



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Informe final de investigación para optar al título de Licenciada en
Enfermería

Trabajo de Titulación

Prevención primaria de la infección por virus de papiloma humano en
adolescentes

Autoras:

Mita Tixi, Joselyn Paola

Tonato Maigua, Ivonne del Consuelo

Tutora:

Lic. Susana Padilla Buñay MsC.

Riobamba, Ecuador. 2022

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Prevención primaria de la infección por virus de papiloma humano en adolescentes, presentado por Mita Tixi Joselyn Paola, Tonato Maigua Ivonne del Consuelo, con cédulas de ciudadanía 0650185820, 1500748965, bajo la tutoría de MsC. Susana Padilla Buñay; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo investigación escrito y escuchada la sustentación por parte de sus autoras; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 22 de junio de 2022.

MsC. Mayra Carola León Insuasty
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO


Firmado electrónicamente por:
**MAYRA CAROLA
LEON INSUASTY**
Firma

Mgs./ Verónica Quishpi Lucero
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO


Firmado electrónicamente por:
**VERONICA
CECILIA QUISHPI
LUCERO**
Firma

Mgs./ PhD. Angélica Herrera Molina
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO


Firmado electrónicamente por:
**ANGELICA SALOME
HERRERA MOLINA**
Firma

Lic. Susana Padilla Buñay MsC
TUTORA

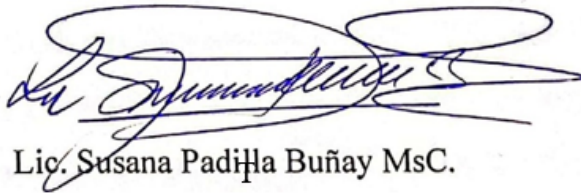

Firmado electrónicamente por:
**SUSANA
PADILLA**
Firma

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, con el tema; "Prevención primaria de la infección por virus de papiloma humano en adolescentes" realizado por Srta. Joselyn Paola Mita Tixi con CC 0650185820, y asesorado por la MsC. Susana Padilla Buñay, en calidad de tutora se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente:



Lic. Susana Padilla Buñay MsC.

TUTORA

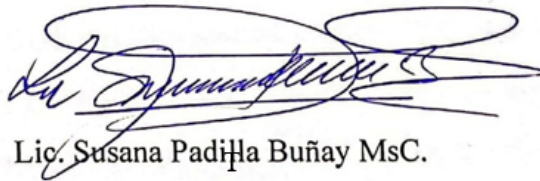
C.C.: 0601873474

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, con el tema; "Prevención primaria de la infección por virus de papiloma humano en adolescentes" realizado por Srta. Ivonne del Consuelo Tonato Maigua con CC 01500748965, y asesorado por la MsC. Susana Padilla Buñay, en calidad de tutora se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente:



Lic. Susana Padilla Buñay MsC.

TUTORA

C.C.: 0601873474

DERECHOS DE AUTORÍA

La presente Revisión Bibliográfica, corresponde exclusivamente a Mita Tixi Joselyn Paola con CI, 0650185820 y Tonato Maigua Ivonne del Consuelo, con CI, 1500748965, autoras del trabajo de investigación titulado: "PREVENCIÓN PRIMARIA DE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES", certificamos que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de nuestra exclusiva responsabilidad.

De igual manera, cedemos a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta concesión se entiende que la entidad no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autores de la obra referida será de nuestra entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 26 de abril de 2022.



Joselyn Paola Mita Tixi

C.I: 0650185820



Ivonne del Consuelo Tonato Maigua

C.I: 1500748965

DEDICATORIA

Dedico con mucho cariño y amor a Dios quien ha sabido guiar cada uno de mis pasos, a mis padres y hermano quienes han sido mi motivo e inspiración para poder superarme y seguir adelante, siendo mi pilar fundamental en mi vida, por acompañarme a pesar de las dificultades que se presentó durante todo este camino de lucha y esfuerzo, sin dejar atrás a toda mi familia por confiar en mí, por ser parte de mi vida y por permitirme ser parte de su orgullo.

IVONNE TONATO

Agradezco a Dios debido a que gracias a él he logrado concluir mi carrera, por no dejarme caer, por darme fuerzas para continuar, por ayudarme a nunca perder la fe. A mis padres Mario y Lucrecia por todo lo que han hecho por mí, porque siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, por todo su sacrificio puesto para que yo pueda estudiar. A mis queridos hermanos por ser mi apoyo incondicional en cada momento de vida, compartiendo conmigo cada alegría y tristeza.

JOSELYN MITA

AGRADECIMIENTO

A nuestra tutora MSc. Susana Padilla por la dedicación y apoyo que nos ha brindado para la culminación del presente trabajo de Investigación, por la paciencia, erudición y espíritu generoso hacia nosotros, sin las cuales habría sido muy difícil alcanzar esta meta. A nuestros padres quienes con su amor y paciencia han puesto toda su confianza en nosotros para obtener un título de Licenciadas en Enfermería. A la Universidad Nacional de Chimborazo específicamente a la Carrera de Enfermería quienes nos han abierto las puertas para empezar a crear nuestro gran sueño y culminar la carrera brindándonos todos sus conocimientos por medios de excelentes Docentes.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	I
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	II
ACEPTACIÓN DEL TUTOR.....	III
DERECHOS DE AUTORÍA.....	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
CAPÍTULO I. INTRODUCCION.....	1
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	7
CAPÍTULO III. METODOLOGIA.....	21
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	24
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	27
BIBLIOGRAFÍA	29
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1: Diagnósticos, intervenciones y acciones de enfermería en la prevención primaria de HPV en adolescentes	14
Tabla 2: Intervenciones de Enfermería en adolescentes predisponentes al contagio de HPV	40

RESUMEN

El virus del papiloma humano (HPV), está relacionado con la aparición de la mayoría de las lesiones precancerosas y cancerosas del cuello uterino, orofaríngeo y anal, es una de las principales enfermedades de transmisión sexual (ETS). La presente revisión bibliográfica se realizó con el objetivo: determinar la prevención primaria de la infección por virus de papiloma humano en adolescentes, siendo pertinente la caracterización de los factores de riesgo y las intervenciones de fomento y protección específica; según el criterio de diferentes autores. La información fue obtenida de 80 documentos bibliográficos seleccionados y publicados en las bases científicas: Scielo, Redalyc, Elsevier, Google Académico, Guías de Práctica Clínicas, Repositorio de Universidades, así como organismos nacionales e internacionales publicados en el periodo 2017-2022. Para abordar la gestión del cuidado en adolescentes predisponentes al contagio de HPV, se determinaron las principales factores de riesgo, aquellos asociados a la conductas sexuales de riesgo y hábitos no saludables, así como los factores psicosociales que intervienen en la aceptabilidad de la vacuna; también se identificaron las principales acciones de enfermería, entre las intervenciones más relevantes están: asesoramiento sexual, educación sobre prevención y relaciones sexuales seguras, la educación en hábitos saludables. Finalmente se concluye que los cuidados en adolescentes se abordan desde la asesoría en conjunto con sus progenitores y docentes, la protección específica con la vacunación, que son elementales para evitar el contagio del HPV.

Palabras claves: Adolescentes, papiloma virus, factores de riesgo, cuidados de enfermería, aceptabilidad de la vacuna.

ABSTRACT

The human papillomavirus (HPV), is related to the appearance of most precancerous and cancerous lesions of the cervix, oropharynx, and anal, and is one of the main sexually transmitted diseases (STDs). The present bibliographic review was carried out with the objective: to determine the primary prevention of human papillomavirus infection in adolescents, the characterization of risk factors, and specific promotion and protection interventions being pertinent; according to the criteria of different authors. The information was obtained from 80 bibliographic documents selected and published in the scientific bases: Scielo, Redalyc, Elsevier, Google Scholar, Clinical Practice Guides, University Repository, as well as national and international organizations published in the period 2017-2022. To address care management in adolescents predisposed to HPV infection, the main risk factors were determined, those associated with risky sexual behaviors and unhealthy habits, as well as the psychosocial factors that intervene in the acceptability of the vaccine; The main nursing actions were also identified, among the most relevant interventions are sexual advice, education on prevention and safe sexual relations, education on healthy habits. Finally, it is concluded that care in adolescents is addressed from the advice in conjunction with their parents and teachers, the specific protection with vaccination, which are essential to avoid the spread of HPV.

Keywords: Adolescents, papillomavirus, risk factors, nursing care, vaccine acceptability.



Escanea el código QR para
**NELLY ESTELA
MOREANO OJEDA**

Reviewed by:

Dra. Nelly Moreano

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 1801807288

CAPÍTULO I. INTRODUCCION.

En la actualidad el virus del papiloma humano (HPV), está considerado como causa significativa de morbimortalidad, afectando a las personas sexualmente activas, su adquisición está relacionada a las prácticas sexuales de riesgo, en esta enfermedad de transmisión sexual (ETS) se ven involucrados los adolescentes por el inicio precoz de sus relaciones coitales. ^(1,2) Desde el punto de vista patológico y epidemiológico, el HPV es responsable de la aparición de diferentes neoplasias ^(1,3). Los genotipos de VPH 16 y 18 causan alrededor del 70 % de lesiones precancerosas y cancerosas, sin embargo, los genotipos 6 y 11 son los agentes causantes de lesiones de tipo verrugas plantares y genitales: ^(4,5)

Además, existen factores psicosociales que interceden en la aceptabilidad de la vacuna relacionados con; la postura que mantienen los padres de familia con respecto a los mitos (incitación sexual a temprana edad, infertilidad), generando preocupación por la seguridad de los adolescentes debido a la incertidumbre sobre su eficacia y los problemas que pueden causar. En cuanto a las creencias religiosas, manifiestan que el cuerpo es sagrado y no debe recibir ciertos químicos, enfatizando la negación debido a que, sus hijos se mantienen castos hasta el matrimonio, argumentando que no es necesaria su vacunación. ^(6,7)

De igual manera se ha considerado importante los cuidados de enfermería con intervenciones primarias, que se deben ejecutar en su desenvolvimiento diario, entre los cuales son de suma importancia la educación para la salud de calidad individual, familiar y en el centro educativo, la promoción de actividades dirigidas al autocuidado del adolescente como, por ejemplo: hábitos de vida saludable, el uso del condón entre otras. ⁽⁸⁾

Con respecto a la inmunización como prevención primaria específica para el HPV, el personal de enfermería es responsable de la vacunación, debido a que realiza actividades intramurales y extramurales desde la planificación, captación, conservación, administración de la vacuna y materiales aceptables para establecer una comunicación efectiva con los docentes, padres y jóvenes. ⁽⁹⁾

En referencia al perfil de esta enfermedad, según la organización mundial de la salud (OMS) manifiesta que aproximadamente 291 millones de mujeres entre edades de 15 a 25 son portadoras de HPV y estima que el 70% de las muertes prematuras en la edad adulta están relacionadas con conductas de riesgo que se inician en la adolescencia, debido a que se considera al HPV como responsable de la aparición de 530 mil nuevos casos de cáncer cervicouterino a la edad adulta. ^(10,11)

Los genotipos del VPH 18-16 son los causantes de cáncer en el género femenino, el 30% de las mujeres se infectan dentro de los primeros cinco años después de la primera relación sexual, y se estima que alrededor del 90% se recupera de la enfermedad dentro de los primeros 2 años después de haber sido diagnosticado oportunamente de esta infección. Además, se estima que el 10% de las mujeres infectadas por el genotipo de VPH progresan a cáncer cérvico uterino en un lapso de 10 a 20 años. ^(12,13)

La mayor incidencia de cánceres en hombres relacionados con el VPH es el cáncer de orofaringe, con una incidencia de 8,5 casos por 100.000 persona al año, seguida del cáncer anal debido a que mantiene un pico de contagio de 2 casos por 100.000 personas al año, principalmente en hombres que mantienen sexo con hombres, y en aquellos en donde el virus produce cambios histológicos en el tejido anal. ⁽¹⁴⁾

A nivel de las Américas, el HPV en los Estados Unidos afecta aproximadamente 79 millones de personas menores de 24 años, quienes están infectadas con algún tipo de HPV. Sin embargo, Solano en su estudio menciona que el 80% de los casos son diagnosticados con mayor frecuencia en los países subdesarrollados ^(15,3). Diversos estudios epidemiológicos han demostrado que el 60% de las mujeres jóvenes sexualmente activas se infectan con el HPV en algún momento de su vida. ⁽¹⁶⁾. En Colombia, la incidencia ajustada por edad varía de 0,5 a 1,9 por 100.000 mujeres por año, con un rango general de 0,5 a 0,9 por 100.000 hombres por año. ⁽¹⁷⁾

Las prácticas sexuales de riesgo son consideradas como un problema de importancia debido a que en América latina y el caribe el 50% de la población ha iniciado su actividad sexual a la edad de 13-16 años, en relación a Ecuador el MSP menciona que el 39.2% a iniciado su actividad sexual a edad entre 15-19 años con un desconocimiento total o parcial acerca de los métodos de prevención de ITS. ⁽²⁴⁾

Finalmente, en Ecuador, en un estudio transversal descriptivo, realizado en el Hospital General del IESS (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social) de Riobamba en el año 2019, se relaciona a la edad con la aparición del VPH, identificándose como principales factores causantes las relaciones sexuales precoces, el bajo nivel escolar y/o económico con la presencia de HPV de alto riesgo, considerándose que 1600 mujeres menores de 25 años son diagnosticadas con HPV cada año.⁽¹⁸⁾

Ante estas diversas situaciones reflejadas por los datos estadísticos mencionados, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) elaboró estrategias y plan regional para América Latina y el Caribe, con el objetivo de fortalecer los programas de prevención cáncer cervicouterino por HPV, adoptando estrategias integrales que abarque la historia natural de la enfermedad, desde la prevención primaria y la detección precoz, hasta el diagnóstico, tratamiento y los cuidados paliativos, impulsando la incorporación de nuevas tecnologías y abordajes que permitan mejorar la eficacia de los programas existentes.⁽¹⁹⁾

Por otra parte, para solucionar este problema de salud, el Estado ecuatoriano dispone de un marco legal que garantiza la atención sanitaria tanto en prevención como en el manejo de ETS, este se sustenta en la Constitución de la República del Ecuador 2008, en los artículos: 32 que menciona la garantía del derecho a la salud y la accesibilidad a los distintos programas y servicios, con una atención integral en salud sexual, y el 360 que garantiza la atención integral de salud mediante la promoción de la salud y la prevención a nivel individual, familiar y comunitario.^(20,21)

El problema de la morbilidad por virus del papiloma humano (HPV) en adolescentes, se puede considerar probablemente como producto de conductas sexuales de riesgo que están relacionadas con: el conocimiento y la forma de uso del método anticonceptivo de barrera como la ausencia parcial o total del condón durante las relaciones sexuales; el consumo de tabaco, alcohol y drogas disminuyen la inmunidad del organismo, y provocan un periodo de inconciencia sobre sus actos del joven, conduciendo a la promiscuidad; el tipo de alimentación induce a susceptibilidad al organismo por los nutrientes requeridos para combatir diferentes infecciones; la información brindada por los medios de comunicación o pares influyen en el adolescente sobre sus experiencias sexuales.⁽²²⁾

Otra situación posible son los aspectos biológicos que inciden en este problema: la fisiología del cuello uterino, debido a que el útero de la adolescente no está completamente desarrollado y estará propenso a presentar infecciones con mayor facilidad, otro acontecimiento desencadenante será la primera relación sexual, pues a más temprana edad que se produzca el acto sexual más propensa va a ser la joven de presentar HPV por el inadecuado desarrollo de sus órganos. ^(23,22)

Pueden existir algunas condiciones biológicas factibles que inciden en la aceptabilidad de la inmunización debido a las reacciones locales post-vacunales (dolor, malestar general, mareo, fiebre) que presenta el adolescente, de igual manera existen factores psicosociales como las personas antivacunas que rechazan las mismas debido a creencias y posturas que mantienen los padres ante la vida sexual de su hijo y las probables consecuencias de una mala administración de la vacuna como son: la muerte y afectación del nervio ciático. ^(25,7,6)

Con respecto a las intervenciones de enfermería, las medidas de prevención primaria son aplicadas con el objetivo de impedir o retrasar la aparición del virus de papiloma humano en el adolescente, se identifica la importancia del fomento mediante la educación para la salud en temas como: vacunación, prevención de ITS, métodos anticonceptivos, hábitos de salud y educación psicológica respecto al noviazgo, problemas de autoestima y comportamiento. ^(8,26) Las acciones de educación para la salud IEC son reducidas y llevadas a cabo de forma improvisada, lo que genera en la población susceptible el desconocimiento. ⁽⁵⁰⁾

En relación a la protección específica el Ministerio de Salud Pública con seguridad ofrece el acceso gratuito a la vacunación un beneficio antes de que tenga contacto con el virus o inicio de la actividad sexual, esta provee inmunidad y es importante para la prevención del cáncer, pero puede haber inconvenientes para que esto se logre, la oferta solo en fases o microfases, la escasez en las unidades de salud, por ende la falta, el retraso del esquema o el ausentismo de la población beneficiaria; además adolescentes que rechazan o padres de familia que no autorizan la vacunación al joven debido creencias o experiencias anteriores vividas tras la administración de dosis previas. ⁽⁹⁾

Con estos argumentos se plantea la problemática de la siguiente manera:

¿Cómo hacer prevención primaria ante el riesgo de infección por virus de papiloma humano en adolescentes?

¿Cuáles son las conductas de riesgo y biológicas de la salud sexual predisponentes al HPV?

¿Qué factores biológicos y psicosociales inciden en la aceptabilidad de la vacuna contra el HPV?

La importancia del estudio radica en que, mediante la prevención primaria con la intervención se contribuirá a prevenir la infección persistente y aumentar la regresión de la enfermedad asociada a la infección por el VPH, el control y/o disminución de la incidencia del cáncer por VPH en adolescentes, un grupo vulnerable de la sociedad; pero antes se debería preguntar: ¿Se han establecido actualmente intervenciones de enfermería dirigida especialmente a este grupo de riesgo? ¿Existe personal capacitado para brindar información sobre las medidas de prevención que puede tomar el adolescente y su familia? Con la resolución de los cuestionamientos se puede dirigir el accionar de enfermería de tal manera que no exista duplicidad en las informaciones y que se trabaje directamente en los pilares intervinientes, los mismos que permitan que los conocimientos impartidos sean sostenidos y sustentables en el tiempo.

Por medio de la investigación se logra destacar acciones de enfermería enfocadas en la prevención primaria y control de HPV que puedan ser aplicadas a los jóvenes que posibilitan el cambio en el escenario familiar y educativo actual, pues son fundamentales para mejorar la educación sexual, la concienciación, la reflexión sobre los riesgos y la promoción de la salud de los adolescentes, construyendo una red de nuevos significados y comportamientos para su plan de vida.

Es relevante disponer de directrices generadas en documentos que sirvan como guía y referencia para los equipos de salud y el personal de enfermería, como para todos los usuarios que se sientan identificados en esta problemática y quieran trabajar en prevención primaria de salud abordando la temática tratada con el fin de mejorar el autocuidado de los adolescentes y que tengan prácticas de salud seguras sin riesgos.

Los resultados de este estudio generan nuevas inquietudes, respecto al tema, por lo que puede constituirse en una base para nuevos estudios al respecto desde la carrera de enfermería, de centros educativos o de las unidades de salud.

El objetivo de la presente revisión bibliográfica, es determinar las intervenciones de enfermería para la prevención primaria contra el virus de papiloma humano, en los adolescentes, con la finalidad de contribuir a frenar o retardar su aparición y mejorar la calidad de la atención que imparten los profesionales de salud mediante el conocimiento de: características propias del HPV (perfil epidemiológico, sintomatología y prevención), intervenciones estandarizadas del personal de enfermería en cada nivel de atención basada en las necesidades y factores de riesgo que cada adolescente mantiene.

Mediante esta investigación se logra destacar las acciones de enfermería en la prevención primaria basada en los factores de riesgo y psicosociales encontrados, determinando la importancia de las competencias en su labor y los puntos clave para la práctica de enfermería, los resultados de este estudio servirán como fuente de consejos y apoyo a profesionales, estudiantes de salud e interesados en la atención básica y preventiva de este problema.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

Para abordar la situación de Virus del Papiloma Humano en la población general y en los adolescentes, existen un marco legal y normativo, actualmente, en el Ecuador dispone del Plan Estratégico Nacional Multisectorial para la respuesta al (VIH)/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS) y el Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, mencionando que para disminuir la aparición de ITS en el país, se debe fortalecer el acceso a la información a los adolescentes y mujeres embarazadas respetando sus derechos humanos, sexuales y reproductivos, con el fin de promover un adecuado conocimiento sobre: prácticas sexuales adecuadas, acceso al diagnóstico precoz, acceso a los servicios de salud para iniciar el tratamiento oportuno y su adherencia. ^(21,27)

El proyecto de estrategia titulado Plan de Acción sobre la Prevención de Cáncer Cervicouterino 2018-2030, se basa en un enfoque de salud pública orientado en prevenir las enfermedades, promover la salud y garantizar la calidad de vida de la persona. Tiene como objetivo mejorar la variedad y disponibilidad de las intervenciones en los servicios de salud, brindando cobertura a las poblaciones que lo necesitan, cubriendo los costos de dichos servicios. ⁽²⁸⁾

En la Agenda 2030 se da a conocer que las medidas estratégicas para alcanzar las metas 90-70-90 deben ser aplicadas en el marco de una política nacional encaminada a eliminar el cáncer del cuello uterino por HPV u otros agentes, para ello la OMS menciona que los gobiernos ayuden a lograr una participación efectiva y el empoderamiento por parte del personal sanitario sobre la prevención y el control de la patogenicidad en las comunidades, específicamente en las personas con mayor riesgo de contraer la enfermedad. Recomienda además que las supervivientes del cáncer cervicouterino pueden desempeñar una función de promoción y educar a otras mujeres y niñas acerca de los beneficios de la vacunación, la detección y el tratamiento. ^(29,10)

Por otra parte, OMS menciona que un apropiado conocimiento sobre las prácticas sexuales en el adolescente tiene como objetivo lograr la disminución del HPV y erradicar en un 90% la presencia de cáncer cérvico uterino, debido a que la carencia de información ha generado problemas, manifestando altos porcentajes de embarazos y presencia de ETS entre otros,

adoptando cuatro planes estratégicos los cuales son mejorar la organización de los programas contra el HPV o cáncer cervicouterino, fortalecer la prevención primaria por medio de la información, la educación, la vacunación y mejorar el tamizaje del cáncer cervicouterino y el tratamiento de las lesiones precancerosas mediante estrategias innovadoras. ⁽¹⁰⁾

La enfermedad provocada por los papilomavirus pertenece a la familia de los papovavirus responsables de la mayoría de las enfermedades del aparato reproductor, estos se transmiten por contacto directo con las membranas mucosas durante las relaciones sexuales vaginales, orales o anales. Los métodos de barrera no siempre protegen contra las infecciones debido a que se propagan a través de las secreciones que entran en contacto con la piel. Otra forma de transmisión es la horizontal durante el trabajo de parto, causando papilomatosis respiratoria, que a menudo se manifiesta en la infancia, hasta la vida adulta. ⁽³⁰⁾

La infección por HPV es un problema de salud pública, asociado a varios factores de riesgo que se irán mencionando y relacionando. Entre los cuales Márquez y Meléndez ^(31,32) coinciden que existe un bajo nivel de conocimiento en los adolescentes sobre el virus, provocando que no identifiquen al HPV como una infección de transmisión sexual, a pesar de las varias campañas de educación brindadas por el ministerio de salud, afectando en la toma de decisiones, en la salud sexual de ellos.

En la adolescencia, se producen múltiples cambios biopsicosociales, que los hacen vulnerables, en el ámbito sexual, optan por tener relaciones sexuales a temprana edad, sin protección y con múltiples parejas, siendo propensos a adquirir una ITS. ⁽³³⁾ No obstante, Meléndez ⁽³²⁾ menciona que las mujeres tienen mayores conductas sexuales de riesgo, teniendo al mismo tiempo dos o más parejas sexuales a la vez, llegando a la conclusión que los riesgos que corren los adolescentes con respecto a su sexualidad están relacionados con el libertinaje y la poca o errónea información sobre los aspectos básicos en relación al HPV y las consecuencias que conlleva una actividad sexual sin protección. ^(34,35)

La higiene íntima en parejas sexualmente activas es otro factor asociado, porque la retención de esmegma y fimosis induce una acumulación de bacterias y virus, provocando que el patógeno pueda albergarse fácilmente en el hospedatario debido a que produce una irritación en los genitales de la mujer. ^(36,26) Sin embargo, Hernández considera que una excesiva

higiene tanto del prepucio y el glande en los hombres, como los labios mayores en las mujeres no garantiza ni impide el contagio de, HVP, pero si disminuye en un porcentaje considerable las infecciones. ⁽³⁶⁾

El alcoholismo, tabaquismo, abuso de medicamentos y drogadicción están asociados a este grupo etario, debido a que los adolescentes por las presiones sociales del medio consumen alcohol deliberadamente, lo que conlleva a tener prácticas sexuales riesgosas, exponiéndose a contraer algún tipo de ITS que afecta la salud integral de la persona ⁽³⁷⁾. Harrison ⁽³⁸⁾, señala que el fumar tiene un efecto en las secreciones vaginales, en el canal endocervical donde actúa como reservorio del papiloma, lo que facilita la inoculación.

La alimentación, es considerado como un factor de riesgo pues al no ser balanceada, suficiente y adecuada por diferentes factores, no aporta con lo que el organismo requiere para crear defensas necesarias y suficientes, provocando que el adolescente entre en un período de vulnerabilidad ante la presencia de enfermedades ⁽³⁹⁾; se considera que una dieta baja en ácido fólico, y vitamina C favorece la persistencia de la infección por virus de papiloma humano y la evolución de las lesiones a cáncer cervicouterino e indica que una buena alimentación variada y equilibrada le transfiere al cuerpo resistencia y protección ante las infecciones. ^(23,39)

La revista médica MEDWAVE ⁽⁴⁰⁾ indica que la pobreza hace que los adolescentes se vuelvan vulnerables y predisponentes a adquirir papiloma virus, debido al difícil acceso a los servicios de salud y por ello la detección y el tratamiento del papiloma no es oportuno, sin embargo Carrión y Cevallos ^(30,22), concluyen que los índices de pobreza y analfabetismo son elevados en la población adolescente especialmente en la zona rural y barrios urbano marginales, provocando desinterés en la detección de las manifestaciones clínicas propias del HPV, debido a la preocupación de llevar ingresos económicos a su hogar.

La edad, factor que se debe tener en cuenta, debido a que el cuello del útero está formado por dos epitelios, el pavimentoso y el estratificado que reviste el exocérnix; la unión de ambos epitelios se le denomina unión escamoso columnar o zona de transformación, esta zona es sensible a las infecciones virales y tiene la posibilidad de transformarse en anomalías

neoplásica; en el adolescente el epitelio cervical que forma el cuello del útero no se encuentra en su total madurez por lo que tiene un mayor grado de exposición a la acción viral. ⁽⁴¹⁾

Los padres son responsables al momento de educar y formar a sus hijos en todos los aspectos de su vida, incluyendo la sexualidad. Pero en la actualidad existe desinformación, debido a la ausencia de los padres en el hogar, principalmente por motivos laborales o por que los jóvenes no deseen hablar de estos temas sexuales, creando una barrera sobre estos temas. Debido a eso los padres reaccionan con una serie de medidas erróneas, induciendo muchas veces que los adolescentes busquen apoyo en amigos antes que, en su familia, provocando que las dudas del joven sean resueltas con la persona menos indicada y con una información no del todo correcta. ⁽⁴²⁾

El grupo de amigos y los medios de comunicación pueden ejercer gran influencia en la conducta sexual del adolescente convirtiéndose en el contexto de socialización más importante acerca de la sexualidad; esto conlleva a que la mayoría de los adolescentes acudan a sus pares o internet para obtener información, convirtiéndose la pornografía y el internet en uno de sus principales educadores, lo que resulta problemático debido a que construye expectativas irreales en el joven frente al placer y prácticas sexuales masculinas y femeninas considerándose como un trasmisor de información no fiable que en algunas ocasiones pone en situaciones de riesgo a los adolescentes. ⁽⁴³⁾

Con respecto a las manifestaciones clínicas, gran parte de personas diagnosticadas con HPV son asintomáticas, sin embargo, Mendoza ⁽⁴⁴⁾ da a conocer que la infección por HPV puede manifestarse en forma clínica, subclínica o latente. La manifestación clínica habitual de la infección son los condilomas acuminados, verrugas genitales, papilomas venéreos o verrugas venéreas; en la infección subclínica las lesiones solo son visibles por colposcopia, tras la aplicación de ácido acético al 3%-5%, por lo que es de gran importancia su diagnóstico, debido a que como no son aparentes las lesiones, que facilita el contagio.

Viñas ⁽⁴⁵⁾, menciona que en cuanto a la sintomatología presente en adolescentes exhibieron la presencia frecuente de condilomas en los genitales externos, y en segundo lugar leucorrea con un 91.4%, otros identificados, pero con menor frecuencia es el número de parejas sexuales con HVP, sangrado poscoital y herpes simple genital. Hidalgo ⁽⁴⁶⁾, sin embargo,

comenta que los adolescentes sexualmente activos estarán expuestos al VPH y a sus consecuencias desde la infección latente y sintomática hasta las verrugas genitales y la displasia. La mayoría de las infecciones son asintomáticas en ambos sexos.

Para identificar a través de los diagnósticos clínicos al adolescente, actualmente, Morris ⁽⁴⁷⁾, indica que para diagnosticar la presencia de papiloma en adolescentes las técnicas utilizadas son: una evaluación médica por medio de un examen físico para poder visualizar la presencia de verrugas en los genitales externos, sin embargo, el personal médico puede realizar una colposcopia (mujeres) o anoscopia (hombres) para detectar verrugas internas menos visibles en el cuello uterino y ano.

Las verrugas genitales externas suelen diagnosticarse en función de su aspecto. Es decir, si tienen formas irregulares, sangran, se convierten en úlceras abiertas (ulceración) o persisten después del tratamiento, deben ser extirpadas quirúrgicamente y examinadas al microscopio para verificar la presencia de un posible cáncer. ⁽⁴⁷⁾ Sin embargo, debido a que la sífilis puede causar ciertos tipos de verrugas genitales, los médicos suelen hacer un análisis de sangre para descartar.

En un reporte brindado por la revista Clínica Mayo y Morris ⁽⁴¹⁾, mencionan que en cuanto al diagnóstico del papiloma humano: Las Verrugas genitales aparecen como lesiones planas, pequeños bultos en forma de coliflor o pequeñas protuberancias en forma de tallo. En las mujeres, las verrugas genitales aparecen principalmente en la vulva y cerca del ano, en el cuello del útero o en la vagina, sin embargo, en los hombres, aparecen en el pene y el escroto o alrededor del ano, causando molestias, dolor, comezón, sensibilidad en la zona, síntomas que pueden aparecer de 1 a 6 meses después del contagio ⁽⁴⁷⁾

Este problema debe recibir tratamiento farmacológico, el cual tiene algunas características, ciertas manifestaciones clínicas que puede presentar el adolescente desaparecen por si sola en un periodo de 8 meses a dos años sin tratamiento farmacológico; sin embargo, cuando estas verrugas no desaparecen se utilizan varios tratamientos tópicos para eliminar los condilomas que presentan, entre ellos encontramos: Podofilotoxina, ácido tricloroacético, polifenol, imiquimod siendo el más utilizado por su alta eficacia en la reducción del tamaño de los condilomas, que pueden desaparecer a las 8 semanas de aplicación, en comparación

con el resto de medicamentos imiquimod que causa menos efectos adversos tras su administración.^(48,47)

Otros tratamientos actualmente utilizados en la eliminación de verrugas externas son; la electrocauterización (corriente eléctrica), crioterapia (congelación) o mediante cirugía (extracción), esto va a depender del tamaño y número de verrugas. Este procedimiento es la más utilizada por su alta eficacia, la persona debe someterse a una sesión para extirpar completamente a diferencia de la crioterapia que necesita de 2 a 3 sesiones semanales por un periodo de 4 meses, causando mayores efectos adversos en el paciente y la posibilidad de que las verrugas vuelvan a aparecer.^(48,47)

En relación a la prevención primaria, para evitar esta infección en los adolescentes es importante acciones que orienten a la conservación de una salud sexual responsable, basada en la educación sexual a los adolescentes y la inmunización contra HPV, actualmente se administra la vacuna antes de la primera relación sexual, es decir previo a la exposición del virus con el organismo, es importante realizar educación para la salud con enfoque cultural.

Actualmente en el Ecuador Ministerio de Salud Pública (MSP) para la prevención de cáncer cérvico uterino por HPV, aplica la estrategia nacional de inmunizaciones (ENI) dispone de vacunas para la población femenina de 9 a 11 años, grupos concentradas a través de barridos tanto en los centros educativos, y visitas domiciliarias a población en riesgo. La OPS asegura que la vacuna tiene una efectividad del 95%, recomendando que para que exista una adecuada inmunidad la joven debe contar con dos dosis establecidas en el esquema actual.
(20)

Morris asegura que para prevenir el contagio por papiloma humano se puede elegir tres vacunas entre las cuales se encuentran: Monovalente, Cuadrivalente y Bivalente, utilizadas para la protección de la persona frente a los dos tipos de VPH (tipos 16 y 18), sin embargo, la vacuna cuadrivalente incluye protección frente a los dos tipos de VPH (los tipos 6 y 11), responsables de más del 90% de las verrugas genitales, mientras que la vacuna monovalente añade protección frente a otros 5 tipos de VPH (como son los 31, 33, 45, 52 y 58), que causan cerca del 15% de los cánceres de cuello uterino.⁽⁴⁷⁾

Otras medidas generales que contribuyen a la prevención de infecciones por HPV, es brindar información a los jóvenes mediante información, educación y comunicación (IEC):

1. La abstinencia debido a que se considerada como el método más efectivo obteniendo un alcance 100% de efectividad
2. Educación en materia sexual (Métodos anticonceptivos, noviazgo, prevención y tratamiento de ITS.) según la edad y la cultura
3. Evitar practicar el sexo (anal u oral), es la forma más segura de prevenir las enfermedades de transmisión sexual, pero se trata de un método a menudo poco realista.
4. El uso correcto y habitual de los condones masculinos que reducen el riesgo de infección por VPH y de trastornos relacionados, manifestando siempre que no son un método 100 % efectivo debido a que no cubre completamente el área genital y puede existir el contagio por medio de piel a mucosas.⁽⁴⁹⁾
5. Realizar actividades dependientes con ayuda de nutricionistas y psicólogos que puedan ayudar al adolescente en su valoración respectiva con el objetivo de realizar cambios en los ámbitos personales del sujeto.

Las funciones de Enfermería constituyen una pieza fundamental en la Atención Primaria, y se requiere de una adecuada formación del equipo multidisciplinario con el fin de alcanzar las coberturas vacunales. Informando sobre la patogenia y medidas preventivas, desde los centros de salud a nivel intramural y en las visitas domiciliarias a nivel extramural, para la prevención primaria, la enfermera debe mantener una comunicación efectiva en la población adolescente.

El trabajo de enfermería debe estar aplicado con el proceso enfermero y sus 5 fases: valoración, diagnostico, planificación, ejecución y evaluación. Cuando se aplica el lenguaje estandarizado se tiene mejor definido aspecto relevantes como: Diagnósticos, intervenciones y acciones de enfermería, en este estudio serán aquellos relacionados con la prevención primaria de HPV en adolescentes, los cuales se pueden identificar a continuación en la siguiente tabla:

Tabla 1: Diagnósticos, intervenciones y acciones de enfermería en la prevención primaria de HPV en adolescentes

Dimensiones	Diagnósticos de enfermería	Intervenciones	Acciones de enfermería
<p>Conductas de riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones a temprana edad 	<p>(00126) Conocimientos deficientes M/P:</p>	<p>Enseñanza sexualidad</p>	<p>Explicar al adolescente la fisiología y anatomía de la reproducción humana.</p> <p>Educar a los adolescentes sobre las consecuencias que conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.</p> <p>Comentar los beneficios de la abstinencia.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Uso inadecuado del preservativo 	<p>conocimiento insuficiente y conducta inapropiada R/C: información errónea proporcionada por otros</p> <p>(00188) Tendencias a adoptar conductas de riesgo para la salud R/C ingesta</p>	<p>Enseñanza relaciones sexuales seguras</p>	<p>Instruir al adolescente sobre el uso adecuado del preservativo (como mantenerlo intacto, aplicar y quitar) en las relaciones sexuales y evitar el contagio de HPV.</p> <p>Comentar los conocimientos que mantienen los adolescentes respecto a los diversos métodos de protección sexual.</p> <p>Proporcionar al adolescente sexualmente activo productos de protección sexual (preservativo masculino y femenino)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Alcoholismo, tabaquismo y drogadicción 	<p>de sustancias psicoactivas M/P conductas de salud deterioradas</p>	<p>Educación para la salud Tanteando para el consumo de</p>	<p>Identificar los factores de riesgo que interceder en la conducta del adolescente.</p>

	(00102) Déficit del autocuidado alimentación R/C deterioro de la percepción MP información	sustancias nocivas	Instruir al adolescente sobre los efectos que produce el consumo de estas sustancias. Proporcionar al adolescente terapia en grupo para expresar sus vivencias.
• Relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales	errónea, ingesta insuficiente de alimentos necesarios.	Enseñanza relaciones sexuales seguras	Proporcionar al adolescente información sobre las implicaciones que acarrea tener múltiples parejas.
• Inadecuada alimentación		Manejo de la nutrición	Enseñar al adolescente sobre los requisitos nutricionales con respecto a su enfermedad Proporcionar la selección de alimentos para mejorar el sistema inmunitario del adolescente Determinar las preferencias alimentarias del adolescente
• Medios de comunicación y los pares		Educación parental: adolescentes Educación sexual Enseñanza relaciones sexuales seguras	Enseñar a los progenitores las características fisiológicas, emocionales y cognitivas normales del adolescente. Enseñar a los padres técnicas de comunicación esenciales que aumenten su capacidad de empatizar con sus hijos adolescentes y ayudar a solucionar problemas relacionados a la salud sexual. Utilizar redes sociales más utilizadas para los adolescentes para brindar campañas de

			<p>información a una mayor población.</p> <p>Facilitar la comunicación entre el adolescente y los progenitores</p> <p>Explicar a los progenitores sobre el crecimiento y desarrollo sexual de sus hijos.</p> <p>Facilitar la concienciación del adolescente sobre la influencia de la familia, los compañeros la sociedad y los medios de comunicación en respecto a sus decisiones</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones a temprana edad 		Enseñanza sexualidad	<p>Explicar si joven la fisiología y anatomía de la reproducción humana.</p> <p>Educar a los adolescentes sobre las consecuencias que conlleva tener relaciones sexuales a temprana edad.</p> <p>Comentar los beneficios de la abstinencia.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado conocimiento acerca de la enfermedad 		Enseñanza relaciones sexuales seguras	<p>Instruir al adolescente sobre las ETS (HPV) y la concepción, cuando sea necesaria.</p> <p>Instruir al adolescente sobre factores de riesgo que inciden en la aparición de ETS (HPV) (por ejemplo: relaciones sexuales sin protección, promiscuidad, hábitos personales inadecuados, consumo de sustancias psicotrópicas.)</p>

<p>Biológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Hábitos personales y ambiente 	<p>(00079) Incumplimiento R/C</p>	<p>Enseñanza relaciones sexuales seguras</p>	<p>Instruir al adolescente sobre la importancia de una buena higiene, uso de prendas adecuadas y limpieza después de la relación para disminuir la susceptibilidad a infecciones.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Reacciones adversas 	<p>influencias culturales M/P conductas de incumplimiento (00126) Conocimientos deficientes M/P: conocimiento insuficiente y</p>	<p>Enseñanza tratamiento Manejo de inmunización y vacunación</p>	<p>Identificar los antecedentes médicos y alergias del adolescente. Informar a los progenitores sobre los efectos adversos esperados tras la vacunación. Enseñar al adolescente y progenitora sobre la importancia de las vacunas</p>
<p>Psicológicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Reacciones vividas tras la administración de la vacuna Sociales Creencias culturales y religiosas 	<p>conducta inapropiada R/C: información errónea proporcionada por otros</p>	<p>Enseñanza relaciones Enseñar al adolescente sobre los requisitos nutricionales con respecto a su enfermedad Intermediación cultural</p>	<p>Proporcionar al adolescente la importancia del cumplimiento de Fomentar una discusión entre el personal de salud, familia y adolescentes sobre sus creencias culturales Comentar con el adolescente las consideraciones religiosas, culturales, sociales e individuales</p>

Diversas fuentes bibliográficas se han revisado en relación a las conductas de riesgo y condiciones biológicas de la salud sexual predisponentes en los adolescentes al HPV, de los cuales se han tomado los mejores criterios.

Los autores Figueroa, Saeteros, Zubarew y Medina, indican que las conductas de riesgo son comportamientos que conllevan a un efecto placentero inmediato, pero no poseen una valoración de las consecuencias posteriores, son conductas que se las practica por dar consentimiento al placer sin medir riesgos a futuro, entre las cuales mencionan: inadecuada alimentación, consumo de sustancias psicotrópicas, prácticas sexuales sin protección, el incorrecto uso de preservativos, entre otras. ^(51,52,53,54)

De acuerdo a los autores Mujica, Perpiñán y Medina los adolescentes son una importante parte de la población, siendo vulnerables ante las influencias de los pares y la presión social, durante esta etapa ellos toman decisiones que consolidan su propio estilo de vida, reafirmando tendencias y comportamientos adoptados en su niñez. Además, sustentan que es necesario comprender la ideología que mantienen los jóvenes sobre su desarrollo sexual y como afecta la sociedad en cada una de las interpretaciones erróneas que aparecen ante diferentes situaciones conduciéndoles a desarrollar emociones desagradables que perjudican la salud y sus relaciones personales. ^(53,55,56)

Con respecto a las conductas de riesgo revisadas en diversos estudios se identifican algunas variables, en donde el autor Merino, menciona que el VPH es un problema que se ha presentado a nivel de los adolescentes y es un tema de preocupación de la salud pública por el incremento de los casos. Esta patología es transmitida sexualmente, las mujeres son víctimas directas y los hombres como portadores asintomáticos del virus, son responsables de su propagación. ⁽⁵⁷⁾

Los autores Sánchez, Lema, Soltero y Morrón, coinciden que la mayoría de infecciones por HPV se dan por estar en contacto sexual con una persona infectada, además mencionan que existen factores sociales y biológicos propios de su edad, que inciden en su aparición como lo es el momento de su primera relación sexual indicando que esta se da a partir de los 15 años, con una inadecuada maduración genital y psicológica del joven siendo vulnerable a tomar malas decisiones con respecto a su adecuado desarrollo sexual, provocando embarazos no deseados, abortos, ITS e incluso la muerte de ellos. ^(58,59,60,61)

Sin embargo, los autores Chaupis, Nojarte, Barbosa y Ayala indican que cierto porcentaje de padres rechazan la vacuna debido a factores psicológicos y sociales experimentados, entre los cuales mencionan al desconocimiento o incertidumbre frente a la seguridad que brinda la inmunización y edad de aplicación, inadecuada accesibilidad o falta de biológicos en el centro de salud, incluso Barbosa da a conocer que existen padres que creen que por vacunar a sus hijas provocara actitudes negativas en ellas como lo son: promiscuidad, sexo a temprana edad o infertilidad. ^(62,63,64,65)

También Ayala manifiesta que el factor predisponente para el rechazo de la vacuna es el evento adverso reportado por la mayoría de medios de comunicación en Valencia en donde dos niñas ingresan a la UCI por presentar convulsiones luego de ser administradas el biológico, y actualmente a pesar de la labor realizada por los profesionales de enfermería existe 20% de padres que mantienen su postura de rechazo por miedo a consecuencias futuras que acarearan en sus hijas. ⁽⁶⁵⁾

Además, Barbosa menciona que la aparición de estos factores predisponentes a la aceptabilidad de la vacuna se encuentra relacionado el grado de educación y edad que tengan los padres, manifestando que un padre con una educación superior y joven mantiene una aceptabilidad adecuada de la inmunización, debido a que comprende la importancia y seguridad que crea el biológico frente a la infección por HPV, ⁽⁶⁴⁾.

Diversas investigaciones mencionan las intervenciones de enfermería como medida de prevención primaria del virus de papiloma humano en los adolescentes y establecen acciones importantes.

Con respecto a las intervenciones de enfermería como medida de prevención primaria del VPH en los adolescentes, los autores Badía y Lafita, mencionan que los enfermeros tienen la responsabilidad de promover la salud preventiva en su entorno laboral, aportando con una educación de calidad a la población, compartiendo información que incentive la promoción de hábitos de vida saludables y prácticas seguras en su salud sexual y reproductiva, generando concienciación en los jóvenes referente a los peligros a los que se encuentran expuestos; esta educación se la debe realizar en el escenario estudiantil, teniendo en cuenta que ellos pasan la mayoría de su tiempo en el colegio o en su época universitaria. ⁽⁶⁶⁾

Trejo ⁽⁶⁷⁾ menciona que el personal de enfermería debería contar con las medidas y habilidades necesarias para brindar una adecuada información sobre la patología, prevención y tratamiento, con el objetivo de concienciar a la población en riesgo sobre lo que conlleva contagiarse de esta enfermedad. Además, las campañas de salud que actualmente se están realizando van direccionadas a personas contagiadas, manifestando que no se están tomando las medidas necesarias para frenar el contagio, por el inadecuado abordaje del tema.

De acuerdo a Jiménez y Trejo se requiere contar con instrumentos, información y equipos actualizados que permitan incrementar la motivación, unificar criterios sobre métodos de detección y tratamiento de las enfermedades infecciosas, esto servirá de apoyo para proporcionar a la población adolescente información oportuna en materia de salud preventiva, específicamente en las ITS, debido a que se pretende que el enfermero sea capaz de sensibilizar y concientizar a la juventud brindándole información y alternativas para prevenir estas patologías, que le permitan mejorar el cuidado de su cuerpo, con la finalidad que el personal de enfermería cumpla su misión de educación preventiva efectiva. ^(68,67)

Al respecto Casto y Contreras, mencionan que para el control de las infecciones transmisibles en adolescentes es necesario que el personal se encuentre capacitado en conocimientos y equipado en materiales para que cumplan su función preventiva, los miembros de enfermería deberían tener las siguientes intervenciones cuando se presente un adolescente con HPV: investigar el origen de la infección (anal, oral); diagnosticar si el paciente al momento de contraer la infección no estuvo bajo sustancias químicas, vigilar el avance de la infección, asegurarse del cumplimiento del tratamiento en el adolescente. ^(69,70)

Por todo lo anterior mencionado es importante desarrollar competencias con el personal de enfermería, expertos y padres de familia con información sólida y material claro, generando un ambiente de confianza en donde tratar de estos temas sea de comodidad tanto para los progenitores como para sus hijos, para no solo poder comprender los comportamientos de los adolescentes, sino para producir procesos de cambio y transformación social, de tal modo que se generen aprendizajes bidireccionales, destinados a ayudar a prácticas saludables y sus causantes.

CAPÍTULO III. METODOLOGIA.

Se realizó una revisión crítica de tipo documental, descriptivo, comparativo y analítico que sintetiza resultados de las investigaciones realizadas de manera sistemática y ordenada, con el objetivo de describir las medidas de prevención primaria de HPV en los adolescentes, ejecutada entre los meses de noviembre 2021-abril 2022.

Para lograr el propósito planteado se realizó una revisión sistemática de documentos publicados en base de datos electrónicos en sitios vinculados con temas de salud tales como: Scielo, Redalyc, Elsevier, Revistas médicas, Repositorios Digitales de diferentes establecimientos y Google Académico; además de organismos nacionales e internacionales, que proporcionen la información necesaria.

En la obtención de información se utilizaron los buscadores booleanos en el idioma inglés AND, OR, NOT, aquellos selectos que ofrecían información de las variables en estudio, para la búsqueda se usaron palabras claves tales como:

- HPV and adolescencia.
- Medidas de prevención de HPV.
- HPV or conductas riesgosas.
- Infecciones genitales por HPV
- Aceptación de la vacuna HPV por parte de los adolescentes
- Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano.

También se consultaron las siguientes páginas web.

- Organización Mundial de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud.
- Ministerio de Salud pública del Ecuador.
- Estrategia Nacional de Inmunizaciones
- Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador.
- INEC

La población de estudio quedo conformada por 80 de artículos científicos, en los cuales se aborda la temática HPV y adolescencia, publicados en revistas indexadas en bases regionales

y de impacto mundial, divulgados en el periodo 2017-2021. Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Restricción de tiempo: desde 2019 hasta 2021, sin embargo, se extendió el intervalo desde el 2017 hasta el presente año, debido a la carencia de información sobre las estadísticas de morbilidad a causa de esta patología a nivel mundial, nacional y regional.
- Documentos como artículos científicos, tesis, revistas indexadas en cualquier idioma
- Artículos originales y de texto completo

La misma estuvo constituida por 80 publicaciones en Scielo 26, en Elsevier 2, en Redalyc 1, en Google académico 19, en repositorio de la Universidad 6, en Guías prácticas clínicas 2, en Organizaciones mundiales 6, en Organizaciones internacionales 3, en Revistas médicas 15.

Una vez delimitados los criterios de inclusión, se descartaron aquellos documentos que no responden a los objetivos de este estudio, como artículos que no tenían libre acceso, aquellos que no tenían disponible su versión completa o que estaban fuera del periodo de tiempo establecido.

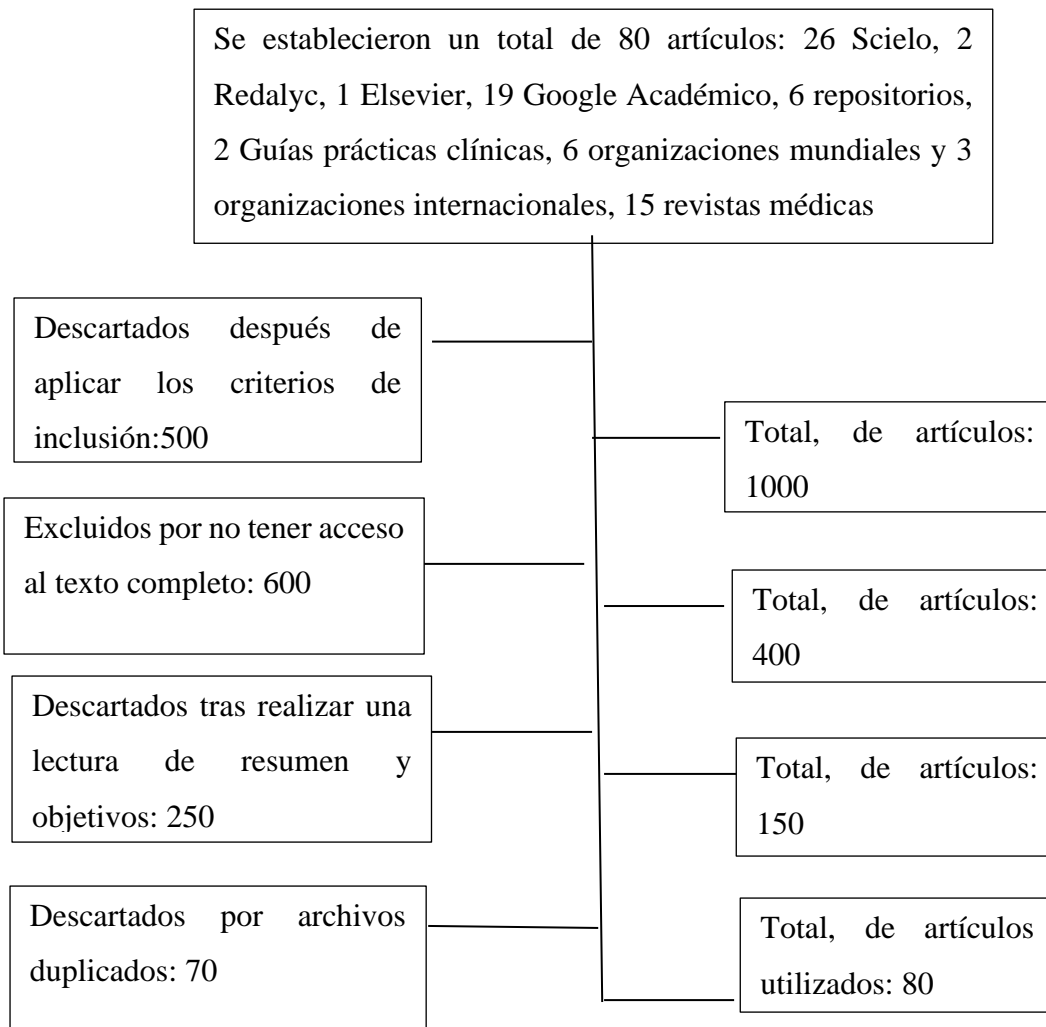
Para el análisis se procedió a realizar tablas en base a las actividades de enfermería propuestas para la prevención de HPV en los adolescentes y posterior hacer una comparación entre los resultados referidos por distintos autores y emitir conclusiones.

Finalmente, para la redacción del informe final de la presente revisión bibliográfica se tomó en cuenta directrices dictadas en los formatos de entrega establecidos por la Universidad Nacional de Chimborazo, en los que se detalló aspectos generales de presentación como: tipo de letra, espaciado, márgenes de hoja y estructuración de párrafo que consta contiene el trabajo investigativo.

Para citar las bibliografías se utilizó las normas Vancouver que son referencia mundial para la presentación de artículos científicos de carácter biomédico por cumplir con distintos requisitos de uniformidad que solicitan revistas indexado para la publicación de este. Estas

normas de redacción y citación permitieron la visualización del contenido bibliográfico en el orden cronológico de aparición en la presente investigación.

El algoritmo de búsqueda bibliográfica está constituido de la siguiente manera:



CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los profesionales de enfermería realizan actividades de promoción de la salud y protección específica con ética, aplicando de nuevas estrategias de cuidado en los jóvenes, con el fin de concientizar los riesgos que involucran tener prácticas sexuales sin protección.

Los factores de riesgo son evitables con prevención primaria, favoreciendo el comportamiento y actitudes de los adolescentes hacia el autocuidado, reforzando las medidas de prevención que debe brindar el personal de salud como: la abstinencia, importancia del uso correcto del preservativo en cada relación sexual, evitar el libertinaje, adopción de hábitos saludables, y la aceptabilidad de la vacuna por parte de los padres.

Según García, Márquez y Meléndez, consideran a las relaciones sexuales a temprana edad como uno de los comportamiento influyentes, pero no determinantes del contagio de HPV en adolescentes, factor que consideran evitable por medio de educación, la misma que debe ser orientada a evitar la aparición de esta enfermedad, utilizando técnicas que incluyan charlas activas y participativas sobre la perspectiva que mantienen los jóvenes frente a la infección, con el objetivo de reforzar los conocimientos y crear un desarrollo armónico e integral, recomendando realizar esta promoción desde edades tempranas antes de que el individuo se ponga en riesgo.

Por otra parte, según Lorenzo B, Bustos y Ruiz, consideran al profesional de enfermería como pieza fundamental en cuanto a la educación del uso inadecuado del preservativo en cada relación sexual, debido a la falta de conocimientos que el adolescente mantiene y por creencias que transmite la sociedad, con el objetivo de concientizar en el joven la importancia del uso del condón.

De la misma manera, según Leonardo Biolatto y Harrison, el consumo de alcohol, tabaco y drogas sea por presión social, o por encajar en un grupo es uno de los factores motivantes para que los adolescentes tengan sus primeras experiencias sexuales sin ningún tipo de protección debido a la vulnerabilidad que genera en el joven el estar bajo efecto de estas sustancias, y es por ello que recomiendan que la enfermera debe realizar programas escolares de prevención que deben ser transversales en todas las instituciones educativas, con

seguimiento en diversas edades y creando responsabilidad en los padres frente a su consumo y la exposición.

Por tal motivo, el adolescente una vez iniciado su experiencia sexual, buscará por sus medios el llegar siempre a niveles extremos en sus prácticas coitales, lo que provoca tener varias parejas, manteniendo relaciones orales y anales, debido al ámbito social en el que se desarrolla y los medios de comunicación a su alcance, es por ello que el personal de salud debe brindar educación sexual en compañía de sus progenitores concientizando en el joven las consecuencias que acarrea el tener múltiples parejas.

Por su parte con respecto al tema Figueroa, Pérez, Ramírez y Gonzales, mencionan que el enfermero debe realizar una prevención más allá de una simple recomendación, dando a conocer a los padres sobre las páginas aptas y fomentar la creación de clubs enfocados en las necesidades que cada joven mantiene, además se debe crear actividades dependientes debido a que se necesita de una valoración psicológica para analizar la información errónea que genera los medios de comunicación y generar estrategias que mejoraran el autoestima e independencia del adolescente.

Lima, Jorda y la revista médica GEOSALUD consideran a la alimentación como factor predisponente pero no desencadenante de la enfermedad debido a que una alimentación inadecuada y no balanceada va a crear vulnerabilidad en el organismo frente a diferentes infecciones entre ellas el HPV, recomendando a la enfermera crear actividades dependientes en compañía de un nutricionista, quien va a ser encargado de generar dieta de acuerdo a su edad y vigilar el seguimiento de la misma, dieta en donde deben incluir alimentos que contengan ácido fólico, vitamina C y antioxidantes, mismos que ayudaran al organismo a crear inmunidad.

Entre los factores biológicos Hernández, Caridad, Ayora y Guzmán, consideran que la falta de higiene en los adolescentes sexualmente activos es otro factor de riesgo que aumenta la prevalencia de toda clase de infecciones entre las que se encuentra el HPV, debido al acúmulo de bacterias y virus que comúnmente albergan a los agentes patógenos, es por eso que el personal de enfermería debe educar sobre la importancia del aseo después de mantener relaciones coitales, y hábitos personales adecuados.

En lo referente a la inoculación Barbosa, Ayala, Kajatt y Galdos consideran a la vacuna como método de protección eficaz para la prevención del HPV, clínicamente no se ha podido demostrar afecciones derivadas de la aplicación de las mismas, sin embargo la argumentación social o experiencias vividas de los efectos adversos tras la aplicación del biológico que generan en la niñas, interceden en la aceptabilidad de la vacuna en sus próximas hijas, es por ello que el personal de enfermería debe brindar educación sobre los síntomas esperados y cuidados que se deben establecer, así como la notificación y seguimiento de ESAVIS.

Ciertas sectas religiosas basan sus objeciones en el dilema ético del uso de células humanas utilizadas en la creación de vacunas y en que su cuerpo es un templo y no puede ser profanado por químicos o tejidos extraños, creen que dios los puede sanar. El catolicismo es un poco más abierto en cuanto al tema, considera a las vacunas como una fuente de protección de la salud animal y comunitaria, solo se limitan a la búsqueda de otros métodos cuando la vacuna es procedente de fetos humanos.

Sin embargo se recomienda realizar una educación para la salud a temprana edad sobre salud sexual y reproductiva, de acuerdo a su edad y cultura; así como promover en los padres de familia la aplicación de la vacuna y disponer de un plan de educación sexual, con participación de padres de familia docentes y actores locales para la prevención del contagio de HPV, la asistencia al adolescente en los centros de salud y la disposición de métodos de barrera (condón masculino y femenino) que se deben recomendar a los jóvenes que han iniciado una vida sexual activa.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Las principales conductas de riesgo predisponentes en los adolescentes para la aparición del virus del papiloma humano son: edad de la primera relación sexual, conocimientos inadecuados con respecto a su sexualidad responsable entre las que se plantearon el uso inadecuado o ausencia del preservativo en cada encuentro coital, promiscuidad entre otras, además se evidenció que los hábitos de vida que mantienen los jóvenes son factores predisponentes a la aparición de infecciones como una inadecuada alimentación, higiene y el uso de sustancias psicotrópicas en exceso.
- En el desarrollo del proceso investigativo se identificó varios factores psicosociales que inciden en la aceptabilidad de la vacuna contra el HPV, la influencia de los padres, la familia, tutores y sociedad hacia la aceptación de la vacunación debido a creencias religiosas, culturales y sociales o experiencias vividas tras la administración del biológico.
- Las principales intervenciones de enfermería planeadas como medidas de prevención primaria del HPV en los adolescentes, van encaminadas a mejorar los conocimientos que mantienen los adolescentes con respecto a la infección y factores predisponentes, optimizando el entorno de confianza entre la enfermera y los jóvenes, además diseñar estrategias que innoven y mejoren sus creencias y estilos de vida, optimizando su conducta de salud mediante la toma de decisiones responsables.

RECOMENDACIONES

- Los planes de atención y educación al adolescente y las campañas de educación sobre el contagio y medidas de prevención de HPV debe realizarse en base a las necesidades identificadas en cada adolescente, además se puede optar por realizar campañas por medios digitales, debido a que es el medio por el cual los jóvenes mejor interactúan, y donde pueden recibir información sin comprometer su identidad.
- El trabajo extramural de los profesionales en salud debe estar encaminado a reforzar la información que tienen los padres con respecto a la aceptación de la vacuna siempre y cuando respetando cada una de las creencias y costumbres que mantengan, además se puede optar por incluir a los representantes de cada comunidad, a docentes, actores comunitarios, o jefe de familia, con el fin de crear un vínculo de confianza y facilitar el dialogo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. OPS. [Online].; 2017 [cited 2022 ENERO 2]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es.
2. Domínguez Bata SR, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabré K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. [Online].; 2018 [cited 2022 enero 2]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017.
3. Mora D, Solano A. Actualización de prevención y detección de cáncer de cérvix. [Online].; 2020 [cited 2022 ENERO 3]. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/395/747>.
4. García Regalado JQRVBLRS. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER CÉRVICOUTERINO EN EL ECUADOR. [Online].; 2020 [cited 2022 ENERO 3]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375665418004/375665418004.pdf>.
5. Salud OMdl. PAPILOMA VIRUS (PVH) Y CANCER CERVICOUTERINO. [Online].; 2020 [cited 2022 ENERO 3]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(HPV\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(HPV)-and-cervical-cancer).
6. Philadelphia TCoPo. Perspectivas culturales sobre la vacunación. [Online].; 2018 [cited 2022 Febrero 25]. Available from: <https://www.historyofvaccines.org/es/contenido/articulos/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunaci%C3%B3n>.
7. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Rodríguez-Morales A. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. [Online].; 2018 [cited 2022 Febrero 25]. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694&lng=pt&tlng=en.
8. González M, Blanco M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. [Online].; 2018 [cited 2022

- FEBRERO 25]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018.
9. Prado , M , Molero M, Suárez L, González B, Lozano C, et al. Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano. [Online].; 2019 [cited 2022 FEBRERO 25]. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metast/articulo/81447/conocimientos-actitudes-y-acciones-de-las-enfermeras-de-atencion-primaria-ante-la-vacuna-del-virus-del-papiloma-humano/>.
 10. Organización Mundial de la Salud. ESTRATEGIA MUNDIAL DEL SECTOR SALUD CONTRA LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL 2016-2021. [Online].; 2016 [cited 2022 ENERO 12]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf;jsessionid=53CF824A5E5464EB38F8712057288D96?sequence=1>.
 11. Pontón DP. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH). [Online].; 2019 [cited 2022 ENERO 14]. Available from: <https://www.flasog.org/static/revista/REVISTA-FLASOG-NO7.pdf>.
 12. Benavidez H, Polo E, Tovar P, Pineda-Marín C. Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 29]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812020000200125.
 13. Sequera M, Matamoros A, Mendoza M. Genotipos de VPH y cambios citológicos cervico-uterino en pacientes de una consulta ginecológica privada del Estado Carabobo, Venezuela. Marzo-octubre de 2017. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 29]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672020000100028.
 14. Sendagorta E, Burgos J, Rodríguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. [Online].; 2019 [cited 2022 Enero 25]. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-genitales-por-el-virus-S0213005X19301223>.
 15. Han J, Beltrán T, Canción J, otros y. Prevalencia de la infección genital por el virus del papiloma humano y tasas de vacunación contra el virus del papiloma humano entre los

- hombres adultos de EE. UU. [Online].; 2017 [cited 2021 ENERO 4]. Available from: [https://jamanetwork.com/journals/jamaoncology/fullarticle/2598492#:~:text=the%20United%20States.-.The%20overall%20genital%20HPV%20infection%20prevalence%20was%2045.2%25%20\(95%25,CI%2C%207.8%25-14.6%25\).](https://jamanetwork.com/journals/jamaoncology/fullarticle/2598492#:~:text=the%20United%20States.-.The%20overall%20genital%20HPV%20infection%20prevalence%20was%2045.2%25%20(95%25,CI%2C%207.8%25-14.6%25).)
16. Pardos C. Epidemiología del Virus del Papiloma Humano (VPH). [Online].; 2021 [cited 2022 ENERO 4]. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/epidemiologia-del-virus-del-papiloma-humano-vph/>.
 17. Rubio J. LESIONES PRECURSORAS DEL CÁNCER ANAL EN LA MUJER: ABORDAJE DESDE LA ÓPTICA DEL GINECÓLOGO. [Online].; 2020 [cited 2022 enero 25]. Available from: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3646/3677>.
 18. UNACH.EDU.EC. Papiloma Virus Humano de alto riesgo en mujeres en edad fértil. Riobamba, 2019. [Online].; 2020 [cited 2022 enero 4]. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7221>.
 19. paho.org. Estrategia y plan de acción regional para la prevención y el control del cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe; 2008. [Online].; 2017 [cited 2022 enero 3]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-plan-accion-regional-para-prevencion-control-cancer-cervicouterino-america>.
 20. MSP. Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador. [Online].; 2021 [cited 2022 enero 6]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>.
 21. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 - 2021. [Online].; 2017 [cited 2021 ENERO 28]. Available from: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021.pdf.
 22. Jordá GB. Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). [Online].; 2020 [cited 2022 ENERO 25]. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000200111.

23. Geosalud. ¿Cuáles son los factores de riesgo de cáncer cervico uterino? [Online].; 2018 [cited 2022 enero 12]. Available from: <https://www.geosalud.com/vph/factores.riesgo.htm>.
24. Camero Y, Meléndez I, García E, Arelys Á. EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA PREVENCIÓN DE ETS Y LA SEXUALIDAD RESPONSABLE. [Online].; 2021 [cited 2022 FEBRERO 22]. Available from: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3478/2188>.
25. Kajatt OG. Vacunas contra el virus papiloma humano. [Online].; 2018 [cited 2022 MARZO 7]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300018&lng=es&nrm=iso.
26. Ayora D, Maura G. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. [Online].; 2018 [cited 2022 enero 12]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/440/737>.
27. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. Plan Estratégico Nacional Multisectorial para la respuesta al virus de inmunodeficiencia humana (VIH)/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS) 2018-2022. [Online].; 2018 [cited 2022 ENERO 28]. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/PENM-VIH-2018-2022_MSP.pdf#page=3&zoom=auto,-201,703.
28. OPS, MSP. PLAN DE ACCIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL CÁNCER CERVICOUTERINO 2018-2030. [Online].; 2018 [cited 2022 FEBRERO 15]. Available from: <https://www.isdmguatemala.org/wp-content/uploads/2019/04/SPA-Plan-de-Accion-2018-OMS-OPS.pdf>.
29. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Proyecto de estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública. [Online].; 2020 [cited 2022 MARZO 13]. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/cervical-cancer/cervical-cancer-elimination-strategy-sp53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a.pdf?sfvrsn=b8690d1a_22.

30. Carrión J. Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2022 enero 10]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602020000100006.
31. Márquez T. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. [Online].; 2018 [cited 2022 enero 10]. Available from: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2822/html2822>.
32. Meléndrez I, otros y. Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres. [Online].; 2019 [cited 2022 enero 12]. Available from: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/69/190>.
33. Carrero Y, Falcón D. Situación actual del virus del papiloma humano (vph) de alto y bajo riesgo asociado a lesiones cervicales en mujeres del ecuador.”. [Online].; 2019 [cited 2022 enero 5]. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/30175>.
34. Medina L, Medina M. Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano humano en universitarios del noreste de Argentina. [Online].; s.f [cited 2022 enero 14]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>.
35. Vargas J. "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE I Y II CICLO DE ENFERMERÍA SOBRE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) - UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA. [Online].; 2016 [cited 2022 enero 11]. Available from: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/139/Nivel%20de%20conocimiento%20de%20los%20estudiantes%20de%20I%20y%20II%20ciclo%20de%20enfermer%C3%ADa%20sobre%20la%20infecci%C3%B3n%20por%20el%20virus%20del%20papiloma%20humano%20%28VPH%29.pdf?seque>.
36. Hernández L. FACTORES DE RIESGO EN. [Online].; 2018 [cited 2022 enero 12]. Available from: <http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD12777.pdf>.
37. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. [Online].; 2019 [cited 2022 ENERO 12]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422.

38. Acces medicina. Estudio del paciente con cáncer. [Online].; s.f [cited 2022 enero 12]. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2461§ionid=197384566>.
39. MONROY R, HERNÁNDEZ L, MEDINA A, NAVES J. Nutritional status and food intake in women with humanpapillomavirus. [Online].; 2021 [cited 2022 ENERO 22]. Available from: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/98/128>.
40. medwave. Factores de riesgo asociados al virus del papiloma humano. [Online].; 2020 [cited 2022 enero 17]. Available from: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/ResumenesCongreso/CS2020/IVConIntInvestCS2020/CS21.act>.
41. Clinica Mayo. Infección por VPH. [Online].; 2020 [cited 2022 enero 15]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596?p=1>.
42. Ramírez LGV. Construcción del Sentido sobre sexualidad por parte de los y las adolescentes a través de sus narrativas mediadas por la Educación Sexual de padres y colegio. [Online].; 2020 [cited 2022 ENERO 28]. Available from: [https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/4086/DEA-spa-2021-Construccion del sentido sobre sexualidad por parte de los y las adolescentes a traves de sus narrativas?sequence=1&isAllowed=y](https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/4086/DEA-spa-2021-Construccion%20del%20sentido%20sobre%20sexualidad%20por%20parte%20de%20los%20y%20las%20adolescentes%20a%20traves%20de%20sus%20narrativas?sequence=1&isAllowed=y).
43. Figueroa L, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. [Online].; 2017 [cited 2022 ENERO 28]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020.
44. Mendoza L, Urdaneta J, Silva C, Maggiolo. Virus de papiloma humano y lesión intraepitelial cervical en embarazadas. [Online].; 2022 [cited 2022 enero 11]. Available from: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/101/1012349003/1012349003.pdf>.
45. Viñas L. Human papillomavirus in adolescents and people younger than 25. [Online].; 2020 [cited 2022 enero 13]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000300007#:~:text=L%20infecci%C3%B3n%20genital%20causada%20por%20el%20papiloma%20virus%20humano%20\(PVH,de%2025%20a%C3%B1os%20sexualmente%20activas](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000300007#:~:text=L%20infecci%C3%B3n%20genital%20causada%20por%20el%20papiloma%20virus%20humano%20(PVH,de%2025%20a%C3%B1os%20sexualmente%20activas).

46. HIDALGO V, CASTELLANO B. Virus del papilomam humano y adolescencia. [Online].; s.f [cited 2022 enero 13]. Available from: http://www.sccalp.org/boletin/201/BolPediatr2007_47_213-218.pdf.
47. Morris S. Infección por el virus del papiloma humano (VPH). [Online].; 2021 [cited 2022 enero 12]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/infecci%C3%B3n-por-el-virus-del-papiloma-humano-vph>.
48. (AEPCC), Asocicacion española de patología cervical y colposcopia. CONDILOMAS ACUNIDADOS. [Online].; 2019 [cited 2022 FEBRERO 18]. Available from: http://www.aepcc.org/wp-content/uploads/2019/04/AEPCC_guiaCONDILOMAS-ACUMINADOS-ISBN.pdf.
49. García A. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino. [Online].; s.f [cited 2022 enero 5]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>.
50. Personas., Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Departamento de Regulacion de los Programas de Atencion a las. Guia de atencion integral para la prevencion, deteccion y tratamiento de lesiones precursoras del cancer cervicouterino. [Online].; 2020 [cited 2022 MARZO 2]. Available from: <https://osarguatemala.org/wp-content/uploads/2021/02/Guia-de-Cancer-2020.pdf>.
51. Figueroa A. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Online].; 2017 [cited 2022 enero 17]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020.
52. Saeteros RDC, Piñero , Sanabria G. Revista de humanidades medicas. [Online].; 2017 [cited 2022 febrero 20]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v15n3/hmc03315.pdf>.
53. Medina. Avances en Odontoestomatología. [Online].; 2018 [cited 2022 febrero 15]. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v34n6/0213-1285-odonto-34-6-311.pdf>.
54. Zubarew G. Index de Enfermería. [Online].; 2017 [cited 2022 febrero 12]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

[12962013000100011#:~:text=Las%20conductas%20de%20riesgo%20en,depresi%C3%B3n%20y%20suicidio%20entre%20otras.](#)

55. Perpiñán M. MEDISAN. [Online].; 2019 [cited 2022 febrero 11]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000600004.
56. Valenzuela M, Ibarra A, Zubarew TLM. Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: Rol de familia. [Online].; 2018 [cited 2022 MARZO 8]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100011#:~:text=Las%20conductas%20de%20riesgo%20en,depresi%C3%B3n%20y%20suicidio%20entre%20otras.
57. Merino L, Medina M, Medina M. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. [Online].; 2018 [cited 2022 MARZO 7]. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v34n6/0213-1285-odonto-34-6-311.pdf>.
58. Sánchez E, Patiño N, Espinosa L, Quintero L, Bedoya A. Factores de riesgo para adquirir la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y otras infecciones de transmisión sexual en mujeres estudiantes universitarias vacunadas y no vacunadas contra el VPH. [Online].; 2018 [cited 2022 MARZO 5]. Available from: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/hm/article/view/335032/20794062>.
59. Lema LMIRA. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. [Online].; 2021 [cited 2022 MARZO 5]. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/9_conocimientos_virus.pdf.
60. Soltero S, Santos J. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Online].; 2021 [cited 2022 MARZO 6]. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200005#B10.
61. Morón A, Soto de Clavero A, Ledesma F. Sexualidad en la Adolescencia. Estudio de grupos focales. [Online].; 2017 [cited 2022 MARZO 6]. Available from: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/multiciencias/article/view/23616/23916>.

62. Chaupis J, Ramírez F, Dámaso BPV, Rodríguez A. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 9]. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182020000600694&script=sci_arttext&tlng=en.
63. Notejane M, Zunino C, Aguirre D, Ménde P, García L. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. [Online].; 2018 [cited 2022 MARZO 9]. Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902018000200010&script=sci_arttext.
64. Barbosa A, Rodríguez PB, Marina C, González V. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres defamilia de escuelas primarias. [Online].; 2020 [cited 2022 MARZO 8]. Available from: <http://201.134.41.32/index.php/a2020/article/view/58/44>.
65. Velasco R. Realidad de la vacunación en España: coberturas, actitud de los padres, mitos y realidades. [Online].; 2020 [cited 2022 MARZO 5]. Available from: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2021/11/VII-Jornada-Avances-en-vacunas.pdf>.
66. Badía , Lafita. Enfermeras del Centro de Salud Fuentes Norte de Zaragoza. [Online].; 2018 [cited 2022 febrero 20]. Available from: <https://zonahospitalaria.com/prevencion-de-enfermedades-de-transmision-sexual-en-adolescentes-papel-de-enfermeria/#:~:text=Papel%20de%20enfermer%C3%ADa,-Los%20profesionales%20de&text=Los%20enfermeros%20poseen%20conocimientos%20y,y%20fomentar%20medidas%20p>.
67. Trejo. Scielo. [Online].; 2019 [cited 2022 febrero 24]. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/prh/v19n3-4/v19n3-4a7.pdf>.
68. Jiménez. Perinato. [Online].; 2018 [cited 2022 febrero 22]. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/prh/v19n3-4/v19n3-4a7.pdf>.
69. Contreras , Santana M, Jiménez , Gallegos. Enfermería universitaria. [Online].; 2017 [cited 2022 febrero 22]. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200104.

70. Castro. Universidad CES. [Online].; 2018 [cited 2022 marzo 1]. Available from: https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1305/Rol_personal_enfermeria.pdf;jsessionid=1BEC4099BCB61C9B7ADDBBA77C820B9B?sequence=1.
71. Bertha Margarita Lorenzo Velásquez GMMARC. Intervención de enfermería sobre educación sexual en los adolescentes. [Online].; 2018 [cited 2022 abril 2. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/396/224>.
72. Aida Pérez-Blanco ESV. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. [Online].; 2020 [cited 2022 abril 2. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508.
73. Biolatto L. ESTRATEGIAS CON ADOLESCENTES PARA PREVENIR EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL: MODALIDADES Y ÁMBITOS DE ALCOHOL: MODALIDADES Y ÁMBITOS DE. [Online].; 2018 [cited 2022 abril 2. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v23n2/0121-7577-hpsal-23-02-00048.pdf>.
74. Badía , Lafita. Enfermeras del Centro de Salud Fuentes Norte de Zaragoza. [Online].; 2018 [cited 2022 MARZO 5. Available from: <https://zonahospitalaria.com/prevencion-de-enfermedades-de-transmision-sexual-en-adolescentes-papel-de-enfermeria/#:~:text=Papel%20de%20enfermer%C3%ADa,-Los%20profesionales%20de&text=Los%20enfermeros%20poseen%20conocimientos%20y,y%20fomentar%20medidas%20p>.
75. Viveros F. Resistencia de padres frente a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en sus hijas. [Online].; 2017 [cited 2022 ABRIL 5. Available from: <https://cms.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2018/04/Resistencia-de-padres-frente-a-la-vacuna-contr-el-Virus-Papiloma-Humano-en-sus-hijas.pdf>.
76. Cortes. Adolescencia. [Online].; 2018. Available from: <http://up-rid.up.ac.pa/457/1/factores%20de%20riesgo%20biologico.pdf>.
77. Mendiola. Scielo. [Online].; 2019. Available from: <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/37%20-%20Factores%20de%20riesgos%20biol%C3%B3gicos%20y%20sociales%20en%20los%20adoles.pdf>.

78. Merino. Scielo. [Online].; 2021. Available from:
<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v34n6/0213-1285-odonto-34-6-311.pdf>.
79. Richart L. Gestión en Enfermería II. [Online].; 2018. Available from:
<http://es.slideshare.net/Animmaker/auditora-en-enfermera-16284320>.
80. Morales X, Laredo , Gomez M, Gandarilla K. Revista de Análisis Cuantitativo y Estadístico. [Online].; 2018. Available from:
https://www.ecorfan.org/bolivia/researchjournals/Analisis_Cuantitativo_y_Estadistico/vol3num8/Revista_de_Analisis_Cuantitativo_y_Estadistico_V3_N8_1.pdf.

ANEXOS

Tabla 2: Intervenciones de Enfermería en adolescentes predisponentes al contagio de HPV

Autores	Revista	Dimensiones	Semejanzas	Diferencias	Análisis
García Elías y Merino Márquez y Meléndez	American Cancer Society Google Académico Revista Venezolana de Salud Publica	Conductas de riesgo • Relaciones a temprana edad	Los autores coinciden que las intervenciones de enfermería para evitar las relaciones coitales a temprana edad son la educación sexual que se debe aplicar desde la niñez, antes de que inicien su atracción al sexo opuesto, evitando conductas que pongan en riesgo su salud, además recomiendan que en la educación deben participar en conjunto todos los actores sociales que interceden en las decisiones que tome los jóvenes con el objetivo de garantizar un desarrollo armónico integral. (49,57)	Los autores manifiestan que el personal de enfermería debe aplicar nuevas técnicas de promoción a la salud y no solo típica educación monótona y rigurosa en donde se habla características propias de la enfermedad, pues el personal debe educar referente a la población de riesgo manteniendo una conversación activa sobre los conocimientos y creencias que tienen los adolescentes acerca de la infección, además sugieren están intervenciones debido a las campañas brindadas por el MSP no se ha evidenciado la disminución de contagios. (24,31)	Para prevenir las relaciones sexuales a temprana edad de HPV es necesario brindar educación participativa en donde interactúe el personal de enfermería y los adolescentes, debido que la mayoría de las prácticas sexuales se podría evitar reforzando el conocimiento que mantiene los jóvenes.

Lorenzo B Perez	Enfermería Investigativa de la Universidad Técnica de Ambato Scielo	• Uso inadecuado del preservativo	El autor menciona que para las intervenciones de enfermería en el uso inadecuado del preservativo se debe brindar información de los métodos anticonceptivos, particularmente sobre la importancia que tiene el uso del condón en el momento de las relaciones sexuales, debido a que la mayoría de las adolescentes no hace uso habitual de estos por desconocimiento o desinterés propio. ⁽⁷¹⁾	El autor menciona que el conocimiento sobre el uso de los anticonceptivos por los adolescentes es limitado debido a que conocen el preservativo, pero no lo utilizan por las creencias y desinformación que ellos mantienen, es por eso que ellos recomiendan que la educación debe ser individual basada en las necesidades que cada adolescente presenta, logrando que el adolescente concientice la importancia que tiene el uso del preservativo en cada relación sexual. ⁽⁷²⁾	El uso de un método de barrera al momento de tener relaciones sexuales ayuda a prevenir las enfermedades de transmisión sexual y por ende el hpv, pero se debe pensar que estos métodos por si solos no son lo suficientemente efectivos, porque dejan expuestas partes de los órganos sexuales y/o del cuerpo que pueden ser infectados por contacto con fluidos corporales, se hace necesario el concientizar a los adolescentes sobre sus prácticas sexuales y sus consecuencias.
Leonardo Biolatto Harrinson	Scielo Google Académico	Alcoholismo, tabaquismo y drogadicción	El autor indica que para prevenir el consumo de alcohol por parte de los adolescentes se debe realizar programas escolares de prevención que	Harrison menciona que se debe educar al adolescente sobre las consecuencias que acarrear en su salud, el alcohol, tabaco y drogas debido a que relacionan la presencia de HPV con el consumo de	El consumo de alcohol y otras sustancias por tener un efecto desinhibido hacen que el adolescente se exponga a prácticas sexuales riesgosas, y estas a su vez los exponga

			deben ser transversales en todas las instituciones educativas, con seguimiento en diversas edades y responsabilidad compartida entre las partes interviniente ⁽⁷³⁾	estas sustancias generando vulnerabilidad en el joven, incitando a tener prácticas sexuales sin protección exponiéndoles a contraer algún tipo de ITS. ⁽³⁸⁾	a infecciones de transmisión sexual; es trabajo de las instituciones de educación el trabajar en conjunción con los padres de familia en programas de apoyo a los jóvenes que presentan estas tendencias y una vez reportada la alerta intervenir para precautelar la salud integral de los mismos.
Bertha Lorenzo Meléndez	Enfermería Investigativa de la Universidad Técnica de Ambato Revista Venezolana de Salud Pública	• Relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales	El autor manifiesta que, para prevenir las relaciones sexuales con múltiples parejas, el personal de salud debe indicar las consecuencias que acarrea en el joven mantener múltiples parejas, además recomienda la aplicación de nuevas técnicas educativas como son: individuales y grupales en donde se refuerce la información ya obtenida y se cree una reflexión por parte de	Meléndez recomienda realizar una educación exhaustiva a las mujeres debido a que son ellas la población en presentar mayores conductas sexuales de riesgo, pues manifiestan que al mismo tiempo tienen dos o más parejas sexuales, además menciona que la enfermera debe analizar las creencias que ellas mantienen acerca del libertinaje. ⁽²⁴⁾	Una educación exhaustiva en ambos géneros y valoración sobre las creencias que mantienen ayudara a mejorar el conocimiento que mantienen acerca de su sexualidad, ayudándolos a crear una reflexión sobre los riesgos que conllevan el tener múltiples parejas

			los mismos, llegando a proporcionar una modificación en los estilos de vida que mantienen. ⁽⁷¹⁾		
Erika Lima Jordá, Graciela Beatriz	Geosalud Scielo	<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada alimentación 	<p>El autor manifiesta que se debe realizar una planificación exhaustiva en los centros educativos en donde se debe realizar campañas de educación aplicando las intervenciones de enfermería: Ayudar al adolescente que realice una lista de los alimentos que debe ingerir diariamente.</p> <p>Educar a la familia y al joven sobre la importancia del consumo de estos alimentos manifestando que la deficiencia de ácido fólico, antioxidantes y vitamina C, coadyuvan en la</p>	<p>El autor atribuye que el personal de salud debe crear actividades dependientes con respecto a la alimentación del adolescente, y el nutricionista será el encargado de crear una dieta adecuada para esta edad, y se educará sobre los alimentos óptimos, con el objetivo de fortalecer la inmunidad y que el organismo se defienda ante las infecciones. ⁽²²⁾</p>	<p>El personal de enfermería debe desarrollar acciones dependientes e independientes, con ayuda del personal de nutrición se brindará una educación adecuada tanto a la familia como al joven sobre la importancia de incorporar en su dieta diaria el consumo de alimentos que contengan ácido fólico, antioxidantes y vitamina C, mismos que ayudaran a mantener una inmunidad adecuada del organismo frente a la exposición de infecciones por hpv.</p> <p>Enseñarles que deben ingerir frutas como: Las fresas, cerezas, arándanos, zarzamoras y frambuesas hacen más difícil que el virus del papiloma</p>

			aparición de infecciones por papiloma humano. ⁽²³⁾		humano afecte al cuerpo, ayudan a depurar y eliminar las toxinas del organismo. Contiene vitamina A, que refuerza el sistema inmunológico y obtiene una mejor respuesta en contra del virus.
Lafita, Alfonso Figueroa, Loanys Figueroa Pérez. Ramírez/Laura González	Google Académico Scielo	• Medios de comunicación y los pares	Los autores indican que los padres, la escuela, los compañeros, la Iglesia y los medios de comunicación (redes sociales, Google) tienen un alto grado de influencia entre las actitudes que ellos tomen, es por eso que se recomienda que el personal de salud debe realizar una prevención más allá de una simple información, recomendando a los progenitores sobre las páginas aptas para sus hijos y con el adolescente fortalecer aspectos	Los autores manifiestan que los adolescentes están influenciados por los medios de comunicación y para poder encajar con sus grupos deben adaptarse a las prácticas de sus pares, es por ello que recomiendan al personal de salud realizar actividades conjuntamente con el personal de psicología en donde ellos valoraran las creencias que ellos mantienen así como el vínculo social al que se encuentra rodeado y generar estrategias que ayudaran a mejorar el autoestima del joven logrando crear una independencia y toma de decisiones propias. ^(43,42,8)	Los adolescentes tienen un alto grado de influenciarse por las personas que lo rodean, se basan por fuentes de información como la televisión, Internet y sus amigos. Estos resultados constituyen una limitante pues los adolescentes no tienen acceso a información científicamente válida y carecen de espacios para aclarar dudas y hablar abiertamente del tema, donde el personal de enfermería debe preparar estrategias educativas, acorde con los conocimientos previos de los estudiantes y con su contexto

			básicos propios de su personalidad como: el desarrollo de nuevas habilidades, el fortalecimiento de la autoestima y la creación de nuevos pasatiempos. ^(66,51)		sociocultural, demuestra la necesidad de acondicionar las metodologías y la información que es suministrada para lograr un resultado positivo
Melendrez, Isabel	Revista Venezolana de Salud Publica	<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado conocimiento acerca de la enfermedad 	Melendrez nos manifiesta que la educación es una de las medidas más eficaces para prevenir las enfermedades transmisibles y, por ende, el manejo de información por la población objetivo, ya que esto permitirá la autorregulación de su sexualidad y autocuidado en el ejercicio de sus prácticas sexuales. Esto justifica e impulsa el desarrollo de políticas, planes, estrategias y programas en estas áreas. ⁽²⁴⁾		Los adolescentes desconocen al papiloma humano como una infección de transmisión sexual, por ello no piensan en prevención al tener relaciones sexuales y los convierte muchas veces por sus prácticas sexuales en potenciales transmisores del virus. Esta realidad puede cambiar si se promulgan planes, programas y políticas encaminadas a la educación y promoción de la salud sexual.

<p>Hernández, L Denny Caridad, Ayora Guzmán Cruz</p>	<p>Revista Digital Universitaria Enfermería Investigativa de la Universidad Técnica de Ambato Revista Mayo Clinic</p>	<p>Biológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hábitos personales y ambiente 	<p>Hernández, con respecto al tema indica que la falta de higiene es otro factor de riesgo para la prevalencia de toda clase de infecciones además recomienda que el personal de enfermería debe educar sobre medidas preventivas y hábitos personales que ayudaran a disminuir la ITS como son: Educar sobre la importancia del aseo después de las relaciones sexuales debido a que disminuye la posibilidad de presentar irritaciones en el área genital, que ayudan a la presencia de ITS. ⁽³⁶⁾</p>	<p>Los autores, señalan que la que la incidencia y el acceso limitado a los servicios de salud son factores desencadenantes de la prevalencia de HPV por su inadecuado diagnóstico, es por ello que se recomienda realizar mapas parlantes para identificar los grupos de riesgo para realizar visitas domiciliarias en donde se realizara un seguimiento para prevención y tratamiento de HPV. ^(26,41)</p>	<p>La higiene personal juega un papel preponderante en la transmisión de ETS, porque modifican el PH del organismo provocando susceptibilidad en ciertos tipos de infecciones es por ello que para disminuir esa incidencia el personal de salud debe informar sobre la importancia y medidas generales sobre el aseo de sus genitales.</p> <p>Se recomienda el uso de ropa cómoda y prendas íntimas de algodón que ayudara a facilitar una mayor traspiración de los genitales.</p> <p>Recomendar el consumo diario de 2 litros de agua.</p>
<p>Barbosa y Ayala</p>	<p>Google Académico Scielo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reacciones adversas 	<p>Los autores mencionan que para tener una mejor aceptabilidad por parte de los padres hacia la vacuna el</p>	<p>Los autores comentan que se han reportado casos graves de síndromes de desmielinización, síndromes neurológicos, síndrome de taquicardia</p>	<p>Para lograr una mayor aceptabilidad por parte de los padres hacia la vacuna, el personal de salud se encuentra en la obligación de informar cerca de las</p>

Klatt, Oscar Galdos			personal de salud debe educar sobre las posibles reacciones adversas esperadas tras la aplicación entre las cuales están: Dolor a nivel local, malestar general, cefalea y mareo. ^(64,66)	postural ortostática, tromboembolismo entre otros signos que debe ser reportados por parte de los padres, sin embargo además recomiendan que pueden aparecer síntomas propios de la vacuna y para ello el personal debe educar sobre los cuidados que tener posterior a la administración de la vacuna. ⁽²⁵⁾	reacciones esperadas posterior a la administración del biológico y los cuidados que pueden aplicar para disminuir dichos síntomas, explicar que al aplicar la vacuna va a causar mareo y que debe descansar 15 minutos, puede ser sentada o acostada.
Oscar Galdos Kajatt Badia	Scielo Google Académico	Psicológicos. • Reacciones vividas	Los autores manifiestan que, mediante un estudio realizado en una institución educativa, se da a conocer que los padres de familia y los jóvenes crean miedo ante el biológico tras la aparición de mareo, desmayos y convulsiones luego de ser vacunadas, catalogando como un ESAVI con VPH. ^(25,64)	Badia pone en conocimiento que muchos padres de familia rechazan la vacuna debido a las noticias que observan acerca de la reacción que presentan las jóvenes al momento de aplicarse la vacuna como: hospitalización, visión borrosa, taquicardia, dificultad para respirar, adormecimiento de pies y manos, entre otras, causando miedo en los padres manifestando de que las niñas que se aplican la vacuna son sanas no sufren de	El rol de enfermería es brindar una educación de calidad despejando todas las dudas de los jóvenes y padres de familia que mantengan hacia la vacuna, por qué se basan de información errónea causando rechazo al biológico por parte de los padres. Se reconoce la importancia del papel de enfermería para la aplicación de la vacuna para erradicar la información errónea que mantiene los padres se recomienda realizar una valoración

				algún tipo de enfermedad y tras la aplicación de la vacuna quedan con alguna secuela. ⁽⁷⁴⁾	antes de su administración y su seguimiento posterior a la misma con el objetivo de brindar seguridad a los padres indicando los efectos adversos esperados propios de la vacuna.
Velazco, Valenzuela Viveros	Scielo	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias culturales 	Los autores mencionan que es importante realizar visitas domiciliarias en donde se identifica las creencias y posturas que mantienen los padres frente a la aceptabilidad de la vacuna en donde indican que si sus hijas acceden a la vacuna HPV están incitando a mantener relaciones sexuales a temprana edad o sufrir de infertilidad. ^(65,56)	El autor manifiesta que el personal de salud juega un papel importante en el momento de educar tanto en adolescentes como en padres de familia, manifestando que algunos padres mantienen ciertas creencias acerca de la vacuna, considerando que es un acceso al libertinaje y llevándolos a creer en mitos, sin embargo, se le brinda la educación optima siempre respetando las culturas e ideologías de sus creencias. ⁽⁷⁵⁾	Se recomienda a los profesionales de salud trabajar en equipo con las instituciones educativas, mediante actualizaciones de estrategias brindadas por el ministerio de salud para llegar de manera positiva a este grupo de personas con algún tipo de creencias haciendo énfasis al rechazo de la vacuna y las consecuencias que puede acarrear, por medio de talleres y reuniones educativas, respetando sus culturas y sus tradiciones.