



**UNIVERSIDAD CATOLICA DE
SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
"SAN VICENTE DE PAUL"**

TESIS DE GRADO

**Previa a la obtención del Título de:
LICENCIADA DE ENFERMERIA**

TEMA:

**Importancia del Autocuidado en las usuarias con Virus del
Papiloma Humano del Area de Consulta Externa del Hospital
Materno - Infantil Mariana de Jesús en el año 2010**

AUTORA:

JESSICA SOLANO RAMIREZ

DIRECTORA:

Lcda. Anita González Navas

LECTORA:

Lcda. Angela Mendoza

GUAYAQUIL - ECUADOR

2010

DEDICATORIA

Dedico este trabajo fruto del gran sacrificio, esfuerzo propio y de ello con todo mi amor a mis amados padres Odalía Ramírez y Luis Solano quienes son lo más importante en mi vida y a quienes amo con todo mi corazón.

A mis hermanos William, Cinthya y Paola, porque están conmigo en las buena y en las malas.

A una persona muy especial que ha estado conmigo siempre en todo momento, de quien he recibido su apoyo incondicional, su amor, fidelidad, su ternura, cariño, paciencia y comprensión y al igual que mí, ha tenido que sacrificar muchas cosas para que yo pudiera sobresalir y cumplir con mi meta trazada, a ti Bayron S.

A todas las personas que viven con el Virus del Papiloma Humano, ya que ellos fueron la fuente de inspiración y dedicación para profundizar más en el conocimiento de la enfermedad.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	
Dedicatoria	
Indice	
<i>INTRODUCCIÓN</i>	1
<i>JUSTIFICACIÓN</i>	3
<i>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</i>	6
<i>Propósito</i>	9
<i>Objetivos</i>	9
<i>MARCO TEÓRICO</i>	10
Capítulo I	11
VIRUS	11
Introducción	11
Características	12
Replicación	14
Los virus en la medicina	15
Propagación	16
Tratamiento	17
Capítulo II	18
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	18
Antecedentes	18
Características del Virus del Papiloma Humano	19
Fisiopatología y mecanismo de transmisión	21
Tipos de virus	23
Síntomas	24
Diagnóstico	25
Las infecciones por	25
Los factores de riesgo más importantes para la infección por del Papiloma Humano	26
Tratamiento	27
Mecanismos de acción del virus	28
Su relación con el Cáncer	29
Los diferentes tipos de Virus del Papiloma Humano están asociados a diferentes presentaciones clínicas	31
El Virus del Papiloma Humano y otras enfermedades	32
El virus del Papiloma Humano en el Embarazo	34
Tipos especiales de riesgo en mujeres en edad gestacional	34
El virus del Papiloma humano en el Hombre	35
Prevención Virus Papiloma Humano	36

Capítulo III	38
AUTOCUIDADO	38
Teoría del autocuidado según Dorotea Orem	38
A. SEXUALIDAD	40
B. HIGIENE	41
C. SOPORTE NUTRICIONAL	44
RECOMENDACIONES GENERALES PARA LAS MUJERES CON LESIONES ACTIVAS POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	46
PROPUESTA EDUCATIVA	48
ANTECEDENTES	48
JUSTIFICACIÓN	49
OBJETIVOS	50
IMPORTANCIA	51
METODOLOGÍA	51
POBLACIÓN OBJETO	51
RECURSOS	52
Contenido	52
Descripción de la Propuesta	53
CRONOGRAMA	54
HIPÓTESIS	56
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	57
METODOLOGÍA	60
PLAN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	61
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	62
CONCLUSIONES	85
RECOMENDACIONES	88
<i>RESUMEN</i>	<i>89</i>
<i>BIBLIOGRAFÍA</i>	<i>91</i>
ANEXOS	93

INTRODUCCIÓN

El presente estudio investigativo ofrece un análisis en la importancia del autocuidado en las usuarias con Virus del Papiloma Humano que asisten al Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en el 2010.

La desconocida para muchos, y a la vez silenciosa enfermedad del Virus del Papiloma Humano (VPH), es una infección viral incurable, con remisiones espontáneas o bajo tratamiento. No hay ningún grupo humano inmune ya que puede afectar a cualquier ser humano. Sin embargo, las mujeres sufren más que los hombres. La infección puede acompañar toda la vida, es decir el Virus del Papiloma Humano vive en nuestro organismo.

Así mismo, a nivel mundial se ha observado que anualmente 500.000 mujeres se infectan por el Virus del Papiloma Humano. Además, este aumento en el índice de afectadas está determinado por la desinformación y ausencia de planes educativos y de prevención sobre esta enfermedad.

El Virus del Papiloma Humano puede esconderse dentro del organismo, pero en ocasiones, se deja ver por sus víctimas, con la aparición de molestas verrugas o condilomas genitales, de distinto tamaño y forma siendo las manifestaciones más evidentes que origina el virus.

No sólo son los daños físicos los que ocasionan, sino también daña psicológicamente a la persona, ya que se culpa o deprime por no haber tomado las precauciones necesarias para evitar el contagio.

Incluso, la infección produce repercusiones sociales. Puede ser destructor de una relación sentimental, dada su transmisión sexual. Es capaz de causar molestias de tipo económico, debido al costo de las consultas ginecológicas y tratamientos para la erradicación de las manifestaciones del virus.

Algunos portadores de éste virus ocultan su verdad, por no ser rechazados y juzgados. Como ya se dijo anteriormente, la falta de información es el principal factor para la obtención del virus, no todas las personas conocen la existencia del Virus del Papiloma Humano, siendo así, no se protegen adecuadamente.

Hay que tener siempre presente, por ahora, que la infección por Virus del Papiloma Humano no tiene cura, al menos no tiene cura inventada por el hombre, pero en la gran mayoría de los casos el ser humano, a través de su sistema inmune, es capaz de eliminarlo, de curarse espontáneamente y totalmente, de una infección por Virus del Papiloma Humano.

Por esto mismo, el objetivo en este trabajo investigativo es reforzar los mecanismos de acción del virus, sus características, diagnóstico, tratamiento y principalmente su autocuidado, para no contraer Cáncer cérvico uterino (CaCu).

JUSTIFICACIÓN

Los importantes avances que se han generado para comprender el papel fundamental que juega el Virus del Papiloma Humano en el desarrollo del cáncer cervical constituyen una base sólida sobre la cual se pueden implementar nuevas estrategias, enfocadas a la investigación y prevención de este tipo de cáncer, que sean de gran impacto en Latinoamérica.

Esta enfermedad ocupa el segundo lugar de tumores malignos en el mundo con más de 500.000 nuevos casos cada año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a diferencia de los registros mundiales, en Ecuador el cáncer de útero es el primero en frecuencia y causantes de muertes femeninas. La infección por Virus del Papiloma Humano es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente y la condición necesaria para desarrollar cáncer de cuello de útero (CaCu) y posiblemente otros cánceres genitales.

Los Virus del Papiloma Humano (VPH), o papiloma virus, son un grupo de más de 200 tipos de virus, se les llama papiloma virus porque algunos tipos pueden causar verrugas o papilomas, los cuales son tumores benignos (no cancerosos). Los Virus del Papiloma Humano que causan las verrugas comunes que crecen en las manos y en los pies son diferentes de los que causan tumores en la garganta o en el área genital, algunos tipos de Virus del Papiloma Humano están relacionados con ciertos tipos de cáncer¹. Se les llama virus del papiloma humano oncogénicos o carcinogénicos de alto riesgo, ya que 15 de ellos pueden desarrollar neoplasias. Los tipos de bajo riesgo se asocian a

¹ <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/VPH>

condilomatosis, papilomatosis respiratoria recurrente y cambios de bajo grado en las células del Cérvix.

El Virus del Papiloma Humano es por lejana diferencia la enfermedad de transmisión sexual más frecuente, con una incidencia en el 80% de la población. En mujeres jóvenes la frecuencia de infección por Virus del Papiloma Humano es alta, hasta un 50% de las adolescentes y adultas jóvenes adquieren la infección por Virus del Papiloma Humano en los primeros 4-5 años de tener una vida sexual activa. De estas mujeres aproximadamente un 25% desarrollan lesiones escamosas epiteliales de bajo grado y el 90-95% de las infecciones curan solas, sin ningún tipo de tratamiento².

Según antecedentes estadísticos del Hospital Materno Infantil Mariana de Jesús, entre 2007 y 2009 se registraron 306 casos de Virus del Papiloma Humano; mientras que hasta marzo del presente año se han detectado 25 nuevos casos de pacientes infectadas³, estos datos son evidenciados debido a un control mediante un parte diario que lleva el médico tratante en el consultorio de colposcopia que es a donde llegan o son derivadas las pacientes que presentan alguna anomalía a nivel genital o se sospecha de esta.

De las pacientes infectadas solo el 1-2% de todas las mujeres que se infecten por un Virus del Papiloma Humano de alto riesgo desarrollarán sin ningún tipo de intervención, lesiones precancerosas, que podrían terminar en un cáncer de cuello de útero. Frente a esta situación y debido a la incidencia de infecciones por Virus del Papiloma Humano (VPH) en las mujeres sexualmente activas y su relación con lesiones precancerosas

² <http://www.venelogia.com/archivos>

³ Archivos estadísticos de la Maternidad Mariana de Jesús

del cérvix, me motiva a realizar una investigación en el Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús, en el área de consulta de colposcopia, ya que en este centro hospitalario reciben atención médica pacientes con el Virus del Papiloma Humano de toda condición económica.

Este trabajo ayudará a determinar el grado de conocimiento que tienen las usuarias, con lo que me permitirá establecer las pautas necesarias para implementar un programa educativo para las personas infectadas por Virus del Papiloma Humano, proporcionando la información suficiente, fortaleciendo sus conocimientos y un adecuado autocuidado en beneficio de su salud y así prevenir consecuencias graves.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud la infección del Virus del Papiloma Humano está presente en un 20% en la población mundial, mucha gente puede tenerlo sin saberlo porque se presenta con lesiones o sin ellas y cabe destacar que en nuestro país las mujeres son víctimas predilectas del virus, 6 de cada 10 están infectadas con alguno de los virus. Las verrugas que se producen por los tipos 16, 18, 33 y 35 se encuentran en 22% de las colegialas, y como ya es conocido, está asociada al cáncer en general, en especial al Cérvico-Uterino. Por esta razón la utilización del colposcopio ha sido de gran ayuda en su diagnóstico, ya que la mayoría de las lesiones son subclínicas, considerándose la infección por virus del papiloma humano en la mayor parte de las veces por transmisión sexual.

Las infecciones por Virus del Papiloma Humano son las más comunes de todas las enfermedades de transmisión sexual: la mayoría de las personas sexualmente activas adquieren al menos una infección por Virus de Papiloma Humano en el transcurso de su vida, por lo general sin saberlo.⁴

En nuestro país desde el 16 de marzo del año pasado, se está llevando a cabo un proceso de análisis de prevalencia del Virus del Papiloma Humano para determinar si existe un alto porcentaje de personas infectadas⁵ ya que muchas veces este es un problema de salud pública debido al déficit de conocimiento de la enfermedad, además de la elevada incidencia de factores de riesgo en la población, lo cual dificulta el control de la misma no realizándose una pesquisa temprana lo que puede

⁴ http://www.adaptogeno.com/art_opinion/art149.asp

⁵ Diario El Telégrafo, sección Salud, Marzo 11 del 2009

conllevar a cáncer de cuello uterino en la mujer y cáncer de pene en el hombre, a esta patología se la ha clasificado dentro del grupo de enfermedades venéreas; hablar de este tema en la mayoría de mujeres les es indiferente debido posiblemente a que muchas desconocen la gravedad de la enfermedad. Las características de estos virus juegan un papel central en la patogénesis de lesiones precursoras de neoplasia cervical intraepitelial y el cáncer cervical invasivo sigue siendo un problema de salud importante. Por esta razón, el presente estudio será elaborado en relación al poco conocimiento que tienen las mujeres acerca del virus papiloma humano, como también las ideas erróneas sobre ello.

El Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús está ubicado al Suroeste de la Ciudad de Guayaquil en las Calles Rosendo Avilés y la 27ava; donde, en el área de consulta externa brinda servicios básicos a la comunidad, como ginecología, pediatría y otras especialidades, dando una atención con calidad y calidez.

Respecto a la atención ginecológica que brinda, dado que esto lo pude apreciar durante la realización de mi internado de enfermería; este hospital consta de 7 consultorios, donde acuden diariamente alrededor de 40 usuarias por consultorio, las mismas que se encuentran reunidas en el área de consulta externa hasta ser valoradas y si el galeno tratante sospecha de alguna alteración a nivel del aparato o área genital ellas son derivadas al consultorio de colposcopia para verificar o descartar cualquier anomalía en donde el médico le realiza un Papanicolaou y una colposcopia y en alguno de los casos una biopsia del área afecta dando como resultado que ciertas pacientes son detectadas con el Virus del Papiloma Humano y revisando sus historias clínicas pude observar que esto se debe a que algunas de ellas se encuentran expuestas a varios factores de riesgo siendo uno de los más recurrentes las relaciones

Propósito

- Implementar un programa permanente de educación concerniente al autocuidado con la finalidad de asesorar e incrementar conocimientos en las usuarias con el Virus del Papiloma Humano que acuden al consultorios de colposcopia en el Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús

Objetivos

Objetivo general

- Determinar el grado de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano que tienen las mujeres que asisten al consultorio de colposcopia en el Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús

Objetivos específicos

- Analizar las acciones de autocuidado de la salud que aplican las usuarias
- Promover la importancia del autocuidado en las usuarias
- Orientar a las mujeres sobre su responsabilidad en el autocuidado de su salud sexual
- Proporcionar información científica a pacientes sobre el Virus del Papiloma Humano y sus complicaciones
- Elaborar una propuesta educativa en base a los resultados del estudio con la finalidad de contribuir como un medio de autocuidado contra la enfermedad

MARCO TEÓRICO

Capítulo I

VIRUS

Introducción

(Del latín, 'veneno'), entidades orgánicas compuestas tan sólo de material genético, rodeado por una envuelta protectora. El término virus se utilizó en la última década del siglo pasado para describir a los agentes causantes de enfermedades más pequeños que las bacterias. Carecen de vida independiente pero se pueden replicar en el interior de las células vivas, perjudicando en muchos casos a su huésped en este proceso. Los cientos de virus conocidos son causa de muchas enfermedades distintas en los seres humanos, animales, bacterias y plantas.

Los virus no son microorganismos independientes. Cuando un virus está solo no es activo en términos metabólicos como las bacterias; necesita una célula huésped para funcionar y en la cual reproducirse. Los virus están compuestos únicamente por una cápsula proteínica que contiene su DNA o ARN. Cuando el virus entra en contacto con una célula, puede insertar su material genético en dicha célula huésped. Una vez que la invade, puede pasar a una de dos fases: lisogénica o lítica. Durante la primera, el virus permanece inactivo en la célula huésped y no la afecta. La célula huésped continúa funcionando de manera normal, a pesar de la invasión viral. En la fase lítica, el virus se apropia de la célula huésped y la utiliza para reproducir más virus.⁶

La existencia de los virus se estableció en 1892, cuando el científico ruso Dimitry I. Ivanovsky, descubrió unas partículas microscópicas, conocidas más tarde como el virus del mosaico del tabaco.

⁶ <http://geosalud.com/VPH/vphcaoral.htm>

suelen adquirir cuando la nucleocápsida sale de la célula huésped. La partícula viral completa se llama virión. Los virus son parásitos intracelulares obligados, es decir: sólo se replican en células con metabolismo activo, y fuera de ellas se reducen a macromoléculas inertes.

Una vez en la etapa lítica, el material genético del virus se apropia de las funciones celulares y controla el proceso reproductivo. El material genético viral ordena a la célula huésped que elabore proteínas y copias de DNA o ARN virales. Entonces, las proteínas del virus se integran en cubiertas proteínicas, y el DNA o ARN virales son empaquetados dentro de las cubiertas. Esto produce muchos más virus en el interior de la célula huésped. Al concluir este proceso reproductivo, la célula huésped muere y los virus recién producidos salen a infectar otras células.⁷

El tamaño y forma de los virus son muy variables. Hay dos grupos estructurales básicos: isométricos, con forma de varilla o alargados, y virus complejos, con cabeza y cola (como algunos bacteriófagos). Los virus más pequeños son icosaédricos (polígonos de 20 lados) que miden entre 18 y 20 nanómetros de ancho (1 nanómetro = 1 millonésima parte de 1 milímetro). Los de mayor tamaño son los alargados; algunos miden varios micrómetros de longitud, pero no suelen medir más de 100 nanómetros de ancho. Así, los virus más largos tienen una anchura que está por debajo de los límites de resolución del microscopio óptico, utilizado para estudiar bacterias y otros microorganismos.

Muchos virus con estructura helicoidal interna presentan envueltas externas (también llamadas cubiertas) compuestas de lipoproteínas, glicoproteínas, o ambas. Estos virus se asemejan a esferas, aunque pueden presentar formas variadas, y su tamaño oscila entre 60 y más de 300 nanómetros de diámetro. Los virus complejos, como algunos

⁷ <http://www.monografias.com/trabajos5/virus/virus.shtml>

bacteriófagos, tienen cabeza y una cola tubular que se une a la bacteria huésped. Los poxvirus tienen forma de ladrillo y una composición compleja de proteínas. Sin embargo, estos últimos tipos de virus son excepciones y la mayoría tienen una forma simple.

Replicación

Los virus, al carecer de las enzimas y precursores metabólicos necesarios para su propia replicación, tienen que obtenerlos de la célula huésped que infectan. La replicación viral es un proceso que incluye varias síntesis separadas y el ensamblaje posterior de todos los componentes, para dar origen a nuevas partículas infecciosas. La replicación se inicia cuando el virus entra en la célula: las enzimas celulares eliminan la cubierta y el ADN o ARN viral se pone en contacto con los ribosomas, dirigiendo la síntesis de proteínas. El ácido nucleico del virus se autoduplica y, una vez que se sintetizan las subunidades proteicas que constituyen la cápsida, los componentes se ensamblan dando lugar a nuevos virus. Una única partícula viral puede originar una progenie de miles. Determinados virus se liberan destruyendo la célula infectada, y otros sin embargo salen de la célula sin destruirla por un proceso de exocitosis que aprovecha las propias membranas celulares. En algunos casos las infecciones son 'silenciosas', es decir, los virus se replican en el interior de la célula sin causar daño evidente.

Los virus que contienen ARN son sistemas replicativos únicos, ya que el ARN se autoduplica sin la intervención del ADN. En algunos casos, el ARN viral funciona como ARN mensajero, y se replica de forma indirecta utilizando el sistema ribosomal y los precursores metabólicos de la célula huésped. En otros, los virus llevan en la cubierta una enzima dependiente de ARN que dirige el proceso de síntesis. Otros virus de

ARN, los retrovirus, pueden producir una enzima que sintetiza ADN a partir de ARN. El ADN formado actúa entonces como material genético viral.

Durante la infección, los bacteriófagos y los virus animales difieren en su interacción con la superficie de la célula huésped. Por ejemplo, en el ciclo del bacteriófago T7, que infecta a la bacteria *Escherichia Coli*, no se producen las fases de adsorción ni de descapsidación. El virus se fija primero a la célula y, después, inyecta su ADN dentro de ella. Sin embargo, una vez que el ácido nucleico entra en la célula, los eventos básicos de la replicación viral son los mismos.

Los virus en la medicina

Los virus representan un reto importante para la ciencia médica en su combate contra las enfermedades infecciosas. Muchos virus causan enfermedades humanas de gran importancia y diversidad.

Entre las enfermedades virales se incluye el resfriado común, que afecta a millones de personas cada año. Otras enfermedades tienen graves consecuencias. Entre éstas se encuentra la rabia, las fiebres hemorrágicas, la encefalitis, la poliomielitis y la fiebre amarilla. Sin embargo, la mayoría de los virus causan enfermedades que sólo producen un intenso malestar, siempre que al paciente no se le presenten complicaciones serias. Algunos de éstos son la gripe, el sarampión, las paperas, la fiebre con calenturas (herpes simple), la varicela, los herpes (también conocidos como herpes zóster), enfermedades respiratorias, diarreas agudas, verrugas y la hepatitis. Otros agentes virales, como los causantes de la rubéola (el sarampión alemán) y los citomegalovirus, pueden provocar anomalías serias o abortos. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), está causado por un retrovirus. Se

conocen dos retrovirus ligados con ciertos cánceres humanos, y se sospecha de algunas formas de papilomavirus. Hay evidencias, cada vez mayores, de virus que podrían estar implicados en algunos tipos de cáncer, en enfermedades crónicas, como la esclerosis múltiple, y en otras enfermedades degenerativas. Algunos virus tardan mucho tiempo en originar síntomas, y producen las llamadas enfermedades víricas lentas, como la enfermedad de Creutzfeldt-Jacob y el kuru, en las que se destruye el cerebro gradualmente.

Todavía hoy se descubren virus responsables de enfermedades humanas importantes. La mayoría pueden aislarse e identificarse con los métodos actuales de laboratorio, aunque el proceso suele tardar varios días. Uno de ellos es el rotavirus que causa la gastroenteritis infantil.

Propagación

Los virus se propagan pasando de una persona a otra, causando así nuevos casos de la enfermedad. Muchos de ellos, como los responsables de la gripe y el sarampión, se transmiten por vía respiratoria, debido a su difusión en las gotículas que las personas infectadas emiten al toser y estornudar. Otros, como los que causan diarrea, se propagan por la vía oral-fecal. En otros casos, la propagación se realiza a través de la picadura de insectos, como en el caso de la fiebre amarilla y de los arbovirus. Las enfermedades virales pueden ser endémicas (propias de una zona), que afectan a las personas susceptibles, o epidémicas, que aparecen en grandes oleadas y atacan a gran parte de la población. Un ejemplo de epidemia es la aparición de la gripe en todo el mundo, casi siempre, una vez al año.

Capítulo II

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Antecedentes

La condición infecciosa de las verrugas, tanto en animales como en el ser humano, se demostró desde principios de siglo. Por su parte, Rous y colaboradores informaron desde 1930 a 1950 el potencial oncogénico de extractos de virus papiloma en conejos.

Shope comprobó que el agente causante de los condilomas se transmitía de un conejo a otro y era un agente filtrable, por tal razón, muy posiblemente un virus.

Apenas en 1949 se observaron por microscopía electrónica las partículas virales en las verrugas. En 1963, Crawford y colaboradores revelaron la estructura del genoma de los virus papiloma; sin embargo, debido a la falta de un procedimiento para cultivarlos y a la aparente benignidad de las verrugas en seres humanos, se retardaron los estudios de su potencialidad oncogénica.

En los años setenta, Zur Hausen propuso el Virus del Papiloma Humano como un candidato en la génesis de las neoplasias del sistema genital; en la misma época Meisel describió una lesión condilomatosa del cérvix inducida por Virus del Papiloma Humano; ambos autores resaltaron la presencia del Virus del Papiloma Humano intranuclearmente en las células coilocíticas asociadas con neoplasia intraepitelial cervical.

En el siguiente decenio se inició el aislamiento de diferentes tipos de papilomavirus humanos; primero, los tipos 6 y 11 en las verrugas

genitales, y después, los tipos 16 y 18 en biopsias de carcinoma de cuello uterino. A pesar de estos avances, tuvieron que pasar unos diez años para que se aceptara la relación causa – efecto entre el papilomavirus y el cáncer de cuello uterino.

En la actualidad, cerca de 20 millones de personas están infectadas por el virus del papiloma humano genital (VPH). Cerca de la mitad de las infecciones ocurren en adolescentes y adultos jóvenes entre los 15 y 24 años de edad. El virus del papiloma humano es tan frecuente que la mayoría de los adultos sexualmente activos sufren de la infección en algún momento de sus vidas.

La mayoría de las infecciones generadas por los más de 40 tipos del Virus del Papiloma Humano que infectan las superficies mucosas de las personas no presentan síntomas y son pasajeras. Sin embargo, algunos tipos oncogénicos pueden causar cáncer de cuello uterino y de otros tipos menos frecuentes como los cánceres anogenitales, entre los que se encuentran el de ano, pene y vulva. Otros tipos de Virus del Papiloma Humano no oncogénicos pueden causar verrugas genitales y, en raras ocasiones, verrugas en las vías respiratorias de los niños.

Anualmente cerca de 12,000 mujeres reciben un diagnóstico de cáncer de cuello uterino y aproximadamente 4,000 mueren por causa de esta enfermedad. Cerca del 1% de los hombres y mujeres sexualmente activos presentan alguna vez verrugas genitales.

Características del Virus del Papiloma Humano

Los virus papiloma humanos infectan epitelios estratificados queratinizados con una alta especificidad y están asociados con la

acuerdo con el tipo de Virus del Papiloma Humano se presentan variaciones en el tamaño y composición de nucleótidos.

Dentro de esta región se regula la transcripción de los genes E6 y E7.

Fisiopatología y mecanismo de transmisión

El virus del papiloma humano infecta el epitelio estratificado: piel y mucosas; los queratocitos, en la capa basal del epitelio son las células blanco del virus.

Durante el proceso de diferenciación del queratocito las células se dividen y migran hacia la superficie dando lugar a la capa córnea. El ciclo vital del papilomavirus está ligado al proceso de diferenciación de la célula a la cual infecta. Las proteínas virales E5 y E6 desestabilizan la célula infectada promoviendo la replicación viral; las proteínas E1 y E2 generan copias del genoma viral; la E4 se une a proteínas del citoesqueleto modificando su estructura. En los últimos estadios de la diferenciación viral se expresan las proteínas L1 que son el principal componente de la cápside viral y la L2 que se une a una copia del genoma del virus envolviéndolo ("empaquetándolo") en el interior de la cápside para dar lugar al virión maduro.

Los virus son liberados al exterior junto con los restos de queratocitos que continuamente se descaman en la superficie de la epidermis e infectan a un huésped susceptible; llegan a la célula blanco en tejidos normales o a través de pequeñas lesiones en la piel o mucosas. Las mucosas son muy susceptibles a la infección y el riesgo aumenta cuando existen pequeñas lesiones.

El Virus del Papiloma Humano puede permanecer latente en células estables sin cambios en el crecimiento o en la función celular. Sin embargo, la presencia de ciertos factores ambientales, traumáticos, hormonales y otros, puede inducir transformaciones de la fase de latencia a la fase productiva, tiempo en el cual se produce la descarga viral, de tal modo que se presentan las manifestaciones clínicas de la infección. En algunos casos, se llegan a malignizar las células principalmente en adultos o en pacientes inmunocomprometidos.

El mecanismo de transmisión sexual del Virus Papiloma Humano en el adulto se conoce desde mediados del siglo pasado, cuando se halló en mujeres de los EE.UU., quienes desarrollaron verrugas genitales, cuatro a seis semanas después de que sus parejas (soldados) regresaron de la guerra de Corea con lesiones similares.

En niños el mecanismo de transmisión no es sólo por contacto sexual; en ellos es necesario investigar otras formas de contagio antes de emitir un diagnóstico.

Durante la evaluación de un niño con condilomatosis genitoanal, la edad (de recién nacidos hasta preescolares) es un dato importante a considerar, lo cual orientará a la posible vía de transmisión:

Transmisión vertical: Es la forma más frecuente de transmisión del Virus del Papiloma Humano en menores de tres años; puede iniciarse in útero o al momento del parto y se explica por dos mecanismos:

- a) **Vía ascendente.**- Ocurre por contaminación in útero a través de las membranas o por transmisión transplacentaria.
- b) **Vía descendente.**- Es producida al nacimiento por contagio a través del canal de parto.

Tipos de virus

Es interesante ver cómo a medida que pasa el tiempo se van identificando más tipos de Virus del Papiloma Humano. Hacia los años noventa se conocían alrededor de 60 tipos de virus papiloma; hoy se han identificado más de 100 genotipos diferentes, muchos de ellos aún sin clasificar.

La clasificación de los tipos y subtipos se fundamenta en la especificidad de especie y en la homología de las secuencias de polinucleótidos. Los genomas del Virus Papiloma Humano que se han secuenciado hasta el momento tienen una estructura básica muy interesante, con homología del 45 al 85% en su secuencia de nucleótidos.

De los más de 100 genotipos diferentes, aquellos capaces de infectar la mucosa genital se clasifican en tres grandes grupos: Virus del Papiloma Humano cutáneos, Epidermodisplasia Verrugociformis (EV) del Virus del Papiloma Humano y Virus del Papiloma Humano mucosos. Existen variedades de Virus del Papiloma Humano carcino-genéticos y no carcino-genéticos.

En los últimos años ha habido un incremento en la incidencia de Cáncer por Virus del Papiloma Humano debido a cambios en los hábitos sexuales, promiscuidad y cada vez más frecuente la presencia de Virus del Papiloma Humano en lesiones benignas, pre-malignas y malignas del cuello uterino, vulva, vagina, etc. Los Virus del Papiloma Humano mucosos en su mayoría son transmitidos sexualmente y algunos de ellos producen, asociados a cofactores, el cáncer cervical.

De acuerdo a la predilección por órganos comprenden:

- Epitelio cutáneo: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 36, 37, 38, 41, 46, 47, 48, 49, 58.

- Epitelio ano-genital: 5, 6, 11, 16, 18, 26, 30, 31, 33, 35, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 66, 68, 73, 82

- Mucosa oral: 1, 2, 6, 7, 11, 13, 16, 30, 32, 57

Síntomas

Lo principal es la aparición de verrugas genitales muchas veces parecen bultos carnosos y elevados con forma de coliflor. Con frecuencia, asoman en grupos.

En las mujeres, las verrugas pueden estar ubicadas en las siguientes áreas: vulva o vagina, dentro o alrededor de la vagina o ano y cerviz.

En los hombres, las verrugas genitales son menos comunes. Si están presentes, generalmente se encuentran en las siguientes áreas: Punta o cuerpo del pene, o en el escroto y alrededor del ano.

Los siguientes síntomas también pueden estar presentes: sangramiento, picazón, irritación, infección bacteriana secundaria con color rojizo, sensibilidad o pus⁸.

⁸ www.geosalud.com

bajo poder oncogénico. En tanto que si se trata de un virus de mediano o alto pueden permanecer activos o causar lesiones que llevan a las displasias y luego al cáncer; en el argot médico estas lesiones displásicas reciben el nombre de lesiones epiteliales.

Tratamiento

El tratamiento se recomienda únicamente si hay verrugas visibles o anomalías detectadas por medio del Papanicolaou. Ningún antibiótico mata al Virus del Papiloma Humano, por lo que el tratamiento consiste en destruir o quitar los tejidos anormales tales como condilomas o anomalías celulares pre-cancerosas. Lo anterior se debe a que el Virus del Papiloma Humano es una infección incurable, por lo que sólo se puede controlar por medio de medicamentos o cirugías.

Las verrugas o condilomas pueden ser tratados por medio de dos métodos:

-Tratamientos aplicados por el paciente: Pueden ser usados por el paciente desde su propia casa y son el "Podofilox" y el "Imiquimod", los cuales son cremas que se aplican directamente en las verrugas. El primero daña químicamente la verruga, mientras que el segundo trabaja para estimular el sistema inmunológico del cuerpo, además de que también destruye los condilomas. Ambas cremas requieren de varias semanas de aplicación repetida, además de que pueden causar irritación e hinchazón del área tratada.

-Tratamientos aplicados por el médico: El método más empleado es la criogenización de verrugas, la cual consiste en congelar las verrugas con nitrógeno líquido para posteriormente ser eliminadas, aunque también

existen otros métodos como el de emplear ácido tricloroacético, el cual quema químicamente las verrugas hasta que desaparecen.

Los dos tratamientos requieren varias aplicaciones en un periodo de 2 a 3 semanas y aunque la criogenización trabaja generalmente más rápido, ambos provocan dolor, hinchazón e irritación en el área tratada¹⁰.

En caso de que ninguno de los tratamientos anteriores surta efecto, entonces se procede con la cirugía en quirófano o por medio de rayos láser, los cuales cauterizan el tejido y matan las células cancerosas. Debido a que el Virus del Papiloma Humano es una enfermedad incurable, como se mencionó anteriormente, los condilomas suelen aparecer nuevamente después de haber sido eliminados, por lo que es necesario proceder con cualquiera de los tratamientos anteriores para eliminarlos temporalmente.

Mecanismos de acción del virus

El virus usa su energía y crea uno cuando invade a la célula inyectando su propio ADN al núcleo de la célula invadida, la célula muere soltando su nueva producción de virus infectado a las demás células.

El Virus del Papiloma Humano no mata a la célula, por el contrario produce varias substancias que protegen a la célula del envejecimiento, haciéndola casi "inmortal", asegurando la reproducción perpetua de nuevos Virus del Papiloma Humano. Como ahora el ADN del virus es parte del material genético propio de la célula, cada vez que esta se divide su sucesora heredará el Virus del Papiloma Humano.

¹⁰ Gross G., et al, (2002)*General Papillomavirus Infection*

Eventualmente las células infectadas se reproducen sin control e invaden el tejido subyacente, robando para ellas todos los nutrientes de las células normales. Este fenómeno produce los síntomas del cáncer.

Un vez que el Virus del Papiloma Humano se introduce a la célula se vuelve parte integral de esta. La única forma de combatir el virus es destruyendo la célula, por lo tanto el Virus del Papiloma Humano es incurable. Las mujeres clínicamente sintomáticas también pueden presentar ADN del Virus del Papiloma Humano. Aunque los porcentajes varían, algunos reportan una positividad del 5% y otros hasta el 85%. Las diferencias tan marcadas se deben a factores demográficos y conductuales de los grupos estudiados, así como las técnicas empleadas. El Virus del Papiloma Humano contiene una proteína conocida como E2 que aparentemente controla el crecimiento canceroso de la célula, la cual se pierde cuando está infectada por el Virus del Papiloma Humano. Progresa hacia la malignidad; si esta proteína se logra reintroducir, la célula dejaría de crecer y se comporta normalmente.

Su relación con el Cáncer

Se considera que la acción carcinogénica del Virus del Papiloma Humano se realiza por la producción de clones celulares susceptibles de iniciar el proceso bajo la acción de otros carcinógenos.

La infección por múltiples virus del Virus del Papiloma Humano y la aparición de recombinantes y mutación pueden también desempeñar un papel, la heterogeneidad de estas lesiones.

Se sabe que existe un alto riesgo de cáncer en personas que tienen un mayor número de parejas sexuales, antecedentes de relaciones extramaritales, inicio de vida sexual a temprana edad, antecedentes de compañero sexual con cáncer de pene, matrimonio previo con enfermas de Cáncer Cérvico Uterino.

Algunas de las enfermedades de transmisión sexual que más se asocian a la progresión sexual a cáncer están la Tricomoniasis, Clamidiasis, Sífilis, Infección por micoplasmas, citomegalovirus y Herpes simple tipo II.

Los carcinógenos relacionados con el tabaco son los principales sospechosos como cofactores de Virus del Papiloma Humano en la génesis del cáncer cervical, según las encuestas las mujeres que fuman tienen un evidente mayor riesgo de padecer CIN (Cáncer invasor de la vulva y el cérvix) comparadas con las que no lo hacen. Es lógico comprobar que el riesgo de padecer el Virus del Papiloma Humano es el mismo para las fumadoras que para las no fumadoras, pero cuando el Virus del Papiloma Humano se halla presente, una fumadora tiene 2.7 veces más CIN, que las no fumadoras.

La infección de Virus del Papiloma Humano puede constituir un precursor del CIN (Cáncer invasor de la vulva y el cérvix), es recomendable que un colposcopista detecte lesiones del Virus del Papiloma Humano vecinas a CIN, antes de que este se presente.

Los histopatológicos observan una coexistencia vertical CIN (Cáncer invasor de la vulva y el cérvix) en las capas profundas del epitelio y Virus del Papiloma Humano en las superficiales. Es importante señalar que no todas las personas infectadas con Virus del Papiloma Humano

desarrollan cáncer; de hecho la mayoría no lo hará. Aún se investigan otros factores de riesgo como son el virus del herpes, ciertos alimentos, etc., para tratar de explicar la evolución a la malignidad¹¹.

Una tercera parte de las mujeres expuestas al Virus del Papiloma Humano desarrollan pre-cáncer cérvico uterino, en la parte del cérvix tempranamente; una cuarta parte de estas progresaran a un pre-cáncer más avanzado; una de cada ocho presentar carcinoma in situ, él cual si no es tratado precozmente, se convertirá en un carcinoma invasor y el cinco por cierto de esas mujeres morirán.

Los diferentes tipos de Virus del Papiloma Humano están asociados a diferentes presentaciones clínicas

Condiloma Acuminado (Virus del Papiloma Humano 6 y 11): Verrugas ano genitales. Los condilomas son tan comunes como la gonorrea y tres veces más frecuentes que el herpes. Solo el 5% se maligniza.

Epidermoplastia Verruciformes (Virus del Papiloma Humano 5, 8, otros): Enfermedad autosómica recesiva que resulta de un defecto en la inmunidad celular. Durante la infancia aparecen múltiples condilomas en cara, tronco y extremidades.

Se encuentran dos tipos de verrugas, mayormente en la piel expuesta al sol: verrugas planas y placas maculares café – rojizas. Las placas maculares en una tercera parte de los casos se vuelven carcinomas invasivos de células escamosas.

¹¹<http://www.ginecolaser.com/vph.htm>

Aunque no suelen ser metásticos y crecen lentamente, eventualmente son mortales. Muchos subtipos pueden causar hepidermoplasia verruciformes, pero solo el 5 y el 8 magnilizan¹².

Infección subclínica del Papiloma Virus (ISP) (VPH 16, 18, 13):

Condilomas planos invisibles microscópicamente que frecuentemente se vuelven neoplásicos. Se pueden presentar en la mucosa genital o en la superficie de la piel. Su correlación con la neoplasia cervical alcanza hasta el 90%. Siendo el que tiene el peor pronóstico.

Existen estudios que hablan de una relación causa – efecto entre la infección del Virus del Papiloma Humano y el cáncer de vejiga en mujeres y el melanoma.

En las últimas dos décadas ha disminuido notablemente la incidencia de Cáncer Cérvico uterino en los países desarrollados y por consecuencia la mortalidad del mismo. Esto es atribuible a las campañas para la detección temprana y los avances terapéuticos

El Virus del Papiloma Humano y otras enfermedades

La obtención de una enfermedad de transmisión (ETS) facilita la obtención de otra.

- **Infecciones vaginales:** Son causadas por hongos que se encuentran habitualmente en la vagina, las tres más comunes son la tricomoniasis, la vaginosis bacteriana y candidiasis. Todas estas

¹² Curtis Helena (1969) *El mundo de los virus*

- **Consuma una dieta saludable y balanceada con frutas y verduras.** El caroteno y las vitaminas C y E en particular pueden disminuir su riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. El caroteno se encuentra en los tomates, las zanahorias, las batatas, y el brócoli. Puede obtener vitamina C consumiendo frutas, especialmente cítricos, y verduras. Compre naranjas, pimientos rojos y verdes, brócoli, papayas, y fresas. Algunas de las buenas fuentes de vitamina E son los aceites tales como el de alazor y el de maíz, el germen de trigo, y las semillas de girasol y los frutos secos (almendras, maníes y avellanas).
- **No fume.** Disminuye la inmunidad celular local a nivel cervical
- **Use el Condón.** Si tiene relaciones sexuales, tenga una pareja que sólo tiene relaciones con usted. Utilice condones (preservativos) siempre que tenga relaciones sexuales. Los condones disminuyen sus probabilidades de contraer Virus del Papiloma Humano (que causa cáncer de cuello uterino) pero no la protegen de éste todo el tiempo. Puede contraer Virus del Papiloma Humano por medio del contacto directo con llagas o piel genital infectada de apariencia normal.

Capítulo III

AUTOCAUIDADO

Teoría del autocuidado según Dorotea Orem

La teoría del Autocuidado, tiene su origen en una de las más famosas teoristas norteamericana, Dorotea Orem, nacida en Baltimore, Estados Unidos. Ella manifestaba que "El autocuidado es una actividad del individuo aprendida por éste y orientada hacia un objetivo. Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar."

Esta teoría abarca todas las actividades llevadas a cabo de forma independiente por un individuo para promocionar y mantener el bienestar personal durante toda su vida, también se define como: agencia de autocuidado.

Los requisitos o necesidades del autocuidado son las acciones o medidas utilizadas para proporcionar autocuidado y presentar en tres categorías:

- **Universales:** Tienen sus orígenes en lo que se conoce y lo que se valida sobre la integridad estructural y funcional humana en las diversas etapas del ciclo vital .y cuenta con requisitos comunes a

todos los individuos (aire, agua, ingestión de alimentos, eliminación, actividad equilibrada, descanso, aislamiento e interacción social, prevención de accidentes, promoción de la normalidad)

- **Desarrollo:** Requisitos específicos consecuencia de la maduración o de nuevos requisitos desarrollados como resultado de una situación o un suceso.
- **Desviación de la salud:** Requisitos que son el resultado de una enfermedad, lesión o alteración del tratamiento, estos están vinculados a los estados de salud.

Entre las medidas de Autocuidado se puede enfatizar en lo que hacemos para proteger nuestros cuerpos y mantenerlos saludables, pero esto se puede distinguir debido a demanda de situaciones de enfermedad, incapacidad y las que se dictan por prescripción médica, dependiendo de las creencias, las costumbres y las prácticas habituales del grupo al que pertenece el individuo.

Nuestros cuerpos pueden decirnos mucho sobre nuestra salud. A través de la conciencia corporal (conocimiento de nuestro cuerpo) y autocuidado, los individuos pueden involucrarse por completo en el cuidado de su propia salud logrando autonomía al actuar para mantener su salud o recuperarla e incluso al realizar adaptaciones a las limitaciones que se pudieran presentar, con lo cual pueden comenzar a desarrollar las habilidades y prácticas que les beneficiarán por el resto de su vida, equipándolos para abogar por sí mismos y negociar las formas de tener un óptimo cuidado de sus cuerpos.

pantaletas "hilo dental". Una vez eliminadas las lesiones visibles se puede volver a su rutina.

Comunicarse con la pareja y así juntos buscar el tratamiento para evitar la reinfección. Esto por lo general es causa de complicaciones cuando la persona no se trata por igual.

Los productos que se utilizan durante la menstruación también pueden transportar al virus. La inserción de los tampones puede trasladar el virus desde los labios hacia la vagina. Las toallas femeninas pueden retener y transmitir al virus, y la humedad y la abrasión facilitan cualquier vía de transmisión.

Las personas VIH positivas tienen más posibilidades de infectarse con el Virus del Papiloma Humano que las negativas; así mismo, tienen mayores posibilidades de desarrollar verrugas genitales y cáncer cervical o anal, a causa del Virus del Papiloma Humano. Los investigadores todavía no saben si los medicamentos anti-VIH ayudarán a reducir el número de nuevos casos de verrugas genitales o de cáncer anal o cervical. En realidad, algunos investigadores creen que el riesgo de desarrollar verrugas genitales o cáncer puede llegar a aumentar, debido a que los medicamentos anti-VIH han logrado que muchas personas VIH positivas puedan vivir más tiempo.

Se debe tener siempre presente que la infección por Virus del Papiloma Humano en todo el mundo continúa siendo un grave problema de salud pública debido a la historia natural de la enfermedad y sus devastadores efectos.

C. SOPORTE NUTRICIONAL

La alimentación es un factor muy importante para mejorar y mantener un buen estado nutricional y reducir posibles complicaciones ya que un mal aporte nutritivo puede influir en la progresión de la infección por Virus del Papiloma Humano.

La intervención nutricional debe iniciarse tempranamente antes que aparezcan signos y síntomas clínicos por progresión de la enfermedad.

Existe una variedad de alimentos muy importantes para estimular el sistema inmunológico. Para ello es conveniente tener una alimentación muy sana orientada al consumo de sustancias antioxidantes. Así mismo se requiere consumir mucha vitamina C natural, alimentos ricos en fibra vegetal.

Apoyo nutricional: Los requerimientos de alimentos ricos en ácido fólico, el cual se lo encuentra en las hojas verdes. También puede consumir el ácido fólico en tabletas. La dosis es de 400 microgramos diarios, para ello puede consumir media tableta de 1mg al día. (Lo usual es conseguir tabletas de 1mg).

Así mismo se recomienda el consumo de Vitamina A (2 000 IU al día); Vitamina C (1000 a 1500mg tres veces al día) Vitamina E (400 IU al día), Zinc (15 a 30mg al día) y Selenio (200mg al día). El Complejo B (50 a 100mg al día) es útil para reducir los efectos del estrés que pueden debilitar su sistema inmune y que favorecen en el cuidado nutricional del paciente con Virus del Papiloma Humano, también se requiere de apoyo de la familia lo que beneficia al autoestima con lo cual se reducen estados depresivos y se evita el estrés.

Nutrición: Manejo del Virus del Papiloma Humano en pacientes con VIH

Las mujeres seropositivas pueden desarrollar más de diez veces condiciones relacionadas al Virus del Papiloma Humano de Displasia Cervical y verrugas genitales que las mujeres seronegativas. Así mismo están más propensas a adquirir otras enfermedades de transmisión sexual. La nutrición puede ayudar a mantener la Displasia Cervical y las verrugas genitales bajo control.

Otros consejos dietéticos

Existen algunos cambios simples que puede hacer a su dieta para mejorar su sistema inmune en especial de pacientes con VIH y a su vez con Virus del Papiloma Humano, entre las recomendaciones están los siguientes consejos:

- ✓ Tome un desayuno saludable todos los días
- ✓ Coma mucha cebolla, ajo y jengibre
- ✓ Limite el consumo de productos lácteos a un 10% de su dieta;
- ✓ Evite el azúcar, la cafeína y el alcohol
- ✓ Evite las comidas crudas tales como sushi, huevos no bien cocidos y mariscos porque pueden contener bacterias infectantes y parásitos intestinales
- ✓ Aumente los granos integrales, vegetales frescos, frutas, legumbres y ácidos grasos esenciales (nueces, semillas y pescado de agua dulce).

RECOMENDACIONES GENERALES PARA LAS MUJERES CON LESIONES ACTIVAS POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

- ✓ Un control riguroso periódicamente mediante el examen de Papanicolaou (al menos una vez al año o más frecuente si así lo indica su médico), mientras el organismo, en alguno de los casos, se encarga de eliminar el virus del sistema.
- ✓ Si hay lesiones verrugosas vulvares no se deberá afeitar, ni mantener relaciones sexuales hasta que hayan desaparecido las lesiones visibles, use preservativos y evite el uso de pantis tipo hilo dental (3 meses). Esto evita la siembra local del virus, principal causa del fracaso del tratamiento
- ✓ Evitar los compañeras/os sexuales que no asumen medidas de autocuidado.
- ✓ No fumar. El fumar aumenta el riesgo de que las lesiones provocadas por este virus evolucionen hacia cáncer.
- ✓ Estimular el sistema inmunológico. Para ello es conveniente tener una alimentación muy sana orientada al consumo de sustancias antioxidantes que mejoren su sistema inmunológico. Para ello debe comer mucha fruta y verdura: el tomate, de preferencia cocido es rico en un antioxidante llamado licopeno; brócoli y otros vegetales verdes; frutas y vegetales rojos y amarillos (ricos en betacarotenos). Consumir mucha vitamina C natural (jugo de naranja, limón, tomate, kiwi, fresa, etc.) Consumir alimentos ricos en fibra vegetal. Evitar o comer poco carnes en conserva (jamones y similares) y reducir el consumo de carnes rojas.
- ✓ Consumir alimentos ricos en ácido fólico el cual se encuentra en las hojas verdes (que se deben consumir crudas o poco cocidas). Algunas de las principales fuentes alimenticias de ácido fólico son los vegetales de hojas verdes, el hígado, los granos integrales, los

cítricos, las nueces, las legumbres y la levadura de cerveza. También puede consumir el ácido fólico en tabletas.

- ✓ Evitar el estrés dado que éste baja las defensas del organismo. Se pueden utilizar técnicas para ayudar a manejar el estrés tal como el yoga y la meditación.
- ✓ Hacer ejercicio físico al menos 3 veces por semana (caminar, nadar, etc.). El ejercicio físico estimula el sistema inmunitario de su organismo. Si sufre de alguna enfermedad crónica, obesidad o tiene dudas sobre su salud antes de comenzar a hacer ejercicios consulte con su servicio de salud.
- ✓ No abusar de drogas ni alcohol dado que reducen las defensas del organismo.
- ✓ Dormir al menos ocho horas diarias. Si el organismo no descansa, las defensas bajan.
- ✓ Autoexaminarse luego del tratamiento para notar si se desarrollan nuevas verrugas.
- ✓ Si descubre nuevas verrugas, asegúrese de que sean tratadas lo antes posible.
- ✓ Mientras más temprano se descubren las verrugas, más fácil es tratarlas.
- ✓ Tener verrugas genitales puede aumentar el riesgo de cáncer del cérvix.

PROPUESTA EDUCATIVA

“PROGRAMA EDUCATIVO DE AUTOCUIDADO PARA USUARIAS CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN EL HOSPITAL MATERNO- INFANTIL MARIANA DE JESÚS”

ANTECEDENTES

Los individuos que adquieren la infección del Virus del Papiloma Humano por lo general no presentan signos o síntomas por meses o incluso años por lo que en muchas de las ocasiones esta desaparece y probablemente no estén enterados de que lo tienen o que lo llegaron a tener. La mayoría de las mujeres se enteran que tienen el Virus del Papiloma Humano después de un resultado anormal de la prueba de Papanicolaou o debido a que con el tiempo pueden desarrollar verrugas en o cerca de la zona genital que se pueden palpar y son visibles a simple vista, pero en otras circunstancias la displasia generalmente no causa síntomas evidentes. Durante esta fase se requiere asesoría profesional para educar al individuo sobre el tipo de tratamiento que se le realizará y qué medidas tomar para mejorar su calidad de vida evitar mayores consecuencias.

Por este motivo propongo que en el Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús se lleve a cabo la ejecución de un programa educativo permanente el mismo que será elaborado y que sirva de guía para fortificar la información sobre el Virus del Papiloma Humano a las usuarias de esta institución.

JUSTIFICACIÓN

Debido a la gran importancia que tiene el Virus del Papiloma Humano, su transcendencia y la poca información que se brinda sobre la misma, lo cual se pudo constatar por los resultados que se obtuvieron de la encuesta establecida; por este motivo, como interna de la Escuela de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, creo oportuno realizar un Programa educativo dirigido a las personas que asisten al Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús con el propósito de reforzar el nivel de conocimiento y qué medidas de autocuidado deben tener en cuenta; ya que esta es una de las enfermedades causantes del Cáncer Cervical.

Este método permitirá fortalecer las capacidades y así poner énfasis en el conocimiento de este tema y mejorar las estrategias para llegar a la comunidad a través de consejerías con base en material científico y práctico.

OBJETIVOS

Objetivo general

- Lograr cambios conductuales en las personas infectadas relacionadas al manejo y cuidado de la salud; y así tratar de retrasar las posibles complicaciones para de esta manera mejorar su calidad de vida y que no lleguen a padecer un Cáncer Cérvico-Uterino.

Objetivos específicos

- Orientar a la usuaria sobre los aspectos generales de la enfermedad y cuidados específicos
- Proporcionar a la unidad de salud un modelo de programa educativo permanente para desarrollar y reforzar los conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y sus consecuencias.
- Establecer propuestas didácticas que faciliten el desarrollo del tema en las usuarias con el Virus del Papiloma Humano
- Dar a conocer sobre los alimentos necesarios que ayuden al sistema inmunológico
- Evitar en lo posible la diseminación de la enfermedad y por ende que se presenten posibles complicaciones
- Lograr la participación activa y cambios conductuales en las personas con el Virus de Papiloma Humano
- Dar apoyo psicológico a las personas con Virus de Papiloma Humano para favorecer la adaptación en las fases de depresión y aceptación
- Promover estilos de vida saludables y comportamientos sexuales responsables

IMPORTANCIA

La finalidad del programa es que los participantes estén en capacidad de reconocer los conceptos generales sobre el Virus del Papiloma Humano y específicos como de prevención y manejo de los factores de riesgo, relación entre el Virus del Papiloma Humano y el Cáncer de cuello uterino y finalmente el efecto de estar infectada y la relación familiar y de pareja.

METODOLOGÍA

Las estrategias de enseñanza serán variadas; específicas para las horas de los talleres y generales con el desarrollo de carteleras informativas a lo largo del área de espera de las pacientes. De igual manera, se convocarán reuniones donde se expondrán películas y dictarán talleres con material referente a los objetivos del programa con la participación de las pacientes a quienes se les haya citado para esta actividad y se conformarán grupos según la asistencia.

POBLACIÓN OBJETO

El programa educativo será proporcionado a las usuarias con el Virus del Papiloma Humano del servicio de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús.

CRONOGRAMA

PROGRAMA EDUCATIVO DE AUTOCUIDADO PARA USUARIAS CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN EL HOSPITAL MATERNO- INFANTIL MARIANA DE JESÚS

FECHA	HORA	CONTENIDO	RESPONSABLE
--	10h00	<ul style="list-style-type: none">• Importancia de cuidados de la salud de la persona con Virus del Papiloma Humano• Definición, sintomatología y formas de contagio• Factores de riesgo• Tratamientos• Nutrición• Higiene personal• Recomendaciones generales para las mujeres con lesiones activas por Virus del Papiloma Humano	

HIPÓTESIS

Los conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en las usuarias que asisten al consultorio de colposcopia en el Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús serán suficientes para realizar el autocuidado y así mejorar su calidad y estilo de vida

Variable dependiente

- Virus del Papiloma Humano en las usuarias que asisten al consultorio de colposcopia

Variables independientes

- Usuarias del consultorio de colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús
- Autocuidado de las usuarias que asisten al consultorio de colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús
- Nivel de conocimientos del Virus del Papiloma Humano de las usuarias que asisten al consultorio de colposcopia

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Dependiente

VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES
<p style="text-align: center;">Virus del Papiloma Humano en las usuarias que asisten al consultorio de colposcopia</p>	<p>Infección viral que se transmite a través del contacto sexual</p>	<p>Tipo de virus que puede causar la formación de tejido anormal (por ejemplo, verrugas) y otros cambios en las células e incluso con el tiempo llegar al cáncer de cuello uterino.</p>	<p>Infectedas Condilomas acuminados Presencia</p>

PLAN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Recursos humanos

- Interna de enfermería
- Directora de tesis
- Personal médico y enfermería
- Usuarías

Recursos financieros

RECURSOS	COSTOS
Solicitud para aceptación del proyecto	\$ 5
Papel A4	\$ 100
Carpetas con vincha	\$ 10
Internet	\$ 70
Tinta para impresiones	\$ 90
Copias	\$ 200
Grapadora	\$ 5
Grapas	\$ 2
Pen drive	\$ 70
Lápices	\$ 10
Esferográficos	\$ 8
Borradores	\$ 5
Sacapuntas	\$ 5
Transporte	\$ 50
Refrigerios	\$ 60
Empastado de tesis	\$ 30
Total	\$ 720

ESTADÍSTICA DE LOS DATOS DE LA INVESTIGACIÓN DE LA...
Categorías de los datos de la investigación de la...
Ejemplo de la investigación de la...

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
A	10	20%
B	20	40%
C	30	60%
D	40	80%
E	50	100%

Presentación de los datos de la investigación de la...
Análisis de los datos de la investigación de la...
Interpretación de los datos de la investigación de la...
Conclusiones de la investigación de la...

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS



ESTADÍSTICA DE LOS DATOS DE LA INVESTIGACIÓN DE LA...
Categorías de los datos de la investigación de la...
Ejemplo de la investigación de la...

TABLA 3

Procedencia de las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

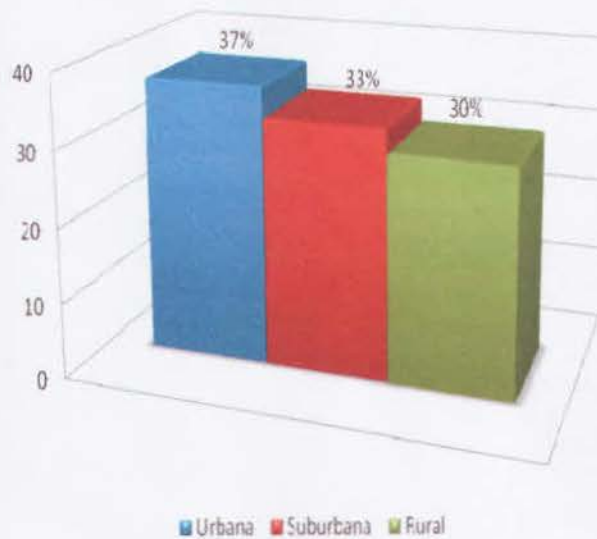
Lugar de procedencia	f	%
Urbana	17	37
Suburbana	15	33
Rural	14	30
Total	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: De las usuarias encuestadas se puede observar que el 37% vienen del área Urbana, mientras que el 33% pertenecen al área Suburbana y en menor porcentaje pero no muy diferente de los anteriores son del área Rural representada con el 30% del total analizado.

GRAFICO 3

Procedencia de las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias
Autora: Jessica Solano

TABLA 4

Estado civil de las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

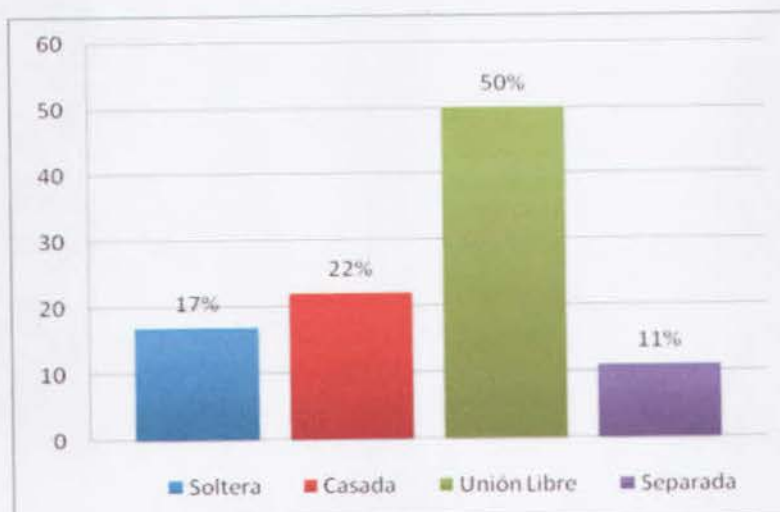
Estado civil	f	%
Soltera	8	17
Casada	10	22
Unión libre	23	50
Separada	5	11
Viuda	-	-
Total	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En esta tabla es notable destacar que un 50% de las usuarias tienen como estado civil Unión Libre, siendo el grupo etéreo con mayor número de infectadas por la enfermedad, seguido de las Casadas representadas por el 22% de personas encuestadas.

GRAFICO 4

Estado civil de las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 5

Nivel de instrucción de las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

Nivel de instrucción	f	%
Primaria	11	24
Secundaria	30	65
Técnica	2	4
Universitaria	3	7
Total	46	100

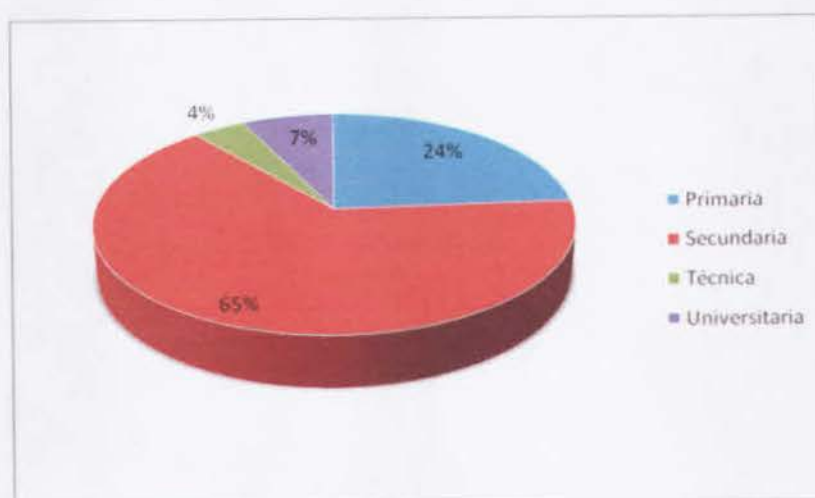
Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: El nivel de educación de las usuarias que más prevaleció fue el de estudios Secundarios con un 65%, en relación con la instrucción Primaria que está representado por un 24%, lo que indica el bajo nivel académico de las pacientes.

La educación es un factor importante porque así la usuaria podrá comprender con mayor responsabilidad la enfermedad la cual está afectando su salud.

GRAFICO 5

Nivel de instrucción de las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 6

Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

Conocimiento del VPH	f	%
Mucho	3	7
Poco	23	50
Nada	20	43
Total	46	100

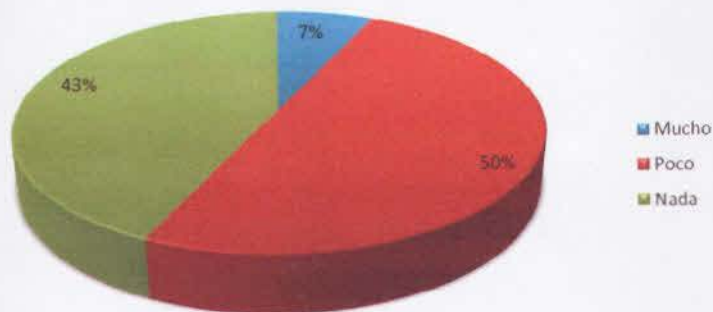
Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: De la población en estudio se pudo determinar que el 50% de las asistentes tiene Poco conocimiento sobre esta enfermedad, frente a un 43% que no posee noción alguna, lo que llama significativamente la atención ya que esto revela la escasa calidad de información que han recibido las usuarias.

Datos que fueron recolectados en la encuesta acerca del conocimiento del Virus del Papiloma Humano que actualmente afecta a la sociedad.

GRAFICO 6

Conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 7

Factores de Riesgo en las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

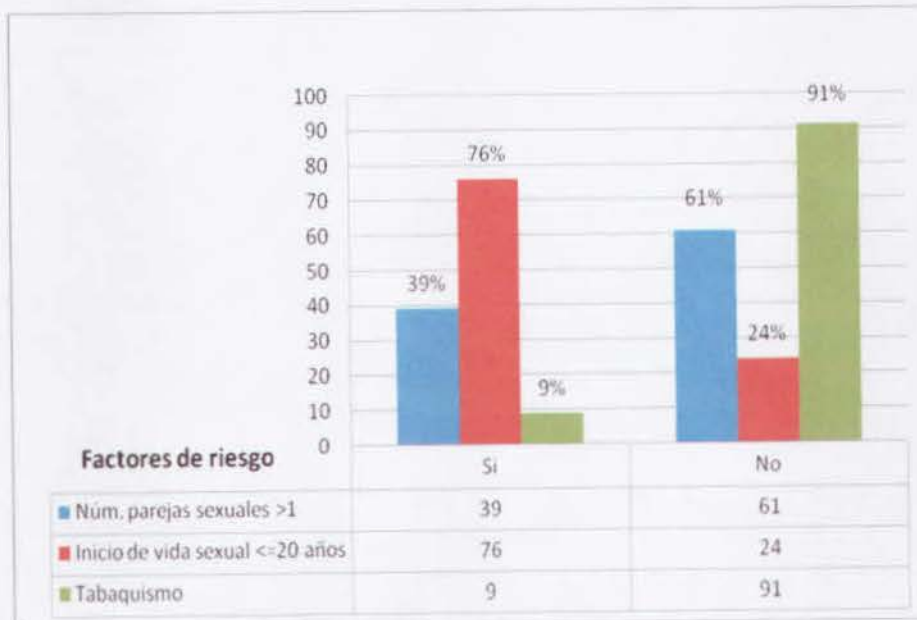
Factores de Riesgo	Núm. de parejas sexuales >1		Inicio de vida sexual <= 20 años		Tabaquismo	
	f	%	f	%	f	%
Si	18	39	35	76	4	9
No	28	61	11	24	42	91
Total	46	100	46	100	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: Con respecto a los factores de riesgo, al que más estuvieron expuestas las usuarias encuestadas fue el temprano inicio de la vida sexual representado con el 76%.

GRÁFICO 7

Factores de Riesgo en las usuarias con Virus del Papiloma Humano del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 8

Medios de información sobre el Virus del Papiloma Humano que utilizaron las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

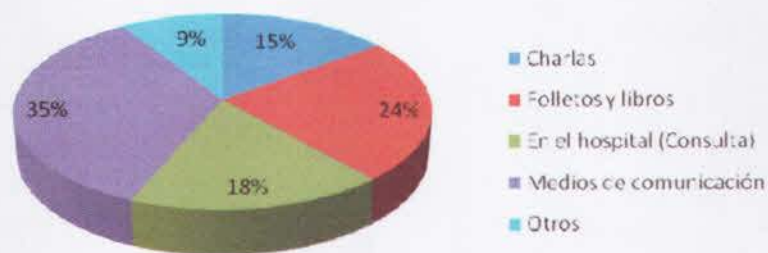
Medios de información	f	%
Charlas	5	15
Folletos y libros	8	24
En el hospital (Consulta)	6	18
Medios de comunicación	12	35
Otros	3	9
Total	34	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: Al analizar la presente tabla se observa que el 35% de las usuarias han recibido información mediante medios de comunicación, un 24% comprende la utilización de los folletos y libros, mientras que el 18% responde a la información dada en el hospital a la hora de la consulta.

GRAFICO 8

Medios de información sobre el Virus del Papiloma Humano que utilizaron las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 9

Formas de transmisión del Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

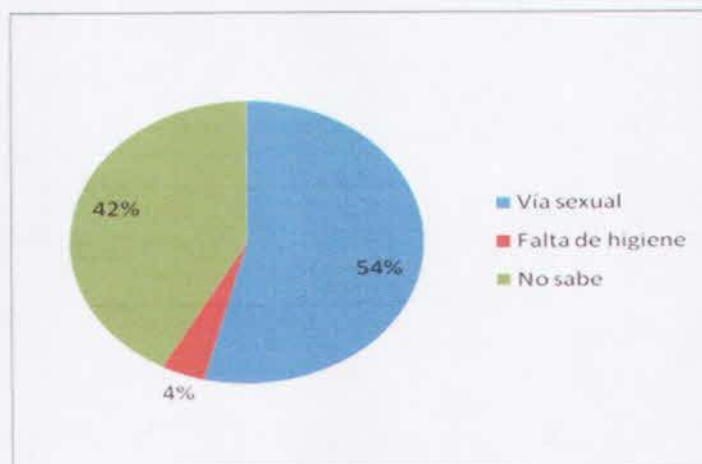
Formas de transmisión	f	%
Vía sexual	26	54
Falta de higiene	2	4
Besos, caricias	-	-
Otros	-	-
No sabe	20	42
Total	48	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En relación sobre el conocimiento de la transmisión de la enfermedad, los datos demuestran que el porcentaje preponderante fue el contagio por Vía Sexual con un 54%, quizá por ser la forma más común encontrada en información de los medios de comunicación; en tanto que el 42% no tiene conocimiento alguno; lo que llama significativamente la atención en especial al ser ya portadoras de esta enfermedad.

GRAFICO 9

Formas de transmisión del Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 10

Sintomatología de la enfermedad del Virus del Papiloma Humano de las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

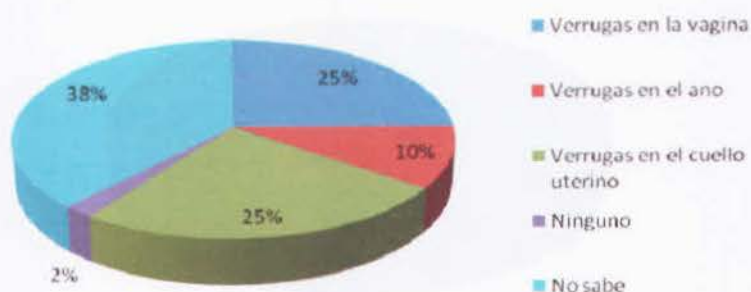
Sintomatología del VPH	f	%
Verrugas en la vagina	15	25
Verrugas en el ano	6	10
Verrugas en el cuello uterino	15	25
Ninguno	1	2
Otros	-	-
No sabe	23	38
Total	60	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En el análisis de la presente tabla según las frecuencias presentadas se observa que un 38% de las usuarias encuestadas no tiene conocimiento sobre la sintomatología del Virus del Papiloma Humano, siendo un problema actual que agobia a nuestra sociedad moderna por lo cual este factor cultural es el más fuerte en inducir a la problemática de salud.

GRAFICO 10

Sintomatología de la enfermedad del Virus del Papiloma Humano de las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 12

Conocimiento sobre si el cáncer puede ser provocado por el Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

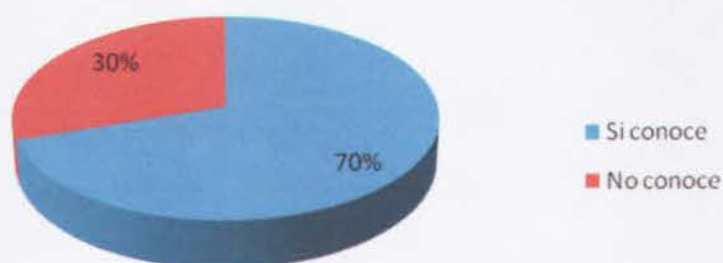
Cáncer provocado por el Virus del Papiloma Humano	f	%
Si conoce	32	70
No conoce	14	30
Total	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En la presente tabla se puede apreciar que un 70% de las usuarias está consciente de que el Virus del Papiloma Humano se puede llegar a ser cáncer pero lo que llama la atención es que un 30% de ellas desconoce este hecho.

GRAFICO 12

Conocimiento sobre si el cáncer puede ser provocado por el Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 13

Formas de prevención del Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

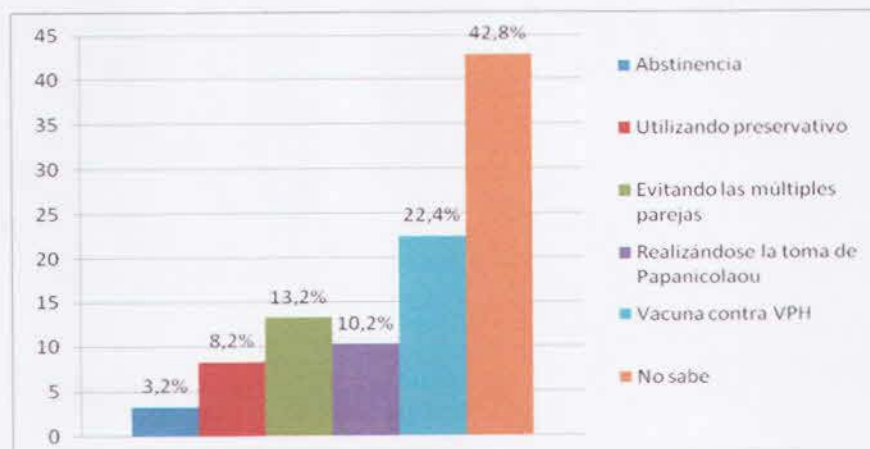
Prevención del VPH	f	%
Abstinencia	3	3,2
Utilizando preservativo	8	8,2
Evitando las múltiples parejas	13	13,2
Realizándose la toma de Papanicolaou	10	10,2
Vacuna contra VPH	22	22,4
No sabe	42	42,8
Total	98	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: Los datos más sobresalientes de la presente tabla permiten observar que un 42,8% no está consciente de las formas de prevenir el Virus del Papiloma Humano, en comparación a la aplicación de la vacuna con un 22,4%, en tanto que un 13,2% consideró que esto se puede impedir llevando prácticas sexuales con una sola pareja.

GRAFICO 13

Formas de prevención del Virus del Papiloma Humano en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 14

Frecuencia del control ginecológico por parte de las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

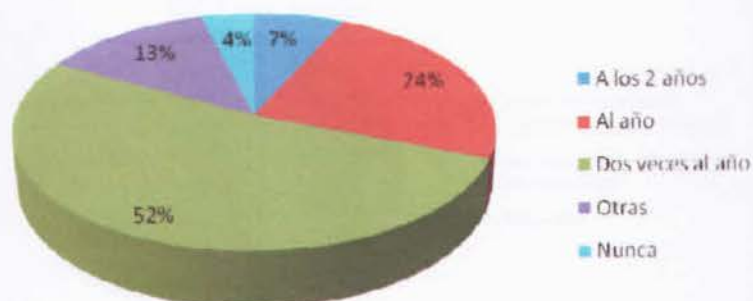
Frecuencia al control ginecológico	f	%
A los 2 años	3	7
Al año	11	24
Dos veces al año	24	52
Otras	6	13
Nunca	2	4
Total	46	100

Fuente: Encuesta

Análisis: En lo que se refiere a la frecuencia al control ginecológico se observa en la presente tabla que un 52% de las usuarias asisten dos veces al año, una vez al año para un 24%, otras (más de dos veces al año) para un 13%.

GRAFICO 14

Frecuencia del control ginecológico por parte de las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 16

Transmisión de la enfermedad en el momento del parto en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

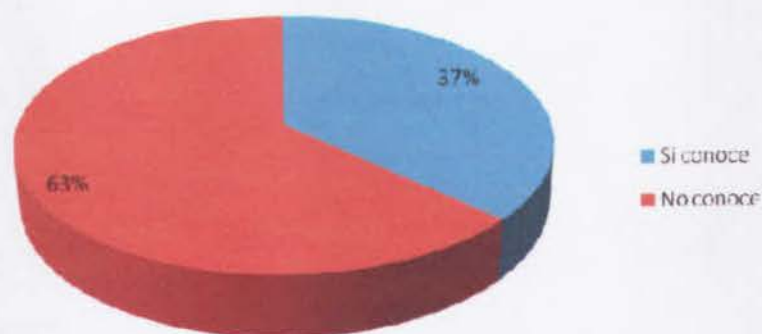
Transmisión al momento del parto	f	%
Si conoce	17	37
No conoce	29	63
Total	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En la presente tabla se observa que el 63% de ellas desconoce si al momento del parto pueda haber transmisión de la enfermedad al bebe, por el contrario un 37% reportando que esto si puede suceder.

GRAFICO 16

Transmisión de la enfermedad en el momento del parto en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 17

Detección de lesiones a través del examen ginecológico a las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

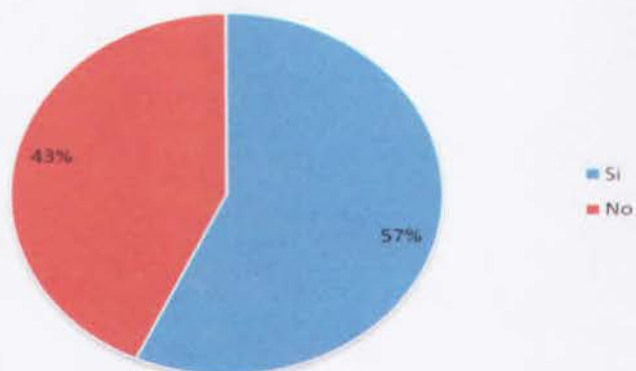
Detección de lesiones	f	%
Si	26	57
No	20	43
Total	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: La presente tabla indica que del total de usuarias encuestadas un 57% sabe que las lesiones del Virus del Papiloma Humano fueron detectadas mediante un examen ginecológico, frente a un 43%, lo cual llama la atención ya que es un porcentaje algo elevado, con respecto al desconocimiento de este hecho.

GRAFICO 17

Detección de lesiones a través del examen ginecológico a las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias
Autora: Jessica Solano

TABLA 18

Aplicación preventiva de la vacuna a niñas desde los 9 años en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

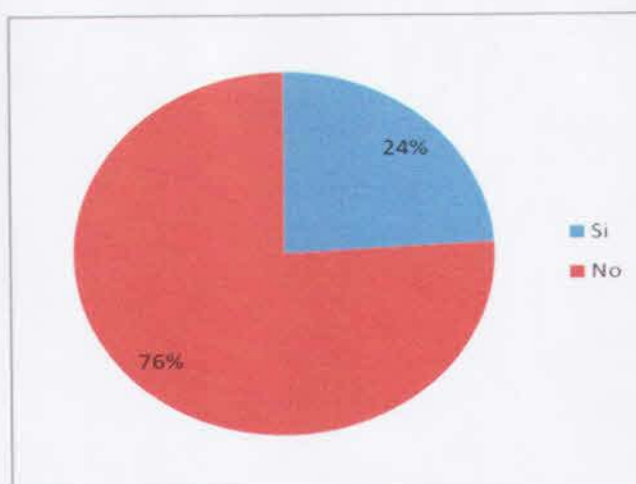
Aplicación de vacuna preventiva a niñas	f	%
Si conoce	11	24
No conoce	35	76
Total	46	100

Fuente: Encuesta

Análisis: En esta tabla se presenta la información sobre el conocimiento de la aplicación de la vacuna a niñas desde los 9 años, de la cual solo un 24% tiene conocimiento de este hecho, en tanto que sobresale un desconocimiento considerable representado por el 76%.

GRAFICO 18

Aplicación preventiva de la vacuna a niñas desde los 9 años en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 19

Factores que influyen en la no aceptación de la aplicación de la vacuna en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

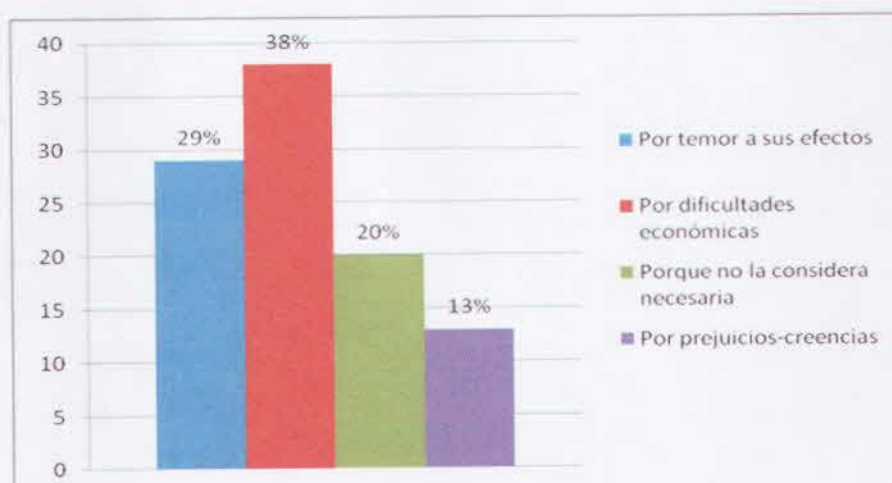
Factores que influyen en la no aceptación en la aplicación de la vacuna	f	%
Por temor a sus efectos	7	29
Por dificultades económicas	9	38
Porque no la considera necesaria	5	20
Por prejuicios-creencias	3	13
Total	46	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En esta tabla se evidencia las razones por las que las usuarias no aceptan la aplicación de la vacuna, sobresaliendo con un 38% el alto costo de la misma, seguido por un 29% debido al temor a sus efectos.

GRAFICO 19

Factores que influyen en la no aceptación en la aplicación de la vacuna en las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias

Autora: Jessica Solano

TABLA 20

Cuidados de la autoimagen por parte de las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010

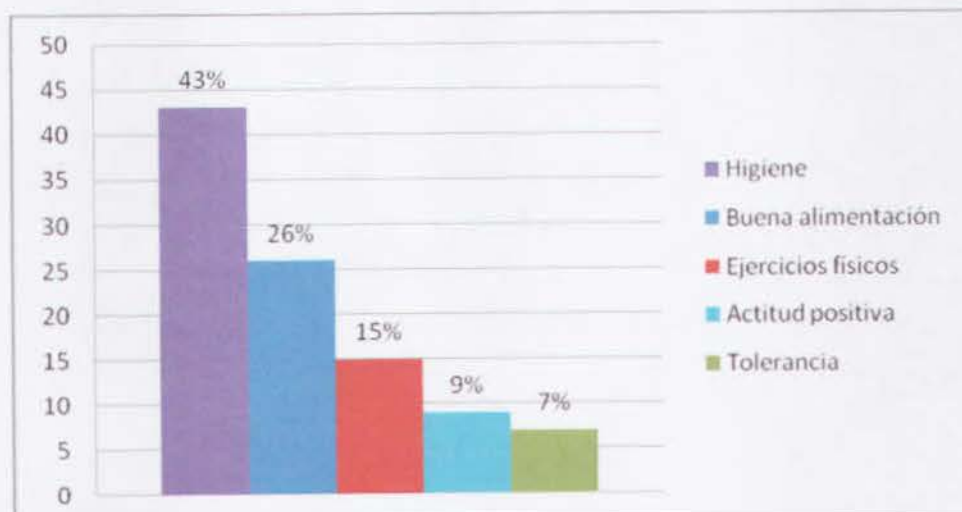
Cuidados de la autoimagen	f	%
Higiene	29	43
Buena alimentación	18	26
Ejercicios físicos	10	15
Actitud positiva	6	9
Tolerancia	5	7
Total	68	100

Fuente: Encuesta a usuarias

Análisis: En esta tabla se puede evidenciar que de acuerdo a las respuestas dadas por las usuarias con respecto a los cuidados de la imagen la que consideran más importante es el mantener una buena higiene representada con el 43%, seguido por un 26% por una buena alimentación, frente a un 15% por el de realizar ejercicios físicos.

GRAFICO 20

Cuidados de la autoimagen por parte de las usuarias del Área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús en Abril de 2010



Fuente: Encuesta a usuarias
Autora: Jessica Solano

CONCLUSIONES

- ✓ Se puede concluir con el estudio realizado que fueron 46 las usuarias con Virus del Papiloma Humano, y haciendo referencia a las medidas de autocuidado que tienen las pacientes, ellas no poseen la información suficiente para mejorar su calidad y estilo de vida, con lo cual se pudo determinar que las edades más afectadas son las comprendidas entre 30- 35 años representando el 30% con 14 casos. Se determinó que los factores predisponentes de donde más proceden las pacientes son del área Urbana con un 37% en 17 casos y sobresaliendo la ocupación de Ama de casa con en 70% que corresponde a 32 casos.
- ✓ El 50% de las infectadas, lo que respecta a 23 casos, posee Poco conocimiento sobre esta enfermedad y a su vez son de estado civil Unión Libre, factor socio-cultural de vital importancia para ser considerado al programa de eventos educativos y de los 30 casos de usuarias encuestadas el 65% tiene nivel de instrucción Secundaria y en lo que respecta a factores de riesgo, predominó el inicio de la vida sexual a temprana edad con un 76% de los 35 casos.
- ✓ Por las características del problema en estudio se constituye que la práctica sexual como elemento de su forma de vida entre las encuestadas, el 61% de los 28 casos respectivamente manifestaron que no frecuentan varias personas y el 39% restante afirmó llevar un modelo de vida que obedece riesgo para su salud.

- ✓ El nivel de conocimiento de la enfermedad Virus del Papiloma Humano de las usuarias que acudieron al área de Colposcopia del Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús, alguno de los afectados tienen cierto conocimiento de la sintomatología y los modos de transmisión, pero llama la atención que un 38% de 23 casos de las personas manifiestan desconocer, lo que es preocupante, ya que este es un problema actual con graves consecuencias en nuestra sociedad; así mismo, las usuarias expresaron que la información que poseen acerca de la enfermedad fue a través de los medios de comunicación representados con un 35% de los 12 casos

- ✓ Sobre las formas de prevención del Virus del Papiloma Humano las usuarias manifestaron desconocimiento representado con un 42,8% de los 42 casos, otras consideran la aplicación de la vacuna correspondiente al 22,4% de los 22 casos, en tanto que están de acuerdo con la fidelidad a su pareja con un 13,2% de los 13 casos, con respecto al conocimiento sobre los tratamientos para las lesiones por el Virus un 67% está consciente de este hecho.

- ✓ De la población en estudio de las personas infectadas por Virus del Papiloma Humano un 43% de los 23 casos se sintió Deprimida al recibir la noticia de padecer de Virus del Papiloma Humano, un 30% de los 16 casos estudiados se sintió Culpable y un 27% de 14 casos recibió la noticia con Indiferencia.

- ✓ La comunicación con los familiares sobre la enfermedad aun es limitada ya que un 37% de los 21 casos refirió no contárselo a nadie, pero así mismo sobresale mejor comunicación con el esposo, en un 35% de los 20 casos analizados posiblemente por

ser el compañero sexual y porque el tratamiento lo deben recibir los dos.

- ✓ Dentro del grupo de personas infectadas por el Virus del Papiloma Humano se concluye que el cuidado de su autoimagen es moderadamente positivo, reflejada en la higiene con un 43% de los 29 casos, seguido de la alimentación en un 26% de los 18 casos y de ejercicios físicos con el 15% de los 10 casos en estudio.
- ✓ Con la intervención como interna de enfermería en el contacto diario con las pacientes fue una gran oportunidad para confidencias personales y enseñarles medidas básicas de autocuidado.
- ✓ Se ha diseñado un programa de educación para el autocuidado de aprendizaje de las personas con Virus del Papiloma Humano, contando con todo el apoyo por parte de las autoridades del hospital y motivada por el deseo de ayudar y/o contribuir con este grupo en estudio.

RECOMENDACIONES

A través de los resultados obtenidos y anteriormente expuestos, con lo cual fue notable la falta de conocimiento y poca información que poseen las usuarias y en beneficio de las mimas, se recomienda:

- ✓ La utilización y aplicación del programa de educación dirigido a las usuarias con el Virus del Papiloma Humano, para así disminuir las posibles complicaciones que desencadena la enfermedad al no ser detectada a tiempo.
- ✓ Incentivar al personal que labora en el departamento de docencia para que lleven a cabo programas de autocuidado en beneficio de la salud de las usuarias, mediante la promoción y educación cumpliéndose los objetivos de atención primaria.
- ✓ Que se fortalezcan los conocimientos a las usuarias con el Virus del Papiloma humano que acuden al centro de atención del hospital, relacionado con el autocuidado, sintomatología, tratamiento, nutrición, factores de riesgo, entre otros; elevando el nivel de autoestima; así mismo, proveerles de materiales educativos de fácil entendimiento para así crear conciencia de su autocuidado.

RESUMEN

El presente estudio determinó el nivel y las necesidades de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en las pacientes que acudieron al área de Colposcopia en el Hospital Materno-Infantil Mariana de Jesús durante los meses de Abril a Mayo del año 2.010, y de esta exploración inicial se plantea el desarrollo de un programa educativo englobando los criterios de interés de las pacientes con esta enfermedad, ya que la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), actualmente es considerada un problema de salud pública debido a su alta prevalencia entre la población femenina y su relación con el cáncer del cuello uterino, ya que para propagarse no atiende distinciones de edad, raza, sexo o religión.

Se realizó un estudio descriptivo y analítico donde la muestra estuvo constituida por 43 pacientes, escogidas de un universo de 72 usuarias. Se aplicó un cuestionario de preguntas de selección única, utilizándose para la representación de los resultados estadísticos porcentajes, barras y pasteles. Obteniéndose un predominio etéreo entre 30-35 años con un porcentaje del 30%. De igual manera, el 50% son de condición Unión Libre, 65% con secundaria aprobada, 37% procedían del medio Urbano, siendo las más afectadas.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano este estudio dio como resultado que las usuarias poseen Poco conocimiento representado con un 50%, con el agravante que el 43% desconocen los riesgos de la enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carreras Collado Ramón: Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cuello de Útero Editorial Médica Panamericana 2007
2. G. Waxman Alan: Clínicas obstétricas y Ginecológicas Colposcopia, cribado cervicouterino y VPH Volumen 35, Número 4
3. Gross G.: General Infección Papilomavirus 2002
4. Xochiteotzin Peña Gabriela: La primera vacuna contra el papiloma humano, México 2006.
5. <http://webcache.googleusercontent.com>
6. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:lhZBbdT6q7IJ:www.mipediatra.com/folletos/virus-papiloma.htm+vph+y+alimentacion>
7. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JrRkgcC68dsJ:envia.xoc.uam.mx/tid/investigaciones/P/Papiloma%2520humano.doc+tesis+papiloma&cd=24&hl=es&ct=clnk&gl=ec>
8. http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol3/2007_numero_2/2007_vol3_numero2.14.htm
9. http://www.allina.com/mdex_sp/SD0804G.HTM
10. <http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/urologweb269.htm>
11. http://bibmed.ucla.edu.ve/Edocs_bm UCLA/textocompleto/TIQW165.5.P2F322004.pdf
12. <http://biosalud.saber.ula.ve/db/ssalud/edocs/articulos/VPH.pdf>
13. <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/VPH-respuesta>
14. <http://www.clarin.com/diario/1998/02/16/e-03601d.htm>
15. <http://www.diariocorreo.com.ec/archivo/2008/08/19/%C2%BF-que-es-el-virus-del-papiloma-humano>
16. <http://www.eluniverso.com/2008/10/06/0001/1064/C02995BE4849448DB1E5CBAA1B52DDDF.html>

17. <http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/069892/todo-sobre-virus-del-papiloma-humano>
18. www.geosalud.com
19. <http://geosalud.com/VPH/vphcaoral.htm>
20. <http://www.geosalud.com/VPH/vphprevencion.htm>
21. <http://www.ginecolaser.com/vph.htm#cura>
22. <http://www.ginecowed.com/0vph.html>
23. <http://www.google.com.ec/#hl=es&q=virus+papiloma+humano%3A+objetivos&meta=&fp=8aa7ccad43f2c31f>
24. <http://www.incan.edu.mx/i/revista/articulos/Articulo2.pdf>
25. <http://www.insp.mx/Portal/Centros/cisp/VPH/justificacion.php>
26. http://www.minsa.gob.ni/bns/monografias/Full_text/gineco_obstetricia/citologia_polcoscopia.PDF
27. <http://www.monografias.com/trabajos5/virus/virus.shtml>
28. http://www.pwatoronto.org/spanish/pdfs/topic_Dec_07.pdf
29. <http://www.scielo.org.ar/pdf/rad/v87n1/v87n1a03.pdf>
30. <http://www.scribd.com/doc/14300433/Virus-Del-Papiloma-Humano>
31. <http://www.sexualidad.ws/sexualidad-responsable.html>
32. http://www.sp.san.gva.es/rvn/docs/papiloma/INFORMACION_PROFESIONALES_SANITARIOS_VPH_2008.pdf
33. <http://www.thebody.com/content/art14600.html>
34. <http://www.unjbg.edu.pe/tesis/pdf/tesis02.pdf>

UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY
FACULTY OF LETTERS
CLASSICAL DEPARTMENT
DEPARTMENT OF CLASSICAL STUDIES, UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY, CALIFORNIA 94720-1380
TELEPHONE (415) 845-5100 FAX (415) 845-5101
WWW.CALIFORNIA.EDU

ANEXOS

- 1. 1990
- 2. 1991
- 3. 1992
- 4. 1993

1. 1990

1. 1990

- 1. 1990
- 2. 1991
- 3. 1992

4.- Estado civil

- Soltera
- Casada
- Unión libre
- Separada
- Viuda

5.- Nivel de instrucción:

Ninguna () Primaria () Secundaria () Técnica () Universitaria ()

6.- ¿Usted fuma?

Si _____ No _____

7.- ¿Ha recibido información acerca del Virus del Papiloma Humano?

Si _____ No _____

Si su respuesta es **SI**, señale porque medios la recibió:

Charla _____ Televisión _____

Folletos _____ Libros _____

En el Hosp. _____ Otras _____

8.- ¿Qué conocimiento tiene sobre el Virus del Papiloma Humano?

Ninguno () Poco () Mucho ()

9.- ¿Sabe usted cómo se contagia el Virus del Papiloma Humano?

- Vía sexual _____
- Falta de higiene _____
- Besos, caricias _____
- Otros _____
- No sabe _____

10.- ¿Sabe usted cuáles son los síntomas del Virus del Papiloma Humano?

- Verrugas en la vagina _____ - Otros _____
- Verrugas en el ano _____ - No sabe _____
- Verrugas en el cuello uterino _____

11.- ¿Cree usted que existe tratamiento contra el Virus del Papiloma humano?

Si _____ No _____

12.- ¿Cree usted que el Virus del Papiloma Humano se puede convertir en cáncer?

Si _____ No _____

13.- ¿Sabe usted cómo se previene el Virus del Papiloma Humano?

- Abstinencia _____
- Utilizando preservativo _____
- Evitando las múltiples parejas sexuales _____
- Realizándose la toma de Papanicolaou _____
- No sabe _____

14.- ¿A qué edad inició su vida sexual?

12 - 14

15 - 20

21 - 25

26 - 30

31 - 35

36 o +

15.- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

16.- ¿Tiene usted pareja sexual actualmente?

Si _____

No _____

17.- ¿Cada cuanto tiempo asiste al control ginecológico?

A los dos años _____

Al año _____

Dos veces al año _____

Otros _____

Nunca _____

18.- ¿Conoce quiénes deben hacerse la toma del Papanicolaou?

- Las mujeres que inician su vida sexual _____

- Las mujeres mayores de 18 años
sexualmente activas _____

- No sabe _____

19.- ¿Cree usted que una mujer embarazada transmite el Virus del Papiloma Humano al niño al momento del parto?

Si _____

No _____

No sabe _____

conveniente hacer Papanicolaou cada 6 meses, que reporten negativos a VPH y posteriormente cada año como toda mujer normal.

Además para evitar un nuevo contagio se recomienda el tratamiento de la pareja (s), con lesiones visibles mediante una penescopía y el uso de preservativo (condón) por lo menos un año, ya que el 80% de las parejas sexuales masculinas, presentan lesiones por virus de papiloma humano.

RECOMENDACIONES GENERALES PARA LAS MUJERES CON LESIONES ACTIVAS POR VPH

1. Evitar los compañeros sexuales que no asumen medidas de autocuidado.
2. No fumar ya que esto aumenta el riesgo de que las lesiones provocadas por este virus evolucionen hacia cáncer.
3. Estimular el sistema inmunológico consumiendo mucha fruta y verdura: el tomate, de preferencia cocido es rico en un antioxidante; brócoli y otros vegetales verdes; frutas y vegetales rojos y amarillos. Consumir mucha vitamina C natural (naranja, limón, tomate, kiwi, fresa, etc.) Consumir alimentos ricos en fibra vegetal. Evitar o comer poco

carnes en conserva (jamones y similares) y reducir el consumo de carnes rojas.

4. Consumir alimentos ricos en ácido fólico el cual se encuentra en las hojas verdes (que se deben consumir crudas o poco cocidas) e incluso en el hígado, los granos integrales, las legumbres y la levadura de cerveza. También puede consumir el ácido fólico en tabletas.

5. Evitar el estrés dado que éste baja las defensas del organismo. Se pueden utilizar técnicas para ayudar a manejar el estrés tal como el yoga y la meditación.

6. Hacer ejercicio físico al menos 3 veces por semana (caminar, nadar, etc.). El ejercicio físico estimula el sistema inmunitario de su organismo.

7. No abusar de drogas ni alcohol dado que reducen las defensas del organismo.

8. Dormir al menos ocho horas diarias. Si el organismo no descansa, las defensas bajan.

8. Autoexaminarse luego del tratamiento para notar si se desarrollan nuevas verrugas y si hubieran, asegúrese de que sean tratadas lo antes posible.

9. Mientras más temprano se descubren las verrugas, más fácil es tratarlas. Tener verrugas genitales puede aumentar el riesgo de cáncer del cérvix.

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
ESCUELA DE ENFERMERÍA
SAN VICENTE DE PAUL**

TRABAJO DE GRADUACIÓN

**PROGRAMA DE AUTOCUIDADO PARA
USUARIAS CON VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN EL HOSPITAL MATERNO-
INFANTIL MARIANA DE JESÚS**



**PREGUNTAS Y RESPUESTAS SOBRE LA
INFECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO (VPH)**

GUAYAQUIL, 4 DE JUNIO DEL 2010

LCDA. NORA CARRERA ROJAS MG.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo y a la vez envíe el informe como lectora de tesis de la estudiante Jessica Alexandra Solano con el tema IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO EN LAS USUARIAS CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL MARIANA DE JESUS EN EL AÑO 2010, habiendo sugerido los siguientes cambios.

En la carátula se cambió el término Escuela por Carrera.

En el planteamiento del problema, se corrigieron algunos signos de puntuación.

En el propósito y los objetivos específicos se cambiaron los verbos y se arregló la redacción para dar coherencia a los mismos.

En lo relacionado al marco teórico solo fueron algunas palabras con faltas ortográficas; en lo que concierne a las variables, se diferenciaron las variables dependientes de las independientes.

En cuanto a las tablas y gráficos, se mejoró los títulos y la presentación, además se hizo constar las conclusiones de los mismos; se recomendó poner en orden alfabético la bibliografía.

En cuanto al instrumento que utilizó se le hizo constar el encabezamiento, así como un objetivo

Vale indicar que dicha estudiante ya hizo todas las correcciones en dicha tesis por lo que está listo para su empastado y presentación.

Reiterando mi agradecimiento y estima me suscribo de Ud.

Atentamente.

Lcda. Ángela Mendoza Vincés MG.