



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS
TSU EN CITOTECNOLOGÍA**



**INFLUENCIAS SOCIOCULTURALES QUE AFECTAN EL
CONOCIMIENTO DEL VPH EN JOVENES DEL SEXO
MASCULINO**

**Autores:
Issa Jiménez
Génesis Lucena
Angélica Maldonado**

**Tutora:
Gretha Ysea**

Naguanagua, Octubre de 2015



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS
TSU EN CITOTECNOLOGÍA**



Constancia de Aprobación

Los suscritos miembros del jurado designado para examinar el Informe Monográfico titulado:

**INFLUENCIAS SOCIOCULTURALES QUE AFECTAN EL CONOCIMIENTO
DEL VPH EN JOVENES DEL SEXO MASCULINO**

Presentado por los bachilleres:

Issa Jiménez C.I: 21.532.041
Génesis Lucena C.I:23.435.820
Angélica Maldonado C.I: 24.987.134

Hacemos constar que hemos examinado y aprobado el mismo, y que aunque no nos hacemos responsables de su contenido, lo encontramos correcto en su calidad y forma de presentación.

Fecha: _____

Jurado

Jurado

Jurado

INDICE

RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCION	6
DESARROLLO.....	8
8.1 ASPECTOS SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CONOCIMIENTO DEL VPH EN JOVENES DEL SEXO MASCULINO ...	8
8.2 MORBILIDAD DEL VPH EN JOVENES	14
8.3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH EN JOVENES DEL SEXO MASCULINO.....	15
CONCLUSIÓN	16
REFERENCIAS.....	19



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS
TSU EN CITOTECNOLOGÍA**



**INFLUENCIAS SOCIOCULTURALES QUE AFECTAN EL CONOCIMIENTO
DEL VPH EN JOVENES DEL SEXO MASCULINO**

**Autores:
Issa Jiménez
Génesis Lucena
Angélica Maldonado**

**Tutor:
Gretha Ysea
Año: 2015**

RESUMEN

Desde hace años existe un problema en cuanto al manejo de información que facilita el MPPE a la población juvenil acerca del Virus de Papiloma Humano (VPH), en donde entre las tantas consecuencias se ven incluidas la afectación de pesquisas, medidas de prevención y tratamiento del virus especialmente en los adolescentes del sexo masculino. Se analizó a profundidad y en todo sentido los aspectos socioculturales que influyen en el conocimiento acerca del virus, principalmente en los jóvenes varones. El proceso de investigación se realizó con un diseño de carácter documental y de tipo argumentativo, donde el método de búsqueda de información fue dividido entre material bibliográfico impreso y medios digitales (revistas digitales, internet y bibliotecas digitales). El desarrollo se desglosó en tres partes, que están divididas entre: la importancia de que los adolescentes cuenten con una buena educación sexual y relación familiar, seguida de la influencia que tiene el entorno social, cultural, religioso, educativo y económico en el que se desenvuelven y culminando con la definición de lo que es el VPH, su trasmisión, factores de riesgo, signos clínicos, consecuencias de contagio y la importancia de su diagnóstico. Se pudo concluir que el conocimiento de la población juvenil masculina acerca del tema, es pobre y en su mayoría nula, debido al mal dominio de la información por parte del ente encargado, y es necesario aumentar considerablemente las vías o medios de comunicación de la información, tan pronto como sea posible para evitar mayores consecuencias.

Palabras clave: Virus, VPH, jóvenes varones, cultura, sociedad.

Línea de investigación: Enfermedades Infectocontagiosas, infecciones de transmisión sexual.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMEDICAS
TSU EN CITOTECNOLOGÍA**



**SOCIO-CULTURAL INFLUENCES WHICH AFFECT KNOWLEDGE OF HPV
IN YOUNG MALES**

**Authors:
Issa Jiménez
Génesis Lucena
Angélica Maldonado**

**Tutor:
Gretha Ysea
Year: 2015**

ABSTRACT

For years there is a problem regarding the handling of information that facilitates the MPPE to youth population about The Human Papilloma Virus (HPV), where among the many consequences of the bad handling of information, prevention and HPV treatment are affected, specifically in male adolescents. Was analysed depth and in every way, the socio cultural aspects that influence the knowledge about the virus, especially in young males. The research process was performed with a documentary character design and argumentative type, where the research methods was use some printed library materials and digital media (digital magazines, internet and digital libraries). The development is separated into three parts, which are divided in: the importance of a good sex education and family relationship of the adolescents, continuing with the influence of social, cultural, religious, educational and economic environment in which they grow up and finishing with the definition of what is HPV, its transmission, risk factors, clinical signs, consequences of infection and the importance of its diagnosis. It's concluded that knowledge of the male youth population on the subject is poor and mostly empty, due to badly mastery of information by the authority in charge, because is necessary to increase the routes or ways of communication the information as soon as is possible, just to prevent high consequences.

Key words: Virus, HPV, young males, culture, society.

INTRODUCCIÓN

Cuando se quiere obtener información acerca de la infección de transmisión sexual más generalizada en Venezuela, como lo es el virus de papiloma humano (VPH) en la web, material documental, revistas de salud o publicidad televisiva, que hablen al respecto, se trata con gran énfasis el tratamiento o prevención solo en mujeres. Por ser una infección propagada mayormente por contacto sexual, se debería dar a conocer que tanto hombres como mujeres pueden portar y transmitir el virus. Ambos con peligro de que esta infección progrese en sus órganos sexuales y reproductivos, originando lesiones evidentes o no, que repercuten en la salud, pudiéndose o no desarrollar cáncer¹.

En la actualidad se conoce la existencia de más de 85 genotipos de VPH, que se dividen de acuerdo con su potencial oncogénico en: bajo, mediano y alto riesgo. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que tiene la particularidad de que puede instalarse, permanecer y/o evolucionar sin presentar síntomas. Aún se desconocen los factores que participan en la latencia, reactivación, infección subclínica sin enfermedad aparente y los mecanismos requeridos para la transformación en un cáncer¹.

La alta incidencia por esta infección se encuentra íntimamente ligada al inicio precoz de las relaciones sexuales, la promiscuidad, entre otros factores que se pueden resumir en las malas prácticas de la sexualidad. A través de los años, se han presentado cambios en los aspectos sociales, políticos, religiosos, culturales, económicos, educativos y de salud. Frente a estos, el hombre ha tenido que actuar de acuerdo a la situación presentada, por lo que el punto de enfoque de este trabajo es el factor sociocultural el cual se ve intrínsecamente relacionado al conocimiento, transmisión, medidas de prevención y de control del VPH en los jóvenes¹.

El estado de salud y el comportamiento de los hombres es resultado de la construcción social del género. Lo más importante a resaltar es que es un virus que no distingue sexo, pero la prevalencia es mayor en mujeres que en hombres, lo cual conlleva a una confusión, asumiéndose así la posibilidad de que el virus esté delimitado solo a mujeres¹.

Si bien se sabe, el VPH está ligado mayormente al cáncer cervicouterino, debido a su ataque agresivo a los epitelios de la vagina, pero es también conocido que la gran mayoría de cáncer de próstata, pene y ano se encuentran relacionados con el VPH².

Los varones son más prejuiciosos con respecto a la pesquisa y la prevención de la enfermedad, esto debido a que por cuestiones culturales no se encuentran habituados a la realización de estudios como la citología. Además que al tratarse de medidas de prevención sexual, las mujeres están más nutridas en cuanto a conocimientos sobre el tema, mientras los hombres solo se limitan al uso de preservativos y en mayor proporción a la espera de que su pareja use los métodos anticonceptivos pertinentes para su género³.

La falta de conocimientos con respecto a la etiología del virus y su prevención, además de factores socioculturales, se ha disminuido la importancia que tiene esta patología en los varones, sobre todo en los más jóvenes, donde el “ya mi pareja se cuida, yo no necesito hacerlo” y los consejos errados como “eso es común, ya se te quitara”, han hecho del VPH algo solo de las mujeres e incluso llegando a ser para muchos, un virus más que el organismo contrarrestará³.

La cultura y sociedad afectan la pesquisa, prevención y tratamiento de los varones afectados por el virus, debido al mal flujo de información. Es por esto que el análisis de estos factores, la investigación profunda y los nuevos aportes a los canales de información, podrán mejorar las maneras de abordar la enfermedad, su prevención y tratamiento³.

En este sentido, se plantea como objetivo general, analizar los aspectos socioculturales que influyen en el conocimiento del VPH en los jóvenes del sexo masculino. Para lograrlo se desglosó el mismo en objetivos específicos al evaluar los aspectos socioculturales a los que se ven expuestos los adolescentes y que influyen en el conocimiento del VPH, analizar la morbilidad del VPH y estudiar el nivel de conocimiento sobre el virus en dicha población. Realizándose una investigación documental, basada en trabajos monográficos que respecto al tema fueron encontrados, además de revistas de investigación, información en la web, y otros medios. Usando como palabras clave; VPH, cultura, sociedad, infección de transmisión sexual y educación.

ASPECTOS SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CONOCIMIENTO DEL VPH EN JOVENES DEL SEXO MASCULINO

Los hombres no se desarrollan de un vacío, ya que desde niños y en su etapa adolescente, son influenciados por las relaciones sociales que constantemente mantienen con la familia, vecindario, colegio al que asisten, el entorno de los sitios que frecuentan y por su comunidad en general, incluyendo el país y el mundo. Existen diferencias en la forma en que los niños son sociabilizados de acuerdo a la posición socioeconómica, escenario y antecedentes étnicos o nacionales de su familia⁴.

La familia es la principal influencia socializadora de los niños, pero existen muchos tipos de familia, de los cuales se obtienen diferentes influencias. El ajuste psicológico de los padres, el estilo de paternidad y la calidad de su matrimonio son factores que tienen un efecto sobre la madurez emocional, competencia social y el desarrollo cognoscitivo del niño. En nuestra cultura existen tres estilos principales de paternidad, que son el autoritario, permisivo y autoritativo⁵.

A la vez el tipo de familia en el que se encuentran los adolescentes, ya sea tradicional o moderna, cumple un papel fundamental para la construcción y desarrollo pleno de su sexualidad. Ya que, en familias tradicionales el tema de la sexualidad es considerado un “tabú” y no se consideran responsables de ofrecerle a sus hijos información acerca de los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que se producen, así como información relativa, como medidas preventivas que contribuyen a practicar una sexualidad segura y saludable, pues proyectan que es responsabilidad de los centros educativos⁴.

En algunas familias es característico pensar que la sexualidad está solamente relacionada con la reproducción y no consideran que se pueda practicar con otros fines y el mismo caso está que, cuando se consigue hablar de sexualidad, se hace en un clima en el que predomina la vergüenza. Por otra parte, las familias que suelen ser modernas se caracterizan por hablar de la sexualidad desde una perspectiva más abierta, informativa, evitando y aclarando mitos y además creando actitudes positivas ante las distintas identidades sexuales⁴.

El desarrollo sexual transcurre por diferentes etapas que comienzan en la infancia y terminan en la vejez. Existiendo muchos factores que influyen en la conducta sexual, entre ellos: el condicionamiento biológico (características genéticas y hormonales), los relacionados con el entorno escolar (rechazo por no tener la identidad sexual correspondiente), factores relacionados con las características culturales (moral o religión) y los factores psicológicos (miedos, inseguridad por falta de información, desconocimiento, entre otros)⁴.

Cuando se está entre los 10 y 14 años, la sexualidad se percibe y experimenta más profundamente, debido a que son muchos los cambios biológicos y psicológicos que se producen en los jóvenes. En esta etapa, la búsqueda de una identidad propia es una de las tareas más importantes, se crean conflictos e inseguridades por los cambios que se están produciendo y que en muchas ocasiones son incomprensidos o rechazados⁴.

En el caso de las relaciones sociales, afectivas y emocionales que se establecen entre los diferentes miembros de la familia, algunos jóvenes se sienten con más confianza de hablar sobre sexo con sus padres que con sus madres o viceversa, según el nivel de confianza, trato y afecto que exista entre ellos. Todo esto puede influir negativa o positivamente en el desarrollo sexual de cualquier niño, por esto, es muy importante que los educadores mantengan contacto constante con la familia para asesorarlos sobre la importancia que tiene crear un entorno apropiado para el desarrollo emocional y personal de sus hijos⁴.

No solo la familia tiene una labor esencial en la construcción de una vida sexual positiva en los jóvenes, sino también el entorno educativo y social. La escuela es, junto con el hogar, en contexto el lugar en que el niño pasa más tiempo, en él se producen muchos tipos de relaciones, tanto entre niños de la misma edad como con otros de edades mayores y también personas adultas, aspecto que influye en su fase de adquisición e identificación sexual. La educación tiene una gran responsabilidad en el proceso de adquisición y desarrollo de la sexualidad, ya que, es la encargada de transmitir una serie de valores que serán integrados en el área sexual del niño y, por tanto, en su personalidad⁴.

Tal como describe Trillo una vez que los niños están estudiando en las escuelas, la importancia de la educación sexual es un tema que tiene una gran relevancia en su desarrollo integral, tanto para los niños como para las niñas, ya que no solo les permite tener conocimientos de los aspectos puramente biológicos de su desarrollo, sino que además, se les explica los procesos a través de los cuales se construye la identidad de género y las relaciones afectivas en nuestra sociedad. La enseñanza de la educación sexual, es una necesidad primordial, que debe comenzar en el contexto familiar, continuarse y desarrollarse en el contexto escolar y llevarlo a la práctica en el entorno social⁴.

Se ve inmerso el hecho de que el joven va desarrollando sus diferentes áreas, como lo son, la cognitiva, social, sexual y lingüística, todas ellas en distintas etapas evolutivas. Además que les ofrece a los jóvenes la posibilidad de adquirir una serie de conocimientos, de carácter informativo, preventivo y sanitario, con los que puede desarrollar y practicar una vida afectiva-sexual positiva. Aporta conocimientos y una información que les permiten entender no solo los cambios que se producen desde la perspectiva biológica, sino que además les ofrecen la posibilidad de conocer y entender los cambios psicológicos que se producen⁴.

La información que se aporta en los centros educativos debe ser completa y rigurosa, pero sencilla, asequible y adaptada a sus intereses, curiosidades y dudas, más allá de la que se ofrece en los entornos familiares. Ya que este entorno permite conversaciones con otros niños de la misma edad y/o de edades diferentes, en las que pueden intercambiar o resolver dudas, desde una perspectiva más relajada y confiada que si se tratara de los propios padres⁴.

Sin embargo, los adolescentes que crecen sin un entorno familiar, sin recibir educación escolar y sin tener acceso a dichos canales informativos, se desarrollarán con la influencia netamente social, cultural y biológica. Estos niños, niñas y adolescentes no cuentan con la calidad informativa necesaria para nutrir sus conocimientos y colocarle un freno a las malas prácticas sexuales de hoy en día⁴.

Todos los factores influénciales sobre los adolescentes, repercuten de manera negativa o positiva sobre el conocimiento con el que cuentan acerca de las

infecciones de transmisión sexual, en específico del VPH, su prevención, pesquisa, tratamiento y repercusiones en la salud de los mismos en caso de infectarse⁴.

Es escasa la información que existe sobre la historia natural del VPH en hombres, ya que estos han sido estudiados mucho menos que las mujeres, sin embargo en los últimos 10 años el rol de los varones como posibles vectores del virus ha sido analizado en un creciente número de investigaciones².

Los varones pueden ser portadores sin lesiones visibles o tener condilomas o verrugas las cuales pueden presentarse en el glande, prepucio, surco balanoprepucial, la uretra terminal y el pene. Aunque algunas personas que desarrollan verrugas genitales por infecciones con VPH tienen síntomas, otras pueden no sentirlos⁵.

Recientemente ha sido posible confirmar que la circuncisión protege al hombre no solo de adquirir y transmitir el VPH sino también a sus parejas de desarrollar cáncer de cérvix. Los varones pueden convertirse en víctimas de sus propias infecciones, en tanto una fracción de hombres infectados tienen un riesgo aumentado de desarrollar cáncer de pene y ano².

Los virus del papiloma humano son miembros de la familia papilomaviridae, pequeños virus compuestos de ADN cuya estructura, es compartida por más de 100 tipos secuenciados hasta la fecha y consta de varios genes, unos de expresión temprana y 2 genes de expresión tardía¹⁶.

El virus de papiloma humano, al igual que otros virus, tiene afinidad por los epitelios, ya que, se aprovecha de la maquinaria celular para poder replicar su ADN. Al infectarse la persona, el virus se desplaza hacia las células más profundas del epitelio y así permanece en estado latente, en un periodo de 6 meses a 2 años; sin embargo este tiempo puede acortarse o extenderse dependiendo del sistema inmunológico de la persona infectada⁶.

La infección por el VPH es una de las enfermedades más frecuentes entre las adquiridas por contacto sexual. En la actualidad se conoce la existencia de más de 70 subtipos del virus, que se dividen de acuerdo con su potencial oncogénico en: bajo, mediano y alto riesgo³.

Se sabe muy poco de la prevalencia de la infección subclínica por el VPH en genitales masculinos, ya que no existe una prueba diagnóstica patrón, debido a que ningún método por si solo detecta la infección por el VPH. Sin embargo, las citologías de base líquida del área uretral, cuerpo, base y glande del pene han arrojado resultados satisfactorios².

En los últimos 30 años se ha observado un incremento notable en la prevalencia de la infección por VPH, tanto en sus formas clínicas, como en sus formas de expresión subclínicas. Las lesiones del tracto genital inferior como los carcinomas de estas regiones están influenciadas por el virus, siendo este la causa en un 99% de los casos. En la actualidad, se considera que la gran mayoría de los carcinomas de pene y cérvix, tienen su origen por una infección de VPH².

La implementación hace aproximadamente 50 años de la citología de Papanicolaou, como técnica de cribado, ha producido una importante disminución en las tasas de incidencia y mortalidad por cáncer de cérvix y de pene en varios países de América. Con la introducción en la época de los 90' de la citología en base líquida, las tasas de incidencia se han reducido aún más⁷.

Un estudio realizado a varones costarricenses titulado "La citología de raspado uretral y peniana por el método de citología en base líquida" evidenció que es un excelente método para el diagnóstico de la infección por VPH en varones, siendo un procedimiento sencillo, de realización en el consultorio, indoloro, no invasivo y el cual puede repetirse si es necesario o si existe duda, proporcionando gran cantidad de material celular para el diagnóstico si se utiliza una adecuada técnica al momento de la toma de muestra⁷.

Por otra parte, la citología convencional detecta un número no despreciable de lesiones celulares que carecen de significado clínico. Dentro de este grupo se encuentran los cambios citológicos producidos por las infecciones transitorias por VPH o las lesiones escamosas intraepiteliales de bajo y alto grado⁷.

La citología tiene como objetivos principales; el método de detección primaria, valoración pronóstica y seguimiento de las lesiones de bajo grado, control de

curación post tratamiento y para la evaluación de lesiones de significado incierto que pueden llegar a desarrollar lesiones de bajo y alto grado, como lo son los ASCUS (células escamosas atípicas de significado desconocido) y AGUS (células glandulares atípicas de significado desconocido)⁷.

El citotecnólogo está capacitado para diagnosticar casos citológicos positivos, dudosos y negativos no solo de mujeres, sino de hombres, aunque la práctica de esto se ve mermada debido a que la cantidad de citologías provenientes de mujeres es hasta 10 veces mayor a las provenientes de hombres. Esto no solo afecta a los conocimientos del profesional, si no a la calidad de salud con la contarán a la larga los pacientes que sean portadores del virus y que desconocen su condición⁹.

Entre algunos problemas derivados de la negativa de los varones para acudir a revisión y adherencia terapéutica, además de promiscuos e irresponsables otra cualidad que los médicos les asignan es que son renuentes a acudir a consulta, debido al modo en que se vinculan a los procesos de salud y enfermedad. Reconocen que por la construcción de la masculinidad, en términos generales, ellos raramente acuden para realizarse una revisión, asumiendo escasas conductas de prevención a la salud⁷.

Como expresan Concha, Urrutia y Riquelme a pesar de que la infección por VPH está ampliamente difundida en el mundo, es una infección aún desconocida por la población, lo que asociado a diversos factores culturales, favorece el desarrollo de múltiples creencias que dificultan la prevención y diagnóstico precoz¹⁰.

Los aspectos socioculturales incluyen factores como condición socioeconómica, procedencia geográfica, el género y rol que asumen los hombres dentro de la sociedad. Los adolescentes de más bajo y alto nivel social tienen mayor riesgo de contraer el virus. Además de transmitírselo a su pareja actual o futura sin saberlo. Unos debido a que, son los de mayor dificultad para acceder a los servicios de detección y cuidado oportuno y su nivel de conciencia acerca del tema es escaso o nulo. Mientras que los otros, lo son debido a la alta actividad sexual en la que se ven envueltos, y por los prejuicios a los que están expuestos en su entorno².

MORBILIDAD DEL VPH EN JOVENES

El VPH es la infección que ocupa el primer lugar en las estadísticas en Venezuela, se calcula que entre el 70 - 90% de la población sexualmente activa, lo tiene. Hoy en día no se cuenta con cifras concretas de la cantidad de afectados en Venezuela; sin embargo, de acuerdo al MPPS se registraron 4.841 casos de infección por VPH en 1993, de los cuales 2.431 eran hombres¹¹.

Un estudio sobre hombres jóvenes sexualmente activos, todos estudiantes universitarios heterosexuales, casi dos tercios tuvieron una infección genital por VPH durante los dos años que duró el estudio. En la *Journal of Infectious Diseases*, el equipo dirigido por la Dra. Laura A. Koutsky, de la Universidad de Washington (EE.UU), señaló que aunque existe mucha información disponible sobre el VPH en las mujeres, poco se sabe sobre la infección en los varones.¹²

Con base en los datos del 2006 al 2010, se presentan en los Estados Unidos cerca de 33.200 cánceres asociados al VPH al año: cerca de 20.600 casos entre las mujeres y 12.600 casos entre los hombres. El cáncer de cuello uterino es el cáncer más común en las mujeres mientras que los cánceres de cabeza y orofaringe son los más comunes en los hombres¹³.

Es importante destacar que no existen cifras exactas sobre la prevalencia del VPH en Venezuela, debido a que las estadísticas otorgadas por el Ministerio Popular para la Salud se encuentran desactualizadas¹¹.

Según Prieto y colaboradores en el estudio realizado a 94 pacientes del estado Lara, con edades comprendidas entre 20 y 64 años, de estos pacientes que acudieron a la consulta del programa ITS Lara, 14,89%(14) presentaron hallazgos citológicos compatibles con VPH en la citología uretral y 100% (94) resultaron con ausencia de estos hallazgos en citología balanoprepucial⁸.

Entre abril y noviembre del 2007 se atendieron 80 participantes de los sectores Centrales de la Parroquia Macapo, de las cuales se consideraron los diagnósticos citológicos convencionales y moleculares de 74. De las 74 muestras evaluadas para el diagnóstico molecular de VPH, 27% resultaron

positivas para la infección viral. Este estudio referido a muestras citológicas de pacientes femeninas¹⁴.

Con esto se refleja la necesidad de incrementar los estudios citológicos dirigidos a pacientes varones, como estrategia de conocimiento sobre la prevalencia de la enfermedad, y así obtener cifras que puedan ser de utilidad para los profesionales de la salud, en específico los de citotecnología, que serían los encargados de recibir los frotis de estos potenciales pacientes².

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH EN JOVENES DEL SEXO MASCULINO

En un estudio realizado por Arias y Pineda De los 526 estudiantes encuestados, 49,2% fueron mujeres y el resto hombres (50,8%); la edad de la mayoría de los estudiantes encuestados (65,02%) oscilaba entre 17 y 20 años. Con relación al nivel de conocimiento resulta importante destacar que aproximadamente la tercera parte de los estudiantes (32%) poseen un nivel medio de conocimiento y la cuarta parte (25%) reconocen abiertamente que no saben del tema⁶.

Muchos jóvenes tienen una idea mínima sobre lo que es el VPH, medidas de prevención y tratamientos para cuando es contraída la enfermedad. Mucho menos tienen idea de que el VPH puede ser asintomático, por lo tanto pueden llegar a ser vectores del virus¹⁴.

Es de resaltar que la mayoría de los adolescentes que tiene algún conocimiento acerca del VPH, es debido a charlas o clases dictadas en los centros educativos donde hacen o hicieron vida antes de llegar a la Universidad. A mayor nivel académico, mayor es el grado de conocimiento. Los adolescentes que nunca han sido población escolar, presentan un riesgo más alto que aquellos que se encuentran expuestos a la información, debido a que desconocen en su totalidad las medidas de cuidado apropiadas para su prevención¹⁵.

CONCLUSIÓN

Siendo el VPH, una infección de transmisión sexual, y una de las de mayor morbilidad en Venezuela, ha permanecido en los ojos de los profesionales de la salud. Un virus del cual se ha demostrado su capacidad oncogénica, manteniéndose íntimamente relacionado con el cáncer de cuello uterino, ano, pene, entre otros. Pero la información ha sido delimitada a la pesquisa, prevención y tratamiento por parte del sexo femenino, de manera que se ha generado una exclusión del sexo masculino en todo lo relacionado al VPH, desde el saber que los varones pueden contraer la enfermedad, hasta las complicaciones que esta podría llegar a causar.

La gran mayoría de la información es impartida en los planteles estudiantiles, es decir, que dicha información llega a los jóvenes de 12 años en adelante, edad donde los cambios puberales se encuentran en curso y en su mayor apogeo.

Los jóvenes se ven afectados por la calidad de la información que le es impartida, calidad que se mantiene en enseñar lo más básico sobre la enfermedad, pero si algo es seguro es que el VPH no es nada básico. Los varones se ven aún más afectados debido a la delimitación que se ha ido creando durante el tiempo sobre la enfermedad, si bien es cierto que la mujer es el género más estudiado y resguardado por parte de los profesionales de la salud que se especializan en el tratamiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

El hecho de que la gran mayoría de estudios, boletines informativos y otros medios que sirven de comunicación entre los profesionales y jóvenes sean directamente dirigido a mujeres y no a hombres, ligado a los cambios puberales del adolescente en crecimiento que incluyen cambios físicos, así como el crecimiento del deseo sexual, hace que los jóvenes, sobre todos los varones bloqueen el conocimiento sobre la enfermedad, llegando incluso a pensar que no se encuentran expuestos a contraer el virus y que se encuentran aislados, pues es una enfermedad de mujeres.

El alto número de parejas sexuales que la mayoría de los jóvenes comienzan a tener hace que aumente el riesgo de una infección, y por supuesto el simple hecho de ideologías erradas que vienen dadas por el entorno social y cultural que rodee al joven como el hecho, de no usar preservativos porque mi pareja “debe estar tomando las pastillas anticonceptivas” o porque “la sensación es distinta cuando se usa el condón” hacen que el riesgo aumente.

Si bien es cierto que el conocimiento de la enfermedad es llevado a los jóvenes, de nada sirve llevarlo a las aulas si no se expone realmente que es el VPH, se debe generalizar a toda la población, indistintamente del sexo o edad, logrando que el aumento de la calidad del conocimiento sobre el virus genere una ruptura de creencias sociales y culturales que puedan segar al joven.

La información debe ser fluida, llevadera y entendible para cada joven, de manera de lograr crear conciencia sobre la enfermedad y que puedan pensar en esta como una infección que incluso podría afectar su futuro de múltiples maneras.

Por otro lado, los jóvenes que no logran tener acceso a información de la enfermedad, aquellos que no logran asistir a los colegios y que por lo tanto su nivel cultural y social queda estancado, involuntariamente y por acción de su entorno obtiene mayor riesgo de contagio, esto debido a que no existe una conciencia de la conservación de la salud del individuo.

Es importante entender, que existen muchas cepas del virus, unas con características oncogénicas y otras que crean verrugas o condilomas, de igual manera existen algunas que no generan ninguna sintomatología visible o palpable, por lo tanto la realización de una citología periódica es la mejor manera de prevenir alguna complicación de la enfermedad, si el individuo es portador del virus, ayudando al tratamiento temprano de la enfermedad.

El virus puede ser detectado por una citología de pene, ano, citología balanoprepucial entre otras, pero también puede encontrarse en la mucosa bucal, es decir que la citología y la odontología pueden trabajar de la mano para lograr aún más la concientización, pesquisa y tratamiento temprano de la enfermedad.

Si la información sobre el VPH, es llevada de forma holística por parte de los profesionales de la salud, de la educación y de los medios de comunicación, se puede hacer frente a los prejuicios que invaden al joven sobre las enfermedades de transmisión sexual y en especial sobre el VPH.

Por todo lo antes expuesto se propone realizar jornadas de salud, donde los jóvenes varones tengan acceso a información completa sobre el VPH y que en estas se incluya la realización de citologías de pene, prepucio y todas aquellas que contribuyan a la pesquisa, prevención y posible tratamiento de la enfermedad. Contando con la participación de los citotecnólogos para un mejor enfoque.

Se recomienda que la información sea llevada al joven por cualquier medio de comunicación posible, ya sea impresa, radio o televisión, garantizando así la recepción del mensaje, de que el conocimiento se generalice y que se asiente con severidad la idea de que el VPH no distingue sexo, edad ni género.

Además, se hace énfasis en la propuesta de la realización de consultas médicas y la realización de citologías de manera rutinarias para los varones, de la misma forma en la que las mujeres asisten al ginecólogo a realizarse una evaluación y un análisis citológico como medida de prevención primaria

REFERENCIAS

1. Miguel A Sánchez-Alemán, QFB, M en C, Felipe Uribe-Salas, MC, MSP, M en C, Carlos J Conde-González, QBP, M en C, Dr. en C. La infección por el virus del papiloma humano, un posible marcador biológico de comportamiento sexual en estudiantes universitarios. Scielo [internet] 2002 [5 de septiembre del 2014]; 44(5). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342002000500009
2. Diana L. Reartes. Características y dificultades en la atención de varones infectados por el virus del papiloma humano (VPH). La experiencia de un servicio de salud en la ciudad de México. Journals [internet]. 2007 [10 Julio del 2014]; 13(2). Disponible en: <http://www.journals.unam.mx/index.php/eab/article/view/26418>
3. MedLine [internet]. Estados Unidos: NIS; 2012 [6 de Noviembre del 2014; 10 Noviembre del 2014]. Disponible en: www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/hpv.html
4. Trillo R María L. La Importancia de la Educación Sexual. CSI [internet]. 2009 [13 de Agosto del 2014]; 20. Disponible en: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_20/MARIA%20LAURA_TRILLO_ROMERO02.pdf
5. Arias S. Tres tipos de padres de familia. Psicologicamentehablando [Internet]. 2009 [16 de Agosto del 2009]. Disponible en: <http://www.psicologicamentehablando.com/tres-tipos-de-padres-de-familia/>
6. María Luisa Arias Gómez y Sheila Andrea Pineda Lince. Conocimientos que tienen los estudiantes de una universidad pública de manizales sobre el papillomavirus humano. 2011 [5 agosto del 2014]; 16(1) 110-123.
7. GeoSalud [internet]. ; 2005 [actualizado noviembre del 2005; 16 Agosto del 2014]. Disponible en: <http://www.geosalud.com/VPH/citologialiquida.htm>

8. Maria Prieto, Angel Ramones, Indira Romero, Karlie Sanchez y Jocary Zavarce. Virus del papiloma humano por citología uretral y del surco balanoprepucial en pacientes del programa de infecciones de transmisión sexual lara Junio- Noviembre del 2009. Bibmed [internet]. 2009 [5 Noviembre del 2014]. Disponible en: http://bibmed.ucla.edu.ve/cgi-win/be_alex.exe?Acceso=T070000069540/0&Nombrebd=bmucla&Destacar=factor
9. Dr. Álvarez Ramírez R. Citología de Raspado Uretral y el Virus de Papiloma Humano. GeoSalud [internet]. ; 2005 [16 de Agosto del 2014]. Disponible en: http://www.geosalud.com/VPH/citologialiquida_pg2.htm
10. Concha, X. Urrutia, T. y Riquelme, G. Creencias y Virus de Papiloma Humano. Scielo [internet]. 2012[10 julio del 2014]
11. Registro del MPPS (1993). Publicación web.
12. Dra. Laura A. Koutsky. Infección del virus de papiloma humano genital en hombres. The LANCET journal, Infectious diseases [Internet]. 2006. NetSaluti [internet]. Reuters Salud; [10 Agosto del 2014]. Disponible en: www.netsaluti.com/beta2/people/ver_noticias.php?id_noticia=4900
13. CDC [internet].USA:DCPC; 2014 [29 de abril del 2014, 6 de Noviembre del 2014]. Disponible en: www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/statistics/
14. Lucrecia Contreras Irazabal, María Correnti, Maira Avila, Arkady Guerrero y Anais León. Virus Papiloma Humano (VPH) en contexto ecológico venezolano. (I): diagnóstico citológico y molecular. Salus [internet]. 2008[10 Noviembre del 2014]; 12(3) 68-77. Disponible en: http://salus-online.fcs.uc.edu.ve/contexto_ecologico_vph.pdf
15. Murillo Zenedy, Suárez Yuli, Hinestroza Liliana, Bedoya Astrid, Sánchez Gloria, Baena Armando. Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. Scielo [internet]. 2010 [10

Noviembre del 2014]; 28(2): 125-131. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v28n2/v28n2a04>

16. Premoli Gloria, Gonzalez Anajulia, Villareal Juana, Percoco Tiziana, Pietrocino Pierina, Aguilera Luis. Virus del papiloma humano; visión actual en biomedicina. Medigraphic [Internet]. 2005 [26 de Noviembre del 2005]; Vol. LXII, No. 6 pp 213-224. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2005/od056c.pdf>