

# Nivel de conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano

Erendira Ramírez-Ramírez, Iztel Gutiérrez Gabriel, Bernardo A Rivas-Vega, Adán S Bonilla-Becerril, Meritxell C Beristain-Bolaños

Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar UMF 57, Avenida Fidel Velázquez, Av 42 Sur e INFONAVIT la Margarita, 72560, Puebla, Puebla, México

## Resumen

**Antecedentes:** El virus del papiloma humano, se propaga por transmisión sexual, sin diferenciar edad, sexo, religión o estatus socioeconómico. Existen más de 100 tipos y pueden causar cáncer, presentándose más frecuente en mujeres, debido al epitelio de la zona genital, el cual tiene resistencia para combatir los daños. **Objetivo:** Identificar nivel de conocimiento en derechohabientes sobre virus del papiloma humano, antes y después de una intervención educativa. **Material y métodos:** Se realizó encuesta sobre conocimientos del virus de papiloma humano a pacientes adscritos a la UMF No.57 La Margarita, durante 1° de agosto de 2021 al 30 de mayo de 2022, antes y después de la intervención educativa. El estudio transversal, descriptivo y prospectivo, aplicó prueba T-Student para el análisis estadístico entre variables y permitió la hipótesis nula por valor de  $P \leq 0.000$ . **Resultados:** 280 pacientes con edad promedio de 40 años, inicialmente presentaron conocimiento insuficiente (69.1%), a pesar de que 73.9% son mujeres, 59.3% casados, 827 tienen relaciones sexuales y 256 han tenido una pareja sexual. Posterior a la intervención educativa, 98% mostraron mayor conocimiento del tema, obteniendo el resultado con aplicación T-Student con intervalo de confianza 95% y  $p < 0.000$ . **Conclusiones:** La intervención educativa favorece el nivel de conocimiento, sobre virus del papiloma humano.

## Abstract

**Background:** The human papillomavirus is spread by sexual transmission, without differentiating age, sex, religion or socioeconomic status. There are more than 100 types and they can cause cancer, occurring more frequently in women, due to the epithelium of the genital area, which has resistance to combat damage. **Objective:** Identify the level of knowledge in beneficiaries about human papillomavirus, before and after an educational intervention. **Material and methods:** A survey on knowledge of the human papillomavirus was carried out on patients assigned to the UMF No.57 La Margarita, during August 1, 2021 to May 30, 2022, before and after the educational intervention. The cross-sectional, descriptive and prospective study applied Student's T test for statistical analysis between variables and allowed the null hypothesis for a value of  $P \leq 0.000$ . **Results:** 280 patients with an average age of 40 years, initially presented insufficient knowledge (69.1%), despite the fact that 73.9% are women, 59.3% are married, 827 have sexual relations and 256 have had 1 sexual partner. After the educational intervention, 98% showed greater knowledge of the topic, obtaining the result with the T-Student application with a 95% confidence interval and  $p < 0.000$ . **Conclusions:** The educational intervention favors the level of knowledge about coronavirus human papiloma.

**Palabras Clave:** Nivel de conocimiento, virus del papiloma humano, transmisión sexual, cáncer

**Keywords:** Level of knowledge, Human papilloma virus, sexual transmission, cancer

## 1. INTRODUCCIÓN

El V.P.H, es la enfermedad de trasmisión sexual más común del mundo y la más frecuente en los Estados Unidos de América. La incidencia en el mundo aproximadamente es 10% y durante toda la vida el riesgo de exposición a la infección es de un 50 a 80%, esto varía de acuerdo a edad, localización geográfica y la frecuencia de tamizaje, dicho de otra manera; casi el 80% de la población mundial está expuesta a los 50 años de edad.

Actualmente 20 millones de personas están infectadas y se estima que existirán más de 6 millones de nuevos casos al año, se sugiere además que tres de cada cuatro personas que tienen relaciones sexuales se infectarán en algún tiempo de sus vidas. Se conoce que para que se dé la trasmisión del VPH debe haber contacto sexual con la piel genital, mucosas o líquidos corporales de una pareja con lesiones verrucosas o con infección subclínica; aunque se sabe poco de la capacidad infecciosa del VPH subclínico se cree que es alta, más aún si las cuentas víricas son altas y por medio de un epitelio genital lesionado con microabrasiones es posible que durante el acto sexual el VPH tenga acceso a las células basales las cuales se convierten en reservorios del virus una vez que son infectadas.

Se dice que la infección de VPH de alto riesgo no se trasmite sin previo contacto sexual con penetración, pero en el caso de los serotipos no oncógenos o de bajo riesgo puede haber infección en vulva o vagina por el uso de tampones o por penetración digital. En teoría es posible la transmisión no sexual de los tipos genitales de VPH, pero se considera rara en adultos sexualmente activos.

Actualmente se han identificado alrededor de 200 genotipos del VPH, de los cuales 30 tipos son causantes especialmente de infecciones anogenitales. 5 Los genotipos de VPH son clasificados como de alto riesgo y de bajo riesgo según su potencial de malignidad. Varios estudios deben ser considerados carcinogénicos o de alto riesgo a los tipos VPH 16-18-31-33-35- 39-45-51-52-56-58-59-67-68-73- 82; probablemente carcinogénicos. a los tipos VPH 26-53 y 66. Los tipos de VPH de bajo riesgo encontrados comúnmente fueron VPH 6- 11- 40-42- 43- 44- 54-55- 57- 61-62-64-69- 70-71- 72- 81- 83-84 y CP6108. 6

## 2. METODOLOGÍA

El presente estudio científico se llevó a cabo en la ciudad de Puebla, en las instalaciones de la Unidad de Medicina Familiar No.57, IMSS, La Margarita Del 01/08/2021 al 30/05/2022. La población de estudio, fueron todo derecho habiente adscrito a la UMF No. 57 del IMSS Puebla, durante el periodo comprendido. Los criterios de selección de las unidades de muestreo, fueron como criterios de inclusión: pacientes adultos de 18 a 65 años, que sepan leer y escribir, ambos sexos, derechohabientes adscritos a la UMF57, que acudan a la unidad durante el periodo de investigación. Como criterios de exclusión: pacientes que posean algún tipo de discapacidad auditiva, visual o cognitiva, menores de 18 años, y que no deseen participar. El diseño y tipo de muestreo es no probabilístico a conveniencia.

CONOCIMIENTO POSTERIOR		
	N	%
EXCELENTE	278	98
MUY BUENO	2	2
TOTAL	280	100

**Figura 1.** Distribución de nivel de conocimiento posterior a la intervención educativa

Fuente: Nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano antes y después de una intervención educativa, 2022

### 3. RESULTADOS

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en la población adulta de derechohabientes del I.M.S.S. de la U.M.F. No. 57 de la ciudad de Puebla, durante el periodo del 1 de agosto 2021 al 30 de mayo 2022, tomando una muestra de estudio de 280 adultos que cumplieron con los criterios de inclusión de donde se obtuvieron los siguientes resultados:

Respecto a la edad se encontró que la media fue de 41.71 años con una desviación estándar de  $\pm 12.374$  años. De acuerdo con sexo de los pacientes encuestados se encontró que la mayoría eran mujeres 73.9 (n=207).

Respecto al estado civil de los pacientes encuestados, la mayoría son casados 59.3 (n=166) y la menor frecuencia en estado civil es viudo 2.1 (n=6). De acuerdo al nivel de conocimientos previo a la intervención educativa de los pacientes encuestados se encontró que la mayoría tenía conocimiento insuficiente 69.1 (n=139). De acuerdo al nivel de conocimientos posterior a la intervención educativa de los pacientes encuestados se encontró que la mayoría tenía conocimiento excelente 98% (n=278), y únicamente 2% obtuvo conocimiento muy bueno.

El valor de T-student para las variables relacionadas con el nivel de conocimiento antes y después de una intervención educativa fue de -42.782 y p=0.000, por lo que se rechaza hipótesis nula y podemos decir que la media del conocimiento antes de la intervención educativa es diferente a la media de conocimiento después de la intervención, siendo mayor después de esta estadísticamente significativa. Obteniendo un intervalo de confianza de 95% en este estudio.

#### 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La intervención educativa sobre virus del papiloma humano posterior a la aplicación del cuestionario, fue muy beneficioso, y se pudo realizar la comparación entre el conocimiento previo y posterior a la intervención educativa.

Se concluye con este estudio que tuvo un total de muestra total en el estudio presentado fue de 280 adultos. Del total de la población estudiada la edad promedio fue de 41.71 años. En cuanto a la distribución del sexo predominó el femenino con 73.9 (n=207); la distribución del estado socioeconómico predominó el estrato medio alto con 18.8 (n=87). El estado civil predominante fue el casado 59.3 (n=166); y del nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano previo a la intervención educativa, el resultado fue que la mayoría tiene un nivel de conocimiento insuficiente 69.1 (n=139) y únicamente 4.8 (n=20) obtuvo el nivel excelente. Del nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano posterior a la intervención educativa, el resultado fue que la mayoría tiene un nivel de conocimiento excelente 98 (n=278) y únicamente 2 (n=2) obtuvo el nivel muy bueno. En el estudio realizado se encontró que si existe relación entre el nivel de conocimiento previo y posterior a la intervención educativa siendo este excelente posterior a la misma.

#### REFERENCIAS

- [1] Ochoa Carrillo FJ. Virus del papiloma humano. Desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. Parte I/III, Gaceta Mexicana de Oncología. 2014;13(5):308-315.
- [2] Campo-Arias A., Ceballos GA., Herazo E., Prevalencia de patrón de comportamiento de riesgo para la salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2018(2):123.
- [3] Centros para el control y la prevención de enfermedades. Red Nacional de Información sobre Prevención de los CDC (CDC National Prevention Information Network, NPIN). Atlanta, USA. 2018.
- [4] Alvarez-Cabrera J., Müller-Alfonzo A., Vergara-Jara V., Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. CIMEL 2016; 20(2):44-50.
- [5] Human papillomavirus (VPH). Atlanta (GA): US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention National Center for Immunization and Respiratory Diseases [consultado 1 Jun 2018]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hpv/index.html>
- [6] Campins M, Alemany L, Bayas JM, Borruel N, et al. AEPCC-Guía: Vacunación selectiva frente al virus del papiloma humano en poblaciones de riesgo elevado. Publicaciones AEPCC. 2016.
- [7] Gascón J.A., Navarro B., Gascón F.J., Pérula L.A et al. Conocimientos de los adolescentes sobre el sida y las enfermedades de transmisión sexual. Aten Primaria 2018;32(4):216-22.
- [8] Andersson- Ellstrom A, Milsom I. Knowledge about the prevention of sexually transmitted diseases: a longitudinal study of young women from 16-23 years of age. Rev. Sex Transm Infect. 2020: 30-34p.
- [9] Centros para el control y la prevención de enfermedades. Red Nacional de Información sobre Prevención de los CDC (CDC National Prevention Information Network, NPIN). Atlanta, USA. 2018.
- [10] Ortunio M, Rodríguez A, Guevara H. et al. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de citotecnología de una universidad nacional. Rev Comunidad y Salud. Año 2014, Vol. 12, 1-10 Von E, Quijano I, Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Rev. médica sanitas. 2016;19 (4): 198-207

Correo de autor de correspondencia: [dra.erendira.89@outlook.com](mailto:dra.erendira.89@outlook.com)