

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES RELACIONADOS A LA INFECCION DEL PAPILOMA VIRUS  
EN PACIENTES FEMENINAS DE 18 A 45 AÑOS EN EL HOSPITAL  
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER:**

**GAVILAN SILVERA JOSE LUIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

**ASESOR: DRA. JENNY ZAVALA OLIVER**

### **Agradecimiento**

Gracias a Dios por ser mi principal apoyo motivador para continuar cada día, a mis padres por ser mi mayor apoyo y a todas aquellas personas que participaron en este proceso ya sea de manera directa e indirectamente. Gracias a todos los que ayudaron a poder lograr este sueño que el día de hoy se ve reflejado en la culminación de mi carrera universitaria.

### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo con mucho cariño a mi madre que ha sido el apoyo, motor y motivo: pues sin ella no lo habria logrado, y a mi padre por ser el ejemplo de profesional que quiero llegar a ser. Los amo.

## RESUMEN

**Objetivos:** Determinar los factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

**Métodos:** Estudio observacional, transversal, retrospectivo. Se realizó el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes con la infección de VPH y se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman para establecer la relación entre las variables.

**Resultados:** La edad de 18 a 30 años se encuentra relacionada con la infección(VPH) Rho de Spearman (0,790). El estado civil soltera se encuentra relacionada a la infección(VPH) con un Rho de Spearman de 0,112 con un  $p < 0,02$ . El nivel de instrucción primaria se encuentra relacionado a la infección por el papiloma virus(VPH) con un Rho de Spearman de 0,30 con un  $p < 0,03$ ; el NO estar vacunado se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus(VPH). La edad de inicio menor a 18 años de las relaciones sexuales se encuentra relacionada a la infección por el papiloma virus (VPH) con un Rho de Spearman de 0,68 con un  $p < 0,017$ ; el NO usar métodos de barrera se encuentra relacionado a la infección por el papiloma virus(VPH). El tener más de una pareja sexual se encuentra relacionado a la infección por el papiloma virus (VPH).

**Conclusión:** Los factores demográficos relacionados al VPH son tener de 18 a 30 años de edad. Los factores sociales relacionados al VPH son estar soltera, tener solo instrucción primaria y no estar vacunada. Los factores conductuales relacionados al VPH son inicio temprano de relaciones sexuales, tener más de una pareja sexual y no usar métodos anticonceptivos de barrera.

**Palabras Clave:** Virus de papiloma humano, factores de riesgo.

## ABSTRACT

**Objectives:** To identify factors associated with human papillomavirus infection in female patients between the ages of 18 and 45 of the Gynecology and Obstetrics Service of the Hipólito Unanue National Hospital in 2021.

**Methods:** Observational, cross-sectional, retrospective study. Bibliographic analysis of medical records of HPV-infected patients was performed and non-parametric Spearman's Rho tests were obtained to establish relationships.

**Results:** Age from 18 to 30 years was associated with Spearman's Rho (HPV) infection (0.790). 02. The level of primary education was associated with HPV infection, Spearman's Rho was 0.30,  $p < 0.03$ , lack of vaccination was associated with HPV infection. HPV, Spearman's Rho 0.68,  $p < 0.017$ ; no barrier method was associated with HPV infection. Papilloma virus (HPV) infection.

**Conclusions:** The demographic factors associated with HPV were between 18 and 30 years of age. The social factors associated with HPV were singleness, only primary education, and no vaccination. Behavioral factors associated with HPV were earlier sexual initiation, more than one sexual partner, and lack of use of barrier contraceptive methods.

**Keywords:** Human papilloma virus, risk factors.

## INTRODUCCION

A lo largo de los últimos años los estudios de las infecciones de transmisión sexual han sido surtidas de información relevante que han ampliado los conocimientos sobre la naturaleza y desarrollo de estas. Dentro de este gran grupo de infecciones se destaca el estudio del Virus Papiloma Humano(VPH), que ha cobrado importancia debido no solo a la variedad de serotipos encontrados; sino también debido al nivel de mortalidad que puede desarrollar si no es detectado y tratado a tiempo.

A pesar de la amplia información con la que se cuenta sobre las formas de prevención y contagio de las infecciones de transmisión sexual; en especial del VPH, en los últimos años se ha encontrado un incremento de los casos de infección por VPH, esto debido a diferentes factores entre sociales, demográficos y de conducta sexual principalmente. La información actual ha demostrado que la principal complicación asociada que suele causar la infección del VPH es el cáncer de cuello uterino que en los últimos 10 años sigue siendo una de las 10 primeras causas de muerte en mujeres a nivel nacional, latinoamericano y a nivel mundial.

En tal sentido es importante destacar la relevancia y necesidad de fortalecer el conocimiento de los factores de riesgos asociados a la infección de VPH en nuestra sociedad con el fin de mejorar el abordaje prematuro de los casos y así lograr reducir el incremento de los casos de infección con VPH para poder coadyuvar a la reducción de la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en nuestra sociedad.

## INDICE

CARATULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCION	vii
INDICE	viii
INFORME ANTIPLAGIO	x
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 General	2
1.2.2 Específicos	2
1.3 Justificación	3
1.4 Delimitación del área de estudio	3
1.5 Limitaciones de la investigación	4
1.6 Objetivos	4
1.6.1 Objetivo General	4








1.6.2	Objetivos específicos	4
1.7	Propósito	5
CAPITULO II: MARCO TEORICO		
2.1	Antecedentes Bibliográficos	6
2.2	Bases Teóricas	14
2.3	Marco Conceptual	22
2.4	Hipótesis	23
2.4.1	General	23
2.5	Variables	24
2.6	Definición Operacional de términos	25
CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		
3.1	Diseño Metodológico	26
3.1.1	Tipo de Investigación	26
3.1.2	Nivel de Investigación	26
3.2	Población y Muestra	26
3.3	Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	27
4.4	Diseño de Recolección de Datos	28
4.5	Procesamiento y Análisis de Datos	28
4.6	Aspectos éticos	28
CAPITULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS		

4.1 Resultados	29
4.2 Discusión	35
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	40
5.2 Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42
BIBLIOGRAFIA	42
ANEXOS	47

## Document Information

Analyzed document	1 GAVILAN SILVERA JOSE LUIS TESIS CON DISCUSION Y TABLAS.doc (D148050870)
Submitted	10/29/2022 9:27:00 PM
Submitted by	Bryson Malca Walter
Submitter email	walter.bryson@upsjb.edu.pe
Similarity	13%
Analysis address	walter.bryson.upsjb@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>Universidad Privada San Juan Bautista / GAVILAN SILVERA JOSE LUIS PROYECTO DE TESIS 2022 URKUND.doc</b>		
<b>SA</b>	Document GAVILAN SILVERA JOSE LUIS PROYECTO DE TESIS 2022 URKUND.doc (D142643006) Submitted by: walter.bryson@upsjb.edu.pe Receiver: walter.bryson.upsjb@analysis.arkund.com	 30
<b>W</b>	URL: <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/gjn/v40n2/gjn09214.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/gjn/v40n2/gjn09214.pdf</a> Fetched: 3/12/2021 2:07:07 AM	 2
<b>Universidad Privada San Juan Bautista / GAVILAN SILVERA JOSE LUIS - Trabajo de investigación - Requisito INTERNADO 2021.pdf</b>		
<b>SA</b>	Document GAVILAN SILVERA JOSE LUIS - Trabajo de investigación - Requisito INTERNADO 2021.pdf (D90648296) Submitted by: RICARDO.PARIONA@UPSJB.EDU.PE Receiver: ricardo.pariona.upsjb@analysis.arkund.com	 3
<b>SA</b>	<b>tesis de victor manuel enriquez y alicia hermerejildo 222 PARA URKUND.pdf</b> Document tesis de victor manuel enriquez y alicia hermerejildo 222 PARA URKUND.pdf (D80611278)	 1
<b>SA</b>	<b>TESIS EMPIDEMOLOGIA DEL VPH HOSPITAL GENERAL MANTA (2).docx</b> Document TESIS EMPIDEMOLOGIA DEL VPH HOSPITAL GENERAL MANTA (2).docx (D132586543)	 1

## Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA  
 FACTORES RELACIONADOS A LA INFECCION DEL PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES FEMENINAS DE 18 A 45 AÑOS EN EL  
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, LIMA 2021  
 TESIS  
 PRESENTADO POR BACHILLER:  
 JOSE LUIS GAVILAN SILVERA  
 PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
 MEDICO CIRUJANO

**INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS**

**FECHA: 29/10/22**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**

**JOSE LUIS GAVILAN SILVERA**

**TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:**

- MONOGRAFÍA ( )
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ( )
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- PROYECTO DE TESIS ( )
- TESIS ( X )
- OTROS ( )

---

**INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA URKUND): 13 %**

**COINCIDENCIA: 13 %**

**Conformidad  
Investigador**

**Conformidad Asesor**

**Conformidad Comité  
de investigación**



Dr. Walter Bryson Malca  
MEDICINA INTERNA  
C.M.P.: 14659 R.N.E.: 7609

---

Gavilán Silvera  
Jose Luis

---

Dra. Jenny Zavaleta  
Oliver

---

Dr. Walter Bryson  
Malca

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA N°1:</b> FACTORES DEMOGRAFICOS RELACIONADOS A LA INFECCION DE PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES FEMENINAS DE 18 A 45 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021 .....	30
<b>TABLA N°2:</b> FACTORES SOCIALES RELACIONADOS A LA INFECCION DE PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES FEMENINAS DE 18 A 45 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021 .....	32
<b>TABLA N°3:</b> CONDUCTAS SEXUALES RELACIONADOS A LA INFECCION DE PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES FEMENINAS DE 18 A 45 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021 .....	34

## **LISTA DE ANEXOS**

ANEXO 01 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

ANEXO 02 INSTRUMENTO

ANEXO 03 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 04 OPINION DE EXPERTOS

ANEXO 05 PERMISO DEL CENTRO HOSPITALARIO

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Las infecciones de transmisión sexual son problemas de salud pública que con el pasar de los años han cobrado interés debido a que algunas de ellas pueden llegar a ser mortales si no son detectadas de maneras precoz. Una de ellas es el Virus del Papiloma Humano (VPH). El VPH presenta varios serotipos, en la actualidad han sido estudiados 30 de ellos entre los cuales se encuentran algunos que son considerados de bajo riesgo y algunos serotipos de alto riesgo. Los serotipos de alto riesgo tienen la capacidad de desarrollar algunos tipos de cáncer entre los que destaca el cáncer cervical que es considerado la primera causa de muerte en mujeres con cáncer<sup>1</sup>.

Otra de la importancia por la cual debemos de abordar este tema es debido a que existen algunos serotipos capaces de atravesar la barrera placentaria e inclusive infectar a nivel molecular al cromosoma X. Esto predispone la infección desde antes del nacimiento del feto hecho por el cual debemos de trabajar en el correcto manejo y prevención<sup>2</sup>.

En el panorama epidemiológico podemos encontrar que a nivel mundial en el año 2018 se detectaron 520mil nuevos casos, y se calcula que aproximadamente cerca del 18% de la población mundial ha sido infectado con VPH (2). A nivel de Latinoamérica cerca del 22% de la población entre 25 y 59 años se encuentra infectado<sup>3</sup>. En nuestro país según datos proporcionados por el INS, el 15% de la población se encuentra infectado<sup>4</sup>.

Esta infección es considerada la principal causa de cancer cervicouterino y las tasas de mortalidad se han ido incrementando en los últimos 5 años, debido a ello es importante conocer la relación entre los factores de riesgo y el desarrollo de la infección.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuáles son los factores relacionados a la infección del papiloma virus en pacientes femeninas de 18 a 45 años en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2021?

### **1.2.2 Problema Específico:**

- ¿Cuáles son los factores demográficos relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue en el año 2021?
- ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y el desarrollo de infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los métodos anticonceptivos de barrera y el desarrollo de infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el número de parejas sexuales y el desarrollo de infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021?



### 1.3 Justificación

Según los reportes del ministerio de salud, la población ha sufrido cambios radicales con respecto a sus hábitos sexuales entre los que resaltan el inicio de prácticas sexuales a edades más tempranas, el incremento del número de parejas sexuales y la practicas sexuales de alto riesgo, todo ello ha contribuido que en los últimos 10 años se incremente la prevalencia e incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual; entre las que resalta el VPH, en diferentes grupos etarios.

Por lo mencionado, es importante destacar la relevancia y necesidad de realizar estudios que relacionen mejor los factores de riesgo asociados al incremento de casos de infección con VPH en nuestro entorno social y así mejorar la forma de prevención y correcto abordaje.

### 1.4 Delimitación del área de estudio

**Delimitación Espacial:** El espacio en el cual se ejecutó la presente investigación, se denomina como Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue, que se encuentra situado con la dirección Av. César Vallejo 1390, El Agustino, Lima- Perú

**Delimitación Temporal:** La recopilación de la investigación fue de los casos que fueron atendidos durante el periodo enero 2021- diciembre 2021.

**Delimitación Social:** Son aquellos pacientes pertenecientes a este estudio que fueron atendidos en el Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue

**Delimitación Conceptual:** Todo aquel paciente que fuera diagnosticado con Virus de Papiloma mediante PCR.

## **1.5 Limitaciones de la investigación**

Entre las principales limitantes que se me presentaron en el proceso de la investigación son:

Económicas: el investigador contó con apoyo económico de los padres por lo el asumira los gastos de la investigación.

Temporal: los tiempos de demora de los tramites de la facultad demoraron el desarrollo de la investigación.

Personales: el investigador no contó con apoyo administrativo, en tal sentido el solo realizó las investigaciones.

Administrativa: las demoras en la obtención de permisos retrasaron la entrega de la investigación en los plazos planteados inicialmente.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar los factores relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar los factores Demográficos relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.
- Identificar los factores sociales relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del

Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Nacional Unanue en el año 2021.

- Identificar la relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.
- Identificar la relación entre los métodos anticonceptivos de barrera y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.
- Identificar la relación entre el número de parejas sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

### **1.7 Propósito**

El presente proyecto buscó conocer la relación entre algunos factores demográficos, sociales y conductas sexuales como el inicio precoz de relaciones sexuales, tener varias parejas sexuales y no usar métodos de barrera para el desarrollo de infección por VPH. La finalidad es tomar medidas oportunas para la prevención, con ello lograr disminuir la incidencia de infección por este virus; considerada como precursora del cáncer de cérvix uterino. Con ello lograr contribuir a la toma de decisiones en Salud Pública.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1 Antecedentes Bibliográficos**

#### **Antecedentes Nacionales:**

Chacón Belleza Maura Soledad en su estudio “tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo sociodemográficos y de conducta sexual asociados a la presencia del virus del papiloma humano en estudiantes varones del primer ciclo de las escuelas de ingeniería de la Universidad Privada Antenor Orrego –Trujillo, Periodo: Abril- diciembre -2016. Con respecto a la metodología, la investigación fue de tipo observacional; descriptiva de diseño transversal; la muestra fue conformada por 68 estudiantes varones pertenecientes al primer ciclo pertenecientes a la escuela de ingeniería. Se encontró que los factores de riesgo sociodemográficos tales como: la edad, la procedencia y el estado civil, no son factores de riesgo asociados al VPH; siendo por el contrario factores de protección. Respecto a los factores de riesgo de conducta sexual entre los que podemos mencionar al inicio de relaciones sexuales, las ITS y la promiscuidad, se encontró que la edad de inicio de relaciones sexuales también actúa como un factor protector y no de riesgo, a diferencia de la promiscuidad y la ITS, las cuales si son factores de riesgo asociados a la presencia del virus del papiloma humano<sup>5</sup>.

Antonella Ajalcriña Mariaca en su estudio realizado tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo en mujeres con y sin diagnóstico de virus de papiloma humano atendidas en Onco Prev Internacional, del distrito de San Isidro - Lima, durante el periodo de enero a julio del 2015. Metodología del estudio: epidemiológico, de casos y controles, transversal, retrospectivo. La población en estudio estuvo conformada por 150 mujeres entre 18 y 59 años, la muestra fue presentada por 60 mujeres que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Dentro de los resultados se encontró que la prevalencia del tipo de VPH 16 con 60%. Personales: edad entre los 18 a 29

con 60% y 24%, el estado conyugal no unida 70% y 30%. Sexuales: edad entre los 15 y 17 años de inicio de relaciones sexuales con 80% y 38%, N° de parejas sexuales con 60% y 90%. Reproductivos: tener entre 1 a 3 partos 20% y 70% y tener entre 1 a más parejas sexuales con 60% y 10%, con respecto al uso de anticonceptivos hormonales 80% y 26%; y, como factores protectores de riesgo, el uso de anticonceptivos no hormonales 10% y 70%. Conclusiones: Se acepta la hipótesis alterna que expresa existen algunos factores personales, sexuales y reproductivos que están asociados al riesgo de contraer VPH en mujeres entre 18 - 59 años<sup>6</sup>.

Castro Balarezo, Eduardo en la investigación realizada tiene como objetivo determinar si la edad de inicio de las relaciones coitales y el número de compañeros sexuales son factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino para lo cual se realizó un estudio de casos y controles. Se tomó 50 casos confirmados de cáncer de cuello uterino del programa de cáncer del Hospital de Apoyo II – 2 Sullana, Enero – diciembre 2016 y los controles (100) fueron las mujeres en edad fértil atendidas en dicho programa. Luego de haber obtenido los datos se utilizó la prueba de Chi Cuadrado. Entre los resultados encontrados podemos mencionar que la edad de inicio de relaciones coitales se dio antes de los 18 años relacionándose significativamente con la existencia del cáncer de cuello uterino. (OR = 7,76). En relación al número de compañeros sexuales la población estudiada presentó dos o más compañeros sexuales lo cual muestra una relación significativa entre este factor de riesgo y el cáncer de cuello uterino. (OR = 4.20)<sup>7</sup>.

María del Carmen Núñez Terán en su trabajo titulado “virus papiloma humano en mujeres de 30 a 49 años del distrito de Atacaos-Piura: Frecuencia, lesiones cervicales y factores asociados” realiza un estudio observacional, correlacional de corte transversal cuyo objetivo fue determinar la frecuencia, lesiones cervicales y factores asociados al virus de papiloma humano en mujeres de 30 a 49 años del distrito de Atacaos Piura durante el periodo julio 2014 - mayo 2015. Para la muestra fueron incluidas mujeres

entre 30 a 49 años, , mediante un cuestionario que fue auto administrado, validado mediante expertos y anónimo. Los resultados obtenidos encontramos que la prevalencia del virus del papiloma humano fue de 11.2%. En total se encontró un total de 24 lesiones, de estas 15 dieron positivo y 9 dieron negativo a lesiones cancerosas. Otros hallazgos importantes fueron que la menarquía ( $p=0.077$ ), edad de primer embarazo ( $p=0.071$ ), paridad ( $p=0.071$ ), historia de uso de anticonceptivos ( $p=0.147$ ); edad de primera relación sexual ( $p = 0.067$ ), el número de parejas sexuales ( $p=0.078$ ), y la existencia de lesiones cervicales según los resultados de la Inspección Visual con Ácido Acético ( $p = 0.148$ ) no mostraron asociación significativa, excepto el antecedente de infección de transmisión sexual ( $p = 0.020$ ). Las principales conclusiones obtenidas fueron que la frecuencia del virus papiloma humano incrementa su frecuencia entre los 30 a 49 años de edad, asociadas a las siguientes características: menarquía entre 12 a 15 años, embarazo adolescente, multíparas, uso de anticonceptivos, edad de inicio sexual entre los 14 a 19 años y antecedente de infección de transmisión sexual”<sup>8</sup>.

Wendy Elizabeth Rodríguez Apaza en su trabajo tiene como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes frente a la transmisión del virus del papiloma humano y las prácticas de prevención en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chancas de Andahuaylas del Agustino en el mes de diciembre del año 2017. Este estudio fue observacional, transversal, analítico y retrospectivo de diseño correlacional. El estudio estuvo conformado por 130 gestantes atendidas en el mes de diciembre del año 2017 por consulta prenatal del centro de salud chancas de Andahuaylas, se estimó frecuencias absolutas y relativas (variables cualitativas) y medidas de dispersión y tendencia central (variables cuantitativas), así también se utilizó métodos de estadística inferencial mediante pruebas de contingencia de chi cuadrado de Pearson. Los resultados obtenidos fueron que el nivel de conocimientos sobre la forma de

transmisión del virus de papiloma de humano en gestantes fue de nivel medio (42.3%) a nivel alto (30%), las actitudes sobre la forma de transmisión de VPH en gestantes son negativa (80.8%). El 67.7% de las gestantes tienen practicas inadecuadas y el 32.3% adecuadas. Las gestantes con prácticas adecuadas presentaron conocimientos medio (40.9%) a bajo (31.8%), sin embargo, la diferencia no fue significativa ( $p=0.290$ ). Las gestantes con actitud negativa frente a la forma de transmisión de VPH tuvieron prácticas adecuadas (85.7%) e inadecuadas (78.4%) sin diferencia significativa ( $p=0.323$ ). Las principales conclusiones obtenidas por el autor respecto al nivel de conocimiento y las actitudes frente a las formas de transmisión del VPH no se relacionan significativamente con las prácticas de prevención en gestantes atendidas en el centro de Salud Chancas de Andahuaylas del Agustino en el mes de diciembre del año 2017<sup>9</sup>.

Evelyn Geraldine Valdez Castillo en su estudio tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en usuarias del Centro de Salud "Chancas de Andahuaylas" de Santa Anita durante el primer semestre del 2015. estudio de tipo aplicativo, descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal. Se trabajo con 144 usuarias que acudieron al Centro de Salud "Chancas de Andahuaylas" durante el primer semestre del año 2015. Resultados: el nivel de conocimiento respecto a la infección del virus papiloma humano es: "Medio" (69.4%), "Alto" (15.3%) y "Bajo" (15.3%). Las actitudes sobre medidas preventivas para la infección por VPH son: "Buena" (88.9%) y "Regular" (11.1%). Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se observa que el 71.9% de las usuarias que alcanzaron un conocimiento "medio" tuvieron una actitud "buena" sobre las medidas preventivas acerca del virus papiloma humano y el 50% con conocimiento "bajo" tuvieron una actitud "regular". El autor concluyo que el nivel de conocimientos se encuentra relacionado directa y significativamente con las actitudes preventivas sobre la infección

por Virus del Papiloma Humano en usuarias que acuden al Centro de Salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita durante el primer semestre del 2015<sup>10</sup>.

Cristina Yolanda Zamalloa Soto en su estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital de San Juan de Lurigancho, 2018. Fue un estudio no experimental, correlacional, transversal, prospectivo realizado en 214 gestantes que se atendieron en consultorios externos y psicoprofilaxis. Dentro de los resultados obtenidos tenemos que la edad promedio de las gestantes fue de  $25,8 \pm 5,7$ ; tuvieron como grado de instrucción secundaria (62,6%), convivencia (70,6%) y casada (11,7%); eran amas de casa (58,9%). La edad de inicio sexual fue antes de los 20 años (85%), la mayoría tuvo entre de 2 a 4 de parejas sexuales (66,8%), El nivel conocimiento de las gestantes respecto del VPH corresponde a medio (67,8%); alto (18,2%) y bajo (17 %), con respecto a las prácticas de prevención sobre el VPH, corresponde a adecuadas (46,3%) e inadecuadas (53,7%). La conclusión a la que llegó el autor fue que el nivel de conocimientos se encuentra relacionado directa y significativamente con las prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en gestantes atendidas en Hospital San Juan de Lurigancho<sup>11</sup>.

### **Antecedentes Internacionales:**

Graciela Beatriz Jordá en su estudio cuyo objetivo fue conocer la prevalencia de infecciones genitales por VPH, identificar factores clínico-epidemiológicos asociados a dicha prevalencia y determinar la frecuencia de los tipos virales. Se procedió a estudiar muestras endo-cervicales de 505 mujeres entre 15 y 49 años, que concurrieron para estudio de exudado vaginal al laboratorio del Instituto de Previsión Social, residentes de Posadas, Misiones, entre enero de 2012 y junio de 2013. Se amplificó 450 pares de bases del genoma viral



perteneciente al fragmento L1 del VPH. La detección del genotipo se realizó mediante un estudio del polimorfismo de la longitud de los fragmentos de restricción (RFLP). Resultados: la prevalencia de la portación de VPH total fue 30,7%, y de éstos 71,6% correspondió a los de alto riesgo (principalmente VPH 16 [35,1%], 58 [10,8%] y 31 [8,1%]). La detección del VPH fue mayor en mujeres comprendidas entre los 15 a 24 años (OR: 1,48; IC 95% :1,01-2,18) y con más número de parejas sexuales (OR:1,81; IC 95%: 1,02-3,22). No se encontró asociación con el embarazo, la estabilidad de la pareja, métodos anticonceptivos, edad de inicio de las relaciones sexuales ni tabaquismo. Entre las principales conclusiones se obtuvo que los resultados de identificación y tipificación de VPH en este estudio aportan información sobre una prevalencia elevada de VPH en mujeres sexualmente activas, así como porcentajes elevados de genotipos oncogénicos en esta región<sup>12</sup>.

Ana Etelvina Bonifaz Guamán en el estudio realizado tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la infección por virus de papiloma humano detectado por la prueba de captura híbrida en mujeres de 28-60 años atendidas en consulta externa del Hospital Pablo Arturo Suárez en el periodo de enero–diciembre 2017, se realizó un estudio de casos y controles, entre los resultados obtenidos se tiene que la prevalencia de VPH del 23,33%, en una muestra con edad media de 39,73 años, sin una diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos en cuanto a la edad, ni la procedencia, ni el estado civil ( $p=0,61$ ). El empleo se relacionó con un resultado negativo para infección por VPH ( $p=0,19$ ), el tipo de método anticonceptivo no se relacionó con la presencia o ausencia de VPH ( $p=0,23$ ), la paridad no se ha relacionado con infección por VPH ( $p=0,18$ ), el inicio temprano de la vida sexual no se ha relacionado con el resultado positivo para infección por VPH ( $p=0,34$ ), el número de compañeros sexuales igual o mayor a 3 se relacionó con infección por VPH ( $p=0,05$ ). Se concluye que, de los factores de riesgo estudiados, el único que se ha

asociado a la infección por virus de papiloma humano es el número de compañeros sexuales igual o mayor a 3 y se recomienda realizar acciones preventivas y de información clara y sencilla a las pacientes<sup>13</sup>.

Posada, Daniela Herrera, et al. Infección por el virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en canal anal de pacientes con VIH en Medellín, 2017–2018. Cuyo objetivo fue estimar la prevalencia de la infección anal por el virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en pacientes con el virus de inmunodeficiencia humana (vih) de medellín. El estudio fue descriptivo transversal en 300 pacientes vih positivos, adultos, con historia de relaciones sexuales anales, atendidos en dos instituciones de salud de medellín 2017-2018. Se aplicó una encuesta estructurada sobre características socio-demográficas, comportamiento sexual y antecedentes clínicos. el vph se detectó en muestras de exfoliado anal mediante la prueba cobas 4800. se realizó análisis exploratorio de factores de riesgo asociados al vph-ar mediante la prueba chi cuadrado de independencia y razones de prevalencia cruda y ajustadas por regresión de poisson, con intervalos del 95%.de confianza. Los principales resultados encontramos que la prevalencia global de vphar fue 82,7%; vph 16 de 32,7%, vph 18 de 21,7% y otros tipos 78,3%. la prevalencia de vphar en mujeres fue de 68,2% y en hombres, 83,8%. los factores de riesgo asociados al vph-ar luego del ajuste fueron tener menos de 30 años, algún grado de educación básica primaria, pareja ocasional e inicio de relaciones sexuales antes de 18 años. Las principales conclusiones encontramos que la alta frecuencia de infección por vphar, así como la existencia de co-infecciones por múltiples tipos en la población de estudio muestra la susceptibilidad que tienen para desarrollar algún grado de neoplasia intraepitelial anal. es importante establecer programas de promoción de la salud sexual con enfoque de atención primaria<sup>14</sup>.

Orviz Suarez Maria en su estudio titulado: Determinación del mapa epidemiológico de la infección por virus del papiloma humano en mujeres usuarias de los servicios sanitarios del Departamento de Salud de Torrevieja. Tiene como objetivo conocer la prevalencia de los diferentes genotipos en las mujeres residentes en el departamento de salud de Torrevieja. Realizo un estudio observacional, transversal y retrospectivo incluyendo a la población femenina mayor de 18 años, residentes en el departamento de salud de Torrevieja y usuarias de los servicios de sanidad pública. Para ello, se recogieron los resultados de las citologías con determinación de VPH de estas mujeres en el periodo entre el 2007 y 2015, realizando la técnica de PCR (CLART Papiloma humano 2) que detecta hasta 35 genotipos, 20 de alto riesgo y 15 de bajo riesgo. Entre sus principales resultados se encontró que la población a estudio fue de 15,709 mujeres con una media de edad de 45, 1, y 10, 2 años. Resultaron positivos un total de 3.572 (22,7 %) mujeres. Los genotipos más frecuentes encontrados fueron VPH16 con el 5,3%, seguido del VPH53 con el 3,1 % el VPH31, VPH51 y VPH66 con el 2,6%. Según los países de nacimiento de las mujeres existe una variación hasta de un 10% entre ellas, desde el 18,6% de las pacientes de UK hasta el 29% de las mujeres nacidas en Rumania. Entre las principales conclusiones se encontró que la tasa de infección por virus del papiloma humano en mujeres residentes y usuarias de los servicios de salud públicos del Departamento de Salud de Torrevieja fue del 22,7% que, en comparación con otras zonas de España, representa una tasa significativamente superior. Los genotipos VPH16 y VPH18, ambos de Alto RIESGO (AR), son los más prevalentes para todos los grupos de edad estudiados. Reducir la infección por VPH en un departamento de prevalencia tan variable, pasa por elaborar estrategias orientadas a un cribado sistemático de los grupos de edad más vulnerables unidos a actividades de educación para la salud, especialmente dirigidas a las mujeres extranjeras<sup>15</sup>.

Yamilda Montero Lora et.al. en su estudio cuyo objetivo fue describir los principales factores que propiciaron la aparición del cáncer cervicouterino, para ello realizó un estudio descriptivo y transversal de 125 pacientes, atendidas en la Consulta de Patología de Cuello, perteneciente al área de salud del Policlínico Universitario “Municipal” de Santiago de Cuba, durante el 2016. Resultados fue el predominio de la neoplasia intracervical de grado I, la cervicitis crónica y las mujeres que comenzaron sus relaciones sexuales a los 15-19 años de edad (68,8 %). Resultó significativa la presencia de leucorrea, sangrado poscoital y el virus del papiloma humano como antecedente de infección de transmisión sexual. Se destacó el papel negativo del cambio frecuente de pareja. Conclusiones: la necesidad de que los profesionales de la salud consoliden sus conocimientos teóricos y prácticos sobre el cáncer cervicouterino, con énfasis en la educación sexual y reproductiva de las féminas, a través de la promoción y prevención de salud en la atención primaria<sup>16</sup>.

## **2.2 Bases Teóricas**

El virus del papiloma es un virus compuesto por una doble cadena de 7800 a 7900 pares de bases de ADN, tiene una medida de 45 a 55 nm, la cápside de 20 caras está formada por 72 capsómeros pertenecientes a la familia Papillomaviridae. Estos virus son altamente específicos de especie ya que solo infectan solo a los humanos. Existen más de 200 tipos de VPH, que pueden subdividirse en 2 grandes categorías, las cutáneas y las mucosas según su tropismo tisular. El ciclo de replicación de este virus está vinculado totalmente a la maduración del queratinocito. La infección inicial se va a llevar a cabo en las células madre basales y se produce como resultado de roturas microscópicas en el epitelio<sup>17</sup>

El VPH perteneciente al grupo de cutáneas tienen predilección por el epitelio cutáneo y en este grupo se encuentran aquellas que producen verrugas plantares, verrugas comunes, verrugas planas y verrugas de carnicero debido a que suelen aparecer en las personas manipuladoras de carne de res, pollo y pescado, los serotipos pertenecientes a este grupo son el 1,2,3,4,7 y 10 de los cuales el 3 y 10 son los más comunes<sup>17</sup>.

El segundo gran grupo es aquel que afecta epitelio anogenital y tiene predilección por piel queratinizada anogenital, así como también la infección de la membrana mucosa. Los sitios más comunes de infección en la mujer pueden ser el canal anal, la región perianal, el introito vaginal, la vulva y el cuello uterino.

Existen más de 40 genotipos de VPH de la mucosa que pueden infectar el tracto genital. Las manifestaciones de la enfermedad anogenital difieren según el tipo de VPH.

Las verrugas genitales, denominados condiloma acuminatum, son verrugas anogenitales benignas, causadas generalmente por los tipos 6 y 11 del VPH.

Lesiones intraepiteliales escamosas o carcinoma de la vagina, la vulva, el cuello uterino, el ano son producidas aproximadamente por 15 serotipos de VPH, están asociados con el desarrollo del cáncer y se conocen como de alto riesgo o carcinogénicos. El VPH 16 es considerado como el de más alto riesgo debido a que ha sido identificado como el agente causal más frecuente en casos de cáncer<sup>19</sup>.

Además, el VPH puede afectar otras superficies mucosas, el VPH tipo 16 puede infectar la mucosa oral y está altamente asociado con el carcinoma de células escamosas de la cavidad oral. También los serotipos 6 y 11 pueden producir infección de la mucosa respiratoria particularmente pero no exclusivamente en niños pequeños y lactantes.

## Tipos y clasificación de virus papiloma humano

Se conocen más de 200 tipos virales clasificados en: bajo, intermedio y alto riesgo de acuerdo con su capacidad de progresión oncogénica. (Cuadro 1). Los órganos más dispuestos a infección con potencial de transformación maligna son el cuello uterino y la línea pectínea del canal anal.<sup>19</sup>

Cuadro No. 1 Clasificación de virus papiloma humano

<b>Riesgo</b>	<b>Tipos de VPH</b>
Alto riesgo	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82
Probables tipos de alto riesgo	26, 53 y 66
Riesgo bajo	6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81 y CP6108
Riesgo indeterminado	34, 57, 83
Considerados cancerígenos	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82
Considerados probables cancerígenos	26, 53 y 66

Fuente: Leticia Hernández-Carreño, Silvia Padilla-Loredo, María Luisa Quintero-Soto.2012<sup>19</sup>.

Entre todos los tipos de VPH conocidos aproximadamente 35 son identificados en lesiones benignas y malignas en la región ano genital en mujeres, de estos genotipos 15 están altamente relacionados con la aparición del cáncer de cuello uterino. Los de alto índice oncogénico convergen con algunos cofactores que colaboran en la proliferación, tienen una estrecha relación con el desarrollo de las neoplasias intraepiteliales y del cáncer invasor del cuello uterino.<sup>20</sup>

Los serotipos 16 y 18 se los considera oncogénicos, es decir de alto riesgo por estar asociados con la displasia cervical y estudios han evidenciado la

presencia de este genotipo con un porcentaje del 70% de carcinomas escamosos en el cuello del útero, además suelen ser los causantes de la papilomatosis laríngea, lesiones conjuntivales y de 90% de las verrugas genitales.

### Epidemiología del Virus Papiloma Humano

Actualmente se estima que aproximadamente 630 millones de individuos se encuentran infectados y alrededor de 190 millones se encuentran con enfermedad clínica activa. Estudios epidemiológicos realizados en América Latina y Estados Unidos reflejan que el 75% de la población que se encuentra entre 15 y 50 años está infectada con este virus, el 60% fue diagnosticado por demostración serológica, el 10% por detección de ADN, el 4% presenta signos citológicos y el 1% presenta lesiones clínicas<sup>21</sup>.

El VPH es la causa de cáncer de cuello uterino y ocupa el cuarto lugar entre los tipos de cáncer más comunes que afectan a mujeres teniendo un estimado de 266 000 muertes registradas. La mayoría de esas muertes se produjeron en las regiones en vías de desarrollo en donde es la causa de casi el 12% de todos los cánceres femeninos.

Existen etapas de vida en las cuales el cuerpo se vuelve más susceptible a adquirir diversas enfermedades, la adolescencia y el embarazo son 2 de estas etapas debido a que el sistema inmunológico disminuye su función a tal punto de ser consideradas como un estadio de inmunosupresión fisiológico en respuesta a los cambios hormonales propios de estas etapas, por ello en los últimos años los casos de VPH se ha visto incrementado en la población adolescente que inicia sus prácticas sexuales a edades tempranas y las gestantes primigestas y en menor proporción en gestantes multíparas(10). En tal sentido en el embarazo hay mayor incidencia del VPH, y, consecuentemente, ocasiona infecciones en el recién nacido, lo cual es transmitido verticalmente de la madre al hijo, por lo que se vuelve el principal

tema a discutir durante la gestación, principalmente en la adolescencia y las consecuencias que la infección produce<sup>22</sup>.

En los últimos años, en la etapa prenatal hubo un aumento de diagnóstico de VPH, esto generado por los controles frecuentes que la gestante se realiza por lo que durante la gestación se observa un aumento en la incidencia que posee una variación entre 11,6 % a 51,7 %<sup>12</sup>.

### Fisiopatología

El hospedador del VPH es el queratinocito, el ciclo de infección esta relacionado a la diferenciación del mismo. El virus penetra las células supra basales del epitelio cervical y por transcripción hace que los inmunogenes alteren el sistema inmune de vigilancia del hospedador con lo cual se inicia el proceso de la infección <sup>23</sup>.

Hay factores clave en la resistencia del huésped, entre los mas importantes podemos mencionar la inmunidad innata y la inmunidad célula, esto debido a que en el lugar de regresión de las verrugas se pueden observar un infiltrado de las células T y la necrosis celular, así como también la participación de las células presentadoras de antígenos y a su vez la estimulación de citoquinas pro inflamatorias .

### Formas clínicas de la infección por VPH

Las formas clínicas de infección suelen ser muy variable y puede ir desde estadios asintomáticos con resolución espontánea hasta presentaciones de cáncer cervicouterino invasivo que puede ocasionar la muerte de la persona infectada . Estas infecciones se clasifican en 2. La primera de ellas es la forma latente, la cual no presenta lesiones visibles y solo se detectan al momento de la consulta médica y mediante exámenes paraclínicos como la citología, la segunda de ella es la forma subclínica que se diagnostica mediante colposcopia debido a que solo mediante ésta técnica las lesiones son visibles tras la aplicación de ácido acético al 3-5% en el área afectada



por lo que es de suma importancia el diagnóstico y la forma clínica que se manifiesta entre los que podemos encontrar a los condilomas acuminados en mucosa, papilomas venéreos, verrugas genitales<sup>24</sup>.

#### Transmisión del VPH

La transmisión del VPH se da generalmente por el contacto directo de las lesiones permitiendo así su transferencia directa entre las células epiteliales; entre las principales formas de transmisión podemos encontrar: por contacto sexual y teniendo en cuenta el número de parejas sexuales, por infección vertical, por sangre, por vía perinatal etc. El VPH es responsable de enfermedades muy contagiosas que afectan a los seres humanos debido al comportamiento eminentemente social que presentan<sup>25</sup>.

#### Diagnóstico del VPH

El diagnóstico oportuno es la clave para poder realizar un tratamiento inmediato, así mismo esto ayuda a disminuir las tasas de mortalidad. Además, se puede conocer la morbilidad de la infección y las patologías asociadas al virus con el fin de tener un diagnóstico definitivo para así poder brindar una mejor calidad de vida a la persona afectada<sup>25</sup>.

Entre los estudios realizados para el diagnóstico del VPH se utiliza el Papanicolaou como tamizaje en programas convencionales, método muy utilizado en todo el mundo. En el caso del diagnóstico en varones se ha utilizado la técnica de reacción de polimerasa en cadena (PCR) y sus variaciones para un adecuado diagnóstico. Esta técnica nos permite detectar hasta 3,9 copias del ADN viral al comienzo de la reacción. El diagnóstico de las verrugas se realiza por medio de la presentación clínica que es observado en la consulta médica<sup>25</sup>. Hoy en día se desarrolla una nueva técnica denominado cribado, que se define como la medida de prevención para el diagnóstico de la enfermedad en una población sana, y debe tener como diana la detección de una NIC 3 o NIC 2 .

## Factores relacionados

El virus del papiloma humano se considera multifactorial, y parte de los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de la infección se debe a condiciones que destacan en la cultura y los diferentes estilos de vida. Se debe tener en cuenta que los diversos factores de riesgo predominantes para la infección por VPH no solo se relacionan con los comportamientos sexuales de la mujer, sino también con los de la pareja sexual<sup>27</sup>.

Entre los factores relacionados para el contagio por el virus del papiloma se mencionan los siguientes:

El inicio de una vida sexual a edades tempranas constituye uno del principal riesgo debido a que pertenecen a un grupo social vulnerable, no solo por el peligro que representa y la poca responsabilidad de sus actos sino también por la inmadurez de su sistema inmune<sup>27</sup>.

Con la edad la prevalencia de la infección por VPH en la población en general disminuye, lo que refleja el carácter de enfermedad de transmisión sexual. La metaplasia, es decir la transformación patológica del epitelio del cuello uterino por estímulos irritantes durante un largo periodo de tiempo es más activa y frecuente en la pubertad, adolescencia y primer embarazo<sup>27</sup>.

Se consideran que la vida sexual incrementa la frecuencia del padecimiento por infecciones, sobre todo en aquellas mujeres que la inician en edades cercanas o antes de los 16 años de edad. Existe evidencia que demuestra un incremento en el riesgo de neoplasia cervical en mujeres que inician la vida sexual entre los 15 y 19 años de edad y lo explican diciendo que en la pubertad y la adolescencia el epitelio cervical es más proliferativo, el cérvix aún no alcanza la madurez y es más susceptible a infecciones y alteraciones inducidas por agentes transmitidos sexualmente, entre ellos el VPH<sup>27</sup>.

En la adolescencia y durante los primeros embarazos se produce la migración fisiológica de la unión escamocolumnar hacia el endocérvix. Este

proceso esta caracterizado por el intercambio el epitelio cilíndrico por el epitelio plano estratificado originando la llamada zona de transición, donde la susceptibilidad al riesgo de transformación maligna/célula blanca es mayor que en cualquier otro tejido sujeto al cáncer. Estos cambios son más activos en etapas tempranas de la vida, donde también la vida sexual es más activa, pero disminuyen después de la menopausia<sup>27</sup>.

El uso de anticonceptivos durante el acto sexual es importante para la prevención del embarazo, dentro de este un subgrupo denominado los métodos de barrera no solo cumplen esta función sino evitan el contacto directo de los genitales previniendo el contagio de infecciones de transmisión sexual, destacando entre ellas el virus del VPH, es por ello por lo que el uso o desuso de métodos de barrera influyen directamente en la prevalencia de casos de contagio de VPH.

El número de parejas sexuales es considerado el reflejo de la probabilidad de exposición al VPH y demás agentes infecciosos. Las mujeres solteras, viudas o separadas tienen más riesgo de infectarse por VPH, dado que tienen más compañeros sexuales, sea permanente u ocasional. La incidencia más elevada de carcinoma de cuello uterino en mujeres promiscuas confirma que la actividad sexual es factor de riesgo elevado.

Prevención: vacunas

Actualmente existen tres vacunas aprobadas por la FDA (U. S. Food and Drug Administración) para la prevención frente al VPH, una de ellas es la Bivalente comercializado con el nombre Cervarix vph2 que protege contra los serotipos 16 y 18, la otra es la Tetravalente comercializado con el nombre de Gardasil vph4 que protege contra el VPH 6 y 11 que son los implicados en la infección por verrugas; y la nonavalente comercializado con el nombre de Gardasil9, las cuales permiten una lenta presentación del antígeno viral de los monocitos hacia los linfocitos B<sup>28</sup>.

La infección por algún serotipo de VPH no inhibe la prevención para el resto de serotipos de VPH; sin embargo, hay que tener en cuenta que las vacunas no tienen acción terapéutica sobre las infecciones que ya están en desarrollo<sup>28</sup>.

En el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de algunos países se administran tres dosis: el primero en el centro educativo o el centro de salud, las otras dos dosis con intervalo de 2 y 6 meses (23). Estudios realizados señalan que el principal objetivo de la vacunación es la prevención de cáncer cervicouterino con el objetivo de tener en un futuro menos población con dicha enfermedad<sup>28</sup>.

### Tratamiento

Hoy en día no existe un medicamento específico contra el VPH; sin embargo, se busca dar calidad de vida al paciente, teniendo en cuenta la extensión de la lesión que presenta y el tipo de morfología, con el fin de darle un tratamiento oportuno. Este tratamiento puede ser aplicado ya sea por el médico o por el paciente según el tipo de lesión presente. Para asegurar el éxito en el tratamiento es necesario tener opciones terapéuticas, basándose en la forma clínica de presentación, preferencias y adherencia al tratamiento según las necesidades del paciente<sup>29</sup>.

Actualmente se dispone de una serie de terapias: químicas, como el ácido tricloroacético y los antimetabolitos que comprenden el 5-fluoracilo y los métodos que permiten la destrucción del tejido dañado como: crioterapia, electrocoagulación diatérmica, termocoagulación, vaporización con LASER de CO<sub>2</sub><sup>30</sup>.

### **2.3 Marco Conceptual**

Factores relacionados: Toda aquella actitud, práctica o situación en una persona o grupo de personas que aumenten la probabilidad de tener o desarrollar una enfermedad o cualquier problema de salud<sup>31</sup>.

Infección por VPH: es la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y las verrugas genitales<sup>32</sup>.

## **2.4 Hipótesis**

### **2.4.1 General:**

H<sub>1</sub>: Existen factores relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

H<sub>0</sub>: No existen factores relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

### **2.4.2 Especifica:**

- Existe relación entre los factores sociodemográficos y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.
- Existe relación entre los factores sociales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.
- Existe relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.
- Existe relación entre los métodos anticonceptivos de barrera y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas

de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

- Existe relación entre el número de parejas sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

## **2.5 Variables**

### **Variables 1:**

#### **Factores demográficos:**

Edad: (18-30) (31-45)

Estado civil: Con pareja () sin pareja ()

Ocupación: empleada () desempleada ()

#### **Factores sociales:**

Número de embarazos: Primípara () Multípara ()

Vacuna VPH: Si () No ()

Nivel de instrucción: Primaria () Secundaria ()

#### **Factores conductuales sexuales de Riesgo:**

Uso de método anticonceptivo de barrera: Si () No ()

Número de parejas sexuales: solo una () Mas de una ()

Inicio precoz de relaciones sexuales: Si () No ()

### **Variable 2:**

Infección por virus de Papiloma Humano

## **2.6 Definición operacional de terminos**

Patología ginecológica: enfermedades que afectan el aparato genital de la mujer, entre los cuales podemos encontrar tricomoniasis, candidiasis, vaginosis bacteriana, sífilis, gonorrea, clamidia, condiloma<sup>33</sup>.

Infección por VPH: es la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y las verrugas genitales<sup>34</sup>.

Edad: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de evaluación.

Genero: Masculino y Femenino.

Estado civil: situación civil de la paciente.

Ocupación: Actividad que desempeña el individuo para justificar sus ingresos económicos.

Nivel de instrucción: Nivel máximo de logro académico al momento del estudio.

Nivel Socioeconómico: medida total que combina la parte económica y sociológica de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas pudiéndose clasificar en alto, medio o bajo.

Edad de inicio de relaciones sexuales: edad en la que inicio su vida sexual.

Vacuna Vph: protección contra la infección de algunas cepas de VPH

Uso de método anticonceptivo de barrera: metodos anticonceptivos que impiden que los espermatozoides lleguen al ovulo, asimismo disminuye el contacto entre genitales<sup>35</sup>.

Número de parejas sexuales: número de personas con las que ha mantenido relaciones sexuales desde el inicio de relaciones sexuales hasta la fecha de evaluacion<sup>36</sup>.

## **CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

### **3.1 Diseño metodológico**

#### **3.1.1 Tipo de investigación:**

Observacional, Transversal, Retrospectivo.

**Observacional:** porque es un estudio en el que no hubo ningún tipo de intervención o influencia en el resultado

**Transversal:** porque se analizaron datos en un momento específico y determinado

**Retrospectivo:** porque implicaron la recopilación de datos del pasado para examinar exposición a factores de riesgo o de protección

#### **3.1.2 Nivel de investigación: Correlacional**

### **3.2 Población y muestra:**

Población: la población está conformado por 9,100 pacientes de 18 a 45 años que vienen a atenderse por consultorio externo al Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

Criterio de inclusion:

- Paciente que viene a atenderse al consultorio externo de gineco-obstetricia de Hospital Nacional Hipolito Unanue en el año 2021.
- Paciente mujer que cuente con historia clinica completa en el Hospital Nacional Hipolito Unanue. en el año 2021.
- Paciente mujer con diagnostico positivo de VPH.
- Paciente mujer con edad mayor igual a 18 años.
- Paciente mujer con edad menor igual a 45 años.

Criterios de exclusion:



- Paciente que cuente con historia clínica incompleta
- Paciente con diagnóstico negativo de VPH.

Población objetivo: pacientes con infección por VPH: 1104

Muestra: la muestra será de 285 pacientes aplicando la fórmula para población finita.

$$n = \frac{Z^2 N p q}{E^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

**N** = Población: 1104 pacientes de 18 a 45 años con VPH que se atienden en el consultorio externo del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

**n** = Tamaño de la muestra:

**Z $\alpha$**  = Nivel de confianza de 95%, que equivale al valor de 1.96

**p** = Se calculará como 0.5 (50%)

**q** = (1-p) = 0.5

**E** = Margen de error permisible del 1%, que equivale al 0.01

**Tamaño de muestra: 285**

**Muestreo:** no probabilístico

### 3.3 Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica: la técnica que se utilizó fue el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes con VPH atendidas en el consultorio externo de Gineco-obstetricia de Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

Instrumento: Se elaboró una ficha para la recolección de datos donde se recolectó la información concerniente a las variables del estudio.

Con respecto a los permisos correspondientes por parte del Jefe del Hospital, se solicitó al área de estadística e informática los números de expedientes clínicos con ello se acudió al archivo central para que

el personal facilite las historias clínicas para la recolección de información respectiva.

### **3.4 Diseño y recolección de datos**

La información obtenida en el cuestionario, fue registrada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel v.2020, posteriormente se procedió a exportar al programa SPSS v.25 donde se realizaron los análisis estadísticos.

### **3.5 Procesamiento y análisis de datos**

Se presentaron la distribución de frecuencias de las variables cualitativas para determinar si existe relación entre los factores de riesgo asociados y el desarrollo de infección por virus del papiloma humano, se usó la prueba de Rho de Spearman, para determinar si la edad, número de parejas sexuales, edad de primera relación sexual están relacionadas en el desarrollo de infección por VPH. En todas las pruebas estadísticas se emplearon un nivel de confianza del 95%. Un valor p menor de 0,05 denotara diferencias estadísticas significativas en los grupos relacionados.

### **3.6 Aspectos éticos**

Toda la información recopilada será utilizada con fines académicos respetando siempre la privacidad y confidencialidad de los datos personales de cada paciente siguiendo así los principios éticos establecidos para el desarrollo de todo trabajo de investigación.

Se requirió la aprobación del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, previa a la ejecución de este proyecto.

Los datos serán guardados bajo los códigos binarios en la computadora personal del investigador a las cuales, solo el tiene acceso.

## CAPITULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 RESULTADOS

**TABLA 1**

**FACTORES DEMOGRAFICOS RELACIONADOS A LA INFECCION DE PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES DE 18 A 45 FEMENINAS AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021**

RANGO DE EDAD	PAPILOMA VIRUS		RHO SPERMAN	P<0,05
	N	%		
18-30	228	80	0,79	P<0,04
31-45	57	20		
<b>ESTADO CIVIL</b>				
SOLTERA	166	58.2	0,11	P <0,02
CASADA	119	41.7		
<b>OCUPACION</b>				
EMPLEADA	116	40.7		
DESEMPLEADA	169	59.2	0,02	P=0,783 (P>0,05)

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación: La tabla 1 nos muestra que entre los factores demográficos el rango de edad entre los 18 a 30 años se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH) con un Rho de Spearman de 0,790 (correlación positiva alta) con un  $p < 0,04$  (estadísticamente significativo).

El estado civil soltera encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH) con un Rho de Spearman de 0,112 (correlación positiva leve) con un  $p < 0,02$  (estadísticamente significativo)

En lo que respecta a la ocupación encontramos que el estar desempleada o con empleo NO se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH).

**TABLA 2**

**FACTORES SOCIALES RELACIONADOS A LA INFECCION DE PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES DE 18 A 45 FEMENINAS AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021**

NIVEL DE INSTRUCCION	Papiloma virus		Rho Spearman	p<0,05
	N	%		
PRIMARIA	187	65.6	0.30	0,03
SECUNDARIA	98	34.3		
<b>NUMERO DE EMBARAZOS</b>				
PRIMIPARA	139	48.7		
MULTIPARA	146	51.2	0,07	P=0,48 (p>0,05)
<b>VACUNA DE VPH</b>				
SIN VACUNA	179	62.8	0,38	P=0,01 (p<0,05)
CON VACUNA	106	37.1		

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación: La tabla 2 nos revela que entre los factores sociales el nivel de instrucción primaria se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH) con un Rho de Spearman de 0,30 (correlación positiva baja) con un p<0,03 (estadísticamente significativo). El número de embarazos no se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH))

En lo que respecta a la vacunación encontramos que el NO estar vacunado se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH). con un Rho de Spearman 0,38 (correlación positiva baja) con un  $p < 0.01$  ( $p < 0,05$ ), estadísticamente significativo)

**TABLA 3**

**CONDUCTAS SEXUALES RELACIONADOS A LA INFECCION DE  
PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES DE 18 A 45 FEMENINAS AÑOS EN EL  
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2021**

<b>EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES</b>	Papiloma virus		Rho Spearman	p<0,05
	N	%		
MENOR DE 18	198	69.4	0,68	0,01
MAYOR DE 18	87	30.5		
<b>USO DE METODO ANTICONCEPTIVO</b>				
NO USA	174	62.1	0,32	0,02
SI USA	114	37.8		
<b>NUMERO DE PAREJAS SEXUALES</b>				
UNA SOLA	113	39.6		
MAS DE UNA	172	60.3	0,35	0,00

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación: La tabla 3 nos revela que, entre las conductas sexuales, la edad de inicio menor a 18 años de las relaciones sexuales se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH) con un Rho de Spearman de 0,68 (correlación positiva moderada) con un  $p < 0,017$  ( $p < 0,05$ , estadísticamente significativo).

En cuanto al uso de método anticonceptivo, el NO usar métodos de barrera se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH) con un Rho de Spearman 0,32 (correlación positiva leve) con un  $p < 0.02$  ( $p < 0,05$ ), estadísticamente significativo)

En lo que respecta al número de parejas sexuales, encontramos que el tener más de una pareja sexual se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus (VPH). con un Rho de Spearman 0,35 (correlación positiva leve) con un  $p < 0.01$  ( $p < 0,05$ ), estadísticamente significativo)



## 4.2 DISCUSION

Los resultados de la investigación nos muestran que con respecto a los factores demográficos el rango de edad entre los 18 a 30 años se encuentra con respecto a la infección por el papiloma virus refleja una correlación positiva alta estadísticamente significativo. Con respecto al estado civil, el encontrarse soltera se encuentra relacionado la infección por el papiloma virus presentando una correlación positiva leve estadísticamente significativo. En lo que respecta a la ocupación hallamos que el estar desempleada o con empleo NO presenta relación con la infección por el papiloma virus.

Con respecto a factores sociales el nivel de instrucción primaria y la infección por el papiloma virus (VPH) presentan una correlación positiva baja estadísticamente significativo. El número de embarazos y la infección la infección por el papiloma virus (VPH) no se encuentra relacionados. Con respecto a la vacunación se obtuvo que el NO estar vacunado y la infección por el papiloma virus presentan una correlación positiva baja estadísticamente significativa.

Referente a las conductas sexuales, la edad de inicio menor a 18 años de las relaciones sexuales y la infección por el papiloma virus (VPH) muestran una correlación positiva moderada estadísticamente positiva. En cuanto al uso de método anticonceptivo, el NO usar métodos de barrera y la infección por el papiloma virus (VPH) presentan una correlación positiva leve estadísticamente positiva. En lo que respecta al número de parejas sexuales, encontramos que el tener más de una pareja sexual y la infección por el papiloma virus (VPH). presentan una correlación positiva leve estadísticamente significativo.

Revisando la información actual con la que se cuenta para la discusión de los resultados encontramos que Chacón Belleza Maura Soledad en su estudio factores de riesgo sociodemográficos y de conducta sexual

asociados a la presencia del virus del papiloma humano en estudiantes varones del primer ciclo de las escuelas de ingeniería de la Universidad Privada Antenor Orrego –Trujillo, Periodo: Abril- diciembre -2016. encontró que la edad de inicio de relaciones sexuales actúa como un factor protector y no de riesgo, a diferencia de la promiscuidad y la ITS, las cuales si son factores de riesgo asociados a la presencia del virus del papiloma humano<sup>5</sup>. En contraposición nuestros resultados muestran que el inicio de relaciones sexuales a temprana edad actúa como un factor de riesgo para la infección de virus de papiloma humano. Revisando la literatura actual, encontramos en otros de los estudios, que el inicio precoz de las relaciones sexuales, siempre se considera un factor importante en una serie de alteraciones en el desarrollo sexual de los adolescentes, siendo uno de ellos la infección por el virus del papiloma humano. Otros estudios consideran el rango de edad de 20 a 22 años; a diferencia de nuestros resultados obtenidos que nos indican que el mayor número está en un rango de menor edad. Este estudio tampoco nos muestra una significancia estadística entre el factor edad y el VPH. Esto demuestra que existe un mayor número de personas infectadas entre la población adolescente y joven, y por ello no se pudo asociar la edad a la infección con VPH, por lo tanto, la edad es un factor protector y no de riesgo. Asimismo, es menester agregar que en comparación con nuestro estudio, Chacon tuvo como población objetivo a varones, población distinta a nuestro estudio. En tal motivo podemos afirmar que en su mayoría, los factores de riesgo asociados al VPH no son dependientes del sexo ya que en ambos existe el peligro de contagio. La diferencia aparece en la patogenicidad que puede desarrollar esta infección debido a que es mayor en mujeres.

Con respecto a la anterior podemos afirmar que Antonella Ajalcuña Mariaca en su estudio factores de riesgo en mujeres con y sin diagnóstico de virus de papiloma humano atendidas en Onco Prev Internacional, del distrito de San Isidro - Lima, donde concluye que el inicio temprano de relaciones sexuales,

y el uso de anticonceptivos hormonales son factores de riesgo asociados a la infección de virus de papiloma humano en mujeres entre 18 - 59 años<sup>6</sup>, con lo cual, reafirmo lo sostenido por diversos autores y nuestros hallazgos.

El otro factor para tener en cuenta lo reporta Castro Balarezo, Eduardo en su trabajo sobre la edad de inicio de relaciones coitales y número de compañeros sexuales como factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en el hospital de apoyo Sullana ii -2., encuentra que en relación al número de compañeros sexuales su población estudiada presentó dos o más compañeros sexuales lo cual muestra una relación significativa entre este factor de riesgo y el cáncer de cuello uterino<sup>7</sup>. Estos resultados están de acuerdo a otros trabajos realizados sobre el tema, asimismo nuestros hallazgos son coincidentes con esta afirmación, demostrando que la promiscuidad es un factor de riesgo y se asocia a las infecciones de transmisión sexual como el virus del papiloma humano.

En el mismo camino se encuentra los reportes de María del Carmen Núñez Terán en su trabajo titulado "virus papiloma humano en mujeres de 30 a 49 años del distrito de Catacaos-Piura, donde concluye que la frecuencia del virus papiloma humano incrementa su frecuencia entre los 30 a 49 años de edad, asociadas a las siguientes características: menarquía entre 12 a 15 años, embarazo adolescente, multíparas, uso de anticonceptivos, edad de inicio sexual entre los 14 a 19 años y antecedente de infección de transmisión sexual<sup>8</sup>. Algunas de estas variables podemos encontrar en los resultados de nuestra investigación, como en el caso de la edad de inicio de las relaciones sexuales. El autor explora otras variables como el uso de anticonceptivos que, si bien limita los embarazos, pero no lo exime de contraer una ITS.

Desde otra óptica podemos revisar los trabajos de Cristina Yolanda Zamalloa Soto quien en su estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital de San Juan de

Lurigancho, 2018 en el cual encontró que el mayor porcentaje de pacientes con infección de virus de papiloma humano presento nivel de instrucción primaria, eran ama de casa, el 85% inicio las relaciones sexuales antes de los 20 años, y tuvieron entre 2-4 parejas sexuales<sup>11</sup>. A pesar de que nosotros no evaluamos el nivel de conocimiento como en este estudio, podemos encontrar ciertos factores que siempre están presente y de debemos de olvidar como el grado de instrucción bajo, que sean amas de casa y el hecho de tener varias parejas sexuales incrementa la probabilidad de contraer el virus del papiloma humano.

En el ámbito internacional Graciela Beatriz Jordá en su estudio “Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en posadas, misiones (Argentina), concluye que la prevalencia de infección de virus de papiloma humano aumento en mujeres con varias parejas sexuales<sup>12</sup>. Ese resultado similar a los nuestros corrobora y ratifica que el incremento de parejas sexuales y sostener una variedad de encuentros sexuales con diversas personas aumenta las posibilidades de adquirir una infección de transmisión sexual.

De la misma manera, Ana Etelvina Bonifaz Huamán en su estudio factores de riesgo asociados a la infección por virus de papiloma humano detectado por la prueba de captura híbrida en mujeres de 28-60 años atendidas en consulta externa del Hospital Pablo Arturo Suárez en el periodo de enero–diciembre 2017, no encontró relación entre el empleo, método anticonceptivo, la paridad, el inicio temprano de relaciones sexuales y la infección por VPH, por otro lado el número de parejas sexuales igual o mayor a 3 si obtuvo relación con la infección del VPH<sup>13</sup>, coincidiendo estos últimos resultados con lo reportado en la literatura mundial.

Finalmente podemos observar los trabajos de Posada ML et.al. en su estudio cuyo objetivo fue estimar la prevalencia de la infección anal por el

virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en pacientes con el virus de inmunodeficiencia humana (vih) de Medellín, concluyendo que las principales conductas de riesgo para la infección por VPH en esta población fueron haber tenido varias parejas sexuales<sup>14</sup>, que parece ser el principal factor en la infección por VPH.

En definitiva, podríamos considerar que las conductas sexuales son claves para el desarrollo de infección por VPH pero estas están supeditadas y complementadas por factores externos como la educación y crianza. Factores muy relacionados a la sociedad que deberían ser considerados y abordados en futuros estudios.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES**

- 1.- Las mujeres entre 18 a 30 años y permanecer solteras se encuentran relacionados a la infección por VPH.
- 2.- NO estar vacunado contra el VPH y solo tener instrucción primaria se encuentran relacionados a la infección por el virus del papiloma humano
- 3.- Al analizar las conductas sexuales se concluye que la edad de inicio temprano de las relaciones sexuales, el tener mas de una pareja sexual y nos usar métodos anticonceptivos de barrera se encuentran relacionados a la infección por el virus del papiloma humano.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

1.- Al personal de salud, poner énfasis en los programas de prevención de Infecciones de transmisión sexual enfocándose en el grupo etario del rango de edad entre 18 a 30 años, específicamente entre las personas solteras para disminuir la infección por VPH, incrementando las campañas de vacunación.

2.- En el primer nivel de atención tener en cuenta al público que presente tener instrucción primaria, que sea multípara y el NO estar vacunado contra el VPH, para incrementar el número de personas vacunadas para de esta manera tratar de disminuir la infección por el virus del papiloma humano.

3.- Profundizar en el personal joven y adolescente las terapias de orientación sexual y programas de salud sexual saludable, para que pospongan el inicio temprano de las relaciones sexuales, que se limiten el número de parejas sexuales e implementar fehacientemente el USO de métodos anticonceptivos de barrera (Condón) para que de esta manera se minimizan las infecciones por el virus del papiloma humano.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### BIBLIOGRAFIA:

1. PAHO/WHO|Pan American Health Organization | Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) | OPS/OMS [Internet]] Organización Panamericana de la Salud; 10 de octubre de 2018 [consultado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
2. WHO | World Health Organization. Sexually Transmitted Infections(STIs) – Hojas informativas [Internet]; World Health Organization. 2013 [consultado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/82207/WHO\\_RHR\\_13.02\\_eng.pdf;sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/82207/WHO_RHR_13.02_eng.pdf;sequence=1)
3. Cayon A. OPS/OMS | El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino - Hojas informativas [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2021 [consultado el 5 de julio de 2022]. Disponible: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es)
4. [Internet]. Sad.org.ar. 2021 [consultado el 5 de Julio de 2021]. Disponible: <http://www.sad.org.ar/wp-content/uploads/2016/04/Consenso-HPV-y-HSV-2016.pdf>
5. CHACON BELLEZA, Maura Soledad; TERRONES VASQUEZ, Diana Carolina. Factores de riesgo sociodemográficos y de conducta sexual, asociados a la presencia del virus del papiloma humano en estudiantes varones del primer ciclo de las escuelas de ingeniería de la universidad privada Antenor Orrego-Trujillo, periodo: Abril-Diciembre 2014. 2017.
6. AJALCRIÑA MARIACA, Antonella. Factores de riesgo en mujeres con y sin diagnóstico de virus de papiloma humano atendidas en Onco Prev Internacional distrito de San Isidro–Lima 2015. 2016.



7. Castro Balarezo, Eduardo. Edad De Inicio De Relaciones Coitales Y Número De Compañeros Sexuales Como Factor De Riesgo Para El Cáncer De Cuello Uterino En Mujeres Atendidas En El Hospital De Apoyo Sullana II -2. 2016
8. DEL CARMEN NUÑEZ-TERÁN, María. Virus Papiloma Humano en mujeres de 30 a 49 años del distrito de Catacaos-Piura: Frecuencia, lesiones cervicales y factores asociados. *Revista Peruana de Obstetricia y enfermería*, 2016, vol. 11, no 2.
9. RODRIGUEZ APAZA, Wendy Elizabeth. Conocimiento y actitudes sobre las forma de transmisión del Virus Papiloma Humano y su relacion con las prácticas de prevención en gestantes. Centro de Salud Chancas de Andahuaylas, Diciembre 2017. 2017.
10. VALDEZ CASTILLO, Evelyn Geraldine. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015. 2015.
11. ZAMALLOA SOTO, Cristina Yolanda. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. 2019.
12. JORDÁ, Graciela Beatriz, et al. Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). *Revista chilena de infectología*, 2020, vol. 37, no 2, p. 111-116.
13. BONIFAZ GUAMAN, Ana Etelvina; MURILLO MORENO, Lorena Patricia. Factores de riesgo asociados a la infección por el virus de papiloma humano en mujeres de 28-60 años atendidas en consulta externa del Hospital Pablo Arturo Suarez en el periodo de enero–diciembre 2017. 2018.
14. POSADA, Daniela Herrera, et al. Infección por el virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en canal anal de pacientes

- con VIH en Medellín, 2017–2018. *Revista de Saúde Pública*, 2020, vol. 54.
15. Orviz Suarez Maria, Determinación del mapa epidemiológico de la infección por virus del papiloma humano en mujeres usuarias de los servicios sanitarios del Departamento de Salud de Torre Vieja
  16. LORA, Yamilda Montero, et al. Principales factores de riesgo en la aparición del cáncer cervicouterino. *Medisan*, 2018, vol. 22, no 05, p. 531-537.
  17. Palefsky J. Infecciones por el virus del papiloma humano: epidemiología y asociaciones de enfermedades. UpToDate [Internet]. Uptodate.com. 2021 [consultado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.uptodate.com/contents/human-papillomavirus-infections-epidemiology-and-disease-associations?search=virus%20del%20papiloma%20humano&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/human-papillomavirus-infections-epidemiology-and-disease-associations?search=virus%20del%20papiloma%20humano&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1)
  18. Doorbar J. Biología molecular de la infección por el virus del papiloma humano y el cáncer cervical. *Clin Sci (Lond)* 2006; 110: 525.
  19. CARREÑO, Leticia Hernández, et al. Factores de riesgo en adolescentes para contraer el virus del papiloma humano. 2012.
  20. Lowy DR, Schiller JT. Vacunas profilácticas contra el virus del papiloma humano. *J Clin Invest* 2006; 116: 1167.
  21. Beutner KR. Infecciones por virus del papiloma humano no genitales. *Clin Lab Med* 2000; 20: 423.
  22. von Krogh G, Lacey CJ, Gross G, et al. Curso europeo sobre patología asociada al VPH: directrices para médicos de atención primaria para el diagnóstico y tratamiento de las verrugas anogenitales. *Sex Transm Infect* 2000; 76: 162.
  23. [Internet]. Sad.org.ar. 2021 [consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible: <http://www.sad.org.ar/wp-content/uploads/2016/04/Consenso-HPV-y-HSV-2016.pdf>

24. Virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2019 [consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
25. Rocio Salguero-Cabalgante, Carmen Gallardo Trujillo. Verrugas genitales en el embarazo: A propósito de un caso, INQUIETUDES N 47, Enero—junio 2014, Pag. 4
26. Vasquez-Bonilla et.al. Virus del papiloma humano: revisión de la literatura, CIMEL 2017; 22(1) 72-76
27. Zelada-Valdés A, Fando-Calzada RA. La pandemia subvalorada del siglo XXI: el virus del papiloma humano. Su repercusión en la patogenia del cáncer cervicouterino. Revista CENIC. Ciencias Biológicas. 2013. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181227534004>
28. Perpiñán, Magalis Puente, et al. “Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. MEDISAN. 2014;18(6): 779-785.
29. Diagnóstico microbiológico de la infección por virus del papiloma humano | Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica [Internet]. Elsevier.es. 2021 [consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-avance-resumen-diagnostico-microbiologico-infeccion-por-virus-S0213005X16301173>
30. De la Fuente-Villarreal D, Guzmán-López S, Barboza-Quintana O, González-Ramírez RA. Biología del Virus del Papiloma Humano y técnicas de diagnóstico. Med Univ. :231-8.
31. Rodríguez-Iglesias M. Diagnóstico molecular del papiloma virus humano: nuevos desafíos en un escenario diferente. Enfermedades Infecc Microbiol Clínica. :223-4.
32. Torres Tejada JD. Asociación entre factores de riesgo epidemiológico e infección por VPH-ar en mujeres atendidas en el Hospital Regional De Loreto. Año 2015 [Mgr.]. Universidad nacional de la Amazonía peruana; 2015.

33. Sánchez-Gómez LH, Yepes-Lujan FJ, Hernández-Flórez LJ. La vacunación contra el virus del Papiloma Humano en Colombia. *Rev. Gerencia Políticas Salud*. diciembre de 2014;13(27):5-9.
34. Morales L Liliana A., Rincón R Diego F., Rincón Orozco Bladimiro. Avances en el desarrollo de nuevas vacunas profilácticas y terapéuticas contra el Virus del Papiloma Humano. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud* [Internet]. 2016 Sep [cited 2017 Jan 10]; 48(3): 385-391.
35. Bruni I, Castellsagué X, Bosch FX. Vacunas frente al VPH. *Med Prev*. 2014;122-41.
36. Zambrano Cruz, Miguel, et al. Capacidades de cuidado de las madres sobre el virus del papiloma humano en niñas del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa 3056 "Gran Bretaña". 2016. Disponible en: [http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/45/canova\\_valverde\\_francis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/45/canova_valverde_francis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Pinto Bustamante Boris Julián. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano: estado de la cuestión, principio de proporcionalidad y consentimiento informado. *Acta bioeth*. 2016 Nov; 22(2): 251-261.
38. González Martínez G, Núñez Troconis J. Tratamiento de las verrugas genitales: una actualización. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2015;80(1):76-83.

## **ANEXOS:**

### ANEXO 1: MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES

**ALUMNO** : Gavilán Silvera José Luis

**ASESOR** : Jenny Zavaleta Oliver

**TEMA** : Factores relacionados a la infección por papiloma virus en pacientes de 18 a 45 femeninas años en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima 2021

<b>VARIABLE 1: : Factores relacionados</b>				
<b>INDICADORES</b>		<b>ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Factores sociodemográficos	Edad	(18-30) (31-45)	Cuantitativa discreta	Ficha de recolección de Datos
	Estado civil	Soltera, Casada,	Cualitativa nominal	Ficha de recolección de Datos
	Ocupación	empleada, desempleada	Cualitativa/ nominal	Ficha de recolección de Datos
Factores sociales	Nivel de Instrucción	Primaria, secundaria,	Cuantitativa discreta	Ficha de recolección de Datos
	Número de embarazos	Primípara, múltipara	Cuantitativa discreta	Ficha de recolección de Datos
	Vacuna de VPH	SiN VACUNA, CON VACUNA	Cualitativa nominal	Ficha de recolección de Datos

Conductas sexuales	Edad de inicio de relaciones sexuales	MENOR DE 18 MAYOR DE 18	Cualitativa nominal	Ficha de recolección de Datos
	Uso de método anticonceptivo de barrera	No USA, SI USA	Cualitativa nominal	Ficha de recolección de Datos
	Número de parejas sexuales	Una sola, mas de una	Cuantitativa discreta	Ficha de recolección de Datos
<b>VARIABLE 2: infección por virus de Papiloma Humano</b>				
<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>INDICADORES</b>
Desarrollo de infección de virus de papiloma humano	NO, SI	Cualitativa Nominal	Ficha de recolección de Datos	Desarrollo de infección de virus de papiloma humano



**Dra. Jenny Zavaleta Oliver**

**Asesor Metodólogo**

## **ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Título:** Factores relacionados a la infección del VPH en pacientes de 18 a 45 años en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, Lima 2021

**Autor:** José Luis Gavilán Silvera

Historia Clínica: \_\_\_\_\_

1.-Edad: a)18-30    b)31-45

2.-Estado Civil: a) Soltera    b) Casada

3.-Ocupacion: a) empleada    b) desempleada

4.-Número de embarazos: a) Primípara                      b) Multípara

5.- Nivel de instrucción: a) Primaria                      b) Secundaria

6.-Vacuna de VPH: a) Si    b) No

7.-Uso de método anticonceptivo de Barrera: a) Si    b) No

8.-Edad de inicio de relaciones sexuales: <15 años >15 años

9.-Número de parejas sexuales: Solo una( ) Mas de una ( )



**ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**ALUMNO:** GAVILÁN SILVERA JOSÉ LUIS

**ASESOR:** DRA. JENNY MARIANELLA ZAVALA OLIVER

**TEMA:** FACTORES RELACIONADOS A LA INFECCION DEL PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES DE 18 A 45 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, LIMA 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b> ¿Cuáles son los factores relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Hipólito Unánue en el año 2021?</p> <p><b>Específicos:</b> PE 1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de</p>	<p><b>General:</b> OG: Determinar los factores de riesgo relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p><b>Específicos:</b> OE1: identificar los factores sociodemográficos relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p>OE 2: identificar los factores sociales relacionados a la</p>	<p><b>General:</b> H1: Existen factores relacionados a la infección por virus del papiloma en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p><b>Específicas:</b> H1: Existe factores sociodemográficos relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Factores Relacionados</p> <p><b>Indicadores:</b> Edad, Genero, Estado civil, Ocupacion, Edad de inicio de Relaciones sexuales, Número de embarazos, vacuna vph, nivel de instrucción, - Uso de metodo anticonceptivo de barrera, Numero de parejas sexuales.</p>

<p>Gineceo-obstetricia del Hospital Hipólito Unánue en el año 2021?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles son los factores sociales relacionados al desarrollo de infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unánue en el año 2021?</p> <p>PE 3: ¿Cuál es la relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unánue en el año 2021?</p>	<p>infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Hipólito Nacional Unanue en el año 2021.</p> <p>OE 3: identificar la relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p>OE 4: identificar la relación entre los métodos anticonceptivos de barrera y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p>OE 5: identificar la relación entre el número de parejas</p>	<p>H2: Existe factores sociales relacionados a la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p>H3: Existe relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p> <p>H4: Existe relación entre los métodos anticonceptivos de barrera y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineceo-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p>	<p><b>Variable 2:</b></p> <p>Desarrollo de infección por virus de Papiloma Humano en pacientes de 18 a 45 años</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>Diasgnostico de VPH.</p>
--	---	--	---

<p>PE 4: ¿Cuál es la relación entre los métodos anticonceptivos de barrera y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021?</p> <p>PE 5: ¿Cuál es la relación entre el número de parejas sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021?</p>	<p>sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p>	<p>H5: Existe relación entre el número de parejas sexuales y la infección por virus del papiloma humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p>	
<p><b>Diseño método lógico</b></p>	<p><b>Población y Muestra</b></p>		<p><b>Técnicas e Instrumentos</b></p>
<p>- Nivel: Correlacional</p>	<p>Población: la población está conformado por las pacientes femeninas de 18 a 45 años que vienen a atenderse por consultorio externo al Departamento de Gineco-obstetricia del</p>		<p>Técnica: análisis documental</p>

<p>- Tipo de Investigación: Se realizará un estudio observacional, transversal, retrospectivo.</p>	<p>Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021. (N=9,100) N=: (Población Objetiva) N=1104 pacientes con VPH  Tamaño de muestra: 285 Muestreo: no probabilístico</p>	<p>Instrumentos: Ficha de recolección de datos</p>
--	--	--



Dr. Dra. Jenny Zavaleta Oliver

Asesor Metodólogo

## **ANEXO 4: OPINION DE EXPERTOS**

### **I.- Datos generales:**

Apellidos y nombres del experto: Elsi Bazán Rodríguez

Cargo: Docente estadística UPSJB

Tipo de experto: Estadístico

Nombre del instrumento: Factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

Autor: **JOSE LUIS GAVILAN SILVERA**

### **II.-Aspectos de validación:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio de analítico de casos y control					90

### **III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE**

### **IV.-Promedio de valoración**

90

Lugar y fecha: Lima, 12 de Octubre del 2022



Firma del Experto  
DNI: 19209983

## **ANEXO 4: OPINION DE EXPERTOS**

### **I.- Datos generales:**

Apellidos y nombres del experto: Dra. Jenny Zavaleta Oliver

Cargo: Docente UPSJB

Tipo de experto: Metodólogo

Nombre del instrumento: Factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

Autor: **JOSE LUIS GAVILAN SILVERA**

### **II.-Aspectos de validación:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio de analítico de casos y control					90

### **III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE**

### **IV.-Promedio de valoración**

**90**

Lugar y fecha: Lima, 12 de Octubre del 2022



Firma del Experto  
Dra. Jenny Zavaleta Oliver

## **ANEXO 4: OPINION DE EXPERTOS**

### **I.- Datos generales:**

Apellidos y nombres del experto: Dr. Panaque Fernandez Romulo

Cargo: Médico Ginecoobstetra, Jefe del Servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue

Tipo de experto: Especialista

Nombre del instrumento: Factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

Autor: **JOSE LUIS GAVILAN SILVERA**

### **II.-Aspectos de validación:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores relacionados a la infección por virus del papiloma virus humano en pacientes femeninas de 18 a 45 años del Departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio de analítico de casos y control					90

### **III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE**

### **IV.-Promedio de valoración**

**90**

Lugar y fecha: Lima, 12 de Octubre del 2022

  
ROMULO PANAUQUE P.  
MÉDICO - GINECOOBSTETRA  
C.M.P. - 14677  
Firma del Experto

## ANEXO 5: CONSTANCIA DEL COMITÉ DE ÉTICA



### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

#### CONSTANCIA N° 1172-2022 - CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 1172-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“FACTORES RELACIONADOS A LA INFECCION DEL PAPILOMA VIRUS EN PACIENTES FEMENINAS DE 18 A 45 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, LIMA 2021”**

Investigador (a) Principal: **“GAVILAN SILVERA JOSE LUIS”**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **22/08/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 22 de agosto de 2022.



  
**Mg. Juan Antonio Flores Tumba**  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle N°  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
Ex km 300 La Angostura,  
Subtanjalla

**CHINCHA**  
Calle Albilla 108 Urbanización  
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888



## ANEXO 6: PERMISO DEL CENTRO HOSPITALARIO



Decenio de la igualdad de oportunidad para mujeres y hombres

“año del fortalecimiento de la soberanía nacional”

AUTORIZACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

El jefe del DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA-OBSTETRICIA.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, ACCEDE A LA SOLICITUD Y OTORGA

La autorización al Sr. JOSE LUIS GAVILAN SILVERA, alumno de la Universidad Privada San Juan Bautista, para desarrollar un trabajo de investigación en el Departamento de Gineco-Obstetricia “FACTORES RELACIONADOS A LA INFECCION POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES EMINAS DE 18 A 45 AÑOS DEL DPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE AÑO 2021”.

La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sin otro particular, me despido de usted

Lima 23 de agosto del 2022

**Atentamente,**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Romulo Panaque Fernandez".

Dr. PANAUQUE FERNANDEZ, ROMULO