

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano¹

Norma Viviana Moreno Montenegro²

Janeth Lorena Chávez Martínez³

Derling Yiceth Carlosama Virama⁴

Brayan Mauricio Pasichaná Ramos⁵



Cómo citar este artículo: Moreno NV, Chávez JL, Carlosama DY, Pasichaná BM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano. Excelsium Scientia Rev. Int. Investig. [Intenet]. 2025; 9(1). 24-34. Disponible en: <https://doi.org/10.31948/esrii.v9i1.4740>

Fecha de recepción: 14 de abril de 2025

Fecha de aprobación: 12 de junio de 2025

Resumen

El objetivo del presente estudio fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población en general, con respecto al virus del papiloma humano. Se trató de una revisión de literatura de estudios publicados entre 2013 y 2020, en las bases de datos Scopus, Scielo y Lilacs, de los cuales se tuvo en cuenta 49 artículos. Como resultado se obtuvo que, en América, la mayoría de la población estudiada conoce sobre el virus del papiloma humano, mientras que en Europa, África y Asia existen conocimientos mínimos sobre este virus y sus formas de prevención. Las actitudes fueron favorables y pobres, y las prácticas, adecuadas. Se concluye que las actitudes de la población frente al virus son favorables o escasas; existe desconocimiento sobre esta infección entre las prácticas realizadas para detectar el virus y su complicación, como el cáncer de cuello uterino y la citología vaginal, por lo que se necesita contar con más programas educativos.

Palabras clave: Papilomavirus Humano 16, Papilomavirus Humano 18, Cáncer de cuello uterino, Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud (Fuente DeCS).

¹ Artículo de revisión.

² Magíster en Administración en Salud; Enfermera. Profesora de posgrado en Salud, Universidad Mariana. Correo: novimo-123@hotmail.com / nomoreno@umariana.edu.co

³ Magíster en Salud Pública; Enfermera. Asistente académica de posgrado en Salud y profesora investigadora, Universidad Mariana. Integrante del grupo GIESUM. Correo: janethlorenac@gmail.com / janethl.chavez212@umariana.edu.co

⁴ Especialista en Enfermería Oncológica; Enfermera. Profesora de posgrado en Salud, Universidad Mariana. Correo: deycarlosama223@umariana.edu.co

⁵ Magíster en Administración en Salud y Epidemiología. Profesor de posgrado en Salud, Universidad Mariana. Correo: brapasichana224@umariana.edu.co

Introducción

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual que se presenta tanto en hombres como en mujeres y su principal complicación, si no se trata a tiempo, es el cáncer cérvico uterino (CCU)¹. A nivel mundial, en el año 2020 fueron diagnosticados 500.000 mil casos de este cáncer, y 342.000 mujeres perdieron la vida, alertando la necesidad de la creación de programas de detección rápida para mejorar la perspectiva de vida y erradicarlo por completo². “El cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia aproximada de 660.000 nuevos casos y 350.000 muertes en 2022”³ y los factores que influyen en padecer la infección están relacionadas con el inicio temprano en las relaciones sexuales coitales (inmadurez cervical), el número de parejas sexuales a lo largo de la vida, la concurrencia de varias parejas sexuales simultáneas, entre otros⁴.

Desde este contexto se evidencia la alta prevalencia de CCU, teniendo como agente causante el VPH, problema que puede relacionarse con la deficiencia de conocimientos, actitudes y prácticas inadecuadas para evitar el contagio. Frente a esto, se realizó el presente trabajo a partir de la literatura disponible, con el fin de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad en general con respecto a este tema de gran interés.

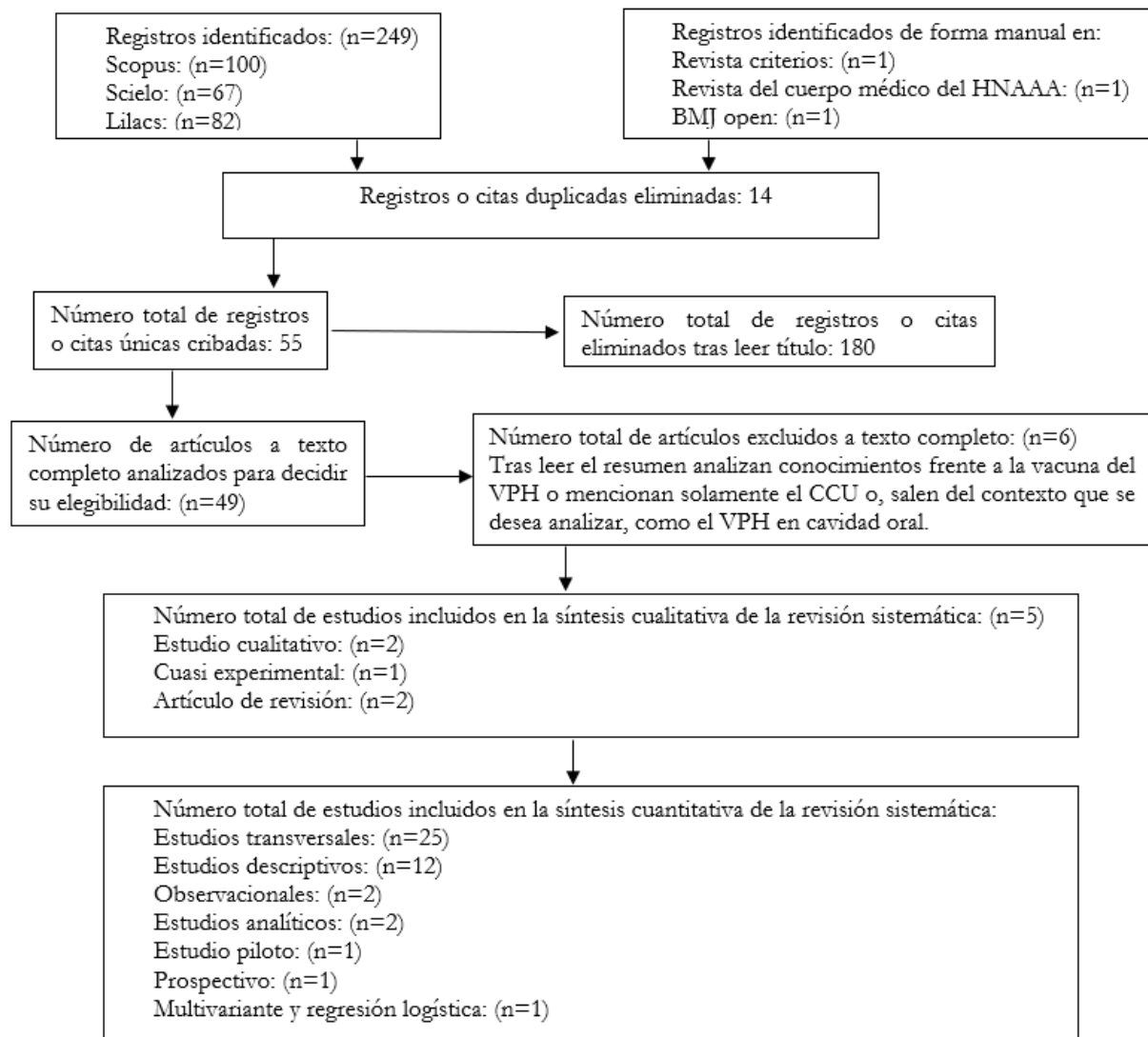
Metodología

Se trata de una revisión sistemática sobre las publicaciones relacionadas con conocimientos, actitudes y prácticas con respecto al VPH. Su elaboración se basó en las directrices de la declaración PRISMA⁵. En la Figura 1 se describe el proceso de elaboración para la selección de los artículos.

Fueron consultadas bases de datos como Scielo, Lilacs y Scopus, utilizando palabras claves contempladas en los descriptores DeCs, destacándose entre ellas: Papilomavirus Humano 16, Papilomavirus Humano 18, Cáncer de cuello uterino, Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud. La combinación de términos en las tres bases de datos fue la siguiente: ((conocimientos) OR (knowledge) OR (prácticas) OR (practices) OR (Actitudes) OR (attitudes)) AND ((virus del papiloma humano) OR (human papilloma virus)). Se consideró artículos de texto completo en etapa de publicación ya finalizada, desde el año 2013 hasta 2020, artículos originales, de revisión y editorial en español, inglés y portugués, cuyas áreas temáticas fueron: ciencias de la salud, humanidades, multidisciplinarias, enfermería, ciencias sociales, profesiones de la salud y psicología. Se excluyeron artículos duplicados, de opinión, informes de caso, informes breves, comunicación rápida, resúmenes y notas.

Se obtuvo como resultado, 249 artículos: 100 en la base de datos Scopus, 67 en Scielo y 82 en Lilacs. De estos, se escogieron 49, según criterio de inclusión, utilizando las palabras clave: 31 artículos de Scopus, 7 de Scielo, 8 de Lilacs. Además, se hizo una búsqueda manual en la que se incluyó un artículo de la revista Criterios de la Universidad Mariana, uno de la Revista del Cuerpo médico del HNAAA y uno de BMJ Open. Se encontró mayor literatura sobre conocimientos, seguido de actitudes y, posteriormente, prácticas frente al VPH.

Figura 1. Resumen de los estudios seleccionados



Fuente: Base de datos Scielo, Lilacs, Scopus 2013-2020

Resultados

El CCU es el tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de las regiones menos desarrolladas, cuya vía de transmisión es principalmente el contacto sexual sin protección. El 70 % de ellos y de las lesiones precancerosas del cuello del útero tienen como principal causa, dos tipos de VPH (16 y 18). La mayoría de las personas se infectan poco después de iniciar su vida sexual³.

Al ser esto un problema de salud pública que afecta principalmente a las mujeres en todo el mundo, se hace necesario revisar diferentes estudios relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas de la población en general con respecto al VPH.

Conocimientos: al hacer referencia a los conocimientos sobre el VPH, se obtuvo como resultado de los estudios revisados en los diferentes países, la siguiente información:

En América, en Carolina del Norte, se llevó a cabo un estudio con 100 trabajadores agrícolas, donde el 66 % de los encuestados conocía que el VPH es una infección de transmisión sexual; además, tenían presente que el riesgo de la infección se relaciona con el número de parejas sexuales y que el uso de condones puede reducir la transmisión; sin embargo, solo el 56 % sabía que el VPH puede causar CCU⁶.

En un estudio realizado en las Bahamas, de 399 personas encuestadas, menos del 46 % tenía conocimientos previos sobre el VPH⁷.

En Colombia, el 64,9 % de las mujeres encuestadas asocia la infección por VPH, como el principal factor de riesgo para el desarrollo del CCU y, reconocen que la prevención es a través de la citología cervicouterina⁸. En otra investigación⁹ se infirió que el 43,54 % de los padres de familia reconocieron al VPH como el agente causal del CCU; el 82,2 % admitió que el contacto sexual sin condón es la principal fuente de infección y que su uso puede evitar el contagio.

En Argentina, un 62,1 % de los encuestados refirió que había una relación entre el VPH y el CCU. El análisis estadístico mostró que las mujeres, los solteros, los trabajadores, los mejor educados, los que han tenido una enfermedad previa de transmisión sexual (ETS) o VPH y que reciben información a través de establecimientos médicos o educativos, tienen mayor conocimiento del tema¹⁰.

Con respecto a Brasil, se realizó un estudio con agentes comunitarios de salud, en el cual todos afirmaron haber oído hablar sobre el VPH, pero solo el 25,0 % había escuchado de la prueba del VPH¹¹. En otro estudio, se demostró que un alto porcentaje de mujeres (83 %) y de hombres (66 %) sabían que el VPH puede causar CCU¹². En Ceará, la mayoría de los estudiantes de la institución investigada no tenían el conocimiento suficiente sobre el virus, sus consecuencias, formas preventivas y de tratamiento, lo que puede influir negativamente en la vulnerabilidad de este grupo de edad¹³. En Teresina, Piauí el 71,4 % de las mujeres encuestadas conocían el VPH, pero desconocían la forma de transmisión, prevención y su relación con el cáncer cervical¹⁴. En Sao Paulo el 69 % de las estudiantes de enfermería relataron conocer las formas de transmisión, pero el 54,3 % no saber lo que el virus puede causar¹⁵.

En México, las mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimientos alto: 43 %, que se relaciona con las que tienen mayor escolaridad¹⁶. En otro estudio, el 40 % de las mujeres tienen un conocimiento deficiente respecto al VPH¹⁷. En Perú, el 77,8 % de las encuestadas manifestó saber del VPH y el 91,9 % contempló que este virus podía causar el CCU¹⁸. En Cuba, el 33,33 % de los encuestados presentó infección por el VPH y el 92,15 % desconoce sobre el CCU¹⁹.

En Europa, solo el 2 % de las mujeres encuestadas conocía sobre el VPH, pero sus conocimientos eran mínimos e incompletos; además, había deficiencias en el conocimiento sobre las vacunas o factores de riesgo de infección por este virus²⁰. Asimismo, en un estudio realizado en Turquía²¹ se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre enfermeras y estudiantes de enfermería respecto a la fuente de información del VPH, las vías de transmisión, el conocimiento sobre las personas vulnerables a la infección y la edad recomendada para la vacunación contra el VPH. En otro estudio²² en este mismo país, aproximadamente el 59,5 % de las personas encuestadas declararon no haber oído hablar del VPH; el 41,9 % refirieron que el VPH causa CCU; sus actitudes hacia el VPH, su conocimiento sobre el CCU y la prueba de Papanicolaou fueron insuficientes. En una universidad en Balikesir-Turquía, los estudiantes del área de salud demostraron un conocimiento bajo sobre los factores de riesgo de CCU y la vacunación contra el VPH²³. Estas investigaciones difieren con un análisis realizado, donde los conocimientos de los estudiantes sobre el VPH fueron altos, ya que el 90,5 % sabía que este puede causar CCU y, además, el 94,6 % la reconoció como una enfermedad de transmisión sexual²⁴. De otra parte, en Viena, en un estudio piloto²⁵ se determinó que el conocimiento de las mujeres con cáncer frente al VPH fue de 29,7 % y, del 33 % de las mujeres con neoplasia maligna ginecológica no asociada al VPH. En Grecia²⁶ se evidenció que solo el 31,7 % de los estudiantes tenía un nivel alto de conocimiento con respecto al VPH y, de ellos, únicamente el 33,2 % informó estar muy preocupado por el CCU. De igual manera, solo el 42,8 % sabía sobre el VPH; un bajo porcentaje respondió que el preservativo reduce el riesgo de infección de este virus y que su presencia se da en mujeres sexualmente activas²⁷. Se considera que la realización de programas de educación en salud permite incrementar el conocimiento y la conciencia sobre el VPH²⁸.

En África se evaluó el conocimiento sobre el VPH, cuyos hallazgos revelaron que el 97,8 % de las mujeres carecían de conocimientos sobre este virus, como tampoco conocían los métodos de transmisión²⁹. En Nigeria se aplicó un cuestionario a la población en general, de la cual solo el 31,97 % había oído hablar del VPH, cuyas fuentes de información más frecuentes fueron a través de los médicos (13,08 %) y los medios de comunicación (9,91 %), por lo que se subraya la necesidad de una intervención urgente para crear conciencia sobre el VPH³⁰. Además, en Nigeria, se evidencia que solo el 12,8 % de las mujeres había oído hablar del CCU, con un conocimiento deficiente sobre sus complicaciones, la forma de detectarlo y la inmunización contra este virus³¹. Otro estudio realizado en este país reportó que sí existe conciencia de la población encuestada sobre el CCU, pero poco conocimiento de su vínculo con el VPH³². Igualmente, en Gondar se identificó que el 80 % de los encuestados no sabe que el VPH es un agente causante del CCU³³. En Malí se observó niveles bajos de conocimiento tanto del VPH como del CCU³⁴ y, por último, en la revisión de un estudio en Nueva Guinea se notó que el conocimiento y la conciencia sobre el CCU eran deficientes³⁵.

En Asia se llevó a cabo una investigación que concluyó que ninguno de los estudiantes de odontología en la India había oído hablar del VPH y sus efectos sobre la salud³⁶. Así mismo, en las mujeres del área rural en Karnataka-India se encontró un desconocimiento total sobre el VPH y sus efectos en la salud³⁷.

Esto se contrasta con lo evidenciado en Bahrain, donde solo el 13,5 % de los participantes había oído hablar del VPH y, más del 90 % estuvieron de acuerdo en la necesidad de educar a la comunidad sobre este tema³⁸. Estos resultados concuerdan con lo identificado en Malaysia, donde el 7,5 % de los preuniversitarios mostraron buen conocimiento, el 20 % consideraron ser vulnerables a la infección por VPH y, el 78,2 % pensaron que la infección por VPH es grave³⁹. Sin embargo, el nivel de conocimientos entre el personal de salud es diferente, como se evidencia en Arabia Saudita, ya que el 94 % del personal médico conocía sobre la relación entre la infección del VPH y el CCU⁴⁰.

Al efectuar la revisión de literatura se evidenció que existe desconocimiento sobre la transmisión, prevención, ecogenicidad del VPH en diferentes regiones del mundo⁴¹.

Actitudes: frente al VPH se encontró los siguientes resultados en la revisión de literatura:

En América, en un estudio realizado en Colombia, de las 70 mujeres que presentaron VPH positivo, la mayoría manifestó que, hacerse la citología vaginal evita la aparición del CCU, considerando que el uso del preservativo en las relaciones sexuales disminuye el riesgo de cáncer⁴². En Uruguay se determinó que la actitud frente a la prueba de Papanicolaou es la siguiente: un 35 % percibe el test como “un poco vergonzoso”; prefieren que les tome la prueba una mujer, 21 %, percibiéndola como algo doloroso en un 20 % y, temor del resultado en un 9 %⁴³. En Perú se observa que el 39,5 % de los encuestados tiene un nivel de actitudes favorable frente a la prueba del Papanicolaou⁴⁴.

En Sri Lanka, Asia, se consideró que el 69,66 % de las mujeres tienen actitudes pobres; el 47,8 % cree que es mejor obtener una prueba anual de Papanicolaou después de los 40 años, mientras que, el 31,3 % no estaba interesado en obtenerla, porque cree que no están en riesgo⁴⁵. En Malasia se identificó que las actitudes fueron mejores en las mujeres que en los hombres; el 80 % mostró una actitud positiva; casi el 65 % de la población estuvo de acuerdo en que el VPH puede transmitirse sexualmente y el 56,7 % opinó firmemente que las personas sexualmente activas deberían vacunarse esencialmente; sin embargo, existe un concepto erróneo sobre la vacunación contra el VPH⁴⁶. En Zhiraz, Irán, se mostró que, después de una intervención educativa aumentaron los conocimientos, actitudes y comportamientos de los estudiantes de enfermería⁴⁷.

En África, en la ciudad de Ibadan, la actitud de las mujeres fue buena, sobre todo hacia la vacunación contra el VPH, en un 92,4 % y el 91,8 % está dispuesto a vacunarse contra el VPH⁴⁸. En Turquía, Europa, al estudiar las actitudes de los estudiantes sobre la vacunación contra el VPH, se obtuvo como resultado, que el 53,1 % informó que no consideraron necesario aplicarse la vacuna contra el mismo²⁴.

Prácticas: haciendo referencia a las prácticas como la utilización de medidas de protección y de prevención para evitar el contagio con el VPH y su complicación como el CCU, se encontró en Colombia que, el 22,5 % de las mujeres encuestadas informó haber tenido más de un compañero sexual; el 48 % rara vez utiliza condón y el 42 % se realiza la citología anualmente⁴⁹. En otro

estudio, las 70 mujeres portadoras de VPH refieren que tuvieron más de dos compañeros sexuales, pero, después del diagnóstico con VPH adoptaron prácticas de autocuidado, aunque no iniciaron tratamiento de manera oportuna⁴².

En una revisión de literatura se resalta que, los jóvenes no tienen un sexo seguro porque dejan de recurrir al uso de protección⁵⁰. En Perú, el 46,1 % de las mujeres tiene un nivel de prácticas correcta con respecto a la prueba del Papanicolaou⁴⁴. Del mismo modo, en dos poblaciones de este país, las encuestadas reportaron prácticas adecuadas en la asistencia de la toma de citología cervical^{18, 51}.

En Uruguay, las prácticas preventivas de CCU están relacionadas con: visitar al ginecólogo por primera vez antes de los 30 años. Al respecto, las encuestadas refirieron en un 85 % que sí lo hacían, pero muchas de ellas lo realizaron por embarazo o porque tenían un malestar, en un 45,6 %; además hicieron el test de Papanicolaou por primera vez antes de los 45 años, en un 67,6 % y, un 14 % nunca lo hizo, manifestando como motivo principal la falta de tiempo, presencia de sangrado, porque su médico o enfermera no les indicaron o, por pudor, en un 32,4 %⁴³.

En Brasil se resalta que las mujeres que visitan a los médicos tuvieron prácticas más adecuadas con respecto a la citología, pero su conocimiento del beneficio de esta prueba era deficiente. El 75,9 % de ellas refirió haberse sometido al procedimiento en algún momento; el 69,6 % dijo que había hecho la prueba con una frecuencia de, al menos, una vez cada tres años⁵².

En Texas, el 86,6 % de las mujeres se realizaron la citología en los últimos tres o cinco años; el 52 % conocía sobre el riesgo de CCU por la infección por VPH, aunque desconocían su modo de transmisión. Solo el 40 % estaba al tanto del propósito de una prueba de Papanicolaou y un 48 % sobre la vacuna contra el VPH⁵³. En Nueva Jersey, el 97 % de las mujeres en este estudio informaron alguna vez haberse realizado una prueba de Papanicolaou⁵⁴.

En Sri Lanka, Asia, solo el 12,5 % del grupo estudiado se había realizado alguna vez una prueba de Papanicolaou; el 66 % lo hizo por recomendación del personal médico; ninguna (0 %) recibió la vacuna contra el VPH y, un 69,3 %, la mayoría, desconocía la existencia de la misma⁴⁵. Finalmente, en una población rural en la India, solo el

2,4 % de las personas sexualmente expuestas se había sometido a una prueba de Papanicolaou y, únicamente el 2,6 % informaron sobre el uso de condones masculinos³⁷.

Discusión

Los estudios revisados indican que en las diferentes poblaciones del mundo existen deficiencias de conocimientos con respecto al VPH y, en algunos casos, de su relación con el CCU. Por mencionar algunas: padres de familia en Colombia⁹, agentes comunitarios en Brasil¹¹, mujeres de diversas ocupaciones en Turquía²², mujeres con cáncer ginecológico en Viena²⁵, mujeres del mercado de Bodija en Ibadan⁴⁸, mujeres de clínicas comunitarias en Dallas - Texas⁵³, mujeres mexicanas¹⁶, trabajadores agrícolas nacidos en México que laboran en Carolina del Norte⁶, adolescentes griegos²⁷, madres de hijas adolescentes en Lagos-Nigeria, mujeres de una aldea rural en el distrito de Udipi- India³⁷ e, incluso en estudiantes universitarios o con carreras afines a la salud, como el caso de preuniversitarios en Malasia³⁹, estudiantes de odontología del Instituto y Hospital Panineeya en la India³⁶, estudiantes de enfermería de la institución privada en Ceará Brasil¹³, estudiantes de un departamento relacionado con la salud en la Universidad de Balikesier²³, y mujeres con conocimientos limitados sobre la infección por este virus en Baréin³⁸.

Algunos de los artículos indican que, una parte de la población sí tiene altos conocimientos sobre la citología, los métodos de prevención o, los factores de riesgo relacionados con el VPH^{8, 24, 51}.

Las actitudes son positivas, especialmente en lo referente a que el VPH es una infección que se puede prevenir a través de las vacunas en personas sexualmente activas^{24, 46, 48}, la citología vaginal y el uso del preservativo⁴². Otros estudios difieren a lo mencionado, ya que la actitud es pobre⁴⁵, sobre todo a la citología como medio de prevención del VPH, la cual es percibida como algo vergonzoso y doloroso⁴³. No obstante, las actitudes mejoran luego de una intervención educativa⁴⁷.

Con respecto a las prácticas que realiza la población para evitar el contagio con el VPH y posteriormente el CCU, está la citología vaginal^{18, 43, 44, 51, 52, 53, 54}, la visita al ginecólogo⁴³, pero dejan de recurrir al uso de protección (condón) como ejercicio del sexo seguro^{49, 50}.

La escasez de conocimientos en estrategias preventivas y las pobres actitudes o prácticas sobre el VPH predispone a la mujer a padecer un CCU⁹. Las instituciones de salud y sus profesionales deben hacer esfuerzos para educar a las personas sobre el riesgo de contraer esta enfermedad de transmisión sexual⁷, al igual que, ayudar a disminuir los factores de riesgo asociados, donde se practique un sexo seguro con el uso del preservativo, la vacunación contra el VPH, el tener una sola pareja sexual, entre otros^{42, 46, 47}.

A través de la intervención educativa se puede evitar que las personas adquieran el virus⁴⁷, la cual puede ser con la implementación de estrategias de información adecuadas⁴³, campañas de sensibilización periódicas^{33, 36} y, educación pública que informe sobre el VPH y ayude a aumentar la conciencia sobre este virus⁴¹ y el CCU⁷. Esta información debe ser transmitida de forma veraz y precisa para todos los estratos sociales¹⁰, que puede ser verbal, escrita y visual²¹ y, estar dirigida en especial a aquellas mujeres de edad avanzada, de nivel escolar y socioeconómicos bajos¹⁶, evitando así el desarrollo del papiloma de células escamosas^{17, 31, 48}.

Igualmente, se hace énfasis en contar con más programas educativos para aumentar la conciencia y el conocimiento sobre el VPH²⁸⁻³⁰ ya que, según se evidencia en los artículos, la información sobre este tema y el de la vacunación contra el VPH no siempre es precisa y completa²⁰. Con ello se reduciría en gran medida la carga de morbilidad y mortalidad²⁹.

De esta manera, se resalta la importancia de la educación a las mujeres, hombres, padres de familia, agentes comunitarios, personal de salud, entre otros, como clave importante para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VPH y así, evitar o prevenir la aparición del CCU como una de sus principales complicaciones.

Conclusiones

A nivel mundial, existe desconocimiento sobre el VPH y, en aquellas poblaciones que saben sobre el tema, el conocimiento es mínimo e incompleto, por lo que se requiere programas educativos periódicos y con comunicación más clara para generar conciencia sobre los factores de riesgo que predisponen a adquirir este virus, así como las medidas de prevención para evitarlo.

Existe una actitud positiva frente al VPH, donde se resalta que el uso del preservativo disminuye la posibilidad de

sufrir esta complicación; además, que la citología vaginal permite anticiparse al CCU; sin embargo, en algunas partes del mundo prevalece una actitud negativa.

Las prácticas realizadas por las personas para evitar el VPH y su complicación como el CCU, difieren entre países y continentes. Las buenas prácticas están relacionadas con la realización de la citología vaginal y las visitas periódicas en ginecología; no obstante, dejan de recurrir al uso del preservativo para tener un sexo seguro y como medio de prevención del VPH.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Responsabilidades éticas

En el presente artículo se respeta plenamente el derecho de autor, conforme con lo establecido en la Ley 23 de 1982 de Colombia. Se reconoce que cada artículo, guía u otro contenido incluido constituye el resultado de una labor propia e inédita, con un alto valor personal, dada la creatividad y el esfuerzo implicados en su elaboración.

Fuentes de Financiación

Ninguna.

Referencias

1. Lizano Soberón M, Carrillo García A, Contreras Paredes A. Infección por virus del papiloma humano: epidemiología, historia natural y carcinogenesis. *Inst Nac Cancerol*. 2009; 4: 205-216.
2. Consultor Salud. 342.000 mujeres murieron por cáncer de cuello uterino en 2020. Disponible en: <https://consultorsalud.com/342-000-muertes-por-cancer-de-cuello-uterino/>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hvp\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hvp)-and-cervical-cancer)
4. Cuevas M. Virus del papiloma humano y salud femenina. Prevención y tratamiento desde la ginecología integrativa. Madrid: Edicionesi. 2019.

5. Page MJ, MacKensie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol*. 2021; 74(9):790-799. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
6. Furgurson KF, Sandberg JC, Hsu F-C, Mora DC, Quandt SA, Arcury TA. HPV knowledge and vaccine initiation among Mexican-born farmworkers in North Carolina. *Health Promot Pract*; 20(3): 445-454. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1524839918764671>
7. Halliday D, Mayordomo FD, Thompson J, Joseph M, Ragin CC. Knowledge and attitudes toward HPV and the HPV vaccines in The Bahamas. *West Indian Med J* 2013; 62(8): 731-737. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25014859/>
8. Narvaez LJ, Collazos AC, Daza KT, Torres YA, Ijaí JE, Gómez DM et al. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2019; 65(3): 299-304. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000300005
9. Torrado Arenas DM, Álvarez Pabón Y, González Castañeda JL, Rivera Contreras OE, Sosa Vesga CD, González BX et al. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. *Médicas UIS*. 2017; 30(1): 13-19. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/6303>
10. Venezuela RF, Monetti MS, Kiguen AX, Frutos MC, Mosmann JP, Cuffini CG. Knowledge of the General Community in Cordoba, Argentina, on Human Papillomavirus infection and its prevention. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2016; 17(5): 2689-2694. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2016.17.5.2689>
11. Manoel AL, Rodrigues AB, Piva EZ, Warpechowski TP, Schuelter FT. Evaluation of knowledge about the Human Papilloma Virus (HPV) and its vaccination among Community Health Agents in the municipality of Tubarão, Santa Catarina, Brazil, in 2014. *Epidemiol. Serv Saúde*. 2017; 26(2): 399-404. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28492781/>
12. Biselli Monteiro M, Canato Ferracini A, Sarian LO, Derchain SF. Influence of gender and undergraduate course on the knowledge about HPV and HPV vaccine, and vaccination rate among students of a public university. *Rev Bras Ginecol Obstet* [Internet]. 2020; 42(2): 96-105. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1701466> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32227325/>
13. Andrade TM, Martins M, Gubert F, Freitas C. Conhecimento de acadêmicos de enfermagem em relação à infecção pelo papilomavírus humano e sua vacinação. *DST J. Bras. Doenças Sex. Transm.* 2013; 25(2): 77-81. <https://doi.org/10.5533/DST-2177-8264-201325205> Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-712085>
14. França M, Sampaio M, Dourado S. Conhecimento de mulheres acerca do papilomavírus humano e sua relação com o câncer de colo uterino. *Cogitare Enfermagem*. 2013; 18(3): 2176-9133. <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v18i3.33564> Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/33564/0>
15. Sanches M, Faim AD, Santos I, Gozzo T. Knowledge concerning HPV among adolescent undergraduate nursing students. *Texto contexto-enferm.* 2013; 22(1): 201-220. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072013000100024> Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/L34XwsHPgshmjFTCBx6PjnL/>
16. Hernández Márquez C, Salinas Urbina A, Cruz Valdez A, Hernández Girón C. Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2014; 16(5): 697-708. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v16n5.30071> Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642014000500005
17. Medina Fernández IA, Gallegos Torres RM, Cervera Baas ME, Cob Tejeda RA, Jiménez Laces J, Ibarra Escobedo O. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. *Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica*. 2017; (32):26-39. <https://doi.org/10.15517/REVENF.VOI32.23575> Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00026.pdf>

18. Bendezu Quispe G, Soriano Moreno AN, Urrunaga Pastor D, Venegas Rodríguez G, Benites Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de papanicolaou en mujeres peruanas. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2020; 37(1): 17-24. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730> Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/>
19. Hernández ZL, Bravo E, Águila N, Torres Y, Tay JI, Martínez M. Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua. *Rev. Cuba. Enferm*. 2016; 32(2):141-150. Disponible en <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/137>
20. Grigore M, Teleman SI, Pristavu A, Matei M. Awareness and knowledge about HPV and HPV vaccine among Romanian women. *J Cancer Educ*. 2018; 33(1): 154-159. <https://doi.org/10.1007/s13187-016-1130-2> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27830570/>
21. Topan A, Ozturk O, Eroglu H, Bahadır O, Harma M, Harma MI. Knowledge level of working and student nurses on cervical cancer and human papilloma virus vaccines. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2015; 16(6): 2515-2519. <http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2015.16.6.2515>
22. Savas V, Borekci G. The determination of the knowledge level and behavior of Turkish women from various occupations about human papillomavirus, cervical cancer, and pap smear test. *J Cancer Res Ther*. 2019; 15(6): 1235-1244. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31898654/>
23. Yörük S, Açıkgöz A, Ergör G. Determination of knowledge levels, attitude and behaviors of female university students concerning cervical cancer, human papiloma virus and its vaccine. *BMC Womens Health*. 2016; 16(1). <https://doi.org/10.1186/s12905-016-0330-6> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27487848/>
24. Bal HY, Koniak DG. Knowledge, behaviors, and attitudes about human papilloma virus among nursing students in Izmir, Turkey. *J Cancer Educ*. 2018; 33(4): 814-820. <https://doi.org/10.1007/s13187-017-1163-1>
25. Pils S, Joura EA, Invierno MP, Shrestha A, Jaeger-Lansky A, Ott J. What do women with gynecologic cancer know about HPV and their individual disease? A pilot study. *BMC Cancer*. 2014; 14: 388. <https://doi.org/10.1186/1471-2407-14-388>
26. Jelastopulu E, Faffiora E, Plota A, Babalis V, Bartsokas C, Poulas K, et al. Knowledge, behaviours and attitudes regarding HPV infection and its prevention in female students in West Greece. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2016; 20(12): 2622-2629 Disponible en: <https://www.europeanreview.org/article/11020>
27. Vaidakis D, Moustaki I, Zervas I, Barbouni A, Merakou K, Chrysi MS, et al. Knowledge of Greek adolescents on human papilloma virus (HPV) and vaccination: A national epidemiologic study. *Medicine (Baltimore)*. 2017; 96(1). <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000005287> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28072683/>
28. Özdemir S, Akkaya R, Karaşahin KE. Analysis of community-based studies related with knowledge, awareness, attitude, and behaviors towards HPV and HPV vaccine published in Turkey: A systematic review. *J Turkish Ger Gynecol Assoc*. 2020; 21(2): 111-123. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31397145/>
29. Ramathuba DU, Ngambi D. Knowledge and attitudes of women towards human papilloma virus and HPV vaccine in Thulamela municipality of Vhembe district in Limpopo province, South Africa. *Afr J Reprod Health*. 2018; 22(3): 111-119. <https://doi.org/10.29063/ajrh2018/v22i3.12>
30. Eni AO, Soluade MG, Efekemo OP, Igwe T'T, Onile OAE. Poor knowledge of human papilloma virus and vaccination among respondents from three Nigerian States. *J Community Health*. 2018; 43(6): 1201-1207. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10900-018-0540>
31. Olubodun T, Odukoya OO, Balogun MR. Knowledge, attitude and practice of cervical cancer prevention, among women residing in an urban slum in Lagos, South West, Nigeria. *Pan Afr Med J*. 2019; 32: 130. DOI: 10.11604/pamj.2019.32.130.14432

32. Ezenwa BN, Balogun MR, Okafor IP. Mothers' human papilloma virus knowledge and willingness to vaccinate their adolescent daughters in Lagos, Nigeria. *Int J Womens Health*. 2013; 5: 371-377. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S44483>
33. Mengesha A, Messele A, Beletew B. Knowledge and attitude towards cervical cancer among reproductive age group women in Gondar town, North West Ethiopia. *BMC Public Health*. 2020; 20(1): 209. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8229-4>
34. Poole DN, Tracy JK, Levitz L, Rochas M, Sangare K, Yekta S, et al. A cross-sectional study to assess HPV knowledge and HPV vaccine acceptability in Mali. *PLoS One*. 2013; 8(2): e56402. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0056402>
35. Kelly AH, Ase S, Fiya V, Toliman P, Aeno H, Mola GM, et al. Ambiguous bodies, uncertain diseases: knowledge of cervical cancer in Papua New Guinea. *Ethn Heal*. 2018; 23(6): 659-681. <https://doi.org/10.1080/13557858.2017.1283393>
36. Doshi D, Reddy BS, Karunakar P, Deshpande K. HPV, cervical cancer and pap test related knowledge among a sample of female dental students in India. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2015; 16(13): 5415-5420. <http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2015.16.13.5415>
37. Sabeena S, Bhat PV, Kamath V, Aswathyraj S, Arunkumar G. Knowledge, attitude and practice concerning human papilloma virus infection and its health effects among rural women, Karnataka, South India. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2015; 16(12): 5053-5058. <http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2015.16.12.5053>
38. Husain Y, Alalwan A, Al-Musawi Z, Abdulla G, Hasan K, Jassim G. Knowledge towards human papilloma virus (HPV) infection and attitude towards its vaccine in the Kingdom of Bahrain: Cross-sectional study. *BMJ Open*. 2019; 9(9): e031017. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2019-031017>
39. Kwang NB, Yee CM, Shan LP, Teik CK, Chandraleka KN, Kadir AK. Knowledge, perception and attitude towards human papillomavirus among pre-university students in Malaysia. *Asian Pacific J Cancer Prev*. 2014; 15(21): 9117-9123. <http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2014.15.21.911>
40. Almazrou S, Saddik B, Jradi H. Knowledge, attitudes, and practices of Saudi physicians regarding cervical cancer and the human papilloma virus vaccine. *J Infect Public Health*. 2020; 13(4): 584-590. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2019.09.002>
41. Lacerda PL, Miranda MM. The teenagers' knowledge schooled about the human papilloma virus: Integrative review. *Enfermería Global*. 2019; 18(56): 603-623. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.362881>
42. Moreno NV, Molineros LF, Hoyos MI, Tello IK. Tamizaje del cáncer de cuello uterino en mujeres afiliadas a Emssanar E.P.S. atendidas en la E.S.E. Divino Niño. *Revista Criterios*. 2018; 25(2): 129-150. <https://doi.org/10.31948/Rev.unimar>
43. Rodríguez G, Caviglia C, Alonso R, Sica A, Segredo S, León I, et al. Conocimientos , actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. *Rev. Méd. Urug*. 2015; 31(4): 231-240. Disponible en: <http://www.rmu.org.uy/revista/2015v4/art2.pdf>
44. Delgado JA, Vergara EW. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. *Rev. Cuerpo Méd HNAAA*. 2017; 10(3): 142-147 Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n3-2017_pag142-147.pdf
45. Gunasekara CP, Karunanayake I, Premathilake N, Senarathna NH, Udayangani I, Weerasekara MM, et al. Women's perceptions and practices on human papillomavirus infection and human papillomavirus vaccine in Sri Lankan Community. *Journal of SAFOG*. 2019; 11(1): 65-69. Disponible en: <https://www.jsafog.com/doi/JSAFOG/pdf/10.5005/jp-journals-10006-1652>
46. Badgujar VB, Ahmad FS, Balbir Singh HK, Sami F, Badgujar S, Ansari MT. Knowledge, understanding, attitude, perception and views on HPV infection and vaccination among health care students and professionals in Malaysia. *Hum Vaccin Immunother*. 2019; 15(1): 156-162. <https://doi.org/10.1080/21645515.2018.1518843> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30199299/>

47. Torabizadeh C, Nick N, Vizesfar F, Jamalimoghadam N, Bagheri S. Effectiveness of an educational intervention to increase human papillomavirus knowledge and attitude in staff and nursing students. *J Community Health Nurs.* 2020; 37(4): 214-221. <https://doi.org/10.1080/07370016.2020.1809857> Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07370016.2020.1809857>
48. Bello OO, Oluwasola TA, Odukogbe AA. Awareness and attitude towards HPV and its vaccines among market women in Bodija Market, Ibadan. *Niger J Med.* 2016; 25(1): 12-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29963796/>
49. Morcillo JD, Dorany J, Caicedo YK, Rivera KA, Duarte ME, Flórez CM, Ordoñez YM. Actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de un centro de educación técnica. *Arch. Med.* 2019; 19(1): 124-131. Disponible en: <https://revistas.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2795>
50. Sepúlveda GJ, Goldenberg P. Conhecimentos e práticas de jovens sobre a infecção pelo papiloma vírus humano: uma questão re-atualizada. *Rev. Colomb. Obstet. Ginecol* 2014; 65(2): 152-165. <http://dx.doi.org/10.18597/rcog.63> Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342014000200006
51. Luna JA, Gil FO, Deza AM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. *Rev Haban Cienc Méd.* 2020;19(1): 112-124. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000100112
52. Ferreira CL, Costa M, Moreira F, Wagner R, Medeiros PR, Fernandes JV, et al. Knowledge, attitudes and practices regarding the Pap test among women in northeastern Brazil. *Sao Paulo Med. J.* 2014; 132(1): 3-9. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2014.1321551> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24474073/>
53. Alafifi R, Kindratt TB, Pagels P, Saleh N, Gimpel NE. Awareness and knowledge of human papilloma virus and cervical cancer in women with high Pap uptake. *J Community Health.* 2019; 44(2): 332-338. <https://doi.org/10.1007/s10900-018-0591-0> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30415376/>
54. Navarro SA, Bandera EV, Jones BA, Kaplan AM, Demisse K. Knowledge of, and beliefs about, access to screening facilities and cervical cancer screening behaviors among low-income women in New Jersey. *Cancer Causes Control.* 2020; 31(1): 43-49. <https://doi.org/10.1007/s10552-019-01244-5> Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31720918/>

Contribución

Todos los autores participaron en la elaboración del manuscrito, lo leyeron y aprobaron.