



# **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

## **UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

### **CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES  
JÓVENES EN LATINOAMÉRICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:** MARÍA EUGENIA BORJA CANDO,

MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO

**DIRECTOR:** BQ. MARIANA ALEXANDRA MARTÍNEZ ORTIZ, MGS.

**CUENCA - ECUADOR**

**2020**

*Yo me gradué en los  
50 años de La Cato!*

## Índice

<b>Infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes de Latinoamérica.....</b>	<b>3</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>3</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>5</b>
<b>Metodología.....</b>	<b>7</b>
<b>Resultados y discusión .....</b>	<b>10</b>
<b>Prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica .....</b>	<b>10</b>
<b>Genotipos del virus del papiloma humano que prevalecen en Latinoamérica .....</b>	<b>11</b>
<b>Factores asociados a la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica .....</b>	<b>14</b>
<b>Estrategias preventivas contra la infección por el virus del papiloma humano y sus principales barreras para el acceso en Latinoamérica.....</b>	<b>15</b>
<b>Intervención del profesional de enfermería frente a la infección por el virus del papiloma humano en Latinoamérica.....</b>	<b>19</b>
<b>Conclusión.....</b>	<b>20</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>21</b>

## **Infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes de Latinoamérica**

Autores: María Eugenia Borja Cando y Marisol Elizabeth Vélez Castillo.

Director: BQ. Mariana Alexandra Martínez Ortiz, Mgs.

Asesor metodológico: Ing. Claudio Guevara Vizcaino.

### **Resumen**

**Introducción:** La infección por el virus del papiloma humano (VPH), es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente, que afecta a un alto porcentaje de la población joven sexualmente activa, cuya importancia radica en el potencial oncogénico para desarrollar cáncer anal, orofaríngeo o cervical, siendo este último, el más frecuente. A pesar de que, en la actualidad la difusión de información sobre el VPH es amplia, gran parte de la población aún la desconoce, además, los aspectos socioculturales favorecen la poca adhesión de las estrategias preventivas, lo cual indica la necesidad de la intervención del profesional de enfermería con énfasis en la educación en salud acorde al contexto cultural de cada pueblo. **Objetivo principal:** Analizar la evidencia científica sobre la infección por el VPH en mujeres jóvenes en Latinoamérica. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de documentos científicos en las bases de datos Science Direct, Scopus, Springer, ProQuest, PubMed, Public Library of Science (PLOS), ResearchGate y Scielo, además, se incluyeron documentos procedentes de organizaciones sanitarias. **Resultados:** El estudio estuvo constituido por 59 artículos originales y 10 documentos de organizaciones sanitarias, que abordaban la infección por el VPH, la mayoría de los estudios evidenciaron las estrategias preventivas (55%), seguido de la amplia gama de genotipos predominantes en Latinoamérica (51%), factores asociados (32%), prevalencia en mujeres jóvenes (30%) y finalmente, las intervenciones del profesional de enfermería (13%). **Conclusión:** Esta revisión ha mostrado que, comprender la prevalencia y distribución del VPH en la región, es conveniente para adaptar estrategias preventivas reduciendo costos y aumentando su efectividad en la lucha contra el VPH y el cáncer cervical.

**Palabras clave:** Infecciones por papilomavirus, prevalencia, genotipo, factores de riesgo, mujeres.

## **Abstract**

**Introduction:** Human papillomavirus (HPV) infection is one of the most frequent sexually transmitted diseases, affecting a high percentage of the young sexually active population. Its importance lies in the oncogenic potential for developing anal, oropharyngeal, or cervical cancer, the latter being the most frequent. Although at present, the dissemination of information on HPV is wide, a large part of the population is still unaware of it. Additionally, socio-cultural aspects favor the little adherence to preventive strategies, which indicates the need for the intervention of the nursing profession with emphasis on health education according to the cultural context of each people. **Main objective:** To analyze the scientific evidence on HPV infection in young women in Latin America. **Methodology:** A literature review was conducted by searching scientific documents in the Science Direct, Scopus, Springer, ProQuest, PubMed, Public Library of Science (PLOS), ResearchGate, and Scielo databases, as well as documents from health organizations. **Results:** The study consisted of 59 original articles and 10 documents from health organizations, which addressed HPV infection, most studies showed preventive strategies (55%), followed by the wide range of predominant genotypes in Latin America (51%), associated factors (32%), the prevalence in young women (30%) and finally, the interventions of the nursing professional (13%). **Conclusion:** This review has shown that understanding the prevalence and distribution of HPV in the region helps adapt preventive strategies to reduce costs and increase their effectiveness in combating HPV and cervical cancer.

**KEYWORDS:** PAPILOMAVIRUS INFECTIONS, PREVALENCE, GENOTYPE, RISK FACTORS, WOMEN.

## Introducción

Los virus del papiloma humano (VPH) son pequeños virus que pertenecen a la familia *Papillomaviridae*, estos carecen de envoltura y su Ácido Desoxirribonucleico (ADN) se encuentra dentro de una cápside icosaédrica que está compuesta de proteínas estructurales L1 y L2 ambas codificadas por el virus (1,2). *El Instituto Nacional del Cáncer* —NCI, por sus siglas en inglés— (3) identifica más de 200 genotipos virales y los clasifica según su capacidad oncogénica, en VPH de alto riesgo (VPH-AR) y VPH de bajo riesgo (VPH-BR). Estos a su vez, presentan un tropismo tisular hacia las células epiteliales cutáneas y mucosas (4,5).

La infección por el VPH es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes, su contagio ocurre mediante el contacto directo con piel y mucosas genitales infectadas, durante el acto sexual sea vaginal, anal, u oral, de tal manera que, la mayoría de la población sexualmente activa la contraerá en algún momento de su vida (1,6–8), además, su transmisión puede ocurrir mediante fómites, es decir, por objetos y materiales infectados y, en raros casos puede ser transmitida de madre a hijo durante el parto (7,9).

La mayoría de las infecciones son asintomáticas y se resuelven de manera espontánea mediante mecanismos inmunológicos en un lapso de dos años (1,10), sin embargo, pueden manifestarse mediante verrugas genitales o condilomas acuminados que se caracterizan por ser pequeñas lesiones papulares lisas o ásperas, de tamaño y coloración variable (9,11), con altas tasas de recurrencia, lo cual genera un impacto en la calidad de vida de quien las padece. Estudios demuestran que más del 90% de estas lesiones son causadas por los genotipos 6 y 11, que son de bajo riesgo oncogénico (9,12).

Por otro lado, la persistencia de la infección por el VPH-AR condiciona la génesis del cáncer cervicouterino (CCU) debido a la transformación celular de los oncogenes E6 y E7, que inhiben la función de las proteínas supresoras de tumores pRb y p53, encargados del control de la proliferación celular (2,4,13). Este virus infecta el tejido epitelial, originando lesiones preinvasoras que evolucionan desde una lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (L-LIE) hasta una lesión intraepitelial escamosa de alto grado (H-LIE), que sin la detección precoz y el tratamiento oportuno progresan hacia el desarrollo del cáncer al invadir la membrana basal del cérvix. Además, la infección por este tipo de VPH puede causar otros cánceres que afectan a la vulva, vagina, ano y cavidad orofaríngea (2,7,13–15).

La “International Agency for Research on Cancer —IARC—” (16) en su última actualización, determina 13 genotipos de alto riesgo asociados al desarrollo de cánceres en humanos, entre ellos: VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66; y otros posibles carcinógenos como: VPH 26, 30, 34, 53, 67, 68, 70, 73, 82, 85 y 97. Cabe mencionar que, aproximadamente el 70% de los cánceres cervicales son atribuidos a los genotipos 16 y 18, mientras que, los genotipos 31, 33 y 45 se encuentran relacionados al 5% de estos, los demás genotipos tienen menor capacidad oncogénica, pero, se ha evidenciado su presencia en la tipificación del CCU (1,13,17).

De acuerdo con la “Organización Mundial de la Salud —OMS—” (1) la prevalencia del VPH en las mujeres es del 11,7% a nivel mundial, en donde Latinoamérica y el Caribe representan el segundo lugar de alta prevalencia con el 16,1% hasta el año 2017, así mismo, el “Global Cancer Observatory —GCO—” (18) indica que, en la Región de las Américas la infección por el VPH causó 72.000 casos nuevos del CCU y 34.000 muertes a causa del mismo, la mayoría de estos ocurrieron en Latinoamérica con 56.187 casos nuevos y 28.318 muertes por CCU y si continúan las tendencias actuales, se prevé que para el 2030 se incremente el 27% de los casos nuevos y el 34% de la mortalidad.

Estudios demuestran que, las mujeres jóvenes presentan altas tasas de infección por el VPH (12,19–21), por lo que, se consideran un grupo de alto riesgo para contraer la misma, debido a múltiples factores que se encuentran en estrecha relación con el bajo nivel educativo y socioeconómico (6,8); la poca o nula responsabilidad de su sexualidad; consumo de alcohol, cigarrillo y otras drogas, que en ocasiones favorecen la adopción de conductas sexuales de riesgo como: inicio temprano de la actividad sexual, múltiples parejas sexuales y encuentros sexuales casuales (15,22,23); además, la diversidad sexual y coinfecciones con otras ITS e incluso el uso prolongado de anticonceptivos hormonales, que sumado al desconocimiento del VPH y las medidas preventivas incrementan el riesgo de infección (24–26).

A través del tiempo, se ha logrado la implementación de estrategias preventivas frente a la infección por el VPH y su asociación al CCU, mediante los servicios integrados de prevención, detección y tratamiento, mismos que, se enfocan en reducir la morbimortalidad de este y otros cánceres relacionados con el VPH (17,27). Sin embargo, estos servicios no han tenido suficiente cobertura debido a la influencia de múltiples barreras sociales y culturales, que impiden que la

población acceda a los mismos, lo cual conlleva a que el VPH y el CCU continúen siendo un problema de salud pública (20,26).

De ahí que, el profesional de Enfermería juega un papel protagonista en la atención sanitaria, con principal énfasis en la lucha contra la infección por el VPH y el CCU, pues, su accionar se involucra en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la educación continua referente a las prácticas sexuales seguras y la concientización de la importancia de la vacunación contra el VPH, así como, la realización de controles ginecológicos periódicos que contribuyan a un diagnóstico oportuno, con la finalidad de evitar complicaciones que impliquen un riesgo para la salud y el bienestar de las mujeres latinoamericanas.

Por lo que, la presente investigación se centra en la recolección de información para identificar la prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano en Latinoamérica, los genotipos predominantes en la región, los factores asociados al contagio, las estrategias preventivas y las principales barreras que limitan el acceso a las mismas, así como, el rol que desempeña el profesional de Enfermería, cuyos resultados aporten en la lucha contra la infección por el virus del papiloma humano en la población y puedan llegar a ser un referente para futuras investigaciones.

## **Metodología**

Se efectuó una investigación de revisión bibliográfica sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica, mediante la búsqueda de documentos científicos publicados en bases de datos como: Science Direct, Scopus, Springer, ProQuest, PubMed, Public Library of Science (PLOS), ResearchGate y Scielo, además, se realizó una búsqueda de documentos procedentes de organizaciones y autoridades sanitarias como: “Organización Mundial de la Salud”, “Organización Panamericana de la Salud”, “Global Cancer Observatory” e “Instituto Nacional del Cáncer”.

Para la selección de artículos se consideraron los siguientes criterios de inclusión: publicaciones en inglés, español y portugués entre los años 2016 y 2020, sin embargo, en relación con el año de publicación se hizo una excepción con dos documentos debido a que no se han realizado nuevas actualizaciones, entre ellos el documento de la “Estrategia y el Plan de Acción Regional para la prevención y el control del CCU en Latinoamérica y El Caribe”, vigente desde el año 2008 hasta el 2016, además, se incluyó el libro de la “International Agency for Research on

Cancer”, ya que, en su último volumen publicado en el 2012, contiene información sobre los genotipos carcinógenos del VPH. Por otro lado, se excluyeron aquellos artículos de revisión de literatura, artículos publicados fuera del plazo establecido, información procedente de tesis de grado y posgrado y, documentos que no respondieron a las preguntas de investigación planteadas.

Los descriptores utilizados, se seleccionaron de acuerdo a la búsqueda encontrada en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), siendo palabras clave las siguientes: “papillomavirus infections”, “risk factors”, “prevalence”, “genotype”, “women”, “uterine cervical neoplasms”, “primary prevention”, “nurse care” y “Latin America” que se combinaron con los operadores booleanos AND Y OR para generar las siguientes estrategias de búsqueda: “papillomavirus infections AND genotype AND women”, “prevalence AND papillomavirus infections AND women”, “primary prevention AND papillomavirus infections AND women”, “nurse care AND primary prevention AND uterine cervical neoplasms”, “papillomavirus infections AND women OR Latin America”, “papillomavirus infections AND primary prevention OR secondary prevention OR tertiary prevention”, “nurse care AND papillomavirus infections OR prevention primary”, “papillomavirus infections OR prevalence OR genotype AND women”, “Barriers to Access of health services AND primary prevention OR secondary prevention AND papillomavirus infections”, “papillomavirus infections AND risk factors OR prevalence AND women”, “nurse care AND uterine cervical neoplasms OR secondary prevention AND papillomavirus infections”, “Barriers to access of health services AND secondary prevention AND papillomavirus infections”, “papillomavirus infections AND prevalence OR genotype AND women” y “risk factors AND papillomavirus infections OR genotype”.

En la búsqueda inicial se encontraron 1756 registros científicos con los descriptores antes mencionados, presentes en el título y resumen, posterior a ello, se realizó una extensa revisión excluyendo los estudios que no aportaban a la investigación, quedando un total de 230 documentos para lectura de texto completo, siendo incluidos un total de 79 documentos científicos que corresponden a: 63 registros digitales, 12 documentos de organizaciones y autoridades sanitarias, 2 libros digitales y 2 libros analógicos, mismos que, cumplían con los criterios de búsqueda y respondían a las preguntas de investigación planteadas. Figura 1.

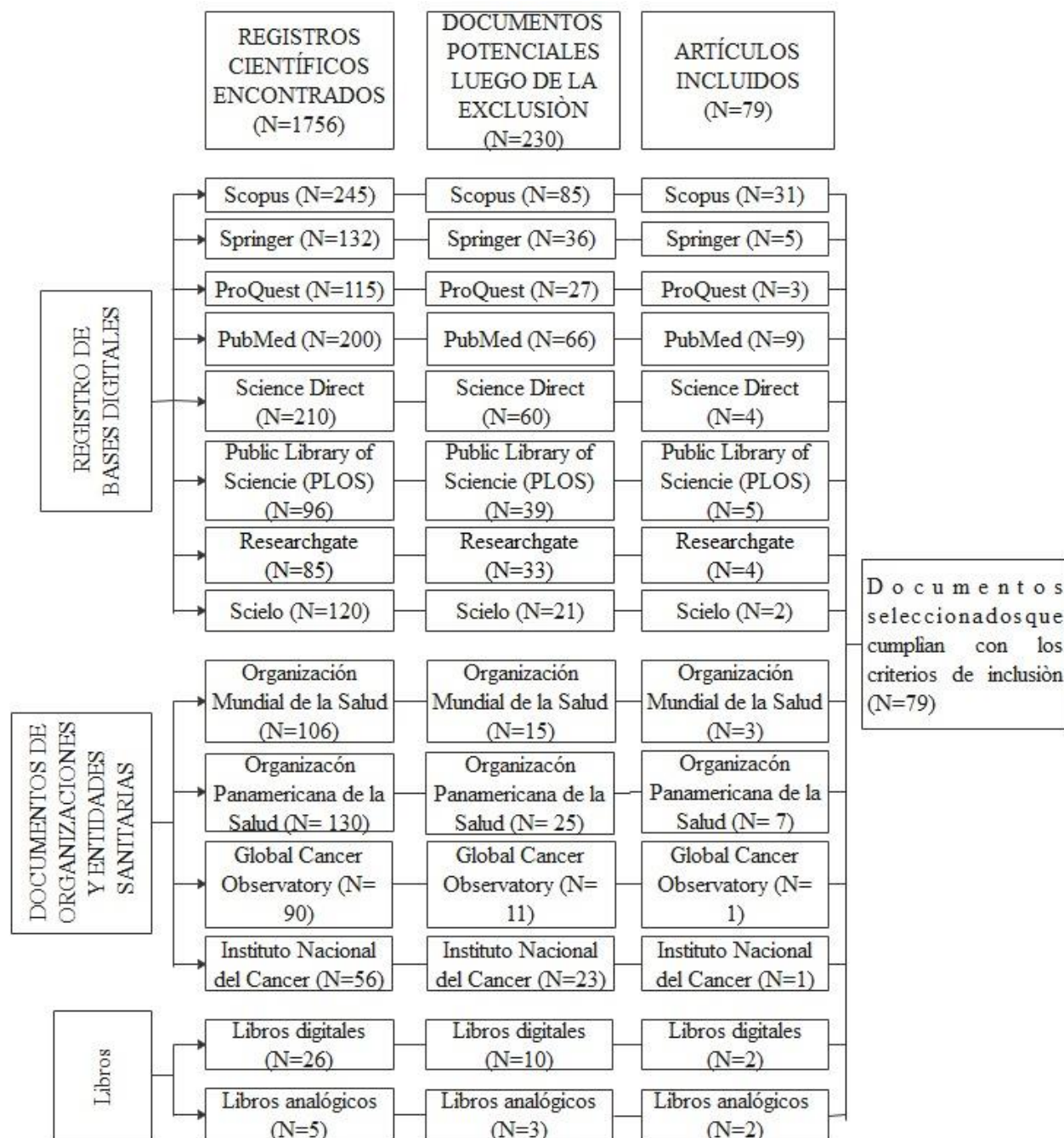


Figura 1.

Registro de búsqueda en bases científicas y organizaciones sanitarias.

## Resultados y discusión

Tras el análisis de los artículos, los resultados se presentan de acuerdo a cada pregunta de investigación, para lo cual, se consideraron 59 artículos originales y 10 documentos de las organizaciones y autoridades sanitarias, de estos, el idioma principal fue el inglés, seguido del español y portugués, mismos que, abordaron la prevalencia de la infección por el VPH (30%), los genotipos predominantes (51%), factores asociados (32%), estrategias preventivas (55%) e intervenciones del profesional de enfermería en la lucha contra el VPH (13%), que aportaron información relevante para el tema de estudio.

### *Prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica*

La literatura indica que, la prevalencia global de la infección por el VPH en mujeres menores de 40 años, difiere según el tejido o muestra biológica analizada, de tal manera que, en las muestras cervicales oscila entre el 12,6% y el 80,8% (5,8,20,21,23,24,28–31), asimismo, en las muestras anales Vargas et al (32) encontraron una prevalencia del 61,5%, mientras que, en las muestras orales otros autores detectaron la presencia del VPH entre el 5,5% y el 11,9% (6,33,34).

La OMS (1) indica que, en Latinoamérica las mujeres menores de 25 años presentaron mayor porcentaje de infección por el VPH en muestras cervicales, reportando una prevalencia cruda del 21,8% (21,3-22,3) con un *intervalo de confianza del 95%* (IC95) y una prevalencia ajustada del 24% (IC95: 23,5-24,5), misma que, disminuye con la edad. De manera similar, en el estudio realizado por Castellsagué et al (35) la tasa de detección del VPH fue más alta en la cohorte más joven, que en la cohorte de mayor edad.

Por el contrario, Herrera et al (25) mencionan que, en las mujeres mayores de 26 años se detectó el VPH en el 33,3%, mientras que, en las mujeres de menor edad disminuyó entre el 17,1% y 25%, de igual manera, García et al (36) concuerdan que, a mayor edad, mayor prevalencia, no obstante, en la investigación realizada por Holme et al (37) los resultados indican que la prevalencia del VPH tuvo una caída significativa a medida que incrementó la edad.

En cuanto a la presencia del VPH en la mucosa oral, los autores señalan que su detección fue significativamente mayor en las mujeres de 25 a 31 años con el 26% con un *valor p=0,05* en comparación con el 3,28% correspondiente a las mujeres de 18 a 24 años (6), esto se debe a que la respuesta inmunológica disminuye con la edad, lo cual reduce la capacidad de eliminar esta

infección (38). Por otro lado, un estudio realizado en Colombia por Vargas et al (32) reportó que la detección del VPH en la mucosa anal alcanzó un pico de prevalencia en el grupo etario de 36 a 40 años, para luego decaer en edades superiores, a pesar de ello, se observó que en las mujeres mayores de 51 años la prevalencia incrementó. Sin embargo, el bajo número de sujetos incluidos en estos estudios y la poca existencia de literatura en este tipo de muestras y población de estudio, hacen que estos datos no se puedan discutir a profundidad.

### ***Genotipos del virus del papiloma humano que prevalecen en Latinoamérica***

Los hallazgos reportan que el genotipado del VPH varía según la muestra utilizada para su detección. De modo que, en un estudio realizado en Chile por Melo et al (15) se detectó el VPH-AR en el 80,6% de las muestras cervicales, mientras que, la detección del VPH-BR fue significativamente menor con el 19,4%. Del mismo modo, varios autores encontraron que los genotipos de alto riesgo fueron más frecuentes en comparación con los de bajo riesgo (5,10,19,21,24,28). Por otro lado, un estudio multicéntrico realizado en Brasil permitió comparar las tasas de detección del VPH entre género, revelando que las mujeres presentaron la mayor tasa de VPH-AR con el 38,6% frente al 29,2% detectado en hombres, estos hallazgos enfatizan la importancia de la realización de cribados a fin de prevenir el desarrollo del CCU (8).

En cuanto a las muestras orales analizadas, los genotipos de bajo riesgo fueron más prevalentes con el 3,9% en comparación con el 2% de genotipos de alto riesgo (34). De igual manera, en un estudio realizado por Zambrano et al (6) solo se encontró genotipos de bajo riesgo, no obstante, en otros estudios prevalecieron los genotipos de alto riesgo (33,38). Lo mismo ocurre en las muestras anales, en donde se encontró el VPH-AR en más del 50% de las muestras analizadas (32).

Las investigaciones realizadas en cuanto a la diversidad de genotipos de VPH en la población Latinoamericana, permite clasificar su distribución por países, siendo el genotipo 16 detectado en la mayoría de las muestras analizadas, aunque en diferentes proporciones, a excepción de dos estudios en donde este genotipo no se detectó (34,39). De manera general los VPH-AR encontrados con mayor frecuencia fueron los genotipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66, además, se detectaron otros genotipos que la IARC (16) ha clasificado como posibles carcinógenos, entre ellos los genotipos 26, 53, 68, 73 y 82, mientras que, los genotipos de VPH-BR: 6, 11, 42, 43, 61, 62, 70, 72, 84 y 89 fueron detectados con mayor frecuencia. Tabla 1.

**Tabla 1.***Distribución de genotipos de VPH en América Latina*

PAIS	AUTOR AÑO	GENOTIPOS DE ALTO RIESGO	GENOTIPOS DE BAJO RIESGO
<b>MUESTRAS CERVICALES.</b>			
MEXICO	Herrera et al(25) 2018	* Otros VPH-AR (19,1%), 16 (3,9%) y 18 (1,1%)	
	Gallegos et al (40) 2017	16(73%), 51(42%), 52(38%) y 33(34%)	
	Gutiérrez et al (41) 2019	51 (28,6%) y 16 (21,8)	6 (1,8%) y 11 (1,4%)
	Oyervides et al (14) 2020	16 (33,7%), 18 (25,3%) y 39 (22,5%)	
HONDURAS	Atkinson et al (42) 2019	58 (19%), 35 (13%), 16 (13%)	
PANAMÁ	Gabster et al (39) 2019	*Otros VPH-AR (33,2%)	
VENEZUELA	Fuenmayor et al (43) 2018	Otros VPH-AR 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73 y 82 (60%), 18 (33,33%) y 16 (6,67%)	
COLOMBIA	Del Río (22) 2016	16 (37,44%) y 18 (14,99%)	
	Vargas et al (21) 2016	16 (26,4%), 52 (13,6%) y 53 (16,4%)	70 (9,3%), 84 (6,4%), 42 (5,7%) y 61 (5,7%).
ECUADOR	Carrión et al (20) 2019	31 (41,2%), 16 (20,6%), 58 (17,6%), 66 (17,6%) y 53 (8,8%).	84 (14,7%) y 61 (2,9%).
	García et al (44) 2019	VPH 39 (17,09%), 16 (13,92%) y 58 (10,76%).	6 (13,29%).
	García et al (36) 2016	*Otros VPH-AR (16,57%), 16 (5,50%) y 18 (3,16%).	11 (3,80%).
	Bedoya et al (45) 2018	16 (38,9%) y 58 (19,5%).	
PERÚ	Manrique et al (46) 2018	*Otros VPH-AR (80,2%), 16 (15,6%) y 18 (4,2%).	
BRASIL	Wendland et al (8) 2020	16 (8,9%), 52 (8,8%) y 58 (6,1%).	53 (6,7%), 62 (6,2%) y 6 (5,8%).
	Miranda et al (47) 2017	*Otros VPH-AR (23,6%), 16 (8,1%) y 18 (3,7%).	
	Gonçalvez et al (29) 2017	*Otros VPH-AR (8,6%), 16 (1,8 %) y 18 (0,5%).	
BOLIVIA	Patzi et al (19) 2020	56, 39 y 31 (50%). 16 (4%) y 18(2%)	
ARGENTINA	Jordá et al (31) 2020	16 (29,7%), 58 (8,1%) y 31 (6,8%)	61 (8,1%), 6 (6,8%) y 11 (5,4%).
CHILE	Brebi et al (5) 2017	16 (44,9%) y 18 (12,0%)	

CUBA	Guillarte et al (28) 2020	16 (23%), 31 (10.8%), 33 8.1%, 53 (8.1) y 66 (8.1).	61 (8.1) 89 (6.8%), 6 (4.1%) y 11 (1.4%)
CURAZAO	Hooi et al (48) 2018	16 (2,3%), 35 (2,1%) y 52 (1,8%).	
BARBADOS	Ward et al (30) 2017	45 (22,23%), 16 (18%), 52 (17%) y 58 (11%).	6 (17%) y 11 (6%)
MUESTRAS ORALES			
COLOMBIA	Zambrano et al (6) 2019		11 y 43 (2,6%) y 72 (1,3%)
COSTA RICA	Beachler et al (38) 2017	51, 16, 66 y 52	
MÉXICO	Cab et al (34) 2017	45 y 18 (2%)	6/11 (3,9%)
MUESTRAS ANALES			
COLOMBIA	Vargas et al (32) 2019	16 (27,60%), 58 (15,70%), 18 (9,6%) y 53 (9,6%).	6 (25,3%)

\*Otros VPH-AR: (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68)

Estudios demuestran que, la infección persistente por VPH-AR incrementa el riesgo de lesión cervical (15,22). En efecto, Miranda et al (47) refieren que aquellas participantes con prueba positiva de VPH-AR presentaron un diagnóstico de H-LIE con mayor frecuencia, con el 81% frente al 19% en aquellas con prueba negativa. Asimismo, Castellsagué et al (35) manifiestan que, en las mujeres Latinoamericanas de 15 a 26 años los genotipos de alto riesgo prevalentes en las L-LIE fueron los VPH 16, 56 y 58 con el 14,2%, 11,6% y 9,3%, respectivamente, mientras que, los genotipos detectados en las H-LIE fueron los VPH 16, 58 y 31 con el 46,9%, 12,1% y 11,1%, respectivamente. Cabe recalcar que, en este estudio, los genotipos 31, 33, 45, 52 y 58 que están incluidos en la nueva vacuna (nonavalente) fueron los responsables del 25% de las L-LIE y del 33% al 38% de las H-LIE.

Por otra parte, Del Río et al (22) manifiestan que, en Colombia el VPH 16 curiosamente se asoció con mayor proporción a las L-LIE con el 60,84%, mientras que, en las H-LIE disminuyó significativamente ( $p=0,000$ ), siendo los VPH 31 y 58 responsables de esta lesión. En cuanto a los genotipos asociados al desarrollo del CCU, Bedoya et al (45) sostienen que, la infección por VPH 16 tuvo mayor probabilidad de riesgo con un *odds ratio* (OR) 5,3 (1.4-20.1) y la infección por VPH 58 tuvo un OR:1,7 (0.3-10.0) para el desarrollo del mismo. Por el contrario, en el estudio de Brebi et al (5) los VPH 16 y 18 se asociaron significativamente al desarrollo del CCU ( $p < 0,01$ ), mientras que, el VPH 58 solo estuvo presente en las L-LIE y las H-LIE.

### ***Factores asociados a la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica***

Con base a los estudios analizados se encontraron varios factores asociados a la infección por el VPH, entre ellos, factores sociodemográficos como: el bajo nivel educativo y socioeconómico (6), estado civil soltero y edad menor de 26 años (8,28–31); factores de comportamiento sexual como: ser sexualmente activo (6,30,39), inicio de la actividad sexual a temprana edad (6,14,28,30,39,47,49) tener tres o más parejas sexuales (15,22–24,28,29), así como, tener un tiempo de actividad sexual mayor a tres años(15,24).

En cuanto al tiempo de actividad sexual, Melo et al (24) reportaron que tener entre tres y nueve años de actividad sexual, presentó una probabilidad de riesgo de 4,1 (IC95: 0,94-17,8), sin embargo, no se puede afirmar que este sea un factor de riesgo evidente (15,24), por lo que, se requiere más estudios que lo asocien a esta infección; por otro lado, el tener más de tres parejas sexuales estuvo asociado significativamente a la infección por VPH (22,24,29), en efecto, Herrera et al (25) demostraron que, tener tres o más parejas sexuales en el último año sumado al poco uso del preservativo, aumentó 12,8 veces la probabilidad de riesgo para adquirir la infección.

Asimismo, se identificaron otros factores de riesgo significativos como: las relaciones homosexuales ( $p$  0,0383) (34), ya que, autores refieren que el riesgo de infección es mayor cuando se practica sexo entre mujeres (38), además, el uso de anticonceptivos hormonales y antecedentes de ITS también incrementan el riesgo de infección por el VPH (20,28). Otro aspecto a considerar es que, la exposición del varón modula el riesgo en la mujer, esto se evidenció en el estudio realizado por Kasamatsu et al (10) en donde al comparar aquellas mujeres con una sola pareja sexual de por vida, cuyos cónyuges no habían tenido parejas femeninas anteriores, mostró que, el riesgo de infección por VPH aumentó, si su pareja había tenido una pareja femenina anterior con un OR de 3,06 (0,73-20,09) y 9,19 (2,36-61,1) si su pareja había tenido más de 8 parejas sexuales.

Además, autores mencionan que, el hábito de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas se asoció con mayor riesgo de infección (29,47), no obstante, en otro estudio no se encontró asociaciones estadísticamente significativas (49). En cuanto al hábito de fumar, pocos estudios lo han demostrado como un patrón de riesgo para la infección por VPH (8,28), tal es el caso, del estudio realizado por Wendland et al (8) en donde se encontró que, aquellas mujeres fumadoras tenían 1,22 (1,09 – 1,38) probabilidades de adquirir la infección.

Por otro lado, se han identificado factores protectores frente a la infección por el VPH como: abstinencia sexual, reducción de parejas sexuales, uso del preservativo, reconocimiento de las estrategias preventivas y búsqueda de atención médica (26,50,51). Adicional a ello, Orozco et al (50) mencionan que, el conocimiento de los derechos sexuales y la disposición y seguimiento de un plan de acción para el uso correcto del preservativo, también se consideran factores protectores.

### ***Estrategias preventivas contra la infección por el virus del papiloma humano y sus principales barreras para el acceso en Latinoamérica***

Investigaciones previas han demostrado que, el desarrollo del CCU se asocia con la persistencia de la infección por VPH-AR (1,27), esto lo comprueba Brebi et al (5) encontrando esta asociación en el 95,8% de los casos, por lo que, es necesario priorizar la prevención y control del CCU, a través de la adopción de estrategias como: la vacunación contra el VPH antes de la exposición al virus y la realización de métodos de cribado para la detección y tratamiento oportuno de las lesiones premalignas (17,27). Dado que, la infección por VPH se ha relacionado con otros tipos de cánceres, estas estrategias también contribuyen a la reducción de los mismos (17).

Por lo tanto, la mayoría de países latinoamericanos han seguido las directrices de la “Estrategia y Plan de Acción Regional para la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino en América Latina y El Caribe” (52), aprobado en el 2008, con el objetivo de fortalecer los programas existentes. En primer lugar, la prevención primaria abarcando la educación sanitaria y la vacunación contra el VPH, en segundo lugar, la prevención secundaria con la detección precoz y tratamiento oportuno de las lesiones precancerosas, por último, la prevención terciaria que se encarga del tratamiento del cáncer invasivo y los cuidados paliativos. Por otro lado, impulsa la incorporación de métodos e intervenciones multidisciplinarias que contribuyan a mejorar la eficacia de los mismos.

Por lo anterior expuesto, el fortalecimiento de la prevención primaria a través de la educación sanitaria, es crucial para la concientización del VPH y su relación con el CCU, promoviendo el comportamiento sexual sano, la adopción de estilos de vida saludables y el acceso a los programas preventivos (27,53) Por ello, la participación conjunta de los profesionales de la salud y los trabajadores comunitarios, es clave para promover el conocimiento en la población mediante intervenciones educativas culturalmente adaptadas (27,54,55). Por consiguiente, Gabster

et al (39) afirman que, es imperativo considerar la cultura de cada pueblo, pues los mensajes culturalmente congruentes son más efectivos al momento de impartir la educación sanitaria. Además, Boyden et al (56) sostienen que el uso de recursos audiovisuales basados en la evidencia, ayudan a que la población tome conciencia sobre su salud y acceda a los programas preventivos.

La vacunación contra el VPH es una herramienta esencial para proteger a la población contra esta infección, de manera especial contra los genotipos 16 y 18, atribuidos al 70% de los casos de CCU (17,27,57). En América Latina, la vacuna contra el VPH se aprobó por primera vez en el año 2008, siendo Panamá el primer país en introducirla. En este mismo país, Gabster et al (39) analizaron las muestras cervicales de las adolescentes y no detectaron la presencia de los genotipos de VPH 16 y 18, no obstante, se encontró otros VPH-AR: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. La ausencia de los genotipos antes mencionados, podría atribuirse a la efectividad del programa de vacunación, sin embargo, no se puede afirmar este hallazgo, ya que, solo el 22,8% de las participantes presentó la cartilla de registro de vacunación.

En la actualidad, se comercializan tres vacunas profilácticas seguras y eficaces: bivalente que ofrece protección contra los genotipos de 16 y 18, tetravalente contra los genotipos 6, 11, 16 y 18 y, nonavalente contra los genotipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58, sin embargo, esta última, aún no está disponible en Latinoamérica (1,17), siendo las vacunas tetravalente y bivalente las más utilizadas en la región, mismas que, están dirigidas a las niñas de 9 a 14 años por ser el principal grupo objetivo para la vacunación, con un esquema de dos dosis e intervalo de 6 meses entre ellas, máximo hasta 12 o 15 meses, mientras que, para las personas inmunocomprometidas se sigue una pauta de tres dosis (0, 1-2, 6 meses) (1). No obstante, la vacunación en mujeres de 15 a 26 años se considera solo cuando sea posible, accesible y beneficiosa (57).

En América Latina y el Caribe, hasta el año 2019 se ha logrado que la vacuna contra el VPH se introduzca en la mayoría de programas nacionales de inmunización, excepto en Cuba, Haití, El Salvador, Nicaragua, Guayana Francesa y Venezuela (58), mismos que, continúan evaluando la costoefectividad para su introducción (53). Con respecto a la cobertura mundial de la vacunación entre el año 2014 y 2016 se ha reportado una cobertura media del 60%, que difiere entre países (58), de tal manera que, en la Región de las Américas la cobertura reportada para el principal grupo objetivo de vacunación fue del 40,7% (59).

Lograr altas tasas en la cobertura de vacunación, sigue siendo un desafío para el sistema de salud, puesto que, estudios afirman que el bajo conocimiento sobre el VPH y su relación con el CCU han sido determinantes para la poca aceptación de la vacuna (60–63). Asimismo, autores mencionan que, el desconocimiento de la disponibilidad de la vacuna en los servicios sanitarios y la falta de información sobre su seguridad y efectividad, constituyen otras barreras para el acceso a la misma (26,61,63–65).

Además, otros estudios revelan que, las creencias erróneas de los padres influyen de manera significativa al decidir sobre la vacunación de sus hijos, pues, consideran que la edad para recibir la vacuna es muy temprana lo cual induciría al inicio temprano de la actividad sexual conllevando a tener múltiples parejas sexuales y poca responsabilidad sobre su salud sexual y reproductiva (26,65–67). Por ello, es esencial educar a la población sobre el VPH y sus repercusiones en la salud, para que accedan a las estrategias de prevención.

Respecto a la prevención secundaria, las estrategias radican en la detección temprana de las lesiones precancerosas del cérvix a partir de los 30 años de edad, a través de métodos de cribado como: la citología cervical, la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) o la prueba de detección del VPH, y de acuerdo a su resultado brindar seguimiento y abordaje terapéutico según las necesidades, sea mediante la crioterapia, escisión electroquirúrgica con asa (LEEP, por sus siglas en inglés) o la conización con bisturí frío (17,27). De este modo, varios países latinoamericanos están adoptando el “método de tamizaje, diagnóstico y tratamiento” (14,27,37,68), no obstante, para la prevención eficaz del CCU se recomienda adoptar el enfoque basado en “tamizaje y tratamiento” (17), a fin de evitar la pérdida del seguimiento y el retraso en el tratamiento.

Sin embargo, el acceso a las estrategias de detección y tratamiento se han visto influenciadas por una serie de barreras que enfrenta el sistema de salud pública, sobre todo en países de bajos ingresos económicos, en donde la asistencia sanitaria es limitada, debido a la infraestructura inadecuada y la falta de recursos humanos y materiales, que han sido determinantes para la subutilización de estos servicios (17,19,42,53,69).

En cuanto a los servicios de detección, la citología ha sido utilizada por varios años como principal método de cribado, no obstante, existen factores asociados a la baja adhesión de este examen. Estudios como los de Allen et al (69) y Fuenmayor et al (43) concuerdan que, el difícil

acceso geográfico a los servicios de salud y la existencia de factores socioculturales, influyen de manera significativa en la aceptación de este servicio. De este modo, en el estudio de Rees et al (70) se evidenció que, las mujeres no accedían a la detección debido a la vergüenza y estigmatización, ya que, más del 50% de ellas creían que la citología se asociaba a la probabilidad de tener múltiples parejas sexuales. Además, otros autores mencionan que, el sexo masculino del profesional de salud, desalienta a las mujeres al acceso de este método (70–72).

Por consiguiente, países como: El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Argentina, México, Ecuador, Paraguay y Panamá han implementado la prueba de detección del VPH como una estrategia innovadora (73,74), que en la actualidad se considera como la principal estrategia para el tamizaje, debido a sus ventajas como: mayor sensibilidad para detectar la infección en fases tempranas y la posibilidad de autorecolectar la muestra. En este sentido, autores coinciden que, esta prueba ha demostrado mayor aceptabilidad en las mujeres por ser una técnica fácil y cómoda en comparación con la citología convencional (54,74,75), lo cual contribuye al aumento de la cobertura de detección, de manera particular en aquellas zonas de difícil acceso (37,54,68,73), no obstante, se ha encontrado que el temor a lastimarse o realizar una mala recolección de la muestra ha sido una barrera para que algunas mujeres prefieran el automuestreo (69).

Además, es necesario abordar la prevención terciaria respecto al tratamiento del CCU, ya que, sus altos costos hacen que sea difícil sostener los servicios de radioterapia, quimioterapia e intervenciones quirúrgicas, dentro de los programas de Salud Pública, asimismo, el acceso a los cuidados paliativos se ha visto limitado, pues, solo Trinidad y Tobago, Chile, Cuba, Costa Rica, Panamá, Brasil, Ecuador y Haití han informado que disponen de este tipo de servicios en los centros de atención primaria (53).

Por lo antes expuesto, es necesario la organización de las autoridades sanitarias, a fin de progresar hacia la eliminación del CCU como un problema de salud pública, cumpliendo con el “Objetivo de Desarrollo Sostenible de: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, siguiendo la meta 3.4 “para el 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento” (17). Para ello, todos los países deben garantizar el acceso universal, oportuno y efectivo a las estrategias preventivas, para alcanzar una cobertura del 90% en la vacunación, 70% en el tamizaje y 90% en el tratamiento, manteniéndolas a largo plazo, a fin de reducir la incidencia del CCU a cuatro casos

por cada 100.000 mujeres (76), considerando que, en la actualidad la incidencia mundial es de 13,4 por cada 100.000 mujeres y en Latinoamérica es de 14,6 por cada 100.000 mujeres (18).

***Intervención del profesional de enfermería frente a la infección por el virus del papiloma humano en Latinoamérica.***

El profesional de enfermería desempeña un papel clave en la Atención Primaria de Salud (APS), pues, es el pilar fundamental en la promoción de la salud, encargándose de educar a la población en los diferentes escenarios como: instituciones educativas, centros asistenciales de salud y en la comunidad, promoviendo la adopción de prácticas sexuales seguras mediante el uso del preservativo, a fin de prevenir la infección por VPH y otras ITS (15,77). Además, Tavares de Oliveira et al (77) mencionan que, el profesional enfermero se involucra en el fomento de los estilos de vida saludables, para que la población acceda a los servicios de detección y control del CCU en los diferentes niveles de atención, demostrando que, el uso de carteleras educativas y el recordatorio mediante llamadas telefónicas, influyen de manera positiva para que las mujeres accedan los servicios preventivos.

Por otro lado, el profesional de enfermería se encarga de realizar funciones asistenciales frente a la infección por el VPH, mediante la administración de la vacuna contra el mismo, especialmente en las instituciones educativas, puesto que, la captación es mayor en estas, que en la comunidad (26), no obstante, es necesario que se extienda la captación hacia la comunidad ya que, las adolescentes no escolarizadas también son un grupo vulnerable para contraer VPH (27).

El rol que desempeña el profesional de enfermería en la detección del VPH y de las lesiones precancerosas, solo se ha reportado en pocos estudios (10,29,30). En tal sentido, Kasamatsu et al (10) revelan que, en Paraguay las enfermeras participan de manera activa en la realización del examen pélvico y en la recolección de muestras cervicales, para la citología y detección del VPH, de igual manera, Terán et al (78) reportan que, en México el profesional enfermero es el que a menudo se encarga de este procedimiento, no obstante, al comparar las habilidades en la técnica de recolección de las muestras entre médicos y enfermeros, se demostró que el profesional de enfermería obtuvo menos habilidad en la misma.

Por consiguiente, es preciso que se amplíe el rol del profesional de enfermería a través de la educación y formación continua en los diferentes niveles de atención, fortaleciendo sus conocimientos, aptitudes y habilidades desde un enfoque holístico y centrado en el paciente,

mediante, “la promoción de la salud, la prevención y el control adecuado de las enfermedades transmisibles y no transmisibles” (79), y así, alcanzar su autonomía profesional, puesto que, en varios países de América Latina, esta, se ha visto limitada (79).

### **Conclusión**

Mediante la presente revisión de literatura se demuestra que, en Latinoamérica la infección por el virus del papiloma humano, continúa siendo un problema de salud pública, que afecta de manera significativa a las mujeres jóvenes, pues se ha encontrado una alta tasa de prevalencia en este grupo etario, asimismo, es alarmante la diversidad de genotipos de alto riesgo oncogénico detectados en las muestras cervicales, anales y orales. Siendo las muestras cervicales analizadas con mayor frecuencia por su asociación con el CCU, no obstante, su tropismo por el epitelio anal y oral, hace que sea necesario enfocar futuras investigaciones en este tipo de muestras, puesto que, actualmente están limitadas.

Nuestros hallazgos demuestran que, el comportamiento sexual de riesgo y los hábitos poco saludables, han sido un factor clave para contraer esta infección, lo cual indica alta vulnerabilidad y gran necesidad de intervenciones en este grupo poblacional, por ello, la intervención del profesional de enfermería basada en el contexto cultural de cada pueblo, es clave para la educación sanitaria, a fin de romper la estigmatización y las barreras socioculturales que limitan el acceso a los servicios preventivos. Por otro lado, es esencial la participación activa de este profesional en la detección del VPH, no obstante, su rol en este sentido se ha visto limitado, pues, en Latinoamérica son pocos los estudios que se enfocan en la evaluación de las aptitudes y habilidades respecto a la toma de muestras citológicas. Por lo que, se sugiere mayor evidencia científica que evalúe estas capacidades.

Cabe recalcar que, para la prevención eficaz del VPH, se requiere de nuevas estrategias para hacer frente a esta infección, ya que, en América Latina circulan otros genotipos de alto riesgo oncogénico, diferentes a los de la composición de las vacunas que actualmente están disponibles en los programas nacionales de inmunización, por lo que, se insta a las organizaciones sanitarias que evalúen la costoefectividad para la introducción de la nueva vacuna (nonavalente), con la finalidad de ampliar la protección contra otros genotipos de VPH de alto riesgo.

## Referencias bibliográficas

1. World Health Organization. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, May 2017 [Internet]. Vol. 92. Geneva; 2017 [citado 1 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255353/WER9219.pdf?sequence=1&ua=1&ua=1>
2. Lehedé A, Barrena N, Cuello M. CANCER DE CUELLO UTERINO. En: Cuello MF, Miranda VH, Ralph C, editores. Ginecología general y salud de la mujer. Segunda. Chile: Ediciones uc; 2017. p. 894-903.
3. Instituto Nacional del Cáncer. VPH y el cáncer [Internet]. Instituto, editor. Estados Unidos. 2019 [citado 1 de septiembre de 2020]. Disponible en: [https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer?fbclid=IwAR37D-dPkuUJOBqN6OOPdy8fPURBrTHf3pWMAfRfYID9\\_WADmz-vXe6usj4](https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer?fbclid=IwAR37D-dPkuUJOBqN6OOPdy8fPURBrTHf3pWMAfRfYID9_WADmz-vXe6usj4)
4. Ramirez AT, González MI, Castañeda KM, Agudelo MC, López C, Sánchez GI. Filogenia y oncogénesis del virus del papiloma humano: una aproximación translacional al descubrimiento de biomarcadores para la detección de lesiones precancerosas de cérvix. Rev la Acad Colomb Ciencias Exactas, Físicas y Nat [Internet]. 2019 [citado 3 de septiembre de 2020];43(168):351-65. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/336637541\\_Filogenia\\_y\\_oncogenesis\\_del\\_virus\\_del\\_papiloma\\_humano\\_una\\_aproximacion\\_translacional\\_al\\_descubrimiento\\_de\\_biomarcadores\\_para\\_la\\_deteccion\\_de\\_lesiones\\_precancerosas\\_de\\_cervix](https://www.researchgate.net/publication/336637541_Filogenia_y_oncogenesis_del_virus_del_papiloma_humano_una_aproximacion_translacional_al_descubrimiento_de_biomarcadores_para_la_deteccion_de_lesiones_precancerosas_de_cervix)
5. Brebi P, Ili CG, Andana A, Menzel D, Lopez J, Guzman P, et al. Frequency of Human papillomavirus in women attending cervical cancer screening program in Chile. BMC Cancer [Internet]. 2017 [citado 25 de agosto de 2020];17(518):1-10. Disponible en: <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3496-x>
6. Zambrano D, Fernández F, Matta A, Arbelaez A, Herrera E, Castillo A. Detección del virus del papiloma humano en mucosa oral de mujeres de Cali, Colombia. infectio [Internet]. 2019 [citado 25 de agosto de 2020];23(3):266-70. Disponible en: <http://www.revistainfectio.org/index.php/infectio/article/view/791>

7. Moscicki AB, Schiffman M, Franceschi S. The Natural History of Human Papillomavirus Infection in Relation to Cervical Cancer. En: Jenkins D, Bosch X, editores. Human Papillomavirus [Internet]. Primera. United States: Elsevier; 2020 [citado 5 de septiembre de 2020]. p. 149-60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28964706/>
8. Wendland EM, Villa LL, Unger ER, Domingues CM, Schwartz A, Kalume AG, et al. Prevalence of HPV infection among sexually active adolescents and young adults in Brazil: The POP-Brazil Study. *Sci Rep* [Internet]. 2020 [citado 5 de septiembre de 2020];10(4920):1-10. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-020-61582-2>
9. Rob F. Genital Warts. En: Singh SK, editor. *Diagnostics to Pathogenomics of Sexually Transmitted Infections* [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2018 [citado 3 de septiembre de 2020]. p. 119-33. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/9781119380924>
10. Kasamatsu E, Rodríguez MI, Soilan AM, Ortega M, Mongelós P, Páez M, et al. Factors associated with high-risk human papillomavirus infection and high-grade cervical neoplasia: A population-based study in Paraguay. *PLoS One* [Internet]. 2019 [citado 25 de agosto de 2020];14(6):1-21. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0218016>
11. Brown DR, Ermel AC. Infecciones por el virus del papiloma humano. En: Jameson LJ, Kasper DL, Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Loscalzo J, editores. *Harrison: principios de medicina interna. Vigésima*. México: McGraw-Hill; 2018. p. 130-5.
12. Fleider LA, Tatti SA, Suzuki AV, Maldonado VA, Díaz LB, Chiesa IJ, et al. Human Papillomavirus Types Involved in External Genital Warts in a Group of Argentinian Women in Buenos Aires. *J Low Genit Tract Dis* [Internet]. 2016 [citado 25 de agosto de 2020];20(4):365-6. Disponible en: [https://journals.lww.com/jlgttd/Abstract/2016/10000/Human\\_Papillomavirus\\_Types\\_Involved\\_in\\_External.19.aspx](https://journals.lww.com/jlgttd/Abstract/2016/10000/Human_Papillomavirus_Types_Involved_in_External.19.aspx)
13. Stewart L. Lesiones premalignas del cérvix uterino. En: Elsevier inc, editor. *Oncología ginecológica clínica* [Internet]. Novena. Barcelona: Elsevier; 2018 [citado 4 de septiembre de 2020]. p. 1-19. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/oncologia-ginecologica->

clinica/disaia/978-84-9113-308-7

14. Oyervides MA, Pérez AA, Sánchez CN, Berlanga A, Antonio M, Valdéz LD, et al. Multiple HPV infections and viral load association in persistent cervical lesions in Mexican women. *Viruses* [Internet]. 2020 [citado 1 de septiembre de 2020];12(4):1-14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7232502/>
15. Melo A, Lagos N, Montenegro S, Orellana JJ, Vásquez AM, Moreno S, et al. Virus papiloma humano y Chlamydia trachomatis según número de parejas sexuales y tiempo de actividad sexual en estudiantes universitarias en la Región de La Araucanía, Chile. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2016 [citado 1 de septiembre de 2020];33(3):287-92. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-791021>
16. International Agency for Research on Cancer. *Biological Agents* [Internet]. International Agency for Research on Cancer, editor. Lyon: (IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, No. 100B.); 2012 [citado 4 de septiembre de 2020]. 1-499 p. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK304348/>
17. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino 2018-2030 [Internet]. Washington, D.C: OPS; 2018 [citado 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/38574>
18. Global Cancer Observatory. *Global Cancer Observatory* [Internet]. International Agency for Research on Cancer, editor. Lyon. 2018 [citado 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/>
19. Patzi M, Terrazas K, Liljeqvist JÅ, Lindh M, Eriksson K. Prevalence of viral sexually transmitted infections and HPV high-risk genotypes in women in rural communities in the Department of la Paz, Bolivia. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2020 [citado 5 de septiembre de 2020];20(204):1-11. Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-020-4931-1%0A>
20. Carrión JI, Soto Y, Pupo M, Loja R. Infección por Virus del Papiloma Humano y citología cérvico-vaginal en mujeres indígenas del Cañar, Ecuador. *Bionatura* [Internet]. 2019 [citado 5 de septiembre de 2020];4(3):934-8. Disponible en:

<https://www.revistabionatura.com/2019.04.03.10.html>

21. Vargas H, Sánchez JP, Guerrero ML, Ortiz LT, Rodríguez DM, Amaya J, et al. Type-Specific Identification of Genital Human Papillomavirus Infection in Women with Cytological Abnormality. *Acta Cytol* [Internet]. 2016 [citado 5 de septiembre de 2020];60(3):211-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27215608/>
22. Del Río L, Soto SC, Camargo M, Sánchez R, Mancilla CL, Patarroyo ME, et al. The prevalence of high-risk HPV types and factors determining infection in female colombian adolescents. *PLoS One* [Internet]. 2016 [citado 5 de septiembre de 2020];11(11):1-15. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0166502>
23. Villegas A, Tamayo LS. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. *Iatreia* [Internet]. 2016 [citado 5 de septiembre de 2020];29(1):5-17. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/19707>
24. Melo A, Montenegro S, Liempi S, Moreno S, De La Barra T, Guzmán P, et al. Frecuencia de alteraciones citológicas cervicales y virus papiloma humano en una muestra de estudiantes universitarias en Temuco, Chile. *Rev Chil infectología* [Internet]. 2019 [citado 5 de septiembre de 2020];36(4):421-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31859764/>
25. Herrera A, Conde CJ, Olamendi ML, García S, Plett T, Sánchez MA. College women, HPV genotyping and sexual behavior before HPV vaccination: Results from samples stored for a long time. *J Infect Public Health* [Internet]. 2018 [citado 5 de septiembre de 2020];11(2):286-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034117302551>
26. Gantz L, Calvo A, Hess M, Gonzales F, Alguero L, Murphy S, et al. Predictors of HPV Knowledge and HPV Vaccine Awareness Among Women in Panama City, Panama. *World Med Heal Policy* [Internet]. 2019 [citado 5 de septiembre de 2020];11(1):95-118. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/331911112\\_Predictors\\_of\\_HPV\\_Knowledge\\_and\\_HPV\\_Vaccine\\_Awareness\\_Among\\_Women\\_in\\_Panama\\_City\\_Panama](https://www.researchgate.net/publication/331911112_Predictors_of_HPV_Knowledge_and_HPV_Vaccine_Awareness_Among_Women_in_Panama_City_Panama)

27. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino. Guía de prácticas esenciales [Internet]. Patten J, editor. Washington, D C: OPS; 2016 [citado 5 de septiembre de 2020]. 1-420 p. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Guilarte E, Soto Y, Kourí V, Limia C, Sánchez M, Rodríguez AE, et al. Circulation of Human Papillomavirus and Chlamydia trachomatis in Cuban Women. *MEDICC Rev* [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2020];22(1):17-27. Disponible en: <https://mediccreview.org/circulation-of-human-papillomavirus-and-chlamydia-trachomatis-in-cuban-women/>
29. Gonçalves AR, Azevedo G, Bustamante MT, Dias K, Miranda ML, Gamarra CJ, et al. HPV in women assisted by the Family Health Strategy. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2017 [citado 10 de septiembre de 2020];51(92):1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5676731/>
30. Ward JM, Schmalenberg K, Antonishyn NA, Hambleton IR, Blackman EL, Levett PN, et al. Human papillomavirus genotype distribution in cervical samples among vaccine naïve Barbados women. *Cancer Causes Control* [Internet]. 2017 [citado 10 de septiembre de 2020];28(11):1323-32. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10552-017-0959-y>
31. Jordá GB, Ramos JM, Mosmann J, Lopez ML, Wegert A, Cuffini C. Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2020];37(2):111-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32730475/>
32. Vargas H, Sánchez JP, Obando A, Barbosa V, Gomez S, Arce P, et al. Prevalence of anal HPV in women with cervical neoplastic and paraneoplastic lesions from Bogotá, Colombia. *Int J Mol Clin Microbiol* [Internet]. 2019 [citado 10 de septiembre de 2020];9(1):1074-81. Disponible en: [http://www.ijmcm.ir/article\\_665418.html](http://www.ijmcm.ir/article_665418.html)
33. Rosen BJ, Walter L, Gilman RH, Cabrerra L, Gravitt PE, Marcas MA. Prevalence and

- correlates of oral human papillomavirus infection among healthy males and females in Lima, Peru. *Sex Transm Infect* [Internet]. 2016 [citado 10 de septiembre de 2020];92(2):149-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26275415/>
34. Cab BG, Hernández SE, Rueda F, Conde L, Gómez JG, González MDR. Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2017 [citado 10 de septiembre de 2020];34(6):557-62. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29488549/>
  35. Castellsagué X, Ault KA, Bosch FX, Brown D, Cuzick J, Ferris DG, et al. Human papillomavirus detection in cervical neoplasia attributed to 12 high-risk human papillomavirus genotypes by region. *Papillomavirus Res* [Internet]. 2016 [citado 10 de septiembre de 2020];2:61-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405852116000045>
  36. García GD, García LK, Burgos RI, Almeida F, Ruiz JC. Genotypes distribution of human papillomavirus in cervical samples of Ecuadorian women. *Rev Bras Epidemiol* [Internet]. 2016 [citado 10 de septiembre de 2020];19(1):160-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27167657/>
  37. Holme F, Maldonado F, Martinez OB, Rodriguez JM, Almendarez J, Slavkovsky R, et al. HPV-based cervical cancer screening in Nicaragua: From testing to treatment. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];20(495):1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7161152/>
  38. Beachler DC, Lang KA, Struijk L, Schussler J, Herrero R, Porras C, et al. The natural history of oral human papillomavirus in young costa rican women. *Sex Transm Dis* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];44(7):442-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6299456/>
  39. Gabster A, Pascale JM, Cislighi B, Francis SC, Weiss H, Martinez A, et al. High Prevalence of Sexually Transmitted Infections, and High-Risk Sexual Behaviors among Indigenous Adolescents of the Comarca Ngäbe-Buglé, Panama. *Sex Transm Dis* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];46(12):780-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31596737/>

40. Gallegos J, Rivera JA, Presno JM, Cervantes RD. High prevalence of co-infection between human papillomavirus (HPV) 51 and 52 in Mexican population. *BMC Cancer* [Internet]. 2017 [citado 10 de septiembre de 2020];17(531):1-8. Disponible en: <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3519-7>
41. Gutiérrez R, Malacara A, Gutiérrez E, Delgado M, Torres RE, García ED, et al. Unusual prevalence of high-risk genotypes of human papillomavirus in a group of women with neoplastic lesions and cervical cancer from Central Mexico. *PLoS One* [Internet]. 2019 [citado 5 de septiembre de 2020];14(4):1-13. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215222>
42. Atkinson AE, Matute CA, Bejarano S, Kennedy LS, Tsongalis GJ. Screening for human papillomavirus in a low- And middle-income country. *J Glob Oncol* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];5(JGO1800233):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31050922/>
43. Fuenmayor A, Fernández C, Pérez V, Coronado J, Ávila M, Fernandes A, et al. Detection of precancerous lesions in the cervix and HPV infection in women in the region of Maniapure, Bolivar State. *Ecancermedicalscience* [Internet]. 2018 [citado 10 de septiembre de 2020];12(884):1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6345073/>
44. García GD, Mendoza MA, Burgos RI, Ollague K, Vargas C, Ruiz JC. Frequency and distribution of hpv genotypes in 800 genital samples of ecuadorian men and women from the city of guayaquil. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo* [Internet]. 2019 [citado 25 de agosto de 2020];61(41):1-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31432990/>
45. Bedoya CH, Medina LG, Espinosa M, Sánchez M, Parrales J V, Molina D, et al. Molecular epidemiology and phylogenetic analysis of human papillomavirus infection in women with cervical lesions and cancer from the coastal region of Ecuador. *Rev Argent Microbiol* [Internet]. 2018 [citado 10 de septiembre de 2020];50(2):136-46. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0325754117301372?via%3Dihub>
46. Manrique J, Núñez M, Pretel L, Sullcahuaman Y, Roa Y, Juárez P, et al. Detection of the human papillomavirus in samples obtained by self-collection technique in a group of

- peruvian college students. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];35(4):642-6. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3450/3188>
47. Miranda AE, Silveira MF, Travassos AG, Tenório T, Chulvis IC, Lannoy L, et al. High-risk papillomavirus infection among women living with human Immunodeficiency virus: Brazilian multicentric study. *J Med Virol* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];89(12):2217-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28771777/%0A>
48. Hooi DJ, Lissenberg BI, Kenter G, De Koning MN, Gomes I, Ards K, et al. Human papillomavirus (HPV) prevalence and associated risk factors in women from Curaçao. *PLoS One* [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];13(7):1-13. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0199624%0A>
49. Kops NL, Bessel M, Correia JD, Domingues C, Moreno F, Schwartz A, et al. Factors associated with HPV and other self-reported STI coinfections among sexually active Brazilian young adults: Cross-sectional nationwide study. *BMJ Open* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];9(6):1-7. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/9/6/e027438>
50. Orozco C, Dimmitt J, Moreno MG. Factors Protecting Male and Female Adolescents in Mexico From Human Papillomavirus Infection. *Hisp Heal Care Int* [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];16(1):1-9. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1540415318762553>
51. Ventura B, Castellanos M, Chavez VG, Sanchez EA. Estrategia educativa breve para mantenimiento del conocimiento sobre el virus del papiloma humano y prevención del cáncer en adolescentes. *Clin Invest Ginecol Obstet* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];44(1):8-15. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-estrategia-educativa-breve-mantenimiento-del-S0210573X15000660#bib0115>
52. Organización Panamericana de la Salud. ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN REGIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE [Internet]. Washington,

- D.C; 2008 [citado 1 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/CANCER-CERVICOUTERINO-Estrategia-y-plan-accion-regional-SP.pdf>
53. Organización Panamericana de la Salud. ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN REGIONALES SOBRE LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL CÁNCER CERVICOUTERINO: INFORME FINAL [Internet]. Washington, D C; 2017 [citado 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=29-es-9250&alias=41234-csp29-inf-4-s-234&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=29-es-9250&alias=41234-csp29-inf-4-s-234&Itemid=270&lang=es)
54. Murchland AR, Gottschlich A, Bevilacqua K, Pineda A, Sandoval BA, Alvarez CS, et al. HPV self-sampling acceptability in rural and indigenous communities in Guatemala: A cross-sectional study. *BMJ Open* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];9(e029158):1-12. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/9/10/e029158#T1>
55. Richards C, Thomas KB, Vemulapalli KC, Primus M, McBurnie A, Standifer M, et al. Woman to Woman: Implementation of a Cervical Cancer Education Training Program for Grenadian Lay Health Advisors. *J Cancer Educ* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];35(3):557-62. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs13187-019-01495-5>
56. Boyden RL, Ramos SM, Graciano V, Garcés IC. Evaluation of Entertainment Education Strategies to Promote Cervical Cancer Screening and Knowledge in Colombian Women. *J Cancer Educ* [Internet]. 2018 [citado 25 de agosto de 2020];33(5):1094-101. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s13187-017-1213-8>
57. World Health Organization. Human papillomavirus (HPV) vaccine coverage monitoring manual [Internet]. Geneva; 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331807>
58. Zimet GD, Meyerson BE, Dutta T, Forster A, Corcoran B, Hanley S. Political and Public Responses to Human Papillomavirus Vaccination. En: Jenkins D, Bosch X, editores. *Human Papillomavirus: Proving and Using a Viral Cause for Cancer* [Internet]. Primera.

- United States: Elsevier; 2020 [citado 5 de septiembre de 2020]. p. 363-77. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128144572000222>
59. Organización Panamericana de la Salud. Vacunación VPH en la Región de las Américas: Lecciones aprendidas en la introducción y estrategias de comunicación [Internet]. Guatemala; 2017 [citado 15 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-tecnico-lecciones-aprendidas-introduccion-vph-estrategias-comunicacion-guatemala>
  60. Gichane MW, Calo WA, McCarthy SH, Walmer KA, Boggan JC, Brewer NT. Human Papillomavirus Awareness in Haiti: Preparing for a National HPV Vaccination Program. *J Pediatr Adolesc Gynecol* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];30(1):96-101. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5545972/>
  61. Da Silva AC, Toledo NN, Carneiro CM, Coura W, Alves A. Knowledge about cervical cancer and HPV immunization dropout rate among Brazilian adolescent girls and their guardians. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];20(301):1-11. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-8410-9>
  62. George C, Roberts R, Brennen D, Deveaux L, Read SE. Knowledge and awareness of Human Papillomavirus (HPV) and HPV vaccines among Caribbean youth: the case of the Bahamas. *Hum Vaccines Immunother* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];16(3):573-80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31464555/>
  63. Liebermann E, Devanter N, Frías N, Ompad D, Shirazian T, Heaton C. Parent-Level Barriers and Facilitators to HPV Vaccine Implementation in Santo Domingo, Dominican Republic. *J Community Health* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];45(5):1061-6. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10900-020-00830-y>
  64. Notejane M, Zunino C, Aguirre D, Méndez P, García L, Pérez W. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Rev méd Urug* [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];34(2):76-81. Disponible en:

- [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-03902018000200010](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902018000200010)
65. Vieira N, Stawinski B, De Castro R, Arnaut C, Vieira F, Picinin M. Motivos para recusa da vacina contra o Papilomavírus Humano entre adolescentes de 11 a 14 anos no município de Maringá-PR. *Rev Bras Med Família e Comunidade* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];12(39):1-13. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/320211148\\_Motivos\\_para\\_recusa\\_da\\_vacina\\_contra\\_o\\_Papilomavirus\\_Humano\\_entre\\_adolescentes\\_de\\_11\\_a\\_14\\_anos\\_no\\_municipio\\_de\\_Maringa-PR](https://www.researchgate.net/publication/320211148_Motivos_para_recusa_da_vacina_contra_o_Papilomavirus_Humano_entre_adolescentes_de_11_a_14_anos_no_municipio_de_Maringa-PR)
  66. Mendes W, Duarte FG, Burns JD, De Souza CA, Chagas MC, Reingold A, et al. Low coverage of HPV vaccination in the national immunization programme in Brazil: Parental vaccine refusal or barriers in health-service based vaccine delivery? *PLoS One* [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];13(11):e0206726. Disponible en: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0206726>
  67. Cordoba V, Tovar OL, Franco S, Arias NE, Louie K, Sanchez GI, et al. Perception about barriers and facilitators of the school-based HPV vaccine program of Manizales, Colombia: A qualitative study in school-enrolled girls and their parents. *Prev Med Reports* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];16(100977):1-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31508297/>
  68. Arrossi S, Paolino M, Thouyaret L, Laudi R, Campanera A. Evaluation of scaling-up of HPV self-collection offered by community health workers at home visits to increase screening among socially vulnerable under-screened women in Jujuy Province, Argentina. *Implement Sci* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];12(17):1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5307871/>
  69. Allen B, Uribe P, León L, Brown BJ, Lörinicz A, Salmeron J, et al. Barriers to HPV self-sampling and cytology among low-income indigenous women in rural areas of a middle-income setting: A qualitative study. *BMC Cancer* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];17(734):1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5679364/>
  70. Rees HD, Lombardo AR, Tangoren CG, Meyers SJ, Muppala VR, Niccolai LM. Knowledge

- and beliefs regarding cervical cancer screening and HPV vaccination among urban and rural women in León, Nicaragua. *PeerJ* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];5(e3871):1-34. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5660604/>
71. Olaza AF, De la Cruz YM. Barriers to the non-acceptance of cervical cancer screenings (pap smear test) in women of childbearing age in a rural area of Peru. *Ecancermedicalscience* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];13(901):1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6390831/>
  72. Maza M, Melendez M, Masch R, Alfaro K, Chacon A, Gonzalez E, et al. Acceptability of self-sampling and human papillomavirus testing among non-attenders of cervical cancer screening programs in El Salvador. *Prev Med (Baltim)* [Internet]. 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];114:149-55. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091743518302068?via%3Dihub>
  73. Organización Panamericana de la Salud. Experiencias con la implementación de programas de tamizaje de cáncer cervicouterino basados en la prueba de VPH. Informe de reunión [Internet]. Washington D.C: OPS; 2018 [citado 15 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51829>
  74. Holme F, Jeronimo J, Maldonado F, Camel C, Sandoval M, Martinez B, et al. Introduction of HPV testing for cervical cancer screening in Central America: The Scale-Up project. *Prev Med (Baltim)* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];135(106076). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091743520301006>
  75. Morán F, Cárcamo C, Valderrama M, García PJ. Preferencias y satisfacción hacia un programa de tamizaje con pruebas autoadministradas de detección del virus de papiloma humano. *Rev peru med exp salud publica* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];34(2):228-32. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342017000200009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000200009)
  76. Organización Mundial de la Salud. Proyecto de estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/who-documents->

detail/draft-global-strategy-towards-eliminating-cervical-cancer-as-a-public-health-problem

77. Tavares de Oliveira JL, Fernandes BM. Intervenções de enfermagem na prevenção do câncer cérvico-uterino: Perspectivas das clientes. Rev Enferm [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];25(e26242):1-6. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/329555855\\_Nursing\\_interventions\\_in\\_cervical-uterine\\_cancer\\_prevention\\_clients'\\_perspectives](https://www.researchgate.net/publication/329555855_Nursing_interventions_in_cervical-uterine_cancer_prevention_clients'_perspectives)
78. Terán Y, Gutiérrez SO, Jiménez S, Gaytán D. Sample taking for identification of papilomavirus DNA: Skills and knowledge. ACTA Paul Enferm [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];32(5):514-20. Disponible en: <https://search.proquest.com/openview/cb6368739ac396c3ac04f4b06367a06b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2030654>
79. Organización Panamericana de la Salud. Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud [Internet]. Washington, D.C; 2018 [citado 15 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34959>

## **ANEXO 1. SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN**

Cuenca, 18 de mayo del 2020

Lcda. Priscila Caderón, Mgs.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA – MATRIZ**

De mi consideración

Yo, MARÍA EUGENIA BORJA CANDO con cédula de identidad 0107108102. Estudiante de "Decimo Ciclo" de la Carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca – Matriz, mediante el presente hago conocer la modalidad de proceso de titulación. He decidido optar como modalidad: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA O DOCUMENTAL.

Por la favorable acogida que dispense a la misma reciba mis agradecimientos.



Atentamente:

MARÍA EUGENIA BORJA CANDO

C.I. 0107108102

Cuenca, 18 de mayo del 2020

Lcda. Priscila Caderón, Mgs.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA – MATRIZ**

De mi consideración

Yo, MARISOL ELIZABETH VELEZ CASTILLO con cédula de identidad 1105122566. Estudiante de "Decimo Ciclo" de la Carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca – Matriz, mediante el presente hago conocer la modalidad de proceso de titulación. He decidido optar como modalidad: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA O DOCUMENTAL.

Por la favorable acogida que dispense a la misma reciba mis agradecimientos.

Atentamente:



MARISOL ELIZABETH VELEZ

CASTILLO C.I. 1105122566

## **ANEXO 2. CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL TEMA POR LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**

**COMISIÓN DE INVESTIGACION CARRERA DE ENFERMERIA**

Cuenca, 29 de julio del 2020

**Asunto:** Informe de aprobación del tema de investigación

Licenciada.

Nube Pacurucu Avila Mgs

**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UCACUE MATRIZ.**

Su despacho.

De mi consideración:

La presente tiene como finalidad el deseo de éxito en las funciones que acertadamente realiza en beneficio de la Comunidad Educativa, a su vez informar que las alumnas Marisol Elizabeth Vélez Castillo y María Eugenia Borja Cando, han presentado el proyecto de investigación denominado: **INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA**, el mismo que posee la aprobación por parte del Departamento de investigación para su ejecución.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente



Mgs. Edison Gustavo Moyano Brito

**COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**

## **ANEXO 3. CERTIFICADO DE DESIGNACIÓN DEL DIRECTOR**

**ÁREA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 31 de julio del 2020.

**Asunto:** Designación de Director de Trabajo de Titulación de los estudiantes **Marisol Elizabeth Vélez Castillo - María Eugenia Borja Cando**

**Bioquímica**

Ing. Mariana Martínez

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Su despacho.

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones diarias, por medio del presente, me permito informarle que mediante Resolución de Consejo Directivo desarrollado el 27 de Julio del año en curso, se designó a Usted como Directora del Trabajo de Titulación: **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”** de los estudiantes **Marisol Elizabeth Vélez Castillo - María Eugenia Borja Cando**, correspondiente al periodo mayo – octubre 2020. Para lo cual, envío a su correo electrónico institucional una copia del anteproyecto de Trabajo de Titulación aprobado y Guía para Trabajos de Titulación de la Carrera de Enfermería.

En caso de objeción a la presente designación, comunicar por escrito a Dirección de Carrera.

Si más por el momento me suscribo de usted reiterando mis sentimientos de consideración y respeto.

Atentamente,



Lcda. Nube Pacurucu Avila Mgs  
**COMISIÓN DE TITULACIÓN**

## **ANEXO 4. CERTIFICADO DE DESIGNACIÓN DEL ASESOR METODOLÓGICO**

## ÁREA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 04 de agosto del 2020.

**Asunto:** Designación de Asesor Metodológico de Trabajo de Titulación de los estudiantes **Marisol Elizabeth Vélez Castillo - María Eugenia Borja Cando**

**Ingeniero**

**Claudio Guevara**

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Su despacho.

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones diarias, por medio del presente, me permito informarle que mediante Resolución de Consejo Directivo desarrollado el 30 de junio del año en curso, se designó a Usted como Asesor Metodológico del Trabajo de Titulación: **“Infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica”** de los estudiantes **Marisol Elizabeth Vélez Castillo - María Eugenia Borja Cando**, correspondiente al periodo mayo – octubre 2020. Para lo cual, envió a su correo electrónico institucional una copia del anteproyecto de Trabajo de Titulación aprobado y Guía para Trabajos de Titulación de la Carrera de Enfermería.

En caso de objeción a la presente designación, comunicar por escrito a Dirección de Carrera.

Si más por el momento me suscribo de usted reiterando mis sentimientos de consideración y respeto.

Atentamente,



Lcda. Nube Pacurucu Avila Mgs

**COMISIÓN DE TITULACIÓN**

## **ANEXO 5. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN  
DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

Cuenca 3 de agosto 2020

Lcda. Nube Pacurucu Ávila, Mgst.  
**RESPONSABLE DE LA COMISIÓN  
CARRERA DE ENFERMERÍA- MATRIZ**

Presente

Me dirijo a usted(es) por medio de la presente para dejar constancia que, yo Mariana Alexandra Martínez Ortiz, portadora de la cédula de identidad Nro.0704651116, acepto la dirección del Trabajo de Titulación **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”**, llevada a cabo las estudiantes: **María Eugenia Borja Cando**, portadora de la cédula de identidad Nro.0107108102 y **Marisol Elizabeth Vélez Castillo**, portadora de la cédula de identidad Nro.1105122566

Sin otro particular, suscribo.

Atentamente,



Bq. Mariana Alexandra Martínez Ortiz, Mgs.  
**DOCENTE DE LA CARRERA ENFERMERÍA – MATRIZ**

## **ANEXO 6. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR METODOLÓGICO**

COMISIÓN DE TITULACIÓN

**CARTA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR METODOLÓGICO DE TRABAJO  
DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

Cuenca, 07 de agosto de 2020

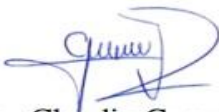
Comisión de Titulación

Presente

Me dirijo a usted(es) por medio del presente para dejar constancia que, yo Claudio Guevara, acepto la dirección del Trabajo de Titulación **“Infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica”**, llevada a cabo por las estudiantes **Marisol Elizabeth Vélez Castillo - María Eugenia Borja Cando**.

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,



Ing. Claudio Guevara, Mgs.

CI: 0104946876

## **ANEXO 7. PROTOCOLO APROBADO**

## 1. Datos generales:

**Título:** INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA

**Línea de Investigación:** Ciencias Médicas y de la Salud.

**Ámbito de investigación:** Enfermedades transmisibles.

**Tópico de Investigación:** Enfermedades de transmisión sexual.

### Datos de los autores

Nombres y Apellidos		Cargo en la Investigación
Marisol Elizabeth Vélez Castillo.		Autor
Correo electrónico institucional: mevelezc66@ucacue.edu.ec	Teléfono: S/N	Celular: 0967903074
María Eugenia Borja Cando.		Autor
Correo electrónico institucional: meborjac02@est.ucacue.edu.ec	Teléfono: S/N	Celular: 0981640573

## 2. Descripción de la propuesta

### 2.1. Justificación de la Necesidad de Revisión

El virus del papiloma humano (VPH) constituye una de las causas más frecuentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) en el mundo, siendo el responsable de la formación de neoplasias causadas por genotipos de alto y bajo riesgo oncogénico, que afectan tanto el epitelio cutáneo como el mucoso. Aunque la mayoría de las infecciones por VPH son asintomáticas y se resuelven de manera espontánea, la infección persistente por genotipos de VPH de alto riesgo conduce a lesiones precancerosas que sin la detección precoz y el tratamiento oportuno pueden evolucionar a cáncer cervicouterino (CCU) y otros tipos de cánceres anogenitales y orofaríngeos (1–3).

Si bien, para adquirir la infección por VPH no es necesario que haya una relación sexual con penetración, el contacto directo piel con piel del área genital es un modo de transmisión muy frecuente haciendo que, la mayoría de la población sexualmente activa adquiera la infección en algún momento de su vida (4).

Según la Organización Mundial de la Salud —OMS— (5) la prevalencia del VPH en mujeres es del 11,7% a nivel mundial, en donde América Latina y el Caribe representan el segundo lugar de alta prevalencia con un 16,1%, hasta el año 2017, así mismo, datos del 2018 indican que en la Región de las Américas la infección por el VPH causó 72.000 casos nuevos de CCU y 34.000 muertes a causa del mismo, y, si continúan las tendencias actuales se prevé que para el 2030 se incremente en un 27% los casos nuevos y en un 34% la mortalidad.

Por lo que, resulta necesario dirigir el presente estudio hacia la población de mujeres jóvenes en el rango de edad de 10 a 39 años (6), al ser un grupo vulnerable para contraer la infección por el VPH debido a conductas sexuales de riesgo como: inicio temprano de las relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, poco uso de preservativo, entre otras. Adicional a esto, las características sociodemográficas, la poca adherencia a la promoción y prevención sobre todo en países de bajos y medianos ingresos, incrementan el riesgo de adquirir esta infección, de tal modo, que constituye un problema de salud pública que requiere la participación activa de profesionales sanitarios (7,8).

De ahí que, el profesional de Enfermería juega un papel protagonista en la atención sanitaria, con principal énfasis en la lucha contra la infección por el virus del papiloma humano, pues, su accionar se involucra en la promoción de la salud, prevención y rehabilitación de la enfermedad, permitiendo brindar estrategias enfocadas a los aspectos sociales, culturales y demográficos que puedan estar ocasionando el contagio continuo de esta infección (9,10).

Por lo antes expuesto, resulta necesario agrupar en la presente revisión bibliográfica valiosos aportes teóricos que contribuyan a fortalecer e incrementar el conocimiento

acerca de la prevalencia de la infección por el VPH, los genotipos predominantes, los factores asociados al contagio, las estrategias de promoción y prevención, así como, las barreras que limitan al acceso de las mismas, finalmente, el rol que desempeña el profesional de enfermería en pro de mejorar la calidad de vida de la población latinoamericana.

## 2.2. Formulación de las Preguntas de Investigación

1. ¿Cuál es la prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica?
2. ¿Cuáles son los genotipos del virus del papiloma humano que prevalecen en Latinoamérica?
3. ¿Cuáles son los factores asociados a la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica?
4. ¿Cuáles son las estrategias preventivas contra la infección por el virus del papiloma humano en Latinoamérica?
5. ¿Cuáles son las principales barreras para el acceso a las estrategias preventivas contra la infección por el virus del papiloma humano en Latinoamérica?
6. ¿Cuál es la intervención del profesional de enfermería frente a la infección por el virus del papiloma humano en Latinoamérica?

## 3. Metodología de la búsqueda

Se realizará una investigación de revisión bibliográfica mediante la búsqueda de documentos científicos relacionados al tema objeto de estudio procedentes de las organizaciones y autoridades sanitarias (OMS/OPS), así como también, artículos originales publicados en bases de datos científicas de alto impacto como: Scopus, Springer, Pub Med Central (PMC), Public Library of Science (PLOS) utilizando palabras clave en inglés y español registradas en los Descriptores de Ciencias de la Salud, para la búsqueda efectiva en la web 2.0 se formularán ecuaciones utilizando operadores booleanos como AND, OR y NOT, además, búsquedas limitadas a los siguientes criterios de inclusión: idioma inglés y español, publicaciones entre los años



2016 al 2020 y estudios correspondientes a Latinoamérica que permitan responder a las preguntas de investigación planteadas. Por otro lado, se excluirán aquellos estudios con más de 5 años de publicación e información procedente de tesis de grado, posgrado y aquellos documentos que no tengan información respecto al tema de estudio.

#### 4. Resultados de búsqueda inicial

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE	
Inglés	Español
Human papillomavirus	Virus del papiloma humano
Prevalence	Prevalencia
Infection	
Risk factor's	
Cervical cancer	
Genotype	
Latin America	
Young Women	
Prevention	
Nursing	

Paso 2: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos/páginas institucionales /bibliotecas virtuales consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	Nº de documentos encontrados	Nº de documentos seleccionados
Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud	03/06/2020	Virus del papiloma humano AND prevalencia	50	1
Scopus	15/07/2020	Papillomavirus AND cervical AND cancer OR Latin América	72	14
	10/07/2020	Nurse AND papillomavirus	15	2

		AND prevention		
	20/07/2020	Papillomavirus AND infection AND women	46	3
	22/07/2020	Infection AND papillomavirus AND young women	52	7
Pubmed central (PMC)	20/06/2020	Risk factor's AND human AND papillomavirus AND infection and brazil	104	3
	25/07/2020	(Risk factor's) AND (papillomavirus ) AND (infection) AND (latin america)	4	2
Public Library of Science (PLOS)	18/07/2020	Prevalence AND genotype AND papillomavirus AND latin America	25	3
Springer	24/07/2020	genotypes AND infection AND papillomavirus AND latin American	50	2
	25/07/2020	Papillomavirus AND prevalence AND latin america	111	1

## 5. Referencias Bibliográficas

1. Vargas H, Sánchez JP, Obando A, Barbosa V, Gomez S, Arce P, et al. Prevalence of anal HPV in women with cervical neoplastic and paraneoplastic lesions from Bogotá,

- Colombia. *Int J Mol Clin Microbiol* [Internet]. 2019 [citado 10 de septiembre de 2020];9(1):1074-81. Disponible en: [http://www.ijmcm.in/article\\_665418.html](http://www.ijmcm.in/article_665418.html)
- Fuenmayor A, Fernández C, Pérez V, Coronado J, Ávila M, Fernandes A, et al. Detection of precancerous lesions in the cervix and HPV infection in women in the region of Maniapure, Bolivar State. *Ecancermedicalscience* [Internet]. 2018 [citado 10 de septiembre de 2020];12(884):1-11. Disponible en: <https://ecancer.org/en/journal/article/884-detection-of-precancerous-lesions-in-the-cervix-and-hpv-infection-in-women-in-the-region-of-maniapure-bolivar-state%0A>
  - Cab BG, Hernández SE, Rueda F, Conde L, Gómez JG, González MDR. Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2017 [citado 10 de septiembre de 2020];34(6):557-62. Disponible en: <http://salutsexual.sidastudi.org/ca/registro/a53b7fb361bdd72901624ca6fb4702a5>
  - Gabster A, Pascale JM, Cislaghi B, Francis SC, Weiss H, Martinez A, et al. High Prevalence of Sexually Transmitted Infections, and High-Risk Sexual Behaviors among Indigenous Adolescents of the Comarca Ngäbe-Buglé, Panama. *Sex Transm Dis* [Internet]. 1 de diciembre de 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];46(12):780-7. Disponible en: [https://journals.lww.com/stdjournal/Fulltext/2019/12000/High\\_Prevalence\\_of\\_Sexually\\_Transmitted.6.aspx](https://journals.lww.com/stdjournal/Fulltext/2019/12000/High_Prevalence_of_Sexually_Transmitted.6.aspx)
  - Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH) - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2019 [citado 2 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/virus-papiloma-humano-vph>
  - MSP. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS. Tercera. Ministerio de Salud Pública. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2018. 81-84 p.
  - Hooi DJ, Lissenberg BI, Kenter G, de Koning MN, Gomes I, Ardtts K, et al. Human

- papillomavirus (HPV) prevalence and associated risk factors in women from Curaçao. *PLoS One* [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 15 de septiembre de 2020];13(7):1-13. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0199624%0A>
8. Rees HD, Lombardo AR, Tangoren CG, Meyers SJ, Muppala VR, Niccolai LM. Knowledge and beliefs regarding cervical cancer screening and HPV vaccination among urban and rural women in León, Nicaragua. *PeerJ* [Internet]. 2017 [citado 15 de septiembre de 2020];5(e3871):1-34. Disponible en: <https://peerj.com/articles/3871/>
9. Terán Y, Gutiérrez SO, Jiménez S, Gaytán D. Sample taking for identification of papilomavirus DNA: Skills and knowledge. *ACTA Paul Enferm* [Internet]. 2019 [citado 15 de septiembre de 2020];32(5):514-20. Disponible en: <https://search.proquest.com/openview/cb6368739ac396c3ac04f4b06367a06b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2030654>
10. Holme F, Maldonado F, Martínez OB, Rodríguez JM, Almendarez J, Slavkovsky R, et al. HPV-based cervical cancer screening in Nicaragua: From testing to treatment. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2020];20(495):1-9. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-08601-z>

## 6. Bibliografía

1. Vargas H, Sánchez JP, Obando A, Barbosa V, Gomez S, Arce P, et al. Prevalence of anal HPV in women with cervical neoplastic and paraneoplastic lesions from Bogotá, Colombia [Internet]. Vol. 9, *International Journal of Molecular and Clinical Microbiology*. 2019. Available from: [http://www.ijmcm.ir/article\\_665418.html](http://www.ijmcm.ir/article_665418.html)
2. Fuenmayor A, Fernández C, Pérez V, Coronado J, Ávila M, Fernandes A, et al. Detection of precancerous lesions in the cervix and HPV infection in women in the

- region of Maniapure, Bolivar State. *Ecancermedicalscience* [Internet]. 2018;12(884):1–11. Available from: <https://ecancer.org/en/journal/article/884-detection-of-precancerous-lesions-in-the-cervix-and-hpv-infection-in-women-in-the-region-of-maniapure-bolivar-state%0A>
3. Cab-Sánchez BG, Hernández-Solis SE, Rueda-Gordillo F, Conde-Ferráez L, Gómez-Carballo JG, González-Losa MDR. Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2017;34(6):557–62. Available from: <http://salutsexual.sidastudi.org/ca/registro/a53b7fb361bdd72901624ca6fb4702a5>
  4. Gabster A, Pascale JM, Cislaghi B, Francis SC, Weiss HA, Martinez A, et al. High Prevalence of Sexually Transmitted Infections, and High-Risk Sexual Behaviors among Indigenous Adolescents of the Comarca Ngäbe-Buglé, Panama. *Sex Transm Dis* [Internet]. 2019 Dec 1;46(12):780–7. Available from: [https://journals.lww.com/stdjournal/Fulltext/2019/12000/High\\_Prevalence\\_of\\_Sexually\\_Transmitted.6.aspx](https://journals.lww.com/stdjournal/Fulltext/2019/12000/High_Prevalence_of_Sexually_Transmitted.6.aspx)
  5. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH) - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2019 [cited 2020 Aug 2]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/virus-papiloma-humano-vph>
  6. MSP. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS. Tercera. Ministerio de Salud Pública. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2018. 81–84 p.
  7. Hooi DJ, Lissenberg-Witte BI, Kenter G, de Koning MNC, Gomes Bravio I, Ards K, et al. Human papillomavirus (HPV) prevalence and associated risk factors in women from Curaçao. *PLoS One* [Internet]. 2018 Jul 1;13(7):1–13. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0199624%0A>
  8. Rees HD, Lombardo AR, Tangoren CG, Meyers SJ, Muppala VR, Niccolai LM.

Knowledge and beliefs regarding cervical cancer screening and HPV vaccination among urban and rural women in León, Nicaragua. *PeerJ* [Internet]. 2017;(10):1–34. Available from: <https://peerj.com/articles/3871/>

9. Terán-Figueroa Y, Gutiérrez-Enriquez SO, Jiménez-Bolaños S, Gaytán-Hernández D. Sample taking for identification of papillomavirus DNA: Skills and knowledge. *ACTA Paul Enferm* [Internet]. 2019;32(5):514–20. Available from: <https://search.proquest.com/openview/cb6368739ac396c3ac04f4b06367a06b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2030654>
10. Holme F, Maldonado F, Martínez-Granera OB, Rodríguez JM, Almendarez J, Slavkovsky R, et al. HPV-based cervical cancer screening in Nicaragua: From testing to treatment. *BMC Public Health* [Internet]. 2020;20(1):1–9. Available from: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-08601-z>

## 6. Bibliografía

1. Guilarte-García E, Soto-Brito Y, Kourí-Cardellá V, Limia-León C, Sánchez-Alvarez M de L, Rodríguez-Díaz AE, et al. Circulation of Human Papillomavirus and Chlamydia trachomatis in Cuban Women [Internet]. Vol. 22, *MEDICC Review*. 2020. Available from: <https://mediccreview.org/circulation-of-human-papillomavirus-and-chlamydia-trachomatis-in-cuban-women/>
2. Bedoya-Pilozo CH, Medina Magües LG, Espinosa-García M, Sánchez M, Parrales Valdiviezo J V., Molina D, et al. Molecular epidemiology and phylogenetic analysis of human papillomavirus infection in women with cervical lesions and cancer from the coastal region of Ecuador. *Rev Argent Microbiol* [Internet]. 2018 Apr 1;50(2):136–46. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0325754117301372?via%3Dihub>
3. Wendland EM, Villa LL, Unger ER, Domingues CM, Schwartz Benzaken A, Kahume Maranhão AG, et al. Prevalence of HPV infection among sexually active adolescents



and young adults in Brazil: The POP-Brazil Study. *Sci Rep* [Internet]. 2020;10(1):1–10. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41598-020-61582-2>

4. Villegas-Castaño, Aracelly, Tamayo-Acevedo LS. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. *Iatreia* [Internet]. 2016;29(1):5–17. Available from: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/19707>
5. Carrión Ordoñez JI, Soto Brito Y, Pupo Antúnez M, Loja Chango R. Infección por Virus del Papiloma Humano y citología cérvico-vaginal en mujeres indígenas del Cañar, Ecuador. *Bionatura* [Internet]. 2019;4(3):934–8. Available from: <https://www.revistabionatura.com/2019.04.03.10.html>
6. Melo A, Lagos N, Montenegro S, Orellana JJ, Vásquez AM, Moreno S, et al. Virus papiloma humano y *Chlamydia trachomatis* según número de parejas sexuales y tiempo de actividad sexual en estudiantes universitarias en la Región de La Araucanía, Chile. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2016;33(3):287–92. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-791021>
7. García Muentes GD, García Rodríguez LK, Burgos Galarraga RI, Almeida Carpio F, Ruiz Cabezas JC. Genotypes distribution of human papillomavirus in cervical samples of Ecuadorian women. *Rev Bras Epidemiol* [Internet]. 2016;19(1):160–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27167657/>
8. Gallegos-Bolaños J, Rivera-Domínguez JA, Presno-Bernal JM, Cervantes-Villagrana RD. High prevalence of co-infection between human papillomavirus (HPV) 51 and 52 in Mexican population. *BMC Cancer* [Internet]. 2017;17(1):1–8. Available from: <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3519-7>
9. Melo A, Montenegro S, Liempi S, Moreno S, De-La-Barra T, Guzmán P, et al. Frecuencia de alteraciones citológicas cervicales y virus papiloma humano en una muestra de estudiantes universitarias en Temuco, Chile. *Rev Chil infectología* [Internet]. 2019;36(4):421–7. Available from:

- <http://revinf.ci/index.php/revinf/article/view/550>
10. Sarmiento Medina MI, Puerto-de-Amaya M. Risk factors for cervical cancer and papanicolaou test in marginalized adolescents in bogotá, colombia. *Rev Ciencias la Salud* [Internet]. 2020;18(1):37–51. Available from: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/8746>
  11. Ward JM, Schmalenberg K, Antonishyn NA, Hambleton IR, Blackman EL, Levett PN, et al. Human papillomavirus genotype distribution in cervical samples among vaccine naïve Barbados women. *Cancer Causes Control* [Internet]. 2017;28(11):1323–32. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10552-017-0959-y>
  12. Herrera-Ortiz A, Conde-Glez CJ, Olamendi-Portugal ML, García-Cisneros S, Platt-Torres T, Sánchez-Alemán MA. College women, HPV genotyping and sexual behavior before HPV vaccination: Results from samples stored for a long time. *J Infect Public Health* [Internet]. 2018;11(2):286–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034117302551>
  13. Patzi-Churqui M, Terrazas-Aranda K, Liljeqvist JA, Lindh M, Eriksson K. Prevalence of viral sexually transmitted infections and HPV high-risk genotypes in women in rural communities in the Department of la Paz, Bolivia. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2020 Mar 6;20(1):1–11. Available from: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-020-4931-1%0A>
  14. Brebi P, Ili CG, Andana A, Menzel D, Lopez J, Guzman P, et al. Frequency of Human papillomavirus in women attending cervical cancer screening program in Chile. *BMC Cancer* [Internet]. 2017;17(1):1–10. Available from: <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3496-x>
  15. García Muentes GD, Mendoza García MA, Burgos Galárraga RI, Ollague K, Vargas Wachter C, Ruiz Cabezas JC. Frequency and distribution of hpv genotypes in 800 genital samples of ecuadorian men and women from the city of guayaquil. *Rev Inst*

- Med Trop Sao Paulo [Internet]. 2019;61(41):1–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31432990/>
16. Gutiérrez Campos R, Malacara Rosas A, Gutiérrez Santillán E, Delgado Gutiérrez M, Torres Orozco RE, García Martínez ED, et al. Unusual prevalence of high-risk genotypes of human papillomavirus in a group of women with neoplastic lesions and cervical cancer from Central Mexico. PLoS One [Internet]. 2019 Apr 1;14(4):1–13. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215222>
  17. Beachler DC, Lang Kuhs KA, Struijk L, Schussler J, Herrero R, Porras C, et al. The natural history of oral human papillomavirus in young costa rican women. Sex Transm Dis [Internet]. 2017;44(7):442–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28608796/>
  18. Kasamatsu E, Rodríguez Riveros MI, Soilan AM, Ortega M, Mongelós P, Páez M, et al. Factors associated with high-risk human papillomavirus infection and high-grade cervical neoplasia: A population-based study in Paraguay. PLoS One [Internet]. 2019;14(6):1–21. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0218016%0A>
  19. Zambrano-Ríos D, Fernández F, Matta-Miramar A, Arbelaez A, Herrera-Castañeda E, Castillo A. Detección del virus del papiloma humano en mucosa oral de mujeres de Cali, Colombia. infectio [Internet]. 2019;23(3):266–70. Available from: <http://www.revistainfectio.org/index.php/infectio/article/view/791>
  20. Gantz L, Calvo A, Hess-Holtz M, Gonzales F, Alguero L, Murphy S, et al. Predictors of HPV Knowledge and HPV Vaccine Awareness Among Women in Panama City, Panama. World Med Heal Policy [Internet]. 2019;11(1):95–118. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/wmh3.293>
  21. Miranda AE, Silveira MF, Travassos AG, Tenório T, Chulvis do Val IC, Lannoy L, et al. High-risk papillomavirus infection among women living with human

- Immunodeficiency virus: Brazilian multicentric study. *J Med Virol* [Internet]. 2017;89(12):1–18. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28771777/%0A>
22. Kops NL, Bessel M, Correia Horvath JD, Domingues C, Alves De Souza FM, Schwartz Benzaken A, et al. Factors associated with HPV and other self-reported STI coinfections among sexually active Brazilian young adults: Cross-sectional nationwide study. *BMJ Open* [Internet]. 2019;9(6):1–7. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/9/6/e027438>
  23. Vargas H, Sánchez JP, Guerrero ML, Ortiz LT, Rodríguez DM, Amaya J, et al. Type-Specific Identification of Genital Human Papillomavirus Infection in Women with Cytological Abnormality. *Acta Cytol* [Internet]. 2016;60(3):211–6. Available from: <https://www.karger.com/Article/FullText/446389%0A>
  24. Fleider LA, Tatti SA, Suzuki AV, Maldonado VA, Díaz LB, Chiesa U, et al. Human Papillomavirus Types Involved in External Genital Warts in a Group of Argentinian Women in Buenos Aires. *J Low Genit Tract Dis* [Internet]. 2016;20(4):365–6. Available from: [https://journals.lww.com/jlgt/Abstract/2016/10000/Human\\_Papillomavirus\\_Types\\_Involved\\_in\\_External.19.aspx](https://journals.lww.com/jlgt/Abstract/2016/10000/Human_Papillomavirus_Types_Involved_in_External.19.aspx)
  25. Orozco Gómez C, Dimmitt Champion J, Moreno Monsiváis MG. Factors Protecting Male and Female Adolescents in Mexico From Human Papillomavirus Infection. *Hisp Heal Care Int* [Internet]. 2018;16(1):1–9. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1540415318762553>
  26. Lou H, Gharzouzi E, Polo Guerra S, Fokom Domgue J, Sawitzke J, Villagran G, et al. Low-cost HPV testing and the prevalence of cervical infection in asymptomatic populations in Guatemala. *BMC Cancer* [Internet]. 2018 May 15;18(1):1–7. Available from: <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-018-4438-y>
  27. Oyervides-Muñoz MA, Pérez-Maya AA, Sánchez-Dominguez CN, Berlanga-Garza

- A, Antonio-Macedo M, Valdéz-Chapa LD, et al. Multiple HPV infections and viral load association in persistent cervical lesions in Mexican women. *Viruses* [Internet]. 2020;12(4). Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215222>
28. Del-Río-Ospina L, Soto De León SC, Camargo M, Sánchez R, Mancilla CL, Patarroyo ME, et al. The prevalence of high-risk HPV types and factors determining infection in female colombian adolescents. *PLoS One* [Internet]. 2016;11(11):1–15. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0166502>
29. Araujo de Oliveira TH, Medeiros do Amaral C, São Marcos B de F, Gomes Nascimento KC, De Miranda Rios AC, Alves Quixabeira DC, et al. Presence and activity of HPV in primary lung cancer. *J Cancer Res Clin Oncol* [Internet]. 2018;144(12):2367–76. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00432-018-2748-8>



Universidad  
Católica  
de Cuenca

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ  
PROTOCOLO

Maria Eugenia Borja Cando  
C.I 0107108102

**AUTOR**

Marisol Elizabeth Vélez Castillo  
C.I 1105122566

**AUTOR**

APROBADO	X
NO APROBADO	

Firma:

**NOMBRE:** Lcda. Nube Pacurucú Ávila, Mgs

**COORDINADOR DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN**

Firma:

**NOMBRE:** BQ. Mariana Martínez Ortiz, Mgs.

**DOCENTE DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

## **ANEXO 8. CERTIFICADO DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS**

# COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS (CEISH) UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Cuenca, 10 de agosto de 2020

## CERTIFICA

Informa que ha conocido, revisado y aprobado los aspectos éticos de la revisión bibliográfica, cuyo tema es: **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”** de la Srta. Estudiante: **María Eugenia Borja Cando** con C.C.: **0107108102**.



**Dr. Carlos Flores Montesinos**

**CC # 0102107018**

**Docente de la Carrera de Medicina**

**Presidente del CEISH**

**Universidad Católica de Cuenca**

**ANEXO 9. CONSOLIDADO DE TUTORÍAS REALIZADAS,  
EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN Y FIRMADO POR DIRECTOR Y ESTUDIANTES**

---

COMISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN



INFOME DE AVANCES DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA

DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: BQ. MARIANA MARTÍNEZ ORTIZ

NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: MARÍA EUGENIA BORJA CANDO, MARISOL ELIZABETH VELEZ CASTILLO

CICLO: DECIMO CICLO





FIRMAS DE TUTORIAS RECIBIDAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL REPORTE DEL ZOOM	AVANCES
 	31/07/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión del tema del trabajo de titulación Elaboración de las preguntas y estrategias de búsqueda

  
**BQ. Mariana Martínez Ortiz**

 UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
CORPORACIÓN EDUCATIVA DE CUENCA S.A.S.  
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD B.C.U.C.  
**BQ. Mariana Martínez, M.Sc.**  
DOCENTE

**COMISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN****INFOME DE AVANCES DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN****TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA****DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: BQ. MARIANA MARTÍNEZ ORTIZ****NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: MARÍA EUGENIA BORJA CANDO, MARISOL ELIZABETH VELEZ CASTILLO****CICLO: DECIMO CICLO**

<b>FIRMAS DE TUTORÍAS RECIBIDAS</b>	<b>FECHAS DE EJECUCIÓN</b>	<b>LINK DEL REPORTE DEL ZOOM</b>	<b>AVANCES</b>
	02/08/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión de la justificación del anteproyecto
	13/08/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión final del anteproyecto para enviar a Bioética

	18/08/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Análisis de los documentos encontrados
	20/08/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión de las tablas de registro bibliográfica e introducción
	26/08/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Elaboración de la introducción
	28/08/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión final de la introducción



 UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
Cuenca, Ecuador  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
BQ. Mariana Martínez, M.S.  
DOCENTE

**BQ. Mariana Martínez Ortiz**

COMISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN


INFOME DE AVANCES DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN




TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: INFECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA

DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: BQ. MARIANA MARTÍNEZ ORTIZ

NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: MARÍA EUGENIA BORJA CANDO, MARISOL ELIZABETH VELEZ CASTILLO

CICLO: DECIMO CICLO

FIRMAS DE TUTORÍAS RECIBIDAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL REPORTE DEL ZOOM	AVANCES
	02/09/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Análisis de los documentos utilizados en los resultados y organización de los mismos
	02/09/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Redacción de pregunta sobre prevalencia

	07/09/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Redacción de pregunta sobre prevalencia
	16/09/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Redacción de pregunta sobre genotipos
	21/09/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Redacción de pregunta sobre factores asociados y estrategias

  
  
**BQ. Mariana Martínez Ortiz**

COMISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN



INFOME DE AVANCES DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: INFECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA

DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: BQ. MARIANA MARTÍNEZ ORTIZ

NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: MARÍA EUGENIA BORJA CANDO, MARISOL ELIZABETH VELEZ CASTILLO

CICLO: DECIMO CICLO

FIRMAS DE TUTORÍAS RECIBIDAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL REPORTE DEL ZOOM	AVANCES
	03/10/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Redacción de pregunta sobre barrera e intervención del personal de enfermería
	07/10/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión general del trabajo de titulación

  6 4	10/10/2020	<a href="https://cedia.zoom.us/j/99804591184">https://cedia.zoom.us/j/99804591184</a>	Revisión final del trabajo
--	------------	---	----------------------------

  
 UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
Calle Juan Montalvo y Calle 10 de Agosto, Cuenca, Ecuador  
BQ. Mariana Martínez, Mgs.  
DOCENTE

**BQ. Mariana Martínez Ortiz**

ANEXOS

Anexo I. Revisión de la introducción

**Introducción**

Los virus del papiloma humano (VPH) son pequeños virus que pertenecen a la familia Papillomaviridae, estos carecen de envoltura y su Ácido Desoxirribonucleico (ADN) se encuentra dentro de una cápside icosaédrica que está compuesta de proteínas estructural L1 y L2 ambas codificadas por el virus (1,2). El Instituto Nacional del Cáncer —NCI, por sus siglas en inglés— (3) identifica más de 200 genotipos virales y los clasifica según su capacidad oncogénica en VPH de alto riesgo (VPH-AR) y VPH de bajo riesgo (VPH-BR). Estos a su vez, presentan un tropismo tisular hacia las células epiteliales cutáneas y mucosas (4,5).

La infección por el VPH es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes; su contagio ocurre mediante el contacto directo con piel y mucosas genitales infectadas durante el acto sexual sea vaginal, anal, u oral, de tal manera que, la mayoría de la población sexualmente activa la contracta en algún momento de su vida (1,6-8) además, su transmisión puede ocurrir mediante fliales, es decir, por objetos y materiales infectados y, en otros casos puede ser transmitida de madre a hijo durante el parto (7,9).

La mayoría de las infecciones son asintomáticas y se resuelven de manera espontánea mediante mecanismos inmunológicos en un tiempo de dos años (1,10), sin embargo, pueden

Chat

De mi para Todos:  
[https://www.youtube.com/watch?v=648\\_yaAhGow&feature=youtu.be](https://www.youtube.com/watch?v=648_yaAhGow&feature=youtu.be)

Enviar a: Todos

Escribir mensaje aquí...

Anexo 2. Revisión de la metodología

The image shows a Zoom meeting interface. On the left, a document titled "Indicador por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica (10/21) - Word" is displayed. The document content includes:

Indicador por el virus del papiloma humano en la población y pueden llegar a ser un referente para futuras investigaciones.

**Metodología**

Se efectuó una investigación de revisión bibliográfica sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica, mediante la búsqueda de documentos científicos publicados en bases de datos como: Science Direct, Scopus, Springer, ProQuest, PubMed Central (PMC), PubMed, Public Library of Science (PLOS), ResearchGate y Scielo, además, se realizó una búsqueda de documentos procedentes de organizaciones y autoridades sanitarias como: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Organización de las Naciones Unidas, Global Cancer Observatory e Instituto Nacional del Cáncer.

Para la selección de artículos se consideraron los siguientes criterios de inclusión: publicaciones en inglés, español y portugués entre los años 2016 y 2020, sin embargo, en relación con el año de publicación se hizo una excepción con dos documentos debido a que no se han realizado nuevas actualizaciones, entre ellos el documento de la Estrategia y el Plan de Acción Regional para la prevención y el control del CCU en Latinoamérica y El Caribe, vigente desde el año 2008 hasta el 2016, además, se incluyó el libro de la International Agency for Research on

On the right, the Zoom chat window is visible. It lists participants: mmartinez@ucac., (anfitrión, yo), maugenia.b93@gmail.com, and Mamol Velaz. There are buttons for "Invitar" and "Silenciar a todos". A chat message from "mi para Todos" contains a YouTube link: [https://www.youtube.com/watch?v=44R\\_ya8bGrs&feature=youtu.be](https://www.youtube.com/watch?v=44R_ya8bGrs&feature=youtu.be). At the bottom, there is a text input field "Escribe aquí para buscar..." and a "Enviar" button.

Infeción por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica (1) - Word

Diseño Formato Referencias Correspondencia Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

Esta compartiendo la pantalla

1 Sin espa... Título 1 Título 2 Título Subtítulo Énfasis sutil


Fuente Párrafo Estilos Edición

cuyos resultados aportarán a la comunidad científica de la prestigiosa Universidad Católica de Cuenca y pueden llegar a ser un referente para futuras investigaciones. **Cartas en el asunto**

**Metodología**

Se efectuó una investigación de revisión bibliográfica sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica, mediante la búsqueda de documentos científicos publicados en las bases de datos como: [Science Direct](#), [Scopus](#), [Springer](#), [ProQuest](#), [PubMed Central \(PMC\)](#), [PubMed](#), [Public Library of Science \(PLOS\)](#), [ResearchGate](#) y [Scielo](#), además, se realizó una búsqueda de documentos procedentes de organizaciones y autoridades sanitarias como: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Organización de las Naciones Unidas, [Global Cancer Observatory](#) e Instituto Nacional del Cáncer.

Para la selección de artículos se consideraron los siguientes criterios de inclusión: publicaciones en inglés, español y portugués entre los años 2016 y 2020, sin embargo, en relación con el año de publicación se hizo una excepción con dos documentos debido a que no se han realizado nuevas actualizaciones, entre ellos el documento de la Estrategia y el Plan de Acción Regional para la prevención y el control del CCU en Latinoamérica y El Caribe, vigente desde el año 2008 hasta el 2016, además, se incluyó el libro de la International Agency for Research on



Microsoft Word document showing text about HPV prevalence in young women in Ecuador. The text includes a title, a paragraph about global prevalence, and a paragraph about prevalence in Latin America.

...investigación, para el caso de Ecuador se requiere, al analizar publicaciones de los años 2018 y 2019, el idioma principal de los estudios fue el inglés.

**Prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes en Ecuador**

La literatura indica que la prevalencia global de la infección por el VPH en mujeres mayores de 40 años, difiere según el tejido o muestra biológica analizada, de tal manera que, en los estudios cervicales la prevalencia oscila entre el 12,6% y el 80,8% (59)(29)(24)(28)(29)(21) (30)(31)(23), asimismo, Vargas et al (32) tras el análisis de muestras anales encontraron una alta prevalencia correspondiente al 41,9%, mientras que, en las muestras orales la prevalencia reportada por otros autores ha sido baja, oscilando entre el 5,5% y el 11,0% (6)(33)(34).

La OMS (1) indica que en América Latina las mujeres mayores de 25 años presentaron la mayor tasa de prevalencia del VPH en muestras cervicales, reportando una prevalencia cruda del 21,8% (21,3-22,3) con un intervalo de confianza del 95% (IC95) y una prevalencia ajustada del 24% (IC95: 23,5-24,5), asimismo que, disminuye con la edad. De manera similar, en el estudio analizado por Castellanos et al (35) se encontró que la cohorte más joven tuvo una prevalencia más alta que la cohorte de mayor edad.

Por el contrario, Herrera et al (25) manifiestan que las mujeres mayores de 26 años...

WhatsApp chat interface showing a list of contacts and a chat window with a video link.

Contacts: emartinez@ucac..., [Anfitrión, yo], mtagencia89@gmail.com, Mariol Velaz.

Chat window with contact mtagencia89@gmail.com:

Enviar Silenciar a todos

Chat

De mí para Todos

[https://www.youtube.com/watch?v=d8B\\_yoAbGze&feature=youtu.be](https://www.youtube.com/watch?v=d8B_yoAbGze&feature=youtu.be)

Enviar a Todos

**ANEXO 10. DOCUMENTO DE CRITERIO FAVORABLE DEL  
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 14 de octubre del 2020

**Asunto: Criterio favorable del Director previa designación de Docentes Revisores**

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Mariana Alexandra Martínez Ortiz** con cédula de identidad No **0704651116** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”** presentado por los estudiantes **María Eugenia Borja Cando y Marisol Elizabeth Vélez Castillo**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; informo que: una vez revisado el contenido del Trabajo de Titulación, doy fe que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido al análisis de prevención de plagio y su posterior evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



 UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMANDO EN JEFE DEL SERVICIO DE  
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
**BQ. Mariana Martínez, Mgs.**  
DOCENTE

**BQ. Mariana Martínez Ortiz, Mgs**  
**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 11. SOLICITUD PARA REVISIÓN POR TURNITIN,  
EMITIDO POR EL ESTUDIANTE Y DIRIGIDO A LA COMISIÓN  
DE TITULACIÓN**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 15 de octubre del 2020

**Asunto: Solicitud para análisis de plagio.**

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **María Eugenia Borja Cando** con cédula de identidad No 0107108102 y Yo **Marisol Elizabeth Vélez Castillo** con cédula de identidad No 1105122566, autores del Trabajo de Titulación, sobre **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente Director, solicitamos sea sometido a análisis del sistema de prevención de plagio, para su correspondiente certificación.

Aprovechamos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**ESTUDIANTE**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**



**ESTUDIANTE**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**ANEXO 12. CERTIFICADO DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE PLAGIO CON UNA SIMILITUD DE HASTA EL 10%, OTORGADO POR EL DOCENTE RESPONSABLE DE TITULACIÓN, O SUS COLABORADORES DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

### CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 21 de octubre de 2020

**Asunto:** Certificado de análisis del sistema de prevención de plagio.

Yo **Jhojana Rosalí Vintimila Molina** con cédula de identidad No **0301919304** en calidad de Responsable de la Comisión de Titulación, certifico que:

El Trabajo de Titulación bajo el tema: **“Infección por el virus del Papiloma Humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica”**, presentado por las estudiantes **María Eugenia Borja Cando**, con cédula de identidad No. **0107108102** y **Marisol Elizabeth Vélez Castillo**, con cédula de identidad No. **1105122566**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; tras haber sido analizado por el sistema de prevención de plagio Turnitin presenta una similitud de 7%, por lo que procede para continuar con el trámite respectivo para la evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Cabe señalar que, como aspectos generales, se sugiere:

- Todo el documento mantenga el mismo tipo de letra incluido gráficos, tablas y referencias bibliográficas.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Lcda. Jhojana Vintimilla Molina, Mgs.  
**RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

# INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA

## ORIGINALITY REPORT

7%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Internet Source	1%
2	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Internet Source	1%
3	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Internet Source	<1%
4	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Internet Source	<1%
5	Submitted to Corporación Universitaria Remington Student Paper	<1%
6	<a href="http://mujerymadrehoy.com">mujerymadrehoy.com</a> Internet Source	<1%
7	<a href="http://onlinelibrary.wiley.com">onlinelibrary.wiley.com</a> Internet Source	<1%
8	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Internet Source	<1%

9	<a href="http://www.sabin.org">www.sabin.org</a> Internet Source	<1%
10	<a href="http://www.larebotica.es">www.larebotica.es</a> Internet Source	<1%
11	<a href="http://www.elsevier.es">www.elsevier.es</a> Internet Source	<1%
12	Submitted to Universidad Pontificia de Salamanca Student Paper	<1%
13	<a href="http://www.scielo.org.pe">www.scielo.org.pe</a> Internet Source	<1%
14	<a href="http://revista.fecolsog.org">revista.fecolsog.org</a> Internet Source	<1%
15	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Internet Source	<1%
16	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Internet Source	<1%
17	<a href="http://maternoinfantil.org">maternoinfantil.org</a> Internet Source	<1%
18	<a href="http://www.paho.org">www.paho.org</a> Internet Source	<1%
19	<a href="http://riull.ull.es">riull.ull.es</a> Internet Source	<1%

20

N. López, E. Viayna, M. San-Martin, N. Perulero. "Estimación de la carga epidemiológica de patologías asociadas a 9 genotipos del virus del papiloma humano en España: revisión de la literatura", Vacunas, 2017

Publication

<1%

21

amozeshi.mashrom.ir

Internet Source

<1%

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On

**ANEXO 13. CERTIFICADO DE SECRETARÍA VERIFICANDO QUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTE SU DESARROLLO EN AL MENOS TRES MESES DE TIEMPO ENTRE LA FECHA DE APROBACIÓN DEL TEMA Y LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

### CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 27 de octubre de 2020

La Auxiliar de Secretaría de la Carrera de Enfermería – Matriz, tras haber verificado en las resoluciones del Honorable Consejo Directivo sobre las aprobaciones de los trabajos de titulación.

#### CERTIFICA

Que de acuerdo a la Resolución N°. 374 C.D. – 2020 del Consejo Directivo de fecha 30 de junio de 2020, se aprueba el trabajo de titulación de la Srta. **BORJA CANDO MARIA EUGENIA**, portadora de la cedula de ciudadanía No. **0107108102**, por lo que, tras cotejar la fecha de aprobación antes señalada con la fecha de presentación de la solicitud para la designación de docentes revisores de su trabajo de titulación, se verifica que han transcurrido al menos tres meses entre las mismas.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



**LCDA. CARMITA VICUÑA MERCHÁN**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

### CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 27 de octubre de 2020

La Auxiliar de Secretaría de la Carrera de Enfermería – Matriz, tras haber verificado en las resoluciones del Honorable Consejo Directivo sobre las aprobaciones de los trabajos de titulación.

#### CERTIFICA

Que de acuerdo a la Resolución N°. 374 C.D. – 2020 del Consejo Directivo de fecha 30 de junio de 2020, se aprueba el trabajo de titulación de la Srta. **VELEZ CASTILLO MARISOL ELIZABETH**, portadora de la cedula de ciudadanía No. **1105122566**, por lo que, tras cotejar la fecha de aprobación antes señalada con la fecha de presentación de la solicitud para la designación de docentes revisores de su trabajo de titulación, se verifica que han transcurrido al menos tres meses entre las mismas.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



**LCDA. CARMITA VICUÑA MERCHÁN**

**ANEXO 14. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA REVISIÓN POR PARES DIRIGIDA A DIRECCIÓN DE CARRERA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 21 de octubre del 2020

**Asunto: Solicitud para asignación de docente revisor**

Licenciada

Lilia Jaya, Mgs

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Yo **María Eugenia Borja Cando** con cédula de identidad No 0107108102 y Yo **Marisol Elizabeth Vélez Castillo** con cédula de identidad No 1105122566 autores del Trabajo de Titulación, sobre **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente Director, solicitamos sea sometido a evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovechamos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**ESTUDIANTE  
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**



**ESTUDIANTE  
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**ANEXO 15. DELEGACIÓN DE DOCENTES REVISORES DE TRABAJOS DE TITULACIÓN EMITIDO POR DIRECCIÓN DE CARRERA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro.: UCACUE-UASB-DCE-2020-225-OF

Cuenca, 23 de octubre de 2020

**Asunto:** Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Doctora  
Cecilia Durazno Montesdeoca, Mgs.  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **"Infección por el virus del Papiloma Humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica"**, realizado por las estudiantes **María Eugenia Borja Cando**, con cédula de identidad No. **0107108102** y **Marisol Elizabeth Vélez Castillo**, con cédula de identidad No. **1105122566**, a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,  
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**"AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"**

Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro.: UCACUE-UASB-DCE-2020-224-OF

Cuenca, 27 de octubre de 2020

**Asunto:** Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Doctora  
Karla Cumbe Guerrero, Mgs.  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **"Infección por el virus del Papiloma Humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica"**, realizado por las estudiantes **María Eugenia Borja Cando**, con cédula de identidad No. **0107108102** y **Marisol Elizabeth Vélez Castillo**, con cédula de identidad No. **1105122566**, a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,  
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**"AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"**



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

## **ANEXO 16. INFORME DE LOS DOCENTES REVISORES**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 30 de octubre del 2020

**Asunto: Informe del Docente Revisor**

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **GLORIA CECILIA DURAZNO MONTESDEOCA**, con cédula de identidad N° **0102502911**, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”**, presentado por los estudiantes **MARÍA EUGENIA BORJA CANDO**, con cédula de identidad **0107108102** y **MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO**, con cédula de identidad **1105122566**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN  
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 04 de noviembre de 2020

**Asunto: Informe del Docente Revisor**

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **Md. Karla María Cumbe Guerrero, Mgs**, con cédula de identidad **0105226641**, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“Infección por el virus del Papiloma Humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica”**, presentado por los estudiantes **María Eugenia Borja Cando, con cédula de identidad 0107108102 y Marisol Elizabeth Vélez Castillo, con cédula de identidad 1105122566**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**Mgs. Karla Cumbe Guerrero**  
MÉDICO - NUTRICIONISTA INFANTIL  
M.S.P. Libro 38 Folio 14 No 3E

**Md. Karla Cumbe Guerrero, Mgs.**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

## **ANEXO 17. RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LOS DOCENTES REVISORES**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería-Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

<b>TEMA: INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA</b>
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARÍA EUGENIA BORJA CANDO y MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO</b>
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b> 0107108102 1105122566
<b>FECHA DE ENTREGA: 27 de oct. de 2020</b>
<b>NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: DURAZNO MONTESDEOCA GLORIA CECILIA</b>

**Puntuaciones:**

*Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **2: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **3: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. **4: Cumple.** No necesita corrección

*Metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **4: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **7: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. **9: Cumple.** No necesita corrección

	<b>PROCESO</b>			
<b>PARAMETROS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Formato del Trabajo de Titulación</b> (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee <b>título, autor/es, tutor y asesor</b> antes del resumen				X
<b>Resumen:</b> en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				X
<b>Palabras clave:</b> incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
<b>Introducción:</b> entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X
<b>Preguntas de investigación:</b> redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>

<b>Metodología:</b> constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.			X	
<b>Resultados y discusión:</b> posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Conclusión:</b> da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
<b>Citas y referencias bibliográficas:</b> presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
<b>Anexos</b> Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
<b>Puntuación total</b>				

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
<b>0 - 34 puntos</b>	REPROBADO	
<b>35 - 48 puntos</b>	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	48
<b>50 puntos</b>	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	

\*Observaciones:

**Metodología:** revisar la redacción, realizar en tercera persona (pag. 7), la figura 1 no se encuentra dentro de los márgenes establecidos para el artículo. \_

**Preguntas de Investigación:** colocar correctamente los signos de puntuación, revisar redundancia de palabras, revisar redacción en tercera persona.



FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

<b>Realizado por:</b>	<b>Comisión de Titulación</b>	
<b>Revisado por:</b>	<b>Lcda. Prissila Calderón Guaraca,          Mgs.          DIRECTORA          CARRERA DE          ENFERMERÍA –          MATRIZ</b>	
<b>Autorizado por:</b>	<b>Dr. Santiago Reinoso          O, Esp.          SUBDECANO          UNIDAD          ACADÉMICA DE          SALUD Y          BIENESTAR</b>	

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ  
RÚBRICA. DOCENTE REVISOR**

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería-Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

<b>TEMA:</b> <b>“Infección por el virus del Papiloma Humano en mujeres jóvenes en Latinoamérica”</b>
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b> <b>María Eugenia Borja Cando</b> <b>Marisol Elizabeth Vélez Castillo</b>
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b> <b>0107108102</b> <b>1105122566</b>
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> <b>04-11-2020</b>
<b>NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR:</b> <b>Md. Karla Cumbe Guerrero, Mgs.</b>

**Puntuaciones:**

*Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.*

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección

*Metodología y, resultados y conclusión.*

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

<b>PROCESO</b>				
<b>PARÁMETROS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Formato del Trabajo de Titulación</b> (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee <b>título, autor/es, tutor y asesor</b> antes del resumen				X
<b>Resumen:</b> en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				X
<b>Palabras clave:</b> incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
<b>Introducción:</b> entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.			X	

<b>Preguntas de investigación:</b> redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>
<b>Metodología:</b> constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				X
<b>Resultados y discusión:</b> posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.			X	
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Conclusión:</b> da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
<b>Citas y referencias bibliográficas:</b> presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
<b>Anexos</b> Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
<b>Puntuación total</b>	47			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
<b>0 - 34 puntos</b>	REPROBADO	
<b>35 - 48 puntos</b>	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	47
<b>50 puntos</b>	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	

\*Observaciones:

Revisar las recomendaciones enviadas en el documento del trabajo de titulación, son recomendaciones en signos de puntuación y redacción.



Mgs. Karla Cumbe Guerrero  
MÉDICO - NUTRICIONISTA INFANTIL  
M.S.P. Libro 38 Folio 14 No 30

Md. Karla Cumbe Guerrero, Mgs.

**ANEXO 18. CERTIFICADO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN DE HABER REALIZADO LAS CORRECCIONES  
SUGERIDAS POR LOS REVISORES**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 5 de noviembre del 2020

**Asunto: Certificado de haber realizado correcciones sugeridas por los Docentes Revisores**

Licenciada

Lilia Jaya, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **MARIANA ALEXANDRA MARTÍNEZ ORTIZ** con cédula de identidad No **0704651116** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”** presentado por los estudiantes **MARÍA EUGENIA BORJA CANDO Y MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; certifico que: se ha procedido a realizar las correcciones sugeridas por los Docentes Revisores al trabajo de titulación en mención.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COORDINADORA PEDAGÓGICA, SERVICIO DE  
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
BQ. Mariana Martínez, Mgs.  
DOCENTE

**BQ. Mariana Martínez Ortiz  
DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN  
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 19. CERTIFICADO EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL  
TRABAJO DE TITULACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN Y  
DEFENSA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 5 de noviembre del 2020

**Asunto: Certificado de Director de Trabajo de Titulación para sustentación y defensa**

Licenciada

Lilia Jaya, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **MARIANA ALEXANDRA MARTÍNEZ ORTIZ** con cédula de identidad No **0704651116** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”** presentado por los estudiantes **MARÍA EUGENIA BORJA CANDO Y MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; certifico que: el Trabajo de Titulación reúne los requisitos y méritos suficientes para la sustentación y defensa ante el Tribunal que se designe.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**

 UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DE LA  
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
**BQ. Mariana Martínez, Mgs.**  
DOCENTE

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 20. RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LA PARTE  
ESCRITA DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN,  
SOBRE 50 PUNTOS**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ  
RÚBRICA. CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

La presente rúbrica hace referencia a la calificación del Director de Trabajo de Titulación, otorgada a la parte escrita.

<b>TEMA: INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOMÉRICA</b>
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARÍA EUGENIA BORJA CANDO MARISOL ELIZABETH VELEZ CASTILLO</b>
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD: 0107108102 1105122566</b>
<b>FECHA DE ENTREGA: 05/11/2020</b>
<b>NOMBRE DEL DOCENTE DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: MARIANA ALEXANDRA MARTÍNEZ ORTIZ</b>

**Puntuaciones:**

*Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **2: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **3: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores el algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. **4: Cumple.** No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

*Metodología y, resultados y conclusión.*

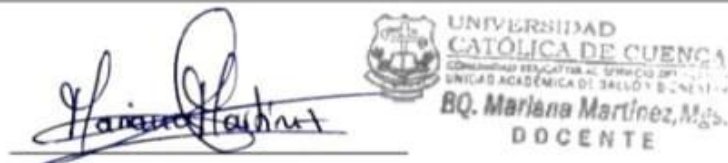
**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **4: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **7: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores el algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. **9: Cumple.** No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
<b>Formato del Trabajo de Titulación</b> (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee <b>título, autor/es, tutor y asesor</b> antes del resumen				X
<b>Resumen:</b> en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				X
<b>Palabras clave:</b> incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
<b>Introducción:</b> entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X

<b>Preguntas de investigación:</b> redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>
<b>Metodología:</b> constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				X
<b>Resultados y discusión:</b> posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Conclusión:</b> da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
<b>Citas y referencias bibliográficas:</b> presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
<b>Anexos</b> Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
<b>Puntuación total</b>	50			



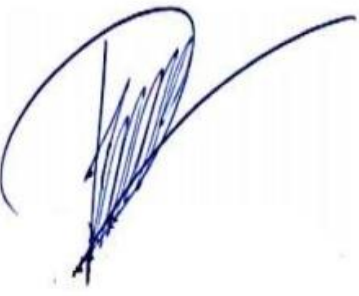
Calificación final:50/50

Observaciones: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
UNIDAD ACADÉMICA DE PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA  
BQ. Mariana Martínez, M. Sc.  
DOCENTE

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>Realizado por:</b>	<b>Comisión de Titulación</b>	
<b>Revisado por</b>	<b>Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ</b>	
<b>Autorizado por:</b>	<b>Od. Santiago Reinoso O, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR</b>	

## **ANEXO 21. PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

### PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Nosotros **MARÍA EUGENIA BORJA CANDO** portadora de la cédula de ciudadanía N°. 0107108102 y **MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO** portadora de la cédula de ciudadanía N°. 1105122566. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Así mismo, autorizo a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de noviembre de 2020

Atentamente,  
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**MARÍA EUGENIA BORJA CANDO**  
**AUTOR**



**MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO**  
**AUTOR**

## **ANEXO 22. CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ**

**CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS**

En la ciudad de Cuenca el día 16 del mes de noviembre del año 2020, el estudiante que suscribe MARÍA EUGENIA BORJA CANDO, portador de la cédula de identidad No 0107108102, de la Carrera de Enfermería-Matriz, de la Universidad Católica de Cuenca, manifiesta que es autor intelectual del presente trabajo de titulación bajo la dirección de la BQ. MARIANA ALEXANDRA MARTÍNEZ ORTIZ y la asesoría metodológica del ING. CLAUDIO GUEVARA VIZCAINO, cede los derechos del trabajo titulado “INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”, a la Carrera de Enfermería – Matriz de la Universidad Católica de Cuenca, para su difusión, con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficas o datos del trabajo sin el permiso expreso del autor y/o director del trabajo y/o asesor metodológico. Este puede ser obtenido escribiendo a las siguientes direcciones [meborjac02@est.ucacue.edu.ec](mailto:meborjac02@est.ucacue.edu.ec), [mmartinezo@ucacue.edu.ec](mailto:mmartinezo@ucacue.edu.ec), [cguevarav@ucacue.edu.ec](mailto:cguevarav@ucacue.edu.ec). Si el permiso se otorga, el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**MARÍA EUGENIA BORJA CANDO  
AUTOR**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

### CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

En la ciudad de Cuenca el día 16 del mes de noviembre del año 2020, el estudiante que suscribe MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO portador de la cédula de identidad No 1105122566, de la Carrera de Enfermería-Matriz, de la Universidad Católica de Cuenca, manifiesta que es autor intelectual del presente trabajo de titulación bajo la dirección de la BQ. MARIANA ALEXANDRA MARTÍNEZ ORTIZ y la asesoría metodológica del ING. CLAUDIO GUEVARA VIZCAINO, cede los derechos del trabajo titulado “INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES JÓVENES EN LATINOAMÉRICA”, a la Carrera de Enfermería – Matriz de la Universidad Católica de Cuenca, para su difusión, con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficas o datos del trabajo sin el permiso expreso del autor y/o director del trabajo y/o asesor metodológico. Este puede ser obtenido escribiendo a las siguientes direcciones [mevelezc66@est.ucacue.edu.ec](mailto:mevelezc66@est.ucacue.edu.ec), [mmartinezo@ucacue.edu.ec](mailto:mmartinezo@ucacue.edu.ec), [cguevarav@ucacue.edu.ec](mailto:cguevarav@ucacue.edu.ec). Si el permiso se otorga, el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO**  
**AUTOR**