

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN  
ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO  
EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019**

**TRABAJO DE FIN DE GRADO**

**GABRIELA GISELLE PORTILLO LÓPEZ**

**Coronel Oviedo - Paraguay  
2019**

P852 Portillo López, Gabriela Giselle. Conocimiento acerca del Virus Papiloma Humano en estudiantes del Nivel Medio del Colegio Centro Educacional Diocesano, 2019. [Trabajo final de Grado]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2019.

58 pg.: 0 figuras, 4 gráficos, 2 tablas; 43 ref.  
Trabajo Final de Grado para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: MD Aldo Rodríguez  
Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN  
ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO  
EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019.**

**GABRIELA GISSELLE PORTILLO LOPEZ**

**TUTOR/A: MD ALDO ISMAEL RODRIGUEZ CASTRO**

**Trabajo de Fin de Grado presentado a la Facultad de Ciencias  
Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la  
obtención del título de grado de Médico-Cirujano**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019.**

**GABRIELA GISELLE PORTILLO LÓPEZ**

Trabajo de fin de grado presentado para obtener el título de grado  
de Médico Cirujano

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....

**Examinador**

.....

**Examinador**

.....

**Examinador**

.....

**Examinador**

.....

**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



## **Dedicatoria**

El presente trabajo investigativo está dedicado principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres. A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

A mi marido por su comprensión, amor y apoyo, tu ayuda ha sido fundamental, has estado conmigo incluso en los momentos más turbulento. Este proyecto no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían.

A mí amado hijo Hans por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.



## Agradecimientos

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes experiencias y sobre todo felicidad.

Le doy gracias a mis padres Modesto y Lidia por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida. Sobre todo, por ser un excelente ejemplo de vida a seguir, por ser promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por estar dispuesta a cuidarle a mi hija cada larga y agotadora noche, agotadoras noches mientras yo estudiaba; gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

A mis hermanos por ser parte importante de mi vida y representar la unidad familiar. A mi hermano Guillermo por estar siempre a mi lado, y apoyarme como amigo. Siempre eres al que cuento todo, confié en ti, como en nadie, gracias por todo.

A mi marido por la ayuda que me has brindado ha sido sumamente importante, estuviste a mi lado inclusive en los momentos y situaciones más



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

tormentosas, siempre ayudándome. No fue sencillo culminar con éxito este proyecto, sin embargo, siempre fuiste muy motivador y esperanzador, me decías que lo lograría perfectamente. Me ayudaste hasta donde te era posible, incluso más que eso. Gracias amor

A mi hijo porque es mi orgullo y mi gran motivación, libras mi mente de todas las adversidades que se presentan, y me impulsas a cada día superarme en la carrera de ofrecerte siempre lo mejor. No es fácil, eso lo sé, pero tal vez si no te tuviera, no habría logrado tantas grandes cosas, tal vez mi vida sería un desastre sin ti. Te amo

A mis abuelos, fueron personas después de mis padres que más se preocuparon por mí. Sus canas son sinónimo de sabiduría. Gracias por encomendarme siempre antes de cada examen a nuestro papito Dios

Agradezco también a mi Asesor de tesis el Dr. Aldo Rodríguez por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis

Y para finalizar, también agradezco a todos los que fueron mis compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

## **Biografía**

Gabriela Giselle Portillo López, nació el 21 de diciembre del 1992 en la ciudad de Coronel Oviedo, hija de Modesto Portillo y Lidia López.

Curso la primaria en el Colegio Centro Educacional Diocesano, así también la secundaria, donde culminó satisfactoriamente.

En el año 2013 ingreso a la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, desde entonces ha puesto su mayor esfuerzo y dedicación para culminar la carrera y aprovechar las enseñanzas brindadas por sus docentes para lograr ser en el futuro una gran profesional.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

### Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos .....	v
Biografía .....	vi
Índice .....	vii
Lista de Tablas.....	ix
Lista de Gráficos .....	x
Lista de Figuras .....	xi
Resumen .....	xii
Ñemombyky .....	xiii
Resumo .....	xiv
Abstract.....	xv
Introducción .....	1
Antecedentes de la Investigación. ....	3
Planteamiento del Problema .....	5
Justificación .....	8
Objetivos de la investigación .....	9
Objetivo General:.....	9
Objetivos Específicos: .....	9
Marco Teórico .....	10



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

Marco Metodológico.....	15
Resultados .....	18
Discusión .....	24
Conclusión .....	27
Recomendaciones .....	28
Referencia Bibliográfica .....	29
Anexo.....	47



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

### Lista de Tablas

Tabla N°1: Distribución por nivel de conocimiento según dimensión de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).	22
Tabla N°2: Distribución por nivel de conocimiento según característica demográfica de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).....	23



## Lista de Gráficos

Gráfico N°1: Distribución por edad de los estudiantes de nivel medio del Centro Educativo Diocesano, 2019 (n=255).....	18
Gráfico N°2: Distribución por sexo de los estudiantes de nivel medio del Centro Educativo Diocesano, 2019 (n=255).....	19
Gráfico N°3: Distribución por curso de los estudiantes de nivel medio del Centro Educativo Diocesano, 2019 (n=255).....	20
Gráfico N°4: Distribución por nivel de conocimiento de los estudiantes de nivel medio del Centro Educativo Diocesano, 2019 (n=255).....	21



## Resumen

**Introducción:** El virus del papiloma humano es el causante de diversos cánceres del sistema genitourinario, así como también de verrugas genitales, provoca infecciones de piel, afecta las mucosas del tracto ano genital, oral y respiratorio y representan una relevante tasa de morbilidad y mortalidad en todo el mundo

**Objetivo:** Determinar los conocimientos acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educativo Diocesano durante el 2019

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, sobre los conocimientos acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educativo Diocesano durante el 2019. Los resultados se expresan en proporciones y medidas de resumen.

**Resultados:** Fueron incluidos en el estudio 255 estudiantes, con mediana de edad de 16 años, y el 57,76% (132) de los estudiantes fueron del sexo masculino. El 49% (126) tuvo un conocimiento bajo sobre el VPH; se observó que en la dimensión síntomas, el 48,62% (124) tuvo un conocimiento medio, en la dimensión transmisión el 42,74% (109) tuvo un conocimiento bajo, en la dimensión diagnóstico el 47,45% (121) un conocimiento bajo y en la dimensión prevención el 53,33% (136) un conocimiento bajo.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

**Conclusión:** Es posible indicar que el conocimiento global fue bajo, al diferenciar el conocimiento por dimensiones, la dimensión sobre prevención fue la menor valorada y existió un menor de conocimiento a menor edad y grado de instrucción.

**Palabra clave:** Conocimiento; VPH; estudiantes



## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Pe virus del papiloma humano ha'eojapohetamba'echaiguamba'asyvai, ikatuvaogarratyru ha ty rape, upeiaveiikatuome'ékytä parte intima pegua, ojapoaveimba'asypirepe, tevipicha'ime, juru ha ojapohetaavapeojukava mundo javekue.

**Jehupytyrä:** jehechaaranduorekovavirus papiloma humano umitemimbo' nivel mediopeguambo'ehao Centro Educacional Diocesano gua 2019pe

**Mba'eaporä ha mba'apokatuhaicha:** Kóvaha'epeteñemomranduma'ëreheguadescriptivo, transversal ohechauhagujekuaaukatemimbo'eyvatekueñemombyteMbo'ehaoCentro Educacional Diocesanoary 2019 aja.

**Tembiapoguioseva:** Oikekojehechaukape 255 temimbo'e, oguerekova 16 ary, pe 57,76% (132) temimbo'eha'ekuimba'e, pe 49% (126) ndoikuaimba'epa la VPH; ojehecha, pe 48,62% (124) ndoikuaiahamba'eichaoñe'pyru, pe 42,74% (109) ndoikuaaimba'eichapa ova, pe 47,45% (121) ndoikuaaimba'eichapaojetovpa ha pe 53,33% (136) ndoikuaaimba'eichaojejoko pe mba'asy.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

**Tempiapopaha:** Ojehechasa'ietereiojekuaaha pe virus del papiloma humanore, sa'iveojeikuaamba'eichapaoñepreveni, ha a media ojupi la arysa'iveojekuaa.

**Ñe'êndytee** :Arandu; VPH; Temimbo'e



## Resumo

**Introdução:** O vírus do papiloma humano é a causa de vários cânceres do sistema genito-urinário, além de verrugas genitais, causa infecções de pele, afeta as membranas mucosas do trato anus genital, oral e respiratório e representa uma relevante taxa de morbimortalidade em todo o mundo.

**Objetivo:** Determinar o conhecimento sobre o papilomavírus humano em estudantes de nível médio do Diocesan Educational Center College em 2019

**Materiais e método:** Foi realizado um estudo observacional, descritivo e transversal sobre o conhecimento sobre o vírus do papiloma humano em estudantes de nível médio do Diocesan Educational Center College em 2019. Os resultados são expressos em proporções e medidas resumidas.

**Resultados:** Foram incluídos 255 estudantes, com idade mediana de 16 anos e 57,76% (132) dos estudantes eram do sexo masculino. 49% (126) tinham pouco conhecimento sobre o HPV; observou-se que na dimensão sintomas, 48,62% (124) possuíam conhecimento médio, na dimensão transmissão 42,74% (109) possuíam conhecimento baixo, na dimensão diagnóstica 47,45% (121) baixo conhecimento e na dimensão prevenção 53,33% (136) baixo conhecimento.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

**Conclusão:** É possível indicar que o conhecimento global foi baixo, ao diferenciar o conhecimento por dimensões, a dimensão prevenção foi a mais baixa e houve menor nível de conhecimento em idade mais jovem e grau de instrução.

**Palavras-chave:** Conhecimento; HPV; alunos



## Abstract

**Introduction:** The human papillomavirus is the cause of various cancers of the genitourinary system, as well as genital warts, causes skin infections, affects the mucous membranes of the genital, oral and respiratory anus tract and represents a relevant morbidity and mortality rate throughout the world.

**Objetive:** To determine the knowledge about the human papillomavirus in middle level students of the Diocesan Educational Center College during 2019.

**Materials and method:** observational, descriptive, cross-sectional study the knowledge about the human papillomavirus in middle-level students of the Diocesan Educational Center College during 2019. The results are expressed in proportions and summary measures.

**Results:** 255 students were included in the study, with a median age of 16 years, and 57.76% (132) of the students were male. 49% (126) had low knowledge about HPV; it was observed that in the symptoms dimension, 48.62% (124) had a medium knowledge, in the transmission dimension 42.74% (109) had a low knowledge, in the diagnostic dimension 47.45% (121) low knowledge and in the prevention dimension 53.33% (136) low knowledge.

**Conclusion:** It is possible to indicate that global knowledge was low, by differentiating knowledge by dimensions, the dimension on prevention was the



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

lowest valued and there was a lower level of knowledge at a younger age and degree of instruction.

**Key words:** Knowledge; HPV; students



## **1- Introducción**

El virus del papiloma humano (VPH) es el más común de las enfermedades de transmisión sexual. Estudios han demostrado que del 11% al 49% de todas las personas sexualmente activas han conocido a algún familiar o amigo que ha padecido esta afección en algún momento de su vida. Las mujeres se infectan en un momento dado dependiendo de la población evaluada. Algunos estudios han demostrado que el potencial riesgo de infección es del 70% o más (1).

El riesgo de infección en hombres sexualmente activos está menos definido, pero la prevalencia que se ha estimado que es del 10% al 20% (2). Se ha encontrado que hombres y mujeres en el grupo de edad de 14 a 20 años podrían estar especialmente en alto riesgo con muchas de estas altas tasas de infección encontrada entre estudiantes de secundaria. La infección por VPH conduce a la aparición clínica de verrugas genitales en menos del 10% de todas las infecciones (3).

A pesar de que este número es relativamente pequeño puede causar una considerable morbilidad en los pacientes. También ha sido bien establecido como el más importante factor causal del cáncer de cuello, así como cáncer de pene y anal. (4).



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

En el año 2017 12.800 mujeres en los Estados Unidos se les diagnosticó cáncer cervical y 4.800 murieron de esta misma enfermedad (5). Aunque la incidencia de displasia de bajo grado no se conoce con exactitud, es mayor que la incidencia de displasia de alto grado. Para el tratamiento de estas lesiones precancerosas causadas por el VPH conlleva a una grave morbilidad y un enorme gasto en salud, por ende, la prevención primaria de la infección por VPH y la prevención de sus secuelas sería importante para salud pública (6,7). En una revisión realizada por la Cochrane (Biblioteca Cochrane) se buscaron estudios para probar la teoría de que las intervenciones educativas centradas en el VPH previenen VPH y cáncer cervical, aunque no está enfocado en VPH, se encontraron estudios relacionados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras Enfermedades de transmisión sexual como foco educativo, si existe. Lo que significa que podría ser una estrategia efectiva de prevención primaria para la infección por VPH y el cáncer cervical (8). Este estudio tiene como objetivo determinar los conocimientos acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano, de Coronel Oviedo durante el año 2019.



## 2- Antecedentes de la Investigación.

R. Contreras-González et al (2014), se propusieron como objetivo general determinar el nivel de conocimientos de adolescentes de una escuela preparatoria, sobre el virus del papiloma humano, han encontrado como resultado un 53,7% mujeres, 40,5% con 17 años y un 97,1% soltero. El 64,6% no identificó qué es el virus del papiloma humano, El 68,6% no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88% no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres, riesgo para la adquisición del virus; el 78,5% identificó el factor principal de riesgo y el 82.6% la mejor vía de protección contra la infección. El nivel de conocimientos general fue bajo en el 80% de los participantes (9).

K. Vail-Smith et al (2016), en un estudio denominado Conocimiento de los estudiantes sobre el Virus del papiloma humano y su efectividad de un informe de Intervención educativa cuyo objetivo fue determinar la eficacia en la educación media la realidad de las enfermedades de transmisión sexual. Han encontrado que la educación centrada en el VPH podría ser más eficaz en un 73,2% que otra educación centrada en enfermedades de transmisión sexual porque más personas, al tener experiencia con las complicaciones del VPH que con otras de enfermedades de transmisión sexual. Así esta población sería más probable que retenga información sobre el VPH enfocado en intervención



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

y tener una motivación más fuerte para mejorar sus prácticas de sexo seguro (10).

M. Gerend-Magloire et al (2017), se plantearon evaluar los niveles actuales de los conocimientos y creencias sobre Virus del papiloma humano (VPH) en una muestra racialmente diversa de adultos jóvenes. Han encontrado que 35% de la muestra había oído hablar del VPH. Las mujeres reportaron mayor conciencia y conocimiento acerca del VPH que los hombres 64,4%. Se observaron mayores percepciones de riesgo entre los participantes sexualmente activos y aquellos con múltiples parejas sexuales 58,4%. Participantes más jóvenes hombres y personas con menos conocimiento acerca del VPH indicaron que se sentirían más avergonzados si se les diagnosticara el VPH. Los participantes estadounidenses y sexualmente activos reportaron un mayor interés en la educación sobre el VPH 62,8%. Mayor fue el interés en la vacuna contra el VPH que se observó entre las mujeres que eran sexualmente activas y que tenían múltiples parejas sexuales 76,3% y se sintieron vulnerables a la infección por VPH 77,3% (11).

J. Stanford-Pleasant et al (2015), se propusieron medir los conocimientos actitudes y comportamientos del virus del papiloma humano (VPH) de los estudiantes en treinta colegios de los Estados Unidos de Norteamérica. Se ha encontrado que el 45% de los encuestados conocen el VPH. Sin embargo, la comprensión fue insuficiente en varias áreas importantes 67,3%. De manera abrumadora los encuestados escucharon sobre el VPH a través de anuncios de televisión, pero preferían obtener información



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

de salud sexual de los médicos 58,8%. Escuchar sobre el VPH en un comercial de televisión se asoció con un mayor conocimiento 59,4%. A su vez más conocimiento se asoció con menos estigma 34,2%. Los hombres exhiben un mayor nivel de estigma 42,6% y menos conocimiento que las mujeres 37,2% (12).



### 3- Planteamiento del Problema

El virus del papiloma humano (VPH) es causante de cáncer de cuello de útero, ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, según datos de la Organización Mundial de la Salud con un número estimado de 266 000 muertes en 2012 (13). El VPH es una infección muy común. Alrededor de 8 de cada 10 personas se infectarán con el virus en algún momento de sus vidas. Por lo general no causa ningún síntoma y la mayoría de las personas nunca sabrán que lo tuvieron (14). El VPH se propaga a través del contacto cercano de piel a piel generalmente durante la actividad sexual incluido el sexo oral. Tener un alto número de parejas sexuales aumenta las posibilidades de infección (15).

La infección por VPH generalmente no causa ningún problema. Pero en algunas personas la infección se mantendrá durante mucho tiempo y se volverá persistente. Alrededor de 13 tipos de VPH pueden causar cáncer. Estos se llaman tipos de alto riesgo. Las personas con infecciones persistentes con tipos de VPH de alto riesgo son aquellas que tienen más probabilidades de desarrollar cáncer (16).

El tipo principal de cáncer relacionado con la infección por VPH es el cáncer cervical. Prácticamente todos los casos de cáncer cervical son causados por el VPH. Cada año se diagnostican alrededor de 3100 casos de



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

cáncer cervical en el Reino Unido (5). También puede causar cáncer en otras áreas genitales como la vagina la vulva el pene y el ano y otros tipos de cáncer de boca y garganta. Pero son menos comunes que el cáncer cervical. Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres pueden tener un mayor riesgo de cáncer anal (17).

En 2018, más de 72.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino y casi 34.000 fallecieron por esta enfermedad en la Región de las Américas. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando enormes desigualdades en salud (18). La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) puede reducir significativamente el riesgo de cáncer cervicouterino. La OPS recomienda vacunar a las niñas de 9 a 14 años, cuando la vacuna es más efectiva (19).

El Cáncer de cuello uterino es la principal causa de muerte en mujeres en edad fértil en el Paraguay, afectando a un gran número de mujeres en el país y siendo la causa de defunción en alrededor de 450 mujeres cada año. De acuerdo con datos internacionales, Paraguay es el país con la mayor tasa de Cáncer de Cuello Uterino en las Américas y presenta una de las incidencias más altas en el mundo (20).

La vacuna tiene una eficacia comprobada mayor al 90% con el esquema de tres dosis y hay evidencias de que previene la infección por los principales agentes oncogénicos, tanto en mujeres como en varones, aunque se



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

administre solo al sexo femenino (21). Los estudios realizados para el licenciamiento de la vacuna y su utilización en diversos países durante años han demostrado alta seguridad, prácticamente sin reacciones adversas moderadas o severas y sin afectar de manera alguna la sexualidad y fecundidad de las personas vacunadas (22).

Sin importar el sexo de la pareja sexual el uso de un método de protección de barrera como el condón reduce el riesgo de contagio, pero no es completamente efectivo. Es importante comprender que si bien el virus se puede propagar a través del contacto piel a piel no se puede transmitir directamente los cánceres relacionados con el VPH (23). Para el cáncer de cuello uterino, la asistencia a las pruebas de detección es una forma muy efectiva de reducir el riesgo de desarrollar la enfermedad. La vacuna contra el VPH también ayuda a proteger contra el cáncer. La vacuna se ofrece a niñas de 11-13 años. Los hombres que tienen sexo con hombres pueden solicitar la vacuna a través de clínicas de salud sexual (24).

Todo lo anterior llevo a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el conocimiento acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del colegio centro educacional diocesano, 2019?



## 4- Justificación

El papel del virus del papiloma humano en todos los cánceres de cuello uterino ha sido firmemente establecido tanto desde el punto de vista biológico como epidemiológico. La mayoría de los cánceres de vagina y del ano también son causados por el VPH, al igual que una fracción de cánceres de vulva, pene y orofarínge. El esfuerzo por eliminar el Cáncer de Cuello Uterino empezó hace más de 50 años con la introducción de la prueba del Papanicolaou. El cribado basado en la citología ha reducido hasta un 75% la incidencia del CCU en los países que han podido implementar y sostener programas de cribado centralizados con control de calidad (25).

El ser humano ha tenido relación con las enfermedades oncológicas durante toda la historia, estas constituyen un amplio grupo de enfermedades cuyo incremento ha sido significativo. Produce un impacto negativo en las féminas que lo padecen, a pesar del esfuerzo realizado en casi todos los países del mundo por controlar este mal debido a su alta incidencia en pacientes jóvenes. Lo que corresponde con el inicio precoz de la vida sexual activa, y es que el cuello uterino es un órgano diana para carcinógenos virales y químicos que pueden dar lugar a cánceres invasores.

Surge un enigma, si la enfermedad se transmite por contacto sexual, entonces que pensará esa multitud de mujeres en todo el mundo que tienen la



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

infección por el VPH. Esta situación presupone desde ya problemas psicosociales. ¿Y las niñas, como contrajeron la infección? Es necesario recordar que el virus puede estar presente en superficies secas, y ser transmitido por los dedos y otros utensilios.



## 5- Objetivos de la investigación

### 5.1- General:

5.1.1- Determinar los conocimientos acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educativo Diocesano durante el 2019

### 5.2- Específicos:

5.2.1-Identificar las características demográficas de los estudiantes

5.2.2-Determinar el nivel de conocimiento sobre VPH.

5.2.3- Describir el nivel de conocimiento sobre síntoma, diagnóstico, tratamiento y prevención de VPH

5.2.4-Detallar el nivel de conocimientos con las características demográficos.



## 6- Fundamento Teórico

### 6.1- Definición:

La infección por VPH es una infección viral que comúnmente causa crecimientos o sobreelevaciones en la piel o en las membranas mucosas (verrugas). Hay más de 100 variedades de virus del papiloma humano (26). Algunos tipos de infección por VPH causan verrugas y otros pueden causar diferentes tipos de cáncer. La mayoría de las infecciones por VPH no conducen al cáncer (27). Pero algunos tipos de VPH genital pueden causar cáncer en la parte inferior del útero que se conecta con la vagina (cuello uterino). Otros tipos de cáncer incluidos los cánceres de ano pene vagina vulva y parte posterior de la garganta (orofaríngea) se han relacionado con la infección por VPH (28). Estas infecciones a menudo se transmiten sexualmente o por otro contacto de piel a piel. Las vacunas pueden ayudar a proteger contra las cepas del VPH con mayor probabilidad de causar verrugas genitales o cáncer cervical (29).

### 6.2- Principales Síntomas

En la mayoría de los casos el sistema inmunológico del cuerpo denota una infección por VPH antes de que genere verrugas. Cuando aparecen las verrugas varían en apariencia dependiendo del tipo de VPH involucrado (30).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

Verrugas genitales: Aparecen como lesiones planas pequeñas protuberancias como coliflor o pequeñas protuberancias en forma de tallo. En las mujeres las verrugas genitales aparecen principalmente en la vulva, pero también pueden ocurrir cerca del ano, en el cuello uterino o en la vagina. En los hombres aparecen verrugas genitales en el pene y el escroto o alrededor del ano. Las verrugas genitales rara vez causan malestar o dolor, aunque pueden picar o sentirse sensibles (31).

Verrugas comunes: las verrugas comunes aparecen como protuberancias ásperas y elevadas y generalmente aparecen en las manos y los dedos. En la mayoría de los casos las verrugas comunes son simplemente antiestéticas, pero también pueden ser dolorosas o susceptibles a lesiones o sangrado (32).

Verrugas plantares: Las verrugas plantares son crecimientos granuloso y duros que generalmente aparecen en los talones o las bolas de los pies. Estas verrugas pueden causar molestias (33).

Verrugas planas: Las verrugas planas son lesiones planas y ligeramente elevadas. Pueden aparecer en cualquier parte, pero los niños generalmente los ponen en la cara y los hombres tienden a tenerlos en el área de la barba. Las mujeres suelen tenerlos en las piernas (34).

### **6.3-Factores de riesgo**

Las infecciones por VPH son comunes. Los factores de riesgo para la infección por VPH incluyen:



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

**Número de parejas sexuales:** Cuantas más parejas sexuales tenga más probabilidades tendrá de contraer una infección genital por VPH. Tener relaciones sexuales con una pareja que ha tenido múltiples parejas sexuales también aumenta su riesgo.

**Edad:** Las verrugas comunes se producen principalmente en los niños. Las verrugas genitales ocurren con mayor frecuencia en adolescentes y adultos jóvenes.

**Sistema inmunológico debilitado:** Las personas que tienen sistemas inmunitarios debilitados corren un mayor riesgo de infecciones por VPH. Los sistemas inmunitarios pueden ser debilitados por el VIH / SIDA o por los fármacos supresores del sistema inmunitario utilizados después de los trasplantes de órganos.

**Piel dañada:** Las áreas de la piel que se han perforado o abierto son más propensas a desarrollar verrugas comunes.

**Contacto personal:** Tocar las verrugas de alguien o no usar protección antes de entrar en contacto con superficies expuestas al VPH como las duchas públicas o las piscinas puede aumentar su riesgo de infección por VPH (35).

Las principales complicaciones incluyen lesiones orales y respiratorias superiores. Algunas infecciones por VPH causan lesiones en la lengua las amígdalas el paladar blando o dentro de la laringe y la nariz. Cáncer, ciertas cepas del VPH pueden causar cáncer cervical. Estas cepas también podrían



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

contribuir a los cánceres de los genitales el ano la boca y el tracto respiratorio superior (36).

Casi todos los cánceres de cuello uterino son causados por infecciones por VPH, pero el cáncer de cuello uterino puede tardar 20 años o más en desarrollarse después de una infección por VPH. La infección por VPH y el cáncer cervical temprano generalmente no causan síntomas notables. Vacunarse contra la infección por VPH es su mejor protección contra el cáncer cervical. Debido a que el cáncer cervical precoz no causa síntomas es vital que las mujeres se realicen pruebas de detección para detectar cualquier cambio precanceroso en el cuello uterino que pueda provocar cáncer. Las pautas actuales recomiendan que las mujeres de 21 a 29 años se realicen una prueba de Papanicolaou cada tres años (37). Se recomienda a las mujeres de 30 a 65 años que sigan haciéndose una prueba de Papanicolaou cada tres años o cada cinco años si también se realizan la prueba de ADN del VPH al mismo tiempo. Las mujeres mayores de 65 años pueden dejar de realizar las pruebas si se han realizado tres pruebas normales de Papanicolaou seguidas o dos pruebas de ADN y Papanicolaou HPV sin resultados anormales (38).

La prevención de las verrugas comunes puede ser difícil, si existe una verruga común en el cuerpo del paciente puede prevenir la propagación de la infección y la formación de nuevas verrugas al no picar una verruga y no morderse las uñas. Para reducir el riesgo de contraer infecciones por VPH que causan verrugas plantares se pueden utilizar zapatos o sandalias en piscinas públicas y vestuarios. Es posible reducir el riesgo de desarrollar verrugas



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

genitales y otras lesiones genitales relacionadas con el VPH si se permanece en una relación sexual mutuamente monógama, reduciendo el número de parejas sexuales, utilizando métodos anticonceptivos de barrera como condones de látex (39).

### 6.4 Vacunas contra el VPH

Tres vacunas contra el VPH han sido aprobadas por la Administración de Medicamentos y Alimentos. El más reciente fue Gardasil 9 que está aprobado para su uso en hombres y mujeres de 9 a 45 años de edad para proteger contra el cáncer cervical y las verrugas genitales. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) recomiendan la vacunación de rutina contra el VPH para niñas y niños de 11 y 12 años, aunque se puede administrar a partir de los 9 años. Es ideal que las niñas y los niños se vacunen antes de tener contacto sexual. Están expuestos al VPH. Las investigaciones han demostrado que recibir la vacuna a una edad temprana no está relacionado con un inicio más temprano de la actividad sexual (40).

Una vez que alguien se infecta con el VPH la vacuna podría no ser tan efectiva o podría no funcionar en absoluto. Además, la respuesta a la vacuna es mejor a edades más tempranas que las de mayor edad. Pero si se administra antes de que alguien se infecte la vacuna puede prevenir la mayoría de los casos de cáncer cervical (41). El CDC ahora recomienda que todos los niños de 11 y 12 años de edad reciban dos dosis de la vacuna contra el VPH



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

con al menos seis meses de diferencia en lugar del programa de tres dosis recomendado anteriormente. Los adolescentes más jóvenes de 9 y 10 años y los de 13 y 14 años también pueden recibir la vacuna en el horario actualizado de dos dosis. La investigación ha demostrado que el programa de dos dosis es efectivo para niños menores de 15 años. Los adolescentes y adultos jóvenes que inician la serie de vacunas más adelante entre los 15 y los 26 años de edad deben continuar recibiendo tres dosis de la vacuna (42).



## **7- Marco Metodológico**

### **7.1 Tipo de estudio y Diseño general**

Estudio observacional, descriptivo de corte transversal sobre los conocimientos acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano durante el 2019

**7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.**

#### **7.2.1. Universo de Estudio:**

Estudiantes del nivel medio

#### **7.2.2. Población de estudio:**

Estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano, 2019

#### **7.2.3. Selección y tamaño de la muestra:**

Todos los Estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano matriculados al año académico 2019

#### **7.2.4. Unidad de análisis**

Estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

### 7.2.5. Criterios de inclusión

Estudiantes de ambos sexos del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano matriculados al año académico 2019 que hayan accedido a participar del estudio con la firma del consentimiento informado de los padres.

### 7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

#### 7.3.1. Operacionalización de las variables.

<b>Variable</b>	<b>Tipo</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Escala</b>
Edad	Cuantitativa discreta	Edad registrada en la ficha clínica del paciente	Numérica en años
Sexo	Cualitativa nominal	Sexo registrado en la ficha clínica del paciente	1- Masculino 2- Femenino
Curso	Cualitativa nominal	Curso registrado en la ficha clínica del	1- Primero 2- Segundo



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

		paciente	3- Tercero
s	Cualitativa ordinal	Conocimiento determinado mediante el cuestionario	1- Alto 2- Medio 3- Bajo

### **7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos**

La técnica se basó en la observación y revisión de la información del instrumento de recolección preparado para su finalidad y previamente aprobado por expertos, y el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos que consta de dos dimensiones que son: Características demográficas y para determinación del conocimiento.

La carga de la base de datos se realizó en una planilla electrónica de Microsoft Excel 2010 ©, diseñado para el efecto

### **7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación**

El presente trabajo de investigación busca determinar los conocimientos sobre VPH en estudiantes. El mismo se constituye a la aplicación de cuestionarios en estudiantes solicitando previamente consentimiento informado de los padres.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

### 7.6 Consentimiento informado y Confidencialidad

Los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia, vigente son preservados en el desarrollo del protocolo; por ser un estudio sin riesgo y sin intervención y además no se requiere consentimiento informado.

Para el manejo de datos personales de los pacientes que serán participe del estudio, se tendrá en cuenta que sólo se tomarán los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación; no se tomarán datos personales que permitan la identificación de los participantes con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato y la información se manejó mediante códigos.

### 7.7 Plan de análisis

El análisis estadístico se realizó en el programa STATA 14.0 ®.

Las variables cualitativas se presentan en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas.

Se realizó el cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (rango, desviación media, desviación estándar) de las variables cuantitativas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

## 8- Resultados

**Gráfico N°1: Distribución por edad de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).**



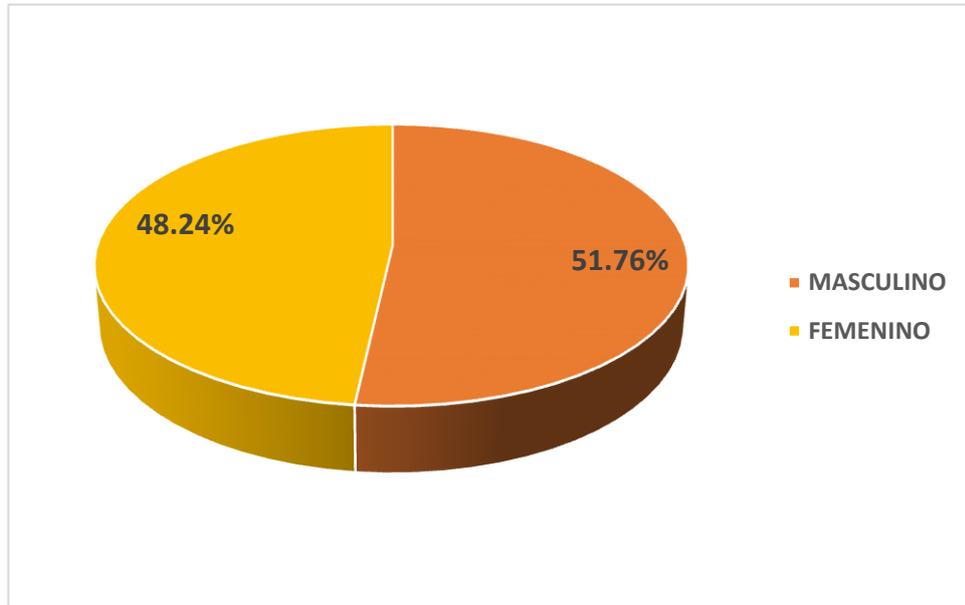
Fuente: Cuestionario de estudiantes del nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019

La edad mínima de los estudiantes fue de 15 años, la máxima es de 19 años, la mediana de edad fue de 16 años.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**Gráfico N°2: Distribución por sexo de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).**



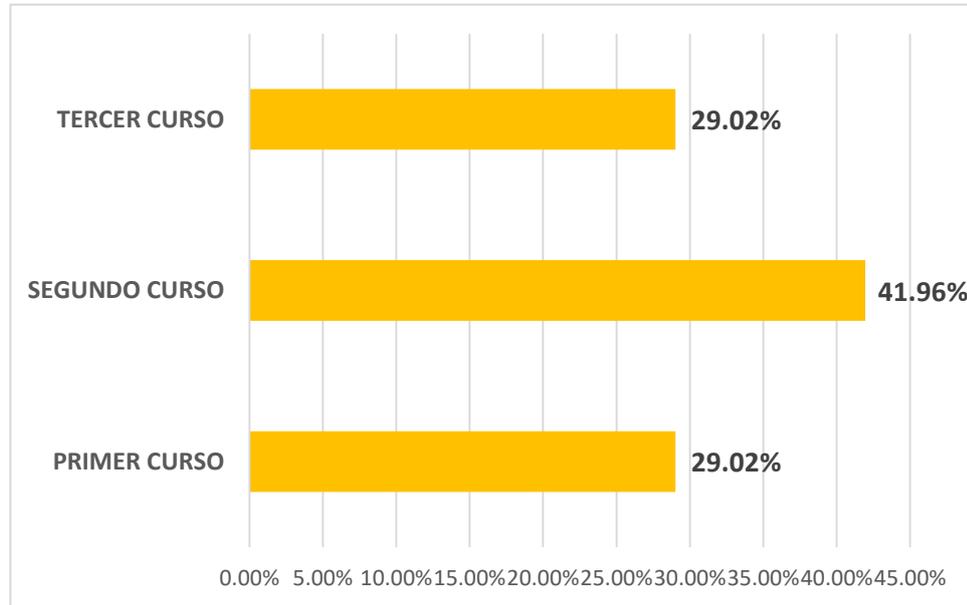
Fuente: Cuestionario de estudiantes del nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019

El 57,76% (132) de los estudiantes fueron del sexo masculino.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**Gráfico N°3: Distribución por curso de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).**



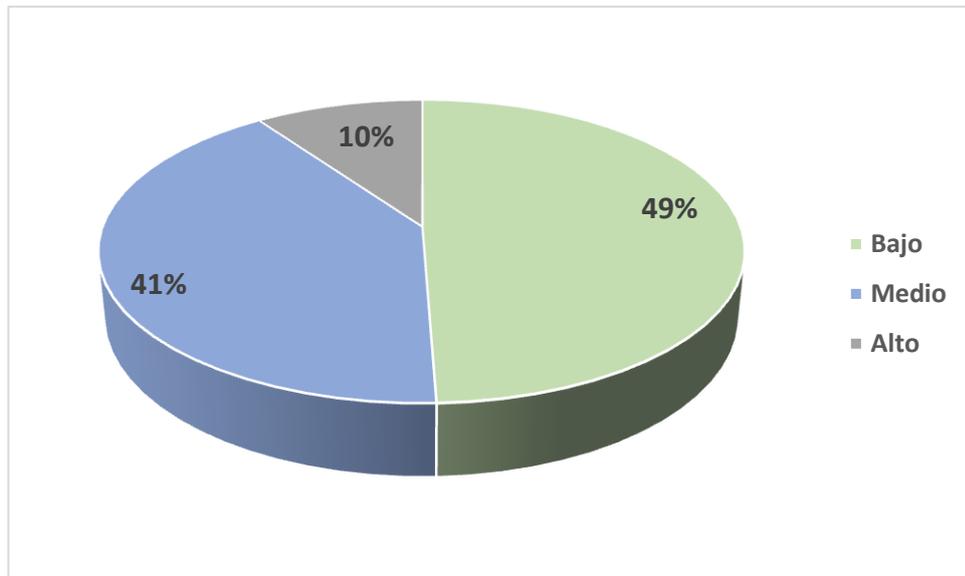
Fuente: Cuestionario de estudiantes del nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019

Respecto a la distribución de los estudiantes de acuerdo al curso, se puede observar que el 41,96% (107) fueron del segundo curso.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**Gráfico N°4: Distribución por nivel de conocimiento de los estudiantes de nivel medio del Centro Educativo Diocesano, 2019 (n=255).**



Fuente: Cuestionario de estudiantes del nivel medio del Centro Educativo Diocesano, 2019

Respecto al nivel de conocimiento, el 49% (126) tuvo un conocimiento bajo sobre el VPH.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**Tabla N°1: Distribución por nivel de conocimiento según dimensión de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).**

DIMENSIÓN	BAJO		MEDIO		ALTO	
	n	%	n	%	n	%
<b>SÍNTOMAS</b>	111	43,52	124	48,62	20	7,84
<b>TRANSMISIÓN</b>	109	42,74	101	39,60	45	17,64
<b>DIAGNOSTICO</b>	111	43,52	121	47,45	23	9,01
<b>PREVENCIÓN</b>	136	53,33	98	38,43	1	0,39

Fuente: Cuestionario de estudiantes del nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019

Al detallar el conocimiento por dimensión, se observó que en la dimensión síntomas, el 48,62% (124) tuvo un conocimiento medio, en la dimensión transmisión el 42,74% (109) tuvo un conocimiento bajo, en la dimensión diagnostico el 47,45% (121) un conocimiento bajo y en la dimensión prevención el 53,33% (136) un conocimiento bajo.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**Tabla N°2: Distribución por nivel de conocimiento según característica demográfica de los estudiantes de nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019 (n=255).**

	BAJO		MEDIO		ALTO	
	n	%	n	%	n	%
<b>EDAD</b>						
<b>15 -16</b>	91	57,96	45	28,66	21	13,37
<b>17 -18</b>	75	76,53	22	22,44	1	1,02
<b>SEXO</b>						
<b>MASCULINO</b>	91	68,93	41	31,06	0	0
<b>FEMENINO</b>	56	45,52	42	34,14	25	20,32
<b>CURSO</b>						
<b>PRIMERO</b>	60	81,08	10	13,51	4	5,40
<b>SEGUNDO</b>	87	81,30	20	18,69	0	0
<b>TERCERO</b>	23	31,08	30	40,54	21	28,37

Fuente: Cuestionario de estudiantes del nivel medio del Centro Educacional Diocesano, 2019

Al detallar el conocimiento por característica demográfica, se observó que el 76,53% (75) de los estudiantes con 17 a 18 años tenían un nivel de conocimiento bajo, el 68,93% (91) de los del sexo masculino tenían un conocimiento bajo, y el 81,30% (87) de los estudiantes del segundo curso.



## 9- Discusión

Para el análisis de conocimientos acerca del virus del papiloma humano se realizó una encuesta, el mismo que tuvo como población total 255 individuos matriculados a un colegio de educación media diversificada, los mismos que nos sirvieron para todo el estudio y que arrojaron las respuestas detalladas anteriormente.

Se pudo apreciar que el conocimiento global de los estudiantes que ingresaron al estudio fueron de nivel bajo predominantemente.

El estudio se realizó a jóvenes cuyo promedio de edad está en los 15 años, con una predominancia por el sexo masculino, en lo cual se diferencia del estudio realizado por R. Contreras-González et al (9), M. Gerend-Magloire et al (10) y J. Stanford-Pleasant et al (11) en los cuales ha existido una mayor participación de las mujeres en el estudio.

Los jóvenes que forman parte de nuestra población conocen lo básico sobre el Virus de Papiloma Humano en todos los aspectos, sin embargo existe bajo nivel de conocimiento en las diferentes dimensiones, la población responde que se produce por una infección de Transmisión sexual, lo cual tiene relación con un estudio realizado en Colombia por Castro, Miranda y Borre que afirman que el 62.8% de la población encuestada en dicho estudio conoce que



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

se transmite mediante relaciones sexuales sin protección con una persona infectada, coincidiendo con los resultados de Contreras-González et al (9).

La dimensión de prevención fue la peor valorada, por lo que lo estudiantes se encuentran en mayor riesgo de adquirir dicho virus, R. Contreras-González et al (9), M. Gerend-Magloire et al (10) y J. Stanford-Pleasant et al (11) señalan resultados similares.

Los jóvenes encuestados, en su mayoría, responden que los principales síntomas de este Virus son las Verrugas en la vagina, pene, ano con una menor proporción. Otro factor a analizar es el tipo de cáncer que puede llegar a provocar este Virus, en el cual los encuestados nos responden que principalmente puede ocasionar un Cáncer de Cuello Uterino, seguido por quienes piensas que el Virus puede provocar Cáncer de Pene, luego se encuentra el Cáncer de Ano y finalmente tenemos a las personas que, se encuentran equivocadas, que dijeron que el Virus del Papiloma Humano puede llegar a convertirse en Cáncer de mamas con una menor proporción de la población, esto es bueno ya que podemos notar que los jóvenes conocen claramente los tipos de cáncer que puede provocar este Virus.

Al diferenciar el conocimiento por características demográficas es posible observar que existe una variación del conocimiento con respecto al sexo, la edad y el curso, a mayor edad mayor conocimiento, al igual que los del sexo femenino presentan resultados mejores, en todos estos aspectos son



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

---

similares a R. Contreras-González et al (9), M. Gerend-Magloire et al (10) y J. Stanford-Pleasant et al (11).

Las limitaciones del estudio se centran en el instrumento, que no pudo medir la prácticas y actitudes hacia esta infección.



## **10- Conclusión**

Al finalizar la investigación es posible indicar lo siguiente:

- El conocimiento global de los estudiantes fue bajo.
- La mayoría de los estudiantes fueron del sexo masculino, se encontraban en el segundo curso y con una media de edad de 15 años.
- El nivel de conocimiento de acuerdo a la dimensión se puede apreciar que el conocimiento sobre prevención fue el peor valorado.
- Al detallar el conocimiento de acuerdo a las características demográficas, se puede apreciar que las de sexo femenino tuvieron mejor nivel de conocimiento y, los de tercer año.



## 11- Recomendaciones

- Realizar talleres o charlas con los estudiantes para mejorar los conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus del papiloma humano.
- Brindar educación acerca de la prevención de enfermedades de transmisión sexual ya que es de suma importancia que los adolescentes conozcan a fondo y hagan conciencia acerca de este problema que está ocasionando daños prematuros a la salud e incluso la muerte de los adolescentes.
- La educación sexual y reproductiva que se imparte a los adolescentes debe estar dedicado a prevenir las relaciones sexuales a temprana edad, porque de acuerdo al presente estudio, la actividad sexual en edades tempranas actúa como factor de riesgo para contraer el virus del papiloma humano



## 12- Referencias Bibliográficas

1. Zhang S, McNamara M, Batur P. Cervical Cancer Screening: What is New, Updates for the Busy Clinician. *The American Journal of Medicine*, 2018, 131(6), 702.e1-702.e5. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2018.01.020> 2.
3. Burk RD, Ho GY, Beardsley L, Lempa M, Peters M, Bierman R. Sexual behavior and partner characteristics are the predominant risk factors for genital human papillomavirus infection in young women. *J Infect Dis. Cervical Cancer*. Bethesda, Maryland, 18(2), 34–36.
4. Montero JA, Larkin JA, Houston SH, Toney MD. Examining the complex relationship of human papillomavirus to cervical dysplasia and carcinoma. *Medscape Women's Health* 2017. Disponible en: <http://www.medscape.com/Medscape/women/>. Accedido mayo 2019.
5. Bertram P, Treutner KH, Rubben A, et al. Invasive squamous cell carcinoma ingiant anorectal condyloma (Buscke- Loewenstein tumor). *Langenbecks Arch Chir* 2015; 380: 115- 118.
6. Lowy DR, Kimbauer R, Schiller JT. Genital human papillomavirus infection. *Proc Natl AcadSci U S A* 2015, 25(1), 14–18.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

7. Centers for Disease Control and Prevention. 2006. "Trends in reportable sexually transmitted diseases in the United States". national surveillance data for chlamydia, gonorrhea and syphilis. 2017; <http://www.cdc.gov/std/stats/pdf/trends2006.pdf>. Accedido junio 20, 2019
8. Parker SL, Tong T, Bolden S, Wingo P. Cancer statistics, 2017. *CA Cancer J Clin* 67(2), 21–24.
9. Results from the National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program, October 31, 2015 September 30, 2016. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 87(2), 20–23.
10. Gerend, M A, Magloire, Z F (2016). Awareness, Knowledge, and Beliefs about Human Papillomavirus in a Racially Diverse Sample of Young Adults. *Journal of Adolescent Health*, 42(3), 237–242. doi:10.1016/j.jadohealth.2018.08.022
11. Vail-Smith K, White DM. Risk level, knowledge, and preventive behavior for human papillomaviruses among sexually active college women. *J Am Coll Health* 98(2), 31–34.
12. Sandfort, J. R., Pleasant, A. (2017). Knowledge, Attitudes, and Informational Behaviors of College Students in Regard to the Human Papillomavirus. *Journal of American College Health*, 58(2), 141–149. doi:10.1080/07448480903221368



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

13. Girgulsky, Luciana Carolina; Leirós, Gustavo José; López Ferrucci, M. Débora; Mauro, Juana Élide; Eiguchi, Kumiko. “Prevalencia de papilomavirus humano (HPV) tipo 6, 11, 16 y 18 en la ciudad de Buenos Aires: implicancias en la implementación de vacunas profilácticas”. Buenos Aires, marzo de 2017.
14. Muñoz, Nubia; Reina, Julio César; Sánchez, Gloria Inés. “La vacuna contra el virus del papiloma humano: una gran arma para la prevención primaria del cáncer de cuello uterino”. Colombia. 67(2), 40–43.
15. Cristina H. Rama, Luisa L. Villa. “Awareness and knowledge of HPV, cervical cancer, and vaccines in young women after first delivery in São Paulo, Brazil – a cross-sectional study”, Rama et al. BMC Women’s Health 2018 60(2), 23–27.
16. Laurell, Asa Cristina. “La vacuna contra VPH: el conflicto de interés”. Distrito Federal, México. Marzo de 2009 23(2), 40–42.
17. Drs. Somogyi, Liliane; Malpica, Carmen Cecilia; Carrillo, Denny; Rodríguez, Efrén. “Vacunación VPH. Propuesta bioética y consentimiento informado”. Caracas, Venezuela. Marzo de 2013 69(2), 31–34.
18. April M. Young, Richard A. Crosby and other. “HPV Vaccine Acceptability among Women in the Philippine”. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 11, 2012 67(2), 40–43.
19. Brewer NT, Fazekas KI (2017). “Predictors of HPV vaccine acceptability: a theory-informed, systematic review”. Prev. Med, 34(2), 41–44.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

20. Piñeros, Marion; Wiesner, Carolina; Cortés, Claudia; Trujillo, Lina María. “HPV vaccine introduction at the local level in a developing country: attitudes and criteria among key actors”. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro. 2019 23(2), 40–43.
21. RaikaDurusoy, MustafaYamazhan. “HPV Vaccine Awareness and Willingness of First–Year Students Entering University in Western Turkey”, *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 201586(2), 40–44.
22. Sami AbdoRadman Al–Dubai, Mustafa Ahmed Alshagga and other. “Knowledge, Attitudes and Barriers for Human Papilloma Virus (HPV) Vaccines among Malaysian Women”, *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, Vol 11, 2010 67(2), 20–23.
23. Raimundo, María C.; Verdura, María J.; Dra. Gerometta, Rosana M.; Prof. Dr. Markowsky Carlos A. “Conocimientos sobre el Papiloma Virus Humano en una escuela secundaria de la ciudad de Corrientes”, 2010 56(2), 9–12.
24. Lazcano Ponce E. El factor masculino en la historia natural del virus de papiloma humano. *HPV Today [Revista de Internet]* 2007 Jul [citado 2009 Jun 6]; 12:5. Disponible en URL: [http://www.hpvtoday.com/webDocs/Esp/downloads/HPV/HPVToday12\\_Esp.pdf](http://www.hpvtoday.com/webDocs/Esp/downloads/HPV/HPVToday12_Esp.pdf)
25. Guzmán P, Ili C, Rifo P, Briceño G, Araya J, Villaseca M, et al. Prevalencia de la infección genital por virus papiloma humano en hombres universitarios voluntarios de la IX Región, Chile. *Revista médica de Chile [serie*



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

en línea] 2008 Nov [citado 2009 Jun 6];136(11):1381-89. Disponible en URL:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)

98872008001100003&lng=es. doi: 10.4067/S0034-98872008001100003.

26. Martínez JM. El Papillomavirus Humano (HPV): Un problema importante para la salud pública en vías de solución. IndexEnferm [serie en línea] 2007 [citado 2019 Jun 6];16(58):42-. Disponible en URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962007000300009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962007000300009&lng=es).

27. Benuto Aguilar RE, Berumen Campos J. Virus oncogénicos: el paradigma del papillomavirus humano. Dermatología Revista Mexicana [serie en línea] 2009 [citado 2019 Marzo 19];53(5):234- 42. Disponible en URL: <http://www.nietoeditores.com.mx/download/Dermatologia/septiembreoctubre2009/Derma%205.6%20VIRUS.pdf>

28. Escobar GM. Relación entre las conductas sexuales y algunas patologías crónicas del tracto genital inferior femenino. Hacia la Promoción de la Salud 2007 67(2), 40–43.

29. Ortiz R, Uribe CJ, Díaz LA, Dangond YR. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Revista Colombiana de obstetricia y ginecología 2004;55(2):146-60.

30. González González del Pino MM, Hernández González M, Castro Barberena A. Factores asociados al papillomavirus humano: Área V,



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Cienfuegos. Medisur [serie en línea] 2008 [citado 2019 junio 3];6(2). Disponible en URL: <http://site.ebrary.com/lib/biblioucaldassp/Doc?id=10336934&ppg=2>

31. Pérez, GE. ¿Qué tan cerca estamos del control del cáncer cervical y la infección por el Papillomavirus Humano? Revista colombiana de obstetricia y ginecología 2006;57(1):8-9.

32. Muñoz N. New perspectives for cervical cancer prevention based on human papilloma virus. Biomédica [serie en línea] 2006 Dic [citado 2009 Jul 3];26(4):471-74. Disponible en URL: [http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012041572006000400001&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012041572006000400001&lng=en&nrm=iso). ISSN 0120-4157

33. Muñoz N, Reina JC, Sánchez GI. La vacuna contra el papillomavirus humano (HPV): una gran arma para la prevención primaria del cáncer de cuello uterino. Colombia Médica 2008;39(2): 196- 204

34. Ferrá Torres T, Del Río Ysla MB, Carrazana Hernández G, Bermejo Bencomo W. Co-factores de persistencia medio ambientales del Papiloma Virus Humano en las Verrugas Ano-genitales. [Artículo de Internet] 2008 [citado 2019 mayo 26]. Disponible en URL: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=532401&indexSearch=ID>

35. Escardó F. Conducta sexual del adolescente – Consideraciones éticas. Sexualidad humana y relaciones personales 2016; 24(2), 5–7.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

36. Gaviria AM. Conocimientos de los estudiantes universitarios del Colegio Mayor de Antioquia, Medellín, acerca del Papilomavirus Humano. Revista Facultad Nacional de Salud Pública 2013;21(2):43-48.
37. Hanisch R, Gustat J, Hagen See ME, Baena A, Salazar JE, Castro MV, “et al”. Knowledge of Pap screening and human papillomavirus among women attending clinics in Medellín, Colombia 2016 74(1), 43–45.
38. Sánchez GI. Resúmenes de la jornada de investigación, carga de Cáncer en Colombia. “Estudio poblacional de la prevalencia y factores de riesgo de la infección con el papillomavirus humano en el municipio de Pueblorrico (Antioquia)”. [Artículo de Internet] 2002 [citado 2019 mayo 29]. Disponible en URL: <http://www.cancer.gov.co/documentos/rcc2007v11n3a05.pdf>
39. Gómez Gutiérrez LF, Lucumí Cuesta DI. Accesibilidad a los servicios de salud en la práctica de citología reciente de cuello uterino en una zona urbana de Colombia. Revista esa de Salud Pública [serie en línea] 2016 [citado 2019 May 29]. Disponible en URL: <http://site.ebrary.com/lib/biblioucaldassp/Doc?id=10127418&ppg=3>
40. Posso HJ. Carga de cáncer asociado con el HPV en América latina. Revista HPV today [serie en línea] 2007 [citado 2019 mayo 10]; 12:3. Disponible en URL: [http://www.hpvtoday.com/webDocs/Esp/downloads/HPV/HPVToday12\\_Esp.pdf](http://www.hpvtoday.com/webDocs/Esp/downloads/HPV/HPVToday12_Esp.pdf)



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

41. Serrano González Díaz de Santos MI. Educación para la salud del siglo XXI. Comunicación y salud. Rev. Esp. Salud Pública [Revista de Internet] Mar [citado 2019 mayo 10];72(2):151-53. Disponible en URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113557271998000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557271998000200009&lng=es).
42. Toledo V, Luengo Charath X, Molina R, Murray N, Molina González T, Villegas RR. Impacto del programa de educación sexual: adolescencia, tiempo de decisiones. Revista Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil y Adolescente [serie en línea] 2014 [citado 2019 may 15];7(3):73-86. Disponible en URL: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=290265&indexSearch=ID>
43. Koutsky, PhD, L. Epidemiology of Genital Human Papillomavirus Infection. The American Journal of Medicine, 2017 102(5), 3–8. [https://doi.org/10.1016/S0002-9343\(97\)00177-0](https://doi.org/10.1016/S0002-9343(97)00177-0)



## 13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

13.2- Consentimiento informado.

13.3- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo

### Anexo 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación:

**Estimado participante:**

Mediante la presente, usted es invitada/o a participar en el estudio titulado “CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019”. Con este estudio se evaluará el tema cuyo resultado podrá dar inicio a la elaboración de planes estratégicos y multidisciplinarios que aplicados en tiempo y forma puedan ayudar.

Teniendo en cuenta lo anterior, deseo solicitar su participación en el estudio, que consistiría básicamente en responder el siguiente cuestionario. Cabe destacar que su participación es totalmente voluntaria y anónima.

Muchas gracias por su colaboración.

Por favor, lea atentamente las preguntas y marque con una X su respuesta.

1. EDAD: -----
2. SEXO: Masculino ----- Femenino-----
3. Documento de identidad: -----
  
4. NIVEL DE ESCOLARIDAD:  
1ero bachillerato ----- 2do bachillerato ----- 3ro bachillerato -----
5. ESTADO CIVIL:



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

Soltero/a ----- casado/a ----- unión libre ----- divorciado/a-----

6. ¿QUÉ ES EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?

- Virus que produce una infección de transmisión sexual SI----- NO-----
- Bacteria que produce infección en los pulmones SI----- NO-----
- Infección genital causada por una bacteria SI----- NO-----

7. ¿CÓMO SE CONTAGIA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO?

- Por medio de relaciones sexuales SI----- NO-----

• Falta de higiene SI----- NO-----

• Durante el parto SI----- NO-----

8. ¿QUIÉN PUEDE ESTAR INFECTADO DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO?

• Hombres SI----- NO-----

• Mujeres SI----- NO-----

• Adolescentes SI----- NO-----

• Cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección SI----- NO-----

--

9. ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO?

• Verruga en la vagina, pene y ano SI----- NO-----

• Puede no presentar síntomas SI----- NO-----

8. ¿EL VIRUS PAPILOMA HUMANO SE PUEDE CONVERTIR EN CÁNCER, DE QUÉ TIPO?

• Cáncer de cuello uterino SI----- NO-----

• Cáncer de mamas SI----- NO-----

• Cáncer de ano SI----- NO-----

• Cáncer de Pene SI----- NO-----

10. ¿CÓMO SE PREVIENE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO?

• Uso del preservativo SI----- NO-----

• Evitando la promiscuidad sexual SI----- NO-----



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

- Realizándose el examen de Papanicolaou SI----- NO-----
  - Vacunándose SI----- NO-----
11. ¿EXISTE MOTIVOS PARA QUE UNA PERSONA CONTAGIADA CON EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEA DISCRIMINADA ANTE LA SOCIEDAD?  
SI----- NO-----
12. ¿CONOCE QUE FUNCIÓN CUMPLE UN GINECOLOGO O UROLOGO?  
Si----- No-----

### GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

#### Anexo4.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019

Investigador Principal: Gabriela Giselle Portillo López

#### Estimada/o participante:

Mediante la presente, usted es invitada/o a participar en el estudio sobre conocimiento acerca del virus papiloma humano.

Con este estudio se evaluará el tema cuyo resultado podrá dar inicio a la elaboración de planes estratégicos y multidisciplinarios que aplicados en tiempo y forma puedan ayudar.

Teniendo en cuenta lo anterior, deseo solicitar su participación en el estudio, que consistiría básicamente en responder el siguiente cuestionario. Cabe destacar que su participación es totalmente voluntaria y anónima.

#### RIESGOS Y BENEFICIOS

En cuanto a los participantes del estudio, éstos no presentan ningún riesgo, en términos de privacidad e integridad, ya que la misma será aplicada de forma anónima.

#### ALMACENAMIENTO DE DATOS PARA LA CONFIDENCIALIDAD DEL PROYECTO

Las respuestas serán digitalizadas mediante una planilla electrónica, esta investigación preservará la confidencialidad de su identidad y utilizará los datos con



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

propósitos meramente profesionales, codificando la información y manteniéndola en archivos seguros. Sólo los investigadores tendrán acceso a esta información. Bajo ninguna circunstancia se identificarán personas de manera individual.

### **LUGAR Y TIEMPO INVOLUCRADO**

Los individuos abordados dispondrán de un tiempo comprendido entre 20 y 30 minutos para participar de las charlas orientativas y responder los cuestionarios.

### **COMO SE UTILIZARÁN LOS RESULTADOS**

Los resultados obtenidos en el estudio, serán utilizados para aportar datos acerca del tema. Los resultados podrán ser publicados a las autoridades de la región dependiendo del tema que permitan la toma de medidas dirigidas a esta población de estudio respetando siempre la integridad, confidencialidad y justicia.

### **DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES**

He leído y comprendido la descripción de la investigación con el investigador. He tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca del propósito y procedimientos en relación con el estudio.

Mi participación es enteramente voluntaria pudiendo negarme a participar o retirarme en el momento en que yo considere.

Toda información derivada de la investigación que me identifique de forma personal será revelada únicamente bajo mi voluntad y consentimiento.

Si tengo dudas o preocupaciones acerca de mi participación en la investigación, puedo contactarme con el investigador, Gabriela Giselle Portillo López quien responderá mis preguntas. El celular del investigador es ..... y su dirección de correo es .....

Mi firma significa que estoy de acuerdo en formar parte del estudio.

Yo \_\_\_\_\_ en

fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estoy de acuerdo en participar del estudio titulado

“CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019”.

El propósito y naturaleza del estudio me ha sido descrito por el investigador principal, Gabriela Giselle Portillo López. Comprendo enteramente lo solicitado y que puedo



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

ponerme en contacto con el investigador principal ante cualquier duda. También comprendo que mi participación es enteramente voluntaria y que puedo negar mi participación en cualquier momento.

---

Firma del Participante



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

### 13.4- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Coronel Oviedo, 02 de setiembre de 2019

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director  
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor temático del protocolo de investigación titulado "CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Gabriela Giselle Portillo López

No. Documento de identidad: 4.408.843

Atentamente,

Firma:

Nombre del tutor: Aldo Ismael Rodríguez Castro

No. Documento de identidad: 3.394.839



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

### 13.5- Carta de aprobación del Comité de Ética en Investigación si fuera requerido



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
DIRECCION DE INVESTIGACIÓN



#### DICTAMEN DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION N° 15/19

Coronel Oviedo, 10 de Setiembre del 2019

Señora

Gabriela Portillo

PRESENTE

Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos y a la vez me permito comunicarle el dictamen sobre el proyecto de investigación titulado " **Conocimiento acerca de Papiloma Humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educativo Diocesano, 2019**" presentado para su evaluación a este comité cuanto sigue

*Se decide aprobar la ejecución del proyecto de investigación, puesto que cumple los criterios éticos establecidos por las normas internacionales y este comité*

*Se espera contar con un informe detallado posterior a la ejecución del proyectos...*

Me despido deseándoles éxitos en su labor

Atentamente


Dr. Carlos Miguel Ríos  
Coordinador del Comité de Ética en Investigación



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

### 13.6- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



Coronel Oviedo, 21 de octubre de 2019

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director

**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico del trabajo final de grado titulado: "CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Gabriela Giselle Portillo López

No. Documento de identidad: 4.408.843

Atentamente,

Firma:

Nombre del tutor: Aldo Ismael Rodríguez Castro

No. Documento de identidad: 3.394.839



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

### 13.7- Carta de declaración de conflicto de intereses.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



---

### DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

**Título del trabajo final de grado:** CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma: Gabriela Giselle Portillo López



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

---

### 13.8- Carta de autoría.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



### DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO

Yo, Gabriela Giselle Portillo López con documento de identificación numero 4.408.843, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Trabajo Fin de Grado titulado CONOCIMIENTO ACERCA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO DEL COLEGIO CENTRO EDUCACIONAL DIOCESANO, 2019 presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 21 de setiembre de 2019

Firma.: \_\_\_\_\_