



Virus del Papiloma Humano. Intervención Educativa en adolescentes.

Human Papillomavirus. Educational Intervention in adolescents.

Dra. Liudmila Núñez Almarales. Hospital Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila

Dra. Gelsy Diaz Alvarez. Hospital Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila

Dra. Ivette Delgado Brito. Hospital Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila

Dra Ariané Dopazo Companioni. Hospital General Provincial Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola",
Cuba. <https://orcid.org/0009-0005-1641-3832>

Dra Msc Marvely Isaac Rodríguez, Dirección General de Salud. Ciego de Ávila. Cuba

<https://orcid.org/0000-0002-4482-9916>

RESUMEN

Se realizó un estudio de intervención educativa a jóvenes adolescentes en edades comprendidas entre 13 y 16 años con el fin de elevar el nivel de conocimientos sobre la infección por el virus del Papiloma Humano y su prevención.

El universo de estudio lo constituyeron los adolescentes de 9no grado, 103 estudiantes, para una muestra 34 estudiantes. Se efectuó una revisión bibliográfica sobre el tema en sitios autorizados de Internet y bibliografía autorizada. Se les aplicó una encuesta al inicio y final de la investigación donde se recogieron los datos, los cuales se tabularon manualmente expresándose los mismos en números y por cientos.

Los resultados obtenidos demostraron que el sexo predominante de inicio de las relaciones sexuales fue el sexo masculino. Se constató que las principales necesidades de aprendizaje fueron acerca de las ITS y anticoncepción. El Programa Educativo aplicado, permitió emitir opiniones favorables sobre los temas y se elevaron



satisfactoriamente el nivel de conocimientos acerca de los temas de salud sexual y reproductiva.

Palabras Claves: VPH, Papiloma, Salud Sexual, Conocimiento, Adolescentes

Introducción

Adolescencia, que proviene del vocablo latino *adolescere*, significa padecer y por mucho tiempo se consideró solamente un tránsito entre la infancia y la adultez, pero hoy existen motivos suficientes para considerarla como una etapa dentro del desarrollo del ser humano, y exclusivo de nuestra especie.

...abarca los cambios somáticos y psicológicos que ocurren en el ser humano mientras se transforma el organismo infantil en un individuo adulto, apto para la reproducción.

Algunos autores dividen esta etapa del desarrollo humano en tres periodos:

- Adolescencia inicial o temprana .
- Adolescencia media .
- Adolescencia tardía

Los adolescentes experimentan numerosas emociones amorosas al aparecer por primera vez el objeto sexual; la sexualidad surge como un motivo, con una dirección y sentimientos específicos. Por su alta sensibilidad y labilidad, así como por su gran variabilidad en el comportamiento, las relaciones de pareja que se establecen son muy inestables. Suelen ser románticos y sentir con gran intensidad el amor que se establece en esta etapa de forma superficial, basado en atributos no esenciales, por no haber completado aún el desarrollo de la personalidad. El interés por demostrar sus progresos lo hacen asumir conductas inapropiadas para adquirir una presencia más adulta

Sexualidad: Es una dimensión inherente a la persona y que forma parte de las vivencias del ser humano durante su existencia comprometiendo la afectividad, intelectualidad, sociabilidad, creatividad y todos los ámbitos esenciales del ser humano. ...rebasas las



funciones de la reproducción para incluir el erotismo y el placer, la comunicación y la expresión de afecto y amor en sus diversas posibilidades.

Como fenómeno social la sexualidad y las ITS están estrechamente vinculadas con el comportamiento humano y vale la pena subrayar el carácter de este fenómeno, que si bien su magnitud exacta no es conocida, es palpable un ascenso del que sólo aflora una pequeña parte que revela que existen otros problemas de índole social, donde la voluntad de los hombres juega un papel fundamental.

Es responsabilidad de los adultos en el ámbito familiar, educacional, social y de salud pública de preparar a los/las adolescentes oportunamente para afrontar este período, y lograr que aprendan a conocerse a sí mismos, a controlar sus impulsos y a canalizar de manera adecuada sus temores o preocupaciones.

Las ITS constituyen peligros importantes para la salud humana en el nuevo milenio, pues causan problemas de salud en todas las edades, incluso en los niños que están por nacer, o en el propio momento del nacimiento. La adolescencia representa la edad más vulnerable, pues tienen como características propias la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta; además, su maduración sexual, cada vez más temprana, los lleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio de su vida sexual activa. Estas características los condicionan a mantener comportamientos arriesgados y los exponen a ser víctimas comunes de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en edades tempranas de la vida, lo cual se agrava por la falta de conocimientos reales acerca de ésta.

Desarrollo

Las Infecciones de Transmisión Sexual (**ITS**), son aquellas enfermedades transmisibles de diversa etiología, cuya forma predominante de contagio ocurren a través de las relaciones sexuales. Son causa frecuente de enfermedad en todo el mundo, especialmente en la población adulta y adolescente. Sin tratamiento oportuno y adecuado



producen secuelas importantes como infertilidad, embarazo ectópico, enfermedad inflamatoria pélvica, anomalías congénitas, estrechez uretral, entre otras.

Tradicionalmente, cinco enfermedades han sido clasificadas como de transmisión sexual: la sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Sin embargo, muchas otras se transmiten sexualmente, incluyendo el herpes genital, la hepatitis, el molluscum contagiosum, el piojo púbico, la sarna, la infección por el virus de papiloma humano (VPH) y la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Otras como la salmonelosis y la amebiasis, en ocasiones se transmiten durante la actividad sexual, pero en general no se las considera enfermedades de transmisión por esta vía.

En Cuba se notifican entre 40 mil a 50 mil casos anualmente solamente de sífilis, gonorrea y condiloma acuminado, con tendencias al incremento desde hace años, a pesar del subregistro que debe existir en alguna de ellas.

Existen varias clasificaciones etiológicas sobre las ITS, exponemos está a su consideración, así como factores de riesgos que hacen más susceptibles un individuo al contagio.

Clasificación:

I. Bacterias

- *Treponema pallidum* (Sífilis)
- *Neisseria gonorrhoeae* (Gonococia)
- *Haemophilus ducreyi* (Chancro blando)
- *Calymmatobacterium granulomatis* (granuloma inguinal)
- *Gardnerella vaginalis* (vaginosis)
- *Chlamydia trachomatis* (uretritis, cervicitis, linfogranuloma)
- *Ureaplasma urealyticum* (uretritis, salpingitis)
- *Mycoplasma hominis* (salpingitis)

II. Hongos

- *Cándida albicans*.



III. Protozoos

- Trichomonavaginalis (vaginitis)

IV. Virus

- Virus del herpes simple 1 y 2 (herpes genital)
- Papiloma viral humano (condilomas acuminados)
- Virus de la hepatitis B
- Citomegalovirus
- Virus del Molluscum contagiosum
- VIH I y VIH II (Sida y complejo asociado)

V. Ectoparásitos (artrópodos)

- Sarcoptes Scabiei (sarna)
- Phthyrus pubis (ladilla)

Factores de riesgo:

+ Factores de Comportamiento:

- Cambios frecuentes de pareja.
- Tener una pareja que tiene otras parejas.
- Tener sexo con trabajadores sexuales o clientes de TS.
- Tener sexo con parejas casuales.
- No usar preservativo o condón.

+ Factores sociales:

- Fracaso en tener sexo seguro (ej. No usar condón)
- Desconocimiento, acceso limitado, razones culturales o religiosas, desagrado.
- Demoras en el tratamiento
- No cumplimiento del tratamiento
- No se trata a la pareja sexual (contactos)
- Consumo de alcohol y/o drogas

+ Factores biológicos:



- Edad
 - ⊙ Mucosa vaginal y cervical de la mujer más joven es más susceptible a la infección.
- Mujer vs varón
 - ⊙ Las ITS son más fácilmente transmitidas de varón a mujer que viceversa, probablemente por mayor superficie de contacto.
 - ⊙ Las ITS en mujeres suelen presentarse con menos síntomas.

El virus del papiloma humano VPH (HPV por sus siglas en inglés) es una de las causas más comunes de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en el mundo y sobre todo en la etapa de la adolescencia. Como muchos microorganismos de transmisión sexual, el VPH causa generalmente una infección silenciosa o sea, que no tiene síntomas visibles. Los adolescentes, sobre todo, no pueden ser conscientes de su infección o el riesgo potencial de transmisión a otros. Además, de desarrollar complicaciones dentro de la que se destaca con mayor relevancia la del cáncer cérvico uterino, dado a que las células de la vagina y el cérvix son más susceptibles a la infección en las niñas y las jóvenes. Estas células y el medio vaginal van a sufrir cambios durante la adolescencia, los cuales provocan que al final de este período exista una mayor resistencia a las infecciones. Esto hace que las adolescentes, sobre todo en los estadios más precoces, tengan mayor riesgo de contraer el VPH debido al revestimiento (ectropión) que produce la mucosa, un excelente medio de crecimiento para los virus y las bacterias, además sumado a esto, el factor principal de riesgo de contraer la infección por VPH se refiere al comportamiento sexual. La conducta sexual es el primer cofactor de riesgo, el tener la primera relación sexual antes de los 20 años, el aumento del cambio de pareja, las relaciones sexuales desprotegidas, el desconocimiento de esta infección y la promiscuidad sexual incrementan la probabilidad de infectarse por VPH y, por tanto, aumenta el riesgo de desarrollar carcinoma del cérvix.



La infección por papiloma virus humano se localiza en: vulva, vagina, cérvix, uréter, ano, cavidad bucal, laringe, tráquea, bronquios, piel, lengua, conjuntiva, cavidad oral, esófago y periné.

La infección por VPH, se divide en:

- ★ Latente: solo se evidencia por técnicas de hibridación del DNA, en individuos con tejido clínico e histológicamente normal.
- ★ Subclínica: es la forma más frecuente de infección por VPH, en el cuello uterino. Solo es posible su diagnóstico con el uso del colposcopio, previa aplicación de ácido acético al 5 - 6 %.
- * Clínica: Se manifiesta por lesiones exofíticas visibles, son raras en el cérvix, bien conocidas por ginecólogos, urólogos, dermatólogos, son neoformaciones sésiles, papilares, múltiples, en forma de crestas, cubiertas por epitelio queratósico. Se relacionan en más del 85 % con los subtipos VPH 6 y 11.

Contagio:

Se produce por medio de microlaceraciones producidas durante el coito, el virus llega inicialmente a las células del estrato basal, los viriones pierden su involucro proteico y el genoma viral llega al núcleo de la célula donde se establece en forma episódica.

El VPH se transmite por contacto genital, más a menudo por las relaciones sexuales vaginales y anales. También se puede transmitir por las relaciones sexuales orales y el contacto entre partes genitales. ...se puede transmitir entre parejas heterosexuales y homosexuales, aun cuando la pareja infectada no tenga signos o síntomas.

Una persona puede tener VPH años después de haber tenido contacto sexual con una pareja infectada. La mayoría de las personas infectadas no saben que están infectadas o que están transmitiendo el virus a su pareja. También es posible contraer más de un tipo de VPH.



En muy pocos casos, una mujer embarazada que tiene el VPH genital puede transmitir el virus a su bebé durante el parto. Si esto ocurre, el bebé puede contraer papilomatosis respiratoria recurrente.

Ningún estudio demuestra que el VPH genital se transmite por:

- Asientos de baño
- Besos en la boca, abrazar a alguien o tomarse de las manos
- Higiene personal deficiente
- Compartir alimentos o utensilios
- Nadar en piscinas, Jacuzzis, etc.

Los papillomavirus comprenden un amplio grupo viral que incluye hasta la actualidad un total de 216 tipos identificados, se presentan con una marcada heterogeneidad siendo los papilomavirus humano (VPH) los de mayor importancia médica. Las infecciones producidas por este virus causan una gran variedad de lesiones benignas que incluyen las conocidas verrugas o papilomas, quistes epiteliales, neoplasias intraepiteliales y papilomatosis anogenital, orolaríngea y faríngea, así como queratoacantomas y otros tipos de hiperqueratosis. Este tipo de virus también se ha visto asociado a la etiología de la mayoría de los cánceres humanos. Específicamente los VPH tipo 16 y 18 han sido identificados como agentes causales de al menos el 90% de los cánceres cervicouterinos y el 50% de otros tipos de cáncer.

Dependiendo del tipo de VPH y de la lesión clínica, puede transmitirse por contacto cutáneo, relación sexual, transmisión perinatal, por escamas infectadas directa o indirectamente, y posiblemente por fómites. El período de incubación varía desde tres semanas a 8 meses, con un promedio de tres meses.

El conocimiento del papiloma virus se aceleró durante los años 80, con el empleo fundamentalmente de ensayos de transformación in vitro que permitieron el análisis de funciones involucradas en la proliferación celular.

En esta misma década se descubrió la estrecha relación existente entre el VPH y el cáncer cervical (el hecho clave que llevó a los investigadores a relacionar la infección por



VPH transmitida sexualmente con el cáncer cervical fueron las mayores tasas de cáncer cervical registradas en prostitutas en comparación con las tasas registradas en monjas). Actualmente se consideran los papillomavirus como el agente viral que constituye la mayor causa de los cánceres de piel y mucosas, encontrándose en más del 90% de los cánceres cervicouterinos y en más del 50% de los cánceres anogenital y faríngeos.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), 1 de cada 20 adolescentes mundialmente contrae una ITS cada año. La OMS comparó 35 estudios de educación sexual en los Estados Unidos, Europa, Australia, México y Tailandia. La encuesta mostró que los programas de educación sexual pueden, en realidad, alentar a la gente joven a posponer las relaciones sexuales penetrativas o, si ya son sexualmente activos, reducir su número de compañeros o tener sexo más seguro.

En Cuba, el grupo de 15 a 19 años es el segundo más afectado por las ITS, solamente superado por el grupo de jóvenes de 20 a 24 años, y es Ciudad de La Habana la provincia que reporta las cifras más altas de adolescentes y jóvenes afectados por estas enfermedades, así como una de las de mayor número de casos de infectados por VIH/SIDA.

En Manzanillo de la provincia Granma en los últimos 5 años hubo un incremento de 178 casos en la Policlínica Universitaria # 4 "Luis Enrique de la Paz Reyna"

La adolescencia es considerada como una de las etapas más sanas de la vida, y aunque no deja de ser cierto, es también una de las más complejas y para muchos problemática. Estos criterios han generado cierto grado de abandono en la atención a las y los adolescentes sanos, así como a la adecuada formación y capacitación de los recursos humanos que brindan los servicios de salud. En general las acciones, programas o proyectos dirigidos a adolescentes se han realizado teniendo en cuenta los problemas o conflictos de esta etapa y no han sido enfocados a la información, orientación, promoción y prevención de las situaciones por las cuales tienen que atravesar el individuo en su adolescencia.



Para brindar una adecuada atención integral a adolescentes y jóvenes son necesarios servicios de calidad, los cuales incluyen no solo la integralidad, formación y capacitación del personal que brinda el servicio sino la participación activa de los adolescentes.

En Cuba desde el año 2000 se aprobó el Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de Adolescentes (PNAISA), el cual incluye la extensión de la edad pediátrica hasta los 17 años, 2 meses y 29 días.

El ámbito de la atención primaria es el marco adecuado para la realización de estrategias preventivas dirigidas a mejorar el estado de salud de la población. Ya sea mediante el diagnóstico oportuno de factores de riesgos biológicos, psicológicos, sociales y ambientales que influyen negativamente en su salud o mejorando su nivel de conocimiento sobre una entidad en particular para evitar la aparición de enfermedades que comprometan su salud biopsicosocial.

Teniendo en cuenta que la calidad de vida y la salud de las personas están en gran medida influenciadas por sus conductas y comportamientos en la esfera sexual, nos motivamos a intervenir en la población adolescente para que conozcan sobre la infección del virus del papiloma humano mediante la confección y aplicación de un programa educativo que contribuya a elevar su conocimiento y evitar los graves trastornos de salud físicos como: las verrugas genitales, las verrugas planas y el aumento de las probabilidades de desarrollar un cáncer, así como también trastornos psicológicos y socioeconómicos, que surgen como consecuencia de las ITS en la adolescencia y evitar la progresión del virus del Papiloma Humano que podría convertirse en un grave problema de salud. Pues se ha comprobado el incremento de afectados por el virus en el municipio Manzanillo. (Libro registro estadística Policlínica 4 y Municipal).

De acuerdo a una intervención educativa realizada en la provincia Granma se implementó un programa educativo de capacitación con vistas a incrementar los conocimientos de las/los adolescentes sobre infección por VPH y su prevención.

Abordando los siguientes temas:



Sesión No.1 Presentación y orientaciones sobre el desarrollo de las clases

Sesión No.2 Sexualidad y salud sexual

Sesión No. 3 Infecciones de transmisión sexual

Sesión No.4 Infección por virus del Papiloma Humano

Sesión No.5 Diagnóstico, tratamiento y prevención de la infección por el virus del Papiloma Humano.

Sesión No.6 Anticonceptivos y sexo seguro. Programa de mercadeo de condones.

F.O.E: Conferencias, talleres y discusiones grupales

Sesión de trabajo: Mañana/tarde

Una vez aplicado el programa educativo se realizó una encuesta final para evaluar la asimilación de los contenidos del programa por los adolescentes acerca de la infección por el virus del papiloma humano y se clasificó teniendo en cuenta el % de interrogantes que fueron capaces de responder:

Elevado: 90-100 %.

Medio: 80-89 %.

Bajo: 70-79 %.

Nulo: Por debajo de 60 % no fueron capaces de responder.

Donde se logró aumentar el nivel de conocimiento de los adolescentes a través del programa educativo aplicado.

Conclusiones



Se demostró la existencia de un bajo nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en adolescentes. Se logró aumentar el nivel de conocimiento de los adolescentes a través del programa educativo aplicado.

Referencias Bibliográficas

1. Pérez-Pérez, Y., Nava-Navarro, V., Báez-Hernández, F. J., & Morales-Nieto, A. (2021). Relación de los conocimientos sobre el virus del papiloma humano con el uso del condón en universitarios indígenas. *Horizonte sanitario*, 20(2), 189-196.
2. Ricardo, M. S., & Cruz, D. J. (2023, November). Programa educativo para la prevención del virus de papiloma humano en estudiantes de Enfermería. In *enferhlg2023*.
3. Palacios Ordinola, M. I., & Riaño Oraco, G. J. (2022). Programa educativo sobre el virus del papiloma humano para fomentar la vacunación en alumnas de una institución educativa. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111913>
4. Danae Cecilia, J. M., Elida, M. J., & Mirialis, A. O. (2021, October). PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CÁNCER CERVICOUTERINO EN ADOLESCENTES. In *cibamanz2021*.
5. Aucejo Aragón, N. (2024). Programa de Educación para la Salud dirigido a la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano en el Departamento de salud de Valencia Arnau de Vilanova-Llíria [Trabajo de Fin de Estudios, Universidad Europea Valencia]. Repositorio de Trabajos de Fin de Estudios TITULA. <https://hdl.handle.net/20.500.12880/9077>
6. Yilan, T. P., Aliagni, A. C., Ildania, R. S., & Alain, R. L. (2023, April). Efectividad de una intervención educativa en adolescentes sobre el virus del papiloma humano (VPH) y su prevención en adolescentes. In *II Simposio para el Desarrollo de las Especialidades de Enfermería*.
7. Aguinaga A, Ruiz P, Ramírez M. Virus del papiloma humano y condilomatosis anogenital. *Revista de Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica* [Internet]. 2020;18(3):215-27. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2020/dcm203l.pdf>



8. Palacio E, Alonso G, Pincay E, Pincay M. Virus del papiloma humano y factores de riesgos. Revista Científica Higía de la Salud [Internet]. 2021;4(1). Disponible en: <https://doi.org/10.37117/higia.v1i4.490>
9. Ministerio de Salud. Actualización del Programa Nacional de Control de ITS. Lima, Perú: Editorial Navarrete; 2012.
10. Bolarte CN. Manejo Sintomático de las ITS. Lima, Perú: Editorial Navarrete; 2011.