



## NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO QUE POSEEN LOS PACIENTES QUE ACUDEN A UNA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ESTADO CARABOBO.

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT HUMAN PAPILLOMAVIRUS INFECTION AMONG PATIENTS ATTENDING PRIMARY CARE CLINICS IN THE STATE OF CARABOBO.

NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE A INFECÇÃO PELO VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO ENTRE OS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTO PRIMÁRIO NO ESTADO DE CARABOBO.

Marialva Henríquez De Nobrega<sup>1</sup>, Yorbin González N<sup>1</sup>, Orlena Heredia H<sup>1</sup>,  
Joseth Henríquez<sup>1</sup>, Magaly Ortunio C<sup>2</sup>.

### RESUMEN

En los últimos años el incremento de infecciones por virus de papiloma ha surgido como consecuencia del desconocimiento que posee la población según refieren diversos autores.

**Objetivos:** Establecer el nivel de conocimiento sobre la infección por el virus de papiloma humano que poseen los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo. **Sujetos y métodos:** investigación cuantitativa, no experimental, observacional, descriptiva en una población de individuos que acudieron a una Clínica Popular en Carabobo, marzo - junio 2023. Se utilizó el cuestionario elaborado por Ortunio y cols, 2009.

**Resultados:** la muestra evidenció una media de edad ubicada en la cuarta década de vida, procedente en su mayoría del Estado Carabobo, siendo el sexo femenino y el control médico, los más predominantes. La mayor parte de los encuestados fueron bachilleres. Así mismo, se evidencia que la mayoría de los pacientes habían iniciado actividad sexual a temprana edad y habían tenido más de una pareja sexual en el transcurso de sus vidas. La mayoría mostró conocimiento muy bueno o excelente sobre el VPH. Con respecto al uso del condón, lo consideraron medida de prevención. **Conclusión:** No se detectó asociación significativa entre tener conocimiento sobre VPH y el sexo, pero sí sobre éste y el nivel de instrucción en los pacientes que acudieron la consulta de atención primaria, destacando que la mayoría fueron amas de casa con una base informativa bastante amplia acerca del virus.

**Palabras clave:** Virus de papiloma humano, Conocimiento.

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo - Venezuela.

<sup>2</sup> Docente Titular de Pregrado y Postgrados de la Facultad de Ciencias de la Salud, desde 2005. Departamento de Salud Pública, Universidad de Carabobo – Venezuela. Médico Cirujano, Especialista en Medicina Familiar y en Especialista en Salud Ocupacional. Doctora en Ciencias Médicas.

**Contacto:** Teléfono +58-416-7342859. e-mail: magalyortunio@gmail.com.



## ABSTRACT

In recent years, the increase in papillomavirus infections has arisen as a consequence of the lack of knowledge among the population, according to various authors. Objectives: To establish the level of knowledge about human papillomavirus infection among patients attending a primary care consultation in Carabobo State. Subjects and methods: Quantitative, non-experimental, observational, descriptive research was carried out in a population of individuals who attended a Popular Clinic in Carabobo, March - June 2023. The questionnaire developed by Ortunio et al., 2009, was used. Results: The sample showed an average age located in the fourth decade of life, mostly from Carabobo State, with female sex and medical control being the most predominant. Most of the respondents were high school graduates. Likewise, it is evident that most patients had begun sexual activity at an early age and had had more than one sexual partner throughout their lives. The majority showed very good or excellent knowledge about HPV. Regarding condom use, they considered it a preventative measure. Conclusion: No significant association was detected between knowledge about HPV and sex, but a significant association was detected between knowledge about HPV and educational level in patients attending primary care. It is noteworthy that most were homemakers with a fairly broad knowledge base about the virus.

**Keywords:** Human papillomavirus, Knowledge.

## INTRODUCCION

Las infecciones o enfermedades de transmisión sexual (ITS/ETS) son aquellas causadas por microorganismos que se transmiten, principalmente, por contacto de piel/mucosas o por intercambio de fluidos durante el ejercicio de la función sexual, actualmente se conoce que existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes que se transmiten por contacto sexual (1).

Según las últimas estimaciones de la OMS, aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas de entre 15 a 49 años poseen alguna ITS; entre las patologías más destacadas, resalta la clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis. Las ITS pueden tener



importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas en los genitales, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, aumento en la probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales (2).

A nivel mundial, los esfuerzos para detener la epidemia de ITS están guiados por la Estrategia Mundial del Sector de Salud contra las ITS 2016-2021, que proporciona objetivos, metas y acciones prioritarias. A nivel regional, el plan de acción para la prevención y el control del VIH y de las definiciones de enfermedades de transmisión sexual 2016-2021 apoya una respuesta acelerada, enfocada, más eficaz, innovadora y sostenible por los países de las Américas, allanando el camino hacia el objetivo de poner fin a las epidemias de SIDA y de las ITS como problemas de salud pública para 2030 (2).

Los papilomavirus son virus epiteliotrópicos, productores de papilomas epidérmicos y verrugas en diferentes regiones de la piel, pertenecen a la familia de los papovavirus caracterizados por no poseer envoltura y ser de simetría icosaédrica, su tamaño es de 55 nm de diámetro con un ADN de cadena circular. Actualmente, se conocen más de 100 tipos partiendo de la secuencia de ADN, su cápside contiene dos proteínas L1 y L2 y a su vez posee oncoproteínas virales que interactúan con las proteínas supresoras de tumores celulares. El VPH se divide en dos grupos de acuerdo a su afinidad por los tejidos (3).

Los papilomavirus son altamente contagiosos, se adquieren por contacto directo con las lesiones de las personas infectadas o con material contaminado, siendo las escamas provenientes de la exfoliación de la piel fuente importante de contagio, al igual que el contacto sexual. El sitio de ingreso, así como el serotipo del virus involucrado, determinarán el tipo de lesión. Se puede observar transmisión de la madre al hijo durante el parto por el contacto directo del neonato con el virus en el área cervical vaginal. Muchas mujeres se infectan con los virus sin presentar síntomas, lo que se puede evidenciar con la reacción de la cadena polimerasa (PCR) de las células cervicovaginales de mujeres sanas (3).



Después del contacto con el virus, este se une a receptores celulares y comienza el ciclo de replicación viral del virus de ADN. Durante este proceso, puede establecerse una infección lítica en las células queratinizadas del epitelio superficial, o puede permanecer en estado de latencia en las capas más profundas persistiendo en algunas oportunidades durante años, integrándose al ADN de la célula infectada; lo que puede ocasionar una transformación oncogénica de las células del huésped (3).

Las manifestaciones clínicas del virus del papiloma humano son clásicamente verrugas en lugares comunes, como por ejemplo en la cara rodillas y brazos, también verrugas anogenitales mejor conocido como condilomas acuminados, los cuales son células planas o sobreelevadas localizadas alrededor del ano, labios mayores o en el pene. Los serotipos involucrados en este tipo de lesiones principalmente son el 6 y el 11 (3).

El virus llega a cuello uterino a través del pene, durante la relación sexual con o sin preservativo, ya que el virus puede estar implantado en áreas externas por contacto indirecto con objetos que lo contengan y posteriormente es llevado hasta el cuello uterino con la penetración. Es por esta razón, que hasta ahora no hay trabajos que demuestren y no descarten definitivamente la transmisión no sexual del VPH genital (3).

En la actualidad, se considera que la infección por el papiloma virus humano es la principal causa de carcinoma de cuello uterino, siendo el tabaquismo, la falta de antioxidantes, el inicio de la vida sexual a edades tempranas, embarazo a temprana edad, infecciones del aparato genital y promiscuidad, factores predisponentes para el desarrollo de la infección (3).

Se conoce que el VPH es la infección de transmisión sexual de más incidencia en personas con una vida sexual activa según estudios realizados en 2022 por Mendoza et al, se estima que a nivel mundial existe una prevalencia de 30 millones de casos anuales con más de 290 millones infectadas por el virus, de las cuales 10% -17% son asintomáticas. A nivel global la prevalencia del VPH es del 12% encontrándose el genotipo VHP16 como el de mayor prevalencia con un 3,2%, así mismo en



Latinoamérica y el Caribe las cifras de mujeres infectadas se encuentran entre 6,9% - 21,8% (3).

Por otra parte, se ha determinado que el cáncer de cuello uterino (CaCU) es el segundo más frecuente de distribución mundial que se presenta en la población femenina, con una estimación de 530.232 casos nuevos, de los cuales aproximadamente el 86 % (453 531 casos) se presenta en los países en desarrollo. De acuerdo con estimaciones de la OMS en 2008, la tasa estandarizada a nivel mundial es de 15,2 x 100 mil mujeres, solo por debajo del cáncer de mama (38.9 x 100 mil mujeres). Las tasas con mayor incidencia por CaCU se presentan en las regiones de África, sureste de Asia y las Américas, con intervalo de 30,7; 24,4 y 15,3 x 100 mil mujeres, respectivamente, que comparativamente con otras áreas geográficas de baja frecuencia llegan a ser mayores de 1.7 a 3.4 veces (4).

Numerosas investigaciones se han realizado sobre el tema, entre ellas se tiene la realizada por Espinoza J, Milagros S en el 2018, quienes realizaron un trabajo sobre el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y conductas de riesgo para contraer la enfermedad en mujeres, se utilizó una muestra de 196 mujeres, teniendo como objetivo establecer el grado de conocimiento sobre el VPH y su relación con el comportamiento de riesgo para contraer la enfermedad, arrojando como resultado: las mujeres procedentes de los centros tenían un nivel bajo (48,9% y 25%), regular (34,1% y 52,8%) y alto (17% y 22,2%) de conocimiento, mientras que la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las conductas de riesgo para contraerlo arrojó como resultado que el nivel de conocimiento era regular con un 36,8% y alto con un 64,1% (5).

Para el año 2020 Rosas D, realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden a una consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue. La población estuvo conformada por 250 mujeres, obteniendo como resultado que un 55% posee manejo de la información del virus, mientras que el resto de la población posee un nivel de conocimiento de medio a bajo. Con respecto a la dimensión de transmisión, sintomatología y medidas preventivas, la mitad de población demostró



tener un nivel medio a bajo puesto que se encuentra en un 56 % con respecto a alto de manera general (6).

Igualmente, en el 2020 Gálvez A; realizó un estudio observacional, descriptivo, correlacional, transversal con una muestra de 80 mujeres que acuden a consulta de Planificación Familiar; el cual estuvo orientado en los conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad. Para su realización, se adaptó un formulario para evaluar la asociación de variables y el nivel de conocimiento sobre la infección por el virus, los resultados mostraron que el 80% de las mujeres de 20 a 25 años que acudieron al CMI DAC tenían un nivel medio, 13.8% nivel bajo y 6.2% nivel alto (7).

Ese mismo año, Núñez, Romano, Medina y Cardozo en su estudio encontraron que el 70% de la muestra, refirió haber tenido 2 o 3 parejas; recomendando la necesidad del énfasis en la educación sexual (8).

Para el año 2021, Rivera, Terrejon, Quispe, La Torre realizaron un estudio basado en una población joven y adulta, teniendo como objetivo principal, determinar el nivel de conocimiento sobre infección por virus del papiloma humano en adolescentes y adultos jóvenes atendidos en el Centro de Salud las Pirias-Jaén. Los resultados obtenidos demostraron que 71,3% de los adolescentes tuvieron un bajo nivel de conocimiento, 26.9% un nivel medio y 1.9% un nivel alto. Seguidamente, en las dimensiones, se observó que 63,9% tuvo un nivel medio; en factores de riesgo 50,9% bajo, en cuanto a los signos y síntomas 70,4% bajo, por lo cual se demostró que el nivel de conocimiento es bajo (9).

Asimismo, en el 2022 Franco K, desarrolló un estudio sobre los conocimientos de infección por VPH en pacientes de 15-19 años en la UMF (Unidad de Medicina Familiar); mediante la adaptación de un cuestionario de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) en adolescentes, dando como resultado que: el 57% fueron mujeres y 43% hombres, con esto se obtuvo un nivel de conocimiento bajo en 22% de la población encuestada, nivel medio en 47% de los pacientes, y un nivel alto, en 31% de los adolescentes encuestados. En base a los resultados obtenidos en este



estudio, se vieron obligados a mejorar el nivel de conocimiento de la población de estudio, ya que son un grupo de alto riesgo para transmisión por VPH (10).

En general, las investigaciones revisadas evidencian un escaso nivel de conocimiento en la población, lo que los hace vulnerables a contraer la infección, por tal motivo, se hace necesaria la divulgación del conocimiento como medida de prevención. La ausencia del conocimiento sobre el VPH supone un riesgo para la integridad y salud física, moral y sexual de las personas. Por tal motivo, se considera importante aplicar conocimientos, estudios e información para así instruir a la población sobre el riesgo y no ser ajenos a la propagación y expansión de esta patología de carácter mundial, atacándola desde el nivel más primario, la prevención.

Siendo así la presente investigación se planteó como interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección por el virus de papiloma humano que poseen los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo?;

Para dar respuesta a la interrogante se planteó como objetivo general establecer el nivel de conocimiento sobre la infección por el virus de papiloma humano que poseen los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo, durante el período marzo – junio 2023, para el cumplimiento de dicho objetivo se desarrollaron los siguientes objetivos específicos: Caracterizar socio epidemiológicamente a los pacientes; cuantificar el nivel de conocimiento sobre VPH y el uso del condón como medida de prevención; asociar el nivel de conocimiento con el sexo y el grado de instrucción.

## **SUJETOS Y MÉTODO**

Se realizó de una investigación de campo insertada dentro del paradigma cuantitativo con un nivel descriptivo de diseño no experimental observacional de campo transversal (11). La población estuvo constituida por todos los individuos que acudieron a una Clínica Popular tipo I, en el período comprendido de marzo a junio del 2023. Se trató de una muestra no probabilística de tipo opinática cuyos criterios de inclusión fueron: que los pacientes fueran mayores a 13 años, sin distinción de sexo, que



acudieran a la consulta de Medicina Familiar y que aceptaron voluntariamente participar en el estudio de acuerdo a la Declaración de Helsinki de 1983, mediante el uso del Consentimiento Informado.

Se empleó el método hipotético deductivo, la técnica de recolección de información fue la encuesta autoadministrada y el instrumento de recolección de datos utilizado como referencia, fue el cuestionario elaborado por Ortunio y cols en el año 2009 (12), que consta de preguntas politómicas distribuidas en tres partes donde se indagan las siguientes variables: edad, sexo, procedencia, motivo de consulta, estado civil, ocupación, nivel de instrucción, el hecho de haber tenido relaciones sexuales, tener pareja para el momento de la aplicación del instrumento y haber tenido más de una pareja sexual.

Con respecto al conocimiento acerca del VPH; el instrumento constó de 15 preguntas con respuestas cerradas, las cuales estuvieron dirigidas a determinar el conocimiento de los interrogados acerca del VPH según las variables consideradas en los objetivos. El mismo se determinó mediante una escala de valoración distribuida en las siguientes categorías: insuficiente: si respondía correctamente de 1-3 preguntas; regular: si respondía correctamente 4-6; bueno: si fueron 7- 9 preguntas; muy bueno: si respondía de forma adecuada 10-12 preguntas y excelente: si respondía correctamente de 13-15.

Se realizó como primer paso, la prueba piloto del mismo en 30 pacientes que acudieron a la misma consulta de Medicina Familiar, mientras que para comprobar la validez y fiabilidad del instrumento se calculó el alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad alta (alfa de Cronbach 0,768)

Para acotar los ámbitos ocupacionales de los pacientes, se tomó como criterio el establecido por el código nacional de ocupaciones el cual es una clasificación llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), esto a partir de la Clasificación de Ocupaciones Venezolana (COV) del 2013 (13).

Una vez recolectados los datos fueron tabulados y procesados con el paquete estadístico PAST, versión libre 4.0, procediéndose al análisis descriptivo a través de



frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencia central. Se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la asociación de variables cualitativas se empleó la prueba exacta de Fisher, con un intervalo de confianza de 95% y nivel de significancia estadística  $p < 0,05$ ; siendo presentados los resultados en tablas y/o gráficos según la variable estudiada (11).

## RESULTADOS

**Tabla N°1: Distribución según la edad de los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el estado Carabobo 2023.**

Grupo de edad (años)	f	%
18-19	2	1,75
20-29	19	16,67
30-39	25	21,94
40-49	15	13,16
50-59	28	24,56
60-69	14	12,28
70-79	9	7,89
80-89	2	1,75
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

La media de la edad fue 46,15 años, con una desviación estándar de 16,42 años, valor mínimo de la edad 18 años y el valor máximo 84 años, siendo el rango de 50-59 años donde se ubicó la mayor proporción de la muestra (24,56%), seguido de 1 grupo de 30-39 años y 20-29 años, 21,94 y 16,67%, respectivamente; el rango de edad con menor número de pacientes fue el de 80-89 años con 1,75%.



**Tabla N°2: Distribución según las características sociodemográficas de los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el estado Carabobo 2023.**

<b>Sexo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>	
Femenino	74	64,9	<b>Z= 4,37;</b>
Masculino	40	35,1	<b>p&lt;0,001</b>
<b>Procedencia por Estado</b>			
Carabobo	113	99,1	<b>Z= 14,70;</b>
Fuera de Carabobo	1	0,9	<b>p&lt;0,001</b>
<b>Municipio Edo Carabobo</b>			
Naguanagua	48	42,5	
Valencia	35	31,0	
San Diego	12	10,6	
Guacara	7	6,2	<b>Z= -2,25;</b>
Libertador	6	5,2	<b>p=0,9878</b>
Los Guayos	3	2,7	
Carlos Arvelo	1	0,9	
Montalbán	1	0,9	
<b>Motivo de consulta</b>			
Control	53	46,5	
Convalidación de reposo	40	35,1	<b>Z=5,10;</b>
Consulta	21	18,4	<b>p&lt;0,001.</b>
<b>Nivel de instrucción</b>			
Primaria	7	6,10	
Bachiller	59	51,80	<b>Z=13,11;</b>
Universitario	48	42,10	<b>p&lt;0,00).</b>

**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

Hubo predominio estadísticamente significativo del sexo femenino y de aquellos pacientes procedentes del Estado Carabobo; los residentes del municipio Naguanagua fueron quienes acudieron con mayor frecuencia, aunque no hubo predominio



significativo de los mismos. El control médico fue el motivo de consulta más frecuente 46,5% (y de estos, los controles preventivos fueron estadísticamente significativos); seguido de las Convalidaciones de Reposo. El 93,90% de los pacientes tuvo como mínimo bachillerato aprobado.

**Tabla N°3: Distribución según la ocupación en que laboraban los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el estado Carabobo 2023.**

Ocupación	f	%
Ama de casa (NOAC)	33	28,94
Técnicos y profesionales científicos e intelectuales	24	21,06
Trabajadores cualificados	18	15,80
Servicios de restauración, personales, protección y vendedores de los comercios	13	11,40
Empleados administrativos	10	8,77
Dirección de empresas y admón. pública	9	7,89
Desempleado (NOD)	3	2,63
Trabajadores cualificados en la agricultura y en la pesca	2	1,75
Jubilado (NOJ)	1	0,88
Estudiante (NOE)	1	0,88
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

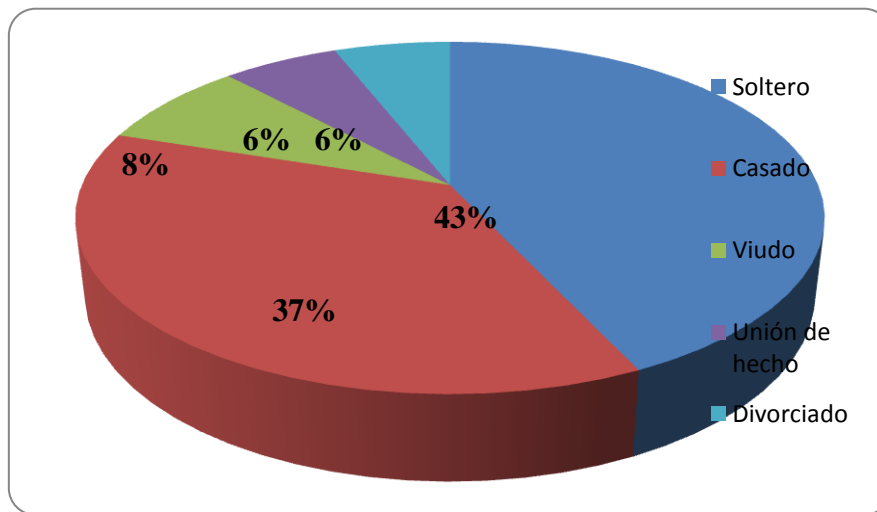
**NOAC:** No ocupación referente a ama de casa **NOD:** No ocupación referente a desempleado  
**NOJ:** No ocupación referente a jubilación **NOE:** No ocupación referente al estudiante.

**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación



El 28,94% de los pacientes era ama de casa; la ocupación que predominó en el sector de técnicos y profesionales científicos e intelectuales fue la de Docente con 12,28%; sólo 2,63% afirmó estar desempleado y apenas 0,88% era estudiante.

**Gráfico N°1: Distribución según el estado civil en los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el estado Carabobo 2023.**



**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

El estado civil predominante fue el soltero con 43% de los casos, seguido de los casados con 37% y los viudos con 8%; la unión de hecho y los divorciados presentaron la misma proporción 6%. El predominio de los solteros no resultó estadísticamente significativo ( $Z = -1,99$ ;  $p = 0,98$ ).



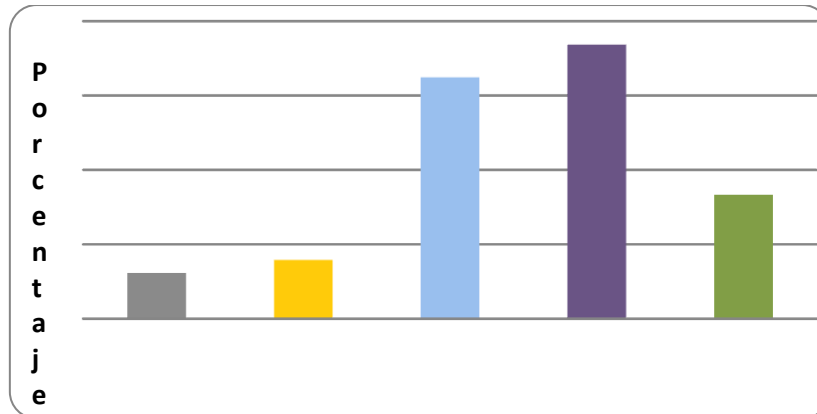
**Tabla N°4: Distribución según características de la actividad sexual en los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el estado Carabobo 2023.**

<b>Inicio de actividad sexual</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>Prueba Z</b>
Si	102	89,50	
No	8	7,00	<b>Z=11,79;</b>
No contesta	4	3,50	<b>p&lt;0,001</b>
<b>Pareja actual</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	
Sí	69	60,53	
No	42	36,84	<b>Z= 3,44;</b>
No contesta	3	2,63	<b>p&lt;0,001</b>
<b>Más de una pareja sexual</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	
Sí	69	60,53	
No	42	36,84	<b>Z= 3,44;</b>
No contesta	3	2,63	<b>p&lt;0,001</b>

**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

En cuanto a las características de la actividad sexual de los pacientes, 89,50% afirmó haber iniciado actividad sexual; 60,53% aseveró tener pareja en para el momento del estudio y haber tenido más de una pareja sexual. En todas las proporciones antes mencionadas, se encontró predominio estadísticamente significativo.

**Gráfico N°2: Distribución según el nivel de conocimiento de los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo 2023.**



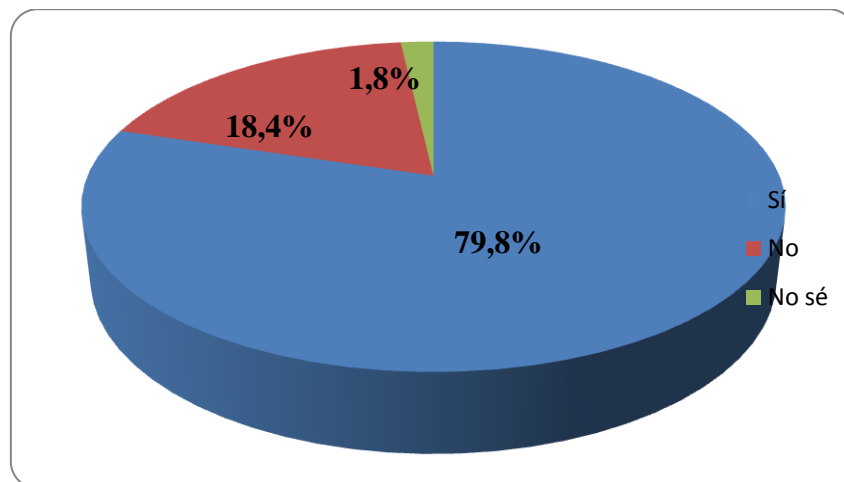
**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

En cuanto al conocimiento sobre VPH, se presentan los resultados del cuestionario aplicado, destacando que 16,67 % tuvo un conocimiento excelente, 36,84% tuvo un conocimiento muy bueno sobre el VPH, 32,46% bueno; vale la pena destacar que la proporción de pacientes con conocimiento regular e insuficiente representaron el 7,89% y 6,14% respectivamente.

El 85,97% de los estudiados tuvo un conocimiento bueno, muy bueno o excelente sobre el VPH ( $Z= 10,73$  y  $p<0,001$ ) con significancia estadística. Aquellos con un conocimiento excelente o muy bueno (53,51%), tuvieron un porcentaje significativamente mayor que quienes lo presentaron como bueno, (32,46%) (siendo  $Z=3,29$  y  $p<0,001$ ). En relación a las calificaciones obtenidas en el cuestionario: la mínima fue de (0) punto, la máxima quince puntos (15), 25% de la muestra obtuvo ocho (8) o menos, la mediana fue diez (10) puntos, el intervalo intercuartil 4 puntos y 75% obtuvo 12 puntos o menos.



**Gráfico N°3: Distribución del uso del condón como medida de prevención del VPH en los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo 2023.**



**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

Con respecto al uso del condón, hubo un predominio significativo de los pacientes que consideraron al mismo como una medida prevención de la infección por VPH (79,80%  $Z= 9,14$  y  $p<0,001$ ).



**Tabla N°5: Asociación entre sexo y nivel de conocimiento acerca del VPH de los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo**

Sexo	Nivel de conocimiento		Total
	Excelente/Muy bueno/Bueno	Regular/Insuficiente	
Femenino	65	9	74
Masculino	35	5	40
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>	<b>114</b>

2023.

**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

Prueba Exacta de Fisher:  $p=0,4117$ .

No se detectó asociación estadísticamente significativa entre tener un conocimiento sobre VPH excelente, muy bueno o bueno y el sexo.



**Tabla N°6: Asociación entre nivel de instrucción y de conocimiento acerca del VPH de los pacientes que acuden a una consulta de atención primaria en el Estado Carabobo 2023.**

Nivel de instrucción	Nivel de conocimiento		Total
	Excelente/Muy bueno/Bueno	Regular/Insuficiente	
Primaria/Bachiller	52	13	65
Universitario	46	03	49
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>16</b>	<b>114</b>

**Fuente:** Datos obtenidos en la investigación

Prueba Exacta de Fisher:  $p=0,0245$

Se detectó asociación estadísticamente significativa entre tener un conocimiento sobre VPH excelente, muy bueno o bueno y el nivel de instrucción.

## DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio, los datos encontrados en este grupo, reflejan una media de la edad de 46,15 años, similar a los hallazgos de Hernández, González, Ozal y González (14), quienes reportaron una media que osciló en la década de los 40 años; no obstante, otros estudios por su parte, reportaron medias de 27,8 años y 27,71 años (3,4). El predominio estadísticamente significativo del sexo femenino, coincidió con los resultados de Franco y Salazar, Cantuñi (10,15) quienes reportaron que poco más de la mitad de la muestra pertenecía a dicho sexo.

Al referirse, a la distribución según el nivel de instrucción, predominaron aquellos pacientes que poseían un nivel de instrucción igual o superior a bachillerato, coincidiendo con los hallazgos de Medina y cols. (16), y Galvez A (7) quienes reportaron que la gran mayoría de los pacientes tenía como mínimo bachillerato



aprobado; únicamente Rivera, Torrejon, Quispe, La Torre (9) obtuvieron en este grupo, cifras que alcanzaron poco más de un tercio.

Tanto Galvez (7) como Jara S (5), señalaron que las amas de casa, en sus estudios representaron proporciones cercanas a un tercio de la muestra, conforme a los hallazgos de la presente investigación, donde 28,95% de las pacientes era ama de casa; en tanto que Medina y cols. (16) obtuvo 44,4% en este renglón. Al enfocarse en cuanto al grupo de los estudiantes, llama la atención que en el presente trabajo los mismos no llegaron al 1%; mientras en otros estudios alcanzó proporciones de 15,3%, 16,2%, 52%, 9% (5, 7, 10,16).

El predominio del estado civil soltero, coincide con los hallazgos de investigaciones efectuadas en otras latitudes (7,9,17); a excepción de los valores descritos por Jara S (5), quien destacó que 59,7 % de su muestra vivía en pareja, bien fuese mediante unión estable o a través del vínculo de matrimonio.

En cuanto a las características de la actividad sexual, destacó el número superior de pacientes que afirmó haber iniciado actividad sexual, tener pareja para el momento y haber tenido más de una pareja sexual, coincidiendo con los resultados de otros investigadores (10,15, 16); mientras Jara y Gálvez (5, 7) destacaron en sus estudios que al menos 20% más de su muestra, afirmó haber tenido más de una pareja sexual.

En relación al nivel de conocimiento, se obtuvo que más de las 4/5 partes de los encuestados alcanzó un nivel entre bueno, muy bueno y excelente, lo cual es superior a los niveles encontrados por otros investigadores (5,16) y totalmente contrario a los resultados de investigadores como Contreras-Gonzalez y cols (18) quienes obtuvieron altos porcentajes de personas con niveles bajo de conocimiento. Es relevante destacar, que otros estudios hallaron predominio de conocimiento medio o regular, así como de buen nivel de conocimiento, en proporciones inferiores, que en algunos casos alcanzaron una diferencia, inclusive por más de un tercio, respecto al presente trabajo (5, 16). No obstante, otros autores reportan que más de la mitad de su muestra, tuvo un conocimiento deficiente y muy deficiente (16) afirmando apenas un 6,2%; 1,9% y 1% con nivel de conocimiento alto (7, 9,18).



Con respecto al predominio significativo de los pacientes que consideraron el uso del condón como una medida de prevención de la infección por VPH, los resultados presentaron similitud con los reflejados por Contreras-González (18) quien refiere un 60,3%; Jara (5) por su parte hace referencia a un 75%, mientras Medina y cols. (16) señaló que el condón, era el método utilizado para protegerse del VPH por las mujeres en un 91,1%. En este mismo sentido, Gálvez (7) subrayó que sólo 25% siempre hacía uso del mismo como protección.

A pesar que el sexo femenino obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento bueno, o muy bueno y excelente, no se obtuvo asociación estadísticamente significativa entre ambas variables, lo que coincide con lo publicado por Salazar y Cantuñi (15) quienes aunque afirmaron que las mujeres demostraron un valor relativamente mayor de conocimiento que los hombres, no consiguieron significancia estadística en los mismos.

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se concluye que la muestra estudiada tuvo una media de edad ubicada en la cuarta década de la vida, la mayoría era procedente del estado Carabobo y del municipio Naguanagua, con un predominio estadísticamente significativo del sexo femenino y cuyo motivo de consulta era el control médico; casi la totalidad era bachiller, la docencia resultó la principal ocupación, aun cuando se evidenció un gran número de amas de casa; el predominio de solteros no resultó estadísticamente significativa.

En cuanto a las características de la actividad sexual de los pacientes, se obtuvo predominio estadísticamente significativo de aquellos que afirmaron haber iniciado actividad sexual, tener pareja en la actualidad y haber tenido más de una pareja sexual.



Con relación al conocimiento sobre VPH, fue estadísticamente significativo el predominio de pacientes con un conocimiento bueno, muy bueno o excelente sobre el resto de la muestra; incluso, aquellos con un conocimiento excelente o muy bueno, resultaron con un porcentaje significativamente mayor de manera significativa, que quienes lo presentaron como bueno. Más de las tres cuartas partes de la muestra obtuvo como mínimo siete puntos como puntuación en el cuestionario.

Predominaron significativamente los pacientes que consideraron el uso del condón como una medida prevención de la infección por VPH. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre VPH excelente, muy bueno o bueno y el nivel de instrucción, más no con el sexo.

A partir de los hallazgos de la investigación se recomienda:

-Reforzar la educación sobre VPH, especialmente en entornos de atención primaria en salud, aprovechando estos espacios para abordar mitos, aclarar dudas y enfatizar la importancia de la prevención.

-Enfocarse en la prevención integral y el uso consistente del condón reforzando el mensaje de que, si bien el condón reduce el riesgo, no ofrece una protección del 100% contra el VPH. Realizar hincapié en la vacunación contra el VPH (en los términos que su aplicación lo permita),

-Enfatizar la importancia de las revisiones ginecológicas regulares (citología y pruebas de VPH) y la reducción del número de parejas sexuales como medidas complementarias para la reducción del riesgo.

-Desarrollar programas educativos específicos para diferentes niveles de instrucción considerando la ocupación para la difusión de información; dado que la docencia y las amas de casa constituyen una parte importante de la muestra.

-Continuar investigando y monitoreando el conocimiento y las prácticas preventivas en aras de garantizar la efectividad de las intervenciones, es importante realizar estudios periódicos que permitan monitorear los niveles de conocimiento.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez P, Torres M. determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa, lima - 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
2. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable [Internet]. Who.int. [citado el 21 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
3. González M, González M. Manual de Microbiología Médica. Universidad de Carabobo; 2011
4. Mendoza L, Urdaneta J, Silva C, Maggiolo I, Baabel N, Mejía R. Virus de papiloma humano y lesión intraepitelial cervical en adolescentes embarazadas. Revista Digital de Postgrado [Internet]. [citado el 18 de febrero de 2024];11(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/101/1012349003/>
5. Jara, S. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo para contraer la enfermedad en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología de los centros asistenciales de nivel I de MINSA Y ESSALUD 2018. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
6. Rosas D. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2020. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
7. Galvez, A. Conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad. Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2020. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
8. Núñez J, Romano A, Medina M, Cardozo R. Suggestive changes of human papillomavirus infection in students at a public university. Actual Medica [Internet]. 2021 [citado el 18 de febrero de 2024]; 106(106(812)):30–7. Disponible en: [https://actualidadmedica.es/articulo/812\\_or04/](https://actualidadmedica.es/articulo/812_or04/)
9. Rivera C, Torrejon Y, Quispe T, La Torre D. Nivel de Conocimiento Sobre Infección por Virus del Papiloma Humano en Adolescentes Atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021. Universidad Nacional de Jaén; 2022.
10. Franco K. Conocimiento sobre infección por VPH en pacientes de 15-19 años en la UMF No. 1, Aguascalientes. 2022 [citado el 22 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2258>
11. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6a ed. México DF: McGraw-Hill Education; 2014.



12. Ortunio M, Guevara H, Herrera E, Jiménez K, Cardozo R, Sánchez K. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2009 Sep. [citado 2024 Feb 20]; 69 (3): 179-185. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es)
13. CNO-11 [Internet]. Enclaveformacion.com. [citado el 29 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://enclaveformacion.com/cno-11/>
14. Hernández T, González V, Ozal N, González M. Infección genital por el virus de papiloma humano: Grado de información que poseen las pacientes. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2016 Sep [citado 2025 Jul 25] ; 76( 3 ): 248-259. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322016000400004&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322016000400004&lng=es)
15. Salazar LD, Cantuñi V del P. Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano (VPH). Salud Cienc Tecnol. 2023; 3:309. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023309>
16. Medina I, Gallegos R, Cervera M, Cob-Tejeda R, Jiménez J, Ibarra O. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. Enferm Actual Costa Rica [Internet]. 2016 [citado el 22 de noviembre de 2024];(32). Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/6534645b9e09322c1a9d66da55d782d26a03cc74>
17. Pérez Pérez Y. Virus del Papiloma Humano y Barreras Percibidas para el Uso del Condón en Universitarios Indígenas: Estudio Mixto [Tesis de Maestría en Enfermería]. Puebla, México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2020 [consultado 25 Jul 2025]. Disponible en: [https://www.tdx.cat/bitstream/10803/275955/1/PAM\\_TESIS.pdf](https://www.tdx.cat/bitstream/10803/275955/1/PAM_TESIS.pdf)
18. Contreras-González R., Magaly-Santana A., Jiménez-Torres E., Gallegos-Torres R., Xequé-Morales Á., Palomé-Vega G. et al . Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2025 Jul 25]; 14(2): 104-110. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S166570632017000200104&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632017000200104&lng=es)