



ARTÍCULO ORIGINAL

## Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano (VPH)

### Risk behaviors and knowledge of the human papillomavirus (HPV)

Lisette Dayana Salazar Llerena<sup>1</sup>  , Verónica del Pilar Cantuñi Carpio<sup>1</sup>  

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Licenciatura en Enfermería. Ambato, Ecuador.

**Citar como:** Salazar Llerena LD, Cantuñi Carpio V del P. Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano (VPH). Salud Cienc. Tecnol. 2023;3:309. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023309>

Enviado: 08-02-2023

Revisado: 25-02-2023

Aceptado: 05-03-2023

Publicado: 06-03-2023

Editor: Prof. Dr. William Castillo-González 

#### RESUMEN

**Introducción:** la educación sobre las enfermedades de transmisión sexual puede ser una estrategia eficaz de prevención primaria contra la infección por el VPH y el cáncer de cuello uterino.

**Objetivo:** analizar las conductas de riesgo y los niveles de conocimiento sobre el virus del papiloma humano entre estudiantes de nivel básico.

**Métodos:** el estudio utilizó un diseño transversal cuantitativo, descriptivo, correlacional y no experimental para examinar la relación entre las conductas de riesgo y los conocimientos sobre el virus del papiloma humano (VPH).

**Resultados:** los participantes varones declararon tener menos conocimientos y experiencia sobre el VPH en segundo lugar, el nivel de conocimientos resultó ser un importante factor predictivo del riesgo, ya que los participantes respondieron correctamente a menos de la mitad de las preguntas sobre conocimientos del VPH.

**Conclusiones:** los resultados proporcionan una base de conocimientos para futuras investigaciones sobre poblaciones sexualmente vulnerables y representan una contribución significativa a la profesión de enfermería: a pesar de los conocimientos sobre el VPH y de la concienciación sobre el uso del preservativo como medida preventiva, los estudiantes universitarios siguen teniendo conductas sexuales de riesgo.

**Palabras Clave:** Estudiantes Universitarios; Virus del Papiloma Humano; Conocimientos; Conductas.

#### ABSTRACT

**Introduction:** education about sexually transmitted diseases can be an effective primary prevention strategy against HPV infection and cervical cancer.

**Objective:** to analyse risk behaviours and levels of knowledge about human papillomavirus among seventh-grade students.

**Methods:** the study used a quantitative, descriptive, cross-sectional, correlational, non-experimental, descriptive design to examine the relationship between risk behaviours and knowledge of human papillomavirus (HPV).

**Results:** male participants reported less knowledge and experience of HPV. Second, knowledge level was an important predictor of risk, with participants answering less than half of the HPV knowledge questions correctly.

**Conclusions:** the results provide a potential knowledge base for future research on sexually vulnerable populations and represent a significant contribution to the nursing profession: despite knowledge of HPV and awareness of condom use as a preventive measure, university students continue to engage in risky sexual behaviour.

**Keywords:** University Students; Human Papillomavirus; Knowledge; Behaviours.

## INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es la enfermedad de transmisión sexual más común en América.<sup>(1)</sup> Estudios han demostrado que entre el 10 % y el 46 % de todas las mujeres sexualmente activas están infectadas en un momento dado, dependiendo de la población evaluada.<sup>(2)</sup>

Así mismo, existe un riesgo potencial de infección a lo largo de la vida del 70 % o más.<sup>(3)</sup> Por otra parte, para los hombres sexualmente activos se ha estimado que la prevalencia es del 10 % al 20 %, <sup>(4)</sup> en particular el grupo de edad de 20 a 24 años y muchas de estas altas tasas de infección se encuentran entre los estudiantes universitarios.<sup>(5)</sup>

La infección por el VPH da lugar a verrugas genitales clínicamente aparentes en menos del 10 % de todas las infecciones.<sup>(6)</sup> Aunque esta cifra es relativamente pequeña, las verrugas genitales pueden causar una morbilidad considerable en los pacientes; el VPH también ha quedado bien establecido como el factor causal más importante del cáncer de cuello uterino, así como del cáncer de pene y de ano.<sup>(7)</sup>

La infección por el VPH es prevalente en todo el mundo, pero sigue siendo desconocida.<sup>(8)</sup> Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es uno de los mayores problemas sanitarios del mundo y la principal causa de muerte entre las mujeres de países en desarrollo como América Latina y el Caribe.<sup>(9)</sup>

De acuerdo con el Registro Nacional de Tumores de la Sociedad Ecuatoriana de Cáncer, la aparición y desarrollo del cáncer de cuello uterino por infección del virus del papiloma humano es uno de los cánceres más frecuentes en la población femenina, siendo el grupo de mayor riesgo el de 30 a 64 años.<sup>(10)</sup>

Así también, en Ecuador, unas 20 000 de cada 100 000 mujeres están afectadas por este tipo de cáncer, con 1 200 nuevos casos al año; según el Instituto Nacional de Estadística y Censos de Ecuador, 300 de estas mujeres mueren por esta causa.<sup>(11)</sup>

Además, la Organización Panamericana de la Salud indica que la cobertura de citología en Ecuador es muy baja, en torno al 28 % en 2013<sup>(12)</sup> y no se ha actualizado sus directrices para el cribado del cáncer de cuello de útero; todavía no se han incluido las técnicas moleculares para la detección del VPH ni la vacunación contra el VPH, y actualmente sólo se utiliza la citología convencional.<sup>(13)</sup>

Ahora bien, la prevención primaria de la infección por el VPH es importante para la salud pública y el concepto de prevención primaria de la infección por el VPH ha sido subestimado e incluso ignorado. Ante esto, varios estudios han demostrado que los hombres y las mujeres en el grupo de edad de 20 a 24 años desconocen en gran medida el VPH y no mantienen conductas adecuadas para mantener una vida sexual activa.<sup>(14)</sup>

De esta manera, la educación sobre las enfermedades de transmisión sexual podría ser una estrategia eficaz de prevención primaria de la infección por el VPH y el cáncer de cuello uterino.<sup>(15)</sup> Se ha sugerido que la educación centrada en este tema puede ser más eficaz ya que hay más personas que tienen experiencia con las complicaciones del VPH que con otras enfermedades de transmisión sexual.<sup>(16)</sup> Por lo tanto, es más probable que esta población retenga la información de una intervención centrada en el VPH y tenga una mayor motivación para mejorar sus prácticas sexuales seguras.

Bajo estos antecedentes, este estudio tiene por objetivo analizar las conductas de riesgo y nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes de enfermería de nivel básico (primero, segundo y tercer) semestre de la Universidad Técnica de Ambato. Este estudio evaluó cohortes de estudiantes universitarios en cuanto a sus conductas y conocimientos sobre el VPH. A su vez, estos conocimientos podrían conducir a la prevención primaria de esta infección y, por lo tanto, a la prevención de múltiples enfermedades y cáncer.

## MÉTODOS

### *Tipo de investigación*

El estudio utilizó un diseño cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental de corte transversal para examinar la relación sobre las conductas de riesgo y conocimiento del virus de papiloma humano (VPH).

### *Participantes*

La investigación se llevó a cabo en la Universidad Técnica de Ambato destinado a los estudiantes de la carrera de enfermería que pertenecen al ciclo básico periodo académico octubre 2022 - marzo 2023. Los estudiantes de enfermería fueron la población objetivo debido a su necesidad profesional de ser conscientes de los riesgos de contraer el VPH y su relación con el cáncer de cuello de útero, además de su necesidad personal.

Dentro del ciclo básico tenemos un total de 285 alumnos de enfermería que fueron voluntarios para participar en el estudio, correspondientes a primero, segundo y tercer nivel de la carrera. En el primer nivel 86 estudiantes, en segundo nivel, 93 estudiantes y tercer nivel 106 estudiantes. La edad de los estudiantes oscilaba entre los 18 y los 28 años, con una media de 23 años.

Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, en la cual todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Se calculó el tamaño de la muestra con la herramienta de electrónica Question Pro, partiendo de una población de 285 estudiantes, un nivel de confianza del 97 % y un margen de error del 3

%. Por lo tanto, se determinó un tamaño de muestra de 226 estudiantes.

Se incluyeron todos los estudiantes que se encontraban en el aula de clase al momento de presentar la encuesta, así mismo aquellos estudiantes que aceptaron formar parte del estudio, esto de manera voluntaria y registrando su apoyo por medio de un consentimiento informado.

Se excluyeron del estudio todos los estudiantes que no se encontraban en el aula de clase y rechazaron formar parte del estudio o firmar el consentimiento informado. Por tal razón, un total de 192 estudiantes aceptaron participar dentro del estudio y dieron respuesta a la encuesta entregada.

#### *Instrumentos*

Para evaluar los conocimientos sobre el VPH, se adoptaron dos instrumentos de evaluación de conocimientos y actitudes realizado por los grupos de investigación de Ortunio et al.<sup>(17)</sup>, y Xolocotzi et al.<sup>(18)</sup> Mismos que han sido validado por expertos y con alta confiabilidad, siendo el alfa de Cronbach 0,768 y 0,833 respectivamente.

El instrumento consta con interrogantes de respuestas cerradas, las cuales estuvieron dirigidas a determinar el conocimiento de los interrogados acerca del VPH en relación con la existencia del virus, su forma de transmisión, consecuencias, órganos afectados, conductas y medidas de prevención. El cuestionario está estructurado por dos apartados: 1) datos de identificación demográfica, 2) constituido por dos dimensiones (conocimiento y actitudes) con un total de 33 ítems de escala tipo Likert con tres opciones posibles de respuesta “Si, No y No contesta (NC)”.

#### *Procedimiento*

La investigadora visitó las aulas en las que los docentes habían dado su permiso para dialogar con los participantes, se explicó la investigación, distribuyó las encuestas a los voluntarios y dio instrucciones a los participantes antes de que rellenaran las encuestas. Las instrucciones también figuraban por escrito en el anverso de la encuesta y se recordaba a los participantes que no debían poner su nombre en ninguno de los formularios. Una vez cumplimentadas, los participantes introdujeron las encuestas en un sobre grande para garantizar el anonimato.

Además, los participantes recibieron una introducción inicial a las encuestas y una breve descripción del proyecto de investigación, la garantía del anonimato de los participantes, la naturaleza voluntaria de la participación (incluida la falta de participación no afectaría a sus calificaciones de clase). Para garantizar el anonimato, en las encuestas no figuraba ningún nombre y la participación era totalmente voluntaria. El cumplimiento de la encuesta servía de consentimiento para la participación y el firmar un formulario de consentimiento lo que permitía una mayor protección del anonimato.

#### *Aspectos éticos*

La información fue manejada mediante la investigadora en base de datos anonimizados a fin de preservar la confiabilidad de los encuestados. Se tomará en cuenta los aspectos éticos de Helsinki donde el principio ético es el respeto por el individuo y el derecho a su autodeterminación.

## **RESULTADOS**

La media de la edad fue de 23 años, con un valor mínimo de 18 años y un valor máximo de 28 años. El 48,4 % de los estudiantes fueron del sexo masculino y el 51,6% del sexo femenino, siendo el predominio del sexo femenino estadísticamente significativo entre los integrantes de la muestra. (tabla 1)

En relación con la actividad sexual, en el caso de los hombres el 51,6 % ya ha tenido relaciones sexuales, el 35,5 % no empieza su actividad sexual y el 12,9 % prefirió no contestar a la pregunta. A diferencia de las mujeres, el 35,4 % ha tenido relaciones sexuales, 30,3 % no han iniciado su actividad sexual y el 34,3 % prefirió no contestar a la pregunta.

En consideración con la interrogante sobre el número de parejas sexuales el 32,3 % de los hombres si han tenido más de una pareja sexual, el 22,6 % no y el 45,2 % prefiere no contestar. Por otro lado, el 36,4 % de las mujeres si han tenido otra pareja sexual, el 35,4 % no y el 28,3 % prefiere no contestar.

De igual manera en relación si la persona encuestada tiene pareja actualmente, dentro de la población masculina el 32,3 % indicó que sí. El 38,7 % indicó que no y el 29,0 % no contestó la pregunta. Por otro lado, la población femenina indicó que el 32,3 % si tiene pareja, el 40,4 % no y el 29,3 % no contestó la interrogante. La tabla de frecuencia y porcentajes se muestra en la tabla 2.

**Tabla 1. Edad y sexo de los universitarios**

| Edad | Sexo     |      |           |      |
|------|----------|------|-----------|------|
|      | Femenino |      | Masculino |      |
|      | No.      | %    | No.       | %    |
| 18   | 14       | 14,1 | 9         | 9,7  |
| 19   | 15       | 15,2 | 12        | 12,9 |
| 20   | 24       | 24,2 | 9         | 9,7  |
| 21   | 21       | 21,2 | 6         | 6,5  |
| 22   | 12       | 12,1 | 18        | 19,4 |
| 23   | 10       | 10,1 | 18        | 19,4 |
| 24   | 1        | 1,0  | 3         | 3,2  |
| 25   | 0        | 0    | 3         | 3,2  |
| 26   | 1        | 1,0  | 0         | 6,5  |
| 27   | 0        | 0    | 6         | 0    |
| 28   | 1        | 1,0  | 9         | 9,7  |

**Tabla 2. Interrogantes de antecedentes sexuales**

| ¿Ha tenido usted relaciones sexuales? |       |     |       |
|---------------------------------------|-------|-----|-------|
| Sexo                                  |       | No. | %     |
| Masculino                             | Si    | 48  | 51,6  |
|                                       | No    | 33  | 35,5  |
|                                       | NC    | 12  | 12,9  |
|                                       | Total | 93  | 100,0 |
| Femenino                              | Si    | 35  | 35,4  |
|                                       | No    | 30  | 30,3  |
|                                       | NC    | 34  | 34,3  |
|                                       | Total | 99  | 100,0 |
| ¿Ha tenido más de una pareja sexual?  |       |     |       |
| Sexo                                  |       | No. | %     |
| Masculino                             | Si    | 30  | 32,3  |
|                                       | No    | 21  | 22,6  |
|                                       | NC    | 42  | 45,2  |
|                                       | Total | 93  | 100,0 |
| Femenino                              | Si    | 36  | 36,4  |
|                                       | No    | 35  | 35,4  |
|                                       | NC    | 28  | 28,3  |
|                                       | Total | 99  | 100,0 |
| ¿Tiene usted pareja actualmente?      |       |     |       |
| Sexo                                  |       | No. | %     |
| Masculino                             | Si    | 30  | 32,3  |
|                                       | No    | 36  | 38,7  |
|                                       | NC    | 27  | 29,0  |
|                                       | Total | 93  | 100,0 |

|                 |              |    |       |
|-----------------|--------------|----|-------|
| <b>Femenino</b> | <b>Si</b>    | 32 | 32,3  |
|                 | <b>No</b>    | 40 | 40,4  |
|                 | <b>NC</b>    | 27 | 27,3  |
|                 | <b>Total</b> | 99 | 100,0 |

El nivel de conocimiento fue evaluado de acuerdo al número de respuestas correctas en cuestión a preguntas de teoría y conceptualización. Las preguntas se relacionaron con el agente causal de VPH, los factores de riesgo que incluyen, signos y síntomas.

Para determinar el nivel de conocimientos sobre el VPH entre los estudiantes universitarios, se utilizaron percentiles para obtener los valores de corte del instrumento. Percentil 1 = Sin conocimiento, Percentil 2 = Conocimiento insuficiente, Percentil 3 = Conocimiento regular, Percentil 4 = Conocimiento adecuado.

Los resultados mostraron que tanto hombres como mujeres tenían un nivel normal de conocimientos. Sin embargo, el conocimiento sobre el VPH era mayor entre las mujeres que entre los hombres. El 16,1 % de los hombres tenían conocimientos inadecuados y el 24,5 % de las mujeres, conocimientos adecuados.

| Nivel de conocimiento |                           |           |              |
|-----------------------|---------------------------|-----------|--------------|
| Sexo                  |                           | No.       | %            |
| <b>Masculino</b>      | Conocimiento insuficiente | 15        | 16,1         |
|                       | Conocimiento regular      | 78        | 83,9         |
|                       | <b>Total</b>              | <b>93</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Femenino</b>       | Conocimiento regular      | 72        | 72,7         |
|                       | Conocimiento adecuado     | 27        | 27,3         |
|                       | <b>Total</b>              | <b>99</b> | <b>100,0</b> |

De igual manera, se analizó las conductas de los estudiantes, para esto se registraron las respuestas de los estudiantes. De esta manera, se enfocaron las interrogantes de prevención, diagnóstico y tratamiento a fin de determinar el nivel de conducta por parte de los estudiantes.

Para determinar el nivel de conducta sobre el VPH entre los estudiantes universitarios, se utilizaron percentiles para obtener los valores de corte del instrumento. Percentil 1 = Conducta inadecuada, Percentil 2 = Conducta insuficiente, Percentil 3 = Conducta regular, Percentil 4 = Conducta adecuada. Los resultados mostraron que tanto hombres como mujeres mantienen un nivel insuficiente de conducta. Estas se describen en la tabla 4.

| Nivel de conducta |                       |           |              |
|-------------------|-----------------------|-----------|--------------|
| Sexo              |                       | No.       | %            |
| <b>Masculino</b>  | Conducta Inadecuada   | 24        | 25,8         |
|                   | Conducta Insuficiente | 60        | 64,5         |
|                   | Conducta Regular      | 9         | 9,7          |
|                   | <b>Total</b>          | <b>93</b> | <b>100,0</b> |
| <b>Femenino</b>   | Conducta Inadecuada   | 24        | 24,2         |
|                   | Conducta Insuficiente | 70        | 70,7         |
|                   | Conducta Regular      | 5         | 5,1          |
|                   | <b>Total</b>          | <b>71</b> | <b>100,0</b> |

## DISCUSIÓN

Este estudio examinó los conocimientos y las actitudes sobre el VPH entre estudiantes universitarios pertenecientes a la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. En primer lugar, los participantes masculinos declararon niveles más bajos de conocimientos y experiencias con el VPH. En segundo lugar, los niveles de conocimiento fueron importantes predictores del riesgo, los participantes tuvieron respuestas correctas para menos de la mitad de las preguntas que evaluaban los conocimientos sobre el VPH en la encuesta.

Pérula et al.<sup>(19)</sup> examinó las percepciones y los conocimientos de hombres y mujeres con experiencia sexual en comparación con mujeres sin experiencia sexual en donde se destaca como factor predictivo de la conducta

sexual preventiva del VPH específicamente en mujeres en edad universitaria, así esta investigación corrobora resultados similares.

No obstante, las mujeres presentaron mejores resultados en las preguntas no relacionadas con el VPH que indican un porcentaje de conocimiento adecuado, éstos difieren de estudios anteriores que demuestran un mejor conocimiento entre las mujeres.

Esta investigación se enfoca en el conocimiento de VPH y conductas hacia el mismo, en cambio Peralta et al.<sup>(20)</sup> analizó los factores biológicos personales (edad y sexo), en estudiantes universitarios, de los cuales predominaron las mujeres, sin embargo el nivel de conocimiento no sobrepasaba la media regular; el autor establece que es de vital importancia planes de capacitación y programas de estudio enfocados en la vida sexual, tratamientos y prevenciones.

Ante esta respuesta Arenas et al.<sup>(21)</sup>, indica que esto se debe a que la mayoría de los estudios relacionados con el VPH se han realizado en jóvenes y mujeres, por lo que se decidió seleccionar una muestra representativa de varones y mujeres para este estudio.

En cuanto a la variable conocimientos sobre el VPH, los varones tenían un nivel de conocimientos inferior al de las mujeres, siendo el 27,3 % el porcentaje de conocimiento adecuado por parte de las mujeres. Se destaca el 83,9 % para los varones en un nivel regular. Es decir, las mujeres demostraron un valor relativamente mayor en cuanto al nivel de conocimiento, en comparación con los hombres. Resultado desfavorable a comparación del estudio de Jaramillo et al.<sup>(22)</sup> quienes identificaron el uso del preservativo como dependiente del grupo de edad de los participantes. Cuanto más jóvenes eran los participantes, más propensos eran a utilizar preservativos, a diferencia de la generación anterior, motivando sus prácticas y mostrando buena conducta en la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

En este estudio se analizaron los conocimientos sobre el VPH con las barreras para el uso del preservativo y se halló una respuesta negativa, los resultados demostraron que las conductas eran similares tanto en hombres como mujeres, los cuales abarcaban niveles de conducta inadecuadas e insuficientes. En consonancia con Arenas et al.<sup>(21)</sup> en su estudio determinaron que, aunque los participantes tenían conocimientos adecuados o excelentes sobre el VPH, evitaban las intervenciones de prevención centradas en el uso del preservativo. De nuevo, esto difiere de los resultados de Peralta et al.<sup>(20)</sup> que informaron de que los participantes se mostraban más positivos sobre el uso del preservativo a pesar de tener escasos conocimientos sobre el VPH.

Por lo tanto, esto no sólo indica que para que las enfermeras sigan abordando el fenómeno de la investigación replicando el estudio, sino que también brinda la oportunidad de mejorar las intervenciones de educación en salud sexual, que ya existen en otras áreas pero que necesitan hacerse más visibles, ya que los estudiantes universitarios son un grupo vulnerable.

Los datos relevantes que han sido subrayados se presentaron en cuanto a la variable conducta sobre el VPH, pues de manera interesante se ha determinado que tanto varones como mujeres compartieron un porcentaje relativamente similar de 64,5 % y 69,0 % respectivamente en conducta insuficiente. Porcentaje para considerar debido a que, del total de cuestionamientos realizados, ningún participante obtuvo un puntaje de conducta adecuada. Se destaca el 9 % de conducta regular para los varones y 5,6 % para las mujeres.

Además, en este estudio se evaluó el conocimiento y comportamiento sobre el VPH desarrollada específicamente para estudiantes en un entorno universitario. Esta intervención no mostró de forma convincente ninguna influencia sobre las actitudes hacia el uso del preservativo, la vacunación contra el VPH y, entre las chicas, las actitudes hacia el cribado de la citología vaginal.

En concordancia con los hallazgos, Arboleda et al.<sup>(23)</sup> descubrieron que el conocimiento de base era bajo en este estudio, los conocimientos sobre el VPH eran mayores en comparación a las prácticas y conductas. No obstante, las actitudes hacia el uso del preservativo no fueron igualmente positivas, así mismo hacia la vacunación contra el VPH y la prueba de Papanicolaou.

Este estudio también destaca la importancia de comprender el valor de educar y dirigirse a los estudiantes universitarios del ciclo básico sobre salud sexual, el VPH y la posible vacunación contra el VPH. En consecuencia, Ferreira et al.<sup>(24)</sup> detalla que los hombres y las mujeres en edad universitaria tenían una intención significativa de vacunarse contra el VPH y que los niveles más altos de conocimientos sobre el VPH y el consiguiente aumento del riesgo percibido de infectarse por el VPH también condujeron a niveles más altos de intención de recibir la vacuna.

Un tercio de los participantes afirmó no haber mantenido relaciones sexuales con otra persona, lo que indica un riesgo muy bajo de contraer el VPH. Por lo tanto, es vital no subestimar el valor de proporcionar información y educación sobre salud sexual a esta población de adultos jóvenes dando por sentado que ya son sexualmente activos y que sus pautas de comportamiento están algo establecidas. Similar a lo mencionado por Morgado et al.<sup>(25)</sup> donde los autores indican que se trata de una población crucial para proteger su salud sexual.

Entre las limitaciones de este estudio se incluye el hecho de que se basa en autoinformes, por lo que los participantes pueden intentar responder con lo que creen que el investigador quiere leer o intentar presentarse de forma engañosa. Sin embargo, para reducir estas posibilidades, no se pidió a los participantes ninguna

información que pudiera identificarlos.

La mala memoria sobre hechos pasados también puede ser un posible factor de confusión. Además, aunque la muestra era de tamaño suficiente, no se seleccionó al azar y sólo se extrajo de una universidad, por lo que los resultados pueden no ser representativos de los estudiantes universitarios en general.

Sigue siendo necesaria una investigación futura para determinar qué información transmiten actualmente los estudiantes sobre el VPH, el riesgo de infección por VPH y cómo se transmite esa información desde el punto de vista de la alfabetización sanitaria. La interacción médico-paciente representa una oportunidad importante para aumentar la concienciación pública y la alfabetización sanitaria sobre este virus tan común.

La información sobre el VPH puede resultar algo confusa. Teniendo en cuenta que la investigación sigue produciendo nuevos conocimientos sobre el VPH, la educación pública sobre este virus y el proceso científico en curso es clave. Sin embargo, la falta de conocimientos científicos completos sobre el VPH no debe considerarse un factor disuasorio de los esfuerzos por aumentar la alfabetización sanitaria y los conocimientos sobre esta ITS de alta prevalencia.

La falta de comprensión puede conducir a un mayor estigma sobre el virus, ya sea como resultado del miedo a lo desconocido o como miedo a la incompreensión. La alfabetización sanitaria es una herramienta clave que puede aumentar el empoderamiento sobre la salud sexual y es vital para aumentar la capacidad del público para prevenir una mayor propagación del VPH.

## CONCLUSIONES

La edad media de los estudiantes era de 23 años, la más baja de 18 y la más alta de 28. De los estudiantes, el 48,4 % eran hombres y el 51,6 % mujeres, lo que supone un predominio femenino estadísticamente significativo en la muestra.

En cuanto a la actividad sexual de los hombres, el 51,6 % de los encuestados ya había tenido relaciones sexuales, el 35,5 % aún no las había tenido y el 12,9 % no quiso responder a esta pregunta. Por el contrario, el 35,4 % de las mujeres ya había tenido contacto sexual, el 30,3 % aún no lo había tenido y el 34,3 % no había facilitado ninguna información.

Los resultados muestran que tanto hombres como mujeres tienen un nivel normal de conocimientos. Sin embargo, el conocimiento sobre el VPH era mayor entre las mujeres que entre los hombres: el 16,1 % de los hombres tenía un "conocimiento insuficiente" y el 27,3 % de las mujeres tenía un "conocimiento adecuado".

Los resultados fueron dignos de mención porque representan una contribución a la profesión de enfermería, ya que pueden servir de base de conocimientos para futuras investigaciones sobre poblaciones sexuales vulnerables. A pesar de los conocimientos sobre el VPH y de la concienciación sobre el uso del preservativo como medida preventiva, los estudiantes universitarios siguen teniendo comportamientos sexuales de riesgo. Se descubrió que seguían teniendo comportamientos sexuales de riesgo. Por lo tanto, se recomienda repetir el estudio en condiciones similares para comparar los resultados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zhingre Suárez AE, Peralta Armijos WS, Salazar Torres ZK, Heredia FR, Zhingre Suárez AE, Peralta Armijos WS, et al. Genotipos del Virus del Papiloma Humano en citología alterada del cuello uterino. *Vive Rev Salud.* 2022;5(14):565-72.

2. Benavides Cabuya HJ, Polo Peña EY, Rodríguez Araujo DM, Tovar Rodríguez P, Pineda-Marín C, Benavides Cabuya HJ, et al. Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. *Suma Psicológica.* 2020;27(2):125-41.

3. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enfermedades Infecc Microbiol Clínica.* 2019;37(5):324-34.

4. Alfaro López DP, Canales Ramos LM, Domínguez Monterrubio GE, Ruvalcaba Ledezma JC, Cortés Ascencio SY, Solano Pérez CT, et al. Virus del Papiloma Humano: conocimiento en alumnas de secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. *J Negat No Posit Results.* 2020;5(10):1134-44.

5. Godoy-Flores F, Lee-Muñoz X, Godoy-Flores F, Lee-Muñoz X. Conocimientos, conductas y motivos en los métodos preventivos para prácticas sexuales ororeceptivas en estudiantes de odontología. *Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral.* 2019;12(1):23-6.

6. Oliva G. C, Pérez D. F, Zamorano S. R, Boettiger B. P, Oliva G. C, Pérez D. F, et al. Rol del virus papiloma humano en cabeza y cuello. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello.* 2021;81(3):409-19.

7. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev Chil Infectol.* 2020;37(6):694-700.
8. Vivero Mendoza WA, Mendoza Robles JL, Vivero Mendoza WA, Mendoza Robles JL. Virus del Papiloma Humano y su relación con el Cáncer Orofaringeo. *Rev San Gregor.* 2021;1(48):123-48.
9. Pérez-Pérez Y, Nava-Navarro V, Báez-Hernández FJ, Morales-Nieto A, Pérez-Pérez Y, Nava-Navarro V, et al. Relación de los conocimientos sobre el virus del papiloma humano con el uso del condón en universitarios indígenas. *Horiz Sanit.* 2021;20(2):189-96.
10. Bedoya-Pilozo CH, Medina Magües LG, Espinosa-García M, Sánchez M, Parrales Valdiviezo JV, Molina D, et al. Epidemiología molecular y análisis filogenético de la infección por el virus del papiloma humano en mujeres con lesiones cervicales y cáncer en la región litoral del Ecuador. *Rev Argent Microbio.* 2018;50(2):136-46.
11. Carrión Ordóñez JI, Soto Brito Y, Pupo Antúnez M, Carrión Ordóñez JI, Soto Brito Y, Pupo Antúnez M. Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador. *Rev Cubana Med Trop.* 2020;72(1).
12. Medina ML, Medina MG, Merino LA, Medina ML, Medina MG, Merino LA. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. *Av En Odontoestomatol.* 2018;34(6):311-9.
13. Martínez Figueroa GI, Nava Navarro V, Báez Hernández FJ, Mayo Abarca JA, Zenteno López MA, Martínez Figueroa GI, et al. Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. *Enferm Glob.* 2022;21(65):328-50.
14. Domínguez Bauta SR, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabrè K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Rev Cuba Obstet Ginecol.* 2018;44(1):1-13.
15. Boguñá N, Capdevila L, Jané-Salas E. El virus del papiloma humano y su relación con la patología de la cavidad oral. *Med Clínica.* 2019;153(4):157-64.
16. Verano Gómez NC, Escobar Urcuango A, Romero Fernández AJ, Verano Gómez NC, Escobar Urcuango A, Romero Fernández AJ. Conocimientos de los estudiantes de odontología sobre el virus del papiloma humano asociado al cáncer orofaríngeo. *Conrado.* 2021;17(82):240-8.
17. Ortunio Calabres MS, Guevara Rivas H, Herrera Leonett E, Jiménez Rojas K, Cardozo Castellano R, Sánchez Pilimur K. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. *Rev Obstet Ginecol Venezuela.* 2009;69(3):179-85.
18. Xolocotzi M, Marín M, Gómez C. Conocimiento de los adolescentes de Guanajuato sobre prevención de la infección del virus del papiloma humano. *Lux Médica.* 2016;3(8):1-11. <https://doi.org/10.33064/43lm20202501>
19. Pérula de Torres LA, Moscosio Cuevas JI, Bartolomé Moreno C, Martín-Carrillo P, Martín-Rabadán M, Jiménez García C. Conocimiento, conducta y actitud ante el Código europeo contra el cáncer por parte de los profesionales sanitarios de atención primaria. *Aten Primaria.* 2020;52(2):67-76. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.08>
20. Peralta ALA, Popuche VAV, Gonzales HL. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. *Horiz Méd Lima.* 2022;22(4):e1983-e1983.
21. Arenas TNB, Romero MR, Barbosa MAS, Hernández MLA. Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de una secundaria pública de Aguascalientes. *Lux Médica.* 2020;15(43):71-8. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v35i1.2243>
22. Jaramillo PAV, Sáenz GAV, Ocaña ERP, Vásquez DDRH. Intervención educativa a través de redes sociales y talleres para la prevención del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores.* 2020; VII(22): 1-9. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v35i1.2243>



23. Arboleda PAA, García YA, Muñoz FPA, Guaitarilla GCC, Ordoñez KDM, Palacios MQ, et al. Conductas de riesgo asociadas al virus del papiloma humano en estudiantes de dos programas de la Universidad Mariana en el periodo 2020 - 2021. Boletín Informativo CEI. 2021;8(1):71-71.

24. Ferreira MC, Fernández PR, Tovar IAL, Bienert MDF. TR-7467. Valoración de la vacuna del virus del papiloma humano: una mirada enfermera. Vacunas. 2022; 23:44. <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.078>

25. Morgado-Carrasco D, Alsina Gibert M, Bosch Mestres J, Álvarez Martínez M, Blanco Arévalo JL, Fuertes de Vega I. Infecciones de transmisión sexual con afectación anorrectal: agentes causales, coinfecciones, infección por el VIH y conductas de riesgo. Medicina Clínica. 2019;152(3):98-101. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2018.02.014>

#### **CONFLICTOS DE INTERÉS**

Ninguno.

#### **FINANCIACIÓN**

Sin financiación externa.

#### **CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

*Conceptualización:* Lissette Dayana Salazar Llerena, Verónica del Pilar Cantuñi Carpio.

*Investigación:* Lissette Dayana Salazar Llerena, Verónica del Pilar Cantuñi Carpio.

*Metodología:* Lissette Dayana Salazar Llerena, Verónica del Pilar Cantuñi Carpio.

*Redacción-borrador original:* Lissette Dayana Salazar Llerena, Verónica del Pilar Cantuñi Carpio.

*Redacción, revisión y edición:* Lissette Dayana Salazar Llerena, Verónica del Pilar Cantuñi Carpio.