

ANEXO F. Artículo

CONOCIMIENTOS DE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO, SU PREVENCIÓN Y LAS PRÁCTICAS DE RIESGO, EN POBLACIÓN LGTBI DEL MUNICIPIO DE PASTO – 2018

Yazmín C. Molina M.; Juan S. Orbes H.

Facultad de ciencias médicas, Fundación Universitaria San Martín, San Juan de Pasto- Nariño.
2018

Resumen

Objetivo: Determinar los conocimientos de la infección por el virus de papiloma humano, su prevención y las prácticas de riesgo, en población LGTBI del municipio de Pasto- 2018. *Material y métodos:* Enfoque cuantitativo, fue un estudio observacional descriptivo de corte transversal con temporalidad prospectivo, para el análisis se empleó Excel 2016 y SPSS Statistics 22 en donde se tomó la población identificada a partir de los criterios de inclusión y exclusión. Se realizaron análisis univariados y bivariados representados mediante tablas y gráficas. *Resultados:* De 102 personas, el 73% había oído del VPH, pero el porcentaje que tenía conocimiento certero de cómo se transmite fue de 10.8%, aunque un 83% la reconoció como una enfermedad de transmisión sexual, y de la prevención el 23% respondió que es con el uso de condón y la aplicación de la vacuna, 27% afirmó conocer algún tipo de examen para detectar el VPH, 70% había oído de la vacuna. Con respecto a las prácticas, 84% comenzó su vida sexual en la adolescencia, el 55% usaba condón, el 62% no tenía pareja sexual estable y el 94% de la población no ha sido inmunizado contra el VPH. *Conclusión:* La mayoría de la población ha escuchado acerca del VPH con predominio de las mujeres, pocas personas tenían conocimientos claros acerca de la transmisión, la prevención de la infección aunque una gran cantidad de personas la reconocen como una ETS, al igual que la vacuna en donde había confusión, es una población expuesta a múltiples factores de riesgo.

Abstract

Objective: To determine the knowledge of human papillomavirus infection, its prevention and risk practices, in the LGTBI population of the municipality of Pasto-2018. *Material and methods:* Quantitative approach, was an observational descriptive study of cross section with temporality prospective, Excel 2016 and SPSS Statistics 22 were used for the analysis, where the identified population was taken from the inclusion and exclusion criteria. Univariate and bivariate analyzes were performed, represented by tables and graphs. *Results:* Of 102 people, 73% had heard about HPV, but the percentage that had accurate knowledge of how it was transmitted was 10.8%, although 83% recognized it as a sexually transmitted disease, and 23% of prevention responded that it is with the use of condom and the application of the vaccine, 27% claimed to know some type of test to detect HPV, 70% had heard of the vaccine. Regarding the practices, 84% began their sexual life in adolescence, 55% used a condom, 62% did not have a stable sexual partner and 94% of the population has not been immunized against HPV. *Conclusion:* The majority of the population has heard about HPV with predominance of women, few people had clear knowledge about transmission, prevention of infection although a large number of people recognize it as an STD, like the vaccine Where there was confusion, it is a population exposed to multiple risk factors.

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual (ITS), el cual causa una gran morbilidad y mortalidad en hombres y mujeres, generando cáncer de cuello uterino, de pene, anal, oro faringe y verrugas genitales (1). Existen más de 40 tipos de VPH, la mayoría de las personas que se infectan por el VPH ni siquiera saben que lo están (2). Con respecto a la población LGTBI que es una comunidad sexual minoritaria, la cual se encuentra expuesta a muchos factores de riesgo para contraer la infección (3).

Se ha encontrado una prevalencia en esta población de este virus en México, Brasil y Estados Unidos entre el 50 y 62.2% en hombres asintomáticos, en Perú del 77.1 % en HSH infectados de los cuales el 47.3 % tenían un tipo oncogénico y en Argentina se encontró una prevalencia de esta infección en región anal, en trabajadoras sexuales transgénero del 97% (4). En Colombia y en Nariño la información sobre la infección del VPH en población LGTBI es escasa. Demostrando que esta población es vulnerable para contraer la infección.

Este estudio permite determinar los conocimientos sobre el virus de papiloma humano, su prevención y prácticas de riesgo que tiene la población LGTBI del municipio de Pasto. Con el fin de que los actores implicados puedan establecer

estrategias y programas de educación sanitaria en esta población.

Metodología

A. Diseño

Enfoque: Cuantitativo

Tipo de estudio: Observacional descriptivo de corte transversal con temporalidad prospectivo

B. Población y muestra

La población con la que se trabajo fue de 102 personas pertenecientes a la población LGTBI de ambos sexos, se reunió la población a conveniencia en un bar de reconocimiento en la ciudad de Pasto (N), con la ayuda de una líder social de reconocimiento por parte de la población objeto de estudio.

RESULTADOS

A. RECOLECCION DE DATOS

Fuentes primarias: Revisión de encuestas realizadas en bares frecuentados por población LGTBI los días viernes y sábados en Junio, Julio y Agosto del año 2018.

Fuentes secundarias: Revisión bibliográfica de artículos científicos, libros referentes al tema de investigación y consultas con expertos profesionales en el tema.

A. ANALISIS DE DATOS

Tabla 1: Distribución de la población LGTBI de San Juan de Pasto según la edad.

	Min	Máx	Media	Desviación estándar
Edad	18	52	23,95	6,545

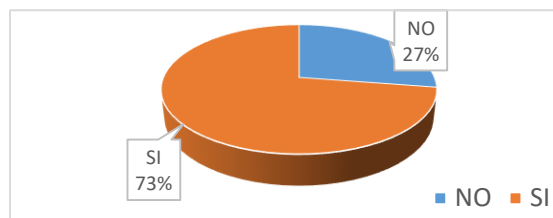
Del total de la población se encontró edades entre los 18 hasta los 52 años, el promedio de edad fue de 23.9 años.

Tabla 2: Características sociodemográficas de la población LGTBI en San Juan de Pasto 2018.

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Mujeres	22	21.6%
Hombres	80	78.4%
Estado civil		
Soltero	89	87.3%
Unión libre	10	9.8%
Casado	2	2%
Viudo	1	1%
Orientación sexual		
Homosexual	71	69.6%
Bisexual	31	30.4%
Identidad de género		
Sisgénero	93	91.2%
Transgénero	9	8.8%
Régimen		
Subsidiado	54	52.9%
Contributivo	48	47.1%
Religión		
Ninguna	53	52%
Católico	44	43.1%
Cristiano	5	4.9%

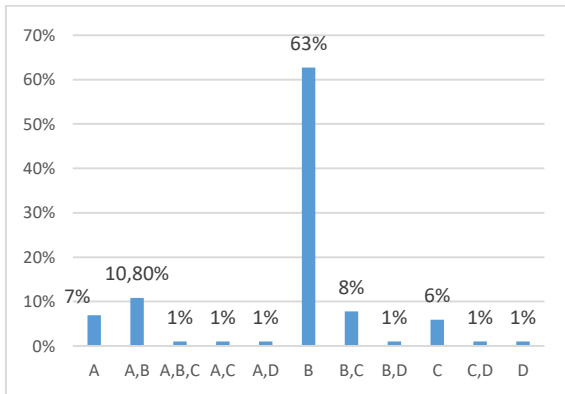
Escolaridad		
Postgrado	5	4.8%
Pregrado	53	52%
Secundaria	42	41.2%
Primaria	2	2%

Gráfica 1: Distribución de la población LGTBI en San Juan de Pasto de acuerdo a, si han escuchado o no información sobre el VPH.



Del total de la población, la mayoría afirmaron haber escuchado información acerca del VPH, con un porcentaje de 73% el resto, lo negaron.

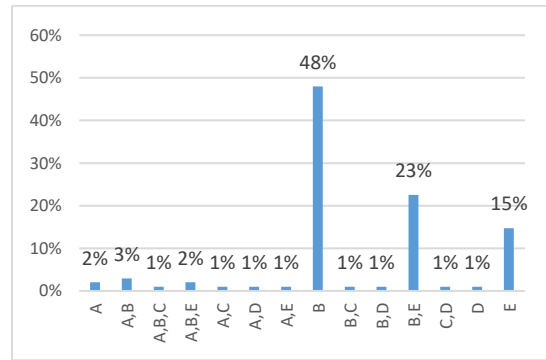
Gráfica 2: distribución de la población LGTBI en San Juan de Pasto para el año 2018, según el conocimiento acerca de cómo se transmite la infección por VPH



- A) Por medio de contacto físico entre una persona infectada y una persona susceptible o no infectada.
- B) Por medio de relaciones sexuales: anales, vaginales u orales
- C) Por medio de objetos contaminados o portadores tales como mosquitos, moscos, pulgas, entre otros
- D) De persona a persona a través del aire, cuando se tose, habla, estornudo, canta, entre otros.

En esta grafica se muestra el porcentaje de las combinaciones marcadas por la población, se observa que, la mayoría aproximadamente el 63%, respondió que la infección por VPH, se transmite solo por medio de relaciones sexuales, pero un 10.8% sabía que se transmitía por medio de relaciones sexuales y el contacto de una persona infectada con una sana.

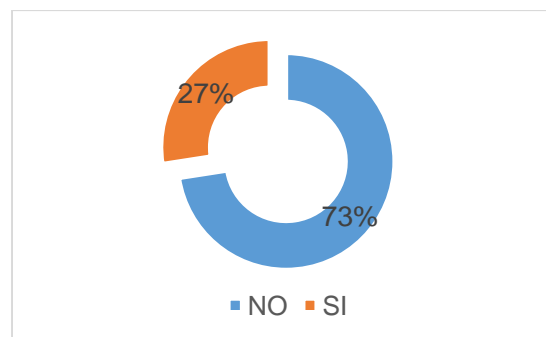
Gráfica 3: Distribución de la población LGTBI de San Juan de Pasto en el 2018 según conocimiento de cómo se previene el VPH.



- A) Por medio de un buen lavado de manos.
- B) Por medio del uso de barreras de protección en las relaciones sexuales (condón).
- C) Por medio de uso de repelentes, toldos y desparasitación de animales domésticos.
- D) Por medio de uso de tapabocas frente a una persona infectada.
- E) Por medio de la aplicación de la vacuna contra el VPH.

En esta gráfica es importante resaltar que el 48 % de la población, respondió que la infección por VPH se puede prevenir con el uso de métodos de barrera (condón), y el 23 % afirmó que la infección se puede prevenir con el uso de condón y la aplicación de la vacuna contra en VPH.

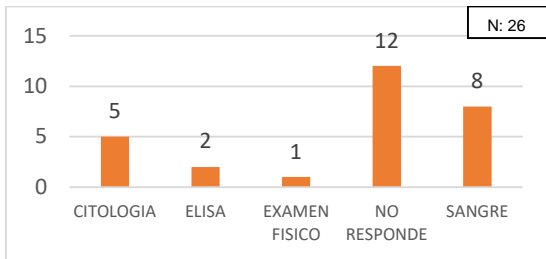
Grafica 4: Conocimiento de la población LGTBI de San Juan de Pasto, según si considera conocer algún examen para detectar el VPH.



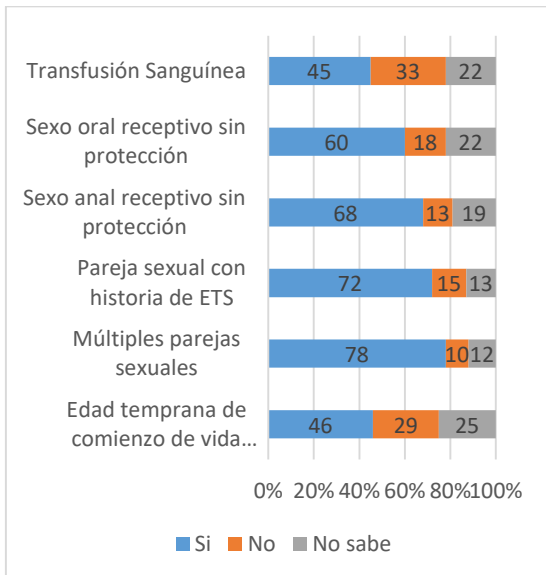
Del total de la población, el 73% refiere no conocer de ningún tipo de examen

para la detección de la infección por VPH, el 27% restante afirma conocer algún tipo de examen.

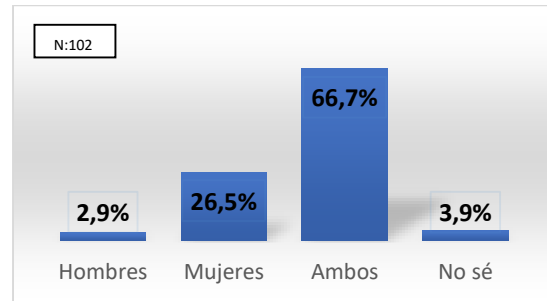
Gráfica 5: De las personas que respondieron que conocen que hay un examen para detectar el VPH, conocimiento de la población LGTBI de San Juan de Pasto, acerca de cuál considera que es el examen para detectar el VPH.



Gráfica 6: Distribución de la población LGTBI de San Juan de Pasto en el año 2018, según el conocimiento de los factores de riesgo para contraer la infección por VPH

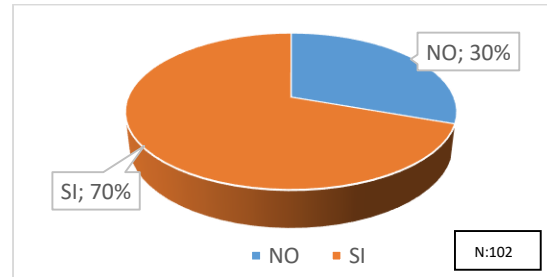


Gráfica 7: Conocimiento de la población LGTBI, sobre a quienes afecta la infección por VPH.



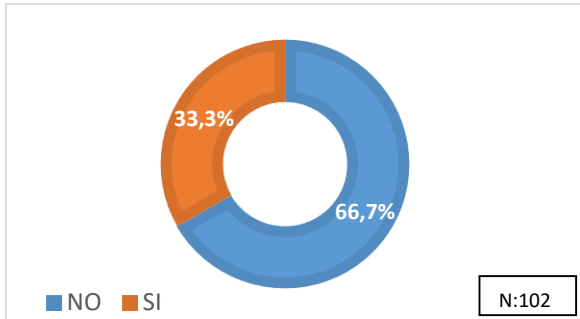
Del total de la población, el 66.7 % afirman que la infección por VPH afecta a ambos sexos, seguido de un 26.5 % que respondieron que esta infección solo afecta a las mujeres.

Gráfica 8: Distribución de la población LGTBI, que ha escuchado o no, sobre la vacuna contra el VPH.



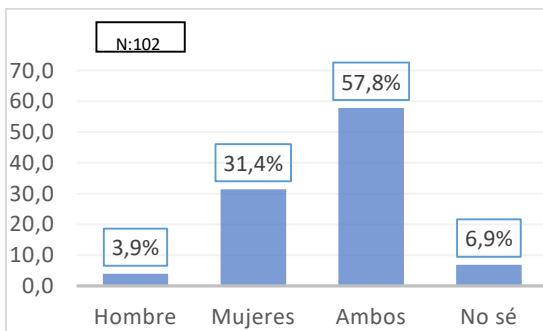
Del total de la población, el 70% de la población respondió haber oído de la vacuna contra el VPH, siendo la mayoría de la población.

Gráfica 9: Distribución de la población LGTBI que considera que la vacuna es insegura.



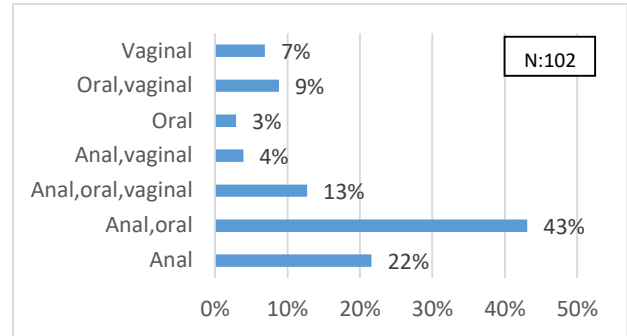
Del total de la población, aproximadamente el 67 % de la población no considera que la vacuna contra el VPH es insegura.

Gráfica 10: Conocimiento de la población LGTBI, sobre a quienes se debe aplicar la vacuna del VPH.



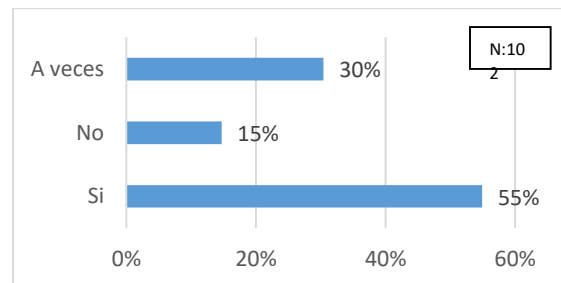
Del total de la población el 57.8 % respondieron que la vacuna para el VPH se debe aplicar para ambos sexos.

Gráfica 11: Práctica sexual de la población LGTBI en San Juan de Pasto para el 2018.



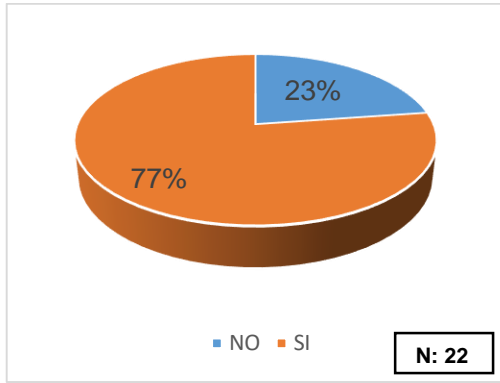
Del total de la población, la práctica sexual anal y oral tuvo una mayor cantidad de personas que la realizaban siendo un 43%, seguido por un 22% aproximadamente práctica anal, y la práctica oral con un porcentaje de 3% es la que menos practican.

Gráfica 12: Distribución de la población LGTBI en San Juan de Pasto en el 2018, según el uso de protección en sus relaciones sexuales (condón)



Dentro del total de la población, el 55% refirió usar el condón durante sus prácticas sexuales, el porcentaje restante afirmaba el uso ocasional del condón o no usarlo.

Gráfico 13: Distribución de las mujeres de la población LGTBI que se han realizado al menos una vez la citología en San Juan de Pasto en el 2018.



De las 22 mujeres encuestadas en el estudio, 77% (17) respondieron si haberse practicado la citología.

Tabla 3: Distribución de la población LGTBI de San Juan de Pasto, según sexo y prácticas de riesgo en el 2018.

Características		Sexo		P. valor
		HOMBRE	MUJER	
		N (%)	N (%)	
Pareja sexual estable (1 año)	No	54 (67.5)	9 (41)	<0.023
	Si	26 (32.5)	13 (59)	
Han tenido parejas sexuales ocasionales	No	36 (45)	10 (45)	
	Si	44 (55)	12 (55)	
Alguna vez ha tenido más de un compañero sexual	No	28 (35)	8 (36.4)	
	Si	52 (65)	14 (63.6)	
Está vacunado contra VPH	No	80 (100)	16 (73)	<0.000
	Si	0 (0)	6 (27)	
Edad de comienzo de vida sexual	N°	16 ± 3 (7 -24)*	16 ± 2 (13 – 21)*	

* Desviación estándar (máximo y mínimo)

Fuente: este estudio.

Respecto a las prácticas de riesgo y el sexo de la población, Se encontró una asociación (0.023) entre el sexo en cuanto a la práctica “pareja sexual estable”, de la misma manera también se encuentra asociación con el “estar vacunado contra el VPH” (<0.000), frente a las otras prácticas de riesgo en general son más frecuentes en los hombres que en las mujeres; y se encontró que la edad de comienzo de vida sexual esta aproximadamente a los 16 años para ambos sexos.

DISCUSIÓN

El análisis de comparación con los antecedentes se realizará de acuerdo a los objetivos del estudio.

En cuanto a las características sociodemográficas, en este estudio se encontró una población con un promedio de 24 años de edad, un estudio con la misma metodología realizado en Italia (Pelullo et al, 2012) (5) analizó una población de 1.000 personas en donde el promedio de edad fue de 26.5 años siendo similar

al presente proyecto; a diferencia del estudio realizado en Estados Unidos (Tider et al, 2005) (6), en donde la media de la edad de las 1.065 personas encuestadas fue superior con 36 años, además en este estudio se encontró que la mayoría de la población pertenecían al sexo masculino representado por un 78.4%, al igual que en el estudio de Pelullo et al (5) con un 63%; una gran distribución de la población de esta investigación contaban con un grado de escolaridad de pregrado (52%),

dato similar se evidenció en un estudio que se llevó a cabo en Australia (Pitts et al, 2007) (7) en donde el 58% de su población contaba con el mismo nivel de formación, estos resultados difieren con los de Pelullo et al (5) dado que en su estudio predominaba la población que contaba con un nivel de escolaridad de secundaria en un 66.8%.

Respecto a la ocupación de la población, en esta investigación se encontró que la mayor cantidad eran estudiantes con un 65.7%, resultado que difiere con respecto al estudio realizado en Australia por Pitts (7) en donde el 67% eran empleados; de acuerdo al estado civil en este estudio se encontró que el 87.3% eran solteros, siendo similar al estudio realizado en Estados Unidos (Blackwell and Eden, 2011) (8) en donde la mayoría fueron solteros (69%), datos que se difieren a los que encontró Pelullo et al. (5) en donde el 90% de su población estaban casados.

Otro propósito de éste estudio fue caracterizar los conocimientos de la infección por virus del papiloma humano y su prevención en población LGTBI; en el cual se evidenció que el 73% de la población si han escuchado acerca del VPH, de los cuales el 70% de la totalidad de los hombres y el 82% de la totalidad de las mujeres respondieron afirmativamente, datos similares al estudio de Pelullo et al (5) con un 60 % de la población, de los cuales si han escuchado el 45% y el 68% respectivamente, de igual forma

en un estudio en California (Polek and Hardie, 2010) (9) el 73 % de las mujeres si han escuchado, además un estudio realizado en hombres en Suecia (Sundstrom et al 2010) (10), mostró que solo el 20% habían escuchado, encontrando que las mujeres son las que más enteradas están sobre el tema.

Con respecto a los conocimientos sobre la transmisión del VPH, en este estudio se encontró que el 18 % de las mujeres no reconocen que la transmisión por VPH se da por relaciones sexuales, al igual que el estudio de Polek and Hardie (9) en el cual un 30 % de las mujeres no conocían.

En este estudio con respecto al conocimiento sobre la prevención, se encontró que las personas que respondieron que el VPH se previene con el uso de condón en las relaciones sexuales fue de un 78%, y las personas que consideran que se previene con la aplicación de la vacuna fue de un 60%, resultados similares se encontró en el estudio de Pelullo et al. (5), con un 85% y un 61% respectivamente.

Según los conocimientos sobre los factores de riesgo, en este estudio se encontró que los que consideraban como un factor de riesgo la edad de comienzo de vida sexual temprana fueron un 46% de la población, de los cuales el 40% de los hombres respondieron de manera correcta, a diferencia con otros estudios como el

de Pelullo et al. (5) con un menor porcentaje 18% de la población, de los cuales el 19% de hombres respondió de manera correcta, y otro realizado en Australia (Pitts et al, 2007) (7), En el cual tan solo el 3.4 % de hombres lo reconocieron como factor de riesgo.

En este estudio se encontró que 67% de los hombres respondieron que la infección por VPH afecta a ambos sexos, a diferencia de otros estudios, uno realizado en USA (Reiter et al, 2010) (11) en donde el 50% de los hombres tenían este conocimiento, y otro realizado por Pitts et al, en Australia (7), con un 37%, presentando porcentajes menores.

Con respecto al conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, en nuestro estudio los que han escuchado acerca de esta fueron un 70%, presentado un porcentaje inferior en el estudio de Pelullo et al. (5) con un 40%.

Con respecto a Identificar las prácticas de riesgo para contraer la infección por virus de papiloma humano; dentro de esta investigación, el comienzo de vida sexual de los hombres y las mujeres fue de 16 años, con una desviación estándar en hombres 3 y en mujeres de 2, resultados similares a los encontrados por Pelullo et al (5) en donde la media de edad de inicio de vida sexual de la población fue 15.7 años con una desviación estándar de 2.7 en hombres y mujeres. Con respecto al uso de condón en este estudio el 55% de la población afirmó que si lo usaba en sus relaciones

sexuales, resultado que difiere con respecto al estudio de Pelullo et al (5) en donde tan solo 23.9% lo usaba.

En nuestro estudio se encontró que el 38% tenía una pareja sexual estable, a diferencia del estudio de Pelullo et al (5) con un 52.4% presentando un porcentaje mayor. En nuestro estudio con respecto al tener parejas sexuales ocasionales el 55% de la población las han tenido, se encuentra similitud con el estudio de Pelullo et al (5) en donde encontró que el 67.9% afirmaron tenerlas.

Según la población que reportó tener más de un compañero sexual en este estudio, se encontró que la mayoría fueron de sexo hombre siendo un 65%, resultado similar al reportado en Vancouver - Canadá (Rank et al, 2012) (12) en donde el 56% de los hombres lo han tenido, en cuanto a las personas que se han aplicado la vacuna contra el VPH en esta investigación se encontró que son el 6% resultado parecido al que reportó Pelullo et al (5) en su estudio donde solo el 1.7% ha recibido la vacuna.

CONCLUSIONES

En lo relacionado a las variables sociodemográficas se concluye que la población estudiada fueron jóvenes, solteros, en su mayoría de sexo hombre con una orientación sexual

homosexual, además cabe resaltar que en su mayoría eran estudiantes, con un estrato I y II.

En cuanto a los conocimientos acerca de la infección y prevención del VPH, se encontró que la mayoría de la población ha escuchado sobre este virus, con predominio de las mujeres; con respecto a su transmisión pocas personas reconocieron que se transmite a través de relaciones sexuales y contacto físico con una persona infectada, pero más de la mitad de la población respondieron que solo se transmite por relaciones sexuales, se encontró que la mayoría de la población considera como factores de riesgo el tener múltiples parejas sexuales y una pareja sexual con historia de enfermedad de transmisión sexual. En cuanto al examen para detectar el VPH y la vacuna, se encuentra conocimiento escaso y no claro, al contrario en su mayoría reconocen como un método de protección el uso de condón.

En cuanto a las prácticas de riesgo para contraer la infección; la mayoría de la población comenzó su vida sexual en la adolescencia. La mayoría de la población tiene una vida sexual activa y han tenido más de un compañero sexual, pero solo la mitad de la población refiere uso de condón en sus relaciones sexuales; al hablar de la vacuna una pequeña parte de la población refirió haberse aplicado esta, pero sin completar el esquema requerido.

RECOMENDACIONES

- Ampliar el campo de investigación en la población LGTBI a nivel nacional, departamental y regional.
- Realizar investigaciones sobre los conocimientos, actitudes, prácticas que tiene la población LGTBI con respecto a la vacuna y examen de tamización.
- Es necesario que se adopten programas en los que se incluya dentro de las charlas a hombres y mujeres, en los colegios, universidades y demás instituciones educativas, en las cuales informen acerca de las diferentes enfermedades de transmisión sexual, medios diagnósticos oportunos y sus consecuencias.
- Que se realicen campañas de promoción y prevención a esta población, por medio de las autoridades competentes, para que así se puedan aclarar dudas y preocupaciones sobre la vacuna.
- Debido al alto resultado de inicio de vida sexual temprano, es imperativo reforzar las campañas en contra de la agresión sexual, incluyendo a ambos sexos.

Bibliografía

1. Giuliano AR, Tortolero-Luna G, Ferrer E, Burchell AN, de Sanjose S, et al. (2008). Epidemiology of human

- papillomavirus infection in men, cancers other than cervical and benign conditions. *Vaccine* 26 Suppl 10: K17–28.
2. Infección por el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 2011 [citado 30 Sep 2015]. Disponible en: http://www.sld.cu/servicios/sida/verpost.php?pagina=1&blog=http://articulos.sld.cu/sida/&post_id=4192&c=13112&tipo=2&dblog=36&p=1&n=an.
 3. Sánchez Barrera, Esther Lucía (2017); El movimiento LGBT (I) en Colombia: la voz de la diversidad de género. *Logros, retos y desafíos Reflexión Política*, vol. 19, núm. 38, Enero-Junio, 2017, pp. 116-131 Universidad Autónoma de Bucaramanga Bucaramanga, Colombia
 4. Giuliano R, Anna, et al. (2011). Incidence and clearance of genital human papillomavirus infection in men (HIM): a cohort study. *The Lancet*. Vol. 377(9769), p. 932–940.
 5. Pelullo CP, Di Giuseppe G, Angelillo IF. Human Papillomavirus Infection: Knowledge, Attitudes, and Behaviors among Lesbian, Gay Men, and Bisexual in Italy. Medeiros R, editor. *PLoS ONE* 2012;7:e42856.
 6. Tider DS, Parsons JT, Bimbi DS. (2005) Knowledge of human papillomavirus and effects on sexual behaviour of gay/bisexual men: a brief report. *Int J STD AIDS* 16:707–8.
 7. Pitts MK, Fox C, Willis J, Anderson J. (2007) What do gay men know about human papillomavirus? Australian gay men's knowledge and experience of anal cancer screening and human papillomavirus. *Sex Transm Dis* 34: 170–3.
 8. Blackwell CW, Eden C. (2011) Human papillomavirus and anorectal carcinoma knowledge in men who have sex with men. *Jo[^] Assoc Nurses AIDS Care* 22: 444–53.
 9. Polek, Carolee & Hardie, Thomas. (2010). Lesbian Women and Knowledge About Human Papillomavirus. *Oncology nursing forum*. 37. E191-7. 10.1188/10.ONF.E191-E197.
 10. Sundström K, Tran TN, Lundholm C, et al. (2010) Acceptability of HPV vaccination among young adults aged 18–30 years—a population based survey in Sweden. *Vaccine* 28:7492–500.
 11. Reiter PL, Brewer NT, McRee A-L, et al. (2010) Acceptability of HPV vaccine among a national sample of gay and bisexual men. *Sex Transm Dis* 37:197–203.
 12. Rank C, Gilbert M, Ogilvie G, et al. Acceptability of human papillomavirus vaccination and sexual experience prior to

disclosure to health care providers among men who have sex with men in Vancouver, Canada: implications for targeted vaccination programs. *Vaccine* 2012;30:5755–60.