

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONTAGIO DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ADOLESCENTES

por Pamela Jeniffer Gomez Espinoza

Fecha de entrega: 26-ago-2019 04:08p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1163749505

Nombre del archivo: EL_VIRUS_PAPILOMA_HUMANO_EN_MUJERES_ADOLESCENTES_revision_2.docx
(54.21K)

Total de palabras: 7510

Total de caracteres: 40111

INTRODUCCIÓN

El comité de control de enfermedades como la OMS, manifiestan que el papiloma humano se posiciona como -una de las enfermedades más comunes dentro del ámbito sexual, con un numero considerable de personas contagiadas. El índice de esta enfermedad se exterioriza con mayor permanencia en las mujeres que oscilan entre los 35 y 45 años, el cual les ocasiona dificultades como cáncer de útero, el cual es el 2do mas latente en las mujeres en el entorno mundial, y además se relaciona directamente con el virus del papiloma humano.

El VPH es una de las infecciones mas habituales en el mundo, pero irónicamente es la menos conocida, debido a que procede de una forma muy silenciosa en las personas que la poseen, esta enfermedad se contrae a través de vías sexuales: correspondientemente con personas de edades tempranas. Existen muchos factores por el cual se pueden contagiar y tener avances esta infección, entre estos factores encontramos: el uso excesivo de los anticonceptivos, las infecciones por terceras enfermedades específicamente de transmisión sexual y el tabaquismo.

Para la ejecución y desarrollo de esta investigación se llevará a cabo una constante revisión bibliográfica y se lograrán plantear resultados de varios autores que hicieron aportes importantes en referencia al tema.

Capítulo uno, en este apartado se instituyó el objeto de estudio para su conveniente desarrollo, además se ejecutaron ideas de índole personal como también de autores que aportaron a lo largo de la historia con sus distinguidos postulados, con el único objetivo de que esta investigación sea de carácter productivo y óptimo.

Capítulo dos, se desarrolló una invariable investigación bibliográfica-documental, con las variables que se lograron definir en el tema, contribuyendo con contenido claro y puntal, con un gran nivel de importancia para la correlación de esta investigación.

Capítulo tres, en este apartado se manifestaron las instrumentalizaciones utilizadas para el correcto desarrollo de este trabajo investigativo.

Capítulo cuatro, el apartado que corresponde al desarrollo del tema tiene como finalidad realizar una correlación de las variables basada de diferentes aportes científicos, tanto cualitativos como cuantitativos, con el fin de que sirvan de aporte y soporte al presente proyecto de investigación.

Concluyendo, **el capítulo cinco**, en donde se plantean las conclusiones en base a los objetivos planteados en el 1er capítulo del trabajo, con los cuales también se pudo desarrollar el marco teórico.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Virus del Papiloma Humano últimamente ha tenido un incremento crítico, las mujeres que son explícitamente activas en el ámbito sexual corren un riesgo excepcionalmente alto de contagiarse debido a la falta de conocimiento sobre la infección y, también con respecto al autocuidado, no van generalmente a la ginecología para tener un control de su salud, una coexistencia sexual funcional a una edad temprana, diferentes pares sexuales entre varias causas. Esta infección que se transmite por contacto sexual es una condición que en el día a día está expandiendo su frecuencia, por lo que se ha propuesto que este proyecto, este se legitima en su efecto social (Cruz-Valdez, & Hernández-Girón, 2014).

En el mundo el nivel de mortalidad por cáncer cervical empezó su disminución al comienzo de los 90 hasta el año 2004, con al menos ocho de cada 100,000 enfermas, la misma que aún no está por debajo de 1080 72, el momento en que fue 7.28. No obstante, se pudo notar cierta reducción de muertes entre los años de 1989 a 2004 dando un valor porcentual de 2.9 por lo mínimo tres muertes menos de cada 100,000 mujeres (Hernandez Márquez et al, 2014).

El cáncer cérvico uterino se cataloga como una de las causas de muerte más pronunciadas en todo el mundo, con datos estadísticos elevados que alcanzan casi las 3000 muertes de féminas por año, las mismas que serán generalmente en países bajos y también en países medios (Ochoa Carrillo, Guarneros de Regil, & Velasco Jiménez, 2015).

En Latinoamérica, las naciones que más han sido afectadas son Bolivia, Nicaragua, El Salvador y Honduras, con valores de afectados de al menos 35 por cada 100,000 personas. En la nación de México, este tipo de cáncer está en segundo lugar siendo la neoplasia la que están primero, las cuales constituyen uno de las dificultades más relevantes en la salud pública, con al menos datos porcentuales de 15.5% de incidencia y 12.8% de muertes (Ochoa Carrillo, et al, 2015).

El VPH es una enfermedad en la que hay al menos 100 tipos de esta, dentro de los cuales al menos de 40 causan malestar en la zona genital, que se pueden caracterizar en 2 agrupaciones: infección por riesgo oncogénico bajo y alto.

El proyecto se identifica con la línea de exploración sobre la SP (Salud pública), fue direccionado a evitar infecciones. El virus del papiloma humano (VPH) es la ITS (infección de transmisión sexual desde ahora ITS) más ampliamente reconocida en todo el mundo e influye, en cualquier caso, en un 50 a 80% de mujeres explícitamente sexuales. Las mujeres se contagian con la infección durante la edad juvenil, a los 30 años de la vida y al inicio de los 40 años (María Del Pilar Arango, 2015).

El VHP es una infección que es transmitida por contacto entre individuos con el mismo, idealmente influye en la piel y las capas mucosas. Existen como 100 tipos de virus del papiloma humano, sin embargo, solo alrededor de 40 pueden transmitirse explícitamente por medio del sexo, de estos, una pequeña agrupación de por lo mínimo un rango de 10 y 20 son la razón de verrugas, úlceras precancerosas y cáncer cervical. Se transmiten por el sexo de forma explícita, a pesar del hecho de que no se requiere una penetración dentro del acto sexual para que ocurra la transmisión. La relación directa con la piel del territorio genital es una forma en la cual se transmite la infección (Martínez, Abdo, Ramírez, & Benítez, 2016).

Generalmente, se acepta que infección de VPH es la razón de aproximadamente el 90% de los carcinomas malignos recto y el cuello uterino, aproximadamente el 71% de los carcinomas de la vulva y la vagina, y más del 61% de los carcinomas del miembro. Regularmente, el tabaco y el licor provocan crecimientos malignos (carcinomas) en la cabeza y el cuello, sin embargo, los estudios actuales demuestran que alrededor del 70% de las enfermedades orofaríngeas podrían estar relacionadas con el VPH (Almeida-Gutiérrez, Paniagua, & Furuya, 2015).

En la nación se evalúa que una gran población de jóvenes femeninas comienza su vida sexual a una edad temprana, entre los 15 y los 20 años, y las mujeres de más de 40 años que no persiguen un control específico adecuado para evitar enfermedades, en las que pueden ser prevenidas del virus del papiloma humano, esta es la razón por la cual se examinará la tasa de esta infección en la población de mujeres que acude a una entrevista médica (Yegüez, 2018).

La importancia de completar esta presente investigación se direcciono hacia los factores de riesgo que influyen en la proximidad del virus del papiloma humano en féminas en edad fértil, con el argumento de que, como se indicó anteriormente, es una infección que está influyendo en numerosas mujeres en la nación y día a día se hace el diagnostico de varias más que incluso pueden llegar a desarrollar carcinomas cervicouterino leve causado generalmente por el VPH.

Cada una de estas razones que se han descubierto nos da un motivo general para completar este trabajo de investigación, y además es fundamental registrar y difundir estos datos para que el público en general tenga presente esta gran problemática de la sociedad.

Con estos antecedentes se formula la siguiente pregunta de investigación ⁵ ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en el contagio del virus de papiloma humanos en mujeres adolescentes?

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar ⁵ los factores de riesgo que influyen en el contagio del virus de papiloma humano en mujeres adolescentes.

⁴ **Objetivos específicos**

- Identificar factores de riesgo del Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes
- Definir las características del Virus Papiloma Humano.
- Describir las medidas preventivas del Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes

Justificación

La investigación actual se realizará para establecer y desglosar los elementos de riesgo fundamentales que es causante de la proximidad del VHP en féminas en sus años fértiles, ya que esta infección es una de los virus transmitidos por medio de las relaciones sexuales más conocidas. Esta enfermedad en las mujeres no es apropiada, por lo tanto, surge la preocupación de hacer esta indagación, para saber la verdad de qué es esta patología y cómo influye en las mujeres actualmente. En este sentido, a la luz de los efectos bibliográficos, se fortalecerán las técnicas de desarrollo de bienestar y la acción preventiva orientada a esta enfermedad.

Como futuros expertos orientados a la salud, conocer las dificultades médicas que representan un peligro para una de las localidades con más vulnerabilidad, como son, las mujeres, requiere investigar algunos ángulos, uno de los más importantes son los datos y la información sobre la prevención y la identificación favorable de enfermedades, Uno de ellos es la propagación del virus del papiloma humano. Los servicios medicinales esenciales permiten la comunicación con la colectividad médica para aumentar las modificaciones en las tendencias de la vida. El profesional de enfermería asume un trabajo significativo como fuentes, comunicador y maestro, de esta manera, actualizar la información se refiere a la razón de posibles respuestas para cualquier dificultad.

El efecto social del tema tratado es de gran relevancia ya que en la Constitución del Ecuador expresa que el estado responderá por el bienestar de toda sociedad ecuatoriana, al que debe tener acceso igualitario a una salud de calidad de todas las y los ecuatorianos y teniendo en consideración prioritaria a las mujeres en su etapa fértil y con probabilidad de tener el virus de VPH, por lo cual el actual proyecto tiene gran relevancia. El efecto lógico del proyecto permite enseñar, distinguir, evitar y mediar en el tiempo correcto, para evitar la propagación de dicho virus.

El proyecto beneficiará de forma directa a las mujeres y de manera general, a la comunidad, ya que será una fuente de datos tanto para prevenir como para las técnicas de tratamiento, también, a la base que se produjo un punto de referencia sobre el tema, esto permitirá nuevas formas de planeamiento para futuros proyectos.

CAPITULO 2

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

La enfermedad de los genitales del VPH es asintomáticas y transitorias casi siempre. Alrededor del ³70% de las féminas con el VPH se vuelven desaprobadas para el ADN del VPH en 12 meses y hasta el 91% de las mismas se vuelven desaprobadas para el ADN del VPH en 24 meses. El término medio de nuevas infecciones es normalmente de 8 meses.

Los contagios del VPH 16 continúan por más tiempo que las enfermedades debido a los diferentes tipos de Virus de PH, pero en su mayor parte no lo distinguen a los 24 meses. El avance lento de una reacción invulnerable exitosa es visto como el sistema más práctico para la flexibilidad del ADN del Virus de PH. Sea como fuere, es concebible que la infección persista en un estado de inactividad donde no pueda reconocerse, pero luego esta se reactive mucho después del hecho. Esto puede aclarar por qué el Virus de PH puede llegar a ser reconocido nuevamente en señoras de edades avanzadas que han sostenido una relación prolongada de monogamia compartida (Serman, 2016).

Numerosas féminas con infecciones transitorias del Virus de PH pueden crear células escamosas de tipo atípicas de importancia incierta (ASC-US) o lesiones intraepiteliales de tipo escamosas de baja nivel (LSIL), como se pudo reconocer en una prueba PAP. Estas son anomalías citológicas con un nivel leve que hablan del impacto citopático provocado por la enfermedad del Virus de PH y pueden crear una recaída sin restricciones. Casi el 10% de las féminas infectadas con Virus de PH experimentan los efectos nocivos de las enfermedades implacables contra el VPH.

Las féminas con una infección tienen alta probabilidad de estar infectadas por VPH y están en peligro de tener precursores y enfermedades carcinomas cervicales de alto grado. El peligro de experimentar displasia de regular ³ a avanzada o úlceras de tipo neoplasia intraepitelial cervical de las evaluaciones 2 o 3 no se encuentra en todas las féminas con una peligrosidad insistente de afección con el alto riesgo de VPH. En cualquier caso, el peligro se puede percibir más que el de las damas mismas infecciones que desaparecen repentinamente. En este momento, no hay información sobre la historia común de la infección por VPH en los hombres (Gutiérrez-Aguado, 2015).

Epidemiología

El Virus de PH se clasifica como la enfermedad transmitida de forma sexual de manera habitual. De forma global, es la razón del 5,2% de todos los tumores humanos, el 2,2% de las naciones desarrolladas y el 7,7% de las naciones en desarrollo. El 70-80% de las mujeres y los hombres sexualmente dinámicos tuvieron más probabilidades de presentar la infección en cierta instancia de su vida. Se evalúa la presencia de alrededor de 300 millones de portadores de Virus de PH, de los cuales al menos 27 millones son remunerados por condilomas verrugosos y cerca de 700.000 casos de neoplasia cancerígena en la cavidad de oro en la vulva, la vagina, el trasero, el pene y la faringe.

El predominio del VPH en la comunidad de féminas es inferior al 10% en las naciones desarrolladas y de cierto modo superior al 15% en las naciones en desarrollo. Según la información de la Delegación Universal de Exploración sobre el Cáncer (DUEC, por sus siglas en inglés), se examina que el predominio del VPH cambia según las zonas geográficas, luego de una dispersión como la del carcinoma cervical. Se han completado varios exámenes en el rango de 1992 y 2006 que desglosaron el predominio en el país de

España del Virus de PH oncogénico de gran peligrosidad en féminas con citologías cervicovaginales ordinarias, en las que la colectividad fluctuó en alguna instancia entre el rango de 3.4 y 17% (Rivera Z., Aguilera T., & Larrain H, 2017).

En una investigación hecha en el Reino Unido en cerca de 1000 feminas de edades comparables, se identificó un peligro almacenado de enfermedad por Virus de PH en 3 años del 44%, ascendiendo al 60% en 5 años, acumulando el Virus de PH 16 del tipo regular. En España, Font y Cols examinaron al menos 1.383 mujeres, asistieron a una reunión de organización orientada a la familia en Barcelona, catalogando la aparición de nuevas enfermedades del 2% cada año durante un desarrollo de 3 años. La mitad de las mujeres con ADN positivo del VPH en el paso de la investigación dieron resultados negativos después de 367 días (Rodríguez González, Pérez Piñero, & Sarduy Nápoles, 2014).

Ciclo Vital

El período del Virus de PH está relacionado con el desarrollo y la separación de las respectivas células epiteliales del huésped. El Virus de PH comienza su ciclo lucrativo contaminando células separadas ineficazmente de las capas de tipo basal del epitelio, en el cual ¹ inicia la modificación de sus aspectos genéticos. La manera en que el VPH llega a las cavidades de los estratos inferiores del epitelio es por medio de lesiones, heridas a pequeña escala y manchas raspadas del respectivo tejido. La infección se une a su glóbulo blanco por medio de un receptor respectivo de la membrana, el corpúsculo 6-Integrina. Cuando se produce la contaminación, la infección permanece por medio ¹ del núcleo de las células basales. El ADN viral dura en una forma episomal (rotonda) externamente de los cromosomas del huésped, duplicándose a niveles excepcionalmente bajos en un esfuerzo conjunto con la segmentación celular (Ochoa Carrillo, Guarneros de Regil, & Velasco Jiménez, 2015).

En el momento en que las células contaminadas se separan y se mueven de la capa basal a la capa espinosa del epitelio, la duplicación viral se vigoriza, lo que libera la reserva de viriones por medio ² del núcleo. El examen de los átomos de ARN portadores virales durante las diversas fases de separación de las respectivas células contaminadas muestra que la salida de las primeras aportaciones genéticas ocurre a través de cada estrato epitelial, a pesar de que la declaración de ² los genes recientes se observa claramente en los queratinocitos completamente separados de los más superficiales. Estratos, en los que también se produce la recolección de cápsides virales que consiguen la disposición de los viriones. Evidentemente, persigue etapas caracterizadas pero factoriales en la contaminación transitoria y en el progreso de las afecciones pre-dañinas y peligrosas del cuello uterino que han sido analizadas por diferentes métodos para marcar células. Para que se queden en la comunidad general, deben terminarlo. (Soto, Carranza, & Plascencia, 2017).

Los VPH no tienen una etapa lítica, por lo que hablan de las cualidades de las células que los alojan para propagar su progenie, que se libera cuando las células terminales del estrato corneal experimentan un procedimiento de descamación. En el momento en que se contemplan afecciones histológicas y marcadoras subatómicas, en un tipo similar de lesión histológica pueden mostrar varios marcadores, y dentro de una biopsia similar pueden tener diversas articulaciones. Estas variaciones tempranas de la norma en el ciclo viral pueden liberar la continuidad de las afecciones por neoplasia cervical intraepitelial (NIC) o CCU. En otras palabras, los contrastes celulares pueden comprender procedimientos de adaptación para anticipar con mayor probabilidad el destino final de las lesiones (Cruz Valdez, Camacho Alcantara, & Calderón Jaimes, 2017).

Tipos de VPH

Los VPH acumulan una variedad de llagas proliferativas en la piel, la mucosa oral, la laringe y la localización genital posterior. Hasta ahora, se han clonado alrededor de 100 tipos de VPH y 20 de ellos exponen tropismo por el tracto genital posterior. Se han hecho referencia a tres agrupaciones de VPH clínico-patógenos: cutánea, mucosa y de displasia verruciforme epidérmica. Las infecciones que contaminan la mucosa se caracterizan por su peligro de movimiento hacia el crecimiento cáncer maligno: por ejemplo, los tipos 6 y 11 son infecciones aceptables, en contraste con las formas 16 y 18 que son de un riesgo elevado; Estos 4 tipos se relacionan con 2/3 del virus de PH concerniente con neoplasias genitales posteriores (Concha P, Urrutia S, & Riquelme H, 2016).

Los VPH generalmente seguros o no oncogénicos son los tipos 6, 11, 42, 43 y 44, que están relacionados con el "condiloma agregado" y el dolor intraepitelial escamoso de segunda tasa (LEIBG); De vez en cuando están relacionados con una llaga intraepitelial escamosa de mayor riesgo (LEIAG) o un carcinoma intrusivo (Ochoa Carrillo et al., 2015)

Curiosamente, los VPH de alta probabilidad de riesgosisdad u oncogénicos se hallan en todo el rango de afecciones intraepiteliales e intrusivas, del epitelio escamoso como también del glandular; sus tipos son 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 67, 68. El VPH 16 se manifiesta fundamentalmente concerniente con las llagas del epitelio escamoso y los tipos 31, 33, 35, 52, 58 y 67 se corresponden cerca de él. Por otra parte, el VPH 18 es el tipo más incesante en las neoplasias glandulares y los tipos 39, 45, 59 y 68 continúan de manera correspondiente.

Factores epidemiológicos de las mujeres con virus de papiloma humano

Edad y estado civil

La edad y el estado conyugal se completan como marcadores de peligro significativos para la presentación al VPH y otras contaminaciones transmitidas por el sexo. Según lo indicado por una investigación realizada por Yasser Sullcahuaman y diferentes autores, estar soltero está relacionado con la proximidad de la contaminación por VPH de alto riesgo. Al igual que lo explicado por analistas de diferentes naciones, y muy probablemente identificado con la falta de asistencia a la capacitación y estrategias de bienestar sexual para el seguro contra enfermedades transmitidas por el sexo. El largo intervalo entre la enfermedad del VPH y el desarrollo del crecimiento cancerígeno maligno aclararía por qué la CCU es cada vez normal en mujeres con más edad y casadas.

Edad

Esta enfermedad se relacionó básicamente con mujeres con una edad avanzada, normalmente entre 40 y 50 años, sin embargo, en la actualidad, a través de varios exámenes, se ha visto que la mayor cantidad de mujeres contaminadas con el virus de PH tiene alrededor de 20 años, esto se debe a diferentes factores, por ejemplo, un comienzo temprano de la vida sexual, desenfreno, deserción de práctica sexual, entre otros. Es el tiempo que pasa desde inicio de una persona. El comienzo del sexo a una edad temprana conlleva un alto peligro de contraer ETS. A esta edad, la relación sexual primeriza antes de los 18 y 20 años, se vuelve extremadamente simple contraer la enfermedad del papiloma dada la impotencia del epitelio cervical (Valderrama C, Campos, Cárcamo, & García, 2017).

Estado civil

Proyectos anteriores han confirmado que el 80% de las enfermedades del virus del papiloma humano son en mujeres con un solo estado conyugal, incitadas a tener relaciones sexuales libres e inciertas sin obligación de causar algún factor desencadenante

y contagiarse del papiloma humano, esto dependerá de la confianza y los buenos criterios que cada individuo tiene.

Origen étnico

Las mujeres con una tonalidad de piel negra tienen más posibilidades de poseer cáncer vaginal en contraste con los de diferentes razas, provocado por el virus del papiloma humano. En Ecuador, las áreas con la mayor cantidad de casos de virus del papiloma humano son: Imbabura, Carchi, en áreas urbanas, por ejemplo, Otavalo, Guayaquil, Cayambe, en oriente hay numerosos casos.

Número de hijos

Una mujer con una gran tasa de embarazos tiene un número porcentual más notable de contraer el VPH, ya que las variaciones de las hormonas que se dan durante el embarazo apoyan el progreso de las enfermedades por VPH. La multiparidad se evalúa como otro factor, ya que hay una disminución en los folatos sanguíneos y dentro de lo seguro, estos se han asociado con diferentes tipos de afecciones y con respecto a la cantidad de embarazos que ha tenido la mujer (Melo et al., 2014).

Escolaridad

Dentro marco de tiempo en que una persona sigue yendo a la escuela para pensar y obtener instrucciones satisfactorias. La falta de instrucción es uno de los aspectos más destacados de las personas dentro del sistema de educación o su calidad perpetua es extremadamente rara. Cuanto mayor sea el grado de tutoría en la población, el papiloma estará menos inclinado a extenderse sobre la base de que el marco conceptual femenino

y masculino se está actualizando y dispersando en las escuelas. Dado que la ausencia de datos e información es el factor fundamental para contraer esta enfermedad, no todas las personas piensan en la presencia o propagación el virus de PH, por lo que no están aseguradas de manera satisfactoria para que la infección se propague (Verónica, Javier, Hugo, Sandoval-Jurado, & Inés, 2016).

Procedencia

Se ha tenido en cuenta que las mujeres con un bajo estado financiero son las que tienen más enfermedad del VPH, que estaría vinculada de forma directa con su forma de vida y con propensión estéril, conceptual y sexual. Del mismo modo, el peligro más grave en las poblaciones provinciales contrastadas y en los territorios urbanos. Es casi seguro que esta realidad se identifica con los estados sexuales de estas agrupaciones de población, donde las relaciones sexuales prematuras y la cantidad de embarazos son mayores. También está relacionado con una pobre consideración ginecológica y obstétrica en estas mujeres y un tratamiento insuficiente de cortes vaginales y cervicales (León Cruz & Bosques Diego, 2015).

Factores asociados

Comienzo de una vida sexual a una edad temprana. A través de diversas investigaciones realizadas en todo el mundo, ha sido posible distinguir que la mayoría de los jóvenes comienzan su acción sexual a partir de los doce años. Este es el medio por el cual la edad, junto con la variación de pares, ha sido reconocida como un factor importante para la propagación de esta infección. Estos adolescentes tienen un alto peligro de contagiarse con esta infección, ya que tienen faltas graves en cada una de sus actividades, debido a la confusión, ya que obtienen datos fuera de la base con respecto al

sexo, que se originan a partir de métodos, por ejemplo, la web, las revistas, que aceptan que todos los datos proporcionados son genuinos y que se encuentran con necesidad de probar, por lo tanto, se presentan cada uno de estos tipos de infecciones (Sánchez-Alemán, Uribe-Salas, & Conde-González, 2014).

Las competencias que poseen los jóvenes, de cuál es el mejor, por lo tanto, algunos sostienen la competición entre los que tienen más relaciones, poniendo en peligro su bienestar, por lo que no tienen las técnicas adecuadas para garantizar su salud, por lo que tienen un mayor peligro de obtener esto el VPH.

Promiscuidad

En la propagación de esta infección, la indiscriminación se ve como un factor que preocupa, ya que los adolescentes tienen pocos datos que les permitan conocer los peligros que se presentan de las enfermedades de transmisión por las relaciones sexuales, por lo que se ha convertido en un punto de inicio para seguir investigando del tema. Tamayo y Varona en un proyecto que educaron setenta suplentes, estableció que alrededor del 70% eran dinámicos de forma sexual, en ese punto con al menos dos pares. A través de esta investigación, se puede distinguir muy bien que estos jóvenes cuando comienzan a tener sexo a una edad temprana tienen una alta probabilidad de ser contaminados por el virus de PH (Carrillo et al., 2016).

Falta o uso inadecuado del preservativo

Los datos caso carentes que obtienen los adolescentes se consideran como otra razón para el progreso de esta enfermedad. Los jóvenes desarrollan el interés de encontrarlo o saberlo todo, poniendo en peligro su bienestar o su condición familiar. Estos malos datos los hacen abusar de los condones o de vez en cuando no los utilizan durante las relaciones sexuales, exponiéndose a enfermedad.

Esta es la razón, para disminuir la recurrencia de estas enfermedades en los adolescentes, es importante prepararse para la correcta utilización de los condones. Se prescribe la utilización del condón femenino, ya que brinda una mayor seguridad para lacerar las regiones que cubren en su mayor parte la area genital, pero debido a su costo alto, generalmente no se utiliza (Bruni, Serrano, Bosch, & Castellsagué, 2015).

Higiene

Es considerado como otro elemento significativo en la mejora de esta enfermedad, la ausencia de limpieza, debido a la protección del esmegma 1 y la denominada fimosis 2, que es la razón por la que se aglomeran tanto las infecciones como los microorganismos malignos graves, en este sentido, puede albergar un patógeno, insertándose por medio de la lesión. Existen diferentes métodos para la correspondencia, donde se confirman diferentes tipos de virus, por ejemplo, instrumentos medicinales, tablas de evaluación ginecológica, instrumentos restauradores que no se han desinfectado adecuadamente y manijas de las puertas del baño, entre otros.

2 Alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos

Se volvió difícil **entender** la conexión entre la utilización de tabaco y licor con la propagación del virus del papiloma humano, pero a través de exámenes generales, se ha demostrado que favorece a la enfermedad. Se instituye que la utilización de licor produce impactos nocivos, lo que provoca la presencia de ciertos componentes que funcionan como oxidantes, que es un instrumento que promueve el desarrollo de carcinomas (Castro & Pérez, 2017).

De la misma manera, la utilización de diversas sustancias psicoactivas y opiáceos, hace que las personas caigan en algún tipo de depresión, minorando su sistema inmunológico, por lo que se les presenta el desarrollo de carcinomas, de la misma forma las mujeres,

además debido a la impotencia individual, tienen un mayor riesgo de obtener esta infección.

Inmunidad

Hay algunos elementos de coinfecciones que pueden impulsar el avance de las infecciones sexuales, que se consideran agentes aceleradores de los impactos producidos por el virus de PH, por ejemplo, la infección por afección al sistema inmune, herpes escueto tipo 2, Chlamydia trachomatis, entre otros.

Los individuos con VIH / SIDA tienen un peligro específico de desarrollar el virus del papiloma humano, esto se debe a que el marco del sistema inmune se encarga de proteger nuestro cuerpo de contaminaciones o malestares, manteniendo el VPH regulado, pero cuando esto se reajusta debido a la enfermedad del VIH, el cuerpo no tiene la capacidad de controlar las enfermedades y las dificultades de VPH, por lo que también están obligados a crear diferentes condiciones, por ejemplo, otras enfermedades como es algún carcinoma; esta es la razón por la que detectar esta enfermedad es cada vez más pertinente en individuos con VIH / SIDA.

Alimentación

Del mismo modo, al no poder tener un régimen de alimentación decente, tienen un déficit de suplementos, por lo que además se convierte en una razón, ya que su cuerpo es incapaz de tolerar cualquier enfermedad, dejando infectarse por cualquier tipo de infección. Este es el medio por el cual una rutina alimenticia que no posee de productos naturales, vegetales, nutrientes C y ácido fólico, permitirá al individuo tener enfermedades y que estas afecciones intraepiteliales ocurran a pesar del crecimiento de carcinomas. De esta manera, por medio de una rutina de alimentación decente, las células se pueden mantener en condiciones ideales, de modo que no pueda ser contaminada por

ningún virus, por lo que debe incorporarse a la dieta agente de prevención, antioxidante, esto ayudará al individuo a lograr un nivel superior de satisfacción personal, anticipando la enfermedad.

Marco conceptual

Adolecente: edad que le precede a la adultez y le sigue a la infancia.

Virus: Microorganismo hecho de material hereditario asegurado por una envoltura de proteínas, lo que genera diferentes enfermedades al ingresar como un parásito en un organismo celular para replicarse.

1
Virus del Papiloma Humano: Tipo de infección que causa la disposición de tejido extraño (verrugas) y diferentes modificaciones en las células. La contaminación a lo largo del tiempo, con tipos particulares de VPH en ocasiones causa neoplasia carcinoma cervical. Es concebible que el VHP asuma un trabajo de diferentes tipos dentro del crecimiento del carcinoma, por ejemplo, carcinoma anal, orofaringe, vulva, vagina y pene («Diccionario de cáncer», 2011).

4
Factores De Riesgo: Un elemento de riesgo es cualquier calidad, exposición o característica de una persona en particular que desarrolle de manera activa su posibilidad de padecer una lesión o enfermedad. Entre los componentes de peligro más importantes están la deficiencia de peso, las prácticas sexuales riesgosas, la hipertensión, el uso de tabaco y licores, beber agua sin purificar, los contrastes de saneamiento y la falta de limpieza («OMS | Factores de riesgo», s. f.)

Inmunidad: Condición de oposición regular o ganada que algunas formas de vida tiene contra una afección específica o el ataque de un virus específico y peligroso.

Contagio: obtención de una afección por la relación directa con el virus causante.

Infecciones: Esta es el contagio de un virus específico, el cual se multiplica dentro de los tejidos y el efecto que causa en el anfitrión. Estas pueden darse por virus, bacterias, priones, hongos o protozoos. Además, estas pueden llegar a ser sistemáticas o locales.

Multiparidad: Se manifiesta que una fémina ha tenido muchos partos. Se reconoce que una fémina múltipara al momento de tener más de 5 partos.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo descriptiva con material bibliográfico, ya que su diseño está basado complemente en la observación de los diversos fenómenos es esta, de igual manera en la que se suscitan dentro del marco nativo, de esta forma se abren análisis y diversas interpretaciones, por ejemplo, en el actual trabajo se quiere conocer los elementos de riesgo prioritarios y secundarios que están directamente relacionados con el contagio del VPH en mujeres.

Agregado a esto, esta principalmente caracterizada por ser un trabajo de tipo trasversal, ya que se efectúa una acogida de mucha información, en un tiempo determinado, ya que para esta investigación se obtuvo datos bibliográficos verificados de varias plataformas virtuales para así determinar los elementos prioritarios del tema en cuestión (López & Sandoval, 2016).

MÉTODOS Y TÉCNICAS

Los métodos por el cual se estudiará la problemática del presenta trabajo investigativo son los siguientes:

Método analítico-sintético: Este se define como el método que estudia y precisa los acontecimientos, instaurando las palabras claves de un trabajo de investigación de manera singular para de esta manera hacer una correlación para que esta sea sintetizada de modo holístico e integral (López & Sandoval, 2016).

Se manipulará este método con el fin de explorar los objetivos planteados en apartados anteriores, logrando todo esto por medio de plataformas y medios científicos como: Redalyc, Libros, google Académico, Scielo, entre otros.

Se usó el software “Zotero” para citar de forma adecuada con estilo APA, además de agregar de modo correcto los datos bibliográficos.

CAPITULO 4

DESARROLLO

El predominio de las infecciones generadas por el VPH en aproximaciones de todo el mundo con un 2% de mujeres y un 47% más elevaba las que son mujeres jóvenes, en el que va disminuyendo cada vez según aumenta su edad. El VPH tiene como resultado usualmente las verrugas o papiloma. Estas verrugas que son dadas en la piel, pueden ser plantares que son las que tienen mayor profundidad y las planas que son las superficiales. Las verrugas genitales o también denominadas condilomas, son transmitidas mediante el contacto sexual, que exactamente un 90% son causantes por la tipología virales 11 y 6.

Perpiñán, Reyes, Losada, & Palacios (2014) en sus estudios “reconocimiento de mecanismos de traspaso del VPH en mujeres infectadas”, hallaron que de todos los pacientes que había un 31.2% tenían un buen conocimiento, con un conocimiento regular un 42.2% y con un mal conocimiento un 26.6%. En donde 109 pacientes tienen una representación de 47.7% los que pertenecen a un medio bajo estrato socioeconómico, en estudios primarias un 49.5%, con un 67% son las casadas, un 54.1% tienen pareja sexual, un 44.5% son las personas que son activas sexualmente, y la personas que indicaron no haber recibido ningún tipo de información en referencia al VPH con un 77.1%.

De igual forma Rodríguez, Martínez, Tejada, & López (2015) realizaron una investigación de “Intervención comunitaria acerca de los componentes que generan riesgos en el cáncer cérvico uterino”, en el que dio como resultado un 43,75% del estudio de la población corresponde a las edades de 36 y 45 años, consiguiente de aquella

intervención el conocimiento incrementó alrededor de un 80 y 100% en concerniente a aquellos factores de riesgos desarrollados del cáncer cérvico uterino, que es la infección por el VPH, paridad precoz, malas situaciones socioeconómicas , utilización inadecuada de tabletas anticonceptivas, y además otras infecciones que son por transmisión sexual.

Una investigación que fue ejecutada por Contreras-González et al. (2017) en referencia con “conocimiento acerca del VPH en los adolescentes”, en la que de toda las población trabajado un 87,7% de los adolescentes no había escuchado mencionar ⁴ del Virus de Papiloma Humano. A pesar de que las adolescentes mujeres eran las que tenían un poco más de conocimientos que los hombres en referencia a las pruebas de Papanicolaou, un 39% de los adolescentes que hayan pasado por alguna experiencia sexual tenían conocimiento de quien debía realizarse una prueba de Papanicolaou.

Posteriormente en referencia a las variables del tema tratado Camaño-Puig & Sanchis-Martínez (2014), llevaron a cabo investigaciones acerca “prácticas, actitudes, conocimientos en la prevalencia de cáncer cérvico uterino y del Virus de Papiloma Humano en adolescentes” ejecutado en una Institución Educativa de Sao Paulo en el que contaban con 134 adolescentes, en lo que se encontraban en una edad alrededor de 14 y 19 años. En donde su edad de inicio en referencia a las experiencias sexuales es de 14,8 años de edad. Gran parte de los adolescentes no presentaba un conocimiento correcto acerca de la prevalencia de este cáncer, debido a que presenta un 31,4% reconoce los escasos de conocimiento como aquel primordial motivo de los adolescentes en la prevención.

La utilización de condón en la realización de su primera relación sexual, es muy escasa, ya que representa a tan solo un 78,2%. En donde dio como resultado que un mediado de los adolescentes, no utilizaban preservativos como el condón en la última experiencia sexual con un 59,7%, y el 46,0% comunicó que la utilización del condón masculino

disminuye el placer que siente a las relaciones sexuales. La mitad de los adolescentes con un 47,1% al momento de evaluar la actitud fue observado que ellos no se realizaban pruebas de Papanicolaou.

Díaz & Fiorella (2018) realizaron en Perú una investigación, con el fin de recolectar información acerca de las actitudes, creencias, conductas y valores en referencia al cáncer de cuello uterino entre padres, madres y niñas, trabajadores de salud, líderes de comunidad, formulaciones de políticas y docentes.

La investigación formativa auxilió a imaginar una estrategia de reparación de la vacuna, una habilidad de comunicación y aparte de desarrollo que estuvieron fundamentadas mediante un proyecto significativo de inmunizar. Aquel proyecto se empleó en el 2008-2009 en aquella zona destinada a la región costera, involucrando ubicaciones rurales, urbanas marginales y urbanas. Por lo que la vacuna se encontró disponible a todas aquellas niñas de instituciones primarias privadas y estatales. Consiguientemente en el año de 2008 se brindó las vacunas a los infantes perteneciente a quito años de las cincuenta y cuatro escuelas existente en la región selvática de Ucayali y también de las montañas de Ayacucho.

De la misma forma Cháirez Atienzo et al. (2015) en su investigación realizada expone que el VPH de manera cómo diagnóstico en el Hospital Gineceo en el área Gineceo-Obstetricia. En donde las mujeres manifestaron presentar la patología son personas en una edad cronológica de 18-20 de edad que representa un 35% de la misma manera las mujeres de 22 a 23 años representa un 27% y las que tienen alrededor de 15 a 17 años presentan un 24%. Tomando en consideración que la iniciación de esto fue debido a las relaciones sexuales, a una edad que generalmente se da que es a los 15 a 17 años, mismo que representa un 50%. Por lo que conlleva al incremento de la presentación de

dificultades tanto fetales como maternas que se dan durante y después del embarazo.

Rincón, Pareja, Jaramillo, & Aristizábal (2017).

CAPITULO 4

CONCLUSIONES

Una vez hecho el respectivo análisis de la bibliografía planteada en esta investigación en base a las variables del tema, correctamente direccionado a los objetivos, se concluye lo siguiente:

- Los elementos de riesgo para contagiarse del virus de PH se da primordialmente con la actividad sexual a temprana edad, la promiscuidad, falta o uso inadecuado del preservativo, higiene.
- Las características del Virus del Papiloma Humano son directamente infección a la capa celular poco diferentes a las del epitelio, en la cual inicia la transcripción genética del virus. La manera en la que el Virus de PH llega al sistema celular de los bajos estratos del epitelio será mediante lesiones, abrasiones del tejido y pequeños tejidos generando una gran variedad de problemas proliferativa los en la parte externa del cuerpo, la laringe, la mucosa la región rectal genital. Los diferentes virus que causan problemas en la mucosa se determinan según su riesgo de desarrollar cáncer.
- Como medidas preventivas para evitar el contagio del virus de PH en mujeres adolescentes tenemos una buena educación sexual, conocimiento acerca del tema, mantener una correcta monogamia, la aplicación de vacunas para VPH en edad temprana, utilizar métodos de protección durante las relaciones sexuales.

BIBLIOGRAFÍA

- Almeida-Gutiérrez, E., Paniagua, R., & Furuya, M. E. Y. (2015). Red de Investigación en Virus del Papiloma Humano. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 53(2), S116-S117.
- Bruni, L., Serrano, B., Bosch, X., & Castellsagué, X. (2015). Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(5), 342-354.
<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2015.03.018>
- Camaño-Puig, R., & Sanchis-Martínez, M. M. (2014). Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. *Revista de Salud Pública*, 16(5), 647-659.
- Carrillo, A., Mohar, A., Meneses, A., Frías-Mendivil, M., Solorza, G., & Lizano, M. (2016). Utilidad en la combinación de oligonucleótidos universales para la detección del virus del papiloma humano en cáncer cervicouterino y lesiones premalignas. *Salud Pública de México*, 46, 7-15. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342004000100002>
- Castro, A. A., & Pérez, M. F. (2017). Virus del papiloma humano. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 70(606), 211-217.
- Cháirez Atienzo, P., Vega Memije, M. E., Zambrano Galván, G., García Calderón, A. G., Maya García, I. A., & Cuevas González, J. C. (2015). Presencia del Virus Papiloma Humano en la Cavidad Oral: Revisión y Actualización de la Literatura. *International journal of odontostomatology*, 9(2), 233-238.
<https://doi.org/10.4067/S0718-381X2015000200009>
- Concha P, X., Urrutia S, T., & Riquelme H, G. (2016). Creencias y virus papiloma humano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 77(2), 87-92.
<https://doi.org/10.4067/S0717-75262012000200002>
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., ... Perea-Ortiz, G. (2017). Nivel de

conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 104-110.

- Díaz, P., & Fiorella, J. (2018). Relación entre nivel de conocimientos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de escolares en una institución educativa. Lima– Perú. 2017. *Repositorio de Tesis - UNMSM*. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7632>
- Diccionario de cáncer [NciAppModulePage]. (2011, febrero 2). Recuperado 19 de julio de 2019, de National Cancer Institute website: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario>
- Gutiérrez-Aguado, A. (2015). Costo-utilidad de la vacuna contra el virus de papiloma humano en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 28, 416-425. <https://doi.org/10.1590/S1726-46342011000300003>
- Hernández- Márquez, C. I., Salinas-Urbina, A. A., Cruz-Valdez, A., & Hernández-Girón, C. (2014). Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. *Revista de Salud Pública*, 16, 697-708. <https://doi.org/10.15446/rsap.v16n5.30071>
- León Cruz, G., & Bosques Diego, O. de J. (2015). Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 31(1), 0-0.
- López, N., & Sandoval, I. (2016). *Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa*.
- María Del Pilar Arango, M. D. P. A. (2015). El virus del papiloma humano. *Archivos de Medicina (Col)*, (10), 29-33.
- Martínez, M. C. R., Abdo, J. A. B., Ramírez, I. F., & Benítez, O. C. (2016). Infeccion Por El Virus Del Papiloma Humano. *Revista Información Científica*, 50(2). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757335011>
- Melo, A., Vásquez, A. M., Andana, A., Matamala, M., Pino, T., Guzmán, P., ... Roa, J. C. (2014). Genotipificación del virus papiloma humano en mujeres bajo 25 años de edad participantes del Programa Nacional del Cáncer Cérvico-uterino en la Región de la Araucanía, Chile. *Revista chilena de infectología*, 31(5), 542-548. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182014000500005>
- Ochoa Carrillo, F. J., Guarneros de Regil, D. B., & Velasco Jiménez, M. T. (2015). Infección por virus del papiloma humano en mujeres y su prevención. *Gaceta*

Mexicana de Oncología, 14(3), 157-163.

<https://doi.org/10.1016/j.gamo.2015.08.002>

OMS | Factores de riesgo. (s. f.). Recuperado 19 de julio de 2019, de WHO website:

https://www.who.int/topics/risk_factors/es/

Perpiñán, M. P., Reyes, M. del P. H., Losada, A. de los R., & Palacios, S. R. S. (2014).

Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. *MEDISAN*, 18(6), 779-785.

Rincón, O. L., Pareja, L. R., Jaramillo, S., & Aristizábal, B. H. (2017). Virus del papiloma humano, respuesta inmune y cáncer cervical: Una relación compleja. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 58(3), 202-212.

Rivera Z., R., Aguilera T., J., & Larrain H, A. (2017). EPIDEMIOLOGIA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO (HPV). *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 67(6), 501-506. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262002000600013>

Rodríguez González, D., Pérez Piñero, J., & Sarduy Nápoles, M. (2014). Infección por el virus del papiloma humano en mujeres de edad mediana y factores asociados. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 40(2), 218-232.

Rodríguez, O. A. P., Martínez, S. L. M., Tejada, D. M. G., & López, T. M. T. (2015). Dominios culturales de Salud Sexual y Virus del Papiloma Humano en adolescentes mexicanos. *CES Psicología*, 9(2), 152-166.

Sánchez-Alemán, M. A., Uribe-Salas, F., & Conde-González, C. (2014). La infección por el virus del papiloma humano, un posible marcador biológico de comportamiento sexual estudiantes universitarios. *Salud Pública de México*, 44(5), 442-447.

Serman, F. (2016). CANCER CERVICOUTERINO: EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA NATURAL Y ROL DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO: PERSPECTIVAS EN PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 67(4), 318-323. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262002000400011>

Soto, S. S., Carranza, A. O. de la P. y, & Plascencia, J. L. (2017). Virus del papiloma humano y adolescencia. *Ginecología y Obstetricia de México*, 79(04), 214-224.

Tamayo Legorreta, E. M., Echaniz Aviles, G., Cruz Valdez, A., Camacho Alcantara, G., & Calderón Jaimes, E. (2017). Infección por virus del papiloma humano en mujeres con y sin citología cervical anormal. *Ginecol. obstet. Méx*, 61(2), 27-34.

Valderrama C, M., Campos, F. E., Cárcamo, C. P., & García. (2017). Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del virus del papiloma humano en dos poblaciones de estudiantes de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 24(3), 234-239.

Verónica, H.-C., Javier, A.-C. F., Hugo, T.-Z. V., Sandoval-Jurado, L., & Inés, C.-M. Z. (2016). Identificación de mecanismos de transmisión del virus papiloma humano en mujeres infectadas. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 14(2), 75-79.

Yegüez, M. G. de. (2018). Virus Papiloma Humano: Su vacuna. *Salus*, 15(3), 6-7.

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONTAGIO DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ADOLESCENTES

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

1%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

1%

2

Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista

Trabajo del estudiante

1%

3

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

1%

4

Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

<1%

5

Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades

Trabajo del estudiante

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 25 words

Excluir bibliografía

Activo