



ARTÍCULO DE CONFERENCIA

## Estrategia de intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil

### Human papillomavirus educational intervention strategy for women of childbearing age

Yiliana Rivera Miranda<sup>1</sup>, Yanet Sánchez Oropesa<sup>1</sup>, Ludmila Miranda Cordero<sup>1</sup>, Darianna Pérez Rilova<sup>1</sup>, Ivian Martínez Alonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Docente Universitario “José Elias Borges”, Minas de Matahambre. Pinar del Río, Cuba.

**Citar como:** Rivera Miranda Y, Sánchez Oropesa Y, Miranda Cordero D, Pérez Rilova D, Martínez Alonso I. Estrategia de intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2022; 2(3):278 Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022278>

Recibido: 03-08-2022

Revisado: 17-10-2022

Aceptado: 26-11-2022

Publicado: 11-12-2022

#### RESUMEN

**Introducción:** el virus del papiloma humano se ha convertido en un problema sanitario de primer orden, su morbi-mortalidad aumentan a pesar de los grandes programas diagnósticos y terapéuticos alcanzados en los últimos años.

**Objetivo:** evaluar la efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre el virus del papiloma humano.

**Métodos:** se realizó un estudio de intervención, para modificar conocimientos sobre el virus del papiloma humano en edad fértil del CMF #25, del área de salud de Pons en el municipio Minas de Matahambre durante mujeres el período de mayo 2020 a mayo 2022. El universo estuvo conformado por 151 féminas, y la muestra seleccionada por criterios fue de 109. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos a través de encuesta y estadísticos, como las frecuencias absolutas y el porcentaje.

**Resultados:** predominaron las edades de 20 a 29 años, como factores de riesgo presentes en la muestra se obtuvo la presencia de inicio de las relaciones sexuales antes de los 18 años, múltiples parejas sexuales, y relación sexual desprotegida, se encontraron diferencias significativas entre la evaluación antes y después del nivel de conocimientos sobre el riesgo del cambio frecuente de pareja y enfermedades de transmisión sexual y su relación con el virus papiloma humano, así como el hábito tabáquico, la ingestión de anticonceptivos hormonales y sobre la importancia de la prueba citológica como medio de diagnóstico precoz.

**Conclusiones:** se demuestra que la aplicación de la estrategia de intervención educativa resultó de gran importancia en cuanto a la elevación de conocimientos de factores de riesgo para el virus del papiloma humano en pacientes del CMF 25 del área de salud de Pons en el municipio Minas de Matahambre.

**Palabras clave:** Virus Papiloma Humano; Intervención Educativa; Factores de Riesgo.

## ABSTRACT

**Introduction:** human papillomavirus has become a major health problem, its morbidity and mortality rates are increasing despite the large diagnostic and therapeutic programs achieved in recent years.

**Objective:** to evaluate the effectiveness of an educational intervention on human papillomavirus knowledge.

**Methods:** an intervention study was carried out to modify knowledge about the human papillomavirus in women of childbearing age at CMF #25, in the health area of Pons in the municipality of Minas de Matahambre during the period from May 2020 to May 2022, the universe was made up of 151 women, and the sample selected by criteria was 109.

**Results:** the predominant age range was 20 to 29 years, and the risk factors present in the sample were the presence of sexual relations beginning before 18 years of age, multiple sexual partners, and unprotected sexual relations. Significant differences were found between the evaluation before and after the level of knowledge about the risk of frequent change of partners and sexually transmitted diseases and their relationship with the human papilloma virus, as well as smoking, the use of hormonal contraceptives and the importance of the cytological test as a means of early diagnosis.

**Conclusions:** it is demonstrated that the application of the educational intervention strategy was of great importance in terms of increasing the knowledge of risk factors for human papillomavirus in patients of CMF 25 of the Pons health area in the municipality of Minas de Matahambre.

**Keywords:** Human Papillomavirus; Educational Intervention; Risk Factors.

## INTRODUCCIÓN

Cada año se diagnostican en el mundo unos 530 000 casos nuevos de CCU y más de 275 000 defunciones; son las regiones de África, Asia Central y del Sur, del Sudeste Asiático, de Melanesia, de Latinoamérica y del Caribe las de mayores tasas de incidencia.<sup>(1)</sup> En Latinoamérica y el Caribe el CCU es un problema mayor para los sistemas sanitarios por la casi inexistencia de programas organizados de tamizaje. Se calcula que cada año se presentan alrededor de 68 mil nuevos casos y causa la pérdida de 471 000 años de vida ajustados por discapacidad. Actualmente se considera que si se lleva a cabo un diagnóstico temprano esta neoplasia es potencialmente curable.<sup>(2)</sup>

En Cuba, durante el año 2020, el programa para la detección precoz del CCU examinó a 791 194 mujeres y mostró una tasa de 197,3 por cada 1 000 féminas de 25 años y más con reevaluación trienal; se detectaron 1 098 casos positivos.<sup>(3)</sup>

La Sociedad Americana del cáncer ha identificado diversos factores de riesgo para el desarrollo del CCU: la infección por el virus del papiloma humano (VPH), el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, la multiparidad y el uso de anticonceptivos orales por períodos prolongados. Esta misma sociedad abunda en la existencia de otros factores como la no realización de la prueba de Papanicolaou cada determinado tiempo, el desconocimiento médico y la falla en la toma de muestra o en la interpretación del Papanicolaou, entre otros.<sup>(4)</sup>

La detección temprana de lesiones precursoras permite reducir considerablemente la incidencia de cáncer invasor en países desarrollados, y no pocos logros se han obtenido en los países en vías de desarrollo, entre los que se encuentra Cuba.<sup>(5)</sup> La estrategia para la prevención del CCU se basa en el diagnóstico precoz, para lo cual se tiene que alcanzar la cobertura del 100 % de las mujeres de 25 a 64 años. La sencillez de su realización y su gran eficacia diagnóstica han estimulado la implantación de programas para el diagnóstico precoz de este cáncer en numerosas regiones del mundo y crear programas de detección selectiva, basados en la citología para evaluar estas lesiones.<sup>(6)</sup>

La educación para la salud como estrategia en la promoción de salud se ha constituido en una forma de enseñanza, la cual pretende conducir al individuo y a la colectividad a un proceso de cambio de actitud y de conducta; que parte de la detección de sus necesidades e intenta redundar en el mejoramiento de las condiciones de salud del individuo y de su comunidad.<sup>(7)</sup>

La Organización Mundial de la Salud planteó que la Educación para la Salud es un campo especial de las ciencias médicas y de la salud pública, cuyo objetivo es la transmisión de conocimientos y el desarrollo de conductas encaminadas a la conservación de la salud del individuo, el colectivo y la sociedad.<sup>(8)</sup>

La interacción médico-pedagógica define los propósitos de salud y educación, al cumplimentarse la labor de ambos sectores y potenciar el óptimo aprovechamiento de su capacidad técnica. Esta integración se materializa en la práctica cuando el sector de salud conjuntamente con los docentes, ejecutan o se integran en las acciones de promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación de las secuelas de la enfermedad.<sup>(7)</sup>

La infección genital causada por el papiloma virus humano (PVH), es una infección de transmisión sexual, que afecta a millones de personas de todo el mundo, se adquiere fundamentalmente en la adolescencia y en jóvenes menores de 25 años sexualmente activas.<sup>(3)</sup>

Se ha estimado, que el 99 % de los casos de CCU tienen presencia de PVH de alto riesgo oncológico. El riesgo de adquisición del PVH después de un contacto sexual infectante es de 60 a 70 %, mayor en la mujer en relación al hombre; el 70 % de las mujeres sexualmente activas se infectan al menos una vez en la vida, se estima que el 74 % de las infecciones nuevas por PVH se producen entre los 15 y los 24 años de edad.<sup>(3)</sup>

Con una frecuencia de PVH de 35 % en muestras de vulva-vagina y 24,2 % en muestras cervicales, y entre ellas, al menos, el 14 % tiene una infección con genotipos de alto riesgo oncológico.<sup>(4,5)</sup>

No obstante, puede tomar hasta 20 años o más después de la infección inicial para que se desarrolle la lesión.<sup>(7)</sup>

Se plantea que en el mundo la mayor frecuencia del PVH de alto riesgo oncogénico se encuentra en África y América Latina,<sup>(8,9)</sup> otros hacen referencia a Argelia e Indonesia.<sup>(10,11)</sup>

En Chile, alrededor de 30,9 % de mujeres menores de 25 años de edad, presentaron PVH en muestras cérvico-vaginal, asintomáticas; en Brasil, hay una incidencia de 137 mil casos de PVH cada año y un predominio de 44,7 %, la más común es en mujeres entre 15 y 25 años de edad. Estudios realizados en Cuba sobre la prevalencia de este virus en grupos de riesgo de la población femenina indican su presencia.<sup>(9)</sup>

Según el análisis de la secuencia de DNA, se han reconocido más de 100 genotipos de virus del papiloma humano que causan diferentes lesiones epiteliales. Cerca de 35 tipos de virus del papiloma humano se identifican en lesiones benignas y malignas de la región anogenital de hombres y mujeres; además, 15 de estos genotipos se relacionan íntimamente con la aparición del cáncer de cuello uterino cuando convergen algunos cofactores.<sup>(10)</sup>

Entre los más comunes del grupo de virus de bajo riesgo oncogénico están los tipos 6 y 11 que causan las verrugas benignas o condilomas acuminados y que generalmente, se asocian con lesiones no invasivas, mientras que los tipos 16 y 18, se corresponden con los de alto riesgo por su gran potencial carcinogénico. El virus del papiloma humano tipo 16 es el más prevalente de los VPH oncogénicos, responsable de más de la mitad de los tumores malignos del cuello uterino, mientras que el virus del papiloma humano 18 está implicado aproximadamente en el 20 % de estos.<sup>(11)</sup>

La infección por virus del papiloma humano de alto riesgo actualmente es aceptada como la principal causa de cáncer cérvicouterino y sus precursores. Sin embargo, muchos estudios epidemiológicos han mostrado que solo un grupo de mujeres infectadas en sus genitales con virus del papiloma humano, progresa a lesiones intraepiteliales de alto riesgo y carcinoma invasor, por lo que se presume que otros factores actúan junto al virus, lo que influye en la aparición de alteraciones celulares atípicas.<sup>(12)</sup>

Por tanto, el objetivo fundamental de la integración es contribuir a elevar los niveles de salud y los resultados de la gestión educativa en las instituciones educacionales a través del trabajo integral médico-pedagógico.

El municipio de Minas de Matahambre en la provincia de Pinar del Rio no escapa de esta problemática; existe un control interno del diagnóstico citológico y una validación externa permanente, sin embargo hay un número importante de citologías positivas y no existen datos concluyentes de la efectividad de un programa de capacitación sobre este tema; por tal motivo se realizó la presente investigación con el objetivo de evaluar la efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil.

A pesar de las evidencias científicas de la existencia de condiciones que favorecen la aparición del virus del papiloma humano, la población en general y más aún las mujeres con factores de riesgo ya establecidos y evidentes no están conscientes ni tienen el conocimiento del riesgo de esta afección ni el significado que tiene en su estado de salud.

Por lo expuesto anteriormente, se traza como objetivo, evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del CMF #25 que es atendido por el Policlínico José Elías Borges del municipio Minas de Matahambre, durante el período de mayo 2020 a mayo 2022, ya que sería de gran ayuda que las mujeres mejoraran su conocimiento sobre el tema y llevaran un control, con acciones de prevención de enfermar.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio de intervención, para modificar los conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres en edad fértil del CMF #25 que es atendido por el Policlínico José Elías Borges del municipio Minas de Matahambre, durante el período de mayo 2020 a mayo 2022.

El universo lo integraron 151 pacientes mayores de 15 años atendidas en el Consultorio #25, la muestra se seleccionó a través de un muestreo no probabilístico por criterios quedando conformada por 109 pacientes que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes en edades de 15 a 49 años.
- Pacientes dispuestos a colaborar con el estudio y que residan en el área de salud en el momento de la investigación.
- Pacientes aptas mentalmente.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que no estén de acuerdo en participar en la investigación.

### **Criterios de salida**

- Se ausente en más de dos ocasiones al programa de intervención.
- Se muda del área.
- Fallezca.

### **Técnicas y procedimientos**

Para la solución del problema, el cumplimiento del objetivo, y las respuestas a los objetivos específicos, se aplicaron los siguientes métodos de Investigación:

#### *Teóricos*

El método de análisis histórico y lógico. Está presente durante toda la investigación, mediante el componente histórico de la trayectoria concreta que ha seguido la enfermedad en su historia.

El análisis y síntesis: Este método se entrelaza con el uso de los métodos empíricos, se tiene en cuenta fundamentalmente en el análisis y discusión de los resultados, y en el estudio de los factores de riesgo de la enfermedad.

#### *Empíricos*

Encuesta: brinda datos personales de los pacientes y pone en evidencia las creencias y conocimientos de los mismos sobre el tema investigado.

#### *Estadísticos*

Los datos se procesaron en una base de datos creada en utilizando el paquete estadístico SPSS versión 22.0 para Windows, utilizándose la distribución de frecuencias y porcentaje.

#### **Procedimiento**

Para el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta las tres etapas que conforman todo estudio de intervención:

- Etapa diagnóstica.
- Etapa de intervención.
- Etapa de evaluación.

*Etapa diagnóstica:* se citaron a las pacientes que conformaron la muestra, se les explicó el objetivo de la investigación y se obtuvo el consentimiento informado. Se aplicó una encuesta para la recolección de los datos primarios con el objetivo de indagar el nivel de conocimiento que las mismas poseían sobre el cáncer cérvico uterino, a través de preguntas y respuestas predeterminadas. El resultado sirvió de guía para confeccionar el contenido de la intervención educativa.

Para evaluar el nivel de conocimientos se asignó cinco puntos si la respuesta fue correcta y dos si resultó incorrecta. El nivel de conocimientos se consideró adecuado cuando la paciente obtuvo de 25 a 35 puntos, e inadecuado cuando obtuvo 24 puntos o menos.

*Etapa de intervención:* para llevar a cabo la intervención educativa se dividieron los pacientes en 7 grupos de 15 integrantes cada uno, tratando de asignarlas por grupos afines en cuanto a edades, de esta forma se facilitó el aprendizaje y la realización de las actividades de intervención. Los temas se realizaron tipo conferencias interactivas con una duración de 45 minutos.

*Etapa de evaluación:* después de la intervención educativa se aplicó nuevamente la encuesta inicial, con iguales criterios de evaluación que en la etapa diagnóstica; valorándose las modificaciones de los conocimientos e interpretándose los resultados finales como la efectividad de la intervención aplicada

#### **Aspectos bioéticos de la investigación**

Cada una de las pacientes estudiadas fue informada, explicándoles la importancia de la investigación. Al mismo tiempo se les informó, los beneficios, riesgos y perjuicios que podría asumir con la participación voluntaria en la investigación. Para ello fue necesario realizar un trabajo de información exhaustiva sobre los aspectos éticos de la investigación y, sobre todo, de que la información obtenida de la misma sería utilizada con el máximo secreto profesional con fines netamente científicos

#### **RESULTADOS**

Se analiza la distribución de los casos de acuerdo al grupo de edad, en la misma se aprecia que existe un predominio en las edades de 20 a 29 años representando el 45,9 % de la muestra; le sigue las de 20 a 39 años con un 26,6 %, a continuación, el grupo de 40 a 49 años con el 19,2 % y las adolescentes de 15 a 19 años con el 8,3 %.<sup>(12)</sup>

En la tabla 1, observamos un predominio muy elevado de factores de riesgo presentes en la muestra estudiada, así tenemos el 78 % con inicio de las relaciones sexuales antes de los 18 años, el 66 % con múltiples parejas sexuales, el 57,8 % tuvo alguna relación sexual desprotegida, entre otros factores.

Factores	Total	
	No.	%
Inicio de relaciones sexuales antes de 18 años.	85	78
Múltiples parejas sexuales	72	66
Relaciones sexuales desprotegidas	63	57,8
Infecciones de transmisión sexual	54	49,5
Uso de anticonceptivos hormonales	42	38,5
Hábito de fumar	24	22

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	11	10,1	102	93,6
Inadecuado	98	89,9	7	6,4
Total	109	100	109	100

La tabla 2 muestra la distribución de pacientes según el nivel de conocimientos sobre el riesgo asociado al cambio frecuente de parejas sexual, y su repercusión en el desarrollo del virus del papiloma humano, evaluado antes y después de desarrollar la intervención educativa. Se observó que, en la evaluación inicial, solo 11 de los pacientes presentaban un conocimiento adecuado sobre el riesgo señalado para un 10,1 % del total mientras que 98 de ellas (89,9 %), no lograban responder adecuadamente las preguntas del cuestionario para este fin. Al terminar la aplicación de la estrategia y esperar un tiempo prudencial, se repite la aplicación la encuesta con un total de 102 pacientes respondiendo adecuadamente este acápite y elevando el porcentaje de respuestas correctas hasta 93,6 %.

Se presentan los resultados sobre el nivel de conocimientos relacionado con los riesgos del hábito de fumar asociado a la incidencia del cáncer de cérvix, evaluado antes y después de desarrollar la intervención educativa. Se observa que, en la evaluación inicial, solo 5 de las pacientes presentaban un adecuado nivel de conocimientos para un 5,5 % de la muestra mientras que 103 de ellas (94,5 %), no lograban identificar las respuestas correctas de los ítems consignados en la encuesta. Una vez finalizada la estrategia educativa y aplicada la encuesta, el número de pacientes con conocimientos adecuados se elevó a 109 (100 %), siendo esta modificación, muy positiva.

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	5	4,6	109	100
Inadecuado	104	95,4	-	-
Total	109	100	109	100

La tabla 3 muestra la distribución de pacientes según el nivel de conocimientos sobre riesgos de la ingesta de anticonceptivos hormonales, evaluado antes y después de desarrollar la intervención

educativa. Se observa que antes de la aplicación de la intervención educativa, solo 5 de las pacientes presentaban un nivel de conocimientos adecuado para el 4,6 % del total mientras que 104 (95,4 %) de ellas no calificaban con respuestas correctas en este acápite de la encuesta. Al aplicar por segunda vez la misma, y a un tiempo prudencial de terminar con la intervención educativa, las respuestas consideradas adecuadas aumentaron a 109 para un 100 %.

**Tabla 4. Pacientes según conocimiento sobre la importancia de la prueba citológica**

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	60	55	109	100
Inadecuado	49	45	-	-
Total	109	100	109	100

La tabla 4 muestra la distribución de pacientes según el nivel de conocimientos sobre la importancia de la prueba citológica, evaluado antes y después de desarrollar la intervención educativa. Se observa que, en la encuesta diagnóstica realizada al comienzo de la investigación, solo 49 de las pacientes presentaban un nivel de conocimientos inadecuado sobre la importancia de la prueba citológica en la prevención precoz de cáncer de cérvix para el 45 % de la muestra, y 60 féminas (55 %) marcaban los ítems correctos de la encuesta. Una vez terminado el proceso de intervención y aplicada la encuesta nuevamente, las cifras aumentaron en favor del conocimiento adquirido y las respuestas correctas se elevaron a la totalidad de las féminas (100,0 %) lo que resultó en una modificación significativa y positiva.

**Tabla 5. Pacientes según conocimiento general acerca del cáncer de cérvix**

Conocimientos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	27	24,8	106	97,2
Inadecuado	82	75,2	3	2,8
Total	109	100	109	100

La tabla 5 muestra la distribución de pacientes según el nivel de conocimientos general sobre el desarrollo del cáncer cérvico uterino, evaluado antes y después de desarrollar la estrategia de intervención. Se observa que antes de comenzar la intervención, 27 de las pacientes presentaron un nivel de conocimientos adecuados sobre los conocimientos generales de riesgo susceptibles para un 24,8 % del total, mientras que 82 (75,2 %), respondían erradamente los ítems consignados en la encuesta. Una vez finalizada la capacitación, el nivel de conocimientos adecuados aumentó favorablemente, y a pesar de terminar elevado el número de respuestas adecuadas aumento sensiblemente a 106 (97,2 %), la modificación de conocimientos resultó significativa por los buenos resultados observados en la encuesta inicial.

## DISCUSIÓN

En un estudio similar realizado por Triana *et al.* <sup>(7)</sup> se observó una asociación entre la edad menor a 40 años y la infección por HPV donde la infección por HPV ocurre en mayor frecuencia en mujeres menores de 40 años. El factor de riesgo más común de la neoplasia de cuello uterino lo constituye la exposición a ciertas variedades del papiloma virus humano, que es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente, aunque en muchos casos es asintomática. En esta investigación hubo cambios favorables en las féminas sobre el tema, los cuales se correspondieron con los alcanzados por Pérez Sanjuán *et al.* <sup>(10)</sup>

quien pudo modificar conocimientos en un alto porcentaje de mujeres menores de 40 años, luego de impartir su estrategia de intervención en el Policlínico Alex Arquilla Marrero, Holguín, Cuba.

En el presente estudio se obtuvieron resultados similares a los encontrados por Campos Sánchez et al.<sup>(12)</sup> con 56,5 % con los múltiples compañeros sexuales, 27 % con el inicio temprano de las relaciones sexuales, con relación a los anticonceptivos hormonales solo el 24,5 %, el 33,5 % con las ITS y el 9 % con la multiparidad además incluyeron en su estudio el tabaquismo como factor de riesgo obteniendo que solo el 20,5 % encontró relación con el CCU.

Barceló Vázquez et al.<sup>(13)</sup> publicó resultados similares 47,8 % promiscuidad, 80,4 % para el inicio temprano de las relaciones sexuales y el 86,6 % habían tenido cuatro o más compañeros sexuales. Sin embargo, Matos Bisset et al.<sup>(14)</sup> en su artículo refiere que solo el 12,5 % no encontraban relación con la promiscuidad. Un dato relevante de este estudio es que el 83,5 % habían tenido relaciones sexuales tempranas y solo el 15 % afirmaban haber una relación de esto con la aparición del PVH.

Los resultados alcanzados se correspondieron con el estudio realizado al encontrar que el 30,6 % tenían historia de tres o más parejas sexuales, lo que constituye factor de riesgo para el desarrollo del VPH.<sup>(6)</sup> Un estudio que difiere de esta serie de datos es el realizado Bedoya et al.<sup>(2)</sup> que encontró que el 92,16 % conocían que esta enfermedad se puede evitar o prevenir y un 7,84 % respondieron que no sabían.

El tabaco y el cigarrillo también son considerados agentes carcinogénicos; el cigarrillo como el causal del cáncer del pulmón y el tabaco es asociado al cáncer de la cavidad oral, orofaringe, laringe, esófago y vejiga, partiendo del hecho, según lo reportado en la literatura, de que el hábito de fumar puede reducir el número de células de Langerhans y otros marcadores de función inmunológica.<sup>(15,16)</sup>

Resultados similares a este estudio obtuvo Campos Sánchez et al.<sup>(12)</sup> sobre el cáncer cérvico uterino en féminas del consultorio médico familiar 17-12 del policlínico "Chiqui Gómez".

Al analizar el nivel de conocimientos sobre riesgos de la ingesta de anticonceptivos hormonales, se obtuvieron resultados similares a los encontrados por Triana et al.<sup>(8)</sup> con relación a las píldoras anticonceptivas donde solo el 4,5 %, encontró relación con el CCU.

Trujillo Perdomo et al.<sup>(3)</sup> afirma que es importante que todas las mujeres con resultado citológico anormal cuenten con una consulta especializada para atenderse, donde existan recursos específicos como personal entrenado, colposcopia y material para realizar el estudio histológico del cérvix. En la parte educativa se debe realizar un adiestramiento a todos los miembros de la comunidad, sobre la metodología de la prueba citológica. El mensaje debe ser sencillo y breve para que su ejecución sea posible realizarla por la población de todos los niveles culturales. Sobre este aspecto, Contreras-González et al.<sup>(4)</sup> alcanzaron resultados discretos antes de la intervención, pues solo el 38 % de las participantes tenían nivel de conocimientos adecuado sobre la importancia y utilidad de la prueba citológica. Sólo un 12 % refirió realizarse esta técnica, lo cual fue un elemento a tener en cuenta para el diseño y ejecución del programa educativo, con vistas a satisfacer las necesidades de aprendizaje.

Los resultados obtenidos según el nivel de conocimientos general sobre el desarrollo del cáncer cérvico uterino, coinciden con Chávez Rivera et al.<sup>(17)</sup> en una estrategia de intervención realizada en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores Perú sobre la percepción de factores epidemiológicos del cáncer cérvico uterino donde se hace referencia a la importancia de la detección de las infecciones vaginales y el VPH asociándose este con la neoplasia intra epitelial cervical (NIC I), interpretándose como una lesión de bajo grado y se ha descrito que podría afectar cerca del 10 % de las mujeres, sin alteraciones patológicas y sí con lesiones cervicales, en el mencionado estudio las mujeres poseían insuficientes conocimientos sobre el tema y luego de aplicada la estrategia aumentaron dichos conocimientos y la percepción acerca de los factores de riesgo.

## CONCLUSIONES

Se concluye que predominaron las edades de 20 a 29 años, como factores de riesgo presentes en la muestra de obtuvo la presencia de inicio de las relaciones sexuales antes de los 18 años, múltiples parejas

sexuales, y relación sexual desprotegida; se encontraron diferencias significativas entre la evaluación antes y después del nivel de conocimientos sobre el riesgo del cambio frecuente de pareja en el desarrollo del virus del papiloma humano y su relación con el cáncer cérvico uterino, así como el hábito tabáquico, la ingestión de anticonceptivos hormonales y sobre la importancia de la prueba citológica como medio de diagnóstico precoz.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2020. La Habana, 2021,

2. Bedoya C, Sánchez Giler S, Zambrano D, Herrera A, Silva A, Kuon Yeng C, Feliz E, Vera C, Mateo B, Sotomayor D, Murillo J, Marriot D, Cevallos K, Espinosa M, España K. Caracterización clínica e histopatológica de la infección por Papiloma Virus humano de muestras de cérvix. Hospital Teodoro Maldonado Carbo “IESS” [Internet]. 4 de octubre de 2017 [citado 29 de agosto de 2022];10(23):105-11. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/502>

3. Trujillo Perdomo Tania de la C, Domínguez Bauta Susana R, Ríos Hernández María de los A, Hernández Menéndez Maite. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 ago 29] ; 43( 1 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2017000100017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000100017&lng=es).

4. Contreras-González R., Magaly-Santana A., Jiménez-Torres E., Gallegos-Torres R., Xequé-Morales Á., Palomé-Vega G. et al . Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2022 ago 29] ; 14( 2 ): 104-110. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000200104&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200104&lng=es)

5. Sánchez-Ledesma R, Fernández-Martínez L, Rodríguez-Gómez M, Magahlaes-Puentes H, Gómez-Cabrera A. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez, 2020. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río 2021; 25(6):[aprox. 0 p.].

6. Carrión Ordóñez Julia Irma, Soto Brito Yudira, Pupo Antúnez Maritza. Human papillomavirus infection among women from Cañar Canton in Ecuador. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2020 Abr [citado 2022 ago 29] ; 72( 1 ): e500. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0375-07602020000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602020000100006&lng=es)

7. Triana LA, Hernández Hernández JR, Ugalde Pérez M, Reyes Tápanes M, Barceló Vázquez Y. Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en adolescentes de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Revista Médica Electrónica 2021; 43(1).

8. Triana LA, Soto Ramírez E, Ugalde Pérez M, Velazco Fajardo Y, Díaz Díaz D, Hernández Álvarez RM. Diseño de intervención educativa para la prevención del cáncer cérvico uterino en estudiantes universitarios. Revista Médica Electrónica 2021; 41(4): [aprox. 13p.].

9. Villafuerte-Reinante J, Hernández Guerra Y, Ayala-Reina Z, Naranjo Hernández L, González-Alonso J, Brito Méndez M. Aspectos bioquímicos y factores de riesgo asociados con el cáncer cérvico uterino. Revista Finlay [revista en internet]. 2019 [citado 29 ago 2022]; 9(2): [aprox. 8p.].

10. Pérez Sanjuán P, Rosales Luis Y, Fernández Peña I, Sánchez Pérez E. Comportamiento de los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino en el Policlínico Alex Urquiola Marrero, Holguín, Cuba. CCM [revista en internet]. 2019 [citado 29 ago 2022]; 23(4): [aprox. 18p.].

11. Ramírez PT, Salvo G. Cáncer de cuello uterino. Manual MSD. USA [en línea]. 2020 [citado 29 ago 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-yobstetricia/tumores-ginecol%C3%B3gicos/c%C3%A1ncer-de-cuellouterino>

12. Ortiz-Uribe W, Iglesias-Osores S, Rafael-Heredia A. Relación entre hallazgos citológicos e histológicos en pacientes de un hospital amazónico en Perú. Universidad Médica Pinareña 2020; 17(3):549. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/549>

13. Barceló Vázquez Y, Cortina Arango M, de León Ramírez LL, Ojito Valdés I, de León Ramírez LR. Comportamiento del cáncer cérvico-uterino en el período comprendido entre 2016 y 2020 en el Hospital Mario Muñoz Monroy del municipio de Colón. Revista EsTuSalud. 2021; 3(2). Disponible en: <http://www.revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/64>

14. Matos Bisset A, Ali Pérez NA, Padrón Castillo M, Matos Bayeau AA, Cuevas Ramos B. Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cérvicouterino. Acta Méd Centro [Internet]. 2019 [citado 29 ago 2022];13(4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/987>

15. Concepción Rodríguez D, Vega Abascal J, Caballero González L, Pupo Mariño A, Fernández Peña I. Comportamiento y factores de riesgo de lesiones cervicouterinas en pacientes menores de 25 años. Velasco, 2009-2018. CCM [Internet]. 2021 [citado 29 ago 2022];25(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/376>

16. Lambert Matos Y, Sagaró del Campo NM, Zamora Matamoros L. Identificación de factores pronósticos en cáncer cérvico-uterino mediante análisis estadístico implicativo. Arch Méd Camagüey [Internet]. 2021 [citado 29 ago 2022];25(4):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/79563>

17. Chávez Rivera KL. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores [tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 29 ago 2022]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5614/1/Chavez\\_rk.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5614/1/Chavez_rk.pdf)