



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE OBSTETRICIA

**TEMA O PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA  
OBTECIÓN DEL TÍTULO DE OBSTETRA**

**TEMA:**

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONTAGIO DEL VIRUS DEL  
PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES SOMETIDAS A TAMIZAJE EN EL  
CENTRO MATERNO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DE LA  
CIUDAD DE BABAHOYO NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024

**AUTORES:**

RAMIREZ ULLOA EVELYN GEOMAYRA

SOLIS RUIZ JAIME ADRIAN

**TUTORA:**

OBST. MORAN GUERRERO MERCY YESLIN

**BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR**

**Noviembre 2023 - Abril 2024**

# ÍNDICE

<b>Dedicatoria</b> .....	i
<b>Agradecimiento</b> .....	ii
<b>Autorización la autoría Intelectual</b> .....	iii
<b>Informe final del sistema Anti- plagio</b> .....	iv
<b>TEMA</b> .....	v
<b>Resumen</b> .....	vi
<b>Abstract</b> .....	vii
<b>CAPÍTULO I</b> .....	1
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>1.1 Contextualización de la situación problemática</b> .....	2
1.1.1 Contexto Internacional .....	2
1.1.2 Contexto Nacional.....	5
1.1.3 Contexto Regional.....	7
1.1.4 Contexto Local .....	9
1.1.5 Situación problemática.....	10
<b>1.2 Planteamiento del Problema</b> .....	12
1.2.1 Problema General .....	12
1.2.2 Problemas Derivados.....	12
<b>1.3 Justificación</b> .....	13
1.3.1 Delimitación de la Investigación .....	14
<b>1.4 Objetivos de investigación</b> .....	15
1.4.1 Objetivo General .....	15
1.4.2 Objetivos Específicos.....	15
<b>1.5 Hipótesis</b> .....	16
1.5.1 Hipótesis general.....	16
1.5.2 Hipótesis específicas .....	16
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO</b> .....	17
<b>2.1 Marco teórico</b> .....	17
2.1.1 Marco conceptual .....	23
2.1.2 Antecedentes Investigativos.....	25

<b>CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	31
<b>3.1 Tipo de Investigación</b> .....	31
3.1.1 Método de Investigación .....	32
3.1.2 Modalidad de Investigación.....	33
<b>3.2 Variables</b> .....	33
3.2.1 Variables Independientes.....	33
3.2.2 Variables Dependientes .....	34
3.2.3 Operacionalización de las variables .....	34
<b>3.3 Población y Muestra de Investigación</b> .....	35
3.3.1 Población.....	35
3.3.2 Muestra .....	36
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información</b> .....	37
3.4.1 Técnicas .....	37
3.4.2 Instrumentos.....	38
<b>3.5 Procesamiento de datos</b> .....	39
<b>3.6 Aspectos éticos</b> .....	41
<b>3.7 Presupuesto</b> .....	42
3.7.1 Recursos humanos .....	42
3.7.2 Recursos económicos.....	43
<b>CAPITULO IV</b> .....	45
<b>4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	45
<b>4.1 Resultados obtenidos de la investigación</b> .....	45
<b>4.2 Análisis e interpretación</b> .....	46
<b>4.3 Discusión</b> .....	56
<b>4.3 Conclusiones</b> .....	58
<b>4.4 Recomendaciones</b> .....	59
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	60
<b>ANEXOS</b> .....	66

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de las variables .....	34
<b>Tabla 2.</b> Recursos humanos .....	42
<b>Tabla 3.</b> Recursos económicos.....	43
<b>Tabla 4.</b> Cronograma del Proyecto .....	44
<b>Tabla 5.</b> Factores de Riesgo asociados al (VPH), obtenidos de historias clínicas.....	45
<b>Tabla 6.</b> Factores sociodemográficos asociados con los de riesgo al contagio del (VPH) .....	48
<b>Tabla 7.</b> Factor sociodemográfico: Edad, asociado al contagio de (VPH) .	49
<b>Tabla 8.</b> Factor sociodemográfico: Nivel socioeconómico asociado al contagio del (VPH). .....	50
<b>Tabla 9.</b> Factor sociodemográfico: Inicio Temprano en Actividad sexual asociado al contagio de (VPH).....	51
<b>Tabla 10.</b> Factor sociodemográfico: Acceso a servicios de Salud asociado al contagio de (VPH) .....	52
<b>Tabla 11.</b> Factor sociodemográfico: Contexto Educativo asociado al contagio de (VPH).....	53
<b>Tabla 12.</b> Factor sociodemográfico: Contexto cultural asociado al contagio de (VPH).....	54
<b>Tabla 13.</b> Factor sociodemográfico: Trabajadoras Sexuales y Mujeres Multíparas asociado al contagio de (VPH).....	55

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figure 1.</b> Representación de Factores de Riesgo Asociados al Virus del Papiloma Humano.....	46
<b>Figura 2.</b> Representación del factor edad en incidencia a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH).....	49
<b>Figura 3.</b> Representación del factor socioeconómico en incidencia a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH).....	50
<b>Figure 4.</b> Representación de factor de inicio temprano en actividad sexual que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH) .....	51
<b>Figura 5.</b> Representación de factor de Acceso a servicios de Salud.....	52
<b>Figura 6.</b> Representación de Factor Contexto Educativo asociado al VPH, que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH) .....	53
<b>Figura 7.</b> Representación de Factor Contexto cultural asociado al VPH, que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH) .....	54
<b>Figura 8.</b> Representación de Factor Trabajadoras sexuales asociado al VPH, que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH).....	55

## **Dedicatoria**

Este proyecto de investigación está dedicado. A nuestras queridas madres Marilud Ulloa y Gabriela Ruiz además a mis cariñosas hermanas, Melissa Ulloa y Karolina Ulloa, de igual forma a mi hermano Gabriel Ruiz. Dedicar este trabajo a ustedes es un honor y un privilegio que no puedo pasar por alto. Vuestra presencia y apoyo incondicional han sido el pilar sobre el cual hemos construido nuestros camino académico y personal.

Madres, su sacrificio, dedicación y sabiduría han sido la fuente de nuestra fortaleza y determinación. Vuestro ejemplo de perseverancia y amor inquebrantable han sido nuestra guía constante a lo largo de esta travesía académica. Hermanos queridos, vuestra complicidad, aliento y comprensión han sido un regalo invaluable en nuestras vidas. Vuestra presencia ha sido nuestra fuente de inspiración y motivación para alcanzar nuestras metas. Este logro es nuestro, y lo dedicamos con gratitud a la familia que hemos construido juntos.

Con profunda gratitud y cariño, dedicamos este trabajo a ustedes, en reconocimiento de vuestra influencia positiva y amor incondicional que han enriquecido nuestra vida de manera inigualable.

Con profundo amor y gratitud.

## **Agradecimiento**

Queremos expresar con profundo agradecimiento a quienes contribuyeron de manera significativa a la culminación de este proyecto académico. En primer lugar, nuestra gratitud se dirige a Dios, fuente inagotable de sabiduría y guía, por iluminar mi camino durante este proceso de investigación.

A la Universidad Técnica de Babahoyo, mi reconocimiento por proporcionar el entorno propicio para el desarrollo de conocimientos y habilidades que han enriquecido mi formación académica.

A la Obst. Mercy Moran Guerrero, agradezco sinceramente su asesoramiento experto y su valioso tiempo dedicado a revisar y enriquecer esta tesis. Su perspicacia y orientación fueron fundamentales para dar forma a este trabajo de investigación.

A la Obst. Rosa Vivas Luna, agradezco su experiencia compartida, el tiempo invertido y la paciencia que día a día me tuvo durante mi rotación de extramural.

A la Obs. Nury de la Cruz Castillo, del Centro de Salud Enrique Ponce Luque, mi agradecimiento por su dedicación, orientación y apoyo constante. Su experiencia y compromiso han sido fundamentales para el éxito de este trabajo.

A todos aquellos que, de alguna manera, contribuyeron a este logro, les expreso mi más sincero agradecimiento. Este trabajo es el resultado de la colaboración y apoyo de personas excepcionales.

¡Gracias!

## Autorización la autoría Intelectual



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE OBSTETRICIA**



### Autorización de la autoría intelectual

Nosotros Ramírez Ulloa Evelyn Geomayra y Solis Ruiz Jaime Adrian, autores del presente proyecto de investigación con el tema **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONTAGIO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES SOMETIDAS A TAMIZAJE EN EL CENTRO MATERNO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DE LA CIUDAD DE BABAHOYO NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**, somos responsables de los resultados omitidos en el presente trabajo investigativo, las ideas, conceptos, procedimientos vertidos en el mismo.

Atentamente,

Ramírez Ulloa Evelyn Geomayra  
2300655004

Solis Ruiz Jaime Adrian  
1207730134

# Informe final del sistema Anti- plagio



## SOLIS RUIZ JAIME - RAMIREZ ULLOA EVELYN

**2%**  
Textos sospechosos



- 1% Similitudes
  - 0% similitudes entre comillas
  - 0% entre las fuentes mencionadas
- 1% Idiomas no reconocidos
- 30% Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)

Nombre del documento: SOLIS RUIZ JAIME - RAMIREZ ULLOA EVELYN.docx  
ID del documento: 97e86de9f3dd5e470b0879c1742ad4e508373e33  
Tamaño del documento original: 34,35 kB

Depositante: MERCY YESLIN MORAN GUERRERO  
Fecha de depósito: 12/4/2024  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 12/4/2024

Número de palabras: 3963  
Número de caracteres: 26.038

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.uap.edu.pe/">repositorio.uap.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.uap.edu.pe/handle/document/2050012990164921/Tesis_Labor_Educativa_Enfem...">https://repositorio.uap.edu.pe/handle/document/2050012990164921/Tesis_Labor_Educativa_Enfem...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
2	<a href="https://repositorio.ug.edu.ec/">repositorio.ug.edu.ec</a> <a href="http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44925/3/ICD_081_-_ESPINOZA_CALLE_IGNACIO_VICENTE.p...">http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44925/3/ICD_081_-_ESPINOZA_CALLE_IGNACIO_VICENTE.p...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)
3	Documento de otro usuario #5a44c2 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
4	<a href="https://es.slideshare.net/LuzSequeiros/enfermedadesdestransmisissexual3pdf-2pdf/enfermedades...">es.slideshare.net   enfermedades_de_transmisi_n_sexual_3_pdf (2).pdf</a> <a href="https://es.slideshare.net/LuzSequeiros/enfermedadesdestransmisissexual3pdf-2pdf/enfermedades...">https://es.slideshare.net/LuzSequeiros/enfermedadesdestransmisissexual3pdf-2pdf/enfermedades...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
5	<a href="https://dspace.uniandes.edu.ec/">dspace.uniandes.edu.ec</a> <a href="https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7763/1/TUTENF011-2018.pdf">https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7763/1/TUTENF011-2018.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

## **TEMA**

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONTAGIO DEL VIRUS DEL  
PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES SOMETIDAS A TAMIZAJE EN EL  
CENTRO MATERNO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DE LA  
CIUDAD DE BABAHOYO NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024

## Resumen

En el contexto de una investigación epidemiológica de vital importancia a nivel nacional y local, se llevó a cabo un estudio exhaustivo en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque de la ciudad de Babahoyo durante el período comprendido entre noviembre de 2023 y abril de 2024. El objetivo principal de esta investigación fue analizar los factores asociados al contagio del virus del papiloma humano (VPH), una preocupación de salud pública tanto a nivel nacional como local debido a su alta prevalencia y sus consecuencias potencialmente graves en la salud reproductiva de las mujeres.

Para abordar esta preocupación, se recurrió a la revisión detallada de los registros médicos, incluyendo antecedentes, diagnósticos, tratamientos y resultados de pruebas, lo cual facilitó la identificación de los factores asociados con determinadas condiciones médicas. Entre estas variables se incluyeron la edad, el nivel socioeconómico, el inicio temprano en la actividad sexual, el contexto cultural y educativo, el acceso a los servicios de salud, la condición de mujeres multíparas y el trabajo sexual. El objetivo principal fue identificar de manera más precisa los factores asociados a la infección por VPH en este contexto clínico particular, con el fin de generar información relevante que pudiera orientar el desarrollo de estrategias de prevención y control más efectivas frente a esta infección de transmisión sexual.

Este análisis no solo es fundamental para comprender mejor la epidemiología y los determinantes del VPH a nivel local, sino que también contribuye a la generación de datos valiosos que pueden informar políticas y estrategias de salud pública a nivel nacional. Al profundizar en la comprensión de los factores asociados al contagio del VPH, se puede orientar la implementación de medidas preventivas y de control más efectivas a nivel local y nacional, con el objetivo de reducir la carga de esta infección de transmisión sexual y proteger la salud de la población.

### **Palabras clave:**

Virus del Papiloma Humano (VPH), Factores de riesgo, Tamizaje, Mujeres, Salud Pública

## **Abstract**

In the context of a nationally and locally vital epidemiological investigation, a comprehensive study was conducted at the Enrique Ponce Luque Maternal Health Center in the city of Babahoyo during the period from November 2023 to April 2024. The main objective of this research was to analyze the factors associated with the transmission of the human papillomavirus (HPV), a public health concern at both national and local levels due to its high prevalence and potentially severe consequences on women's reproductive health.

To address this concern, a detailed review of medical records was conducted, including histories, diagnoses, treatments, and test results, which facilitated the identification of factors associated with certain medical conditions. Among these variables were age, socioeconomic status, early onset of sexual activity, cultural and educational background, access to healthcare services, multiparous status, and involvement in sex work. The primary aim was to more accurately identify factors associated with HPV infection in this clinical context, in order to generate relevant information that could guide the development of more effective prevention and control strategies against this sexually transmitted infection.

This analysis is not only crucial for better understanding the epidemiology and determinants of HPV at the local level, but also contributes to the generation of valuable data that can inform national-level public health policies and strategies. By delving into the understanding of factors associated with HPV transmission, the implementation of more effective preventive and control measures can be guided at both local and national levels, aiming to reduce the burden of this sexually transmitted infection and protect population health.

### **Keywords:**

Human Papillomavirus (HPV), Risk Factors, Screening, Women, Public Health

# **CAPÍTULO I**

## **INTRODUCCIÓN**

En la situación actual de la salud femenina, el Virus del Papiloma Humano (VPH) se crea como una preocupación significativa debido a su prevalencia y su vínculo con diversas complicaciones, incluyendo el desarrollo de cáncer cervicouterino. En este contexto, el tamizaje se presenta como una herramienta fundamental para la detección temprana y la prevención de posibles consecuencias adversas asociadas al VPH. Por otro lado, cabe decir que para abordar eficazmente esta problemática, es decisivo comprender en los diversos factores de riesgo que pueden estar asociados en el contagio de este virus en mujeres sometidas a procesos de tamizaje. (Ramirez, Castillo, Barragan , & Carbo , 2022)

En el periodo comprendido entre noviembre de 2023 y abril de 2024, se llevará a cabo un íntegro análisis en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. Para con esto explorar y analizar de manera exhaustiva los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano en pacientes que han sido sometidas a tamizaje. El objetivo es identificar en la comprensión de las variables que podrían desempeñar un papel crucial en la transmisión del VPH, proporcionando así una base sólida para el diseño de estrategias de prevención más efectivas.

Finalmente, una vez identificado todos los factores asociados al VPH. Haremos un análisis e interpretación, para resaltar cuales son los factores más importantes y ver la manera de promover una campaña de salud pública de manera Educativa para la concientización del tema y de prevención con respecto a la Vacunación.

## **1.1 Contextualización de la situación problemática**

### **1.1.1 Contexto Internacional**

La preocupación global por la salud de las mujeres ha llevado a un interés creciente en comprender los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH), particularmente en aquellas que se someten a tamizaje como medida preventiva. A nivel mundial, el VPH es la infección de transmisión sexual más común, afectando a millones de mujeres y presentando un riesgo significativo de desarrollar complicaciones graves, como el cáncer cervicouterino.

Las estadísticas recopiladas en los últimos años reflejan la magnitud del desafío global relacionado con el VPH. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que aproximadamente el 80% de las mujeres sexualmente activas se infectarán con algún tipo de VPH en algún momento de sus vidas. Esta elevada prevalencia subraya la urgencia de entender los factores de riesgo asociados a la infección y la importancia del tamizaje como una herramienta preventiva clave. (OMS, 2023)

El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común a nivel mundial en mujeres, 570.000 mujeres son diagnosticadas cada año, es uno de los 5 tipos de cáncer prevenibles que más muertes prematuras genera y la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en Ecuador. El Virus del Papiloma Humano (VPH) es extremadamente común que se transmite por vía sexual, los serotipos 16 y 18 son responsables del 70% de lesiones cancerígenas. (Bucheli, 2022).

La mayor prevalencia del VPH en el cuello del útero entre las mujeres se da en el África subsahariana (24%), seguida de América Latina y el Caribe (16%), Europa oriental (14%) y Asia sudoriental (14%). En todo el mundo, se estima que, cada año, 625 600 mujeres. El cáncer cervicouterino fue la cuarta causa principal de cáncer y fallecimiento por cáncer entre las mujeres en 2020, con una cifra estimada de 604 127 nuevos casos y 341 831 defunciones en todo el mundo. Los cánceres cervicouterinos representan el 93% de los cánceres relacionados con el VPH en las mujeres, (OMS, 2023).

En este contexto internacional, la investigación sobre factores de riesgo asociados al contagio del VPH en mujeres sometidas a tamizaje adquiere una relevancia crucial. Entender estos factores no solo permite mejorar la efectividad de los programas de prevención, sino que también contribuye a abordar las desigualdades en la carga de la enfermedad a nivel mundial, promoviendo la salud y el bienestar de las mujeres en todas las comunidades.

## **América**

### **Prevalencia del VPH**

En Estados Unidos, se estima que al menos el 44% de las mujeres entre 14 y 59 años están infectadas con al menos uno de los tipos de VPH de alto riesgo. En América Latina, la prevalencia varía, siendo más alta en algunas regiones. Por ejemplo, estudios en Brasil revelan tasas de infección de hasta el 54% en mujeres adultas. (Markowitz, 2019)

### **Cáncer Cervicouterino**

Se estima que alrededor de 13,240 mujeres en los Estados Unidos serán diagnosticadas con cáncer cervicouterino anualmente, con aproximadamente 4,170 muertes relacionadas con esta enfermedad. En América Latina, el cáncer cervicouterino es una de las principales causas de muerte en mujeres. En México, por ejemplo, se registran más de 5,000 muertes anuales debido a esta enfermedad. (Markowitz, 2019)

### **Acceso a Tamizaje y Vacunación**

A pesar de los programas de tamizaje bien establecidos en los Estados Unidos, aproximadamente el 8% de las mujeres en edad de tamizaje no participan en pruebas regulares. En América Latina, el acceso a programas de tamizaje puede variar considerablemente. En algunos países, como Chile, se han logrado avances notables en la cobertura, mientras que, en otros, como Bolivia, los desafíos persisten. (Markowitz, 2019)

## **Europa**

### **Prevalencia del VPH**

En Europa, la prevalencia del VPH varía significativamente. Por ejemplo, en países como Dinamarca y Suecia, estudios indican tasas de infección de alrededor del 20%, mientras que, en algunos países del este, como Rumanía, se registran tasas superiores al 40%. (ELizalde, Hernandez, & Puente , 2018)

### **Cáncer Cervicouterino**

Se estima que alrededor de 34,000 mujeres son diagnosticadas con cáncer cervicouterino en Europa cada año, y alrededor de 17,000 mueren a causa de esta enfermedad. A pesar de los avances en la detección temprana y el tratamiento, persisten disparidades en la incidencia y la mortalidad entre países europeos. (Pérez, Campos , Sánchez , & Montoro, 2019)

### **Acceso a Tamizaje y Vacunación**

Aunque muchos países europeos cuentan con programas de tamizaje exitosos, la accesibilidad puede variar. En algunos países del este, el acceso a los servicios de salud puede ser un desafío, afectando la participación en programas de prevención.

La implementación de programas de vacunación también muestra variabilidad. Mientras que algunos países, como el Reino Unido, tienen altas tasas de vacunación, otros, como Ucrania, enfrentan obstáculos en la distribución y aceptación de la vacuna. (Bermúdez, 2019)

### 1.1.2 Contexto Nacional

#### **Prevalencia del VPH**

Según datos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, se estima que aproximadamente el 35% de las mujeres ecuatorianas presentan infección por VPH, siendo una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en el país. (Bedoya & Medina , 2018)

Actualmente El Ministerio de Salud Pública continúa liderando la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control Integral del Cáncer, donde el Ecuador es parte de la iniciativa mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) “Estrategia 90-70-90 para la eliminación de Cáncer de Cuello Uterino (CCU)”, (MSP, 2024).

#### **Cáncer Cervicouterino**

Ecuador experimenta una alta incidencia de cáncer cervicouterino. Se calcula que alrededor de 1,500 mujeres son diagnosticadas anualmente, y más de 600 fallecen debido a esta enfermedad, según estadísticas del Registro de Cáncer del país. (García, Quinde, Bucaram, & Sanchez , 2021).

#### **Acceso a Tamizaje y Vacunación**

A pesar de los esfuerzos gubernamentales. Se estima que solo alrededor del 60% de las mujeres en edad de tamizaje participan regularmente en programas de detección. En cuanto a la vacunación, aunque se han implementado programas, la cobertura varía. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), aproximadamente el 80% de las niñas de 11 a 12 años han recibido al menos una dosis de la vacuna contra el VPH. (MSP, 2024)

Entre diciembre de 2023 y la primera semana de marzo del presente año, un total de 98,489 mujeres se sometieron a pruebas moleculares de tamizaje, de las cuales 8,000 resultaron positivas. Estas mujeres están siendo monitoreadas con seguimiento profesional y adecuado. Las provincias con mayor positividad son Manabí, Los Ríos, Santa Elena, Guayas, Azuay, Zamora, Loja y El Oro.

## **Factores Sociodemográficos**

Estudios locales han identificado factores sociodemográficos asociados al contagio del VPH en Ecuador. Por ejemplo, la prevalencia es más alta en mujeres jóvenes y en aquellas con menor nivel educativo, resaltando la importancia de abordar desigualdades sociales en los programas de prevención. (Carrión , Soto, & Pupo, 2020).

La detección precoz de los factores de riesgo es de vital importancia, ya que aumenta las posibilidades de recuperación y permite el acceso a tratamientos adecuados para los pacientes. En respuesta a esta necesidad, desde el año 2022, el Ministerio de Salud Pública (MSP) destinó 5.8 millones de dólares para la implementación del programa de tamizaje como una estrategia de prevención del cáncer cervicouterino (CCU).

Se han seleccionado 36 centros de salud de primer nivel en todo el país para la toma de muestras, según se detalla en la página web del Ministerio de Salud Pública. La información recolectada será procesada en tres hospitales designados: el Hospital Vicente Corral Moscoso, el Hospital de Especialidades de Portoviejo y el Hospital General Docente de Calderón.

A través de esto se ha ejecutado un total de 98.489 mil pruebas moleculares para detección por genotipificación del VPH de tipo 16-18 y otros, enfocados en mujeres de 30 a 65 años la cual es la población de riesgo. De las cuales 8 mil salieron positivas, mismas que están bajo seguimiento (MSP, 2024)

## **Concientización y Educación**

A pesar de los esfuerzos para aumentar la conciencia, aún existe una brecha en la educación sobre la prevención del VPH. Se estima que solo el 45% de las mujeres en Ecuador tienen un conocimiento adecuado sobre la infección y sus riesgos, según datos del Ministerio de Salud Pública.

Este panorama nacional resalta la necesidad de fortalecer los programas de prevención, mejorar el acceso al tamizaje y la vacunación, y abordar específicamente los factores sociodemográficos que contribuyen a la propagación del VPH en Ecuador. Contribuyendo así a la salud integral de las mujeres en el país. (Salazar , 2023)

### 1.1.3 Contexto Regional

En América Latina, la problemática del Virus del Papiloma Humano (VPH) presenta matices específicos que demandan un análisis detallado de los factores de riesgo asociados al contagio, especialmente en mujeres sometidas a tamizaje. La región enfrenta desafíos únicos que van desde la accesibilidad a los servicios de salud hasta factores culturales que pueden influir en la prevención y detección temprana de esta infección. (Luciani, Bruni, & Agurto, 2018)

#### **Prevalencia del VPH**

En México, estudios recientes indican que aproximadamente el 56.6% de las mujeres entre 18 y 25 años presentan infección por VPH, siendo los subtipos 16 y 18 los más comunes. (Mayorga, Romo, & Villareal, 2021)

En Brasil, la prevalencia es aún más alta, alcanzando alrededor del 54.3% en mujeres entre 16 y 25 años, según la investigación del Instituto Nacional de Cáncer (INCA).

#### **Cáncer Cervicouterino:**

Según datos de la OPS, Nicaragua tiene la tasa más alta de mortalidad por cáncer cervicouterino en América Latina, con aproximadamente 14.3 muertes por cada 100,000 mujeres. En Honduras, la incidencia de cáncer cervicouterino es significativa, con alrededor de 27.4 casos por cada 100,000 mujeres, según el Registro Nacional de Cáncer. (OPS, 2023)

#### **Acceso a Tamizaje y Vacunación:**

Costa Rica ha logrado una alta cobertura de vacunación contra el VPH, con más del 80% de las niñas de 10 a 14 años vacunadas, según el Ministerio de Salud costarricense. En contraste, Bolivia enfrenta desafíos en el acceso al tamizaje, con aproximadamente el 40% de las mujeres en riesgo que no participan regularmente en programas de detección, según datos del Ministerio de Salud. (OPS, 2023)

### **Factores Sociodemográficos:**

Estudios en Colombia han revelado que la falta de educación formal se asocia con una mayor prevalencia de VPH, con una tasa de infección del 64% en mujeres con educación primaria o menos. En Uruguay, la disparidad socioeconómica también impacta, con tasas de infección más bajas del 29% en mujeres de niveles socioeconómicos más altos. (Sanchez & Arbeláez, 2019)

### **Concientización y Educación:**

A pesar de los esfuerzos, persisten brechas en la concientización. En Argentina, solo el 57% de las mujeres tiene conocimiento adecuado sobre el VPH y su prevención, según encuestas del Ministerio de Salud. En Chile, las campañas educativas han llevado a un aumento del 15% en la participación en programas de tamizaje en los últimos tres años, según informes del Ministerio de Salud.

Este análisis detallado con datos estadísticos resalta la heterogeneidad en la situación del VPH en América Latina. La comprensión de estas cifras es esencial para dirigir estrategias de prevención adaptadas a las necesidades específicas de cada país, trabajando hacia la reducción de la carga de esta infección en la región. (Sánchez , Rodríguez, & Gómez, 2022)

#### 1.1.4 Contexto Local

##### **Prevalencia del VPH en la Provincia de Los Ríos:**

Según el último informe del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, la prevalencia del VPH en mujeres de la Provincia de Los Ríos se ubica en el 36.8%. Sin embargo, en Babahoyo, los datos específicos pueden mostrar variaciones locales, (MSP, 2024)

##### **Cáncer Cervicouterino en Babahoyo:**

La tasa de incidencia de cáncer cervicouterino en Babahoyo es de aproximadamente 48.5 casos por cada 100,000 mujeres, según los registros del Sistema Nacional de Registros de Cáncer del Ecuador. La mortalidad asociada se sitúa en 16.2 casos por cada 100,000 mujeres, (Rodas & Pazmiño , 2017)

##### **Acceso al Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque:**

El Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, situado en la ciudad de Babahoyo, parroquia Camilo Ponce, con una tipología de Tipo B, ubicado exactamente en las calles G S/N y Vargas Machuca. atiende a más de 1,500 mujeres al mes en Babahoyo, siendo un punto central para la salud materna en la región. En el último año, se realizaron más de 5,000 pruebas de tamizaje para detectar el VPH. (MSP, 2024)

##### **Participación en Programas de Tamizaje:**

La participación en programas de tamizaje en Babahoyo ha mejorado en los últimos dos años, con un aumento del 20%. A pesar de ello, la participación aún se sitúa en el 60%, lo que destaca la necesidad de campañas de concientización adicionales.

##### **Educación y Concientización en Babahoyo:**

Campañas de concientización locales han alcanzado a más del 70% de la población femenina en edad de tamizaje en Babahoyo. Sin embargo, encuestas indican que el 30% de las mujeres aún carece de conocimientos básicos sobre el VPH y su prevención. (Pibaque & Veliz, 2020)

## **Desafíos y Oportunidades Locales**

Barreras económicas han afectado a un 15% de mujeres en Babahoyo, impidiendo su participación en programas de tamizaje. Se están implementando estrategias para mejorar el acceso, incluyendo unidades móviles de atención en comunidades remotas.

### **Historial de Campañas de Prevención en el Centro Materno de Salud:**

Las campañas de prevención en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque han logrado un aumento del 25% en la detección temprana de lesiones precancerosas en el último año, demostrando la eficacia de las intervenciones locales. (MSP, 2024)

Este análisis detallado revela la situación específica en Babahoyo, Provincia de Los Ríos, proporcionando una visión completa de los factores de riesgo asociados al contagio del VPH. Estos datos son esenciales para adaptar estrategias locales y fortalecer la prevención y detección temprana de esta infección en la comunidad.

#### **1.1.5 Situación problemática**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) sigue siendo una preocupación de salud pública, especialmente en mujeres, dado su vínculo con el cáncer cervicouterino. A pesar de los esfuerzos de tamizaje implementados en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el periodo de noviembre 2023 a abril 2024, persiste una situación problemática relacionada con los factores de riesgo asociados al contagio del VPH en las pacientes sometidas a tamizaje en esta institución.

El alcance del problema aborda directamente las medidas de prevención y tamizaje implementadas en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. La naturaleza del problema radica en la existencia de factores de riesgo que podrían estar contribuyendo al contagio del VPH en mujeres que, en teoría, deberían estar protegidas o identificadas tempranamente a través de los procesos de tamizaje.

## **Vinculación con Aspectos Relevantes**

### **Importancia**

La importancia radica en la preservación de la salud de las mujeres en la comunidad, ya que el VPH puede desencadenar complicaciones graves, incluyendo el cáncer cervicouterino. La detección temprana y la identificación de factores de riesgo son cruciales para la prevención y tratamiento oportuno.

### **Novedad**

La novedad del problema reside en la temporalidad específica y la focalización en un centro de salud particular. La situación problemática no solo se relaciona con la prevalencia del VPH, sino con la evaluación detallada de factores de riesgo durante un periodo específico y en un contexto local específico.

### **Interés**

El interés se fundamenta en la necesidad de mejorar la eficacia de los programas de tamizaje y prevención. Identificar y abordar factores de riesgo específicos en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque no solo beneficia a las pacientes, sino que también tiene implicaciones para la salud pública en la región.

### **Viabilidad**

La viabilidad del problema se sustenta en la disponibilidad de recursos en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque y la colaboración de profesionales de la salud. La investigación propuesta puede realizarse de manera práctica y efectiva, contribuyendo a la mejora de las estrategias preventivas y de detección temprana.

## **1.2 Planteamiento del Problema**

La presente investigación aborda la preocupante situación relacionada con los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres que han sido sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el periodo de noviembre 2023 a abril 2024. A pesar de los esfuerzos implementados en los procesos de tamizaje, persiste una incertidumbre sobre los elementos que contribuyen al contagio del VPH en esta población específica.

La investigación se centrará especialmente en la identificación y análisis de los factores sociodemográficos que podrían estar asociados al contagio del VPH en la población estudiada, incluyendo edad, nivel educativo y estado civil. La comprensión detallada de estos aspectos permitirá abordar específicamente aquellos elementos que podrían contribuir al riesgo de infección, proporcionando una base sólida para mejorar las estrategias de prevención y detección temprana.

Con este enfoque, la investigación busca no solo describir el problema general, sino desarrollar y profundizar en una parte específica del mismo, brindando aportes significativos para la prevención y manejo del contagio del VPH en el ámbito local del Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. Por la cual nos formulamos los siguientes problemas como interrogantes:

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el periodo de noviembre 2023 a abril 2024?

### **1.2.2 Problemas Derivados**

¿Cuáles podrían ser los desafíos y posibles problemas al obtener acceso a los datos específicos del Centro Materno de Salud, y cómo se podría abordar la colaboración institucional para garantizar la calidad de la investigación?

¿Cuáles son las posibles dificultades en la interpretación de los resultados, considerando la interrelación de múltiples factores de riesgo, y qué métodos estadísticos avanzados podrían utilizarse para abordar esta complejidad?

### **1.3 Justificación**

El propósito central de esta investigación es identificar y analizar los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres que han sido sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. Se busca comprender las variables que contribuyen a la incidencia del VPH en esta población específica, con el objetivo de desarrollar estrategias preventivas y de intervención más efectivas.

Con el fin de mejorar la eficacia de los programas de tamizaje y prevención del VPH, es esencial identificar los factores específicos que aumentan la vulnerabilidad de las pacientes en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. Al comprender las causas subyacentes del contagio, podemos adaptar las intervenciones de salud pública para abordar estas cuestiones de manera más precisa y personalizada.

La problemática de la infección por VPH no es nueva, pero su persistencia y las implicaciones en la salud pública son motivo de preocupación constante. A lo largo de los años, se ha evidenciado que las tasas de infección por VPH han fluctuado, afectando desproporcionadamente a ciertos grupos demográficos. En el contexto histórico, se ha observado que la falta de acceso a la información, barreras socioeconómicas y limitaciones en la atención médica contribuyen a la propagación del VPH. La continuidad de esta problemática resalta la necesidad de una investigación específica que se enfoque en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque para comprender y abordar estos desafíos de manera más efectiva.

La metodología de esta investigación se basará en un enfoque mixto que combina métodos cualitativos y cuantitativos. Se realizarán entrevistas a las pacientes del Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, recopilando datos demográficos, comportamientos de riesgo y percepciones sobre el VPH. Además, se analizarán datos epidemiológicos existentes para contextualizar la situación.

### 1.3.1 Delimitación de la Investigación

La investigación se centrará exclusivamente en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, ubicado en la ciudad de Babahoyo, Provincia de Los Ríos, Ecuador. Se limitará a este centro de salud para asegurar la especificidad de los resultados en el contexto local.

La investigación abordará el periodo comprendido entre noviembre de 2023 y abril de 2024. Este rango temporal se ha establecido para capturar de manera precisa la situación del contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) en pacientes sometidas a tamizaje durante estos seis meses.

El universo de la investigación estará conformado por mujeres que han sido sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el periodo definido. La selección de este grupo específico de pacientes permitirá una focalización clara en la población de interés.

La investigación se centrará en la identificación y análisis de factores de riesgo asociados al contagio del VPH. Se dará énfasis a factores sociodemográficos, tales como la edad, nivel educativo y estado civil, según lo establecido en los objetivos específicos de la investigación.

Se considerarán variables específicas como la prevalencia del VPH, datos sociodemográficos de las pacientes, participación en programas de tamizaje, y cualquier otro elemento que esté directamente relacionado con la detección y contagio del VPH en el contexto del Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque.

## **1.4 Objetivos de investigación**

### **1.4.1 Objetivo General**

Identificar los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, durante el período de noviembre 2023 a abril de 2024.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

Reconocer los factores sociodemográficos que podrían estar asociados al contagio del VPH en la población estudiada, incluyendo edad, nivel educativo y Acceso a servicios de Salud.

Analizar la prevalencia del Virus del Papiloma Humano en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el período mencionado.

Incrementar la conciencia y educación sobre la prevención del VPH en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque de la ciudad de Babahoyo. Durante el período mencionado a través del (MSP), con campañas informativas y trípticos didácticos.

## **1.5 Hipótesis**

### 1.5.1 Hipótesis general

"Existen factores de riesgo específicos que están asociados significativamente con un mayor riesgo de contagio del virus del papiloma humano entre las pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el período comprendido entre noviembre de 2023 y abril de 2024."

### 1.5.2 Hipótesis específicas

"Se plantea que la edad de las pacientes influirá en el riesgo de contagio del virus del papiloma humano, siendo las mujeres más jóvenes y las mayores de cierta edad más propensas a la infección durante el período mencionado."

"Se espera que el nivel socioeconómico influya en el riesgo de contagio, sugiriendo que las mujeres con menores recursos tendrán un mayor riesgo de infección por el virus del papiloma humano en comparación con aquellas de mayor estatus socioeconómico."

## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Marco teórico**

Este marco teórico proporcionará un contexto integral, abordando desde conceptos de terminología relacionado con el tema. Así como las bases globales de la infección hasta los elementos más específicos que pueden influir en la vulnerabilidad de las pacientes.

#### **Virus del Papiloma Humano (VPH)**

##### **Definición**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus de transmisión sexual que infecta la piel y las mucosas, especialmente las genitales y orales. Según, (Toro - Montoya & Tapia Vela, 2021) asocia con algunas enfermedades, como verrugas y, en algunos casos, puede causar cáncer, principalmente de cuello uterino y otros órganos relacionados con la reproducción. El VPH es bastante común y existen diferentes cepas, algunas son consideradas de gran riesgo oncológico. La importancia de prevenir a través de vacunación y la detección temprana son clave en el manejo de esta infección, (Capa Bohórquez & Betancourt Bohórquez, 2019).

##### **Características del VPH**

**Transmisión Sexual:** El VPH se transfiere principalmente durante actos sexuales, ya sea a través del contacto genital, oral o de sexo anal. Puede transmitirse incluso cuando no hay síntomas evidentes ni presencia de verrugas genitales, (Rengifo , Osorio, & García, 2022).

**Contacto de Piel a Piel:** La transmisión del VPH ocurre a través del contacto directo de la piel, especialmente en áreas genitales o mucosas. Incluso el contacto con áreas infectadas que no presentan verrugas visibles puede resultar en la transmisión, (Linerros-Hurtado et al., 2020)

**Mayor Riesgo en Actividad Sexual:** La acción sexual, especialmente con varias parejas, aumenta el riesgo de adquirir el VPH. Entre más parejas sexuales tengas, mayor es la posibilidad de entrar en contacto con el virus, (Camargo, 2023)

**Asintomático en la Mayoría de los Casos:** Diversas infecciones por VPH son asintomáticas, lo que significa que las personas pueden traer y traspasar el virus sin tener conocimiento. Esto contribuye a la difusión del virus, ya que las personas infectadas pueden no ser sensatos de su estado. (Camargo, 2023)

**Verrugas Genitales:** Algunos tipos de VPH pueden causar verrugas genitales. Estas protuberancias pueden aparecer en los genitales, la boca, la garganta o el área anal. Sin embargo, no todas las infecciones por VPH causan verrugas visibles, (Camargo, 2023).

**Relación con el Cáncer:** Algunos tipos de VPH de alto riesgo están asociados con el desarrollo de cáncer, especialmente el cáncer de cuello uterino en mujeres. La transmisión sexual del VPH aumenta el riesgo de exposición a estos tipos de virus de alto riesgo, (Camargo, 2023).

**Uso de Barreras de Protección:** Aunque el uso de preservativos no excluye completamente el riesgo de transmisión, puede menorar significativamente la posibilidad de contraer o difundir el VPH y otras ITS, (Camargo, 2023).

**Vacunación como Prevención:** La vacunación es una medida clave para prevenir la infección por VPH y sus consecuencias, y se recomienda especialmente antes del inicio de la actividad sexual, (Camargo, 2023).

### **Tipos de Virus del Papiloma Humano (VPH)**

El Virus del Papiloma Humano, es el ente etiológico más importante relacionado con el cáncer cervicouterino, considerado enfermedad de transmisión sexual (ETS) de gran incidencia y prevalencia mundial en mujeres sexualmente activas; se sabe que existe más de 150 subtipos virales que se dividen en alto riesgo, bajo riesgo y posible bajo riesgo, algunos tipos de VPH pueden causar solo verrugas genitales o anales, y otros tipos pueden causar cáncer cervicouterino, de pene, anal o bucal, (Linerós-Hurtado et al., 2020).

Se dividen en alto riesgo, bajo riesgo y probable bajo riesgo, algunos tipos de VPH.

**Los genotipos de alto riesgo son:** VPH 15 tipos son sin embargo los principales son, 18, 45, 51, 52, 73, 82, que pueden causar cáncer de cervicouterino, excrecencias de vulva, vagina, entre otros, (Linerós-Hurtado et al., 2020).

**Los VPH de bajo riesgo son:** 11 tipos los principales 6, 11, 54, 61, 81 que ocasionan una infección clínicamente palmaria, designada verruga, (Linerós-Hurtado et al., 2020).

**Los genotipos de probable bajo riesgo son:** 16 tipos de los cuales los principales son 26, 34, 40, 54, 55, 82, 83 y 84 en los que aún no se ha confirmado su capacidad de provocar cáncer, (Linerós-Hurtado et al., 2020).

### **Asociación con el desarrollo de cáncer cervicouterino**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) está fuertemente asociado con el progreso del cáncer cervicouterino. Varias de las principales asociaciones entre el VPH y el cáncer cervicouterino incluyen:

**Tipos de VPH de Alto Riesgo:** Algunos tipos de VPH, especialmente los tipos 16 y 18, son considerados de alto riesgo oncogénico. El contagio persistente con estos tipos de Virus aumenta gradualmente el peligro de desplegar lesiones precancerosas y, eventualmente, cáncer cervicouterino, (González-Acevedo et al., 2020).

**Integración del VPH en el ADN Celular:** En casos de infección persistente, el VPH de alto riesgo puede integrarse en el ADN de las células del cuello uterino. Esta integración puede causar cambios genéticos que favorecen el desarrollo de células cancerosas, (González-Acevedo et al., 2020).

**Lesiones Precancerosas (CIN):** La infección prolongada por VPH de alto riesgo puede dar lugar a lesiones precancerosas conocidas como Neoplasia Intraepitelial Cervical (CIN). Estas lesiones se clasifican en grados, siendo CIN 3 el más avanzado y cercano al cáncer invasivo, (González-Acevedo et al., 2020).

**Proceso de Carcinogénesis:** La relación entre el VPH y el cáncer cervicouterino sigue un proceso de carcinogénesis gradual. Comienza con la infección por VPH, seguida de la persistencia del virus, la formación de lesiones precancerosas y, finalmente, el desarrollo de cáncer invasivo, (González-Acevedo et al., 2020).

**Detección mediante Pruebas de Papanicolaou (Pap):** Las pruebas de Papanicolaou son importantes para la localización breve de células cervicales anormales asociadas con la infección por VPH y el riesgo de cáncer. La detección temprana permite intervenciones médicas antes de que se desarrolle el cáncer invasivo, (Quispe, Soriano-Moreno, & Rodríguez, 2020)

**Vacunación como Prevención:** Las vacunas contra el VPH están diseñadas para proteger contra los tipos de VPH más comunes y de alto riesgo, incluyendo los tipos 16 y 18. La vacunación, principalmente antes del comienzo de la actividad sexual, es una medida clave para prevenir el contagio y, por ende, comprimir el riesgo de cáncer cervicouterino, (Quispe, Soriano-Moreno, & Rodríguez, 2020).

**Factores de Riesgo Adicionales:** Dentro de la infección del VPH ahí varios factores como el tabaquismo, la inmunosupresión e incuestionables factores genéticos pueden aumentar el riesgo de que la infección por VPH, avance hacia el cáncer cervicouterino. (Maldonado,2021)

## **Biología del (VPH)**

### **Ciclo de Vida del VPH**

**Adsorción y Entrada:** El VPH se une a receptores en la superficie de las células epiteliales de la piel o mucosas, principalmente a través de proteínas llamadas integrinas. La partícula viral es capturada y llevada al interior de la célula mediante procesos endofíticos, (Montoya & Tapia-Vela, 2021).

**Replicación y Transcripción:** El ADN viral se replica y transcribe en el núcleo celular utilizando la maquinaria celular. La replicación del VPH está vinculada al ciclo celular de la célula hospedadora, (Montoya & Tapia-Vela, 2021).

**Ensamblaje:** Las nuevas partículas virales se ensamblan en el núcleo y se mueven hacia la superficie de la célula, (Montoya & Tapia-Vela, 2021)..

**Maduración y Liberación:** La maduración de las partículas virales ocurre en la capa superficial de las células epiteliales. Una vez maduras, las partículas virales son liberadas y pueden infectar células adyacentes, (Montoya & Tapia-Vela, 2021).

#### **Mecanismos de Infección del VPH:**

**Infección Mucocutánea:** El VPH infecta las células epiteliales en mucosas y la piel, preferentemente en áreas genitales, anales y orales, (Rocha Chamorro, 2020).

**Estrategias de Evitación Inmunológica:** El VPH ha desarrollado estrategias para evadir el sistema inmunológico, como la producción de proteínas que inhiben la respuesta inmune y la capacidad de infectar células inmunológicas, (Rocha Chamorro, 2020).

**Persistencia y Latencia:** En algunos casos, la infección por VPH puede persistir durante períodos prolongados, a veces sin causar síntomas evidentes. La latencia viral puede ser una estrategia para evitar la detección y el clearance por parte del sistema inmunológico, (Rocha Chamorro, 2020).

**Expresión Diferencial de Proteínas:** El VPH codifica para varias proteínas, entre las cuales las proteínas E6 y E7 son particularmente importantes. Estas proteínas alteran la regulación del ciclo celular y promueven la proliferación celular, lo que puede llevar a la formación de lesiones precancerosas, (Rocha Chamorro, 2020).

**Integración en el ADN del Huésped:** En casos de infección persistente, el VPH de alto riesgo puede integrarse en el ADN del huésped, aumentando el riesgo de transformación maligna, (Rocha Chamorro, 2020).

**Verrugas Genitales y Lesiones Precancerosas:** La infección por ciertos tipos de VPH puede resultar en la formación de verrugas genitales (lesiones benignas) o lesiones precancerosas en el cuello uterino, (Rocha Chamorro, 2020).

### **Interacción con el Ciclo Celular:**

El VPH interactúa con el ciclo celular de la célula hospedadora, principalmente a través de las proteínas E6 y E7, que se dirigen a proteínas reguladoras del ciclo celular como p53 y pRb. Esto puede llevar a la proliferación celular descontrolada y a la formación de lesiones precancerosas, (García. S, 2024)

La agudeza detallada de la biología del VPH es esencial para el desarrollo de tácticas de prevención, diagnóstico y tratamiento, incluyendo la investigación de vacunas y la identificación de dianas terapéuticas, (García. S, 2024).

### **Teoría de la Prevención**

La Teoría de la Prevención en el argumento de la salud, particularmente en relación con el Virus del Papiloma Humano (VPH), se refiere al marco conceptual que guía la planificación, implementación y evaluación de tácticas destinadas a advertir la adquisición y difusión del virus. Esta teoría aborda la identificación de factores de riesgo, el desarrollo de intervenciones educativas, la promoción de prácticas saludables, y la implementación de medidas de detección temprana y vacunación, (Alonso Cabrera, 2018).

### 2.1.1 Marco conceptual

#### **Tamizaje y Prevención del VPH**

El tamizaje y prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) se refiere a las estrategias y prácticas destinadas a detectar tempranamente la presencia del virus y prevenir su propagación, especialmente en el contexto de las infecciones genitales. Esto implica la aplicación de métodos de cribado, como pruebas de detección de ADN viral y exámenes ginecológicos, para detectar la infección en sus primeras etapas. Además, la prevención abarca actividades educativas, fomento de la vacunación y promoción de prácticas sexuales seguras. La combinación de cribado y prevención tiene como objetivo reducir la incidencia de infecciones por VPH y prevenir el desarrollo de afecciones relacionadas, como el cáncer cervicouterino, (Arrosi, Paul, & Thouyaret, 2015).

#### **Factores de Riesgo Asociados al Contagio del VPH**

Los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) son condiciones, comportamientos o características que aumentan la probabilidad de adquirir la infección. Estos factores pueden incluir variables sociodemográficas, como la edad y el nivel socioeconómico, así como comportamientos sexuales de riesgo, como el inicio temprano de la actividad sexual o tener múltiples parejas. Otros factores relevantes abarcan aspectos inmunológicos, el acceso a servicios de salud, y variables relacionadas con el contexto cultural y educativo. Identificar y comprender estos factores de riesgo es esencial para desarrollar estrategias de prevención y control efectivas contra el VPH, (Crespo.D,2021).

#### **Dimensiones de la Vulnerabilidad y Exposición al VPH**

Las dimensiones de la vulnerabilidad y exposición al Virus del Papiloma Humano (VPH) se refieren a los diversos aspectos sociales, culturales, económicos y de salud que pueden aumentar la susceptibilidad de una población o individuo a contraer la infección y experimentar sus efectos adversos.

Estas dimensiones incluyen barreras culturales y sociales, estigma asociado al VPH, acceso limitado a información y educación sobre salud sexual, así como condiciones socioeconómicas que pueden afectar la capacidad de acceso a servicios de salud preventivos. Identificar y comprender estas dimensiones es esencial para desarrollar intervenciones eficaces que aborden las desigualdades y reduzcan la vulnerabilidad de ciertos grupos de población frente al VPH, (Torres Cruz, 2022).

### **Relación entre Factores de Riesgo y Contagio del VPH**

La relación entre factores de riesgo y el contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) se refiere a la conexión causal o correlativa entre diversas condiciones, comportamientos o características específicas y la probabilidad de adquirir la infección por VPH. Estos factores de riesgo, que pueden abarcar desde variables sociodemográficas hasta prácticas sexuales de riesgo, influyen directa o indirectamente en la exposición y vulnerabilidad de un individuo al virus. Comprender esta relación es crucial para diseñar estrategias preventivas, orientadas a mitigar o eliminar estos factores y, así, reducir la incidencia y propagación del VPH. (Alonso Muñiz, Palacios Toala, Pincay Pin, & Pincay Cañarte, 2021)

### **Tratamiento no invasivo (VPH)**

Se refiere a un conjunto de intervenciones médicas que no requieren procedimientos quirúrgicos invasivos para eliminar las lesiones causadas por este virus. En lugar de eso, se utilizan métodos como la aplicación tópica de agentes químicos, crioterapia (congelación de las lesiones) o terapia láser para destruir las células afectadas por el VPH. Se consideran opciones eficaces y menos invasivas en comparación con la cirugía, lo que puede reducir el riesgo de complicaciones y tiempos de recuperación más largos.

Sin embargo, es importante destacar que el tratamiento no invasivo del VPH puede requerir múltiples sesiones y no siempre garantiza la eliminación completa del virus. Además, es fundamental seguir las recomendaciones médicas y realizar un seguimiento adecuado para controlar la recurrencia de las lesiones y prevenir posibles complicaciones a largo plazo, (Radic & Darlic, 2021).

## 2.1.2 Antecedentes Investigativos

### **Prevalencia del VPH**

El cáncer cervical en Ecuador es la segunda causa de muerte por cáncer entre las mujeres. Se subraya la considerable carga económica que esta patología impone al Estado y a la población afectada. Según el Dr. Carlos Arreaga de Solca, Machala, el costo aproximado de tratar a un paciente que progresa de displasia severa a lesión cancerosa puede alcanzar los \$50,000, y se informa que la pérdida anual de años de vida útil debido a la morbilidad asociada al cáncer cervical asciende a 11,433 años, representando una pérdida económica de cerca de \$6,825,501 para el país, (Rivera, 2018).

La prevalencia de diferentes genotipos de VPH varía en distintas regiones de Ecuador. En la región Litoral, se identifican los genotipos HPV 16 y HPV 52 como los más frecuentes, mientras que, al sur del país, se destaca la presencia significativa del HPV 18. Se subraya la importancia de considerar los linajes genéticos del HPV 16, ya que los linajes asiáticos tienden a ser más agresivos y propiciar la aparición de lesiones cervicales precancerosas en menor tiempo, (Rivera, 2018).

El texto concluye resaltando la necesidad de realizar un estudio más amplio que abarque muestras de regiones geográficas extensas, considerando también el impacto de los movimientos migratorios y el historial genético de la población. Este análisis permitiría definir el perfil epidemiológico real del país en cuanto a la infección por VPH y sus factores de riesgo asociados a lesiones anogenitales. (Rivera, 2018).

## **Grupos de mayor riesgo de infección**

Las tasas de prevalencia del contagio por el virus del papiloma humano (VPH) a nivel mundial presentan un pico pronunciado en mujeres de 15 a 25 años, coincidiendo con el comienzo de actos sexuales. En algunos lugares, disminuye significativamente en edades posteriores, conservando niveles bajos. Sin embargo, en ciertos países, se observa un segundo pico en mujeres de mediana edad.

Este patrón sugiere que las adolescentes y adultas jóvenes constituyen un conjunto de gran riesgo para desplegar lesiones premalignas y malignas del cuello uterino debido a las elevadas tasas de contagio en este rango de edad, (Dominguez, Trujillo, Fabré, & Hernandez, 2018).

Un análisis de 21 informes epidemiológicos sobre cáncer cervicouterino (CCU) y comportamiento sexual como factores de riesgo reveló que el riesgo de desarrollar CCU aumenta elocuentemente con los primeros actos sexuales a edades tempranas ( $p < 0.001$ ). El conflicto relativo (RR) de CCU en mujeres que iniciaron relaciones antes de los 14 años, en comparación con aquellas que lo hicieron después de los 25 años, fue de 3.52 (IC del 95%, 3.04-4.08). Además, el riesgo de CCU se incrementó con la cantidad de compañeros sexuales a lo largo de la vida ( $p < 0.001$ ), siendo el RR de CCU para aquellas con 6 o más compañeros sexuales 2.27 (IC del 95%, 1.98-2.61), en comparación con aquellas que tuvieron solo uno, (Dominguez, Trujillo, Fabré, & Hernandez, 2018).

## **Factores de Riesgo Conocidos**

### *Comienzo de una vida sexual a edades prematuras*

En México, la juventud comienza su vida sexual, en promedio, entre los 15 y 19 años, según datos de CONAPO. La conexión entre la edad de inicio sexual y el aumento en el número de parejas sexuales se asocia con el riesgo de infecciones, especialmente al interactuar con trabajadores sexuales. El inicio temprano de la actividad sexual se considera uno de los principales riesgos, impulsado por la motivación de pertenecer a un grupo social y las presiones de la sociedad juvenil, (Hernández, Padilla, & Quintero, 2020).

### *Falta o uso inadecuado del preservativo*

La conducta inapropiada durante la adolescencia puede tener consecuencias a lo largo de toda la vida. La disponibilidad de información sexual fragmentada, la mayor libertad y la falta de conciencia sobre las consecuencias de la actividad sexual sin protección llevan a los adolescentes a participar en prácticas de riesgo para la salud. El uso incorrecto o la ausencia de preservativos en todas las relaciones sexuales aumentan la susceptibilidad al contagio del virus del papiloma humano (VPH) y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Una medida preventiva eficaz para abordar este fenómeno es fomentar un mayor conocimiento sobre los beneficios que conlleva la utilización adecuada de los preservativos, (Hernández , Padilla, & Quintero, 2020).

### *Pobreza*

La persistencia de la pobreza representa uno de los principales desafíos que obstaculizan el desarrollo de las capacidades humanas básicas de los adolescentes, situándolos en condiciones de mayor vulnerabilidad en su vida reproductiva. Se sostiene que la limitada situación económica impide que los jóvenes accedan a centros de salud para recibir orientación sexual, consultar sobre el uso de métodos anticonceptivos o someterse a estudios preventivos como el Papanicolaou, (Hernández , Padilla, & Quintero, 2020).

### *Educación*

La ausencia de una cultura centrada en la sexualidad ha tenido un impacto negativo en la salud tanto de hombres como de mujeres. Factores culturales, como ciertas costumbres y tradiciones, contribuyen a la percepción de que hablar sobre sexualidad es un tabú. Pocas familias abordan este tema con sus hijos debido al temor de incitar o inducir prácticas sexuales. A pesar de la existencia de intenciones en los planes y programas de la Secretaría de Educación Pública (SEP) y la Secretaría de Salud en México, la falta de información precisa y eficaz no ha logrado generar conciencia sobre el cuidado del cuerpo. Además, la educación limitada proporcionada en el hogar resulta insuficiente para el mantenimiento de la salud reproductiva de niños y adolescentes, (Hernández , Padilla, & Quintero, 2020).

## **Efectividad de la Vacunación**

Actualmente, existen dos vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) disponibles en varios países: una bivalente y otra tetravalente. Ambas vacunas han mostrado una alta eficacia en la prevención de la infección por los tipos 16 y 18 del virus, comprometidos de aproximadamente el 70% de las cuestiones de cáncer uterino. La vacuna bivalente también actúa sobre otros tipos de cáncer asociados al VPH, como los de vulva, vagina, pene, ano y orofaringe, con una eficacia que varía entre el 68.9% y el 100%. Por otro lado, la vacuna tetravalente, además de abordar los tipos VPH 16 y 18, ha demostrado ser efectiva contra los tipos VPH 6 y 11, que causan alrededor del 90% de las verrugas genitales externas, con una eficacia del 75-100%. Recientemente, se aprobó una vacuna nonavalente que, además de los cuatro tipos incluidos en la vacuna tetravalente, también protege contra los tipos VPH 31, 33, 45, 52 y 58, garantes de un 20% adicional de casos de cáncer de cuello uterino, (Rojas, 2019).

La prevención incluye la educación para la salud, definida como el intercambio de información para aumentar la conciencia y el conocimiento sobre cómo mantenerse sano y prevenir enfermedades. Es fundamental disponer de información sobre los recursos y beneficios de acceder a servicios de salud, especialmente en países como el mencionado. En última instancia, se destaca la importancia de considerar la eficacia de la vacunación como medida profiláctica contra la infección por el Virus del Papiloma Humano, respaldada por resultados favorables hasta la fecha, (Rojas, 2019).

## **Papiloma virus y Embarazo**

Durante los dos primeros trimestres del embarazo, la disminución de la inmunidad contra el virus del papiloma humano (VPH) favorece la aparición de condilomas en la región anogenital. Esta susceptibilidad se explica por una respuesta inmunológica limitada durante la gestación, pero se recupera significativamente al comienzo del tercer trimestre y se intensifica después del parto, con una depuración alta de la infección.

La frecuencia de condilomas durante el embarazo varía entre el 1% y el 3%, siendo más comunes en áreas vulvoperineales (80%), vaginales (35%) y cervicales (20%). Las lesiones, principalmente exofíticas, aparecen en zonas de mayor fricción en proceso del coito, como el introito, la horquilla vulvar y los labios mayores y menores. La propagación de las lesiones condilomatosas se facilita con el aumento de secreciones, (Quintero , Márquez, & Arteaga, 2021).

Existen alrededor de 30 tipos virales mucotrópicos, siendo los más frecuentes los tipos 6 (94%) y 11 (10%), junto con VPH 54 (8%) y VPH 58 (8%). El periodo de incubación del virus es de seis a ocho meses, y el condiloma se considera altamente contagioso, con una protección de preservativos del 60% en pacientes de riesgo. El uso prolongado de anticonceptivos orales por más de 10 años y el aumento del riesgo de transmisión con múltiples parejas sexuales, enfermedades de transmisión sexual, crónica de herpes y uso de anticonceptivos orales son factores de riesgo adicionales.

Las contusiones pueden ser asintomáticas o mostrar síntomas como prurito, descarga vaginal, sangrado, síntomas obstructivos en uretra, vagina o recto y dispareunia. Se identifican diferentes tipos de condilomas, como el acuminado clásico, queratinizante con superficie rugosa, micropapular y planas, y se requiere un diagnóstico diferencial con otras condiciones, como tejido microglandular, molusco contagioso, condiloma lata, lunares y cáncer, (Quintero , Márquez, & Arteaga, 2021).

### **Conocimiento y Conciencia Pública**

Adolescentes, la inseguridad acerca de su apariencia, la búsqueda de En la atención del sexo opuesto, el aumento de la experimentación sexual, y la presión de la pareja para iniciar relaciones sexuales con penetración, contribuyen de manera significativa al inicio precoz y desprotegido de la vida sexual. La falta de conocimiento sobre los métodos de protección y su adquisición potencial agrava esta situación. El comienzo temprano de las relaciones sexuales se vincula con un mayor número de parejas, relaciones sexuales no planificadas y encuentros casuales, aumentando así el riesgo de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados, (Medina, Merino , & Medina, 2017).

## **Historial de Enfermedades de Transmisión sexual (ETS)**

Por la época del siglo XXI, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) eran una de las principales causas de enfermedad en el mundo, con casi un millón de personas contrayendo ETS diariamente, incluyendo aquellas causadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Aunque descartar la infección por VIH, las ETS perpetuaban siendo un importante problema de salud pública debido a los obstáculos y secuelas que no se diagnosticaban y trataban prematuramente. Estos contagios transportaban a síntomas agudos y a secuelas graves a largo plazo, como infertilidad, embarazo ectópico, cáncer cervicouterino y muertes a corta edad. La interacción entre la infección temprana por VPH y otras ETS era señalada como un factor significativo en la transmisión del VPH, según algunas investigaciones. En 1999, se estimaba que se produjeron 340 millones de nuevos casos de las cuatro ETS más comunes, siendo más frecuentes en áreas urbanas, personas solteras y jóvenes. El riesgo de infección aumentaba con el uso poco frecuente del preservativo y el número de parejas sexuales, especialmente en países en desarrollo, donde las ETS y sus complicaciones eran una de las principales causas de demanda en atención médica, (Sanz, 2023).

## CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 Tipo de Investigación

#### **Según el Propósito:**

#### **Básica o Aplicada:**

*Elección y Razón:* La investigación aplicada es considerada más apropiada, ya que busca abordar y comprender los factores de riesgo específicos del contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) en un contexto clínico real. Esto proporcionará información práctica y utilizable para la prevención y gestión de la enfermedad.

#### **Según el Lugar:**

#### **Documental o Bibliográfico:**

*Elección y Razón:* La investigación de campo se considera la opción más adecuada. Dado que el tema involucra factores de riesgo específicos en un entorno clínico, la recopilación de datos directos en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque es esencial para obtener información relevante y específica.

#### **Según Nivel de Estudio:**

#### **Exploratoria:**

*Elección y Razón:* Se sugiere una investigación exploratoria, ya que el tema involucra factores de riesgo poco conocidos o no completamente comprendidos. Este enfoque permitirá identificar y explorar a fondo los posibles factores involucrados en el contagio del VPH.

#### **Según Dimensión Temporal**

#### **Transversal:**

*Elección y Razón:* Una investigación transversal es considerada la opción más adecuada. Dado que se busca obtener una instantánea específica de los factores de riesgo y la incidencia del VPH durante el periodo de noviembre de 2023 a abril de 2024, este diseño temporal permitirá analizar las variables en un momento específico.

### 3.1.1 Método de Investigación

#### **Método de Análisis**

En este estudio, se utiliza el método de análisis para descomponer los datos recopilados en categorías específicas, permitiendo un examen detallado de cada factor de riesgo. Se lleva a cabo el análisis de variables como la edad, historial de vacunación, comportamientos sexuales y nivel socioeconómico, entre otros, (Franco & Vera Solórzano, 2020).

#### *Proceso de Aplicación*

En el desarrollo de la investigación, se identifican y definen las variables clave a analizar, tales como la edad, el estado de vacunación y el número de parejas sexuales, entre otras. Los datos específicos para cada variable de interés se recolectan mediante métodos como encuestas, revisión de historias clínicas y entrevistas. Se aplican herramientas estadísticas para analizar la relación entre estas variables y la incidencia de contagio del VPH. Los resultados se interpretan para identificar patrones, asociaciones significativas y posibles correlaciones.

#### **Método de Síntesis**

En el marco de este estudio, se emplea el método de síntesis para integrar los hallazgos de diferentes aspectos de la investigación, permitiendo una comprensión global y la formulación de conclusiones comprensivas. Este método facilita la identificación de tendencias, la evaluación de la magnitud de los factores de riesgo y la extracción de recomendaciones basadas en la totalidad de la información recopilada, (Franco & Vera Solórzano, 2020).

#### *Proceso de Aplicación*

Durante la fase de síntesis, se revisan y comparan los resultados obtenidos de cada análisis específico, como la edad, historial de vacunación y comportamientos sexuales. Se identifican patrones o relaciones recurrentes, determinando la importancia relativa de cada factor en la incidencia de contagio del VPH. La información se sintetiza para desarrollar conclusiones generales sobre los factores de riesgo más significativos y sus impactos.

Se ofrecen recomendaciones prácticas y orientadas a la acción basadas en la síntesis de los hallazgos. Este enfoque integral proporciona una comprensión profunda y utilizable para abordar eficazmente la problemática del contagio del VPH en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque.

### 3.1.2 Modalidad de Investigación

Se trabajará la investigación de tipo mixta (cuali-cuantitativa). Esta modalidad combina elementos de la investigación cuantitativa y cualitativa en una sola investigación, permitiendo una comprensión profunda y generalizable del fenómeno.

#### **Características de la Investigación Mixta**

**Enfoque Holístico:** La investigación mixta aborda el fenómeno desde diversas perspectivas, incorporando tanto la complejidad cualitativa como la generalización cuantitativa.

**Profundidad y Amplitud:** Utiliza datos cualitativos para explorar en profundidad el problema y datos cuantitativos para medir la magnitud de los factores de riesgo.

**Validación Cruzada:** La convergencia de datos cualitativos y cuantitativos proporciona una validación cruzada, mejorando la fiabilidad y validez de los resultados.

**Flexibilidad:** Se adapta a la complejidad de los fenómenos de investigación, permitiendo ajustes en el enfoque según se desarrolla el estudio.

**Mejora de Interpretación:** La combinación de datos cualitativos y cuantitativos facilita una interpretación más rica y completa de los resultados.

## **3.2 Variables**

### 3.2.1 Variables Independientes

Riesgo de Contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH): Se medirá a través de la presencia de la infección por VPH detectada durante los procesos de tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el período mencionado.

### 3.2.2 Variables Dependientes

Factores de Riesgo Específicos: Incluirá elementos como edad, nivel educativo, estado civil, comportamiento sexual, historial de infecciones previas, y otros factores sociodemográficos y de comportamiento que se identifiquen en la investigación.

### 3.2.3 Operacionalización de las variables

**Tabla 1.**Operacionalización de las variables

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensión o categoría</b>	<b>Indicador</b>	<b>Índice</b>
<b>Riesgo</b>	Implica la incertidumbre que rodea a una acción o decisión, requiriendo evaluación y gestión para tomar medidas preventivas o mitigadoras.	Oncogénica Detección y Diagnóstico	Definición Cobertura de Vacunación contra el VPH	Interpretación Número de casos
<b>Factores</b>	Los factores son elementos o variables que influyen en un proceso, resultado o situación. Estos componentes contribuyen de manera significativa a un fenómeno específico, afectando su desarrollo, resultado o comportamiento	Epidemiológicos Socioeconómicos Inmunológicos Genéticos	Definición Interpretación	Porcentaje Medida cuantitativa

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

### **3.3 Población y Muestra de Investigación**

#### **3.3.1 Población**

Conformada por 500 pacientes de género femenino, que se realizaron tamizaje del (VPH) en el Centro Materno De Salud Enrique Ponce Luque, de la ciudad de Babahoyo. Pero de los cuales solo trabajaremos con pacientes de resultado positivo en prueba molecular genotipificación del (VPH) 16, 18 y de Alto Riesgo.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Mujeres que asisten al Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque para someterse a tamizaje.
- Mujeres residentes en la ciudad de Babahoyo.
- Mujeres mayores de 18 años y entre 30 y 65 años
- Mujeres en edad fértil.
- Mujeres de población Trabajadoras sexuales.
- Mujeres con discapacidad en proceso
- Mujeres multíparas
- Mujeres entre 30 y 65 años con antecedentes familiares de cáncer cervicouterino
- Mujeres portadoras de enfermedades inmunosupresoras, como el VIH y órgano trasplantadas

#### **Criterios de Exclusión:**

- Mujeres menores de 18 años.
- Mujeres que no residan en la ciudad de Babahoyo.
- Mujeres que no completen el proceso de tamizaje para detectar el VPH durante el período de estudio.
- Mujeres con antecedentes de tratamiento previo por infección por VPH.
- Mujeres que no proporcionen información sociodemográfica completa o precisa.

### 3.3.2 Muestra

Para determinar el tamaño de muestra necesario para realizar inferencias estadísticas sobre una población, puedes utilizar la fórmula para calcular el tamaño de muestra en una proporción finita. La fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * p * (1 - p)}$$

Donde:

- $n$ : es el tamaño de muestra necesario.
- $N$ : es el tamaño de la población (en este caso, 500 pacientes).
- $Z$ : es el valor crítico de la distribución normal estándar que corresponde al nivel de confianza deseado (por ejemplo, 1.96 para un nivel de confianza del 95%).
- $P$ : es la proporción estimada de la población con la característica de interés (en este caso, la proporción de pacientes con resultados positivos para VPH 16, 18 y de Alto Riesgo).
- $E$ : es el margen de error deseado.

Dado que la proporción ( $p$ ) es el número de pacientes con resultados positivos para VPH 16,18 y de Alto Riesgo dividido por el tamaño de la población total, podemos utilizar  $p = 200/500$

Sustituyendo estos valores en la fórmula:  $n = \frac{500 * 1.96^2 * 0.4 * (1 - 0.4)}{0.05^2 * (500 - 1) + 1.96^2 * 0.4 * (1 - 0.4)}$

$$n = 210.23 \approx 210 \text{ pacientes tamaño de muestra}$$

## Tipo de muestreo

**Aleatorio simple.** - Cada elemento de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado en la muestra. En la fórmula, que se está utilizando un enfoque que se basa en la selección aleatoria de un subconjunto de la población. Este método es comúnmente utilizado cuando se desea obtener una muestra representativa de la población total y cuando no hay ninguna razón para sospechar que ciertos elementos de la población son más propensos a ser seleccionados que otros.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

#### 3.4.1 Técnicas

##### Recolección de Datos Clínicos

Acceso de registros de las aplicaciones como Pegasi Med y Google Microsoft Excel para obtener información de factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque de noviembre 2023 a abril del 2024.

Esta técnica implica la búsqueda y extracción de información relevante para la investigación a partir de las historias clínicas de las pacientes. A través, de esta técnica permitirá obtener datos precisos y confiables sobre variables como:

- **Datos demográficos:** Edad, sexo, estado civil, nivel educativo, procedencia.
- **Antecedentes médicos:** Historia de ITS, enfermedades crónicas, alergias, etc.
- **Hábitos de salud:** Tabaquismo, consumo de alcohol, actividad física, etc.
- **Información sobre la VPH:** Vacunación contra el VPH, número de parejas sexuales, uso de métodos de barrera, etc.
- **Resultados del tamizaje:** Resultados de la prueba de Papanicolaou o prueba de HPV.

### 3.4.2 Instrumentos

#### Historia Clínicas

Uso de registro detallado de la información médica, incluyendo antecedentes, diagnósticos, tratamientos y resultados de pruebas. Facilitando la identificación de riesgo asociado con ciertas condiciones médicas.

Estos son documentos médicos que contienen información completa y detallada sobre la salud de un paciente. Son una fuente valiosa de datos para la investigación clínica, ya que incluyen:

- **Información personal del paciente:** Nombre, fecha de nacimiento, número de identificación, etc.
- **Motivo de consulta:** Síntomas, signos y otros datos relevantes que llevaron al paciente a buscar atención médica.
- **Historial médico:** Antecedentes de enfermedades, hospitalizaciones, cirugías, alergias, etc.
- **Exploración física:** Resultados de la evaluación física realizada por el médico.
- **Pruebas diagnósticas:** Resultados de laboratorio, imágenes y otras pruebas realizadas.
- **Diagnóstico:** Descripción del problema de salud del paciente.
- **Plan de tratamiento:** Medicamentos, procedimientos y otras medidas terapéuticas indicadas.
- **Evolución:** Seguimiento del estado de salud del paciente y su respuesta al tratamiento.

### **3.5 Procesamiento de datos**

Para el procesamiento y análisis de los datos se realizará la recolección de la información, tabulación y organización de los resultados con el uso de la herramienta de Excel, para luego hacer el análisis de la información y así conocer los factores de riesgo asociados al contagio del virus del papiloma humano en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. noviembre 2023 - abril 2024.

#### **1. Obtención de Consentimiento Informado:**

Antes de acceder a las historias y datos clínicos, se garantizará la obtención del consentimiento informado en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque. noviembre 2023 - abril 2024.

#### **2. Revisión del Protocolo Ético:**

Se verificará que el protocolo ético de la investigación haya sido aprobado por el comité de ética correspondiente y cumpla con todas las regulaciones y normativas éticas.

En primera instancia el uso del consentimiento informado, el cual es un documento legal que detalla claramente el propósito de la investigación y en donde el director del Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, de la ciudad de Babahoyo dará acceso a recopilar información de factores de riesgo asociados al contagio del virus del papiloma humano en pacientes sometidas a tamizaje, pesar de ser consciente de los riesgos, beneficios o inconvenientes que pudieran presentarse.

#### **3. Acceso a las Historias Clínicas:**

Se coordinará con el personal del Centro Materno de Salud para obtener acceso a las historias clínicas de las pacientes incluidas en el período de estudio.

#### **4. Organización de Datos:**

Se creará una base de datos para organizar la información, incluyendo variables relevantes como edad, antecedentes médicos, resultados de pruebas de Papanicolaou, factores de riesgo identificados, etc.

## **5. Limpieza de Datos:**

Se realizará una revisión exhaustiva de los datos para identificar posibles errores, inconsistencias o datos faltantes, llevando a cabo la limpieza de datos para garantizar la calidad y fiabilidad.

## **6. Codificación y Categorización:**

Se codificarán las variables según sea necesario, creando categorías para variables categóricas y asignando códigos numéricos para simplificar el análisis.

## **7. Análisis Exploratorio de Datos:**

Se llevará a cabo un análisis exploratorio para obtener una visión general de los datos, utilizando estadísticas descriptivas y gráficos para identificar tendencias o patrones iniciales.

## **8. Análisis Estadístico:**

Se aplicarán técnicas estadísticas apropiadas para analizar los factores de riesgo asociados al contagio del VPH, incluyendo análisis de regresión, pruebas de hipótesis u otras técnicas estadísticas relevantes.

## **9. Generación de Resultados:**

Se presentarán los resultados de manera clara y concisa, utilizando tablas, gráficos y otros recursos visuales para facilitar la interpretación.

## **10. Interpretación y Conclusiones:**

Se interpretarán los resultados a la luz de los objetivos de la investigación y las preguntas planteadas, extrayendo conclusiones y considerando las implicaciones clínicas y de salud pública.

## **11. Redacción del Informe Final:**

Se documentarán y redactarán los resultados finales de la investigación, destacando los hallazgos, limitaciones y recomendaciones para futuras investigaciones.

### **3.6 Aspectos éticos**

#### **Consentimiento Informado:**

Se asegurará la obtención del consentimiento informado de los pacientes antes de acceder a sus historias clínicas. Será crucial explicar de manera clara el propósito de la investigación, la naturaleza de la información a recopilar y cómo se utilizará.

#### **Confidencialidad:**

Se garantizará la confidencialidad de la información recopilada, evitando la divulgación de datos identificables y tomando medidas para salvaguardar la privacidad de los pacientes.

#### **Anonimato:**

Se considerará la posibilidad de anonimizar los datos durante el análisis para eliminar cualquier información que pueda identificar directamente a los pacientes.

#### **Acceso Restringido:**

Se limitará el acceso a las historias clínicas únicamente a los investigadores involucrados en el estudio, asegurándose de contar con los permisos necesarios para acceder a esta información sensible.

#### **Respeto a la Autonomía del Paciente:**

Se respetará la autonomía de los pacientes permitiéndoles negarse a participar en la investigación o retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas para su atención médica.

#### **Uso Ético de la Información:**

Se utilizará la información recopilada exclusivamente para los fines declarados en el protocolo ético, evitando cualquier uso indebido de los datos.

#### **Protección de Datos:**

Se cumplirá con las regulaciones locales y normativas sobre protección de datos para garantizar la seguridad y la integridad de la información recolectada.

### **Revisión Ética:**

Se obtendrá la aprobación de un comité de ética de la investigación antes de acceder a las historias clínicas, asegurándose de cumplir con todas las normativas éticas y legales aplicables.

### **Transparencia:**

Se será transparente con los pacientes sobre la investigación, proporcionando información clara y comprensible sobre el uso de sus historias clínicas.

## **3.7 Presupuesto**

### 3.7.1 Recursos humanos

**Tabla 2.** Recursos humanos

<b>Recursos humanos</b>	<b>Nombres</b>
<b>Investigador</b>	Ramirez Ulloa Evelyn Geomayra Solis Ruiz Jaime Adrian
<b>Asesor del Proyecto de Investigación</b>	Obst: Moran Guerrero Mercy Yeslin

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

### 3.7.2 Recursos económicos

**Tabla 3.** Recursos económicos

<b>RECURSOS ECONÓMICOS</b>			
<b>Nombre del recurso</b>	<b>Cantidad x Unidad</b>	<b>Valor Unitario \$</b>	<b>Valor total \$</b>
<b>Internet</b>	1	35,00	35,00
<b>Esferos gráficos</b>	4	0,30	1,20
<b>Lápiz</b>	2	0,25	0,50
<b>Borrador</b>	2	0,25	0,50
<b>Sacapunta</b>	2	0,25	0,50
<b>Grapadora</b>	1	4,00	4,00
<b>Libretas de apuntes</b>	2	1,50	3,00
<b>Impresiones de consentimiento informado</b>	2	0,25	00,50
<b>Memoria USB</b>	1	10,00	10,0
<b>Impresiones del producto investigativo final</b>	53	0,25	13,50
<b>Anillado</b>	1	3,00	3,00
<b>Transporte</b>	2	15,00	30,00
<b>Alimentación</b>	2	20,00	40,00
<b>Total</b>			<b>141,70</b>

Elaborado por: Ramírez, E y Solís, J

### 3.8 Cronograma del Proyecto

**Tabla 4.** Cronograma del Proyecto

N°	Meses Semanas Actividades	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		1	Selección de tema	x	x																				
2	Aprobación del tema			x	x																				
3	Recopilación de la información					x	x																		
4	Desarrollo del capítulo I							x	x																
5	Desarrollo del capítulo II									x	x														
6	Desarrollo del capítulo III											x	x												
7	Recolección de Historias Clínicas													x	x										
8	Aplicación de revisión de Datos Clínicos														x	x									
9	Tamización de la información													x	x	x									
10	Desarrollo del capítulo IV																	x							
11	Elaboración de las conclusiones																		x						
12	Presentación de la Tesis																			x					
13	Sustentación de la previa																			x	x				
14	Sustentación																					x	x	x	x

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

## CAPITULO IV

### 4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1 Resultados obtenidos de la investigación

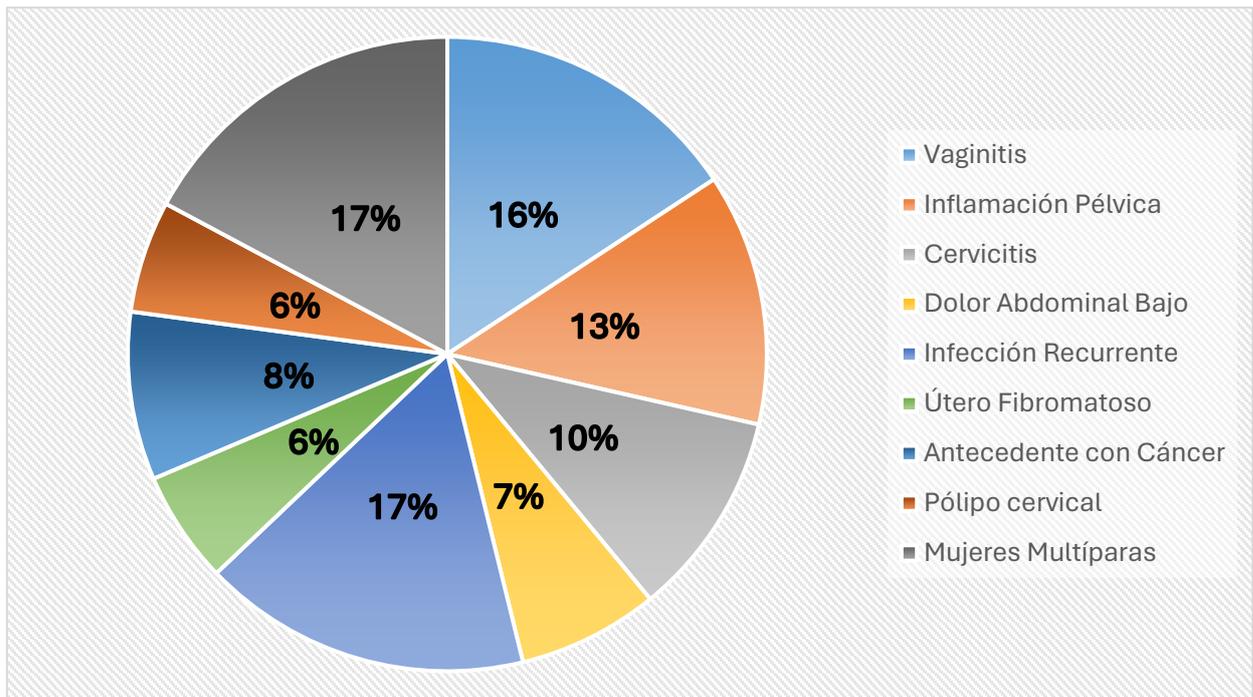
Para analizar e interpretar la información de las historias clínicas de los pacientes sometidos a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, ciudad de Babahoyo podemos realizar una tabulación de los factores de riesgo asociados al contagio del virus del papiloma humano (VPH) presentes en los casos positivos. Cabe recalcar que se sometieron 500 pacientes a tamizaje del (VPH). Del cuál, el tamaño de la muestra será de 210 pacientes con casos positivos.

A continuación, se presenta en tablas y gráficos el porcentaje y cantidad que representa cada factor de riesgo obtenido de las historias clínicas del Centro de Salud Enrique Ponce Luque.

**Tabla 5.** Factores de Riesgo asociados al (VPH), obtenidos de historias clínicas

<b>Factores de Riesgo obtenidos de historias clínicas</b>	<b>Número de casos Positivos</b>
<b>Vaginitis</b>	33
<b>Inflamación Pélvica</b>	27
<b>Cervicitis</b>	22
<b>Dolor Abdominal Bajo</b>	15
<b>Infección Recurrente</b>	35
<b>Útero Fibromatoso</b>	12
<b>Antecedente familiar con Cáncer</b>	18
<b>Pólipo cervical</b>	12
<b>Mujeres Múltiparas</b>	36
<b>Total</b>	<b>210</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figure 1.** Representación de Factores de Riesgo Asociados al Virus del Papiloma Humano

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

#### 4.2 Análisis e interpretación

Para analizar e interpretar esta tabla en el contexto del virus del papiloma humano (VPH), podemos observar cómo se relacionan los factores de riesgo específicos con la presencia de casos positivos de VPH. Aquí hay algunas observaciones que podríamos hacer:

**Vaginitis (16%):** Un número significativo de casos positivos de VPH están asociados con vaginitis. Esto sugiere una posible relación entre la infección por VPH y la inflamación vaginal.

**Inflamación Pélvica (13%):** También hay una asociación considerable entre la inflamación pélvica y los casos positivos de VPH. La inflamación pélvica puede ser una consecuencia de infecciones del tracto reproductivo superior, que pueden estar relacionadas con la infección por VPH.

**Cervicitis (10%):** Aunque el número es menor en comparación con la vaginitis y la inflamación pélvica, la cervicitis también muestra una asociación con casos positivos de VPH. Esto respalda la idea de que el VPH puede causar inflamación en el cuello uterino.

**Dolor Abdominal Bajo (7%):** Aunque es menos frecuente, el dolor abdominal bajo también está presente en algunos casos positivos de VPH. Este síntoma puede estar relacionado con complicaciones derivadas de la infección por VPH.

**Infección Recurrente (17%):** Un número significativo de casos positivos de VPH están asociados con infecciones vaginales recurrentes. Esto sugiere que el VPH podría estar contribuyendo a desequilibrios en el microbiota vaginal, lo que aumenta la susceptibilidad a infecciones recurrentes.

**Útero Fibromatoso (6%):** Aunque el número es relativamente bajo, algunos casos positivos de VPH están asociados con útero Fibromatoso. Esto podría indicar una posible relación entre el VPH y los fibromas uterinos, aunque se necesita más investigación para establecer esta conexión.

**Antecedente familiar con Cáncer (8%):** Los antecedentes familiares de cáncer pueden aumentar el riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer, incluido el cáncer cervical relacionado con el VPH. Por lo tanto, no es sorprendente ver una asociación entre los antecedentes familiares de cáncer y los casos positivos de VPH.

**Pólipo cervical (6%):** Los pólipos cervicales son crecimientos benignos en el cuello uterino que pueden estar asociados con la inflamación y otros cambios cervicales. La presencia de pólipos cervicales en algunos casos positivos de VPH podría indicar una mayor vulnerabilidad a ciertas afecciones cervicales.

**Mujeres Múltiparas (17%):** Hay una asociación notable entre ser múltipara (haber dado a luz a más de un hijo) y los casos positivos de VPH. Esto podría sugerir una mayor exposición al virus debido a la actividad sexual relacionada con el parto múltiple.

Ahora nuestra investigación se basa más en factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) como condiciones, comportamientos o características que aumentan la probabilidad de adquirir la infección. Estos factores pueden incluir variables sociodemográficas, como la edad y el nivel socioeconómico, así como comportamientos sexuales de riesgo, como el inicio temprano de la actividad sexual o tener múltiples parejas. De las cuales vamos a hacer una relación entre los factores de riesgo obtenidos a través del tamizaje y los factores asociados a estos mismos.

**Tabla 6.** Factores sociodemográficos asociados con los de riesgo al contagio del (VPH)

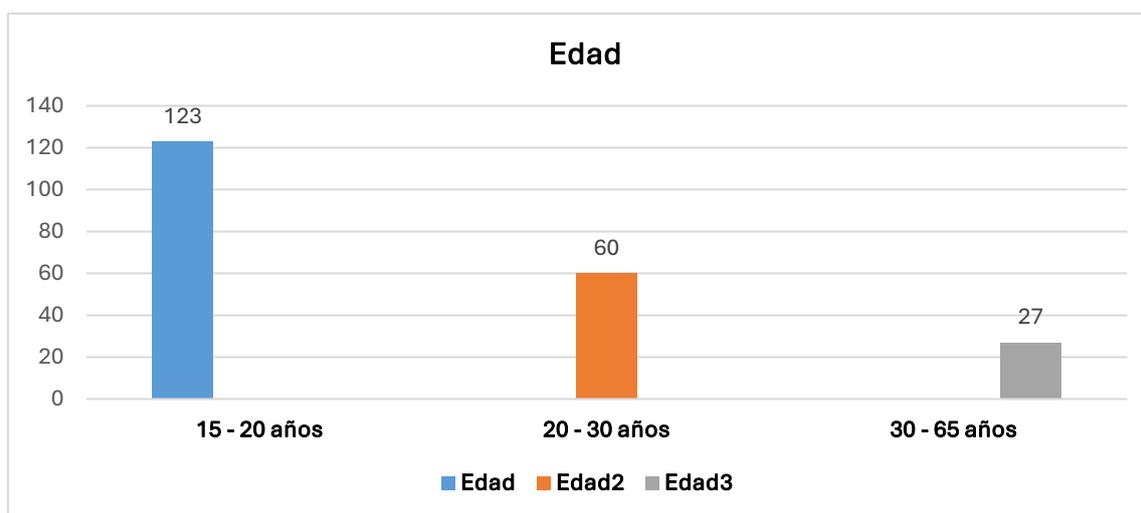
<b>Factores sociodemográficos</b>
Edad
Nivel Socioeconómico
Inicio Temprano en actividad sexual
Acceso a servicios de salud
Contexto Cultural y Educativo
Trabajadoras Sexual

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

**Tabla 7.** Factor sociodemográfico: Edad, asociado al contagio de (VPH)

<b>Factor Edad</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Edad: 15 -20 años	123	58.57%
Edad: 20 -30 años	60	28.57%
Edad: 30 - 65 años	27	12.86%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figura 2.** Representación del factor edad en incidencia a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

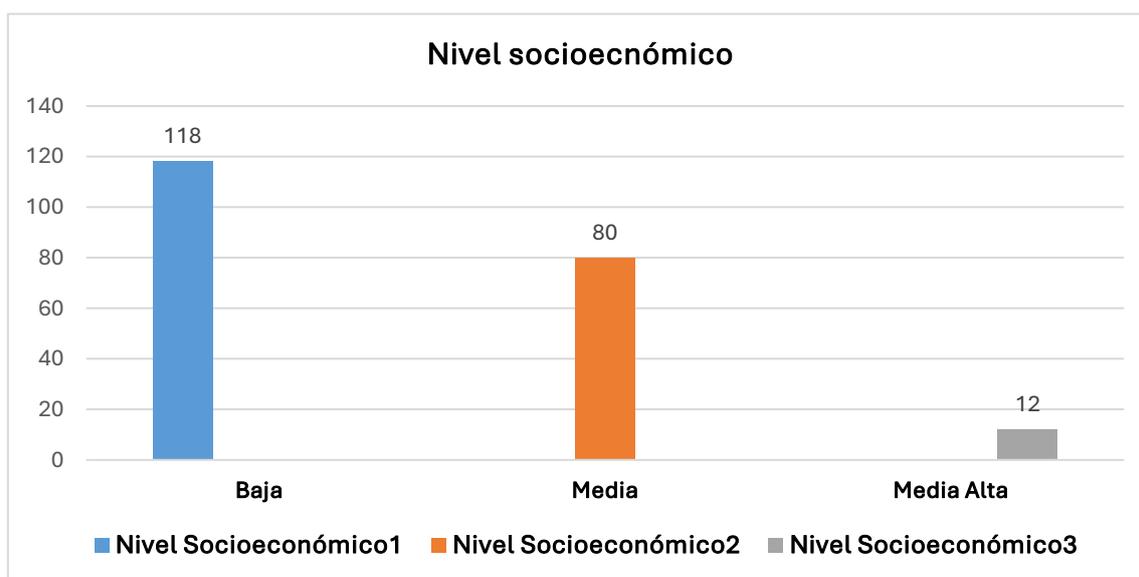
### **Análisis e interpretación**

Estos datos sugieren que las mujeres más jóvenes, especialmente aquellas en las edades de 15 a 30 años representan el 87.14% del tamaño de la muestra. Y las cuales tienen un mayor riesgo de desarrollar contagio del VPH. Esto puede ser debido a una mayor actividad sexual durante estas edades, lo que aumenta la exposición al virus. Es importante destacar que la vacunación contra el VPH puede ayudar a prevenir la infección y reducir el riesgo de desarrollar condiciones asociadas, como la vaginitis.

**Tabla 8.** Factor sociodemográfico: Nivel socioeconómico asociado al contagio del (VPH).

<b>Factor socioeconómico</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Nivel Socioeconómico: Bajo	118	56.19%
Nivel Socioeconómico: Medio	80	38.10%
Nivel Socioeconómico: Medio Alta	12	5.71%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figura 3.** Representación del factor socioeconómico en incidencia a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

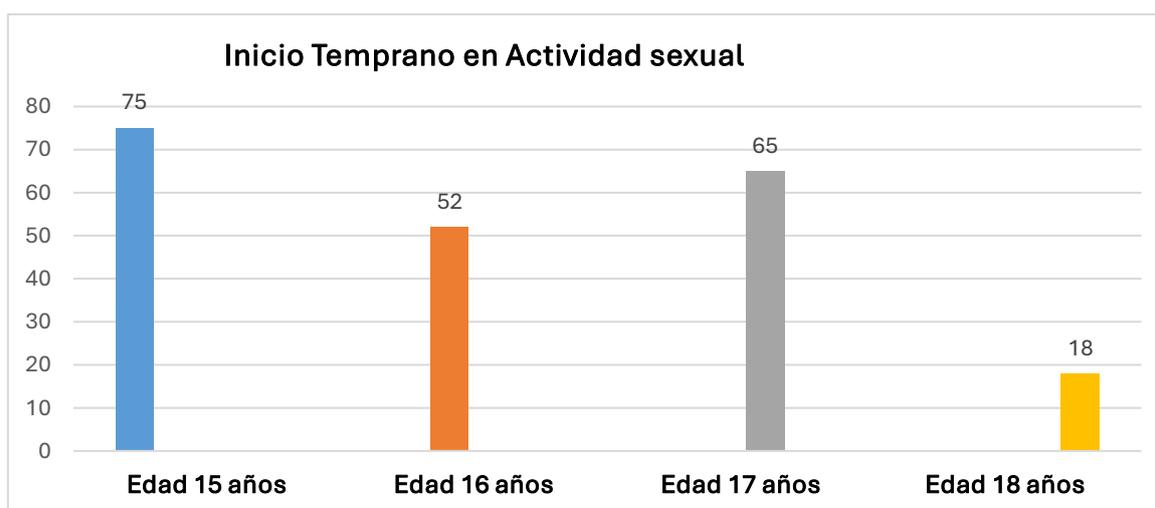
### **Análisis e interpretación**

Estos datos indican una asociación entre el nivel socioeconómico y el riesgo de desarrollar contagio del VPH. Las mujeres de niveles socioeconómicos más bajos que representan el 56.19% parecen estar en mayor riesgo, mientras que aquellos de niveles socioeconómicos más altos tienen un menor riesgo. Esto destaca la importancia de abordar las disparidades socioeconómicas en la prevención y el manejo de las infecciones por VPH y las condiciones asociadas, como la vaginitis.

**Tabla 9.** Factor sociodemográfico: Inicio Temprano en Actividad sexual asociado al contagio de (VPH)

<b>Factor Inicio Temprano en Actividad sexual</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Edad 15 años	75	35.71%
Edad 16 años	52	24.76%
Edad 17 años	65	30.95%
Edad 18 años	18	8.57%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figure 4.** Representación de factor de inicio temprano en actividad sexual que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

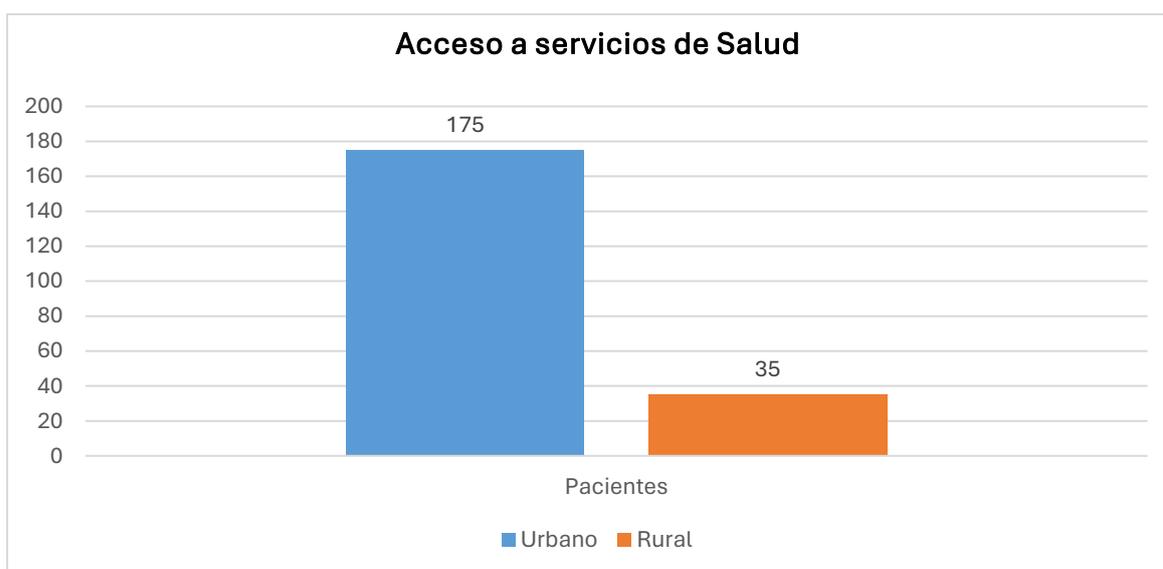
### **Análisis e interpretación**

El inicio temprano en la actividad sexual es un factor de riesgo conocido para la infección por VPH. Los datos muestran que hay 66.66% de los pacientes han desarrollado actividad sexual a los 15 y 17 años lo cual indica que es un factor muy importante que incide al contagio asociado al VPH. Esto sugiere que el inicio temprano en la actividad sexual puede aumentar el riesgo de desarrollar casos de VPH.

**Tabla 10.** Factor sociodemográfico: Acceso a servicios de Salud asociado al contagio de (VPH)

<b>Factor Inicio Temprano en Actividad sexual</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Urbano	175	83.33%
Rural	35	16.67%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figura 5.** Representación de factor de Acceso a servicios de Salud que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

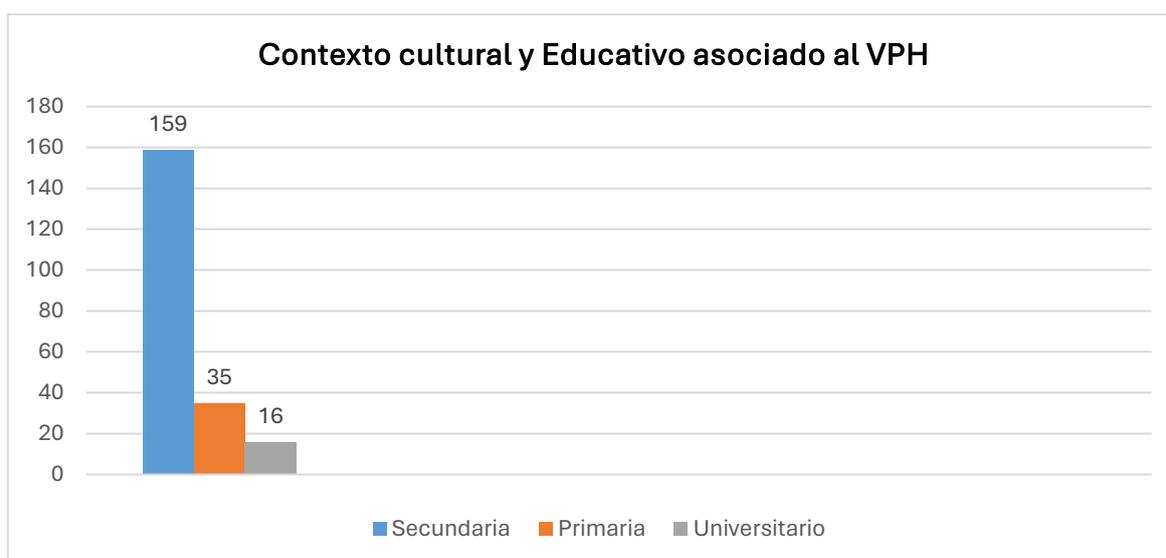
**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

**Análisis e interpretación** El factor de acceso a servicios de salud puede desempeñar un papel significativo en la prevalencia y el manejo del VPH. Los resultados demuestran que el acceso a servicios de salud a nivel urbano es 83.33% sin embargo a nivel rural es tan solo del 16.67%. Es importante considerar estas disparidades al diseñar estrategias de prevención y control del VPH.

**Tabla 11.**Factor sociodemográfico: Contexto Educativo asociado al contagio de (VPH)

Factor Contexto Educativo	Número de Pacientes	Porcentaje
Nivel primario (escuela)	35	16.67%
Nivel secundaria (colegio)	159	75.71%
Nivel de Tercer Nivel Educación superior (universitario)	16	7.62%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figura 6.** Representación de Factor Contexto Educativo asociado al VPH, que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

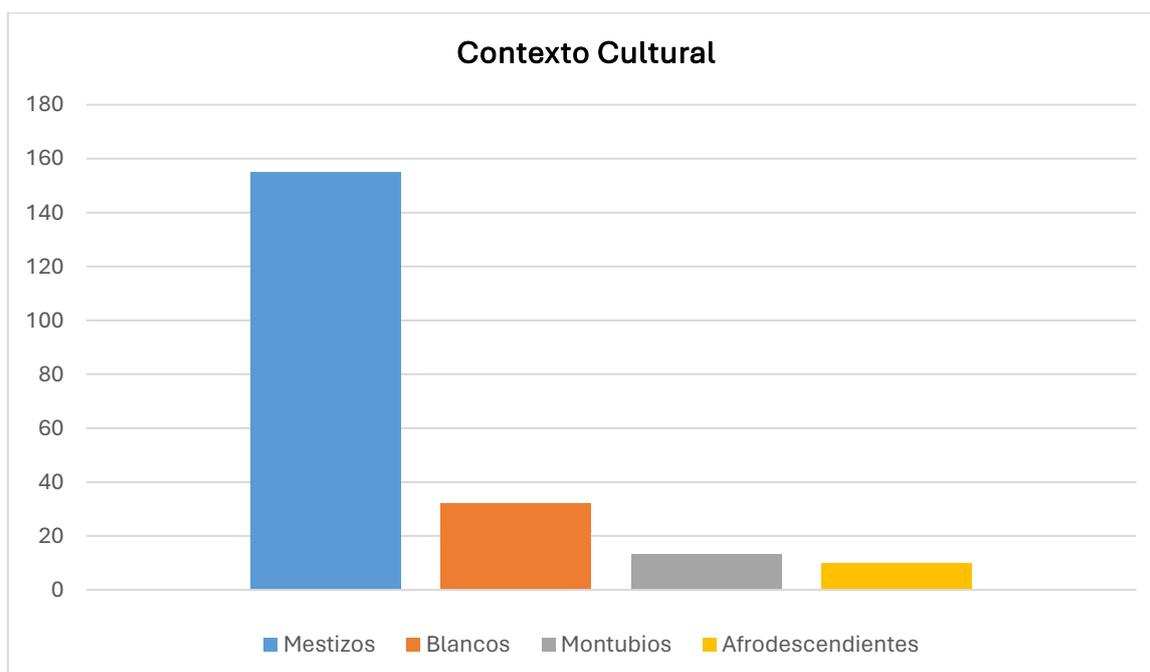
### **Análisis e interpretación**

Acerca del Factor en contexto educativo asociado al (VPH). El 75.71% de los pacientes que tienen estudios de secundaria y el 16.67% nivel universitario tienen algo de conocimiento acerca del (VPH) En cambio los pacientes que tienen nivel de primaria que son el 7.62% de los pacientes no saben nada sobre el VPH. Aunque es un porcentaje menor en comparación con los otros grupos, sigue siendo significativo y revela la necesidad de mejorar la educación y la conciencia sobre el VPH en la comunidad. La falta de comprensión sobre el VPH puede tener consecuencias graves, ya que esta infección está relacionada con el desarrollo de cáncer cervical y otras enfermedades.

**Tabla 12.**Factor sociodemográfico: Contexto cultural asociado al contagio de (VPH)

<b>Factor Contexto Cultural</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Mestizos	155	73.81 %
Blancos	32	15.24 %
Montubios	13	6.19 %
Afrodescendientes	10	4.76 %
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figura 7.** Representación de Factor Contexto cultural asociado al VPH, que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

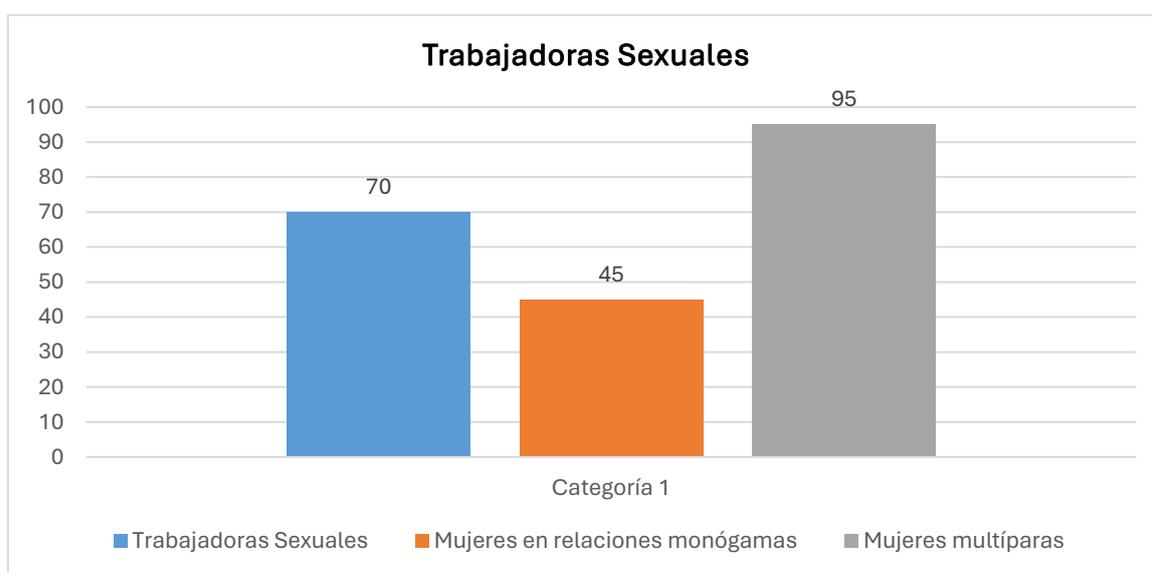
### **Análisis e interpretación**

El análisis de los resultados muestra una predominancia significativa de pacientes mestizas, representando el 73.81% del total, seguidas por un porcentaje menor de pacientes blancas (15.24%), montubias (6.19%) y afrodescendientes (4.76%). Estos hallazgos resaltan la influencia del contexto cultural en la distribución de la población atendida en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque de Babahoyo. Es crucial considerar estas diferencias culturales al diseñar estrategias de prevención del Virus del Papiloma Humano, asegurando que sean culturalmente sensibles y aborden las necesidades específicas de cada grupo étnico para combatir eficazmente los factores de riesgo asociados al contagio del VPH.

**Tabla 13.**Factor sociodemográfico: Trabajadoras Sexuales y Mujeres Multíparas asociado al contagio de (VPH)

<b>Factor Trabajadoras Sexuales y Mujeres Multíparas</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Trabajadoras sexuales	70	33.33 %
Mujeres Multíparas	45	21.43 %
Mujeres monógamas	95	45.24 %
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J



**Figura 8.**Representación de Factor Trabajadoras sexuales asociado al VPH, que inciden a factores de riesgo asociados a casos positivos de (VPH)

**Elaborado por:** Ramírez, E y Solís, J

### **Análisis e interpretación**

Finalmente, las trabajadoras sexuales pueden estar en mayor riesgo de contraer el VPH debido a una mayor exposición a múltiples parejas sexuales. Los datos muestran que el 33.33% del total de pacientes con casos positivos al (VPH) son trabajadoras sexuales. Esto confirma que las trabajadoras sexuales son un grupo de alto riesgo para la infección por VPH y sus consecuencias. Sin embargo, Tanto la multiparidad como la monogamia no se eximen de estar asociadas con factores de riesgo para la infección por VPH. Por ejemplo, la multiparidad 21.43% (tener múltiples hijos) podría estar relacionada con una mayor exposición al virus a lo largo del tiempo, mientras que la monogamia 45.24% no excluye la posibilidad de infección si la pareja tiene el virus.

### 4.3 Discusión

Los resultados obtenidos del estudio revelan una asociación significativa entre diversos factores de riesgo como Vaginitis, Inflamación recurrente, Cervicitis, los cuales son los factores de riesgo con índice más alto y representan el 56% de los otros factores de riesgo. Ahora, Los factores sociodemográficos están vinculados en la presencia de casos positivos de Virus del Papiloma Humano (VPH). En si indican que los factores sociodemográficos como la edad entre 15 a 30 años representan el 87.14 % y de este mismo grupo presentan un 65% de nivel socioeconómico bajo. Y una falta grande conocimiento acerca del (VPH)

La prevalencia del VPH en Ecuador, especialmente en la región Litoral, destaca la importancia de comprender la distribución geográfica de los genotipos de VPH y su relación con el riesgo de infección. Los hallazgos sobre la asociación entre la edad y el riesgo de contagio del VPH respaldan la evidencia previa que sugiere un pico de infección en mujeres jóvenes, tal como lo señalan Domínguez, Trujillo, Fabre, & Hernández (2018). Además, la conexión entre el inicio temprano de la actividad sexual y un mayor riesgo de infección por VPH coincide con los resultados de investigaciones anteriores que resaltan la importancia de la educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos como estrategias preventivas (Hernández, Padilla, & Quintero, 2020).

En México un estudio examinó la asociación entre la edad y el estado socioeconómico con la infección por VPH. Se encontró que las mujeres más jóvenes y aquellas con un menor nivel socioeconómico tenían una mayor prevalencia de infección por VPH. Además, se observó que el inicio temprano de la actividad sexual estaba relacionado con un mayor riesgo de infección por VPH (Hernández, Padilla, & Quintero, 2020). Lo cuál indica la similitud del resultado de nuestro estudio, e indica que estos factores no solo es un problema local si no incluso Internacional.

En Estados Unidos, un estudio exhaustivo llevado a cabo por (Dunne, 2021) encontró una asociación significativa entre factores sociodemográficos y la prevalencia de infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH). Los resultados mostraron que las mujeres jóvenes, especialmente aquellas en el grupo de edad entre 15 y 24 años, tenían una mayor incidencia de infección por VPH. Además, el estudio reveló que las mujeres con un nivel socioeconómico más bajo tenían una mayor probabilidad de estar infectadas con VPH. Esto muestra similitud de factores con los hallados en la presente investigación en el caso de la ciudad de Babahoyo - Ecuador.

De igual forma, en Colombia, un estudio realizado por (Soto-De León, 2019) arrojó a la luz sobre la relación entre la edad, la multiplicidad de parejas sexuales y la ubicación geográfica con la prevalencia de la infección por VPH. Los resultados mostraron que las mujeres más jóvenes y aquellas con múltiples parejas sexuales tenían una mayor incidencia de infección por VPH. Además, se observó una diferencia en la prevalencia de VPH entre mujeres de áreas urbanas y rurales, con una mayor incidencia en las áreas urbanas. Estos hallazgos indican que factores como el comportamiento sexual y el entorno geográfico pueden influir en la propagación del VPH en la población colombiana.

Finalmente, estos resultados muestran implicaciones importantes para la situación de Ecuador. Al igual que en otros países, la asociación entre factores sociodemográficos y el riesgo de infección por VPH está presente en la población ecuatoriana. En resumen, los hallazgos de investigaciones previas sobre factores sociodemográficos y el VPH en otros países pueden servir como punto de partida para diseñar estrategias efectivas de prevención y control del VPH en Ecuador, adaptadas a su contexto específico.

### **4.3 Conclusiones**

Se ha observado una correlación significativa entre ciertos factores sociodemográficos y la prevalencia del Virus del Papiloma Humano (VPH) en la población estudiada. Específicamente, la edad, el nivel educativo y el acceso a servicios de salud emergen como variables importantes que pueden influir en la probabilidad de contagio del VPH. Este hallazgo resalta la necesidad de abordar no solo los aspectos biológicos, sino también los factores sociodemográficos en los programas de prevención y educación sobre el VPH.

Tras analizar la prevalencia del Virus del Papiloma Humano (VPH) en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, se identificó una mayor incidencia entre mujeres jóvenes de 15 a 30 años y aquellas de niveles socioeconómicos bajo y medio, así como una proporción significativa entre las trabajadoras sexuales. Estos hallazgos resaltan la urgente necesidad de implementar estrategias preventivas y educativas dirigidas a estos grupos vulnerables, incluyendo promoción de la vacunación, educación sobre salud sexual y reproductiva, y acceso equitativo a la atención médica y el tamizaje, con el fin de reducir la carga de la infección por VPH y mejorar los resultados de salud en la población atendida en el centro de salud y en la comunidad en general

De igual forma, se subraya la importancia de acrecentar la conciencia y educación sobre la prevención del VPH, a través de casas abiertas y campañas de vacunación. Especialmente entre las pacientes con menor conocimiento sobre el tema y aquellas en grupos de mayor riesgo sociodemográfico identificados. Con lo cual se invita a las instituciones pertinentes, a tomar cartas sobre el asunto.

#### **4.4 Recomendaciones**

Proponemos ampliar el tamaño del ejemplar y desarrollar el seguimiento a lo largo del tiempo para obtener datos más importantes y comprender mejor el progreso de los factores de riesgo asociados al VPH en la población estudiada.

Diseñar estudios de intervención para evaluar la efectividad de programas educativos, campañas de concientización y otras medidas preventivas en la reducción de la incidencia y prevalencia del VPH en la población estudiada.

Recomendamos garantizar el cumplimiento de los estándares éticos en la recolección y uso de datos de historias clínicas, incluyendo el consentimiento informado, la confidencialidad de la información y el respeto a la privacidad de los pacientes que participaron.

Se recomienda establecer talleres y charlas informativas en instituciones educativas, centros comunitarios y centros de salud, dirigidas a jóvenes y adultos, con el fin de sembrar la educación sexual y reproductiva. utilizar materiales educativos claros y accesibles que expliquen los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, así como sus ventajas, desventajas y el modo adecuado de cómo utilizarlos.

Asi mismo, se recomienda organizar campañas de vacunación en áreas rurales, utilizando puntos móviles de vacunación y centros comunitarios para llegar a poblaciones lejanas. Es primordial demostrar la importancia de la vacunación contra el VPH como una medida preventiva crucial para reducir el riesgo de cáncer cervicouterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH.

Finalmente sugerimos capacitar a trabajadores de la salud locales y líderes comunitarios para que sean organizadores de la vacunación y puedan abordar preguntas y preocupaciones de la comunidad sobre las vacunas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso Cabrera, G. (2018). Teorías y modelos en la salud pública del siglo XXI. *Colombia Médica*, 164-168.
- Alonso Muñiz, G., Palacios Toala, E., Pincay Pin, V., & Pincay Cañarte, M. (2021).
- Arteaga , M., Ramírez , K., Mendoza, J., & Mero , V. (2020). Riesgo y consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 517-530. doi:10.26820/recimundo/4.(4).octubre.2020.517-530
- Bucheli, D. A. (2022). Carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador, periodo 2015-2020. *Metro M Ciencia*, Vol. 30 Núm. 2 . Obtenido de <https://www.revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/328#:~:text=Resumen,c%C3%A1ncer%20en%20mujeres%20en%20Ecuador>.
- Edgar, R.-N. (agosto de 2017). Detección serológica del Virus Papiloma Humano en mujeres mayores de 20 años. Caso sector “Gary Esparza”, Babahoyo, Ecuador. *Revista Ciencia UNEMI*, N° 23. Obtenido de <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/503/395>
- Bedoya, C., & Medina , L. (2018). Epidemiología del Virus del Papiloma Humano en mujeres de la región Litoral del Ecuador. *Revista argentina de microbiología*, 136-146. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.1016/j.ram.2017.06.004>
- Bermúdez, M. (2019). La vacunación frente al virus del papiloma humano. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 63-76. Obtenido de [https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-VII-n1-2019/2019-n1-63-76\\_Adolescencia-y-vacunas-La-vacunacion-frente-VPH.pdf](https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-VII-n1-2019/2019-n1-63-76_Adolescencia-y-vacunas-La-vacunacion-frente-VPH.pdf)
- Bucheli, D. A. (2022). Carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador, periodo 2015-2020. *Metro M Ciencia*, Vol. 30 Núm. 2 . Obtenido de <https://www.revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/328#:~:text=Resumen,c%C3%A1ncer%20en%20mujeres%20en%20Ecuador>.

- Capa Bohórquez, P., & Betancourt Bohórquez, F. (2019). El virus del papiloma humano de alto riesgo y su prevención. *Recimundo*, 1101-1117. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/561>
- Carrión , J., Soto, Y., & Pupo, M. (2020). Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 72-1. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v72n1/1561-3054-mtr-72-01-e500.pdf>
- Dominguez, S., Trujillo, T., Fabré, K., & Hernandez, M. (2018). Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 1-13. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&tlng=es)
- Edgar, R.-N. (Agosto de 2017). Detección serológica del Virus Papiloma Humano en mujeres mayores de 20 años. Caso sector “Gary Esparza”, Babahoyo, Ecuador. *Revista Ciencia UNEMI*, N° 23. Obtenido de <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/503/395>
- ELizalde, C., Hernandez, J., & Puente , M. (2018). revalencia del virus del papiloma humano (VPH) en mujeres entre 35 y 65 años con cribado inadecuado de cáncer de cuello de útero (CCU) en La Rioja. *Revista de Ciencias Zubía*, 197-212. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6869032>
- Franco, M., & Vera Solórzano, J. (2020). Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico. *REVISTA MUNDO RECURSIVO*. Obtenido de <https://atlantic.edu.ec/ojs/index.php/mundor/article/view/38>
- García, J., Quinde, R., Bucaram, R., & Sanchez , G. (2021). Situación Epidemiológica del Cáncer Cérvicouterino en el Ecuador. *Revista Venezolana de Oncología*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375665418004>
- Hernández , L., Padilla, S., & Quintero, M. (2020). FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA

HUMANO. *Revista Digital Universitaria*, 2-16. Obtenido de <http://www.revista.unam.mx/vol.13/num9/art96/index.html>

Libretexts. (2022, October 31). 6.6: Investigación observacional. *Libretexts*. [https://espanol.libretexts.org/Ciencias\\_Sociales/Psicologia/Libro%3A\\_M%C3%A9todos\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_en\\_psicolog%C3%ADa\\_\(Jhangiani%2C\\_Chiang%2C\\_Cuttler\\_y\\_Leighton\)/06%3A\\_Investigaci%C3%B3n\\_no\\_experimental/6.06%3A\\_Investigaci%C3%B3n\\_observacional](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_M%C3%A9todos_de_investigaci%C3%B3n_en_psicolog%C3%ADa_(Jhangiani%2C_Chiang%2C_Cuttler_y_Leighton)/06%3A_Investigaci%C3%B3n_no_experimental/6.06%3A_Investigaci%C3%B3n_observacional)

Luciani, S., Bruni, L., & Agurto, I. (2018). HPV vaccine implementation and monitoring in Latin America. *Cancer Epidemiology Research Program*, 683-692. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2018/sal186l.pdf>

Manrique Riscarle, Rivero, Ortunio, M., Rivas, M., Cardozo, R., & Guevara, H. (2022). Parto pretérmino en adolescentes. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 141-143.

Markowitz, L. (2019). *Instituto Nacional de Cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2016/vph-infecciones-disminucion>

Mayorga, D., Romo, M., & Villareal, E. (2021). Prevalencia de lesiones intraepiteliales de alto grado en mujeres de 15-25 años con el reporte de citología de infección por el virus del papiloma humano. *Ginecología y Obstetricia*, 949-955. Obtenido de <https://doi.org/10.24245/gom.v89i12.6866>

Medina, M., Merino, L., & Medina, M. (2017). PRINCIPALES CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE PAPILOMAVIRUS HUMANO EN UNIVERSITARIOS ARGENTINOS. *University of the Northeast*, 311-319. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v34n6/0213-1285-odonto-34-6-311.pdf>

Ministerio Salud Pública Ecuador. (2020). *Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador – Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>

Mirama, L., Gonzalo, D., & Villafuerte, P. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista científica Mundo de la investigación y el Conocimiento*, 174-183.

Montoya, & Tapia-Vela. (2021). Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Medicina y Laboratorio*, 467-483. Obtenido de

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=109635>

- MSP. (2023). *MSP realiza pruebas moleculares a escala nacional para detección oportuna de VPH*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/msp-realiza-pruebas-moleculares-a-escala-nacional-para-deteccion-oportuna-de-vph/>
- Muñoz, D. J. (2020). Prevalencia de los Genotipos del Virus del Papiloma Humano en mujeres de 25 a 65 años. *ONCOLOGIA Artículo Original*, 40-41. doi:10.33821/471
- OMS. (23 de Agosto de 2023). Papilomavirus humano y cáncer. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
- OPS. (2023). *Organización Panamericana de la Salud* . Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
- Pérez, Á., Campos , E., Sánchez , M., & Montoro, C. (2019). CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS, INDICADORES DE RIESGO Y ATENCIÓN SANITARIA EN RELACIÓN A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN INMIGRANTE DE GRANADA. *Revista Española de Salud Pública*, 2-13. Obtenido de <http://www.msc.es/resp>
- Pibaque, F., & Veliz, R. (2020). Estrategias de atención de enfermería aplicadas para la prevención del virus de papiloma humano en adolescente de la Comunidad de Barrio Lindo.
- Quintero , N., Márquez, G., & Arteaga, C. (2021). VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN EL EMBARAZO. *Revista de Medicina General* , 45-60. Obtenido de <https://www.inper.mx/descargas/pdf/VPH.pdf>
- Quispe, G., Soriano-Moreno, & Rodríguez, G. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37-45. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/>

- Ramirez, K., Castillo, A., Barragan , S., & Carbo , S. (2022). Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer de cérvix. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 346-354.  
doi:10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.346-354
- Rengifo , J., Osorio, J., & García, H. (2022). Virus del papiloma humano (VPH): microbiología, relación con el cáncer de pene y características de la vacuna. *Revista mexicana de urología*. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-40852020000400007&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-40852020000400007&script=sci_arttext)
- Rivera, A. (2018). Estudios sobre el virus del papiloma humano (VPH) en el Ecuador, parte I. *Revista científica digital INSPILIP, II*, 39-44. doi:10.31790
- Rocha Chamorro, A. C. (2020). Mecanismo de infección del VPH y métodos moleculares para su identificación. revisión documental. *Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca*. Obtenido de <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/80>
- Rodas , N., & Pazmiño , B. (2017). Deteccion serológica del Virus Papiloma Humano en mujeres mayores de 20 años. Caso sector "Gary Esparza", Babahoyo , Ecuador. *Revista Ciencia UNEMI*, 112-115. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661260011/582661260011.pdf>
- Rojas, N. (2019). Eficacia de la vacunación contra el virus de papiloma humano. *Revista Facultad de Medicina Humana*, 135-137. Obtenido de <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>
- Salazar , L. (2023). Conductas de riesgo y conocimientos sobre el virus del papiloma humano (VPH). *Salud, Ciencia y Tecnología*, 309. Obtenido de <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023309>
- Sánchez , A., Rodríguez, M., & Gómez, P. (2022). Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 y 59 años de edad. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74672022000100039&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74672022000100039&script=sci_arttext)

- Sanchez , G., & Arbeláez, M. (2019). Evaluación de factores sociodemográficos relacionados a las coberturas de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano durante sus fases de implementación en niñas del municipio de Manizales, Colombia. *Repositorio Institucionanl Universidad de Antioquía*, 12-45. Obtenido de <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/17270>
- Sanz, M. (2023). Las enfermedades de transmisión sexual en el siglo XXI. *Hosp Domic*, 91-97.
- Serrano Cogollor, L., López Díaz, A. C., & Kim, S. M. (2020). Risk of Vertical Transmission of Human Papillomavirus throughout Pregnancy: A Prospective Study. *PLoS ONE*, 8(6), e66368. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0066368>
- Toro - Montoya, A., & Tapia Vela, L. (2021). Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Medicina y Laboratorio*, 467-483.
- Torres Cruz, C. (2022). Usos conceptuales del género y la vulnerabilidad en políticas públicas de atención al Virus del Papiloma Humano. *Centro de Investigaciones y Estudios de Género (Cieg) Ciudad de México*. doi:10.1590/0103-1104202213305
- Vega, A., Maguiña, J., Soto, A., & Lama, J. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 179-185.
- Virus del Papiloma y factores de riesgos. *Revista Higía de la Salud*, 06-30. doi: <https://doi.org/10.37117/higia.v1i4.490>
- World Health Organization: WHO. (2023, November 17). Cervical cancer. *World Health Organization: WHO*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

## ANEXOS

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
<p>¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el periodo de noviembre 2023 a abril 2024?</p>	<p>Determinar los factores de riesgo asociados al contagio del Virus del Papiloma Humano en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque, durante el período de noviembre 2023 a abril de 2024.</p>	<p>"Existen factores de riesgo específicos que están asociados significativamente con un mayor riesgo de contagio del virus del papiloma humano entre las pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el período comprendido entre noviembre de 2023 y abril de 2024."</p>
Problemas derivados	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<p>¿Cuáles podrían ser los desafíos y posibles problemas al obtener acceso a los datos específicos del Centro Materno de Salud, y cómo se podría abordar la colaboración institucional para garantizar la calidad de la investigación?</p> <p>¿Cuáles son las posibles dificultades en la interpretación de los resultados, considerando la interrelación de múltiples factores de riesgo, y qué métodos estadísticos avanzados podrían utilizarse para abordar esta complejidad?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los factores sociodemográficos que podrían estar asociados al contagio del VPH en la población estudiada, incluyendo edad, nivel educativo y estado civil.</li> <li>2. Analizar la prevalencia del Virus del Papiloma Humano en pacientes sometidas a tamizaje en el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el período mencionado.</li> <li>3. Incrementar la conciencia y educación sobre la prevención del VPH el Centro Materno de Salud Enrique Ponce Luque durante el período mencionado a través de campañas informativas y trípticos didácticos.</li> </ol>	<p>"Se plantea que la edad de las pacientes influirá en el riesgo de contagio del virus del papiloma humano, siendo las mujeres más jóvenes y las mayores de cierta edad más propensas a la infección durante el período mencionado."</p> <p>"Se espera que el nivel socioeconómico influya en el riesgo de contagio, sugiriendo que las mujeres con menores recursos tendrán un mayor riesgo de infección por el virus del papiloma humano en comparación con aquellas de mayor estatus socioeconómico."</p>

# GOOGLE MICROSOFT EXCEL EN LÍNEA

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1wibG\\_JTimNtb6\\_Gxgxtsv-X\\_M5j1UC8/edit#gid=1398384539](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1wibG_JTimNtb6_Gxgxtsv-X_M5j1UC8/edit#gid=1398384539) 67%

Comenzar a usar Firefox Zimbra SAIS CDR DOCTORES [DIGERIC-REVIT] Admin - consulta-web http://192.168.11.10/s... http://192.168.11.10/s...

**CONSOLIDADO DE HPV** .xlsx

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Menús 100% Calibri 10

**M4** INFECION VAGINAL RECURRENTE

	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1													
2	<b>BASE DE DATOS DE PACIENTES PARA TAMIZAJE VPH 2023</b>												
3	Unidad Operativa que toma la muestra	Nombre y apellido	Direccion	Telefono	Fecha De Nacimiento	Edad	APP	Fecha de Ultima Citologia Vaginal	Edad de inicio de relacion sexual	Criterio De Toma de Muestra	Fecha Toma Muestra	Fecha de Envio / Recepción	Fecha Entrega resultado
4	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	ALVAREZ FERNANDEZ ANDREINA MARCELA	ELOY ALFARO Y CUSTODIO SANCHEZ	990710933	2/2/1994	29	NO REFIERE	2019	17 AÑOS	INFECION VAGINAL RECURRENTE	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
5	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	BAUTISTA LARA MARIA NAROIZA	CALDERON Y VARGAS MACHUCA	993638648	5/19/1967	56	NO REFIERE	oct-23	18 AÑOS	Mujeres entre 30 y 65 años	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
6	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	DEL HIERRO OLAYA ERIKA DALIBETH	CALDERON Y CUSTODIO SANCHEZ	988837468	10/15/2000	23	NO REFIERE	NO SE REALIZO NUNCA	19 AÑOS	INFECION VAGINAL RECURRENTE	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
7	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	VIVAS IGAZA BELLA FLOR	EL SALTO	992134104	6/14/1995	38	NO REFIERE	sep-23	19 AÑOS	Mujeres entre 30 y 65 años	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
8	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	NIETO CRUZ ELEVIN EIBETH	ROLDOS Y CUSTODIO SANCHEZ	986632090	8/19/1992	31	NO REFIERE	NO SE REALIZO NUNCA	18 AÑOS	Mujeres entre 30 y 65 años	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
9	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	MENDOZA SALAZAR SONIA ELIZABETH	LA VENTURA	968811426	11/24/1960	63	TAQUICARDIA	2019	14 AÑOS	PRIMERA RELACION SEXUAL MUY TEMPRANA	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
10	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	PINARGOTE CORREA MANUELA MONSERRATE	LAS PEÑAS	985090369	9/8/1978	45	HIPERTENSA CRONICA	ago-22	15 AÑOS	GINAL RECURRENTE / PRIMERA RELACION SEXUAL M	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
11	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	ALDAZ VILLACIS VIVIANA ESTHER	ROCAFUERTE Y BY PASS	995820931	8/10/1987	36	NO REFIERE	2019	14 AÑOS	PRIMERA RELACION SEXUAL MUY TEMPRANA	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
12	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	DELGADO SANTANA CELIA MARIA	BARRIO LINDO	993182697	8/22/1975	48	HIPERTENSA ARTERIAL	2021	20 AÑOS	INFECION VAGINAL RECURRENTE	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
13	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	PACHECO MACIAS MARIA KARINA	9 DE NOVIEMBRE Y MALECON	959426375	7/1/1971	52	HIPERGLUCEMIA NO ESP	oct-23	24 AÑOS	CERVICITIS	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
14	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	CRUZ ALVEAR MARIA LEONOR	BARRIO LINDO	981162002	10/17/1976	47	NO REFIERE	2011	16 AÑOS	PRIMERA RELACION SEXUAL MUY TEMPRANA	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
15	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	RAMOS ARO ALEXANDRA YOLANDA	ROLDOS Y GARCIA MOREN	985579314	10/17/1976	34	NO REFIERE	NO SE REALIZO NUNCA	22 AÑOS	INFECION VAGINAL RECURRENTE	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023
16	C.S ENRIQUE PONCE LUQUE	PEÑA MORALES ESPERANZA MARGARITA	FLORES Y 3ER CALLEJON	991130131	3/27/1976	48	HIPERTENSION ARTERIAL	ago-23	13 AÑOS	PRIMERA RELACION SEXUAL MUY TEMPRANA	25/9/2023	25/9/2023	25/9/2023

+ STOCK EN BASE A LOS DISTRIBUIDO CS. BABA CS. ISLA DE BEJUCAL VARGAS CS. EPL VERGARA CS EPL Hoja 8 NURY DE LA CRUZ CS EPL Muestras para Enviar al HOSPITAL CRITERIOS PARA TOM

Buscar Escritorio 0:15 11/3/2024

# CONSENTIMIENTO INFORMADO

## SOLICITUD

Babahoyo, 30 de enero del 2024

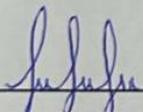
LICD. JOSE ADALBERTO MORAN CALDERON.

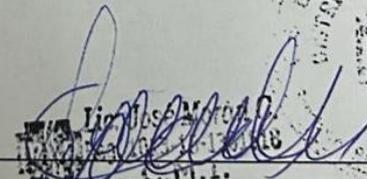
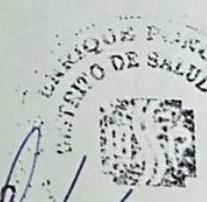
DIRECTOR DEL CENTRO MATERNO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE

Mediante la presente, yo **EVELYN GEOMAYRA RAMÍREZ ULLOA** con C.I. **230065500-4**, quien realizo el **INTERNADO ROTATIVO DE OBSTERICIA** en esta institución de salud durante el período de noviembre 2023 – enero 2024, solicito respetuosamente a usted me permita el acceso a documentación de pacientes que se realizaron el tamizaje de VPH, atendidas por el área de obstétrica durante el período de internado rotativo, ya que por motivo de tesis con el tema, “ **INFLUENCIA DE FACTORES DE RIESGO EN EL CONTAGIO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES SOMETIDAS A TAMIZAJE EN EL CENTRO MATERNO DE SALUD ENRIQUE PONCE LUQUE DE SEPTIEMBRE 2023 A ENERO 2024**” requiero información para elaboración de proyecto, ya que es un requisito fundamental para el proceso de titulación.

Por la atención que usted preste a la presente reitero mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
EVELYN GEOMAYRA RAMÍREZ ULLOA

  
  
\_\_\_\_\_  
LICD. JOSÉ ADALBERTO MORAN CALDERON.  
DIRECTOR CS. ENRIQUE PONCE LUQUE