



Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud  
Licenciatura en Enfermería y Gestión de la Salud

**Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos**  
(Tesis)

Martha Luz Estrada Martínez

Licda. Waleska Odette Toledo Solórzano (**Asesor**)

Licda. Sara Judith López Romero (**Revisora**)

Guatemala, junio 2020

**Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos**  
(Tesis)

Martha Lúz Estrada Martínez

Guatemala, junio 2020

## **Autoridades de la Universidad Panamericana**

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

**Rector**

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

**Vicerrectora Académica y Secretaria General**

M.A. César Augusto Custodio Cobar

**Vicerrector Administrativo**

EMBA. Adolfo Noguera Bosque

**Secretario General**

## **Autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud**

Dr. Roberto Antonio Orozco Mejía

**Decano**

# UNIVERSIDAD PANAMERICANA

CARTA DE APROBACIÓN DE TEMA

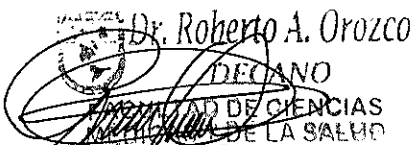
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD**

**ASUNTO: Martha Luz Estrada Martínez**  
Estudiante de la **Licenciatura en Enfermería y Gestión de la Salud** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **TESIS** para completar requisitos de graduación

DICTAMEN: Guatemala dos de septiembre 2,019.

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de **Licenciatura en Enfermería y Gestión de la Salud**, se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar el Trabajo de Tesis está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante **Martha Luz Estrada Martínez** recibe la aprobación para realizar su Trabajo de Tesis.

  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y DE LA SALUD  
**Dr. Roberto Orozco**  
Decano  
Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud



**UNIVERSIDAD  
PANAMERICANA**

*"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"*

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD.**

Guatemala a los veintitrés días del mes de abril del año dos mil veinte.

En virtud de que la tesis con el tema: **“Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos.”** presentada por la estudiante: **Estrada Martínez Marha Lúz**, previo a optar al grado de Licenciada/o en **Enfermería y Gestión de la Salud**, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor y Revisor se autoriza la **impresión** del informe final de la Tesis.

  
Dr. Roberto Antonio Orozco  
Decano

**Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud**

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD**

*Guatemala 02 de abril del dos mil veinte*

*En virtud de que la tesis con el tema: “Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos.” Presentada por la estudiante: Estrada Martínez Marha Lúz, previo a optar al título de Licenciada/o en Enfermería y Gestión de la Salud, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*



*Licda. Waleska Olette Toledo Solórzano.*  
*Asejora*

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD**

*Guatemala 22 de abril del dos mil veinte.*

*En virtud de que la tesis con el tema: “Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos.” Presentada por la estudiante: Estrada Martínez Marha Lúz, previo a optar al título de Licenciada/o en Enfermería y Gestión de la Salud, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

  
**Licda. Sara Judith López Romero**  
**Revisora**

*“Nota; Para los efectos legales únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo”.*



## **DEDICATORIA**

- A Dios  
Por darme el privilegio de la vida, salud, familia, esposo e hijo con quienes he compartido grandes etapas felices en lo largo de mi vida, pero sobre todo por darme la sabiduría de elegir una profesión muy humana y solidaria, en la que puedo demostrar mi amor al prójimo, siendo una profesional que ama lo que hace, la cual ha descubierto su verdadera pasión de amor al servicio y empatía.
- A mis padres  
Por inculcarme principios y valores cristianos, por crecer en un hogar integrado, por su apoyo moral y económico, siendo siempre mi pilar de crecimiento para la construcción de mi vida profesional, sentando en mi la base de responsabilidad y deseos de superación, teniendo el espejo en el cual me quiero relejar por sus virtudes infinitas, gracias por creer en mi capacidad como profesional en enfermería.
- A mis hijos  
Por su paciencia, comprensión, amor constante y ser mi motivación para realizar mis metas en la vida personal y laboral.
- A mi esposo  
Por su amor incondicional y apoyo constante a mi vida personal y profesional.
- A mis hermanos  
Por su apoyo emocional, creyendo en mi capacidad como persona y profesional, sobre todo por enseñarme que los problemas y dificultades que se atraviesan en la vida, se solucionan con amor, paciencia, unidos y en familia.
- A mis sobrinos  
Por llenar mis días de alegría con su sonrisa y locuras, brindarme su cariño y amor sincero, compartiendo conmigo cada etapa de su vida.
- A mis cuñados (as)  
Por su cariño y ayuda incondicional.
- A mi suegra  
Por sus consejos y cariño hacia mi persona.

A mis amigos (as)	Por demostrarme su cariño, amistad sincera, aconsejarme, ayudándome en los momentos que he necesitado de su apoyo y comprensión.
Asesora	Por su apoyo moral, en el proceso de investigación, quien me ha impartido de sus conocimientos destrezas y habilidades, siendo un ejemplo de lucha y superación en mi vida. La que permitió que llegara a la culminación del presente trabajo.
Revisora	Por toma su tiempo y dedicación en el presente trabajo, quien le proporcionó de sus conocimientos profesionales en tan exitosa investigación.
Coordinadora	Por su cariño y apoyo constante, así como de su buena gestión al frente de la facultad, quien me inspiró a la culminación de este trabajo.
Centro de Práctica	Por abrir las puertas de la institución y confiar en mi profesionalismo, para desarrollar mis habilidades como profesional conocedora en ciencias médicas y de la salud.
Universidad Panamericana	Por ser mi casa de estudio y acercarme docentes calificados y capacitados en el ejercicio de la profesión.

## Índice

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	1
Marco Conceptual	1
1.1 Antecedentes del problema	1
1.2 Importancia del problema	5
1.3 Planteamiento del Problema	7
1.4 Alcances y Límites del Problema	7
1.4.1 Ámbito Geográfico	7
1.4.2 Ámbito Institucional	7
1.4.3 Ámbito Personal	7
1.4.4 Ámbito Temporal	7
Capítulo 2	8
Marco teórico	8
2.1 Definición de conocimiento	8
2.2 Tipos de conocimiento	8
2.2.1 Conocimiento científico	8
2.2.2 Conocimiento empírico	9
2.2.3 Conocimiento intuitivo	9
2.3 Conocimientos ideales que deben poseer las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano	9
2.4 Virus de papiloma humano	10
2.5 Diagnóstico	13
2.6 Diagnóstico referencial	14
2.7 Tratamiento del virus del papiloma humano	15
2.8 Prevención del virus del papiloma humano	17
2.9 Intervenciones de enfermería en relación al virus del papiloma humano	19
2.11 Signos	21

2.12	Síntomas	23
2.12.1	Verrugas genitales	24
2.12.2	Cáncer cervical	24
2.12.3	Papilomatosis respiratoria recurrente	24
2.13	Complicaciones que se pueden dar en casos de virus del papiloma humano	25
2.13.1	Lesiones bucales y de las vías respiratorias superiores	25
2.13.2	Cáncer	25
2.14	Factores de riesgo de infección de virus de papiloma humano	26
2.15	Modelo de enfermería en relación al virus del papiloma humano; modelo de atención de enfermería de Dorothea Orem	28
2.15.1	Diseño del modelo de atención de enfermería	30
2.15.2	Capital humano para el funcionamiento del modelo	30
2.15.3	Implementación del modelo de atención de enfermería Dorothea Orem	30
2.16	Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos	31
2.16.1	Cartera de servicios médicos hospitalarios	32
2.16.2	Medios de diagnóstico	36
2.17	Servicios de apoyo	37
2.18	Clínica de salud reproductiva	39
	Capítulo 3	40
	Marco metodológico	40
3.1	Objetivos	40
3.1.1	General	40
3.1.2	Específicos	40
3.1.2.1	Establecer el nivel de conocimiento que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano.	40
3.1.2.1.	Determinar las necesidades educativas acerca de la prevención de enfermedades infectocontagiosas.	40
3.1.2.1.	Identificar las tendencias sexuales que causan alta incidencia del virus del papiloma humano.	40
3.2	Variables y su Operacionalización	41

3.3.	Población y muestra	46
3.4.	Sujetos de estudio	46
3.5.	Criterios de Inclusión y Exclusión	46
3.5.1.	Inclusión	46
3.5.2.	Exclusión	46
3.6.	Diseño de Investigación	47
3.7.	Análisis estadístico	47
3.8.	Aspectos ético legal	48
	Capítulo 4	50
	Análisis y Presentación	50
	Conclusiones	66
	Recomendaciones Van en relación a las conclusiones.	67
	Referencias	69
	Anexo 1	78
	Anexo 2	79
	Anexo 3	82
	Anexo 4	83

## Índice de tablas

Tabla # 1	Variable y su Operacionalización	51
Tabla # 2	Población y muestra.	52
Tabla # 3	Ha escuchado sobre que es el virus del papiloma humano	53
Tabla#4	Sabía que la principal forma de contagio del virus del papiloma humano es por medio de relaciones sexuales	54
Tabla #5	Sabe que existen varios tipos de Virus del Papiloma Humano.	55
Tabla #6	Le han efectuado alguna vez la prueba del virus del papiloma humano	56
Tabla #7	Sabe si existe algún tratamiento que pueda erradicar el Virus del Papiloma Humano	57
Tabla #8	Le informaron en algún momento que aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano antes de las relaciones sexuales puede prevenir el contagio	58
Tabla #9	Cree que tener relaciones sexuales con responsabilidad es el método más eficaz para prevenir el virus del papiloma humano	59
Tabla #10	Cree que tener relaciones sexuales con responsabilidad es el método más eficaz para prevenir el virus del papiloma humano	60
Tabla #11	La prueba del Papanicolau puede detectar el cáncer cervicouterino causada por el virus del Papiloma Humano	61
Tabla #12	Conoce alguno de los signos y síntomas que causa el Virus del Papiloma Humano	62
Tabla #13	Sabe usted que es una verruga genital	63

Tabla #14	Le han informado que en los hombres también pueden presentarse verrugas en el pene o en el escroto	64
Tabla #15	Ha recibido alguna vez información de que el cáncer cervicouterino producido por el virus del papiloma humano no presenta ningún signo o síntoma hasta ya avanzada la enfermedad	65

## **Resumen**

La presente investigación titulada, “Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano que asisten a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos durante el mes de noviembre de 2019”, es de tipo descriptiva, de corte transversal y enfoque cuantitativa realizada a 80 mujeres asistentes a dicha clínica que cumplieron con los requisitos para participar en este estudio, por medio de la recolección de datos se pudo tener la información necesaria y sentar un precedente para futuras investigaciones en el tema de la situación actual.

En el capítulo 1, marco conceptual se presentan los antecedentes, importancia del problema, planteamiento del problema, alcances y límites. Se identificaron los diferentes conocimientos que las mujeres en edad fértil o reproductiva poseen acerca de los signos que presenta y los síntomas que provoca el Virus del Papiloma Humano. Se incluye el desarrollo de la teoría y/o fundamentación científica en base al planteamiento del problema que se ha realizado y en donde se ha sustentado la investigación.

En el capítulo 2, marco teórico, se abordó a fondo cada tema relacionado a los conocimientos que las mujeres en edad fértil que asistieron a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos, así como los signos que esta infección presenta para un diagnóstico temprano, como los síntomas que presenta una persona que ha sido contagiada con el Virus del Papiloma Humano, la prevención del virus.

Capítulo 3, marco metodológico, se presentan los objetivos, la operacionalización de variables, los sujetos de estudio, diseño de la investigación, aspectos ético legales, criterios de inclusión y exclusión. Seguidamente en el capítulo 4, se elaboró la presentación y análisis de resultados, se analizaron e interpretaron los datos obtenidos del instrumento de recolección, se utilizó un cuadro de porcentajes. Finalmente se presentan conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas de las fuentes consultadas que fueron utilizadas en el presente informe, así como los anexos.



## **Introducción**

La presente investigación trata sobre el Virus del Papiloma Humano como el agente causal de varios tipos de cáncer, entre ellos los del cuello uterino en mujeres. La infección producida por el mismo que incluye la biología, epidemiología, detección, pruebas de diagnóstico, tratamiento y consecuencias, prevención, así como los problemas sociales que de todo ello deriva para las mujeres en edad fértil del departamento de Jutiapa.

El Virus del Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual, con un alto índice de contagio en población de mujeres en edad fértil, principal factor del cáncer cérvico uterino ligado al inicio precoz de las relaciones sexuales. El estudio se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las pacientes en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos, sobre el Virus del Papiloma Humano, de cohorte transversal, descriptivo realizado en 80 mujeres.

El cáncer de cuello uterino se considera la primera causa de muerte en mujeres en países en desarrollo a razón de esta enfermedad invasiva. Hoy en día, el uso de las vacunas profilácticas contra los genotipos de alto riesgo 16 y 18 se constituye en una estrategia de prevención primaria cuya eficacia ha sido demostrada en diferentes ensayos clínicos. El conocimiento sobre el papel que desempeña el Virus del Papiloma Humano como agente etiológico del cáncer puede mejorar la aceptabilidad de las vacunas cuando la población considere los beneficios obtenidos en la prevención del cáncer cérvico uterino, verrugas genitales y papilomatosis respiratoria; estas dos últimas causadas por los genotipos de bajo riesgo 6 y 11.

# Capítulo 1

## Marco conceptual

### 1.1 Antecedentes del problema

Verdugo, M. (2010), señala que “El Virus del Papiloma Humano, es una de las infecciones de transmisión sexual más diagnosticada en personas jóvenes que se encuentran sexualmente activas. Se estima que en algún momento de su vida el 50 % de las mujeres con actividad sexual han padecido una infección por el virus del papiloma humano”. (p. 1-8).

“En Noruega se han desarrollado estudios reflejando que solamente el 20% de las mujeres habían escuchado hablar del virus del papiloma humano, respondiendo correctamente solo el 15% de las preguntas sobre relaciones causales entre virus del papiloma humano, cáncer cervical y verrugas genitales, mientras que la Universidad de Vermont Estados Unidos se encontró que menos del 60% respondieron correctamente las preguntas de conocimiento básico sobre el virus del papiloma humano”. (Pérez J., 2010, p. 6).

“Los resultados del estudio relacionados con el conocimiento y actitud sobre Virus del Papiloma Humano realizado por el grupo de Lozano y colaboradores en la Universidad Veracruzana, México en el 2010, Los resultados encontrados es que el 81% de la población del estudio tenía cero conocimientos acerca de esta enfermedad, y solo el 1.9% conocía que es un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer uterino”. (Guillén, K., 2010, p. 4).

“Cada año se producen millones de casos de infecciones víricas, incluida la infección por Virus Inmunodeficiencia Adquirida (VIH). Además, la infección de transmisión sexual por el Virus del Papiloma Humano que está estrechamente vinculado al cáncer cérvico uterino, el cual fue responsable según la Organización Mundial para la Salud de 250,000 muertes en el 2005, diagnosticando más de 500,000 casos a nivel mundial”. (Moreno, I., 2010, p. 807-815).

Catalán, E. (2015), realizó una investigación sobre los “Conocimientos y actitudes de mujeres trabajadoras del sexo acerca del virus del papiloma humano y su asociación con el cáncer del cuello uterino que consultan en la fundación Marco Antonio Guatemala”, siendo un tipo de estudio documental descriptivo, con el objetivo determinar el conocimiento y actitudes de las mujeres trabajadoras del sexo sobre el virus del papiloma humano en asociación con el cáncer del cuello uterino, utilizando población y muestra las mujeres trabajadoras del sexo de todas las edades que consultan en la fundación Guatemala.

Llegó a la conclusión que las mujeres trabajadoras del sexo si conocen la utilidad del Papanicolau ante la infección con el virus del papiloma humano y a la vez recomiendan promover el uso del preservativo para disminuir tal enfermedad”. (p. 37-44).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2007), afirma que “El cáncer de cérvix ocupa el segundo lugar por su frecuencia a nivel mundial. La relación entre el cáncer cervical y la infección por el virus del papiloma humano ha sido bien establecida. El ADN del Virus del Papiloma Humano de alto riesgo se detecta en la mayoría de los casos de cáncer cervical invasivo”. (p. 817-827).

“En Guatemala se ha realizado estudio titulado, “Información y actitudes sobre la infección y prevención del virus del papiloma humano”, el que fue realizado en estudiantes de las facultades relacionadas con las ciencias de la salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado el año 2009, se llegó a la conclusión que la mayoría de los padres de familia poseen actitudes adecuadas para prevenir el virus del papiloma humano”. (Contreras D., Baján J. y Castro, M., 2017, p. 9).

“El 90 %, aproximado, de las neoplasias intraepiteliales son atribuidas a la infección por el virus del papiloma humano. Sólo ciertos tipos provocan lesiones intraepiteliales de alto grado y cáncer (Virus del Papiloma Humano 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58). El más común en el cáncer invasor y en la neoplasia cervical intraepitelial (NIC) 2 y el NIC 3 es el tipo 16, que se encuentra en el 47% de las mujeres con cáncer en estos estudios. También es el tipo de virus más

frecuentemente encontrado en mujeres con citologías normales”. (Bennet, D. & Blser, M., 2016, p. 194).

“Instituciones como los Centers for diseases control and prevention (CDC) de Estados Unidos de América, han señalado que el riesgo de adquirir una infección por el virus del papiloma humano en varones o mujeres sexualmente activos es por lo menos de un 50 % durante su vida sexual activa; es decir, en el caso de las mujeres, para la edad de 50 años en promedio, se espera que al menos 80% habrá adquirido por lo menos una infección con este Virus”. (Ramos, J., 2012, p. 616).

“Las mujeres son un grupo de la sociedad con menos acceso a la salud, pues en muchos casos, ellas no toman decisiones, dependen de la opinión de su pareja u otras personas, así mismo no tienen el recurso económico para invertir en salud. Es por ello que, en la Oficina Municipal de la Mujer del El Adelanto, Jutiapa en coordinación con el personal del Centro de Atención Permanente (CAP), ha realizado jornadas de Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), para detectar el virus del papiloma humano, que es el que produce el cáncer uterino”. (Valenzuela L., 2014, p. 23).

El Virus del Papiloma Humano es el principal causante del Cáncer Cervicouterino, cáncer de pene y de cáncer orofaríngeo y puede desembocar en muchos tipos diferentes de infecciones que pueden ser evitados con la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano antes de las relaciones sexuales en forma preventiva. Para sentar un precedente se debe realizar una investigación sobre las mujeres que asisten a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos donde en el año 2019 se detectaron 90 casos. Y así poder analizar los conocimientos que tienen acerca de esta infección que puede desencadenar enfermedades en quienes la contraen.

El Modelo de Atención de Enfermería que se aplica al estudio para contrarrestar el agente causal del problema es el de Autocuidado para que las mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos; proporcionándoles consejería de autocuidado en salud sexual y reproductiva para evitar no solo el Virus del Papiloma Humano, sino también en todas las demás infecciones de transmisión sexual y

embarazos no deseados y/o no planeados. Es importante fomentar e implementar un plan de vida a futuro para las asistentes jóvenes y elaborar un plan a futuro que haga la diferencia en la toma de decisiones.

Naranjo, C., Pacheco, J. y Rodríguez, M. (2017), afirman que “Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí; teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería. Tiene como objetivo de fundamentar la aplicación de la teoría de Dorothea E. Orem en el entorno de la gestión del cuidado. Esta teoría ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto a personas enfermas, como personas que están tomando decisiones sobre su salud y personas sanas que desean mantenerse o modificar conductas de riesgo para su salud”. (p. 9).

El Hospital Nacional de Jutiapa “Ernestina García Vda. De Recinos”, se encuentra localizado, en la cabecera del departamento de Jutiapa, fundado el 1 de julio de 1957 en el gobierno del General Carlos Castillo Armas, teniendo un costo aproximado de Q 950,000.00 fue inaugurado como Hospital Regional de Jutiapa, con capacidad para 300 camas, luego en 1987, por reorganización pasó a convertirse en hospital departamental disminuyendo su capacidad a 116 camas.

Actualmente, cuenta con 140 camas y presta servicios médicos en los servicios de consulta externa, emergencia, medicina de mujeres, cirugía de mujeres, clínica de salud reproductiva, medicina de hombres, cirugía de hombres, traumatología de hombres, maternidad, labor y partos, medicina pediátrica, cirugía pediátrica, recién nacidos, psiquiatría, psicología, club del diabético, banco de sangre, sala de operaciones, central de equipos, servicios de laboratorio clínico y farmacia interna, departamento de radiología.

El presente estudio fue efectuado a mujeres en edad fértil que asistieron a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos durante el mes de noviembre de 2019. Entre los comentarios recibidos por las personas que participaron en el presente estudio; que desconocían los signos y síntomas, que el Virus del Papiloma Humano era el

principal causante del cáncer cérvico uterino, que desconocían la enfermedad de Papilomatosis respiratoria recurrente, que no tenían conocimiento de la importancia de realizarse un examen de papanicolau esporádicamente donde se pueden detectar varios tipos de infecciones.

## **1.2 Importancia del problema**

Jutiapa es uno de los departamentos subdesarrollados que se observa con déficit económico dentro de la Nación guatemalteca, esta falta de conocimientos se eleva a todos los sentidos, provocando que inclusive, las personas estigmaticen la educación sexual y reproductiva.

Las mujeres en específico no tienen el mismo acceso a la educación que los varones y es todo un tabú aquello que tenga que ver con los órganos reproductivos y la sexualidad, la mayor parte de mujeres desconocen acerca de cuestiones básicas acerca de enfermedades de transmisión sexual ETS, por lo que no saben diferenciar lo básico de lo complejo tal y como lo es el virus de papiloma humano. Sin dejar de mencionar que para nuestro país entre credos, costumbres y religiones que aún se deben de respetar y que son básicas para poder ampliar los conocimientos de las mujeres en edad fértil.

Dada la magnitud del problema se implementó vacuna profiláctica frente al virus (VPH) lo que representa uno de los avances más importantes en la prevención primaria del cáncer del cuello uterino. La infección por HPV es considerada como la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en el mundo, de principal interés son los tipos considerados de alto riesgo oncogénico, principalmente 16 y 18, vinculados a cánceres ginecológicos y no ginecológicos. El departamento de Jutiapa puede incluir en el plan de trabajo de promoción, prevención de la salud e infecciones de transmisión sexual, medidas para no contagiarse del virus del papiloma humano, y para la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital para la implementación de estrategias motivadoras para orientar a la población demandante, a la fecha se tienen datos estadísticos de 90 casos durante el año 2019.

La trascendencia del estudio radica en que el cáncer de cuello de útero es el segundo en importancia en la mujer después del de mama. Se sabe que uno de los factores de riesgo para contraer la enfermedad es la presencia del Virus Papiloma Humano (VPH). Determinados tipos de este virus

junto con una serie de características favorecedoras hacen que el cáncer aparezca. La promiscuidad sexual y el desconocimiento del estado de portador del virus hacen que el VPH se transmita rápidamente, muchas veces no aparece sintomatología alguna. Esto hace que el virus se propague causando cáncer al cabo de los años. Hoy en día disponemos de la vacuna contra varios tipos de VPH, lo que se convierte en el principal factor de protección.

Es muy importante que la población conozca cuáles son los signos-síntomas que produce el virus, los mecanismos de transmisión, cómo se puede evitar y de qué medidas actuales se dispone para la lucha contra el VPH. Se necesita hacer una buena campaña de concienciación de la sociedad para solucionar la transmisión del VPH, logrando que la vacuna llegue al máximo de mujeres. (Fernández, M., Pérez, M. y Pérez, A., 2009, p. 27).

Este estudio es importante porque permitirá ver la realidad en la que están sumergidas las mujeres del departamento y municipio de Jutiapa en relación a la salud reproductiva, es un estudio novedoso porque rompe con el tabú de la sociedad jutiapaneca y el sistema patriarcal. Tendrá múltiples beneficios puede servir de precedente para estudios más complejos de estudiantes de las diferentes disciplinas, con rigor científico. Podrá servir de sustento para la modificación de políticas públicas de salud y de la educación en Guatemala.

Según Sepúlveda, G., Meneses, A. y Goldenberg, P., (2014). “Es necesario realizar diagnósticos sobre conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil del virus de Papiloma Humano (VPH), como base para desarrollar intervenciones efectivas que reduzcan la vulnerabilidad al VPH. Un paso siguiente es lograr que las personas utilicen los servicios de salud para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los daños producidos por la evolución del VPH.

En el campo específico de la prevención del VPH se hace referencia a los conocimientos que necesitan ser considerados para que las mujeres en edad fértil no se expongan al riesgo de transmisión de la infección". (p. 211-225).

El Virus del Papiloma Humano puede ser de bajo o de alto riesgo dependiendo que tipo de Virus sea, los de alto riesgo pueden convertirse en cáncer de cuello uterino. Estas infecciones también pueden causar otros tipos de cáncer, como de ano. En algunas personas, las infecciones por el Virus del Papiloma Humano de alto riesgo pueden persistir y ocasionar cambios a nivel celular. Si estos cambios a nivel celular no se tratan, con el tiempo se puede producir el cáncer cervicouterino.

El estudio es de beneficio para la institución, no se cuenta con estudios del tema descrito; por tanto, ayuda al profesional de enfermería como referencia para brindar cuidados con base científica y a la población para promoción y prevención del VPH.

### **1.3 Planteamiento del Problema**

¿Qué conocimientos poseen las mujeres en edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano que asisten a Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos?

### **1.4 Alcances y Límites del Problema**

#### **1.4.1 Ámbito Geográfico**

Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa, Guatemala.

#### **1.4.2 Ámbito Institucional**

Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos.

#### **1.4.3 Ámbito Personal**

Mujeres en Edad Fértil

#### **1.4.4 Ámbito Temporal**

De noviembre 2019 a marzo 2020



## **Capítulo 2**

### **Marco teórico**

#### **2.1 Definición de conocimiento**

Laza C., (2012). “El conocimiento es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Se parte de que conocer es aprender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre; sujeto - objeto. El grado de conocimiento constatado permite situar los ámbitos en los que son necesarios realizar esfuerzos en materia de información, educación y salud.

Lo más importante es saber cómo se debe medir el conocimiento y para esto se hace uso de varios criterios dentro de una recolección de datos. Debido a que lo más importante del instrumento a utilizar es su validez, siendo la siguiente; el grado en que una prueba mide lo que pretende medir”. Para que el instrumento utilizado tenga el máximo de veracidad se debe realizar una recopilación de datos de una manera profesional, sistemática y científica”.

En este estudio se realizarán pruebas objetivas del tipo alternativas, estas pruebas presentan a los padres de familia una pregunta, a la cual deben responder eligiendo una alternativa. (p. 408-415).

#### **2.2 Tipos de conocimiento**

##### **2.2.1 Conocimiento científico**

“Este es un pensamiento dinámico el cual utiliza métodos científicos, investigaciones y experimentación, para aproximarse a la realidad o dar solución a un determinado problema, todos los resultados que se adquiera del conocimiento científico son fundamentados en la realidad y en las investigaciones. Es por eso que el conocimiento científico se basa en el método científico, el que con sus diferentes etapas puede llevar a una investigación a obtener la seriedad requerida para identificarse como un documento científico”. (Martinez, P., 2011, p. 20).

### 2.2.2 Conocimiento empírico

“Es el tipo de conocimiento que se da por casualidad de la vida, es decir, al azar, permitiendo a los seres humanos conducirse en su vida y las diferentes actividades que desarrollan, les permite salir de la rutina. Este conocimiento es propio de las personas sin formación, pero que tienen conocimiento del mundo exterior, lo que les permite actuar, determinar acciones, hechos y respuestas casi por instinto, de aquí que su fuente principal de conocimiento son los sentidos”. (Gonzalez, E., 2011, p. 110-120).

Para obtener esta clase de conocimientos no es necesario estudiar o aprender de la forma tradicional, se obtiene a través de los sentidos, el tacto, el olfato, el gusto, la vista y el oído y a través de la experiencia.

### 2.2.3 Conocimiento intuitivo

“Es aquel conocimiento que utilizamos en nuestra vida cotidiana y nos permite acceder al mundo que nos rodea, de forma inmediata a través de la experiencia, ordenando en hechos particulares, es decir, tratando de relacionarla con algún evento o experiencia que hallamos vivido y se relacione con lo que estamos apreciando. Nos permite resolver problemas, reaccionar a estímulos, nuevos obstáculos y situaciones inéditas. Es un conocimiento que se adquiere sin la necesidad de emplear un análisis o un razonamiento anterior”. (Zepeda, R., 2015, p. 1-15).

## **2.3 Conocimientos ideales que deben poseer las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano**

El Center for Disease Control and Prevention, (2011), señala que “el virus del papiloma humano es el virus de transmisión sexual más común. Las personas sexualmente activas están expuestas a adquirir este virus en algún momento de su vida. Un gran número de personas que poseen este virus no lo saben. Por lo general, no produce síntomas y desaparece por sí solo, sin causar ningún problema serio de salud. Se transmite por el contacto genital (por ejemplo, a través de las relaciones sexuales, vaginales y anales). Puede transmitir a otras personas sin saberlo; no hay cura para el

virus del papiloma humano, pero hay tratamientos para los problemas de salud que algunos de los tipos de este virus pueden causar, como verrugas genitales y cáncer de cuello uterino”. (p. 1).

Es importante que tenga conocimientos acerca de la relación entre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino, así como de las medidas que puede tomar para prevenir esta enfermedad; si recibe todas las dosis de la vacuna contra el virus y se hace las pruebas de detección en forma regular. Debe hacerse la prueba de Papanicolau regularmente para que se detecten los cambios que se produzcan en el cuello uterino ya que esta prueba es la mejor forma de detectar dicha enfermedad.

Los cambios que se identifiquen en las etapas tempranas se pueden tratar antes de que produzcan cáncer. Si la persona tiene 30 años o más, es posible que el médico también le haga una prueba para la detección del Virus del Papiloma Humano. Esta prueba puede ayudar al médico a decidir qué otras pruebas o tratamientos debería hacerse o recibir. (p. 3).

Las mujeres en edad fértil del departamento de Jutiapa es de suma importancia que cada una tenga conocimientos básicos acerca del virus del papiloma humano, es necesario que conozcan la diferencia entre enfermedades bacterianas y virales en el órgano reproductor femenino, la forma de transmisión y los efectos negativos de contraer dicho virus, es necesario que conozcan los signos y síntomas que provoca la enfermedad del virus del papiloma humano, aunque esta clase de conocimiento es inclusive compleja para una persona con conocimiento; el Virus de Papiloma Humano, se determina después de un examen específico, únicamente cuando existen sintomatologías externas se pueden realizar biopsias a los condilomas.

## **2.4 Virus de papiloma humano**

Desde el punto de vista histológico el Doctor Jorge Sanabria Negrín, Doctor en Ciencias Biológicas y Especialista en segundo grado en histología expone; los virus del papiloma humano son un grupo de virus de ADN de doble banda que pertenecen a la familia Papovaviridae, no poseen envoltura, y tienen un diámetro aproximado de 52-55 nm. Las partículas virales están compuestas por una cápsida proteica, conformada en un 95% por la proteína L1 y en un 5% por la proteína L2, las cuales se ensamblan para formar capsómeras heicosaédricas y que serían usadas para la fabricación

de vacunas profilácticas. Hacia el interior de la cápsida se encuentra un DNA circular de doble cadena de aproximadamente 8000 pares de bases, constituido por ocho genes y una región regulatoria no codificante, la cual contiene sitios de unión para factores proteicos y hormonales del hospedero, necesarios para que el virus pueda completar su ciclo de replicación. El genoma del Virus del Papiloma Humano, lo conforman dos tipos de genes, aquellos que son codificados en las etapas tempranas de la infección, conocidos como genes E (del inglés Early que significa temprano), y aquellos que son codificados durante las etapas tardías del ciclo de replicación del mismo, conocidos como L (del inglés Late que significa tardío).

Se conocen seis genes tempranos; E1, E2, E4, E5, E6 y E7 (aunque se considera que E4 es en realidad un gene tardío), y dos tardíos; L1 y L2. Los genes tempranos codifican proteínas involucradas en la replicación y regulación viral, así como en su capacidad carcinogénica. Por otro lado, los genes tardíos codifican las proteínas estructurales que conforman la cápsida viral. Una región de aproximadamente 4000 pares de bases codifica las proteínas para la replicación viral y la transformación celular; otra región que posee 3000 pares de bases codifica proteínas estructurales de las partículas virales y finalmente una región de 1000 pares de bases que no codifica y contiene los elementos reguladores de la replicación y transcripción del ADN viral. (Sanabria, J., 2009, p. 4).

Giménez, S. (2008), expone que los Virus del Papiloma Humano son un grupo de más de 100 tipos de virus. Se denominan papilomavirus porque ciertos tipos pueden causar las verrugas, o papilomas, que son un tipo de tumor benigno no canceroso. Los virus del papiloma humano que causan las verrugas comunes que crecen en manos y pies son diferentes de los que causan verrugas en la boca o el área genital. Algunos tipos de Virus del Papiloma Humano se asocian con ciertos tipos de cáncer. De los más de 100 tipos de virus del papiloma humano, unos 30 pueden transmitirse de persona a persona por medio del contacto sexual. La infección por el virus del papiloma humano es una de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) más comunes. (p. 3).

Algunos tipos pueden causar verrugas que aparecen en o alrededor de los genitales o el ano. Estas verrugas genitales, denominadas técnicamente condilomas acuminados. Se asocian más frecuentemente con los tipos 6 y 11 de virus. Las verrugas pueden aparecer a las varias semanas

tras el contacto sexual con una persona que tiene el Virus del Papiloma Humano, pueden tardar meses o años en aparecer o pueden no aparecer nunca. El virus también puede causar tumores anormales, planos, en el área genital y el cérvix, o cuello del útero. Las infecciones con frecuencia no producen síntoma alguno. (p. 1).

Según el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, define el Virus del Papiloma Humano como, tipo de virus que causa la formación de tejido anormal (por ejemplo, verrugas) y otros cambios en las células. La infección durante largo tiempo por ciertos tipos de Virus del Papiloma Humano a veces causa cáncer de cuello uterino. Es posible que el Virus del Papiloma Humano también desempeñe una función en otros tipos de cáncer, como los cánceres de ano, vagina, vulva, pene y orofaringe. (Instituto Nacional del Cáncer , s.f., p.1).

Existe una constante necesidad de las mujeres pacientes de acceder, recibir y entender la información sobre la infección por Virus del Papiloma Humano, displasias y Cáncer Cervicouterino in situ que les permita disminuir sus estados de angustia y percepción de fatalidad que todavía se le asigna al Cáncer Cervicouterino. La necesidad en Guatemala y específicamente para las mujeres de Jutiapa, es una necesidad latente, para obtener dicha información.

Weisner, C., Vejarano, M. y Caicedo, J, (2006), indica, que “las pacientes no preguntan ni exigen las explicaciones al médico sobre su problema, debido a la relación desigual. Recibir información oportuna y accesible de los médicos permitiría a las mujeres apropiarse de sus procesos de atención. Aunque es una disposición legal y ética, los prestadores de salud no ofrecen información, lo que genera incertidumbre ante procesos desconocidos y obstaculiza una adecuada toma de decisiones, que complica con componentes emocionales y valorativos”. (p. 3).

A veces la desinformación implica más allá de las deficiencias de salud, el problema cultural en el cual se encuentran inmersas las mujeres de Jutiapa, debido a que se sienten en muchos casos incapaces de preguntar cuestiones básicas de su salud reproductiva.

El Virus del Papiloma Humano; es la infección de transmisión sexual más común en todo el mundo en las mujeres sexualmente activas, en la mayoría de los casos es asintomático. El principal peligro del Virus del Papiloma Humano es que aún no existe un tratamiento para erradicarlo de la persona infectada, la infección activa es controlada por el sistema inmune y puede desaparecer por completo o activarse y desembocar en otro tipo de complicaciones que van desde verrugas genitales hasta cáncer.

## **2.5 Diagnóstico**

Las verrugas genitales son clínicas, sólo se requiere confirmación histológica si existen las siguientes condiciones,

- Duda diagnóstica de que la lesión que estemos tratando pudiese ser o no displásica, requerirá un manejo y tratamiento diferente.
- En lesiones que no responden al tratamiento habitual.
- Lesiones que empeoren durante el tratamiento.
- Pacientes con compromiso inmunitario.
- Pacientes con múltiples parejas sexuales.
- Mujeres que nunca se han realizado un Papanicolau.
- Pacientes con inicio temprano de la actividad sexual (antes de los 15 años de edad).

Lesiones pigmentadas, inflamadas fijas o ulceradas en superficie. (Nogueras, I., Flores, C. & Navarro, V., 2010, p. 20-25).

Llongueras, S. y Garcia, A. (2006), señala que, “El Virus del Papiloma Humano representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, aunque todavía poco conocida. La familia de los Virus del Papiloma Humano cuenta con más de 150 tipos virales que, en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico. El paradigma de los primeros lo constituyen los Virus del Papiloma Humano de tipo 16 y 18 y el de los segundos los Virus del Papiloma Humano de tipo 6 y 11.” (p. 411-413).

El Center for Disease Control and Prevention, (2011). Debe hacerse la prueba de Papanicolau regularmente para que se detecten los cambios que se produzcan en el cuello uterino ya que esta prueba es la mejor forma de detectar dicha enfermedad. Los cambios que se identifiquen en las etapas tempranas se pueden tratar antes de que produzcan cáncer. Si la persona tiene 30 años o más, es posible que el médico también le haga una prueba para la detección del Virus del Papiloma Humano. Esta prueba puede ayudar al médico a decidir qué otras pruebas o tratamientos debería hacerse o recibir. (p. 5).

La importancia del diagnóstico temprano se debe no solo a las lesiones pre invasivas, sino a las lesiones invasivas. Las mujeres en factores de riesgo epidemiológico deben realizarse la prueba de Virus del Papiloma Humano para evitar el desarrollo de cáncer cervicouterino.

## **2.6 Diagnóstico referencial**

Los condilomas pueden ser confundidos con otras lesiones exofíticas (lesiones que aparecen hacia el exterior) o con placas genitales de distinta pigmentación.

- Condilomas planos que se presentan en la sífilis secundaria. Estas lesiones, aunque morfológicamente pueden ser similares, son de superficie plana y a veces erosivas o exudativa, en lugar de papilomatosa. Pueden coexistir con otras modificaciones cutáneas de la sífilis secundaria.
- Papulosis benigna, también llamada pápula perlada del pene o pápulas vestibulares, glándulas sebáceas ectópicas aisladas o agrupadas que se observan en 30-40% de los varones jóvenes generalmente en la corona del glande y no está asociada al Virus del Papiloma Humano. Es la entidad que más problema de diagnóstico diferencial causa con los condilomas.
- Queratosis seborreica.
- Moluscos contagiosos.
- Carcinomas.

- Papulosis bowenoide (pápula de células atípicas en la piel del pene), las características histopatológicas de esta entidad se acercan más a la enfermedad de Bowen, presentando una evolución bastante crónica y caracterizada por su pobre respuesta a los tratamientos disponibles.
- Pénfigo vegetante (trastorno inusual en la piel que se caracteriza por producir ampollas en las membranas mucosas), son lesiones de superficie de implantación más extensa y presenta lesiones ampollosas en algún momento de la evolución.
- En la consulta de enfermería, como profesionales, se tiene la autonomía suficiente para la aplicación del tratamiento, llevar a cabo el seguimiento, detectar complicaciones y realizar educación para la salud en sexo seguro. (Nogueras, I., 2010, p. 20-25).

Brown, D. (2009). “Las pruebas que permiten identificar la infección en ADN por Virus del Papiloma Humano, para alguno de los 13 tipos virales de 15 considerados hasta ahora de alto riesgo, se realizan mediante ensayos de PCR (Polymerase Chain Reaction) y prueba de captura de híbridos (Hybrid Capture, HC). Se ha considerado importante tipificar las infecciones en los genotipos virales, especialmente 16 y 18, responsables de casi el 70% de los cánceres de cuello uterino”. (p. 3).

## **2.7 Tratamiento del virus del papiloma humano**

De Camargo C., (2014), señala que, las mujeres y los hombres se pueden vacunar para protegerse contra los tipos de Virus del Papiloma Humano que más comúnmente causan problemas de salud. La vacuna es más eficaz cuando la persona recibe todas las dosis antes de tener contacto sexual con su primera pareja.

- La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano protege a las mujeres de los tipos de Virus del Papiloma Humano que causan la mayoría de los cánceres de cuello uterino, así como de la mayoría de las verrugas genitales.



- Los médicos recomiendan que todas las niñas de 11 a 12 años de edad se vacunen contra el Virus del Papiloma Humano. También se recomienda la vacunación en las mujeres de hasta 26 años de edad que no hayan recibido todas las dosis a una edad más temprana.
- Aun después de recibir todas las dosis de la vacuna, es importante que las mujeres se hagan la prueba de Papanicolau según las recomendaciones.
- La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano protege a los hombres contra la mayoría de las verrugas genitales y está disponible para los niños y hombres de 11 a 21 años de edad. La vacuna también se recomienda para todos los hombres de hasta 26 años de edad que tengan relaciones sexuales con hombres y los que tengan el sistema inmunitario deprimido (incluso el VIH), si no la recibieron cuando eran más jóvenes. (p. 3).

El tratamiento de las lesiones verrugosas producidas por el Virus del Papiloma Humano o del condiloma plano, como se le llamó en un tiempo, radican en la extirpación la lesión, y esto puede hacer mediante varios métodos, que pueden realizarse en el ambulatorio, con o sin anestesia local, como son la criocirugía, la radio cirugía, la utilización de ácido tricloroacético, y la utilización de inmunomoduladores inespecíficos. (Fernández, R., 1997, p. 1-25).

Según Hernández, C., Salinas, A., Cruz, A., & Hernández, C. (2013). “Mientras no se tenga la certeza de que todas las mujeres han sido protegidas contra esta infección, habrá que seguir en la búsqueda de mujeres en riesgo, logrando así su potencial protección, la detección de la enfermedad en etapas iniciales y el tratamiento oportuno que evite la evolución de lesiones precancerosas a cáncer. (p. 697-708).

Concha, M. (2006). En la literatura médica, múltiples publicaciones relatan terapias contra el Virus del Papiloma Humano, pero lamentablemente se presentan escasos trabajos al azar y con seguimiento a largo plazo. A pesar que hasta el momento no existe un tratamiento que erradique el Virus del Papiloma Humano, pero existen muchos métodos para tratar sus efectos que pueden ser observados a través de una colposcopia observando más de cerca el cuello del útero y así divisar células precancerosas; para las verrugas genitales existe la crioterapia que básicamente consiste en

congelar y extirpar las células precancerosas del cuello uterino. En otros casos puede ser utilizado el procedimiento de extirpación electro quirúrgico. (p. 209).

## **2.8 Prevención del virus del papiloma humano**

Martínez, S. (2014), señala que la OMS (2012), afirma que la prevención abarca las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. Los niveles de prevención se clasifican en primario, secundario y terciario, lo que buscan y que la población cambie los estilos de vida inadecuado en hábitos saludables para mejorar cada día su estilo de vida, detectar a inicios tempranos las enfermedades y prevenir deterioros de las enfermedades del ser humano, los diferentes niveles de prevención en sí se encargan de educación sanitaria, desarrollo comunitario, comunicación e información, acción intersectorial, detección, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno, manejo clínico y rehabilitación.

Primaria. Es el conjunto de acciones encaminadas a modificar los hábitos poco saludables de la población hacia otros más adecuados.

Secundaria. Intenta detectar enfermedades en las etapas iniciales y mientras todavía son tratables.

Terciaria. Intenta prevenir deterioros en enfermedades ya establecidas, y procura rehabilitación. (p. 24).

Asimismo, la autora menciona que, la vacuna es una de las medidas de precaución para evitar la progresión de cáncer en la zona genital de la mujer esta vacuna ayuda una de las más graves complicaciones que produce este virus del papiloma humano con la ayuda de este medicamento se ayudara a la población femenina ya que esta población es la más susceptible de padecer el cáncer cérvico uterino. “Se han realizado estudios sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en miles de mujeres de 9 a 26 años de edad en muchos países del mundo. Estas investigaciones indican que la vacuna contra el virus del papiloma humano es segura y no causa efectos secundarios graves.

El resultado adverso más frecuente ha sido dolor en el sitio de la inyección, que fue una reacción frecuente pero leve. (Berdasquera, Suárez, & Jiménez, 2000).

La vacuna ofrece un enfoque nuevo y prometedor para la prevención del virus del papiloma humano y las afecciones asociadas a este virus. Sin embargo, no reemplazará otras estrategias de prevención, las vacunas no sirven para todos los tipos de virus de papiloma humano. (p. 1).

Es importante recordar que vacunarse puede proteger de cáncer cervical. Para las que no estén vacunadas, la mayoría de los casos de cáncer cervical son ocasionados por cepas de virus del papiloma humano que no suelen causar verrugas, por lo que las mujeres no se dan cuenta de que están infectadas. Por lo general, las fases tempranas del cáncer cervical no desarrollan signos ni síntomas. Con el tiempo, las infecciones repetidas de ciertas cepas de virus del papiloma humano pueden producir lesiones precancerosas. Si no se las trata, estas lesiones pueden volverse cancerosas. Es por eso que es importante que las mujeres se realicen con regularidad el Papanicolaou, que puede detectar los cambios precancerosos en el cuello del útero que pueden convertirse en cáncer.

Las pautas actuales recomiendan que las mujeres de 21 a 29 años se realicen un Papanicolaou cada tres años. Se aconseja que las mujeres de 30 a 65 años sigan realizándose un Papanicolaou cada tres años, o cada cinco años si se hacen el análisis de ADN de Virus del Papiloma Humano al mismo tiempo. Las mujeres de más de 65 años pueden dejar de hacerse análisis si han tenido tres Papanicolaou normales seguidos, o dos análisis de ADN de Virus del Papiloma Humano y Papanicolaou sin resultados anormales. (Mayo Clinic, 2019, p. 4).

Anttila, A., Kotaniemi, L. y Nieminem, P. (2013). “Esta estrategia de prevención primaria debe articularse con las nuevas perspectivas en tamización. En este sentido, ya se ha discutido que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano disminuye la prevalencia de lesiones cervicales lo cual hará que la capacidad de la citología para identificar a las mujeres en riesgo sea menor. Esta situación ha exigido tener una mirada diferente dentro de los programas de tamización vigentes para hacer un giro hacia tamización con pruebas moleculares”. (p. 252).

El Virus del papiloma Humano es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes hoy en día. Aunque el uso de condones y practicas seguras sirven para prevenir la mayoría de las infecciones de transmisión sexual, no son muy efectivas para la prevenir el Virus del Papiloma Humano; esto se debe a que el Virus vive en las células escamosas que cubren el área púbica, en el recubrimiento interno de la vagina, el cérvix, en la letra y el ano. Los condones no cubren todas las áreas ni bloquean el contacto. La forma más eficaz de prevenir el virus es a través de una vacuna a edad temprana antes del inicio de la vida sexual activa. Otra forma de prevenir el virus del papiloma humano es tener prácticas sexuales saludables y la fidelidad a su pareja.

El Equipo pastoral y bienestar institucional, Medellín Colombia (2012), “expone que una definición adecuada de sexualidad responsable es cuando se posee una correcta educación sexual y consiste en la enseñanza tendiente a desarrollar la comprensión de los aspectos físicos, mentales, emocionales, sociales, económicos y psicológicos de las relaciones humanas en la medida en que afecten a las relaciones entre hombre y mujer La sexualidad responsable es una formación rica en valores, sentimientos, conceptos y comportamientos para el desarrollo de la responsabilidad y autonomía cuya fase fundamental sea el afecto y la igualdad entre las personas”. (p. 2).

## **2.9 Intervenciones de enfermería en relación al virus del papiloma humano**

- Se debe establecer intervenciones educativas con el objetivo de educar a las mujeres en edad fértil para la prevención de la infección del virus del papiloma humano.
- Promover la salud a grupos vulnerables a través de pláticas de orientación para la prevención de la infección por virus del papiloma humano.
- Orientar a la población evitar la exposición de relaciones sexuales de riesgo y la promiscuidad, así como las infecciones vaginales.
- Elaborar de programas educativos enfocados al autocuidado.
  
- Orientar a las mujeres en edad fértil que deben tener al menos un control ginecológico con fines de diagnóstico o simplemente preventivos.
- Promover el autocuidado en las mujeres con vida sexual activa como una medida de prevención a través de pláticas educativas.

- El personal de enfermería del sector de salud deberá poner empeño en las campañas de vacunación universal deberán realizar medidas de prevención en mujeres con vida sexual activa para no contraer el virus del papiloma humano.
- El personal de salud asesorará a las mujeres en edad fértil en su autocuidado para romper barreras hacia la vacuna del virus del papiloma humano.
- Promover el uso del condón, disminuir las parejas sexuales, reduce la transmisión del virus del papiloma humano y la probabilidad de desarrollar cáncer cervicouterino.
- Elaborar programas educativos enfocados al autocuidado, que incluyan modificaciones en los estilos de vida como para la infección por virus del papiloma humano y fomentar el uso del condón.
- Promover la detección oportuna del virus de papiloma humano y la aplicación de la vacuna para contribuir a proteger contra las infecciones por este virus.
- Crear programas gubernamentales de prevención que incluyan el autocuidado, con el propósito de proteger a las mujeres a través de la vacunación contra el virus del papiloma humano.
- Promover la vacunación para reducir de manera importante la incidencia del virus de papiloma humano, así como también Los costos, propiciando la población.
- Establecer programas educativos para la población femenina respecto a la infección del virus del papiloma humano y su relación con el cáncer cervicouterino.
- Es importante la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por su eficacia en mujeres de vida sexual activa.
- El personal de salud deberá promover en las mujeres con vida sexual activa la vacunación contra el virus del papiloma humano y otras infecciones, así como sus medidas de prevención.
- Recomendar a las personas del sexo femenino con edades comprendidas entre 9 y 26 años reciben la vacunación contra el virus del papiloma humano ya que es altamente eficaz y como tal es una de las mejores defensas que se tienen contra el cáncer del cuello uterino.
- La toma para la prueba del virus del papiloma humano puede ser sugerida como una estrategia adicional para llegar a las mujeres que no participan en ningún programa de salud.

- Promover la vida sexual saludable principalmente en las escuelas comunidades y unidades de salud.
- Establecer intervenciones educativas para la salud y promover la reducción de riesgos sexuales entre las mujeres.
- Asesorar y orientar a las mujeres con vida sexual activa en distintos aspectos de su vida como; La sexualidad como el de su identidad como la aceptación del propio cuerpo, la autoestima, la presentación de nuevos roles. (Secretaría de Salud, 2015, p. 1-25).

La labor primordial de un profesional de la salud es brindar apoyo emocional y espiritual, plan educacional, la realización periódica de promoción, prevención y concientización de la salud sexual y reproductiva. La importancia del diagnóstico temprano del Virus del Papiloma Humano es vital, puesto que a través de la promoción de la vacuna y de hacer ver a los riesgos y consecuencias de contraer la enfermedad. Promover el análisis del Virus de forma constante, así como incentivar a realizar el Papanicolau para detectar si ya existe cáncer cervicouterino.

## **2.11 Signos**

Signo se define como; manifestación objetiva de una enfermedad o un síndrome, que resulta evidente para un observador diferente del sujeto que lo presenta. Puede ser espontáneo o provocado por una maniobra exploradora. (Viver, N., 2016, p. 2).

- Verrugas genitales; aparecen en las zonas genitales como un granito o pequeños grupos de granitos Aparecen como lesiones planas, pequeños bultos con forma de coliflor o protuberancias más pequeñas con forma de tallo. En las mujeres, las verrugas genitales aparecen mayormente en la vulva, pero también pueden presentarse cerca del ano, el cuello del útero o en la vagina.
- En los hombres, las verrugas genitales aparecen en el pene y el escroto o alrededor del ano. Es poco común que las verrugas genitales generen dolor o incomodidad, aunque es posible que piquen.
- Verrugas comunes, aparecen como bultos duros y elevados, y suelen presentarse en las manos, dedos o codos.

- En la mayoría de los casos, las verrugas comunes son simplemente antiestéticas, también, pueden ser dolorosas o proclives a generar lesiones o sangrado.
- Verrugas plantares, son bultos duros y granosos que suelen aparecer en los talones o la parte delantera de los pies. Estas verrugas pueden causar incomodidad.
- Verrugas planas, son lesiones levemente elevadas, de parte superior plana y más oscuras que la piel. Pueden aparecer en cualquier lugar, pero los niños suelen tenerlas en el rostro y los hombres en la zona de la barba. Las mujeres suelen tenerlas en las piernas.
- Cáncer de cuello uterino; por lo general no presenta síntomas hasta etapas avanzadas. Por esta razón, es importante participar en los programas de detección precoz tras el comienzo de las relaciones sexuales, desde los 25 años o 3 años después de comenzar con relaciones sexuales. (Palefsky, J., 2016, p. 130-133).

Las verrugas genitales Son masas en la piel y las membranas mucosas de los genitales. Se pueden encontrar en el pene, la vulva, la uretra, la vagina, el cuello uterino, así como dentro y alrededor del ano. Las verrugas genitales se propagan a través del contacto sexual.

La Federación Americana de Planificación Familiar (en inglés Planned Parenthood Federation Of America Inc) (2019), “indica que existe signos y síntomas que existen más de 200 tipos de virus del papiloma humano. Alrededor de 40 tipos pueden infectar tu área genital (tu vulva, vagina, cuello uterino, recto, ano, pene y escroto) así como tu boca y garganta. Estos tipos de Virus del Papiloma Humano se propagan durante el contacto sexual. Las infecciones genitales por Virus del Papiloma Humano son muy comunes.

De hecho, casi todas las personas sexualmente activas se contagian con el virus en algún momento de su vida. La mayoría de las personas con virus del papiloma humano no tienen síntomas y se sienten perfectamente bien, por lo que generalmente si ni siquiera saben que están infectadas. La mayor parte de las infecciones genitales por el virus son inofensivas y desaparecen solas”. (p. 3).

Cartagena A. (2013). “Las verrugas pueden presentarse tanto en hombres como en mujeres, y aunque el problema en varones ha pasado tradicionalmente más desapercibido, y se señala que cada año se diagnostican en el mundo entre tres y cuatro millones de casos de verrugas genitales en hombres. Lo que puede tener consecuencias directas en su calidad de vida”. (p. 2).

Muñoz, C. (2018) Señala que, “La papilomatosis laríngea es causada por Virus del Papiloma Humano de tipos 6 y 11, en los cuales se forman tumores benignos en la laringe u otras áreas de las vías respiratorias. Estos tumores pueden reaparecer con frecuencia, pueden requerir cirugía repetitiva y pueden interferir con la respiración. La enfermedad se puede tratar con cirugía y antivirales. Esta es recurrente y es una enfermedad crónica que consiste en la proliferación de lesiones benignas exofíticas en el tracto respiratorio superior, afectando fundamentalmente a las cuerdas vocales. En el 30% de las ocasiones puede extenderse al tracto respiratorio inferior y digestivo”. (p. 1).

Según American Dental Association (2009). Afirma, “El Virus del Papiloma Humano afectan a la boca y la garganta. Las cepas de bajo riesgo pueden causar verrugas en la boca o la garganta, pero las cepas de alto riesgo están asociadas con cánceres de cabeza y cuello (también conocidos como cánceres orofaríngeos) que afectan a la garganta, las amígdalas y el dorso de la lengua. El cáncer oral es sólo un tipo de cáncer de cabeza y cuello. Los datos del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades indican que alrededor de un 7% de la población tiene Virus del Papiloma Humano oral, pero sólo un 1% tiene el tipo de virus oral encontrado en los cánceres de cabeza y cuello”. (p. 1).

Los profesionales de enfermería deben conocer cada uno de los signos que presenta la enfermedad para poder detectar de forma temprana la enfermedad a modo que sea tratada de manera urgente para evitar que desemboque en una enfermedad invasiva.

## **2.12 Síntomas**

Se define como síntoma a la manifestación de una enfermedad o de un síndrome que solo es percibida por el individuo que lo padece. Cuando una alteración puede ser percibida tanto por el enfermo como por un observador externo es un signo (por ejemplo, la fiebre), pero la sensación subjetiva que la acompaña (por ejemplo, la cefalea) es un síntoma. (Viver, N., 2016, p. 1).



Según la Boston Public Health Commission, (2016), en la mayoría de los casos las personas con virus del papiloma humano no tienen síntomas. Para las personas que tienen síntomas, los más comunes son;

### 2.12.1 Verrugas genitales

- Una pequeña protuberancia o un grupo de protuberancias
- Con unas variantes de virus del papiloma humano, las verrugas pueden aparecer en pocas semanas o meses después del contacto sexual con alguien infectado.

A largo plazo, las infecciones con virus del papiloma humano pueden causar cáncer incluyendo;

### 2.12.2 Cáncer cervical

No tiene síntomas hasta que el cáncer está muy avanzado. La mejor forma de saber si usted está en riesgo es hacerse la prueba de Papanicolaou. Otros cánceres relacionados con virus del papiloma humano; Estos incluyen cáncer en la vagina, pene, ano o garganta. Las infecciones a largo plazo con virus del papiloma humano también pueden causar;

### 2.12.3 Papilomatosis respiratoria recurrente

- Causada por las verrugas en la garganta
- Puede bloquear las vías respiratorias o dificultar la respiración
- Puede afectar a las cuerdas vocales. (p. 1).

Puga O. (2018). Señala que, “El cáncer es una enfermedad silenciosa señala que cuando la mujer padece de cáncer de cuello uterino en etapa temprana no presenta síntomas. Sin embargo, cuando está más avanzado los principales síntomas son; sangrado vaginal anormal, secreción vaginal inusual, dolor durante las relaciones sexuales y dificultad al orinar. De acuerdo a esto, el profesional enfatiza que “a pesar de que las mujeres no presenten los síntomas habituales es necesario que se realicen los controles periódicos. Lo que hace este cáncer es atacar la zona pélvica y comienza con cambios lentos y progresivos, por lo que puede tardar varios años en desarrollarse”. (p. 363).

Lamentablemente, la mayoría de las personas que tienen un tipo de Virus del Papiloma Humano de alto riesgo no muestran signos de la infección hasta que ya ha causado graves problemas de salud. Es por eso que los chequeos regulares son tan importantes.

### **2.13 Complicaciones que se pueden dar en casos de virus del papiloma humano**

Como en toda infección de transmisión sexual que pueden presentar las mujeres en edad fértil, pueden existir complicaciones a causa de falta de control y monitoreo de salud reproductiva entre las que se pueden presentar. (Mayo Clinic, 2019, p. 1-5)

#### 2.13.1 Lesiones bucales y de las vías respiratorias superiores

Algunas afecciones por el Virus del Papiloma Humano pueden causar lesiones en la lengua, las amígdalas, el paladar blando o dentro de la laringe y la nariz. (p. 5).

#### 2.13.2 Cáncer

Algunas cepas del virus del papiloma humano pueden causar cáncer de cuello uterino. Estas cepas también podrían causar cáncer en los genitales, el ano, la boca y las vías respiratorias superiores. En los casos en que el virus del papiloma humano deriva en consecuencia puede evitarse con un diagnóstico temprano de la infección, los tejidos afectados pueden ser removidos con una criocirugía u otras técnicas quirúrgicas. (p. 5).

Llongueras S. (2006), señala que, “La larga duración de las lesiones que lo preceden denominadas con las iniciales CIN/SIL por cervical intraepitelial neoplasia y el hecho de que puedan detectarse mediante la citología y ser tratadas de forma adecuada, permiten la prevención del carcinoma invasor”. (p. 206).

Sanabria, J., (2009). Afirma, “se estableció la posible relación en el virus del papiloma humano y el cáncer del cuello uterino se han identificado más de 100 tipos virales y 85 se han caracterizado hasta la fecha, pero solamente 15 se han relacionado con el cáncer el cuello uterino y las lesiones

pre malignas de esta localización y de otras zonas mucosas. Son los denominados virus del alto riesgo, que tienen alto potencial oncogénico”. (p. 163).

Una complicación del virus del papiloma humano que no es muy común se trata con la transmisión del virus de madre a hijo. Durante el parto, el recién nacido puede ser expuesto al virus y desarrollar una condición llamada Papilomatosis Respiratoria Recurrente. Se pueden desarrollar verrugas en la garganta y tracto respiratorio del bebé, lo cual resulta en dificultades de respiración, ronquera al hablar, y dificultad para ingerir. Para evitar este tipo de complicación es necesario practicar una cesárea.

## **2.14 Factores de riesgo de infección de virus de papiloma humano**

Martínez, S. (2014). Señala en tesis para optar al grado académico de Licenciada en enfermería, “Estrategias de Prevención de Infección por Papiloma virus en Pacientes que acuden al Subcentro de Salud SAN VALENTIN, de la Ciudad de Nueva Loja 2013”; en la que Ferreccio (2010) menciona, “La mayor parte de las infecciones ocurren en las edades de mayor actividad sexual, cabe resaltar el inicio temprano de las relaciones sexuales, el tener un elevado número de compañeros sexuales a lo largo de la vida, el rápido cambio de compañero sexual, y contactos sexuales con mujeres que ejercen la prostitución”.

El virus del papiloma humano ataca al ser humano debido a tener muchos factores al que puede estar expuesto o al no tener una debida información de este tipo de enfermedad que ataca silenciosamente esto se debe a tener muchos compañeros sexuales, la población debe tener más en cuenta el método de prevenir este tipo de enfermedades es usar la abstinencia o el de usar protección en las relaciones, el papiloma virus puede contraerse entre los 15 y 25 años, etapa de mayor actividad sexual, aunque puede ser en cualquier época de la vida de la mujer y el hombre. (p. 21).

Oviedo, G., (2004). La infección por el virus papiloma humano constituye en nuestros tiempos una de las principales enfermedades de transmisión sexual, su prevalencia puede alcanzar hasta un 60 por ciento en las personas sexualmente activas. De las mujeres infectadas sólo 10 a 20 por ciento

tienen lesiones clínicamente evidentes, las restantes requieren citología y biopsia dirigida por colposcopia para su diagnóstico. (p. 343-344).

Desde el punto de vista epidemiológico se comporta como una enfermedad de transmisión sexual. Dentro de los factores de riesgo descritos esta la edad temprana de inicio de las relaciones sexuales (antes de los 20 años), especialmente si se realiza durante el primer año tras la menarquia. Así mismo debe considerarse la promiscuidad, ya que, si la persona tiene varios compañeros sexuales en un corto período de tiempo, mayor será la exposición al Virus del Papiloma Humano, de tal manera que el comportamiento sexual incrementa el riesgo de padecer dicha enfermedad (1, 4, 5, 6). El hábito de fumar parece ser estadísticamente otro factor de riesgo para el Virus del Papiloma Humano. (Oviedo, G., 2004, p. 345-346).

Dada la transmisión, los factores de riesgo para que un individuo adquiera la infección se encuentran relacionados, aunque no son exclusivos con las Infecciones de Transmisión Sexual. Influyen además el entorno educativo y socioeconómico, la drogadicción y el tabaquismo, a lo que se suma la falta de higiene, el inicio temprano de la vida sexual, el antecedente de haber tenido sexo con dos o más parejas sin protección y, en el caso de la mujer, la edad temprana del primer embarazo, tres o más partos, el uso prolongado de anticonceptivos hormonales, además de la coexistencia de otro tipo de enfermedades que alteran la capacidad de respuesta de su sistema inmune. (Gómez, E., 2005, p. 365-372).

En lo que respecta al sexo masculino, este actúa como reservorio del virus, pues rara vez presenta manifestaciones clínicas u ocasiona problemas severos de salud, lo cual impide un diagnóstico preciso y oportuno, favoreciendo la diseminación del papilomavirus. (Gómez, E. 2005, p. 1-9).

El inicio temprano de las relaciones implica la aparición de múltiples compañeros sexuales, con el consiguiente riesgo dado por estas. El riesgo de lesión intraepitelial cuando el primer coito se tiene a los 17 años o menos, es mayor que cuando este se tiene a los 21 años. (Orcasita, L. 2012, p. 371-406).

Se pueden identificar diferentes factores que ponen en riesgo a una persona para contraer el Virus del Papiloma Humano entre las que tenemos las múltiples parejas sexuales aumenta el riesgo de contraerlo y de infectar a sus diversas parejas.

Llongueras & Garcia, (2006), señala que, “La infección por Virus del Papiloma Humano es la causa principal para el desarrollo de cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer cervical. El Virus del Papiloma Humano es el agente causal de una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes en el mundo, estando su potencial oncogénico claramente establecido”. (p. 9).

## **2.15 Modelo de enfermería en relación al virus del papiloma humano; modelo de atención de enfermería de Dorothea Orem**

En el Instituto Nacional de Perinatología Centeno, A. Mata, M.; .Plascencia-, F; Benítez, B. Campos, (2017), en su informe llamado Modelo de autocuidado de enfermería perinatal exponen “que fue creado un modelo de cuidado, mediante aportaciones de las enfermeras perinatales del instituto, en apego a la misión, la visión y las políticas institucionales, con la intención de sistematizar el cuidado perinatal”. (p. 158).

Los cuidados perinatales son principalmente los cuidados que se tienen aproximadamente las 22 semanas de la gestación o 4 semanas después del parto. La enfermera, según Orem, debe ser capaz de lograr que el individuo participe de forma activa en la planificación e implementación de su propia atención de salud, teniendo en cuenta los factores básicos condicionantes del autocuidado, la edad y estado de salud y los conocimientos que poseen de ésta, la pertenencia al grupo social y los hábitos del medio cultural, la falta de habilidades y hábitos, el concepto de sí mismo y la madurez de la persona. (Rivero, N., 2007, p. 9).

Se puede valorar que el modelo de Orem promueve la satisfacción de las demandas de autocuidado del individuo, fomentando su autonomía, ya que la meta que la enfermera se plantea utilizando el modelo está dada por asistir a las personas para que alcancen al máximo su nivel de autocuidado. (Rivero, N., 2007, p. 10).

El diagnóstico forma parte sustancial actual de enfermería. El método mediante el cual se logra es a través del proceso de atención de enfermería. Orem estableció su modelo de forma conceptual basándose en un diagnóstico de déficit de autocuidado abordando este aspecto como una necesidad humana. (Pérez & Suárez, 2005, p. 1).

Planificar los cuidados de enfermería, dirigidos a superar los déficits de autocuidado del paciente y aquellos problemas con que puede encontrarse la familia. La enfermera deberá apoyar la toma de decisiones del paciente y su familia. (Navarro Peña & Castro Salas, 2010, p. 10).

Para aplicar el Modelo de Orem a través de proceso de enfermería, es necesario también definir los conceptos manejados en esta teoría, para asegurar así su comprensión y correcta utilización, conceptos como el de autocuidado, requisitos de autocuidado, demanda terapéutica de autocuidado, agencia de autocuidado, déficit de autocuidado, agencia de enfermería y sistemas de enfermería, los cuales se encuentran definidos en la cuarta edición de su modelo publicada en 1991. (Navarro Peña, Y. & Castro Salas, M., 2010, p. 3).

La evaluación debe realizarse de manera continua, durante el desarrollo de cada ejecución y al finalizarlo. Se debe observar al paciente y tener una información general del tratamiento farmacológico y no farmacológico sobre los hallazgos de un Proceso de Atención de Enfermería. Orem define al autocuidado como “conducta aprendida por el individuo dirigida hacia sí mismo y el entorno para regular los factores que afectan su desarrollo en beneficio de la vida, la salud y el bienestar”. (Prado, González, Paz, & Romero , 2014, p. 2).

De la teoría se derivan conceptos elementales, que son su centro de partida, dentro de los que se menciona; el agente de autocuidado propio, que se refiere a la propia persona, capaz de aprender y cubrir sus necesidades de autocuidado, el agente de autocuidado al dependiente, aquella que brinda el cuidado a otra, y que representa algo importante para ella y el agente o agencia de autocuidado terapéutico, que es un profesional o una organización de Enfermería. (Prado L., 2014, p. 837).

Esto plantea que el cumplimiento de los requisitos de autocuidado depende de los factores que lo condicionan, mismos que se derivan de la cultura, creencias y costumbres de cada comunidad. Estos factores son; edad, estado de desarrollo, sexo, sistema familiar, educación formal, orientación sociocultural, disponibilidad de recursos, patrones de vida y estado de salud.

### 2.15.1 Diseño del modelo de atención de enfermería

El Modelo de Atención de Enfermería, tiene como fundamento teórico; la teoría general del autocuidado de Orem y como eje metodológico-práctico los pasos del método enfermero (valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación). Con estrecha relación teórico-práctica, en todas las etapas de la reproducción humana, considerando las prioridades nacionales e internacionales en salud reproductiva. Así, en función de la necesidad y la factibilidad institucional, se integran 7 dimensiones; Autocuidado de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil. (Reina, N., 2010. p. 18).

Ante la prioridad nacional e internacional por las conductas de riesgo de origen multifactorial y estadísticas de embarazo e infecciones de transmisión sexual; autocuidado de la mujer en edad reproductiva; detección de riesgo y autocuidado pregestacional (tamización en pareja); Autocuidado prenatal en pareja; cuidado al nacimiento en pareja; cuidado y acompañamiento de la pareja con pérdida perinatal y el autocuidado familiar postnatal.

### 2.15.2 Capital humano para el funcionamiento del modelo

Para el funcionamiento del modelo de atención de enfermería, se cuenta con 39 enfermeras especialistas perinatales con capacitación, distribuidas en 7 programas y turnos. Cabe mencionar que se deben adecuar los recursos según su oferta-demanda. (Centeno Pérez, 2018, p. 52).

### 2.15.3. Implementación del modelo de atención de enfermería Dorothea Orem

Implica un gran reto en toda institución de salud, requiere de reingeniería en la distribución y la asignación de funciones del profesional de enfermería, en apego a normas institucionales, leyes nacionales y directrices de la Organización Mundial de la Salud. Las condiciones sociales, económicas y de salud ponderan hoy la necesidad de cuidados especializados durante el proceso

reproductivo, para privilegiar gestaciones y partos fisiológicos (no medicalizados) que coadyuvarán a la disminución de riesgos y complicaciones al nacimiento y a la optimización de recursos en salud, así como el respeto a la mujer, el nacimiento, el contacto piel a piel madre-hijo, la lactancia e interculturalidad. (Centeno Pérez, M., 2018, p. 153).

“En relación al Modelo de Atención de Enfermería, podría utilizarse para contrarrestar el agente causal del problema sería el de autocuidado para que las mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos; proporcionando consejería de autocuidado en salud sexual y reproductiva para evitar no solo el Virus del Papiloma Humano, sino también, en todas las demás infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados y/o no planeados. Es importante fomentar e implementar un plan de vida a futuro para las asistentes jóvenes y elaborar un plan a futuro que haga la diferencia en la toma de decisiones.

Detectar en las usuarias de la clínica las conductas sexuales de riesgo que las haga propensas a contraer el Virus del Papiloma Humano. Promover conductas de protección como lo son; higiene personal, postergar el inicio de la actividad sexual a una etapa de vida donde no exista riesgo de una posible infección, el uso correcto de los métodos anticonceptivos existentes (en el caso de contacto sexo-genital) y limitar el número de parejas sexuales promoviendo la vida sexual con fidelidad a su pareja.”

## **2.16 Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. De Recinos**

El Hospital Nacional de Jutiapa “Ernestina García Vda. De Recinos”, se encuentra localizado, en la cabecera departamental del departamento de Jutiapa, fundado el 1 de julio de 1957 en el gobierno del General Carlos Castillo Armas, fue inaugurado como Hospital Nacional de Jutiapa, con capacidad para 300 camas, luego, en 1987, por reorganización pasó a convertirse en hospital departamental disminuyendo su capacidad a 116 camas.

Actualmente, cuenta con 140 camas y presta servicios médicos en los servicios de; consulta externa, emergencia, medicina de mujeres, clínica de salud reproductiva, medicina de hombres, cirugía de



mujeres, cirugía de hombres, maternidad, labor y partos, pediatría, recién nacidos, psiquiatría, club del diabético, banco de sangre y sala de operaciones. El Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos, es una institución de servicio social, dedicada a proporcionar servicios médicos y quirúrgicos, sobre el cuidado de la salud a los habitantes del departamento de Jutiapa y áreas circunvecinas. De allí deriva su división de las diferentes áreas con el nombre de “servicios”.

En cuanto al personal que labora en el Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos, cuenta actualmente con 85 médicos al servicio de diferentes especialidades, 29 enfermeras profesionales y 187 auxiliares de enfermería para poder cubrir las necesidades en cuanto a salud en el departamento de Jutiapa.

El hospital fue diseñado y construido con una capacidad de 116 camas, pero para efectos de medida de la producción y presupuestos está funcionando actualmente con 200 camas y cuenta con los siguientes servicios:

#### 2.16.1 Cartera de servicios médicos hospitalarios

- Medicina de mujeres y hombres

En este servicio se atienden a los pacientes para ser atendidos por enfermedades comunes e infectocontagiosas. Consiste de dos salas con una capacidad de 14 camas para el servicio de medicina de hombre y 17 camas para medicina de mujeres.

- Cirugías de mujeres y hombres

Se atienden a los pacientes que necesitan ser intervenidos quirúrgicamente. Consiste de dos salas con una capacidad instalada de 14 camas para cirugía de hombres 14, y 18 para cirugía de mujeres.

- **Traumatología de mujeres y hombres**

Es donde se atiende a los pacientes internados por fractura de huesos que necesitan de observación dentro de su recuperación o bien ser intervenidos quirúrgicamente. Consiste de dos salas con una capacidad de 15 camas para trauma de hombres y 7 para trauma de mujeres.

- **Servicio de ginecología y obstetricia**

El servicio de ginecología o comúnmente llamado “maternidad”, es el lugar donde se encuentran las mujeres embarazadas en espera de su parto o bien recuperándose de este; en el servicio también, se atienden a las mujeres con problemas gineco-obstetras. consiste con capacidad de 50 camas, de las cuales actualmente se están utilizando 41 camas. Cuenta con un albergue llamado casa materna donde se encuentran las pacientes previas a pasar a la sala de ginecología la cual cuenta con 8 camas censables.

- **Servicio de pediatría**

Cuenta con tres áreas de encamamiento los cuales se dividen en Medicina Pediátrica, Cirugía Pediátrica y Traumatología pediátrica las cuales cuentan con capacidad para 40 niños de 3 días a de menores de 12 años.

- **Servicio de recién nacidos**

Consta de un área donde se atienden niños menores de 3 días de nacidos y cuenta con 24 cunas censables.

- **Servicio recuperación nutricional**

Se atienden niños con problemas de retardo de crecimiento, bajo peso, desnutrición crónica y severa, cuenta con 10 camas censables.

- **Consulta externa**

Consta de 11 clínicas de atención médica y 2 de atención de odontología, Psicología, Psiquiatría, Fisioterapia; dentro de la atención médica se atienden a pacientes en las áreas de Nefrología, Neurología, Salud Reproductiva, Nutrición, Clínica del Diabético, Medicina Interna, Cirugía, Traumatología y Medicina General. Aquí se realiza la consulta de los pacientes para ser evaluados, de ser necesarios son hospitalizados para atención médica o bien para ser intervenidos quirúrgicamente; si no son hospitalizados se les proporciona el tratamiento necesario para su curación. Este servicio tiene un horario de atención de 7 a 15 horas de lunes a viernes.

- **Servicio de odontología**

Consta de dos clínicas que se encuentra ubicada en el área de Consulta Externa y una clínica móvil. Tiene un horario de atención de 7 a 15;00 horas de lunes a viernes.

- **Servicio de emergencia**

Se recibe a todos los pacientes que requieren de atención urgente o bien aquellos que necesitan de atención y llegan fuera del horario de atención de consulta externa. Este servicio funciona las 24 horas del día, todos los días del año. Consta de estación de enfermería, una clínica de atención ginecología, pediatría, área de ducha de pacientes, área de atención de casos críticos, área de medicina interna, cirugía, área de admisión o toma de datos, área de revisión atención al público, área de traumatología, área de psicología y observación de pacientes, área de trabajo social.

- **Quirófano**

Comúnmente se conoce con el nombre de “sala de operaciones”, y es donde se realizan todos los procedimientos quirúrgicos. Consiste de 3 salas de operaciones y un área de recuperación de operaciones. Este servicio funciona las 24 horas del día todos los días del año, con personal de turno y personal de llamada.

- Anestesia

No cuenta con un espacio físico especial funciona dentro de los 3 quirófanos, se encarga de proporcionar la anestesia necesaria a cada paciente que necesita ser intervenido quirúrgicamente, el personal de este servicio labora las 24 horas del día todos los días del año.

- Labor y partos

Se encuentran las salas de partos y es donde las pacientes dan a luz. Consiste en 1 pequeña sala con capacidad de 6 camas de preparación de partos, y una sala con una camilla donde se atienden partos normales; y cuenta con 4 camillas de traslado de pacientes al servicio de Maternidad.

- Central de equipo

Es el servicio donde se esterilizan y preparan los equipos necesarios para las intervenciones quirúrgicas y atención médica, consta de 3 autoclaves o equipos de esterilización que contienen su propio calderón o generador de vapor. Es un servicio de apoyo a los quirófanos por lo que se encuentra adjunto a ellos, funciona las 24 horas del día todos los días del año.

- Banco de sangre

Se atienden a los donares de sangre, así como el analices de la misma para previo ser enviados al laboratorio central del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

## 2.16.2 Medios de diagnóstico

- Servicio de laboratorio clínico

Se realizan las pruebas de heces, orina y de sangre; necesarias para conocer el estado de los pacientes, así como para analizar y recibir la sangre que se utiliza en los diferentes servicios de encamamiento. Este servicio labora las 24 horas del día todos los días del año.

- Servicio de radiología

Se toma las radiografías que se necesitan para conocer el estado de los pacientes. Este servicio labora las 24 horas del día todos los días del año.

- Servicio de ultrasonido

Es el área donde se realiza un procedimiento en el cual se utilizan frecuencias de sonido para producir imágenes del interior del cuerpo. Se cuenta con equipos para ultrasonidos abdominales y pélvicos con el objetivo de obtener un diagnóstico.

- Trabajo social

Es un área de apoyo para los pacientes que llegan al hospital sin recursos económicos o sin apoyo familiar; se encarga de localizar a familiares de pacientes, negociar precios especiales y buscar fondos para el examen de tomografía que se realiza los centros médicos especializados ya que el hospital aún no cuenta con este equipo, realizar los trámites para transportar a los pacientes referidos a los centros asistenciales de la ciudad capital, realizar trámites para transportar pacientes sin recursos económicos a sus hogares o bien a los laboratorios a realizar las tomografías.

- Farmacia interna

Es el área encargada del control de medicina, emite los pedidos al departamento de compras para la adquisición de los medicamentos y se encarga de tener un abastecimiento aceptable, este servicio labora en un horario de 7:00 a 15:30 horas. Cuenta con un área de apoyo llamada Unidosis de Medicamentos que labora las 24 horas del día y es la encargada de distribuir a los servicios de encamamiento y emergencia conforme a órdenes médicas.

- **Servicio de lactario**

Es el área donde se brindan las fórmulas para los recién nacidos y niños que se encuentran hospitalizados. Es un servicio de apoyo para las madres que presentan problemas para amamantar, para inducir, recuperar o mantener la lactancia materna. En caso de que el recién nacido no se alimente de manera directa por pecho, sea por utilización de sonda o régimen cero, la madre puede acudir al lactario para evitar la congestión mamaria y/o dejar leche para alimentar al paciente por sonda.

## **2.17 Servicios de apoyo**

- **Lavandería**

Es un servicio de apoyo y se encarga de la limpieza de la ropa que se utiliza en los servicios para atención de pacientes; sabanas, batas, pijamas, además de la limpieza de la ropa que se utiliza en las intervenciones quirúrgicas. Cuenta con 2 lavadoras una con capacidad de 80 libras y 1 de 150 libras, 2 secadoras una con capacidad de 170 libras y 1 con capacidad de 70 libras y 2 calderas una pequeña de 25 HP y una grande de 600 HP. Este servicio labora de 7 a 15:30 horas todos los días del año.

- **Mantenimiento**

Es un servicio de apoyo que se encarga del manejo y control del correcto funcionamiento, de la energía eléctrica, agua potable, gas propano de consumo en cocina, diésel de consumo en la planta eléctrica, oxígeno médico, aires acondicionados, ventiladores, bombas de agua, autoclaves, lavadoras, secadoras, equipos de refrigeración de cocina y morgue, vehículos, equipo de rayos X, equipos de laboratorio, equipos de quirófano. Se encarga de reparaciones simples, cambios de repuestos de las instalaciones y equipos, además de la evaluación necesaria de los equipos médicos.

- **Transporte**

Es un servicio que se encarga del traslado de pacientes que necesitan tratamiento especial en los hospitales de la ciudad capital, ser sometidos a tomografías en los diferentes centros médicos especializados, ser llevados a su hogar por carecer de fondos para transportarse. Este servicio

cuenta actualmente con 5 ambulancias y 9 pilotos que laboran en turnos, cubriendo las 24 horas del día todos los días del año.

- **Costurería**

Es un servicio de apoyo, se encarga de la confección y reparación de batas, pijamas, sabanas y de la ropa que se utiliza en los quirófanos. Este servicio labora de lunes a viernes de 7 a 15;30 horas.

- **Nutrición**

Es un servicio de apoyo conocido comúnmente como “cocina”, se encarga de la preparación y distribución de los alimentos que se proporcionan a los pacientes internos del hospital y a los trabajadores que laboran en turnos de 12 horas o 24 horas. Este servicio labora en turno de 8 a 18 horas todos los días del año.

- **Intendencia**

Este servicio se encarga de la limpieza de los 13,412 metros cuadrados que consta el hospital; además lleva los desechos comunes al centro de acopio, incinera los desechos infecciosos, lleva los desechos especiales a su centro de acopio y entregarlos a la empresa encargada de su manejo fuera del hospital. Este servicio labora las 24 horas del día todos los días del año.

Las mujeres en edad fértil que se atienden en el Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos son en su mayoría de escasos recursos que no pueden sufragar los gastos en un centro asistencial privado, la mayoría provienen de áreas rurales cercanas a la cabecera departamental, donde no se presta atención a pacientes con difícil acceso a los servicios básicos, algunas con hogares desintegrados u otros problemas sociales, de bajo nivel de escolaridad a quienes se les abre las puertas brindándoles una atención digna y un cuidado justo y oportuno para el estado en el que se encuentran.

## **2.18 Clínica de salud reproductiva**

Fue fundada en el mes de junio del año 2003, durante el gobierno del presidente de Alfonso Portillo, el director de Hospital para la fecha fue el Doctor Hermán Maulhardt. Ofreciendo los servicios de; consultas de ginecología general, cirugías de anticoncepción quirúrgica voluntaria, vasectomías, Papanicolau, colposcopía, biopsias, consejería y planificación familiar. La clínica es una extensión del Hospital Nacional Ernestina García Vda. De Recinos cuya función primaria es proporcionar un espacio para la realización de prácticas, servicio social relacionados con la promoción, educación y atención para la reproducción y salud sexual. Busca atender la salud sexual de la mujer, hombre, los adolescentes y la inclusión de los adultos mayores.

Cuenta con personal especializado y capacitado de diferentes disciplinas, ginecólogo, enfermera (TUE), auxiliar de enfermería, psicóloga, trabajadora social, secretaria y personal de intendencia. Se brinda servicio de lunes a viernes, puede hacer uso la población en general en los horarios de 7:00 a 15:00 horas.



## **Capítulo 3**

### **Marco metodológico**

#### **3.1 Objetivos**

##### **3.1.1 General**

Describir los conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano que asisten la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos.

##### **3.1.2 Específicos**

3.1.2.1 Establecer el nivel de conocimiento que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano.

3.1.2.2. Determinar las necesidades educativas acerca de la prevención de enfermedades infectocontagiosas.

3.1.2.3. Identificar las tendencias sexuales que causan alta incidencia del virus del papiloma humano.

### 3.2 Variables y su Operacionalización

**Tabla # 1**  
**Variables (operacionalización)**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento y pregunta</b>
Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos.	Conocimiento es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Se parte de que conocer es aprender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Lo más importante es saber cómo se debe medir el conocimiento y para esto se hace uso de varios criterios dentro	Los conocimientos que las mujeres asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa, que se encuentran en edad reproductiva.	Virus del Papiloma Humano	<p>Conoce que es el Virus del Papiloma Humano</p> <p>Sabe que la principal forma de contagio del Virus del Papiloma Humano es por medio de relaciones sexuales</p> <p>Sabe que existen varios tipos de Virus del Papiloma Humano.</p>

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Instrumento y pregunta
	<p>de una recolección de datos. Debido a que lo más importante del instrumento a utilizar es su validez, siendo la siguiente; el grado en que una prueba mide lo que pretende medir”. Para que el instrumento utilizado tenga el máximo de veracidad se debe realizar una recopilación de datos de una manera profesional, sistemática y científica”</p> <p>Laza C., (2012, p. 408-415).</p>		<p>Diagnóstico diferencial</p>	<p>Le han efectuado alguna vez la prueba del Virus del Papiloma Humano.</p>
			<p>Tratamiento</p>	<p>Sabe usted que no existe tratamiento que pueda erradicar el Virus del Papiloma Humano</p>
			<p>Prevención</p>	<p>Sabe que aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano antes de las relaciones sexuales puede prevenir el contagio.</p>

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento y pregunta</b>
	<p>Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre; Sujeto - Objeto.</p> <p>El grado de conocimiento constatado permite situar los ámbitos en los que son necesarios realizar esfuerzos en materia de información, educación y salud, todo lo anterior en referencia a las mujeres de edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano.</p>			Sabe que la fidelidad a su pareja es la más eficaz forma de prevenir el Virus del Papiloma Humano
			Intervenciones de enfermería en casos de Virus del Papiloma Humano	Sabe que la prueba del Papanicolau puede detectar el Cáncer Cervicouterino causa por el Virus del Papiloma Humano
			Signos de la enfermedad del Virus del Papiloma Humano	Sabe que de no tratar las lesiones producidas por el Virus del Papiloma Humano pueden volverse cancerosas Sabe de alguno de los signos que presenta el Virus del Papiloma Humano

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Instrumento y pregunta
				<p>Sabe que es una verruga genital</p> <p>Sabe que en los hombres también pueden presentarse verrugas en el pene o en el escroto</p> <p>Sabe que el cáncer cervicouterino producido por el Virus del Papiloma Humano puede no presentar ningún signo hasta ya avanzada la enfermedad</p> <p>Sabe que la Papilomatosis respiratoria recurrente puede causar verrugas en la garganta bloqueando las vías respiratorias</p>

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Instrumento y pregunta
			Síntomas que presentan pacientes con Virus del Papiloma Humano	Sabe que el Virus del Papiloma Humano no solo puede afectar el órgano sexual, sino también el ano y la boca

Fuente: Elaboración propia, enero,2020

### 3.3. Población y muestra

La población de mujeres en edad fértil que asistieron a Clínica de Salud Reproductiva, Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos en la Cabecera Departamental de Jutiapa es de un total mensual aproximado de 396 pacientes. El cálculo de la muestra de mujeres aceptable encuestada de la siguiente manera;

Mujeres que asisten diariamente a la clínica (n)	Aproximado de días hábiles de atención (S)	Total aproximado de asistentes al mes	Porcentajes de la muestra (%)	Formula	Total de la muestra
18	22	396	20	$((n \times S) \div 100) \times 20$	80

Fuente: Elaboración propia, noviembre, 2019

La población de estudio será de 396 mujeres en edad fértil que asisten a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. De Recinos en un mes de 22 días hábiles de atención. La muestra la conformarán 80 mujeres tomando el 20% de la población total. Durante el mes de noviembre de 2019.

### 3.4. Sujetos de estudio

Mujeres de edad fértil que asistieron a Clínica de Salud Reproductiva, Hospital Nacional de Jutiapa, Ernestina García Vda. de Recinos. Durante el mes de noviembre de 2019.

### 3.5. Criterios de Inclusión y Exclusión

#### 3.5.1. Inclusión

Mujeres en edad fértil originarias del Departamento de Jutiapa que son atendidas en Clínica de Salud Reproductiva, Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos, en el mes de noviembre de 2019.

#### 3.5.2. Exclusión

- Mujeres que no son atendidas en clínica de Salud Reproductiva, Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos.

- Mujeres que tienen la enfermedad del Virus del Papiloma Humano.
- Mujeres que deciden no participar en el estudio.

### **3.6. Diseño de Investigación**

La investigación es de tipo cuantitativa porque se necesita investigar que conocimiento tienen las personas que son objeto de estudio, Descriptiva porque por medio de los resultados obtenidos se procederá a descubrir que tanto conocimiento tienen acerca de los signos y síntomas del Virus del Papiloma Humano y de Cohorte Transversal, dicha investigación se realizó en tiempo determinado en el mes de noviembre de 2019. Como punto de partida a esta investigación se seleccionó el tema a investigar de acuerdo a una observación latente de la problemática en la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos.

Luego se investigó lo relacionado con el tema de investigación, cumpliendo cada fase del proceso investigativo tales como; Problema de investigación, Definición del Problema, Definición de las unidades de análisis, Alcances, Objetivo General y Específicos, Marco Teórico, Análisis de Resultados y las Bibliografías consultadas.

Se realizó prueba piloto en la clínica departamental Asociación Pro bienestar de la familia (APROFAM) Jutiapa, se presentó a la institución el instrumento de recolección de datos el cual fue evaluado por autoridades de la institución dándole el visto bueno al instrumento, el cual se le dio a conocer a las mujeres en edad fértil.

### **3.7. Análisis estadístico**

La fuente de información primaria la formaron las mujeres en edad fértil, a quienes se les realizó la técnica de entrevista para la obtención de los datos. Para el procesamiento sistematizado de los datos se utilizó la tabulación de la información recolectada con la técnica manual de paloteo, agrupando los datos de acuerdo a la respuesta obtenida en donde se realizó tablas para su análisis. La presentación de los resultados se realizó en tabla, en forma porcentual, en donde se analizó en



relación con los objetivos del estudio y con los diferentes aspectos del marco teórico y los resultados obtenidos que sustenta la investigación.

### **3.8. Aspectos ético legal**

- **Derecho a la autodeterminación**

Las mujeres en edad fértil pudieron responder a la encuesta de la investigación por voluntad propia, debido a que tienen la capacidad de tomar decisiones y la madurez necesaria para razonar en relación a su cuerpo.

- **Derecho a beneficencia**

Las mujeres en edad fértil que asisten a la Clínica de Salud Reproductiva están seguras que la información que ellas proporcionaron no será utilizada de ninguna forma contra ellas y así mismo no se lastimó la susceptibilidad ya que este principio consta el de no hacer daño.

- **Derecho a intimidad**

Los profesionales de la salud deben procurar su comportamiento al margen de la privacidad e intimidad de las mujeres en edad fértil, procurando un trato digno y humano cuidando en todo momento tratarle con respeto y amabilidad.

- **Derecho al anonimato y confidencialidad**

Se respetó el derecho a la privacidad e individualidad de las mujeres en edad fértil, a mantener su diagnóstico como secreto profesional, discreción en sus decisiones y acciones tomadas durante el proceso de atención para evitar prejuicio tanto a la paciente, familia e institución.

- **Derecho a individualidad**

Se respetó las decisiones tomadas por las mujeres en edad fértil siempre velando por su seguridad y se orientó en todo sentido las decisiones que tomen sean las correctas para su integridad física y psicológica. Se brindó un trato digno y amable.

- Derecho a secreto profesional

La información confidencial que comunicaron las adolescentes embarazadas en relación a su diagnóstico, tratamiento como perciben el embarazo, la familia y la sociedad, son datos que no se tienen que revelar a segundas y a terceras personas.

- Consentimiento informado

Las mujeres en edad fértil que decidieron participar en la presente investigación lo hicieron por iniciativa propia, se les entregó el consentimiento informado, se leyó, explico el tema central de la investigación, los objetivos, se solicitó que si estaban de acuerdo se firmaran. Además, se les entregó el instrumento de recolección de datos para dar el visto bueno al uso de los datos en la presente investigación. Se les informo que es de forma voluntaria y que se pueden retirar el momento que deseen.

- Derecho a trato digno y justo

Desde el inicio hasta finalizar la encuesta a las mujeres en edad fértil se les respeto el derecho a un trato digno y justo. Todo paciente tiene el justo derecho a ser tratados con total amabilidad y respeto sin discriminarlo por sus costumbres, rasgos, raza, condición social, credo, inclinaciones sexuales, ideologías políticas, edad y género. Procurando siempre la mejora continua del cuidado de la salud en general.

## **Capítulo 4**

### **Análisis y presentación de resultados**

A las mujeres en edad fértil que asisten a la clínica de salud reproductiva en el Hospital Nacional de Jutiapa Ernestina García Vda. de Recinos se les presentó una encuesta a quienes decidieron participar en la presente investigación lo hicieron por iniciativa propia, asistieron se les entregó instrumento de recolección de datos y el consentimiento informado a las participantes se leyó, explico el tema central de la investigación, los objetivos, se solicitó que si estaban d acuerdo al llenado de la misma y firma para dar el visto bueno al uso de datos, a las que no podía escribir se les proporcionó ayuda, Se les informó que es de forma voluntaria y que se pueden retirar el momento que deseen, luego se agruparon posteriormente se realizó análisis delos datos recolectados, el cual permitió emitir las conclusiones respectivas.

**Tabla # 1**

Ha escuchado sobre que es el virus del papiloma humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	68	85%
No	12	15%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

El 85% de mujeres si han escuchado acerca del Virus del Papiloma Humano, el 15% refieren que no han escuchado acerca de referida enfermedad de transmisión sexual.

Según lo indica Weisner, C., Vejarano, M. y Caicedo, J, (2006). “Las pacientes no preguntan ni exigen las explicaciones al médico sobre su problema, la relación desigual las cohibe. Recibir información oportuna y accesible de los médicos permitiría a las mujeres apropiarse de sus procesos de atención. Aunque es una disposición legal y ética, los prestadores de salud no ofrecen información, lo que genera incertidumbre ante procesos desconocidos y obstaculiza una adecuada toma de decisiones, que se complica con componentes emocionales y valorativos”. A veces la desinformación implica más allá de las deficiencias de salud, el problema cultural en el cual se encuentran las mujeres de Jutiapa, debido a que se sienten en muchos casos incapaces de preguntar cuestiones básicas de su salud reproductiva”. (p. 3).

Es importante hacer notar que hay una gran población femenina que conoce acerca del virus, pero es preocupante, aunque el porcentaje sea mínimo, que el 15% de las mujeres desconozcan o nunca hayan escuchado acerca de este virus, porque esto, es un factor de riesgo, que las expone a contraerlo más fácil al desconocer información básica del virus, no toman las precauciones correspondientes de salud sexual y reproductiva, para no contraerlo.

**Tabla # 2**

Sabía que la principal forma de contagio del virus del papiloma humano es por medio de relaciones sexuales

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	68	85%
No	12	15%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En base a las respuestas obtenidos se pudo apreciar que un 85% de las mujeres encuestadas, indicaron que, si sabían, que el virus del papiloma humano se transmite principalmente a través de relaciones sexuales, en contra posición del 15% que indica de que no sabe la forma de transmisión.

Weisner, C., Vejarano, M. y Caicedo, J, (2006). “La infección por Virus del Papiloma Humano es la causa principal para el desarrollo de cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer cervical. El Virus del Papiloma Humano es el agente causal de una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes en el mundo, estando su potencial oncogénico claramente establecido”. (p. 5).

Una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes es el Virus del Papiloma Humano, de allí viene la importancia del conocimiento que deben obtener las mujeres del departamento de Jutiapa, debido a que el Virus en si es un factor de riesgo para cualquier persona con una vida sexual activa. Si conocen más de la infección menos riesgos serán para contraerla, pese a que el 85% afirma que sabe que la principal forma de contagio es por medio de relaciones sexuales, muchas veces esta información es pasada por alto y no se protegen al momento de las relaciones sexuales, ni mucho menos toman las medidas necesarias para prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano.

**Tabla No. 3**

Sabe que existen varios tipos de Virus del Papiloma Humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	43	54%
No	37	46%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En el presente enunciado vemos reflejado que el 54% responden que, si tenían conocimiento que existen varios tipos de virus del papiloma humano, por el contrario, el 46% respondió que no sabían que existen varios tipos de virus del papiloma humano.

Según Llongueras & Garcia (2006), “El Virus del Papiloma Humano representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, aunque todavía poco conocida. La familia de los Virus de Papiloma Humano cuenta con más de 150 tipos virales que, en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico. El paradigma de los primeros lo constituyen los Virus del Papiloma Humano de tipo 16 y 18 y el de los segundos los de tipo 6 y 11”. (p. 411-413).

Es importante conocer la familia completa de los diferentes tipos del virus del papiloma humano, luego determinar cuál de ellos puede ser mortal y el que tiene más porcentaje de virulencia, se evidencia que las mujeres aun teniendo conocimiento de la enfermedad no tienen un completo el panorama, se debe tomar acciones en beneficio de las mujeres en edad fértil que se encuentran infectadas en la clínica de salud reproductiva del departamento de Jutiapa.

**Tabla # 4**

Le han efectuado alguna vez la prueba del virus del papiloma humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	10	12%
No	70	88%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En esta interrogante tenemos un resultado alarmante, solo el 12% del total de mujeres encuestadas nunca se ha realizado la prueba del virus del papiloma humano lo que como profesional de la salud es un resultado inquietante dado que las participantes pueden estar contagiadas con el virus sin saberlo, por otro lado, el 88% afirmo haberse realizado la prueba de virus del papiloma humano.

Según Brown D., y otros, (2009). Las pruebas que permiten identificar la infección en ADN por virus papiloma humano, para alguno de los 13 tipos virales de 15 considerados hasta ahora de alto riesgo, se realizan mediante ensayos de PCR (Polymerase Chain Reaction) y prueba de captura de híbridos (Hybrid Capture, HC). Se ha considerado importante tipificar las infecciones en los genotipos virales, especialmente 16 y 18, responsables de casi el 70% de los cánceres de cuello uterino". (p. 3).

Realizar la prueba del virus del papiloma humano es de vital importancia para contrarrestar el creciente número de casos, es alarmante que la mayoría de las mujeres no se sometan a esta prueba puesto que es una vital arma para detectar de manera temprana y de esta manera evitar que acrecenté el número de personas contagiadas con esta mortal enfermedad. Algunas de las participantes comentaron que por problemas económicos no se realizan la prueba del Virus del Papiloma Humano y como consecuencia se dan cuenta ya cuando la enfermedad está en una etapa avanzada.

**Tabla # 5**

Sabe si existe algún tratamiento que pueda erradicar el Virus del Papiloma Humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	34	42%
No	46	58%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Para el 42% de la población encuestada si existe alguna solución real para el virus de papiloma humano, para el 58% que afirma que no existe dicho tratamiento para los virus, quienes ciertamente están en lo correcto debido a que únicamente existe tratamiento para los síntomas que provoca dicho virus, siendo el síntoma principal las verrugas genitales.

Según Hernández, C., Salinas, A., Cruz, A., & Hernández, C. (2013). “Mientras no se tenga la certeza de que todas las mujeres han sido protegidas contra esta infección, habrá que seguir en la búsqueda de mujeres en riesgo, logrando así su potencial protección, la detección de la enfermedad en etapas iniciales y el tratamiento oportuno que evite la evolución de lesiones precancerosas a cáncer. (p. 697-708).

Ciertamente se ha buscado dentro de la comunidad médica, soluciones reales, que vayan más allá que el tratamiento de los síntomas, al virus del papiloma humano, pero no se ha encontrado ningún estudio medico científico que dé solución a esta problemática. Lamentablemente por demasiados estudios que se realizan aun los científicos no han dado con un tratamiento que erradique por completo la enfermedad del Virus del Papiloma Humano, sino solo para el alivio de los síntomas.



**Tabla # 6**

Le informaron en algún momento que aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano antes de las relaciones sexuales puede prevenir el contagio

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	38	47%
No	42	53%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Las participantes encuestadas reflejan que el 47% afirmó que, sí le habían proporcionado información de la importancia de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano antes de iniciar las relaciones sexuales puede prevenir el contagio, caso contrario el 53% expuso que no ha recibido información sobre cómo prevenir esta afección.

Según Anttitla, A., Hakama, M., Kotaniemi-Talonen, L., & Nieminen, P. (2013). “Esta estrategia de prevención primaria debe articularse con las nuevas perspectivas en tamización. En este sentido, ya se ha discutido que la vacuna contra el virus del papiloma humano disminuye la prevalencia de lesiones cervicales lo cual hará que la capacidad de la citología para identificar a las mujeres en riesgo sea menor. Esta situación ha exigido tener una mirada diferente dentro de los programas de tamización vigentes para hacer un giro hacia tamización con pruebas moleculares”. (p. 252)

Actualmente la vacuna contra el virus del papiloma humano se administra en los servicios de salud y es gratuita, la mujer que lo desee, puede tener acceso a ella, así mismo en servicios privados, es aplicable a las niñas de diez a catorce años y lo ideal es que sea administrada antes del inicio de vida sexual activa.

**Tabla # 7**

Cree que tener relaciones sexuales con responsabilidad es el método más eficaz para prevenir el virus del papiloma humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	67	84%
No	13	16%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Los datos obtenidos reflejan que un 84% de las mujeres encuestadas tienen conocimiento que una vida sexual responsable es la forma eficaz para prevenir del virus del papiloma humano y el 16% responde que no considera que tener relaciones sexuales de forma responsable puede resultar eficaz para prevenir el contagio del virus del papiloma humano.

Según el Equipo Pastoral y Bienestar Institucional (2012), expone que, “una buena definición de sexualidad responsable es cuando se posee una correcta educación sexual y consiste en la enseñanza tendiente a desarrollar la comprensión de los aspectos físicos, mentales, emocionales, sociales, económicos y psicológicos de las relaciones humanas en la medida en que afecten a las relaciones entre hombre y mujer”. “la sexualidad responsable es una formación rica en valores, sentimientos, conceptos y comportamientos para el desarrollo de la responsabilidad y autonomía cuya fase fundamental sea el afecto y la igualdad entre las personas”. (p. 2).

La mejor opción para evitar el contagio del virus del papiloma humano, la responsabilidad es indispensable como método de prevención del contagio de esta enfermedad y a su vez la más saludable para la pareja.

**Tabla # 8**

Ha escuchado que no tratar las lesiones producidas por el virus del papiloma humano pueden volverse cáncer

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	60	75%
No	20	25%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Un 75% de las mujeres sabe que el virus del papiloma humano provoca verrugas genitales, que estas a su vez pueden provocar lesiones en la piel y posteriormente desarrollar células cancerígenas, y el 25% de las participantes encuestadas no tiene conocimiento que el virus produce dichas lesiones.

Llongueras & Garcia (2006), expone que, “la larga duración de las lesiones que lo preceden denominadas con las iniciales CIN/SIL por cervical intraepitelial neoplasia y el hecho de que puedan detectarse mediante la citología y ser tratadas de forma adecuada, permiten la prevención del carcinoma invasor”. (p. 411-413).

Según Sanabria Negrín, (2009). “Su estudio estableció la posible relación en el virus del papiloma humano y el cáncer del cuello uterino se han identificado más de 100 tipos virales y 85 se han caracterizado hasta la fecha, pero solamente 15 se han relacionado con el cáncer el cuello uterino y las lesiones premalignas de esta localización y de otras zonas mucosas. Son los denominados virus del alto riesgo, que tienen alto potencial oncogénico”. (p. 4).

Una de las principales causas de cáncer de cérvix es el virus del papiloma humano, dicha complicación se puede detectar a través de prueba citología, las lesiones pueden afectar y si no se tratan a tiempo pueden ser mortales.

**Tabla # 9**

La prueba del Papanicolau puede detectar el cáncer cervicouterino causada por el virus del Papiloma Humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	64	80%
No	16	20%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En el enunciado presente las mujeres participantes en el estudio el 80% respondieron afirmativamente a si sabían que la prueba de Papanicolau puede detectar el cáncer cervicouterino, caso contrario el 20% expuso que no sabían.

Seguin Center for Disease Contron and Prevention, (2011). “Se debe hacer la prueba de Papanicolau regularmente para que se detecten los cambios que se produzcan en el cuello uterino ya que esta prueba es la mejor forma de detectar dicha enfermedad. Los cambios que se identifiquen en las etapas tempranas se pueden tratar antes de que produzcan cáncer. Si la persona tiene 30 años o más, es posible que el médico también le haga una prueba para la detección del Virus del Papiloma Humano. Esta prueba puede ayudar al médico a decidir qué otras pruebas o tratamientos debería hacerse o recibir”. (p. 5).

La mayor parte de mujeres jutiapanecas encuestadas, tienen conocimiento de la importancia de realizar periódicamente un examen de Papanicolau, además tienen conocimiento que a través de este examen pueden determinar la existencia de células cancerígenas. Es de denotar que el 20% no poseen información básica acerca de la prueba del Papanicolau por lo que es una población idónea para trabajar con este grupo de mujeres el tema de la concientización y fomentar una cultura de chequeo ginecológico.

**Tabla # 10**

Conoce alguno de los signos y síntomas que causa el Virus del Papiloma Humano

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	21	26%
No	59	74%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Como resultado de las respuestas de las participantes un 26% que, si conocen alguno de los signos y síntomas que causa el virus del papiloma humano, por otro lado, el 74% indicó que no conoce ningún signo o síntoma característicos a la enfermedad.

La Federación Americana de Planificación Familiar (en inglés Planned Parenthood Federation Of America Inc) (2019), “indica que existe signos y síntomas de más de 200 tipos de virus del papiloma humano. Alrededor de 40 tipos pueden infectar tu área genital (tu vulva, vagina, cuello uterino, recto, ano, pene y escroto) así como tu boca y garganta. Estos tipos de virus del papiloma humano se propagan durante el contacto sexual. De hecho, casi todas las personas sexualmente activas se contagian con el virus en algún momento de su vida. La mayoría de las personas con Virus del Papiloma Humano no tienen síntomas y se sienten perfectamente bien, por lo que generalmente si ni siquiera saben que están infectadas. La mayor parte de las infecciones genitales por el virus son inofensivas y desaparecen solas”. (p. 2).

Se demuestra claramente los conocimientos en que las mujeres encuestadas poseen sobre los signos y síntomas causados por el virus del papiloma humano, es de hacer notar que únicamente un 26% conoce sobre los signos y síntomas y la mayor parte de las mujeres encuestadas con un setenta y cuatro responden que no conocen. Lo que demuestra un dato alarmante para la entidad de salud como para la población en general.

**Tabla # 11**

Sabe usted que es una verruga genital

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	30	37%
No	50	63%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En el enunciado vemos que el 37% de las participantes afirman saber que es una verruga genital, y el 63% responde que no tienen idea de lo que es dicha enfermedad.

Según Palefsky, J. (2016), indica “las verrugas genitales son masas suaves en la piel y las membranas mucosas de los genitales. Se pueden encontrar en el pene, la vulva, la uretra, la vagina, el cuello uterino, así como dentro y alrededor del ano. Las verrugas genitales se propagan a través del contacto sexual”. (p. 130-133).

La mayor parte de las mujeres encuestadas desconocen acerca de la existencia de las verrugas en zonas genitales, claro está que las participantes desconocen sobre los signos y síntomas del virus del papiloma humano y este es uno de ellos. Las mujeres consultan y se realizan controles al observar las lesiones que son provocadas por el virus del papiloma humano cuando ya la enfermedad presenta sus primeros signos.

**Tabla # 12**

Le han informado que en los hombres también pueden presentarse verrugas en el pene o en el escroto

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	48	60%
No	32	40%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Del total de participantes un 60% respondió que, si habían recibido alguna información que en los hombres también pueden presentarse verrugas genitales en el pene o escroto y un 40% de las mujeres encuestadas, no tenía conocimiento de que los hombres también pueden tener presencia de este tipo de verrugas.

Cartagena, A. (2013), señala que, “las verrugas pueden presentarse tanto en hombres como en mujeres, y aunque el problema en varones ha pasado tradicionalmente más desapercibido, y se señala que cada año se diagnostican en el mundo entre tres y cuatro millones de casos de verrugas genitales en hombres. Lo que puede tener consecuencias directas en su calidad de vida”. (p. 2).

La información es vital en la población y tanto hombres como mujeres deben recibir educación sexual. Esta pregunta claramente refleja que un bajo porcentaje de las mujeres encuestadas tiene conocimientos que el hombre también puede ser portador de Virus del Papiloma Humano y presenta verrugas en el pene o escroto.

**Tabla # 13**

Ha recibido alguna vez información de que el cáncer cervicouterino producido por el virus del papiloma humano no presenta ningún signo o síntoma hasta ya avanzada la enfermedad

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	42	52%
No	38	48%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En el enunciado el 52% de las participantes de la encuesta responden afirmativamente a que sí tenían conocimiento que el virus del papiloma humano no presenta ningún signo o síntoma hasta ya avanza la enfermedad, y el 48% expreso no saber este importante dato.

Según Puga, O. (2018). “El cáncer es una enfermedad silenciosa señala que cuando la mujer padece de cáncer de cuello uterino en etapa temprana no presenta síntomas. Sin embargo, cuando está más avanzado los principales síntomas son; sangrado vaginal anormal, secreción vaginal inusual, dolor durante las relaciones sexuales y dificultad al orinar. De acuerdo a esto, el profesional enfatiza que “a pesar de que las mujeres no presenten los síntomas habituales es necesario que se realicen los controles periódicos. Lo que hace este cáncer es atacar la zona pélvica y comienza con cambios lentos y progresivos, por lo que puede tardar varios años en desarrollarse”. (p. 363).

Las mujeres encuestadas refieren en un 52% si saben que el cáncer cervicouterino producido por el virus de Virus del Papiloma Humano no presenta ningún síntoma, lastimosamente este tipo de enfermedades son silenciosas para el ser humano y puede tenerse la enfermedad sin saberlo. Es por ello de suma importancia que las mujeres en edad fértil realicen sus chequeos ginecológicos para que sean informadas sobre el cáncer cervicouterino.



**Tabla # 14**

Sabía que la enfermedad Papilomatosis respiratoria recurrente producida por el virus del papiloma humano puede causar verrugas en la garganta bloqueando las vías respiratorias

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	27	34%
No	53	66%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

En el enunciado se ve reflejado que el 34% de las mujeres participantes expresaron que si sabían que la papilomatosis respiratoria recurrente causa verrugas en la garganta bloqueando las vías respiratorias, por otro lado el 66% expuso desconocer este dato acerca de dicha enfermedad y sus consecuencias.

Muñoz, C. (2018), expresa que, “La papilomatosis laríngea es causada por virus del papiloma humano de tipos 6 y 11, en los cuales se forman tumores benignos en la laringe u otras áreas de las vías respiratorias. Estos tumores pueden reaparecer con frecuencia, pueden requerir cirugía repetitiva y pueden interferir con la respiración. La enfermedad se puede tratar con cirugía y antivirales. Esta es recurrente y es una enfermedad crónica que consiste en la proliferación de lesiones benignas exofíticas en el tracto respiratorio superior, afectando fundamentalmente a las cuerdas vocales. En el 30% de las ocasiones puede extenderse al tracto respiratorio inferior y digestivo”. (p. 1).

Claramente se demuestra que las mujeres encuestadas no conocen sobre que la enfermedad “Papilomatosis respiratoria recurrente” es producida por el virus del papiloma humano y puede causar verrugas en la garganta bloqueando las vías respiratorias, razón por la cual se debe accionar para que esta información sea divulgada a la población jutiapaneca y así contrarrestar esta problemática.

**Tabla # 15**

Ha recibido alguna vez información de que el virus del papiloma humano no solo puede afectar el órgano sexual, sino también el ano y la boca

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Si	38	47%
No	42	53%
No responde	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia, cuestionario dirigido a mujeres en edad fértil asistentes a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos de Jutiapa durante el mes de noviembre del 2019.

Como respuesta al presente enunciado se ve reflejado que el 47% de las encuestadas afirma que, si les fue informado que el virus del papiloma humano no solo afecta el órgano sexual, sino también el ano y la boca, por otro lado, el 53% dice que no tenía información acerca de este importante dato.

American Dental Association (2009), indica “El Virus del Papiloma Humano afecta la boca y la garganta. Las cepas de bajo riesgo pueden causar verrugas en la boca o la garganta, pero las cepas de alto riesgo están asociadas con cánceres de cabeza y cuello (también conocidos como cánceres orofaríngeos) que afectan a la garganta, las amígdalas y el dorso de la lengua. El cáncer oral es sólo un tipo de cáncer de cabeza y cuello. Los datos del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades indican que alrededor de un 7% de la población tiene virus del papiloma humano oral, pero sólo un 1% tiene el tipo de virus oral encontrado en los cánceres de cabeza y cuello”. (p. 1).

El mayor número de participantes encuestadas no recibe información correcta, lo que es muy lamentable para la población jutiapaneca debido que no se recibe información de la entidad encargada y que la poca que se recibe es errónea. Con este tipo de información obtenida se ve reflejado un hallazgo muy importante, que las mujeres no han recibido información de calidad.

## Conclusiones

La investigación realizada a las mujeres en edad fértil que asisten a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa, se evidencia que el 74% no conocen los signos y síntomas que causa el papiloma humano como verrugas genitales, papilomatosis respiratoria recurrente, lesiones bucales y de las vías respiratorias superiores, el 26% admite conocerlos. El 15% han escuchado del virus del papiloma humano y 85% no. El 58% expone que no conoce si existe algún tratamiento para erradicar el Virus del Papiloma Humano y el 42% erróneamente exponen que si lo conocen. El 54% tiene conocimiento que existen varios tipos de papiloma humano y el 46% dice que no tenía conocimiento de que existieran varios tipos.

A través de la investigación realizada, el 85% de las participantes de la encuesta responden que, si conocen y/o han escuchado acerca del Virus Papiloma Humano, infección que se transmite por contacto sexual, oral o anal, actualmente afecta a las mujeres en edad fértil y como consecuencia, es la principal causa del cáncer cervicouterino en la actualidad.

En los diferentes niveles de atención se debe estar actualizado en cuanto a los programas de salud existentes y a recientes investigaciones acerca del Virus del Papiloma Humano para poder transmitir información actualizada y verídica a los pacientes asistentes a los servicios de salud.

Un 85% de mujeres afirma haber escuchado acerca del Virus del Papiloma Humano, el 85% conoce su principal forma de contagio y el 54% sabe que existen varios tipos diferentes de esta infección, pero la mayoría expone que no se han realizado la prueba para detectar y tampoco han tomado acciones para prevenir su contagio.

## **Recomendaciones**

A las autoridades como Director del Hospital Nacional de Jutiapa crear una iniciativa para realizar una promoción intensiva para todas las mujeres en edad fértil que carecen de información, que la entidad de salud pueda crear material informativo para la divulgación de mayor información sobre el virus del papiloma humano en diferentes medios de difusión, tales como mantas vinílicas, trifoliales, afiches, volantes y carteles, además de creación de páginas informativas por medio de la web y redes sociales para que esté al uso de la población. A personal de Centros y Puestos de Salud del departamento de Jutiapa donde también se realiza la prevención Vacunando y la promoción impartiendo charlas educativas a todas las mujeres, Por parte de Enfermería, Trabajo Social, Psicología, Educadoras en salud, además se debe promover la realización del Papanicolau para evaluación y diagnóstico y tratamiento temprano.

Que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social fomente coordinaciones interinstitucionales de la mano del Ministerio de Educación a través de Centros Educativos donde existe el Programa Escuela para Padres donde se informe acerca Virus de Papiloma Humano y las enfermedades que este virus causa y a la vez implementar campaña masiva para realizar Papanicolau para detectar esta enfermedad y prevenir complicaciones. El centro de salud tiene la responsabilidad de impartir enseñanza en colegios, escuelas e instituto sobre el virus de Papanicolaou y de administrar la vacuna.

El personal de salud Médico y Enfermería que atienden a mujeres en edad fértil del primer, segundo y tercer nivel, están obligados a cumplir con la Ley de Desarrollo Social que en su artículo 25 “Salud Reproductiva”, establece que se debe procurar un estado general de bienestar físico, psíquico, personal y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad humana del departamento de Jutiapa.

Que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social cree espacios de información donde se den a conocer los beneficios de la vida sexual responsable a fin de contrarrestar contagio por relaciones

fuera del matrimonio y desenfreno sexual fomentando la sana vida en pareja con base en la fidelidad a su cónyuge.

## Referencias

Alfredo Cesar Juárez Albarran, C. A. (2008). Vacuna contra el virus del papiloma humano. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 631-637.

American Dental Association . (2009). *American Dental Association* . Obtenido de VPH: Cánceres de cabeza, cuello y boca: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/h/hpv-and-oral-cancer>

Anttitla, A., Hakama, M., Kotaniemi-Talonen, L., & Nieminem, P. (2013). *Alternative technologies in cervical cancer screening*. BMC Public Health.

Arcadio Cerda, L. G. (2014). *Disposición de los padres a pagar una vacuna contra el virus del papiloma humano para sus hijas adolescentes*. Mexico: Salud pública de Mexico.

Bennet, J., Dolin, R., & Blser Martin. (2016). *Mandell, Douglas and Bennett's Infectious Disease Essentials E-Book*. Elsevier Health Sciences.

Berdasquera, D., Suárez, C., & Jiménez, L. (2000). *Vigilancia de eventos adversos a vacunas. Un problema de salud en la comunidad*. La Habana: Revista Cubana de Medicina General Integral.

Boston Public Health Commission. (Octubre de 2016). *Virus del papiloma humano genital (VPH)*. Obtenido de Boston Public Health Commission: <http://www.bphc.org/whatwedo/infectious-diseases/Infectious-Diseases-A-to-Z/Documents/Fact%20Sheet%20Languages/HPV/Spanish.pdf>

Brown, D., Kjaer, S., Sigurdsson, K., Iversen, O.-E., Hernandez Avila, M., & Wheeler, C. (1 de Abril de 2009). *The impact of quadrivalent human papillomavirus*. Obtenido de Publimed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19236279>

Cancer., A. J. (2017). *Etapas del cáncer de cuello uterino*. New York: AJCC Cancer Staging Manual. 8th.

Cano Medina, G., Recinos González, M. R., & Javier Martínez, J. R. (2011). *Costo por atención de pacientes víctimas de violencia por arma de fuego*. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala.

Castro, M. (2008). *Estudio Sociológico sobre la calidad de la atención, derechos y ciudadanía en salud*. Hermosillo: El colegio de sonora.

Catalán, E. (2015). *Conocimientos t actitudes de las mujeres trabajadoras del sexo acerca del virus del papiloma humano*. Guatemala: Universidad Mariano Gálvez de Gautemala.

Centeno Pérez, M. A. (2018). *Modelo de autocuidado de enfermería perinatal*. Mexico: Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes”.

Center for Disease Contron and Prevention. (18 de Noviembre de 2011). *Virus del papiloma humano VPH*. Obtenido de Center for Disease Contron and Prevention: [https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/SpanSTD\\_Genital-HPV\\_Bro\\_508-2017.pdf](https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/SpanSTD_Genital-HPV_Bro_508-2017.pdf)

Chirinos, N. (2009). Características generacionales y los valores. Su impacto en lo laboral. *Observatorio Laboral Revista Venezolana*, 6.

Concha, M. (18 de Junio de 2006). *Diagnostico y Terapia del Virus Papiloma Humano*. Obtenido de Scielo Conicyt: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v24n3/art06.pdf>

Contreras Gordillo, D. E., Baján Arévalo, J. F., & Castro Rouanet, M. M. (2017). *Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano*. Guatemala: USAC.

Correa, F. (2006). *Autonomía y beneficencia en la ética clínica: ni paternalismo ni Medicina defensiva*. Biomedicina.

- De Camargo, C. C. (2014). *Virus del papiloma humano (VPH) genital*. Mozambique: National Center for HIV/AIDS.
- E., C. (2015). *Conocimientos y Actitudes de las MTS acerca del Virus del Papiloma Humano*. Obtenido de Universidad Mariano Gálvez de Guatemala: <http://biblioteca.umg.edu.gt/digital/47646.pdf>.
- Elva I., C. G. (Junio de 2001). *Universidad Autonoma de Nuevo León*. Obtenido de <https://www.uanl.mx/publicaciones/respyn/ii/2/ensayos/papiloma.html>
- Equipo pastoral y bienestar institucional. (2012). *Sexualidad Responsable*. MEDELLIN: Humanizando a Virtualidad.
- Fernández, R. (1997). *Virus del papiloma humano: tratamiento*. Venezuela: Facultad de Medicina. Comisión de Estudios de Postgrado.
- Garces, A. (2012). *Prevalencia de Virus del Papiloma Humano en mujeres de dos poblaciones*. Guatemala: Instituto Multidisciplinario para la Salud, Centro de Estudios en Salud - Universidad del Valle de Guatemala, .
- Giménez, S. (23 de Julio de 2008). *El virus del papiloma humano y el cáncer*. Obtenido de Medicina21: [https://www.medicina21.com/Articulos/V824-El\\_virus\\_del\\_papiloma\\_humano\\_y\\_el\\_cancer.html](https://www.medicina21.com/Articulos/V824-El_virus_del_papiloma_humano_y_el_cancer.html)
- Gómez, E. G. (2005). Infección por papiloma virus en el Hombre. *Infección por papiloma virus en el Hombre*. Madrid, España: Servicio de Urología, Servicio de microbiología, Hospital Ramón y Cajal.
- Gonzalez Diaz, J. (9 de Febrero de 2016). *Sanidad Castilla la Mancha*. Obtenido de Castilla-La Mancha: <https://sescam.castillalamancha.es/content/que-signos-y-sintomas-produce-la-infeccion-por-vph>
- Gonzalez Suarez, E. (2011). Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador. *Revista Cubana en ciencias de la salud*, 110-120.



- Guadalupe Zaldivar, L. d. (2012). *Cáncer cérvicouterino y virus del papiloma humano*. Chile: Facultad de Medicina.
- Guillén, K. A. (2010). *Conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres de una zona rural*. Desconocido: Diss.
- Gutiérrez López, C. (2007). *Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento "Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación" de Callista Roy*. Aquichan.
- Hegel, G. W. (1955). *Filosofía del Derecho*. Buenos aires: Claridad.
- Hernández Márquez, C. I., Brito-García, I., Mendoza Martínez, M., Yunes Diaz, E. M., & Hernández Marquez, E. (2016). *Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano*. Morelos: Instituto Nacional de Salud Pública.
- Hernández Rangel, E. (2014). *Necesidades Básicas de Virginia Henderson*.
- Hernández, C., Salinas, A., Cruz, A., & Hernández, C. (2013). *Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas*. México: Unidad de Ciencias Biológicas y de la Salud.
- Instituto Nacional del Cáncer . (s.f.). *Instituto Nacional del Cancer*. Obtenido de VPH: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/vph>
- Isis Ileana Cabrera Guerra, Y. O. (2016). *Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico-uterino en el área de salud de Santa Rita*. Obtenido de Multimed: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/392/611>
- J., R. (2012). *Infectología Clínica*. Mexico D.F.: Manual Moderno.
- Johannes Hessen, J. G. (1970). *Teoría del Conocimiento*. Espasa Calpe.

- Laza Vásquez, C. (2012). *Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina*. Obtenido de Enfermería Global:  
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/141371/133691>
- Lenin, V. I. (1969). *El derecho de las naciones a la autodeterminación*. Mexico: Grijalbo.
- Llongueras, S. d., & Garcia, A. (2006). *Virus del Papiloma Humano y Cancer*. Valencia: Sociedad Española de Epidemiología.
- Lorda, S. (1993). *El consentimiento informado: teoría y práctica*. Barcelona: Desconocida.
- Loreti, D. M. (1995). *El derecho a la información*. Paidós: Desconocida.
- Luego, S. R., & Salazar Molina, A. (2008). *Aplicación del proceso de enfermería según el modelo de Roy en pacientes con diabetes mellitus*. Enfermería global .
- M.A.Centeno-PérezA.D.Mata-GarcíaM.J.Plascencia-OrdazF.Benítez-SalinasB.Campos-Rosasse. (2017). *Modelo de autocuidado de enfermería perinatal*. Ciudad de México: Instituto Nacional de Perinatología.
- Mackay, M. V. (2011). *¿ Confidencialidad, anonimato?: las otras promesas de la investigación*. Desconocida.
- Martinez Carazo, P. C. (2011). El método de estudio de caso. *Revista científica Pensamiento y Gestión*, 20.
- Mayo Clinic. (19 de Octubre de 2019). *Infección por VPH*. Obtenido de Mayo Clinic:  
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>
- Moreno Fergusson, M. E., & Alvarado García, A. (2009). *Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura*. Aquichan.
- Moreno, I. B. (2010). *Estudios y Determinación de las Causas que Inciden en el Alto Índice de Cáncer Cervicouterino*. Morelia, Michacán México.

- Muñoz Retana, C. (14 de Agosto de 2018). *GeoSalud*. Obtenido de Papilomatosis Respiratoria Recurrente o Papilomatosis Laríngea: <https://www.geosalud.com/vph/papilomatosis-laringea.html>
- Navarro Peña, Y., & Castro Salas, M. (2010). *Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería*. Chile: Enfermería Global.
- Noguera Flores, I., Martín Freile, C., Navarro Santos, V., Benítez Rayego, G., Gómez Real, O., & Abaira Rodríguez, M. L. (2010). *Seguimiento de enfermería en el tratamiento de verrugas genitales*. Fuenlabrada: Hospital Universitario de Fuenlabrada.
- OMS. (2007). *Cervical cancer, human papillomavirus*. Obtenido de HOW: [http://rho.org/files/WHO\\_PATH\\_UNFPA\\_cxca\\_key\\_points.pdf](http://rho.org/files/WHO_PATH_UNFPA_cxca_key_points.pdf).
- OMS, O. M. (24 de Enero de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : [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)
- Orcasita, L. O. (2012). Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. *Revista de Psicología (PUCP)*, 371-406.
- Ortiz, A. I. (2002). *El derecho a la intimidad en la nueva Ley Orgánica de Protección de Datos Personales*. Librería Editorial Dykinson.
- Oviedo, G. (2004). Factores de riesgo en mujeres con infección del virus papiloma humano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 343-346.
- Palefsky, J. (25 de Enero de 2016). *Human Papillomavirus*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>
- Pardo, C. (2002). *Casos nuevos de cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología*. Colombia: Rev Colomb Cancerol.

- Parenthood, P. (2019). *¿Cuáles son los síntomas del VPH?* Obtenido de Planned Parenthood: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vph/cuales-son-los-sintomas-del-vph>
- Pérez , J. L. (2010). *Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en Alumnos que cursan el Segundo año de la Carrera de Médico en la Facultad de Medicina de la Universidad de Tucumán durante el año 2010*. Desconocida: Universidad de Tucumán.
- Pérez, A., & Suárez, M. (2005). *Modelo de autocuidado. Su aplicación en el proceso de atención de enfermería en Cuba*. Cuba: Revista Médica Electronica .
- Prado L., G. M. (2014). *La teoría del Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención*. Matanzas: Revista Médica Electrónica.
- Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero , K. (2014). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención* . Matanzas: Revista Médica Electrónica.
- R. Sanchis, M. C. (2014). *Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-)
- Ramos, J. (2012). *Infactología Clínica*. El manual moderno.
- Reina, N. (2010). *EL PROCESO DE ENFERMERÍA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO*. Bogotá: Umbral Científico.
- Ríos, E. J. (2014). *Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini enero - marzo 2014*. Cercado de Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS.
- Rivero, N. (2007). VALORACION ETICA DEL MODELO DE DOROTEA OREM. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9.

- Rossana Ruiz, M. S. (2017). Características clínico-patológicas y sobrevida en mujeres jóvenes con cáncer cervical: análisis retrospectivo del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 218-227.
- Sanabria Negrín, J. (2009). *Virus del Papiloma Humano*. Pinar del Río: Revista de Ciencias Médicas.
- Secretaría de Salud. (2015). *Intervención de enfermería para prevenir la infección por Virus de Papiloma Humano en la mujer en atención primaria*. Mexico D.F.: Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.
- ST., L. (2008). *Prevalence of high risk HPV*. Obtenido de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18978096>
- Tirado-Gómez, L. L. (2005). *Factores de riesgo de cáncer cervicouterino invasor en mujeres mexicanas*. Mexico: Salud Pública de Mexico.
- Valenzuela Barrientos, L. R. (2014). *Propuesta de un plan de promoción para la participación ciudadana de las mujeres en los concejos comunitarios de desarrollo local del municipio de El Adelanto, Jutiapa*. Jutiapa: URL.
- Verdugo M., Z. A. (2019). *Aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano*. Mexico.
- Verdugo, M. K. (2013). *Medigraphic*. Obtenido de Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de madres de hijas entre 9 y 13 años de edad: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46410>
- Viver Barri, N. (05 de noviembre de 2016). *Signo y síntoma en medicina*. Obtenido de Traducción Médica, Técnica y Literario: <https://traduccionmedicatecnicaliteraria.wordpress.com/2016/11/05/signo-y-sintoma-en-medicina/>

Weisner, C., Vejarano, M., & Caicedo, J. (2006). La citología del cuello uterino en soacha, Colombia Representaciones sociales, barreras y motivaciones. *Revista de Salud Pública*, 185-196.

Zepeda Rojas, R. C. (4 de Septiembre de 2015). *Conocimientos intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. Definición, características y relevancia*. Obtenido de Gestipolis: <https://www.gestipolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>



## Anexo 1

Código \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación titulada: “Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano signos y síntomas, que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa de noviembre de 2019”. Es desarrollada por la estudiante Martha Lúz Estrada Martínez, como parte de la opción de egreso de la Carrera Licenciatura en Enfermería y Gestión de la Salud que la Universidad Panamericana establece. El estudio tiene como objetivo determinar cuáles son los conocimientos que posee las mujeres asistentes a la clínica de Salud Reproductiva acerca de los signos y síntomas del Virus del Papiloma Humano. Su participación consistirá en responder el cuestionario con el fin de recolectar información sobre los conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano, los signos y los síntomas, de forma anónima, luego de recolectar los datos pertinentes la investigadora, procesará y analizará los resultados para luego concluir en los hallazgos, dando para ello las recomendaciones pertinentes; comprometiéndose a socializar los hallazgos del estudio a las autoridades competentes para generar cambios hacia la salud de las mujeres en edad fértil.

Por lo anterior firmo la presente como constancia de mi participación informada y voluntaria, pudiendo retirarme en cualquier momento si así lo considerara necesario. La información recolectada es totalmente confidencial por lo que su identidad no será revelada y los resultados serán utilizados con fines académicos. Por lo que le solicito atentamente firmar.

Agradezco mucho su colaboración.

Participante \_\_\_\_\_ (firma)

Investigadora \_\_\_\_\_ (firma)

## Anexo 2



Código\_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_\_\_

“Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del virus del papiloma humano signos y síntomas, que asisten a la clínica de salud reproductiva del hospital nacional del departamento de Jutiapa de noviembre de 2019”

### CUESTIONARIO

**OBJETIVO;** Recolectar información sobre los conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano, sus signos y los síntomas, que asisten a la Clínica de Salud Reproductiva del Hospital Nacional de Jutiapa durante el mes de noviembre de 2019.

**INSTRUCCIONES.** A continuación, encontrará una serie de enunciados por lo que se le solicita subrayar o responder la respuesta que crea correcta.

1. ¿Ha escuchado sobre que es el Virus del Papiloma Humano?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

2. ¿Sabía que la principal forma de contagio del Virus del Papiloma Humano es por medio de relaciones sexuales?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

3. ¿Sabe que existen varios tipos de Virus del Papiloma Humano?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

4. ¿Le han efectuado alguna vez la prueba del Virus del Papiloma Humano?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_



5. ¿Sabe si existe algún tratamiento que pueda erradicar el Virus del Papiloma Humano?  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
6. ¿Le informaron en algún momento que aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano antes de las relaciones sexuales puede prevenir el contagio?  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
7. ¿Cree que tener relaciones sexuales con responsabilidad es el método más eficaz para prevenir el Virus del Papiloma Humano?  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
8. ¿Ha escuchado que no tratar las lesiones producidas por el Virus del Papiloma Humano pueden volverse cáncer?  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
9. ¿Sabe que la prueba del Papanicolau puede detectar el Cáncer Cervicouterino causada por el Virus del Papiloma Humano?  
So\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
10. ¿Conoce alguno de los signos y síntomas que causa el Virus del Papiloma Humano??  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
11. ¿Sabe usted que es una verruga genital?  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
12. ¿Le han informado que en los hombres también pueden presentarse verrugas en el pene o en el escroto?  
Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
13. ¿Ha recibido alguna vez información de que el cáncer cervicouterino producido por el Virus del Papiloma Humano no presenta ningún signo o síntoma hasta ya avanzada la enfermedad?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

14. ¿Sabía que la enfermedad Papilomatosis respiratoria recurrente producida por el Virus del Papiloma Humano puede causar verrugas en la garganta bloqueando las vías respiratorias?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

15. ¿Ha recibido alguna vez información de que el Virus del Papiloma Humano no solo puede afectar el órgano sexual, sino también el ano y la boca?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**GRACIAS POR SU PARTICIPACION**

## Anexo 3



OF. SDM 159-2019

Ref: HARP/

Jutiapa, 19 de noviembre de 2019

Señora:  
Martha Lúz Estrada Martínez  
Carnet 201702388  
Estudiante de Licenciatura en Enfermería  
Universidad Panamericana, Jutiapa  
Presente

Estimada Martha:

Le extiendo un cordial saludo deseando éxitos en sus actividades diarias.

El motivo de la presente es para dar respuesta a solicitud emitida por su persona en la que solicita realizar un estudio de prueba piloto sobre el tema **“Conocimientos que poseen las mujeres en edad fértil a cerca del Virus del Papiloma humano, signos y síntomas, que asisten a la clínica de salud reproductiva del Hospital Nacional del departamento de Jutiapa de Junio a Agosto de 2019”**, por lo que se le autoriza a realizar dicho estudio.

Sin otro particular, atentamente:

  
Dra. Helen Audelia Ramos Paiz  
Sub directora médica y técnica

Hospital Nacional Ernestina García Vda. de Recinos  
Jutiapa



C.c.

9a. Avenida 5a. Calle, Zona 1, Jutiapa • Teléfono: 7931-6900  
www.mspas.gob.gt

 hospitaljutiapa264@yahoo.com  
 facebook.com/HospitalDepartemtoJutiapa



## Anexo 4



Jutiapa, Jutiapa, 16 de noviembre del 2019

Señora:  
Martha Lúz Estrada Martínez  
Carnet 201702388  
Estudiante de Licenciatura en Enfermería  
Universidad Panamericana, Jutiapa  
Presente

Estimada Martha Estrada:

Un cordial saludo, en espera que sus actividades laborales sean de éxito.

Por este medio me dirijo a usted para dar respuesta a su solicitud emitida en el presente año, en la que solicita realizar un estudio de prueba piloto sobre el tema: "Conocimientos que tienen las mujeres en edad fértil acerca del Virus del Papiloma Humano signos y síntomas que asisten a este centro asistencial", por lo que se le autoriza a realizar dicho estudio.

Agradeciendo la atención a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

  
Dr. Erick Sifontes

Director Médico Hospitalario  
Clinica Departamental APROFAM de Jutiapa

Dr. Erick Freddy Sifontes Linares  
JEFE MÉDICO  
CLINICA APROFAM JUTIAPA  
COLEGIADO No. 7.915