



Universidad
Zaragoza

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH): la importancia de la intervención enfermera en ambos sexos

Prevention of Human Papillomavirus (HPV): the importance of nurse intervention in both sexes

ROSA MARIA GRACIA PRIMO

Tutor:

ANGEL GASCH GALLEN

Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud

Grado en Enfermería
Curso Académico 2016/2017

INDICE

Portada

Índice **Pág. 2**

Resumen **Pág. 3 - 4**

Introducción **Pág. 5 - 7**

Objetivo **Pág. 8**

Objetivo General **Pág. 8**

Objetivos específicos **Pág. 8**

Metodología **Pág. 9**

Desarrollo del programa de salud **Pág. 10 - 12**

1. Definición del problema de estudio y población diana **Pág. 10**

2. Objetivos **Pág. 10**

2.1. Meta del programa **Pág. 10**

2.2. Objetivos general **Pág. 10**

2.3. Objetivos específicos **Pág. 10**

2.4. Objetivos operativos **Pág. 10**

3. Organización, métodos y cronograma **Pág. 11**

4. Recursos **Pág. 12**

5. Evaluación **Pág. 12**

Conclusiones **Pág. 13**

Bibliografía **Pág. 14 - 16**

Anexos **Pág. 17 - 19**

RESUMEN

Introducción

El Virus del Papiloma Humano se considera la enfermedad de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial. En la actualidad se cuenta con un gran volumen de información acerca del tema, aún así, la población no es capaz de ver la magnitud de las consecuencias que puede acarrear dicho contagio. El hombre a pesar de ser el vector de la enfermedad, no es considerado como un objetivo diana a la hora de crear programas de prevención.

Objetivo principal

Diseño de un programa de educación para la salud, dirigido a profesionales de enfermería para que perciban la importancia del VPH tanto en mujeres como en hombres y se cree una estrategia de prevención en las consultas de enfermería.

Metodología

Se ha realizado una revisión bibliográfica en diversas bases de datos científicas, entre los que destacan Scielo, PubMed, Sciencedirect, además de otros motores de búsqueda y páginas webs.

Conclusión principal

Este trabajo pretende demostrar la necesidad de crear programas de educación y prevención que desde atención primaria se lleven a cabo mediante herramientas y actividades de formación dirigidas tanto a niños como a niñas y a sus familiares con la finalidad de que se reduzcan considerablemente los casos de contagio de VPH y sus consecuencias.

Palabras clave

Virus del papiloma humano. Hombres y mujeres. Prevención. Inmunización.

ABSTRACT

Introduction

The Human Papilloma Virus is considered the most frequent transmission disease worldwide. There is a large amount of information nowadays about the subject, even so, the population is not able to see the magnitude of the consequences that can lead to this contagion. Man, despite being the vector of the disease, is not considered as a target when it comes to creating prevention programs.

Main objective

Design of a health education program aimed at nursing professionals to perceive the importance of HPV in men and create a prevention strategy in the nursing consultation.

Methodology

A bibliographic review has been carried out in several databases and books, among which Scielo, PubMed, Sciencedirect, as well as other search engines and web pages.

Conclusions

This paper aims to demonstrate the need to create education and prevention programs that, from primary health care, are carried out through training tools and activities aimed at both children and their families in order to reduce considerably the cases of contagion HPV and its consequences.

Keywords

Human papilloma virus. Men and women. Prevention. Immunization

INTRODUCCIÓN

El *virus del papiloma humano* es un microorganismo perteneciente a la familia de los *Papovaviridae* (*género papillomavirus*) que se introduce en el interior de las mucosas a través de micro-traumas, accediendo a capas más internas de la piel y puede llegar a producir un crecimiento benigno llamado verruga o papiloma que en algunos casos posee una capacidad oncogénica (1) (2) (3).

Una vez que el virus entra en contacto con las células de la mucosa comienza la actividad viral produciendo una hiperplasia epitelial y la activación de la respuesta inmune del huésped. El virus produce una serie de proteínas que participan en el proceso de oncogénesis. Algunos virus VPH como los tipos 16 y 18, interactúan degradando las proteínas que regulan el ciclo celular, destaca la proteína *p53* que protege la integridad del genoma, impidiendo que las células hijas muten y evolucionen hacia una neoplasia (2).

Tras la infección de VPH y la lucha del sistema inmune se puede producir una regresión espontánea (35%) , persistencia o latencia del virus (50%) progresión a neoplasia cervical intraepitelial o carcinoma infiltrante (15%). El virus es capaz de producir enfermedades en el organismo como verrugas genitales y extragenitales, cáncer de cuello de útero, anal, genital y orofaríngeo (4) (5).

La asociación entre el virus y el cáncer es lo que hace que el VHP cobre en la actualidad un gran interés para su estudio. Actualmente se conocen más de 100 genotipos diferentes de papiloma humano, de los cuales 40 son transmitidos exclusivamente por vía sexual. Se clasifican en tres grandes grupos, VPH cutáneos, VPH epidermodisplasia verrugociformis (EV) y VPH mucosos. Cada tipo de virus del VPH tiene predilección por diferentes órganos afectando a epitelio cutáneo, epitelio ano-genital, o mucosa oral (4) (6).

En relación con la capacidad oncogénica del VPH podemos clasificarlos según tipos de bajo riesgo oncogénico y los de alto riesgo oncogénico (tipos 16, 18) que a diferencia de los anteriores presentan las oncoproteínas anteriormente citadas que facilitan las transformaciones celulares dando lugar a lesiones, siempre en asociación con otros factores de riesgo como la desnutrición, el tabaquismo, la promiscuidad sexual, y la coinfección con otros microorganismos como Herpesvirus, Chlamydia, o

VIH (1).

La mayor prevalencia de papiloma humano de alto riesgo oncogénico se concentran en África subsahariana, Europa del Este y América Latina. Por otro lado los índices más bajos están en Australia y Nueva Zelanda y Asia occidental. En España se diagnosticaron alrededor de 2.511 nuevos casos de VPH en el 2012 y se prevé que para 2020 serán unos 2.710 (7).

Los genotipos de alto riesgo oncogénico se asocian con el 70% de los cánceres de cuello de útero (CCU). Este cáncer produce al año 370.000 casos nuevos en el mundo, ocupando el segundo lugar entre las neoplasias malignas que afectan a la población femenina, en España se contabilizan aproximadamente 2.100 nuevos casos de CCU y 740 defunciones al año (7) (8) (9).

El VPH afecta tanto a hombres como a mujeres y es considerado una infección de transmisión sexual ya que es la forma más frecuente de transmisión, aunque algunos artículos explican la posibilidad de transmisión por vía extrasexual (1).

Se considera al hombre como un vector del VPH sin que sufra signos y síntomas de la enfermedad. No existen datos suficientes en cuanto a prevalencia global de VPH en hombres, ya que las técnicas de detección, el sitio anatómico examinado y los factores de riesgo varían mucho de unos a otros varones y también varía según las zonas geográficas de estudio. La infección por VPH en varones también puede producir lesiones como verrugas genitales llegando a producir cáncer de pene. Recientes estudios han demostrado la asociación entre la infección por HPV en el hombre y el cáncer perianal, de piel, de próstata, orofaríngeo, laríngeo, de esófago y de uretra (10) (11).

En países desarrollados la frecuencia de VPH en cáncer de pene y oral son semejantes a lo descrito en cáncer de cuello de útero en la mujer, pero el cáncer anal ha incrementado su incidencia en la población general tanto en hombres como en mujeres, encontrándose presencia de HPV 16 en al menos el 70% de los casos (10).

En la mayoría de los casos tanto en hombres como en mujeres, la infección por VPH es asintomática, transitoria y puede pasar desapercibida, en otros, las manifestaciones clínicas son muy diversas y comprenden desde simples verrugas y otros procesos benignos hasta el desarrollo de neoplasias anteriormente citadas tan

severas como el cáncer de cuello de útero (CCU), el cáncer anal (CA), el cáncer de pene (PIN), el cáncer de vagina e incluso en otros sitios anatómicos distantes, como orofaringe y cavidad oral (CCO) (7).

En cuanto a la prevención primaria, solo se puede prevenir el contagio de VPH evitando el contacto físico con la persona infectada no obstante, contamos con algunas medidas de prevención como el uso de preservativos, o las relaciones monógamas con personas no infectadas. También contamos con 2 vacunas autorizadas contra el VPH. Usadas de manera profiláctica, nunca como tratamiento cuando ya se ha adquirido el virus. Estas vacunas son Gardasil© que tiene capacidad de acción sobre los genotipos 6, 11, 16 y 18 y Cervarix© que actúa contra los genotipos 16 y 18 (12) (13) (14) (15).

Generalmente tanto los profesionales de salud como la población, se cuestionan la efectividad de la vacuna en relación con la protección, la durabilidad de la inmunogenicidad y además la asociación del virus, con cáncer y a su vez con las vías de transmisión, tienden a crear algunos conflictos con el sistema de creencias culturales y religiosas (16).

La CDC (Centers for Disease Control and Prevention), el Instituto Nacional del Cáncer y la FDA (Foods & Drugs Administration) aprueban la vacunación en hombres ya que existen estudios que demuestran la capacidad de producir anticuerpos contra VPH en ambos sexos y de esta manera se reducirían, entre otros, los cánceres de cuello de útero en mujeres. Sin embargo no consideran la asociación del VPH y cánceres en hombres y solo en Australia, Austria, Canadá y EEUU cuentan actualmente con esta prestación. En Aragón, según el calendario de vacunación publicado en el BOA son aptas para la vacunación las mujeres con 12 años de edad a las que se administran 2 dosis de dicha vacuna, aunque las fichas técnicas de las vacunas de Gardasil© también ofertan el uso en varones (9) (17) (18) (19) (20).

OBJETIVO

Objetivo general:

Diseñar un programa de salud dirigido a profesionales de atención primaria en relación a la necesidad de prevención del Virus del Papiloma Humano en varones.

Objetivos específicos:

- Realizar una actualización de la información disponible sobre el VPH en mujeres y hombres a partir de la revisión bibliográfica.
- Diseñar estrategias para la capacitación de profesionales de salud de Atención Primaria sobre la necesidad de incluir a los hombres en la prevención de la transmisión del VPH.

METODOLOGÍA

Para realizar este trabajo se ha confeccionado una revisión bibliográfica usando las bases de datos biomédicas ScienceDirect, Cuiden y Scielo, además de otros motores de búsqueda como google académico. Además se han consultado páginas web como la CDC (Centers for Disease Control and Prevention) y el Instituto Nacional del Cáncer.

Para elaborar la búsqueda de los artículos se han seleccionado palabras clave como "Papiloma Humano", "Prevención", "Cáncer", "Hombres", "Mujeres", "Inmunización" y se han establecido unos límites temporales, acotando a los últimos dos años. No obstante, se han revisado aquellos trabajos publicados en los últimos cinco años y se han seleccionado en seis ocasiones artículos anteriores debido a su relevancia en el tema del trabajo.

También se ha establecido como límite que el idioma fuera español, inglés y/o portugués. Se han buscado temas relacionados con las actividades preventivas especialmente en hombres, información acerca de la prevención primaria actual en relación con el VPH.

Se revisaron los resúmenes de los artículos que cumplían los criterios de inclusión y se seleccionaron aquellos que reunían los siguientes requisitos: población de estudio, intervenciones preventivas e información epidemiológica sobre la frecuencia de VPH.

Bases de datos	Artículos encontrados	Límites	Artículos seleccionados
Scielo	82	Idioma, temporal	3
Cuiden	122	Idioma, temporal y relevancia	4
ScienceDirect	190	Idioma, temporal y relación con el tema	9
TOTAL			18

Para realizar el desarrollo del programa se han aplicado los conocimientos adquiridos a lo largo del grado. Para el diseño del programa se ha seguido la metodología existente en diferentes manuales básicos para la programación aplicados a Enfermería Comunitaria desde Atención Primaria (21) (22).

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SALUD

1.1. Definición del problema de estudio y población diana a la que va dirigida.

Se realiza un programa de salud dirigido a profesionales del equipo de atención primaria del Centro de Salud, para analizar las necesidades de la población en cuanto a prevención del virus del papiloma humano y desarrollar técnicas que permitan incluir a los hombres en actividades adecuadas para prevenir la transmisión de dicho microorganismo.

1.2. Objetivos

1.2.1. Meta del programa.

Conseguir que los profesionales del equipo de atención primaria en el centro de salud desarrollen estrategias para prevenir la transmisión del virus del papiloma humano en los pacientes de la zona utilizando, incluyendo en las diferentes intervenciones tanto a mujeres a como a hombres.

1.2.2. Objetivo general.

Conseguir que las y los profesionales de salud sean capaces de intervenir en la población para reducir la frecuencia de VPH, integrando en sus intervenciones a mujeres y a hombres.

1.2.3. Objetivos específicos.

1. Actualizar y ampliar conocimientos sobre el VPH en las y los profesionales de salud de Atención Primaria, teniendo en cuenta su importancia tanto en mujeres como en hombres.

2. Aportar herramientas para capacitar a las y los profesionales de Enfermería de Atención Primaria para poner en marcha actuaciones en la consulta para la prevención de transmisión del VPH en ambos sexos.

1.2.4. Objetivos operativos.

1. Al finalizar la primera sesión, los participantes tendrán un concepto amplio y dinámico sobre la infección por VPH.

2. Al finalizar el programa los profesionales de salud, identificarán estrategias de prevención del VPH enfocadas tanto a mujeres como a hombres.

1.3. Organización de actividades. Métodos y control de actividades.

Como puede observarse en la figura 1, el programa de salud comenzará con una

primera sesión que constará de una charla sobre la situación actual del Virus del Papiloma Humano donde se explicarán conceptos clave, epidemiología, vías de transmisión, clasificación de los diferentes tipos de virus y sus consecuencias en los seres humanos. El principal objetivo de esta información es hacer entender la importancia de la prevención de este virus en la población masculina con el propósito de disminuir las consecuencias que ocasiona.

En la segunda sesión se realizará una actividad dinámica donde se creará un algoritmo (Anexo I) de actuación a seguir en la consulta de enfermería en el momento de llevar a cabo las actividades de prevención. Donde se evaluará el nivel de conocimiento del niño y familiares responsables acerca del tema. Para ello se seguirá un proceso creativo denominado "Note and Vote" en la que se distinguen dos partes, una individual donde cada miembro anota varias ideas y de todas ellas elige una o dos, y otra parte grupal para exponer y compartir las ideas individuales. Cada participante debe votar por una idea sin poder cambiar de decisión. Después un miembro del grupo elegido como responsable elegirá, teniendo en cuenta o no los votos, la idea que mejor le parezca.

Tras un descanso se llevará a cabo una charla sobre la inmunización actual de VPH.

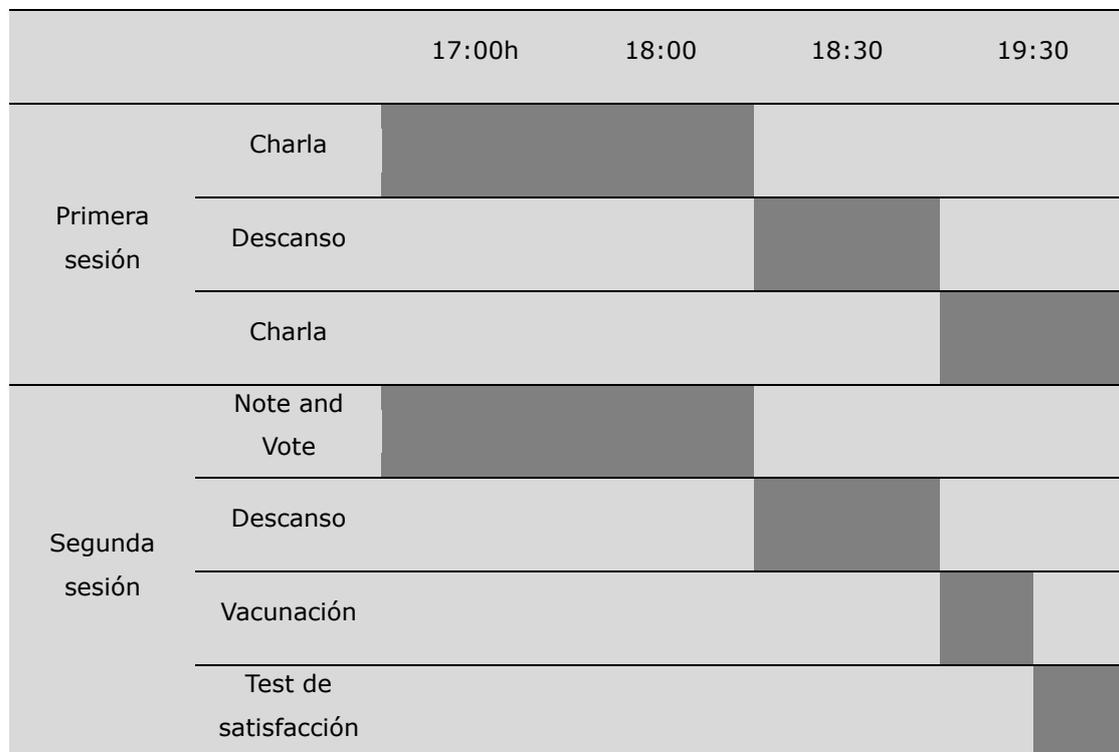


Fig. 1. Cronograma del control de actividades. Elaboración propia.

1.4 Recursos

Para llevar a cabo este programa se necesita una sala en el centro de salud con sillas y mesas, una pizarra, rotuladores, bolígrafos y folios.

El presupuesto se detalla a continuación:

- Docente: 5 horas. 30 Euros la hora. 150 Euros.
- Material de oficina: 20 Euros.
- Total: 170 Euros.

1.5 Evaluación

Para evaluar la estructura del programa se realizará un test de satisfacción (Anexo II) en la que se realizarán preguntas para conocer la opinión de los asistentes en cuanto a contenido y necesidad de añadir nuevos puntos para próximas convocatorias.

Para evaluar los resultados se llevará a cabo una sesión 8 meses tras el comienzo de las actividades preventivas, donde se estudiarán las estadísticas (Anexo III) obtenidas en la consulta de enfermería. Se tendrá en cuenta el nivel de conocimientos de los familiares/niños, grado de interés por el tema, asimilación y comprensión de nuevos conceptos, opinión favorable o desfavorable sobre la vacunación, si es negativa deberá razonar la respuesta.

CONCLUSIONES

El virus del papiloma humano se considera hoy en día como la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en el mundo. A pesar de la gran cantidad de datos existentes y la repercusión del virus en la salud, parece ser que la comunidad no posee información suficiente o no es lo suficientemente accesible. La mayoría de las actividades que se llevan a cabo, las técnicas de prevención y de detección precoz y los programas de promoción de la salud relacionadas con el VPH se dirigen exclusivamente a las mujeres. Esta información muestra la necesidad de impulsar desde atención primaria, nuevas vías de estudio, desarrollando actividades de enfermería eficaces donde se contemple el importante papel de los hombres en esta patología, creando programas de prevención dirigidos a mujeres y a hombres que son portadores de VPH y además concienciar a la población para conseguir de esta manera una disminución del contagio a sus parejas sexuales tanto en el caso de hombres como mujeres.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gómez García I, Gómez Mampaso E, Conde Someso S, Maganto Pavón E, Navío Niño S, Allona Almagro A. Infección por Papillomavirus en el hombre. Estado actual. *Actas Urol Esp.* 2005; 29 (4): 365-372
2. Concha Rogazy M. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Rev Chil Infect.* 2007; 24 (3): 209-214
3. Rivera Z R, Delgado D J, Painel P V, Barrero P R, Larraín H A. mecanismo de infección y transformación neoplasica producido por virus papiloma humano en el epitelio cervical. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2006; 71(2): 135-140
4. Consuegra Mayor CP, Molina Campo D, Egea B. E, Garavito de Egea G. El virus del papiloma humano (HPV), agente viral importante precursor de la mayoría de las displasias o cáncer cervical. *Rev cient Salud Uninorte.* 2004; 19: 3-13
5. Padilla Bernáldez J. Actualización en el virus del papiloma humano. *FMC.* 2014; 21 (2): 67-75
6. Silva R, León D, Brebi P, Lli C, Roa JC, Sánchez R. Diagnóstico de la infección por virus papiloma humano en el hombre. *Rev Chilena Infectol* 2013; 30 (2): 186-192
7. Mateos-Lindemann ML, Pérez Castro S, Rodríguez Iglesias M, Pérez Gracia MT. Diagnóstico microbiológico de la infección por virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2016; 35 (3)
8. Ortiz Serrano R, Uribe Pérez CJ, Díaz Martínez LA, Dangond Romero YD. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 2004; 55(2): (146-160)
9. Castellsagué X, San Martín M, González A, Casado MA. Epidemiologís de las lesiones precancerosas y verrugas genitales asociadas a la infección por virus del papiloma humano en España. *Prog Obstet Ginecol.* 2010; 53(3): 81-87
10. Brebi MP, Hartley BR, G Lli C, Roa SJC, Sánchez G R. Infección por el virus del papiloma humano en el hombre y su relación con el cáncer: estado actual y

- prospectivas. *Rev Int Androl.* 2013; 11(1): 25-30
11. Cardona Arias J, Puerta Suárez J, Florez Duque J. Prevalencia del virus papiloma humano y sus factores de riesgo en hombres: revisión sistemática. *Infectio.* 2011; 15(4): 268-276
 12. Castellsagué Piqué X, Bosh José FX. Vacunas frente al virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2008;26(1):65-77
 13. Paz-Zuleta M, Fernández-Feito A, Amparán Ruiz M, Azofra Olave A, Martín Seco Y, et al. Prevalencia de genotipos del virus del papiloma humano de alto riesgo no vacunables dentro del programa de Detección Precoz de Cáncer de Cérvix en Cantabria. *Aten Primaria.* 2016; 48(6): 347-355
 14. Abarca V K, Valenzuela B T, Vergara F R, Luxhsinger F V, Muñoz M A, et al. Declaración del Comité Consultivo de Inmunizaciones de la Sociedad Chilena de Infectología respecto a la vacuna anti-virus papiloma humano. *Rev Chil Infect* 2008; 25 (6): 428-434
 15. Monie A, Hung CF, Roden R, Wu TC. Cervarix: a vaccine for the prevention of HPV 16, 18-associated cervical cancer. *Biologics: Targets & Therapy.* 2008; 2(1): 107-113
 16. Ochoa Carrillo FJ. Mitos y Realidades de la Vacunación contra el virus del papiloma humano del Gaceta Mexicana de Oncología. 2015;14(4): 214-221
 17. González-Carpio Paredes Oscar. La vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. *Ene.* [Internet]. 2015 Dic [citado 2017 Mar29]; 9(3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000300005&lng=es.
 18. Van Damme P, JLM Meijer C, Kieninger D, Schuyleman A, Thomas S, Luxemboug A, et Al. Un estudio clínico de fase III para comparar la inmunogenicidad y seguridad de la 9-valente y cuatrivalente vacunas contra el VPH en los hombres. *Vaccine.* 2016; 34: 4205–4212
 19. Rudis J. Gardasil: Una vacuna contra el VPH para prevenir el cáncer cervical. *Cancer Care of Western New York.* CDC. [Internet]. Disponible en:

<https://www.cancercarewny.com/content.aspx?chunkid=640618>

20. Instituto Nacional del Cáncer. NIH. Vacunas contra los virus del papiloma humano. [Internet]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph#q6>
21. Hernández-Aguado I, Gil A, Delgado M. (et al.). Manual de Epidemiología y Salud Pública para grados en Ciencias de la Salud. Médica Panamericana. Madrid. 2011.
22. Argimón JM, Comín E, de Peray JL. Bases para la programación en Atención Primaria. En: Martín-Zurro JA, Cano JF. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Madrid: Elsevier, 2003: 408-419.