



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN,  
VINCULACIÓN Y POSGRADO**

**DIRECCIÓN DE POSGRADO**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE:  
MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN ENFERMERÍA  
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**TEMA:**

**“VACUNACIÓN RENUENTE EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO  
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”**

**AUTOR:**

Lcda. Jessica Paola Flores Auquilla

**TUTOR:**

Dr. Roberto Iván Acosta Gavilánez, Mgs

**Riobamba – Ecuador**

2025

## Certificación del Tutor

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: **“VACUNACIÓN RENUENTE EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”**, ha sido elaborado por la Licenciada Jessica Paola Flores Auquilla, el mismo que ha sido orientado y revisado con el asesoramiento permanente de mi persona en calidad de Tutor. Así mismo, refrendo que dicho trabajo de titulación ha sido revisado por la herramienta antiplagio institucional; por lo que certifico que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Riobamba, 19 de marzo de 2025



Firmado electrónicamente por:  
**ROBERTO IVÁN ACOSTA  
GAVILÁNEZ**  
Validar únicamente con FirmaEC

---

Dr. Roberto Iván Acosta Gavilánez, Mgs  
**TUTOR**

## **Declaración de Autoría y Cesión de Derechos**

Yo, **Jessica Paola Flores Auquilla**, con número único de identificación **060398940-1**, declaro y acepto ser responsable de las ideas, doctrinas, resultados y lineamientos alternativos realizados en el presente trabajo de titulación denominado: “VACUNACIÓN RENUENTE EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”, previo a la obtención del grado de Magíster en Salud Pública Mención Enfermería Familiar Y Comunitaria.

- Declaro que mi trabajo investigativo pertenece al patrimonio de la Universidad Nacional de Chimborazo de conformidad con lo establecido en el artículo 20 literal j) de la Ley Orgánica de Educación Superior LOES.
- Autorizo a la Universidad Nacional de Chimborazo que pueda hacer uso del referido trabajo de titulación y a difundirlo como estime conveniente por cualquier medio conocido, y para que sea integrado en formato digital al Sistema de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, dando cumplimiento de esta manera a lo estipulado en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior LOES.

Riobamba, 19 de marzo de 2025



firmado electrónicamente por:  
**JESSICA PAOLA  
FLORES AUQUILLA**

---

**Lcda. Jessica Paola Flores Auquilla**

060398940-1

## **Agradecimiento**

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a Dios, quien siempre ha guiado mis pasos y no me ha soltado de su mano.

A mis padres, hermanos y abuelita por sus valiosos consejos y apoyo constante que me han impulsado a alcanzar esta meta. También a mi esposo y a mi hijo, quienes con su amor incondicional y motivación diaria me han llenado de fortaleza y alegría a lo largo de este camino.

Jessica Paola Flores Auquilla

## **Dedicatoria**

Este proyecto de titulación va dedicada a mi familia por ser el pilar fundamental en mi vida, por su apoyo constante en cada paso de este largo camino y por brindarme su amor incondicional.

A mis padres y abuelita, quienes con su ejemplo, esfuerzo y sabiduría me han enseñado el valor de la perseverancia y la dedicación. Gracias por creer en mí incluso en los momentos más difíciles y por brindarme las herramientas necesarias para alcanzar mis sueños.

Este logro es tan mío como de ustedes.

Con todo mi amor y gratitud.

Jessica Paola Flores Auquilla

## Índice General

<b>Certificación del Tutor .....</b>	<b>ii</b>
<b>Declaración de Autoría y Cesión de Derechos .....</b>	<b>iii</b>
<b>Agradecimiento.....</b>	<b>iv</b>
<b>Dedicatoria .....</b>	<b>v</b>
<b>Índice General.....</b>	<b>vi</b>
<b>Índice de Tablas .....</b>	<b>viii</b>
<b>Índice de Figuras .....</b>	<b>ix</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>1</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>2</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>3</b>
<b>Capítulo 1 Generalidades.....</b>	<b>5</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	5
1.2 Justificación de la Investigación.....	9
1.3 Objetivos.....	11
1.3.1 Objetivo General .....	11
1.3.2 Objetivos Específicos.....	11
1.4 El virus del papiloma humano en América Latina .....	12
<b>Capítulo 2 Estado del Arte y la Práctica .....</b>	<b>13</b>
2.1 Antecedentes Investigativos .....	13
2.2 Fundamentación Teórica .....	17
2.2.1 Vacunación.....	17
2.2.2 Vacunación renuente .....	19
2.2.3 Virus del Papiloma Humano (VPH).....	21
2.2.4 Vacunación Renuente con respecto al Virus del Papiloma Humano en Latinoamérica .....	29
<b>Capítulo 3 Diseño Metodológico.....</b>	<b>38</b>

3.1	Enfoque, diseño y tipo de investigación .....	38
3.1.1	Primera Búsqueda .....	38
3.1.2	Búsqueda sistemática .....	39
3.2	Criterios de inclusión y exclusión .....	40
3.2.1	Criterios de inclusión .....	40
3.2.2	Criterios de exclusión.....	41
3.2.3	Descripción inicial de las investigaciones seleccionadas.....	41
3.2.4	Lectura completa de los documentos .....	49
<b>Capítulo 4 Análisis y Discusión de los Resultados .....</b>		<b>55</b>
4.1	Análisis de los Resultados .....	55
4.1.1	Barreras y desafíos de la renuencia a la vacuna contra el VPH en Latino América .....	55
4.1.2	Estrategias para mitigar la resistencia a la vacuna contra el VPH en América Latina .....	58
4.2	Discusión de los Resultados .....	62
4.2.1	Problemas en el acceso e infraestructura de salud en las zonas rurales y pobreza .....	62
4.2.2	Falta de conocimiento sobre la importancia de la vacuna e información errónea .....	64
<b>Conclusiones.....</b>		<b>67</b>
<b>Recomendaciones.....</b>		<b>69</b>
<b>Referencias Bibliográficas .....</b>		<b>70</b>

## Índice de Tablas

Tabla 1. Investigaciones con enfoque cualitativo y de revisión sistemática .....	42
Tabla 2. Investigaciones con enfoque cuantitativo.....	46
Tabla 3. Análisis de documentos completos .....	49
Tabla 4. Barreras y desafíos de la renuencia de la vacunación contra el VPH .....	56
Tabla 5. Estrategias para mitigar la renuencia de la vacuna contra el VPH en América Latina .....	59

## Índice de Figuras

Figura 1. Modelo PRISMA aplicado a la investigación.....	39
--	----

## Resumen

El presente estudio referente a la vacunación renuente de la vacuna contra el virus del papiloma humano en el contexto Latinoamericano, analiza las dificultades en cuanto a la cobertura vacunal contra el VPH en esta región, incluyendo además aquellas estrategias que varios países han optado para mitigar esta problemática. Por ello, se plantea como objetivo principal el analizar la vacunación renuente en el contexto latinoamericano contra el virus del papiloma humano siendo una guía general de las acciones que se han venido realizando para contrarrestar esta problemática pudiendo aplicarse en diferentes naciones según las necesidades y el alcance condicional de cada región. La metodología utilizada fue desarrollada conforme una revisión sistemática de varios estudios que fueron recopilados de bases científicas como Science Direct, Pubmed, Scielo, Dialnet, Research Gate y Google Académico, que por medio del método PRISMA fueron depurados hasta incluir ocho trabajos relacionados al tema. Dentro de los principales resultados se analizaron la falta de acceso y de infraestructura sanitaria que poseen las zonas rurales, el bajo conocimiento y la influencia que ha mantenido la desinformación con respecto a la resistencia para acceder a esta vacuna. Dentro de las estrategias de mayor efectividad se evidenciaron las campañas escolares y educativas, la inversión en infraestructura y el desarrollo de políticas públicas incluyentes. Se pueden superar las barreras sociales como estructurales mediante acciones educativas, políticas y de inversión se incrementaría la cobertura vacunal para con ello prevenir enfermedades que se asocian a este virus.

**Palabras clave:** Virus del Papiloma Humano, Vacuna contra el VPH, Salud Pública, Inmunización Activa, Programas de Vacunación.

## Abstract

This study regarding HPV vaccine hesitancy in Latin America analyzes the challenges of HPV vaccination coverage in this region. It also includes strategies that several countries have adopted to mitigate this problem. Therefore, the main objective is to analyze HPV vaccine hesitancy in Latin America, serving as a general guide to the actions taken to counteract this problem. This approach can be applied in different countries according to the needs and scope of each region. The methodology was developed based on a systematic review of several studies compiled from scientific databases such as ScienceDirect, PubMed, Scielo, Dialnet, ResearchGate, and Google Scholar. The studies were refined using the PRISMA method to include eight papers related to the topic. The main results were the lack of access and healthcare infrastructure in rural areas, the low level of awareness, and the influence of misinformation regarding resistance to accessing this vaccine. Among the most effective strategies were school and educational campaigns, investment in infrastructure, and the development of inclusive public policies. Social and structural barriers can be overcome through educational, political, and investment actions, increasing vaccination coverage, and preventing diseases associated with this virus.

**Keywords: Human Papillomavirus, HPV Vaccine, Public Health, Active Immunization, Vaccination Programs.**



Reviewed by: Mgs. Vanessa Palacios  
ENGLISH PROFESSOR  
C.C. 0603247487

## Introducción

La vacunación contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) es una de las acciones de salud pública con mayor efectividad para la prevención de enfermedades relacionadas a este virus como enfermedades de transmisión sexual o el cáncer de cuello uterino. Este problema de salud tiene una afectación principalmente en mujeres que viven en zonas de bajos y medianos ingresos económicos (Benavides, et al. 2020).

En América Latina, a pesar de la importancia, eficiencia y seguridad de la vacuna contra el VPH, esta se enfrenta a varias barreras como desafíos culturales, sociales, estructurales y económicos que generan un entorno de resistencia a la vacunación, afectando a tasas de cobertura y limitando el impacto que pudieran causar las políticas de inmunización (Chaupis, y otros, 2020).

La renuencia hacia la vacunación puede estar vinculada con distintas variables, como la desinformación, creencias religiosas, culturales, el desoconocimiento, la falta de inversión en infraestructura o la misma pobreza (Intriago & Callejas, 2024). Estos factores se evidencian en las tasas bajas de cobertura de vacunación. En este contexto se analizan las diferentes barreras y estrategias que han promovido la efectividad y la aceptabilidad de la cobertura vacunal siendo un aporte para los objetivos de salud de la región.

Por tanto, la investigación representa un aporte académico desde la generación de un conocimiento crítico acerca de los factores que influyen la renuencia de la vacuna contra el VPH, ampliando la comprensión de aquellas intervenciones consideradas como efectivas en algunos países de América Latina. Así también, los datos presentados pueden ser considerados a nivel empresarial sea por organismos que se encuentren inmersos en el

desarrollo y comercialización de vacunas, conocer los desafíos permitirá incluir estrategias enfocadas a la educación y generación de confianza en la población.

La investigación también representa un aporte social por la importancia que radica en minimizar y prevenir las enfermedades relacionadas con el VPH, potencializar los beneficios y desmentir aquellos mitos sociales identificados promoverá la aceptabilidad de la vacuna y con ello promover que se desarrollen estrategias para exigir el acceso a programas de vacunación desde las comunidades a los representantes gubernamentales.

Se utilizó el método PRISMA que por medio de una revisión sistemática de literatura acerca de la vacunación renuente contra el VPH en América Latina, lo que permitió delimitar barreras y estrategias referentes a este tema. La búsqueda se realizó en bases de datos científicas que fueron posteriormente analizadas para finalmente incluir los estudios que mayormente se ajustaron a los criterios de inclusión.

Se identificaron aquellas barreras más comunes que promueven la renuencia de la vacunación contra el VPH en América Latina. Además, se identificaron estrategias que han minimizado esta problemática, proporcionando un marco referencial en la implementación de las mismas, incluyendo recomendaciones para los actores clave como los profesionales de salud, gobiernos, el sector privado y líderes comunales.

El proyecto se desarrolló en cuatro capítulos, que conforme a los hallazgos y toda la información analizada se establecieron finalmente las conclusiones y recomendaciones de la investigación. En el primer capítulo se delimitaron las generalidades del estudio. En el segundo capítulo, fue desarrollado el estado del arte considerando como base la revisión de literatura en estudios similares al tema investigado. El capítulo tres, describe el diseño metodológico. En el capítulo se muestra el análisis y la discusión de los resultados obtenidos.

## Capítulo 1

### Generalidades

#### 1.1 Planteamiento del problema

En Latino América las infecciones de transmisión sexual (ITS) generan una gran preocupación puesto que, su afectación se relaciona directamente con la salud sexual y reproductiva, incluyendo otros problemas como la esterilidad, cáncer o complicaciones en los embarazos, pero sobre todo el riesgo de contagiarse de VIH. Alrededor de 30 virus, bacterias y parásitos son transmitidos por contacto sexual, inclusive pueden ser transmitidos de las madres a sus hijos en el embarazo, parto o lactancia. Sin embargo, son 8 los patógenos con mayor incidencia como en el caso de la gonorrea, sífilis, tricomoniasis y clamidiosis, mismos que son curables, se incluyen además 4 infecciones virales como herpes simple, hepatitis B, VIH y VPH (Organización Mundial de la Salud, 2024).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha realizado varios esfuerzos en busca del bienestar de las poblaciones de América Latina, evidenciado principalmente en sus programas ampliados de inmunización, el cual, ha logrado eliminar y controlar varias enfermedades. Se ha visto además un gran avance en la recopilación de datos de sitios oficiales de varias entidades como la OMS (Organización Mundial de la Salud), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la OPS, donde se han evidenciado varias falencias con respecto a la información pública y el acceso libre de los ministerios de varios países de esta zona.

Al ser la vacunación un proceso que fortalece el sistema inmune de las personas representa un aporte imprescindible en el área de la salud, pues a través de ella miles de vidas son salvadas cada año. Con este proceso, se fomenta además la reducción del riesgo

de contraer enfermedades por contagios, pues constituyen un refuerzo para las defensas del organismo lo que genera mayor protección a los padecimientos que se presentan en el entorno (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Es así que, en Chile y Panamá, existe aceptabilidad al uso de vacunas hexavalentes. Por su parte, Uruguay y Costa Rica mantienen una adecuada acogida en las vacunas de meningococo, contra la Hepatitis A (VHA) y la varicela. Los países de Brasil, Argentina, Uruguay y Panamá, mantienen la aceptación con los adolescentes de las vacunas contra la Difteria, Tétanos y Tosferina Acelular (dTpa), antimeningocócica, virus del papiloma humano (VPH), antineumocócica secuencial y contra la contra la Hepatitis B (VHB) universal (Rombini, Mauas, & Urueña, 2022).

Algunos elementos han provocado la renuencia en la vacunación en algunos países, puesto que se han creado conflictos, desplazamiento poblacional y el aumento en la desinformación (UNICEF, 2019). Así también, otro factor de resistencia se evidencia en la falta de cobertura de servicios de salud en territorios muy alejados o accesos viales insuficientes. Además, los estilos de vida de la población, sus costumbres, creencias y tradiciones son acciones que en gran medida promueven la resistencia al proceso de vacunación (NU. CEPAL, 2020).

En cuanto a lo expuesto y conforme lo manifiesta en su investigación Benavides, et al., (2020), la cuarta causa de muerte en mujeres a nivel mundial es el cáncer de cuello uterino y el factor de riesgo principal suele ser por el contagio de VPH, el número promedio de decesos anuales se estima que sean de 266.000 mujeres. A pesar de la prevalencia de esta enfermedad en el sexo femenino, los hombres no están exentos, pues además de que puede provocar un carcinoma, también induce a otro tipo de infecciones, a pesar de que la vacuna

contra este virus proporciona seguridad y eficacia en el proceso de prevención, se reflejan impedimentos dentro de aquellas poblaciones que reducen su acogida.

Las limitaciones sociales sobre la aceptación de la vacunación, suelen presentarse principalmente en países con bajos ingresos o en vías de desarrollo, sobre todo en la mayoría de países de América Latina. El proceso de resistencia a la aplicación de las vacunas, suele verse representado por factores culturales, sociales o por el limitado acceso a una adecuada información. En el caso de Brasil varios han sido los esfuerzos para el aumento de la cobertura de la vacunación, pero la entrega de una información verídica y ágil sobre los beneficios como la seguridad de la vacuna ha sido las principales limitantes, alcanzando al 2019 tan solo el 49,6% de cobertura (Mesojedovas, Mesojedovas, & Santana, 2023).

Así también, en Perú se evidenció que la renuencia se presenta incluso cuando existe la disponibilidad de la vacuna, puesto que los padres son quienes no aceptan que sus hijas sean inmunizadas contra el VPH, esto a causa de los bajos niveles de conocimiento, una actitud negativa hacia los procesos de vacunación o creencias mal fundamentadas. Cabe mencionar que el nivel de formación de los padres aporta con la aceptación de la vacuna, incluso la religión se encuentra dentro de los factores de resistencia. Es así que este tipo de problemas generalmente predominan en las zonas rurales por el limitado acceso a la información que poseen y su influencia predominante por los mitos mal intencionados que minimizan la importancia de esta vacuna (Chaupis, et al. 2020).

La vacunación renuente contra el VPH en América Latina es un problema alarmante por cobertura muy bajas en territorio. En Bolivia y Paraguay, por cada las tasas 100.000 mujeres la incidencia de cáncer de cérvico uterino alcanzan los 36,6% y 34,1% respectivamente. En ambos países los procesos de vacunación son limitados, sea en la

primera como en la segunda dosis, en Bolivia, por ejemplo, su aceptabilidad pasa de 80% a 60% y de 70% a 36% en tan solo 2 años (2019 al 2021). Por su parte, Paraguay evidenció una reducción del 53% al 23% y del 54% al 17%. Descensos que evidencia la relación directa que los programas de vacunación contra el VPH poseen con respecto a manejar aquellos casos relacionados al cáncer cérvico uterino. Esta limitante, según Chaupis, et al. (2020) se ha generado por factores como la desinformación, la falta de acceso a la vacuna e inclusive el COVID-19, que paralizó las campañas o programas de vacunación.

La presente investigación se establece conforme el análisis de la vacunación y la renuencia de la sociedad latinoamericana para cumplir con los esquemas de inmunización establecidos dentro de los territorios contra el VPH, que de acuerdo a Montalvo et al., (2023) existen varias barreras sobre la aceptabilidad de la vacunación, las cuales pueden diferenciarse según la zona, nación o país, siendo las más comunes, la falta de concienciación a los problemas de salud, el conocimiento limitado y la creación de falsas ideas que generan una sensación de inseguridad con respecto a la vacunación. Existen además limitantes de tipo económico, evidenciadas sobre todo en la falta de infraestructuras en el área de la salud y sistemas sanitarios, situación que genera en la población un servicio público de salud deficiente, incluyendo el de vacunación.

Mediante el análisis de los factores que impulsan la vacunación renuente en Latinoamérica según estudios aplicados en varios países de dicha región, se establecieron aquellas barreras y demás elementos que la causan, así como el detalle de estadísticas sobre los niveles de cobertura, para finalmente identificar aquellas estrategias que han generado un impacto positivo o han impulsado al mejoramiento de la cobertura de los programas de vacunación contra el VPH en América Latina.

Con los antecedentes descritos se evidencian la necesidad de analizar los elementos que propician la renuencia en el proceso de vacunación en el contexto latinoamericano, varios han sido los esfuerzos por establecer mecanismos que promuevan la mitigación a dicha problemática, entre ellas políticas públicas de varias naciones de América Latina, mismas que deben evaluarse permanentemente de manera conjunta con la información que suministran los organismos internacionales como la OMS y la OPS. Por tanto, la presente investigación conforme a los resultados obtenidos pretende generar un aporte en el conocimiento de estrategias que contribuyan a América Latina a minimizar la renuencia de la vacunación contra el VPH.

## **1.2 Justificación de la Investigación**

La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) es considerada la medida con mayor importancia para la prevención de cáncer del cuello uterino y demás enfermedades que pueden desprenderse de este virus. En el contexto latinoamericano, resultan bajas las tasas de vacunación lo que genera un grave problema de salud pública con trascendencia e impacto directo en el contexto social (Murillo, et al., 2022).

Identificar la cobertura de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, la morbilidad y mortalidad en los países de América Latina determinarían la importancia que posee este proceso, para el cumplimiento de esta información es preciso analizar los principales indicadores recopilados de las instituciones supervisoras como son la OMS y la OPS, mismos que se enfocan en la concientización en las personas potencializando todos los beneficios que poseen las vacunas como la minimización de aquellas barreras sociales impuestas que generan renuencia.

Además, identificar las causas frecuentes que generan la renuencia de las personas con respecto a la vacunación contra el VPH delimitaría un diagnóstico situacional inicial sobre aquellos factores limitantes como las creencias culturales o religiosas, la limitada información, falta de acceso a servicios de vacunación o descubrir aquellos temores o negativas hacia esta vacuna.

Con el conocimiento de los factores que se evidencia en la sociedad para evitar vacunarse contra el VPH pueden establecerse estrategias específicas que permitan el aumento de las tasas de vacunación, desde esta particular resulta necesario analizar las diferentes actividades sean a nivel de propuesta o en el mejor de los casos la aplicación de las mismas con su respectiva valoración para de esta manera obtener la efectividad e influencia que han generado en la salud pública, promoviendo a que estas se conviertan en una guía aplicable en otras sociedades de Latinoamérica que así lo requieran (Vega, Mercado, & Peralta, 2023).

Dentro de otro de los factores que promueve el presente estudio es el aporte para la reducción de los niveles de cáncer de cuello uterino, siendo una de las variantes de esta enfermedad con mayor número de muertes en mujeres en América Latina. La vacunación contra el VPH podría minimizar los riesgos de contraer este tipo de cáncer y así salvar miles de vidas.

Las estrategias promoverían además que la renuencia a la vacunación contra el VPH no se delimite por factores económicos, puesto que en ciertas zonas como las rurales las mujeres no puedan acceder a la protección frente al cáncer de cuello uterino, es decir, se promovería el desarrollo de una salud equitativa.

Por todo lo expuesto, el análisis de la vacunación renuente del VPH resultaría necesario para evaluar la efectividad de las estrategias, las barreras que suelen presentarse y sobre todo considerar los índices de muertes por cáncer de cuello uterino en las mujeres de América Latina. Conociendo en contexto todo lo mencionado, podrían delimitarse aquellas estrategias efectivas que entre naciones latinoamericanas podrían compartir y verse beneficiadas en la mitigación de la renuencia a este tipo de vacuna de gran importancia para la sociedad en general previniendo de esta manera algunas pérdidas humanas.

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General**

- Analizar la vacunación renuente en el contexto latinoamericano contra el virus del papiloma humano representará una guía general de las acciones que se han venido realizando para contrarrestar esta problemática pudiendo estas aplicarse en diferentes naciones según las necesidades y el alcance condicional de cada región

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar los índices de cobertura de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en los países de América Latina mediante datos históricos desarrollados por los organismos internacionales de salud.
- Comparar las barreras y desafíos de la vacunación contra el virus del papiloma humano en la población Latinoamericana conforme estudios similares aplicados en países o analizados de manera general en esta región dentro del período comprendido entre los años 2019 y 2024.

- Analizar las estrategias de intervención con mayor aceptabilidad en la vacunación en contra del virus del papiloma humano en América Latina a partir de un metaanálisis realizado a estudios similares establecidos en esta región.

#### **1.4 El virus del papiloma humano en América Latina**

El virus de papiloma humano conocido por sus siglas VPH a nivel mundial es considerado como una de las infecciones de transmisión sexual más común. La prevalencia de este virus en América Latina evidenciados en resultados citológicos se estima que se encuentra en un 16%, siendo la segunda región con mayor prevalencia posterior a África Subsahariana que se encuentra dentro del 24%, datos que establecen la importancia con la que debe actuar la salud pública en busca del control, manejo y prevención del VPH dentro de América latina (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

Las variantes de VHP 16 y 18 son las más predominantes a nivel mundial y a estas se les atribuye su relación con casos relacionados al cáncer cervical, los cuales, en América Latina también son relevantes, pero se añaden más tipos como el 31, 33, 45, 52 y 58. Cuando existe una infección con múltiples variantes de VPH, que suele resultar común, la prevención como el tratamiento mantiene un mayor grado de complejidad.

Una de las principales consecuencias de contraer del VPH es el desarrollo del cáncer de cuello uterino o conocido también como cervicouterino, problema de gran preocupación para la salud pública de Latino América. El tipo de cáncer tiene mayor prevalencia en países con bajos y medianos ingresos económicos, que de acuerdo a la OMS (2022) estima que asciende a un 88%, lo que ha representado un 17% a nivel de todos los tipos de cáncer presente en el sexo femenino, en América Latina la cifra por mortalidad a causa de cáncer

cervicouterino es elevada y se deriva de la falta de efectividad en los programas de detección y por ende el suministro de un tratamiento poco efectivo.

Ha sido ampliamente demostrado la confiabilidad de la vacunación contra el VPH en cuanto a la reducción del riesgo. En Costa Rica se realizó un estudio clínico aleatorio años posteriores a la vacunación bivalente evidenciando una disminución de VPH oral. Sin embargo, la cobertura que ha mantenido la vacunación contra este virus en América Latina continúa siendo bajo, limitando el impacto real de esta intervención. Particularmente los desafíos a lo que se enfrenta este proceso en la región se encuentra limitada por la infraestructura de salud, la cobertura restringida de vacunación, pero particularmente por el impulso educativo y concientización de las consecuencias que posee el VPH sobre todo en mujeres, consideradas como la población más vulnerable (Organización Mundial de la Salud, 2022).

## **Capítulo 2**

### **Estado del Arte y la Práctica**

#### **2.1 Antecedentes Investigativos**

En el caso de Prieto y Bustamante (2024), definen su investigación como “Determinantes sociales de la vacunación contra el virus del papiloma humano en Ecuador”, teniendo como objetivo el identificar aquellos factores asociados a la prevalencia de la vacunación contra el VPH en el Ecuador. La Metodología de investigación se asoció a un estudio ecológico y de revisión, donde se utilizaron varios datos públicos con relación a las dosis aplicadas sean primeras o segundas, adicionalmente se realizaron proyecciones poblacionales con datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) para finalmente emplear un cálculo de regresión lineal a varias variables independientes

identificadas, sean: analfabetismo, etnia, pobreza, violencia femenina y el empleo adecuado. Para el análisis e interpretación de los datos utilizaron el software Epi Info V7.2.5.

Intriago y Callejas (2024), en su investigación titulada “Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. Revisión Sistemática”, donde se delimitaron como objetivo el conocer el grado de conocimiento que poseen los jóvenes de América Latina con respecto a la vacuna del VPH. Para ello, se planteó una metodología con un tipo de investigación cualitativa y descriptiva con la aplicación del método PRISMA para la organización de la base de datos de los estudios publicados entre el 2019 al 2023, los criterios de inclusión fueron delimitados con trabajos en diferentes idiomas, pero principalmente en español, portugués e inglés y que incluyan como muestra a jóvenes adultos presentes en Latinoamérica.

Entre los principales hallazgos de los autores, se obtuvo un nivel de conocimiento bajo en los jóvenes como varias barreras culturales y sociales, como los tabúes que causan desinformación afectando directamente la aceptabilidad de la vacuna. Concluyendo que el conocimiento de la vacuna y el VPH son insuficientes entre los jóvenes adultos de esta región pero que se evidencia una mejora significativa con intervenciones educativas estableciendo la necesidad de desarrollar programas continuos y accesibles para la aceptación del proceso de vacunación. Como aporte de este análisis para la investigación es el método de procesamiento de datos PRISMA y la aceptabilidad de la estrategia educativa en base a programas para jóvenes y sus familias como efectiva para evitar la renuencia de la vacunación en contra del VPH.

Vega, et al. (2023) en su estudio titulado: “Comparación de protocolos de vacunación contra el virus del papiloma humano en Ecuador y América Latina”, que establece su análisis

comparativo entre estrategias para la vacunación de la población ecuatoriana con respecto al resto de Latinoamérica según sus sistemas introducidos como el seguimiento y vigilancia de este proceso. El método de estudio se realizó de acuerdo a la revisión bibliográfica de varios artículos indexados como documentos gubernamentales de los últimos cinco años de estrategias de vacunación contra el VPH implementadas de repositorios como Scielo, PubMed, el ministerio de salud pública o los sitios oficiales de la OMS.

Conforme a los resultados obtenidos por los autores, se generaron varios datos relevantes, como la limitada introducción de la vacuna en países de Martinica, Venezuela, Cuba y Nicaragua. Además, los protocolos en toda América Latina requieren de una mejora en los sistemas de control, monitoreo y seguimiento con la finalidad de que sean consistentes y exista disponibilidad de información sobre sus coberturas. La investigación tiene un aporte fundamental porque delimita factores influyentes para que exista la renuencia a la vacuna en toda esta zona y se especifica por la información inadecuada que genera desconfianza en la población en general minimizando la credibilidad de la vacuna.

Murillo et al. (2022) en su investigación denominada “Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención”, establece como objetivo principal el investigar sobre el diagnóstico y los mecanismos de prevención del VPH además de las prevalencias existentes en América Latina. El método de estudio utilizado fue una revisión documental con información actualizada desde hasta el año 2021, con fuentes recopiladas de varios repositorios de revistas científicas como Elsevier, Scielo, Dialnet, Latindex, Medigraphic y PubMed, se utilizaron descriptores DeCs/MesH para la búsqueda con términos como VHP, diagnóstico, cáncer cervicouterino, técnicas de diagnóstico molecular, Pap smear y prevención primaria.

Con los resultados, los autores, pudieron delimitar hallazgos importantes como la prevalencia en naciones como Ecuador, México y Brasil, presentando variantes frecuentes como el Virus del Papiloma Humano tipo 16 (VPH16), Virus del Papiloma Humano tipo 18 (VPH18) y Virus del Papiloma Humano tipo 58 (VPH58), las pruebas que se realizan son el Papanicolau, biopsias y PCR. Así también la vacunación sigue siendo el método más efectivo en niñas de 9 a 13 años. A pesar de la disponibilidad de vacunas consideradas altamente efectiva contra el VPH, su cobertura sigue siendo baja por lo que el presente estudio sugiere promover programas educativos y de comunicación sobre la importancia de esta vacuna o la implementación de políticas para una vacunación masiva.

Benavides et al. (2020) en su investigación con el nombre de “Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática” establecieron como objetivo el identificar estrategias que no han sido efectivas en la intervención comunitaria de vacunación contra el VPH. En este contexto realizó una investigación bibliográfica de la literatura encontrada en bases de datos como Medline, Embase, Google Académico, Scopus y Cochrane hasta el año 2019. Se revisaron 22 artículos que como criterios se incluyó intervenciones comunitarias que ha permitido el aumento de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

Los resultados obtenidos por los autores delimitaron tres estrategias de mayor efectividad, sean la implementación de módulos que proporcionen información desde la virtualidad; involucrar a los padres de familia como al personal sanitario en programas educativos y finalmente añadir a hombres y personas con diversas orientaciones sexuales a las campañas de vacunación. Esta investigación en particular motiva al presente estudio, puesto que, delimita la importancia en el desarrollo de estrategias que promuevan la

aceptación de la vacuna contra el VPH y superar la resistencia para promover el aumento de la cobertura de la vacuna en la región.

## **2.2 Fundamentación Teórica**

La fundamentación teórica reúne varias conceptualizaciones que se establecen conforme un enfoque que va desde las apreciaciones más generales hasta las específicas, desde la perspectiva de establecer la vacunación renuente, los motivos, las barreras, desafíos y en la determinación de estrategias para promover la vacuna contra el virus del papiloma humano, desde su importancia y beneficios. Por lo expuesto se expone cada uno de las siguientes definiciones.

### **2.2.1 Vacunación**

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), la vacunación la define como aquel proceso por el cual, se introduce una sustancia denominada vacuna, a un cuerpo para producir anticuerpos que permitan inmunizar cierto tipo de enfermedad. Esta vacuna podría estar formada de manera debilitada de algún patógeno como el ARNm, misma que es la encargada de codificar una de las proteínas del virus. Todo lo antes mencionado, propiciará el desarrollo de un sistema inmunológico capaz de reconocer y combatir al patógeno causante de una futura infección, sin que esto cause la enfermedad en sí misma.

La administración de la vacuna para aportar con el sistema inmune del cuerpo funciona cuando se imita a una infección, haciendo que dicho sistema responda y cree una memoria inmunológica sin que esta provoque una enfermedad completa. Dicho proceso no solamente proporciona una protección al individuo vacunado, sino que evita que cualquier enfermedad pueda transmitirse a gran escala promoviendo de esta manera que se mantenga una inmunidad colectiva (Excler, et al., 2023).

### *2.2.1.1 La vacunación y la salud pública*

La vacunación es uno de los mecanismos principales en los programas de inmunización a nivel global, la OMS y la OPS han desarrollado estrategias que buscan la mejora de la salud pública, promoviendo la equidad y la prevención de las enfermedades. La vacunación, por tanto, se la describiría como una gran herramienta en el sector público por la contribución en la mejora de la salud colectiva, a pesar de su importancia, existen desafíos y reticencia en las personas, sobre todo por la desinformación o la influencia de ciertos movimientos antivacunas (Valenzuela, 2020).

Determinando que la vacunación es una de las intervenciones con mayor efectividad dentro de la salud pública, su contribución resulta significativa en cuando a la reducción como la prevención de la morbilidad y mortalidad de varias enfermedades transmisibles virales graves. Así también, poseen un impacto en la salud de los niños, puesto que los programas evitan miles de muertes y otorgan bienestar a varias poblaciones consideradas como vulnerables (Blanco & Carbonell, 2023).

### *2.2.1.2 Evolución de las vacunas en la salud pública*

La vacunación ha mantenido una evolución permanente a nivel mundial, la influencia es directa y depende de eventos fortuitos, percepciones de riesgo o peligros existentes dentro del entorno de las personas. Su percepción de importancia empieza desde la creencia de un individuo al considerar que se encuentra bajo una amenaza, lo que le motivaría a tomar medidas preventivas que pudieran mitigar o controlar dicho riesgo. Particularidades que han permitido que el alcance de la vacunación en la salud pública avance paulatinamente y su aceptación cada vez sea mayor (Corcoran, et al., 2021).

Las vacunas han tenido varios avances a lo largo de la historia, desde el siglo XVII donde se utilizaron pústulas de la viruela bovina, Pasteur por su parte en el siglo XIX estableció la prevención por medio de la inoculación con microorganismos atenuados. A partir del siglo XX la expansión de las vacunas para prevenir enfermedades como el tétanos, la tos ferina y la difteria, al ser casos con una gran amplitud se incorporaron las mismas en programas de salud pública, a finales de este mismo periodo se utilizaron partes del patógeno y no el uso del virus completo (Quezada, 2020).

En el nuevo milenio, las vacunas contra VPH se conjugan con la neumocócica como un avance para prevención del cáncer y enfermedades neumocócicas. Finalmente, el COVID-19, fue el virus detonante para la aceleración en la innovación de la vacunación, puesto que incorporan al ARNm, mismo que resulta de introducir una secuencia codificada de una parte de la proteína del virus, lo que genera que las células del cuerpo sean las que formen dicha proteína y generen la inmunización si necesidad de usar el virus vivo (Corcoran, Scheitle, & DiGregorio, 2021).

### **2.2.2 Vacunación renuente**

La vacunación renuente se la conoce también como hesitación vacunal, que hace referencia al tiempo de demora delimitado por la negación o aceptación ante un proceso de vacunación, contando inclusive con la disponibilidad de este servicio. A este fenómeno se referencia en el desarrollo de algunos factores de tipo sociales, económicos, políticos, entre otros, que no precisan la percepción de los riesgos, lo beneficios que se pueden percibir, las barreras que pueden presentarse o la autoeficacia de las vacunas (Limbu, et al., 2022).

Uno de los problemas frecuentes de la hesitación vacunal es la limitada comunicación específica para abordar las dudas que poseen los padres y cuidadores sobre la

importancia que una vacuna aportaría en la salud de sus hijos. La entrega de datos precisos por parte de los profesionales de salud puede ser una de las estrategias para la aceptación de los programas de vacunación sobre todo en las comunidades más desatendidas y vulnerables (Honcoop, et al., 2023).

Por tanto, la resistencia a los programas de vacunación representa un tema complejo que requiere de intervenciones personalizadas con la finalidad de abordar percepciones de cada individuo como de la colectividad. Existen modelos de creencias en salud que pueden realizar una predicción y modificación a ciertos comportamientos pero que principalmente son los factores sociodemográficos y del entorno los que generarían mecanismos eficaces para las mencionadas intervenciones (Limbu, et al., 2022).

#### *2.2.2.1 Factores de la vacunación renuente*

Existen varios factores asociados a la vacunación renuente, al ser un fenómeno complejo que supone una alta demanda, establece una influencia en varios ámbitos sean estos a nivel sociocultural, psicológico y contextual. La comprensión de cada uno de los componentes permitirá comprender aquellas actividades que generan resistencia en las diferentes poblaciones, por lo que a continuación se detallan aquellos factores de mayor relevancia.

- Factores socioculturales: este tipo de factores se delimitan desde la desconfianza creado en un entorno social con respecto a las instituciones médicas, las creencias religiosas o los medios de difusión que desinforman a la comunidad a través de redes sociales en la actualidad. Se incluye dentro de este ámbito también a la percepción del riesgo de las personas a pesar de que existe disponibilidad y accesibilidad de las vacunas (Laine, Cotton, & Moyer, 2020).

- Factores psicológicos y cognitivos: desde este ámbito se incluyen a aquellas percepciones individuales susceptibles a enfermedades, la incredulidad de los beneficios y barreras de las vacunas al considerarse autosuficientes. Dichas características determinan una afectación directa a los programas de vacunación puesto que la disposición sería nula y por ende la falta de importancia de este por parte de los pacientes (Limbu, Gautum, & Pham, 2022)
- Mitos y desinformación: estos factores son representativos en la renuencia contra el proceso de vacunación desde el alcance de la información falsa de manera expansiva a través de redes sociales, lo que ha formulado una serie de creencias erróneas, como la percepción en la sociedad que las vacunas causan enfermedades o tienen una alteración directa en el ADN de cada individuo. Todo lo expuesto interviene directamente en la salud pública puesto que la divulgación suele tener un avance mayor al de los mismos programas (Olusanya, Bednarczyk, Davis, & Shaban, 2021).
- Influencia de movimientos antivacunas: existen ciertos grupos formados expresamente para desinformar y crear desconfianza con respecto a la vacunación, por medio de la difusión de mensajes falsos acerca de los riesgos que produce una vacuna, entre estos se ha visto relacionada la vacuna del MMR (*Measles*- Sarampión (M), *Mumps*-Paperas (M), *Rubiola*-Rubiola(R)) con el autismo, particular que ha sido desmentida científicamente. Estos grupos utilizan herramientas de difusión a gran escala como lo son las redes sociales, sin duda estos movimientos han generado gran reticencia contra la vacunación (Honcoop, et al., 2023).

### **2.2.3 *Virus del Papiloma Humano (VPH)***

El virus del papiloma humano conocido por sus siglas de, VPH, se relaciona con una gran cantidad de enfermedades y lesiones benignas, siendo un virus del ADN bicatenario, y

que en la actualidad se han identificado 200 genotipos. El cual, ha sido considerado como una de las infecciones de transmisión sexual de mayor frecuencia, la OMS estimó en el año 2017 que alrededor del 16,1% de mujeres en América Latina tiene VPH, lo que a nivel mundial representaría a nivel porcentual el 11,7% (Vega, et al., 2023).

El diagnóstico se deriva de varias técnicas a nivel molecular de detección de ADN vírico, ARNm proteínico o por una alteración celular. A pesar de no existir un tratamiento consensuado, este puede ser individualizado, siendo los métodos ablativos los considerados más eficaces. Sin embargo, varias personas pueden no desarrollar síntomas, en algunos de los casos la infección puede ser eliminada en uno o dos años, pero en otros, se deriva en algún tipo de cáncer específicamente el cervicouterino (Sendagorta, Burgos, & Rodríguez, 2019).

El VPH es un virus relativamente pequeño que no posee envoltura lipídica, se estructura con una cápside icosaédrica y una doble cadena circular de ADN con alrededor de 7.500 a 8.000 pares de bases. Forma parte de la familia de los Papovaviridae, posee además un tropismo especial compuesto por células del epitelio plano estratificado proveniente de la piel y las mucosas. Particularmente infecta al epitelio inmaduro del cérvix, desde ahí se evidencia como una de las principales causas de del cáncer cervicouterino (Murillo, et al., 2022).

### *2.2.3.1 Importancia del diagnóstico del VPH*

De acuerdo a la OMS, el delimitar un diagnóstico preciso y temprano del VPH aporta de una manera predominante en la prevención del cáncer cervical y de otras enfermedades asociadas con este virus. La detección del ADN del VPH con pruebas de alta precisión es el método tradicional utilizado en la citología, beneficia a la capacidad de identificación de

infecciones con un alto riesgo cancerígeno, por lo que requerirá de una mayor sensibilidad y capacidad que estos estudios puedan realizarse. La implementación de estrategias para la prevención podría aportar en la disminución de muertes por la progresión de este virus a padecimientos inclusive que llegan a ser letales (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La detección temprana de las infecciones relacionadas al VPH, en especial aquellas consideradas de alto riesgo, resulta de gran aporte a la salud pública, sobre todo para la prevención de muertes por el cáncer cervicouterino. Diagnóstico aporta en la generación de un adecuado tratamiento preventivo como el seguimiento correcto para detener lesiones precancerosas o el mismo cáncer. Además, su aporte se evidencia en la reducción de costos y la carga social que supondría un mayor esfuerzo el obtener un tratamiento de un cáncer avanzado (Faura, et al., 2024).

#### *2.2.3.2 Epidemiología del VPH en América Latina*

El VPH es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes en el mundo, su afectación incluye a hombres y mujeres, pero con mayor prevalencia en estas últimas. Esta infección suele presentarse en 49,1% de casos que inicia su vida sexualmente activa. En ambos sexos la probabilidad asciende a 99,9% si han mantenido más de cinco parejas sexuales (Núñez, 2022).

La limitada importancia en la prevención, diagnóstico y tratamiento del VPH tiene como consecuencia principalmente el desarrollo de cáncer cervical, siendo una de las enfermedades más comunes causante de descensos en mujeres, según lo afirman la OMS y la OPS. Entre los factores que podrían delimitar la prevalencia de VPH con sus riesgos, serían la falta de acceso a programas de vacunación, la desinformación o barreras socioculturales, entre otros (Organización Mundial de la Salud, 2024). En los siguientes

apartados se detallan varias estadísticas de este virus que ha afectado gravemente a Latinoamérica.

#### ***2.2.3.2.1 Factores de riesgo del VPH en América Latina***

Los factores de riesgo asociados al VPH pueden ser varios, pero de manera general la OMS (2024), ha limitado a los dos siguientes como los más representativos:

- Factores Socioculturales

Este tipo de factores se ve influenciado por la limitada capacitación de educación sexual tanto a jóvenes como a sus representantes, así también, el estigma generado por mitos y desinformación con respecto a las vacunas, ambas particularidades generan una alta prevalencia del VPH en esta región

- Factores Demográficos

Dentro de los factores demográficos existen dos características principales que fomentan el aumento de la prevalencia del VPH en América Latina, la primera relacionada a la edad, las mujeres jóvenes que son menores de 25 años poseen mayor incidencia a contagiarse. Por otra parte, aquellas personas que viven en las zonas rurales, tienen varias limitaciones como el acceso restringido a los servicios y programas de salud.

#### ***2.2.3.3 Prevención del VPH en América Latina***

Para establecer procesos de prevención contra el VPH en América Latina requiere de tres factores fundamentales, sea el fomento de la concienciación pública, el acceso a los servicios e información para la prevención como el control a largo plazo, mismos que han de derivarse en tres actividades principales como la vacunación, el cribado y una detección temprana.

- La vacunación contra el VHP

En el año 2023 se delimitaron 6 vacunas que buscan controlar al VPH a nivel mundial, en todos los casos protegen de los tipos 16 y 18, responsables del apareamiento del cáncer cervicouterino. Lo recomendable es que esta vacuna sea suministrada a niñas desde los 9 a los 14 años de edad, previo al inicio de su vida sexual activa. Cabe mencionar que las dosis que deben suministrarse dependerán del sistema inmunitario, que al ser débil deberá de aplicarse en dos o tres. En algunas naciones se ha optado inclusive el aplicar a los hombres como método preventivo para el aumento de la prevalencia de VHP o algún tipo de cáncer relacionado a este virus. Además, podría complementarse con otras formas como el dejar de fumar o no hacerlo, el uso de preservativos y la circuncisión masculina voluntaria (Organización Mundial de la Salud, 2024).

- Detección temprana, diagnóstico y tratamiento de anomalías del cuello uterino

A partir de los 30 años, las mujeres obligatoriamente deben de realizarse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino dentro de un promedio de 5 a 10 años. Para las mujeres que se encuentren con VPH estas pruebas deberán de realizarse cada 3 años desde los 25 años de edad. La principal recomendación, es que a nivel general se realicen 2 pruebas, la primera antes de los 35 y la segunda previo a los 45 años de edad. Cuando se presentan lesiones precancerosas suelen no mostrar síntomas, por lo que resulta necesario que las pruebas puedan realizarse regularmente inclusive si ya ha sido suministrada la vacuna contra el VPH (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Generalmente los tratamientos para las lesiones precancerosas suelen no ser complicadas ni dolorosas con complicaciones poco frecuentes, delimitar un proceso de esta actividad podría delimitarse con los siguientes pasos:

- Colposcopia y evaluación de la lesión
- Ablación térmica
- La crioterapia
- LEETZ
- Biopsia de cono

Cuando trasciende el virus y se deriva en un cáncer cervicouterino, la detección temprana será la que delimite su curación completa. El reconocer los síntomas para posteriormente buscar el asesoramiento médico adecuado es imprescindible, al notar lo siguiente, las mujeres deberían consultar con el médico correspondiente.

- Sangrado no común entre períodos posterior a la menopausia o del acto sexual
- Abundante flujo vaginal y con mal olor
- Dolores persistentes de espalda, piernas y pelvis
- Pérdida de peso y del apetito, fatiga constante.
- Malestares vaginales
- Hinchazón de las piernas

Las pruebas diagnósticas y clínicas realizadas a tiempo permiten delimitar inclusive una ampliación de servicios de ser necesario, entre los que destacan, las cirugías, quimioterapias, radioterapias, cuidados paliativos, manejo del dolor o una atención de apoyo. Para ello se ha de requerir de un equipo multidisciplinario que garantice la calidad en todo el servicio para tomar las mejores decisiones en cuanto a los tratamientos e intervenciones.

Conforme el crecimiento de la cobertura en la detección del cáncer cervicouterino aumento, lo mismo ocurre con su detección y la estadística de este tipo de cáncer sobre todo

en zonas donde no exista algún tipo de intervención similar. Por lo que se requerirá de implementar y establecer estrategias tanto para la derivación como el tratamiento de este tipo de cáncer, pero sobre todo en la vacunación contra el VPH, como uno de los mecanismos preventivos (Organización Mundial de la Salud, 2024).

#### *2.2.3.4 Políticas de salud pública con respecto al VPH en América Latina*

Cómo ya se ha mencionado, la prevalencia de VPH es una de las principales causas de cáncer cervicouterino, por ello desde la salud pública de varios países de Latino América han delimitado varias políticas en caminadas a la prevención y control de esta infección. Las políticas públicas permiten realizar una serie de acciones, como por ejemplo se ha dispuesto establecer programas de vacunación escolar, para niñas de entre 9 a 14 años con la finalidad de maximizar la eficiencia de la vacuna puesto que su efecto mejora antes que la mujer inicie su vida sexual activa. Tal es el caso de Argentina y Chile que dentro del calendario nacional se establece una fecha donde se administra de manera gratuita la vacuna contra el VPH, en ciertos países también se aplica a los hombres (Cruz & Día, 2020).

En cuanto a otras estrategias que se delimitan en las políticas públicas como alternativa para la prevención del cáncer de útero es el desarrollo de pruebas como el Papanicolaou (Pap) y las de ADN del VPH para establecer un cribado, que recomiendan en América Latina realizarlo en mujeres a partir de los 30 años y 25 años si poseen VIH. Así también se han aceptado recolección de muestras autónomas, donde la mujer se ha sentido más cómoda, otorgándole privacidad y con ello obtener una mejor aceptación en los programas de cribado.

Así también, han sido establecidas políticas para la aplicación de tratamientos de lesiones precancerosas que pueden estar presentes en el cuello uterino, sea por medio de una

ablación térmica, crioterapia la LEETZ, mismo que minimizan la progresión del cáncer y generalmente son indoloros, efectivos y rápidos. Sin embargo, existen desafíos que estigmatizan a la población sobre la seguridad y eficiencia de las vacunas como de los métodos y tratamientos, pudiendo evidenciarse en América Latina mucha desinformación por parte de la población y la pobreza en algunas zonas lo que genera una limitada infraestructura de salud (Torres, 2023).

Las políticas de salud pública establecidas en Latinoamérica han permitido la generación de estrategias que han conllevado a avances significativos en contra del VPH. Sin embargo, existen desafíos que en varios de los casos se generan desde la misma sociedad que han limitado la atención permanente. Con la colaboración estrecha entre los gobiernos y las organizaciones del campo de salud con las comunidades se podrían delimitar y fortalecer políticas para intervenir como mitigar la carga de este virus en la región.

#### *2.2.3.5 Consecuencias del VPH*

La asociación del VPH con el cáncer de cuello uterino es uno de los problemas más frecuentes, puesto que han existido alrededor de 311.000 muertes por este tipo de cáncer. Además, este virus en el embarazo ha causado complicaciones en más de 390.000 partos de 1,1 millones de mujeres embarazadas contagiadas de sífilis (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Según los reportes establecidos por la OPS (2023), el cáncer representa la segunda causa de muerte en las personas adultas en América Latina. En relación a las mujeres, el cáncer de cuello uterino es el causante principal de las muertes en 6 países y el segundo en 14 de esta región. Anualmente se han reportado 72.719 pacientes con este tipo de cáncer de

los cuales, 36.797 mujeres mueren. Así también se estima que el 52% de las muertes en mujeres se presentan antes de los 60 años.

En el año 2019 se registraron 620.000 casos donde el VPH causó cáncer en mujeres y en el caso de los hombres ascendió a 70.000. Por su parte, en el año 2022, el cáncer cervicouterino fue la cuarta causa de muerte en mujeres con algún tipo de cáncer, con un total de 660.000 casos nuevos con 350.000 muertes aproximadamente. Las tasas de incidencia más elevadas suelen presentarse en países con bajos y medianos ingresos, puesto que se evidencia la desigualdad a los servicios de vacunación por sus carencias, sumándose a ello ciertos determinantes sociales y económicos (Organización Mundial de la Salud, 2024)

Por lo cual, en el 2020 se aprueba mediante la Asamblea Mundial de la salud la conocida “Estrategia para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública”, misma que tiene como principal meta el reducir el cáncer cervicouterino a una relación de 4 casos por 100.000 mujeres, misma que además se ajusta a lo que se denomina la estrategia de 90-70-90, sea un 90% de cobertura de vacunas contra el VPH en niñas con una edad promedio de 15 años, también el aumentar a un 70% el tamizaje en mujeres de entre 35 a 45 años de edad y cubrir con un 90% el tratamiento de lesiones precancerosas como de un cáncer invasivo.

#### ***2.2.4 Vacunación Renuente con respecto al Virus del Papiloma Humano en Latinoamérica***

La vacuna contra el VPH fue oficialmente licenciada en el año 2006, desde este hito se ha venido introduciendo en varios programas ampliados de inmunización que por sus siglas son conocidos como PAI, a través de la mayor parte de América Latina. Conforme a

los datos de la OPS (2018), hasta junio de 2018, fueron 34 países y territorios que dentro de sus esquemas nacionales de vacunación han incluido aquella contra el mencionado virus. A pesar de las acciones y los esfuerzos realizados, la renuencia de este tipo de vacuna continúa siendo un desafío de gran magnitud para los sistemas de salud pública en la región de las Américas.

#### *2.2.4.1 Prevalencia de la vacunación renuente contra el VPH en Latinoamérica*

Conforme a los datos de la OMS (2022), a nivel mundial la prevalencia del VPH con citología normal en mujeres principalmente es del 12%, mientras que en Latinoamérica asciende al 16%, solo después de la África subsahariana, los principales tipos y las más comunes en esta región son los VPH 16 y 18, las cuáles se relacionan principalmente con el cáncer de cuello uterino.

Dentro de algunos estudios específicos se podrían nombrar el caso de Colombia, que, en mujeres de 18 a 25 años, la prevalencia de VPH asciende al 18% y se especifica la importancia de fortalecer la vacunación temprana como los programas de educación sexual como un método de prevención, mismos que deberá de incluir a sus padres y a su entorno (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En México, suele evidenciarse una prevalencia de VPH en mujeres mayores de 25 años del 14%, los VPH 16 y 18 son los más frecuentes, lo que propende que se presenten mayores episodios cancerígenos cervicales, por lo que resulta necesario desarrollar programas de cribado cervical de manera recurrente y bastante efectivos (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Adicionalmente, existen varios estudios con relación a los hombres, tanto en Perú como en Brasil, donde se presentó un porcentaje alto del 30% y 20% respectivamente. En la

zona peruana representa un tipo de virus de alto riesgo, bastante vulnerables por lo que requeriría de intervención estratégica de vacunación. En cuanto a los brasileños, sus infecciones no presentaron ninguna lesión o signo para saber que son portadores del virus, por lo que esta zona particularmente es asintomática (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Por tanto, la prevalencia del VPH varía conforme la región geográfica, en el caso de América Latina, por ejemplo, en el Caribe esta infección mantiene una prevalencia del 35,4%, mientras que en otras áreas como se especificó anteriormente mantienen un rango de incidencia entre el 11,4% al 11,6%. Dentro de otro aspecto que sobresale en esta zona es que en mujeres se mantiene esta infección hasta la edad de los 40 años, que en comparación con otras partes del mundo suele estabilizarse y reducirse posterior a la adolescencia (Núñez, 2022).

De acuerdo a los tipos de VPH presentes en Latinoamérica, se encuentran los de alto riesgo como el VPH-16 y el 18, mismo que posee una gran capacidad oncogénica. El primero posee un 42% de presencia en casos de cáncer vaginal y el VPH-18 un 46,3% en neoplasias intraepiteliales vaginales de alto grado (NIVa 2/3). Los dos tipos por su parte poseen una incidencia del 68,2% para pacientes con cáncer de cuello uterino en 2019 (Núñez, 2022).

Conforme los datos de la OPS (2023), se puede evidenciar que la vacuna contra el VPH ha sido desplegada por la mayoría de países, exceptuando a las naciones de Venezuela, Cuba y Haití. A continuación, se muestra cada uno de los países donde se encuentra ya inmersa en la lucha contra el cáncer cervicouterinos y promoviendo la prevención de VPH.

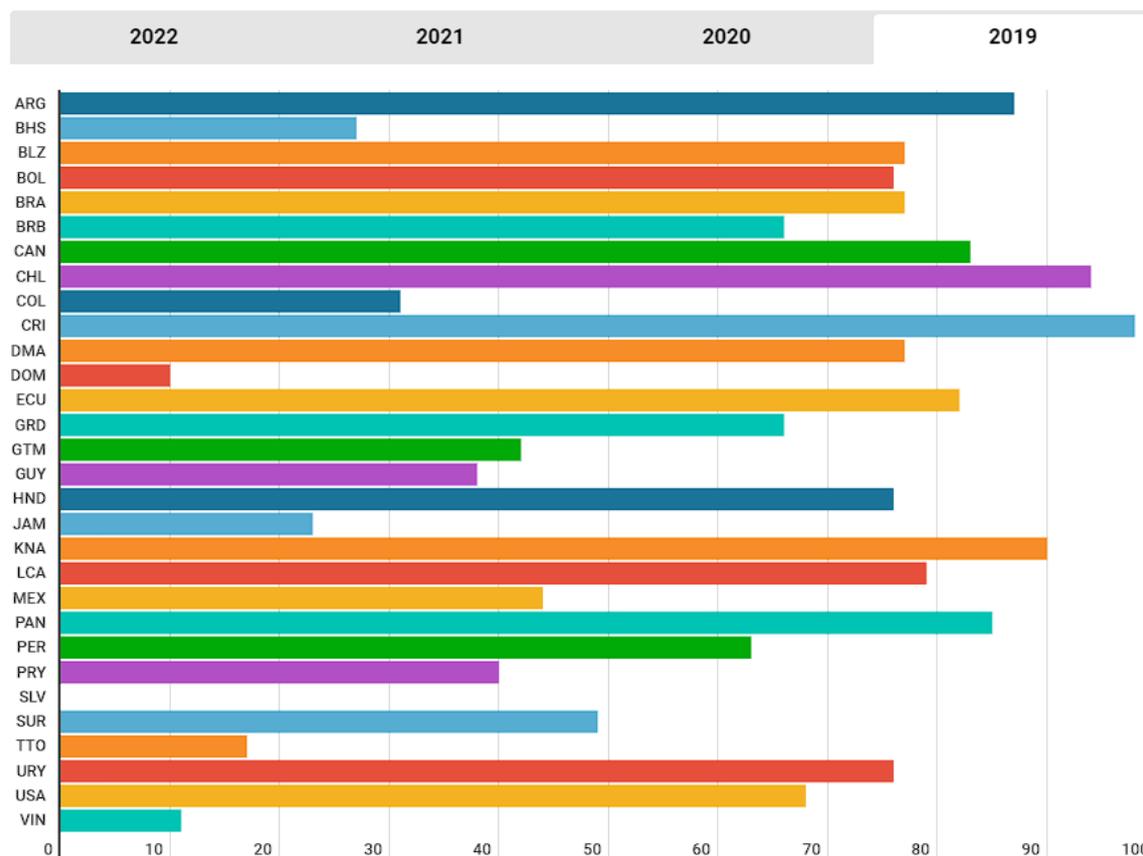


**Gráfico 1.** Cobertura de vacunación VPH de América Latina y el Caribe.

**Fuente:** (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

Los países donde no ha sido introducida aún la vacuna hasta el año 2019, suponen ciertos conflictos políticos que representan un problema para la salud pública mundial, siendo este otro de los factores para que exista reticencia a los programas de vacunación contra el VPH, limitando la meta de minimizar el número de muertes por cánceres surgidos por este virus.

Dentro de este proceso de introducción a la vacunación, la OPS (2023), también detalla la cobertura siendo también un indicador importante de analizar. Según el alcance de las primeras dosis de la vacuna contra el VPH entre los años 2019 al 2022, en América se reconoce una gran acogida, dentro del primer año se puede evidenciar que se cuenta con una amplia aceptabilidad de la vacuna, teniendo a Costa Rica con el mayor porcentaje de cobertura con un 98%, seguido por Chile con el 94%, San Cristóbal y Nieves representa el 90%, posteriormente se pueden encontrar naciones como Argentina, Panamá y Ecuador.

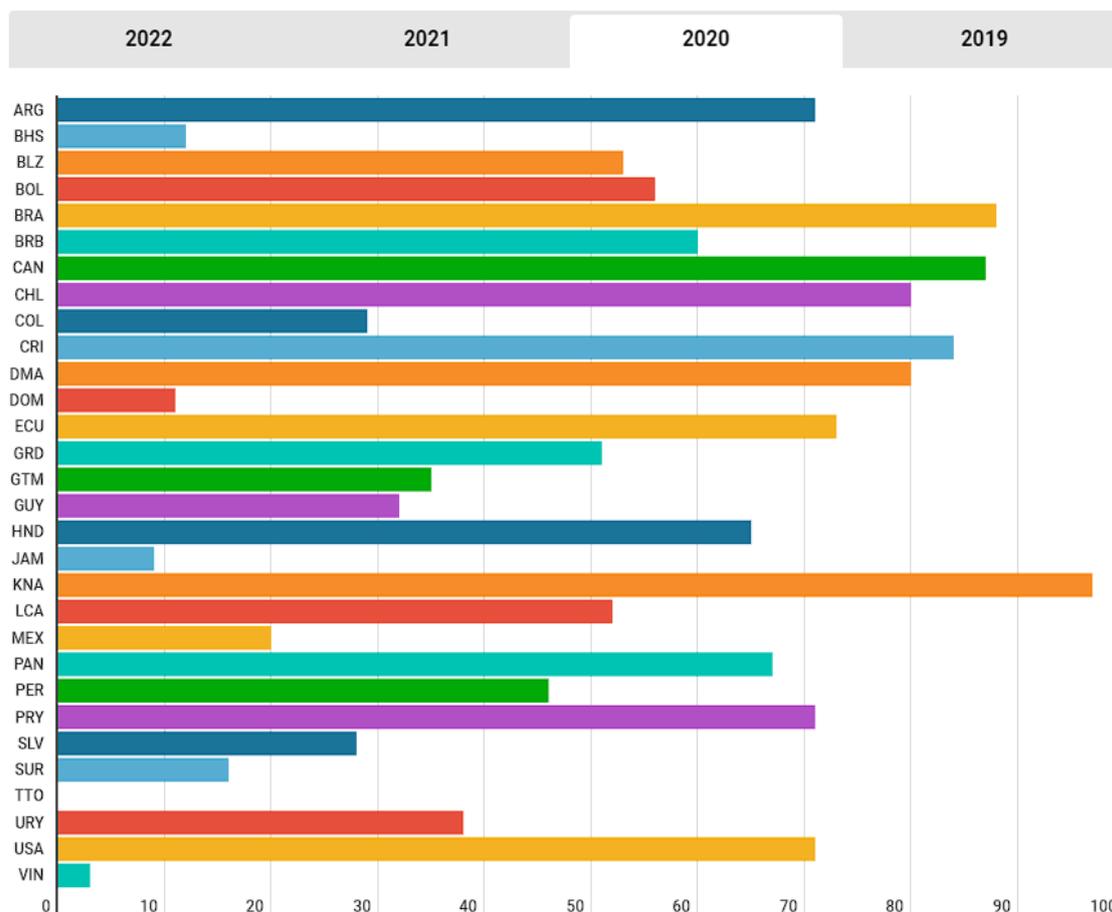


**Gráfico 2.** Cobertura de la primera dosis de la vacuna contra el VPH en el año 2019

**Fuente:** (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En el año 2019, en El Salvador no hubo acogida, pero se esperaba hacerlo, por ello en el año 2020, llegó al 28%, República Dominicana tuvo solamente en dicho año un 10% de acogida, en el caso de Venezuela una nación que iniciaba con los permisos para la aplicación de programa de vacunación también era uno de los más bajos de cobertura.

A pesar de ello, en el 2020 existe una mejora en la cobertura de los países de Latinoamérica inclusive por los problemas generados en la pandemia a causa del COVID-19. Un claro ejemplo de ello, fueron las naciones de Brasil y San Cristóbal y Nieves que aumentaron su cobertura.

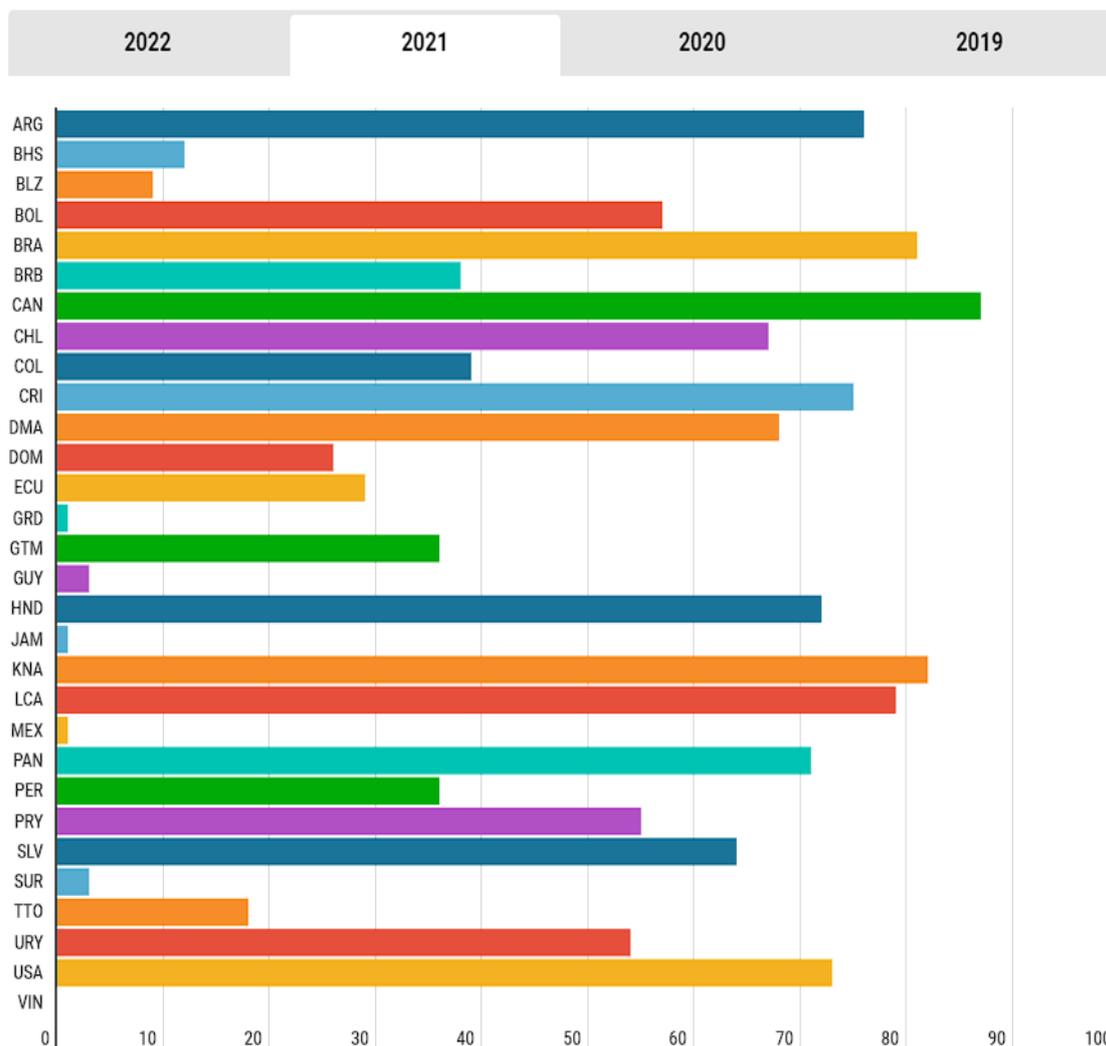


**Gráfico 3.** Cobertura de la primera dosis de la vacuna contra el VPH en el año 2020

**Fuente:** (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

Entre los años 2019 y 2020 la reducción de la cobertura de la primera dosis de la vacuna del VPH se vio reducida en su totalidad en Trinidad y Tobago, otro dato alarmante fue la reducción del 50% en Uruguay. Naciones que en el año 2021 recuperan un poco sus valoraciones porcentuales de aceptabilidad.

Para el año 2021 la mayoría de naciones presentaron una tendencia a la baja. Sin embargo, países como Argentina, Brasil, Santa Lucía, San Cristóbal y Nieves, Panamá y Costa Rica lograron mantenerse a niveles superiores al 70%.

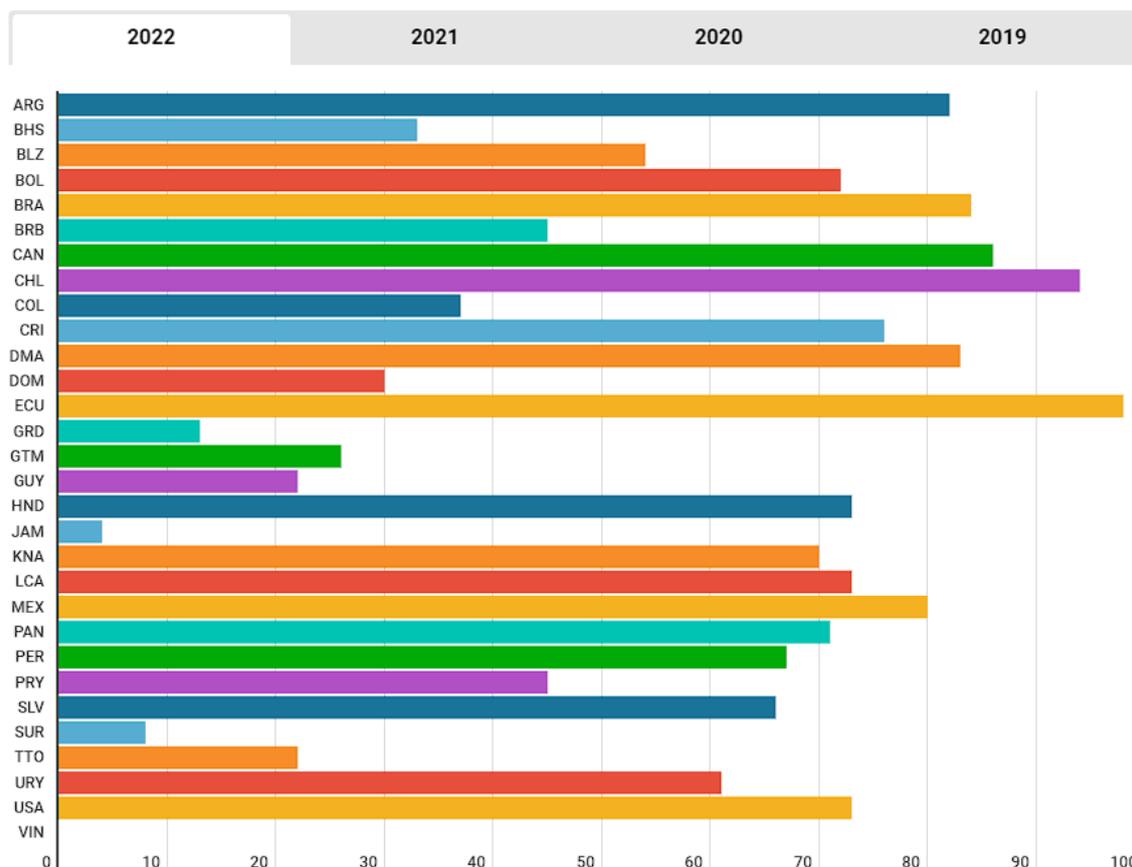


**Gráfico 4.** Cobertura de la primera dosis de la vacuna contra el VPH en el año 2021

**Fuente:** (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En el año 2021 se redujeron en gran medida la cobertura de las vacunas contra el VPH, en el caso de Belice pasó de un nivel porcentual mayor al 50% a estar en un 9%, También resultaría necesario mencionar el margen que presentó Granada de estar en el año 2020 en un 51% pasar al siguiente al 1%. Guyana del 32% al 3%, en Surinam el 3%, México y Jamaica se percibe un 1%.

En el 2022 se puede evidenciar que la mayoría de los países de Latinoamérica tienden a subir su alcance en la primera dosis de la vacuna, situación que se prevé que se estableció al superar para ese entonces en gran medida los efectos causados por la pandemia



**Gráfico 5.** Cobertura de la primera dosis de la vacuna contra el VPH en el año 2022

**Fuente:** (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En primer lugar, se encuentra Ecuador con un 98%, seguido por Chile en un 94%, Argentina y Brasil con un 82% y 84% respectivamente, México posee una aceptabilidad del 80% de la población que para el año anterior se encontraba con un 1%. La mayoría de países en el año 2022 superan más del 50% de cobertura.

Datos de la OMS (2024), delimitaron que, a nivel mundial, la cobertura de la vacuna contra el VPH en niñas aumentó, pasando del 20% en el 2022 al 27% para el 2023. A pesar de que, conforme a la estrategia, el desafío de llegar al 90% es considerable, el aumento de 7% con relación al 2022, se considera como un gran logro de parte de los programas de vacunación que se realizan a nivel mundial.

#### 2.2.4.2 Factores de la vacunación renuente contra el VPH en Latinoamérica

La renuencia a la vacuna contra el VPH en América Latina puede verse relacionada de varias formas, se establecerán a continuación a manera general cuatro de ellas, que engloban una serie de acciones y actividades que minimizan la cobertura de los programas de vacunación.

- Factores socioculturales: hace referencia a ciertas delimitaciones causadas por la educación sexual que se enseña en la escuela o las casas. Así también en varias culturas se estigmatizan o se censuran el comunicar sobre las diferentes infecciones de transmisión sexual a las adolescentes. Además, pueden incluirse mitos o desinformación que genera gran confusión y miedo dentro de las comunidades (Organización Mundial de la Salud, 2022).
- Infraestructura y bajos recursos: en América Latina resulta fácilmente evidenciable la presencia de países en vías de desarrollo por no decir que, en su totalidad, por tanto, resulta en algunos casos una muy baja inversión en los servicios de salud por parte de los sistemas gubernamentales, por ende, la propagación de los programas de vacunación será limitada, peor aún si se requiere llegar a zonas de difícil acceso.
- Política pública: los r mandatarios en el poder generan varias restricciones sobre los programas de vacunación, a pesar de la importancia del caso, las malas administraciones han conllevado a que cada día el servicio de salud sea menos eficiente (Orrantia, 2022).
- Grupos o movimiento antivacunas: son aquellos grupos que crean la desinformación sobre los efectos negativos que tendría la vacuna al aplicarse, estos datos lo distribuyen a gran escala por medio de redes sociales, haciendo que su alcance se establezca en un gran precedente y problema que debilita la cobertura de los programas de vacunación (Valenzuela, 2020).

## Capítulo 3

### Diseño Metodológico

#### 3.1 Enfoque, diseño y tipo de investigación

La presente investigación se realizó por medio de una revisión sistemática de literatura científica referente a la vacunación renuente en el contexto Latino Americano. Para ello, se realizó un análisis ordenado de varios estudios consultados mediante el método PRISMA, el cual, estuvo compuesto de varias fases, que delimitaron la importancia y eficiencia de los documentos para la obtención de los resultados requeridos que permitan responder los objetivos propuestos.

##### 3.1.1 Primera Búsqueda

La búsqueda inicial fue realizada desde el período de estudio dispuesto, sea en un lapso no menor a 5 años, es decir, que los artículos y estudios científicos consultados se encontraban desarrollados dentro de los años 2019 al 2024, en bases de datos o repositorios como ScienDirect, PubMed, ResearchGate, Scielo, Dialnet y Google Académico. Para que la búsqueda tuviera mayor efectividad se utilizaron operadores booleanos como OR y AND, los cuales, se alternaban con los términos “*vaccination hesitancy*”, “*human papilloma virus*” y “*latin America*”, también en español se usaron términos como Renuencia, vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, América Latina. Todos estos términos se usaban combinados, tanto en español como en inglés.

Bajo el procedimiento mencionado se generó una gran cantidad de información, que en varios de los casos no eran de mayor utilidad puesto que no se encontraban dentro de la región, se repetían o en su defecto eran de años menores al 2019. Sin embargo, permitieron

delimitar que no existe una gran cantidad de estudios actualizados, lo que fomentaría en gran medida la importancia de la presente investigación para la sociedad.

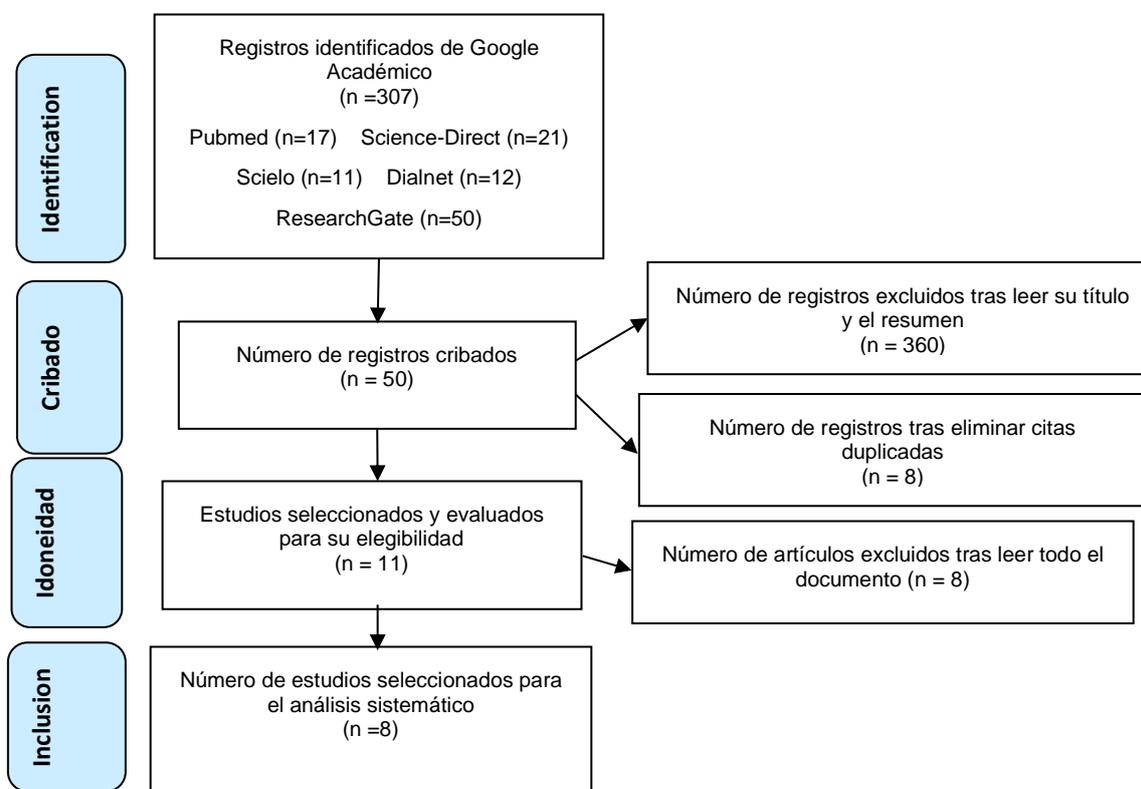


Figura 1. Modelo PRISMA aplicado a la investigación

### 3.1.2 Búsqueda sistemática

La búsqueda sistemática se desarrolló conforme la información encontrada en los repositorios antes mencionados, se realizaron varios filtros porque la renuencia de la vacunación contra el virus del papiloma humano puede presentarse desde el 2009. Los operadores booleanos fueron utilizados igualmente *AND* y *OR*, pero también frases completas en español como la renuencia en la vacunación contra el virus del papiloma humano en América Latina.

Con el total de 418 investigaciones fueron depurados mediante la lectura del título y el resumen, además de descartar aquellos documentos que se encontraban duplicados

delimitando un total de 50 documentos. De estos, al analizar de manera completa toda la investigación fueron seleccionados 12, mediante los criterios de inclusión, exclusión y una lectura completa de todo el documento, finalmente se seleccionaron 8 investigaciones para el desarrollo de los resultados referentes a la vacunación renuente contra el VPH en América Latina.

### **3.2 Criterios de inclusión y exclusión**

#### **3.2.1 Criterios de inclusión**

- Casos donde establecieron las barreras de la vacunación renuente en alguna zona de Latinoamérica
- Investigaciones que promuevan la búsqueda de la mejora de la cobertura en la vacunación contra el VPH
- Estudios donde se aplica un estudio in situ para conocer el nivel de conocimiento y aspectos sociodemográficos sobre el VPH, su vacuna y aceptabilidad
- Investigaciones que analicen los problemas en el acceso e infraestructura de salud en las zonas rurales y pobreza
- Estudios que delimiten factores de renuencia contra la vacuna del VPH en cuanto a la falta de conocimiento sobre la importancia de la vacuna e información errónea
- Investigaciones cuantitativas y cualitativas aplicadas en Latinoamérica
- Investigaciones de revisión sistemática de casos de Latinoamérica
- Investigaciones que se encontraban en inglés, español y portugués con el objeto de estudio.

- Investigaciones que analizan la influencia de estrategias planteadas para la mejora de la aceptación de la vacuna contra el VPH.

### ***3.2.2 Criterios de exclusión***

- Artículos relacionados a la vacunación renuente para la prevención del COVID 19
- Investigaciones que se relacionan a la no aceptabilidad de otro tipo de vacunas como de Sarampión, viruela, etc.
- Prevención del cáncer cervicouterino en general en América del Sur
- Artículos relacionados a la vacunación renuente contra el VPH del 2018 o años anteriores
- Investigaciones que incluyan la prevención de otro tipo de enfermedades
- Publicaciones referentes a la renuencia de vacunas en general
- Investigaciones que analizan la vacunación renuente contra el VPH, pero en otro continente.

### ***3.2.3 Descripción inicial de las investigaciones seleccionadas***

De las bases de datos y repositorios, se encontró gran cantidad de información pero que para el presente estudio se analizaron de manera preliminar 12 investigaciones. En algunos casos, los documentos responden a un enfoque cualitativo y otros cuantitativos, en ambos, se han generado resultados que describen barreras y desafíos de la vacunación renuente contra el VPH en América Latina, incluyendo las posibles estrategias que puedan mitigar este problema.

### 3.2.3.1 Revisión sistemática y cualitativa

Existen varios enfoques metodológicos generados a partir del análisis de la renuencia en la vacunación contra el VPH en América Latina, de los cuales se hallaron varias revisiones sistemáticas como en el caso de Benavides et al. (2020) que analizó comparativamente investigaciones que consideraron dentro de estudio estrategias exitosas para la mitigación de la no aceptación de la vacunación y que conforme a estos datos procede a utilizar datos cuantitativos para sintetizar resultados.

**Tabla 1.** Investigaciones con enfoque cualitativo y de revisión sistemática

Autor/es	Año	Tema	Metodología utilizada
Vega, et al.	2023	Comparación de protocolos de vacunación contra el virus del papiloma humano en Ecuador y América Latina	Se realizó una revisión bibliográfica desde la recopilación de información a través de documentos gubernamentales y artículos indexados en el periodo comprendido del 2018 al 2022. Las consultas se realizaron en bases de datos como Scielo, PudMed, sitios oficiales de la OMS, ministerios y entidades estatales de varios países. El material utilizado fue representado por normativa, guías clínicas, técnicas, informes de salud y de artículos científicos.
Ramírez, et al.	2024	Prophylactic cancer vaccines: development and challenges for HBV and HPV vaccines in Latin America	Realiza el estudio una investigación de revisión bibliográfica de aquellos estudios que fueron realizados relacionados a las vacunas de la hepatitis B (VHB) y el virus del papiloma humano (VPH). En este proceso se analiza la evolución histórica de estas vacunas, la eficiencia y aquellos desafíos que se han presentado en Latinoamérica. La metodología se estableció, por tanto, conforme la recolección y análisis de datos de información secundaria de varias fuentes científicas y de la OMS y la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (IARC), organizaciones que se enfocan al cuidado, manejo y control de las coberturas de la vacunación y las infecciones virales que pueden contribuir al padecimiento de cáncer.

Intriago y Callejas 2024	Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. Revisión Sistemática	<p>La investigación realiza una revisión bibliográfica sistémica adaptada a la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), donde se recopilaron varios estudios acerca del Virus del Papiloma Humano (VPH) y la aceptación que la vacuna para contrarrestarlo ha tenido en jóvenes de América Latina. Dentro de la recopilación de información se la realizó en repositorios como en bases de datos académicas y científicas como LILACS, PubMed, Google Scholar, Scopus y SciELO, varios fueron los descriptores usados, entre los que destacan "Vacuna", "Virus del Papiloma Humano", "América Latina", "jóvenes". El periodo de aceptación de los estudios fue hasta los últimos 5 años y relacionados directamente con la vacunación contra el VPH. Fueron excluidos estudios duplicados sea porque el desarrollo de la tesis a posterior se presentó como un artículo científico, o en su defecto existían artículos sin una base científica adecuada. Bajo estos criterios, la selección final determinó que 16 artículos se escogieron para el análisis.</p>
Mesojedovas, et al. 2023	HPV immunization in Brazil and proposals to increase adherence to vaccination campaigns	<p>Investigación cualitativa establecida bajo un enfoque deductivo-hipotético, por medio de una revisión narrativa de literatura acerca de las campañas de vacunación contra el VPH en Brasil y en otros países de América Latina. Los datos fueron recolectados de información pública mostrados en los diferentes sitios web como del Programa Nacional de Inmunización (PNI) de Brasil, así también se obtuvieron datos de bases científicas como Embase, Scopus, PubMed, , SciELO y Bireme. El período de análisis estuvo comprendido enero del año 201 hasta diciembre del 2022. Con la información obtenida se aplican varias herramientas de análisis como el diagrama de Ishikawa, el gráfico de Pareto y 5W2H, mismas que permitieron identificar, clasificar y cuantificar aquellos factores que producen una baja aceptabilidad como cobertura vacunal en</p>

			Brasil y por medio de estos resultados generar estrategias para mitigarlas.
Benavides et al.	2020	Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática	La investigación presenta una revisión sistemática con la finalidad de identificar aquellas estrategias que poseen mayor efectividad en la mejora de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en las comunidades. Se realizó la búsqueda de información en varias bases de datos académicas y científicas, sean Scopus, Embase, Cochrane, Medline y Google Scholar publicadas entre junio y julio del año 2019. Los artículos que se incluyeron fueron en dos idiomas, español e inglés, que dentro de su objeto de estudio evaluaban las intervenciones comunitarias que se enfoquen al cambio de mentalidad y actitud con respecto a la aceptabilidad de la vacuna. Por tanto, 22 estudios se relacionan con dichos criterios, pero fueron excluidas aquellas revisiones sistemáticas o que se encontraban duplicadas.
Guzmán et al.	2020	Barriers to vaccination in Latin America: A systematic literature review	Investigación de revisión sistemática que analiza las barreras de la vacunación en América Latina y el Caribe, incluye para ello la información emitida por varios organismos como la OMS y SAGE (Grupo Asesor Estratégico de Expertos en Vacunas) para la clasificación de los factores que inciden en la reticencia a la vacunación. La recopilación de información se realizó por medio de la búsqueda de 9 bases de datos, donde se incluye LILACS, PubMed, Scopus y Web of Science. Los artículos seleccionados fueron determinados por medio de un tamizaje de dos fases, excluyendo aquellos documentos duplicados o que no tenían pertinencia. Se incluyeron artículos con enfoques cuantitativos, cualitativos y de revisión, que incluyan como base de su estudio la reticencia a la vacunación y el análisis de aquellos factores que promueven la aceptación de las mismas.
Chan et al.	2022	Promoting immunization equity in Latin America and the Caribbean: Case studies, lessons learned, and their implication for	Esta investigación basa su metodología en el análisis de estudios de descriptivos enfocados en la delimitación de estrategias innovadoras que genere equidad en la vacunación en América Latina y el Caribe. Para ello, se desarrollaron tres estudios de caso en

---

COVID-19 vaccine equity	países como Colombia, Guyana y Bolivia. Para la recolección de los datos se utilizaron revisiones documentales previas, entrevistas semiestructuradas, visitas in situ y grupos focales. La aplicación de las entrevistas se efectuó a actores clave, funcionarios de salud, a representantes de la sociedad civil y también a personal educativo. Para el procesamiento de la información se utilizó el método de triangulación de datos por medio de diferentes fuentes que permitieron evaluar la efectividad de aquellas estrategias que han sido implementadas dentro de los distintos contextos.
-------------------------	--

---

Elaborado por la Autora

Un enfoque cualitativo fue planteado por Mesojedovas et al. (2023), al realizar entrevistas en varias comunidades de Brasil, potencializando el mejoramiento de las campañas de vacunación, incluyendo además datos de coberturas y niveles de aceptabilidad de la vacuna.

Todas las demás investigaciones responden a una revisión sistemática propiamente, metodología clave que delimita su finalidad en la recopilación y análisis exhaustivo de toda la evidencia relacionado a la renuencia de la vacunación contra el VPH en América Latina.

De esta manera, Intriago y Callejas (2024), utilizaron dentro de su revisión sistemática la metodología PRISMA. Por su parte Benavides et al (2020), sostienen su revisión desde la recopilación de estudios previos para su análisis que delimite la aceptabilidad de la Vacuna. Guzmán et al. (2020), también hacen su aporte en el estudio de literatura para la comprensión de aquellas barreras de la vacunación en América Latina y el Caribe.

Por tanto, las investigaciones de revisión sistemática permiten ampliar el análisis de la vacunación renuente contra el VPH en Latinoamérica, puesto que la recopilación de

información genera una base de datos más extensa, generando mayor información que sustente el presente objeto de estudio.

### 3.2.3.2 Investigaciones cuantitativas

Dentro de la revisión sistemática se recopilaron varios estudios con enfoque cuantitativo, mismo que por medio de encuestas, análisis estadísticos y modelos predictivos, se enfocaron en sustentar los desafíos y barreras que posee una población ubicada en América Latina acerca de la renuencia con respecto a la vacunación contra el VPH.

**Tabla 2.** Investigaciones con enfoque cuantitativo

Autor/es	Año	Tema	Metodología utilizada
Prieto y Bustamante	2024	Determinantes sociales de la vacunación contra el virus de papiloma humano en Ecuador	Por medio del análisis de datos públicos en Ecuador, se establece una investigación con diseño ecológico que reúne datos de las primeras y segundas dosis de la vacuna contra el VPH suministradas a niñas de 9 y 10 años de las 24 provincias que conforman el territorio ecuatoriano. Se incluyó además un análisis proyectivo en función al crecimiento poblacional del INEC. Conforme regresiones lineales de una o múltiples variables se pudo evaluar la relación que mantiene la cobertura de la vacuna con respecto a sus factores sociales como el analfabetismo, la pobreza, etnias, el empleo adecuado y la violencia de género existente
Luna	2022	Reticencia Vacunal: Contexto y Nivel de Aceptación a la Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano	Investigación básica con un enfoque cuantitativo, experimental, transversal y correlacional. Desarrollado en 120 padres de familia que poseen niñas de 9 años mediante la aplicación de una encuesta. Este cuestionario contó con 49 preguntas distribuidas en tres bloques generales sean sociodemográficos, contextuales (medios por los que se informan, conocimiento acerca de la vacuna, creencias religiosas y su economía), y finalmente la aceptabilidad hacia la vacuna. Instrumento que se validó por expertes alcanzado una confiabilidad de 0,89 según el coeficiente Alfa de Cronbach. El procesamiento de datos se realizó con el software estadístico SPSS Statistics 25, que aplicando la prueba del coeficiente de Correlación de Spearman se delimitó que la reticencia hacia la vacuna contra el VPH se relaciona con su nivel de aceptabilidad.

Chaupis, et al.	2020	Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú	El diseño de la investigación fue de tipo transversal analítico, que tuvo como muestra un total de 168 padres de familia de niñas en una escuela ubicada en la provincia de Pachitea, del Perú. La finalidad del estudio fue el determinar aquellos factores que se encuentran asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. Conforme a los datos obtenidos de la aplicación de un cuestionario se pudo evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y creencias de los padres con respecto a la vacuna y el VPH. La tabulación de los datos se realizó por medio del programa estadístico SPSS y para establecer la relación de variables se utilizó la prueba de Chi Cuadrado X <sup>2</sup> .
Sánchez et al.	2023	Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México	Estudio de tipo correlacional, descriptivo y transversal aplicado a una muestra censal de 145 padres de familia, clasificados entre 143 madres y 2 padres de niñas entre 9 a que se encuentran matriculadas en escuelas primarias en Chihuahua, México. Por medio de cuestionarios se recopiló la información, mediante la evaluación del conocimiento sobre el VPH y la vacuna, como de las creencias que poseían de las mismas, también ponderaron la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH. Las escalas utilizadas para la validación fueron aceptadas al demostrar su fiabilidad. Con los datos obtenidos se efectuó un análisis estadístico por medio de la prueba de correlación de Spearman, mismo que delimitó el nivel de relación que poseen las variables de conocimiento, creencias y aceptabilidad del proceso de vacunación contra el VPH.
Ríos et al.	2024	Creating the vaccination improvement potential index	Investigación realizada por medio de un modelo predictivo que analiza un conjunto de indicadores a nivel social, económico y de salud para determinar un índice denominado "Potencial de Mejora de la Vacunación" (VIP, por sus siglas en inglés). Índice que permitió evaluar el potencial que poseen los países para mejorar y mantener tasas altas con respecto a la vacunación. Se obtuvo el VIP con el cálculo de una media geométrica compuesta por 13 indicadores clave, sean el gasto en salud per cápita, la confianza en las vacunas, y varios factores sociodemográficos. Dentro de la base de datos, el análisis fue delimitado por un total de información de 200 países en el período comprendido de 1990 a 2019. Todos estos datos se obtuvieron de la ONU, el Instituto de Métricas y Evaluación de Salud (IHME) y la Encuesta Mundial de Valores. Esta metodología permitió un adecuado manejo de datos faltantes y modificar las variables de tal forma que pudieran compararse entre países.

Dentro de las investigaciones recopiladas existen varias modalidades del enfoque cuantitativo como la que propusieron Prieto y Bustamante (2024), donde establecieron un análisis ecológico en base al estudio de varios datos de organismos públicos. Un análisis correlacional, por parte de Luna (2022), que con la aplicación de 120 encuestas a padres de familia para generar la información necesaria para demostrar la relación de las variables de estudio.

Así también, Chaupis et al. (2020) determina un análisis cuantitativo transversal en base a la recopilación de información por medio de una encuesta y una prueba Chi Cuadrado para establecer la relación de las variables estudiadas. De manera similar, Sánchez et al. (2023) establece una metodología que conforme la aplicación de un cuestionario recopila datos necesarios para la aplicación del coeficiente de Spearman, que conforme a sus resultados se delimitó la relación de la percepción y el conocimiento de la población con respecto a la vacunación renuente contra el VPH en Chihuahua, México.

Finalmente, otro método cuantitativo utilizado fue en base a un modelo predictivo, que, de acuerdo a la revisión de varios indicadores sociales, económicos y de salud, de más de 200 países, Ríos et al (2024) crean un índice denominado Potencial de Mejora de la Vacunación, lo que les permitió evidenciar el rendimiento de los países con las coberturas de vacunación procurando establecer estrategias que promuevan una mejora dentro de este proceso.

Las investigaciones cuantitativas dentro de la presente investigación, esclarecieron los resultados en base a la aplicabilidad en territorio de los datos cualitativos y de revisión que se han de obtener sobre la vacunación renuente en contra del VPH en América Latina.

Todas las barreras, desafíos y estrategias de la vacunación renuente contra el VPH, podrían analizarse en conjunto, según los resultados, conclusiones y recomendaciones tanto de las investigaciones cuantitativas, cualitativas y de revisión.

### 3.2.4 *Lectura completa de los documentos*

En base a la revisión sistemática de varias investigaciones se han podido delimitar ciertas tendencias comunes en cuanto a las barreras y desafíos que acarrear los programas de vacunación en Latinoamérica, pero también aquellas estrategias propuestas para mitigar dicha problemática. A continuación, se muestran los resultados obtenidos para consolidar las barreras y desafíos con mayor frecuencia, incluyendo varias estrategias que podrían considerarse en América Latina.

**Tabla 3.** Análisis de documentos completos

Autor/es	Barreras y desafíos	Estrategias
(Vega, et al. 2023)	Cobertura deficiente por falta de monitoreo	Fortalecimiento de sistemas de vigilancia para el monitoreo del impacto de la vacuna contra el VPH entre los países de la región
	Políticas para la introducción de vacunas	Programas educativos de información a la población en general sobre el VPH
	La religión Bajo nivel de conocimiento de los padres y adolescentes	
(Prieto y Bustamante, 2024)	Analfabetismo	Programas educativos que involucren a toda la comunidad
	Pobreza por necesidades	Políticas públicas contra la pobreza extrema que incluyan campañas de vacunación dentro de sus fines
	Tipo de etnias	Diseño de estrategias que busquen la aceptabilidad de las vacunas Incluir en los esquemas de vacunación a los hombres para el aumento de la efectividad de la inmunización

(Luna, 2022)	<p>La falta de conocimiento</p> <p>Aspecto Económico</p> <p>Difusión de información errónea por redes sociales sobre efectos secundarios de la vacuna</p> <p>Difícil acceso a los servicios de salud</p> <p>Limitada información sobre la importancia de la vacuna por parte de los profesionales de salud</p>	<p>Programas educativos para desmentir mitos e información errónea y promover los beneficios de la vacuna</p> <p>Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado</p> <p>Expandir los servicios de acceso a vacunas en más lugares y la ampliación de horarios</p>
(Ramírez, et al. 2024)	<p>Falta de acceso en determinadas áreas lo que genera heterogeneidad de los programas vacunación</p> <p>Falta de políticas públicas que garanticen la gratuidad de las vacunas y los altos costos</p> <p>Desinformación y falta de campañas educativas efectivas</p> <p>Inadecuada infraestructura en las zonas rurales</p> <p>Impacto de la pandemia por el COVID 19</p>	<p>Desarrollo de campañas de vacunación escolar</p> <p>Implementación de políticas públicas que garanticen la gratuidad y accesibilidad de los programas de vacunación</p> <p>Implementación de campañas educativas claras y científicas que permitan combatir la desinformación sobre la vacunación</p> <p>Fortalecimiento de la infraestructura de los sistemas de salud en las zonas rurales</p>
(Intriago y Callejas, 2024)	<p>Bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna</p> <p>Influencia de mitos y la desinformación sobre la vacuna</p> <p>Inicio prematuro de la vida sexual en jóvenes</p>	<p>Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia</p> <p>Mejor de la accesibilidad y cobertura de la vacuna contra el VPH en las zonas rurales o poblaciones vulnerables</p> <p>Aseguramiento de una vacuna gratuita y accesible por medio de los sistemas de salud</p> <p>Campañas de concienciación en medios de comunicación y redes sociales</p>
(Chaupis, et al. 2020)	<p>Bajo nivel de conocimiento de los padres acerca del VPH y su vacuna</p> <p>Las prácticas religiosas</p>	<p>Difusión de información que desvirtúe las creencias erróneas sobre la vacuna</p>

	Nivel de instrucción de los padres	Campañas educativas para padres, sobre todo en aquellos que posee un menor nivel educativo
(Mesojedovas, et al. 2023)	Limitada información sobre la importancia de la vacuna por parte de los profesionales de salud	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH
	Percepción de que la vacuna no es necesaria	
	Falta de promoción de la vacuna en medios de comunicación	
	Influencia de mitos y la desinformación sobre la vacuna	Combatir la desinformación mediante publicaciones con evidencia científica
	Baja participación de los proveedores de salud.	Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado
	Falta de capacitación de los proveedores de salud	
	Falta de campañas de vacunación en las escuelas	Programas de vacunación para escuelas y colegios
	Limitado acceso a las poblaciones rurales y vulnerables	Expandir los servicios de acceso a vacunas en más lugares y la ampliación de horarios
(Sánchez et al. 2023)	Bajo nivel de conocimiento de los padres acerca del VPH y su vacuna	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia
	Creencias erróneas y desinformación de la vacuna, misma que aseguran que promueve conductas sexuales de riesgo o que genera efectos adversos graves	Programas de vacunación para escuelas y colegios que incluyan a médicos y enfermeras dentro de los entornos escolares
	Limitada información sobre la importancia de la vacuna por parte de los profesionales de salud	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable
(Benavides et al. 2023)	Bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna	Difusión sobre el uso de herramientas de educación virtual y audiovisual, como videos informativos y sitios web

		interactivos, para promover el conocimiento sobre el VPH y la vacuna entre padres y profesionales de la salud
	Desinformación	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado Fortalecimiento de la infraestructura de los sistemas de salud en las zonas rurales
	Inadecuada infraestructura en las zonas rurales generando un limitado acceso a las poblaciones rurales y vulnerables	Campañas de vacunación inclusiva (hombres y personas con diferentes orientaciones sexuales) Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable
	Creencias erróneas y desinformación de la vacuna, misma que aseguran que genera efectos adversos graves, conductas sexuales precoces o que no son necesarias	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable
(Guzmán et al. 2023)	Información incompleta entregada por el profesional de salud	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado
	Desigualdad socioeconómica	Políticas públicas contra la pobreza extrema que incluyan campañas de vacunación dentro de sus fines
	Creencias religiosas y culturales sobre la vacunación	
	Falta de acceso en determinadas áreas lo que genera heterogeneidad de los programas de vacunación	Fortalecimiento de la infraestructura de los sistemas de salud en las zonas rurales o de difícil acceso

	Bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna	Establecer estrategias generales pero que conforme la necesidad cultural y socioeconómica de cada país podrían acoplarse enfoques personalizados
	Falta de inversión en sistemas de salud	Aumento del gasto público en salud per cápita para la mejora de la infraestructura y mayor cobertura de la vacuna (Políticas públicas)
	Desigualdades socioeconómicas	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia
(Ríos et al. 2024)	Los movimientos antivacunas, que por medio de redes sociales y otros canales de difusión masiva entregan una información falsa sobre la seguridad y eficacia de la vacuna	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable
	Bajos niveles de confianza en los gobiernos y altos niveles de corrupción	Modelos de gobernanza transparentes y participativos
	Inadecuada infraestructura en las zonas rurales generando un limitado acceso a las poblaciones rurales y vulnerables	Fortalecimiento de sistemas de vigilancia para el monitoreo del impacto de la vacuna contra el VPH entre los países de la región y de las políticas públicas implementadas con respecto a la mejor en la vacunación
	Inadecuada infraestructura en las zonas rurales generando un limitado acceso a las poblaciones rurales y vulnerables	Colaboración intersectorial entre países de Latinoamérica
(Chan et al. 2022)	Desinformación emitida por redes sociales y el desconocimiento de la importancia de la vacuna contra el VPH	Crear alianzas estratégicas entre sectores como en la educación, los líderes comunitarios y organizaciones de la sociedad civil Programas educativos continuos y específicos para jóvenes, padres de familia y actores locales
		Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y

	confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable
Recurso humano de salud limitado o alta rotación de trabajadores que dificulta que se desarrollen los programas de vacunación	Fortalecimiento de la capacidad técnica a nivel local para el monitoreo de las desigualdades en la vacunación.
Terrenos de difícil acceso	Aumento al acceso de los servicios de vacunación en áreas remotas mediante campañas extramurales y la mejora de la cadena de frío en zonas aisladas

---

Elaborado por la Autora

En base a estos criterios de inclusión, exclusión y la lectura completa de los artículos, se pudieron desagregar 3 investigaciones más, de las 11 investigaciones iniciales analizadas, tal es el caso de Ramírez, et al. 2024, quienes en su investigación hacen referencia también a la vacuna contra la hepatitis, en términos de VPH la información suministrada es muy general, limita y establece datos un campo de estudio diferente al requerido (América Latina).

Además, las investigaciones de Guzmán et al, 2023; Ríos et al. 2024 y Chan et al. 2022, realizan un análisis de la aceptabilidad del proceso de vacunación en América Latina, pero lo realizan en términos muy generales, es decir de todo tipo de vacuna y dedican pequeños apartados para tratar la vacuna contra el VPH, motivos por los cuales también fueron descartadas, delimitando de esta manera 8 investigaciones en el proceso de inclusión.

## Capítulo 4

### Análisis y Discusión de los Resultados

#### 4.1 Análisis de los Resultados

Para comprender como se desarrolla la vacunación renuente contra el virus del papiloma humano (VPH) en América Latina, se ha realizado un análisis entre varias investigaciones consultadas, con la finalidad de extraer pensamientos, resultados y evaluaciones sobre factores sociales, culturales y económicos que intervienen en el desarrollo de barreras, desafíos y estrategias que promueven la mitigación de esta problemática.

La vacunación contra el VPH es una de las principales estrategias para la prevención del cáncer cervicouterino y otras enfermedades que de este virus se derivan. En América Latina, por su parte, este proceso se encuentra inmerso entre varias barreras y desafíos. Se han identificado problemas recurrentes con respecto a la aceptabilidad y la cobertura de esta vacuna.

Comprender las limitaciones que promueven la vacunación renuente contra el VPH, potencializará la generación de estrategias que busquen minimizar el impacto de esta problemática y con ello contribuir al aumento de la cobertura de esta vacuna de gran importancia por la población mundial en especial para los países en vías de desarrollo que se encuentran en América Latina.

##### ***4.1.1 Barreras y desafíos de la renuencia a la vacuna contra el VPH en Latino América***

En varios de los países de Latino América existen estudios que conforme a su revisión y análisis se evidencia renuencia en la vacunación contra del VPH, coincidiendo en varias barreras y desafíos, mismas que se detallan a continuación.

**Tabla 4.** Barreras y desafíos de la renuencia de la vacunación contra el VPH

<b>Autor/es</b>	<b>Desafíos</b>
(Vega, et al. 2023)	Cobertura deficiente por falta de sistemas de monitoreo en los programas de vacunación Políticas para la introducción de vacunas La religión Bajo nivel de conocimiento de los padres y adolescentes
(Prieto y Bustamante, 2024)	Analfabetismo Pobreza por necesidades Tipo de etnias
(Luna, 2022)	La falta de conocimiento Difusión de información errónea por redes sociales sobre efectos secundarios de la vacuna Dificil acceso a los servicios de salud Aspecto Económico Limitada información sobre la importancia de la vacuna por parte de los profesionales de salud
(Intriago y Callejas, 2024)	Bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna Influencia de mitos y la desinformación sobre la vacuna Inicio prematuro de la vida sexual en jóvenes
(Chaupis, et al. 2020)	Bajo nivel de conocimiento de los padres acerca del VPH y su vacuna Las prácticas religiosas Nivel de instrucción de los padres
(Mesojedovas, et al. 2023)	Limitada información sobre la importancia de la vacuna por parte de los profesionales de salud Percepción de que la vacuna no es necesaria Falta de promoción de la vacuna en medios de comunicación Influencia de mitos y la desinformación sobre la vacuna Baja participación de los proveedores de salud. Falta de capacitación de los proveedores de salud Falta de campañas de vacunación en las escuelas Limitado acceso a las poblaciones rurales y vulnerables

(Sánchez et al. 2023)	<p>Bajo nivel de conocimiento de los padres acerca del VPH y su vacuna</p> <p>Creencias erróneas y desinformación de la vacuna, misma que aseguran que promueve conductas sexuales de riesgo o que genera efectos adversos graves</p> <p>Limitada información sobre la importancia de la vacuna por parte de los profesionales de salud</p>
(Benavides et al. 2023)	<p>Bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna</p> <p>Desinformación</p> <p>Inadecuada infraestructura en las zonas rurales generando un limitado acceso a las poblaciones rurales y vulnerables</p>

Elaborado por la Autora

Varias son las barreras y desafíos que en América Latina se han presentado en la resistencia o aceptación de la vacuna contra el VPH, que conforme a las investigaciones analizadas se presentan principalmente, las siguientes:

- **Cobertura y un monitoreo deficiente:** la insuficiencia en los sistemas de monitoreo sobre el impacto de la vacuna, limita en gran medida el conocimiento sobre el alcance de varios países de Latino América, por lo que, la planificación de los programas de vacunación no suele ser el esperado.
- **La desinformación y la falta de conocimiento:** los bajos niveles de conocimiento tanto en padres como en adolescentes afectan la disponibilidad de las vacunas existentes, como también la información errónea sobre la importancia de la vacunación contra el VPH.
- **Mitos y creencias erróneas:** la aceptabilidad de la vacuna se encuentra relacionada a los mitos sociales y la información mal intencionada, al considerar que la vacuna es causante de efectos adversos de la vacuna o que induce a la promiscuidad.
- **Limitado acceso a los servicios de salud:** En la mayoría de zonas de difícil acceso o ubicados en la ruralidad, la vacunación se ve restringida por la falta de una adecuada infraestructura de salud.

- **La desigualdad social y económica:** las familias con escasos recursos prefieren priorizar otros problemas de afectación urgente como la pobreza o el limitado acceso a servicios básicos que el proceso de vacunación.
- **Bajo nivel de capacitación del personal de salud:** se pudo detectar que, en varios de los casos, los profesionales de salud no se encuentran capacitados adecuadamente para solventar las preocupaciones de los padres, ni la entrega de una información clara y precisa sobre la importancia de la vacuna.
- **Deficientes políticas públicas:** las políticas públicas propuestas a nivel gubernamental en varios países de América Latina con respecto a la vacunación no poseen la solides necesaria para su aplicación de manera uniforme, afectando directamente a la eficacia de los programas de vacunación.
- **Barreras culturales y religiosas:** relacionado a todas aquellas creencias que parten desde la misma sociedad y la religión que generan desconfianza frente a los miembros de sus comunidades y generalmente mantienen una ideología conservadora.

#### ***4.1.2 Estrategias para mitigar la resistencia a la vacuna contra el VPH en América Latina***

Todas las barreras y desafíos de la vacunación contra el VPH en América Latina han causado una preocupación permanente, por ello, conforme a la revisión sistemática se han podido obtener varias estrategias en común en algunas regiones, siendo las siguientes:

**Tabla 5.** Estrategias para mitigar la renuencia de la vacuna contra el VPH en América Latina

<b>Autor/es</b>	<b>Estrategias</b>
(Vega, et al. 2023)	Fortalecimiento de sistemas de vigilancia para el monitoreo del impacto de la vacuna contra el VPH entre los países de la región Programas educativos de información a la población en general sobre el VPH
(Prieto y Bustamante, 2024)	Programas educativos que involucren a toda la comunidad Políticas públicas contra la pobreza extrema que incluyan campañas de vacunación dentro de sus fines Diseño de estrategias que busquen la aceptabilidad de las vacunas
(Luna, 2022)	Programas educativos para desmentir mitos e información errónea y promover los beneficios de la vacuna Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado Expandir los servicios de acceso a vacunas en más lugares y la ampliación de horarios
(Intriago y Callejas, 2024)	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia Mejor de la accesibilidad y cobertura de la vacuna contra el VPH en las zonas rurales o poblaciones vulnerables Aseguramiento de una vacuna gratuita y accesible por medio de los sistemas de salud Campañas de concienciación en medios de comunicación y redes sociales
(Chaupis, et al. 2020)	Difusión de información que desvirtúe las creencias erróneas sobre la vacuna Campañas educativas para padres, sobre todo en aquellos que poseen un menor nivel educativo
(Mesojedovas, et al. 2023)	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH Combatir la desinformación mediante publicaciones con evidencia científica Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado

	Programas de vacunación para escuelas y colegios
	Expandir los servicios de acceso a vacunas en más lugares y la ampliación de horarios
	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia
(Sánchez et al. 2023)	Programas de vacunación para escuelas y colegios que incluyan a médicos y enfermeras dentro de los entornos escolares
	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable
	Difusión sobre el uso de herramientas de educación virtual y audiovisual, como videos informativos y sitios web interactivos, para promover el conocimiento sobre el VPH y la vacuna entre padres y profesionales de la salud.
	Programas educativos continuos y específicos para jóvenes y padres de familia
(Benavides et al. 2023)	Capacitaciones al personal de salud sobre asesoramiento y atención de servicio personalizado
	Fortalecimiento de la infraestructura de los sistemas de salud en las zonas rurales
	Campañas de vacunación inclusiva (hombres y personas con diferentes orientaciones sexuales)
	Campañas de promoción masivas a través de medios de comunicación y redes sociales acerca de los beneficios y confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable

Elaborado por la Autora

- Fortalecer los sistemas de vigilancia y monitoreo con la finalidad de mejorar el seguimiento y evaluación del impacto que han generado las vacunas, principalmente en las zonas rurales y las poblaciones consideradas como vulnerables.
- Desarrollar campañas educativas masivas que incluyan programas para padres, adolescentes y comunidades, teniendo como eje principal la enseñanza del VPH, la

importancia de una vacunación a tiempo y sobre todo desmentir los mitos como la información errónea sobre esta vacuna.

- Ampliación del acceso a la vacunación mediante la implementación de programas de vacunación en las escuelas y colegios. Además de que estos servicios puedan expandirse hasta llegar a zonas rurales pudiendo para ello, establecer brigadas móviles o campañas extramurales.
- Establecer mecanismos de información que potencialicen y refuercen la formación continua de médicos y enfermeras para brindar respuestas adecuadas a los cuestionamientos y preocupaciones tanto de padres como de los jóvenes, en lo referente a la eficiencia de la vacuna.
- Mediante los diferentes organismos públicos de salud, potencializar e insistir el desarrollo políticas públicas que promuevan la inserción de vacunas accesibles y gratuitas para toda la población, además, que los insumos puedan encontrarse disponibles en cualquiera de los niveles de los sistemas de salud.
- Diseñar campañas de promoción masivas para ser difundida por los diferentes medios de comunicación y redes sociales, que tengan como base principal exponer los beneficios y la confiabilidad de las vacunas contra el VPH, además de la difusión de información científica y confiable capaz de desmentir aquella información errónea que suele ser divulgada a la sociedad.
- Formar alianzas estratégicas intersectoriales en sectores derivados a la salud, educación la sociedad civil, para garantizar el desarrollo efectivo de las campañas de vacunación mediante la aceptabilidad de la población al proceso de vacunación.

- Fomentar la inversión para el mejoramiento de los centros de salud sobre todo de las zonas rurales para asegurar que los programas de vacunación tengan un mayor alcance y efectividad en la inmunización de su población.
- Establecer que en todas las campañas que buscan minimizar la renuencia en la vacunación contra el VPH sean inclusivas, promoviendo que los líderes comunitarios y religiosos puedan involucrarse para generar acercamientos que puedan generar la aceptabilidad dentro de las distintas comunidades conservadoras.

## **4.2 Discusión de los Resultados**

La vacunación contra el VPH es una de las alternativas más eficaces para la prevención del cáncer cérvico uterino y otras enfermedades que pueden derivarse de este virus. A pesar de ello, en América Latina, los programas de vacunación suelen presentar ciertas barreras y desafíos significativos relacionados al acceso, infraestructura y la falta de conocimiento sobre la importancia de la vacuna como de cierta difusión errónea. Estos desafíos han sido abordados por varios estudios, identificando patrones similares y considerando soluciones que puedan mitigar dichas dificultades.

### ***4.2.1 Problemas en el acceso e infraestructura de salud en las zonas rurales y pobreza***

En América Latina uno de los principales problemas de salud es la falta de acceso a algunas zonas principalmente en aquellas comunidades marginadas o ubicadas en la ruralidad. Esta limitación está directamente relacionada con la pobreza, lo que implicaría una deficiencia en la recepción de la vacuna contra el VPH. Así lo afirman Prieto y Bustamante (2024), donde concluyen que, en las zonas pobres, la cobertura de vacunación suele ser menor, puesto que las familias tienen a priorizar otros aspectos que consideran de mayor relevancia como el satisfacer las necesidades básicas como la alimentación y

vivienda, que participar en programas de prevención de salud. Particular que refleja la complicada situación socioeconómica en las que viven gran cantidad de comunidades de esta región.

Así también, Prieto y Bustamante (2024) hacen referencia a la frase “pobreza por necesidades” misma que se deriva de la insatisfacción de varios elementos necesarios para las comunidades como la vivienda, educación y servicios sanitarios, bajo estas perspectivas, por tanto, la vacuna no suele considerarse como una prioridad. Mesojedovas, et al. (2023) complementan este análisis destacando la falta de una adecuada infraestructura adecuada en las zonas rurales, dificultando la correcta distribución de las vacunas y el establecimiento de políticas gubernamentales que fomenten la implementación de programas inmunización a gran escala. Problema que además se ve afectado por la ausencia de apoyo financiero permanente o los escasos procedimiento de regulación común de los programas dentro de la región (Luna, 2022).

Mesojedovas, et al. (2023) señalan que las barreras de tipo estructural, personal con una capacitación mínima y las campañas de vacunación, son factores que establecen una restricción directa en el acceso a la vacunación. Dentro de las comunidades rurales se pueden evidenciar zonas geográficas de difícil acceso, lo que ralentiza la logística y transporte de las vacunas a los centros de salud o para la población en general. Desde lo expuesto, Sánchez et al. (2023), propone el desarrollo de campañas masivas que incluyan brigadas móviles de vacunación como una alternativa que promueva la efectividad en la llegada de los servicios de salud a los lugares más recónditos. A pesar de esta estrategia que podría beneficiar esta limitación, la inversión suele ser significativa a nivel financiero y con el recurso humano, esto condiciona en gran medida a los países de Latinoamérica, por su situación económica limitada (Benavides, et al. 2020).

Según Chaupis (2020) la falta de acceso a las escuelas en las zonas rurales es otro problema que limita a la cobertura vacunal. Puesto que, estos centros educativos se consideran como puntos estratégicos para dar alcance a la población objetivo de los programas de vacunación contra el VPH, pero en algunas comunidades, las campañas suelen no completarse por la falta de planificación y recursos. Además, las familias pertenecientes a estas áreas suelen mantener un desconocimiento evidente con respecto a la disponibilidad y beneficios de esta vacuna, lo que aumentaría la renuencia a esta vacuna (Vega, et al. 2023).

Los problemas que mantienen las zonas rurales en cuanto sus accesos y la infraestructura de salud, añadiendo a la pobreza, establecen una de las barreras más significativas para la vacunación contra el VPH en América Latina. Para la mitigación de este desafío se necesita una inversión sustancial, por la construcción de sistemas de salud, la capacitación al personal, el desarrollo de campañas extramurales y escolares, opciones que sin dudas permitiría el acceso de las vacunas para aquellas comunidades que se encuentren mayormente vulnerables.

#### ***4.2.2 Falta de conocimiento sobre la importancia de la vacuna e información errónea***

Dentro de los obstáculos mayormente identificados dentro de los estudios analizados corresponde a la falta de conocimiento acerca del VPH y su vacuna, a ello se le anexa la difusión de una información errónea que de fomenta la proliferación de mitos y tabúes que generan desconfianza dentro de la población. Para Intriago y Callejas (2024), el desconocimiento del VPH incide de manera directa con las ITS y aquellas enfermedades como el cáncer cervicouterino, incluyendo la resistencia a suministrarse la vacuna. Limitación que se evidencia por la falta de campañas educativas que comuniquen de manera efectiva a la población los beneficios a mediano o largo plazo de la vacuna y sean

desmentidos los mitos comunes, como el caso de que la vacuna causa efectos adversos de gravedad o que genera promiscuidad en los jóvenes.

Señalan Benavides et al. (2020) que la falta de comprensión de las consecuencias de no vacunarse contra el VPH limita la facultad preventiva de la vacuna. En las comunidades de escasos recursos, suelen dejar en un segundo plano el proceso de vacunación porque se entiende que hay otras prioridades que se necesitan. Problema que se ve agravado por la desconfianza que generan los profesionales de salud al no encontrarse debidamente capacitados, lo que propende a reticencia en la aceptación de este tipo de vacuna (Luna, 2022).

Por su parte, Mesojedovas, et al. (2023), determina que la desinformación emitida de manera masiva por las redes sociales o por otros medios de comunicación se complementa con la barrera de la falta de conocimiento. Al no mantener una base sólida de las ventajas de la vacuna contra el VPH, cualquier argumento mal intencionado que sea difundido ocasiona un cuestionamiento sobre la seguridad o la efectividad del proceso de vacunación. Esta desinformación genera una afectación principalmente hacia las familias que poseen un nivel educativo bajo y en aquellas que mantienen una creencia religiosa o cultural restrictiva. Una manera de contrarrestar esta problemática involucra el desarrollo de campañas y reuniones educativas que permitan a los padres y tutores mantenerse informados sobre las estrategias más efectivas para esta problemática y las ventajas de la vacuna, pero esta implementación ha sido limitada dentro de la región (Chaupis, et al. 2020).

Luna (2022), señala que la falta de información adecuada que delimite los beneficios de la vacuna y los esfuerzos mínimos para contrarrestar los mitos malintencionados, ha generado un sentimiento de desconfianza en las comunidades. Es así que las creencias

erróneas acerca de los efectos secundarios graves o la generación de conductas sexuales riesgosas son desafíos significativos que podrían ser abordados efectivamente en campañas educativas masivas y sobre todo sustentado con evidencia científica.

## Conclusiones

- La cobertura de vacunación contra el VPH en América Latina posee una heterogeneidad notable, determinada por varios factores como los geográficos, económicos, sociales y culturales. Mediante los datos históricos publicados por la OMS, puede delimitarse que en países como Ecuador, Chile, México, Brasil y Argentina poseen niveles de cobertura de la primera dosis de la vacuna de hasta un 70%, a pesar de que aún enfrentan desafíos para completar sus esquemas de vacunación. Por otra parte, los países como Jamaica, Surinam y Granada, sus índices son considerablemente bajos, esto por sus limitaciones en infraestructura de salud, pobreza, la falta de acceso a zonas rurales o por su escaso conocimiento. Esta realidad considera una distribución desigual en el desarrollo de programas de inmunización, una inversión de salud pública baja y la falta de monitoreo que genera un análisis deficiente sobre el impacto de la vacunación.
- Las barreras y desafíos de la vacunación contra el VPH en América Latina se establecen por medio de una convergencia entre varios factores que limitan la cobertura en esta región. Los principales factores que destacan son la falta de accesibilidad a los servicios de salud en áreas remotas y rurales, la escasa infraestructura sanitaria, el desconocimiento, y la difusión de información errónea. En cuanto a las construcciones sanitarias suelen ser insuficientes en esta región, existe también carencia de personal capacitado en zonas rurales, de esta manera se dificulta la distribución adecuada de la vacuna, sobre todo en países con una desigualdad socioeconómica evidente como en el caso de Jamaica, Haití, Surinam o Granada. La desinformación por su parte, genera dudas dentro de la población, sobre todo al ser difundida por redes sociales, particularmente se evidencia esta problemática en comunidades en los que se ha detectado un bajo nivel educativo.

- Por su parte países como Ecuador, Chile, Argentina, Brasil o México su han establecido estrategias más adecuadas donde se incluyen campañas escolares y programas de vacunación sin ningún costo, aportando con mayores niveles de inmunización. Los desafíos son frecuentes y a pesar de sus alcances se requieren fortalecer varios aspectos como la educación pública, mitigar mitos acerca de la vacuna contra el VPH, pero sobre todo crear confianza en los sistemas de salud. Los desafíos varían de acuerdo al contexto socioeconómico y cultural pero la región en general comparte barreras relacionadas a la falta de infraestructura, desconocimiento, pobreza y desinformación, por lo que deben de abordarse de manera integral para generar una mayor aceptabilidad de esta vacuna.
- Varias estrategias se han implementado o gestionado para minimizar la renuencia contra la vacuna del VPH, entre las principales se encuentran las campañas educativas y la vacunación en escuelas o unidades educativas, mismas que se enfocan además en contrarrestar la desinformación sobre esta vacuna. Al mantener la participación activa de los líderes comunitarios y los profesionales de la salud, la confianza crece y con ello la aceptabilidad de los programas de vacunación. Por tanto, si se combina la educación, accesibilidad y el enfoque comunitario, se podrían superar aquellas barreras estructurales como de percepción negativa para el aumento de la aceptación y cobertura de la vacunación en América Latina.

## Recomendaciones

- Se recomienda el desarrollo de campañas educativas amplias capaces de atender a diferentes audiencias, puedan adaptarse al entorno y que combatan aquellos mitos y desinformación social generada. A ello deberían de añadirse que en este proceso tengan una participación directa los líderes comunitarios como el personal de salud, generando confianza sobre las comunidades y además pueda difundirse libremente por redes sociales para lograr un mayor alcance.
- Las campañas escolares deberán de fortalecerse permanentemente y de forma sistemática para poder alcanzar a la población objetivo, sean niñas, niños y adolescentes de entre 9 a 14 años (recomendación de la OMS). Además, deberá de incluir en las actividades a padres, tutores y estudiantes. El ámbito educativo, por tanto, representa un sector estratégico, al cual se debe considerar de manera inicial para el aumento de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.
- La inversión en infraestructura sanitaria y la capacitación del personal de salud en las zonas rurales o vulnerables debe ser la estrategia más importante a considerar para los gobiernos de turno. Deberán de desarrollarse brigadas móviles que permitan el acceso a aquellos rincones de difícil acceso. Así también la gratuidad de la vacuna contra el VPH podrá eliminar aquellas barreras económicas en comunidades que se encuentre en niveles de pobreza baja y extrema.
- El establecer políticas públicas asertivas que promuevan la vacunación contra el VPH por medio de programas de salud nacional debe considerarse como un punto clave para los gobiernos de cada nación. La coordinación de los gobiernos con los organismos internacionales y las comunidades podrá promover resultados equitativos y sostenibles.

### Referencias Bibliográficas

- Benavides, H., Polo, E., Rodríguez, D., Tovar, P., & Pineda, C. (2020). Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. *Suma Psicológica*, 27(2), 125-141. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2020.v27.n2.7>
- Blanco, R., & Carbonell, S. (2023). Vacunas antivirales de última generación: contribución actual a la salud pública mundial. *Revista de los Estudiantes de la Salud en Las Tunas*, 5(1), e333.
- Chaupis, J., Ramirez, F., Dámaso, B., Panduro, V., Rodríguez, A., & Arteaga, K. (2020). Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev Chilena Infectol*, 37(6), 694-700.
- Corcoran, K., Scheitle, C., & DiGregorio, B. (2021). Christian nationalism and COVID-19 vaccine hesitancy and uptake. *Vaccine*, 39(45), 6614-6621. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.09.074>
- Cruz, C., & Día, E. (2020). La biomedicalización del riesgo sexual en América Latina en el siglo XXI. *Rev Cienc Saludo*, 18(3), 1-22. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9799>
- Excler, J., Saville, M., Dumm, L., Gilbert, S., Hotez, P., Thompson, D., . . . Kim, J. (2023). Factors, enablers and challenges for COVID-19 vaccine development. *BMJ Global Health*, 8(6), e011879. <https://doi.org/10.1136%2Fbmjgh-2023-011879>
- Faura, V., Blasco, S., Rodríguez, P., Molero, B., Araiz, A., & Luna, O. (2024). Importancia del virus de papiloma humano en la población. *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(3).

- Honcoop, A., Roberts, J., Davis, B., Pope, C., Dawley, E., McCulloh, R., . . . Watts, D. (2023). COVID-19 Vaccine Hesitancy Among Parents: A Qualitative Study. *Pediatrics*, *152*(5), e2023062466. <https://doi.org/10.1542/peds.2023-062466>
- Intriago, J., & Callejas, D. (2024). Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. Revisión Sistemática. *Kasmera*, *52*(e5240686), 1-14. <https://doi.org/10.56903/kasmera.5240686>
- Laine, C., Cotton, D., & Moyer, D. (2020). COVID-19 vaccine: Promoting vaccine acceptance. *Annals of Internal Medicine*, *174*(2), 252-253. <https://doi.org/10.7326/M20-8008>
- Limbu, Y., Gautum, R., & Pham, L. (2022). The Health Belief Model Applied to COVID-19 Vaccine Hesitancy: A Systematic Review. *Vaccines (Basel)*, *10*(6), 973. <https://doi.org/10.3390/vaccines10060973>
- Luna, L. (2022). *Factores de reticencia vacunal y nivel de aceptación hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano, en padres de familia de un distrito de la región Lima provincias 2020*. [Tesis de maestría]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Mesojedovas, W., Mesojedovas, D., & Santana, M. (2023). HPV immunization in Brazil and proposals to increase adherence to vaccination campaigns. *Rev Saude Publica*, *57*(79), 1-11. <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2023057005410>
- Murillo, A., Morales, M., & Quimiz, M. (2022). Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. *Dominio de las ciencias*, *8*(2), 402-419. <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2652>

- NU. CEPAL. (2020). *El impacto del COVID-19 en los pueblos indígenas de América Latina-Abya Yala: entre la invisibilización y la resistencia colectiva*. Santiago: CEPAL. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/b13dde3d-1900-452a-b221-5f8c3a0b0cea/content>
- Núñez, J. (2022). Epidemiología del virus del papiloma humano. *Invest Clin*, 63(2), 170-184. <https://doi.org/10.54817/IC.v63n2a07>
- Olusanya, O., Bednarczyk, R., Davis, R., & Shaban, A. (2021). Addressing Parental Vaccine Hesitancy and Other Barriers to Childhood/Adolescent Vaccination Uptake During the Coronavirus (COVID-19) Pandemic. *Frontiers in Immunology*, 12, 663074. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2021.663074>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *¿Cómo funcionan las vacunas?* [https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gad\\_source=1&gclid=CjwKCAjw5Ky1BhAgEiwA5jGujlRvJdxHTPi-rwIqXNLzjF7MEOuCiKyDv8uAPOrecgOkqONz6LBLqRoCcJIQAvD\\_BwE](https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gad_source=1&gclid=CjwKCAjw5Ky1BhAgEiwA5jGujlRvJdxHTPi-rwIqXNLzjF7MEOuCiKyDv8uAPOrecgOkqONz6LBLqRoCcJIQAvD_BwE)
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *New recommendations for screening and treatment to prevent cervical cancer*. <https://www.who.int/news/item/06-07-2021-new-recommendations-for-screening-and-treatment-to-prevent-cervical-cancer>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Vacunas e Inmunización*. [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1).
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Weekly epidemiological record. *Boletines de la Organización Mundial de la Salud*, 97(50), 645–672. <http://www.who.int/wer>

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Cáncer de cuello uterino*.

[https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer?gad\\_source=1&gclid=Cj0KCQjw8MG1BhCoARIsAHxSiQmdcpnesgYf5e8I1cVCGJAgIvRTRz0s3bgCxNPW5JGemRME9PEdH9caAoc8EALw\\_wcB](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw8MG1BhCoARIsAHxSiQmdcpnesgYf5e8I1cVCGJAgIvRTRz0s3bgCxNPW5JGemRME9PEdH9caAoc8EALw_wcB)

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Cobertura de la inmunización*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage#:~:text=La%20cobertura%20mundial%20de%20la,del%20valor%20recomendado%20del%2080%25>.

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Papilomavirus humano y cáncer*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Boletín de Inmunización. *Organización Panamericana de la Salud*, 40(2), 1-8.

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)*. <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)*. <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

Orrantia, J. (2022). Resistencia a las políticas de vacunación en la historia de México. *DIKAIOSYNE*(38), 271-295.

- Prieto, D., & Bustamante, G. (2024). Determinantes sociales de la vacunación contra el virus de papiloma humano en Ecuador. *Revista MetroCiencia*, 32(2), 28-37. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol32/2/2024/28-37>
- Quezada, A. (2020). Los orígenes de la vacuna. *Revista médica clínica las condes*, 31(3-4), 367-373. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-los-origenes-vacuna-S0716864020300535>
- Rombini, M., Mauas, R., & Urueña, A. (2022). Ranking de los programas de inmunización en América Latina, 2019. *46(19)*, 1-11. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.204>
- Sánchez, R., Orozco, C., Amaro, M., & Jiménez, V. (2023). Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. *Revista Cuidarte*, 14(3), 1-13. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.3160>
- Sendagorta, E., Burgos, J., & Rodríguez, M. (2019). Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(5), 324-334. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-genitales-por-el-virus-S0213005X19301223>
- Torres, C. (2023). Género, biomedicina y el virus del papiloma humano en México. Algunas complejidades sociotécnicas en la política pública de vacunación. *Musas*, 8(1), 39-60. <https://doi.org/10.1344/musas2023.vol8.num1.3>
- UNICEF. (2019). *Inmunización: Las Vacunas son el Método más Seguro que hay en el Mundo para Proteger a los Niños de Enfermedades Mortales*. <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>

Valenzuela, M. (2020). Importancia de las vacunas en Salud Pública: hitos y nuevos desafíos. *Revista médica clínica las CONDES*, 31(3-4), 233-239.  
<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.03.005>

Vega, W., Mercado, A., & Peralta, M. (2023). Comparación de protocolos de vacunación contra el virus del papiloma humano en Ecuador y América Latina. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 88(5), 301-307.  
<http://dx.doi.org/10.24875/rechog.22000120>