

Revista Médica del IMSS

Volumen
Volume **42**

Número
Number **4**

Julio-Agosto
July-August **2004**

Artículo:

Virus del papiloma humano. Lo que saben
estudiantes masculinos de licenciatura

Derechos reservados, Copyright © 2004:
Instituto Mexicano del Seguro Social

Otras secciones de
este sitio:

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

*Others sections in
this web site:*

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



Hedigraphic.com

Virus del papiloma humano. **Lo que saben estudiantes masculinos de licenciatura**

Bertha Argüero Licea,¹
Lázaro Cuauhtémoc
Castañeda Aguilar,²
Andrea
Hernández Gallegos,²
Ángel Durán Díaz¹

¹Maestro en Ciencias

²Estudiante
de la carrera
de Médico Cirujano

Facultad de Estudios
Superiores Iztacala,
Universidad Nacional
Autónoma de México

RESUMEN

Introducción: si bien se conoce que el virus del papiloma humano tiene un papel destacado en la génesis de diversas presentaciones de cáncer (ano, vulva, vagina y pene), en México no se ha difundido suficientemente la importancia que tiene como enfermedad de transmisión sexual. El objetivo de esta investigación fue determinar el grado de conocimientos generales sobre las posibles consecuencias de ser portador del virus del papiloma humano y la forma de prevenir la infección, en una población de estudiantes varones de las carreras de medicina, odontología, biología, psicología y optometría, de una facultad de estudios superiores en la zona metropolitana del valle de México.

Material y métodos: se realizó un estudio tipo serie de casos de corte transversal, con una muestra aleatoria de 357 alumnos, quienes respondieron una encuesta de cinco preguntas sobre conocimiento general, transmisión, métodos de prevención, repercusiones y diagnóstico del virus del papiloma humano.

Resultados: 51.2 % de los estudiantes desconocía totalmente los aspectos investigados; 48.7 % contestó de una a cinco preguntas correctamente, del cual 90.2 % respondió que se transmite sexualmente, 52.9 % que produce algún tipo de cáncer, 52.3 % que se previene con el uso del preservativo, 32.7 % que se detecta por el papanicolaou y 1.1 % conocía las consecuencias de la infección. Las respuestas incorrectas fueron: predispone a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, se adquiere en alcobendas contaminadas, se detecta por VDRL, produce herpes, es hereditario, se adquiere por mala higiene, sólo afecta a mujeres.

Conclusiones: existió escaso conocimiento e ideas erróneas sobre la infección por este virus entre los estudiantes del sexo masculino incluidos en el estudio.

SUMMARY

Introduction: human papilloma virus (HPV) plays an important role in the pathogenesis of anal, vaginal, vulvar and penile cancer. Nevertheless, little importance is given to infection by this virus as a sexually transmitted disease; in addition, there exists a lack of diffusion of information to the male population. Therefore, the objective of this investigation was to determine knowledge of some aspects of HPV among male students, such as Medical School students and students of the Dentistry, Biology, Psychology, and Optometry majors, in Mexico City.

Material and methods: a transversal cohort study was performed on a random sample of 357 students; a survey was applied with five questions on knowledge, transmission, preventive methods, repercussions, and diagnosis of HPV.

Results: 51.2 % students were totally unaware of these aspects; 48.7 % correctly answered from 1-5 questions in which 90.2 % responded that HPV is transmitted sexually; 52.9 % stated that HPV produces some type of cancer; 52.3 % responded that HPV is preventable with condom use; 32.7 % knew that HPV is detectable with the Pap test, and 1.1 % knew that consequences of the infection can produce cancer. Incorrect responses included answers that indicated that HPV predisposed to an infection caused by the AIDS virus, that HPV is acquired from contaminated swimming pools, that HPV is detectable by the venereal disease research laboratory test for syphilis, that HPV produces herpes, that HPV is hereditary, that it is acquired due to poor hygiene, and that it affects only women.

Conclusions: it is evident that there is very poor knowledge and mistaken ideas with regard to the infection caused by this virus among male students included in the study.

Comunicación con:
Bertha Argüero Licea.

Tel.: 5398 3745.

Dirección electrónica
vlicea15@yahoo.com
cuauh9@yahoo.com

Palabras clave

- ✓ papiloma humano
- ✓ educación
- ✓ estudiantes
- ✓ neoplasia

Key words

- ✓ human papilloma virus
- ✓ education
- ✓ students
- ✓ neoplasia

Introducción

El virus del papiloma humano pertenece a una familia de virus de DNA caracterizada por su tropismo hacia células epiteliales. Actualmente se conoce que es la principal causa de cáncer cervicouterino y tiene un papel muy importante en los cánceres de ano, vulva, vagina, pene y algunos de orofaringe.^{1,2} Produce crecimientos epiteliales benignos como verrugas, papilomas y condilomas; en condiciones normales la infección permanece latente y en función a la cronicidad puede producir tumores malignos en cérvix o pene.³

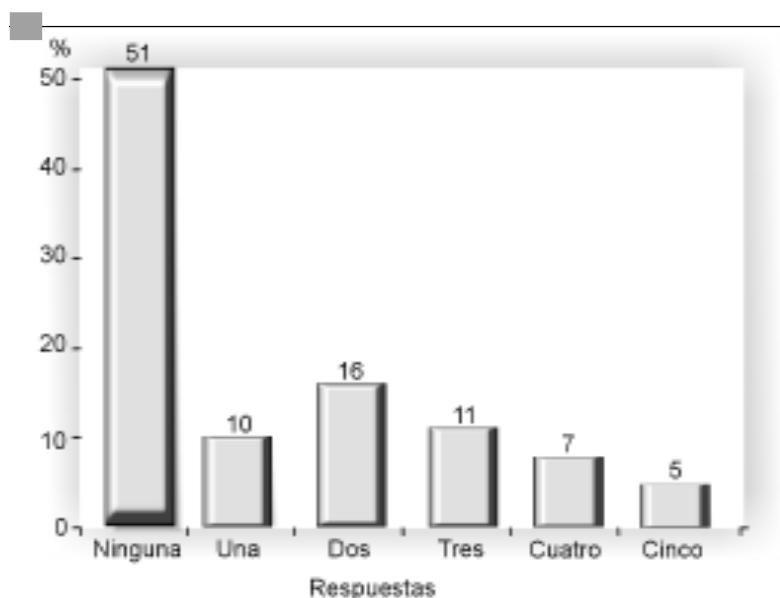


Figura 1. Número de respuestas correctas acerca del virus del papiloma humano en estudiantes de licenciatura

Para detectarlo se han hecho investigaciones en diferentes poblaciones:

- En muestras de la mucosa oral de niños sanos obtenidas por técnica de cepillado, se encontró una prevalencia del tipo 16 en 58.8 %.⁴
- Mediante muestras genitales tomadas en estudiantes varones de licenciatura con vida sexual activa, se encontró una prevalencia de 14.4 %; no se encontró en aquéllos sin actividad sexual.⁵

- El tipo 16 fue identificado en 17 % de biopsias de tumores de vejiga en varones y el tipo 18 en 14 % del total de mujeres y varones;⁶ ambos tipos se han encontrado en 71 % de las biopsias de pacientes con carcinoma de células escamosas en pene.⁷
- En estudios para detectar varones portadores subclínicos se encontró 3.2 % en muestras del meato urinario.⁸
- El virus del papiloma humano ha sido asociado a cáncer de piel en 81.5 % de pacientes inmunosuprimidos por trasplante renal y con lesiones premalignas y malignas; en pacientes inmunocompetentes se ha encontrado en 36.5 %.⁹
- En los hombres heterosexuales con parejas femeninas con infección genital por virus del papiloma humano, no existió una diferencia importante en la incidencia de infección entre los varones no circuncidados (58 %) y circuncidados (42 %). En varones con parejas con o sin cáncer cervicouterino, se encontró diferencia significativa en la incidencia de infección relacionada a la circuncisión: circuncidados 5.5 % y no circuncidados 19.6 %; sin embargo, algunas infecciones bacterianas se asociaron a lesiones uretrales producidas por este virus.¹⁰ Aquí es necesario señalar que la uretritis puede inducir metaplasia escamosa en el epitelio uretral y favorecer la colonización por el virus.¹¹
- En pacientes con alta prevalencia de uretritis, verrugas genitales, herpes genital e infecciones por *Chlamydia* se han aislado varios tipos de virus en muestras de piel de pene, como los tipos oncogénicos 16, 52, 59 y no oncogénicos 6, 53, 84, entre otros.¹²
- Se ha informado 42.7 % de positividad para el virus del papiloma humano en muestras de uretra y prepucio obtenidas de estudiantes y trabajadores mexicanos sexualmente activos.¹³

Para la detección de este virus se ha utilizado la tinción de hematoxilina y eosina, la inmuno-histoquímica y la hibridación en laminillas cervicales y uretrales.¹⁴ Actualmente el sistema por captura de híbridos es el método más sencillo y específico, con el cual se ha obtenido una prevalencia de 8 % en uno y otro sexo.¹⁵

Debido a la estrecha relación del virus del papiloma con el cáncer cervicouterino, la información sobre detección del virus ha estado dirigida fundamentalmente a las mujeres. A la infección por este virus no se le ha dado suficiente importancia como una enfermedad de transmisión sexual, donde el hombre desempeña un papel muy importante como transmisor del virus oncogénico; como portador puede desarrollar lesiones premalignas y malignas que evolucionan a cáncer en pene o región anogenital.

La importancia de la historia sexual de la pareja en el riesgo de presentar cáncer cervicouterino es determinante en poblaciones de hombres y mujeres con hábitos sexuales diferentes, más aún tratándose de conductas sexuales de alto riesgo.¹⁶

El propósito de este estudio fue indagar en estudiantes masculinos de licenciatura, su nivel de conocimientos sobre prevención, diagnóstico y repercusiones de la infección por virus del papiloma humano.

Material y métodos

Se realizó un estudio epidemiológico, tipo serie de casos de corte transversal, con una muestra de 357 estudiantes masculinos de cualquier edad de las carreras de medicina, biología, odontología, psicología y optometría de una facultad de estudios superiores en la zona metropolitana del valle de México. Fueron incluidos por invitación verbal directa; se les aplicó una encuesta

cuyo constructo fue previamente validado en 15 estudiantes y por médicos ginecólogos expertos en el tema para confirmar su importancia.

La encuesta consistió en cinco preguntas abiertas, con respuestas *sí* o *no* en cada una, seguidas de una solicitud de explicación:

1. ¿Sabe qué es el virus del papiloma humano?
Se consideró correcto responder: un virus u organismo involucrado en la génesis del cáncer o aparición del cáncer.
2. ¿Conoce su forma de transmisión?
Respuesta correcta: vía sexual.
3. ¿Conoce algún método de prevención para el virus del papiloma humano?
Respuestas correctas: uso de preservativo o condón.
4. ¿Conoce las repercusiones de la infección por el virus?
Respuestas correctas: cáncer cervicouterino, en pene o cualquier tipo de cáncer.
5. ¿Conoce usted algún método de detección del virus del papiloma humano?
Respuestas correctas: papanicolaou, citología exfoliativa, reacción en cadena de la polimerasa o hibridación de ácidos nucleicos.

Bertha Argüero Licea et al.
Información sobre virus
del papiloma humano

Resultados

La distribución de la población estudiada conforme su conocimiento acerca de la prevención, diagnóstico y consecuencias de la infección por el virus del papiloma humano fue la siguiente:

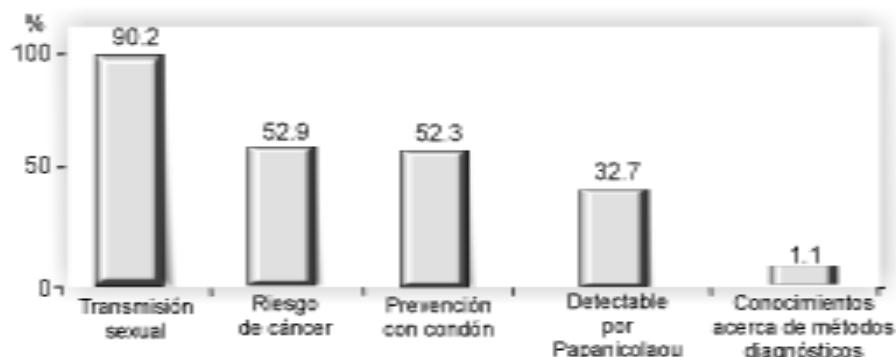


Figura 2. Respuestas correctas proporcionadas por estudiantes de licenciatura acerca de la infección con el virus del papiloma humano

183 (51 %) alumnos desconocían en su totalidad dichos aspectos y 174 (49 %) tuvieron al menos una respuesta correcta; 44 % de la población contestó entre una y cuatro preguntas y sólo 5 % contestó correctamente las cinco preguntas (figura 1). Las respuestas consideradas correctas con sus porcentajes se encuentran en la figura 2 y las incorrectas en la figura 3.

Discusión

En cuanto al virus del papiloma humano, la mayor parte de la atención en salud pública y educación se ha enfocado a las mujeres dado que hace más de una década se conoce su relación con el cáncer cervicouterino, enfermedad de transmisión vía sexual con alta morbilidad y mortalidad en México. Lo anterior, aunado a que la mayoría de los hombres son portadores asintomáticos, puede explicar el elevado porcentaje (51 %) de desconocimiento al respecto en dicho sexo.

Fue interesante encontrar que aun cuando la prevención de la infección por el virus del papiloma ha sido un aspecto descuidado en el primer nivel de atención a la salud, 90.2 % conoce la vía de transmisión. Sin embargo, se debe reforzar la participación de las instituciones de salud en los aspectos educativos referentes a que es un agente causal de cáncer, pues el porcentaje de conocimien-

to descendió a 52.9 % en los alumnos estudiados. La respuesta sobre el uso del condón como la forma más efectiva de prevención sólo se dio en 52.3 %.

Si bien se sabe que dicho método no es 100 % seguro para prevenir la infección pues el virus del papiloma humano se esparce más allá del área cubierta,¹⁷ y que la estrategia más confiable es evitar el contacto coital con una persona infectada,¹⁶ la respuesta sobre abstinencia se consideró incorrecta al tomar en cuenta que para los jóvenes es difícil cumplir con esa restricción.

Probablemente la respuesta correcta a que el virus del papiloma se detecta por el papanicolaou tuvo bajo porcentaje (32.7 %) debido a que los estudiantes consideran esa prueba de utilidad exclusiva para las mujeres y para identificar cáncer cervicouterino.

La creencia errónea de que el virus del papiloma predispone a infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, pudiera estar relacionada con la naturaleza de ambos (virus) y con su vía de transmisión (sexual). Tal vez por esta misma situación se piensa que con el VDRL es posible detectarlo.

Aunque se ha reportado la posibilidad de transmisión a través del contacto íntimo con objetos usados por personas infectadas, tales como toallas húmedas, sábanas, ropa íntima, trajes de baño húmedos,¹⁴ las evidencias son in-

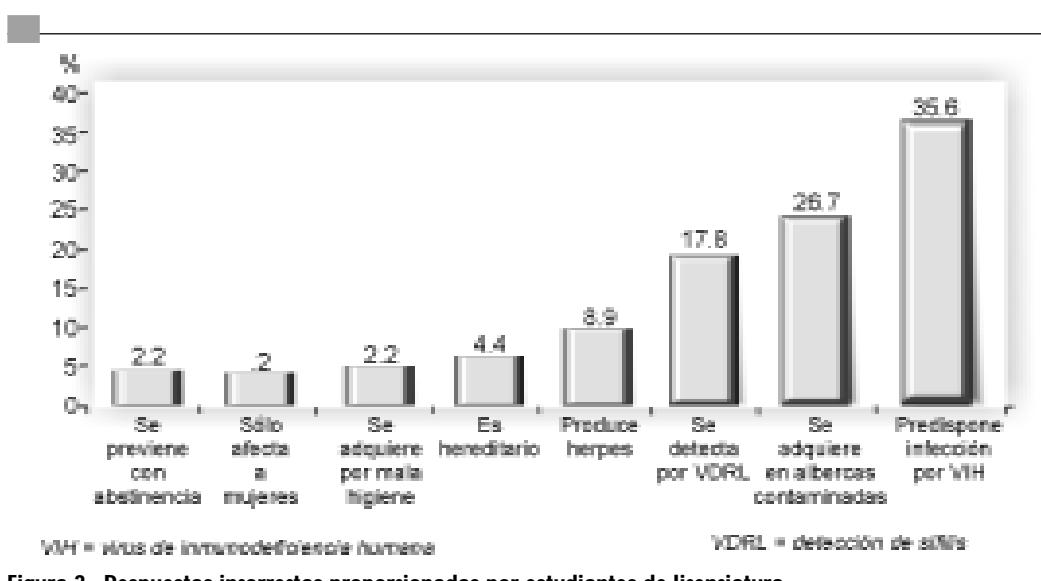


Figura 3. Respuestas incorrectas proporcionadas por estudiantes de licenciatura acerca de la infección con el virus del papiloma humano

suficientes y por tanto se consideró una idea equivocada, en forma similar a que una buena higiene previene la infección.¹⁶

Conclusiones

Fue bajo el porcentaje de estudiantes (5 %) que conoció todos los aspectos investigados sobre la infección por el virus del papiloma humano. Por ello, es importante incrementar la promoción de la prevención primaria en el ámbito nacional, para que los jóvenes estén conscientes de su participación en la diseminación de este virus y ejerzan con seguridad su sexualidad.

Esta investigación demuestra la falta de información en la comunidad estudiantil masculina estudiada. En Europa, los adolescentes desde los 13 años reciben amplia información, de ahí que en ellos la incidencia de infecciones de transmisión sexual sea menor.

Es necesario promover más campañas informativas dirigidas a la comunidad masculina en los medios masivos de comunicación, así como en las unidades médicas de primer nivel para prevenir la transmisión del virus del papiloma humano, así como sus consecuencias.

Agradecimientos

Por su apoyo en la aplicación de las encuestas a los estudiantes, nuestro agradecimiento a Miguel Ángel Escalante Machado, Susana Escamilla Hernández y David Arturo Moreno Zepeda.

Referencias

1. Robbins SL, Marcia A. Manual de patología estructural y funcional. Sexta edición, México: McGraw-Hill Interamericana; 2001.
2. Los virus del papiloma humano y el cáncer. National Cancer Institute. Cancer facts. http://cis.nci.nih.gov/fact/3_20s.htm
3. Nathanson N. Viral oncogenesis: DNA viruses. Viral pathogenesis and immunity. Philadelphia, USA: Lippincott Williams and Wilkins; 2002.
4. Rice PS, Mant C, Cason J, Bible JM, Muir P, Kell B, et al. High prevalence of human papillomavirus type 16 infection among children. *J Med Virol* 2000; 61:70-75.
5. Sánchez-Alemán MA, Uribe-Salas F, Conde-González CJ. Infección por el virus del papiloma humano, un posible marcador biológico de comportamiento sexual en estudiantes masculinos universitarios. *Salud Pública Mex* 2002;44:442-447.
6. Gazzaniga P, Vercillo R, Gradilone A, Silvestri I, Gandini O, Napolitano M, et al. Prevalence of papillomavirus, Epstein-Barr virus, cytomegalovirus, and herpes simplex virus type 2 in urinary bladder Cancer. *J Med Virol* 1998;55:262-267.
7. Picconi MA, Eiján AM, Distéfano AL, Pueyo S, Alonso VL, Gorostidi S, et al. Human papillomavirus (HPV) DNA in penile carcinomas in Argentina: analysis of primary tumors and lymph nodes. *J Med Virol* 2000;61:65-69.
8. Solórzano-Trejo O, Mendoza-Peña MG, Becerra-Díaz JC, Aragón-De Los Ríos MC. Detección del virus de papiloma humano en el varón con cepillado uretral. *Rev Fac Med UNAM* 2000;43:77-79.
9. Harwood CA, Surethran T, McGregor JM, Spink PJ, Leigh IM, Breuer J, et al. Human papillomavirus infection and non-melanoma skin cancer in immunosuppressed and immunocompetent individuals. *J Med Virol* 2000;61:289-297.
10. Castellsagué X, Bosch FX, Muñoz N, Chris JL, Meijer M, Keerti, et al. Male circumcision, penile papillomavirus infection, and cervical cancer in female partners. *Obstet Gynecol Surv* 2002;57:561-562.
11. Piron A, Casanova B. Developmental factors of urethral human papillomavirus lesions: correlation with circumcision. *BJU Intern* 1999;84:57-60.
12. Baldwin SB, Wallace DR, Papenfuss MR, Abrahamsen M, Vaught LC, Kornegay JR, et al. Human papillomavirus in men attending a sexually transmitted disease clinic. *J Infec Dis* 2003; 187:1064-1070.
13. Lazzano-Ponce E, Herrero R, Muñoz N, Hernández-Ávila M, Salmerón J, Leyva A, et al. High prevalence of human papillomavirus infection in Mexican male. *Sex Transm Dis* 2001;28:277-288.
14. Gomousa-Michael M, Deligeorgi-Politi H, Condi-Paphiti A, Rammou-Kinia R, Ghionis J, Belca-Hari K. Human papillomavirus identification and typing of both sexual partners. *Acta Cytol* 1997;41:244-250.
15. Zamora-Palma A. Infección por virus del papiloma humano en mujeres y hombres mexicanos. Identificación por el sistema de captura de híbridos. *Rev Hosp Met* 2000;1:9-13.
16. Castellsagué X, Muñoz N. Contribución del hombre al riesgo de cáncer cervical: evidencia de los estudios del IARC (International Agency for Research on Cancer). Online. <http://www.cealgin.com/articulos/contribucionhombre.doc>
17. CDC 2001, Genital HPV infection. Online. http://www.cdc.gov/nchstp/dstd/factsheet/facts_hpv.htm

Bertha Argüero Licea et al.
Información sobre virus
del papiloma humano