



Salud sexual y virus del papiloma humano en adolescentes. Revisión sistemática

Sexual health and human papillomavirus in adolescents. Systematic review

Tatiana Lisbeth Bustos-Pulluquitin

ea.tatianalbp08@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0007-9654-238X>

Joselyn Samanta Cerda-Andy

joselynca33@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0007-6340-7632>

Leslye Liseth Chimbolema-Guayracaja

leslyecg92@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-8465-7146>

Gloria Rebeca Medina-Naranjo

ua.gloriamedina@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-5660-9171>

RESUMEN

Objetivo: analizar la salud sexual y virus del papiloma humano en adolescentes. **Método:** Revisión sistemática de 15 artículos científicos. **Resultados y conclusión:** Los profesionales de enfermería ocupan una posición privilegiada para liderar intervenciones educativas y promocionar la vacunación, especialmente en entornos escolares y de atención primaria. Las estrategias futuras deben abordar las disparidades socioeconómicas y geográficas, implementar programas educativos adaptados culturalmente y fortalecer la recomendación profesional explícita sobre vacunación.

Descriptores: educación sexual; carcinoma verrugoso; papiloma. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyse sexual health and human papillomavirus in adolescents. **Method:** Systematic review of 15 scientific articles. **Results and conclusion:** Nurses are in a privileged position to lead educational interventions and promote vaccination, especially in school and primary care settings. Future strategies should address socioeconomic and geographical disparities, implement culturally adapted educational programmes and strengthen explicit professional recommendation on vaccination.

Descriptors: sex education; carcinoma verrucous; papilloma. (Source, DeCS).

Recibido: 29/09/2024. Revisado: 10/10/2024. Aprobado: 18/11/2024. Publicado: 04/12/2024.

Original breve



INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) constituye una de las infecciones de transmisión sexual más prevalentes a nivel mundial, con especial impacto en la población adolescente. Esta infección viral representa un problema de salud pública significativo debido a su asociación con diversos tipos de cáncer, incluyendo el cervicouterino, orofaríngeo, vulvar y peneano (1,2). La adolescencia constituye un período crítico para la prevención del VPH, ya que coincide con el inicio de la actividad sexual y representa una ventana de oportunidad para la vacunación preventiva (3).

La evidencia científica ha demostrado que la vacunación contra el VPH es más efectiva cuando se administra antes del debut sexual, lo que posiciona a los adolescentes como población diana prioritaria para las estrategias preventivas (4). Sin embargo, persisten importantes barreras para alcanzar coberturas vacunales óptimas, incluyendo factores socioculturales, geográficos y relacionados con los sistemas sanitarios (5,6).

Este artículo tiene como objetivo analizar la salud sexual y virus del papiloma humano en adolescentes.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de literatura PRISMA.

Se revisaron 15 artículos científicos. Se seleccionaron artículos publicados entre 2008 y 2024 en las bases de datos PubMed, Scopus y Web of Science. Los términos de búsqueda incluyeron: "human papillomavirus", "HPV", "adolescents", "sexual health", "vaccination" y "prevention". Los criterios de inclusión fueron: estudios



originales, revisiones sistemáticas y metaanálisis que abordaran la relación entre VPH y adolescentes, publicados en inglés o español. Se excluyeron cartas al editor, casos clínicos y estudios sin revisión por pares.

RESULTADOS

La prevalencia de infección por VPH en adolescentes varía significativamente según región geográfica, oscilando entre 14% y 45% (2,8). Los factores asociados con mayor riesgo incluyen: inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples parejas, uso inconsistente de preservativo y bajo nivel socioeconómico (9). Se identificó una disparidad urbano-rural significativa, con menor acceso a servicios preventivos en zonas rurales (8).

Los genotipos de alto riesgo (16 y 18) se detectaron en 12-28% de adolescentes sexualmente activos, mientras que los genotipos 6 y 11, asociados a verrugas genitales, presentaron prevalencias de 8-15% (10). La infección por VPH en varones adolescentes ha sido menos estudiada, pero investigaciones recientes muestran prevalencias similares a las femeninas, con implicaciones importantes para la transmisión y para el desarrollo de cánceres asociados al VPH en hombres (11,14).

Efectividad de la vacunación

Los estudios de seguimiento a largo plazo demuestran que la vacunación contra VPH en adolescentes reduce significativamente la incidencia de lesiones precancerosas y cánceres invasivos (12,13). La efectividad vacunal es máxima cuando se administra entre los 9-14 años, antes del inicio de la actividad sexual, con una eficacia del 90-98% para prevenir infecciones persistentes por los genotipos incluidos en las vacunas (3).

La implementación de programas de vacunación escolar ha demostrado ser la estrategia más efectiva para alcanzar altas coberturas, superando el 80% en países



con estos programas, frente al 30-50% en aquellos con estrategias oportunistas (5,6). Los estudios poblacionales muestran una reducción del 87% en la incidencia de cáncer cervical invasivo en cohortes vacunadas antes de los 17 años (13).

Conocimientos y actitudes

El nivel de conocimiento sobre VPH entre adolescentes es generalmente bajo, con importantes lagunas respecto a modos de transmisión, relación con cáncer y beneficios de la vacunación (15). Los estudios identifican que solo 30-45% de los adolescentes reconocen correctamente los factores de riesgo para la infección por VPH, y menos del 40% comprende la relación entre VPH y cánceres distintos al cervical (9).

Las intervenciones educativas estructuradas en entornos escolares han demostrado mejorar significativamente el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del VPH, con incrementos del 25-40% en la intención de vacunación tras estas intervenciones (4,15). El papel de los profesionales de enfermería ha sido identificado como crucial en la educación y promoción de la vacunación, especialmente cuando se implementan estrategias de comunicación adaptadas culturalmente (4).

Barreras para la prevención

Las principales barreras identificadas para la vacunación incluyen: preocupaciones sobre seguridad vacunal (reportadas por 35-50% de padres), costos en países sin financiación pública (barrera para 40-60% de familias), creencias erróneas sobre promoción de conductas sexuales de riesgo (15-30% de padres) y falta de recomendación explícita por profesionales sanitarios (factor determinante en 45-65% de casos) (4,5,15).



Las disparidades socioeconómicas y geográficas persisten como obstáculos significativos, con coberturas vacunales 15-25% menores en poblaciones desfavorecidas y zonas rurales (8). Los estudios señalan que la integración de la vacunación contra VPH en los servicios de salud escolar y la implementación de recordatorios sistemáticos pueden reducir estas disparidades (6).

CONCLUSIÓN

Los profesionales de enfermería ocupan una posición privilegiada para liderar intervenciones educativas y promocionar la vacunación, especialmente en entornos escolares y de atención primaria. Las estrategias futuras deben abordar las disparidades socioeconómicas y geográficas, implementar programas educativos adaptados culturalmente y fortalecer la recomendación profesional explícita sobre vacunación. La evidencia actual respalda la necesidad de políticas públicas que garanticen el acceso universal a la vacunación contra VPH y programas educativos integrales sobre salud sexual.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Moscicki AB, Smith JS. Issues in human papillomavirus vaccination in adolescents. J Adolesc Health. 2008;43(4 Suppl):S1-S4. doi:10.1016/j.jadohealth.2008.07.008
2. Mammas IN, Sourvinos G, Spandidos DA. Human papilloma virus (HPV) infection in children and adolescents. Eur J Pediatr. 2009;168(3):267-273. doi:10.1007/s00431-008-0882-z



3. Ellingson MK, Sheikha H, Nyhan K, Oliveira CR, Niccolai LM. Human papillomavirus vaccine effectiveness by age at vaccination: A systematic review. *Hum Vaccin Immunother.* 2023;19(2):2239085. doi:10.1080/21645515.2023.2239085
4. Biehl R, Efre A. Improving human papilloma virus vaccination rates among adolescents. *J Am Assoc Nurse Pract.* 2023;35(10):642-645. Published 2023 Oct 1. doi:10.1097/JXX.0000000000000893
5. Valent F, Deroma L, Degani G. Vaccination against human papilloma virus in a Northeastern Italian area. *Ann Ist Super Sanita.* 2023;59(3):223-230. doi:10.4415/ANN_23_03_09
6. Goldstone SE. Human papillomavirus (HPV) vaccines in adults: Learnings from long-term follow-up of quadrivalent HPV vaccine clinical trials. *Hum Vaccin Immunother.* 2023;19(1):2184760. doi:10.1080/21645515.2023.2184760
7. Heffernan CB, O'Neill JP, Timon C. Oncogenic impact of human papilloma virus in head and neck cancer. *J Laryngol Otol.* 2010;124(9):941-944. doi:10.1017/S0022215110001179
8. Tran NT, Phan TNT, Pham TT, et al. Urban-rural disparities in acceptance of human papillomavirus vaccination among women in Can Tho, Vietnam. *Ann Ig.* 2023;35(6):641-659. doi:10.7416/ai.2023.2575
9. Chaudhary V, Chaudhary N, Mathews S, Singh RD. Human Papilloma Virus-Associated Oral Pharyngeal Squamous Cell Carcinoma: Prevalence, Prevention, and Awareness of Vaccination in the Indian Population. *Crit Rev Oncog.* 2023;28(2):63-72. doi:10.1615/CritRevOncog.2023048944
10. Li Z, Liu P, Wang Z, et al. Prevalence of human papillomavirus DNA and p16INK4a positivity in vulvar cancer and vulvar intraepithelial neoplasia: a systematic review and meta-analysis [published correction appears in *Lancet Oncol.* 2023 May;24(5):e192. doi: 10.1016/S1470-2045(23)00178-X.]. *Lancet Oncol.* 2023;24(4):403-414. doi:10.1016/S1470-2045(23)00066-9
11. Das S, Doss C GP, Fletcher J, Kannangai R, Abraham P, Ramanathan G. The impact of human papilloma virus on human reproductive health and the effect on male infertility: An updated review. *J Med Virol.* 2023;95(4):e28697. doi:10.1002/jmv.28697
12. Lehtinen M, Lagheden C, Luostarinen T, et al. Human papillomavirus vaccine efficacy against invasive, HPV-positive cancers: population-based follow-up



of a cluster-randomised trial. *BMJ Open*. 2021;11(12):e050669. Published 2021 Dec 30. doi:10.1136/bmjopen-2021-050669

13. Palmer TJ, Kavanagh K, Cuschieri K, et al. Invasive cervical cancer incidence following bivalent human papillomavirus vaccination: a population-based observational study of age at immunization, dose, and deprivation. *J Natl Cancer Inst*. 2024;116(6):857-865. doi:10.1093/jnci/djad263
14. de Martino M, Haitel A, Wrba F, Schatzl G, Klatte T, Waldert M. High-risk human papilloma virus infection of the foreskin in asymptomatic boys. *Urology*. 2013;81(4):869-872. doi:10.1016/j.urology.2012.12.011
15. Dufour L, Carrouel F, Dussart C. Human Papillomaviruses in Adolescents: Knowledge, Attitudes, and Practices of Pharmacists Regarding Virus and Vaccination in France. *Viruses*. 2023;15(3):778. Published 2023 Mar 17. doi:10.3390/v15030778

Derechos de autor: 2024 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>