

Urkund Analysis Result

Analysed Document: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN EL EMBARAZO CANALES
CARAVEDO 2018 UNEMI.docx (D41267322)
Submitted: 9/8/2018 4:21:00 AM
Submitted By: bcaravedos@unemi.edu.ec
Significance: 2 %

Sources included in the report:

adolescentes embarazadas condilomatosis.docx (D26890367)
TESIS LDZE200318_revGM_urkund.docx (D37248205)
<https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/La-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano>
<https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidado-a-la-mujer/virus-del-papiloma-humano-vph>
<http://www.misistemainmune.es/virus-del-papiloma-humano-un-resumen/>

Instances where selected sources appear:

5

INTRODUCCIÓN La infección por el virus del papiloma es la infección vírica de transmisión sexual con mayor número de casos a nivel mundial y que tiene estrecha relación con casi todos los cánceres de cuello uterino, la prevalencia de dicha infección a nivel es la más elevada de todas las enfermedades de transmisión sexual debido a la facilidad de contagio que posee la misma, este virus perteneciente a la familia de los Papillomaviridae se transmite por contacto directo piel a piel o mucosa a mucosa y afecta principalmente a las células epiteliales que tapizan la mayor parte de las superficies corporales. El VPH tiene su acción patogénica principalmente a nivel del cérvix uterino donde, dependiendo del tipo o cepa del virus que se encuentre infectando, pueden producir desde neoplasias benignas que pueden regresionar espontáneamente sin causar mayor daño hasta producir un carcinoma invasivo que sin tratamiento puede conllevar a la muerte de la mujer que lo padezca. El tratamiento de las lesiones que se producen a nivel cervical puede producir problemas obstétricos de gran seriedad durante la gestación de mujeres que hayan sido sometidas a dichos procedimientos e incluso puede producirse la transmisión vertical del virus al neonato pudiendo causar en este problema de salud de gran relevancia. Dentro del primer capítulo de la investigación se detalla la problemática a estudiar, la importancia del estudio del tema, el impacto que tiene la problemática en la población y los objetivos que se esperan alcanzar en el trabajo investigativo. Dentro del segundo capítulo se mencionan los antecedentes históricos de la problemática y su evolución a través del tiempo y conceptos que ayudaran al entendimiento del fenómeno. En el tercer capítulo de la investigación se describe la metodología, la técnica e instrumento empleados para el desarrollo de la misma y detallando por que se consideró cada una de ellas. En el cuarto capítulo se establecen las referencias a otras investigaciones realizadas previamente y se analizaron los resultados obtenidos de estas para el logro de los objetivos planteados en la presente investigación. En el quinto capítulo se detallan las conclusiones obtenidas del análisis realizado de las investigaciones que fueron usadas como referencia y se menciona cada una por párrafos para mejorar su apreciación. Finalmente se enlistan las referencias bibliográficas que se emplearon en la obtención de información para el desarrollo del tema expuesto.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Planteamiento

0: TESIS LDZE200318_revGM_urkund.docx

100%

del problema La infección por virus del papiloma humano es

la principal causa de cáncer de cérvix uterino en mujeres y en hombres representa un factor de riesgo en el desarrollo de cáncer de pene y ano, además se pueden producir infecciones en garganta y boca por los mismos tipos de VPH que afectan el aparato genital CITATION Sa15 \t \l 12298 (OPS, 2015). Según datos de la Organización Mundial de la Salud el cáncer de cérvix uterino esta entre los 4 tipos de cáncer más comunes que afectan a las mujeres, se estima que en el 2012 se produjeron 266 000 muertes y alrededor de 528 000 nuevos casos de cáncer

de cuello uterino CITATION OMS177 \l 12298 (OMS, 2017). En las Américas en el año 2012 se diagnosticaron más de 83 000 nuevos casos de cáncer cervicouterino de los cuales alrededor de 36 000 mujeres fallecieron por esta enfermedad y se estima que para el 2030 el número de muertes por esta enfermedad incrementará su cifra en un 45% de mantenerse la tendencia actual en esta región CITATION OPS18 \t \l 12298 (OPS, 2018). En el Ecuador, según datos del registro nacional de tumores de SOLCA Quito

0: <http://www.misistemainmune.es/virus-del-papiloma-humano-un-resumen/>

90%

el cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en mujeres después del de mama,

cerca de 1600 nuevos casos de esta patología se detectaron en el país en el año 2014 y de estas 650 mujeres fallecieron por esta causa CITATION QUI17 \l 12298 (SOLCA, 2017). En Guayaquil un estudio realizado sobre la incidencia del VPH en mujeres embarazadas donde se estudió un total de 374 gestantes con esta infección de las cuales el 51% de estas se encontraban en el rango de edad de 20 a 30 años, siendo esta la etapa más propicia para que las mujeres den inicio a la etapa de la maternidad CITATION Mar15 \l 12298 (Castillo, 2015).

Justificación El virus del papiloma humano integra un grupo de virus principalmente transmitido por vía sexual que se transmite fácilmente por contacto piel a piel con una persona infectada. La infección producida por este virus constituye la principal causa de desarrollo de cáncer de cuello uterino en mujeres a nivel mundial, además de ser la responsable de otros tipos de cáncer que pueden afectar a los hombres como son el de pene y ano. Gran número de casos de mujeres infectadas por el VPH se encuentran en edad fértil y varios de los mismos son causados por cepas de alto riesgo que son potencialmente oncogénicas hecho por el cual no es de sorprender que sucedan casos de esta infección en mujeres gestantes y que la misma afecte el curso normal del embarazo en varios de estos casos. El VPH puede ser transmitido de forma perinatal, según estudios realizados en neonatos de madres tanto positivas como negativas para virus del papiloma humano se encontró ADN de este virus en el 6% de los niños al nacer, 13% a las 6 semanas de nacido y un 9% desde el primer trimestre hasta el segundo año de nacimiento CITATION Gon141 \p 84 \l 12298 (González Martínez & Núñez Troconis, 2014, pág. 84). En el Ecuador existen escasas investigaciones sobre el virus del papiloma en el embarazo pese a que la prevalencia de esta infección en mujeres en edad fértil es elevada en el país, siendo así que el cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de muertes en mujeres ecuatorianas, evidenciando la necesidad de estudiar dicha situación que representa una gran problemática en la salud pública.

Objetivos

Objetivo general • Determinar el comportamiento del virus del papiloma humano en el embarazo.

1.

- 1.1.
- 1.2.
- 1.3.
 - 1.3.1. Objetivos específicos • Describir las características del virus del papiloma humano, vías de transmisión, métodos de diagnóstico y manejo sanitario en el embarazo. • Identificar los factores de riesgo que se asocian al padecimiento del virus de papiloma humano en el embarazo. • Determinar las complicaciones que se asocian al padecimiento del virus de papiloma humano en el embarazo.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

1.

1

2 Antecedentes Históricos Historia

0: <https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/La-vacuna-contr-el-virus-del-papiloma-humano> 100%

del Virus del Papiloma Humano El virus del papiloma humano

remota desde hace muchos años, comenzando con una simple verruga y hasta la actualidad con posibles problemas cancerígenos. Examinaremos brevemente los inicios de dicha patología, de modo que ciertas fuentes afirman que dicho virus apareció en el continente africano, desde la era de los primates precursores y este se alojaron en los humanos como fuente de reservorio CITATION Bra04 \p 80 \t \l 12298 (Monk & Wiley, 2004, pág. 80). A partir de ello comenzaron las apariciones de verrugas en el ser humano pareciendo inofensivas en cierta época. En el año 1845 ratificaron la transmisión por vía cutánea, debido a un incidente que ocurrió en una fábrica de velas, en donde una persona al realizar estudios con dichos condiloma de forma acicular, entro en contacto con los instrumentos que fueron utilizados, lastimándose el borde grueso que se encuentra debajo de la uña, al pasar los días en la zona afectada era evidente visualizar una verruga, no solo se intentó extraer dichas lesiones sino también fue removida la uña al no lograr parar dicho crecimiento CITATION Bal06 \l 12298 (Balguera, y otros, 2006). Luego Payne en el año 1891 demostró que las verrugas encontradas en la superficie de la piel eran una vía de transmisión, no obstante, el investigador Heiddingsfeld en el año 1901 añadió que la transmisión también se daba por vía sexual CITATION Bre02 \l 12298 (Brentjens, Yeung-Yue, Lee, & Tryring, 2002). Ciuffo en el año 1907 por medio de investigaciones, en las cuales filtro las células extraídas de las verrugas y determino que estas se reproducían, razón por la cual estableció que se trataba de un virus; Shope y Hurst en el año 1935 utilizaron a conejos como objetos de estudios, por consiguiente colocaron a los animales en contacto con dicho virus y con la ayuda de Strauss en el año 1949

se observó por medio del microscopio que se había replicado (López, Domínguez, Leyva, & Ruíz, 2015, pág. 166). Durante mucho tiempo siguieron realizándose investigaciones acerca de dicho virus. Jung et al. (2004) afirman que al principio de los 80 surgieron los primeros resultados, acerca de los problemas oncológicos en el cuello uterino y su relación con el virus del papiloma humano encontrados en los órganos sexuales; en la actualidad se registran más de 100 tipos, así mismo estos se clasifican en 15 que conllevan a problemas cancerígenos y 85 resultan ser virales .

1.1. Fundamentación teórica Virus del papiloma humano (VPH) Los virus del papiloma humano pertenecen a la familia de los Papilomaviridae, son un grupo virus que poseen en su estructura una sola molécula de ADN de doble cadena con un total de aproximadamente 8000 pares de bases nitrogenadas, cubierta por una cápside que contiene las proteínas superficiales que facilitan la fijación del virus a células de los epitelios y mucosas. El virus del papiloma humano tiene un diámetro de alrededor de 50 nanómetros (González, y otros, 2014). Los VPH son un grupo de virus que comúnmente se transmiten por vía sexual, mismos que puede afectar indistintamente a hombres y mujeres (OPS, 2015). Representa la infección vírica de transmisión sexual de mayor incidencia a nivel mundial y es la principal causante de cáncer cérvico-uterino. El VPH es fácilmente transmitido por contacto sexual, mediante lesiones imperceptibles de la piel y las mucosas, como por otros medios que han sido descritos como la trasmisión por vía vertical, la vía hemática e incluso por fómites (Puente Perpiñán, Haber Reyes, & de los Reyes Losada, 2014, pág. 780).

2.2.7.1 2.2.7.2 2.1. 2.2. 2.2.1. Medios de diagnóstico Antes de llegar a un diagnóstico definitivo es recomendable realizarse una prueba de Papanicolaou; con el propósito de que si se encuentran las células del cuello uterino alteradas enseguida se recurra a otros medios, de esta manera se va a determinar si las anomalías encontradas en el cuello son a causa del virus del papiloma humano o por otras afecciones. Entre los medios de diagnóstico que se utilizan para la determinación del virus tenemos la colposcopia y la biopsia del cuello del útero. La colposcopia es utilizada para observar si hay presencia de lesiones en el cuello y a su vez se utiliza ácido acético, de tal manera que, este líquido al estar en contacto con la zona afectada va a teñirse de color blanco, al mismo tiempo será visible su estado y ubicación (AEPCC, 2016, pág. 11). La biopsia del cuello del útero se la realiza después la colposcopia, este permite tener un diagnóstico definitivo si las células se encuentran en un estado premaligno o cancerígeno (Ministerio de Salud Perú, 2017). Existen diferentes tipos de biopsias como el legrado endocervical se realiza un raspado el conducto cervicouterino, la biopsia con sacabocados que consiste en la extracción de una pequeña porción del tejido del cuello uterino y la conización se extrae tejido en forma de cono (National Cancer Institute, 2017, pág. 11). Tipos de papiloma humano El virus del papiloma humano se ha clasificado en dos tipos: de bajo y alto riesgo, según su capacidad de producir cáncer. (Ortunio, Rodríguez, Guevara, & Cordozo, 2014, pág. 2) Hasta la actualidad se han identificado poco más de 100 cepas de virus de papiloma humano de los cuales alrededor de 40 infectan el área genitoperineal y de los mismos 15 son oncogénicos siendo las cepas 16, 18, 31, 33 y 35

considerados de alto riesgo por su relación con la mayor parte de los casos de cáncer de cérvix uterino, vagina, pene, boca, faringe y ano. CITATION Mic15 \l 12298 (Lescay & Bell, 2015) La mayor parte de los tipos de VPH son no oncogénicos y se asocian a lesiones cutáneas benignas, de éstos las cepas 6 y 11 son los más comúnmente hallados en el área bucal y los principales causantes de las verrugas genitales que poseen un bajo potencial oncogénico. CITATION Ort14 \l 12298 (Ortunio, Rodríguez, Guevara, & Cordozo, 2014) En general gran parte de las personas portadoras de VPH no sabe que posee el virus en su organismo. Los VPH en su totalidad son transmitidos por contacto piel a piel sin necesidad de fluidos. Ciertas cepas de VPH transmitidas vía sexual son denominadas de alto riesgo y son diferentes de las que causan verrugas pudiendo producir lesiones epiteliales pre cancerígenas y cáncer invasivo. CITATION Men15 \p 15 \l 12298 (Mena, Herrera, Pérez, Colmenares, & Valera, 2015, pág. 15) Grados de NIC La infección por ciertos tipos de virus del papiloma humano que son transmitidos por vía sexual puede producir lesiones intraepiteliales en el cérvix del útero, mismas que no son cancerosas y que en gran parte se resuelven de manera espontánea y sin consecuencias en la salud de la mujer CITATION Gab17 \p 31 \l 12298 (Lima, Herrera, & Graterol, 2017, pág. 31). El cáncer de cérvix uterino resulta de un conjunto de lesiones en esta zona del cuerpo que se denominan Neoplasia Intraepitelial Cervical y se clasifican en 3 estadios (NIC 1, 2 Y 3) según el compromiso del tejido desde la membrana basal del epitelio cervical hacia arriba. Dicho lo anterior, se entiende la NIC 1 como el compromiso de la membrana basal hasta su tercio inferior, la NIC 2 desde la membrana basal hasta su tercio medio y finalmente NIC 3 desde la membrana hasta su parte superficial CITATION Ven17 \l 12298 (Venegas, y otros, 2017). Factores de Riesgo En la adolescencia los jóvenes empiezan su vida sexual sin previo conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual que puedan adquirir, indiscutiblemente en esta etapa se presentan ciertas dudas y vacíos; debido al hecho de que al preguntar sean discriminados o burlados, o a su vez piensan que no pueden correr riesgos en esta etapa CITATION Pue14 \l 12298 (Puente Perpiñán, Haber Reyes, & de los Reyes Losada, 2014). Al momento de tener prácticas sexuales con múltiples parejas indistintamente el sexo, repercute en el contagio de cualquier enfermedad, es por ello que en este factor es indispensable el uso correcto de preservativos, con la finalidad de tratar evitar contagios de virus o infecciones. Cabe destacar que el uso de sustancias estupefacientes o psicotrópicos son uno de los principales factores en la aparición del virus del papiloma y otras enfermedades de transmisión sexual, debido que al consumirlas provocan que el Sistema Inmune se deprima y a su vez se vea expuesto a microorganismos invasores CITATION Eli17 \l 12298 (Cevallos, Pazmiño, & Batalla, 2017). El factor económico es de vital importancia; dado que al no tener un buen ingreso se le dificulta el acceso a la información médica acerca de temas sexuales y a su vez la realización de exámenes de Papanicolau que son indispensables para la prevención de ciertas patologías CITATION Moy17 \l 12298 (Moya & Rojas, 2017). Tener un buen estilo de vida interviene tanto con el consumo de frutas, vegetales, carnes y vitaminas y así mismo realizar actividad física, favorecen a que el organismo se encuentre con buenas defensas, evitando la infección de ciertas enfermedades. La multiparidad de embarazos a término representa un factor de riesgo para la infección de virus del papiloma humano que se relaciona al hecho de que estas mujeres tuvieron múltiples relaciones sexuales sin usar preservativos aumentando la probabilidad de contagio además se evidencia una relación con los cambios hormonales y una inmunosupresión fisiológica propias de la

gestación a lo que se atribuye el aumento del crecimiento tumoral CITATION Ala14 \l 12298 (Alarco, 2014). Tratamiento de las neoplasias intraepiteliales cervicales (NIC) Actualmente los expertos en cáncer de cuello uterino reconocen que resulta de vital importancia realizar un diagnóstico oportuno de la infección por VPH para poder iniciar un tratamiento que cada vez sea más conservador y de esta manera conservar una óptima salud reproductiva y sexual en la mujer CITATION Veg13 \p 356 \l 12298 (Vega, y otros, 2013, pág. 356). El tratamiento eficaz y oportuno de la neoplasia intraepitelial cervical previene que estas lesiones progresen a cáncer de cérvix. En el caso de la NIC 1 solo se necesita realizar un seguimiento sin necesidad de tratamiento debido a que un alto porcentaje regresiona de manera espontánea al igual que la NIC 2, en algunos casos se puede recurrir a procedimientos de escisión de las lesiones en pacientes con alto riesgo de progresión según la cepa de virus que cause la infección, aunque resulta determinar el curso que tomara el cuadro de cada paciente CITATION Her15 \p 450 \l 12298 (Hernández, Aguilar, & Rodríguez, 2015, pág. 450). La NIC 2 y NIC 3 son lesiones de alto grado con gran capacidad de progresar hasta producir cáncer de cuello uterino por lo cual requieren de tratamiento para evitar esta progresión, los métodos empleados para éste fin son la crioterapia, ablación por láser, conización con bisturí frío, láser o con asa diatérmica CITATION Pli15 \p 22 \l 12298 (Pliego, y otros, 2015, pág. 22). La técnica de la crioterapia consiste en la congelación de las zonas alteradas del cérvix uterino y se realiza congelando dicha zona por un periodo de 3 minutos, 5 minutos de descongelación y otro ciclo de 3 minutos de congelación, entre las molestias que se pueden presentar por esta técnica son dolor leve y leucorrea, aunque en casos raros puede producir un ligero sangrado CITATION Rod15 \l 12298 (Rodríguez G. P., 2015). La ablación por láser es una técnica que consiste en el empleo de un rayo de luz infrarroja que quema y vaporiza la zona que cubre la neoplasia intraepitelial cervical, además esta técnica permite la cauterización inmediata de la zona evitando así el sangrado y dejando una cicatriz casi imperceptible en el área, el mayor beneficio que se obtiene de su empleo es que posee un alto porcentaje de regresión de la lesión neoplásica CITATION Car141 \p 100-101 \l 12298 (Carlín & Serrano, 2014, págs. 100-101). La conización del cuello uterino consiste en la extracción de una porción del cuello uterino de forma cónica que se usa especialmente en casos de NIC 3, carcinomas in situ y lesiones en el endocervix, con esta técnica se busca eliminar las lesiones neoplásicas, la zona de transformación y en endocervix afectado, sin comprometer el potencial de reproducción de la mujer usando bisturí frío, laser o un asa diatérmica CITATION Rod17 \l 12298 (Rodríguez D. P., 2017). El embarazo El embarazo es el proceso por el cual al entrar en contacto sexual, los gametos tanto el ovulo y el espermatozoide al unirse inician el proceso de fecundación, dando como resultado el proceso del embarazo que tiene un tiempo de duración de 37 a 41 semanas de gestación CITATION OMS18 \l 12298 (OMS, 2018). El desarrollo del feto pasa por tres fases durante el proceso del embarazo, entre ellas están el periodo embrionario que consiste la etapa de nidación en el primer mes, seguido al segundo mes de la formación del líquido amniótico, su estructura comienza a tomar forma y el corazón empieza a latir, al tercer mes se observa la estructura de los dedos y sus parpados; logrando alcanzar un peso de 20g y una talla de 7cm CITATION Med17 \l 12298 (Medina, 2017). En el periodo fetal interviene desde el cuarto al sexto mes de gestación, iniciando con la formación ósea, la aparición de vellos y de sus órganos pero este todavía no cumplen su papel de funcionamiento, todavía cabe señalar que el feto se encuentra rodeado de líquido amniótico, placenta y cordón umbilical, así mismo

alcanza a medir hasta 35 centímetros y un peso de 1200g CITATION Bor15 \l 12298 (Bormey, y otros, 2015). El periodo de maduración se lo determina desde el séptimo hasta el noveno mes, en el cual aparece el crecimiento de las glándulas sebáceas, crecimiento del producto y la maduración de sus órganos internos, de tal manera que este llega a una etapa ideal, con un peso 2500-3750g, talla 47-54cm, dando por culminado con el desarrollo del embarazo CITATION Med17 \l 12298 (Medina, 2017).

2.1

2.2

2.2.1

2.2.2

2.2.3

2.2.4

2.2.5

2.2.6

2.2.7 Colposcopia en la mujer embarazada Este examen debe ser realizado antes de la fecundación y posterior a ella, de tal manera que el personal que realizara el examen a mujeres en desarrollo de embarazo debe estar capacitado, todavía cabe señalar que Mora, Álvarez y González CITATION Mor15 \n \t \l 12298 (2015) al realizar estos estudios a embarazadas tenían en cuenta "(...) el volumen cervical aumentado, el edema estromal y la hiperplasia del epitelio glandular dan lugar a una mayor producción de moco" CITATION Mor15 \p 489 \n \y \t \l 12298 (pág. 489). De esta manera al ser realizado dicho examen se debe tener en cuenta que los signos ya antes mencionados, agregándole que puede existir una alteración en los resultados.

Las pacientes que presenten tejido celular anormal deben repetir la prueba posterior a seis meses o si es preferible después del embarazo.

Figura 11: Resultado de colposcopia Fuente: Mora, N. CITATION Mor15 \n \l 12298 (Abordaje del cáncer de cervix en la mujer embarazada, 2015)

Condilomas en el embarazo Los condilomas son aquellas donde el tejido celular epitelial, se encuentra invadido en la parte mucosa y no sólo en el epitelio estratificado plano sino también en el escamoso, estas pueden ser visibles en la piel y miden cerca de 55 nanómetros, así mismo contienen un genoma de ADN, todavía cabe señalar que pueden desencadenar lesiones benignas y a su vez malignas CITATION Mor151 \l 12298 (Morales Rodríguez & Ramírez Guiradol, 2015). Esta es contagiada por vía sexual y cuando es por vía vertical ocasiona papilomatosis laríngea al recién nacido; durante el embarazo los condilomas tienen un desarrollo acelerado, pero en ciertas ocasiones esta afección pasa por un periodo de retroceso después del parto CITATION Mor151 \l 12298 (Morales Rodríguez & Ramírez

Guiradol, 2015). Vías de transmisión durante el embarazo y parto Unas de las vías de transmisión de la madre al feto durante el embarazo son por vía vertical. Martínez y Troconis CITATION Mar14 \n \t \l 12298 (2014) refieren que este medio de transmisión es muy frecuente para esta infección, así mismo determinan que el 80% de los niños que nacen de madres que contienen el virus del papiloma humano, reflejan infección en el área genital, mucosas orales y en la región epifaringe. La transmisión por vía perinatal es aquella en donde el neonato pasa por el canal del parto que se encuentra infectada. Morales y Rodríguez CITATION Mor151 \n \t \l 12298 (2015) refieren:

0: adolescentes embarazadas condilomatosis.docx

90%

La trasmisión perinatal no solo ocurre como resultado de la deglución de sangre materna, líquido amniótico, o secreciones vaginales (...),

sino que

se ha demostrado la presencia del PVH en los nacidos por cesárea, probablemente adquirido por vía transplacentaria al feto,

ya que se ha encontrado la presencia del virus en este órgano mediante estudios histológicos. CITATION

Mor151 \p 5 \n \y \t \l 12298 (pág. 5) Es indispensable la realización de exámenes consecutivos en el embarazo debido a que entran en peligro de infección el recién nacido y que la madre evolucione la etapa de la infección.

Complicaciones del embarazo relacionado al tratamiento de las NIC El tratamiento de las lesiones neoplásicas del cérvix uterino producto de la infección por virus del papiloma humano puede producir problemas obstétricos serios en el periodo de gestación, principalmente aquellas que son tratadas con conización ya sea frío, con láser o diatérmico, entre dichas complicaciones se describen principalmente partos pretérminos, bajo peso al nacer que se relacionan con alto riesgo de mortalidad perinatal CITATION Ger14 \p 46 \l 12298 (Siccha, y otros, 2014, pág. 46). El riesgo de mortalidad perinatal se asocia principalmente a las complicaciones propias de la prematuridad que resulta como complicación por las escisiones del cérvix y que guarda relación con la cantidad de tejido que se extrae de esta zona produciendo debilidad del mismo y acortando el periodo de la gestación CITATION San14 \p 36 \l 12298 (Santos, 2014, pág. 36).

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

La presente de investigación tiene un enfoque descriptivo-retrospectivo, es descriptivo porque permite describir la infección por VPH, las etapas por las que cursa y como incide en el embarazo; es retrospectivo debido a que se obtuvo información de estudios realizados previamente.

TIPO DE INVESTIGACIÓN Bibliográfico-Documental Este nos permite recurrir a investigaciones realizadas en otros países y en el Ecuador, y a su vez identificar los distintos comportamientos que tiene esta patología.

MÉTODO Análisis literario Este método nos permite explicar las características principales con dicho estudio, y a su vez reconocer el aporte que cumplieron sus investigaciones.

TÉCNICA Análisis crítico Este método permite analizar los argumentos usados en los estudios que fueron tomado como referencia para la presente investigación.

INSTRUMENTOS La instrumentación utilizada en la investigación documental es la recolección de información mediante libros y fuentes bibliográficas.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

La presente investigación documental hace referencia a los estudios relacionados con el virus del papiloma humano en el embarazo, respaldándose con teorías que afirman que esta patología empieza en una etapa vírica y puede llegar hasta con problemas oncogénicos. A continuación, se detallará que, para la realización de dicho documento, se tomaron como referencia algunas investigaciones descritas a continuación, considerando sus características más relevantes, vías de transmisión, métodos de diagnóstico, manejo sanitario, factores de riesgo, complicaciones y el aporte de dichos autores que dieron en sus investigaciones, razón por la cual sirvieron como guía para el siguiente documento. A nivel mundial, en especial en España se realizó un estudio acerca de la transmisión del virus del papiloma humano por vía vertical, es así que Izaguirre CITATION Iza16 \n \t \l 12298 (2016) establece que con una muestra, realizada a 12 niños, de tal manera que las 7 que salieron positivos en la prueba de VPH, son de sexo femenino; se realizaron pruebas de aislamiento, afirmando que el 88,9% contiene el virus de tipo 6 y el 11,1% contiene el tipo 11, dicho brevemente, es evidente recalcar que la mayor parte de dicho estudio es afectada en la faringe folicular, por otro lado y no menos importante es el hallazgo de nódulos en las cuerdas bucales persistiendo luego del año de vida. Tabla 11 VPH en menores de un año Presencia del Virus VPH+ VPH- Faringe folicular Nódulo cuerdas bucales Normal TOTAL 6 1 2 9 1 0 2 3

Fuente: Universidad de Carabobo Elaborado: Danette Izaguirre Orta

Otro estudio realizado en España, que es de vital importancia para dar aporte a esta investigación documental, acerca de las complicaciones del tratamiento con la conización, puede ser por medio de escisión cervical con asa de diatermia LEEP, o escisión de la zona de transformación con asa de diatermia LLETZ, de modo que con una muestra de 669 sometidas a tratamiento, 53 de ellas quedaron embarazadas y de este grupo solo 4 no concluyeron su embarazo a causa de un aborto CITATION MMa16 \p 3 \l 12298 (Maroto, Calderón, Alkourdi, & Naveiro, 2016, pág. 3). Tabla 22 Complicaciones gestacionales después del tratamiento

Complicaciones\Tratamiento

LEEP LLETZ PP RPMP RNBP TOTAL 7 9 8 24 2 2 2 6 Fuente: Elsevier Elaborado: Maroto, Calderón, Alkourdi & Naveiro

En América del Sur, un estudio realizado en el Hospital San Bartolomé de la ciudad de Lima-Perú. Campos et al. CITATION Car17 \n \t \l 12298 (2014) demostró: Con una muestra de 60 mujeres positivas (...), con edades entre 16 a 42 años, con un parto entre las 32 y 41 semanas de gestación, de las cuales, 14 mujeres presentaron 3 amenazas de aborto, 2 oligohidramnios, 4 roturas prematuras de membranas, 2 desproporciones cefalopélvicas, 1 podálico variedad incompleto y 2 pretérminos. CITATION Car17 \p 47 \n \y \t \l 12298 (pág. 47)

Tabla 33 Complicaciones en pacientes embarazadas con VPH

Complicaciones

Datos Porcentaje Amenaza de aborto 3 5% Oligohidramnios 2 3% Rotura Prematura de membrana Desproporciones Cefalopélvicas Podálico variedad incompleto Pretérmino Ninguna Complicación Total 4 2 1 2 46 60 7% 3% 2% 3% 77% 100% Fuente: Redalyc Elaborado: Campos et al.

Análisis y discusión De las investigaciones realizadas a nivel mundial, se puede determinar que las mujeres que se encuentran infectadas con dicho virus, al cursar por su etapa de embarazo tienen problemas que comprometen su vida y la del feto, de tal manera que, por medio de esta investigación documental, se conocen las complicaciones que persisten durante esta etapa gestacional, referente al parto pretérmino (PP), ruptura prematura de membrana pretérmino (RPMP), recién nacidos con bajo peso (RNBP) y a su vez las que aparecen posterior a ella. A nivel del Ecuador, en estudio realizado Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora de la ciudad de Quito, acerca de la Prevalencia de la infección por el virus del papiloma humano de alto riesgo oncogénico, en la que su muestras de estudio fueron 100 embarazos, es así que Goyes et al. CITATION Goy14 \n \t \l 12298 (2014) demostró: "(...) mediante la prueba de PCR, a 49 pacientes gestantes positivas para el VPH, de las cuales, 28 gestantes (57,1%) tienen genotipos de alto riesgo, principalmente los subtipos 16 (50%), 52 (29%) y 58 (14%)" CITATION Goy14 \p 49 \n \y \t \l 12298 (pág. 49). Tabla 44 Afectación de genotipos de alto riesgo Genotipos de alto Riesgo

Sumatoria Porcentaje Genotipo 16 Genotipo 52 14 8 50% 29% Genotipo 58 4 14% Otros Total 28 7% 100%

Fuente: Revista Facultad Ciencias Médicas de Quito. Elaborado: Goyes, Jaramillo, Moreira, Troya.

En la Ciudad de Guayaquil se realizó un estudio en el hospital Mariana de Jesús acerca de las causas de las complicaciones ocasionadas por el VPH en mujeres embarazadas, en el cual Mina y Ponce CITATION Luz15 \n \t \l 12298 (2015) mediante una muestra de 22 pacientes en estado de gestación determinaron: "El 18% de las mujeres embarazadas encuestadas han tenido como complicación Amenaza de Parto Pre-Término, el 5% Amenaza de Aborto y el 77% ninguna complicación" CITATION Luz15 \p 39 \n \y \t \l 12298 (pág. 39). Tabla 55 Complicaciones en el embarazo Complicaciones

Cifras Amenaza de Parto Pre-Termino 17 Amenaza de Aborto 1 Ninguna Complicación 4
TOTAL 22

Fuente: Repositorio Universidad de Guayaquil Elaborado: Luz Mina Caicedo y Blanca Ponce Asencio

Un estudio realizado en la Ciudad de Guayaquil, acerca del manejo del embarazo post conización, es así que Carmen Matinéz Santos CITATION Car142 \n \t \l 12298 (2014) afirmando "La conización con bisturí frío aumenta el riesgo de mortalidad perinatal y el parto prematuro" CITATION Car142 \p 32 \n \y \t \l 12298 (pág. 32). Se tomo una muestra de 1200 partos dando como conclusiones que la mortalidad perinatal tiene un aumento frente a un parto normal sin previa conización es de 4,3-0.5%, un parto prematuro cursando desde las 32 a 34 semanas de gestación es de 4,6-1,6%, y el parto prematuro que comprende en entre las 28 y 30 semanas de gestación con un valor de 4,2-0.8%. Tabla 66 Complicaciones post conización en el embarazo

Complicaciones

Con tratamiento de conización Sin Tratamiento Mortalidad Perinatal Parto prematuro (>32-34 SG) Parto prematuro (>28-30 SG) 4,3% 4,6%

4,2%

0,5%

1,6%

0.8%

Fuente: Sociedad de Patología del Tracto Genital Inferior

Elaborado: Carmén Martínez Santos Análisis y discusión En los tres estudios realizados en el Ecuador, se evidencia que los problemas después del tratamiento de conización persisten, en conclusión, la complicación más frecuente es el parto prematuro, de esta manera se hace evidente la relación del virus del papiloma y el embarazo, y a su vez que el virus con problemas oncológicos que tiene mayor predisposición son el 16, 52 y 58.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Se determinó que

0: <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidado-a-la-mujer/virus-del-papiloma-humano-vph>

73%

el virus del papiloma humano es la enfermedad de transmisión sexual

número uno a nivel mundial

y que afecta principalmente a las mujeres en edad fértil, produciendo lesiones principalmente a nivel de cuello uterino, no se describen mayores cambios en el efecto patógeno de este virus sobre la mujer gestante y aquella que no lo está, por otro lado, estudios realizados en gestantes señalan que las lesiones producidas por el VPH pueden regresionar a una neoplasia de menor grado durante el puerperio. En la revisión bibliográfica se detalla que el VPH pertenece a la familia vírica de los Papilomaviridae con más de 100 cepas o subtipos capaces de infectar al ser humano, muchas de ellas inofensivas y otras con gran potencial oncogénico y que infecta células epiteliales que recubren la mayor parte de la superficie corporal y las mucosas, se transmite mediante contacto piel a piel y mucosa a mucosa dándose principalmente por el contacto sexual, pese a que se ha descrito por algunos autores la transmisión de este virus por vía vertical durante el embarazo a través del líquido amniótico y en el alumbramiento por paso del producto a través del canal vaginal. El diagnóstico de la infección por VPH tanto en mujeres gestantes como no gestantes se realiza a través de una citología cervical o Papanicolau, en el caso del embarazo, según la literatura revisada este examen se debe realizar en la primera cita de control de la gestante para detectar si existe o no anomalías en el cérvix, en caso de existir alteración se procede a realizar una colposcopia de la cual en caso de resultar negativa se debe repetir cada 3 meses durante el embarazo y en el post parto, y en caso de ser positiva, si el embarazo no sobrepasa las 20 semanas se recomienda interrumpirlo y dar tratamiento inmediato y en caso de superar las 20 semanas de gestación se procede a esperar la maduración pulmonar e interrumpir mediante cesárea. Se identificó que los factores de riesgo que se asocian a la transmisión del VPH guardan estrecha relación con las conductas y hábitos que adopta la mujer y entre estas se describe: el tener múltiples parejas sexuales ya que estas a su vez pueden tener otras parejas sexuales aumentando la probabilidad de adquirir la infección, el consumo de sustancias estupefacientes que modifican en muchos casos la conducta sexual de los individuos y la multiparidad se describe por varios autores como un factor de riesgo que aumenta las probabilidades de adquirir la infección puesto que para llegar al embarazo implica que se mantengan relaciones sexuales sin el uso de barreras como el preservativo. Se determinó que el tratamiento de las lesiones neoplásicas cervicales según diversos estudios se asocian a múltiples complicaciones obstétricas durante el embarazo que aumentan el índice de mortalidad perinatal, entre los datos que se compararon de varios estudios realizados se evidencio un predominio de partos prematuros y rupturas prematuras de membranas, además de hallazgos importantes de casos de neonatos con bajo peso al nacer producto de la prematuridad y casos de abortos, dichas complicaciones se relacionaron al uso de la conización cervical como tratamiento de las neoplasias intraepiteliales cervicales.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

Instances from: adolescentes embarazadas condilomatosis.docx

3: adolescentes embarazadas condilomatosis.docx 90%

La transmisión perinatal no solo ocurre como resultado de la deglución de sangre materna, líquido amniótico, o secreciones vaginales (...),

sino que

se ha demostrado la presencia del PVH en los nacidos por cesárea, probablemente adquirido por vía transplacentaria al feto,

ya que se ha encontrado la presencia del virus en este órgano mediante estudios histológicos. CITATION

3: adolescentes embarazadas condilomatosis.docx 90%

La transmisión perinatal no solo ocurre como resultado de la deglución de sangre materna, líquido amniótico, o secreciones vaginales durante el paso del feto por el canal del parto, sino que se ha demostrado la presencia del PVH en los nacidos por cesárea, probablemente adquirido por vía transplacentaria al feto, ya que se ha encontrado la presencia del virus en este órgano mediante estudios histológicos. CITATION

Instances from: TESIS LDZE200318_revGM_urkund.docx

0: TESIS LDZE200318_revGM_urkund.docx 100%

del problema La infección por virus del papiloma humano es

0: TESIS LDZE200318_revGM_urkund.docx 100%

del Problema La infección por virus del papiloma humano es

Instances from: <https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/La-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano>

2: <https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/La-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano> 100%

del Virus del Papiloma Humano El virus del papiloma humano

2: <https://www.acog.org/Patients/Search-Patient-Education-Pamphlets-Spanish/Files/La-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano> 100%

del virus del papiloma humano • el virus del papiloma humano

Instances from: <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidado-a-la-mujer/virus-del-papiloma-humano-vph>

4: <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidado-a-la-mujer/virus-del-papiloma-humano-vph> 73%

el virus del papiloma humano es la enfermedad de transmisión sexual

número uno a nivel mundial

4: <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidado-a-la-mujer/virus-del-papiloma-humano-vph> 73%

el virus del papiloma humano (VPH) es la enfermedad de transmisión sexual viral más frecuente a nivel mundial.

Instances from: <http://www.misistemainmune.es/virus-del-papiloma-humano-un-resumen/>

1: <http://www.misistemainmune.es/virus-del-papiloma-humano-un-resumen/> 90%

el cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en mujeres después del de mama,

1: <http://www.misistemainmune.es/virus-del-papiloma-humano-un-resumen/> 90%

el cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente en mujeres después del de mama