

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE LA INFECCION POR VPH
EN ESTUDIANTES DE PREGRADO EN LA UNIVERSIDAD MARIANA PASTO 2016

OSCAR IVAN ESCOBAR ROMO
OSCAR ARMANDO LOPEZ FORTILLO
JESSICA KATHERINE ORDONEZ MONTERO
NANCY PAOLA ORTEGA LOPEZ

FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2016

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA INFECCIÓN POR VPH
EN ESTUDIANTES DE PREGRADO EN LA UNIVERSIDAD MARIANA, PASTO
2016**

**OSCAR IVAN ESCOBAR ROMO
OSCAR ARMANDO LOPEZ PORTILLO
JESSICA KATHERINE ORDOÑEZ MONTERO
NANCY PAOLA ORTEGA LOPEZ**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2016**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA INFECCIÓN POR VPH
EN ESTUDIANTES DE PREGRADO EN LA UNIVERSIDAD MARIANA, PASTO
2016**

**OSCAR IVAN ESCOBAR ROMO
OSCAR ARMANDO LOPEZ PORTILLO
JESSICA KATHERINE ORDOÑEZ MONTERO
NANCY PAOLA ÓRTEGA LOPEZ**

*Trabajo de grado presentado como requisito para optar por el título de
médico general*

**Asesor científico: Dr. Filipo Vladimir Morán
Gineco-obstetra**

**Asesor metodológico: Dr. Andrés Salas Zambrano
Od, EDU, Mag Epidemiología**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2016**

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y superar los problemas que se presentaron, enseñándome a enfrentar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

Agradezco a mis padres por sus sabios consejos, apoyo, comprensión y darme todo su amor; gracias por enseñarme a ser una persona con principios y valores; a mi hermana, mi compañera de vida, por estar siempre presente, brindándome su apoyo incondicional y a mi hijo Juan José quien ha sido y es mi motivación, inspiración y felicidad.

Oscar Iván Escobar Romo

DEDICATORIA

Dedicado a Dios y a la vida, por encaminarme en tan maravillosa carrera, que aunque llena de dolor y sacrificio, siempre es recompensada con bondad, paz, amistad, oportunidad y más vida para compartir con mis seres queridos y con las personas que cada día hacen de mi vida algo único.

A mis padres por darme la gran oportunidad de aprender y apoyarme cuando lo necesito, de levantarme el ánimo y las expectativas cuando hay días grises, y también, de celebrar juntos mis logros alcanzados porque también son suyos. A mi hermana, que pese a la distancia siempre me da más razones para seguir adelante y con la frente en alto.

A mis amigos y familiares que han estado y estarán en los buenos y malos momentos, y de los cuales he aprendido a ser mejor persona, mejor hijo y hermano, y no menos importante, un mejor ser humano que quiere llevar su profesión al mejor nivel posible para ayudar a la gente que lo necesita.

Oscar Armando López Portillo.

DEDICATORIA

Le dedico esta investigación primero a Dios por darme la vida hasta el día de hoy, por guiarme en el buen camino y darme fuerzas para seguir adelante en esos momentos de dificultad.

A mi madre por darme la vida, su infinito amor, apoyo y comprensión, por estar ahí cuando más te he necesitado, porque sin ti este sueño no se hubiese logrado, mil gracias. Recuerda siempre que te amo madre mía.

A mi tío por ese amor de padre que me ha sabido brindar durante estos 22 años, por sus consejos, su apoyo incondicional en todos los momentos de mi vida, gracias a tu apoyo económico hoy me vez como lo que siempre quisiste que fuese una médico. Tu mi gran impulso para conseguir este logro.

Jessica Katherine Ordoñez Montero

DEDICATORIA

Le dedico y le agradezco a Dios por permitirme ingresar a esta hermosa carrera, por guiarme y ayudarme en mis estudios y permitir que continúe paso a paso a través de toda mi carrera y permitirme salir adelante en cada situación de mi vida.

Agradezco también a mis padres por inculcarme valores y principios que son importantes para mi vida; por apoyarme en cada paso y decisión para mi futuro, por toda la entrega y dedicación que me han brindado desde pequeña y por enseñarme lo fundamental que es ser un gran ser humano.

Agradezco también a mis hermanos por estar pendientes de mí en cada momento de mi vida y por ayudarme a crecer como persona y enseñarme la importancia de la hermandad.

Muchas gracias a todos por todo.

Nancy Paola ortega López

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresamos agradecimientos a Dios por todas las bendiciones recibidas.

A nuestros padres por su eterno amor.

A la Fundación Universitaria San Martín, por guiarnos en el conocimiento médico

Al Dr. Edgar Villota Ortega, por su liderazgo y lucha por la comunidad San Martiniana

Al Dr. Filipo Vladimir Morán, por su asesoría científica oportuna.

Al Dr. Luis Eduardo Gonzales por su colaboración en el desarrollo de este proyecto.

A la Dra. María Eugenia por su entusiasmo, interés y gran ayuda para la realización de esta investigación.

Al Enfermero Jefe Harold Antonio Díaz por su espíritu de colaboración, dedicación y entrega en esta investigación.

A todos los docentes de la Facultad de Medicina, por su compromiso educativo y su actitud ética.

NOTA DE ACEPTACIÓN

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

San Juan de Pasto, Abril de 2016
NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las opiniones expresadas en esta investigación son responsabilidad de los autores y no comprometen a la FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	17
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	20
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	20
1.2. FORMULACION DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	22
2. JUSTIFICACION	23
3. MARCO REFERENCIAL.....	24
3.1. MARCO TEORICO.....	24
3.2. MARCO CONTEXTUAL O HISTORICO.....	26
3.3. MARCO CONCEPTUAL	29
4. OBJETIVOS.....	30
4.1. OBJETIVO GENERAL	30
4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	30
5. METODOLOGÍA	31
5.1. DISEÑO DE ESTUDIO	31
5.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	32
5.3. CRETERIOS DE SELECCIÓN	32
5.4. CONTROL DE ERRORES Y SESGOS	32
5.5. PROCEDIMIENTO	33
5.6. PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	33
5.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS	34
6. RESULTADOS	35
7. DISCUSIÓN	51
CONCLUSIONES.....	52
RECOMENDACIONES.....	53
BIBLIOGRAFÍA.....	54

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 .Ubicación del departamento de Nariño	26
Figura 2. Ubicación ciudad de San Juan de Pasto.....	27
Figura 3. Universidad Mariana de Pasto (UNIMAR).....	28

LISTA DE GRÁFICAS

	Pág.
Gráfica 1. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Edad.....	35
Gráfica 2. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Género.....	36
Gráfica 3. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Estado Civil.....	36
Gráfica 4. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Estrato.....	37
Gráfica 5. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Régimen en salud.....	37
Gráfica 6. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Religión.....	38
Gráfica 7. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según Orientación sexual.....	38
Gráfica 8. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según causas de la infección por VPH.....	39
Gráfica 9. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según método de prevención para el VPH.....	39
Gráfica 10. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según síntomas y anomalías corporales por VPH.....	40
Gráfica 11. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según quién puede afectarse en la infección por VPH.....	40

Gráfica 12. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según si conoce a alguien con diagnóstico de infección por virus del papiloma humano.....	41
Gráfica 13. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según la orientación para la prevención de VPH en instituciones educativas o entidades prestadoras de servicios en salud.	41
Gráfica 14. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según el conocimiento de los riesgos en la aplicación de la vacuna contra el VPH	42
Gráfica 15. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según la actitud para prevenir la infección de su pareja.	42
Gráfica 16. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según compartir sus conocimientos sobre comportamiento sexual adecuado con amigos o familiares	43
Gráfica 17. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según inicio de la vida sexual.	43
Gráfica 18. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según la edad en que inició su vida sexual.....	44
Gráfica 19. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según el número de compañero/as sexuales que ha tenido hasta la fecha.....	44
Gráfica 20. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según el que hace si se infecta por VPH.....	45
Gráfica 21. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según el cuidado cuando tiene relaciones sexuales.....	45
Gráfica 22. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según, si ha tenido contacto sexual con personas promiscuas o relacionadas con trabajadoras sexuales.....	46
Gráfica 23. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	46

Gráfica 24. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según si sabe el beneficio de la vacuna contra el VPH.....	47
Gráfica 25. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según el tipo de relaciones sexuales que ha mantenido a lo largo de su experiencia sexual.	47
Gráfica 26. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según quién puede infectarse por VPH y Género.....	48
Gráfica 27. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana según conducta sexual y Orientación sexual.	48
Gráfica 28. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana, según edad de inicio de vida sexual y Género.	49
Gráfica 29. Distribución de la población de estudiantes de pregrado de la Universidad Mariana según Orientación sexual y el cuidado cuando tiene relaciones sexuales	50

INTRODUCCIÓN

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Consentimiento informado.....	57
Anexo B. Instrumento.....	58
Anexo C. Variables.....	64
Anexo D. Cronograma	67
Anexo E. Presupuesto.....	68
Anexo F. Artículo.....	69

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) (CIE-10 B97.7) es la causa viral más frecuente de infección del tracto reproductivo y provoca una extensa gama de enfermedades en las mujeres y hombres, causando lesiones precancerosas tendentes a progresar a la carcinogénesis. Aunque la mayoría las infecciones por VPH no causa sintomatología, estas suelen ser de resolución espontánea.

El VPH en citologías normales, se estimó que la prevalencia mundial es de 11,7%.¹ En algunos países de bajos ingresos de Asia y África, el VPH tiene una prevalencia similar en las mujeres de todos los rangos de edad². El Virus del Papiloma Humano (VPH), 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 nm³. Las partículas virales están compuestas por una cápside proteica, conformada en un 95% por la proteína L1 y en un 5% por la proteína L2, las cuales se ensamblan para formar capsómeros icosaédricos⁴, las cuales son utilizadas para la fabricación de vacunas profilácticas. El genoma del VPH, lo conforman dos tipos de genes, aquellos que son codificados en las etapas tempranas de la infección, conocidos como genes E (Temprano) y aquellos que son codificados durante las etapas tardías del ciclo de replicación del mismo, conocidos como L (tardío).⁵ Los tipos de VPH 16 y 18 son los tipos más frecuentes en todo el mundo, con el VPH-16 el tipo más común en todas las regiones. HPV-18 y otros tipos oncogénicos, tales como los tipos 31, 39, 51, 52, 56, 58, y 59, tuvieron una prevalencia similar y estaban entre los tipos de VPH más comunes después VPH-16⁶.

Entre los principales factores de riesgo asociados a la infección por VPH se encuentran; el inicio de una vida sexual a edades tempranas (antes de los 20 años)⁷. La Promiscuidad se da por una inadecuada e insuficiente información que genere conciencia sobre los riesgos que pueden provocar tener varias parejas sexuales aumentando el riesgo de padecer una ETS⁸. El uso incorrecto del preservativo o la ausencia del mismo en todas las relaciones sexuales, predisponen al contagio del VPH y ETS⁹. La higiene es otro factor de riesgo para la prevalencia de toda clase de infecciones. La falta de higiene en la región genital masculina, provoca la acumulación de esmegma, generando la proliferación de microorganismo lo cual puede albergar el agente patógeno causante del VPH¹⁰. Alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos son factores fundamentales para la prevalencia de infección por VPH¹¹. Alimentación con una dieta baja en antioxidantes, ácido fólico y vitamina C, favorece la persistencia de la infección y la evolución de las lesiones intraepiteliales cervicales de primero, segundo y tercer grado, inclusive del cáncer cervicouterino¹². Existen factores genéticos o efectos colaterales de coinfecciones simultáneas como de otras enfermedades de transmisión sexual, que sirven de agentes aceleradores de los efectos del VPH tales como el virus de inmunodeficiencia, virus del herpes simple

tipo 2 y *Chlamydia trachomatis*¹³. El uso prolongado de anticonceptivos orales, se vincula con la persistencia de infecciones provocadas por el virus¹⁴. Los factores culturales tales como algunas costumbres y tradiciones nos enseñan que es un tabú hablar de sexualidad y pocas son las familias que conversan sobre este asunto con sus hijos, por miedo a incitarlos o inducirlos a las prácticas sexuales^{15 16},

En el departamento de Nariño, el Instituto Nacional de Cancerología reportó en el periodo 2002-2006 una tasa ajustada por edades de incidencia anual de cáncer de cuello uterino de 26,4 casos por 100.000 mujeres y una tasa estandarizada de mortalidad de 9,8 por 100.000 mujeres-año. Así mismo, el Registro Poblacional de Cáncer del Municipio de Pasto reporta que en el municipio de Pasto el cáncer de cuello uterino es uno de los más incidentes en mujeres, con una tasa ajustada por edades de 28.5 por 100.000 habitantes en 1998-2002 y de 27.3 por 100.000 habitantes para el periodo 2003-2007. Cifras que ubican a nuestro Departamento como uno de las poblaciones con mayor carga de cáncer de cuello uterino en el país y sus valores se encuentran dentro del promedio de países de Latino América con alto riesgo¹⁷.

La única manera de evitar la infección con el VPH es a través de la abstinencia sexual, evitando completamente el contacto cuerpo a cuerpo con la persona infectada. Sin embargo como el virus está diseminado y la mayoría desconoce su estado de portador viral, el comportamiento de abstinencia es casi imposible. Todo esto explica que la única manera efectiva de evitar la infección, sobre todo por VPH de alto riesgo para generar el cáncer, es a través de la vacunación.

Se han desarrollado dos vacunas frente al VPH, éstas protegen de los dos tipos de VPH (16 y 18) responsables de un 70% de los casos de cáncer cervicouterino en todo el mundo. Desde el 2006, la vacuna de Merck, Gardasil®, y la vacuna de GlaxoSmithKline, Cervarix®, han sido autorizadas en más de 100 países en todo el mundo. Por medio de ensayos clínicos, se determinó que las dos vacunas tienen una eficacia de por lo menos el 95% para prevenir la infección persistente por el VPH-16 o el VPH-18, y de al menos el 93% para prevenir las lesiones cervicales producidas por los tipos del virus incluidos en la vacuna cuando se administran a las niñas antes de que inicien la actividad sexual o a las mujeres que no han sido infectadas con estos tipos de VPH.^{18 19}

El uso generalizado de la vacuna contra el VPH podría por sí solo reducir las muertes por cáncer cervicouterino en un 50% en el transcurso de varias décadas. Algunas estimaciones prevén una tasa de prevención aún mayor, del 71%, en función de la cobertura vacunal y de la protección cruzada adicional frente a ciertos tipos de VPH no incluidos en las vacunas actuales.^{20 21 22 23} Los ensayos clínicos indican que las vacunas contra el VPH son eficaces entre siete y ocho años como mínimo (duración de los ensayos publicados hasta la fecha), pero su eficacia podría durar mucho más, aunque aún no está claro si serán necesarias

dosis de refuerzo. Se ha observado que la infección por el VPH aumenta de forma pronunciada inmediatamente después del inicio de la vida sexual activa, la vacuna juega un papel crucial en la protección de las adolescentes durante ese momento de mayor riesgo de infección.

Es conveniente que las instituciones educativas en todo nivel, los hospitales y demás instituciones de salud, generen momentos de información y capacitación a su personal en lo referente al tema, con el propósito de prevenir en cierta medida el contagio del VPH.

El nivel del presente estudio es de tipo descriptivo de cohorte transversal, de enfoque cuantitativo, cuya población objeto de estudio, está conformada por 185 mujeres y 92 hombres estudiantes de pregrado en la Universidad Mariana, en la ciudad de Pasto.

La recolección de datos se realiza con una encuesta de enfoque cuantitativo basado en el modelo de encuesta CAP (conocimientos, actitudes y prácticas), que permite obtener información confiable mediante un cuestionario que permite determinar los indicadores de las variables en relación a conocimientos, actitudes y prácticas sobre la infección por VPH.

El objetivo de este trabajo es identificar conocimientos, actitudes y prácticas de la infección por VPH en los estudiantes de pregrado en la Universidad Mariana, Pasto 2016. El modelo teórico se basa en una adaptación de acuerdo al modelo de CAP de Marvin Susser, que se respaldada por los hallazgos de la investigación científica en el área. El estudio busca aportar información sobre los factores que inciden en la ocurrencia de casos en la población objeto de estudio, lo cual permite educar y fomentar prácticas saludables para evitar la infección por VPH.

El estudio concluye que la mayoría de los estudiantes corresponden al menor rango de edad que fue de los 18 a 21 años. En su gran mayoría los estudiantes han iniciado su vida sexual antes de los 18 años, por lo tanto, tiene mayor riesgo de infectarse por VPH u otras enfermedades de transmisión sexual, pero saben y se apropian del conocimiento acerca de la prevención sobre el contagio del VPH, por tal motivo los universitarios utilizan métodos de barrera como el condón, para evitar el contagio por VPH. En su mayoría los universitarios han recibido oportuna y adecuada información pedagógica en instituciones educativas y entidades prestadoras de servicio de salud en la orientación y prevención del VPH.

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

CRAI
Centro de Recursos para el
Aprendizaje y la Investigación

Nota

Este trabajo se encuentra disponible únicamente en **formato físico**, ya que no cuenta con versión digital. Por tal motivo, en este repositorio solo serán visibles las páginas preliminares con fines informativos. Para su consulta completa, el usuario deberá verificar la ubicación o sede donde se encuentra el ejemplar físico, o bien solicitar información adicional escribiendo al correo institucional:

repositoriofusm@sanmartin.edu.co