

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Importancia de la vacuna VPH en mujeres y el rol de enfermería

Importance of the HPV vaccine in women and the role of nursing

Esther del Rocío Benavides Rovalino^{1,2}  , Mónica Guadalupe Paredes Garcés^{2,3}  , Carmen Marlene Salguero Fiallos^{2,4}  , Carola del Rocío Cortéz Flores^{2,5}  , Libia Marina Toapanta Toapant¹  , Soraya Margoth Heredia Nugra^{2,7}  

¹Ministerio de Salud Pública. Centro de Salud Huachi Grande. Ambato, Ecuador.

²Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador.

³Centro de Salud Quero Tipo C. Ambato, Ecuador.

⁴Ministerio de Salud Pública. Ambato, Ecuador.

⁵Centro de Salud tipo C Lasso. Ambato, Ecuador.

⁶Centro de Salud tipo C Latacunga. Ambato, Ecuador.

⁷Hospital General Latacunga. Ambato, Ecuador.

Citar como: Benavides Rovalino E del R, Paredes Garcés MG, Salguero Fiallos CM, Cortéz Flores C del R, Toapanta Toapanta LM, Heredia Nugra SM. Importancia de la vacuna VPH en mujeres y el rol de enfermería. Salud Cienc. Tecnol. 2022;2(S1):235. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022235>

Recibido: 04-12-2022

Revisado: 20-12-2022

Aceptado: 28-12-2022

Publicado: 31-12-2022

Editor: William Castillo-González 

RESUMEN

Introducción: el virus de papiloma humano (VPH) es una de las infecciones más comunes del tracto reproductivo, responsable de una variedad de cánceres y otras afecciones tanto en hombres como en mujeres, es considerada una enfermedad de transmisión sexual convirtiéndose así en un problema de salud pública, como alternativa los gobiernos han implementado la vacuna del VPH al esquema nacional.

Objetivo: conocer el rol del enfermero/a en la prevención de VPH mediante la importancia del uso de vacunas.

Métodos: investigación de tipo cualitativa, descriptiva, mediante una revisión bibliográfica en bases de datos de alto prestigio académico como: Pubmed, Redalyc, Scopus, Enfermería Investiga, mediante la estructura del método PRISMA.

Resultados: la revisión sistemática mostro que el año 2018 es en que más publicaciones sobre el VPH siendo como motivo principal el desconocimiento sobre la aplicación del HPV siendo un factor importante el personal de salud llegando a los puntos clave como es la población escolar concentrándose netamente en el manejo y prevención de la misma.

Conclusión: la desinformación sobre el VPH llevo a tener altos índices de contagios en diversas partes de la población, pero el pronto accionar tanto de los servicios de salud como del personal de enfermería ayudo a disminuir significativamente el número de personas contagiadas con el VPH.

Palabras claves: Virus de Papiloma Humano; Displasia del Cuello del Útero; Vacunas; Vacunas Contra el Cáncer.

ABSTRACT

Introduction: the human papillomavirus (HPV) is one of the most common infections of the reproductive tract, responsible for a variety of cancers and other conditions in both men and women, it is considered a sexually transmitted disease. Thus, becoming a public health problem, as an alternative, governments have implemented the HPV vaccine to the national scheme.

Objective: to know the role of the nurse in the prevention of HPV through the importance of the use of vaccines

Methodos: qualitative, descriptive research, through a bibliographic review in databases of high academic prestige such as: Pubmed, Redalyc, Scopus, Investigative Nursing, through the structure of the PRISMA method.

Results: the systematic review showed that the year 2018 is in which more publications on HPV, the main reason being ignorance about the application of HPV, health personnel being an important factor, reaching key points such as the school population, concentrating clearly on the management and prevention of the same

Conclusion: the misinformation about HPV came to have high rates of infection in various parts of the population, but the prompt action of both health services and nursing staff helped to significantly reduce the number of people infected with HPV.

Keywords: Human Papillomavirus; Uterine Cervical Dysplasia; Vaccines; Cancer Vaccines.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el virus de papiloma humano (VPH) es una de las infecciones más comunes del tracto reproductivo, responsable de una variedad de cánceres y otras afecciones tanto en hombres como en mujeres. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que los tipos de VPH-16 y VPH-18 son los más comunes y a la vez los responsables de un aproximado del 70 % de los cánceres cervicales, así mismo cánceres de pene y ano, carcinoma de orofaringe y cánceres de cabeza y cuello. Los VPH de tipo 31, 33, 45, 52 y 58, juntos causan alrededor del 15 % de los cánceres cervicales y el VPH-6 y 11 son los dos principales y únicos que no causan cáncer, pero si verrugas genitales. Siendo el sexo femenino más propenso a infectarse de más de un tipo de VPH al mismo tiempo.^(1,2)

La vacuna contra el VPH puede ayudar a proteger a las personas de estos tipos de cáncer y de otras enfermedades relacionadas con el VPH. La OMS recomienda inocular a los pacientes contra el VPH antes de tener relaciones sexuales, ya que el virus se transmite principalmente a través de contacto sexual.^(1,2)

La vacuna funciona a través de la inmunización activa, utilizando partes del virus (antígenos) para estimular al sistema inmunitario a producir anticuerpos que protegen contra la infección por el VPH. Hay varias vacunas diferentes disponibles en el mercado que se pueden usar para prevenir la infección por el VPH. Algunas de ellas protegen contra los tipos de VPH que son más comunes y que son más probables de causar cáncer, mientras que otras protegen contra una mayor variedad de tipos de VPH.^(1,3)

Es de vital importancia el rol de enfermería en la captación temprana de la enfermedad, puesto a que la mayoría de las vacunas contra el VPH se administran en tres dosis a lo largo de un período de seis meses, se debe realizar un seguimiento - control de la continuidad de la inmunización. En Ecuador existe un gran índice de madres adolescentes mismos datos que sugieren al profesional de salud a propiciar la información e inoculación a las niñas desde los 9 años. Se debe recordar que la vacuna no protege contra todos los tipos de VPH y no evita todos los casos de cáncer relacionados con el VPH, por lo que es importante intervención de enfermería mediante la educación acerca de las prácticas sexuales seguras, prevenir mediante vacunas y visitar al médico para revisiones regulares, con ello proveer un tratamiento temprano.^(1,3)

Fundamento teórico

La infección del virus del papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual, tanto hombres como mujeres están involucrados en la cadena de epidemiológica de dicha infección. Los portadores pueden ser asintomáticos durante un periodo de tiempo prolongado hasta poder evidenciar la sintomatología de la infección. Cada año las mujeres en el mundo son diagnosticadas con cáncer cérvico uterino, el cual está asociado a la infección del virus del papiloma humano (VPH). Esta infección tiene varios tipos virales los cuales pueden originar diferentes tipos de cáncer. El 5 % de los casos de cáncer en humanos está relacionado con el virus de VPH, ocupando el cuarto lugar de patológicas cancerosas en mujeres de todo el mundo. A pesar de que la tasa de supervivencia es alta, los tipos virales pueden evolucionar en 2 años.⁽⁴⁾

Para poder erradicar el VPH se realizaron múltiples acciones, una de esas fue el desarrollo de la vacuna que ha demostrado ser costo-efectiva en la disminución del cáncer de cérvix. En el 2006 la FDA aprobó por primera vez la vacuna desarrollada por laboratorios Merck, la cual previene infecciones de 4 serotipos de VPH. En el 2007 el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP) recomendó usarse en mujeres de 9 a 26 años. Para el 2010 se desarrolla una vacuna por laboratorios GSK bivalente que previene la infección de los serotipos 16 y 18. Por medio de estudios se ha demostrado que las vacunas bivalentes y cuadrivalentes tienen una eficacia mayor al 90 % en la prevención de infecciones y lesiones cervicales epiteliales de alto grado, hay que recalcar que la vacunación no trata infecciones preexistentes.⁽⁴⁾

La OMS recomendó la vacunación en niñas de 9 a 13 años, en el 2006 el CDC recomendó la administración de la vacuna del VPH como estrategia de prevención primaria para erradicar las neoplasias malignas. La eficacia

y seguridad de la vacunación del VPH ha sido ampliamente estudiada y aceptada mundialmente con adecuada evidencia científica. El Ecuador forma parte del Plan Mundial de Vacunas, el cual exhorta a los gobiernos a proteger a sus poblaciones contra enfermedades prevenibles por vacunación, es por eso que desde el año 2014 se incluyó al esquema nacional de vacunas la bivalente del VPH, que está dirigido a niñas y niños de 9 a 12 años. La vacunación del VPH actualmente ya se encuentra dentro del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP).⁽⁴⁾

Estudios previos realizados en el Ecuador muestran un 86 % de prevalencia de VPH en lesiones cervicales cancerosas o precancerosas de 164 mujeres ecuatorianas, siendo los genotipos más comunes el VPH16 (41,8 %) y VPH58 (30,5 %). En febrero del 2016, en un estudio en el cual se analizaron 1581 muestras cervicales provenientes de mujeres ecuatorianas se encontró un 43,58 % de positividad para infección por VPH siendo los genotipos más frecuentes el 16,3 y 11 estableciéndose así reportes importantes acerca de los genotipos circulantes en el país y su relación con las lesiones cervicales.⁽⁵⁾

El personal de enfermería tiene un rol muy importante dentro de la vacunación a la población ya que se encarga de que la población este al día con el esquema de vacunas, además debe educar a la población sobre los beneficios que existen al vacunarse.⁽⁶⁾

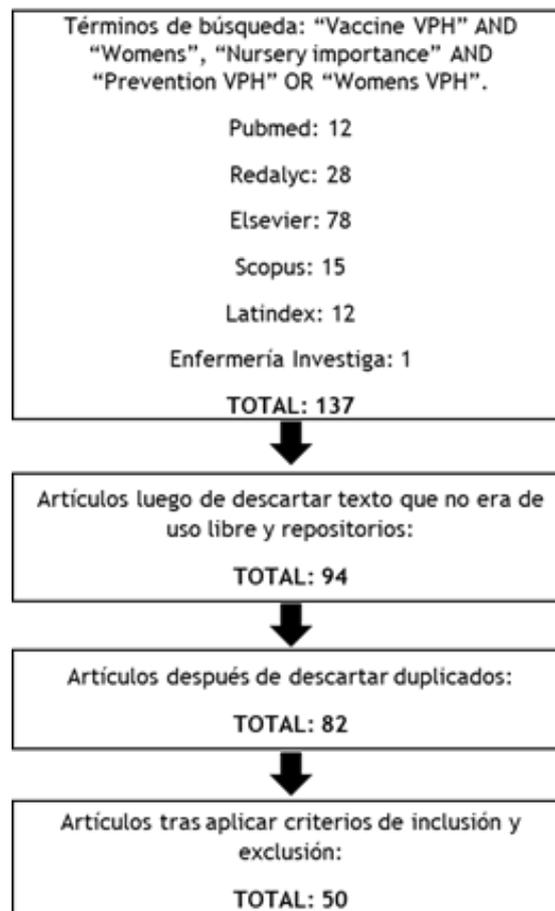
La finalidad de este artículo es describir el impacto de la intervención de enfermería en relación con los índices de virus de papiloma humano.

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de dato Pubmed, Redalyc, Scopus y Enfermería Investiga, mediante la metodología PRISMA. Se tuvieron como criterios de inclusión las investigaciones dentro de los últimos 5 años, que sea revisión bibliográfica, estudio de caso, metaanálisis, en idioma español, inglés y portugués.

Se recopilaron 146 resultados usando descriptores de MeSH tales como “Vaccine VPH” AND “Womens”, “Nursery importance” AND “Prevention VPH” OR “Womens VPH”, con ello se descartó 52 artículos que no eran de uso libre o repositorio, se eliminó 12 artículos duplicados, finalmente se delimito un universo de 50 artículos tras aplicar criterios de inclusión y exclusión.

Figura 1. Proceso de selección de los artículos.



| N° | Título | Tipo de estudio | Principales resultados |
|----|---|------------------------------------|--|
| 1 | El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa | Revisión integrativa | La escasa publicación sobre la vacunación y la implantación en el calendario de inmunización. Esto sugiere que se aborde más investigaciones en relación a la vacunación en adolescentes escolarizados y el VPH, para conocer el índice de aceptación en vacunas para los adolescentes. |
| 2 | Análisis inferencial de las propiedades farmacológicas en la vacuna Cervarix contra el papilomavirus | Estudio cuantitativo | Los resultados preliminares determinaron que los clústeres CIN2+PP, infección persistente a 12 meses PP e infección persistente a 6 meses PP son los que se mejor se agrupan a las cepas VPH-16 y VPH-18 entre un 90 - 94,30 %, respectivamente. |
| 3 | El rol de la persuasión narrativa en el Edu-Entrenamiento para mejorar la salud en América Latina | Revisión integradora | Los resultados indican que falta mucho por investigar en América Latina sobre cómo las narraciones pueden influir en conductas preventivas y comportamientos, ayudando a quienes toman las decisiones en el área de salud para crear políticas públicas basadas en evidencias acordes a las realidades sociales y culturales de cada población. |
| 4 | Carcinoma epidermoide cutáneo y sus precursores | Revisión bibliográfica | El diagnóstico a menudo se hace ante un prurito vulvar, una hemorragia o dolor. La supervivencia a los 5 años es del 75 %. Existen dos tipos de CE de la vulva: el más común es el más diferenciado, que aparece esencialmente sobre un liquen escleroso crónico, no relacionado con el VPH. |
| 5 | Virus del Papiloma Humano y el papel de la enfermera en la educación y prevención | Revisión sistemática | En los Estados Unidos, aproximadamente 20 millones de personas, o el 15 % de la población, están actualmente infectadas con el virus del papiloma humano (VPH). La prevalencia del VPH está aumentando en mujeres de 14 a 24 años. |
| 6 | Conciencia sobre el virus del papiloma humano entre los profesionales de la salud y voluntad de aceptar la vacunación: una revisión sistemática | Revisión sistemática | Se examinaron el nivel de conocimiento sobre el VPH y la disposición a aceptar la vacunación de los profesionales de la salud en diferentes países del mundo. Los países en los que se realizaron los estudios incluidos en la revisión sistemática fueron países de nivel de vida alto, medio y bajo, constituyendo así una muestra representativa de profesionales de la salud en diferentes sistemas de salud a nivel mundial. |
| 7 | Virus del papiloma Humano: Conocimiento en alumnas de secundaria y su impacto en la prevención | Estudio transversal, observacional | El 96,5 % de las encuestadas refirió haber escuchado sobre el VPH, más del 90 % cree que este padecimiento es curable. Con respecto a la vacunación el 50 % expresó conocer la edad en que debe ser aplicada la vacuna. Solo el 76 % refirió contar con la primera dosis de la vacuna, sin embargo, sólo el 17 % se aplicó todas las dosis necesarias de la misma. |
| 8 | VPH: Generalidades, prevención y vacunación | Revisión bibliográfica | Los virus del papiloma humano o papilomavirus son un grupo de virus de ADN que pertenece a la familia Papillomaviridae, no poseen envoltura, y tienen un diámetro aproximado de 52-55 nm. Las partículas virales están compuestas por una cápside proteica, conformada en un 95 % por la proteína L1 y en un 5 % por la proteína L2, las cuales se ensamblan para formar capsómeros icosaédricos. |
| 9 | Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano | Estudio descriptivo transversal | El 98,4 % de los profesionales de Enfermería considera adecuada la introducción de la vacuna dentro del sistema público y la recomendarían a sus pacientes y a algún miembro de su familia o amigo. El 92,2 % considera que es beneficioso adelantar la edad de vacunación de las niñas a los 12 años teniendo como razón principal el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales. El 82,8 % de los profesionales respondió que el cáncer de cuello de útero es el tipo de cáncer asociado a la infección por el VPH. |
| 10 | Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell | Estudio descriptivo | Se encuestaron 112 adolescentes. Edad media: 13,5 años (12-14,6). Reportaron recibir al menos una dosis de la vacuna contra VPH: 45/112 (40,1 %). Motivo de no vacunación más frecuente reportado: desconocimiento de la existencia de la vacuna: 48/67 (71,6 %), seguido de rechazo o negativa de la adolescente o adulto responsable: 13/67 (19,4 %). El principal motivo de rechazo a recibir la vacuna fue la falta de información: 7/13. No se registraron efectos adversos graves. |
| 11 | Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática | Revisión sistemática | Esta revisión sistemática tuvo como objetivo principal identificar las estrategias usadas en las intervenciones comunitarias dirigidas a mejorar la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH, dirigidas a los padres, las madres y el personal médico a nivel mundial. |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 12 | Representaciones sociales de la inmunización del virus del papiloma humano en familias de Ciudad Obregón, Sonora | Estudio cualitativo | Después de realizar la recolección de los datos del enfoque procesual de las representaciones sociales de la inmunización del virus del papiloma humano, el análisis de la información con los participantes durante la entrevista y a través del análisis de contenido, surgieron los significados de tres categorías teóricas: Categoría 1: Conocimiento sobre el virus del papiloma humano, Categoría 2: Prevención del virus del papiloma humano, y Categoría 3: Representaciones sociales de la vacuna del VPH. |
| 13 | Nivel de conocimiento en adolescentes sobre el virus del papiloma humano | Estudio transversal, descriptivo | Un 53,7 % mujeres, 40,5 % con 17 años y un 97,1 % soltero. El 64,6 % no identificó qué es el virus del papiloma humano, El 68,6 % no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88 % no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres, riesgo para la adquisición del virus; el 78,5% identificó el factor principal de riesgo y el 82,6 % la mejor vía de protección contra la infección. El nivel de conocimientos general fue bajo en el 80 % de los participantes. |
| 14 | Aspectos sociales que han afectado la aceptación de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano en Colombia | Revisión sistemática | Se identificó la importancia, para los padres, adolescentes, proveedores y los medios, de tener un mejor conocimiento del VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino (CCU). Se reconoce la relevancia de una buena comunicación entre las profesiones de la salud y la comunidad para informar adecuadamente tanto los beneficios como los riesgos de la vacuna. |
| 15 | Tácticas de fortalecimiento para la prevención del cáncer cervicouterino a través de la vacunación contra el virus del papiloma humano. | Estudio transversal analítico no experimental. | Más del 80 % de los padres de familia rechazaban la vacuna relacionada a múltiples factores (desconocimiento, desconfianza de la vacuna, mitos, temor, otros) Los padres de familia que se oponen a la inmunización contra el cáncer cérvico uterino tienen 4 veces más riesgo de que sus hijas desarrollen la enfermedad en alguna etapa de su vida |
| 16 | Virus del papiloma humano y lesión intraepitelial cervical en adolescentes embarazadas. | Investigación comparativa | Una vez aplicado el protocolo de estudio, fueron seleccionadas 92 adolescentes, las cuales se dividieron en dos grupos de 46 sujetos, en la adolescencia tardía (72,8 %) o intermedia (22,9 %). La adolescencia temprana sólo se registró en 4,3 de la muestra evaluada. |
| 17 | Virus del Papiloma Humano como factor etiopatogénico de lesiones cervicales: revisión bibliográfica | Revisión bibliográfica | El cáncer de cuello uterino representa un problema de salud pública a nivel mundial, es el segundo más frecuente de la población femenina, se caracteriza por un conjunto de displasias (lesiones intraepiteliales escamosas). |
| 18 | Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. | Estudio descriptivo, transversal | Se obtuvo un instrumento válido y confiable con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,70, un valor de $p < 0,00$ para la prueba de esfericidad de Bartlett y la prueba de Kaiser-Meyer Olkin obtuvo un resultado de 0,82, en este sentido el análisis factorial dio como resultado un total de 40 ítems divididos en seis dimensiones. |
| 19 | Revisión sobre la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano en hombres y mujeres. | Revisión bibliográfica | El principal mecanismo de transmisión del VPH es la vía sexual. Existen dos vacunas para la prevención del VPH dentro del calendario vacunal español, con una cobertura gratuita exclusiva en niñas. La seguridad y efectividad de las vacunas han sido evaluadas. |
| 20 | Factores asociados a la vacunación contra el virus del papiloma humano en Valencia (España). | Estudio observacional y transversal | Se entrevistó a 1278 binomios chica/madre, con una tasa de respuesta del 64 %. Los factores asociados a la vacunación fueron el país de origen de las familias (odds ratio ajustada, intervalo de confianza del 95 %, los conocimientos/creencias sobre la vacuna cuando la principal fuente de información fue la enfermera 95 %, la fuente de información so, las visitas preventivas al centro de salud. |
| 21 | Valoración de la vacuna del virus del papiloma humano: una mirada enfermera. | Revisión bibliográfica | Todas las vacunas disponibles para la prevención primaria de la infección causada por VPH son eficaces, seguras, inmunogénicas y reducen la probabilidad de presentar una complicación derivada de esta infección. Una de las intervenciones más importantes de enfermería es la prevención del contagio mediante la promoción de la salud. |
| 22 | Efecto de la vacuna del Papiloma Humano en la prevención del cáncer cervicouterino: metaanálisis. | Metaanálisis | Se analizaron veinte ensayos clínicos que contenían información con respecto a la efectividad de la vacuna del VPH para prevenir las lesiones cervicouterinas tipo CIN1, CIN2 o CIN3. |

| | | | |
|----|---|-----------------------------------|--|
| 23 | Aspectos sociales que han afectado la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en Colombia. Una revisión sistemática | Revisión sistemática | Se incluyeron 24 documentos. Se identificó la importancia, para los padres, adolescentes, proveedores y los medios, de tener un mejor conocimiento del VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino (CCU). |
| 24 | Diez años de vacunación contra el virus del papiloma humano. Dermatología, oncología e infectología. | Estudio descriptivo | Para alcanzar y mantener unas altas coberturas vacunales es importante que la vacunación se realice en la escuela, por ejemplo, con el programa de vacunación de la hepatitis B en el adolescente en Cataluña. |
| 25 | Conocimientos, actitudes y creencias sobre vacunación en trabajadores de atención primaria implicados en la administración de vacunas infantiles sistemáticas, Barcelona, 2016/17 | Estudio transversal observacional | Aunque existen altas tasas de vacunación infantil en Barcelona, los pediatras y enfermeras pediátricas de PCC tenían dudas vacunales, especialmente en lo que respecta a la vacuna contra el VPH. |
| 26 | Equilibrio entre ser proactivo y neutral: las experiencias de las enfermeras escolares al ofrecer la vacunación contra el virus del papiloma humano a las niñas | Estudio cualitativo | Las enfermeras escolares deberían desempeñar un papel activo para fomentar la vacunación, brindando información a las niñas y padres, entregando la vacuna. Sin embargo, sienten que deben mantener una posición neutral, de modo que no influyan indebidamente en la decisión sobre la vacuna. |
| 27 | Implementación y seguimiento de la vacuna contra el VPH en Latino América. | Revisión bibliográfica | Para diciembre de 2016, 13 países/territorios de América Latina han introducido vacunas contra el VPH. En los últimos tres años, dirigiéndose a niñas de 10 a 12 años con un esquema de dos dosis, a través de programas escolares. La cobertura de vacunación es del 30 al 87 %. La vigilancia de la seguridad está bien establecida, pero no así la vigilancia del impacto de la vacuna. |
| 28 | El efecto de una dosis de refuerzo de la vacuna tetravalente contra el VPH después de 51 meses: implicaciones para calendarios extendidos de vacunación. | Estudio comparativo | La tasa de seropositividad estuvo por encima del 99 % en ambos grupos. |
| 29 | La aceptación de la vacuna contra el VPH es alta entre los adultos de México, particularmente en las personas que viven con VIH. | Estudio multicéntrico. | La vacuna contra el VPH fue aceptada por el 80,3 % de los participantes; la aceptación fue mayor en las personas que vivían con el VIH. Las mujeres tenían mayor conocimiento de la infección por VPH que los hombres. |
| 30 | Síndrome de vacunación contra el VPH: Un espejismo clínico o un nuevo modelo trágico de fibromialgia. | Artículo de investigación | Investigadores independientes han descrito el inicio de un síndrome crónico parecido a la fibromialgia después de la vacunación contra el VPH. Los avances recientes en el conocimiento de la fibromialgia podrían aportar pautas diagnósticas y terapéuticas para el hipotético síndrome post vacunal VPH. |
| 31 | Comunicación sobre sexo y VPH entre madres e hijas puertorriqueñas. | Estudio cualitativo | El análisis de los datos reveló cuatro temas: 1) comunicación limitada entre padres e hijas sobre temas relacionados con el sexo, 2) incomodidad de las hijas al hablar sobre temas relacionados con el sexo con sus padres, 3) enfoque de los padres en la abstinencia y 4) comunicación limitada entre padres e hijas sobre temas relacionados con el sexo. |
| 32 | Costo-efectividad de la vacuna tetravalente contra el virus del papiloma humano en Argentina basado en un modelo dinámico de transmisión. | Revisión bibliográfica | La vacunación podría reducir en un 60 % el riesgo de cáncer de cérvix y en un 67 % el riesgo de verrugas genitales. En comparación con un escenario sin vacunas, la estrategia de inmunización mostró un beneficio incremental de 0,0023 por persona a un costo incremental de US \$ 2,36. |
| 33 | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH entre estudiantes universitarios españoles en la era prevacunacional: un estudio trasversal. | Estudio transversal | Muestra con 58,6 % mujeres y 6,6 % de estudiantes sanitarios. Un 87,3 % dispuestos a vacunarse frente al VPH, el 94,3 % vacunaría a sus hijas, un 48 % había oído hablar de la vacuna. El 90,6 % tiene bajos conocimiento sobre la infección por VPH y un 82,2 % sobre la vacuna. Un 22,4 % manifiesta conocer la asociación entre VPH y CCU. |
| 34 | Tendencias en la investigación del virus del papiloma humano en Latinoamérica frente a los países de altos ingresos. | Artículo de reflexión | Los esfuerzos para el desarrollo de investigación sobre VPH se reflejan en estudios básicos y aplicados sobre VPH y cáncer cervicouterino (CCU). Existen limitaciones en el desarrollo científico regional comparado con los países de ingresos altos que se evidencian en las tasas de prevalencia y vacunación. |

| | | | |
|----|--|---|---|
| 35 | Estrategias latinoamericanas para la vacunación contra el virus del papiloma humano - una revisión temática. | Revisión de literatura internacional. | De las bases de datos académicas se seleccionaron para revisión 22 referencias y de los 170 documentos obtenidos en portales de la OMS y OPS, sitios web especializados en cáncer y comunicaciones de los entes rectores, se revisaron 75 según criterios. |
| 36 | El virus del papiloma humano de alto riesgo y su prevención | Revisión sistemática | El VPH forma parte de una familia de virus que se trasmite a través del contacto sexual, puede afectar tanto a mujeres como a hombres. La mayoría de las personas estarán infectadas por el VPH alguna vez en la vida, pero sin consecuencias. Puede ser transmitido incluso cuando una persona infectada no tenga signos ni síntomas. |
| 37 | El virus del papiloma humano y su relación con la patología de la cavidad oral. | Revisión bibliográfica | Se explican las características distintivas de los carcinomas escamosos de orofaringe relacionados con el VPH, en términos de epidemiología, factores de riesgo, topografía específica, subtipos de VPH más frecuentemente involucrados, técnicas de detección del VPH, comportamiento clínico, pronóstico, tratamiento y prevención. También se discute la relación del VPH con el desarrollo de otros cánceres de cabeza y cuello y con la patología benigna de la cavidad oral. |
| 38 | Revisión narrativa del caso de la vacuna contra el VPH en El Carmen de Bolívar, Colombia (2014-2021). | Revisión narrativa | Fueron identificados 37 textos y se estableció una categorización de análisis en 4 grupos: una posible reacción psicógena masiva, una posible reacción adversa a la vacuna, la necesidad de ampliar el enfoque epistemológico para comprender el fenómeno y una controversia en el campo científico colombiano. |
| 39 | Revisión integrativa sobre la pertenencia de las vacunas VPH, influenza y dengue para la Salud Pública en México. | Revisión integrativa | Se identificaron los siguientes predictores de adherencia a la vacuna: conocimiento del riesgo de infección viral, vacuna y sus beneficios; la prevención del cáncer cervical y las verrugas genitales; actividad sexual edad mayor de 14 años; intención de las madres de adherirse a la vacunación; comunicación madre e hijo sobre infección de transmisión sexual, anticoncepción y condones; oferta de vacuna en la escuela; recomendación de docentes y profesionales de la salud; seguridad y eficacia de la vacuna. |
| 40 | Aspectos sociales que han afectado la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en Colombia. Una revisión sistemática. | Revisión sistemática | Se identificó la importancia, para los padres, adolescentes, proveedores y los medios, de tener un mejor conocimiento del VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino (CCU). Se reconoce la relevancia de una buena comunicación entre las profesiones de la salud y la comunidad para informar adecuadamente los riesgos y beneficios de la vacuna. |
| 41 | Factors associated with the acceptability of the human papillomavirus vaccine, Huanuco, Perú. | Estudio transversal analítico | El 27,3 % de los progenitores no aceptaba la vacuna contra el VPH, 63,9 % de ellos obtuvo un nivel de conocimiento bajo siendo la media de 3,32 puntos (DE ± 2,75 puntos) y 69,6 % tenía una actitud indiferente o negativa hacia la vacuna con una media de 32,94 puntos (DE ± 5,15 puntos); por último, 20,1 % evidenciaba la presencia de creencias sobre la vacuna, siendo la media de 31,08 puntos (DE ± 5,56 puntos). |
| 42 | Factores ambientales asociados a la cobertura vacunal contra el virus del papiloma humano en adolescentes: análisis 2016-2020. | Estudio epidemiológico | Las tasas de cobertura están por debajo de las metas recomendadas por el Ministerio de Salud para todas las regiones analizadas. Además, estas tasas están asociadas con factores relacionados con la aplicación de la primera dosis y con aspectos inherentes al entorno social, como el índice de violencia. |
| 43 | Efecto de la intervención educativa para el cumplimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes escolares. | Ensayo clínico aleatorizado | Antes de la intervención, el conocimiento era inadecuado y la actitud era adecuado en ambos grupos. Después de la intervención, el conocimiento y las prácticas adecuadas aumentaron en el grupo de intervención. Adecuada actitud y conocimientos posteriores a la intervención, además a tener 12 años o más, aumentan la posibilidad de vacunación, explicando el 70 % de las prácticas. |
| 44 | Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. | Estudio descriptivo, transversal y de proceso | Se obtuvo un instrumento válido y confiable con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 70, un valor de $p < 0,000$ para la prueba de esfericidad de Bartlett y la prueba de Kaiser-Meyer Olkin obtuvo un resultado de 0,82, en este sentido el análisis factorial dio como resultado un total de 40 ítems divididos en seis dimensiones |

| | | | |
|----|--|---|---|
| 45 | VPH Adherencia a la vacuna en adolescentes: revisión integradora. | Revisión integral | Se identificaron los siguientes predictores de adherencia a la vacuna: conocimiento del riesgo de infección viral, vacuna y sus beneficios; la prevención del cáncer cervical y las verrugas genitales; actividad sexual edad mayor de 14 años; intención de las madres de adherirse a la vacunación; comunicación madre e hijo sobre infección de transmisión sexual, anticoncepción y condones; oferta de vacuna en la escuela; recomendación de docentes y profesionales de la salud; seguridad y eficacia de la vacuna. |
| 46 | Prevención y control de neoplasias asociadas al VPH en grupos de alto riesgo en la Ciudad de México: El Estudio Condesa. | Estudio prospectivo | Prevalencia de infección anal: cualquier tipo de VPH=15 %, alto riesgo=8,4%, VPH16=1.4%, tipos en vacuna tetravalente=4,4 % y tipos en vacuna nonavalente=6.3%. |
| 47 | Nuevas estrategias de prevención y control de cáncer de cuello uterino en Chile. | Revisión | En Chile mueren 600 mujeres (principalmente de bajos recursos) al año por CC. La cobertura del Papanicolaou es < 70 %, sensibilidad muy inferior al test de VPH, por lo que el cambio es rentable. Desde 2015 se vacuna contra VPH a niñas menores de 13 años. |
| 48 | Prevalencia e incidencia de infección anal por virus del papiloma humano en hombres mexicanos: Necesidad de políticas universales de prevención. | Estudio prospectivo | Prevalencia de infección anal: cualquier tipo de VPH=15 %, alto riesgo=8,4 %, VPH16=1,4 %, tipos en vacuna tetravalente=4,4 % y tipos en vacuna nonavalente=6,3 %. |
| 49 | Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales | Estudio cuantitativo, transversal | Se colectaron 100 casos consecutivos y fueron analizados 90; se observó 26 % de positividad a VPH en mujeres sanas y 62 % presentó algún grado de lesión. Los genotipos de VPH más frecuentes fueron 59, 31, 16 y 51. En la mayoría de las muestras se encontró infección múltiple. |
| 50 | Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años | Estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico | Se entrevistaron 407 madres, de quienes se obtuvo 32,9 % de alto grado de conocimiento de la vacuna contra el VPH. El 39,3 % fue enviada por el médico familiar para su aplicación. Las participantes con menor conocimiento de la vacuna tuvieron menos escolaridad. Se obtuvo mayor porcentaje de lo reportado en estudios previos en cuanto a mujeres con bajo conocimiento de la vacuna. |

DISCUSIÓN

En los resultados obtenidos se puede apreciar un incremento en la tasa de morbilidad por VPH en el año 2018, hoy se ha reducido notablemente, sin embargo, en su momento no fue así. Jerez et al.⁽¹¹⁾ en su estudio realizado en 2018 (año de mayor prevalencia) menciona que, en los Estados Unidos, aproximadamente 20 millones de personas, o el 15 % de la población, están actualmente infectadas con el virus del papiloma humano (VPH).

La prevalencia del VPH está aumentando en mujeres de 14 a 24 años lo cual genera un contraste a la realidad Latinoamérica como lo menciona Ferrecio⁽⁵³⁾ en su estudio realizado en Chile el mismo año, donde un aproximado de 600 mujeres mueren a causa del cáncer por VPH, que, adyacente a la patología trae consigo un escenario socioeconómico deplorable y con pocas oportunidades de acceder a información acerca de la enfermedad, ya sea por su nivel educativo o la falta de medios económicos que permitan a la población acceder a una vacuna en el sector privado.

Camelo et al.⁽⁹⁾ reafirma lo expuesto por Ferrecio⁽⁵³⁾ cuando en 2021 publicó que los resultados de investigaciones que pretenden conocer la causa del elevado índice de VPH en América Latina son directamente proporcionales a la realidad social y cultural de cada población. Cabe mencionar que el déficit de conocimiento en la población sugiere que las vacunas son malas por sus efectos adversos, sin embargo, se ha comprobado la eficacia de la vacuna mediante ensayos clínicos, mismos que fueron recopilados por Castro⁽²⁸⁾, en donde afirma que las vacunas se muestran más efectivas y menos dañinas en mujeres entre los 15 y 26 años, a pesar de ello se evidenció una disminución significativa de aparición de lesiones en mujeres mayores a 25 años, no obstante la efectividad es menor en comparación con otros grupos de edades.

Por ello, Lacerda et al.⁽⁷⁾ en 2019 realizaron una investigación integrativa, en la cual mencionan que se debe abordar más investigaciones en relación con la vacunación en adolescentes escolarizados y el VPH, para conocer el índice de aceptación en vacunas para los adolescentes. Para los profesionales de salud es muy importante prevenir la enfermedad para reducir costes en la atención en salud, en un estudio realizado por Sánchez et al.⁽¹⁵⁾ en 2019 indicó que El 98,4 % de los profesionales de Enfermería considera adecuada la introducción de la vacuna dentro del sistema público y la recomendarían a sus pacientes y a algún miembro de su familia o amigo.

El 92,2 % considera que es beneficioso adelantar la edad de vacunación de las niñas a los 12 años teniendo como razón principal el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales. Pero no solo depende del conocimiento de los profesionales, sino también de los entes que rodean a los grupos de enfoque para la vacunación, así fue que Palencia et al.⁽²⁰⁾ en 2020 mediante una revisión sistemática postularon que es de gran importancia, para los padres, adolescentes, proveedores y los medios, de tener un mejor conocimiento del VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino (CCU), y se debe mantener una buena comunicación entre los profesionales de la salud y la comunidad para informar adecuadamente tanto los beneficios como los riesgos de la vacuna.

En base a esto último Aquino et al.⁽²¹⁾ mediante un estudio transversal realizado en 2019, para conocer la aceptación de la vacuna en una ciudad de Latinoamérica en base a los efectos adversos publicó que más del 80 % de los padres de familia rechazaban la vacuna relacionada a múltiples factores (desconocimiento, desconfianza de la vacuna, mitos, temor, otros).

Tomando en cuenta este estudio de entre varios que se publicaron, en 2022 Canadilla et al.⁽²⁷⁾ mencionaron desde el punto de vista de enfermería que todas las vacunas disponibles para la prevención primaria de la infección causada por VPH son eficaces, seguras, inmunogénicas y reducen la probabilidad de presentar una complicación derivada de esta infección. Una de las intervenciones más importantes de enfermería es la prevención del contagio mediante la promoción de la salud, al igual que Runngren et al.⁽³¹⁾ en 2022 coincidieron con los criterios de Canadilla et al.⁽²⁷⁾, llevando esta afirmación aún más lejos cuando citaron en su estudio que las enfermeras escolares deberían desempeñar un papel activo para fomentar la vacunación, brindando información a las niñas y padres, entregando la vacuna.

Sin embargo, en el contexto latinoamericano es de mayor complejidad llegar a toda la población, como mencionó Moraga⁽³⁶⁾ en su publicación realizada en 2018 que para alcanzar y mantener unas altas coberturas vacunales es importante que la vacunación se realice en la escuela, como se realizó el programa de vacunación de la hepatitis B en el adolescente en Cataluña.

Navarro⁽²⁶⁾ señala en su estudio realizado en 2018 que en una entrevista aplicada a 1278 binomios madre - hija, el 15 % de las entrevistadas comentaron que la información recibida mediante otros medios, (periódicos, tv, radio) había sido suficiente para conocer la importancia de la vacuna, mientras que el 85 % mencionaron que la información fue más clara cuando provenía de los/as profesionales de enfermería en las visitas preventivas al centro de salud, así también Portillo et al.⁽³⁴⁾ menciona en su estudio que el 80,3 % de personas que padecen VIH aceptaron la vacuna y además demostró que las mujeres tenía mayor conocimiento de la vacuna ante los hombres, debido a que ellas eran las que con mayor frecuencia acuden a los centros de salud y pueden recibir educación por parte de enfermería.

En 2019 se realizaron encuestas a padres de familia en el ámbito escolar en Perú, Chaupis et al.⁽⁴⁷⁾ en

donde demostraron que el 27 % de los progenitores no aceptaban la vacuna contra el VPH, un 63,9 % mostraba interés en la información impartida y un 2,75 % se mostraban indiferentes, esto puede deberse a la cultura latinoamericana de considerar tabúes los temas sexuales, esto se confirma en el estudio de Colón et al.⁽³⁷⁾, en el cual los datos revelaron cuatro temas: comunicación limitada entre padres e hijas sobre temas relacionados con el sexo; incomodidad de las hijas al hablar sobre temas relacionados con el sexo con sus padres; enfoque de los padres en la abstinencia y comunicación limitada entre padres e hijas sobre temas relacionados con el sexo.

La reducción de las cifras depende mucho de la intervención por parte de enfermería debido a que son los profesionales de contacto directo con el paciente, post-consulta y seguimiento del mismo, es necesario promulgar los citados por Pichón et al.⁽³⁸⁾ en 2015 cuando mencionan que la vacunación podría reducir en un 60 % el riesgo de cáncer de cérvix y en un 67 % el riesgo de verrugas genitales. Con esto se reduciría notablemente la morbi-mortalidad por esta patología prevenible y ahorraría muchos recursos al sector salud.

CONCLUSIÓN

Resulta relevante el estudio sobre el VPH teniendo en cuenta ciertos factores importantes como son niveles socioeconómicos, sociocultural porque se puede evidenciar que mientras menos información se tenía mayor era el número de contagios.

El personal de enfermería tiene un rol muy importante en la prevención manejo, contención del VPH ya que por medio de ellos se podía analizar tabular y confirmar los datos de primera mano jugando un rol muy importante en la contención mediante la aplicación de la vacuna de HPV, ahondado en la importancia de la administración de la vacuna concientizando a sus padres acerca del proceso, efectos secundarios y sobre todos los beneficios a futuro para sus hijas.

Con esto abaratar costes en el sistema de salud pública ya que los infectados son siempre atendidos generando un gasto de los fondos públicos, el personal de salud manifestó que se debe manejar un rango de edad desde los 12 años para poder controlar el VPH, siempre educando a pacientes y familiares los beneficios y las consecuencias de la aplicación de la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). 2017. <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
2. WHO. Human papillomavirus vaccines. 2022. [https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/position-papers/human-papillomavirus-\(hvpv\)](https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/position-papers/human-papillomavirus-(hvpv))
3. Fernández-Gracia I, Cristóbal I, Neyro JL. Vacunas terapéuticas del virus del papiloma humano: revisión de la evidencia actual. *Ginecol Obstet Mex.* 2020; 88 (9): 615-624. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/gom209g.pdf>
4. Merino A, Palacios I, Troya A. Que tan eficaz es una intervención educativa sobre la vacuna del virus del papiloma humano. *Revista MetroCiencia.* 2022; 30(2). <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/3/2022/6-17>.
5. Ramos M, Tinajero M, Falcón D, Carrero Y. Virus del Papiloma Humano como factor etiopatogénico de lesiones cervicales: Revisión de literatura. *Enfermería Investiga.* 2018; 3(4). <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n4.2018.09>.
6. Mostacero E, Martínez M. Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable. *Gerokomos.* 2019;30(4):181-189.
7. Polliana L, Miranda M. El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa. *Enfermería global.* 2019;18(4):603-623. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.362881>.
8. Junchaya V, Aliaga J, Suarez L. (2022). Análisis inferencial de las propiedades farmacológicas en la vacuna Cervarix® contra el papilomavirus. *Vacunas.* 2022; 23(3):234-242. <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.12.003>.
9. Camelo A, González C, Vargas E. El rol de la persuasión narrativa en el Edu-Entretenimiento para mejorar la salud en América Latina: Revisión de los últimos cinco años. *Obra Digital.* 2021;(21):149-68. <https://doi.org/10.25029/od.2021.305.21>.

10. Becquart O, Guillot B. Carcinoma epidermoide cutáneo y sus precursores: Rev. EMC - Dermatología. 2020;54(1):1-19. [https://doi.org/10.1016/S1761-2896\(20\)43360-6](https://doi.org/10.1016/S1761-2896(20)43360-6).

11. Jerez J, Collins S, Mackiniess A, Flege A, Marcea A. Virus del Papiloma Humano y el papel de la enfermera en la educación y prevención: Rev. Health Care Manager. 2018;37(3):267-272. <http://doi.org/10.1097/HCM.0000000000000226>.

12. Thanasa E, Thanasa A, Kamaretsos E, Paraoulakis I, Balafa K, Gerokostas EE, Kontogeorgis G, Koutalia N, Stamouli D, Grapsidi V, Alexopoulou E, Ntella G, Sfondyli E, Thanasas I. Awareness Regarding Human Papilloma Virus Among Health Professionals and Will to Accept Vaccination: A Systematic Review. Cureus. 2022 Oct 29;14(10):e30855. <http://doi.org/10.7759/cureus.30855>.

13. Alfaro López DP, Canales Ramos LM, Domínguez Monterrubio GE, Ruvalcaba Ledezma JC, Cortés Ascencio SY, Solano Pérez CT, et al. Virus del Papiloma Humano: conocimiento en alumnas de secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. Journal of Negative and No Positive Results. 2020;5:1134-44. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3762>.

14. Peláez JGP, Pacheco IH, Ledezma JC, Ruvalcaba, Hernández M del CAC. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. Journal of Negative and No Positive Results. 2021;6:283-92. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3767>.

15. Sánchez-Molero Martín M del P, Suárez-Bárcena González L, Lozano Suárez C, Romero Blanco C. Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano. Metas de enfermería 2019;22:20-7.

16. Notejane M, Zunino C, Aguirre D, Méndez. P, García M, Pérez W. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. Rev Méd Urug. 2018;34(2):76-81.

17. Benavides Cabuya HJ, Polo Peña EY, Rodríguez Araujo DM, Tovar Rodríguez P, Pineda-Marín C, Benavides Cabuya HJ, et al. Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. Suma Psicológica 2020;27:125-41. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2020.v27.n2.7>.

18. Arguelles A, Garay J, Peña G. Representaciones sociales de la inmunización del virus del papiloma humano en familias de Ciudad Obregón, Sonora. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. 2020;8(5):1-8. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2482>.

19. Contreras R, Magaly A, Jiménez E, Gallegos R, Xequé Á, Palomé G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Rev. Enfermería Universitaria. 2017;14(2):104-110. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>.

20. Palencia F, Echeverry S. Consideraciones sociales que afectan la aceptación de la vacunación contra el VPH en Colombia. Una revisión sistemática. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2020; 71(2):178-194. <https://doi.org/10.18597/rcog.3448>.

21. Aquino Rojas E, Aquino Rojas WA, Soto Flores R, Soto Flores O. Tácticas de fortalecimiento para la prevención del cáncer cervico uterino a través de la vacunación contra el virus del papiloma humano, agosto de 2017 a marzo de 2018. Gaceta Médica Boliviana 2019;42:52-8.

22. Mendoza L, Urdaneta J, Silva, Maggiolo I, Baabel N, Mejía R. Virus de papiloma humano y lesión intraepitelial cervical en adolescentes embarazadas: Rev. Digital de Postgrado. 2021; 11(1):e329.

23. Ramos M, Tinajero M, Carrero Y, Falcón D. Virus del Papiloma Humano como factor etiopatogénico de lesiones cervicales: Revisión de literatura: Rev. Enfermería Investiga. 2018; 3(4):208-214.

24. Martínez G, Navarro V, Báez F, Mayo J, Zenteno M. Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. Rev. Enfermería Global. 2022; 21(1):328-350. <https://doi.org/10.6018/eglobal.475591>.

25. Martín A, Almudena Arroyo. Revisión sobre la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano en hombres

y mujeres. *Rev. Enfermería Comunitaria*. 2019;15(3):70-78.

26. Navarro P, Navarro E, Vila R, Díez J. Drivers for human papillomavirus vaccination in Valencia (Spain). *Rev. Gaceta Sanitaria*. 2018;32(5):454-458. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.05.008>.

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

28. Castro M. Efecto de la Vacuna del Papiloma Humano en la prevención del cáncer cervicouterino: Metaanálisis. *Rev. Nursing Research*. 2020;3(1):89. <https://doi.org/10.24253/anr.3.89>.

29. Palencia-Sánchez F, Echeverry-Coral SJ. [Social considerations affecting acceptance of HPV vaccination in Colombia. A systematic review]. *Rev Colomb Obstet Ginecol*. 2020;71(2):178-194. <http://doi.org/10.18597/rcog.3448>.

30. Picchio C, Carrasco M, Sagué M, Rius C. Knowledge, attitudes and beliefs about vaccination in primary healthcare workers involved in the administration of systematic childhood vaccines, Barcelona, 2016/17. *Rev. Eurosurveillance*. 2019;24(6):1800117. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2019.24.6.1800117>.

31. Runngren E, Eriksson M, Blomberg K. Balancing Between Being Proactive and Neutral: School Nurses' Experiences of Offering Human Papilloma Virus Vaccination to Girls. *Rev. The Journal of School Nursing*. 2022;38(3):270-278. <https://doi.org/10.1177/1059840520933323>.

32. Luciani S, Bruni L, Agurto I, Ruiz C. HPV vaccine implementation and monitoring in Latin America. *Rev. Salud Pública de México*. 2018;60(6):683. <https://doi.org/10.21149/9090>.

33. Lazcano E, Carnalla M, Barrientos T, Torres L, Cruz A, Salmerón J, et al. (2018). The effect of a booster dose of HPV tetravalent vaccine after 51 months: implications for extended vaccination schedules. *Rev. Salud Pública de México*. 2018;60(6):666. <https://doi.org/10.21149/10183>.

34. Portillo A, León L, Allen B, Brown B, Magis C, García N. HPV vaccine acceptance is high among adults in Mexico, particularly in people living with HIV. *Rev. Salud Pública de México*. 2018;60(6):658. <https://doi.org/10.21149/10182>.

35. Martínez M. Síndrome posvacunal VPH. ¿Un espejismo clínico, o un nuevo modelo trágico de fibromialgia? *Rev. Reumatología Clínica*. 2018;14(4):211-214. <https://doi.org/10.1016/j.reuma.2018.01.014>.

36. Moraga F. Diez años de vacunación frente al virus del papiloma humano. De la dermatología a la oncología a través de la infectología. *Revista Anales de Pediatría*. 2018;88(5):289.e1-289.e6. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.12.013>.

37. Colón V, Fernández N, Vélez C, Gonzalez V, Diaz E, Calo A, et al. Communication about sex and HPV among Puerto Rican mothers and daughters. *Rev. Ethnicity & Health*. 2017;22(4):348-360. <https://doi.org/10.1080/13557858.2016.1246938>.

38. Pichon A, Alcaraz A, Caporale J, Bardach A, Rey L, Klein K. Cost-effectiveness of quadrivalent vaccine against human papilloma virus in Argentina based on a dynamic transmission model. *Rev. Salud Publica de Mexico*. 2015;57(6):504-513.

39. Caballero P, Tuells J, Rementeria J, Nolasco A, Navarro V, Aristegui J. Acceptability of the HPV vaccine among Spanish university students in the pre-vaccine era: a cross-sectional study. *Rev. Esp. Quimioter*. 2015;28(1):21-28.

40. Moya J, Rojas V. Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en Latinoamérica frente a los países de altos ingresos. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2017;68(3):202. <https://doi.org/10.18597/rcog.2679>.

41. Salazar L, Benavides M, Boogaard, Marín Y. Estrategias Latinoamericanas para la vacunación contra el virus del papiloma humano - una revisión temática. *Rev. Promoción de La Salud*. 2017;22(2):129-143. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2017.22.2.10>.

42. Capa P, Betancourt F, Orellana C, Cedeño M. El virus del papiloma humano de alto riesgo y su prevención. *Rev. RECIMUNDO*. 2019;3(3):1101-1117. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3\).septiembre.2019.1101-1117](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.1101-1117).
43. Bogaña N, Capdevila L, Jané-Salas E. El virus del papiloma humano y su relación con la patología de la cavidad oral. *Rev. Medicina Clínica*. 2019;153(4):157-164. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2019.02.027>.
44. Baltar A, Puello C, Carrasco B.. Revisión narrativa del caso de la vacuna contra el VPH en El Carmen de Bolívar, Colombia (2014-2021). *Rev. Javeriana*. 2022;21. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps21.rncv>.
45. Hernandez C, Fernandez R, Aguilar E, Jalomo M. Revisión Integrativa sobre la pertinencia de las vacunas VPH, influenza y dengue para la Salud Pública en México. *Rev. WAXAPA*. 2018; 10(18):7-14.
46. Montalvo-Molero S, Alburquerque-Melgarejo J, Roque-Quezada J, Chanduví-Puicon W, Vidal-Olcese J. Aceptabilidad de vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de salud. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2022;51(4):2238.
47. Chaupis J, Ramirez A, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez A, Arteaga K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev. Chilena de Infectología*. 2020;37(6):694-700. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>.
48. Luvisaro M, Silva P, Silva T, Lachtim A, Souza F, Matozinhos, P. Environmental factors associated with human papillomavirus vaccine coverage in adolescents: 2016-2020 analysis. *Rev Latino-Americana de Enfermagem*. 2022;30:e3804. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6285.3804>.
49. Ferreira H, Siqueira C, Sousa M, Nicolau A, Lima T, Souza P, et al. Efeito de intervenção educativa para adesão de adolescentes escolares à vacina contra o papilomavírus humano. *Rev Da Escola de Enfermagem Da USP*. 2022;56:e20220082. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0082en>.
50. Figueroa G, Vialnet N, Hernandez F, Abarca J, Lopez M. Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. *Rev. Enfermería Global*. 2022;21(1);328-339.
51. Carvalho A, Andrade E, Nogueira L, Araújo T. HPV vaccine adherence among adolescents: integrative review: *Rev. Texto & Contexto - Enfermagem*. 2019;28:e20180257. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2018-0257>.
52. Lazcano E, Salmerón J, González A, Allen B, León L, Magis C, et al. Prevention and control of neoplasms associated with HPV in high-risk groups in Mexico City: The Condesa Study: *Rev.Salud Pública de México*. 2018;60(6):703. <https://doi.org/10.21149/10034>.
53. Ferreccio C. Nuevas estrategias de prevención y control de cáncer de cuello uterino en Chile. *Rev. Salud Pública de México*. 2018;60(6):713. <https://doi.org/10.21149/8577>.
54. Posso H, León L, Allen B, Salmerón J, Quiterio M, Giuliano R, et al. Prevalence and incidence of anal human papillomavirus infection in Mexican men: Need for universal prevention policies. *Rev. Salud Pública de México*. 2018;60(6):645.
55. Gonzales B, Mojica M, Alonso R, Gonzales A, Romero P, Taniguchi K, et al. Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales. *Gaceta Médica de México*. 2022;158(4);231-237. <http://dx.doi.org/10.24875/GMM.21000781>.
56. Millán-Morales RC, Medina-Gómez OS, Villegas-Lara B, Millán-Morales RC, Medina-Gómez OS, Villegas-Lara B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años. *Ginecología y obstetricia de México*. 2019;87:660-7. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i10.3065>.

FINANCIACIÓN

Sin financiación externa.

CONFLICTO DE INTERES

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Esther del Rocío Benavides Roalino, Mónica Guadalupe Paredes Garcés, Carmen Marlene Salguero Fiallos, Carola del Rocío Cortéz Flores, Libia Marina Toapanta Toapanta, Soraya Margoth Heredia Nugra.

Investigación: Esther del Rocío Benavides Roalino, Mónica Guadalupe Paredes Garcés, Carmen Marlene Salguero Fiallos, Carola del Rocío Cortéz Flores, Libia Marina Toapanta Toapanta, Soraya Margoth Heredia Nugra.

Metodología: Esther del Rocío Benavides Roalino, Mónica Guadalupe Paredes Garcés, Carmen Marlene Salguero Fiallos, Carola del Rocío Cortéz Flores, Libia Marina Toapanta Toapanta, Soraya Margoth Heredia Nugra.

Redacción-borrador original: Esther del Rocío Benavides Roalino, Mónica Guadalupe Paredes Garcés, Carmen Marlene Salguero Fiallos, Carola del Rocío Cortéz Flores, Libia Marina Toapanta Toapanta, Soraya Margoth Heredia Nugra.

Redacción- revisión y edición: Esther del Rocío Benavides Roalino, Mónica Guadalupe Paredes Garcés, Carmen Marlene Salguero Fiallos, Carola del Rocío Cortéz Flores, Libia Marina Toapanta Toapanta, Soraya Margoth Heredia Nugra.