

Plan de acción para disminuir los factores de riesgos asociados al virus del papiloma humano en jóvenes

Leslie V. Hernandez Rivera¹ y L. Germán Wilmot²

Magíster en Salud Pública y epidemiología. Universidad Central del Este. San Pedro de Macorís, República Dominicana.

¹lh2023-0317@uce.edu.do

²lgerman@uce.edu.do

Enviado: 25 Nov. 2024

Aceptado: 14 abril 2025

RESUMEN

El principal objetivo de este estudio fue diseñar un plan de acción para disminuir los factores de riesgo asociados al virus del papiloma humano en los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista. El presente estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, con un enfoque cuantitativo con un diseño de estudio no experimental. Entre los principales resultados, se destacó un bajo nivel de conocimiento sobre el VPH en los participantes, una limitada aceptación de la vacunación y un uso inconsistente del preservativo (un gran porcentaje no lo utilizó en su última relación sexual). Además, el diagnóstico permitió identificar factores de riesgo individuales, como el inicio temprano de la actividad sexual y la presencia de múltiples parejas sexuales. La implementación del plan de acción incluyó actividades como charlas educativas, talleres prácticos y distribución de materiales informativos. Los resultados evidenciaron un incremento significativo en el nivel de conocimiento sobre el VPH, una mayor aceptación de la vacunación y una mejora en las conductas preventivas. Las conclusiones resaltaron la efectividad del plan para abordar las necesidades de esta población, destacando su pertinencia y aplicabilidad, según la valoración de expertos. Este estudio aporta estrategias concretas para reducir la incidencia del VPH y mejorar la salud sexual de los jóvenes.

PALABRAS CLAVE: Plan de acción; Factores de riesgo; Virus; Papiloma humano

ABSTRACT

An action plan to reduce risk factors associated with human papillomavirus in young people. The main objective of this study was to design an action plan to reduce risk factors associated with human papillomavirus (HPV) in young people at the Buena Vista Medical and Dermatology Center. This study was a descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach and a non-experimental study design. Key findings included low levels of knowledge about HPV among participants, limited vaccination acceptance, and inconsistent condom use (a large percentage did not use one during their last sexual encounter). Furthermore, the diagnosis allowed for the identification of individual risk factors, such as early onset of sexual activity and multiple sexual partners. Implementation of the action plan included activities such as educational talks, practical workshops, and distribution of informational materials. The results showed a significant increase in knowledge about HPV, greater vaccination acceptance, and improved preventive behaviors. The conclusions highlighted the effectiveness of the plan in addressing the needs of this population, emphasizing its relevance and applicability, according to expert assessments. This study provides concrete strategies to reduce the incidence of HPV and improve the sexual health of young people.

KEYWORDS: Action plan; Risk factors; Virus; Human papillomavirus

INTRODUCCIÓN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes a nivel mundial, afectando principalmente a la población joven. Esta enfermedad presenta un riesgo significativo debido a su relación con diversos tipos de cáncer, particularmente el cáncer de cuello uterino, y otras complicaciones de salud tanto en hombres como en mujeres. Aunque existen medidas preventivas efectivas, como la vacuna contra el VPH y la educación sobre conductas sexuales seguras, el conocimiento sobre los riesgos asociados y las estrategias de prevención sigue siendo limitado en muchas comunidades. La infección por el virus del papiloma humano está considerada como la enfermedad de transmisión sexual más habitual en el mundo, se estima que la mayoría de las personas, de ambos sexos, que son sexualmente activos contraerán el virus en algún momento de su vida¹.

El VPH representa una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuente, ampliamente difundida a nivel mundial y constituye un factor necesario. Globalmente es una prioridad para la salud pública². En la actualidad existe un desconocimiento en los jóvenes sobre los factores de riesgos del VPH el cual está estrechamente relacionado con una serie de problemas de salud, abarcando las verrugas genitales y, más gravemente, el cáncer cervical, que es una de las principales causas de cáncer en mujeres jóvenes a nivel mundial.

En el presente trabajo, se propone un plan de acción enfocado en disminuir los factores de riesgo asociados al VPH en jóvenes, a través de intervenciones educativas, promoción de la vacunación y campañas de sensibilización. Este plan tiene como objetivo empoderar a la población juvenil mediante el incremento de su conocimiento sobre el virus, las formas de contagio, y la importancia de adoptar prácticas preventivas. Además, busca fortalecer la respuesta de las instituciones educativas y de salud para reducir la incidencia de esta infección en el grupo etario mencionado.

El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa un desafío significativo para la salud pública, especialmente debido a su alta prevalencia y relación directa con el desarrollo de cánceres, particularmente el cáncer de cuello uterino. Dado que esta enfermedad afecta a una gran parte de la población a nivel mundial y que su transmisión es prevenible, es esencial implementar medidas que permitan reducir la incidencia del VPH, sobre todo entre los jóvenes, que constituyen una de las poblaciones más vulnerables. En la actualidad, a pesar de la existencia de vacunas efectivas y de programas de prevención, la falta de conocimiento sobre los factores de riesgo y la baja tasa de vacunación entre los jóvenes continúan siendo obstáculos importantes para el control del VPH¹⁰.

La iniciativa de desarrollar un Plan de Acción para la reducción de los factores de riesgo asociados al Virus del Papiloma Humano (VPH) adquiere una relevancia crucial en virtud de la alarmante prevalencia del VPH a nivel mundial y su condición de enfermedad de transmisión sexual predominantemente común. Este virus, globalmente reconocido como una prioridad de salud pública, se manifiesta como una amenaza significativa, agravada por el desconocimiento generalizado en jóvenes acerca de sus características y factores de riesgos.

Este estudio es de gran relevancia, ya que permitirá identificar los factores de riesgo más prevalentes en la población joven y desarrollar un plan de acción que combine estrategias educativas, campañas de vacunación y un mayor acceso a servicios de salud sexual. La educación es fundamental para reducir los riesgos asociados al VPH, especialmente entre aquellos jóvenes que inician su vida sexual tempranamente, no tienen acceso a información adecuada o no conocen la importancia de la vacunación. Al crear un plan de acción efectivo, se podrá mejorar el conocimiento sobre el VPH, fomentar comportamientos sexuales responsables y aumentar la tasa de vacunación, contribuyendo así a la disminución de los casos de cáncer relacionados con este virus.

La falta de conciencia respecto al VPH, sus vías de contagio y las medidas preventivas disponibles contribuye a la propagación de esta enfermedad¹¹. En este contexto, se destaca la necesidad imperante de campañas educativas para mejorar la comprensión de la población acerca del VPH y fomentar prácticas preventivas.

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es actualmente una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el VPH es una prioridad de salud pública, debido a su alta prevalencia y su asociación con diferentes tipos de cánceres. De los más de 100 tipos de VPH que se han identificado, alrededor de 40 se transmiten por contacto sexual y afectan la región ano-genital y el cuello uterino¹².

Globalmente, el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino están vinculados con infecciones por VPH, lo que convierte a este virus en un factor necesario para el desarrollo de esta patología. Además, el VPH también es responsable de una gran proporción de cánceres en el ano, la vulva, la vagina y el pene, así como de las verrugas genitales en hombres y mujeres. Se estima que el 90% de las personas estarán expuestas al VPH en algún momento de su vida, lo que supone un riesgo significativo para la salud pública mundial¹³.

En América Latina y el Caribe, la situación es particularmente alarmante. Las tasas de infección por VPH y de cáncer cervical son más altas que en las regiones más desarrolladas, debido a la falta de acceso a programas de vacunación y a la detección temprana. Aproximadamente el 16% de las mujeres en la región están infectadas con algún tipo de VPH, lo que ha convertido al cáncer de cuello uterino en una de las principales causas de mortalidad en la región. La República Dominicana no es la excepción: alrededor del 15.8% de las mujeres en la población general están infectadas con los tipos 16 y 18 del VPH, que son responsables del 60.2% de los casos de cáncer cervical. Este cáncer

es la segunda causa principal de muerte por cáncer en las mujeres dominicanas, y su alta prevalencia refleja una preocupación importante para el sistema de salud pública del país¹⁴.

En el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista, el problema se agrava aún más por la falta de conocimiento adecuado sobre los factores de riesgo asociados al VPH en la población joven. A pesar de la disponibilidad de vacunas eficaces contra los tipos de VPH más peligrosos, la tasa de vacunación sigue siendo baja, y los jóvenes continúan expuestos a altos riesgos. Entre los factores de riesgo más comunes se encuentran el inicio temprano de la actividad sexual, las múltiples parejas sexuales, la falta de vacunación y el acceso limitado a servicios de salud sexual. Adicionalmente, la ausencia de campañas educativas y la difusión de información errónea han contribuido a un desinterés generalizado en la vacunación, lo que pone en peligro a una gran parte de la población.

Frente a esta realidad, es imperativo implementar un plan de acción que no solo disminuya los factores de riesgo asociados al VPH, sino que también aumente el nivel de conocimiento sobre este virus entre los jóvenes. La educación, la promoción de la vacunación y la mejora del acceso a los servicios de salud sexual son elementos clave para mitigar el impacto del VPH en la población y reducir la carga de enfermedades relacionadas con este virus.

METODOLOGÍA

El presente estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, el enfoque fue cuantitativo y el diseño de estudio fue no experimental. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia el cual estuvo conformado por 81 jóvenes que visitan el servicio en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista, en el periodo de estudio.

Con el método analítico, se examinaron los diversos factores de riesgo asociados al VPH, como el conocimiento, las prácticas sexuales de riesgo, y el acceso a la vacunación. Posteriormente, con el enfoque sintético, se unieron los hallazgos obtenidos para diseñar un plan de acción integral que aborde todos estos factores de manera coordinada. Se utilizó el método inductivo para identificar patrones de comportamiento o conocimiento en jóvenes en relación con el VPH a partir de los datos recopilados en la encuesta. Luego, se aplicó el método deductivo para formular hipótesis generales sobre los factores de riesgo del VPH en esta población y para predecir los efectos de las intervenciones propuestas en el plan de acción.

Con este método se vieron los factores de riesgo asociados al VPH no de manera aislada, sino como parte de un sistema más amplio que incluye variables sociodemográficas, conductuales, educativas y de salud pública. Así, se pudo entender cómo cada factor afecta a los demás y cómo la interacción de estos elementos influye en la propagación del VPH.

RESULTADOS

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Femenino	41	50.62%
Masculino	40	49.38%
Total general	81	100.00%

Tabla 1: Sexo Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: Del total de 81 jóvenes encuestados, el 50.62% son mujeres (41 participantes), mientras que el 49.38% son hombres (40 participantes). Existe una representación equitativa entre los sexos, lo que asegura diversidad en la muestra y un análisis más inclusivo de los factores de riesgo.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
18 a 20 años	12	14.81%
21-25 años	34	41.98%
26-30 años	24	29.63%
Más de 30 años	11	13.58%
Total general	81	100.00%

Tabla 2. Rango de edad Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 41.98% de los encuestados tiene entre 21 y 25 años, seguido del 29.63% entre 26 y 30 años, el 14.81% entre 18 y 20 años, y el 13.58% tiene más de 30 años. La mayoría de los jóvenes encuestados se encuentra en la etapa de mayor actividad sexual (21-30 años), lo que los posiciona como un grupo vulnerable frente al VPH.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Desempleado/a	3	3.70%
Empleado/a	48	59.26%
Estudiante	29	35.80%
Médico Interno	1	1.23%
Total general	81	100.00%

Tabla 3: Ocupación Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 59.26% de los jóvenes está empleado, el 35.80% son estudiantes, el 3.70% está desempleado y el 1.23% son médicos internos. La mayoría de los participantes son económicamente activos o estudiantes, lo que podría influir en sus hábitos y acceso a servicios de salud sexual.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Casado/a	25	30.86%
Divorciado/a	1	1.23%
Soltero/a	45	55.56%
Unión libre	10	12.35%
Total general	81	100.00%

Tabla 4: Estado civil Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 55.56% es soltero, el 30.86% está casado, el 12.35% vive en unión libre y el 1.23% es divorciado. La alta proporción de solteros podría indicar un mayor riesgo de exposición al VPH debido a la posibilidad de relaciones sexuales con múltiples parejas.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Consumo de sustancias ilícitas	1	1.23%
Consumo habitual de alcohol	24	29.63%
Consumo habitual de tabaco, Consumo habitual de alcohol	12	14.81%
No tengo hábitos tóxicos	44	54.32%
Total general	81	100.00%

Tabla 5: Hábitos tóxicos Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 54.32% no reporta hábitos tóxicos, el 29.63% consume alcohol habitualmente, el 14.81% combina alcohol y tabaco, y el 1.23% consume sustancias ilícitas.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Herpes genital	14	17.28%
Ninguna	66	81.48%
Sífilis	1	1.23%
Total general	81	100.00%

Tabla 6: Indica si has tenido alguna de las siguientes ITS previamente (Puedes seleccionar más de una opción) Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 81.48% no ha tenido ITS, el 17.28% reporta herpes genital, y el 1.23% sífilis. Aunque la mayoría no ha tenido ITS, la presencia de herpes genital en casi el 20% es significativa y podría asociarse con prácticas de riesgo.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
A los 15 años o menos	8	9.88%
A los 16 años o más	55	67.90%
Después de los 22	1	1.23%
No he iniciado mi vida sexual	11	13.58%
A los 18 años	1	1.23%
A los 25 años	2	2.47%
A los 19 años	1	1.23%
A los 26 años	1	1.23%
No respondió	1	1.23%
Total general	81	100.00%

Tabla 7: Indica la edad en la que iniciaste tu vida sexual Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 67.90% inició su vida sexual a los 16 años o más, mientras que el 9.88% lo hizo a los 15 años o menos. Un 13.58% no ha iniciado su vida sexual. Un inicio temprano en la vida sexual podría aumentar la exposición al VPH, especialmente entre aquellos que iniciaron antes de los 16 años.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	41	50.62%
Sí	40	49.38%
Total general	81	100.00%

Tabla 8: Indica si tienes información sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 50.62% no tiene información sobre el VPH, mientras que el 49.38% sí. Existe una brecha significativa en el conocimiento sobre el VPH, lo que enfatiza la necesidad de campañas educativas.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
A través de relaciones sexuales sin protección	47	58.02%
No estoy seguro/a	27	33.33%
Por contacto de piel a piel	28	34.57%
Uso compartido de objetos personales (toallas, ropa)	16	19.75%

Tabla 9: Selecciona cómo crees que se transmite el VPH (Puedes seleccionar más de una opción) Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 58.02% cree que se transmite por relaciones sexuales sin protección, el 34.57% por contacto de piel a piel, el 19.75% por objetos personales, y el 33.33% no está seguro. Aunque la mayoría identifica correctamente la transmisión sexual, la incertidumbre y las creencias erróneas resaltan la falta de conocimiento.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Lo reduce parcialmente	31	38.27%
No estoy seguro/a	36	44.44%
No lo reduce	10	12.35%
Sí, lo reduce completamente	4	4.94%
Total general	81	100.00%

Tabla 10: Indica si crees que el uso del preservativo reduce completamente el riesgo de contraer el VPH Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 44.44% no está seguro de si el preservativo reduce el riesgo de VPH, el 38.27% cree que lo reduce parcialmente, y solo el 4.94% piensa que lo reduce completamente. Existe confusión significativa sobre la efectividad del preservativo, lo que podría influir en su uso consistente

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Verrugas genitales	53	65.43%
Cáncer de cuello uterino	22	27.16%
No conozco las manifestaciones	30	37.04%
Cáncer de pene, ano o garganta	20	24.69%

Tabla 11: Selecciona las manifestaciones clínicas del VPH que conoces (Puedes seleccionar más de una opción) Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 65.43% identifica verrugas genitales, el 27.16% cáncer de cuello uterino, el 24.69% cáncer en pene, ano o garganta, y el 37.04% no conoce las manifestaciones. Aunque la mayoría conoce las verrugas genitales, hay poca conciencia sobre otras complicaciones graves como los cánceres asociados.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	18	22.22%
No estoy seguro/a	35	43.21%
Sí	28	34.57%
Total general	81	100.00%

Tabla 12: Indica si sabías que el VPH puede ser asintomático Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 43.21% no está seguro si el VPH puede ser asintomático, el 34.57% sí lo sabe, y el 22.22% no lo sabe. La falta de conocimiento sobre la naturaleza asintomática del VPH podría retrasar la búsqueda de prevención y diagnóstico.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	40	49.38%
No recuerdo	19	23.46%
Sí	22	27.16%
Total general	81	100.00%

Tabla 13: Indica si has recibido información o participado en charlas sobre el VPH Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 49.38% no ha recibido información, el 27.16% sí, y el 23.46% no recuerda. La mayoría no ha participado en actividades educativas, lo que refleja una oportunidad importante para intervención.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	46	56.79%
No estoy seguro/a	22	27.16%
Sí	13	16.05%
Total general	81	100.00%

Tabla 14: Indica si has sido vacunado/a contra el VPH Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 56.79% no está vacunado, el 27.16% no está seguro, y el 16.05% sí lo está. Las bajas tasas de vacunación destacan la necesidad de campañas de promoción específicas.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	2	2.47%
No estoy seguro/a	46	56.79%
Sí	33	40.74%
Total general	81	100.00%

Tabla 15: Indica si consideras que la vacunación es una medida efectiva para prevenir el VPH Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 56.79% no está seguro de su efectividad, el 40.74% cree que es efectiva, y el 2.47% no lo considera efectiva. La falta de certeza sobre la vacunación limita su aceptación y aplicación.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Lo usé, pero de manera incorrecta	3	3.70%
No usé preservativo	60	74.07%
Sí, lo usé correctamente	18	22.22%
Total general	81	100.00%

Tabla 16: En tu última relación sexual, indica si usaste preservativo Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 74.07% no usó preservativo en su última relación sexual, el 22.22% lo usó correctamente, y el 3.70% lo usó incorrectamente. El bajo uso de preservativos aumenta significativamente el riesgo de transmisión del VPH.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	62	76.54%
Sí	19	23.46%
Total general	81	100.00%

Tabla 17: Indica si has tenido más de una pareja sexual en los últimos tres meses Fuente: datos recolectados de los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Descripción: El 76.54% no ha tenido múltiples parejas en los últimos tres meses, mientras que el 23.46% sí. Aunque la mayoría reporta una única pareja, casi un cuarto está en mayor riesgo debido a múltiples parejas sexuales.

.PROPUESTA

Descripción del plan de acción

El presente plan de acción tiene como finalidad disminuir los factores de riesgo asociados al virus del papiloma humano (VPH) en jóvenes que acuden al Centro Médico y Dermatológico Buena Vista. Este plan está estructurado en actividades estratégicas dirigidas a informar, prevenir y promover comportamientos saludables, así como a evaluar y monitorear el impacto de las acciones implementadas.

El plan incluye campañas de sensibilización con charlas interactivas y material educativo que buscarán incrementar el nivel de conocimiento sobre el VPH. Además, se realizarán jornadas de vacunación acompañadas de sesiones informativas para fomentar su aceptación y acceso. Como parte de las actividades, se desarrollarán talleres prácticos que instruirán a los participantes sobre el uso correcto del preservativo, fortaleciendo conductas de prevención.

Justificación del plan de acción

El virus del papiloma humano es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes y peligrosas, con una alta incidencia en jóvenes debido a factores como el inicio temprano de la actividad sexual, la falta de vacunación y el uso inconsistente del preservativo. Además, la limitada educación sobre el VPH y la difusión de información errónea contribuyen a una baja percepción de riesgo y una escasa adopción de medidas preventivas.

Este plan de acción es justificado por la necesidad de abordar estos factores de manera integral, combinando actividades educativas, preventivas y evaluativas que respondan a las características y necesidades específicas de los jóvenes que acuden al Centro Médico y Dermatológico Buena Vista. Al incrementar el nivel de conocimiento, fomentar la vacunación y promover prácticas sexuales seguras, se espera reducir significativamente los factores de riesgo asociados al VPH, protegiendo no solo a los individuos directamente involucrados, sino también al entorno comunitario.

Objetivo del plan de acción

Disminuir los factores de riesgo asociados al virus del papiloma humano en los jóvenes en el Centro Médico y Dermatológico Buena Vista

Plan de acción

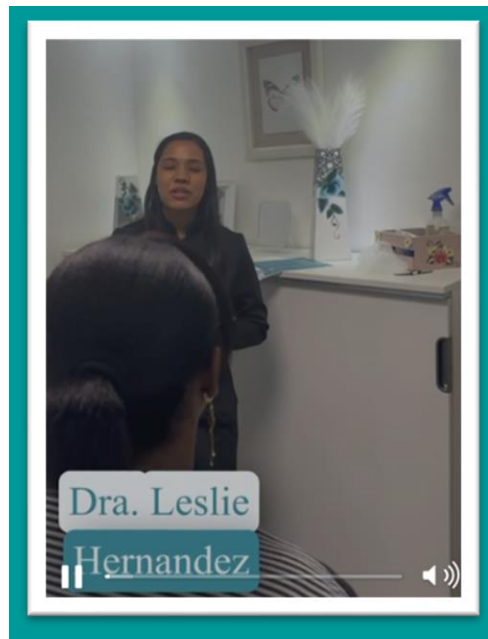
Acción	Descripción de la Acción	Objetivo	Recursos	Duración
Campaña de sensibilización sobre el VPH	Se desarrollarán charlas educativas dirigidas a los jóvenes para informar sobre qué es el VPH, sus formas de transmisión, los riesgos asociados y las medidas de prevención, incluyendo la vacunación y el uso de preservativos. Las charlas serán interactivas, con proyecciones visuales y espacios para preguntas y respuestas. También se incluirán testimonios de personas que han sido diagnosticadas o vacunadas para generar mayor impacto emocional.	Incrementar el nivel de conocimiento sobre el VPH y la importancia de la vacunación.	Proyector, computadora, material visual (folletos, posters), salón de charlas.	3 meses (1 charla semanal).

Promoción de la vacunación contra el VPH	Se organizarán jornadas de vacunación que serán precedidas por sesiones informativas para los asistentes, donde se explicará la seguridad, efectividad y beneficios de la vacuna contra el VPH. Durante las jornadas, se garantizará que el personal médico esté disponible para resolver dudas y que se facilite el acceso a los formularios necesarios para el consentimiento informado. Estas actividades estarán acompañadas de recordatorios por redes sociales y llamados a la acción mediante mensajes de texto.	Aumentar la tasa de vacunación en jóvenes del centro.	Vacunas, equipo de refrigeración, personal de enfermería, formularios de consentimiento.	6 meses (2 jornadas mensuales).
Distribución de materiales educativos	Se diseñarán y distribuirán materiales informativos, como folletos y afiches, que expliquen de forma clara y concisa qué es el VPH, las formas de prevenirlo y la importancia de la vacunación. Además, se generará contenido digital, incluyendo infografías y videos cortos, que serán compartidos a través de redes sociales, correo electrónico y otros medios digitales del centro médico. Estos materiales serán accesibles, coloridos y orientados a captar la atención del público joven.	Difundir información clara y accesible sobre la prevención del VPH.	Diseño gráfico, impresora, redes sociales del centro.	1 mes para desarrollo y distribución continua durante 6 meses.
Talleres prácticos sobre el uso correcto del preservativo	Se implementarán talleres prácticos en los que los jóvenes aprenderán, de manera interactiva, el uso adecuado del preservativo como método para reducir el riesgo de transmisión del VPH y otras ITS. Los talleres incluirán actividades dinámicas, demostraciones con modelos anatómicos y entrega de preservativos	Reducir el riesgo de transmisión del VPH a través de prácticas sexuales más seguras.	Preservativos para práctica, material educativo, sala para talleres.	3 meses (1 taller semanal).

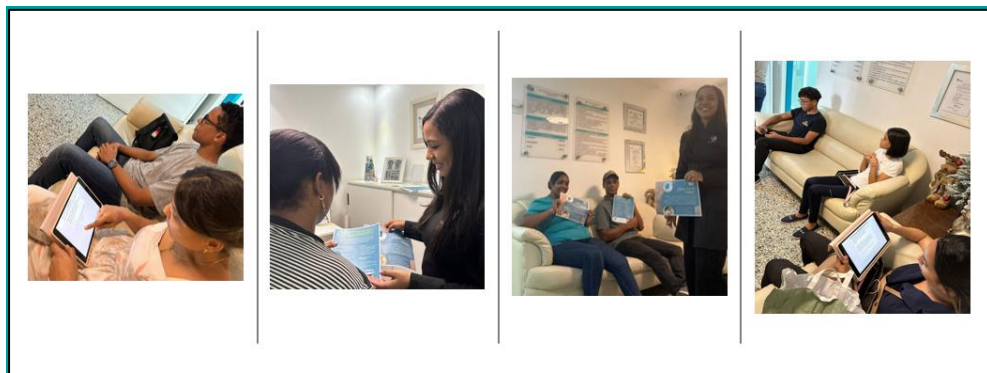
	para práctica supervisada. También se brindará información sobre la importancia del uso constante y correcto de este método de protección.			
Evaluación de factores de riesgo individuales	Se aplicarán cuestionarios estructurados y entrevistas individuales para identificar factores de riesgo específicos en cada joven participante. Los datos recolectados permitirán conocer conductas de riesgo, niveles de conocimiento y prácticas sexuales, lo que ayudará a diseñar estrategias personalizadas de intervención y educación. Los resultados serán analizados y utilizados para orientar las demás acciones del plan.	Diagnosticar factores de riesgo asociados al VPH en los jóvenes.	Cuestionarios, personal capacitado, espacio para entrevistas.	2 meses.
Integración de redes sociales para la prevención	Se utilizarán plataformas como Instagram, Facebook y TikTok para publicar contenido preventivo relacionado con el VPH. Esto incluirá videos educativos, testimonios de expertos, encuestas interactivas y publicaciones que desmientan mitos comunes sobre el virus. También se programarán transmisiones en vivo con médicos y especialistas para responder preguntas en tiempo real.	Aumentar el alcance de información preventiva utilizando plataformas digitales.	el Teléfono, software de edición, equipo de comunicación.	6 meses con publicaciones semanales.

Aplicación de la propuesta y resultados obtenidos con su aplicación

Se desarrollaron charlas educativas en donde se pudo informar a los jóvenes que acuden al centro sobre que es el VPH sus formas de transmisión, los riesgos asociados y las medidas de prevención, incluyendo la vacunación y el uso de preservativos. Las charlas fueron participativa y colaborativa, en donde tuvimos espacios para preguntas y respuestas. También se incluyeron testimonios de personas que se motivaron y tomaron la decisión de conductas preventivas, en este caso fue el vacunarse. Algunas de ellas pidieron que se hiciera reserva de su identidad.



Se diseñó y distribuyó materiales informativos, como folletos y afiches, en donde se explicó de forma clara y concisa qué es el VPH, las formas de prevenirlo y la importancia de la vacunación. Además, se generó contenido digital, incluyendo infografías y videos cortos, compartiéndolo a través de redes sociales, y otros medios digitales del centro médico. Estos materiales fueron accesibles, coloridos y orientados a captar la atención del público joven.





Se aplicaron cuestionarios y entrevistas individuales en donde se identificaron los factores de riesgos específicos en cada joven participante. Los datos recolectados permitieron conocer conductas de riesgo, niveles de conocimiento y prácticas sexuales, lo que ayudaron a diseñar estrategias personalizadas de intervención y educación.

Resultados finales:

- **Mayor conocimiento sobre el VPH:** Los jóvenes demostraron un incremento significativo en su comprensión sobre el VPH, especialmente en cuanto a sus riesgos y medidas preventivas.
- **Incremento en la aceptación de la vacunación:** Un número considerable de participantes decidió vacunarse tras las actividades educativas, mostrando una mejora en la percepción de la importancia de esta medida preventiva.
- **Modificación de conductas de riesgo:** Algunos jóvenes expresaron su intención de adoptar prácticas sexuales más seguras, como el uso constante del preservativo.
- **Estrategias personalizadas más efectivas:** La información recolectada permitió orientar mejor las actividades futuras, asegurando que respondieran a las necesidades y realidades de los participantes.

DISCUSIÓN

En el estudio realizado, una parte considerable de los jóvenes encuestados carece de información sobre el VPH, lo que coincide con los hallazgos de Quispe y La Torre en 2021, quienes señalaron que la mayoría de los adolescentes tienen un nivel bajo de conocimiento, especialmente en aspectos como signos, síntomas y medidas preventivas. Asimismo, Palacios en 2021 destacó que, aunque algunas personas tienen conocimiento básico del virus, un porcentaje significativo desconoce aspectos fundamentales. Esto evidencia una brecha educativa que es necesario abordar mediante campañas informativas efectivas.

La mayoría de los participantes en este estudio no han sido vacunados o no están seguros de haber recibido la vacuna. Esto es consistente con los resultados de Roque en 2022, quien encontró que las personas vacunadas suelen tener un mejor entendimiento sobre el VPH en comparación con las no vacunadas. Esta tendencia resalta la importancia de promover la vacunación como una medida esencial de prevención.

El uso del preservativo entre los encuestados es limitado, con un número significativo de jóvenes que no lo emplean regularmente en sus relaciones sexuales. Esta observación es coherente con los resultados de Roque en 2022, donde se identificó una resistencia generalizada al uso del preservativo, especialmente después de la primera relación sexual. Salazar y Reyes en 2020 también enfatizaron la influencia de factores culturales y de género en las prácticas sexuales inseguras, asociadas a una percepción de menor riesgo.

El inicio temprano de la actividad sexual es un factor común entre los encuestados que presentan mayor exposición al VPH, lo que se alinea con los estudios de Salazar y Reyes en 2020. Además, la existencia de múltiples parejas sexuales, reportada por algunos participantes, confirma el hallazgo de Meléndez y cols. en 2019, quienes identificaron esta conducta como uno de los principales factores de riesgo asociados al virus.

Una proporción significativa de los encuestados no identifica las manifestaciones clínicas del VPH, como verrugas genitales o cáncer relacionado. Esto es consistente con los resultados de Quispe y La Torre en 2021 y Meléndez y cols. en 2019, quienes destacaron una falta generalizada de conocimiento sobre los signos, síntomas y complicaciones asociadas al VPH. Esta carencia de información podría influir en la baja percepción de riesgo y en la tardanza en buscar diagnóstico o tratamiento.

Los resultados de este estudio reflejan tendencias similares a investigaciones previas, como las de Vizuite y cols. en 2022 y Roque en 2022, en cuanto a bajos niveles de conocimiento, limitada percepción de riesgo y prácticas preventivas inadecuadas. Esto confirma que el VPH sigue siendo un problema de salud pública significativo, especialmente entre los jóvenes. La implementación de estrategias educativas, promoción de la vacunación y sensibilización sobre prácticas seguras son esenciales para reducir la incidencia y los riesgos asociados al virus.

CONCLUSIONES

Se logró presentar un marco teórico actualizado que destaca los principales factores de riesgo relacionados con el Virus del Papiloma Humano en jóvenes, incluyendo el inicio temprano de la actividad sexual, el número elevado de parejas sexuales, el bajo nivel de conocimiento sobre el virus, y la limitada cobertura de vacunación. Este marco proporcionó una base sólida para fundamentar las intervenciones educativas y las estrategias de prevención implementadas en el plan de acción.

El diagnóstico realizado permitió identificar que los factores de riesgo más prevalentes entre los jóvenes encuestados incluyeron una alta proporción de prácticas sexuales de riesgo, un bajo nivel de conocimiento sobre las manifestaciones clínicas y complicaciones del VPH, y una notable falta de vacunación. Estos hallazgos validan la necesidad de implementar medidas focalizadas para abordar estas carencias.

Las actividades diseñadas para el plan de acción incluyeron charlas educativas, talleres prácticos, jornadas de vacunación, distribución de materiales informativos y estrategias digitales en redes sociales. Estas actividades fueron concebidas para responder de manera integral a las necesidades identificadas en el diagnóstico, con un enfoque participativo e inclusivo que aseguró su relevancia y aplicabilidad.

La evaluación realizada por los expertos validó la pertinencia, claridad, organización y actualidad del plan de acción. Los expertos destacaron la coherencia entre los objetivos planteados y las actividades diseñadas, así como la robustez metodológica de la propuesta, lo que confirmó su viabilidad para ser implementada en el grupo control.

La implementación del plan de acción en el grupo control demostró resultados positivos significativos, incluyendo un aumento en el nivel de conocimiento sobre el VPH, una mayor aceptación de la vacunación y cambios positivos en las conductas preventivas de los jóvenes, como el uso correcto del preservativo. Además, se logró identificar factores de riesgo individuales que orientaron estrategias personalizadas de intervención, fortaleciendo el impacto del plan.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Padilla T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de medicina de la Universidad de Cuenca. 2020-2021. Ecuador. Universidad de Cuenca; 2021. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36544>
2. Vizuite EG, Sánchez RE, Hernández CE, Cano JR. Factores de riesgo de infección por VPH en estudiantes universitarios de Guayaquil. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. 2022;62(5):984-9.

3. Roque Loja JE. Factores de riesgos que influyen en el contagio de virus de Papiloma Humano en mujeres adolescentes en Latinoamérica [tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2022.
4. Mendoza L, Urdaneta J, Silva C, Maggiolo I, Baabel N, Mejía R. Virus de papiloma humano y lesión intraepitelial cervical en adolescentes embarazadas. Rev Digit Postgrado [Internet]. 2022 [citado 2024 oct 20];11(1) Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/22821
5. Quispe T, La Torre D. Nivel de Conocimiento Sobre Infección por Virus del Papiloma Humano en Adolescentes Atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021 [tesis profesional]. Perú: Universidad Nacional de Jaén; 2021.
6. Palacios Toala EE. Virus del Papiloma Humano y Factores de Riesgos [tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2021.
7. Salazar-Campos A, Reyes-Silva JA. Conocimiento y factores de riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes. Prepa 1 [Internet]. 2020 [citado 2024 oct 19];2(4):7-11. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5114>
8. Meléndez Mogollón IC, Camero Solórzano YB, Sánchez Pérez EE, Álvarez Granoble D. Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas. Conecta Libertad [Internet]. 2019 [citado 2024 oct 19];3(1):24-3. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/69>
9. Moyolema Cuenca HA, Oleas Seminario HL. Prevalencia de genotipos de alto riesgo del virus del papiloma humano en pacientes mujeres de 25 a 65 años atendidas en el laboratorio clínico MedicLabor en el año 2023 [tesis de maestría]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2024.
10. Peralta Mayllasungo ME. Factores de riesgo del cáncer cervicouterino en mujeres adultas [tesis de maestría]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2024.
11. Nabirye J, Okwi LA, Nuwematsiko R, et al. Health system factors influencing uptake of Human Papilloma Virus (HPV) vaccine among adolescent girls 9-15 years in Mbale District, Uganda. BMC Public Health. 2020;20:171. doi: 10.1186/s12889-020-8302-z.
12. Guida F, Kidman R, Ferlay J, et al. Global and regional estimates of orphans attributed to maternal cancer mortality in 2020. Nat Med. 2022;28:2563-72. doi: 10.1038/s41591-022-02109-2.
13. Méndez C, Rodríguez M, Pérez A. Screening and prevention of cervical cancer in the Dominican Republic: challenges and opportunities. J Cancer Policy. 2021;27:100-4. doi: 10.1016/j.jcpo.2021.100104.
14. Moscicki A, Schiffman M, Franceschi S. The natural history of human papillomavirus infection in relation to cervical cancer. In: Jenkins D, Bosch FX, editors. Human Papillomavirus. Academic Press; 2020. p. 149-60. Available from: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-814457-2.00009-X>
15. Bruni L, Serrano B, Mena M, Gómez D, Muñoz J, Bosch FX, et al. Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Barcelona: ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre); 2019. Available from: <https://hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf>
16. Toro A, Tapia L. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Medicina & Laboratorio. 2021;25(2):467-83. Available from: <https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/431>
17. Organización Mundial de la Salud. Papiloma virus Humanos (PVH) y cáncer cérvicouterino. Nota descriptiva No. 380. 2015.
18. Flores Sánchez A, Rodríguez Medina MA, Rodríguez Morachis MA, Gómez Zepeda PI, Pinto Santos JA. Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 y 59 años de edad. RIDE Rev Iberoam Investig Des Educ. 2022;12(24).
19. García Martínez CM. ¿Cual es el papel de la PCR del VPH de bajo riesgo en el despistaje de lesiones HSIL y cáncer de ano en HSH VIH? 2024.
20. Bohórquez PHC, Bohórquez FAB, Cortez CIO, Zambrano MJC. El virus del papiloma humano de alto riesgo y su prevención. Recimundo. 2019;3(3):1101-17.
21. Jordá GB, Ramos JM, Mosmann J, Lopez ML, Wegert A, Cuffini C. Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). Rev Chil Infectol. 2020;37(2):111-6.
22. Trujillo-Rondan D. Virus papiloma humano, prevalencia y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). Rev Chil Infectol. 2021;38(2):303.

23. Cecibel CMM. Factores de riesgo que inciden en la presencia de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 14 a 20 años en el Centro de Salud San Rafael [Doctoral dissertation]. Ecuador: PUCESE-Escuela de Enfermería; 2022.
24. Prospel Cevallos DJ, Zumba Rojas EL. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas [Bachelor's thesis]. 2022.
25. Ramírez Ulloa EG, Solís Ruiz JA. 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, Babahoyo [Bachelor's thesis]. Babahoyo: UTB-FCS; 2024.
26. Granda Heras LK. Análisis de los factores de riesgos del virus papiloma humano y su incidencia en la salud sexual y reproductiva de las mujeres. 2023.
27. Sigüencia Chicaiza AT. Factores de riesgo asociados a la infección por el virus del papiloma humano en América: revisión sistemática. 2023.
28. Merchan Delgado GS, Muñiz Moran JA. Factores de riesgo que influyen en el contagio del virus papiloma humano en mujeres [Bachelor's thesis]. 2020.
29. Sigcho Naula SJ, Zapata España CI. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad [Bachelor's thesis]. 2021.
30. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev Chil Infectol*. 2020;37(6):694-700.
31. Pinzón SMC. Asociación del virus del papiloma humano con la presencia de dos infecciones de transmisión sexual en mujeres colombianas [Doctoral dissertation]. Bogotá: Universidad del Rosario; 2020.
32. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJ. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Medicina & Laboratorio*. 2023;25(2):467-83.
33. Rocha Chamorro AC. Mecanismo de infección del VPH y métodos moleculares para su identificación. Revisión documental. 2020.
34. Ramírez Niño TM, Casco Trujillo JH. Factores culturales y prácticas sexuales de mujeres en edad fértil relacionadas al padecimiento del VPH asistentes al C/S Juan Rafael Rocha Achuapa, I Trimestre 2016 [Doctoral dissertation]. 2019.
35. Zanutto JM. El virus del papiloma humano en la voz del adolescente brasileño vacunado en un efector de salud de Barretos/San Pablo, en 2019: discursos y sentidos sobre la enfermedad desde la perspectiva del adolescente [Master's thesis]. 2023.
36. Guerrero Hidalgo MP, Zambrano Vanegas MC. Aplicación del papanicolaou para detección del virus del papiloma humano (VPH) en pacientes atendidas en el centro de salud del Cantón Caluma, noviembre 2023-abril 2024 [Bachelor's thesis]. Babahoyo: UTB-FCS; 2024.
37. Caravaca Llamas C, Sáez Dato M. Las otras víctimas: consecuencias y reconocimiento legal de los menores de edad víctimas de la violencia de género ejercida en el hogar. 2020.
38. Acosta Alvarez M. Construcciones socioculturales frente al diagnóstico de VPH en mujeres. 2023.
39. Guerrero Hidalgo MP, Zambrano Vanegas MC. Aplicación del papanicolaou para detección del virus del papiloma humano (VPH) en pacientes atendidas en el centro de salud del Cantón Caluma, noviembre 2023-abril 2024 [Bachelor's thesis]. Babahoyo: UTB-FCS; 2024.
40. Flores Sánchez A, Rodríguez Medina MA, Rodríguez Morachis MA, Gómez Zepeda PI, Pinto Santos JA. Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 y 59 años de edad. *RIDE Rev Iberoam Investig Des Educ*. 2022;12(24).
41. Vivero Mendoza WA, Mendoza Robles JL. Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer orofaríngeo. *Rev San Gregorio*. 2021;1(48):123-48.
42. Hernández-Márquez V, Díaz-Barrientos C, Vallejo-Ruiz V. Neoplasia cervical e infección por virus del papiloma humano como factores de riesgo para desarrollo de cáncer anal y lesiones precursoras. *CienciaUAT*. 2023;17(2):68-82.
43. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2019;37(5):324-34.
44. Plancarte TM, Mendoza EO, Sampayo CE, Salazar-Campos A. Conocimientos y conductas de los adolescentes ante el riesgo del virus del papiloma humano. *J Negat No Posit Results*. 2019;4(2):172-84.

45. Marte F. Determinar el nivel de conocimiento de HPV en adolescentes sexualmente activas en el subcentro de lotes y servicios de agosto a octubre de 2021, Santo Domingo Norte [Doctoral dissertation]. Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2021.
46. De la Torre Alfaro EM. Prevalencia de lesiones de tejidos blandos en cavidad oral en el Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Metropolitano de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León en el período de marzo 2016 a marzo 2019 [Doctoral dissertation]. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2021.
47. Guerra-Rodríguez GM, Olivares-Órnelas OA, Gil-Vázquez HM, Arizpe-Guerra AJ. Conducta sexual en mujeres que acuden a diagnóstico del virus del papiloma humano por medio de la autotoma. Comité Editorial. 2022;88. de Aguinaga Inurriaga AE, López PR, Padilla MR. Virus del papiloma humano y condilomatosis anogenital. Dermatol Cosm Med Quir. 2020;18(3):215-28

Derechos de autor 2025: Leslie Vanessa Hernandez Rivera y Leandro Germán Wilmot



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.