

INFORMACIÓN Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN JÓVENES ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

INFORMATION AND ATTITUDES REGARDING THE HUMAN PAILLOMAVIRUS IN UNIVERSITY STUDENTS

INFORMAÇÕES E ATITUDES SOBRE O VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO EM JOVENS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS

Resumen

El Human Papillomavirus (HPV) es un virus de transmisión sexual que puede ocasionar cáncer. En este estudio se buscó determinar la relación entre el nivel de información y las actitudes preventivas sobre HPV en 100 estudiantes de la Licenciatura en Nutrición de la Universidad Católica de Córdoba. Se utilizó un cuestionario validado con 22 preguntas sobre conductas e información de HPV. Se calificó la información: regular, buena y muy buena y la actitud preventiva: grado I y grado II. El 40% de los estudiantes presentó un muy buen nivel de información de HPV, y el 52% tiene una actitud preventiva grado II. Se observó que tuvo asociación entre el nivel de información frente al HPV y la actitud preventiva al HPV ($p=0,0019$). El 72% de los jóvenes no se realizaron pruebas de enfermedades de transmisión sexual. Se recomienda que se fortalezcan campañas de prevención y promoción sobre salud sexual.

Palabras Clave: Información, Actitud, Infección por Papillomavirus. HPV.

Patricia Pelliccioni,¹
Federico Minin,²
Claudia Guerrero,³
José Molina,⁴
Karen Rhys.⁵

¹Doctora en Bioquímica. Máster en Bioquímica y Biología Molecular. Bioquímica y Farmacéutica. Investigadora.

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba. orcid.org/0000-0003-3476-8336

²Licenciado en Nutrición. Universidad Católica de Córdoba. orcid.org/0000-0003-1341-3309

³Dra en Medicina. Esp. en Ginecología. Médica Cirujana. Investigadora. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba. orcid.org/0000-0002-5460-1325

⁴Esp. en Ginecología. Médico Cirujano. Investigador.

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba. orcid.org/0000-0002-5081-7954

⁵Esp. en Educación. Odontóloga. Investigadora.

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba. orcid.org/0000-0002-0528-5944

DOI: <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v24.n3.25265>

@Universidad Nacional de Córdoba



Trabajo recibido: 25 de septiembre 2019.
Aprobado: 20 de junio 2020.

Abstract

The *Human Papillomavirus* (HPV) is a sexually transmitted virus that can cause cancer. The objective of this study was to determine the relationship between information level and preventive attitudes regarding HPV in 100 students of Nutrition Sciences at the Catholic University of Cordoba. A validated questionnaire was used with 22 questions regarding behavior and information about HPV. Information was assessed as: regular, good and very good and preventive attitude as grade I and grade II. Forty percent of the students has a very good level of information on HPV and 52% has a preventive attitude grade II. It was observed that there is an association between the level of information regarding HPV and HPV preventive attitude ($p=0.0019$). Seventy-two percent of the students had not undergone sexually transmitted diseases tests. It is advisable to strengthen prevention and promotion campaigns on sexual health.

Key Words: Information, Attitude, Infection by Papillomavirus. HPV.

Resumo

O *Human Papillomavirus* (HPV) é um vírus sexualmente transmissível que pode causar câncer. Neste estudo, buscou-se verificar a relação entre o nível de informação e as atitudes preventivas sobre o HPV em 100 alunos do Bacharelado em Nutrição da Universidade Católica de Córdoba. Foi utilizado um questionário validado com 22 perguntas sobre comportamentos e informações sobre o HPV. As informações foram classificadas em: regular, boa e muito boa e a atitude preventiva: grau I e grau II. 40% dos alunos têm um nível muito bom de informação sobre o HPV e 52% têm uma atitude preventiva grau II. Observou-se que existe associação entre o nível de informação sobre o HPV e a atitude preventiva em relação ao HPV ($p = 0,0019$). 72% dos jovens não estavam testados para doenças sexualmente transmissíveis. Recomenda-se o fortalecimento das campanhas de prevenção e promoção da saúde sexual.

Palavras-chave: Informação, Atitude, Infecção por Papilomavírus. HPV.

Introducción

Breve síntesis de otros antecedentes.

El género Papillomavirus, integrado en la familia Papillomaviridae, es un grupo de virus conocido desde la antigüedad y descrito por primera vez en la década del 30. Dentro de esta familia, el Human Papilomavirus (HPV) presenta una creciente importancia en salud pública, fundamentalmente, por asociarse con el cáncer de cérvix (1). El cáncer cervicouterino es el segundo cáncer más diagnosticado en mujeres en Argentina, a pesar de que la enfermedad podría prevenirse casi por completo gracias a la información y tecnologías disponibles. Se estima que cada año se diagnostican en nuestro país alrededor de 5.000 casos nuevos de las cuales 1.800 mujeres mueren a causa de esta enfermedad (2). El HPV es el causante de diversos cánceres del sistema genitourinario y es causa de morbilidad y mortalidad en todo el mundo (3).

Los tipos de HPV pueden ser agrupados en dos categorías:

-Los HPV de bajo riesgo, pueden causar verrugas en la piel, alrededor de los genitales y del ano: los tipos 6 y 11 de HPV causan 90% de todas las verrugas genitales (incidencia anual global entre 160 y 289 cada 100.000 habitantes) (4). Son responsables de la papilomatosis respiratoria recurrente, una enfermedad menos común en la que tumores benignos crecen en las vías respiratorias, nariz, boca y pulmones.

-Los HPV de alto riesgo, que pueden causar cáncer: Se destacan los tipos 16 y 18, se asocian a la mayoría de los cánceres causados por HPV (5, 6).

La vacunación contra la infección del VPH durante la adolescencia, es la clave para la prevención del cáncer cervical y sus lesiones precursoras. A partir de octubre de 2016, el calendario argentino de vacunación, contempla la aplicación de la vacuna contra el HPV a niños/as de 11 años de edad, con dos dosis de 6 meses de separación.

Las infecciones por HPV son las infecciones más comunes de transmisión sexual, de hecho, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) Organismo dependiente del Departamento de Salud de Estados Unidos, calculan que más de 90% y de 80%, respectivamente, de hombres y mujeres activos serán infectados por al menos un tipo de HPV alguna vez en sus vidas (7). Casi la mitad de estas infecciones son por un tipo de HPV de alto riesgo (8). La mayoría de las infecciones por HPV de alto riesgo ocurren sin síntomas, desapareciendo en 1 o 2 años. Mientras que otras infecciones pueden resultar en cambios celulares que, si no se tratan, pueden evolucionar a cáncer (9).

En la infección por HPV se ha catalogado al hombre como un vector silencioso, ya que a pesar de jugar un papel importante en la transmisión del virus, sólo 1% de ellos experimenta algún signo o síntoma clínico. Sin embargo puede causar desde lesiones como verrugas ano-genitales a neoplasias intra epiteliales de pene y ano (10).

Los factores predisponentes para desarrollar esta enfermedad son diversos. Las relaciones sexuales tempranas (11), múltiples parejas sexuales tanto de la mujer como del hombre (12), la falta o uso inadecuado del preservativo (no previene al 100%, ya que el HPV puede alojarse en zonas del tracto genital no protegidas por el preservativo), la depresión del sistema inmunológico, el alcoholismo (13), el tabaquismo (14) y el inadecuado estado nutricional, aumentan la probabilidad de desarrollar una infección de HPV. Debido al grado de complejidad y la importancia que tiene esta enfermedad, es necesario fomentar información acerca de ella, mediante la promoción y prevención, desde temprana edad debido a que la desinformación frente al fenómeno puede contribuir a tener actividades riesgosas (15). La sexualidad como tema de interés educativo, resulta crucial para crear conciencia sobre las consecuencias de una actividad sexual sin protección; considerando que es la juventud el período de mayor contagio del HPV y demás enfermedades de transmisión sexual, por las conductas de riesgo que experimentan. Por lo tanto, constituye un problema de salud pública asociado al comportamiento de manera que resulta pertinente abordarlo desde una perspectiva más amplia, ya que una proporción importante de la morbilidad y de sus causas, se pueden atribuir a dicha variable. Las conductas saludables o de riesgo son susceptibles de modificarse. Una correcta educación es la mejor forma de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y de preparación hacia una conducta sexual responsable (16).

El conocimiento popular a diferencia del conocimiento científico, corresponde a un conocimiento más abstracto, general, que en muchas ocasiones está alejado de las vivencias del individuo. En cambio el último se va configurando por un proceso complejo de indagación, reflexión, investigación que implica la evolución y la reconstrucción conceptual compleja con una lógica interna. Es importante destacar que el conocimiento que posee el estudiante, está en proceso de construcción activa, en interacción con su medio social y cultural. A lo largo del tiempo ha recibido varios nombres, entre los cuales fueron “conocimiento previo”, “modos de ver” a partir de los cuales los estudiantes los ensayan en nuevas oportunidades. La definición que adoptamos es “ideas espontáneas, preconceptos, esquemas conceptuales” como lo definió Watts en 1982 o Vigotski en 1973 como prehistoria del aprendizaje o Novack en 1987 como lo que el alumno ya sabe. Según Korthagen, se distinguen dos tipos de conocimientos: el episteme y el phronesis. El primero se vincula con la epistemología y al conocimiento fundante, estrechamente relacionado a la teoría que se enseña en la Universidad. En cambio, el segundo se relaciona fundamentalmente a la percepción y a la experiencia práctica desarrollada fuera de contextos académicos.

Los expertos reconocen que los conceptos teóricos no se identifican con facilidad para

ser aplicables en un espacio físico. Por lo tanto, los autores de éste trabajo, definimos a la actitud como una representación desarrollada y espontánea puesta en práctica. Por lo justificado anteriormente, es necesario llevar a cabo dicha investigación.

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de información y las actitudes preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en estudiantes universitarios de la Licenciatura en Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba en el año 2017.

Objetivos específicos: Describir las características sociodemográficas de la población estudiada. Determinar el nivel de información sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano. Identificar las actitudes sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano.

Hipótesis: Existe relación entre el nivel de información y las actitudes hacia el virus del papiloma humano en jóvenes estudiantes de la Licenciatura en Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba.

Material y Metodo

Se llevó a cabo una investigación observacional, descriptiva, retrospectiva y de corte transversal con el objetivo de indagar características generales de la población estudiada, edad, sexo y nivel de información y actitudes acerca del virus del papiloma humano (HPV). El estudio se realizó durante los meses de Marzo a Mayo del año 2017. La población estuvo formada por estudiantes de primero, segundo y tercer año de la Licenciatura en Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba. Se encuestaron en total 106 alumnos, no se utilizó fórmula estadística para realizar el cálculo del tamaño muestral, puesto que se consideró a toda la población de estudiantes de 1º, 2º y 3º año de la Licenciatura en Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCC. Debido a que algunas encuestas estuvieron incompletas, la investigación observó los datos conformados por 100 alumnos.

El instrumento utilizado fue un cuestionario validado, de carácter anónimo, autoadministrado y voluntario sobre información y actitudes relacionadas con el HPV (17). El formulario estaba conformado por preguntas a responder NO, SI. Se indicó que señalaran las variables sociodemográficas, sexo, la edad, el lugar de procedencia y el año que estaban cursando. La encuesta se formuló durante el horario de clases con 15 minutos de tiempo máximo para resolverla, habiendo firmado previamente un consentimiento informado y presentado de forma verbal el motivo de recaudar dicha información. Una vez recopiladas las encuestas, los datos obtenidos fueron volcados a una base de datos configurada en Microsoft Excel, tabulados y analizados con el programa estadístico Infostat.

Instrumento de Medida:

Posteriormente del total de variables se apartaron 12 preguntas para evaluar el nivel de información y 8 preguntas de actitudes preventivas, habiendo realizado un puntaje a fin de clasificar el nivel de información de los alumnos acerca HPV, y el nivel de actitud preventiva en función del número de respuestas correctas.

Se clasificó en jerarquía la información como: Nivel de información regular: 0-3; Nivel de información bueno: 4-8 y Nivel de información muy bueno: 9-12; y la Actitud preventiva al VPH como: Actitud preventiva al HPV Grado I: 1-5 y Actitud preventiva al HPV Grado II: 6-8

Para su análisis se confeccionaron tablas de frecuencias para las variables de interés y posteriormente se realizaron pruebas Chi-cuadrado (asociación entre variables categóricas) para determinar si existe asociación en entre el información y la actitud preventiva al VPH.

Se observó la información científica que poseía el estudiante sobre HPV, con la variable información frente al HPV:

Variable de tipo categórica, con escala ordinal, variable independiente. Se confeccionaron las siguientes escalas: Nivel de información regular, Nivel de información bueno y Nivel de información muy bueno.

Por otro lado, se estudiaron las representaciones desarrolladas y espontáneas que manifestaron los estudiantes en práctica, con la variable Actitud preventiva al HPV:

Variable de tipo categórica, con escala ordinal, variable dependiente. Se confeccionaron las siguientes escalas: Actitud preventiva al HPV grado I y Actitud preventiva al HPV grado II.

El presente estudio está aprobado por CIEIS-Fabiola. Universidad Católica de Córdoba. Cumple los aspectos éticos, con todas las pautas del Tratado de Helsinki y las posteriores Declaraciones de la Asociación Médica Mundial (AMM). Respetando las Leyes Nacionales 25326, 26742 y acorde con la ley provincial 9694 y 8835. Según Ley 25326, los consentimientos informados y las encuestas quedarán a resguardo en la Institución (Facultad de Ciencias de la Salud-UCC).

Resultados

La población de la investigación quedó conformada por 100 alumnos. El 85% son mujeres y el 15% corresponde al género masculino. La edad media fue de 19,97 años con un desvío estándar de ($\pm 2,08$). El 24% de la población presentó un nivel de información regular, el 36% un nivel de información bueno y el 40% nivel muy bueno (Tabla 1). El 48% de la población se caracterizó por representar una actitud preventiva al VPH de grado I vs el 52% que se distinguió por definirse con una actitud preventiva al VPH grado II (Gráfico 1).

Tabla N° 1: Distribución de frecuencias del Nivel de información frente al VPH de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición, UCC. Córdoba, 2017.

Categoría	ni	fi
Regular	24	0,24
Bueno	36	0,36
Muy Bueno	40	0,40
Total	100	1

Fuente: Elaboración propia. ni: frecuencia absoluta fi: frecuencia relativa

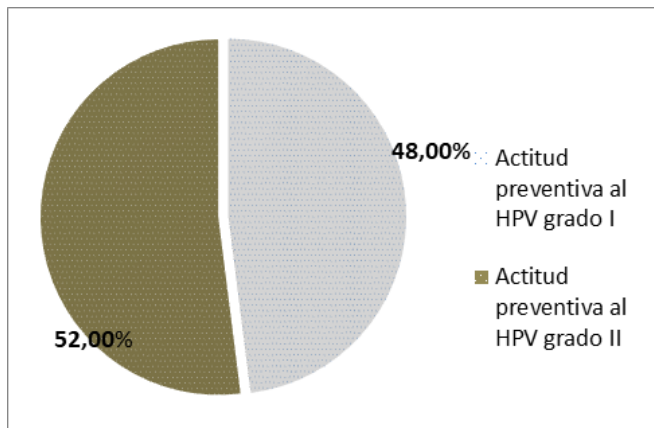


Gráfico 1- Distribución frecuencias de Actitud Preventiva al VPH de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición, UCC. Córdoba, 2017. Fuente: Elaboración propia.

Tabla N° 2: Información sobre elHPV y Actitud frente al VPH de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición, UCC. Córdoba, 2017.

Información	Actitud preventiva al VPH		Totales
	Actitud preventiva al VPH grado I	Actitud preventiva al VPH grado II	
Nivel de Información Regular	17	7	24
Nivel de Información Bueno	20	16	36
Nivel de Información Muy Bueno	11	29	40
Totales	48	52	100

Fuente: Elaboración propia.

Considerando un nivel de significancia $p < 0,05$, se constató por medio del Test Chi-Cuadrado que existe asociación entre el nivel de información frente al HPV y la actitud preventiva al VPH ($p = 0,0019$).

Poco más de la mitad de los jóvenes encuestados 55% sabía que el HPV es un virus de transmisión sexual. En las formas de contagio el 83,5% de los jóvenes sabía que el HPV se transmite en relaciones sexuales. El 50,5% reconoce que el HPV puede tener síntomas visibles como las verrugas. El 66,6% tenía información sobre la vacuna y el 62,22% sabía que el HPV está relacionado con el cáncer de cuello de útero, mientras que sólo el 15,5% relacionó el HPV con el cáncer de ano. El 58 % de los jóvenes encuestados manifiesta hablar con naturalidad con su familia sobre enfermedades de transmisión sexual. El 7% declara tener más de una pareja sexual y el 42 % de la población estudiada no utiliza siempre preservativo en sus relaciones sexuales.

Tabla N° 3: Distribución porcentual de información sobre el VPH de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición, UCC. Córdoba, 2017 Fuente: Elaboración propia.

	Correcto %	Incorrecto %	No contesta %	Total %
Que es el Papiloma humano	55,00	4,50	40,50	100
Formas de contagio	83,50	11,36	5,14	100
Síntomas	50,50	4,85	44,65	100
Relación con el Cáncer de cuello de útero	62,22	2,22	35,56	100
Relación con otro cáncer	15,50	16,60	67,90	100
Información sobre la vacuna	66,60	25,50	7,90	100

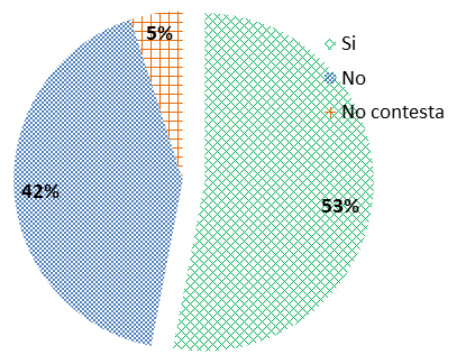


Gráfico 2-Distribución de frecuencias de uso de preservativo de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición, UCC. Córdoba, 2017

Fuente: Elaboración propia.

El 42 % de los estudiantes no siempre usa preservativo en sus relaciones sexuales, siendo este dato muy importante para la salud colectiva, para evitar enfermedades de transmisión sexual.

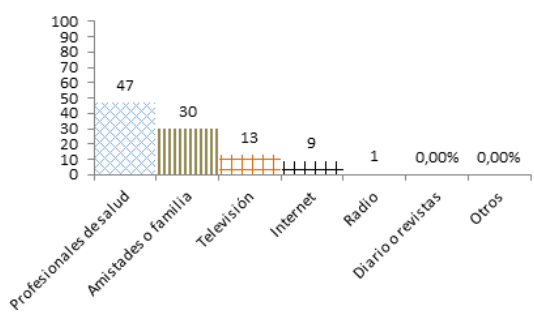


Gráfico 3- Frecuencias de escuchar en los últimos 12 meses sobre el Virus del Papiloma Humano de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición, UCC. 2017.

Fuente: Elaboración propia

El 30% de los encuestados manifestó haber escuchado sobre el VPH a través de sus amistades o familia, mientras que la mayor proporción fue por medio de los profesionales de salud. El internet fue una variable que se presentó en un 9% de las observaciones y sólo un 1% lo escuchó en medios radiales. No se encontraron observaciones para diarios ni revistas.

Discusión y Conclusión

Se observa un predominio del sexo femenino en la muestra, constituyendo esa diferencia un factor limitante en el momento de comparar resultados de acuerdo al sexo. La edad media 19,97 años, que resulta en sí una muestra homogénea.

Muchos jóvenes inician la vida sexual sin la información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual, sin embargo la información sobre la etiopatogenia del cáncer de útero se ha incrementado en los últimos 10 años gracias a los trabajos e investigaciones realizadas (18). Hay importantes avances en la prevención del carcinoma de útero, destacando el desarrollo de vacunas para evitar la infección por HPV. Este importante avance en las medidas preventivas frente a esta patología no se ha visto acompañado de información amplia y exhaustiva para la población (19). Es necesaria una mayor implicación de los profesionales de la salud en la prevención y promoción de la salud para optimizar los recursos y avances sanitarios que disponemos.

En nuestro estudio, el 40% de los encuestados tienen un nivel de información acerca de HPV que es muy bueno, dato que no se relaciona con el 42% de la población que manifiesta no utilizar siempre preservativo en sus relaciones sexuales, siendo el uso del preservativo muy importante para la salud colectiva y disminuir la transmisión sexual de enfermedades y con el 72% de los jóvenes que no se realizaron pruebas de enfermedades de transmisión sexual.

En nuestra muestra, el 10% manifestó hasta el día de la encuesta no haber tenido relaciones sexuales. Del total de los sujetos observados un 48% tuvo Actitud preventiva de grado I (baja) y el 52% presentó Actitud preventiva grado II (alta).

El 29% que presentó Actitud preventiva de grado II y a la vez un muy buen nivel de información sobre HPV. Considerando un nivel de significancia $p \leq 0,05$, constatado por medio del Test Chi-Cuadrado que existe asociación entre el nivel de información sobre al HPV y la actitud preventiva al HPV ($p=0,0019$).

Los estudiantes tuvieron un buen nivel de información acerca de HPV, y buenas actitudes preventivas en general, sin embargo dejaron de lado algunos aspectos importantes del ejercicio responsable de la sexualidad.

Las revisiones y estudios médicos son esenciales para evitar el desarrollo del HPV en cáncer ya que permite la detección precoz, por lo que se hace necesario la prevención y promoción de la salud para optimizar los recursos y avances disponibles.

Hay que destacar la importancia y la necesidad que estudiantes de las Facultades de Ciencias de la Salud tengan un grado de información elevado sobre el tema, porque en un futuro serán los encargados de realizar actividades de educación sanitaria con la importancia que eso conlleva.

Bibliografía:

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad- España Criterios de Evaluación para Fundamentar Modificaciones en el Programa de Vacunación en España. . [PDF en Internet].; 2007[Consultado 6 Agosto 2019]. Disponible en: http://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Criterios_ProgramaVacunas.pdf
2. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Manual para la implementación

- del test de VPH en contexto programático [Internet]. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: 2016; Disponible en: http://www.msal.gov.ar/inc/wp-content/uploads/sites/9/2016/06/Boleti%CC%81n_Numero_20_web-1.pdf
3. Cardona-Arias J, Puerta-Suarez J, Florez-Duque J. Prevalencia del virus papiloma humano y sus factores de riesgo en hombres: revisión sistemática. *Infectio*. 2011; 15(4): 268-276.
 4. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano lineamientos técnicos (VPH). [Internet]. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: 2017. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000926cnt-2016-12_lineamientos-VPH.pdf
 5. Lowy DR, Schiller JT. Reducing HPV-associated cancer globally. *Cancer Prev Res (Phila)*. 2012 ; 5 (1):18-23.
 6. Centers for Disease Control and Prevention. Human papillomavirus-associated cancers. United States, 2004-2008. *Morb. and Mort*. 2012; 61 (15):258-261.
 7. Chesson HW, Dunne EF, Hariri S, Markowitz LE. The estimated lifetime probability of acquiring human papillomavirus in the United States. *Sex Transm Dis*. 2014; (11):660-4.
 8. Hariri S, Unger ER, Sternberg M, Dunne EF, Swan D, Patel S, et al. Prevalence of genital human papillomavirus among females in the United States, the National Health and Nutrition Examination Survey, 2003–2006. *J Infect Dis*. 2011; 204(4):566–573.
 9. Kovacevic G, Nikolic N, Jovanovic-Galovic A, Hrnjakovic-Cvjetkovic I, Vuleta D, Patic A, et al. Frequency of twelve carcinogenic human papilloma virus types among women from the South Backa region, Vojvodina, Serbia. *Turk J MedSci*. 2016; 46 (1); 97-104.
 10. Arias ML, Pineda S. Conocimiento que tienen los estudiantes de una universidad pública de Manizales sobre el Papillomavirus Humano. *Hacia la Promoción de la Salud*. 2011; (16): 110 – 123.
 11. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Grupo de Trabajo VPH 2012 de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Revisión del Programa de vacunación frente a virus del papiloma humano en España, 2013.
 12. Sánchez-Alemán MA, Uribe-Salas F, Conde-González CJ. La infección por el virus del papiloma humano, un posible marcador biológico de comportamiento sexual en estudiantes universitarios. *Salud pública Méx*. 2002; (44):442-447.
 13. León G, Bosques O, Silveira P, De la Torre A, Soto P, Rodríguez B. Incidencia de los factores en mujeres cubanas con diagnóstico de cérvix *Rev cubana med*. 2009 ;48(1).
 14. Mamas I, Sourvino, G, Spandidos D. Human papilloma virus (HPV) infection in children and adolescents. *EuropearJournalPediary*. 2009;(168);267-273.
 15. Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jimenez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xequé-Morales Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enferm. Univ*. 2017; 14 (2): 104-110.
 16. Carstens, C. Conocimiento y conductas asociadas a VPH: Un estudio descriptivo de Chile y España. [Tesis Máster]. España: Universidad de Salamanca. Facultad de Medicina; 2012.
 17. Fernández E. Grado de conocimiento sobre diversos aspectos del virus del papiloma humano en estudiantes de la Facultad de enfermería de Ciudad Real. En: Libro de Ponencias: XVIII Premios Provinciales de Investigación en Enfermería. Ciudad Real - España. 2006
 18. Arbyn M, Dillner J. Review of current knowledge on HPV vaccination: An appendix to the European guidelines for quality assurance in cervical cancer screening. *J Clin Virol*. 2007; 38:189–97.

19. Álvarez P, Estañ L, Hernández A. Grado de conocimiento de la población de Teruel acerca de la vacuna frente al virus del papiloma humano. *Vacunas*. 2012; 14(1):17-