

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO:**

**Virus del Papiloma Humano en mujeres de 15 a 50 años  
atendidas en la Consulta Externa Ginecológica de un  
Hospital de la Ciudad de Guayaquil**

**AUTORAS:**

**Ladines Pinto, María Belén  
Miranda Parrales, Lorena Elizabeth**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de:  
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**Lcda. González Osorio, Cristina Virmane, Mg.**

**Guayaquil, Ecuador**

**31 de agosto 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Ladines Pinto, María Belén y Miranda Parrales, Lorena Elizabeth**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciatura en Enfermería**.

### **TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. González Osorio, Cristina Virmane, Mg.**

### **DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. Mendoza Vinces, Ángela Ovilla, Msc.**

**Guayaquil, a los 31 días del mes de agosto del 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotras, **Ladines Pinto, María Belén y Miranda Parrales, Lorena Elizabeth**

**DECLARAMOS QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Virus del Papiloma Humano en Mujeres de 15 a 50 años atendidas en la Consulta Externa Ginecológica de un hospital de la Ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Licenciatura en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o las bibliografías.

Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación, de tipo referido.

**Guayaquil, a los 31 días del mes de agosto del 2018.**

**AUTORAS**

f. \_\_\_\_\_

**Ladines Pinto, María Belén**

f. \_\_\_\_\_

**Miranda Parrales, Lorena Elizabeth**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**AUTORIZACIÓN**

Nosotras, **Ladines Pinto, María Belén y Miranda Parrales, Lorena Elizabeth**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Virus del Papiloma Humano en Mujeres de 15 a 50 años atendidas en la Consulta Externa Ginecológica de un hospital de la Ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 31 días del mes de agosto del 2018**

**AUTORAS**

f. \_\_\_\_\_

**Ladines Pinto, María Belén**

f. \_\_\_\_\_

**Miranda Parrales, Lorena Elizabeth**



## Urkund Analysis Result

Analysed Document: Tesis Miranda L y Ladines 12-09-2018 URKUND.docx (D41398100)  
Submitted: 9/13/2018 12:00:00 AM  
Submitted By: belen.pinto10@hotmail.com  
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Mgs. Cristina González  
C.I.: 1201511027  
DOCENTE UCSG

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA CARÁTULA

TÍTULO: Virus del Papiloma Humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la Consulta Externa Ginecológica de un hospital de la Ciudad de Guayaquil

AUTORAS: Ladines Pinto, María Belén Miranda PARRALES, Lorena Elizabeth

Trabajo de titulación

previo a la obtención del título de: LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda. González Osorio, Cristina Virmane, Mg.

Guayaquil, Ecuador 31, de agosto 2018

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

## CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Ladines Pinto, María Belén y Miranda PARRALES, Lorena Elizabeth, como requerimiento para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

## TUTORA

f. \_\_\_\_\_

Lcda. González Osorio, Cristina Virmane, Mg.

## DIRECTORA DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_ Lcda.

Mendoza Vínces, Ángela Ovilda, Mg.

Guayaquil, a los 31 días del mes de agosto del 2018

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, Ladines Pinto, María Belén y Miranda PARRALES, Lorena Elizabeth

## DECLARAMOS

QUE:

El Trabajo de Titulación,

Virus del Papiloma Humano en Mujeres de 15 a 50 años

*Mgs. Cristina González*  
C.I.: 1201511027  
DOCENTE UCSG

atendidas en la Consulta Externa Ginecológica de un hospital de la Ciudad de Guayaquil,  
previo

a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, ha sido desarrollado respetando  
derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas  
fuentes se incorporan en las referencias o las bibliografías. Consecuentemente este trabajo es  
de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del  
Trabajo de Titulación, de tipo referido.

Guayaquil,

a los 31 días del mes de agosto del 2018.

AUTORAS

f. \_\_\_\_\_ Ladines Pinto, María Belén f. \_\_\_\_\_ Miranda  
Parrales, Lorena Elizabeth

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, Ladines Pinto, María Belén y Miranda Parrales, Lorena Elizabeth

Autorizamos

a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a

la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, Virus del Papiloma  
Humano en Mujeres de 15 a 50 años atendidas en la

Consulta Externa Ginecológica de un hospital de la Ciudad de Guayaquil,

cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil,

a los 31 días del mes de agosto del 2018

AUTORAS

f. \_\_\_\_\_ Ladines Pinto, María Belén f. \_\_\_\_\_ Miranda  
Parrales, Lorena Elizabeth

REPORTE DE URKUND

AGRADECIMIENTO

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos en primer momento a Dios por guiarnos y darnos la oportunidad de realizar esta investigación.

A nuestra Madre y familia que desempeñaron un papel fundamental para culminar nuestra carrera.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y a la Facultad de Ciencias Médicas, carrera de Enfermería por darnos todos los elementos formativos para culminar este trabajo.

A la Lic. Cristina González Osorio, asesora de tesis, por la motivación, apoyo constante e incondicional, por su amplio conocimiento y experiencia en investigación.

Al Hospital General IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil por abrirnos sus puertas, en especial al área de consulta externa de Ginecología, a los jefes, coordinadoras, al personal profesional y no profesional de enfermería por su recibimiento, acogida y ayuda para la realización de la investigación y dar cumplimiento así a nuestro trabajo de titulación.

**María Belén Ladines Pinto**  
**Lorena Elizabeth Miranda Parrales**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo principalmente a Dios, por habernos dado la vida y permitirnos el haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional y a nuestras familias que desempeñaron un papel fundamental para alcanzar la meta deseada.

**María Belén Ladines Pinto**  
**Lorena Elizabeth Miranda Parrales**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. ÁNGELA OVILDA MENDOZA VINCES, MSC.**  
DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, MGS.**  
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACION ESPECIAL

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. CRISTINA VIRMANE GONZALEZ OSORIO, MGS.**  
TUTORA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MARIANA ESTELA RIOFRÍO CRUZ, ESP.**  
OPONENTE

## ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA .....	I
CERTIFICACIÓN .....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD .....	III
AUTORIZACIÓN .....	IV
REPORTE DE URKUND.....	V
AGRADECIMIENTO.....	IX
DEDICATORIA.....	X
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	XI
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XV
RESUMEN .....	XVI
ABSTRACT .....	XVII
INTRODUCCIÓN .....	2
CAPÍTULO I .....	4
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	4
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN .....	6
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	7
1.4. OBJETIVOS.....	9
1.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	9
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II .....	10
2.1. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	10
2.2. ANTECEDENTES .....	10
2.2.1 Tipos de vph .....	11

2.2.2 Contagio del vph .....	11
2.2.3 Características epidemiológicas de las mujeres con virus de papiloma humano .....	12
2.2.4 Factores asociados .....	14
2.2.5 Diagnóstico .....	18
2.2.6 Manifestaciones clínicas .....	19
2.2.7 Tratamiento.....	20
2.2.8 Prevención.....	20
2.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL .....	22
LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD .....	22
CAPÍTULO III .....	25
3. DISEÑO METODOLÓGICO .....	25
3.1. Tipo de estudio:.....	25
3.2. Nivel: .....	25
3.3. Método: .....	25
3.4. Diseño: .....	25
3.5. Población: .....	25
3.6. Procedimiento para la recolección de datos: .....	25
3.7. Métodos e instrumentos de recolección de datos: .....	25
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:.....	25
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	26
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	29
DISCUSIÓN .....	42
CONCLUSIONES.....	44

RECOMENDACIONES .....	45
BIBLIOGRAFÍA .....	46
ANEXOS .....	50

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 Distribución de frecuencia por edad .....	29
Gráfico No. 2 Distribución de frecuencia por estado civil .....	30
Gráfico No. 3 Distribución de frecuencia por etnia.....	31
Gráfico No. 4 Distribución de frecuencia por número de hijos ...	32
Gráfico No. 5 Distribución de frecuencia por nivel de estudios ..	33
Gráfico No. 6 Distribución de frecuencia por zona en que vive..	34
Gráfico No. 7 Distribución de frecuencia por hábitos .....	35
Gráfico No. 8 Distribución de frecuencia por edad de primera relación sexual .....	36
Gráfico No. 9 Distribución de frecuencia por número de parejas sexuales .....	37
Gráfico No. 10 Distribución de frecuencia por uso de método anticonceptivo .....	38
Gráfico No. 11 Distribución de frecuencia por realizar higiene íntima .....	39
Gráfico No. 12 Distribución de frecuencia por presencia de verrugas .....	40
Gráfico No. 13 Distribución de frecuencia por presencia de ardor.....	41

## RESUMEN

La infección por Virus del Papiloma Humano es transmitida por contacto sexual, la misma que afecta más a mujeres que en hombres según estudios realizados, en el área de estudio se detectó que existe un gran número de pacientes que presentan el virus del papiloma humano, por lo expuesto nuestro **objetivo** es determinar los factores asociados y manifestaciones clínicas de la infección del virus del papiloma humano. La **metodología** utilizada fue descriptivo, cualitativo y para la recolección de datos se aplica una encuesta y observación directa por medio de cuestionarios con preguntas dicotómicas y múltiples. **El universo** estuvo constituido por 76 usuarias, de las cuales se consideraron a 34 pacientes que presentaron las manifestaciones clínicas del virus, como **resultado** se evidenció que el factor predominante fue el inicio de relaciones sexuales a temprana edad comprendido entre 15 a 19 años representada en un 47% de la población en estudio y según la comparación con otros estudios en relación al nuestro se pudo constatar que el factor del inicio de las relaciones sexuales tiene un porcentaje similar. Llegando a la **conclusión** que los tres factores que influyeron para la aparición del Virus del Papiloma Humano fue el inicio precoz de las relaciones sexuales, seguida de las múltiples parejas y la escasa higiene postcoital, esto demuestra que la falta de conocimiento sobre este tema es detonante para que haya la infestación de este virus.

**Palabra clave:** Virus del Papiloma Humano, Mujeres de 15 a 50 años.

## ABSTRACT

Infection by Human Papilloma Virus is transmitted by sexual contact, which affects more women than men, in the study area. In the area of gynecological consultation, it was detected that there is a large number of patients with human papillomavirus, being worrying that there are prevention programs. Therefore, our **objective** is to determine the associated factors and clinical manifestations of human papillomavirus infection. The **methodology** used was descriptive and qualitative, for the data collection the direct survey is applied, through questionnaires with dichotomous and multiple questions. The **universe** consisted of 76 users, of which 34 patients were considered to have presented the clinical manifestations of the virus, as a **result** it was evidenced that the predominant factor was the initiation of sexual intercourse at an early age comprised between 15 to 19 years represented in a 47 % of the population under study and according to the comparison with other studies in relation to ours it was found that the factor of the initiation of sexual relations has a similar percentage. **Concluding** that the three factors that influenced the appearance of the Human Papillomavirus were the early onset of sexual intercourse, followed by multiple partners and poor postcoital hygiene, this shows that the lack of knowledge on this subject is a trigger so there is the infestation of this virus.

**Keywords:** Human Papilloma Virus, Women from 15 to 50 years old

## INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es la causa de la infección vírica más común del tracto reproductivo en ambos sexos, especialmente, en mujeres sexualmente activas, que contraerán la infección en algún momento de su vida, según estudios realizados refieren que tanto hombres como mujeres contraen la infección después del inicio de la vida sexual, también por el contacto directo con la piel de la zona genital es un modo de transmisión.

(1)

Debido al gran número de usuarias que fueron atendidas por consulta externa de ginecología con diagnóstico de Virus del Papiloma Humano en el Hospital General IESS Ceibos, decidimos realizar esta investigación donde determinamos los factores asociados a dicha patología, ya que se contagian por el inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad, consumo de bebidas alcohólicas, tabaco, drogas y enfermedades venéreas, el desconocimiento en las mujeres sobre este virus las conlleva a no tener las medidas preventivas para evitar infectarse.

Según la Organización Panamericana de la Salud (2): “Las mujeres se infectan con el virus durante la adolescencia y la etapa adulta de la vida; el VPH es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres”.

El virus del papiloma humano suele ser más común en mujeres de menos de 30 años de edad que se encuentran sexualmente activas. En algunos casos, pueden no presentar síntomas y desaparecen en meses o en años. Sin embargo, pueden presentar lesiones malignas, carcinoma in situ o cáncer de cuello uterino.

(3)

Según ‘Epidemiología Molecular sobre el Virus del Papiloma Humano del Ecuador’ cifras recientes demuestran que cuatrocientas mujeres que son sexualmente activas y que su edad está entre los treinta a sesenta años, que además presentan lesiones de bajo grado, se identificó que ciento cuarenta

presentaron lesiones precancerosas. En un estudio realizado en Tulcán, Ecuador; los datos obtenidos a 48 mujeres entre 15 y 40 años que fueron encuestadas, el 83% no conocen sobre este tipo de enfermedad más bien es poco conocida. El 79% de las mujeres afirmaron tener una pareja. El 67% tuvieron su primera relación sexual entre los 11 a 17 años. (4) (5)

En un artículo científico realizado en Colombia, el rango de edades en mujeres osciló entre 16 y 71 años; el 63,1% se encontraba en el grupo de edad de adultos jóvenes (menores de 50 años). Todas las mujeres habían tenido al menos una gestación y el 66,1% había tenido tres o más donde la primera gestación osciló entre 15 y 29 años, encontrándose que en el 35,7% de los casos el primer embarazo se presentó antes de cumplir los 18 años; el 11,3% fumaba y el 33,9% consumía alcohol. (6)

En un estudio realizado en Cuba, los factores asociados a la infección por VPH, se observó un predominio de las féminas que habían tenido relaciones sexuales antes de los 16 años (62,6 %), seguido de las que tuvieron más de 2 parejas sexuales en los últimos 6 meses (52,5 %) y, por último, las que tenían relaciones sexuales sin protección (56,2 %). (7)

# CAPÍTULO I

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según estudios realizados, en el Ecuador se identificó cerca de setecientas mil mujeres que se encuentran en edad fértil, de acuerdo al censo de población del año dos mil diez, cerca del cincuenta por ciento de quienes son sexualmente activos, han presentado alguna vez VPH genital. Como indica Goyes, M. (8). Son cifras alarmantes debido al incremento de esta patología.

El Virus del Papiloma Humano es un virus que se transmite por contacto entre personas infectadas, afecta preferentemente a la piel y a las mucosas. Hay más de 100 tipos de virus del papiloma humano, pero sólo unos 40 se pueden transmitir por vía sexual, de estos, sólo un reducido grupo de entre 10 y 20 son los causantes de verrugas, lesiones precancerosas y cáncer de cuello de útero. Se transmiten por vía sexual, si bien no es necesario que haya una relación sexual con penetración para que se produzca la transmisión. El contacto directo con la piel de la zona genital es un modo de transmisión reconocido. (2)

En el área de consulta externa, en el Hospital General IESS Ceibos existe un gran número de mujeres que acuden a sus chequeos y de estas, un gran porcentaje se les diagnostica infección por virus del papiloma humano, factor detonante para la aparición del Cáncer cérvico-uterino, situación preocupante puesto que actualmente se cuenta con varios programas de prevención y el Estado ha designado presupuestos para disminuir los índices de morbilidad de enfermedades de este tipo. Por lo tanto, es importante conocer la situación actual de este grupo poblacional para contar con una visión general del problema.

Este estudio recae en la línea de investigación de la carrera de Enfermería a Salud y bienestar humano, inmerso en la sub-línea de Salud

Pública, ya que es un estudio de intervención de Enfermería en el tema en enfermedades prevenibles como es la de transmisión sexual.

## **1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en las mujeres de 15 – 50 años?
- ¿Cuáles son los factores asociados a la transmisión al virus del Papiloma Humano en las mujeres de 15 - 50 años?
- ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas de la infección del Virus del Papiloma Humano en las mujeres de 15 – 50 años?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

La infección por este tipo de virus ha sido determinada como un factor etiológico para el desarrollo del cáncer de cuello uterino, además, se han descrito más de 120 tipos de VPH y aproximadamente una tercera parte de ellos son capaces de infectar el epitelio del tracto genital, así como el canal anal, vagina, vulva, pene y bucal, de tal manera que se ha estimado que el VPH es responsable del 5,2% de todos los cánceres en el mundo. (9)

La mayoría de las mujeres no saben de qué se trata la enfermedad, quizás por el desconocimiento o porque tienen dificultad al acceso de obtener la información relacionándolo con los sectores más vulnerables como es la zona rural. (10)

El presente estudio se realizó en la Consulta Externa del Hospital General IESS Ceibos, de la ciudad de Guayaquil debido a los casos que han sido confirmados en dicho lugar, para evidenciar que esta patología afecta a varias mujeres de nuestra población, donde se determinó los factores que influyeron para presentar esta enfermedad en los últimos 2 meses, de las 76 usuarias atendidas, 34 fueron diagnosticadas con este Virus en un rango de 15 a 50 años, el mes donde hubo más casos fue en el mes de junio, relacionándolos con los otros meses que se presentaron menos.

Esta investigación deja evidente que beneficiará a las mujeres que reconocerán los factores que se asocian al virus del papiloma humano, para poder prevenir esta patología mediante la protección. Además, sirve como una continuidad para investigaciones futuras donde se pueda determinar otros factores de riesgo de esta enfermedad, como es los métodos preventivos de esta patología y en un futuro próximo baje las incidencias del virus del papiloma humano.

Conocedoras de la situación de esta patología que se ha transformado en un verdadero problema de salud pública, como futuras profesionales es de

gran interés indagar esta situación, considerando que la población afectada debe contar con la información necesaria y los recursos que debe proveer los diferentes centros de atención pública para prevenir este tipo de enfermedades, en el campo de Enfermería la educación es una herramienta para la prevención y promoción de la salud para contribuir al mejoramiento de este problema.

El tema de interés propuesto es por el gran número de mujeres de 15 a 50 años de edad afectadas con este virus. A pesar de que la información sobre esta infección ha sido promovida a nivel mundial, sigue siendo poco conocida por la población. La mayoría de las mujeres con este virus son de clase baja y no tienen acceso a la información.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar características epidemiológicas del Virus del Papiloma Humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la Consulta Externa Ginecológica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

### **1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar las características sociodemográficas en las mujeres de 15 – 50 años.
- Describir los factores asociados a la transmisión del Virus del Papiloma Humano en mujeres de 15 – 50 años.
- Determinar las manifestaciones clínicas de la infección por el Virus del Papiloma Humano en las mujeres de 15 – 50 años.

## **CAPÍTULO II**

### **2.1. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL**

### **2.2. ANTECEDENTES**

El Virus del Papiloma Humano, está considerado dentro de las enfermedades de transmisión sexual, el cual, a nivel mundial, es más frecuente en mujeres, mayormente en los países que se encuentran en desarrollo. Está relacionada con el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, mayor actividad sexual en la adolescencia y mayor número de parejas sexuales, pero a su vez existen otros factores que hacen vulnerables a las personas a su contagio. (11)

Entre estos factores, puede destacarse la edad, debido a que las mujeres inician sus relaciones sexuales a una edad cada vez más temprana, así mismo la etnia, ya que existen registros de que se da mayormente en la raza indígena y raza negra, el nivel de educación también influye, debido a que quienes tienen un nivel primario, no tienen los criterios correctos sobre estas enfermedades. Otro factor relevante, se considera el consumo del tabaco, alcohol o drogas, debido a su consumo, no tienen conciencia y no toman las medidas correctas durante el encuentro sexual con su pareja. (11)

La infección causada por este virus, es una de las enfermedades de transmisión sexual que se presentan comúnmente, relacionada con la presencia de condilomas, además de lesiones escamosas, tanto intraepiteliales como malignas ano-genitales, en el cual se incluye los carcinomas, tales como vaginales, cérvix, anal y vulvar. (12)

Este virus es transmitido por medio del contacto de piel a piel. En severas infecciones, deberá de haber el acceso del virus por medio de micro abrasiones en el epitelio escamoso o epitelio mucoso que se dan durante el coito. Para que pueda darse la infección en el cérvix, se da también a través

de la relación sexual, pero a su vez este puede afectar a otras áreas tales como los genitales externos. Puede ser transmitido también por medio de los dedos o los juguetes sexuales, por esto hay casos en los que se ha identificado este virus en mujeres que no han tenido coito con un hombre, por lo que se ha establecido que existen otros medios de transmisión. Por esta razón, aunque los adolescentes no tengan coito, existen otros medios por los cuales puede transmitirse, como es el uso de preservativo, ya que la piel no cubierta puede infectarse. (13)

Las personas pueden llegar a infectarse con diferentes tipos de este virus. Cabe señalar que la infección no suele reflejar síntomas, además su cura se da de manera espontánea. Los casos donde puede persistir este virus, llegan al 1% o 2% de las infecciones, las mismas que pueden terminar en cáncer de cérvix. (14)

### **2.2.1 Tipos de vph**

Actualmente existe alrededor de cien clases de Virus del Papiloma Humano. Gran parte de estos se consideran indefensos, pero cerca de treinta de estos, pueden causar un alto riesgo de desarrollar cáncer. Los daños generalmente se presentan en las áreas genitales, evidenciándose verrugas que se infectan con personas que poseen este virus. Pueden ser de alto o de bajo riesgo, se considera como bajo riesgo debido a que hay verrugas genitales tanto en hombres como en mujeres, pero en las de alto riesgo puede desarrollarse cáncer en las partes de los genitales e inclusive en el ano. (13)

### **2.2.2 Contagio del vph**

Como se describió anteriormente, este virus puede ser contagiado a través del contacto de la piel durante las relaciones sexuales, esta puede ser mediante el sexo oral, vaginal o anal. Este no puede propagarse por medio de la sangre. En base a estudios realizados, se ha determinado que esta

enfermedad se presenta en el cincuenta por ciento de las mujeres universitarias que han tenido relaciones sexuales. (7)

### **2.2.3 Características epidemiológicas de las mujeres con virus de papiloma humano**

#### **Edad y estado civil**

La edad y el estado civil sirven como importantes marcadores de riesgo de exposición de VPH y otras infecciones de transmisión sexual. Según un estudio realizado por Yasser Sullcahuaman y otros autores, ser soltera se asocia con la presencia de infección VPH de alto riesgo. En forma similar a lo reportado por investigadores de otros países, y probablemente relacionado con ausencia de educación sobre salud sexual y métodos de protección contra enfermedades de transmisión sexual. El largo intervalo entre la infección por VPH y el desarrollo del cáncer explicaría por qué el CCU es más frecuente en mujeres mayores y casadas. (15)

#### **Edad**

Esta infección se asociaba principalmente a mujeres de edad mayor, generalmente con mayor frecuencia entre los 40-50 años, pero actualmente a través de diferentes estudios se ha observado que el mayor número de mujeres infectadas por el Virus del Papiloma Humano oscilan alrededor de los 20 años, esto se debe a múltiples factores como un inicio temprano de vida sexual, promiscuidad, falta de educación sexual, entre otros. (16)

Es el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo. El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad conlleva a un alto riesgo de contagiarse de las ETS. En esta edad el primer coito antes de los 18 y los 20 años, es muy fácil adquirir la enfermedad del papiloma dada la vulnerabilidad del epitelio cervical. (17)

## **Estado civil**

Estudios previos han demostrado que el 80% de las infecciones con virus de papiloma humano son mujeres con estado civil soltera, incitadas a tener relaciones libres e inseguras sin responsabilidad alguna siendo un motivo para desencadenar factores y adquirir el papiloma humano, esto dependerá de la autoestima y criterio moral que tiene cada persona. (17)

## **Origen étnico**

Las mujeres negras también tienen tasas más altas de cáncer de vagina en comparación con las de otras razas, originado por el virus de papiloma humano. (18)

En Ecuador las provincias con más casos de virus de papiloma humano son: Carchi, Imbabura, en ciudades como Otavalo, Cayambe, Guayaquil, en el Oriente existen muchísimos casos. (10)

## **Número de hijos**

Una mujer con alto número de embarazos tiene mayor número de contraer VPH, ya que los cambios hormonales que ocurren durante el embarazo favorecen el desarrollo de las infecciones por VPH. Se estima como otro factor la multiparidad, debido a que hay una reducción de los folatos sanguíneos y del sistema inmunológico, estos se han correlacionado con otro tipo de lesiones conforme mayor sea el número de embarazos que haya tenido la mujer. (17)

## **Escolaridad**

Es el periodo de tiempo que dura un individuo en la escuela para estudiar y recibir enseñanza adecuada. El analfabetismo es uno de los rasgos característicos de los individuos al sistema escolar o su permanencia son muy escasas. Cuando mayor es el nivel de escolaridad en la población, habrá menos probabilidad de que el papiloma se propague ya que en las escuelas se está implementando y divulgando la sexualidad humana del desarrollo el aparato reproductor femenino y masculino. Porque la falta de información, es

el principal factor para adquirir esta enfermedad, no todas las personas conocen la existencia o la propagación del virus de papiloma humano, siendo así no se protegen adecuadamente de tal manera que el virus se va propagando. (17)

## **Procedencia**

Se ha reportado que las mujeres con bajo nivel económico son las que más presentan la infección por VPH, lo que estaría en condición directa con el estilo de vida y con los hábitos higiénicos, reproductivos y sexuales. Así mismo, el mayor riesgo en poblaciones rurales comparadas con las de áreas urbanas e industriales. Es muy probable que este hecho esté relacionado con las condiciones de sexualidad de estos grupos de población, donde las relaciones sexuales son más precoces y el número de embarazos es más elevado. También se vincula con la deficiente atención ginecológica y obstétrica en estas mujeres y al tratamiento inadecuado de laceraciones vaginales y cervicales. (16)

### **2.2.4 Factores asociados**

#### **a) Inicio de una vida sexual a edades tempranas**

Por medio de diferentes estudios realizados a nivel mundial, se ha podido identificar que la mayoría de los adolescentes inician su actividad sexual desde los doce años de edad. Es así como la edad en conjunto con el cambio de parejas, se ha identificado como un factor relevante para el contagio de este virus. (19)

Estos adolescentes poseen un alto riesgo que lleguen a contagiarse con este virus, debido a que tienen equivocaciones en cada una de sus acciones, a causa de la desorientación, debido a que estos obtienen información equivocada con relación al sexo, la cual provienen de medios como el internet, revistas, creyendo que toda la información vertida es real y nace la necesidad de experimentar, por ende, se exponen a todos estos tipos de enfermedades. (15)

Existe en los adolescentes competencias, de quien es mejor, por ende algunos compiten entre quien tiene más parejas, poniendo su salud en riesgo, por lo que no llevan los adecuados métodos de protección, por lo cual tienen un riesgo mayor de adquirir esta infección. (20)

### **b) Promiscuidad**

En el contagio de esta enfermedad, es considerado un factor preocupante la promiscuidad, debido a que los adolescentes poseen poca información que les permite hacer conciencia sobre los riesgos que están expuestos a las enfermedades de transmisión sexual, por esto se ha convertido en un tema de continua investigación. Tamayo y Varona (3), en una investigación que desarrollaron a setenta estudiantes, determinaron que cerca del setenta por ciento ya se encontraban activos sexualmente con dos o más parejas. A través de este estudio se puede identificar que estos adolescentes al iniciarse a temprana edad tienen altas probabilidades de llegar a contagiarse por el virus del Papiloma Humano. (3)

### **c) Falta o uso inadecuado del preservativo**

La mala información que reciben los adolescentes es considerada como otro causal del desarrollo de esta enfermedad. Los adolescentes desarrollan la curiosidad por descubrir o conocer todo, poniendo en riesgo su salud o su entorno familiar. Esta mal información causa que estos hagan uso inadecuado de los preservativos o en algunos casos no los usan durante las relaciones sexuales, exponiéndose al contagio de esta infección. (8)

Es por esto, que, para poder lograr la reducción de la frecuencia de estas enfermedades de los adolescentes, es necesario que se capacite sobre el uso correcto de los preservativos. Se recomienda el uso del condón femenino, debido a que este brinda una mejor protección a las áreas laceradas cubriendo mayormente el área genital, pero debido a su alto costo, no es muy usado. (20)

#### **d) Higiene**

Se considera como otro factor importante en el desarrollo de esta infección, la falta de higiene, por la conservación de esmegma 1 y la llamada fimosis 2, por lo cual se va aglomerando tanto los virus como las bacterias de irritación crónica, por ende, se puede alojar un agente patógeno, incrustándose a través de la lesión. Existen otros medios de comunicación, donde se evidencia otras formas de contagio, tales como instrumentos médicos, mesas de exploración ginecológica, instrumentos médicos que no han sido esterilizados correctamente y las perillas de las puertas de los baños, entre otros. (21)

#### **e) Alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos**

Ha sido difícil comprender la relación que existe entre el consumo del tabaco y alcohol con el contagio del Virus del Papiloma Humano, pero a través de estudios a nivel mundial, se ha comprobado que esta favorece a la infección. Se establece que el consumo del alcohol produce efectos nocivos, conduciendo a que existan algunos elementos que actúan como oxidantes, el cual es un mecanismo que conlleva al desarrollo de posibles cánceres. (18)

El consumo del tabaco produce consecuencias en las secreciones vaginales, así mismo se puede encontrar en el epitelio del canal endocervical, el alojamiento del virus, esto ocasiona que la inoculación posea una mayor factibilidad a que haya la propagación del virus. (9)

En estudios que se han llevado a cabo en La Habana-Cuba, se determinó que las mujeres que estaban expuestas a las concentraciones de nicotina por un largo lapso de tiempo, cuando estas llegan al epitelio cervical por medio del sistema circulatoria, se da una mayor proliferación celular, causando la sobreexpresión del factor de crecimiento epidérmico. (6)

Así mismo el consumo de diferentes sustancias psicotrópicas y estupefacientes, conllevan a que las personas caigan en depresión, disminuyendo su sistema inmune, por lo que están expuestos al desarrollo de cáncer, así mismo las mujeres debido a la susceptibilidad individual, tienen un riesgo mayor a adquirir esta infección. (10)

## **f) Inmunidad**

Existen varios factores de coinfecciones que pueden conllevar al desarrollo de enfermedades sexuales, los que se consideran como aceleradores de los efectos producidos por el Virus del Papiloma Humano, tales como el virus de la inmunodeficiencia, el herpes simple tipo 2, la Chlamydia trachomatis, entre otros. (16)

Las personas que presentan el VIH/SIDA, tienen cierto riesgo de desarrollar el Virus del Papiloma Humano, esto se debe a que el sistema inmunológico está encargado de dar protección a nuestro organismo de infecciones o enfermedades, manteniendo el VPH controlado, pero cuando este sistema se altera debido a la infección del VIH, el organismo no posee la facultad para controlar las infecciones y las complicaciones del VPH, por lo que también existe más probabilidades de desarrollarse otras afecciones como lo es el cáncer; por esto es de mayor relevancia la detección oportuna de esta enfermedad en las personas que poseen VIH/SIDA. (22)

Se considera así mismo los anticonceptivos orales, como factores que conllevan al desarrollo de infecciones provocadas por el virus, así mismo guarda relación con la alteración hormonal. De acuerdo a investigaciones desarrolladas, se puede identificar que las mujeres que ingieren estos tipos de anticonceptivos orales por un tiempo de cinco años, presentan un alto riesgo de desarrollar cáncer cérvico uterino debido a la cantidad excesiva de hormonas. (23)

## **g) Alimentación**

Así mismo al no poder tener una buena alimentación presentan un déficit de nutrientes, por lo que también se convierte en un causal, debido a que su organismo está indefenso al desarrollo de cualquier enfermedad, ingresando cualquier tipo de virus. Es así como una deficiente alimentación de frutas, verduras, de vitamina C y de ácido fólico, permitirá que la persona tenga infecciones y que se presenten infecciones intraepiteliales además el cáncer. (24)

Es así como a través de una buena alimentación se podrá conservar en óptimas condiciones las células, de tal forma que no podrá haber el acceso de ningún tipo de microorganismo patógeno, por esto se debe incluir dentro de la alimentación antioxidantes, esto favorecerá a que la persona logre una mejor calidad de vida, previniendo la infección. (21)

### **2.2.5 Diagnóstico**

Existen diferentes tipos de lesiones que puede causar el Virus del Papiloma Humano, entre los cuales están las de forma multicéntrica, de forma aislada y forma multifocal, dándose en las áreas del tracto genital inferior y de la perineoanal, por esto cualquier tipo de lesión que haya sido identificada, deberá de ser estudiada exhaustivamente el cuello uterino, así como también la uretra, la vulva, el perineo, la vagina, el ano y el perineo, así mismo es aconsejable que se haga el estudio de las parejas sexuales por parte del especialista. (25)

A pesar de que el diagnóstico de este tipo de infecciones que se presentan por el Virus del Papiloma Humano suele ser clínico, la necesidad de determinar el tipo de virus o la infección, han provocado que en la actualidad se desarrollen diferentes técnicas para su diagnóstico. (45)

Entre las técnicas se pueden indicar las morfológicas, las cuales permiten determinar el virus, entre se describe la colposcopia, la citología y la histopatología, así mismo se señala la inmunohistoquímicas, mediante la cual se determina el antígeno viral de la lesión, así como también basándose en la detección del ADN a través de la amplificación y la hibridación. (17)

Así mismo cabe indicar, que no existe un método o técnica que se considere ideal para determinar la infección por VPH, debido a que su validez se basa en la forma de infección. De esta manera también deberá de responder a las cualidades, siendo económico, rápido, específico, sensible, que se pueda aplicar a muestras no invasivas y que pueda ser tipificado el VPH implicado en la lesión. (17)

### **2.2.6 Manifestaciones clínicas**

Algunos pacientes que están expuestos a este tipo de virus, no suelen desarrollar síntomas, eliminando por sí mismo la infección, pero existen casos en donde los síntomas se presentan de acuerdo a la cepa a las que se encuentra expuestos, como es el caso las de bajos riesgos, donde se presentarán verrugas genitales junto con ardor en el área donde se desarrollan, que durarán semanas o hasta meses luego de su exposición, estas tendrán forma de coliflor, las cuales pueden presentarse en varios lugares. (17)

En algunos casos este tipo de infección, debido a que es asintomática, no se refleja signos o síntomas. Por tal motivo, en gran parte de los casos de las personas que se encuentran infectadas, no llegan a presentar ningún síntoma hasta dos años después de haber sido infectados. Por esto, en base a que es un virus que tiene un alto movimiento, además de que existen diferente tipos, es evidente que más del cincuenta por ciento de las personas llegan a ser infectados por medio de las relaciones sexuales. (12).

Pero en el caso de las infecciones que se vuelvan perseverantes, puede llegar a presentarse luego de dos años verrugas genitales, junto con lesiones que no son consideradas como malignas, pero a su vez estas no se consideran que puedan ocasionar cáncer, pero es necesario que la paciente pueda ser controlada por la ginecóloga; pero sin embargo aquellas mujeres que presentan esta infección y se encuentran en etapa de gestación, existe riesgo de que el niño nazca con papilomatosis respiratoria. (4)

### **2.2.7 Tratamiento**

El tratamiento que se aplica para las lesiones verrugosas, que han sido causadas por el Virus del Papiloma Humano, se basa en la extirpación de la lesión a través de diferentes métodos, los cuales para realizarlo se puede o no realizar con anestesia local, de manera ambulatoria, tales como la radiocirugía, la criocirugía, el ácido tricloroacético y la aplicación de inmunomoduladores inespecíficos. Para poder realizar el proceso de la radiocirugía, es necesario de realizar el examen de los bordes quirúrgicos, mediante el cual podrá predecir la remanencia de lesiones y la agresividad de la enfermedad. (26)

### **2.2.8 Prevención**

De acuerdo a la guía desarrollada por la Organización Mundial de la Salud, sobre las prácticas esenciales para el control del cáncer cérvico uterino, señala que este tipo de virus, es un virus común que es transmitido a través del contacto íntimo. Una gran parte de hombres y de mujeres, se contagian de este virus durante sus vidas. La manera más aconsejable para la prevención de esta enfermedad es por medio de la abstinencia sexual, pero así mismo el mejorar el comportamiento sexual, tal como aplicar correctamente los métodos anticonceptivos y la demora del inicio de las relaciones sexuales, lo cual permitirá obtener una mejor protección contra esta enfermedad. (26)

Es conocido que las enfermedades de transmisión sexual poseen diferentes técnicas de prevención, por lo que se puede indicar que el preservativo es la técnica más eficiente para prevenir la infección causada por el Virus del Papiloma Humano, en el setenta por ciento de los casos. En cambio, el treinta por ciento restantes, se debe a que existen lesiones en las áreas que no quedan cubiertas por el preservativo y también al mal uso del mismo. (19)

## **Vacuna para prevenir el VPH**

En Europa, existen dos tipos de vacunas que se aplican contra el VPH, esta es la vacuna tetravalente, Gardasil® y la vacuna bivalente, Cervarix®, ambas están fabricadas desde particulares que son similares al virus, pero su origen es no infeccioso. Estas poseen un perfil de seguridad, debido a que actúan frente a los tipos dieciséis y dieciocho de alto riesgo. (27)

Gardasil brinda protección contra los tipos 6 y 11, los cuales producen las verrugas genitales. A través de diferentes pruebas se ha determinado que ambas se pueden administrar para prevenir el virus 16 o 18, las cuales son cancerosas, pero sin embargo en las mujeres, que no han sido vacunadas a los 9 años de edad, luego en la adolescencia se deberá aplicar la vacuna para prevenir esta enfermedad. (27)

## 2.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

### LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Sobre los deberes y derechos que deben recibir los usuarios dentro de la salud, refiere sobre los **Principios en la salud**, dentro del artículo número tres indica que tanto el presente sistema nacional de salud y la presente ley, deberá de basarse a los principios de universalidad. Se deberá asegurar que sean protegidos los derechos de salud, sin ningún tipo de discriminación. (28)

En relación a los **Derechos en salud**, en el artículo número cuatro, se indica que la salud deberá ser un derecho garantizado por parte del Estado, en donde deberá darse acceso a la igualdad de oportunidades a recibir una atención integral, a través de los servicios de salud que puedan actuar de manera oportuna frente a las necesidades y las demandas que posee la población. Este derecho deberá ser garantizado por medio de políticas sociales, económicas, educativas, culturales y ambientales. (28)

Sobre los deberes de las personas en salud, señala en el artículo ocho, deberán las personas que son conscientes que presenta una enfermedad de transmisión sexual, deberá ser informada sobre cuál es su condición y en qué riesgo se encuentra. Además, aquella persona que presente un defecto genético deberá también ser informada para cuando vaya a decidir procrear. Las personas encargadas deberán de dar a las autoridades toda la información necesaria para el sistema de vigilancia dentro de la salud pública, esta se tratará con confidencialidad y se aplicará solo para fines de salud pública. (28)

En referencia al “**desarrollo de redes de salud**”, dentro del artículo número nueve, señala que el sistema nacional de salud es el grupo de programas, instituciones, recursos, políticas, actores y acciones con la finalidad de conllevar a la protección, el desarrollo y la recuperación de las

potencialidades para una vida tanto individual como colectiva, teniendo en consideración la diversidad cultural y social.

Sobre las disposiciones comunes del sistema de salud, señala dentro de su artículo 13, que la salud será dada por medio de entidades autónomas, privadas, comunitarias, bajo el control de la «autoridad sanitaria nacional», quienes serán parte del Sistema Nacional de Salud.

Dentro del artículo doce, se señala que la red pública debe dar atención de salud sobre todo el territorio nacional, por medio del modelo de atención familiar, atención comunitaria y atención integral en base a la atención primaria, aplicando cada uno de sus niveles complementándolos por medio de las medicinas, tanto ancestrales como alternativas.

Señala en el artículo número cuarenta y uno, sobre el Derecho a la atención médica, que las personas deben recibir atención médica, por ende, los centros de salud deberán de dar servicios de salud de manera inmediata, sin que existe algún tipo de discriminación. (28)

Sobre las Competencias del Ministerio de Salud, en el artículo 44, indica que este ministerio deberá de controlar que el derecho a la salud sea cumplido, como servicio de prevención y tratamiento de enfermedades para las personas menores de edad, por esta razón se deberá garantizar la atención integral de este grupo, promoviendo la participación activa de la comunidad y la familia, además de asegurar el desarrollo de programas sobre el tratamiento integral para adolescentes, referentes al control prenatal, perinatal, postnatal y psicológico. (28)

Sobre el derecho a la atención médica y el tratamiento, en el artículo número dos, señala que los pacientes deben ser atendidos de forma oportuna dentro de una institución de salud, tratado con cortesía y respeto. En el artículo cincuenta indica que se debe garantizar que aquellas personas que presenten enfermedades catastróficas o de alta complejidad, deberá recibir atención gratuita y especializada. (28)

En referencia a la salud sexual y reproductiva, dentro del artículo 91, el gobierno debe desarrollar programas, servicios de salud referente a la salud tanto sexual como reproductiva, dentro de los cuales no deberá haber discriminación, dentro de la educación, promoción, atención y prevención especializada.

Sobre los derechos que poseen las personas que presentes enfermedades transmisibles, el artículo 129 señala que las instituciones de salud como los profesionales, deberán dar reporte sobre la presencia de casos sospechosos o confirmados de enfermedades declaradas por la Autoridad Sanitaria Nacional, garantizando la confidencialidad de la información que se recibe y que se entrega.

Pero en el artículo 133, señala que en caso de que exista un diagnóstico o sospecha sobre la existencia de enfermedades transmisibles, debe ser necesario a tomar medidas de bioseguridad, para prevenir la propagación de acuerdo a lo indicado por la Autoridad Sanitaria Nacional.

En la Ley Orgánica de la Salud, se describe en el artículo sesenta y dos que la autoridad sanitaria nacional deberá de desarrollar normas y procedimientos que deben ser llevados a cabo para la vigilancia epidemiológica, como también el control de enfermedades transmisibles, inclusive las consideradas como de transmisión sexual. (29)

En base a la Ley de Educación Sexual y el amor, el artículo 1, 4 y 5, indican que la educación sexual deberá ser el eje transversal dentro de los programas de estudios en los diferentes centros educativos. El Ministerio de Educación desarrollará programas de educación sobre la sexualidad. Estos programas deben ser coordinados con actividades desarrollados por institutos de educación. Así mismo los docentes deberán incluir el desarrollo de temas que traten sobre la sexualidad y el amor. (30)

## **CAPÍTULO III**

### **3. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo de estudio:**

El presente estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo y prospectivo, para determinar los factores asociados al Virus del Papiloma Humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la Consulta Externa ginecológica de un Hospital de la ciudad de Guayaquil.

#### **3.2. Nivel:**

Descriptivo

#### **3.3. Método:**

Cuantitativo

Según el tiempo: prospectivo

#### **3.4. Diseño:**

Según la naturaleza: Transversal

#### **3.5. Población:**

76 Mujeres entre 15 a 50 años que asisten al área de consulta externa ginecológica de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil y como muestra se consideró a las 34 usuarias que presentaron el virus del papiloma humano.

#### **3.6. Procedimiento para la recolección de datos:**

Encuesta y observación directa

#### **3.7. Métodos e instrumentos de recolección de datos:**

El instrumento fue matriz de recolección de datos de observación directa y la encuesta por medio de cuestionarios con preguntas dicotómicas y múltiples.

#### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:**

Para la tabulación, ordenamiento y presentación de los datos obtenidos se utilizará el software Microsoft Excel.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Variable:** Virus del Papiloma Humano

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
El virus del papiloma humano, se refiere a una infección de transmisión sexual o por contacto directo con la piel de la zona afectada. Algunos tipos se manifiestan con verrugas.	Características epidemiológicas	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 - 25</li> <li>• 26 – 35</li> <li>• 36 – 45</li> <li>• 46 - 50</li> <li>• Más de 50</li> </ul>	Encuesta
		Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Unión libre</li> </ul>	Encuesta
		Origen étnico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blanca</li> <li>• Mestiza</li> <li>• Indígena</li> <li>• Negra</li> <li>• Asiática</li> </ul>	Encuesta
		Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3 o más</li> <li>• Ninguno</li> </ul>	Encuesta
		Nivel de estudios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Universitaria</li> <li>• Postgrado</li> </ul>	Encuesta

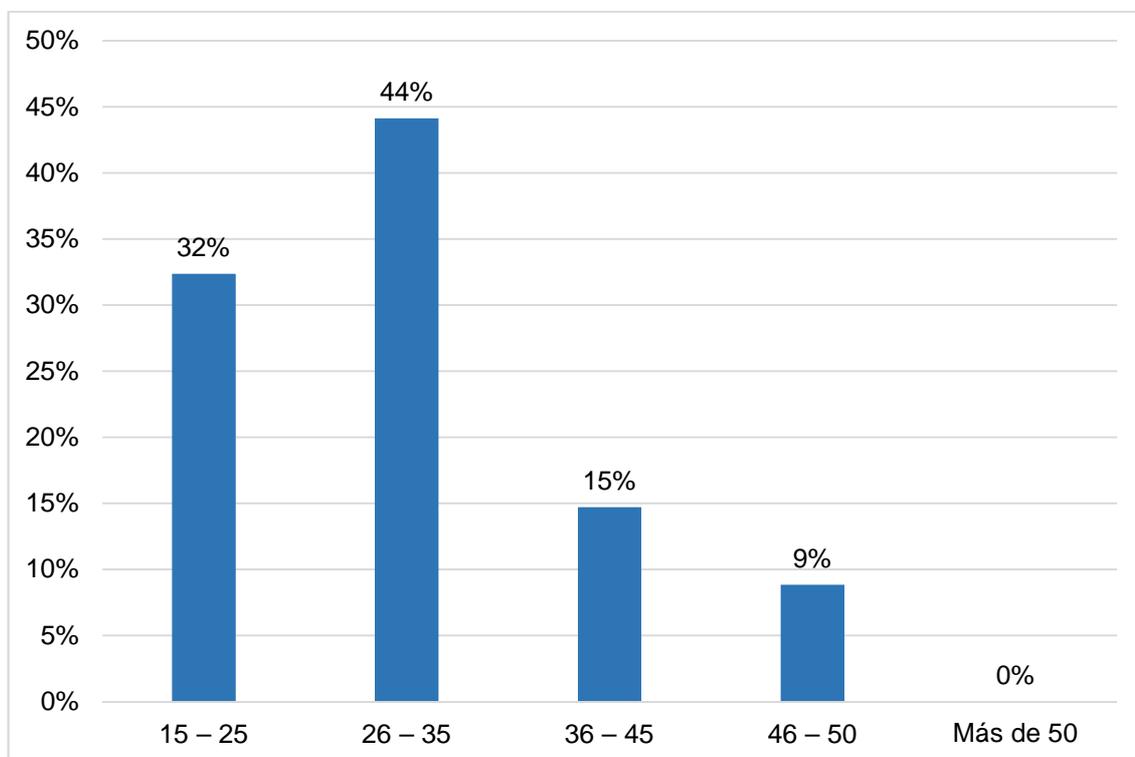
		Procedencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urbana</li> <li>• Rural</li> <li>• Marginal</li> </ul>	Encuesta
	Factores asociados	Fuma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Encuesta
		Consumo de bebidas alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Encuesta
		Consumo de drogas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Encuesta
		Inicio de relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14</li> <li>• 15- 19</li> <li>• 20 - 24</li> <li>• Más de 24</li> </ul>	Encuesta
		Número de parejas sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• Más de 3</li> <li>• No tiene pareja sexual</li> </ul>	Encuesta
		Medios de protección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Condón</li> <li>• Anticonceptivos orales</li> <li>• Ninguno</li> </ul>	Encuesta
		Higiene genital postcoital	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Encuesta

		Enfermedades de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• VIH</li> <li>• Gonorrea</li> <li>• Herpes</li> <li>• Otros</li> </ul>	Encuesta
	Manifestaciones Clínicas	Verrugas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Observación directa
		Ardor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Observación directa

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

### Gráfico No. 1

Distribución de frecuencia por edad

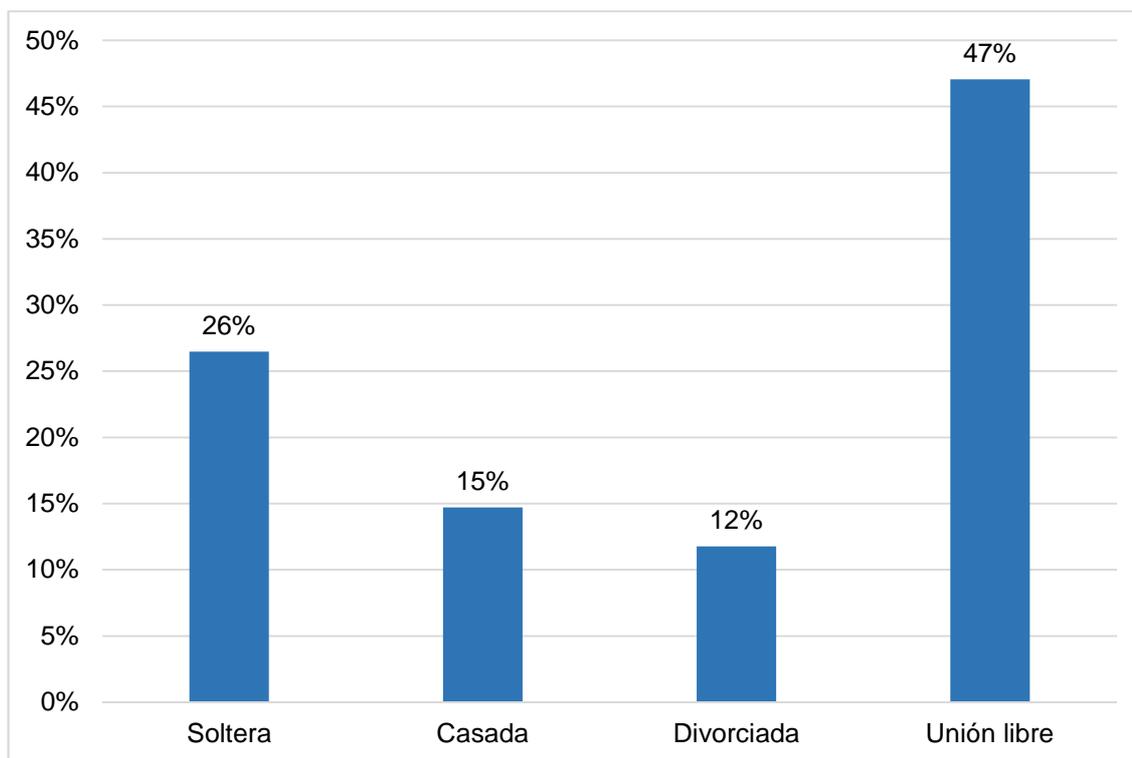


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** De la encuesta realizada a las pacientes que acuden al área de Consulta Externa, el 44% señaló tener una edad desde los 26 hasta los 35 años, el 32% indica que su edad está entre 15 a 25 años, el 15% de 36 a 45 años, mientras que el 9% restante señala que su edad es de 46 a 50 años. Esto permite evidenciar que esta enfermedad tiene una incidencia mayor dentro del grupo etario desde los 26 hasta los 35 años de edad.

## Gráfico No. 2

### Distribución de frecuencia por estado civil

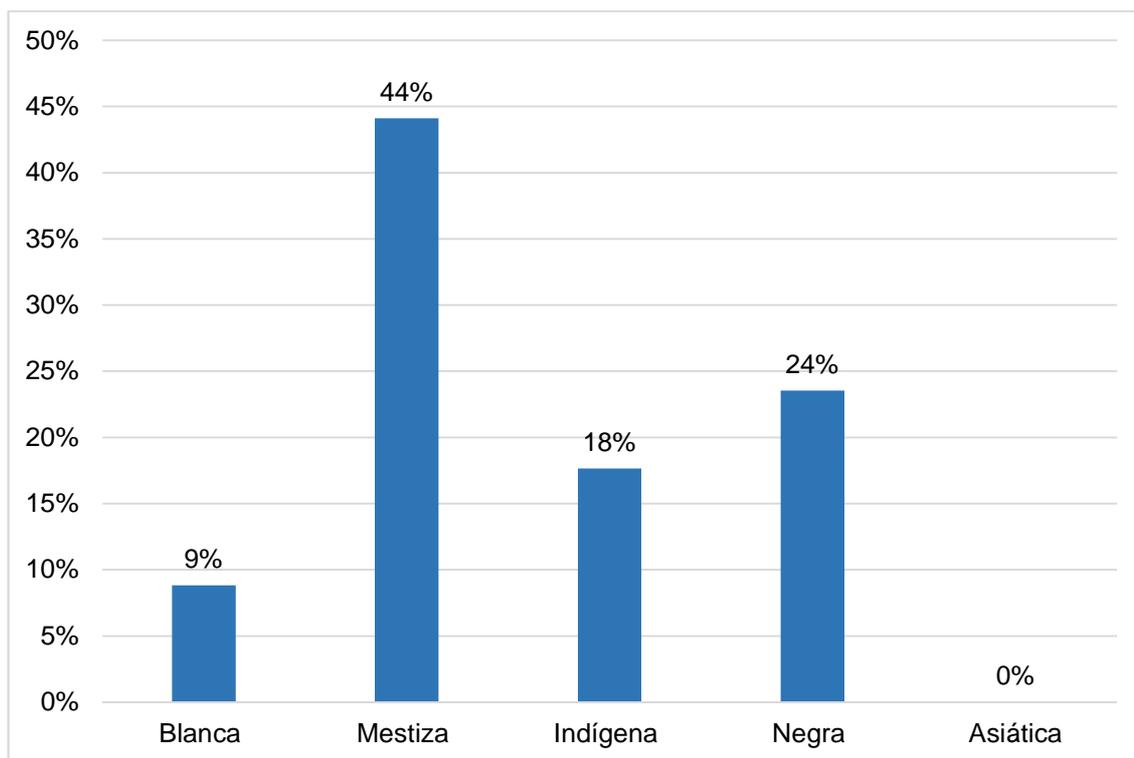


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Los datos representados en el presente cuadro estadístico, permiten evidenciar que el 47% de las pacientes encuestadas son de estado civil unión libre, el 26% señala ser solteras, el 15% son casadas y el 12% restante indican que son divorciadas. Estos datos permiten identificar que la mayoría de pacientes que presentan esta enfermedad son de estado civil unión libre y soltero.

### Gráfico No. 3

#### Distribución de frecuencia por etnia

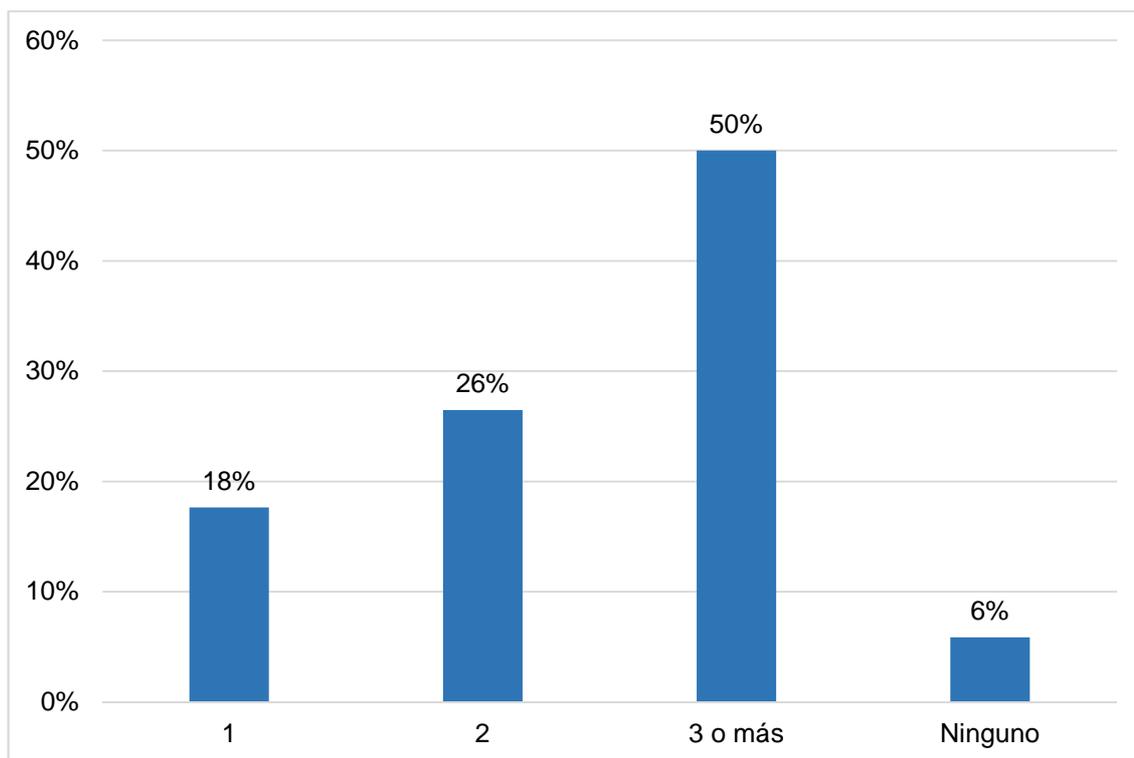


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Los datos tabulados en la presente tabla, permiten evidenciar que el 44% de las pacientes son de etnia mestiza, el 24% indicaron ser de raza negra, el 18% señalaron ser indígenas y el 9% ser de raza blanca. Estos valores exponen que los grupos étnicos en donde más se presenta el virus del papiloma humano, es el de raza mestiza y en el de raza negra.

## Gráfico No. 4

### Distribución de frecuencia por número de hijos

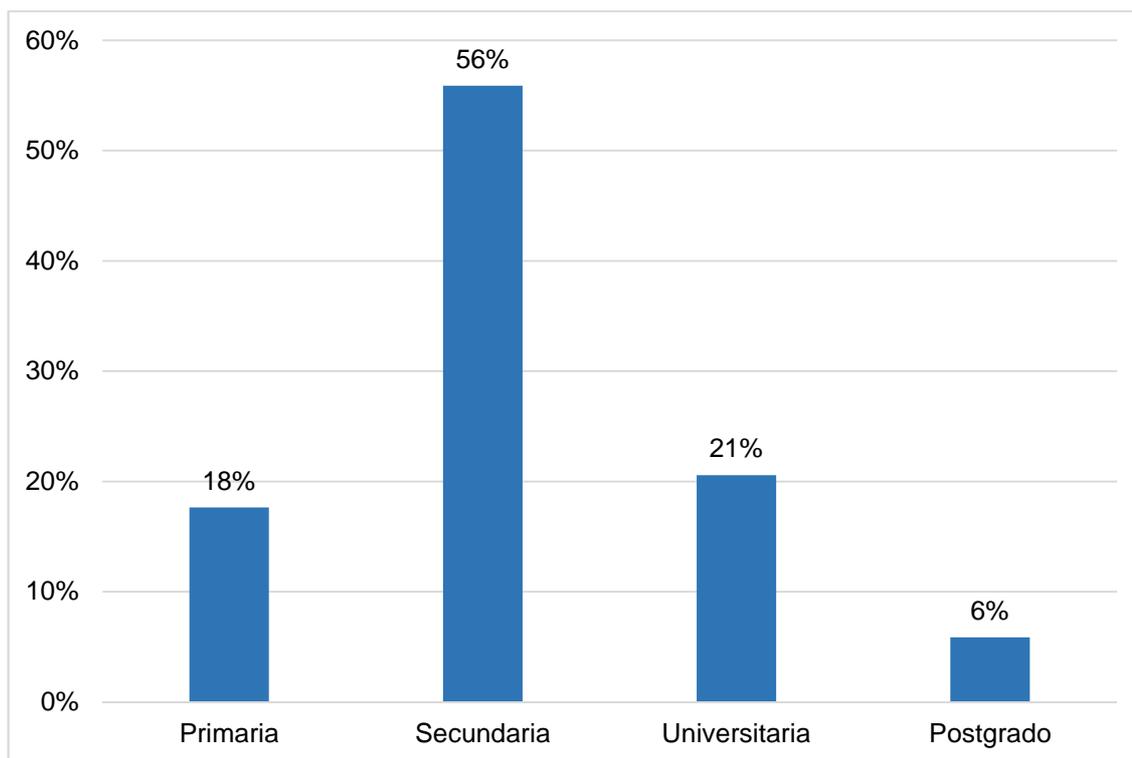


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** La encuesta realizada a las pacientes que acuden al área de Consulta Externa, el 50% señalaron que tienen 3 o más hijos, el 26% indica que poseen 2 hijos, el 18% señala que solo tiene 1 hijo, mientras que el 6% restante señala que no tiene ninguno. En base a estos datos, es evidente que esta enfermedad se refleja en aquellas mujeres que tienen de 3 a más hijos.

## Gráfico No. 5

### Distribución de frecuencia por nivel de estudios

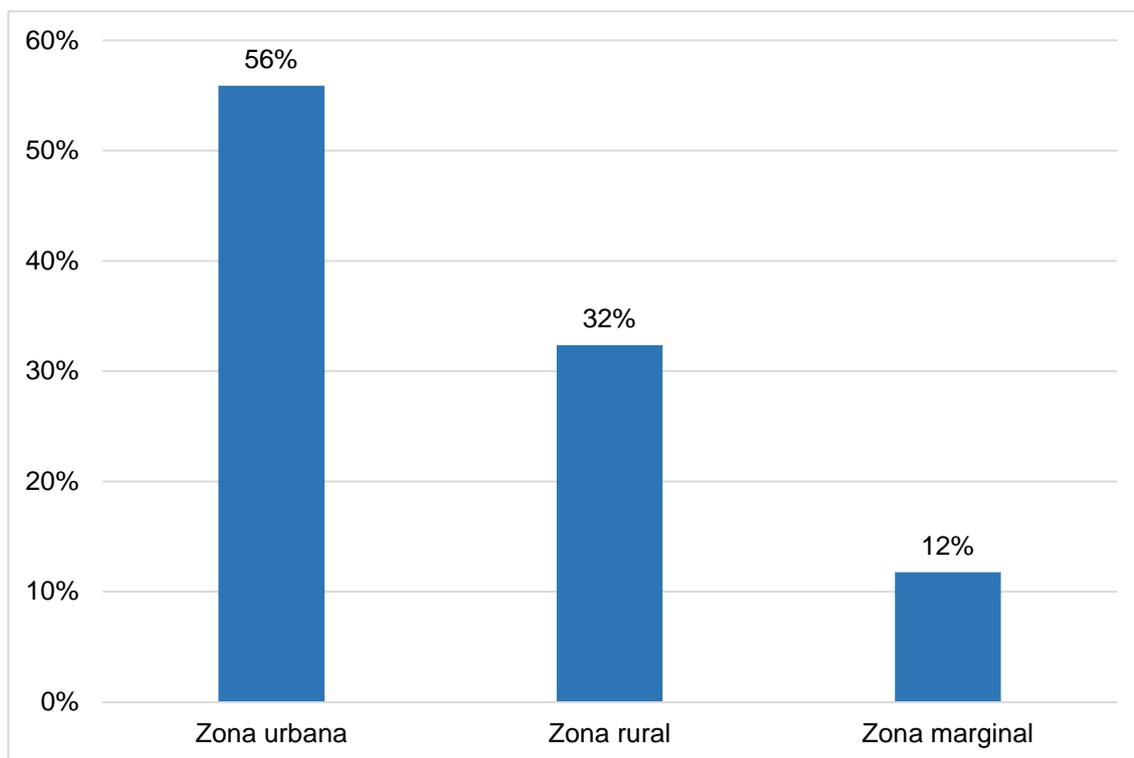


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Los datos tabulados en la presente tabla, permiten evidenciar que el 56% de las pacientes indicaron haber llegado a un nivel de estudio de secundaria, el 21% tienen estudios universitarios, el 18% llegó solo hasta la primaria y el 6% señala que ha obtenido postgrados. A pesar de que el 18% sea un grupo minoritario de personas que solo ha llegado a la primaria, resulta preocupante, debido a que no ha tenido una preparación académica, no poseen una recepción adecuada sobre el tema, careciendo de criterio para determinar los cuidados que no están cumpliendo de forma correcta.

## Gráfico No. 6

### Distribución de frecuencia por zona en que vive



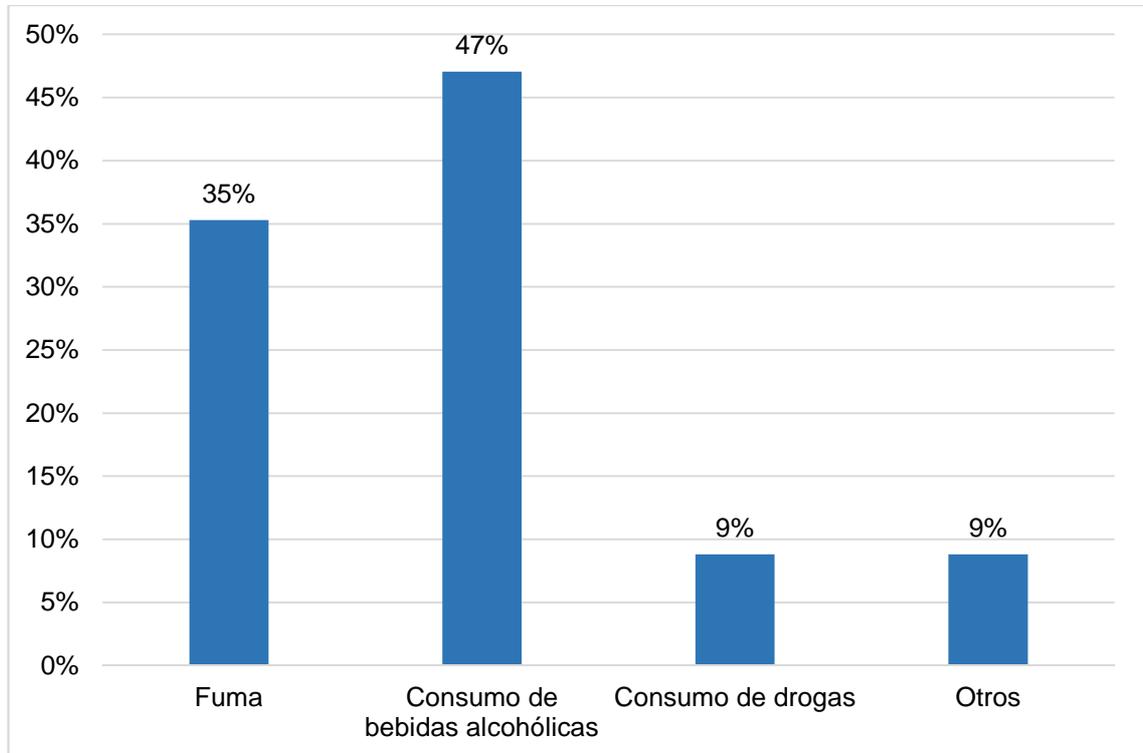
**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil

**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** La encuesta realizada a las pacientes que acuden al área de Consulta Externa, el 56% señala que vive en zonas urbanas, el 32% señala que vive en zonas rurales, mientras que el 12% vive en zonas marginales. Estos datos permiten evidenciar que debido a la zona de donde provienen las pacientes, no reciben charlas de orientación sobre las enfermedades que se pueden transmitir sexualmente, por esto es necesario que se intervenga mediante orientaciones dirigidas a ellas para evitar que la incidencia de esta enfermedad siga en aumento.

## Gráfico No. 7

### Distribución de frecuencia por hábitos

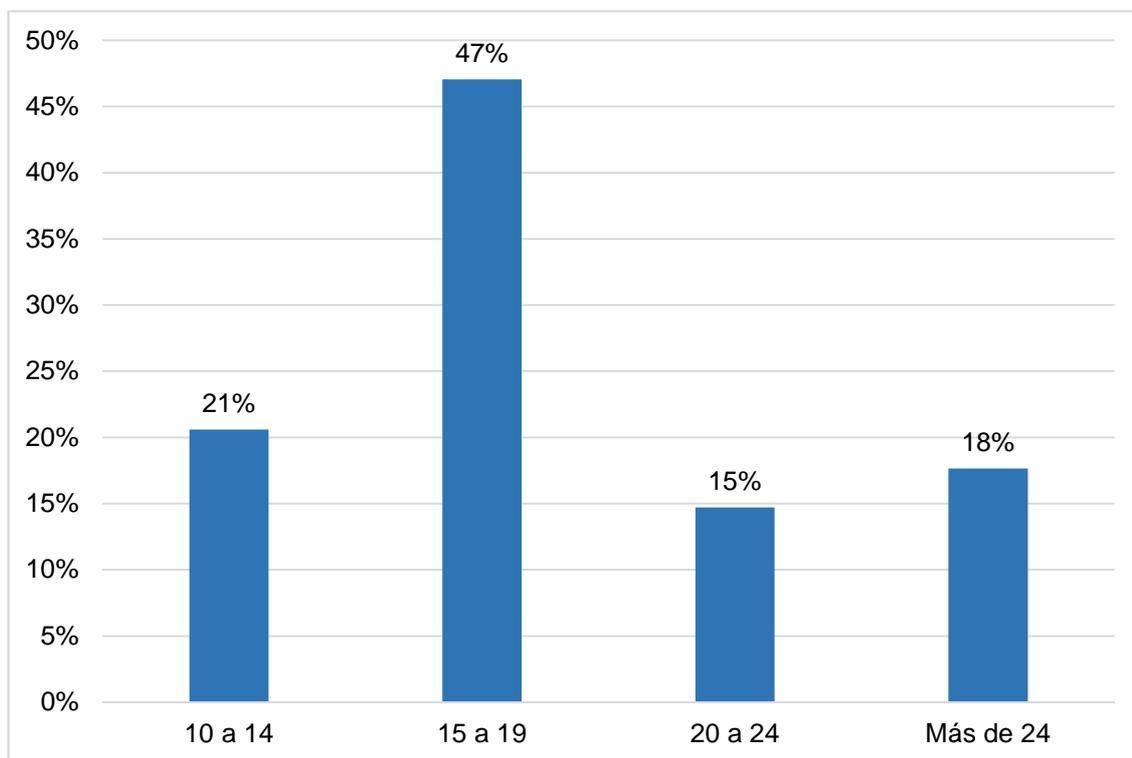


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Basados en los datos tabulados en la presente tabla, se puede determinar que las pacientes dentro de sus hábitos el 47% consume bebidas alcohólicas, el 35% consume tabacos, por lo que es necesario intervenir mediante charlas a las pacientes, indicándoles que es necesario cambiar estos hábitos, ya que al ingerir estas sustancias pierden la conciencia durante las relaciones sexuales, por ende, no usan los respectivos métodos de protección.

## Gráfico No. 8

### Distribución de frecuencia por edad de primera relación sexual

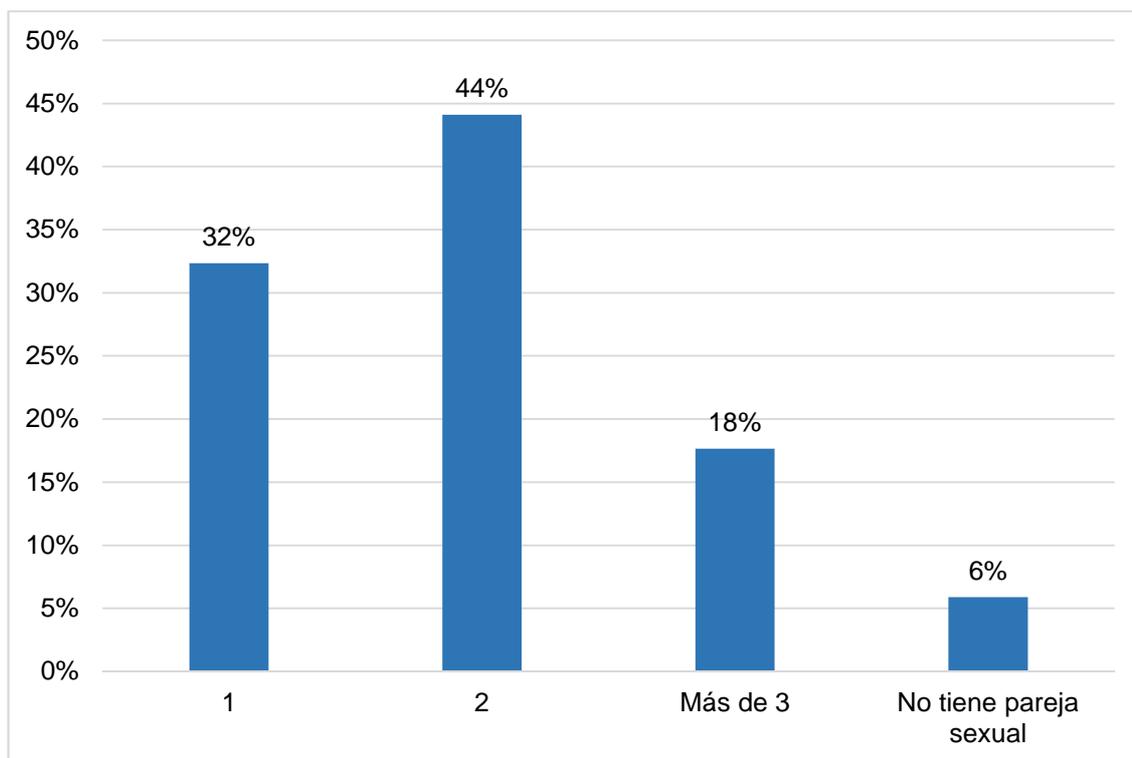


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** A base de los resultados se determina que el 47% de las pacientes tuvieron su primera relación sexual desde los 15 hasta los 19 años, evidenciándose que las pacientes comienzan desde muy temprana edad las relaciones sexuales, por lo que, no aplican los métodos necesarios de protección, y quedan vulnerables al desarrollo de enfermedades de transmisión sexual.

## Gráfico No. 9

### Distribución de frecuencia por número de parejas sexuales

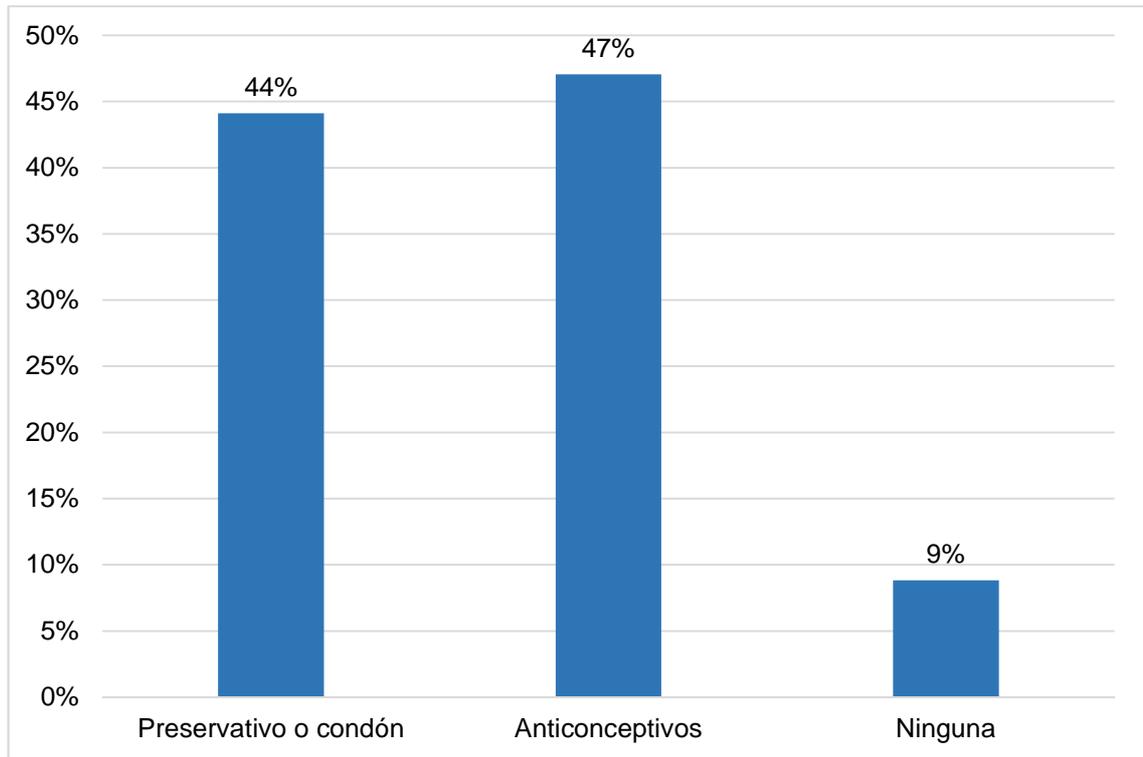


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Según estos resultados nos permite evidenciar que el 18% de las pacientes poseen más de tres parejas sexuales y el 44% tiene 2 parejas, por lo que deben de llevar un mejor control y aplicar los métodos de prevención, para evitar cualquier tipo de contagio durante las relaciones sexuales y no desarrollen el Virus del papiloma Humano que los conllevara en lo posterior a desarrollar un cáncer de cérvix.

## Gráfico No. 10

### Distribución de frecuencia por uso de método anticonceptivo

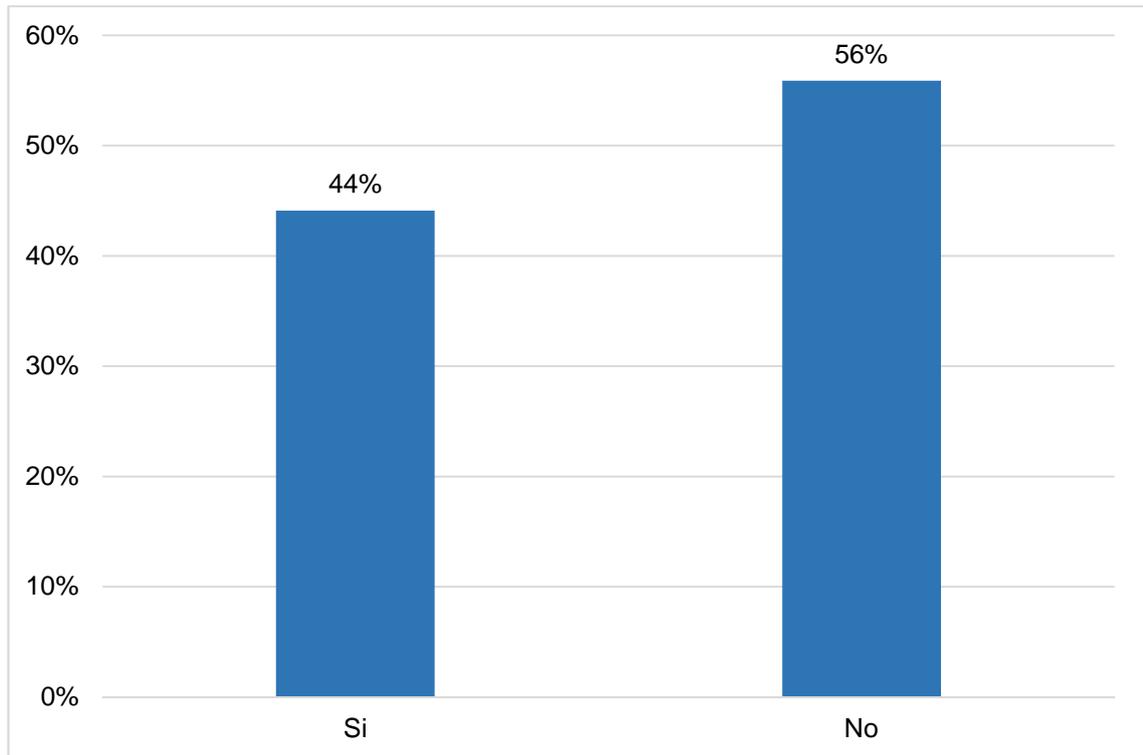


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** De acuerdo a los datos que fueron tabulados en la presente tabla, permite conocer que el 47% de las pacientes hace uso de los métodos anticonceptivos, mientras que otro grupo similar ha usado preservativos o condones. Esto permite evidenciar que es necesario reforzar las actividades de orientación sobre los métodos de protección, para que las pacientes puedan aplicarlos correctamente.

## Gráfico No. 11

### Distribución de frecuencia por realizar higiene íntima

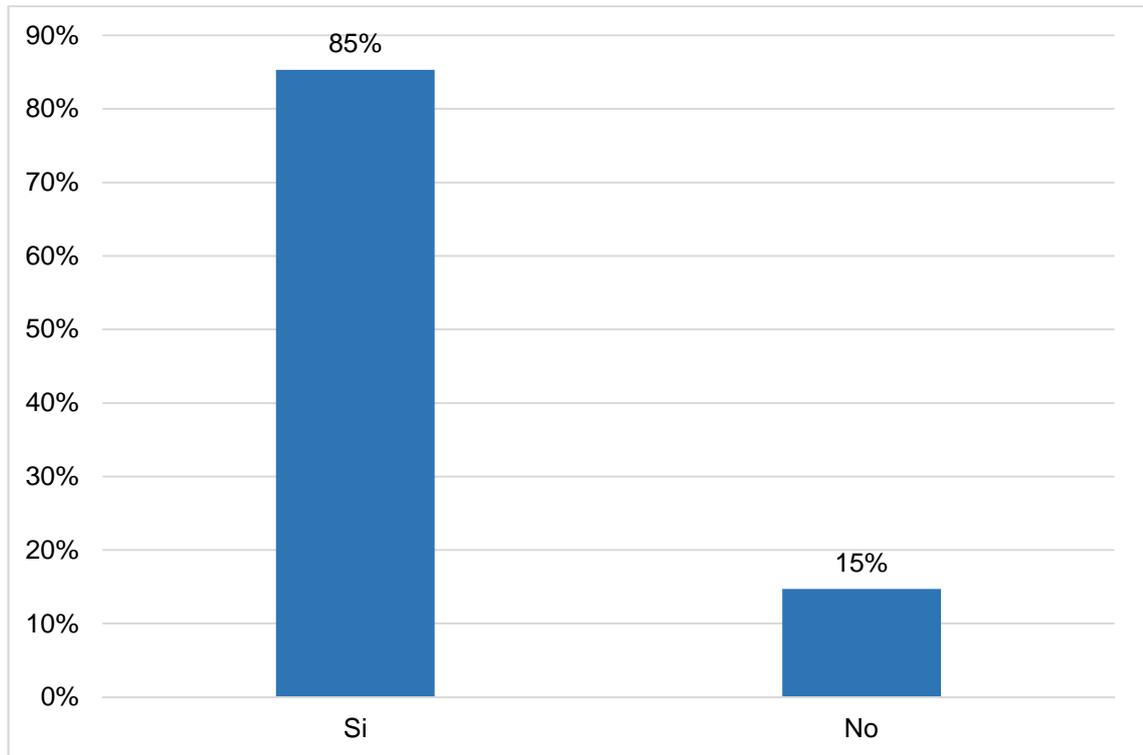


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** La encuesta realizada a las pacientes que acuden al área de Consulta Externa, el 56% indica que luego de la relación sexual no realiza la higiene íntima. Esto permite evidenciar que hay un grupo significativo de pacientes que no están aplicando correctamente la higiene en sus partes íntimas, por lo que existe una vulnerabilidad mayor al desarrollo de infecciones de transmisión sexual.

## Gráfico No. 12

### Distribución de frecuencia por presencia de verrugas

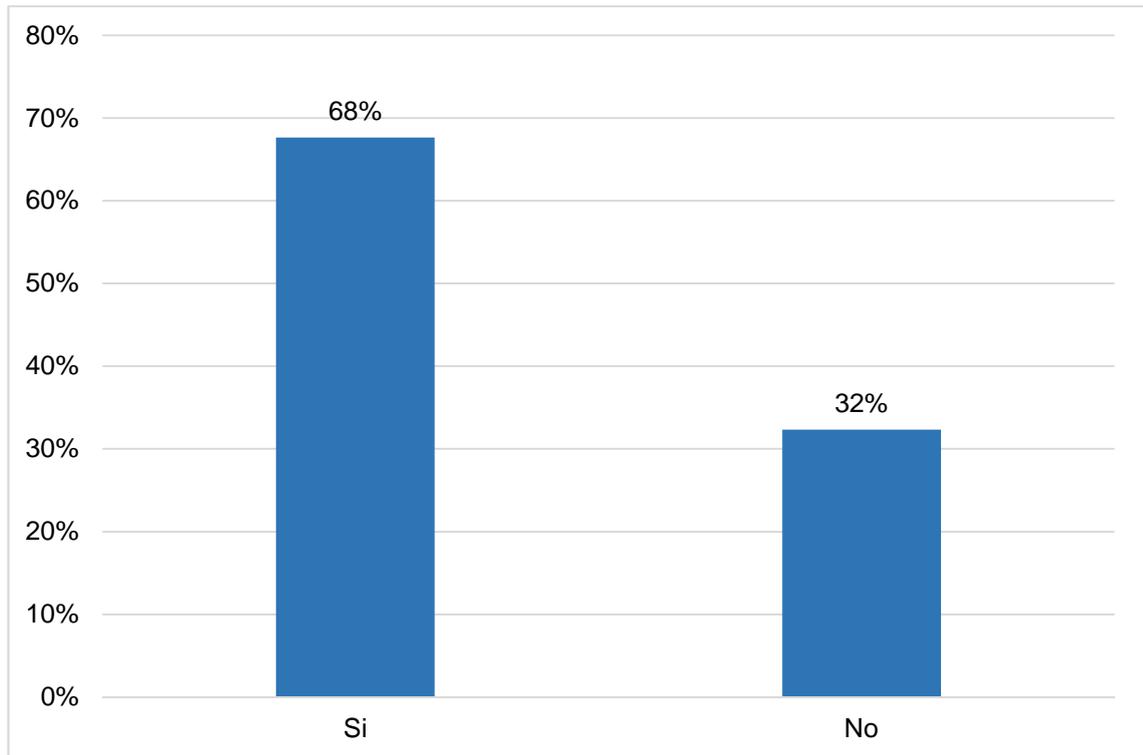


**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Los datos recopilados en la presente tabla, permite identificar que el 85% de las pacientes que son atendidas en la consulta ginecológica, si presenta verrugas, mientras que el 15% señala no presentar esta manifestación. En base a estos resultados, es evidente que las verrugas son también manifestaciones clínicas en los casos de pacientes con Virus Papiloma Humano presentado en esta área.

### Gráfico No. 13

#### Distribución de frecuencia por presencia de ardor



**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

**Análisis:** Los datos representados a través del presente estadístico, permite observar que el 68% de las pacientes, manifiesta haber presentado ardor como manifestación clínica, mientras que el 32% restante indicó no haber presentado esta sintomatología. Esto permite identificar que las mujeres que presentan esta enfermedad, presentan comúnmente como síntoma el ardor, por lo que se debe considerar como una manifestación relevante a considerarse dentro del diagnóstico de esta enfermedad.

## DISCUSIÓN

Los hallazgos obtenidos de las pacientes que presentan virus del papiloma humano, refleja que el 76% de los casos se dio entre las edades de 15 a 35 años. En un trabajo similar desarrollado por Valdez (31), determinó que la edad promedio de las usuarias, es de 23 años, entre un rango de 16 a 32 años, datos que no se alejan de los resultados que se obtuvieron del presente estudio. Por ende, este grupo etario, debe ser tomado con mayor relevancia dentro de la atención ginecológica para la prevención del Virus del Papiloma Humano.

La evaluación permitió determinar que el 47% de los casos se da en mujeres en unión libre y el 25% en mujeres solteras; datos similares que se encontraron en el trabajo de Valdez (31), indicando que el 69% de las pacientes eran de unión libre y el 18% de estado civil solteras. Esto permite identificar que estos grupos de mujeres debido a su estado civil, no están tomando conciencia de la importancia de aplicar medidas preventivas, por lo cual también es necesario que aquellas que presenten estos factores, reciban orientaciones preventivas.

Así mismo los hábitos también influyen, debido a que el 47% de las pacientes que consumen bebidas alcohólicas presentan este virus y el 35% fuma. Vélez (32) en su estudio también determinó que el 44% de las pacientes tenían el hábito de fumar y el 40% de consumir alcohol. Estos factores deben ser considerarse relevantes, debido a que, al consumir estas sustancias, las pacientes se vuelven vulnerables y pueden tener relaciones sexuales sin responsabilidad, exponiéndose al contagio de cualquier enfermedad.

Según los estudios realizados por diferentes autores pudimos comprobar que los resultados se asemejan a nuestra investigación ya que el 47% de las personas encuestadas iniciaron su relación sexual a temprana edad, esto lo podemos comparar con lo que dice Vélez (32) se obtuvo que el 96% de los casos se presentaba en las edades de 15 a 19 años, por lo que el personal de enfermería debe considerar como primordial este grupo etario, para desarrollar

actividades de orientación sobre la importancia de prevenir las relaciones sexuales a temprana edad.

La evaluación de la relación a número de parejas sexuales, el 44% de las pacientes encuestadas señaló tener dos parejas sexuales y el 18% afirmó tener más de tres. Información que guarda relación con el estudio desarrollo por Vélez (32), donde también se identificó que el 46% tiene 3 parejas sexuales y el 20% posee 2 parejas; lo cual nos permite descubrir que las pacientes del presente estudio, al tener varias parejas poseen una mayor vulnerabilidad de presentar esta enfermedad, por eso se debe aconsejar la importancia de poseer solo una pareja sexual, para evitar el contagio de enfermedades.

Los hallazgos obtenidos sobre los métodos de protección que utilizan, se evidencia que el 9% no hace uso de ningún método anticonceptivo. Mungi (33), en un estudio similar, identificó que el 16% de la población en estudio, no hacía uso de los métodos anticonceptivos, por ende se debe orientar a las pacientes sobre la importancia de aplicar los métodos de protección durante las relaciones sexuales, para la prevención de este tipo de enfermedades.

En relación a las manifestaciones clínicas, se constató que el 85% de las pacientes presentaron verrugas, mientras que el 68% señaló haber presentado ardor en las zonas afectadas. Mungi (33) a través de su estudio, también constató sobre las manifestaciones clínicas, en donde señaló que el 92% de las pacientes que se identificó el Virus del Papiloma Humano, presentaron verrugas y el 72% indicó tener ardor; síntomas que deben considerarse relevantes dentro del proceso de diagnóstico de la enfermedad.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a las características epidemiológicas podemos concluir que el virus del papiloma Humano se presentó en las mujeres entre el rango de 15 a 35 años de edad, de estado civil unión libre, raza mestiza y afroamericanas.

Entre los factores asociados al contraer el virus, se comprobó que el inicio precoz de relaciones sexuales y la promiscuidad, lo cual influyen para que se desarrolle la infección.

Sobre las manifestaciones clínicas que presentaron las mujeres en estudio, según encuestas se pudo constatar que la gran mayoría presentó ardor y verrugas.

El no aplicar medidas de prevención hace que se expongan al contagio de este virus. Así mismo la mayoría de pacientes indicó que no realiza correctamente la higiene íntima luego de las relaciones sexuales.

## **RECOMENDACIONES**

Que las instituciones de salud pública y privada organicen charlas informativas dirigidas a la población sexualmente activa tanto en las instituciones educativas, de salud, entre otras.

Que el Ministerio de Salud Pública, capacite de manera constante al personal de salud y estudiantes tanto en los centros de trabajo como en las universidades para que puedan brindar información correcta que pueda incentivar en la población una cultura preventiva.

Que, en las instituciones educativas, se destinen espacios para la medicina preventiva, donde participen padres de familia, profesores y estudiantes de manera que sean orientados y se tome conciencia de la importancia de la promoción y prevención en salud.

Que las mujeres objeto de estudio, asuman medidas de autocuidado para prevenir las infestaciones con otras personas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano (VPH): Organización Mundial de la Salud; 2015.
2. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud La Paz, Bolivia: Organización Panamericana de la Salud; 2015.
3. García, S. Estudio de la prevalencia de la infección del virus del Papiloma Humano Valladolid: Universidad de Valladolid; 2015.
4. Martínez, S. Estrategias de Prevención de Infección por Papiloma virus en Pacientes que acuden al Subcentro de Salud SAN VALENTIN, de la Ciudad de Nueva Loja 2013 Cuenca: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2014.
5. Diario El Telégrafo. Por causa del papiloma humano, el 20% de mujeres muere con cáncer de cuello de útero Guayaquil, Ecuador: Diario El Telégrafo; 2017.
6. Yoana, L.; Manrique, F.; Ospina, J. Factores asociados al hallazgo de lesiones preneoplásicas detectadas en citología vaginal: estudio de casos y controles Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014.
7. Puente, M.; Haber, M.;. Adolescentes e infección por virus del papiloma humano Santiago de Cuba, Cuba: Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Camagüey; 2014.
8. Goyes, M.; Jaramillo, A.; Moreira, J. Scielo Quito: Universidad Central del Ecuador; 2015.
9. Zadívar, G.; Martín, F., Sosa, C. Cáncer cérvicouterino y virus del papiloma humano Santiago de Chile: Scielo; 2012.
10. Acosta, M.; Endara, N.; Valdivieso, M. Virus del papiloma humano – tres vacunas por una vida campaña de concientización y prevención del VPH Quito, Ecuador: Universidad de San Francisco de Quito; 2017.
11. Concha, X.; Urrutia, T.; Riquelme, G. Creencias y virus papiloma humano Santiago de Chile: Scielo; 2015.

12. Murillo, Z.; Suarez, Y.; Hinestroza, L.. Conocimientos de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano Antioquia: Universidad de Antioquia; 2014.
13. Aguilera, J.; Rivera, R. Epidemiología del virus papiloma humano Santiago de Chile: Scielo; 2015.
14. Rodríguez, D.; Pérez, J. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres de edad mediana y factores asociados La Habana, Cuba: Scielo; 2014.
15. Sullcahuaman, Y.; Castro, M.; Mejía, R. Características Sociodemográficas de Mujeres Peruanas con Virus de Papiloma Humano. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2015.
16. Jirón, M.; López, A. Factores Asociados al Virus del Papiloma Humano en mujeres que se realizaron PaP Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015.
17. Jácamo, L.; Pérez, H. Intervención educativa sobre el auto cuidado en mujeres en edad fértil con Virus del Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016.
18. Viens, L.; Henley, W. Cánceres asociados con el Virus del Papiloma Humano Estados Unidos: Centros de Control y Prevención de Enfermedades; 2016.
19. Vélez, K. Cáncer de cérvix: factores de riesgo y complicaciones Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2015.
20. Chálrez, P.; Vega, M. Presencia del Virus Papiloma Humano en la cavidad oral México: Universidad Autónoma de Campeche; 2015.
21. Bonilla, V.; Rotela, V.; Ortiz, Y. Virus del Papiloma Humano: Revisión de la Literatura FELSOCM , editor. Colombia: Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina de Colombia; 2017.
22. Yagual, J. Factores de Riesgos que influyen en el contagio del Virus del Papiloma Humano en adolescentes La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2014.

23. Vicario, H.; Castellano, G. Virus del Papiloma Humano y adolescencia Madrid: Boletín de Pediatría de Asturias, Cantabria; 2015.
24. Cruz., G. Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. Revista cubana de obstetricia y ginecologia. 2014;; p. 7.
25. Contreras, M.; Jiménez, G. Nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano. ELSEVIER. 2017;; p. 3.
26. Alonso, C. Valoración mediante una encuesta de la negativa información frente al Virus del Papiloma Humano España: Universitat Jaume I; 2015.
27. Acedo, L.; Díaz, J., Sánchez, V. Dinámica de Transmisión del Virus del Papiloma Humano Valencia: Universidad Politécnica de Valencia; 2015.
28. Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud. Deberes y Derechos de los usuarios en la atención de la Salud Quito, Ecuador; 2002.
29. Ley Orgánica de Salud. Registro Oficial del Gobierno del Ecuador Quito, Ecuador: Tribunal Constitucional; 2006.
30. Ley sobre la Educación de la Sexualidad y el Amor. Registro Oficial Órgano del Gobierno del Ecuador Quito, Ecuador: Constitución de la República; 2009.
31. Valdez, E. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Online].; 2015. Acceso 16 de Agosto de 2018. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4338/Valdez\\_ce.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4338/Valdez_ce.pdf?sequence=1).
32. Vélez, K. Universidad de Guayaquil. [Online].; 2016. Acceso 21 de Agosto de 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/19094/1/TESIS%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20Y%20COMPLICACIONES%20.pdf>.
33. Mungi, S. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. [Online].; 2017. Acceso 15 de Agosto de 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4011/ACTITUD\\_CONOCIMIENTO\\_MUNGI\\_LAUREANO\\_SISI\\_KARINA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4011/ACTITUD_CONOCIMIENTO_MUNGI_LAUREANO_SISI_KARINA.pdf?sequence=1).

34. Choque, M. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Online].; 2017. Acceso 27 de Agosto de 2018. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2463/TESIS\\_MÓNICA%20CHOQUE%20SEGAMA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2463/TESIS_MÓNICA%20CHOQUE%20SEGAMA.pdf?sequence=2&isAllowed=y).
35. Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Plantilla de Trabajo de Titulación Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2018.
36. Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Guía de Unidad de Titulación Especial Guayaquil, Ecuador: Carrera de Enfermería; 2017.
37. Cardenas CyC. Prevalencia de genotipos de papiloma. Revista de la Facultad de Ciencias Medicas de. 2014;; p. 6-17.
38. Aguilar, K. Papiloma viral humano y cancer de cuello uterino. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecologia. 2016;; p. 3.
39. Sánchez, M. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. [Online].; 2015. Acceso 20 de Agosto de 2018. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1040/1/TUALENF022-2015.pdf>.
40. Medina, M. Mediagraphic. [Online].; 2014. Acceso 22 de Agosto de 2018. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>.
41. López, E. Universidad Técnica de Ambato. [Online].; 2016. Acceso 19 de Agosto de 2018. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24143/1/Raza%20López%20Elisa%20Aidé.pdf>.

# **ANEXOS**

# ANEXO 1. AUTORIZACIÓN



Hospital General del Norte de Guayaquil  
Los Ceibos

Memorandum IESS-HG-NGC-SD-2018-0030-FDQ

Guayaquil, 04 de julio del 2018.

**Srta. Ladines Pinto María**  
Interna rotativa de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Guayaquil.-

**Srta. Miranda PARRALES Lorena**  
Interna rotativa de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Guayaquil.-

De mi consideración:

Por medio de la presente reciban un cordial saludo. En relación al oficio S/N suscrito por ustedes a esta subdirección solicitando autorización para la ejecución de su trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, cuyo tema es *"Factores asociados al papilomavirus humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la consulta externa en un hospital de la ciudad de Guayaquil"*, comunico lo siguiente:

Luego de revisar el perfil de proyecto, la Subdirección de Docencia autoriza la ejecución del mencionado trabajo de titulación. Sin embargo, se recomienda revisar la pertinencia del objetivo 4. De igual manera se les recuerda que se deben cumplir los principios de bioética, la legislación vigente aplicable y demás estándares nacionales e internacionales en la materia.

Atentamente,

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social  
Hospital General del Norte de Guayaquil, Los Ceibos  
  
**Dr. Manuel González**  
Subdirector de Docencia

*¡Construyendo historia!*

## ANEXO 2. FORMATO DE ENCUESTA



### UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

**Tema:** Virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la consulta externa ginecológica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

**Objetivo:** Recolectar información del tema a investigar

#### **Instrucciones para el encuestador:**

- Explique a las usuarias el propósito y la forma como se llevará a cabo el diálogo.
- Enseñe al encuestador el formulario de preguntas, direccionándolo en la forma de responder.
- Proceda a preguntar al encuestado sobre los datos que requiere. Acompañe en todo momento al encuestado.

#### **Instrucciones para el encuestado:**

- Por favor lea las preguntas que a continuación se le presentan en el formulario.
- A continuación, se presentarán las preguntas; le agradecemos sean respondidas con la mayor seriedad de su parte. Recuerde que la encuesta es de carácter anónimo.

## ENCUESTA

Formulario N°

**1. ¿Cuál es su edad actualmente?**

15 – 25 ( ) 26 – 35 ( ) 36 – 45 ( ) 46 – 50 ( ) Más de 50 ( )

**2. ¿Cuál es su estado civil?**

Soltera ( ) Casada ( ) Divorciada ( ) Unión libre ( )

**3. ¿Con qué etnia usted se identifica?**

Blanca ( ) Mestiza ( ) Indígena ( ) Negra ( ) Asiática ( )

**4. ¿Cuántos hijos tiene actualmente?**

1 ( ) 2 ( ) 3 o más ( ) Ninguno ( )

**5. ¿Cuál es su nivel de estudios?**

Primaria ( ) Secundaria ( ) Universitaria ( ) Postgrado ( )

**6. ¿En qué zona usted vive?**

Zona urbana ( ) Zona rural ( ) Zona marginal ( )

**7. Entre sus hábitos, está(n):**

Fuma ( ) Consumo de bebidas alcohólicas ( )

Consumo de drogas ( ) Otros ( )

**8. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?**

10-14 ( ) 15-19 ( ) 20-24 ( ) Más de 24 ( )

**9. Número de parejas sexuales:**

1 ( ) 2 ( ) Más de 3 ( ) No tiene pareja sexual ( )

**10. ¿Cuáles son los métodos de protección que utiliza al tener relaciones sexuales?**

Preservativo o condón ( ) Anticonceptivos ( ) Ninguna ( )

**11. Después de la relación sexual, ¿usted realiza la higiene íntima?**

Sí ( ) No ( )

**12. ¿Presenta Verrugas genitales?**

Sí ( ) No ( )

**13. ¿Presenta Ardor?**

Sí ( ) No ( )

**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda Parrales Lorena Elizabeth

### ANEXO 3. OBSERVACIÓN DIRECTA Y ENCUESTAS



**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda PARRALES Lorena Elizabeth



**Fuente:** Encuesta realizada a pacientes en consulta externa ginecológica en un Hospital de Guayaquil  
**Elaborado por:** Ladines Pinto María Belén - Miranda PARRALES Lorena Elizabeth



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología  
Innovación y Saberes



senescyt  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Ladines Pinto, María Belén** con C.C: # **0932067770** y **Miranda Parrales, Lorena Elizabeth** con C.C: # **1316520756**, autores del trabajo de titulación: “**Virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la consulta externa ginecológica de un Hospital de la ciudad de Guayaquil**”. Previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 31 de agosto del 2018

f. \_\_\_\_\_

**María Belén Ladines Pinto**

C.C: 0932067770

f. \_\_\_\_\_

**Lorena Elizabeth Miranda Parrales**

C.C: 1316520757



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología  
Innovación y Saberes



senescyt  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 50 años atendidas en la consulta externa ginecológica de un Hospital de la ciudad de Guayaquil		
<b>AUTORAS</b>	María Belén Ladines Pinto Lorena Elizabeth Miranda Parrales		
<b>REVISORA/TUTORA</b>	Lcda. González Osorio, Cristina Virmane, Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias Médicas		
<b>CARRERA:</b>	Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en Enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	31 de Agosto del 2018	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	54
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Vigilancia epidemiológica		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	VPH, FACTORES DE RIESGO		
<b>RESUMEN:</b>	<p>La infección por Virus Papiloma Humano es transmitida por contacto sexual, la misma que afecta más a mujeres que en hombres según estudios realizados, en el área de estudio se detectó que existe un gran número de pacientes que presentan el virus del papiloma humano, por lo expuesto nuestro objetivo es determinar los factores asociados y manifestaciones clínicas de la infección del virus del papiloma humano. La metodología utilizada fue descriptivo, cualitativo y para la recolección de datos se aplica la encuesta y observación directa por medio de cuestionarios con preguntas dicotómicas y múltiples. El universo estuvo constituido por 76 usuarias, de las cuales se consideraron a 34 pacientes que presentaron las manifestaciones clínicas del virus, como resultado se evidenció que el factor predominante el inicio de relaciones sexuales a temprana edad comprendido entre 15 a 19 años representada en un 47% de la población en estudio y según la comparación con otros estudios en relación al nuestro se pudo constatar que el factor del inicio de las relaciones sexuales tiene un porcentaje similar. Llegando a la conclusión que los tres factores que influyeron para la aparición del Virus del Papiloma Humano fue el inicio precoz de las relaciones sexuales, seguida de las múltiples parejas y la escasa higiene postcoital, esto demuestra que la falta de conocimiento sobre este tema es detonante para que haya la infestación de este virus.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTORES:</b> María Belén Ladines Pinto Lorena Elizabeth Miranda Parrales	<b>Teléfono:</b> 0967061912 0939846026	<b>E-mail:</b> belen.pinto10@hotmail.com lore-eli951@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Holguín Jiménez, Martha Lorena</b>		
	<b>Teléfono: +593-99-314-2597</b>		
	<b>E-mail: <a href="mailto:martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec">martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec</a></b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			