



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

TEMA:

**Prevalencia de VPH Oral en mujeres de 15 a 45 años de edad
que acuden a consulta externa en el hospital Teodoro
Maldonado Carbo en el año 2020.**

AUTORES:

**Cedeño Bermúdez, Ángel Josué
Calderón Álvarez, Alex Andrés**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Cepeda López, Silvia María. Mgs

Guayaquil, Ecuador

06 abril 2022



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 **Cedeño Bermúdez, Ángel Josué** y **Calderón, Alex Andrés**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**.

f. _____

LCDA. CEPEDA LÓPEZ, SILVIA MARÍA. MGS
TUTORA

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA. MGS.
DIRECTORA DE LA CARRERA

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Cedeño Bermúdez, Ángel Josué**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTOR

f. _____

Cedeño Bermúdez, Ángel Josué



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Calderón Álvarez, Alex Andrés**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTOR

f. _____

Calderón Alvarez, Alex Andrés



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Cedeño Bermúdez, Ángel Josué**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios es de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTOR

f. _____

Cedeño Bermúdez, Ángel Josué



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

AUTORIZACIÓN

Yo, **Calderón Álvarez, Alex Andrés**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios es de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTOR

f. _____

Calderón Álvarez, Alex Andrés

REPORTE DE URKUND

URKUND

Documento	Urkund tesis Calderón - Cedeño (3).docx (D135805813)
Presentado	2022-05-08 12:05 (-05:00)
Presentado por	angelcedeno1@hotmail.com
Recibido	kristy.franco.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 23 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

65% # 1 Activo

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERIA

TUTORA: Lcda. Cepeda López, Silvia María. Mgs

Guayaquil, Ecuador 2022

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Cedeño Bermúdez, Ángel Josué y Calderón Álvarez, Alex Andrés, como requerimiento para la obtención del título de LICENCIADOS EN ENFERMERÍA.

f. _____ LCDA. CEPEDA LOPEZ, SILVIA MARIA. MGS TUTORA

f. _____ LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA. MGS.
DIRECTORA DE LA CARRERA

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por iluminar mi camino y a mis padres por darme todo el apoyo que necesito para poder ser lo que soy ahora un gran profesional, lleno de humildad y muchos conocimientos, agradezco a mis hermanos y amigos que me apoyaron en este camino difícil que llega a su fin, a mi enamorada por el largo apoyo que me dio desde que empezamos esta aventura profesional gracias a ustedes y por supuesto a las bellas amistades que uno va formando en este arduo caminar es de bendición contar con ustedes Angel Cedeño y Carlos Calderón agradecido a esta querida institución UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL.

Cedeño Ángel
Calderón Carlos

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a mis padres que me dieron todo para lograr ser un gran profesional, un gran hombre humilde y responsable, a mis hermanos por su apoyo desde el primer día y motivación y a mi enamorada por siempre estar ahí para mi

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado sabiduría en este caminar y también dado la fortaleza en momentos que me sentía a decaer, a mis padres que fueron ese pilar fundamental en mi vida esos que nunca me dejaron siempre estuvieron apoyándome en todo momento, a mis maestros(as) que estuvieron día tarde y noche en un salón su esfuerzo ha valido la pena totalmente, ahora que me veo como un profesional puedo dar gracias a ustedes y por supuesto a las bellas amistades que uno va formando en este arduo caminar es de bendición contar con ustedes Ángel Cedeño y Carlos Calderón agradecido a esta querida institución UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL.

DEDICATORIA

Dedico este título a esas dos personas que a pesar de que hubo momentos en que la verdad se puso dura la situación pudieron sustentarme en todo momento nunca se rindieron conmigo y siempre me tuvieron fe dedico este título a mi papá Alex Calderón y a mi mamá Cecilia Álvarez gracias a ustedes estoy aquí ya formado como un profesional espero y siempre poderles darles muchas alegrías mi amada mamá y querido papá ,gracias por siempre inculcarme el camino del bien y siempre acercarme más a Dios LOS AMO TANTO.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

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

f. _____

**LCDA. MARTHA LORENA, HOLGUÍN JIMÉNEZ, MGs.
COORDINADORA DEL AREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN**

f. _____

**LCDA. KRISTY GLENDA, FRANCO POVEDA, MGs,
OPONENTE**



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

CALIFICACIÓN

ÍNDICE

Contenido

REPORTE DE URKUND	VII
AGRADECIMIENTO	VIII
DEDICATORIA	VIII
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	X
CALIFICACIÓN.....	XI
ÍNDICE.....	XII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XIV
RESUMEN.....	XV
ABSTRACT.....	XVI
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	9
CAPÍTULO II.....	10
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	10
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	13
2.3. MARCO LEGAL	25
CAPÍTULO III.....	28
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
Tipo de estudio.....	28
Población.....	28
Criterios	29
Criterios de inclusión	29
Criterios de exclusión	29
Procedimientos para la recolección de la información	29
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN	30
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	32
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44

CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura No. 1 Prevalencia	32
Figura No. 2 Distribución de pacientes por edad	33
Figura No. 3 Distribución de pacientes por estado civil	34
Figura No. 4 Distribución de pacientes por etnia	35
Figura No. 5 Distribución de pacientes por nivel socioeconómico	36
Figura No. 6 Distribución de pacientes por nivel de instrucción.....	37
Figura No. 7 Distribución de pacientes por procedencia.....	38
Figura No. 8 Distribución de pacientes por inicio de relaciones sexuales...	39
Figura No. 9 Distribución de pacientes por enfermedades de transmisión sexual	40
Figura No. 10 Distribución de pacientes por manifestaciones clínicas	41
Figura No. 11 Distribución de pacientes por medios diagnósticos.....	42
Figura No. 12 Distribución de pacientes por tipos de papiloma humano	43

RESUMEN

La infección por Virus del Papiloma Humano Oral, es menos común que la genital, pero son diversos los factores que pueden incidir en su desarrollo, como es el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, la promiscuidad.

Objetivo: Determinar la prevalencia del VPH oral en mujeres de 19 a 45 años de edad que acuden a la consulta en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020. **Diseño:** descriptivo, cuantitativo, transversal, retrospectivo.

Población: 856 casos de VPH oral atendidos. **Muestra:** 265 mujeres con VPH oral atendidas en el área de consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. **Técnica:** Observación indirecta. **Instrumento:** Guía de observación indirecta.

Resultados: Entre las características, la mayoría tuvo una edad de 19 a 25 años, de unión de hecho, mestizas, nivel socioeconómico medio, nivel de instrucción secundario; de áreas urbanas; entre los agentes causales, se destaca que iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 15 a 19 años; presentaron entre las manifestaciones clínicas ardor y lesiones neoplásicas, se les realizó como diagnóstico el Papanicolau y presentaba el VPH16.

Conclusión: La prevalencia del Virus del Papiloma Humano Oral, se evidenció que se da en el 30,95% de mujeres del área de consulta externa; existieron factores que pueden modificarse a través de charlas llevadas a cargo por el profesional de enfermería, que ayuden a concienciar a las pacientes sobre la importancia de llevar una sexualidad con responsabilidad.

Palabras Clave: Prevalencia, Virus del Papiloma Humano Oral, mujeres.

ABSTRACT

Oral Human Papillomavirus infection is less common than genital infection, but there are several factors that can affect its development, such as the beginning of sexual relations at an early age, promiscuity. **Objective:** To determine the prevalence of oral HPV in women between 19 and 45 years of age who attend the clinic at Teodoro Maldonado Carbo Hospital in 2020. **Design:** descriptive, quantitative, longitudinal, retrospective. **Population:** 856 cases of oral HPV treated. **Sample:** 265 women with oral HPV treated in the outpatient area of Teodoro Maldonado Carbo Hospital. **Technique:** Indirect observation. **Instrument:** Indirect observation guide. **Results:** Women from 19 to 25 years old (76%); de facto union (44%); of mestizo ethnicity (100%); medium socioeconomic level (44%); secondary education level (86%); from urban areas (97%); they began their sexual relations at the age of 15 to 19 years (42%); presented other sexually transmitted diseases (79%); presented among their clinical manifestations burning (32%) and neoplastic lesions (25%), a Pap smear was performed as a diagnosis (40%); had HPV16 (60%). **Conclusion:** The prevalence of Oral Human Papilloma Virus was found to occur in 30.95% of women in the outpatient area; there were factors that can be modified through talks led by the nursing professional, which help to make patients aware of the importance of having a responsible sexuality, avoiding the spread of these diseases and a better quality of life.

Keywords: Prevalence, Oral Human Papillomavirus, women.

INTRODUCCIÓN

El propósito de la presente investigación de determinar prevalencia del VPH oral en mujeres de 19 a 45 años de edad que acuden a la consulta en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020. El papiloma bucal es una de las lesiones epiteliales orales más frecuentes y es producida por el VPH. La principal transmisión de este virus es mediante el contacto a través de la autoinoculación o mediante las relaciones orogenitales.

La infección debido a este tipo de virus es una de las que comúnmente se presenta en las mujeres a través del coito. En la actualidad se registran alrededor de doscientos genotipos diferentes, existiendo desde los de alto riesgo hasta bajo riesgo. Por otra parte, es preciso indicar que este tipo de infección puede causar en las personas lesiones premalignas y malignas oncológicas, como es el caso del cérvico uterino(1).

La infección por VPH tiene una alta prevalencia mundial. El modo más común de contagio se debe al contacto sexual. La mayoría de las infecciones son transitorias y autolimitadas (1-2 años), los tipos de alto riesgo persisten durante mayor tiempo que los de bajo riesgo(2). A su vez, distinguen diferentes factores que conducen al desarrollo de este virus en las mujeres, como ya fue mencionado anteriormente, las relaciones sexuales, también la promiscuidad, un mayor número de embarazos y una nutrición no adecuada; causales que si no se intervienen de manera oportuna pueden conllevar a que no se pueda tener un mayor control sobre las complicaciones(3).

La infección en la cavidad oral es menos común que la genital, varios estudios han relacionado el alto número de parejas sexuales (sexo oral) con una mayor prevalencia del VPH, aunque también se ha observado, más raramente, presencia de VPH en personas que nunca han tenido sexo oral, con lo cual, hay otras rutas menos frecuentes de contagio como

la autoinoculación piel-mucosa o el contacto boca-boca(4). La transmisión vertical madre-hijo a través del canal del parto también es posible(5).

La historia natural de la infección por VPH en la cavidad oral y la orofaringe no está del todo clara, aunque hay algunas características similares a las descritas para el cuello uterino. Las similitudes histológicas entre las áreas cérvico-vaginal y orofaríngea, ambas recubiertas con epitelio escamoso o ligeramente queratinizado, y la capacidad del virus para inmortalizar los queratinocitos orales humanos in vitro, han permitido transferir el concepto de oncogenicidad inducida por el VPH del área ginecológica a la cavidad oral(6).

En base a este a este contexto, la presente investigación será de tipo descriptiva, cuantitativa, retrospectiva y transversal, mediante la cual se aplicará como instrumento una matriz de observación indirecta basada en la Guía de la Sociedad Española de Epidemiología, indicadores que se tomará de las historias clínicas de las mujeres con VPH Oral, información relacionada con los agentes causales y los factores de riesgo.

Para un mejor desarrollo, el trabajo estará conformado por varios capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del problema; Preguntas de investigación; Justificación; Objetivos.

Capitulo II: Fundamentación conceptual: Marco referencial; Marco conceptual; Marco legal

Capitulo III: Diseño de la investigación. Operacionalización de variables.

Capitulo IV: Marco administrativo.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estudio se relaciona con el la línea de investigación medicina tropical y enfermedades infecciosas. El Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, posee una prevalencia mayor, esto se debe al numero de casos de enfermedades que se originan por llevar relaciones sexuales sin protección, sumado a esto la práctica del sexo buco genital. La mayor parte de estas infecciones suelen desarrollarse sin mostrar algún síntoma, conforman parte del papillomaviridae, el cual es un grupo de virus ADN heterogéneo, el mismo que conlleva a presentar en la persona lesiones verrucosas, hiperplásicas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas(7).

Según la OMS los cánceres de la cavidad oral y la orofaringe están dentro de los cánceres más comunes alrededor del mundo, con un estimado de 443,000 casos y 241,000 muertes en años pasados. Si bien individuos que presentan cánceres orales asociados con el VPH tienden a tener mejores pronósticos que individuos con cáncer oral no relacionado al VPH, el cáncer relacionado al VPH es más propenso a desarrollarse en personas sin factores de riesgo tradicionales, como el uso de tabaco y alcohol(8).

La situación del cáncer cervical y de la epidemiología del VPH en el Ecuador es compleja e inconclusa. No hay datos oficiales sobre la morbilidad y mortalidad de esta enfermedad. Se registra en el año 2016, cerca de dos mil muertes debido al cáncer cervicouterino y cerca de mil nuevos casos debido a que este virus; por otra parte el INEC, a través del Anuario de Nacimientos y Defunciones, reportó en el año 2015 alrededor de cuatrocientos muertes debido al cáncer de cuello uterino(9). En los últimos veinte años se han realizado pocos estudios sobre la epidemiología del VPH en Ecuador. La mayor parte de los estudios efectuados se basan en

variados métodos de detección y tipificación de VPH, existiendo múltiples discrepancias en cuanto a la prevalencia de los genotipos de VPH de mayor circulación. Investigaciones recientes muestran que el VPH presenta una alta frecuencia en la población femenina, lo cual constituye una novedad para Ecuador(10)

A través de los registros durante estos últimos años, se ha podido observar un incremento de la prevalencia de este tipo de virus, el cual en la década del 90 alcanzó hasta el 3% de los casos, mientras que el 8% se registran en los registros de la actualidad. Cerca del 9% de los casos era en hombres y el 5% eran en mujeres, presentando en hombres de 30 a 55 años, mientras que en mujeres de 25 a 55 años también fue evidente. Por otra parte, se registra cierta variabilidad en cuanto al lugar, ya que en Asia alcanza hasta el 3% de los casos, mientras que el 13% se presenta en América del Sur(11).

En los últimos veinte años se han realizado pocos estudios sobre la epidemiología del VPH en Ecuador. La mayor parte de los estudios efectuados se basan en variados métodos de detección y tipificación de VPH, existiendo múltiples discrepancias en cuanto a la prevalencia de los genotipos de VPH de mayor circulación. Investigaciones recientes muestran que el VPH presenta una alta frecuencia en la población femenina, lo cual constituye una novedad para Ecuador(10).

El contexto real de la situación del estudio, se ubica en el Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo, en la Avenida 25 de Julio y Avenida Ernesto Albán Mosquera, parroquia Ximena, de la Coordinación Zonal 8 en la ciudad de Guayaquil; este fue inaugurado el 7 de octubre de 1970, con capacidad instalada de 460 camas y una cobertura de atención médica a 250.000 afiliados a la seguridad social.

Se seleccionó el lugar de estudio, debido a que en la actualidad no existen registros estadísticos, que permitan tener una visión de la magnitud de este virus y permita caracterizar la problemática que atraviesan las mujeres de 15

a 45 años que acuden a esta institución. Por otra parte, también se hace evidente que algunas pacientes que acuden a consulta externa, se les diagnostica esta enfermedad y les lleva un control médico a diario; este factor si no es intervenido oportunamente, puede conllevar a que la persona presente un cáncer cérvico uterino, además de otras complicaciones que ponen en riesgo la salud de la madre.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuál es la prevalencia del VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a la consulta del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el área de consulta externa, año 2020?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas del VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad?
- ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas del VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad?
- ¿Cuáles son los tipos de papiloma humano más frecuente en mujeres de 15 a 45 años de edad?
- ¿Qué medios diagnósticos se usan para el diagnóstico del VPH en mujeres de 15 a 45 años de edad?

JUSTIFICACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los cánceres de la cavidad oral y la orofaringe están dentro de los cánceres más comunes alrededor del mundo, con un estimado de 443,000 casos y 241,000 muertes en años pasados(12). Si bien individuos que presentan cánceres orales asociados con el VPH tienden a tener mejores pronósticos que individuos con cáncer oral no relacionado al VPH, el cáncer relacionado al VPH es más propenso a desarrollarse en personas sin factores de riesgo tradicionales, como el uso de tabaco y alcohol.

Por esta razón, ante los antecedentes de esta patología, que ha sido reconocida como un problema de salud pública, como futuros profesionales es de interés indagar sobre este fenómeno, dando énfasis en que los pacientes contagiados, deben poseer toda la información necesaria y cada uno de los recursos que son proporcionados por la institución de salud para la prevención de esta enfermedad; cabe señalar que dentro de los roles de enfermería, el educativo es una herramienta para la prevención de este tipo de infección.

El Ministerio de Salud ha presentado diferentes programas propietarios a estas enfermedades infecto contagiosa que aun presenta alto porcentajes, por lo que es necesario continuar monitorizando el comportamiento de estas enfermedades de transmisión sexual para establecer diferente estrategia de acción a corto, media y largo plazo para contribuir al mejoramiento de ellas.

Los principales beneficiarios del estudio seremos nosotros porque actualizara el conocimiento sobre la prevalencia del VPH oral ya que siempre ha sido observado como un verdadero problema de salud pública, también la institución u objeto de estudio porque actualizara los datos sobre la enfermedad y las mujeres porque se podrá determinar las

prioridades que deberían ser atendida en su momento por los organismos de salud pública.

Los hallazgos que se logren obtener, serán de beneficio para cada una de las autoridades de esta institución, debido a que les servirá de base, para la toma de decisiones que estén basadas en este tipo de infección, por lo tanto es necesario que se comience a mejorar los indicadores de gestión del sistema sanitario, además se promoverá la disminución de los casos de morbilidad en los pacientes con este diagnóstico, de acuerdo a lo que se describe dentro del Plan Nacional de Desarrollo Toda Una Vida y del Modelo de Atención Integral de Salud, donde está enfatizado el bienestar de las mujeres.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

Determinar la prevalencia del VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a la consulta en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar sociodemográficamente a las mujeres de 15 a 45 años de edad con diagnóstico de VPH oral.
- Identificar las manifestaciones clínicas del VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad.
- Mencionar los tipos de papiloma humano más frecuente en mujeres de 15 a 45 años.
- Describir los medios diagnósticos del VPH en mujeres de 15 a 45 años de edad.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

En una investigación llevada a cabo en Colombia por Katzenstein(13), que tuvo como objetivo evaluar y analizar por medio de revisión sistémica las publicaciones sobre manifestaciones clínicas bucales de VPH. Para lo cual se realizó una investigación descriptiva basada en una revisión de literatura donde se evaluaron reportes bibliográficos de las manifestaciones orales en VPH, en los cuales se seleccionaron estudios de tipo descriptivo y analítico de los años 2015-2020, para identificar la evidencia científica que reportaban las manifestaciones clínicas. Los resultados de esta revisión, mostraron que el VPH presenta diferentes manifestaciones clínicas bucales en VPH se presentan las Verrugosidades, Condiloma Acuminado, Hiperplasia Epitelial Focal, sin embargo, al momento de la búsqueda se evidenciaron pocos reportes, por ende se necesitarían más publicaciones de estas manifestaciones con el fin de consolidar la información obtenida.

En una investigación llevada a cabo en Riobamba, por Peñafiel(14), la cual tuvo como finalidad identificar la relación que existe entre el virus del papiloma humano y el cáncer oral. Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos publicados en las diferentes bases de datos tales como: Google Scholar, Pubmed, Elsevier y Scielo, en el periodo comprendido de los último diez años. Se recolectó 47 artículos científicos, de los cuales 25 de ellos tuvieron la información relevante para llevar a cabo el metaanálisis del proyecto; además se utilizaron métodos de inclusión y exclusión para seleccionar artículos con información significativa, se aplicó el ACC (Average Count Citation) y factor de impacto SJR (Scimago Journal Ranking).

Después de haber analizado la información de los artículos científicos e identificado aspectos importantes sobre el tema, se encontró que existe

relación entre el virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer oral; resultado que se debe a las conductas sexuales modificadas que los pacientes practican. De acuerdo con estudios realizados, en el pasado este virus únicamente se encontraba en cáncer de cuello uterino, sin embargo, con el transcurso del tiempo este se ha desplazado y desarrollado en la cavidad oral; debido a la práctica de sexo oral. Los análisis manifiestan que entre el 25-30% de cánceres orales se atribuyen al VPH, siendo los subtipos de alto riesgos 16 y 18 los más encontrados en esta patología; además, de los subtipos 6, 11, 2, 57, 42, 13, 32, de bajo riesgo. Las zonas con más afección debido al VPH, en la cavidad oral son: la lengua, seguida del piso de boca, encía y paladar tanto blando como duro)(14).

En un estudio llevado a cabo en Colombia, por Zambrano y Fernández(15), el cual tuvo como objetivo analizar muestras de ADN obtenidas de la mucosa oral de 76 mujeres sanas. Como metodología, el VPH se detectó mediante la técnica de PCR anidada para el gen viral L1. La genotipificación se realizó mediante la secuenciación directa del fragmento del gen L1 amplificado por el método de Sanger, seguido de un análisis de porcentajes de identidad. Entre los resultados, señala que el porcentaje de detección de VPH fue de 6.6 por ciento. Los genotipos virales identificados fueron HPV-11, HPV-43 y HPV-72, todos clasificados de bajo riesgo oncológico. Por lo tanto, concluye señalando que se evidencio una mayor detección de VPH en la mucosa oral de mujeres sanas y su presencia se asocia con una vida sexual activa sin una protección adecuada contra su transmisión.

Mientras que en Portoviejo, en una investigación desarrollada por Vivero(16), la cual tuvo como objetivo realizar una revisión bibliográfica sobre el Virus del Papiloma Humano para relacionarlo con el cáncer orofaríngeo. Este estudio de tipo descriptivo concluye que se asocia al Virus del Papiloma Humano con lesiones malignas de la cavidad oral. Realizó una búsqueda bibliográfica a partir del año 2002 hasta el 2021, en las principales bases de datos: Scielo, European Journal of Oral Sciences y otros; también, de páginas oficiales en el área de la salud.

Entre los resultados destaca que se determina que el cáncer orofaríngeo está directamente relacionado con el Virus del Papiloma Humano. Los tipos de VPH encontrados en boca generalmente no son oncogénicos; las lesiones neoplásicas malignas se localizan con mayor frecuencia en: la lengua, las amígdalas y la garganta. Los registros de pacientes con cáncer oral en Manabí son escasos.

Por otra parte, Trujillo(17) realiza una investigación en La Habana, que tuvo como finalidad el aportar con información actual sobre las lecturas internacionales referente a la detección temprana del virus del papiloma humano en mujeres. Por lo que al realizar una revisión bibliográfica, destaca en sus hallazgos que la prevalencia alcanza hasta el 12% de los casos en las mujeres, pero que varía de acuerdo a cada país, es más reincidente en mujeres que tienen una edad menor a 25 años y también en mujeres que tienen 49 años, quienes presentaron el tipo 16, 18, 31, 52 y 58 también. Finaliza comentando que es importante el diagnóstico precoz, en especial en aquellas mujeres con un tipo de alto riesgo, de tal manera que ayude a una prevención oportuna de un cáncer cérvico uterino.

Así mismo, en Perú, en una investigación desarrollada por Zamalloa(18), que tuvo como fin el describir el conocimiento de las gestantes en cuanto a este tipo de virus, para lo cual desarrolla un estudio con característica no experimental y transversal, que se enfocó en 214 participantes. Entre sus hallazgos describe que la edad que prevaleció fue de 25 años, con una instrucción secundaria (62%), cerca del 85% iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 20 años, el 66% tiene de 2 a 4 parejas sexuales. En cuanto al nivel del conocimiento el 67% tenía un nivel medio. De esta forma finaliza indicando que el conocimiento de las gestantes está relacionado con las medidas preventivas que desarrollan contra el virus del papiloma humano.

Cabe señalar, que Canales y Caravedo(19) mediante su investigación que tuvo como fin el conocer el comportamiento de este virus durante la etapa

de gestación; escoge el método cuantitativo, descriptivo, bibliográfico y retrospectivo. Destaca entre sus hallazgos, que el 7% de las gestantes presentó rotura temprana de la membrana, el 5% presentó amenaza de aborto y el 3% terminó en parto pretérmino. Finaliza, señalando que los factores que están asociados con este tipo de infecciones, tienen relación con los hábitos y las conductas que tienen las gestantes, como el número de parejas sexuales, el inicio temprano, las cuales aumentan la probabilidad de que presente este tipo de infección.

2.2. MARCO CONCEPTUAL.

Virus del Papiloma Humano

El Virus Papiloma Humano es un virus perteneciente a la familia de los Papovaviridae, que se agrupan bajo esta denominación en la medida que comparten ADN y su capacidad de generar tumores. Genéricamente, se caracterizan por no estar encapsulados, ser epiteliotrópicos, con una doble cadena de ADN que infectan los epitelios mucosos y cutáneos, induciendo la multiplicación celular. Los virus papiloma son especie específicos, es decir que solo afectan a una especie en particular y se pueden hallar en gran parte del mundo, infectando tanto a aves como a mamíferos en general; en la mayoría de los casos la infección se manifiesta con la presencia de verrugas o papilomas que pueden desarrollarse en cualquier parte del cuerpo(20).

A nivel mundial, este virus es más frecuente en mujeres, mayormente en los países que se encuentran en desarrollo. El principal factor de riesgo asociado a la infección con el virus, se relaciona con la cantidad de parejas sexuales que tiene una persona, lo que finalmente es una cuestión de probabilidades: a mayor cantidad de parejas sexuales, aumenta la exposición y con ello crece la probabilidad de adquirir la infección(20).

Otro de los factores que se distinguen, se destaca la edad, debido a que mientras más temprana sea la edad en la que inician las relaciones

sexuales, mayor es el riesgo de que lleguen a presentar este tipo de enfermedades; la etnia es considerada también un factor, ya que la prevalencia se acentúa más en las personas afroecuatorianas o indígenas, debido a que no poseen los correctos criterios sobre la prevención, esto también se debe al bajo nivel educativo. El consumo de sustancias como las drogas o el alcohol, también influyen, ya que afectan la conciencia de las mujeres y no asumen las medidas preventivas necesarias durante el coito(21).

Por otra parte, es necesario destacar que esta infección se caracteriza, por causar en las personas lesiones escamosas, condilomas, lesiones malignas ano-genitales o lesiones intraepiteliales. Su principal transmisión es mediante la piel, pero para que pueda ingresar al organismo, es necesario que haya un acceso mediante de micro abrasiones dada en el epitelio mucoso o en el epitelio escamoso. Generalmente afecta a los genitales externos, pero también puede afectar al área cérvico uterino(22).

Tipos de VPH

En la actualidad existen más de cien tipos de virus, pero cerca de treinta de estos conllevan a que haya un mayor riesgo de que las personas presenten posteriormente cáncer. Durante el embarazo, es común los virus del tipo 16 y 18, considerados a su vez oncológicos. Pero existen otros tipos que no son considerados oncológicos, que a su vez tiene repercusiones lesiones visibles en la parte de los genitales, los mismo que pueden conllevar a que se de una rápida proliferación durante esta etapa, debido a sus alteraciones hormonales, presentándose síntomas locales y alrededor del 1% de los casos se deriva a una papilomatosis laríngea en menores(22).

A pesar de la gran cantidad tipos de VPH existentes, este se puede clasificar en dos grandes grupos: aquellos que infectan la piel o la superficie cutánea, y aquellos que infectan las mucosas escamosas

húmedas internas, que correspondería a los que se transmiten sexualmente. En este segundo grupo, se puede establecer otra división: aquellos que son de bajo riesgo, que correspondería a los que solo provocan verrugas o lesiones benignas; y aquellos de alto riesgo, que corresponderían a los que tienen un carácter oncogénico y se asocian con cánceres o lesiones precursoras de cáncer. En definitiva, existen diferentes tipos de VPH, que tendrían características particulares, produciendo desenlaces diferenciados; en la actualidad la clasificación de VPH está determinada por la caracterización del genoma(23).

A los nuevos tipos de VPH descubiertos se les otorga un número, mientras que a los subtipos se les asigna letras; ambos procesos se realizan con una lógica cronológica respecto de su hallazgo. De los diferentes tipos de VPH identificados, solo treinta se transmiten sexualmente. De estos, se ha determinado que existen aproximadamente quince tipos de VPH que tendrían carácter oncogénico, de los cuales los tipos 16 y 18 serían los más prevalentes, hallándose en sobre el 70% de los casos de CCU del mundo, aunque con variabilidad geográfica.

Esto se debe a la capacidad de generar Neoplasias Intraepiteliales desde ahora NIE o sea, la proliferación anormal de células en el epitelio, que por lo general son de carácter malignas. De los serotipos denominados de bajo riesgo es decir, no oncogénicos los más prevalentes son los VPH 6 y 11, los cuales serían responsables de aproximadamente el 90% de las verrugas genitales a los que se suman los tipos: 32, 40, 42, 43, 44,53, 54, 61, 62, 67, 70, 71, 72, AE10 (variante del 74), 81, 83, 84, 85 y 89(23).

Causas de contagio

La principal causa de contagio, es a través del acto sexual oral, además de la conducta sexual, la edad en que inicia las relaciones sexuales y la cantidad de parejas con quienes mantiene el coito, son factores que se consideran relevantes para que se den este tipo de infección, corroborándose a través de la literatura, que se presenta tanto en el área

genital como también en la cavidad bucal. El estudio reciente realizado por Cabrera(24) sobre el nivel de conocimientos y actitudes con respecto a la transmisión del VPH y su relación con el cáncer oral en sujetos jóvenes, reveló desconocimiento sobre el tema. Los participantes no conocían acerca de la asociación entre las conductas sexuales de riesgo, incluso la práctica de sexo oral y el contagio por VPH.

Con base en lo anterior, se evidencia el hecho de que los conocimientos sobre este aspecto juegan un papel muy importante sobre la forma en que las personas, hombres y mujeres, asumen una sexualidad responsable; la educación para la salud insuficiente o la ausencia de esta, puede considerarse un factor de riesgo, dado que es una condición que incrementa las posibilidades de tener conductas de riesgo, infectarse por VPH. Lo expuesto nos responsabiliza a desarrollar estrategias de intervención que tributen a la educación de los adolescentes, los jóvenes, la familia y la comunidad respecto a los patrones de comportamiento sexual, la atención estomatológica integral tiene herramientas poderosas: la promoción y la prevención.

Formas de transmisión del virus del papiloma humano (VPH)

La transmisión va de una persona a otra, pero para que se dé, es necesario que exista un hospedero, el ambiente y el agente, por lo que es necesario que la infección tenga contacto con las mucosas. Cabe destacar que las transmisiones a través del contacto oral genital son raras, generalmente se presentan a través del contacto sexual genital o anal. En escasos raros, se ha podido transmitir este virus de la madre al recién nacido, los pequeños que han sido contagiados pueden presentar verrugas en la laringe o en la garganta(24).

Existen otra formas en que se puede transmitir este tipo de virus, que no son comunes, tales como la falta de higiene en los genitales, el uso de bañeras contaminadas, compartir artículos personales, tales como jabones, toallas y sábanas; de esta forma se puede dar la transmisión de este virus,

mediante el uso de objetos que retienen y son medios de transmisión el virus de un portador hacia un huésped(18).

Factores de riesgo para infección por HPV

Partiendo del concepto que factor de riesgo es todo aquello que aumenta la probabilidad de padecer una enfermedad, entonces a mayor cantidad de factores de riesgo mayor será la probabilidad de padecer una enfermedad como es el caso del cáncer de cuello uterino. Es por esta razón que la American Cancer Society señala como principal riesgo para esta enfermedad la infección por el HPV y para ella señala:

- **Antecedentes sexuales:** El ser sexualmente activo, tener o haber tenido múltiples parejas sexuales y mantener relaciones sexuales con una persona enferma de HPV o con varias parejas sexuales aumenta la posibilidad de exposición al virus.
- **Tabaquismo:** El humo de tabaco afecta tanto al fumador como a las personas a su alrededor, en el caso de las mujeres fumadoras su riesgo se duplica al ser absorbidas las sustancias dañinas a través de los pulmones hacia el torrente sanguíneo dañando el sistema inmunitario y el ADN de las células del cuello uterino.
- **Enfermedades:** como el virus de inmunodeficiencia humana o enfermedades autoinmunes debilitan el sistema inmunológico acelerando el crecimiento y extensión de las lesiones cancerosas.
- **Infección por Clamidias:** Las infecciones sexuales por esta bacteria aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino al permitir el crecimiento y supervivencia del HPV.
- **Uso prolongado de anticonceptivos orales:** Las investigaciones actuales plantean una reducción del riesgo de padecer cáncer después de suspender el consumo de tabletas anticonceptivas.
- **Números de Embarazo a término:** Aquellas mujeres mayor actividad sexual, que tengan tres o más embarazos a término tienen mayor exposición al virus, otra teoría plantea una debilidad del sistema

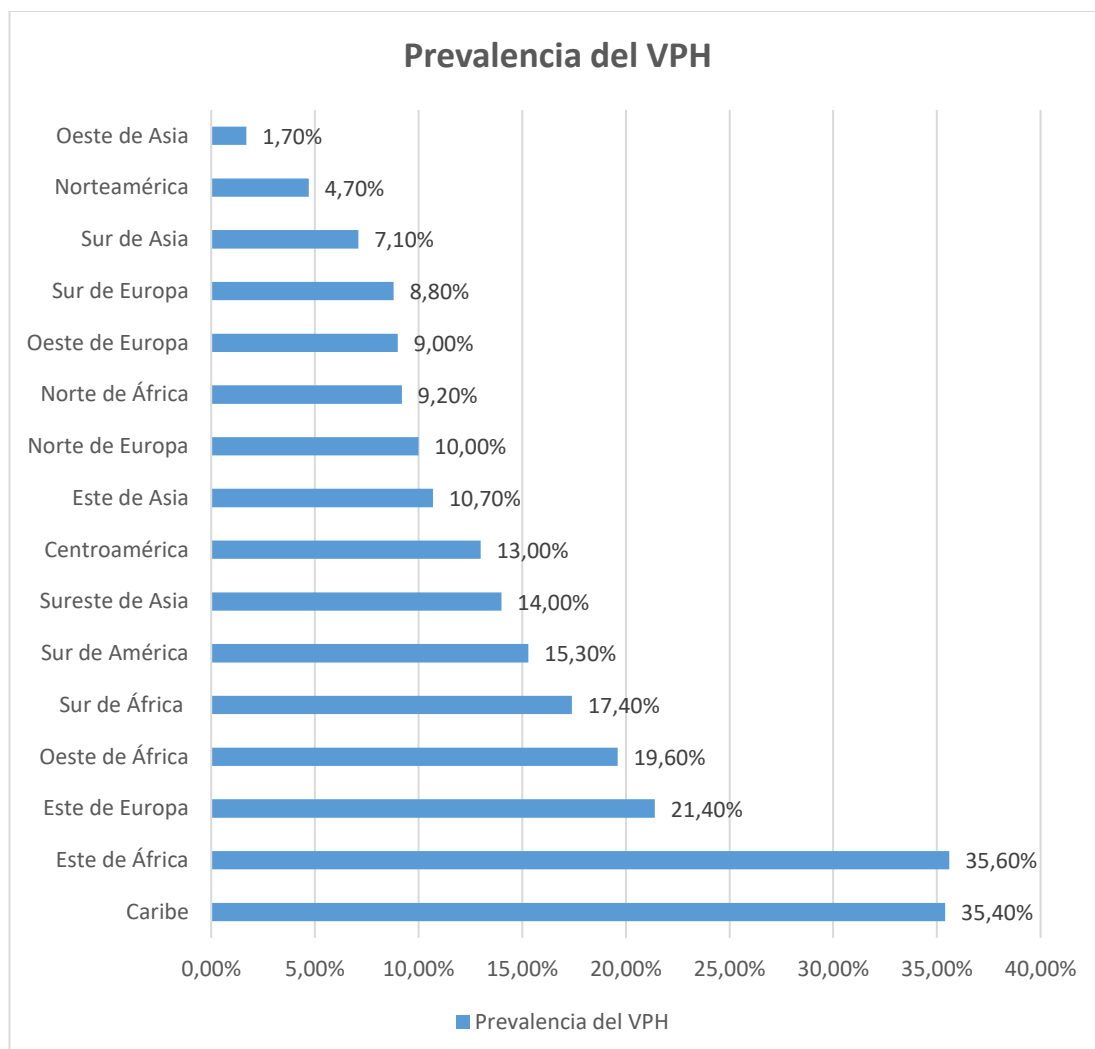
inmunitario durante este período, por ello, aumenta el crecimiento tumoral y la infección por HPV.

- Primer embarazo antes de los 20 años: La American Cancer Society, plantea un posible aumento de cáncer de cuello uterino en edades posteriores en aquellas mujeres con embarazos a términos menores a 20 años.
- Situación económica: El bajo ingreso económico de las mujeres no les permite fácil acceso a servicios de salud y con ello a cribados como es el caso de las pruebas de Papanicolaou o de detección del HPV ni programas de vacunación, tampoco reciben educación sanitaria ni tratamientos para precánceres de ser necesario.
- Hábitos de vida incorrectos: La deficiencia de alimentos ricos en vitaminas, minerales, oligoelementos incluidos en frutas, ensaladas y verduras se constituye en un riesgo de la enfermedad.
- Microbiota vaginal: La diversidad de la flora vaginal en mujeres donde tienen disminuidos los *Lactobacillus spp.*, pueden propiciar el contagio por HPV, al mismo tiempo, es más frecuente en este tipo de mujeres el progreso de lesiones precancerosas cervicales. También, se destaca el papel asociado de bacterias como *Gardnerella*, *Serratia* y *Clostridium*.
- Antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino: Algunas investigaciones apuntan a una condición hereditaria que hace que algunas mujeres de una misma familia sean más propensas de enfermarse con HPV e incluso a presentar más de un factor de riesgo(25).

Epidemiología del VPH

La investigación epidemiológica durante la última década ha demostrado que los virus del papiloma humano (VPH) son las infecciones de transmisión sexual más extendidas y comunes en todo el mundo (1). Se ha estimado que más del 80% de las mujeres y hombres sexualmente activos adquirirán al menos una infección por VPH a la edad de 45 años (2). Sin

embargo, la mayoría de ellas serán infecciones transitorias sin ningún impacto clínico. En las mujeres, el 90% de las infecciones genitales por VPH incidentes desaparecen en dos años (3).



Fuente: Bruni, L. La frecuencia de la infección por VPH a nivel mundial(26).

Síntomas

Existen casos de personas infectadas, que no evidencian síntomas por el lapso de dos años, es decir que pueden presentar todo el proceso hasta llegar a eliminar por sí mismo la infección. Mientras que los casos en que si se evidencia síntomas, se presentan de acuerdo al tipo de virus, presentándose verrugas genitales, que tienen apariencia de coliflor, las

cuales pueden durar hasta meses y se pueden presentar en diferentes zonas corporales(27).

En ciertos casos, la presencia de las verrugas no es sinónimo de que la persona presente un cáncer o que estas sean malignas, pero si es importante que las pacientes que presentan este tipo de infección y que se encuentran en etapa de gestación, puedan ser atendidas de manera oportuna, para evitar que el niño pueda nacer con comorbilidades, como es el caso de la papilomatosis respiratoria(27). Las verrugas genitales muchas veces parecen bultos carnosos y elevados con forma de coliflor. Con frecuencia, aparecen 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 cérvix(28).

Diagnóstico del virus del papiloma humano (VPH)

La mayor parte de los diagnósticos en las mujeres, se determinan a través de la citología o las pruebas del papiloma, por lo tanto es considerada como un examen importante para la detección oportuna, permitiendo establecer medidas que ayuden a controlarla o a su vez, evitar que exista un contagio hacia el producto que está por nacer. Por consiguiente, es necesario que dentro de las valoraciones, se realicen bajo los parámetro sexológicos, clínicos y además histológicos(29). El diagnóstico está basado en la valoración de los cambios, tanto funcionales como fisiológicos, realizando estudios para determinar su invasión hacia otros tejidos u órganos(30).

En la actualidad, se desarrolla la citología y el test papanicolaou, los cuales permiten determinar si existen alteraciones en el cuello uterino(30). La evaluación tiene como principal objetivo el identificar la etapa clínica o el nivel histológico que presenta la paciente(31). Otro de los medios de diagnósticos que comúnmente se aplican, es la colposcopia, que permite poder evaluar y observar el tracto genital de la mujer, analizando el

epitelio del tejido mediante los métodos de tensión, para determinar las lesiones, las infecciones y la presencia de alguna tipo de cáncer(32).

Métodos para la identificación del VPH oral.

Biopsia oral

La biopsia es un procedimiento quirúrgico que consiste en obtener tejido de un organismo vivo para estudiarlo microscópicamente, con finalidad diagnóstica, preventiva y en algunos casos terapéutica, por lo que su uso ha sido de mucha utilidad en casos de procesos donde no se encuentra mejoría ante el tratamiento establecido, o cuando existe duda ante la etiología. Los objetivos de la biopsia son:

- Realizar un diagnóstico definitivo de alguna lesión, basándose en su histología.
- Establecer el pronóstico para las lesiones malignas y premalignas.
- Facilitar la prescripción del tratamiento
- Favorecer la evaluación de la eficacia de los tratamientos.
- Constituir un documento con valor médico legal(33).

La importancia de la biopsia oral radica en la confirmación del diagnóstico clínico, para determinar el tratamiento a seguir y dar un pronóstico acertado de las lesiones que aparezcan en la cavidad bucal. Se puede considerar como un examen complementario, ya que el profesional debe diagnosticar basándose en las manifestaciones clínicas que presentan las lesiones, para luego afirmarlo por medio de la obtención de una muestra del tejido para examinarlo en el laboratorio(33).

Inmunohistoquímica

Por medio de esta técnica se puede detectar la presencia de una proteína en una célula o tejido, se utiliza un anticuerpo específico en contra. Se fundamenta en la reacción antígeno-anticuerpo y existen dos métodos de marcado, un directo y un indirecto. El método directo se incubaba en una solución con anticuerpos específicos para el antígeno, previamente

marcados, el anticuerpo se une al antígeno de manera directa y aparece el marcador en un sitio antigénico. El anticuerpo específico contra la sustancia que se desea detectar está marcado con partículas que se detectan en el microscopio(34).

En el método indirecto la señal del anticuerpo se extiende realizando sucesivas capas de anticuerpos mediante la introducción de un segundo anticuerpo marcado. EL tejido tiene antígenos, se incuba en una solución con anticuerpos no marcados. EL anticuerpo primario se une al antígeno del tejido, después se incuba el tejido con un anticuerpo secundario marcado (en contra del anticuerpo primario). Este método es más sensible y evita el riesgo de modificar la especificidad de unión del anticuerpo primario mediante la adhesión de un marcador en forma directa(34).

Citología exfoliativa

Se debe obtener una muestra de material desprendido de superficies de órganos con hisopos, cepillos o por punción estéril. Se recoge el material de un área amplia y sin visión de una zona sospechosa, se extiende en un portaobjetos y se fija en alcohol al 96%. Se utiliza tinción de hematoxilina- eosina para teñir los frotis y se envían al patólogo, que se encarga de examinar los elementos morfológicos de los caracteres de las células en el microscopio, sus componentes extracelulares y de esta manera obtener un diagnóstico citológico(35).

Hibridación del ADN

La Hibridación in situ (HIS) es una técnica histoquímica fundamentada en la detección y localización de cualquier gen en tejidos o células en cultivo sin necesitar la extracción previa de ácido nucleico. La hibridación se identifica mediante anticuerpos específicos y se necesita una solución quimioluminiscente que produce una emisión de luz cuando hay presencia de híbridos. Para el revelado de los híbridos, se requiere de un luminómetro. El propósito de esta técnica es la hibridación específica de dos secuencias de RNA en donde una de las cadenas de RNAm está

marcada y forma un híbrido con la secuencia complemento presente en las células de la preparación histológica(36).

Reacción en cadena de la polimerasa

El termociclador es el equipo que lleva a cabo la reacción, se utilizan microtubos, placas de PCR, un juego de micropipetas y hielo para mantener a baja temperatura los reactivos, debe establecer un sistema homogéneo con las condiciones de temperatura y tiempo necesarias y que no se modifiquen en cada uno de los ciclos. Éste es un método enzimático que permite copiar un fragmento de DNA específico (amplificación) de un microorganismo o de otro ser vivo(37).

La obtención de millones de copias del fragmento fenómico problema es el resultado de la acción de la enzima DNA polimerasa, esta enzima es capaz de sintetizar naturalmente el DNA de las células. En la reacción, los elementos de importancia que participan son el templado o molde (ADN), la enzima, los oligonucleótidos los desoxirribonucleótidos trifosfatados, el ion magnesio, una solución amortiguadora y H₂O. Interactúan en tres etapas principales: desnaturalización, hibridación y extensión. Las cadenas de ADN se separan y funcionan como un molde para que a partir de ellas se sinteticen nuevas cadenas que llevan la secuencia blanco(37).

Prevención

La vacuna contra el VPH fue diseñada para prevenir el cáncer de cuello uterino, los VPH 16 y 18 son los principales objetivos de las vacunas actualmente aprobadas y los estudios confirman el éxito en la reducción de la incidencia de lesiones cervicales precancerosas para estos tipos, sin embargo la eficacia de la vacuna está limitada por dos factores, ya que no todos los cánceres son causados por los VPH 16 y 18 y su principal requisito de vacunar a las mujeres jóvenes antes de que se infecten con estos dos tipos. Para que sea funcional esta vacuna debe aplicarse antes de la "pubertad sexual"(38).

Actualmente existen dos vacunas profilácticas disponibles contra el VPH: las bivalentes (VPHs 16 y 18) Cervarix y la tetravalente (VPH 6, 11, 16 y 18) Gardasil, no hay ninguna razón para que estas vacunas no funcionen contra estos virus en diferente localización (como la cavidad oral, la faringe, la laringe o la región anogenital). La vacunación se aplica en niñas de 9 a 26 años, la población objetivo primaria de vacunación son las niñas de 11 y 12 años. Sin embargo, la vacuna también se administra a mujeres de hasta 9 años y se amplía a las de 13 a 26 que han sido sexualmente activas(38).

Para detectar lesiones precancerosas o cancerosas en la cavidad oral deben realizarse exámenes periódicos y cumplir con un esquema de vacunas profilácticas.

Ante esto, la Organización Panamericana de la Salud, agrega que la mejor manera de prevenir el VPH es que las niñas se vacunen antes de comenzar la actividad sexual. De acuerdo con las recomendaciones del Grupo Asesor Estratégico de Expertos (SAGE) sobre inmunización y el Grupo Asesor Técnico (GAT) de la OPS sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación, la población objetivo principal para la vacunación son las niñas de 9 a 14 años antes de la actividad sexual. La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud recomiendan actualmente que este grupo objetivo se someta a un esquema de dos dosis con al menos seis meses entre dosis(39).

A nivel mundial, se consideran que tres vacunas son eficaces, pero solo dos se usan con mayor frecuencia para dar protección a las mujeres frente a las cepas más dañinas del VPH, proporcionando una inmunidad fuerte a largo plazo. A nivel de la población, una alta cobertura de vacuna en las niñas (> 80%) reduce significativamente el riesgo de infección por VPH en los niños. El receptor de la vacuna debe recibir todas las dosis recomendadas de la vacuna. El uso correcto de condones durante cada encuentro sexual puede ayudar a prevenir la transmisión del VPH, aunque el VPH aún se puede transmitir incluso cuando se usan condones(39).

Mientras que la Organización Mundial de la Salud señala que para prevenir el cáncer de cuello uterino, es recomendable que todas las mujeres de entre 30 y 49 años de edad sean examinadas por sus médicos para detectar el cáncer de cuello uterino, inclusive aquellas mujeres que ya hayan recibido su vacuna previamente. A través de estas pruebas, se determinan cambios que se presentan en el cuello uterino, que luego pueden tratarse de manera segura antes de que se desarrolle el cáncer de cuello uterino. Por otra parte, agrega que La vacuna contra el VPH no reemplaza la detección del cáncer de cuello uterino. En los países donde se introduce la vacuna contra el VPH, es posible que aún sea necesario desarrollar o fortalecer los programas de detección(40).

En el Ecuador, como parte de la Estrategia nacional de salud para la prevención del cáncer uterino, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones, lleva a cabo la vacunación en escuelas públicas y privadas, donde existen niñas de 9, 10 y 11 años; con esta estrategia y la prevención adecuada se responderá a este problema e salud pública, de gran impacto en la sobrevivencia, calidad de vida y salud reproductiva de las mujeres en el territorio ecuatoriano. Esta vacuna, que se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación, se busca reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cérvico-uterino en las mujeres, ya que previene la infección por los principales agentes oncogénicos, explicó el Subsecretario(41).

2.3. MARCO LEGAL

Este trabajo investigativo se fundamenta en las siguientes leyes:

2.3.1. Constitución del Ecuador

En la presente Carta Magna, se distinguen diferentes artículos que promueven la salud como un derecho, como es el caso del artículo 32, en el que se indica que el Estado deberá de velar para que cada persona pueda gozar de salud; por lo tanto es necesario que se desarrollen políticas para que se puedan lograr estos alcances, de tal forma que la

mujer pueda recibir atención integral, a través de la equidad, de la ética, de la solidaridad, para el alcance de un equilibrio de su salud(42)

2.3.2. Ley Orgánica de Salud

A través de la presente Normativa, se estipula tanto en el artículo 1 como en el artículo 7, que como profesionales de enfermería, tenemos el deber de dar una atención imparcial a todas las mujeres, sin distinción de su etnia o cultura, haciéndolas partícipes de los diferentes programas que se llevan tanto en las instituciones de salud como dentro de la comunidad, para de tal forma promover los cuidados que deben de seguir, previniendo el desarrollo de enfermedades durante el desarrollo de su etapa de gestación(43)

2.3.4. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021

En el presente plan, se destaca que se debe dar una atención de calidad a las mujeres, no solo sobre la gestación, sino también en temas de derechos sexuales y reproductivos, por lo tanto dentro de sus lineamientos descritos en el punto 7, se resalta el deber de que se logre una maternidad segura, de que se resguarde la salud del recién nacido, para lo cual indican en sus literales algunos puntos a tomar en cuenta, tales como el de desarrollar la promoción y la prevención para poder lograr una maternidad segura; además de garantizar que se de una atención de calidad a las mujeres, en especial a aquellas que han sufrido vicisitudes como es una violación o aborto, y además fortalecer el manejo de las emergencias que se presentan tanto en neonatos como en las madres(44).

2.3.5. Plan Nacional de Desarrollo Toda una vida

Dentro del primer objetivo, se trata de lograr una vida digna para las gestantes, pero este es un problema que deben afrontar el personal de salud frente a la realidad de las mujeres en la actualidad, por ende es importante que en conjunto con el Ministerio de Salud, se busque recuperar el sistema de salud, realizando la salud sexual y reproductiva en la mujer, de tal forma que también se dirija el tema del embarazo de

una manera integral, logrando que las mujeres estén libres de riesgos y complicaciones durante esta etapa(45).

Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible o llamados Objetivos Mundiales, se adoptaron por todos los Estados Miembros, emitida en el año 2017, en su tercer objetivo “Salud y bienestar: garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, en la meta 3.3, señala que se espera reducir para el año 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles, mediante la vacunación en niñas para protegerlas contra el Virus del Papiloma humano, promoviendo además la salud mental y el bienestar(46).

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio

Nivel: Descriptivo.

Métodos: Cuantitativo.

Diseño:

Según el tiempo: Retrospectivo.

Según la naturaleza: Transversal

Población

Esta conformado por 856 casos de VPH oral atendidos en el área de consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de guayaquil durante el periodo 2020.

Muestra

La muestra fue a través del tipo de muestreo aleatorio simple, para lo cual se aplicó la fórmula correspondiente:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{e^2(N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

N = Población	= 856
P = Probabilidad de éxito	= 0,5
Q = Probabilidad de fracaso	= 0,5
P*Q= Varianza de la Población	= 0,25
e = Margen de error	= 0,05
NC (1-α) = Confiabilidad	= 95%
Z = Nivel de Confianza	= 1,96

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0,25 * 856}{(0.05)^2 * (856 - 1) + (1.96)^2 * 0.25}$$

$$n = \frac{3.8416 * 0,25 * 856}{0.0025 * 855 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{822,10}{2.1375 + 0.9604}$$

$$n = \frac{822.10}{3.0979}$$

$$n = 265.37$$

La cantidad de la muestra con que se trabajará en el presente estudio, será de 265 mujeres con VPH oral atendidas en el área de consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil.

Criterios

Criterios de inclusión

- Mujeres en el rango de edad establecidos.
- Mujeres que acudieron al Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil

Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 14 años de edad y mayores de 45 años de edad.
- Mujeres que no deseen que se le aplique la encuesta
- Mujeres que no estén en capacidad de responder la encuesta debido a enfermedades psiquiátricas, comorbilidades)

Procedimientos para la recolección de la información

Técnica: Observación indirecta

Instrumento: Guía de observación indirecta para la revisión de historia clínica en paciente con VPH en mujeres de 19 a 45 años de edad atendidas en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil en el año 2020, la investigación se llevará a cabo con un formulario de recolección de datos

Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos:

Elaboración de tablas por medio de Excel. Para el análisis se considerará el marco conceptual en relación a los resultados obtenidos a través de la información recabada.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

Se solicita la respectiva autorización a la autoridad competente del hospital, para tener accesibilidad a las fuentes de información (Historias clínicas).

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable general: Prevalencia de enfermedades de VPH oral en mujeres

Dimensiones	Indicadores	Escala
Característica socio demográficas	Edad	15 a 25 años 26 a 35 años 36 a 45 años 46 a 50 años
	Estado civil	Soltera Casada Divorciada Unión de hechos Viuda
	Etnia	Mestizo Blanco Negro Afro Ascendente
	Nivel Socioeconómico	Alto Medio Bajo
	Nivel de instrucción	Primaria Secundaria Superior Ninguno
	Procedencia	Rural Urbana Marginal

Dimensiones	Indicadores	Escala
Característica socio demográficas	Inicio de relaciones sexuales	10 a 14 años 15 a 19 años 20 a 24 años Mas de 24 años
	Enfermedades de transmisión sexual	VIH Gonorrea Herpes Otros
Manifestaciones clínicas	Verrugas	Presente Ausente
	Ardor	
	Lesiones neoplásicas	
	Condiloma Acuminado	
Medios Diagnósticos	Tipificación del VPH	Si No
	Papanicolau	
	Prueba de solución de vinagre	
	Prueba de ADN	
Tipos de papiloma humano	VPH16	Presente Ausente
	VPH18	
	VPH 6	
	VPH 11	

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos representan a las diferentes variables: características sociodemográficas, factores asociados, factores de riesgo y manifestaciones clínicas de la infección por Virus del Papiloma Humano Oral, para conocer la prevalencia en los casos encontrados.

Figura No. 1 Prevalencia

Medición de enfermedad: Cálculo de prevalencia (3)

Datos

El objetivo es calcular la prevalencia de una enfermedad en una población:

Tamaño de población :	856
Enfermos en la población :	265

Resultados

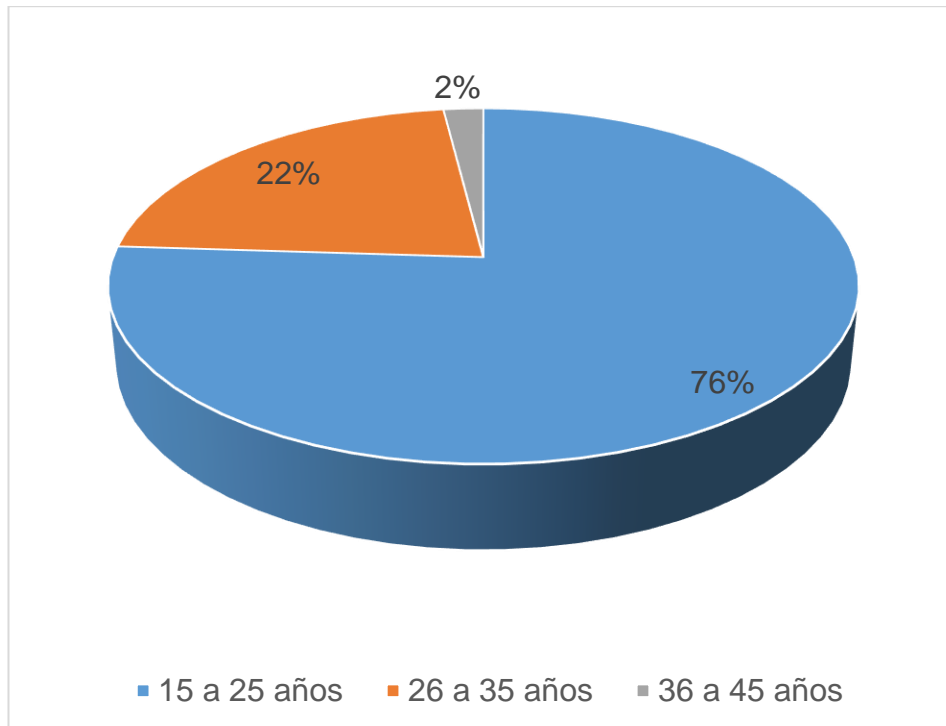
La prevalencia real en la población es 30,95%

Fuente: EPI INFO

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

$$\begin{aligned} \text{Prevalencia:} & \frac{\text{Casos nuevos y preexistentes en un periodo}}{\text{Población total en el periodo}} \times 100 \\ & \frac{265 \text{ Casos de VPH oral en mujeres}}{856 \text{ mujeres atendidas en el área de consulta externa}} \times 100 = 30,95\% \end{aligned}$$

Figura No. 2
Distribución de pacientes por edad



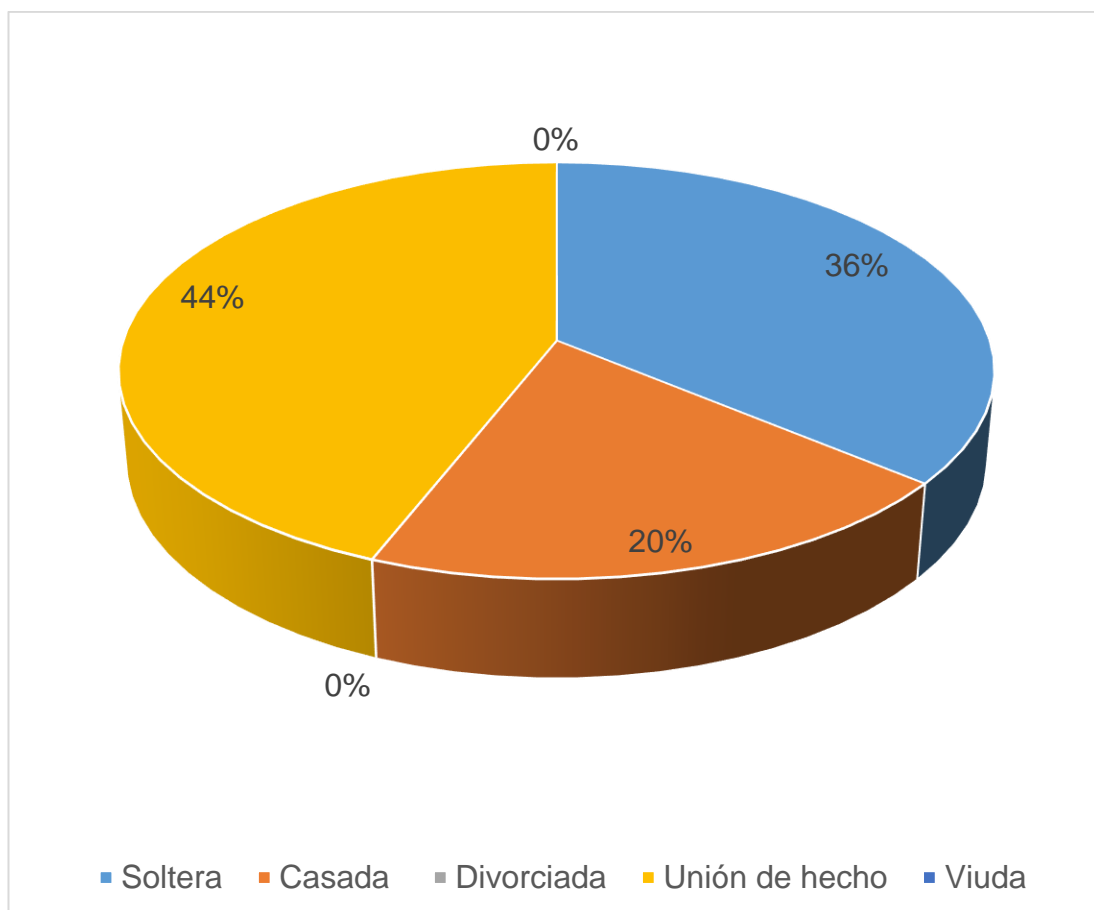
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

A través de la revisión de las historias clínicas, se puede identificar que el Virus del Papiloma Humano Oral se presenta mayormente en mujeres que poseen una edad de 15 a 25 años (76%), seguido por un grupo similar de 26 a 35 años (22%); Datos que reflejan que debido a la edad que poseen las mujeres, no tienen mayor conocimiento sobre las repercusiones de las enfermedades de transmisión sexual para su salud y para su embarazo.

Figura No 3
Distribución de pacientes por estado civil



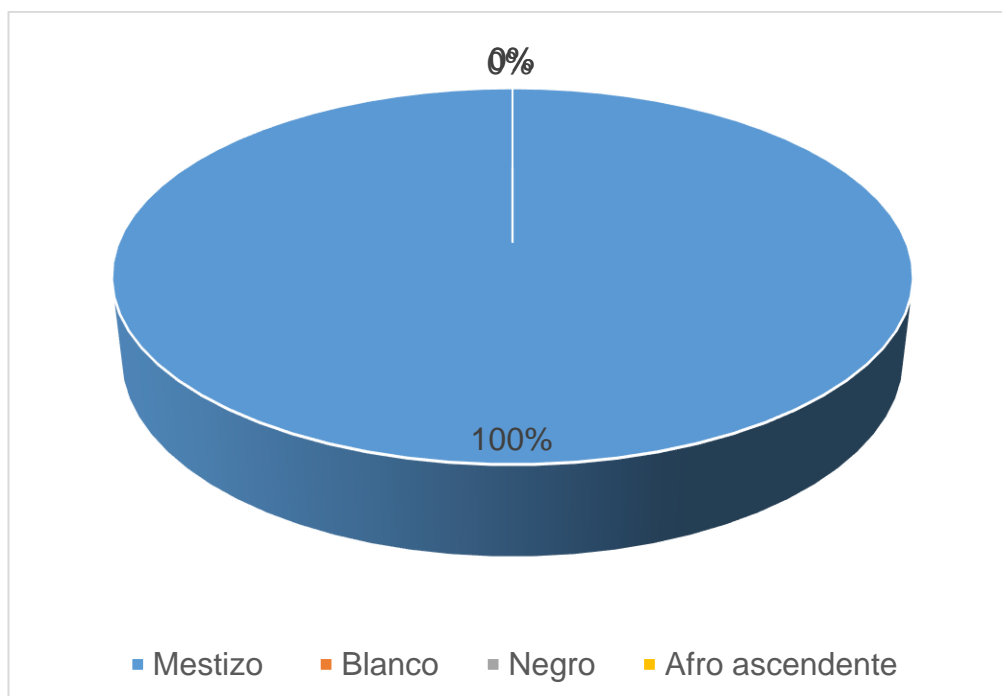
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

Por otra parte, se puede identificar que un gran número de mujeres (44%) es de estado civil unión libre, seguido del 36% que señalaron ser solteras y el 20% son casadas. Estos resultados permiten evidenciar que gran parte de las mujeres cuentan con el apoyo de sus parejas, mientras que existe otro grupo que no cuentan con este apoyo para solventar sus necesidades

Figura No. 4
Distribución de pacientes por etnia



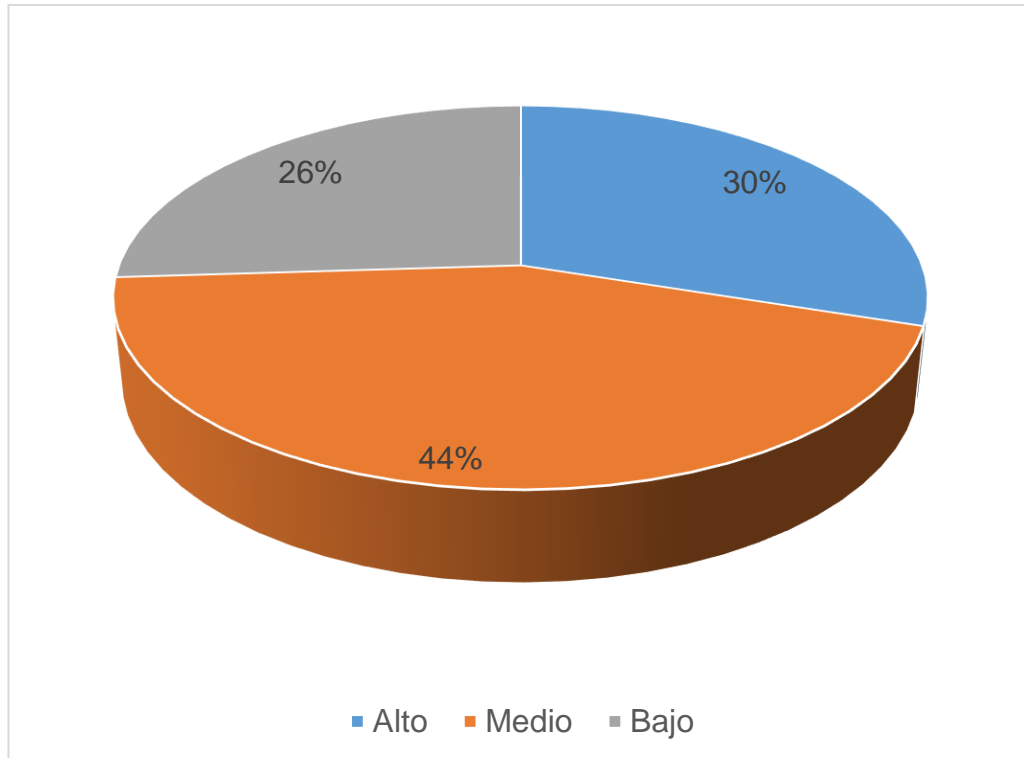
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

La tabulación de los datos, permite identificar que el 100% de los casos de Virus del Papiloma Humano Oral, se presenta en mujeres de etnia mestiza. A pesar de que no existe una relación del contagio de este virus con la etnia, es necesario resaltar que la prevalencia de esta etnia, se debe a que en la provincia del Guayas, la etnia mestiza es la que predomina.

Figura No. 5
Distribución de pacientes por nivel socioeconómico



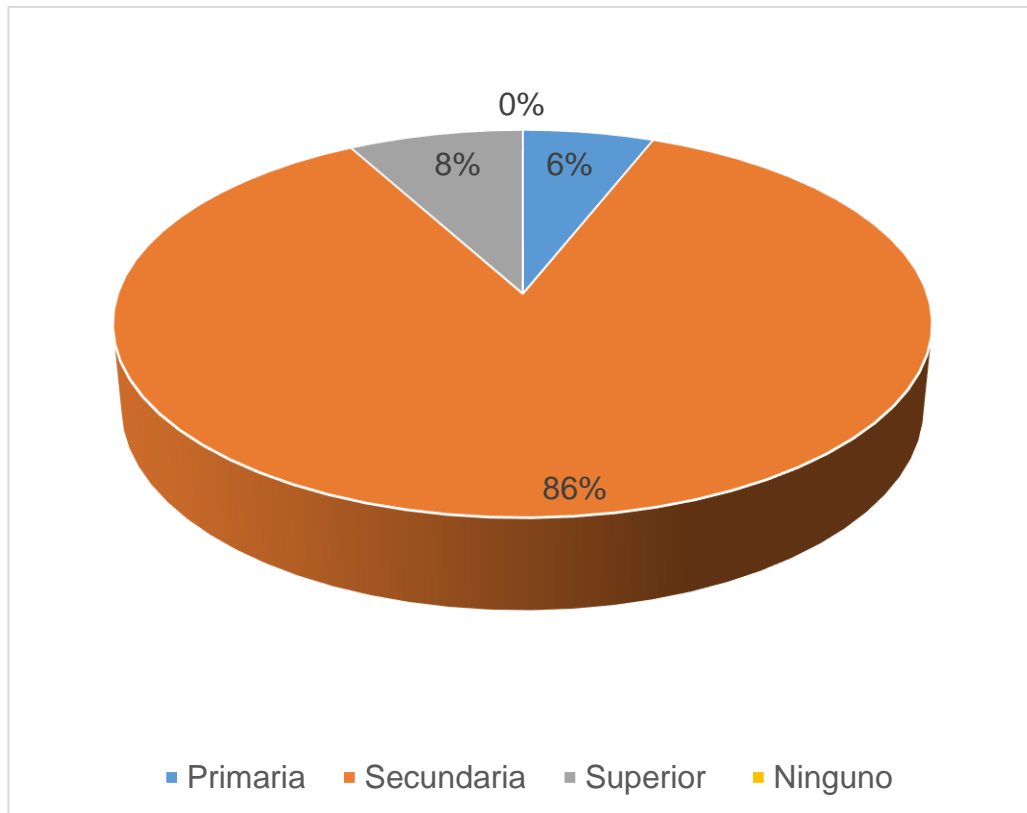
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

Mediante los datos recopilados de las historias clínicas, es evidente que el 44% de las mujeres tienen un nivel socioeconómico medio; de tal forma que una parte de las mujeres no poseen los medios o recursos necesarios para poder solventar sus necesidades; por lo tanto dependen de sus familiares y de la pareja.

Figura No 6
Distribución de pacientes por nivel de instrucción



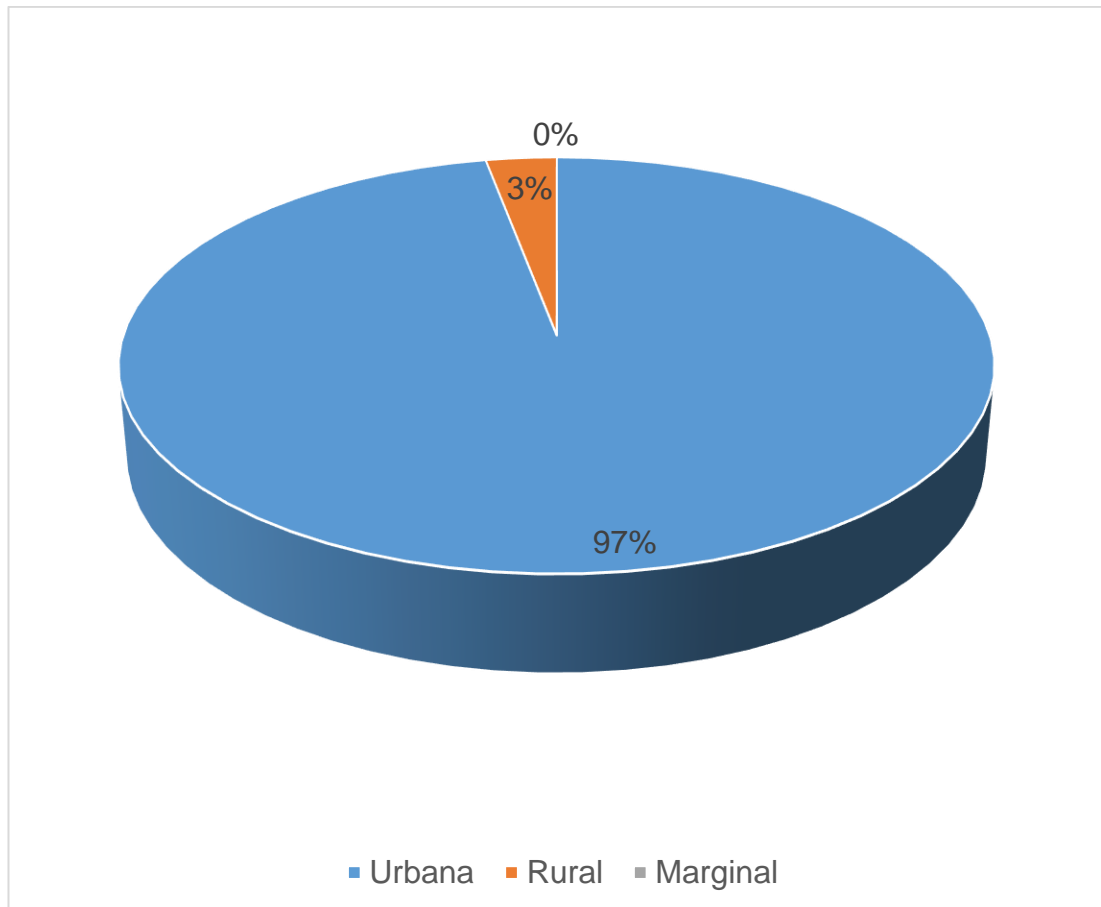
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

A través del presente cuadro estadístico, se puede observar que la mayoría de las pacientes (86%) tuvo un nivel de instrucción secundario; a pesar de que la mayoría de las pacientes tiene un nivel secundario de educación, existen mujeres que solo han llegado hasta la primaria, por lo tanto es importante proporcionar información sobre los cuidados que debe seguir para su salud.

Figura No. 7
Distribución de pacientes por procedencia



Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

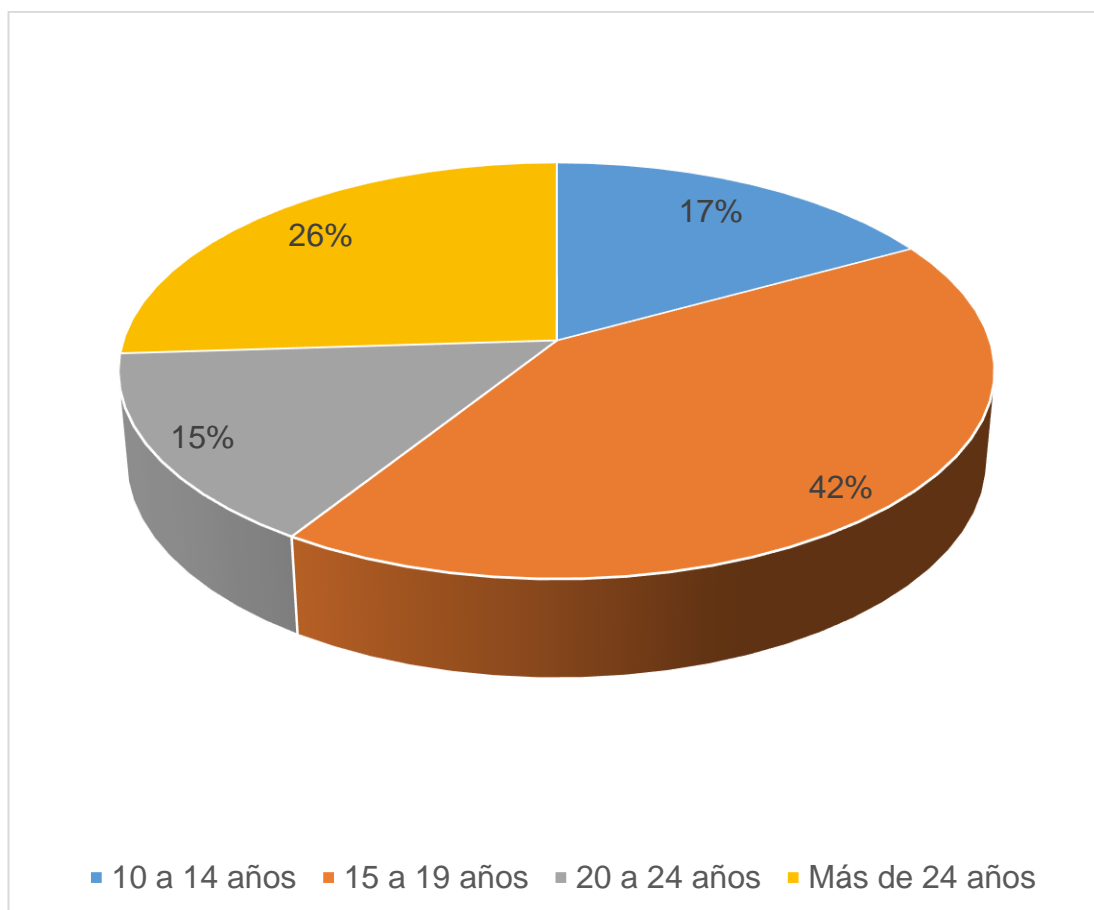
Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

La revisión de las historias clínicas, permite conocer también que el 97% de las mujeres que presentaron esta enfermedad, vive en áreas urbanas; es notable que las pacientes residen o proceden de zonas donde hay una mayor accesibilidad a cada uno de los servicios de salud, de tal manera que pueden llevar un minucioso control de esta enfermedad.

Figura No. 8

Distribución de pacientes por inicio de relaciones sexuales



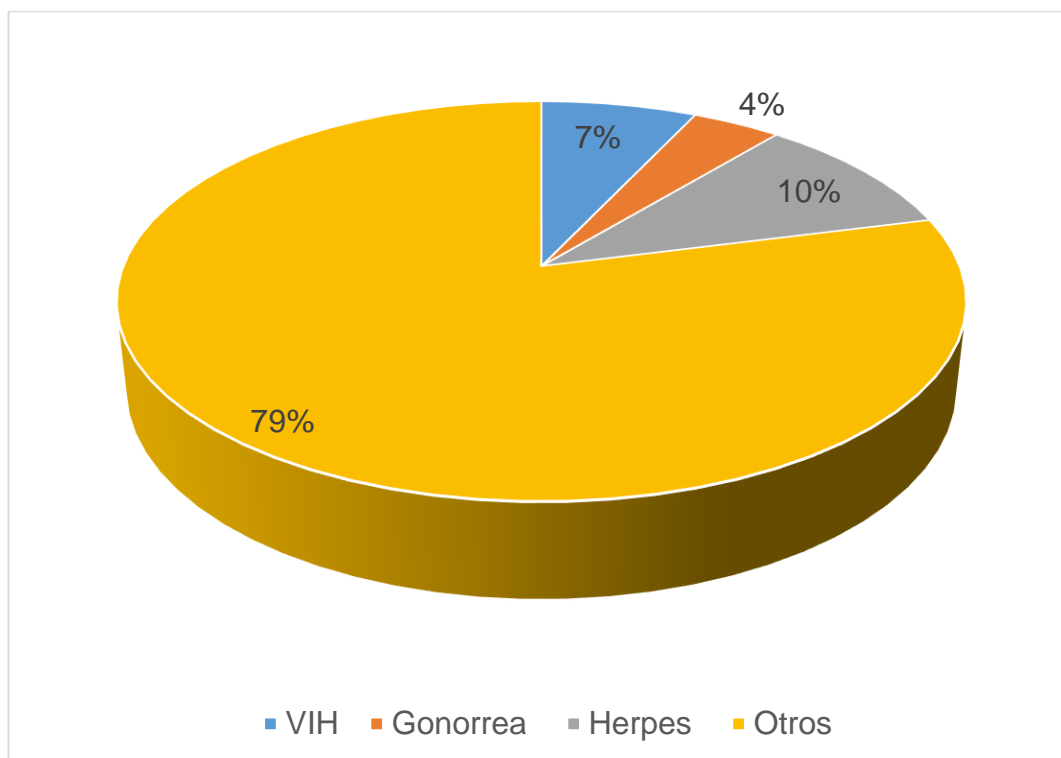
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

La presente tabulación, refleja que un número mayor de embarazadas (42%), inicio sus relaciones sexuales desde los 15 a 19 años de edad; esto refleja que la mayoría de casos del Virus del Papiloma Humano Oral se presenta en mujeres que inician desde edades muy temprana las relaciones sexuales, de tal forma que no aplican los métodos necesarios de protección, siendo vulnerables al desarrollo de este tipo de enfermedades.

Figura No. 9
Distribución de pacientes por enfermedades de transmisión sexual



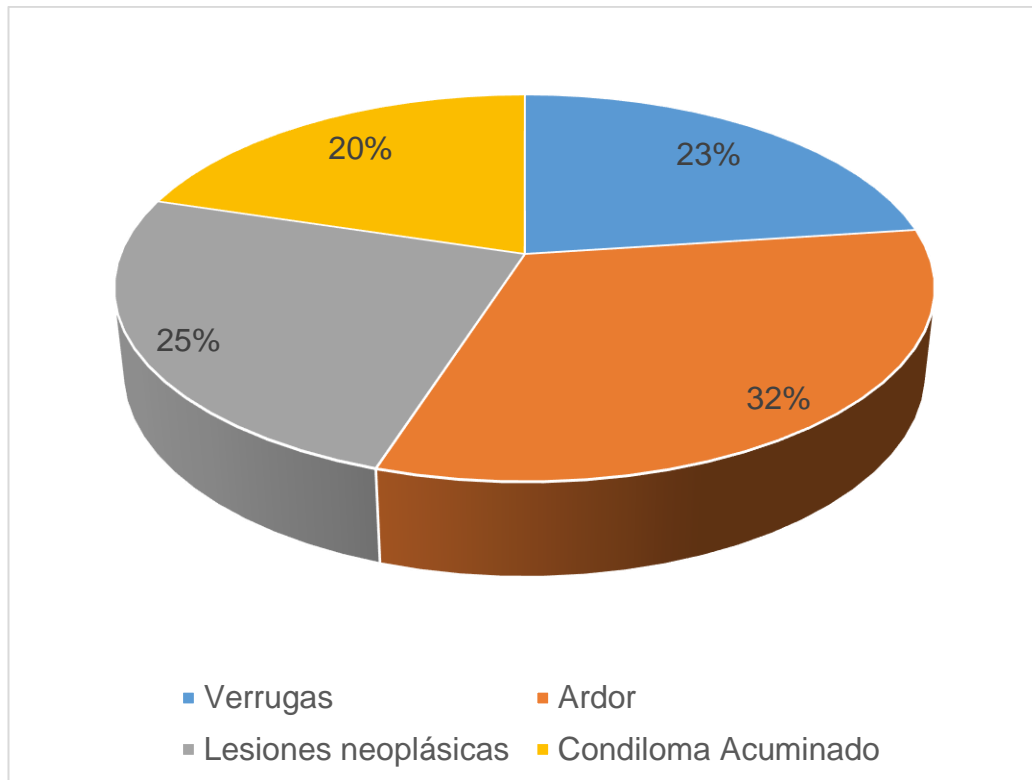
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

Al analizar sobre otras enfermedades que presentan los casos confirmados de Virus del Papiloma Humano Oral, es notable que el 79% de estos presentan otro tipo de enfermedades sexuales. Es importante que se sigan desarrollando charlas motivacionales para ayudar a que las mujeres prevengan estas enfermedades, siguiendo las indicaciones de cuidado dadas por el profesional de enfermería.

Figura No. 10
Distribución de pacientes por manifestaciones clínicas



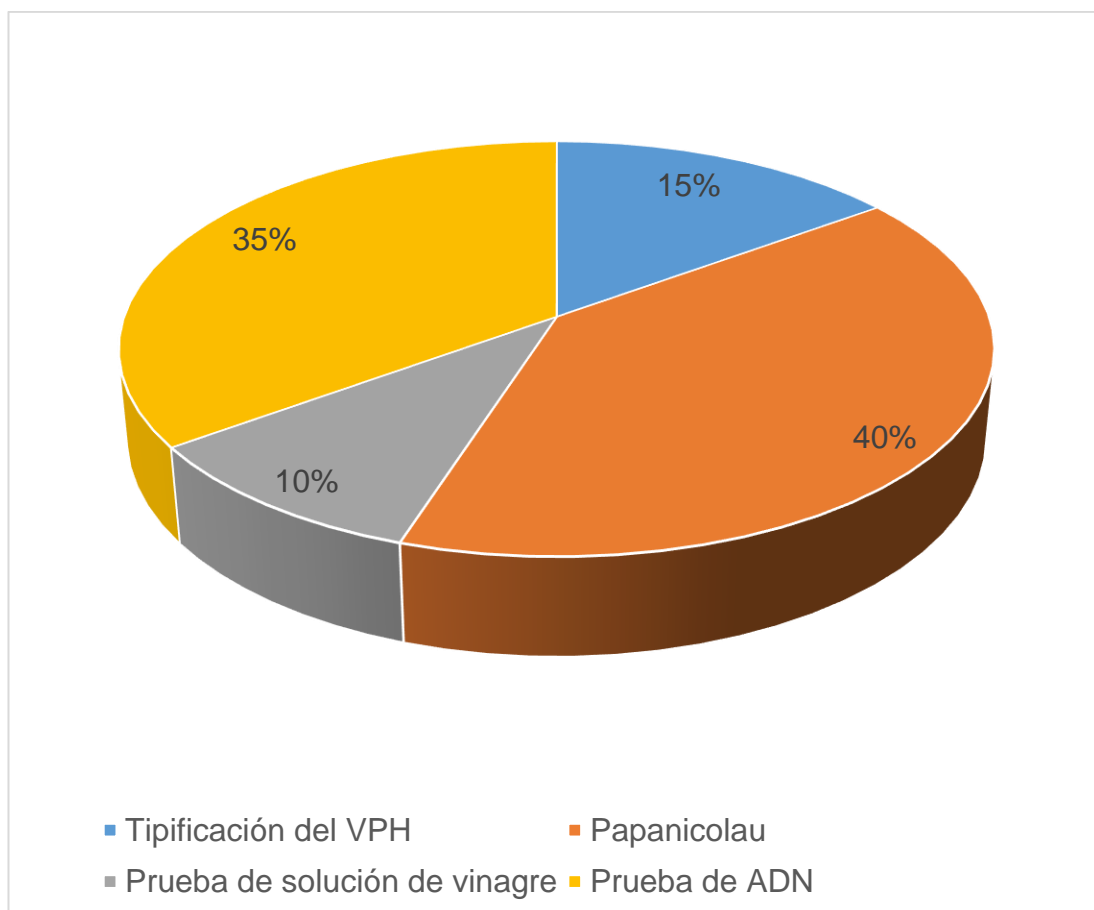
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

Referente a las manifestaciones clínicas, es evidente que el 32% de las pacientes presentaron ardor y el 25% presentaron lesiones neoplásicas; en base a este hallazgo, se considera importante que se tomen en cuenta cada una de estas manifestaciones clínicas en la valoración de las pacientes, con la finalidad de poder determinar un posible diagnóstico y actuar de manera oportuna.

Figura No. 11
Distribución de pacientes por medios diagnósticos



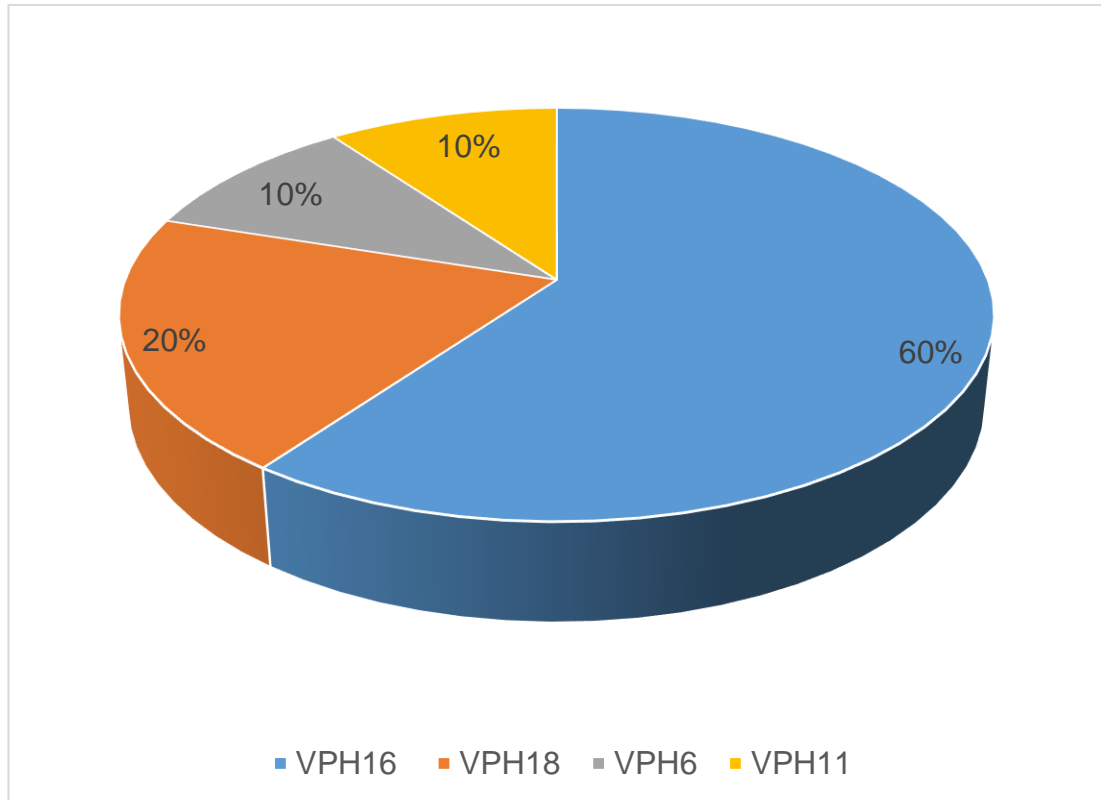
Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

La revisión de estos resultados, permite conocer que al 40% de las mujeres atendidas, se le aplicó como medio de diagnóstico el Papanicolau. Los hallazgos permiten evidenciar que a través de este cribado de la muestra de células, se aplica para diagnosticar este tipo de infecciones en las mujeres, de tal forma que al aplicarse de forma oportuna se pueda realizar tratamientos para reestablecer su salud.

Figura No 12
Distribución de pacientes por tipos de papiloma humano



Fuente: Historias clínicas de mujeres con VPH oral.

Elaborado por: Cedeño Bermúdez, Ángel Josué - Calderón, Alex Andrés

Análisis:

La revisión de las historias clínicas, permite identificar que el 60% de las mujeres que son atendidas por VPH oral, se les identificó el VPH16 es más comúnmente identificado. De tal forma que los profesionales, deben estar de forma periódica informándose como intervenir ante cada uno de estos tipos de papiloma humano, para ayudar a la mejora de calidad de vida de la paciente.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el siguiente apartado se realiza una comparación de los hallazgos con otros estudios, para poder tener un conocimiento más amplio acerca de la prevalencia del Virus del Papiloma Humano Oral. Entre los hallazgos, referentes a las características sociodemográficas, observándose en el presente estudio que el 76% de mujeres con VPH oral tiene una edad de 15 a 25 años, el 44% son de estado civil unión libre, el 100% de etnia mestiza, el 44% tiene un nivel socioeconómico medio, el 86% tiene un nivel de educación secundario y el 97% es de áreas urbanas. Hallazgos relacionados con el hallazgo investigativo Zamalloa(18), quien indicó que la edad media de las pacientes, era de 15 a 25 años y el 62% tuvo un nivel de destrucción secundaria; mientras que en el estudio de Trujillo(17), el 55% de las pacientes tuvieron una edad de 18 a 25 años y el 86% tenía un nivel secundario. Se pudo conocer que hallazgos que reflejan que las mujeres en su mayoría por su poca experiencia y el escaso conocimiento requieren de las intervenciones educativas por parte de los profesionales de enfermería.

Por otra parte, también se identificó en las mujeres, que el 42% de las mujeres había iniciado sus relaciones sexuales a la edad de 15 a 19 años, y el 79% presentaron otras enfermedades de transmisión sexual. Los resultados de la presente investigación poseen cierto contraste con los hallazgos de Zamalloa(18), quien describe que el 85% de las participantes de su estudio, iniciaron su vida sexual a la edad de 20 años; mientras que Vivero(16), afirma en su estudio que el 65% de las mujeres inicio su vida sexual a la edad de 18 años. Es evidente que estas características se acentúan en las mujeres, de tal manera que como profesionales de enfermería, es importante que se sigan promoviendo las charlas o talleres, que ayuden a concienciar a las mujeres sobre la importancia de evitar el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad y el uso de los métodos de protección, para evitar la transmisión de alguna enfermedad o un embarazo no deseado.

Al revisar sobre las manifestaciones clínicas, se identifica que el 32% de las mujeres presentaba ardor, mientras que el 25% presentaba lesiones neoplásicas. Estos hallazgos muestran similitud con la observación del estudio de Vivero(16), quien indica que el 42% de las pacientes, presentaron lesiones neoplásicas; mientras que en el estudio de Katzenstein(13), se registró que el 50% de las pacientes presentaron verrugosidades y el 20% condiloma acuminado. Estos resultados permiten determinar que es importante que como profesionales, se tomen en consideración estas manifestaciones clínicas durante la valoración de la paciente, con la finalidad de poder determinar su presencia y actuar de manera oportuna.

Las historias clínicas también permitieron identificar que al 40% de las mujeres se le realizó un Papanicolau, seguido a esto en el 60% se le identificó el tipo de papiloma humano VPH16. Estos datos al ser comparados con otros estudios, se distingue cierta similitud, como es el caso de Peñafiel(14), quien a través de su investigación, el 30% de las pacientes presentaban el VPH16, seguido del VPH18 (25%); así mismo se asemeja al estudio de Zambrano y Fernández(15), quienes describieron que en el 80% de las mujeres presentaron VPH11. Esta comparación permite conocer que estos son los tipos de VPH que se presentan con mayor frecuencia, por lo tanto, es necesario estar informados para proporcionar una mejor atención y un tratamiento oportuno, para lograr que las pacientes tengan una mejor calidad de vida.

CONCLUSIONES

Se expone a continuación el alcance de los objetivos a través de los hallazgos, determinándose en cuanto al objetivo general, que la prevalencia del Virus del Papiloma Humano Oral, es del 30,95% de casos que son atendidos en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020.

En cuanto a las características sociodemográficas, se evidencia que el Virus del Papiloma Humano Oral, se presenta con mayor frecuencia en las mujeres que tienen una edad de 19 a 25 años, de estado civil unión libre, mestizas, con un nivel socioeconómico medio, nivel de educación y proviene de áreas urbanas; la mayor parte de las mujeres han iniciado su actividad sexual desde los 15 a 19 años y presentaron otras enfermedades de transmisión sexual.

Las historias clínicas permitieron identificar las manifestaciones clínicas, observándose que en la mayoría de las mujeres del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, presentaron lesiones neoplásicas y ardor.

Al revisar sobre los tipos de diagnóstico, se puede mencionar que a las mujeres de 15 a 45 años que son atendidas en esta institución de salud, se les realizó como prueba el Papanicolaou, seguido de pruebas de ADN.

Se observó que se presentan diferentes tipos de virus del papiloma humano, pero entre las mujeres que se seleccionó sus historias clínicas, se identificó que en su mayoría presentaron VPH16.

RECOMENDACIONES

A los Directivos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, que se siga promoviendo en el personal de salud, como es el caso del personal de enfermería, a que se capaciten continuamente sobre el Virus del Papiloma Huma Oral, de tal manera que tengan conocimientos actuales, para un mejor diagnóstico y una intervención oportuna en las pacientes que son atendidas en el área de consulta externa.

Al personal de enfermería que labora en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo, que sigan desarrollando talleres o charlas educativas sobre la transmisión del Virus del Papiloma Huma Oral, para promover las medidas preventivas y resaltar la importancia de llevar su actividad sexual con responsabilidad.

A las mujeres que son atendidas en el área de consulta externa, que deben concienciar sobre las medidas de prevención, para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

A los directivos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, que promuevan en los estudiantes el desarrollo de investigaciones enfocadas en este tipo de infecciones, para conocer sobre las manifestaciones clínicas comunes, que ayude a un diagnóstico y tratamiento oportuno.

REFERENCIAS

1. American Cancer Society. VPH y cáncer. 2018 [citado 31 de enero de 2021]; Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-cancer.html>
2. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino-. 2019; Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
3. Bermeo P, Priscila D. Conocimientos y prácticas para la prevención y detección oportuna del cáncer cérvico uterino que tienen las mujeres en edad de riesgo (35 - 65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas enero-abril 2015 [Internet] [Thesis]. 2015 [citado 31 de enero de 2021]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/415>
4. CDC. El VPH y el cáncer orofaríngeo [Internet]. 2021 [citado 24 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic_info/hpv_oropharyngeal.htm
5. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino. 2020; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
6. Organización Panamericana de la Salud. El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino - Hojas informativas. 2017; Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es
7. Organización Mundial de la Salud. Virus del Papiloma Humano. 2020; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
8. Organización Panamericana de la Salud. Aumentan los casos de cáncer oral asociado con el Virus del Papiloma Humano (VPH) en las Américas, sin embargo brechas en investigación y políticas aún existen [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2015 [citado 24 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&

id=11034:2015-oral-cancers-human-papillomavirus-hpv-increasing&Itemid=39620&lang=es

9. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Registro Estadístico de camas y egresos. 2017;1-33.
10. Rivera A. Estudios sobre el virus del papiloma humano (VPH) en el Ecuador, parte I. 2018;1-156.
11. Caputo C, Simón C, Alonso G. Manifestaciones orales y epidemiología de enfermedades de transmisión sexual prevalentes. Revisión narrativa. 2017; Disponible en: <https://rcoe.es/articulo/132/manifestaciones-orales-y-epidemiologia-de-enfermedades-de-transmision-sexual-prevalentes-revision-narrativa>
12. Organización Panamericana de la Salud. OPS lanza una campaña para prevenir el cáncer cervical. 2018; Disponible en: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=540:paho-launches-campaign-to-prevent-cervical-cancer&Itemid=215&lang=en
13. Katzenstein Banquez D, Rodríguez Rodríguez D. Manifestaciones clínicas bucales de sífilis y VPH: revisión sistemática. 2021 [citado 24 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/12488>
14. Peñafiel C. Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer oral. 19 de julio de 2021 [citado 24 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7909>
15. Zambrano-Ríos D, Fabian F, Matta-Miramar A, Arbelaez A, Herrera-Castañeda E, Castillo A, et al. Detección del virus del papiloma humano en mucosa oral de mujeres de Cali, Colombia. Infectio. septiembre de 2019;23(3):266-70.
16. Vivero Mendoza WA. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y SU RELACIÓN CON EL CÁNCER OROFARÍNGEO. 2021 [citado 24 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/handle/123456789/2035>
17. Trujillo T, Domínguez S. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. Rev Cuba Obstet Ginecol [Internet]. 19

- de mayo de 2017 [citado 24 de diciembre de 2021];43(1). Disponible en:
<http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/161>
18. Zamalloa C. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado 1 de mayo de 2021]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10433>
 19. Canales S, Caravedo B. Virus de Papiloma Humano en el Embarazo. Repos Univ Estatal Milagro [Internet]. septiembre de 2018 [citado 24 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec//handle/123456789/4180>
 20. Román-Collazo C, Merchán-Jara MJ, Andrade-Campoverde D, Campoverde-Valverde E, Guallazaca -Matute L. Virus de Papiloma Humano, cáncer cérvico uterino y modificaciones epigenéticas. Rev Estud CEUS Cienc Estud Unidad Salud. 22 de agosto de 2019;1(2):11-8.
 21. Acosta Merino ME, Endara Padilla NM, Valdivieso Vélez ML. Virus del papiloma humano – tres vacunas por una vida campaña de concientización y prevención del VPH. mayo de 2017 [citado 1 de mayo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/6451>
 22. Heredia A, Palacios G, Castillo M, Hernández A, Medina F. Prevalencia y tipificación de genotipos de virus del papiloma humano en mujeres del área metropolitana del Valle de México. Ginecol Obstet México. 2017;85(12):809-18.
 23. Iglesias-Osores S, Serquén-López LM, Iglesias-Osores S, Serquén-López LM. Virus papiloma humano y factores asociados en pacientes con citología desconocida atendidas en el norte de Perú. Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. julio de 2020 [citado 24 de diciembre de 2021];66(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322020000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 24. Iglesias Pardo S, Latorre Escriche A. Vacuna contra el virus del papiloma humano: eficacia y seguridad. 6 de julio de 2017 [citado 1 de mayo de

- 2021]; Disponible en:
<http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:1275>
25. American Cancer Society. Opciones de tratamiento para el cáncer de cuello uterino según la etapa [Internet]. 2020 [citado 24 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/tratamiento/por-etapa.html>
 26. Bruni L. The frequency of HPV infection worldwide [Internet]. 2019 [citado 6 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.hpvworld.com/articles/the-frequency-of-hpv-infection-worldwide/>
 27. Pascal, D. Virus del Papiloma Humano. 2019;43.
 28. Vinueza E. Factores de Riesgo que influyen en el Contagio de HPV en mujeres embarazadas que acuden a los controles prenatales en el Centro de Salud San Lorenzo. marzo de 2018 [citado 5 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/7763>
 29. Preciado J. Factores que influyen en el contagio del virus de papiloma humano en mujeres de 15 a 40 años en el centro de salud de la parroquia Rocafuerte [Internet] [Thesis]. Ecuador - PUCESE - Escuela de Enfermería; 2018 [citado 5 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/1614>
 30. Estrada Cherres JP, Ulloa Castro A, Estrada Cherres JP, Ulloa Castro A. Diagnóstico del virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del área de salud No. 1 de Azogues, Ecuador. Rev Inf Científica. febrero de 2018;97(1):19-28.
 31. Trujillo Perdomo T de la C, Domínguez Bauta SR, Ríos Hernández M de los A, Hernández Menéndez M. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. Rev Cuba Obstet Ginecol. marzo de 2017;43(1):0-0.
 32. Vasquez W, Riteka V, Ortiz Y. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO: REVISIÓN DE LA LITERATURA | Ciencia e Investigación Medico Estudiantil Latinoamericana [Internet]. 2017 [citado 24 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/749>

33. García F. La biopsia oral en la clínica dental - Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2020 [citado 24 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/biopsia-oral-clinica-dental/>
34. Casallas A. Inmunohistoquímica y arquitectura genómica en el cáncer pulmonar: perspectiva desde la cirugía de tórax. Rev Colomb Neumol. 13 de octubre de 2021;33(1):6-18.
35. Bermúdez Sánchez L, Canto Pérez M, Artilés Martínez D, Rodríguez Jiménez R, Durán Morales D, Bermúdez Sánchez L, et al. Citología exfoliativa en el diagnóstico precoz del cáncer bucal. Acta Médica Cent. septiembre de 2021;15(3):425-38.
36. Angarita Merchán M, Torres Caicedo MI, Díaz Torres AK. Técnicas de Biología Molecular en el desarrollo de la investigación. Revisión de la literatura. Rev Habanera Cienc Médicas. octubre de 2017;16(5):796-807.
37. Martínez Echevarría MT, Rangel Velazquez S, García Menéndez G, Martínez Piedra A, Velbes Marquetti PE, Ferreira Capote RP. Método de reacción en cadena de la polimerasa para determinar la replicación del virus de la hepatitis B. Rev Cubana Med Trop. abril de 2018;70(1):15-23.
38. Ministerio de Salud Pública. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el Virus del Papiloma Humano. 2019;110.
39. Organización Panamericana de la Salud. Acerca de la enfermedad por virus del papiloma humano [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 6 de enero de 2022]. Disponible en:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=pt
40. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino [Internet]. 2020 [citado 6 de enero de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
41. Ministerio de Salud Pública. Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador – Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 6 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>

42. Asamblea Constituyente. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Primera. Vol. 1. Montecristi, Ecuador: Asamblea Constituyente; 2008. 216 p. Disponible en: https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
43. El Congreso Nacional. Ley Organica de Salud [Internet]. Sec. El Congreso Nacional ene, 2012 p. 1-61. Disponible en: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
44. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021. febrero de 2017;1(1):278.
45. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Plan Nacional Buen Vivir [Internet]. 2017 p. 1-674. Disponible en: <https://www.gobiernoelectronico.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/09/Plan-Nacional-para-el-Buen-Vivir-2017-2021.pdf>
46. Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo Sostenible, Agenda 2030. 2017;133.

ANEXOS



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

Tema: Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020.

Objetivo: Recolectar datos de pacientes con VPH oral que son atendidas en el área de consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

Instrucciones para el observador: Marque una X en los casilleros en blanco para el registro de la información.

OBSERVACIÓN DIRECTA

1. Características

1.1. Edad

19 a 25 años	<input type="checkbox"/>
26 a 35 años	<input type="checkbox"/>
36 a 45 años	<input type="checkbox"/>
46 a 50 años	<input type="checkbox"/>

1.2. Estado civil

Soltera	<input type="checkbox"/>
Casada	<input type="checkbox"/>
Divorciada	<input type="checkbox"/>
Unión de hecho	<input type="checkbox"/>
Viuda	<input type="checkbox"/>

1.3. Etnia

Mestizo	<input type="checkbox"/>
Blanco	<input type="checkbox"/>
Negro	<input type="checkbox"/>
Afro ascendente	<input type="checkbox"/>

1.4. Nivel socioeconómico

Bajo	<input type="checkbox"/>
Medio	<input type="checkbox"/>
Alto	<input type="checkbox"/>

1.5. Nivel de instrucción

Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Superior	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>

1.5. Procedencia

Urbana	<input type="checkbox"/>
Rural	<input type="checkbox"/>
Marginal	<input type="checkbox"/>

1.6. Inicio de relaciones sexuales

10 a 14 años	<input type="checkbox"/>
15 a 19 años	<input type="checkbox"/>
20 a 24 años	<input type="checkbox"/>
Más de 24 años	<input type="checkbox"/>

1.7. Enfermedades de transmisión sexual

VIH	<input type="checkbox"/>
Gonorrea	<input type="checkbox"/>
Herpes	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

2. Manifestaciones clínicas

Verrugas	<input type="checkbox"/>
Ardor	<input type="checkbox"/>
Lesiones neoplásicas	<input type="checkbox"/>
Condiloma Acuminado	<input type="checkbox"/>

3. Medios diagnósticos

Tipificación del VPH	<input type="checkbox"/>
Papanicolau	<input type="checkbox"/>
Prueba de solución de vinagre	<input type="checkbox"/>
Prueba de ADN	<input type="checkbox"/>

4. Tipos de papiloma humano

VPH16	<input type="checkbox"/>
VPH18	<input type="checkbox"/>
VPH 6	<input type="checkbox"/>
VPH 11	<input type="checkbox"/>



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CQR-1720

www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, ---31-de abril del 2022


INFORME DOCENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN.

Certificó que, una vez revisado el trabajo de titulación, con el **tema Prevalencia de VPH oral en mujeres de 19 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, de los estudiantes: Cedeño Bermúdez, Angel Josué Calderón, Alex Andrés del nivel pre-profesional de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, cumplieron con las actividades que a continuación se detallan:

- **Título:** claro, específico tiene relación con las rotaciones de su práctica pre-profesional.
- **Planteamiento del problema:** incluye pertinencia y está delineado en relación con las líneas de investigación de la carrera.
- **Objetivos:** Los objetivos coherentes de acuerdo con el problema planteado.
- **Fundamentos conceptuales:** Coherentes con el problema de investigación.
- **Metodología:** estuvo basado en la estructura propuesta por la carrera.
- **Discusión:** Realizo la comparación de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación con los publicados por otros autores
- **Conclusiones y Recomendaciones:** hacen hincapié en la relación de la realidad del problema con la fundamentación conceptual y coherentes con los objetivos planteados.
- **Bibliografía:** cumplió con la norma Vancouver y con el número de libros solicitados.

Por lo anteriormente descrito, se las considera **APTO/A** para pasar al oponente, habiendo cumplido con las 400 horas de entorno estudiantil.

Atentamente

Lcda.... 

TUTORA



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cedeño Bermúdez, Ángel Josué**, con C.C: # 0950462978 autor del trabajo de titulación: **Prevalencia de VPH oral en mujeres de 19 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO 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, a los 06 del mes de abril del año 2022

f. _____

Cedeño Bermúdez, Ángel Josué

C.C. 0950462978



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Calderón, Alex Andrés**, con C.C: # 0930515101 autor del trabajo de titulación: **Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO 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, 06 de abril del 2022

f. _____

Calderón Álvarez, Alex Andrés

C.C. 0930515101



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de VPH oral en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020		
AUTOR(ES)	Cedeño Bermúdez, Ángel Josué Calderón, Alex Andrés		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Cepeda López, Silvia María. Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	06 de abril del 2022	No. PÁGINAS:	DE 57
AREAS TEMATICAS:	Salud de la mujer -Materno – infantil.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Prevalencia, Virus del Papiloma Humano Oral, mujeres.		
Resumen:	<p>La infección por Virus del Papiloma Humano Oral, es menos común que la genital, pero son diversos los factores que pueden incidir en su desarrollo, como es el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, la promiscuidad. Objetivo: Determinar la prevalencia del VPH oral en mujeres de 19 a 45 años de edad que acuden a la consulta en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020. Diseño: descriptivo, cuantitativo, transversal, retrospectivo. Población: 856 casos de VPH oral atendidos. Muestra: 265 mujeres con VPH oral atendidas en el área de consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Técnica: Observación indirecta. Instrumento: Guía de observación indirecta. Resultados: Entre las características, la mayoría tuvo una edad de 19 a 25 años, de unión de hecho, mestizas, nivel socioeconómico medio, nivel de instrucción secundario; de áreas urbanas; entre los agentes causales, se destaca que iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 15 a 19 años; presentaron entre las manifestaciones clínicas ardor y lesiones neoplásicas, se les realizó como diagnóstico el Papanicolau y presentaba el VPH16. Conclusión: La prevalencia del Virus del Papiloma Humano Oral, se evidenció que se da en el 30,95% de mujeres del área de consulta externa; existieron factores que pueden modificarse a través de charlas llevadas a cargo por el profesional de enfermería, que ayuden a concienciar a las pacientes sobre la importancia de llevar una sexualidad con responsabilidad.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +59980822133 0985937798	E-mail: angelcedeno1@hotmail.com Alexandreus12@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguin Jimenez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593-4- 0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			