

# NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES, PADRES Y/O CUIDADORES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) Y SU INFLUENCIA EN LA COBERTURA DE VACUNACIÓN. BARRIO SAN ROQUE Y ALEDAÑOS, 2017.

LEVEL OF KNOWLEDGE OF MOTHERS, FATHERS AND/OR CAREGIVERS ABOUT THE HUMAN PAPILLOMA VIRUS (HPV) AND ITS INFLUENCE ON VACCINATION COVERAGE. BARRIO SAN ROQUE AND SURROUNDING AREAS, 2017.

*NÍVEL DE CONHECIMENTO DAS MÃES, PAIS E / OU ASSISTENTES SOBRE O VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO (HPV) E SUA INFLUÊNCIA NA COBERTURA DE VACINAÇÃO. BARRIO SAN ROQUE E ARREDORES, 2017.*

## Resumen

**Objetivo:** Describir el nivel de conocimiento sobre VPH de madres, padres y/o cuidadores de niñas que nacieron en el año 2000-2005, y analizar su relación con la cobertura de vacunación por VPH, en el Barrio San Roque de la ciudad de Córdoba y alrededores, en el año 2017. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, transversal y de asociación. La muestra fue intencional, con un nivel de confianza del 95% y un error muestral del 5% (n=315). Se utilizó como instrumento un cuestionario elaborado ad hoc, la validez de contenido del mismo fue evaluada a través de juicio de expertos. Se realizó análisis

Jurado Carolina C.<sup>1</sup>  
Acosta Laura D.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mgter en Salud Pública, Especialista en Enfermería Comunitaria y Social, Especialista en Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico, Licenciada en Enfermería, con Residencia en Salud Familiar. Docente Escuela de Enfermería Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina. Correo: carolinajurado77@hotmail.com

<sup>2</sup>Dra. en Demografía, Mgter en Salud Pública, Lic. en Nutrición. Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CIECS). Unidad Ejecutora de CONICET y UNC. Córdoba, Argentina. E-mail: laudeac@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-3107-4892>.

DOI: <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v24n1>

@Universidad Nacional de Córdoba



Trabajo recibido: 25 de setiembre 2019.  
Aprobado: 10 de febrero 2020.

descriptivo y bivariado, se utilizó el software SPSS versión 20. Resultados: El 96,8% de los encuestados fueron mujeres. El 26% tenía secundario completo. Un 53% manifestó conocer la enfermedad, de los cuales solo un 13% realmente sabían que significaba tener VPH. El 73% de las niñas tenían carnet completo. Se observaron relaciones significativas entre el nivel educativo y el conocimiento sobre el VPH y se observó asociación entre el conocimiento del riesgo del VPH y la cobertura de vacunación de las niñas. Conclusión: El conocimiento sobre el riesgo del VPH influyó en la cobertura de vacunación. A su vez, el conocimiento fue mayor a medida que aumenta el nivel educativo.

**Palabras Clave:** Conocimiento -Neoplasias del cuello uterino-Vacuna tetravalente recombinante contra Virus del Papiloma Humano.

#### Abstract:

**Objective:**To describe the level of knowledge on HPV of mothers, fathers and / or care givers of girls who were born between years 2000-2005, and to analyze its relationship with the coverage of HPV vaccination, in the San Roque neighborhood of the city of Córdoba and surrounding areas, in the year 2017. **Material and Methods:** Descriptive, transversal and association study. The sample was for convenience, with a confidence level of 95% and a sampling error of 5% (n=315). An ad hoc questionnaire was used as an instrument. The content validity of the instrument was assessed through expert judgment. A descriptive and bivariate analysis was carried out, the SPSS software version 20 was used.

**Results:** 96.8% of the respondents were women. 26% had secondary studies. 53% reported knowing the disease, of which only 13% really knew what it meant to have HPV. 73% of the girls had a full card. Significant relationships between educational level and knowledge about HPV were observed and between the knowledge of the risk of HPV and the vaccination coverage of girls. **Conclusion:** Knowledge about the risk of HPV influenced vaccination coverage. In turn, knowledge was higher as educational level increases.

**Key Words:** Knowledge - Uterine cervical neoplasms - Human Papilloma virus recombinant vaccine quadrivalent.

#### Resumo:

**Objetivo:** Descrever o nível de conhecimento sobre o HPV de mães, pais e / ou assistentes de meninas nascidas nos anos de 2000-2005 e analisar sua relação com a cobertura vacinal contra o HPV, no bairro San Roque, na cidade de Córdoba e arredores, no ano de 2017. **Materiais e métodos:** Estudo descritivo, transversal e de associação. A amostra foi intencional, com nível de confiança de 95% e erro amostral de 5% (n = 315). Utilizou-se como instrumento um questionário ad hoc, cuja validade de conteúdo foi avaliada por meio de julgamento de especialistas. Foi realizada uma análise descritiva e bivariada, utilizando-se o software SPSS versão 20.

**Resultados:** 96,8% dos entrevistados eram mulheres. 26% tinham ensino médio completo. 53% relataram conhecer a doença, das quais apenas 13% realmente sabiam o que significava ter HPV. 73% das meninas tinham um cartão de vacinação completo. Observaram-se relações significativas entre o grau de escolaridade e o conhecimento sobre o HPV e evidenciou-se uma associação entre o conhecimento sobre o risco de HPV e a cobertura vacinal das meninas.

**Conclusão:** O conhecimento sobre o risco de HPV influenciou a cobertura vacinal. Por sua vez, o conhecimento foi maior à medida que o grau de escolaridade aumentava.

**Palavras chave:** Conhecimento - Neoplasias cervicais - Vacina tetravalente recombinante contra o papilomavírus humano.

## Introducción

La mortalidad por cáncer de cuello de útero (CCU) constituye no sólo un problema de salud pública en nuestro país, sino a nivel mundial. La tasa de mortalidad por CCU en Argentina en 2015 fue de 7,2 defunciones por 100.000 mujeres, habiéndose registrado la mayor tasa ajustada en la provincia de Misiones (16,2p/100000) y la menor en Tierra del Fuego (3,9p/100.000)(1).

El Virus de Papiloma Humano (VPH) es el principal factor de riesgo de CCU debido a que causa infecciones persistentes y cambios celulares que a su vez pueden evolucionar a CCU. Uno de los métodos para prevenir el contagio de VPH es la vacuna contra el VPH, la cual constituye una importante oportunidad para reducir de forma significativa la carga de enfermedad en todo el mundo(2).

Un enfoque integral que complementa el uso de la vacuna contra el VPH (prevención primaria), con el tamizaje para la detección temprana de lesiones (prevención secundaria), permitiría reducir significativamente la incidencia del CCU en la Argentina en las próximas décadas(2).

La introducción de la vacuna VPH constituye una estrategia a la problemática y forma parte de la Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños, lanzada durante la cumbre de los Objetivos de Milenio. Esta estrategia debe incluir educación para la salud y considera costo-efectividad para reducir la incidencia y el riesgo de contraer VPH3.

Algunos estudios realizados en países desarrollados y en desarrollo, indican que la cobertura está influida por la aceptabilidad, definida como la adecuación a los deseos y expectativas de la persona que recibe una intervención en salud y su familia. Para que la aceptabilidad se concrete, es importante que la población esté informada y reciba una adecuada educación en salud que le permitirá decidir sobre un problema específico(4-10) Muchos pensadores sostienen que la equidad en el acceso y el uso de la información es una dimensión más importante para discutir políticamente que la distribución más o menos equilibrada de los bienes de información en la sociedad. Es decir, estaría implicada aquí una política que debe tener en cuenta una perspectiva subjetiva inherente a cómo la gente elige (o no) el acceso y el uso de la información(11).

La ciudad de Córdoba cuenta 483 barrios, en los que actualmente existen 148 centros vacunatorios distribuidos en los diferentes barrios de la ciudad capital. En Córdoba, 1.451.970 niñas iniciaron la vacunación contra VPH. Aproximadamente, 1 millón ya están protegidas con el esquema completo, pero la cobertura media de la ciudad es inferior al ideal del 95%, siendo aún muy inferior a la media en algunos barrios de la ciudad de Córdoba(12).

Dada la baja cobertura de vacunación contra VPH en la ciudad de Córdoba, el objetivo de este trabajo es describir el nivel de conocimiento sobre VPH de madres, padres y cuidadores de niñas que nacieron en el año 2000-2005, y analizar su relación con variables sociodemográficas, así como su relación con la aceptabilidad y la cobertura de vacunación por VPH, en el Barrio San Roque de la ciudad de Córdoba y alrededores, en el año 2017.

## Materiales y Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y de asociación. Se seleccionó el barrio San Roque, debido a que es uno de los que poseen menor cobertura de vacunación por VPH en la ciudad de Córdoba(12). Adicionalmente se incluyeron barrios aledaños a Barrio San Roque (Los Plátanos, Los Naranjos, Los Granados, La Madrid, Los Paraísos, La Pichana, Ameghino Norte), para diversificar las características socioeconómicas y educacionales de la población. El universo estuvo conformado por la población de madres, padres y/o cuidador de niñas en el barrio San Roque y alrededores nacidas entre los años 2000 y 2005. La muestra fue intencional, con un nivel de confianza del 95% y un error muestral del

5%, correspondiendo una muestra total de 315 madres, padres y/o cuidadores de niñas nacidas entre 2000 y 2005. Las encuestas fueron realizadas a la población que concurrió a instituciones del barrio, como el Centro de Salud y el Merendero, y adicionalmente se realizaron visitas domiciliarias en el barrio y barrios aledaños hasta completar el tamaño muestral definido. El personal del Centro de Salud y del Merendero de Barrio Residencial San Roque, ayudaron en el ingreso al territorio. Criterios de inclusión: Madres, padres y/o cuidadores de niñas nacidas entre los años 2000 y 2005 que residan en barrio San Roque o alrededores, y que aceptaron participar del estudio firmando el consentimiento informado. Criterios de exclusión: rechazo a participar del estudio.

Se utilizó como instrumento un cuestionario elaborado ad hoc destinado a madres, padres y/o cuidadores, con el que se exploró el nivel de conocimiento sobre el VPH a través de una encuesta dirigida a personas (madres, padres y/o cuidadores) de niñas que nacieron entre el año 2000 al 2005. Para el proceso de validación de contenido del instrumento se recurrió a juicio de expertos, siguiendo los pasos establecidos por Escobar y Cuervo(13). Los expertos fueron seleccionados en base a su formación académica, experiencia y reconocimiento en la temática. Se seleccionaron 7 jueces correspondientes a diversas disciplinas relacionadas con la salud pública, lo que permitió realizar la triangulación teórica.

El instrumento, en su primera sección explora características sociodemográficas del entrevistado: edad, sexo y nivel de instrucción; el cual para el análisis fue re categorizado en alto (secundario completo y más), medio (secundario incompleto) y bajo (primario completo y menor). Luego, se indican algunas preguntas sobre conocimiento de VPH (¿sabe que es el VPH?, ¿conoce su forma de contagio?, ¿Conoce cómo se manifiesta?, ¿Conoce qué métodos de prevención son efectivos para evitar el contagio?), conocimiento sobre el riesgo (¿Sabe qué riesgo tiene el VPH?). Por otra parte, se analizó el cumplimiento del esquema de vacunación (se determinó en base al número de dosis recibidas, y se categorizó en completo/incompleto). La mayoría de las preguntas fueron cerradas, y en algunos casos se realizaron preguntas abiertas (sobre los conocimientos en relación al VPH) para luego categorizar si la respuesta era correcta o incorrecta. La técnica utilizada fue la encuesta. Los datos fueron recolectados por personal entrenado.

Consideraciones éticas: Para salvaguardar la integridad de las personas, conforme a las normativas éticas vigentes; se solicitó a cada uno de los participantes su autorización, por escrito, para utilizar la información suministrada con fines estrictamente de investigación (consentimiento informado). Adicionalmente, teniendo en cuenta que la vacunación es un derecho de la población, una vez recabada la información del estudio, se citó a los padres y/o cuidadores al Centro de Salud para iniciar y/o completar el esquema de vacunación en las niñas que no había iniciado/completado el esquema.

Análisis estadístico: Se determinaron medias y DE (edad madre, padre y/o cuidador, edad de las niñas, número de dosis), frecuencias relativas y absolutas (resto de las variables), de acuerdo a la naturaleza de las variables. Para determinar la asociación entre las variables estudiadas, se utilizó test de Chi cuadrado o Test de Fisher, cuando la frecuencia encontrada en una o más categorías fue menor a 5. El nivel de significación para rechazo de la hipótesis nula fue de  $p < 0,05$  en todos los casos. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 20 para Windows.

## Resultados

Características de la muestra: En la tabla 1 se resumen las características sociodemográficas de la población bajo estudio. Se observa que en su mayoría fueron mujeres, la mayor parte era ama de casa o trabajaba, la mayor proporción poseía secundario incompleto y completo.

**Tabla N° 1:** Distribución de los encuestados (padres, madres y/o cuidadores de niñas nacidas entre los años 2000 y 2005), según características sociodemográficas. Barrio Residencial San Roque y alrededores, Ciudad de Córdoba, 2017. (n=315).

<b>Variable</b>	<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sexo del encuestado</b>	Hombre	10	3,2
	Mujer	305	96,8
	<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	Ama de casa	145	46,0
	Trabaja	150	47,6
	Estudia	4	1,3
	Desocupado	6	1,9
	Jubilado/pensionado	6	1,9
	Trabaja y estudia	3	1,0
	Trabaja y ama de casa	1	0,3
	<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>100,0</b>
<b>Nivel educativo</b>	Primario incompleto	46	14,6
	Primario completo	51	16,2
	Secundario incompleto	90	28,6
	Secundario completo	82	26,0
	Terciario/universitario incompleto	29	9,2
	Terciario/universitario completo	17	5,4
	<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 2 se observan las características de la población de madres, padres y/o cuidadores de las niñas nacidas entre 2000 y 2005, según variables relacionadas al nivel de conocimiento. Del total de la población que respondió que sí tenía conocimientos sobre el VPH, cuando se indagó qué era lo que sabían sobre esta enfermedad, en su mayoría respondieron de manera incorrecta (por ejemplo, indicaron que es “una enfermedad de la mujer”, “es una infección vaginal”) o bien, no respondieron. Solo un 13% refirió que el VPH es una enfermedad por transmisión sexual.

### Conocimiento sobre VPH

Respecto al conocimiento sobre la forma de contagio del VPH, la mayoría de la población respondió correctamente, es decir indicó que era por contagio sexual. El resto respondió de manera errónea, indicando que era hereditaria, o que se podía contagiar a través de besos o por falta de aseo personal. En cuanto a las manifestaciones del VPH, la mayor parte de la población encuestada no conoce las manifestaciones del VPH.

**Tabla N° 2:** Distribución de los encuestados (padres, madres y/o cuidadores de niñas nacidas entre los años 2000 y 2005), según variables relacionadas con el nivel de conocimiento sobre VPH. Barrio Residencial San Roque y alrededores, Ciudad de Córdoba, 2017. (n=315).

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
<b>¿Sabe que es VPH?</b>	Si	168	53,3
	No	147	46,7
	Total	315	100,0
<b>¿Qué información tiene sobre VPH?</b>	No saben/no responden	147	47,0
	Enfermedad de transmisión sexual	41	13,0
	Responden incorrectamente	127	40,0
	Total	315	100,0
<b>¿Conoce forma de contagio?</b>	Enfermedad de transmisión sexual	229	72,2
	Responde incorrectamente	86	27,8
	Total	315	100,0
<b>¿Conoce manifestaciones de VPH?</b>	Si	91	28,9
	No	224	71,1
	Total	315	100,0
<b>¿Cómo se manifiesta?</b>	Asintomático, con verrugas	29	9,3
	Responden incorrectamente	56	17,7
	No sabe/no responde	230	73,0
	Total	315	100,0
<b>Información sobre formas de prevención VPH Uso de preservativo</b>	Si	244	77,5
	No	71	22,5
	Total	315	100,0
<b>Información sobre formas de prevención VPH Vacunas</b>	Si	195	61,9
	No	120	38,1
	Total	315	100,0
<b>Información sobre formas de prevención VPH Abstinencia sexual</b>	Si	11	3,5
	No	304	96,5
	Total	315	100
<b>Información sobre formas de prevención VPH Pastillas anticonceptivas</b>	Si	12	3,8
	No	303	96,2
	Total	315	100
<b>Información sobre formas de prevención VPH Control ginecológico</b>	Si	100	31,7
	No	215	68,3
	Total	315	100
<b>¿Tiene información sobre riesgo de VPH?</b>	Si	199	63,2
	No	116	36,8
	Total	315	100
<b>¿Cuál es el riesgo del VPH?</b>	Cáncer de cuello de útero	96	30,5
	Responde incorrectamente	74	23,5
	No sabe/no responde	145	46,0
	Total	315	100

Entre quienes indicaron que tenían información sobre cómo se manifiesta el VPH, cuando se indagó sobre cuáles eran las manifestaciones que conocían, casi dos tercios de la población no respondió, un 17,7% indicaron manifestaciones erróneas (por ejemplo “ardor”, “irritación”, “dolor”, “fiebre”) y una menor proporción menciona correctamente que la persona que presenta la enfermedad no tiene síntomas, y/o puede tener verrugas.

En relación a la información sobre formas de prevención, la mayor parte de madres, padres y/o cuidadores que participaron en la investigación están de acuerdo que la mejor manera de prevenir la infección por el VPH es a través del uso del preservativo, así como por medio del control ginecológico y de la administración de la vacuna para inmunizar contra este virus. Un mínimo porcentaje de ellos consideran que una manera de prevenir esta infección es por medio de la abstinencia y utilización de pastillas.

Respecto a la información sobre el riesgo del VPH en la población analizada, se observa que la mayor proporción indicó que conocen el riesgo que se posee si una persona padece de VPH. Si bien las madres, padres y/o cuidadores que responden que conocen cual es riesgo de tener HPV una alta proporción respondió de manera incorrecta (por ejemplo, refieren que el riesgo es aborto, esterilidad, cáncer de vulva, cáncer de ovario, caída de pelo, entre otros) o bien no respondieron (Tabla 2).

**Asociación entre conocimiento sobre VPH y nivel educativo**

En la tabla 3 se observan las variables relacionadas con el conocimiento sobre VPH que presentaron asociación con el nivel educativo. Se observó asociación entre el nivel educativo y, el conocimiento sobre VPH (mayor a medida que aumenta el nivel educativo  $p<0,001$ ); el conocimiento sobre cómo se manifiesta (mayor conocimiento en población de nivel educativo medio y alto,  $p<0,01$ ); el conocimiento del preservativo como método de prevención (mayor conocimiento a medida que aumenta el nivel educativo  $p<0,01$ ); el conocimiento de la vacuna como método de prevención (mayor conocimiento a medida que aumenta el nivel educativo  $p<0,01$ ), el conocimiento sobre el riesgo del VPH (mayor conocimiento a medida que aumenta el nivel educativo  $p<0,01$ ) el conocimiento sobre la forma de contagio (mayor proporción de conocimiento correcto a medida que aumenta el nivel educativo  $p<0,001$ ).

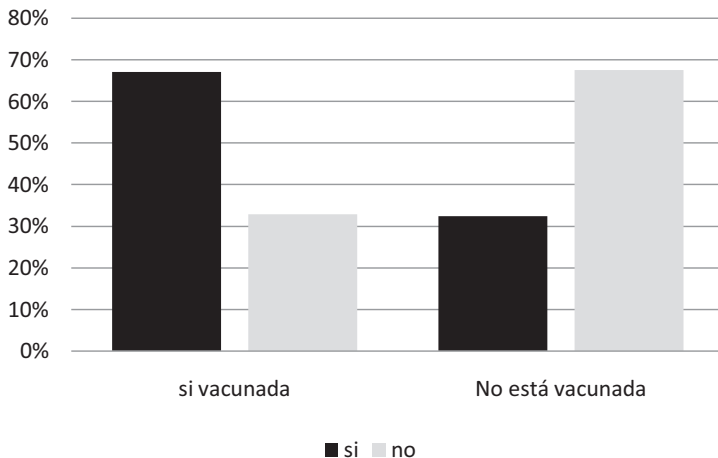
**Tabla N° 3:** Variables sobre conocimiento de VPH que presentaron relación significativa con el nivel educativo. Padres, madres y/o cuidadores de niñas nacidas entre los años 2000 y 2005), Barrio Residencial San Roque y alrededores, Ciudad de Córdoba, 2017. (n=315).

Nivel educativo		Conocimiento sobre VPH												
		Sabe que es el VPH		Cómo se manifiesta		Conoce como método de prevención al preservativo		Conoce como método de prevención vacuna		Sabe qué riesgo tiene el VPH		Forma de Contagio del VPH		
		Si	No	Información correcta	información no correcta	Si	No	Si	No	Si	No	Relaciones Sexuales	Incorrecto	Ns/Nr
Bajo	N	27	70	4	23	67	30	44	53	39	58	58	6	33
	%	27,8	72,2	14,8	85,2	69,1	30,9	45,4	54,6	40,2	59,8	59,8	6,2	34,0
Medio	N	42	48	12	30	67	23	60	30	57	33	69	5	16
	%	46,7	53,3	28,6	71,4	74,4	25,6	66,7	33,3	63,3	36,7	76,7	5,5	17,8
Alto	N	99	29	25	74	110	18	91	37	103	25	102	16	10
	%	77,3	22,7	25,3	74,7	85,9	14,1	71,1	28,9	80,5	19,5	79,7	12,5	7,8
TOTAL	N	168	147	41	127	244	71	195	120	199	116	229	27	59
	%	53,3	46,7	24,4	75,6	77,5	22,5	61,9	38,1	63,2	36,8	72,7	8,6	18,7

Referencias: (\*) sobre el total de población que respondió saber cómo se manifiesta n=168.

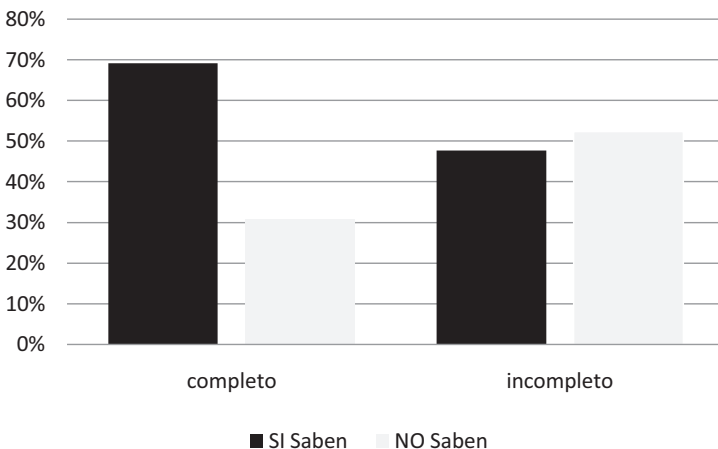
**Relación nivel de información identificado sobre VPH y la cobertura de vacunación por VPH en las niñas que nacieron entre 2000 y 2005.**

Se observaron diferencias significativas entre el conocimiento del riesgo de VPH y el hecho que las niñas bajo cuidado de la población encuestada estén vacunadas, siendo mayor la proporción de niñas vacunadas si la madre, padre y/o cuidador tenían conocimiento sobre el riesgo de VPH ( $p < 0,01$  figura 1)



**Figura N° 1:** Distribución de los encuestados (padres, madres y/o cuidadores de niñas nacidas entre los años 2000 y 2005), según conocimiento sobre riesgo VPH (si/no) y vacunación de la niña. Barrio Residencial San Roque y alrededores, Ciudad de Córdoba, 2017. (n=315).

Se observaron diferencias significativas entre el conocimiento del riesgo de presentar VPH y el esquema de vacunación completo a la fecha, siendo mayor la proporción de niñas que presentaban carnet completo si la madre, padre y/o cuidador tenía conocimiento sobre el riesgo de VPH (figura 2,  $p < 0,01$ ).



**Figura N° 2:** Distribución de los encuestados (padres, madres y/o cuidadores de niñas nacidas entre los años 2000 y 2005), según conocimiento sobre riesgo VPH (si/no) y esquema de vacunación completo a la fecha. Barrio Residencial San Roque y alrededores, Ciudad de Córdoba, 2017. (n=315).



## Discusión

En el presente trabajo se realizó un estudio de tipo descriptivo, de asociación y transversal, sobre el conocimiento de VPH en padres y/o cuidadores de niñas nacidas en el año 2000-2005.

En relación a las características de la población bajo estudio tuvo un predominio de la población femenina en comparación al masculino, lo cual podría señalarnos que los hombres tienen menor participación del cuidado de la salud de la familia y tiene menos contacto con instituciones de salud. Al respecto, existen numerosos trabajos que indican que las mujeres tienen un mayor contacto con los servicios de salud (14-18).

Respecto a las características de la población, se observó que la mayor proporción de la población tuvo secundario completo o más. Estas características son similares a un estudio realizado por Wiesner en Colombia(19).

Se destaca de importancia el bajo nivel de conocimiento detectado en la población estudiada tanto sobre el VPH, cómo se manifiesta y el riesgo que posee; así como la información errónea sobre estos aspectos.

La deficiencia en el conocimiento sobre VPH fue expuesta de la misma manera en el estudio realizado por Hernández, en el que un 57,1 %, de mujeres mostró un nivel de conocimientos medio, un 23,2 %, bajo y tan solo el 19,7%, calificó como alto(20). De igual manera, la investigación realizada en el Estado de Querétaro por Guerrero y Ramírez indicó que el 64,6% de las mujeres presentó deficiencias y solo el 2% contó con un alto nivel de conocimientos(21).

Con respecto si sabe cómo se manifiesta la enfermedad, los resultados de este estudio son menores a los observados en el trabajo de Vaccaro, el cual observó que un 21,5% del 79% que indicaron que saben las manifestaciones del VPH, saben fehacientemente sus manifestaciones(22).

El conocimiento que el VPH es un factor de riesgo de desarrollar CCU, es menor que la observada en el estudio realizado por Barreno, en el cual un 66% de la población estudiada conoció la relación del VPH con el desarrollo de CCU(5). En esta investigación un 63,2% indicó que sabía cuál era el riesgo, pero de ese porcentaje sólo un 48 % respondió correctamente que el riesgo era tener CCU.

En cuanto a la forma de transmisión, el 72,7% reconoció la vía sexual como forma de contagio, ligeramente superior a los resultados en el estudio de Sopra Cordevole et al, donde un 70% reconocieron la vía sexual como la forma de transmisión(24).

La cobertura de VPH observada en el estudio es baja (73%). Lo mismo se observó en los estudios de Vaccaro (cobertura 50%) (22) y de Barreno (cobertura 51,6%)(5).

En Argentina y en la provincia de Córdoba, según datos del periodo 2011-2015 la cobertura no superó el 50%<sup>5</sup>. Por esta razón, se implementa las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud desde enero del año 2016: incluir a varones a las estrategias de vacunación contra VPH cuando las coberturas en mujeres son menores al 50% para alcanzar el objetivo de disminuir el cáncer cervical; y otorgar, además, un beneficio directo al disminuir la incidencia y mortalidad por enfermedades asociadas al VPH en varones(24, 25).

En este trabajo se corrobora la hipótesis de que el mayor conocimiento está relacionado con el nivel educativo, como se demostró en un estudio realizado por Aguilar et al, en el Estado de Morelos, México, donde las madres de estudiantes de un colegio privado tenían un conocimiento del Virus de Papiloma Humano de un 90,3%, con un nivel de instrucción en su mayoría con secundario y terciario completo(26).

Por otro lado, se observa que el conocimiento acerca del VPH ha sido históricamente bajo, independientemente del país y de las condiciones socioeconómicas de la población estudiada como lo informó el estudio de Nohr et al (24), realizado en cuatro países del norte de Europa y encontró que solo el 32,6% de la población tenía conocimiento relacionado

con el VPH. En otro estudio realizado por Tiro et al(27) en Estados Unidos la conciencia sobre el VPH fue del 40%. En un reciente estudio realizado por Sopracordevole et al. en Italia con una población en edades similares a las evaluadas en el presente estudio y publicado en 2012, el porcentaje de estudiantes que previamente habían escuchado sobre el VPH fue de un 75%(23).

Por otra parte, se corroboró la hipótesis que el conocimiento sobre VPH, influye en la cobertura de vacunación de las niñas. Además, se observó que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y la cobertura de vacunación en niñas de 11 a 16 años de barrio San Roque y alrededores y a su vez, el nivel de conocimiento sobre VPH está asociado a las educativas del padre/madre y/o cuidador de las niñas. Estos resultados nos indican que es de suma importancia difundir información para incrementar la cobertura.

Las principales limitaciones de este trabajo se relacionan con la naturaleza transversal de la misma, que no permite establecer relaciones causa-efecto. Por otra parte, el tipo de muestreo por conveniencia no permite inferir los resultados a la población de estudio.

## Conclusión

Como conclusión, este trabajo detectó que el nivel de información sobre VPH fue bajo, en comparación con otros estudios. La aceptabilidad fue cercana al 100%. La cobertura fue baja (inferior al 95%), pero superior a la observada a nivel nacional y provincial. El nivel de información referido sobre VPH se relaciona con las características educacionales de las madres, padres y/o cuidadores, en el Barrio San Roque de la ciudad de Córdoba y alrededores, en el año 2017. La información sobre el riesgo de VPH de las madres, padres y/o cuidadores influye en la cobertura de vacunación de VPH.

## Bibliografía

1. Ministerio de Salud de la Nación. Mortalidad por cáncer en Argentina [Internet]. Buenos Aires: MSN, 2017. [citado 10 agos 2016] Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/inc/acerca-del-cancer/mortalidad/>
2. Ministerio de Salud de la Nación. Lineamientos Técnicos y manuales del vacunador. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Buenos Aires: MSN; 2011.
3. Arrossi, S. Proyecto para el mejoramiento del Programa Nacional de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en Argentina: Informe Final: Diagnóstico de situación del Programa Nacional y Programas Provinciales. 1a ed. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud (OPS); 2008.
4. LeozAbaurrea, I. Cobertura de la vacuna del virus del papiloma humano en la zona básica de Barañáin. [Tesis de Licenciatura]Navarra: Universidad Pública de Navarra; 2014.
5. Barreno López, J.Cobertura alcanzada con la vacuna del papiloma humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia de tres instituciones educativas vinculadas al centro de salud n° 1 de la ciudad de Ambato, periodo septiembre 2013 a julio 2014. [Tesis de Licenciatura]Abato: Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera de Enfermería; 2015.
6. Camaño-Puig, R; Sanchis-Martínez, M. M. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales.Revista de Salud Pública, 2014;16(5): 647-659.
7. Portero-Alonso, A., Alguacil-Ramos, A. M.; Martín-Ivorra, R., Pastor-Villalba, E., Lluch-Rodrigo, J. A. Conocimientos, creencias y actitudes de los adolescentes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en la Comunidad Valenciana. Vacunas,2012; 13(1): 7-14.
8. Navarro-Illana, P., Caballero, P., Tuells, J., Puig-Barberá, J., Díez-Domingo, J.

- Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia (España). *Anales de Pediatría*, 2015; 83 (5): 318-327.
9. González Pascual, J. G., Reguilón Aguado, D. R. Factores que influyen en que no se complete la pauta de vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes de Madrid. *Vacunas*, 2010; 11(4): 135-139.
  10. Anguiano, L.F.S., Quiñones, A. M. L., Villeda, R. H. M., Bayona, E. F. L. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México. *GinecolObstetMex*, 2013; 81: 77-85.
  11. McCreadie M, Rice RE. Tendencias en el análisis del acceso a la información. Parte I: conceptualizaciones interdisciplinarias de acceso. *Procesamiento y Gestión de la Información*. 1999; 35: 45-76.
  12. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba. Área de Epidemiología. Cobertura de Vacuna VPH en la Ciudad de Córdoba. Informe 2011-2015. Córdoba: MSP; 2016.
  13. Escobar-Peréz, J., Cuervo-Martínez, A. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 2008, 6: 27-36.
  14. PiraniGaiosos V, Martins Mishima S, User satisfaction from the perspective off acceptability in the family health scenario. *TextoContextoEnferm* 2007; 16 (4):617-625.
  15. González L, Costa A, Timoneda C, Alfonso JL, Cortina P. Encuesta de satisfacción a los usuarios de los centros de salud. *GacSanit* 1993;35: 86-94.
  16. García Boró S, Agra Varela Y, Martínez Marcos M, Marín García D, Siera García B, Díaz Olalla M. Evaluación de la satisfacción de los usuarios de los centros de atención primaria. *Medifam* 1993; 3: 138-144.
  17. Ortolla P, Blanquer JJ, Rodríguez JJ, Rodrigo O, Villagrasa F, Climent JA. Satisfacción del usuario en atención primaria: Resultado de una encuesta a domicilio. *Aten Primaria* 1993; 9 (12): 24-35.
  18. Acosta, L., Burrone, M. S., López de Neira, M. J., Lucchese, M., Cometto, C., Ciuffolini, B., Fernández, A. R. Análisis de la satisfacción del usuario en centros de salud del primer nivel de atención en la provincia de Córdoba, Argentina. *Enfermería Global*, 2011, 10:(21).
  19. Wiesner, C., Piñeros, M., Trujillo, L. M., Cortés, C., Ardila, J. Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia. *Rev. Salud Pública*, 2010; 12(6): 961-973.
  20. Hernández, C., Salinas, A., Cruz, A., y Hernández, C. Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. *Rev. Salud Pública*. 2014; 16(5), 697– 708.
  21. Guerrero, L., y Ramírez, M. Nivel de conocimientos de las mujeres de una comunidad rural sobre el VPH [Tesis Doctoral]. Querétaro: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014
  22. Vaccaro, L. P. Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en el centro de salud N° 27 Ramón Carrillo” de la ciudad de Rosario. [Tesis de Licenciatura]. Rosario: Universidad Abierta Iberoamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud; 2014.
  23. SopraCordevole F, Cigolot F, Gardonio V, Di Giuseppe, Boselli F, Ciavattini A. Teenagers’ knowledge about HPV infection and HPV vaccination in the first year of the public vaccination programme. *Eur J ClinMicrobiolInfectDis* 2012; 31 (9): 2319-25.
  24. Nøhr B, Munk C, Tryggvadottir L, Sparén P, Tran TN, Nygård M, et al. Conciencia del virus del papiloma humano en una cohorte de casi 70,000 mujeres de cuatro países nórdicos. *Acta Obstétrica et Gynecolog*. 2008; 87 (10): 1048 - 1054

25. Lence Anta J.J, Fernández Garrote, L.M. Tendencia de la incidencia de cáncer de laringe en Cuba, 1988-2003. Rev. Cubana Salud Pública [Internet] 2008. [citado 10 ago 2016] 34(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662008000300003&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000300003&lng=es&nrm=iso)
26. Aguilar, G., Bahena, L., Cruz, I., Flores, J., Villadózola, V. Nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH) en madres e hijas de un colegio privado del Estado de Morelos (México). [Monografía en Internet] 2008 Cuernavaca: Colegio Marymoun; 2008 [3/05/2016] Disponible en: [http://acmor.org.mx/sites/default/files/Proyecto\\_VPH.pdf](http://acmor.org.mx/sites/default/files/Proyecto_VPH.pdf)
27. Tiro J, Meissner H, Kobrin S, Chollette V. ¿Qué saben las mujeres de EEUU Sobre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino? Biomarcadores del Epidemiol del Cáncer Anterior. 2007; 16 (2) .288-294.