada cuando asiste a chequeos de control? .....	41
Figura 9. ¿Considera usted que sea importante que se conozca sobre este tema? .....	42
Figura 10. ¿Conoce usted alguna persona con este padecimiento?.....	43



## **1. DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN**

Hasta hace pocas décadas, el origen viral de algunas enfermedades era desconocido e incluso la presencia de los virus se consideraba de poca importancia. Sin embargo, en la actualidad con el avance de la genética la importancia de los virus ha cobrado importancia al descubrirse que pueden formar parte fundamental en el origen de algunas formas de cáncer, entre estos el más estudiado hasta el momento es el Virus del Papiloma Humano ya que su presencia se ha asociado con el cáncer del cuello del útero.

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus de los cuales se han identificado más de 100 tipos, de éstos cerca de 40 son transmitidos sexualmente e infectan el aparato genital masculino y femenino. El virus del Papiloma Humano produce infecciones de piel y afecta también las mucosas del tracto ano genital, oral (boca y garganta) y respiratorio.

En la piel, las lesiones más frecuentes son las verrugas cutáneas, también llamadas verrugas vulgares y las verrugas plantares que son lesiones en las plantas de los pies a menudo dolorosas.

Las lesiones ano genitales incluyen verrugas que aparecen en o alrededor de los genitales y el ano, tanto de los hombres como de las mujeres. Las verrugas genitales son técnicamente conocidas como condilomas acuminados o verrugas venéreas y están generalmente asociadas con dos tipos de virus de papiloma humano, el número 16 y número 11. El virus de papiloma humano también puede causar crecimientos planos anormales en el área genital (vagina, uretra y ano) y en el cuello del útero (la parte más baja del útero que se extiende a la vagina). La evolución de las lesiones es imprevisible: pueden desaparecer, crecer o permanecer estables.

Estas verrugas varían en apariencia en el varón y mujer. Un estudio científico demuestra que en las mujeres con la infección por VPH, el 69 % de los

varones con los que tienen relaciones sexuales presentan lesiones asintomáticas en el pene que pueden detectarse mediante colposcopia del pene. Por tanto, el varón es un reservorio que disemina la enfermedad ya que es un portador sin lesiones visibles.

Aunque la infección es provocada por los mismos tipos de virus en el varón y la mujer, las lesiones difieren clínica e histológicamente:

**Mujer:** Blandas. De color gris o rosa, pedunculadas y suelen encontrarse en racimos. Las zonas más afectadas son la vulva, la pared vaginal, el cuello uterino (son causantes de cáncer), la piel de alrededor de la zona genital (periné) y el ano

**Varón:** Blandas. Las presentes en el pene suelen ser lisas y papulares. Mientras que las del perineo asemejan a una coliflor. A menudo, aparecen primero en el prepucio (tejido que cubre el pene) y el glande, y luego en el escroto (piel externa de los testículos) y la región peri anal.

En la boca y en la garganta, el VPH produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. También puede haber el papiloma de la conjuntiva del ojo y el papiloma nasal.

## **2. CONTEXTO PROBLEMÁTICO**

Las enfermedades de transmisión sexual han existido desde todos los tiempos, sin embargo en la actualidad son más frecuentes, a lo que estudios recientes han arrojado que cada vez es mayor el contagio de estas patologías debido a la mala o más bien dicho la poca información que se tiene de estas.

Estos estudios realizados han demostrado que en la actualidad es más frecuente el contagio por virus de papiloma humano entre los jóvenes más sin embargo los adultos de igual forma ocupan un lugar importante, pues como sabemos la evolución de la sociedad en la actualidad es cada vez más liberal a esto y a la falta de interés por estar informados sobre la salud atribuimos que esta patología sea cada vez más frecuente y siga avanzando.

En la actualidad millones de personas en el mundo sexualmente activas presentan enfermedades de transmisión sexual. Una de las más comunes es el Virus del Papiloma Humano (VPH) que se considera la enfermedad de transmisión sexual más común que existe y contradictoriamente unas de las menos conocidas por las personas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta infección es el primer factor de riesgo para el desarrollo del cáncer del cuello uterino.

Cada año se diagnostican en el mundo ciento de miles de casos del VPH y anualmente mueren miles de mujeres de cáncer cervicouterino, el cual ocupa la segunda causa de muerte en mujeres en países en desarrollo.

Por eso la OMS califica el VPH como problema de salud pública mundial. El Latinoamérica, Venezuela ocupa uno de los primeros lugares en lo referente al cáncer de cuello uterino e infecciones por el virus del papiloma humano. Esta infección es en la actualidad un problema de salud pública en nuestro país debido a la escasa información que existe sobre esta enfermedad que se grava por la falta de voluntad de los entes gubernamentales para realizar campañas

preventivas y destinar más presupuesto para la investigación del VPH, lo cual ayudaría a su diagnóstico y tratamiento.<sup>1</sup>

Existe una preocupación debido al creciente aumento de las mismas y los efectos perjudiciales que tiene en la población. Este aumento se debe a la falta de educación sexual, relacionado con los cambios de hábitos sexuales (promiscuidad, homosexualidad, entre otros).

De acuerdo con lo expresado el problema, motivo de investigación puede definirse en los siguientes términos:

**¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DEL DESCONOCIMIENTO DE METODOS DE CONTROL PARA PREVENIR EL CONTAGIO POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?**

---

<sup>1</sup> Gerardo Casanova R. Federico Javier O. Jesús Reyna F. Infecciones de transmisión sexual, Editorial Alfi 2004, Primera edición, pp 481

### **3. HIPÓTESIS**

Las causas del desconocimiento de los métodos de control de enfermedades de transmisión sexual son por:

1. Falta de información
2. Falta de interés al respecto de estos temas
3. El gran número de personas analfabetas en la actualidad
4. Falta de cultura
5. Bajo nivel socioeconómico
6. Falta de difusión de información
7. Pena
8. Creencia
9. Libertinaje
10. Promiscuidad

#### **4. OBJETIVOS**

Objetivo general

Conocer cuáles son los factores principales en el virus del papiloma humano.

Objetivo específico

- Conocer cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes con virus del papiloma humano.
- Conocer como debe ser el trato hacia estos pacientes
- Conocer cómo es que la enfermería puede ayudar a estos pacientes.

## 5. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable independiente

- Virus del papiloma humano

Variable dependiente

- Atención de enfermería

VARIABLE	DIMENSIONES
Cuidados de enfermería en pacientes con el virus del papiloma humano	Prevenición Curación Docencia Investigación Atención
Virus del papiloma humano	Definición Etiología Epidemiología Signos y Síntomas Diagnostico Tratamiento

Tabla 1. Congruencia de variables

## **6. METODOLOGÍA**

### **6.1. Método científico**

Para poder realizar esta investigación se utilizó investigación documental, investigación de campo, método estadístico y se aplicó el método científico los cuales consisten en:

Método científico (del griego *hacia*, a lo largo camino, y del latín *conocimiento*; camino hacia el conocimiento) es un método de investigación usado principalmente en la producción de conocimiento en las ciencias. Para ser llamado científico, un método de investigación debe basarse en la empírica y en la medición, sujeto a los principios específicos de las pruebas de razonamiento.

El método científico está sustentado por dos pilares fundamentales. El primero de ellos es la reproducibilidad, es decir, la capacidad de repetir un determinado experimento, en cualquier lugar y por cualquier persona. Este pilar se basa, esencialmente, en la comunicación y publicidad. El segundo pilar es la reusabilidad. Es decir, que toda proposición científica tiene que ser susceptible de ser falsada o refutada. Esto implica que se podrían diseñar experimentos, que en el caso de dar resultados distintos a los predichos, negarían la hipótesis puesta a prueba.

### **6.2. Investigación documental**

Una investigación documental es aquella basada en documentos (libros, artículos, revistas, periódicos, etc.).

Normalmente se recopila todo el material y se analizan los documentos desde el texto hasta las imágenes si es que lleva incorporadas.



### **6.2.1. Características de la investigación documental.**

- Se caracteriza por la utilización de documentos: recolecta, selecciona y presentan resultados coherentes.
- Utiliza procedimientos lógicos y mentales de toda investigación, análisis, síntesis, deducción e inducción.
- Es una investigación que se realiza en forma ordenada y con objetivos precisos, con la finalidad de ser base para la construcción de conocimientos.
- Puede considerarse como parte fundamental de un proceso de investigación científica, mucho más amplio y acabado.

### **6.3. Los diversos tipos de la investigación documental**

Investigación histórica: trata la experiencia pasada describe lo que era y representa una búsqueda crítica de la verdad que sustenta los acontecimientos pasados. Actualmente la investigación histórica se presenta con una búsqueda crítica de la verdad, sustentando los acontecimientos del pasado.

Investigación descriptiva: Abarca la descripción, registra, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la comprensión de procesos y fenómenos de la realidad estudiada (trabaja sobre realidades de hecho, su característica fundamental es presentar una interpretación correcta).

Investigación experimental: Se desarrolla mediante la manipulación de una variable experimental no comprobada, en condiciones rigurosamente controladas, con el fin de describir de qué modo o por que causa se produce una situación o acontecimiento particular.

### **6.3.1. Investigación de campo**

Se trata de la investigación aplicada para comprender y resolver alguna situación, necesidad o problema en un contexto determinado. El investigador trabaja en el ambiente natural en que conviven las personas y las fuentes consultadas, de las que obtendrán los datos más relevantes a ser analizados, son individuos, grupos y representaciones de las organizaciones científicas no experimentales dirigidas a descubrir relaciones e interacciones entre variables sociológicas, psicológicas y educativas en estructuras sociales reales y cotidianas.

### **6.4. Características de la investigación de campo**

Este tipo de investigación se apoya en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones. La investigación de campo es la más completa, auxilia y mejora la información documental. En algunas ocasiones, la información directa recabada por medio de estos procedimientos basta para tener auténtica validez. La investigación de campo es el trabajo metódico realizado para acopiar o recoger material directo de la información en el lugar en el lugar mismo donde se presenta el fenómeno que quiere estudiarse o donde se realizan aquellos aspectos que van a sujetarse a estudio.<sup>2</sup>

### **6.5. Instrumentos para investigación de campo**

Para la observación simple, los instrumentos más comunes son:

- Ficha de campo.
- Diario.
- Registros.
- Tarjetas.

---

<sup>2</sup> <http://www.geosalud.com/VPH/vphhombres.html>

- Notas.
- Mapas.
- Diagramas.
- Grabadoras. Para la observación sistemática, los instrumentos más comunes son:
- Plan de observación.
- Entrevistas.
- Cuestionarios.
- Inventarios.
- Mapas.
- Registros.
- Formas estadísticas.
- Medición.

## **7. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

- VPH
- Atención
- Enfermería

### **7.1. Conceptualización específica**

#### **7.1.1. Concepto de VPH**

Papiloma o Condiloma significa protuberancia crónica y son conocidos como verrugas genitales. El virus del papiloma humano (VPH) se llama vulgarmente "virus de las verrugas". Se trata de una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes y, paradójicamente, una de las menos conocidas. Y es que el VPH puede alojarse en el organismo sin mayor ruido y cuando llega es para quedarse de por vida.

### **7.2. Teorías relativas**

#### **7.2.1. Antecedentes históricos de las infecciones de transmisión sexual.**

Existen varias piezas y documentos muy antiguos que muestran la existencia de las infecciones de transmisión sexual desde la aparición del hombre en nuestro planeta. Algunos escritos señalan que hubo enfermos con gonorrea en el año 2637 A.C. así mismo, hay testimonios antiquísimos de la condilomatosis, de la sífilis y de otras infecciones genitales.

Un punto histórico interesante de las ITS es el papel que han tenido los soldados en la transmisión de estos padecimientos, desde la antigüedad hasta nuestros días.

El alcohol y las drogas están estrechamente relacionados con las infecciones genitales: por ejemplo, hubo una época, hasta antes de 1970, en la

que la mayor parte de las ITS eran bacterianas, pero, a medida que la industria farmacéutica lanza al mercado nuevos antibióticos, las infecciones genitales virales ha ido acumulándose en las últimas décadas, debido a que aún existen pocos medicamentos antivirales curativos.

Actualmente la comunidad médica y la salud pública enfrentan grandes retos en el área de infecciones transmitidas por la actividad sexual. En los últimos decenios han aparecido entidades virales, como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

### **7.2.2. Orígenes evolutivos del VPH**

Hasta hace pocas décadas, el origen viral de algunas enfermedades era desconocido e incluso la presencia de los virus se consideraba de poca importancia. Sin embargo, en la actualidad con el avance de la genética la importancia de los virus ha cobrado importancia al descubrirse que pueden formar parte fundamental en el origen de algunas formas de cáncer, entre estos el más estudiado hasta el momento es el Virus del Papiloma Humano ya que su presencia se ha asociado con el cáncer del cuello del útero.

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus de los cuales se han identificado más de 100 tipos, de éstos cerca de 40 son transmitidos sexualmente e infectan el aparato genital masculino y femenino. El virus del Papiloma Humano produce infecciones de piel y afecta también las mucosas del tracto ano genital, oral (boca y garganta) y respiratorio.

En la piel, las lesiones más frecuentes son las verrugas cutáneas, también llamadas verrugas vulgares y las verrugas plantares que son lesiones en las plantas de los pies a menudo dolorosas.

Las lesiones ano genitales incluyen verrugas que aparecen en o alrededor de los genitales y el ano, tanto de los hombres como de las mujeres. Las verrugas

genitales son técnicamente conocidas como condilomas acuminados o verrugas venéreas y están generalmente asociadas con dos tipos de virus de papiloma humano, el número 16 y número 11. El virus de papiloma humano también puede causar crecimientos planos anormales en el área genital (vagina, uretra y ano) y en el cuello del útero (la parte más baja del útero que se extiende a la vagina). La evolución de las lesiones es imprevisible: pueden desaparecer, crecer o permanecer estables.

Estas verrugas varían en apariencia en el varón y mujer. Un estudio científico demuestra que en las mujeres con la infección por VPH, el 69 % de los varones con los que tienen relaciones sexuales presentan lesiones asintomáticas en el pene que pueden detectarse mediante colposcopia del pene. Por tanto, el varón es un reservorio que disemina la enfermedad ya que es un portador sin lesiones visibles.

Aunque la infección es provocada por los mismos tipos de virus en el varón y la mujer, las lesiones difieren clínica e histológicamente:

**Mujer:** Blandas. De color gris o rosa, pedunculadas y suelen encontrarse en racimos. Las zonas más afectadas son la vulva, la pared vaginal, el cuello uterino (son causantes de cáncer), la piel de alrededor de la zona genital (periné) y el ano

**Varón:** Blandas. Las presentes en el pene suelen ser lisas y papulares. Mientras que las del perineo asemejan a una coliflor. A menudo, aparecen primero en el prepucio (tejido que cubre el pene) y el glande, y luego en el escroto (piel externa de los testículos) y la región peri anal.

En la boca y en la garganta, el VPH produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. También puede haber el papiloma de la conjuntiva del ojo y el papiloma nasal.

### **7.2.3. Curso del VPH**

#### **El virus de Papiloma Humano y el riesgo de cáncer**

El virus de papiloma humano ahora se conoce como la causa mayor de cáncer del cuello del útero. Algunos tipos de virus de papiloma humano se conocen como virus de "bajo riesgo" porque raramente se convierten en cáncer; pero hay otros que pueden llevar al desarrollo de cáncer y estos se conocen como de "alto riesgo" o "asociados con el cáncer".

Ambos tipos de virus de papiloma humano, los asociados con el cáncer y los de bajo riesgo, pueden causar el crecimiento de células anormales en el cuello del útero, pero generalmente sólo los tipos de virus de papiloma humano asociados con el cáncer pueden llevar al desarrollo del cáncer del cuello del útero.

Las células cervicales anormales pueden detectarse cuando se realiza la prueba de Papanicolaou, durante un examen ginecológico.

### **7.2.4. Clasificación**

Los papilomas virus se clasifican en:

1. Según la especie que infectan.
2. Con base en el sitio de infección cutáneo o mucoso
3. En relación con su potencial oncogénico
  - De alto riesgo
  - De bajo riesgo
4. La Internacional Agency for Research on Cancer los clasifica como:
  - Carcinogénicos

- Probablemente carcinogénicos
- Posiblemente Carcinogénicos <sup>3</sup>

#### **7.2.5. Etiología**

- La infección por el papiloma virus puede transmitirse por contacto con la piel de genitales externos infectados, las membranas mucosas o fluidos corporales, y a través del coito y del sexo oral.
- Entre los factores que aumentan el riesgo de infectarse con una enfermedad de transmisión sexual como el papiloma virus encontramos:
  - Tener múltiples parejas sexuales.
  - Tener alto riesgo social por mantener relaciones con parejas promiscuas.
  - Mantener contacto sexual sin protección o sin utilizar condones. Sin embargo, hay que aclarar que el papiloma puede infectar la piel que normalmente no está cubierta por el condón, por lo que el uso del mismo no protege al cien por cien. Además, muchas personas son portadores asintomáticos, por lo que la pareja sexual no puede darse cuenta del riesgo de propagación del virus.
  - Tener un sistema inmunológico deprimido.

#### **7.2.6. Epidemiología**

Estudios epidemiológicos han investigado los factores de riesgo asociados a la infección por VPH, como el inicio temprano de la actividad sexual y el número

---

<sup>3</sup> Gerardo Casanova R. Federico Javier O. Jesús Reyna F. Infecciones de transmisión sexual, Editorial Alfi 2004, Primera edición, pp 481



de parejas sexuales. El riesgo relativo de la asociación entre infección por VPH y neoplasia cérvico-uterina se ha reportado con un rango amplio de 20 a 70%.

Un grupo especial de pacientes a considerar son las adolescentes sexualmente activas, se ha reportado una alta prevalencia de infección por VPH, de 50 a 58% en mujeres de 15 años o más.

Este incremento se relaciona en forma directa con la edad de inicio de la vida sexual y el número de parejas sexuales, asociado con una producción inadecuada de moco cervical, respuesta inmunológica inmadura y aumento en la susceptibilidad a traumatismos cervicales.

Adicionalmente, numerosos factores ambientales, como el uso de anticonceptivos orales, se ha relacionado históricamente con el cáncer cervical, así mismo el tabaquismo activo como pasivo muestra un alta asociación con el desarrollo de displasia cervical. El mecanismo es hipotético, contribuye a la inmunosupresión cervical local, generando efectos carcinogénicos directos de la nicotina, cotinina y nitrosamina, demostrando una disminución de la concentración de células de Langerhans.

La paridad es otro factor de riesgo independiente para CaCu en mujeres portadoras de infección por VPH.

La implicación de la transmisión sexual del VPH se ha sugerido desde 1940; últimamente, numerosos estudios se realizan para determinar el papel masculino como portador y vector de la infección por VPH, así como su participación el cáncer de pene y ano.

Los virus de papiloma humano se dividen en dos grandes grupos dependiendo del riesgo que tienen de provocar lesiones cancerígenas: alto y bajo riesgo.

Se denomina factor de riesgo a aquel factor asociado con el riesgo de desarrollo de una enfermedad. No obstante, usualmente es necesario la presencia de otros factores asociados para causar la enfermedad (en el caso del VPH otros factores son: conducta sexual, mala nutrición, tabaquismo, etc.).

### **7.3. Virus Papiloma Humano de Bajo Riesgo**

Virus de papiloma humano de bajo riesgo se les llama a aquellos cuyo riesgo de provocar cáncer es bajo y son el VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57. Los VPH que provocan verrugas genitales, también llamado condiloma acuminado y cresta de gallo, están en este grupo.

Los tipos de VPH de bajo riesgo pueden causar cambios leves en el cuello del útero de una mujer. Estos cambios no conducen al cáncer. No son perjudiciales y desaparecen con el tiempo. Virus Papiloma Humano de Alto Riesgo

Los virus de papiloma humano de alto riesgo son los que se encuentran con mayor frecuencia asociados en los casos de cáncer de cuello uterino e incluyen el VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58. De estos tipos el VPH 16 y el 18 son, sin duda, los más importantes dado que se encuentran con más frecuencia vinculados al cáncer cervico uterino.

#### **7.3.1. Signos y síntomas**

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son:

- Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia)
- Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).

- Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas si visibles), número y tamaño por lo que se necesita de la asistencia de un especialista para su diagnóstico. Alteraciones del Papanicolaou que nos habla de que en el cuello del útero hay lesiones escamosas Intraepiteliales (zonas infectadas por VPH, que pueden provocar cáncer).<sup>4</sup>

### **7.3.2. Diagnostico**

La infección por VPH puede diagnosticarse por medios clínicos (observación de verrugas genitales), sub clínico (colposcopia), citológicos (frotis de Papanicolaou) o virológicos (detección de DNA).

Tanto las displasias como los cambios epiteliales por VPH pueden ser identificados por medio de citología cervical, y deben ser confirmados mediante colposcopia y toma de biopsia.

La valoración del material celular del cuello uterino y vagina como método diagnóstico de carcinoma cervical se atribuye a GEORGE N. PAPANICOLAU, quien en 1943 incorporo una nueva clasificación, basada en criterios morfológicos de atipia celular. En 1978, RICHART introdujo el termino de neoplasia intraepitelial cervical (NIC).

La naturaleza pasajera de la mayor parte de infecciones por VPH reportan una prevalencia de 3 a 10 veces menor por citología que con DNA de VPH, indicando que solo una pequeña parte de las mujeres infectadas desarrollan anomalías citológicas, o considerar de manera directa la posibilidad de una técnica de muestreo deficiente.

---

<sup>4</sup> Revista panamericana de salud pública. Pan American journal of public health, volumen 3. Abril, 1998.

Un examen cervical (inspección visual) también se puede detectar verrugas y otros crecimientos anormales, que aparecen como manchas blancas en la piel cuando se lavan con ácido acético.

Actualmente hay varias formas de hacer diagnóstico de VPH y son:

- Observación clínica
- Papanicolaou Convencional
- Papanicolaou de Base Líquida
- Colposcopia
- Biopsia dirigida de la lesión
- Estudios especiales de Biología Molecular para identificar DNA viral:
  - ✓ Inmunohistoquímica
  - ✓ Secuenciación – Hibridación
  - ✓ Reacción en cadena de polimerasa (PCR)
  - ✓ Microscopía electrónica

En la gran mayoría de las veces el diagnóstico se realiza al acudir la mujer a su revisión ginecológica semestral o anual, a través de la toma del Papanicolaou y la Colposcopia.

En ese momento se le informa a la paciente que se sospecha de la presencia del VPH y que se puede realizar una Biopsia de la lesión o la toma de muestra para tipificar el número de virus del papiloma Humano.

### **7.3.3. Tratamiento**

Una vez efectuado el diagnóstico por citología, colposcopia y biopsia dirigida por colposcopia, las opciones de manejo para la LIEBG varían

ampliamente, desde simple observación con periodos de vigilancia de cada 6 meses con citología y colposcopia hasta tratamientos excisionales.

La mayoría de las pacientes requieren una estrecha vigilancia, ya que muchas de ellas remiten en forma espontánea y existe una perdida en el segmento en volumen importante de pacientes.

Los puntos que el médico debe tomar en cuenta para tratar a las pacientes son:

- a) Edad mayor a 30 años
- b) Lesión externa (de más de tres cuadrantes)
- c) Colposcopia insatisfactoria
- d) Lesiones persistentes
- e) Virus de alto riesgo o múltiples tipos virales

Con altas tasas de curación en Estados Unidos y otros países con recursos financieros suficientes, se utiliza el test cervical Papanicolaou (PAP) para detectar células anormales que podrían degenerar en cancerosas.

Las células anormales y cancerosas pueden removerse con un procedimiento simple, normalmente con un asa cauterizante o más frecuentemente en el mundo desarrollado, por congelación (crioterapia).

El cáncer cervical presenta una elevada mortalidad en áreas pobres en recursos; a nivel mundial, se producen 490 mil casos y 270 mil fallecimientos.

Sobre todo debido a que el test PAP es difícil de mantener en centros con pocos recursos, entre el 80-85% de los fallecimientos por cáncer cervical tienen lugar en los países en desarrollo.

El objetivo primordial del tratamiento de las verrugas genitales es remover las verrugas sintomáticas; si no se tratan, las verrugas genitales pueden desaparecer solas, permanecer sin cambios o incrementar su número y tamaño.

Determinar si el tratamiento reduce su transmisión es difícil, ya que no se ha establecido algún marcador de laboratorio sobre su ineffectividad y los estudios de permanencia del ADN del VPH han mostrado resultados variables.

Los datos indican que las terapias actuales pueden reducir pero no erradicar su ineffectividad. No se ha encontrado evidencia que relacione la presencia de verrugas genitales o su tratamiento con el desarrollo de cáncer de cérvix.

No se ha encontrado evidencia definitiva que sugiera que algún tratamiento es superior a otro y no se ha encontrado un tratamiento único e ideal para todos los pacientes.

La Cartilla Nacional de Vacunación será modificada para incluir desde 2012 la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) para todas las niñas de nueve años. Las menores serán vacunadas en tres dosis: una de inicio, otra a los seis meses y la tercera a los 60 meses.

#### **7.3.4. Pronostico**

Los virus del papiloma son comunes en los animales (el hombre, entre ellos) y son específicos para cada especie. El que afecta a los humanos (VPH) tiene más de cien clases que difieren por el tipo de epitelio que atacan; algunos de ellos tienen preferencia por zonas cutáneas del cuerpo y otros por las mucosas.

La vía de transmisión del VPH es, principalmente, sexual y afecta tanto a hombres como a mujeres en todo el mundo, sobre todo en las segunda y tercera décadas de la vida. Las enfermedades asociadas, especialmente el cáncer de

cuello uterino, tienen mayor incidencia en los países más pobres como los del sureste asiático, Europa oriental y Latinoamérica.

### **7.3.5. Sus consecuencias**

El VPH se asocia con múltiples enfermedades, tanto benignas como malignas, pues de los cien genotipos que existen, unos tienen capacidad oncogénica (o cancerígena) y otros no. Esto ha llevado a los investigadores a clasificarlos en dos grupos: de alto y bajo riesgo.

Entre los de alto riesgo, los tipos 16 y 18 son responsables del 70 por ciento de los casos de cáncer de cuello uterino, una de las afecciones más frecuentes asociadas al VPH y que figura entre las dos primeras enfermedades oncológicas en mujeres en los países y regiones más pobres del mundo. Otros cánceres tales como los de vulva, pene, ano y la región bucofaríngea también se asocian de manera importante con este virus.

Específicamente sobre la relación entre VPH y cáncer de cuello uterino, el doctor Carlos Sattler, Director Senior de Vacunas para Adolescentes de la empresa farmacéutica Merck, Sharp &Dohme, aporta cifras determinantes:

- Cada año, según datos de la OMS, unos 600 millones de personas en el mundo se infectan con el VPH.
- Alrededor de 30 millones de estos casos resultan en verrugas genitales en mujeres.
- Igualmente, unos 30 millones resultan en lesiones de bajo grado que no progresan a cáncer.
- Más o menos diez millones se convierten en lesiones pre cancerosas o de alto grado que pueden llegar a ser cáncer.

- Finalmente, y lo que es más determinante, unas 500 mil mujeres al año enferman de cáncer de cuello uterino debido al VPH y cerca de 300 mil mueren por su causa.

"Cabe aclarar que los genotipos oncogénicos del virus son la causa necesaria de cáncer de cuello uterino. Es decir, si no hay infección por un tipo cancerígeno, no se desarrolla esta enfermedad".

Por su parte, los genotipos de bajo riesgo son responsables de otras enfermedades menos graves, especialmente las verrugas genitales, que constituyen el problema más común producido por el VPH y que se deben principalmente a los tipos 6 y 11.

Esta afección, también llamada condiloma acuminado, se caracteriza por formaciones de distintos tamaños, parecidas a pequeños coliflores, que aparecen en cualquier lugar de la región genital tanto de hombres como de mujeres y pueden producir molestias como ardor, dolor, sangrado o picazón.

Estas verrugas son benignas y no se asocian con mortalidad. Sin embargo, son muy desagradables desde el punto de vista estético tanto para quien las sufre como para su pareja y pueden tener un efecto devastador sobre la autoestima y la sexualidad. Además, se contagian fácilmente y a pesar de ser tratadas suelen asociarse con múltiples recaídas.<sup>5</sup>

Pero a pesar de que estas lesiones pueden ser comunes, el VPH no siempre produce señales y para muchas personas que lo padecen es totalmente asintomático.<sup>6</sup>

---

<sup>5</sup> Rojas. José. (metodología de la investigación. Editorial Porrúa. México. PP. (268)

<sup>6</sup> Alarcón AM. 202. Enfermería intercultural: un desafío en la sociedad actual. Horizonte enferm.oct.; 12 pp. 3945



### **7.3.6. El riesgo**

Como toda enfermedad de transmisión sexual, la conducta promiscua es uno de los principales factores que facilitan la propagación del VPH. Específicamente:

- Mantener múltiples compañeros sexuales
- Tener intercambio sexual con desconocidos o con personas cuya conducta sexual pasada se desconozca
- Iniciar una vida sexual a temprana edad

Otros factores como consumir alcohol o cigarrillo y sufrir otras infecciones de tipo viral como VIH o herpes también pueden.

### **7.3.7. Prevención**

Lo que en definitiva aumenta el riesgo de contraer el VPH (como tantas enfermedades de tipo viral y de transmisión sexual) es la desinformación y, muy ligada a ella, la falta de prevención.

Desafortunadamente, sobre los países en vías de desarrollo recae 80 por ciento de los casos de cáncer de cuello uterino en el mundo y, obviamente, las muertes por su causa.

"La infección por VPH afecta desproporcionadamente a mujeres en países en desarrollo". Sattler la atribuye a que en los países desarrollados los programas de prevención y despistaje son más efectivos y es más factible que se descubran las lesiones pre cancerosas antes de que se llegue a desarrollar el cáncer, momento en el que se puede aplicar el tratamiento adecuado.

"Lamentablemente, aunque en los países latinoamericanos está disponible (incluso a nivel público) la prueba del Papanicolaou, ésta no tiene una cobertura tan amplia como en otros países".

Cabe aclarar que esta prueba es, por excelencia, la mejor manera de detectar células anormales en el revestimiento del cuello uterino antes de que éstas tengan la oportunidad de convertirse en pre canceroso o canceroso. Por ello, es una indicación para toda mujer durante su examen ginecológico, pues se ha comprobado que ayuda a salvar vidas.

#### **7.4. La vacuna**

Preocupados por la alta incidencia del VPH en las mujeres en el mundo y su relación con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros cánceres de tipo genital, un grupo de investigadores se dedicó a buscar la forma de eliminar el riesgo de contagio por este virus. Y la respuesta parecía ser obvia: una vacuna.

Fue así como luego de años de investigación, análisis e innumerables pruebas nació Gardasil, en cuyo desarrollo participó activamente el doctor Sattler.

Pero antes de hablar de esta alternativa, disponible ya en muchos países del mundo, es pertinente preguntarse por qué desarrollar una vacuna cuando existen programas de despistaje como el Papanicolaou, relativamente sencillo y que ha demostrado una alta efectividad en la detección temprana y prevención de cáncer de cuello uterino. "Las pruebas de despistaje como el Papanicolaou han sido muy exitosas -comenta el doctor Sattler-, pero solamente donde han sido aplicadas adecuadamente. Esto requiere su cumplimiento de por vida, lo cual implica costos muy elevados y es problemático en muchos países como, por ejemplo, los de América Latina. La vacunación parte del concepto de que es mejor prevenir que tratar y hemos visto que incluso en países donde la aplicación de la prueba del Papanicolaou no ha sido efectiva, la vacunación sí lo ha sido".

A esto se suma que el VPH causa otros tipos de cáncer que no tienen forma de ser detectados a través de la prueba del Papanicolaou, aun cuando ésta se haga de forma correcta y rutinaria. Aclarado el punto, vale la pena ahondar sobre esta novedosa alternativa.

### **7.5. Concepto de enfermería**

La enfermería es una de las profesiones dedicadas al cuidado de la salud del ser humano. Se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de problemas de salud reales o potenciales. El singular enfoque enfermero se centra en el estudio de la respuesta del individuo o del grupo a un problema de salud. Desde otra perspectiva, puede suplir o complementar el cuidado de los pacientes desde los puntos de vista biopsicosocial y holístico.

La enfermería también es una profesión de titulación universitaria que se dedica al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo. En España y Colombia existe otro oficio dentro de la Enfermería cuyas funciones complementan la labor de los enfermeros: el titulado técnico en cuidados auxiliares de enfermería, más conocido como auxiliar de enfermería.

### **7.6. Concepto de cuidado**

**Cuidado** es la **acción de cuidar** (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su **bienestar** y evitar que sufra algún perjuicio.

El **cuidado de los enfermos** implica controlar su estado con una cierta regularidad. Si una persona está internada, el individuo que lo cuida debe estar atento para, ante cualquier complicación, llamar a un **médico** o al profesional correspondiente; además, puede ser necesario que lo asista durante sus ingestas

y que lo ayude durante su higiene personal, dependiendo de la gravedad de su estado.<sup>7</sup>

### **7.7. Atención de enfermería en pacientes con VPH**

Durante la atención primaria la relevancia de las medidas preventivas permite que los profesionales de enfermería realicen funciones relevantes como:

- a) Proporcionar educación para la salud a la persona que vive con VIH, familiares y amigos.
- b) Detección oportuna. Informar sobre prácticas de riesgo a población vulnerable.
- c) Promoción. Proporcionar información a la persona que vive con VIH para mejorar su calidad de vida, así como medidas preventivas de acuerdo con el estilo de vida dentro de un marco de respeto a la diversidad sexual. Asimismo, informar y sensibilizar sobre la importancia de comenzar un tratamiento antirretroviral y mantener la adherencia.
- d) Referir para atención especializada. Orientar y asesorar a la persona para que se integre a centros de información, atención y apoyo.
- e) Seguimiento. Reforzar la cultura del auto cuidado y atención ambulatoria.

En la atención secundaria de personas con VIH es necesario que el personal de Enfermería esté alerta ante la presencia de enfermedades oportunistas, desarrollar un Proceso de Atención de Enfermería (PAE) de acuerdo con las necesidades de la persona, así como que verifique el cumplimiento del tratamiento médico. Respecto a esto último, para el diagnóstico temprano la

---

<sup>7</sup> Medina Arreola Florentino Lic. (2014), apuntes de Micro sociología, Morelia, Michoacán.

prueba de detección debe realizarse siempre previo consentimiento informado y los profesionales de la salud garantizarán la confidencialidad de los resultados. Además es necesario un tratamiento oportuno donde el personal de salud debe considerar la importancia de la adherencia a éste con la finalidad de disminuir las infecciones oportunistas.

Algunas recomendaciones son:

- a) Alternativas para apego real al tratamiento.
- b) Disponibilidad de medicamentos.
- c) Horarios para la toma de medicamentos.
- d) Indicaciones en el contenido de la dieta: tipo de alimentos y líquidos.
- e) Alternativas para el cuidado domiciliario.

Para limitar el daño el personal de enfermería debe tener conocimiento de los internamientos y de las infecciones oportunistas en cada uno de ellos, para tomar las medidas necesarias en cuanto a la educación para la salud; esto permitirá realizar el plan estratégico para cuidados en casa y la aplicación del PAE (Proceso Atención de Enfermería).

Además, es primordial que se cuente con la colaboración de la familia para que se lleven a cabo los cuidados específicos y la persona cumpla con su recuperación. La participación de la familia ha demostrado ser eficaz en la evolución favorable y adherencia al tratamiento.

Ya en la atención terciaria o rehabilitación la terapia física, ocupacional y psicológica favorece que la persona se adapte a su situación actual y pueda valerse por sí misma.<sup>8</sup>

### **7.8. Tipos de atención de enfermería a pacientes con VPH**

Se ha definido el proceso de enfermería como la aplicación del método científico, en la práctica de esta profesión, lo cual constituye un marco lógico en el cual se basan los cuidados de este tipo, consta de 5 etapas las cuales son: valoración, diagnóstico, aplicación, ejecución y evaluación, que siguen una secuencia lógica como base para tomar decisiones sobre las actividades que emprenderá la enfermera, los cuales se aplican en todos los campos de la carrera y en todos los cuidados que se le administren a cada uno de los pacientes. Sin embargo esto no es suficiente, se hace necesario brindarle a los usuarios cuidados humanizados y de calidad, por ello En la Teoría de Jean Watson se valora a la persona como "un ser en el mundo". Se consideran 3 esferas: el alma, el cuerpo, y el espíritu. La persona se esfuerza en actualizar la relación entre estas tres esferas para conseguir la armonía y son dimensiones que la enfermera ha de tener en cuenta.

Actualmente, debido a los elevados índices de morbilidad por infección por virus del papiloma humano (VPH) - cáncer de cuello uterino se hace necesario sobre todo en los adolescentes, ya que son el grupo más expuesto a contraer el virus de papiloma humano brindarles cuidados de enfermería personalizados, tomándolos en cuenta como un ser holístico, donde se promuevan los estilos de vida saludable, y no solo se les aplique el proceso de enfermería sino que también se tome en cuenta las relaciones interpersonales del paciente.<sup>9</sup>

---

<sup>8</sup> Academia Nacional de medicina. 1987. Gaceta médica de México. Vol. 128.suplemento.mexico.pp18

<sup>9</sup> Dorotea Orem, teoría de cuidados de enfermería en pacientes con (VPH)

## 7.9. Propuestas para prevenir esta patología

1. **Las vacunas** pueden proteger a hombres y mujeres contra casi todos los tipos comunes de VPH que pueden causar enfermedad y cáncer. Estas vacunas se administran en tres inyecciones. Es importante recibir las tres dosis para contar con la mejor protección. Las vacunas son más eficaces cuando se dan a los 11 o 12 años de edad.
2. **Niñas y mujeres:** Existen dos vacunas (Cervarix y Gardasil) para proteger a las mujeres contra los tipos de VPH que causan la mayoría de los cánceres de cuello uterino. Una de estas vacunas (Gardasil), también protege contra la mayoría de las verrugas genitales. Gardasil también ha demostrado proteger contra los cánceres de ano, de vagina y de vulva. Ambas vacunas están recomendadas para niñas de 11 a 12 años de edad y para niñas y mujeres de 13 a 26 años que no hayan recibido ninguna dosis o que no hayan completado la serie cuando eran más pequeñas. Las vacunas también se pueden administrar a niñas a partir de los 9 años de edad. Se recomienda que, en lo posible, las tres dosis de la vacuna sean de la misma marca.
3. **Niños y hombres:** Una de las vacunas disponibles (Gardasil) protege a los varones contra la mayoría de las verrugas genitales y los cánceres de ano. Gardasil se recomienda para niños de 11 y 12 años de edad y para varones de 13 a 26 años que no hayan recibido ninguna dosis o que no hayan completado la serie cuando eran más pequeños. Ver más detalles en el artículo "Vacuna de virus papiloma humano en hombres".
4. Las personas que decidan llevar una vida sexual activa, pueden reducir su riesgo de contraer el VPH si utilizan **condones**. Para que protejan más, los condones se deben usar en todas las relaciones sexuales, desde el inicio hasta el final. Los condones también pueden disminuir el riesgo de contraer otras enfermedades relacionadas con el VPH, como las verrugas genitales y el cáncer de cuello uterino. Pero el VPH puede

infectar las áreas que no queden cubiertas por el condón, por lo que los condones no protegen *completamente* contra el VPH.

5. Una persona puede reducir la probabilidad de contraer el VPH si permanece en una relación con una sola pareja, limita el número de parejas sexuales o escoge una pareja que no ha tenido parejas sexuales o ha tenido muy pocas. Sin embargo, hasta las personas que han tenido solo una pareja sexual en la vida pueden contraer el VPH. Puede que no sea posible determinar si está infectada actualmente una pareja que ha sido sexualmente activa en el pasado.<sup>10</sup>

---

<sup>10</sup> GeoSalud, 29 de diciembre del 2012, Última actualización 24 de diciembre del 2013



## 8. INVESTIGACIÓN DE CAMPO

La muestra de población fueron trescientas personas, el cuestionario se aplicó a un 10 % de la población el cual se aplicó durante un mes en la consulta externa en el hospital de nuestra señora de la salud en pacientes que asistían a consulta de ginecología y de Urología. Las gráficas son los resultados de los datos obtenidos de las encuestas analizadas.

Para obtener el número de personas para la aplicación de la encuesta se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

Con el propósito de que la muestra fuera representativa, se realizó una determinación estadística utilizando para ello, la siguiente fórmula:

$$N = \frac{Z^2 p q N}{E^2 N + Z^2 p q}$$

### SIGNIFICADO DE VALORES

N= tamaño de la población

n= tamaño de muestra

Z<sup>2</sup>= consecuencia del tamaño de muestra

E= margen de error aceptado

P= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

## 9. RESULTADOS

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
1	276	92	24	8	300

Cuadro 1. ¿Conoce métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual?

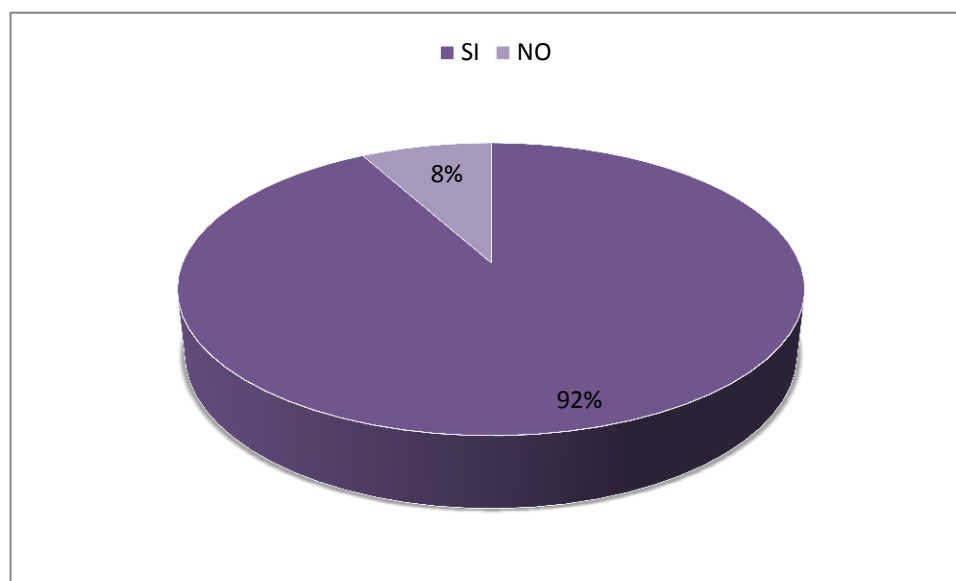


Figura 1. ¿Conoce métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual?

**Interpretación:** Mi conclusión a esta pregunta, es que muy poca población es la que no está informada o no conoce de métodos para no contraer enfermedades de transmisión sexual solo el 8 %.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
2	14	5	286	95	300

Cuadro 2. ¿Conoce de algún método de control de enfermedades de transmisión sexual?

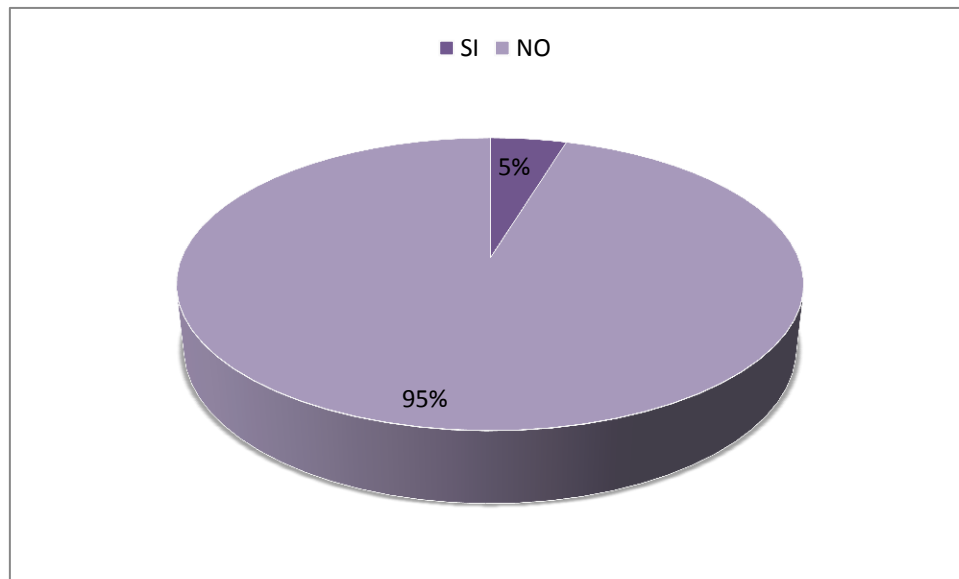


Figura 2. ¿Conoce de algún método de control de enfermedades de transmisión sexual?

**Interpretación:** Mi conclusión a esta pregunta, es que solo el 5 % de la población conoce un poco de métodos de control de contagios por transmisión sexual, por lo que la atención de enfermería puede ayudar a dar temas de este índole y que la población esté bien informada.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
3	298	99	2	1	300

Cuadro 3. Conoce acerca del Papanicolaou?

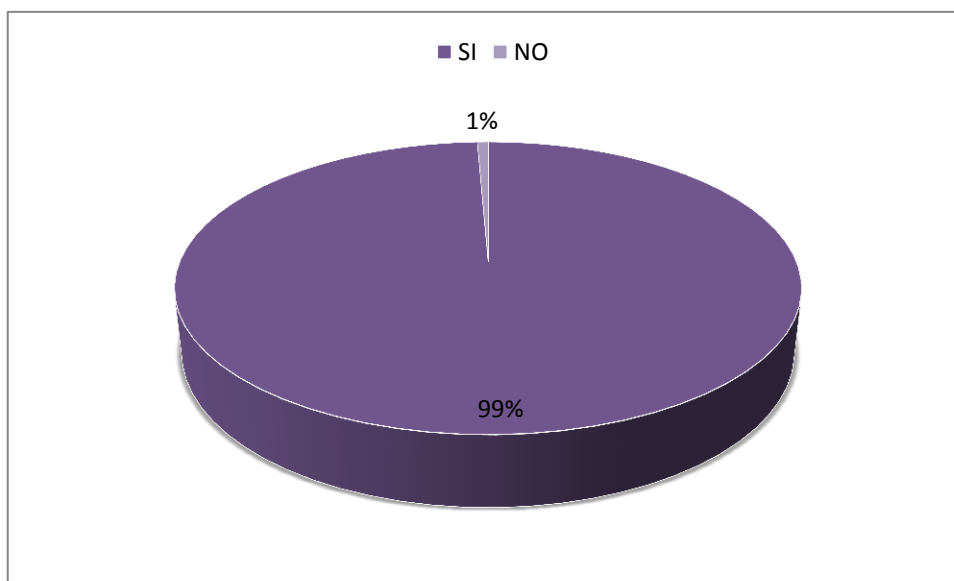


Figura 3. ¿Conoce acerca del Papanicolaou?

**Interpretación:** Con esta pregunta llegué a la conclusión de que la población conoce sobre el Papanicolaou, principalmente la población femenina.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
4	184	61	116	39	300

Cuadro 4. ¿Conoce usted sobre el virus de papiloma humano?

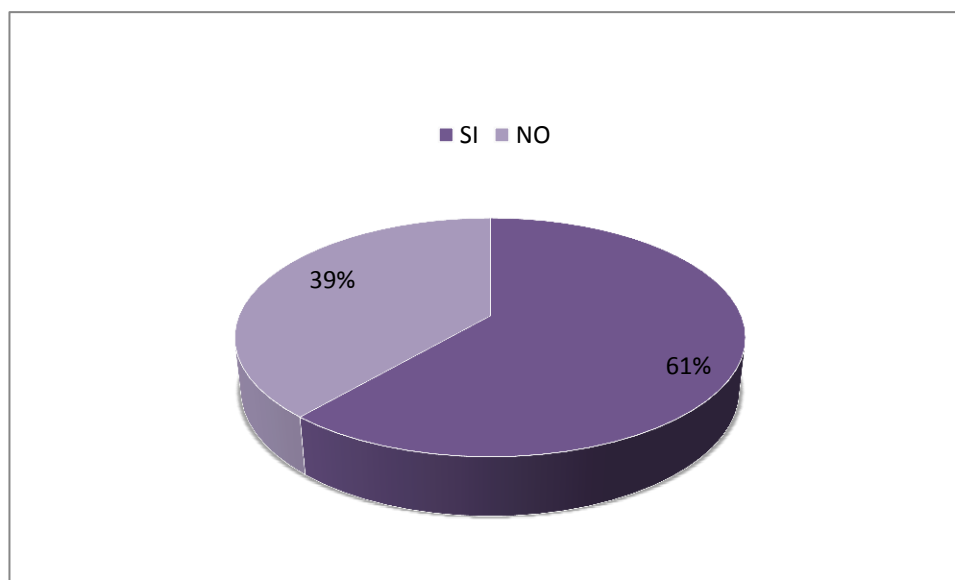


Figura 4. ¿Conoce usted sobre el virus de papiloma humano?

**Interpretación:** Concluyo en esta pregunta que de un 100%, solo el 61% de la población conoce sobre este virus siendo tan común en la actualidad.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
5	278	93	22	7	300

Cuadro 5. ¿Sabe cómo es que se contagia?

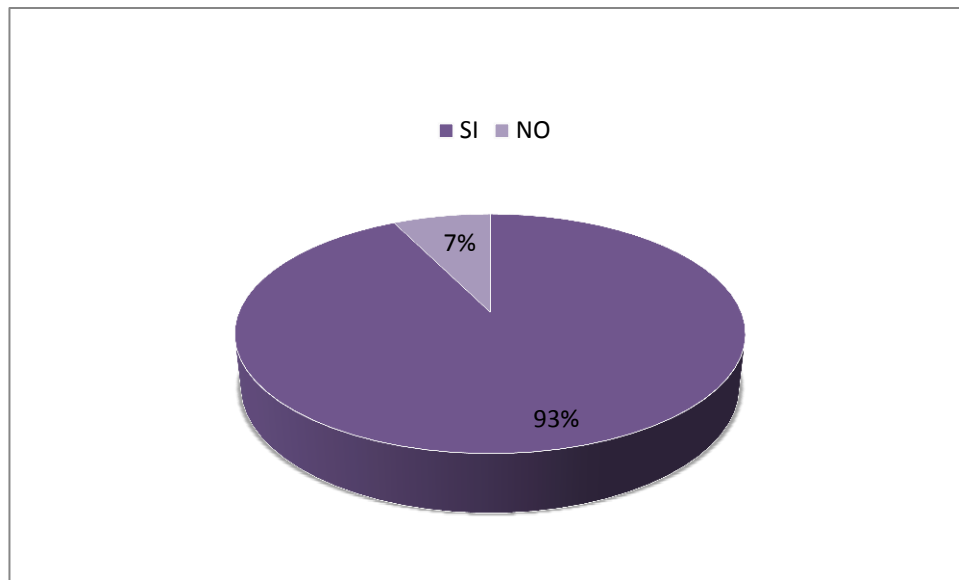


Figura 5. ¿Sabe cómo es que se contagia?

**Interpretación:** Mi conclusión en esta pregunta es que el 93 % de la población sabe cómo es que se contagia este virus aunque no se conozca del todo como es que afecta al ser humano.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Algo		Poco		Nada		total
	Numero	%	Numero	%	numero	%	
6	55	18	133	45	122	37	300

Cuadro 6. ¿Qué tanto sabe acerca de esta enfermedad?

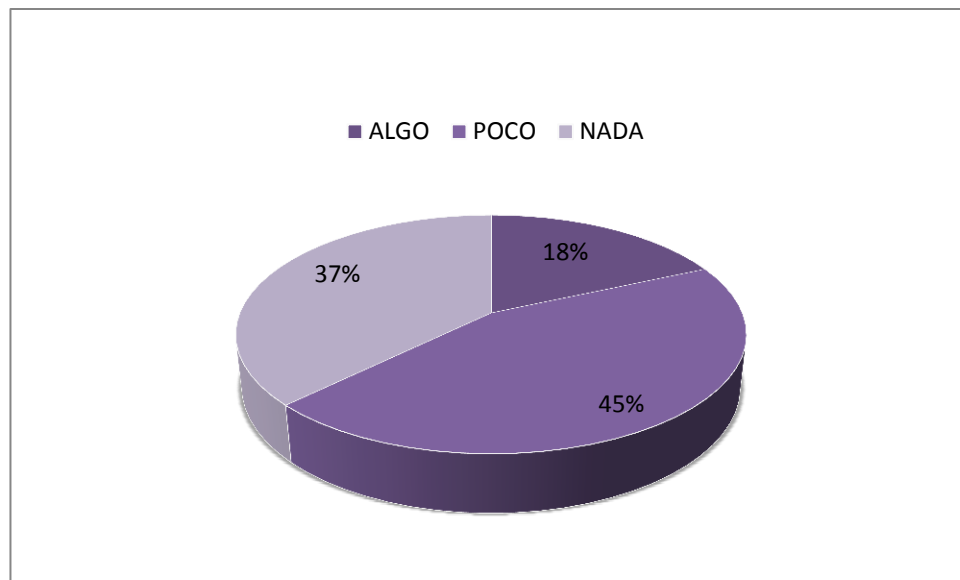


Figura 6. ¿Qué tanto sabe acerca de esta enfermedad?

**Interpretación:** Concluyo en esta pregunta que de un 100% de la población solo el 45% de esta sabe algo sobre el virus de papiloma humano, el 18% tiene poca información sobre el tema y el 37 de la población no conoce nada de la patología.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Número	%	Número	%	
7	53	18	247	82	300

Cuadro 7. ¿Sabe cómo detectar esta enfermedad?

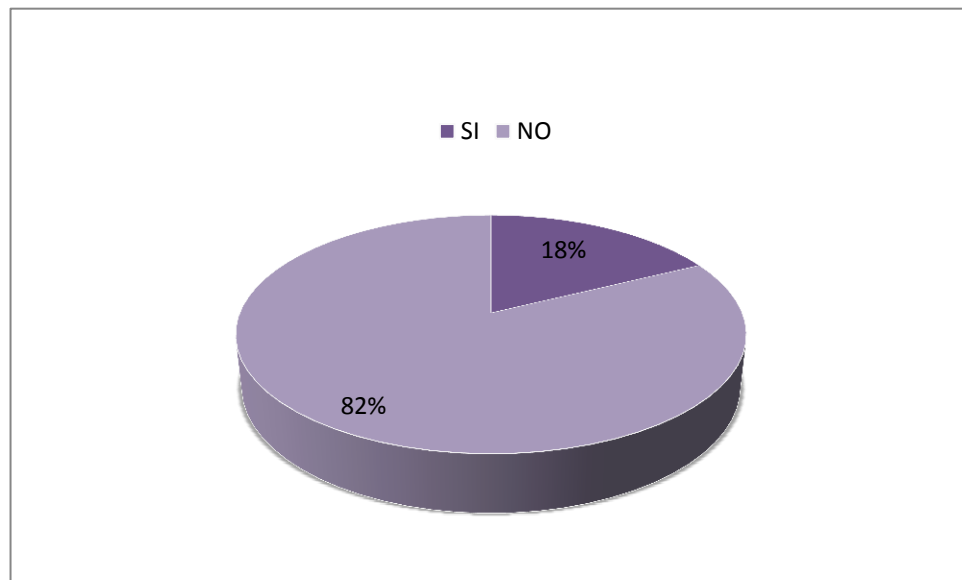


Figura 7. ¿Sabe cómo detectar esta enfermedad?

**Interpretación:** Mi conclusión a esta pregunta es que el 82% de la población no sabe cómo es que se manifiesta esta patología y que solo el 18% está enterado de ello por lo que se dice de la enfermedad en la sociedad.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.



Pregunta	c/6 meses		c/ año		Nunca		TOTAL
	Numero	%	Numero	%	Numero	%	
8	12	4	232	79	56	17	300

Cuadro 8. ¿Cada cuando asiste a chequeos de control?

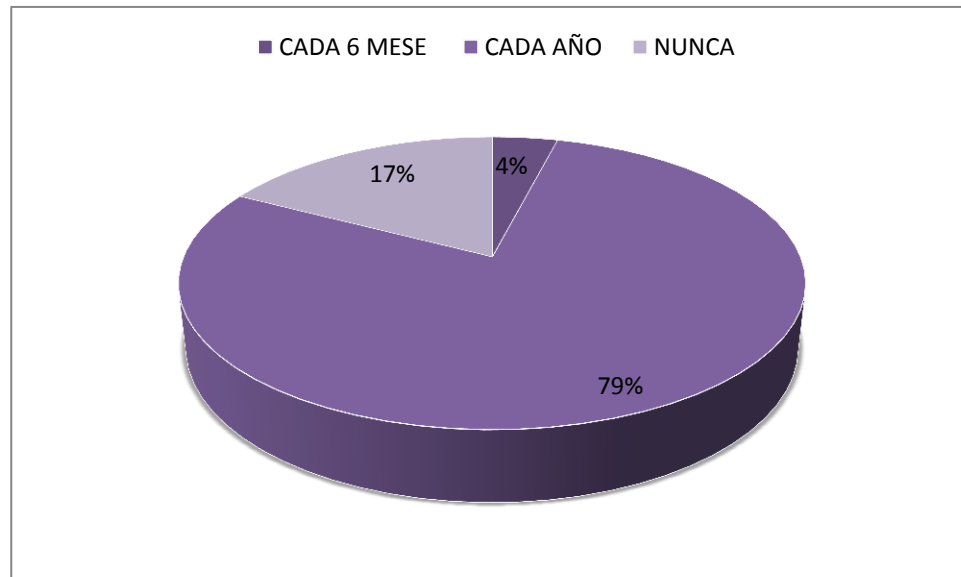


Figura 8. ¿Cada cuando asiste a chequeos de control?

**Interpretación:** Concluyo a esta pregunta que la población tiene malos hábitos para la prevención de enfermedades.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
9	300	100	0	0	300

Cuadro 9. ¿Considera usted que sea importante que se conozca sobre este tema?



Figura 9. ¿Considera usted que sea importante que se conozca sobre este tema?

**Interpretación:** Concluyo a esta pregunta que el 100% de la población cree que es esencial que se conozca sobre el tema, para prevenir, ya que en la actualidad es demasiado común esta patología.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

Pregunta	Si		No		Total
	Numero	%	Numero	%	
10	9	3	29	97	300

Cuadro 10. ¿Conoce usted alguna persona con este padecimiento?

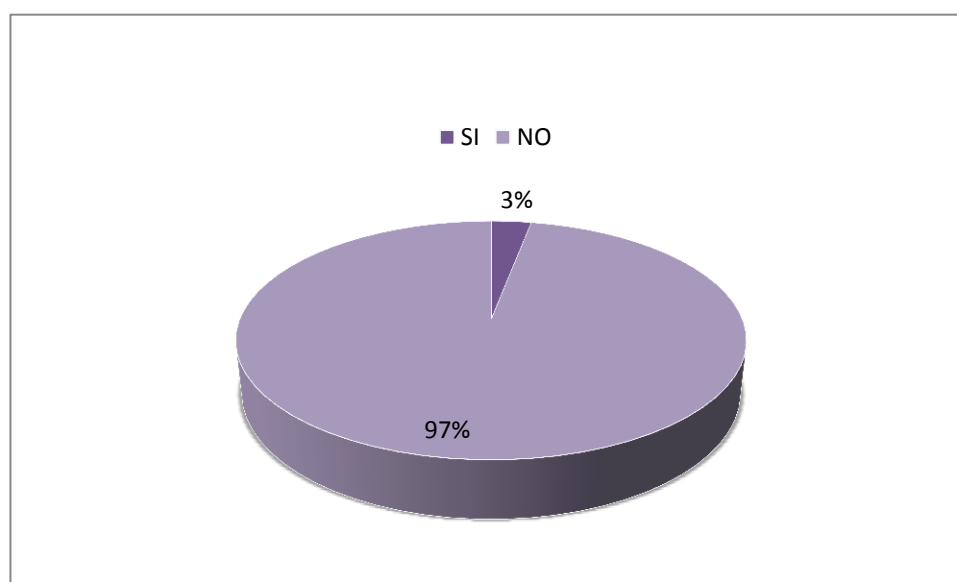


Figura 10. ¿Conoce usted alguna persona con este padecimiento?

**Interpretación:** Mi conclusión a esta pregunta, es que en la actualidad siendo tan común este tipo de contagio, no se da a conocer públicamente y a esto muchas personas no se atienden a tiempo por la falta de información.

**Fuente:** Encuesta aplicada a 300 personas que asistieron a consulta de Urología y Ginecología en el Hospital De Nuestra Señora De La Salud.

## **10. CONCLUSIONES**

El virus de papiloma humano ha sido objeto de estudio por parte de diferentes organismos e instituciones en mundo debido a su importancia clínica, la cual está determinada por el alto potencial oncogénico de algunas de sus cepas. En México el reto del mundo el CACU está situado como la segunda causa más frecuente de muerte por cáncer en las mujeres.

Por lo tanto mi conclusión al final de esta investigación es que se comprueba la hipótesis antes mencionada, pues ya que la enfermería tiene una gran tarea a lo que respecta a la educación sobre este tipo de patologías de transmisión sexual, pues ya que la investigación arrojó que la gran mayoría de la población no está bien informada sobre temas de enfermedades de transmisión sexual, no se conoce signos, ni síntomas, ni formas de contagio, de tal forma que se entiende que en la actualidad sea una de las principales causas de muerte en la población mexicana pues por parte del personal de salud no se da la información adecuada a jóvenes ni adultos sobre cómo evitar el contagiarse de esta enfermedad. Se comprobó con la investigación que la población no toma mucha importancia en informarse sobre temas como este, aun cuando se tiene vida sexual activa. Por tanto el personal de salud es este caso el personal de enfermería tiene como función realizar campañas para que esta patología sea conocida y se pueda disminuir el índice de contagio entre la población actual y la futura.

## **11. PROPUESTAS DE SOLUCIÓN**

Dar a conocer el programa que se diseñó y aplicarlo en la institución cuantas veces sea necesario.

1. Motivar al personal de enfermería, tanto el comunitario como el asistencial al momento de la educación sanitaria con la finalidad de prevenir infecciones de transmisión sexual como el virus del Papiloma humano (VPH).
2. Realizar talleres de enseñanza para profesionales de la salud, para que a su vez impartan los conocimientos adquiridos a las usuarias (os) que asisten a las instituciones hospitalarias.
3. Realizar campañas de publicidad a través de los medios de comunicación.

## 12. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Academia Nacional de medicina. 1987. Gaceta médica de México. Vol. 128.suplemento.mexico.pp18
2. Ahued J. Roberto Dr. Fernández del Castillo Carlos Dr. (2003) Ginecología y Obstetricia aplicadas (2da edición) editorial el manual moderno, S.A. de C.V. México D.F
3. Alarcón AM. 202. Enfermería intercultural: un desafío en la sociedad actual. Horizonte enferm.oct.; 12 pp. 3945
4. Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales. Plan de Salud de la Región de Murcia 1993-96. Murcia: La Consejería; 1993
5. Diccionario de medicina (2003). Tomo 4. Editorial Madrid. Espasa Calpe S.A
6. Gerardo Casanova R. Federico Javier O. Jesús Reyna F. Infecciones de transmisión sexual, Editorial Alfi 2004, Primera edición, pp 481
7. Gillison ML, Broutian T, Pickard RK, et al. Prevalence of oral HPV infection in the United States, 2009–2010. JAMA 2012; 307(7):693–703
8. Pernoll, B. s. (1994). Manual de obstétrica y ginecología. Mexico DF.
9. Revista panamericana de salud pública. Pan American journal of public health, volumen 3. Abril, 1998.
10. Richerl, N. (1996). Introducción a la Investigación. Distrito Federal, Mexico: MC Graw.
11. Rivera MS. 2004. El arte de cuidar en enfermería. Horizonte Enferm. Dic; 15 (11-22)

12. Rojas. José. (metodología de la investigación. Editorial Porrúa. México. PP. (268)

13. William H. Virginia E. Robert C. 2005. La sexualidad humana. Ciudad de la Habana. pp. 215 (edición revolucionaria).

### **Fuentes electrónicas**

<http://www.migueljara.com/2013/11/28/un-tribunal-medico-de-francia-reconoce-los-danos-de-la-vacuna-del-papiloma/>

<http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/vph>

<http://www.geosalud.com/VPH/vphhombres.html>

### **Hemerográficas**

Medina Arreola Florentino Lic. (2014), apuntes de Micro sociología, Morelia, Michoacán.

Zamudio Pedraza Alfonso Dr. (2014), apuntes de Obstetricia, Morelia Michoacán.

### **13. ANEXOS**

#### **INSTRUMENTO PARA RECOLECTAR INFORMACIÓN SOBRE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON VPH**

Objetivo:

Con la aplicación de este cuestionario se pretende conocer que tanto saben las personas en la actualidad sobre enfermedades de transmisión sexual, si conocen las medidas para prevenirlas y si acuden a revisiones periódicas.



## ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD

Cuestionario para ser aplicado a personas que acuden a consulta Ginecológica y Urología en la institución.

Objetivo: obtener información sobre factores pre disponente para contraer el VPH para trabajo de tesis

- ¿Conoce métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual?

Si	No
----	----

- ¿Conoce de algún método de control de enfermedades de transmisión sexual?

Si	No
----	----

- ¿Conoce acerca del Papanicolaou?

Si	No
----	----

- ¿Conoce usted sobre el virus de papiloma humano?

Si	No
----	----

- ¿Sabe cómo es que se contagia?

Si	No
----	----

- ¿Qué tanto sabe acerca de esta enfermedad

Nada	Poco	Algo
------	------	------

- ¿Sabe cómo detectar esta enfermedad?

Si	No
----	----

- ¿Cada cuando asiste a chequeos de control?

Cada 6 meses	Cada año	Nunca
--------------	----------	-------

- Considera usted que sea importante que se conozca sobre este tema

Si	No
----	----

- ¿Conoce usted alguna persona con este padecimiento?

Si	No
----	----

Escuela de Enfermería del Hospital de Nuestra Señora de la  
Salud

Incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México

CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y  
OBSTETRICIA

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN SOBRE:  
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON VIRUS DEL  
PAPILOMA HUMANO

ELABORADO POR:  
NANCY GUZMÁN PANTOJA

ASESORA DE TESIS:  
MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

25 DE NOVIEMBRE DEL 2013

## ÍNDICE

1. Introducción .....	53
2. Definición del problema de investigación .....	54
3. Variables de estudio .....	55
4. Objetivos de estudio .....	56
5. Metodología .....	57
6. Esquema metodológico.....	61
7. Justificación de estudio .....	62
8. Factibilidad.....	63
9. Marco Teórico.....	64
10. Cronograma .....	82
11. Bibliografía .....	83

## 1. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano son grupos diversos de virus ADN perteneciente a la familia de los Papillomaviridae y representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, y se conocen más de 100 tipos virales que en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico.

En las últimas dos décadas, el enigma del cáncer cervical ha comenzado a ser dilucidado, y actualmente se ha establecido el rol etiológico del virus del papiloma humano asociado con otros factores. Actualmente las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en el mundo.

En México, la prevalencia de infección por virus del papiloma humano en mujeres mayores de 35 años alcanza 15 %.

La principal vía de la infección es la sexual, por lo que los factores de riesgo están estrechamente relacionados con el comportamiento sexual, número de compañeros sexuales e inicio de actividad sexual a una edad temprana. La prevalencia de la infección por VPH varía en las diferentes regiones del mundo; suele alcanzar de 20 a 30% en mujeres de 20 a 24 años de edad, y disminuye posteriormente a 3 a 10% en mujeres mayores de 30 años.

Las alteraciones cervicales originadas por la infección por VPH tienen poca probabilidad de progresión a una displasia de alto grado o cáncer cervico uterino, pues la mayoría presenta regresión espontánea. El tiempo que transcurre entre la infección inicial a la enfermedad clínica indica que pueden ser necesarios varios factores (alteraciones genéticas, efectos hormonales, tabaquismo, inflamación crónica y carencia de micronutrientes) para que se presente la progresión de la enfermedad.

## **2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **Tema**

Factores pre disponentes del virus del papiloma humano, y los cuidados de enfermería.

### **Variable 1**

Virus del papiloma humano

### **Variable 2**

Factores pre disponentes

### **Subtema**

Atención de enfermería en pacientes con virus del papiloma humano, que acudan a la clínica "Murillo ", en Morelia, durante los meses de Septiembre a Diciembre.

### **Problema**

¿Cuáles son los factores pre disponentes del virus de papiloma humano?

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes con virus de papiloma humano?

### **Hipótesis**

Los factores pre disponentes en el virus del papiloma humano son: la edad, el sexo, número de parejas sexuales, inicio de vida sexual, región de origen).

### 3. VARIABLES DE ESTUDIO

Variable	Dimensiones
<b>Cuidados de enfermería en pacientes con el virus del papiloma humano</b>	<b>Prevención</b> <b>Curación</b> <b>Docencia</b> <b>Investigación</b> <b>Atención</b>
<b>Virus del papiloma humano</b>	<b>Definición</b> <b>Etiología</b> <b>Epidemiología</b> <b>Signos y Síntomas</b> <b>Diagnostico</b> <b>Tratamiento</b>

#### **4. OBJETIVO DEL ESTUDIO**

Conocer cuáles son los factores principales en el virus del papiloma humano.

Conocer cuales son los cuidados de enfermería en pacientes con virus del papiloma humano.



## **5. METODOLOGIA**

### **Método científico**

El método científico (del griego *hacia*, a lo largo camino, y del latín *conocimiento*; camino hacia el conocimiento) es un método de investigación usado principalmente en la producción de conocimiento en las ciencias. Para ser llamado científico, un método de investigación debe basarse en la empírica y en la medición, sujeto a los principios específicos de las pruebas de razonamiento.

El método científico está sustentado por dos pilares fundamentales. El primero de ellos es la reproducibilidad, es decir, la capacidad de repetir un determinado experimento, en cualquier lugar y por cualquier persona. Este pilar se basa, esencialmente, en la comunicación y publicidad. El segundo pilar es la refutabilidad. Es decir, que toda proposición científica tiene que ser susceptible de ser falsada o refutada. Esto implica que se podrían diseñar experimentos, que en el caso de dar resultados distintos a los predichos, negarían la hipótesis puesta a prueba.

### **Investigación documental**

Una investigación documental es aquella basada en documentos (libros, artículos, revistas, periódicos, etc.)

Normalmente se recopila todo el material y se analizan los documentos desde el texto hasta las imágenes si es que lleva incorporadas.

Características de la investigación documental.

\* Se caracteriza por la utilización de documentos: recolecta, selecciona y presentan resultados coherentes.

\* Utiliza procedimientos lógicos y mentales de toda investigación, análisis, síntesis, deducción e inducción.

\* Es una investigación que se realiza en forma ordenada y con objetivos precisos, con la finalidad de ser base para la construcción de conocimientos.

\* Puede considerarse como parte fundamental de un proceso de investigación científica, mucho más amplio y acabado.

## LOS DIVERSOS TIPOS DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Investigación histórica: trata la experiencia pasada describe lo que era y representa una búsqueda crítica de la verdad que sustenta los acontecimientos pasados. Actualmente la investigación histórica se presenta con una búsqueda crítica de la verdad, sustentando los acontecimientos del pasado.

Investigación descriptiva: Abarca la descripción, registra, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la comprensión de procesos y fenómenos de la realidad estudiada (trabaja sobre realidades de hecho, su característica fundamental es presentar una interpretación correcta).

Investigación experimental: Se desarrolla mediante la manipulación de una variable experimental no comprobada, en condiciones rigurosamente controladas, con el fin de describir de qué modo o por que causa se produce una situación o acontecimiento particular.

### **Investigación de campo**

Se trata de la investigación aplicada para comprender y resolver alguna situación, necesidad o problema en un contexto determinado. El investigador trabaja en el ambiente natural en que conviven las personas y las fuentes consultadas, de las que obtendrán los datos más relevantes a ser analizados, son individuos, grupos y representaciones de las organizaciones científicas no

experimentales dirigidas a descubrir relaciones e interacciones entre variables sociológicas, psicológicas y educativas en estructuras sociales reales y cotidianas.

#### CARACTERÍSTICAS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO:

Este tipo de investigación se apoya en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones. La investigación de campo es la más completa, auxilia y mejora la información documental. En algunas ocasiones, la información directa recabada por medio de estos procedimientos basta para tener auténtica validez. La investigación de campo es el trabajo metódico realizado para acopiar o recoger material directo de la información en el lugar en el lugar mismo donde se presenta el fenómeno que quiere estudiarse o donde se realizan aquellos aspectos que van a sujetarse a estudio.

#### **Instrumentos para investigación de campo**

Para la observación simple, los instrumentos más comunes son:

- Ficha de campo.
  
- Diario.
  
- Registros.
  
- Tarjetas.
  
- Notas.
  
- Mapas.
  
- Diagramas.

- Cámaras.

•Grabadoras. Para la observación sistemática, los instrumentos más comunes son:

- Plan de observación.

- Entrevistas.

- Cuestionarios.

- Inventarios.

- Mapas.

- Registros.

- Formas estadísticas.

- Medición.

## 6. ESQUEMA METODOLOGICO

Titulo	Objetivo general	Objetivo especifico	Indicadores para la pregunta de investigación
<p>Factores pre disponentes del virus del papiloma humano, y los cuidados de enfermería.</p>	<p>Conocer cuáles son los factores principales en el virus del papiloma humano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer las causas de la patología.</li> <li>• Investigar los cuidados que se deben dar a personas con VPH</li> <li>• Conocer sobre el diagnostico, signos, síntomas y tratamiento en pacientes con VPH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigación de campo</li> <li>• Recolección de información</li> <li>• Observación</li> <li>• Valoración</li> </ul>

## **7. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

**Los motivos que me impulsan a investigar sobre este tema son diversos.**

**Primeramente me incline hacia este tema debido a que la ginecología es una rama de la medicina sumamente interesante, pues ya que esta y su diversidad de patologías en nuestra actualidad es tan diversa que yo como promotor de salud me interesa el tema de “Virus de Papiloma Humano”, debido al gran aumento de contagios que este ha tenido en las últimas décadas. Analizar el porqué de este aumento tan notorio y tan a prisa que ha tenido esta patología, y como es que afecta está a la población.**

**Investigar todos los factores que causan esta patología y ayudar a la sociedad promocionando la salud, que la población conozca esta patología y aportar información necesaria para que estén prevenidos ante esta infección.**

**Otro de los motivos por los que adopte este tema es debido a que en mis prácticas diarias puedo observar los factores pre-disponentes que causan esta patología y aplicar los conocimientos de cuidado en pacientes infecto contagiados por este virus.**

## **8. FACTIBILIDAD**

**Debido al gran aumento de consultas en el “hospital de Nuestra Señora de la Salud”, se puede observar que el Virus de Papiloma Humano se ha ido extendiendo y que cada vez es más común el contagio en nuestra actualidad.**

**Se puede analizar que en un aproximado de 5 consultas ginecológicas 2 son con fines de tratamiento sobre esta patología. Lo cual nos indica que es un problema grave al cual debemos atender rápidamente.**

## **9. MARCO TEÓRICO**

### **9.1 CONCEPTUALIZACION ESPECIFICA**

### **9.2 Origen evolutivo del virus de papiloma humano**

#### **9.2.1. Antecedentes históricos de las infecciones de transmisión sexual.**

Existen varias piezas y documentos muy antiguos que muestran la existencia de las infecciones de transmisión sexual desde la aparición del hombre en nuestro planeta. Algunos escritos señalan que hubo enfermos con gonorrea en el año 2637 a.c: así mismo, hay testimonios antiquísimos de la condilomatosis, de la sífilis y de otras infecciones genitales.

Un punto histórico interesante de las ITS es el papel que han tenido los soldados en la transmisión de estos padecimientos, desde la antigüedad hasta nuestros días.

El alcohol y las drogas están estrechamente relacionados con las infecciones genitales: por ejemplo, hubo una época, hasta antes de 1970, en la que la mayor parte de las ITS eran bacterianas, pero, a medida que la industria farmacéutica lanza al mercado nuevos antibióticos, las infecciones genitales virales ha ido acumulándose en las últimas décadas, debido a que aún existen pocos medicamentos antivirales curativos.

Actualmente la comunidad médica y la salud pública enfrentan grandes retos en el área de infecciones transmitidas por la actividad sexual. En los últimos



decenios han aparecido entidades virales, como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida.<sup>11</sup>

### **9.2.2. Orígenes evolutivos del VPH.**

Hasta hace pocas décadas, el origen viral de algunas enfermedades era desconocido e incluso la presencia de los virus se consideraba de poca importancia. Sin embargo, en la actualidad con el avance de la genética la importancia de los virus ha cobrado importancia al descubrirse que pueden formar parte fundamental en el origen de algunas formas de cáncer, entre estos el más estudiado hasta el momento es el Virus del Papiloma Humano ya que su presencia se ha asociado con el cáncer del cuello del útero.

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus de los cuales se han identificado más de 100 tipos, de éstos cerca de 40 son transmitidos sexualmente e infectan el aparato genital masculino y femenino. El virus del Papiloma Humano produce infecciones de piel y afecta también las mucosas del tracto ano genital, oral (boca y garganta) y respiratorio.

En la piel, las lesiones más frecuentes son las verrugas cutáneas, también llamadas verrugas vulgares y las verrugas plantares que son lesiones en las plantas de los pies a menudo dolorosas.

Las lesiones ano genitales incluyen verrugas que aparecen en o alrededor de los genitales y el ano, tanto de los hombres como de las mujeres. Las verrugas genitales son técnicamente conocidas como condilomas acuminados o verrugas venéreas y están generalmente asociadas con dos tipos de virus de papiloma humano, el número 16 y número 11. El virus de papiloma humano también puede causar crecimientos planos anormales en el área genital (vagina, uretra y ano) y

---

1. <sup>11</sup> Rojas. José. (metodología de la investigación. Editorial Porrúa. México. PP. (268)

en el cuello del útero (la parte más baja del útero que se extiende a la vagina). La evolución de las lesiones es imprevisible: pueden desaparecer, crecer o permanecer estables.

Estas verrugas varían en apariencia en el varón y mujer. Un estudio científico demuestra que en las mujeres con la infección por VPH, el 69 % de los varones con los que tienen relaciones sexuales presentan lesiones asintomáticas en el pene que pueden detectarse mediante colposcopia del pene. Por tanto, el varón es un reservorio que disemina la enfermedad ya que es un portador sin lesiones visibles.

Aunque la infección es provocada por los mismos tipos de virus en el varón y la mujer, las lesiones difieren clínica e histológicamente:

**Mujer:** Blandas. De color gris o rosa, pedunculadas y suelen encontrarse en racimos. Las zonas más afectadas son la vulva, la pared vaginal, el cuello uterino (son causantes de cáncer), la piel de alrededor de la zona genital (periné) y el ano

**Varón:** Blandas. Las presentes en el pene suelen ser lisas y papulares. Mientras que las del perineo asemejan a una coliflor. A menudo, aparecen primero en el prepucio (tejido que cubre el pene) y el glande, y luego en el escroto (piel externa de los testículos) y la región peri anal.

En la boca y en la garganta, el VPH produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. También puede haber el papiloma de la conjuntiva del ojo y el papiloma nasal.

### **9.2.3. Concepto de VPH.**

Papiloma o Condiloma significa protuberancia crónica y son conocidos como verrugas genitales. El virus del papiloma humano (VPH) se llama vulgarmente "virus de las verrugas". Se trata de una de las enfermedades de

transmisión sexual más comunes y, paradójicamente, una de las menos conocidas. Y es que el VPH puede alojarse en el organismo sin mayor ruido y cuando llega es para quedarse de por vida.

#### **9.2.4. Curso del VPH**

##### **El virus de Papiloma Humano y el riesgo de cáncer**

El virus de papiloma humano ahora se conoce como la causa mayor de cáncer del cuello del útero. Algunos tipos de virus de papiloma humano se conocen como virus de "bajo riesgo" porque raramente se convierten en cáncer; pero hay otros que pueden llevar al desarrollo de cáncer y estos se conocen como de "alto riesgo" o "asociados con el cáncer".

Ambos tipos de virus de papiloma humano, los asociados con el cáncer y los de bajo riesgo, pueden causar el crecimiento de células anormales en el cuello del útero, pero generalmente sólo los tipos de virus de papiloma humano asociados con el cáncer pueden llevar al desarrollo del cáncer del cuello del útero.

Las células cervicales anormales pueden detectarse cuando se realiza la prueba de Papanicolaou, durante un examen ginecológico.<sup>12</sup>

#### **9.2.5. Clasificación**

Los papilomas virus se clasifican en:

- 1.- Según la especie que infectan.
- 2.- Con base en el sitio de infección cutáneo o mucoso

---

<sup>12</sup> <http://www.geosalud.com/VPH/vphhombres.html>

3.- En relación con su potencial oncogénico

\* De alto riesgo

\*De bajo riesgo

4.- la Internacional Agency for Research on Cáncer los clasifica como:

\*carcinogénicos

\*Probablemente carcinogénicos

\*Posiblemente Carcinogénicos

### **9.2.6. Etiología**

### **9.2.7. Epidemiología**

Estudios epidemiológicos han investigado los factores de riesgo asociados a la infección por VPH, como el inicio temprano de la actividad sexual y el número de parejas sexuales. El riesgo relativo de la asociación entre infección por VPH y neoplasia cervicouterina se ha reportado con un rango amplio de 20 a 70%.

Un grupo especial de pacientes a considerar son las adolescentes sexualmente activas, se ha reportado una alta prevalencia de infección por VPH, de 50 a 58% en mujeres de 15 años o más. Este incremento se relaciona en forma directa con la edad de inicio de la vida sexual y el número de parejas sexuales, asociado con una producción inadecuada de moco cervical, respuesta inmunológica inmadura y aumento en la susceptibilidad a traumatismos cervicales.

Adicionalmente, numerosos factores ambientales, como el uso de anticonceptivos orales, se ha relacionado históricamente con el cáncer cervical, así mismo el tabaquismo activo como pasivo muestra un alta asociación con el

desarrollo de displasia cervical. El mecanismo es hipotético, contribuye a la inmunosupresión cervical local, generando efectos carcinogénicos directos de la nicotina, cotinina y nitrosamina, demostrando una disminución de la concentración de células de Langerhans.

La paridad es otro factor de riesgo independiente para CaCu en mujeres portadoras de infección por VPH.

La implicación de la transmisión sexual del VPH se ha sugerido desde 1940; últimamente, numerosos estudios se realizan para determinar el papel masculino como portador y vector de la infección por VPH, así como su participación en el cáncer de pene y ano.

Los virus de papiloma humano se dividen en dos grandes grupos dependiendo del riesgo que tienen de provocar lesiones cancerígenas: alto y bajo riesgo.

Se denomina factor de riesgo a aquel factor asociado con el riesgo de desarrollo de una enfermedad. No obstante, usualmente es necesario la presencia de otros factores asociados para causar la enfermedad (en el caso del VPH otros factores son: conducta sexual, mala nutrición, tabaquismo, etc.).

#### **9.2.8. Virus Papiloma Humano de Bajo Riesgo**

Virus de papiloma humano de bajo riesgo se les llama a aquellos cuyo riesgo de provocar cáncer es bajo y son el VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57. Los VPH que provocan verrugas genitales, también llamado condiloma acuminado y cresta de gallo, están en este grupo.

Los tipos de VPH de bajo riesgo pueden causar cambios leves en el cuello del útero de una mujer. Estos cambios no conducen al cáncer. No son perjudiciales y desaparecen con el tiempo.

### **9.2.9. Virus Papiloma Humano de Alto Riesgo**

Los virus de papiloma humano de alto riesgo son los que se encuentran con mayor frecuencia asociados en los casos de cáncer de cuello uterino e incluyen el VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58. De estos tipos el VPH 16 y el 18 son, sin duda, los más importantes dado que se encuentran con más frecuencia vinculados al cáncer cervico uterino

### **9.2.10. Signos y síntomas**

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son:

Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia)

- Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).
- Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas si visibles), número y tamaño por lo que se necesita de la asistencia de un especialista para su diagnóstico. Alteraciones del Papanicolaou que nos habla de que en el cuello del útero hay lesiones escamosas Intraepiteliales (zonas infectadas por VPH, que pueden provocar cáncer)

### **9.2.11. Diagnostico**

La infección por VPH puede diagnosticarse por medios clínicos (observación de verrugas genitales), sub clínico (colposcopia), citológicos (frotis de Papanicolaou) o virológicos (detección de DNA).

Tanto las displasias como los cambios epiteliales por VPH pueden ser identificados por medio de citología cervical, y deben ser confirmados mediante colposcopia y toma de biopsia.

La valoración del material celular del cuello uterino y vagina como método diagnóstico de carcinoma cervical se atribuye a GEORGE N. PAPANICOLAU, quien en 1943 incorporó una nueva clasificación, basada en criterios morfológicos de atipia celular. En 1978, RICHART introdujo el término de neoplasia intraepitelial cervical (NIC).

La naturaleza pasajera de la mayor parte de infecciones por VPH reportan una prevalencia de 3 a 10 veces menor por citología que con DNA de VPH, indicando que solo una pequeña parte de las mujeres infectadas desarrollan anomalías citológicas, o considerar de manera directa la posibilidad de una técnica de muestreo deficiente.

Un examen cervical (inspección visual) también se puede detectar verrugas y otros crecimientos anormales, que aparecen como manchas blancas en la piel cuando se lavan con ácido acético.

Actualmente hay varias formas de hacer diagnóstico de VPH y son:

- Observación clínica
- Papanicolaou Convencional
- Papanicolaou de Base Líquida
- Colposcopia
- Biopsia dirigida de la lesión
- Estudios especiales de Biología Molecular para identificar DNA viral:

- Inmunohistoquímica
- Secuenciación – Hibridación
- Reacción en cadena de polimerasa (PCR)
- Microscopía electrónica

En la gran mayoría de las veces el diagnóstico se realiza al acudir la mujer a su revisión ginecológica semestral o anual, a través de la toma del Papanicolaou y la Colposcopia.

En ese momento se le informa a la paciente que se sospecha de la presencia del VPH y que se puede realizar una Biopsia de la lesión o la toma de muestra para tipificar el número de virus del papiloma Humano.

#### **9.2.12. Tratamiento**

Una vez efectuado el diagnóstico por citología, colposcopia y biopsia dirigida por colposcopia, las opciones de manejo para la LIEBG varían ampliamente, desde simple observación con periodos de vigilancia de cada 6 meses con citología y colposcopia hasta tratamientos excisionales.

La mayoría de las pacientes requieren una estrecha vigilancia, ya que muchas de ellas remiten en forma espontánea y existe una pérdida en el segmento en volumen importante de pacientes.

Los puntos que el médico debe tomar en cuenta para tratar a las pacientes son:

- a) Edad mayor a 30 años
- b) Lesión externa (de más de tres cuadrantes



- c) Colposcopia insatisfactoria
- d) Lesiones persistentes
- e) Virus de alto riesgo o múltiples tipos virales

Con altas tasas de curación en Estados Unidos y otros países con recursos financieros suficientes, se utiliza el test cervical Papanicolaou (Pap) para detectar células anormales que podrían degenerar en cancerosas.

Las células anormales y cancerosas pueden removerse con un procedimiento simple, normalmente con un asa cauterizante o más frecuentemente en el mundo desarrollado, por congelación (crioterapia).

El cáncer cervical presenta una elevada mortalidad en áreas pobres en recursos; a nivel mundial, se producen 490 mil casos y 270 mil fallecimientos.

Sobre todo debido a que el test Pap es difícil de mantener en centros con pocos recursos, entre el 80-85% de los fallecimientos por cáncer cervical tienen lugar en los países en desarrollo.

El objetivo primordial del tratamiento de las verrugas genitales es remover las verrugas sintomáticas; si no se tratan, las verrugas genitales pueden desaparecer solas, permanecer sin cambios o incrementar su número y tamaño.

Determinar si el tratamiento reduce su transmisión es difícil, ya que no se ha establecido algún marcador de laboratorio sobre su ineffectividad y los estudios de permanencia del ADN del VPH han mostrado resultados variables.

Los datos indican que las terapias actuales pueden reducir pero no erradicar su ineffectividad. No se ha encontrado evidencia que relacione la

presencia de verrugas genitales o su tratamiento con el desarrollo de cáncer de cérvix.

No se ha encontrado evidencia definitiva que sugiera que algún tratamiento es superior a otro y no se ha encontrado un tratamiento único e ideal para todos los pacientes.

La Cartilla Nacional de Vacunación será modificada para incluir desde 2012 la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) para todas las niñas de nueve años. Las menores serán vacunadas en tres dosis: una de inicio, otra a los seis meses y la tercera a los 60 meses.

### **9.2.13. Pronostico**

Los virus del papiloma son comunes en los animales (el hombre, entre ellos) y son específicos para cada especie. El que afecta a los humanos (VPH) tiene más de cien clases que difieren por el tipo de epitelio que atacan; algunos de ellos tienen preferencia por zonas cutáneas del cuerpo y otros por las mucosas.

La vía de transmisión del VPH es, principalmente, sexual y afecta tanto a hombres como a mujeres en todo el mundo, sobre todo en las segunda y tercera décadas de la vida. Las enfermedades asociadas, especialmente el cáncer de cuello uterino, tienen mayor incidencia en los países más pobres como los del sureste asiático, Europa oriental y Latinoamérica.

### **CONSECUENCIAS**

El VPH se asocia con múltiples enfermedades, tanto benignas como malignas, pues de los cien genotipos que existen, unos tienen capacidad oncogénica (o cancerígena) y otros no. Esto ha llevado a los investigadores a clasificarlos en dos grupos: de alto y bajo riesgo.

Entre los de alto riesgo, los tipos 16 y 18 son responsables del 70 por ciento de los casos de cáncer de cuello uterino, una de las afecciones más frecuentes asociadas al VPH y que figura entre las dos primeras enfermedades oncológicas en mujeres en los países y regiones más pobres del mundo. Otros cánceres tales como los de vulva, pene, ano y la región bucofaríngea también se asocian de manera importante con este virus.

Específicamente sobre la relación entre VPH y cáncer de cuello uterino, el doctor Carlos Sattler, Director Senior de Vacunas para Adolescentes de la empresa farmacéutica Merck, Sharp &Dohme, aporta cifras determinantes:

- Cada año, según datos de la OMS, unos 600 millones de personas en el mundo se infectan con el VPH.
- Alrededor de 30 millones de estos casos resultan en verrugas genitales en mujeres.
- Igualmente, unos 30 millones resultan en lesiones de bajo grado que no progresan a cáncer.
- Más o menos diez millones se convierten en lesiones pre cancerosas de alto grado que pueden llegar a ser cáncer.
- Finalmente, y lo que es más determinante, unas 500 mil mujeres al año enferman de cáncer de cuello uterino debido al VPH y cerca de 300 mil mueren por su causa.

"Cabe aclarar que los genotipos oncogénicos del virus son la causa necesaria de cáncer de cuello uterino. Es decir, si no hay infección por un tipo cancerígeno, no se desarrolla esta enfermedad".

Por su parte, los genotipos de bajo riesgo son responsables de otras enfermedades menos graves, especialmente las verrugas genitales,

que constituyen el problema más común producido por el VPH y que se deben principalmente a los tipos 6 y 11.

Esta afección, también llamada condiloma acuminado, se caracteriza por formaciones de distintos tamaños, parecidas a pequeños coliflores, que aparecen en cualquier lugar de la región genital tanto de hombres como de mujeres y pueden producir molestias como ardor, dolor, sangrado o picazón.

Estas verrugas son benignas y no se asocian con mortalidad. Sin embargo, son muy desagradables desde el punto de vista estético tanto para quien las sufre como para su pareja y pueden tener un efecto devastador sobre la autoestima y la sexualidad. Además, se contagian fácilmente y a pesar de ser tratadas suelen asociarse con múltiples recaídas.

Pero a pesar de que estas lesiones pueden ser comunes, el VPH no siempre produce señales y para muchas personas que lo padecen es totalmente asintomático.

## **EL RIESGO**

Como toda enfermedad de transmisión sexual, la conducta promiscua es uno de los principales factores que facilitan la propagación del VPH. Específicamente:

- Mantener múltiples compañeros sexuales
- Tener intercambio sexual con desconocidos o con personas cuya conducta sexual pasada se desconozca
- Iniciar una vida sexual a temprana edad

Otros factores como consumir alcohol o cigarrillo y sufrir otras infecciones de tipo viral como VIH o herpes también pueden

#### **9.2.14. Prevención**

Lo que en definitiva aumenta el riesgo de contraer el VPH (como tantas enfermedades de tipo viral y de transmisión sexual) es la desinformación y, muy ligada a ella, la falta de prevención.

Desafortunadamente, sobre los países en vías de desarrollo recae 80 por ciento de los casos de cáncer de cuello uterino en el mundo y, obviamente, las muertes por su causa.

"La infección por VPH afecta desproporcionadamente a mujeres en países en desarrollo". Sattler la atribuye a que en los países desarrollados los programas de prevención y despistaje son más efectivos y es más factible que se descubran las lesiones pre cancerosas antes de que se llegue a desarrollar el cáncer, momento en el que se puede aplicar el tratamiento adecuado. "Lamentablemente, aunque en los países latinoamericanos está disponible (incluso a nivel público) la prueba del Papanicolaou, ésta no tiene una cobertura tan amplia como en otros países".

Cabe aclarar que esta prueba es, por excelencia, la mejor manera de detectar células anormales en el revestimiento del cuello uterino antes de que éstas tengan la oportunidad de convertirse en pre canceroso o canceroso. Por ello, es una indicación para toda mujer durante su examen ginecológico, pues se ha comprobado que ayuda a salvar vidas.

### **LA VACUNA**

Preocupados por la alta incidencia del VPH en las mujeres en el mundo y su relación con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros cánceres de tipo

genital, un grupo de investigadores se dedicó a buscar la forma de eliminar el riesgo de contagio por este virus. Y la respuesta parecía ser obvia: una vacuna.

Fue así como luego de años de investigación, análisis e innumerables pruebas nació Gardasil, en cuyo desarrollo participó activamente el doctor Sattler.

Pero antes de hablar de esta alternativa, disponible ya en muchos países del mundo, es pertinente preguntarse por qué desarrollar una vacuna cuando existen programas de despistaje como el Papanicolaou, relativamente sencillo y que ha demostrado una alta efectividad en la detección temprana y prevención de cáncer de cuello uterino. "Las pruebas de despistaje como el Papanicolaou han sido muy exitosas -comenta el doctor Sattler-, pero solamente donde han sido aplicadas adecuadamente. Esto requiere su cumplimiento de por vida, lo cual implica costos muy elevados y es problemático en muchos países como, por ejemplo, los de América Latina. La vacunación parte del concepto de que es mejor prevenir que tratar y hemos visto que incluso en países donde la aplicación de la prueba del Papanicolaou no ha sido efectiva, la vacunación sí lo ha sido".

A esto se suma que el VPH causa otros tipos de cáncer que no tienen forma de ser detectados a través de la prueba del Papanicolaou, aun cuando ésta se haga de forma correcta y rutinaria. Aclarado el punto, vale la pena ahondar sobre esta novedosa alternativa.

#### **9.2.15. Concepto de enfermería**

La **enfermería** es una de las profesiones dedicadas al cuidado de la salud del ser humano. Se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de problemas de salud reales o potenciales. El singular enfoque enfermero se centra en el estudio de la respuesta del individuo o del grupo a un problema de salud. Desde otra perspectiva, puede suplir o complementar el cuidado de los pacientes desde los puntos de vista biopsicosocial y holístico.

La enfermería también es una profesión de titulación universitaria que se dedica al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo. En España y Colombia existe otro oficio dentro de la Enfermería cuyas funciones complementan la labor de los enfermeros: el *titulado técnico en cuidados auxiliares de enfermería*, más conocido como auxiliar de enfermería.

#### **9.2.16. Concepto de cuidado**

**Cuidado** es la **acción de cuidar** (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su **bienestar** y evitar que sufra algún perjuicio.

El **cuidado de los enfermos** implica controlar su estado con una cierta regularidad. Si una persona está internada, el individuo que lo cuida debe estar atento para, ante cualquier complicación, llamar a un **médico** o al profesional correspondiente; además, puede ser necesario que lo asista durante sus ingestas y que lo ayude durante su higiene personal, dependiendo de la gravedad de su estado.

#### **9.2.17. Atención a pacientes con VPH**

Durante la atención primaria la relevancia de las medidas preventivas permite que los profesionales de enfermería realicen funciones relevantes como:

a) Proporcionar educación para la salud a la persona que vive con VIH, familiares y amigos.

b) Detección oportuna. Informar sobre prácticas de riesgo a población vulnerable.

c) Promoción. Proporcionar información a la persona que vive con VIH para mejorar su calidad de vida, así como medidas preventivas de acuerdo con el estilo de vida dentro de un marco de respeto a la diversidad sexual. Asimismo, informar y sensibilizar sobre la importancia de comenzar un tratamiento antirretroviral y mantener la adherencia.

d) Referir para atención especializada. Orientar y asesorar a la persona para que se integre a centros de información, atención y apoyo.

e) Seguimiento. Reforzar la cultura del auto cuidado y atención ambulatoria.

En la atención secundaria de personas con VIH es necesario que el personal de Enfermería esté alerta ante la presencia de enfermedades oportunistas, desarrollar un Proceso de Atención de Enfermería (PAE) de acuerdo con las necesidades de la persona, así como que verifique el cumplimiento del tratamiento médico. Respecto a esto último, para el diagnóstico temprano la prueba de detección debe realizarse siempre previo consentimiento informado y los profesionales de la salud garantizarán la confidencialidad de los resultados. Además es necesario un tratamiento oportuno donde el personal de salud debe considerar la importancia de la adherencia a éste con la finalidad de disminuir las infecciones oportunistas.

Algunas recomendaciones son:

a) Alternativas para apego real al tratamiento.

b) Disponibilidad de medicamentos.

c) Horarios para la toma de medicamentos.

d) Indicaciones en el contenido de la dieta: tipo de alimentos y líquidos.



e) Alternativas para el cuidado domiciliario.

Para limitar el daño el personal de enfermería debe tener conocimiento de los internamientos y de las infecciones oportunistas en cada uno de ellos, para tomar las medidas necesarias en cuanto a la educación para la salud; esto permitirá realizar el plan estratégico para cuidados en casa y la aplicación del PAE (Proceso Atención de Enfermería).

Además, es primordial que se cuente con la colaboración de la familia para que se lleven a cabo los cuidados específicos y la persona cumpla con su recuperación. La participación de la familia ha demostrado ser eficaz en la evolución favorable y adherencia al tratamiento.

Ya en la atención terciaria o rehabilitación la terapia física, ocupacional y psicológica favorece que la persona se adapte a su situación actual y pueda valerse por sí misma.

## 10. CRONOGRAMA

<b>Actividad</b>	<b>Inicio</b>	<b>termino</b>	<b>Observación</b>
<b>Elección del tema</b>	<b>Septiembre 2013</b>	<b>Septiembre 2013</b>	<b>Analizar bien el tema que se va a investigar</b>
<b>Planteamiento del problema</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Octubre</b>	<b>Plantear la problemática del tema a investigar</b>
<b>Búsqueda de fuentes</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Diciembre</b>	<b>Investigar por distintas fuentes el tema</b>
<b>Realización de fichas bibliográficas y de trabajo</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Se elaboraron las fichas con lo ya investigado</b>
<b>Elaboración de cuestionario</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Plantear el cuestionario que será dirigido a la población</b>
<b>Aplicación de cuestionario</b>	<b>Diciembre</b>	<b>Diciembre</b>	<b>Se aplicó el cuestionario a la población en el cual nos daremos cuenta que es lo que se sabe acerca del tema</b>

## 11. BIBLIOGRAFÍA

1. Academia Nacional de medicina. 1987. Gaceta médica de México. Vol. 128.suplemento.mexico.pp18
2. Ahued J. Roberto Dr. Fernández del Castillo Carlos Dr. (2003) Ginecología y Obstetricia aplicadas (2da edición) editorial el manual moderno, S.A. de C.V. México D.F
3. Alarcón AM. 202. Enfermería intercultural: un desafío en la sociedad actual. Horizonte enferm.oct.; 12 pp. 3945
4. Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales. Plan de Salud de la Región de Murcia 1993-96. Murcia: La Consejería; 1993
5. Diccionario de medicina (2003). Tomo 4. Editorial Madrid. Espasa Calpe S.A
6. Gerardo Casanova R. Federico Javier O. Jesús Reyna F. Infecciones de transmisión sexual, Editorial Alfi 2004, Primera edición, pp 481
7. Gillison ML, Broutian T, Pickard RK, et al. Prevalence of oral HPV infection in the United States, 2009–2010. JAMA 2012; 307(7):693–703
8. Pernoll, B. s. (1994). Manual de obstétrica y ginecología. Mexico DF.
9. Revista panamericana de salud pública. Pan American journal of public health, volumen 3. Abril, 1998.
10. Richerl, N. (1996). Introducción a la Investigación. Distrito Federal, Mexico: MC Graw.
11. Rivera MS. 2004. El arte de cuidar en enfermería. Horizonte Enferm. Dic; 15 (11-22)

12. Rojas. José. (metodología de la investigación. Editorial Porrúa. México. PP. (268)

13. William H. Virginia E. Robert C. 2005. La sexualidad humana. Ciudad de la Habana. pp. 215 (edición revolucionaria).

### **Fuentes electrónicas**

<http://www.migueljara.com/2013/11/28/un-tribunal-medico-de-francia-reconoce-los-danos-de-la-vacuna-del-papiloma/>

<http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/vph>

<http://www.geosalud.com/VPH/vphhombres.html>

### **Hemerográficas**

Medina Arreola Florentino Lic. (2014), apuntes de Micro sociología, Morelia, Michoacán.

Zamudio Pedraza Alfonso Dr. (2014), apuntes de Obstetricia, Morelia Michoacán.