

UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO

Facultad de Ciencias de la Comunicación

Título de la investigación: CAMPAÑA PREVENTIVA PARA
CONTRARRESTAR LA PROPAGACIÓN Y DESCONOCIMIENTO
DEL VPH ENTRE LOS ESTUDIANTES DE LOS SÉPTIMOS
GRADOS DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CANTÓN
SAMBORONDÓN.

Trabajo de investigación que se presenta como requisito para
el título de Lcda. en Relaciones Públicas y Organización de Eventos.

Autor: María Antonieta Tanús Pardo

Tutor: Sonia Yáñez

Samborondón, Febrero del 2010

Introducción

El presente trabajo de investigación enfoca uno de los problemas latentes en la actualidad por sus inmensas repercusiones sociales. Tiene relación con la información, entendida como una porción de conocimiento útil y necesario para el desarrollo de la sociedad, y por otro lado la comunidad, entendida como un segmento de estrato social delimitado, receptora de dicha información.

El nivel de información de los jóvenes sobre el Virus del Papiloma Humano fue el tema escogido para la elaboración de la investigación presentada. Es de vital importancia que toda la información del mismo, sea difundida para prevenir las repercusiones que tiene el virus en la sociedad.

Repercusiones que incrementan día a día en vista del desconocimiento, la desinformación y falta de preocupación que existe sobre el tema, que debería ser de interés social para todos los que formamos parte de la comunidad en riesgo.

Los estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, que fluctúan entre los once a doce años de edad y son parte de un medio socio económico medio alto y alto, son el grupo objetivo de esta investigación, que busca tomarlos como muestra, como parte de una población que necesita ser instruida sobre las problemáticas de temas como el presentado.

La salud pública se ve afectada por la presencia y desarrollo del virus del papiloma humano, es por esto que se ha realizado una investigación exhaustiva del mismo, y se ha elaborado un plan de comunicación, para que sea el comienzo de un cambio de actitud de la comunidad en riesgo, una actitud abierta a la información y prevención.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus que aqueja al cuerpo de los seres humanos, en especial al sexo femenino. En su mayoría su contagio se da por transmisión sexual, y cuando el mismo se desarrolla y ataca lo hace de una forma muy violenta. Se han identificado alrededor de 120 tipos, clasificados dependiendo del lugar del cuerpo donde se alojan y causan las lesiones.

La población que está en riesgo y se ve afectada por el VPH son todas las mujeres sexualmente activas, más o menos entre los 15 y 25 años de edad. En la mayoría de los casos el papiloma virus pasa desapercibido porque no produce síntomas, una persona puede estar infectada con el virus y no tener conocimiento alguno, el mismo puede desarrollarse como también puede no aparecer ni causar daños.

Una consecuencia de esta enfermedad es el cáncer tanto a hombres como a mujeres.

En las mujeres es más común y ocasiona generalmente el cáncer de cervix o cuello uterino, siendo este el segundo tipo de cáncer más común en las mujeres.

Es necesario preguntarse si la sociedad ecuatoriana, como país en vía de desarrollo, ¿Sabe sobre este virus?, ¿Cómo se contrae?, ¿Sus formas de prevención?, ¿Qué produce esta enfermedad?

Para **prevenir** la expansión de la enfermedad es necesario tener un impacto de concienciación en padres de familia y jóvenes que fluctúen entre los 10 y 12 años de edad, ya que esta es la etapa idónea donde la vacunación puede tomar un papel protagónico en la disminución de la propagación de esta enfermedad.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la causa del desconocimiento de los estudiantes de los séptimos grados de educación básica de las escuelas de Samborondón con respecto al VPH?

1.3. SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

¿Por qué existe ese nivel de desconocimiento? ¿Tienen acceso a la información estos estudiantes? ¿Las escuelas están conscientes de la importancia de abordar temas de interés social con sus estudiantes de séptimos grados? ¿Demuestran interés en los mismos? ¿Los padres de estos jóvenes están conscientes de la importancia de abordar estos temas de interés social con sus hijos? ¿Qué tipo de temáticas abordan tanto los padres, como las escuelas donde se educan estos jóvenes?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivo General

Contribuir a la concienciación de los estudiantes de los séptimos grados de los colegios de Samborondón a través de una campaña de información y prevención del VPH.

Objetivos Específicos

1. Determinar datos estadísticos respecto al nivel de desconocimiento de este grupo de estudiantes.
2. Diseñar una campaña de prevención, para disminuir el desconocimiento de los estudiantes que cursan el séptimo año básico de los colegios de Samborondón.
3. Capacitar mediante la campaña a los padres de familia de los estudiantes y a sus profesores.

3.1. JUSTIFICACIÓN

Es necesario que esta investigación se realice porque es un aporte a la sociedad, ya que mediante la misma se ejecutará una campaña que servirá de capacitación para los padres de familia de los estudiantes ya mencionados, además de sus maestros, y los estudiantes que cursan los séptimos grados de educación básica de los colegios de Samborondón, ellos son el grupo objetivo porque están en la edad idónea para recibir información sobre el virus para que puedan tomar las medidas de prevención necesarias.

Este virus se presenta a partir de que los jóvenes comienzan a tener una vida sexualmente activa, no podemos saber con exactitud quien es portador, como resultado, a partir de que se inician las mismas, todos corren peligro.

Existen en la actualidad vacunas que se aplican en tres dosis, con las cuales los estudiantes podrían inmunizarse, y la edad de once y doce años es la recomendable, porque en su mayoría los estudiantes no han tenido todavía relaciones sexuales a esta edad.

Con la propuesta de campaña preventiva, se podrá contrarrestar el nivel de desconocimiento y se incentivará a los estudiantes y padres de familia, a que los jóvenes se vacunen como medida inmediata de prevención.

3.2. IDEAS A DEFENDER

Ideas

- Las campañas de difusión son el medio más adecuado para llegar a los padres de familia y jóvenes que constituyen nuestro grupo objetivo.
- Las campañas de prevención son un medio para difundir información, en este caso la misma está dirigida a orientar, enriquecer y ayudar a mejorar la situación de desconocimiento por las que atraviesan muchas personas en nuestra sociedad.
- La vacunación en las edades de estos jóvenes resulta altamente efectiva para disminuir la propagación del VPH.
- Hay que romper los tabúes sobre los diálogos entre padres e hijos, maestros y alumnos, es necesario abordar los temas con total naturalidad por el bien común.

CAPITULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DEL PROBLEMA.

Los elementos fundamentales que conforman este trabajo de investigación, van dirigidos a explicar esa estrecha relación que existe entre el conocimiento humano y el destinatario de dicho conocimiento que en este caso son los jóvenes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, los padres de familia y maestros.

En la sociedad contemporánea se podría pensar que estos conflictos son mínimos o inexistentes. Pero la realidad social se muestra en toda su complejidad y una manifestación de esta, es la dificultad concreta de que una porción de conocimiento, pueda ser transmitida con solvencia y con efectividad a la población como un elemento constitutivo de un desarrollo armónico y deseable.

En esta parte del trabajo se desarrolla una investigación exhaustiva sobre el virus del papiloma humano, así como una investigación objetiva sobre la Comunicación, las Relaciones Públicas y su estrecha relación. El análisis de todo lo mencionado apuntan al único fin de soportar y difundir un campaña comunicacional, educativa y preventiva, para con éxito realizar una servicio social.

2.1.1. Definición de la enfermedad ¹

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus, que cuando se adquiere es un microorganismo que permanece en estado latente en el cuerpo humano, tiene un periodo de incubación que va de semanas a

¹ GeoSalud
<http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>

varios meses luego del contagio, cuando el mismo se desarrolla y ataca, lo hace de una forma muy violenta. Gracias a los estudios realizados se han podido identificar más de 100 tipos, clasificados dependiendo del lugar del cuerpo donde se alojan y causan las lesiones, de éstos cerca de 40 se adquieren por transmisión sexual e infectan el aparato genital tanto femenino como al masculino, así como a otras partes del cuerpo (boca, garganta, pies, manos)

¹ De los tipos descubiertos, virus de papiloma humano de bajo riesgo se les llama a todos aquellos cuyo riesgo de ocasionar cáncer es realmente bajo, los más conocidos son:

VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57

¹ Los virus de papiloma humano de alto riesgo son en cambio los que se encuentran con mayor frecuencia asociados en los casos de cáncer de algunos tipos, pero el más común es el de cuello uterino en la mayoría de los casos y estos incluyen:

VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58.

De estos tipos el VPH 16 y el 18 son, sin duda, los más peligrosos.

2.1.2. Reseña histórica²

“Desde la época grecoromana se sospechaba que las verrugas en la región anogenital del humano podían ser de origen venéreo. El origen infeccioso de estas verrugas fue establecido a fines del siglo XIX, y en 1907 Ciuffo demostró la transmisión de los papilomas epidérmicos, por medio de la inoculación de voluntarios con filtrados libres de células obtenidas a partir de estos papilomas (las verrugas o tumores benignos conocidos como "mezquinos"). Esto demostró la etiología viral de los papilomas (mezquinos).

² Biblioteca digital:
http://bibliotecadigital.ilce.edu.mx/sites/ciencia/volumen2/ciencia3/071/htm/sec_13.htm

En 1932, Shope aisló el virus del papiloma de conejo, mismo que produce papilomas y tumores en la piel del conejo. Este virus fue el primer modelo para estudiar el posible papel oncogénico de los virus en los mamíferos.

²Desde entonces empezó a sospecharse que puede existir una cooperación entre ciertos virus y carcinógenos químicos durante el desarrollo de ciertos tipos de tumores. Históricamente, los PV han sido agrupados junto con los polyomavirus para formar la familia papovaviridae, este término deriva de las dos primeras letras de los primeros virus agrupados (rabbit papillomavirus, mouse polyomavirus y simian vacuolating). Los papilomavirus y polyomavirus pueden ser distinguidos fácilmente por diferencias en el tamaño de los viriones (55 nm y 40 nm) y en el genoma (8 kp y 5 kp) respectivamente.

²Además, el DNA de estas dos subfamilias no hibridizan, y presentan características antigénicas diferentes. Por lo que actualmente son considerados como subfamilias individuales a la Papovaviridae.

²El VPH ha sido motivo de inquietudes de varios especialistas en investigaciones, aquellos a los que les despertaba el interés de saber un poco más sobre el mismo.

³Harald zur Hausen es un científico y médico que ha realizado investigaciones sobre el cáncer del cuello de útero y con sus análisis descubrió el papel del virus del papiloma humano en el mismo (hipótesis planteada en 1976) ,por este motivo recibió el Premio Nobel de Medicina en 2008, junto con los científicos franceses Françoise Barré-Sinoussi y Luc Montagnier (estos dos últimos científicos mencionados, una mitad del premio por su descubrimiento del VIH.”

³ Wikipedia, la enciclopedia libre
www.wikipedia.org

³ Este especialista alemán (Hausen) no sólo defendió y demostró la relación entre la infección por el VPH y el tumor ginecológico sino que, a partir de los estudios originarios con liebres, logró aislar dos cepas del virus, implicadas en el 70% de los cánceres en el cuello del útero (cérvix). En contra de las teorías dominantes en su época, Zur Hausen postuló que el virus del papiloma humano jugaba un rol en el desarrollo de este cáncer; especialmente entre aquellas que mantenían relaciones sexuales con asiduidad y prácticamente inexistente entre las monjas.

³ Zur Hausen asumió que si las células tumorales contenían un virus cancerígeno debían esconder ADN viral en su genoma y dedicó una década a investigar el centenar de tipos distintos de VPH conocidos. A partir del hallazgo de ADN del virus en biopsias de mujeres con cáncer cervical identificó finalmente en 1983 la cepa 16 y posteriormente la 18, que clonó al año siguiente.

³ Gracias a su demostración de esta propiedad del virus del papiloma humano, se ha avanzado en la comprensión de este cáncer y de los factores de predisposición para la persistencia viral y la transformación celular, posibilitando el desarrollo de una vacuna, que está en el mercado desde 2006

2.1.3. Síntomas ⁴

En la mayoría de los casos el papiloma virus pasa desapercibido porque no produce síntomas. Una persona puede estar infectada con el virus y no tener conocimiento alguno, el mismo puede desarrollarse como también puede no aparecer ni causar daños.

Teniendo en cuenta la alta frecuencia de circulación de este virus y la gran cantidad de distintos tipos descubiertos, las múltiples infecciones son muy frecuentes. Se dice que más del 50% de las personas sexualmente activas han sido infectadas en algún momento de su vida sexual.

⁴ Enciclopedia medica Medline Plus
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000886.htm>

Las lesiones que se presentan incluyen:

Verrugas genitales (condilomata acuminata o verrugas venéreas):⁵

Son formaciones carnosas con aspecto de cresta de gallo que aparecen en las zonas húmedas de los genitales, su tamaño varía, pueden ser incluso imperceptibles, pero son las más comunes, causadas por el VPH 6 y 11. En los hombres, las verrugas genitales pueden crecer en el pene, cerca del ano o entre el pene y el escroto y causar cáncer en el pene, mientras que en las mujeres pueden crecer en la vagina, en el área perineal y en la cérvix donde puede causar cáncer. La evolución de las lesiones es imprevisible ya que pueden desaparecer, crecer o permanecer estables.

Verrugas planas:⁵

Son las que se presentan en los pies

Verrugas cutáneas:⁵

Las verrugas cutáneas son muy comunes en la niñez, y típicamente aparecen y remiten espontáneamente con el curso de semanas a meses. Cerca del 10% de adultos también sufre de verrugas cutáneas recurrentes.

Se cree que todos los HPV son capaces de establecer infecciones latentes de largo término en un pequeño número de células madres presentes en la piel.

⁵ GeoSalud
<http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>

Hiperplasia focal epitelial⁶:

Se caracteriza por la aparición de lesiones múltiples en la mucosa de la cavidad bucal.

La **hiperplasia** es el aumento de tamaño de un órgano o de un tejido, debido a que sus células han aumentado en número. Puede producirse en los tejidos cuyas células se pueden multiplicar.

⁷La hiperplasia epitelial focal es una afección benigna asintomática. Aparece como pápulas en labio inferior principalmente, aunque se pueden localizar en mucosa retrocomisural y lengua y con menos frecuencia en labio superior, encía y paladar.

⁷Fue descrita por primera vez por March en 1881, quien publicó un caso de tumores papilares de la mucosa oral en una niña de 9 años cuya clínica coincidió con los casos posteriormente observados por Helms en esquimales de Groenlandia en 1894 y por Stern en un caucásico en Berlín en 1922. El término de Hiperplasia epitelial focal fue utilizado por Archard en 1965 para describir las lesiones orales que presentaban ciertos grupos indios de Nuevo México.

⁷Clínicamente este proceso se caracteriza por la presencia de múltiples lesiones papulares en labio inferior, mucosa yugal o lengua de pequeño tamaño y de igual color que la mucosa que las rodea. Solo precisa tratamiento quirúrgico cuando producen problemas estéticos por asentar en la zona roja del labio.

⁶ Wikipedia <http://es.wikipedia.org/wiki/>

⁷ Scielo España (Biblioteca Virtual)

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1698-44472005000200006&script=sci_arttext

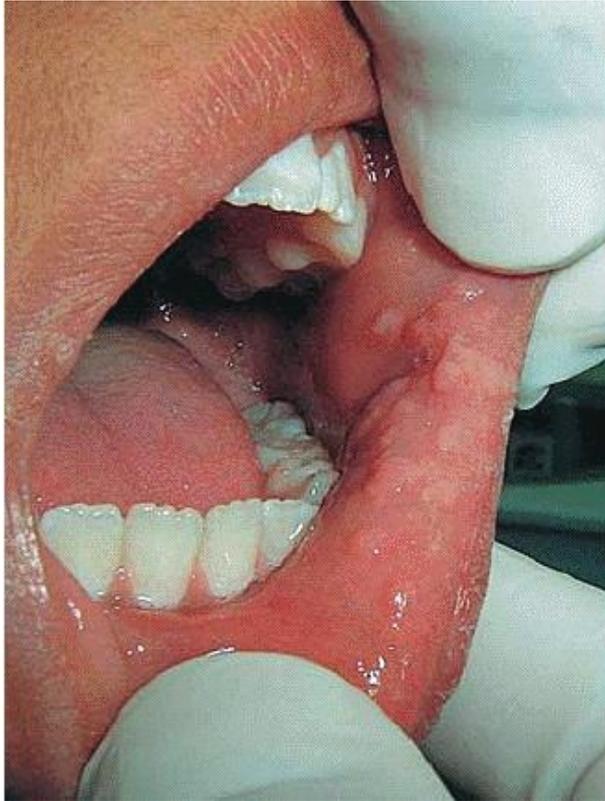


Figura No. 1 Aspecto Clínico de la lesión.

Fuente: Scielo España (Biblioteca Virtual)

Papilomas orales:⁵

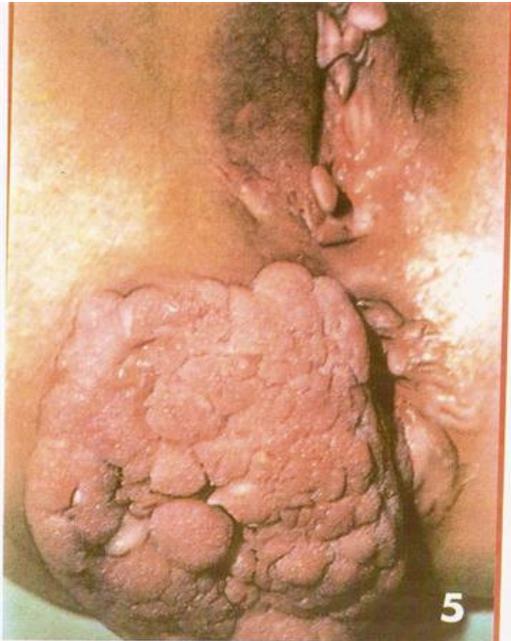
Genomas que se presentan en la boca y el esófago.

FIGURA No. 2 VERRUGA ANO GENITAL



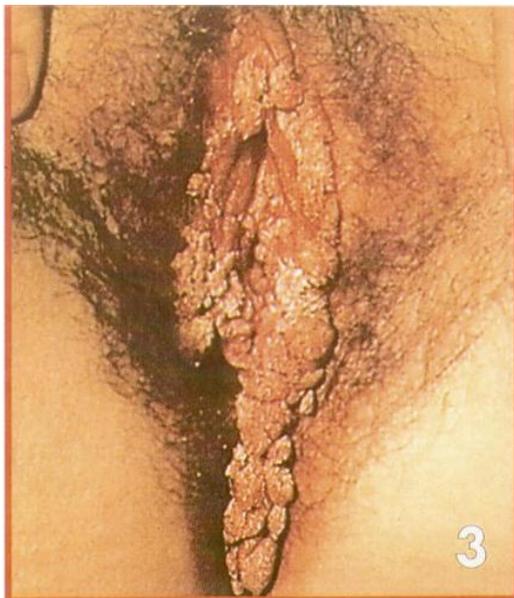
Fuente: Libro Ginecología fertilidad salud reproductiva

FIGURA No. 3 CONDILOMA ACUMINADO GIGANTE DE VULVA CON PREDOMINANCIA EN EL ANO



Fuente: Libro Ginecología fertilidad salud reproductiva

FIGURA No. 4 CONDILOMA ACUMINADO DE VULVA Y PERINÉ



Fuente: Libro Ginecología fertilidad salud reproductiva

2.1.4. Efectos ⁸

Los tipos de VPH malignos pueden ocasionar el cáncer tanto en hombres como mujeres, a continuación un detalle de las enfermedades:

Cáncer de Cervix o cuello uterino: ⁸

El cervix es la parte inferior estrecha del útero, el lugar donde crece el bebe durante el embarazo, por lo general es el tipo de cáncer más típico, causado por el VPH.

Además es el es el segundo tipo de cáncer más común en mujeres, y especialmente en los países en vías de desarrollo, es el más frecuente, diagnosticándose más de 400,000 casos nuevos cada año.

Cerca de 15 000 mujeres en los Estados Unidos reciben cada año la noticia de que tienen *cáncer* del cuello del *útero* o *cérvix*.

Según la extensión del cáncer, el tratamiento puede consistir en una o más terapias:

Cirugía, que va desde la extirpación del tejido anormal, solamente, hasta el cérvix completo, así como, también, del útero entero y de otros tejidos adyacentes.

Terapia de radiación: para matar las células cancerosas que hayan quedado después de haberse operado.

Quimioterapia para destruir las células cancerígenas que existan en el cuerpo.

Cáncer al ano:⁸

El ano es el punto donde termina el intestino grueso, debajo del recto, a través del cual el cuerpo despidе el excremento (desecho sólido). El ano está formado en parte por las capas externas de piel del cuerpo y, en parte, por el intestino. Dos músculos en forma de anillo, llamados los

⁸ Instituto Nacional del Cáncer
<http://www.cancer.gov/espanol/sabersobre/cervix>
ICUA: Instituto de Cirugía Urológica Avanzada
<http://www.urologia.tv/icua/es/home.aspx>

músculos esfínter, abren y cierran la abertura anal para dejar que el excremento sea evacuado del cuerpo. El canal anal, la parte del ano que se encuentra entre el recto y la abertura anal, tiene alrededor de 1½ pulgadas de largo.

La piel que rodea el exterior del ano se llama el área perianal. Los tumores en esta área son tumores de la piel, no cáncer del ano.

Los signos que pueden indicar cáncer del ano incluyen:

Hemorragia por el ano o el recto.

Dolor o presión en el área alrededor del ano.

Picazón o secreción del ano.

Masa cerca del ano. Cambio en los hábitos intestinales

Para detectar y diagnosticar el cáncer del ano se pueden usar las pruebas y los procedimientos siguientes:

Examen físico y antecedentes: examen del cuerpo para verificar el estado general de salud e identificar cualquier signo de enfermedad como masas o cualquier otra cosa que parezca inusual. También se toman datos sobre los hábitos de salud del paciente, antecedentes de enfermedades y los tratamientos aplicados en cada caso.

Examen rectal digital (DRE, por sus siglas en inglés): examen del ano y del recto. El médico o la enfermera inserta un dedo cubierto por un guante lubricado en la parte inferior del recto palpando en busca de masas u otras cosas que parezcan fuera de lo común.

Anoscopia: examen del ano y de la parte inferior del recto mediante un tubo corto con luz llamado anoscopio.

Proctoscopia: examen del recto mediante un tubo corto con luz llamado proctoscopio.

Ecografía endoanal o endorrectal: procedimiento en el cual se introduce un transductor (sonda) ultrasónico en el ano o en el recto y se utiliza para rebotar ondas sonoras de alta energía (ultrasónicas) en los tejidos y órganos internos y crear ecos. Estos ecos forman una imagen de los tejidos del cuerpo llamada sonograma.

Biopsia: la extirpación de células o tejidos con el fin de que un patólogo los observe en el microscopio y determine si hay presencia de signos de cáncer. Si se observa un área anormal durante la anoscopia, se puede realizar una biopsia en ese momento.

Cáncer de vulva:⁸

Es un tipo raro de cáncer. Se forma en los genitales externos de la mujer, llamados vulva. El cáncer suele desarrollarse con el transcurso de varios años. En primer lugar, las células precancerosas crecen en la piel de la vulva. Esto se denomina neoplasia intraepitelial vulvar (NIV) o displasia. No todos los casos de NIV se convierten en cáncer, pero es mejor tratarlos anticipadamente. Muchas veces, el cáncer de vulva no tiene síntomas anticipados. Sin embargo, puede presentar las siguientes anomalías:

Un bulto en la vulva.

Picazón o dolor en la vulva.

Hemorragia fuera de la menstruación.

El tratamiento varía dependiendo del estado general de su salud y del estado del cáncer. Puede incluir tratamiento con rayos láser, cirugía, radiación o quimioterapia.

Cáncer vaginal:⁸

Es un tipo raro de cáncer, es una enfermedad en la cual las células malas se encuentran en los tejidos finos de la vagina. Según la sociedad americana del cáncer (ACS), cerca de 2.140 casos de cáncer vaginal se registraron en Estados Unidos en el 2007. Con frecuencia no aparecen síntomas anticipados. Sin embargo, se pueden notar las siguientes anomalías:

Hemorragia que no coincide con su menstruación

Una tumoración vaginal

Dolor pélvico

Hay varios tipos de cáncer de la vagina. Los dos más comunes son los siguientes:

Las células escamosas de cáncer (carcinoma escamoso)

El carcinoma escamoso es encontrado con más frecuencia en las mujeres de 60 a 80 años de edad, y es responsable de un 85-90 por ciento de todos los cánceres vaginales.

El adenocarcinoma

El adenocarcinoma es encontrado más frecuentemente en mujeres que son más viejas de 50 años de edad, y es responsable de un 5-10 por ciento de todos los cánceres vaginales.

Una forma rara de cáncer llamado adenocarcinoma de células claras resulta del uso de la droga DES (diethylstilbestrol) dada a las mujeres entre 1945 y 1970 para prevenir los abortos espontáneos.

Otros tipos de cáncer vaginal incluyen:

- Melanoma maligno
- El leiomioma
- El rhabdomioma

Cáncer de pene:⁸

Según el ICUA (Instituto de Cirugía Urológica Avanzada), es un tumor maligno, que se caracteriza por el crecimiento incontrolado de células y tejido. Los procedimientos para determinar la existencia de este cáncer incluyen una exploración física completa, análisis de sangre, orina y un escáner del paciente y hasta cirugía adicional. Además, habitualmente, es preciso completar los exámenes con una serie de pruebas más completas, tales como:

Biopsia: que consiste de una extracción del tejido para examinarla.

Linfangiografía: radiografía de los vasos linfáticos

Urografía: visualización radiográfica de la zona afectada

Cáncer de orofaringe:⁸

Este término no es nada conocido para muchos, según el Instituto Nacional de cáncer, la orofaringe es la parte media de la faringe (garganta) detrás de la boca e incluye el tercio trasero de la lengua, el paladar blando, las partes laterales y trasera de la garganta y las amígdalas. La faringe es un tubo hueco de alrededor de 5 pulgadas de largo que comienza detrás de la nariz y termina en la parte superior de la tráquea (cuerdas vocales) y esófago (el tubo que va de la garganta al estómago). El aire y los alimentos pasan a través de la faringe camino a la tráquea o el esófago.

La mayoría de los cánceres de la orofaringe son carcinomas de células escamosas. Las células escamosas son las células delgadas, planas que revisten el interior de la orofaringe.

Para detectar este mal, se pueden realizar los siguientes procedimientos recomendados por el instituto:

Exámen físico y antecedentes: examen del cuerpo para verificar si existen signos generales de salud, incluido el control de signos de enfermedad, como ganglios linfáticos inflamados en el cuello o cualquier otra cosa que no sea usual. El médico hace un examen completo de la boca y el cuello y con un instrumento pequeño con un espejo y mango largo, busca cualquier señal de anormalidad en la garganta. Se toman los antecedentes médicos del paciente así como sus hábitos de salud y enfermedades anteriores.

Exploración por TC (Exploración por TAC): procedimiento mediante el cual se toma una serie de fotografías detalladas del interior del cuerpo, desde ángulos diferentes. Las imágenes son creadas por una computadora conectada a una máquina de rayos X. Se inyecta un tinte en una vena o se ingiere, a fin de que los órganos o los tejidos se destaquen más claramente. Este procedimiento se denomina también tomografía computada, tomografía computadorizada o tomografía axial computarizada.

IRM (imaginología por resonancia magnética): procedimiento que utiliza un imán, ondas de radio y una computadora para crear fotografías detalladas de áreas internas del cuerpo. Este procedimiento se denomina también imaginología por resonancia magnética nuclear (IRMN).

Rayos X: una radiografía de los órganos y huesos. Un rayo X es un tipo de haz de energía que puede atravesar el cuerpo y plasmarse en una película, produciendo una fotografía del interior del cuerpo. Exploración con TEP (exploración con tomografía por emisión de positrones): procedimiento para detectar células de tumores malignos en el cuerpo. Se inyecta en una vena una cantidad pequeña de glucosa (azúcar) radionucleica. El explorador de la TEP gira alrededor del cuerpo y toma una fotografía de los lugares que utilizan glucosa en el cuerpo. Las células de tumores malignos tienen aspecto más brillante en la fotografía porque son más activas y absorben más glucosa que las células normales.

Endoscopia: procedimiento mediante el cual se observan órganos y tejidos corporales en busca de anomalías. Se inserta un endoscopio por la nariz o boca del paciente para observar las áreas que normalmente no pueden verse durante un examen físico de la garganta. Un endoscopio es un tubo delgado con iluminación y un lente para facilitar la observación. También podría tener un instrumento cortante para extraer muestras de tejido o de los ganglios linfáticos para observarlos en el microscopio en busca de enfermedad.

Biopsia: la extracción de células o tejidos con el fin de que un patólogo los observe en el microscopio y determine la presencia de signos de cáncer.

Cáncer de laringe:⁸

La laringe es el segundo sitio más frecuente de cáncer del tracto aero digestivo superior ubicándose después de la cavidad oral.

El más común de este cáncer es el carcinoma escamocelular (lo es en un total del 95 % de todos los casos).

El tratamiento del cáncer de laringe incluye varias modalidades, entre las que se encuentran la cirugía, radioterapia, y últimamente quimioterapia en los protocolos de preservación de la laringe en estados avanzados.

Cáncer de esófago:⁸

El esófago es un tubo hueco que transporta los alimentos y los líquidos desde la garganta hasta el estómago. El cáncer de esófago precoz no suele causar síntomas. Sin embargo, a medida que crece, los síntomas pueden incluir dolor o dificultad para tragar, pérdida de peso y tos con sangre. Los tratamientos incluyen cirugía, radiación, quimioterapia y terapia con láser. Es posible que también necesite apoyo nutricional, ya que el cáncer o su tratamiento pueden dificultar la deglución.

La papilomatosis respiratoria recurrente (PRR):⁸

Es la neoplasia benigna más común de la laringe infantil. Los papilomas pueden cubrir el tracto aéreo y digestivo, y a menudo involucran la glotis. Como su nombre lo indica, la erradicación de la enfermedad es difícil, dado que es recurrente y agresiva. Los síntomas iniciales son la ronquera o el llanto anormal. Otros síntomas incluyen estridor, afonía y dificultad respiratoria. En caso de obstrucción de la vía aérea puede ser necesario recurrir a la traqueotomía, aunque la destrucción del manto mucoso que conlleva dicha intervención puede ser un elemento favorecedor de la diseminación masiva de los papilomas por la tráquea. Se han descrito dos formas de PRR: la de comienzo juvenil y la de comienzo adulto. Si la edad de inicio es 12 años o menos, la enfermedad se clasifica como de comienzo juvenil. Se trata, en general, de pacientes con edades comprendidas entre los 2 y los 5 años, y el cuadro presenta lesiones múltiples de respuesta impredecible al tratamiento, que tienden a una alta tasa de recurrencia. Sin embargo, los papilomas adultos pueden ser agresivos y también notablemente recurrentes.

FIGURA No. 5 PAPILOMATOSIS RESPIRATORIA RECURRENTE



Fuente: La web, Medicina Cristiana

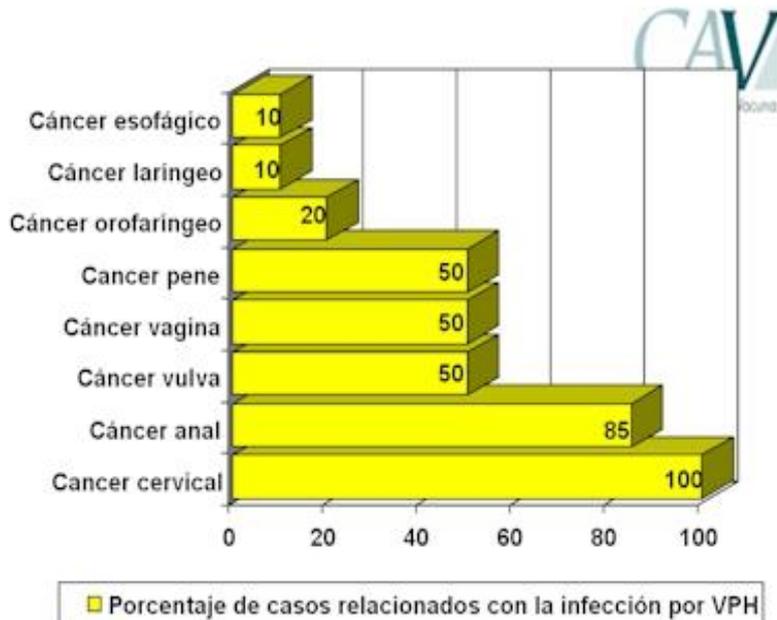
Epidermodisplasia verruciforme:⁸

La epidermodisplasia verruciforme (EV) es una enfermedad genética, de tipo autonómico recesivo, en donde los portadores no pueden estructurar una adecuada respuesta inmunológica contra determinados tipos de VPH, algunos de ellos con capacidad carcinogénica. Este grupo heterogéneo y específico de virus papiloma humano de la epidermodisplasia verruciforme (EV-HPV) desarrollan a edades tempranas una infección diseminada, crónica y refractaria al tratamiento conocido hasta la fecha.

El VPH causa mucho más daño del que las personas imaginan, si bien es cierto, el cáncer de cervix es en el que más tiene influencia este virus, pero es igual de importante nombrar los otros tipos de cáncer donde el VPH también tiene un rol de presencia, poniendo en riesgo la salud y la vida de los seres humanos.

A continuación un gráfico que indica los porcentajes de casos relacionados con la infección del VPH:

GRAFICO No. 1



Comité Asesor de Vacunas de la AEP, 2007

Fuente: Comité Asesor de Vacunas, 2007

2.1.5. Población afectada ⁹

En todo el mundo, más de 650 mujeres mueren cada día de cáncer cervicouterino, alrededor de 240.000 mujeres cada año.

Número de casos de cánceres vulvar y vaginal en los Estados Unidos:
Alrededor de 870 mujeres mueren cada año por cáncer vulvar
Alrededor de 810 mujeres mueren cada año por cáncer vaginal
Según la Organización Mundial de la Salud , se estima que cada año en todo el mundo hay alrededor de 30 millones de nuevos casos de verrugas genitales, de los cuales aproximadamente 90% son causados por Virus del papiloma humano Tipos 6 y 11.

⁹ MSD

http://www.msdc Chile.cl/msdcl/hcp/diseases/vph/vph_carga.html

OMS Organización Mundial de la Salud

<http://www.who.int/es/>

⁹En una encuesta internacional, casi el 60% de los pacientes cuyas verrugas genitales tuvieron regresión inicialmente presentaron recurrencias.

A continuación se presenta un cuadro estadístico que detalla cifras de mujeres en riesgo de contraer cáncer cervical, nuevos casos de cáncer cervical, cifras de mortalidad causada por este tipo de cáncer, además de proyecciones de nuevos casos de cáncer cervical y proyecciones de mortalidad al 2025.

Cuadro No. 1

ESTADISTICA SOBRE VPH EN EL MUNDO AÑO 2010			
POBLACION	MUNDIAL	REGIONES EN DESARROLLO	REGIONES DESARROLLADAS
Mujeres en riesgo de contraer cáncer cervical	2.336.986	1.811.867	525.120
Mujeres a partir de 15 años			
Cáncer Cervical			
Nuevos Casos de cáncer cervical	493.243	409.404	83.437
Muertes causadas por cáncer cervical	273.505	233.776	39.512
Proyección nuevos casos de cáncer cervical al 2025	756.043	702.626	93.897
Proyección muertes por cáncer cervical al 2025	438.884	419.474	49.567

Fuente: Human Papillomavirus and Related Cancers
Summary Report Update. February 19, 2010
www.who.int/hpvcentre

⁹Según la MSD una de cada diez personas alrededor de todo el mundo, aproximadamente 630 millones son portadoras del VPH.

2.1.6. Prevención ¹⁰

Debo empezar por destacar que los preservativos no son recomendables como manera de prevención.

Es necesario realizarse un examen de Papanicolao por lo menos una vez al año como manera de prevención, ya que mediante el mismo podemos saber si hay alguna irregularidad. El chequeo del papanicolao consiste en separar con un espéculo, las paredes de la vagina y mantenerlas abiertas durante el exámen. Luego con la ayuda de un cepillo pequeño o una espátula, él o la ginecóloga extraerá algunas células de la superficie del cuello uterino.

Esta muestra es colocada sobre una lámina de vidrio, rociada con un químico fijador y enviada a un laboratorio para ser examinada

De la misma manera hoy en día las mujeres contamos con la bendición de poder aplicarnos dos tipos de vacunas eficaces, para inmunizarnos ante el VPH.

Existen dos tipos de vacunas, ya aprobadas, descritas a continuación:

- ¹⁰ **Gardasil** protege contra los tipos VPH 16 y 18 involucrados en el riesgo de aparición de lesiones precancerosas y contra el 6 y 11 causante de las verrugas genitales. Protegería según los informes del 70% de los cánceres de cuello uterino
- ¹⁰ **Cervarix** protege contra los tipos VPH 16 y 18, los más frecuentemente asociados con el riesgo de progresión oncológica pero también tendría inmunidad cruzada con los tipos 31 y 45 ya que según las publicaciones realizadas Cervarix es la única vacuna que ha demostrado, hasta la fecha, eficacia de forma individual frente a la infección persistente causada por estos dos últimos tipos (31 y 45), de modo que su capacidad de protección es más amplia. Esos cuatro tipos de HPV son

¹⁰ Instituto Nacional del Cáncer
<http://www.cancer.gov/espanol/sabersobre/cervix>

responsables de más del 80% de los casos de cáncer de cérvix.

¹⁰Cervarix cuenta además, según informa el laboratorio que la comercializa, con un coadyuvante denominado AS04, que mejoraría los niveles de respuesta inmunitaria lo que, aseguran, aumentaría el tiempo de su efecto protector: "respuesta inmunitaria fuerte y sostenida en el tiempo" Los estudios demostraron su efectividad en mujeres desde los 10 a los 55 años de edad.

¹⁰Gardasil y Cervarix son altamente efectivas en la prevención. Gardasil, previno casi el 100 por ciento de los cambios precancerosos de las células cervicales causados por los tipos de VPH a los que se dirige la vacuna hasta por un periodo de 4 años después de la vacunación. Dos estudios de seguimiento sobre Gardasil han confirmado estos resultados. Los estudios encontraron también que la vacuna es menos efectiva en mujeres que ya habían estado expuestas anteriormente a los tipos 16 y 18 de VPH.

¹⁰Las vacunas contra VPH funcionan como otras vacunas que protegen contra una infección viral. Los investigadores supusieron que los componentes de superficie únicos a los VPH podrían crear una respuesta de anticuerpos capaz de proteger al cuerpo contra la infección y que estos componentes podrían usarse para formar la base de una vacuna. Estos componentes de superficie pueden actuar entre sí para formar partículas semejantes a virus (*virus-like particles, VLP*) que no son infecciosas y que estimulan el sistema inmunitario para que produzca anticuerpos que puedan impedir que los papilomavirus completos infecten las células. Se cree que protegen principalmente al causar la producción de anticuerpos que impiden la infección y el desarrollo de cambios en las células cervicales que se ven en las pruebas de Papanicolao y que pueden resultar en cáncer. Aunque estas vacunas previenen la infección por VPH, se desconoce si pueden ayudar a eliminar cambios existentes en las células cervicales causados por los VPH.

¹⁰La vacunación es importante porque generalizada tiene el potencial de reducir hasta en dos terceras partes el número de muertes por cáncer cervical en el mundo, si todas las mujeres se vacunaran y si la protección resulta ser de largo plazo. Además, las vacunas pueden disminuir la necesidad de atención médica, biopsias y procedimientos agresivos asociados con el seguimiento de pruebas anormales de Papanicolao, lo que ayudará a reducir los costos de atención médica y la ansiedad relacionada con las pruebas anormales de Papanicolao y procedimientos de seguimiento.

¹⁰La duración de la inmunidad no se conoce todavía. Se están realizando investigaciones para determinar por cuánto tiempo dura la protección. Los estudios han mostrado hasta el momento que Gardasil puede proporcionar protección contra el VPH 16 por 4 años. Los estudios con Cervarix mostraron que protege contra la infección por los VPH 16 y 18 por más de 4 años.

Se realizan también investigaciones para determinar si estas vacunas necesitan de refuerzo.

El costo de la vacuna es de \$170 cada dosis y \$510 la serie completa.

2.1.7. Tratamiento ¹¹

El del papiloma humano no tiene cura, la persona infectada es contagiosa para toda su vida, y como por lo general no presenta síntomas es de vital importancia realizarse chequeos frecuentemente, para poder detectar a tiempo, si somos portadores del virus.

En las mujeres en las que mediante el cribado por citologías, se detectan lesiones precancerosas de cuello uterino, se tratan mediante técnica quirúrgicas, con resección más o menos amplia en dependencia del grado de la lesión.

¹¹ Puede requerir la extirpación del útero y tratamientos antitumorales cuando se detecta un cáncer.

El cáncer del resto de localizaciones, se trata dependiendo de su ubicación y grado de afectación del cáncer.

El tratamiento que se debe recibir, debe ser de acuerdo al tipo de virus y las lesiones que se tengan.

En el caso de presentar los mencionados condilomas es necesario retirarlos mediante cauterización, los condilomas pueden crecer y abultarse en la parte afectada de la persona, ya que contienen grandes cantidades de virus,

Existen tratamientos que además de fortalecer el sistema inmunológico, controlan el desarrollo de los virus del VPH.

¹¹ Según un artículo publicado por la Organización Panamericana de la Salud, Funcionarios de salud de 21 países miembros la mencionada OPS, se comprometieron a trabajar para que la nueva vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) sea asequible "para que todos los países de la región puedan introducir la vacuna lo más pronto posible en sus planes nacionales de inmunización."

¹¹ OPS Organización Panamericana de la Salud
<http://devserver.paho.org/>

¹¹El objetivo se definió en Ciudad de México a mediados de mayo del 2008, en una conferencia patrocinada por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), el Instituto de Vacunas Sabin y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos. En la reunión se presentaron ponencias sobre la carga del VPH y del cáncer cervicouterino, los costos de las nuevas vacunas y la necesidad de adoptar un enfoque integral para la prevención y el tratamiento.

¹¹Los ponentes indicaron que, sólo en México, cada dos horas muere una mujer a causa del cáncer cervicouterino. Lo más probable es que esa mujer sea pobre, viva en una zona rural indígena y cuente con poco o ningún acceso a los servicios de salud. En América Latina y el Caribe mueren 33.000 mujeres al año por este cáncer, lo que muchas veces genera un mayor empobrecimiento familiar, además del hecho de dejar a niños sin sus madres. La gran mayoría de estas tragedias podrían evitarse con la vacunación y los exámenes de detección.

¹¹Debido a una confluencia de factores, es posible reducir a la mitad el número de muertes por cáncer cervicouterino. La nueva vacuna contra el VPH es 100% eficaz contra 70% de los virus que causan este cáncer. Además, los nuevos métodos para el tamizaje permiten diagnosticar más rápido y con mayor precisión las lesiones precancerosas. Si se pusiera ya mismo en práctica una estrategia eficaz en toda la región, podría impedirse que la carga de muerte ascienda a 77.000 en el año 2030. El mayor obstáculo para aplicar esta estrategia es el alto costo de la vacuna. Glaxo-SmithKline y Merck Inc., fabricantes de las vacunas, venden cada dosis en 120 dólares y se requieren tres dosis para la inmunización. Por ende, la vacuna está fuera del alcance de la mayoría de las mujeres en las Américas.

¹¹Jon Andrus, asesor técnico de la OPS sobre inmunización, dijo que el Fondo Rotatorio de la OPS para la Compra de Vacunas puede desempeñar un papel fundamental para ayudar a bajar los costos de la vacuna. El fondo facilita la compra de grandes cantidades de vacunas para los países miembros y tiene casi 30 años de experiencia negociando precios más asequibles para vacunas.

Andrus explicó que el acceso a la vacuna contra el VPH exigirá un proceso que incluye negociación de precios, promoción para lograr un compromiso político y creatividad financiera para encontrar nuevos “espacios fiscales”. “Tenemos que crear una demanda sostenida por medio del Fondo Rotatorio, y los países tienen que trabajar para lograr nuevas formas de financiamiento de las vacunas y no tener que desviar el dinero destinado a otros problemas de salud pública. Y los países tienen que recordar que el financiamiento de las vacunas incluso las más nuevas y las más caras es esencial si hemos de cumplir con nuestros compromisos para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio”.

¹¹Andrus y otros expertos enfatizaron que, con o sin vacuna, los programas de tamizaje y tratamiento son vitales. Las nuevas vacunas sólo combaten las cepas más prevalentes del VPH que causan cáncer, la 16 y la 18; sin embargo, un puñado de otras cepas causa 30% de los casos. Un enfoque integral debe incluir la vacunación de las jóvenes antes de que inicien su vida sexual, el tamizaje de por vida para detectar el cáncer cervicouterino causado por cepas que no están cubiertas por la vacuna y tratamiento para las mujeres que contraen la enfermedad.

¹¹En una declaración final, los participantes se comprometieron a reforzar la lucha contra el cáncer cervicouterino al integrar los programas de inmunización, prevención, control, salud reproductiva y salud de los adolescentes. Y por medio del fortalecimiento de la educación sexual, la capacitación de los trabajadores de salud, el tamizaje, el diagnóstico y el tratamiento.

¹¹La conferencia reunió a 250 participantes, ente otros, funcionarios gubernamentales, oncólogos, epidemiólogos, biólogos y expertos en salud reproductiva, salud del adolescente, salud de la familia y profesionales del comportamiento.

2.1.8. Opiniones de expertos ¹²

Según un artículo publicado en el Florida Departement of Health, los autores de un estudio publicado en la edición del 3 de abril del 2006 del *International Journal of Cancer*, la prueba para el virus del papiloma humano (VPH) debería adoptarse como estándar mundial.

"Estamos informando sobre varios estudios aquí que se están reuniendo", aseguró Jack Cuzick, autor del estudio y profesor de epidemiología "John Snow" en el Centro de epidemiología, matemáticas y estadísticas de la Facultad de Medicina Queen Mary en el Cancer Research UK de Londres. "Ojalá que ver el efecto arrollador de todos los resultados en conjunto logre cambiar la práctica".

¹²Otros expertos también se entusiasmaron con los hallazgos.

"Estamos conociendo la implicaciones virales de las malignidades del tracto genital femenino", aseguró el Dr. Jay Brooks, presidente de hematología y oncología de la Ochsner Clinic Foundation en Baton Rouge, Luisiana. "En el futuro, esta será la manera en la que evaluaremos a la gente para determinar el riesgo de varias malignidades genitales".

¹²Por otro lado, según un artículo publicado en la página web www.laopiniondegranada.es Ocho sociedades científicas y la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) han firmado en Málaga el Consenso Español sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH),

¹² Florida Department of Health
<http://www.doh.state.fl.us/>

mediante el cual han reivindicado su eficacia, por lo que la han recomendado "en todos los casos".

Uno de los objetivos del documento es crear "una voz única" para transmitir mensajes "coherentes" en relación a la vacunación frente al virus y ofrecer a los profesionales y autoridades sanitarias un informe de evidencias y recomendaciones para que sirva de "referencia", han informado en un comunicado las sociedades.

¹²Han recomendado vacunar a niñas con edades comprendidas entre los 11 y 14 años por el máximo potencial preventivo que se logra al no haber estado en contacto con el virus, y la prolongación de la edad de vacunación a mujeres hasta los 26 años. En este sentido, han destacado que se recomienda tanto a aquellas mujeres sin relaciones sexuales como a las sexualmente activas, ya que la probabilidad de que la mujer esté simultáneamente infectada por todos los tipos contenidos en la vacuna es "prácticamente nula".

¹²Los doctores han indicado la vacunación a mujeres de hasta 45 años, por los "favorables" datos de respuesta inmunitaria y eficacia preliminares existentes en la actualidad, y han explicado que están pendientes de los resultados de ensayos sobre eficacia frente a la transmisión, la infección persistente, las verrugas genitales y las lesiones de pene y ano. En España, la incidencia media anual del cáncer de cuello de útero es de siete u ocho casos por cada cien mil mujeres, con un rango que oscila entre cuatro en Cuenca y doce en Mallorca, mientras que en Andalucía se diagnostican 313 casos anuales con 123 muertes.

¹²El Grupo de Consenso ha informado de que el virus del papiloma humano (VPH) es el responsable del cien por cien de los casos de cáncer de cuello de útero y "no hay posibilidad de desarrollo de este cáncer en ausencia del virus".

¹²Las ocho sociedades científicas que han firmado el documento han sido las de Dermatología y Venereología; Ginecología y Obstetricia; Patología Cervical y Colposcopia; Microbiología y Salud; Médicos de Atención Primaria; Médicos Generales y de Familia; Pediatría y Vacunología.

2.1.9. La Comunicación¹³

Desde el momento en el que el hombre apareció en el planeta, a medida de que iba conociendo su entorno, nació la necesidad de comunicarse. Considero como Periodista y Relacionista Pública que la comunicación lo es todo en la vida, es totalmente necesaria y es de vital importancia para el desempeño y desarrollo humano.

¹³El hombre nace con el instinto de comunicar, es innato, por esto desde que se encontró en este planeta se ideó las formas de comunicarse, de hacerse entender, ya sea con sonidos, gestos, gritos, gráficos, señas, como se organizó en familias, tribus, comunidades y aprendió sobre la caza, los alimentos, descubrió como hacer fuego, todo aquello que ha apasionado a los investigadores a los largos de años y años, es en sí, prácticamente revivir la evolución del hombre desde sus inicios hasta el día de hoy, y como el mismo fue desarrollando y mejorando sus técnicas de comunicación.

¹³La comunicación es el fundamento de toda la vida social. Si se suprime en un grupo social todo intercambio de signos orales o escritos, el grupo deja de existir. En efecto, desde el momento de su nacimiento hasta el de su muerte, el individuo establecerá intercambios. Se trata de una actividad compartida que, necesariamente, pone en contacto psicológico a dos o más personas.

¹³La comunicación permite satisfacer ante todo un deseo primario: el de informar, ya que se dirige a la razón a la inteligencia humana. Responde a continuación a una segunda necesidad: la de persuadir, dirigiéndose entonces a la efectividad, es decir, a los sentimientos y emociones. El hombre está siempre dispuesto a comunicar de forma verbal o explícita, o de forma no verbal o implícita.

Por consiguiente, la comunicación consiste en cualquier comportamiento que tenga como objetivo suscitar una respuesta o comportamiento específico por parte de una persona o de un grupo determinado, es un proceso de transición de un mensaje, que se realizará gracias a un código que puede estar formado por gestos, palabras y expresiones.

2.1.10. Relaciones Públicas¹⁴

El término “relaciones públicas” fue acuñado en la década de los treinta del siglo pasado en la tierra del Tío Sam, se basaron originalmente, en promover la imagen de un personaje político, aunque actualmente también se utilizan para hacerlo con personalidades del mundo del espectáculo, lo que ha convertido a las relaciones públicas en un ancho término en cuyo centro se encuentra el vedetismo. En la actualidad, por cierto, no hay mucha diferencia en la promoción de la imagen de un político y la de un personaje del espectáculo, de hecho es casi lo mismo.

¹⁴Las Relaciones Públicas, han nacido como una necesidad de la vida de relación, para comunicarnos unos con otros. Constituyen una actividad por medio de la cual, las empresas, las organizaciones y los individuos, en igual forma los organismos gubernamentales buscan la comprensión y la colaboración de la comunidad a la que pertenecen.

Cuando hablamos Relaciones Públicas, tratamos la filosofía de una organización que se traduce en una serie de acciones de comunicación,

¹³ Monografías

<http://www.monografias.com/trabajos12/fundteo/fundteo.shtml>

¹⁴ RRPPNET. Portal de Relaciones Públicas (2007)

<http://www.rrppnet.com.ar/index.htm>

generalmente de carácter informativo, cuyo objetivo general es crear o modificar actitudes, creencias o conductas del público objetivo. Las Relaciones Públicas son un conjunto de acciones de comunicación estratégica coordinadas y sostenidas a lo largo del tiempo, que tienen como principal objetivo fortalecer los vínculos con los distintos públicos, escuchándolos, informándolos y persuadiéndolos para lograr consenso, fidelidad y apoyo de los mismos en acciones presentes y/o futuras.

Las conocidas RRPP son el esfuerzo planeado para influenciar la opinión mediante el buen carácter y la ejecución responsable, basados en una comunicación de dos direcciones mutuamente satisfactorias.

¹⁴ Una campaña de Relaciones Públicas bien pensada, puede lograr grandes cosas, y un gran ejemplo es la estrategia aplicada por la compañía AVON, que lleva algunos años difundiendo la prevención del cáncer de mama, junto al famoso listón rosado, han desarrollado las “las caminatas AVON del cáncer de mamas” realizadas desde abril del 2005 en algunas ciudades del mundo, y que seguirán realizándose todos los años.

¹⁴ Estas caminatas son tan conmovedoras ya que unen a mujeres comunes, con estrellas de cine, de TV, activistas políticas, líderes de opinión, deportistas, quienes caminan de la mano con mujeres que han sobrevivido al cáncer y con familiares de mujeres quienes no tuvieron la suerte de vencer la enfermedad; éste mar de mujeres vestidas de rosado quieren “crear conciencia”, y lo están haciendo gracias a AVON. Está clarísimo el objetivo de la estrategia de rrpp de AVON fue logrado y superado, las mujeres confían en AVON, porque sienten que ésta empresa se preocupa por ellas.

Todo mensaje de Relaciones Públicas debe ser elaborado teniendo en cuenta el interés y el nivel cultural del público al cual va dirigido.

Las RRPP tienen como proceso:¹⁵

- Investigación: ¿Cuál es el problema o la situación?
- Acción: ¿Qué se va hacer al respecto?
- Comunicación: ¿Cómo se informará al público?
- Evaluación: ¿Cuál fue el efecto? ¿Se logró llegar al público?

Este proceso se realizará paso a paso en el presente trabajo, que busca hallar una estrategia de relaciones públicas exitosa, que permita llegar con el mensaje a los jóvenes estudiantes de los séptimos grados de educación básica de los Colegios de Samborondón.

Del mapa general de técnicas de relaciones públicas que cita el libro “90 Técnicas de Relaciones Públicas”, se tomará como guía los siguientes puntos detallados a continuación:

¹⁵ Para dirigirse al público como individuo:

- Redacción de Discursos
- Artículos de Opinión
- Formación de Portavoces
- Formación de Líderes
- Presentación Pública: Conferencias ante auditorios
- Presentación Pública: Entrevista con los medios de Comunicación

¹⁵ Facilita la Investigación y la Evaluación

- Encuesta y Entrevista
- Observación Documental

¹⁵ Palencia - Lefler, Manuel. R. Gálvez, (2008). 90 Técnicas de Relaciones Públicas. España: Bresca Profit

- Observación de Opinión Pública
- Grupos de Discusión
- Directorio Dinámico de Públicos

Pese a que no vamos a realizar ningún trabajo para una organización, tenemos que plantear una estrategia efectiva, que nos permita llegar con facilidad a jóvenes estudiantes que fluctúan entre los once y dieciséis años de edad, los mismo que presentan un nivel considerable de desconocimiento del VPH.

2.1.11. Comunicación Y Relaciones Públicas¹⁶

Cuando hablamos de comunicación y relaciones públicas no estamos partiendo de lo mismo, cada una independientemente realiza una labor importante, se necesitan una a la otra. A continuación se detallarán claras diferencias entre ambas, además del importante papel que cada una tendrá como instrumento para conseguir los objetivos planteados en el presente trabajo.

¹⁶ La comunicación de las relaciones públicas es dialogada, el mensaje de relaciones públicas es personalizado, es elaborado especialmente para un determinado público teniendo en cuenta el interés y el nivel cultural de los integrantes del mismo. La comunicación de relaciones públicas no puede ser pensada para un periodo determinado. Es indefinido en el tiempo, dado que su intención es dialogar con el público a objeto de hacerse apreciar por los mismos y llegar a concordar intereses para beneficio de ambas partes.

¹⁶ Es un dato de la realidad profesional contemporánea en materia de Relaciones Públicas su identificación con la comunicación y las ciencias de la información, al punto de que daría la Impresión de que ambas disciplinas y términos son virtualmente sinónimos. Esta no es una cuestión menor para las RR.PP. pues, si esto es así, tendríamos que convenir que las RR.PP. no existen, sino que son un nombre para designar solamente cuestiones exclusiva y centralmente de carácter comunicacional e informativo. Ello constituye un gran error que es necesario clarificar en la comunidad profesional, en homenaje a la verdad y a la identidad propia de cada una de estas disciplinas.

¹⁶ El sustrato epistemológico de las RR. PP. es un trípode formado por las ciencias administrativas, las ciencias de la información y la comunicación

¹⁶ RRPPNET. Portal de Relaciones Públicas (2007)
<http://www.rrppnet.com.ar/index.htm>

y las ciencias sociales, con particular referencia a las ciencias de la conducta. Esto constituye la tridimensionalidad de las RR.PP., hecho que determina que reducir RR. PP. a Comunicación constituye un reduccionismo erróneo e inaceptable desde el punto de vista epistemológico.

Como bien lo expresa el ilustre maestro peruano Francisco Flores Bao, "si bien las RR.PP. se sirven con frecuencia de los medios de información y comunicación social como herramientas de trabajo, están orientadas a un propósito ulterior de mucha mayor envergadura, el cual es el de promover la integración humana en todos los niveles de la sociedad".

¹⁶ Los términos Comunicación y Relaciones Públicas no son idénticos ni sinónimos, pero tampoco son contradictorios, ni entre ellos hay una relación de subordinación sino de complementariedad. La comunicación es simplemente un imprescindible instrumento para que las RRPP cumplan con su finalidad, esta no puede ni debe faltar en ningún programa de Relaciones Públicas

Harold Burson, pionero y gigante de las comunicaciones, asegura que las Relaciones Públicas buscan "influir en la conducta". El citado especialista peruano, Francisco Flores Bao, señala que "si bien las Relaciones Públicas se sirven con frecuencia de los medios de comunicación social como herramientas de trabajo, están orientadas a un propósito distinto y de mucho mayor envergadura, como lo es, el de promover la Integración humana en todos los niveles de la sociedad.

Y el relacionista mexicano Carlos Bonilla Gutiérrez, asegura que las Relaciones Públicas representan el "para qué" de la comunicación.

¹⁶ Las Relaciones Públicas, concebidas como función integral, constituyen un conjunto de actividades que desde una función de dirección apuntan a optimizar los flujos de comunicación con sus públicos, con el propósito de que estos promuevan el entendimiento entre ambos y su participación en

tareas de desarrollo social recíproco que, a su vez, redunden en el desarrollo comunitario.

Para las Relaciones Públicas la comunicación no es un fin sino un medio esencial, pero medio o instrumento al fin, para lograr la integración con relación a las actitudes y opiniones de sus públicos. Sin comunicación no puede darse la integración, pero la idea de integración es más amplia que la comunicación pues tiene que ver, en el fondo, con el corazón de las ciencias sociales que es el tema del "poder". Este ejercicio del poder se expresa a través de un proceso comunicacional, pero entendemos que la cuestión del poder es de mucha mayor importancia, pues constituye la raíz y la base de las Relaciones Públicas entendidas como una función de dirección esencialmente política, más que una función exclusivamente centrada en la comunicación. Para ilustrar gráficamente la distinción que tratamos de establecer entre comunicación y Relaciones Públicas, podríamos afirmar en una expresión metafórica pero clara que: la comunicación es la columna vertebral de las Relaciones Públicas, pero nadie admitiría que la columna vertebral es más importante que el cuerpo de cualquier vertebrado de la escala zoológica.

¹⁶Otro argumento importante que amerita la distinción entre la Comunicación y las Relaciones Públicas es el análisis estructural del proceso metodológico de las Relaciones Públicas, que no es nada más que el proceso administrativo adaptado a una función de comunicación. El referido proceso ya mencionado en temas anteriores, consta de cuatro etapas: investigación, planificación, comunicación y evaluación. La aplicación de esta metodología sirve para definir el perfil de las Relaciones Públicas como una función moderna que se agrega a las funciones tradicionales clásicas de la disciplina. En dicho proceso metodológico puede verse que dos de sus etapas, la investigación y la evaluación, implican metodologías propias de las ciencias sociales. A su vez, la planificación tiene por base los aportes de las ciencias

administrativas y, obviamente, la etapa de comunicación se asienta en las ciencias de la información y la comunicación.

De ello se infiere que las Relaciones Públicas como función moderna son, en sus dos cuartas partes, ciencias sociales, en una cuarta parte, administración y en otra cuarta parte, comunicación. Esta última etapa es la que más se ve, pero no es la principal ni la única etapa del proceso de Relaciones Públicas, en su concepción más avanzada. En el principio y en el fin de la actividad de Relaciones Públicas está el estado de opinión de los públicos, antes y después de la comunicación planificada.

Es necesario distinguir para unir, y si queremos integrar en su justo lugar a las Relaciones Públicas con la comunicación, debemos comprender tanto sus importantes y múltiples puntos de contacto como sus claras diferencias en cuanto a su finalidad esencial. Relaciones Públicas es mucho más que comunicar, es fundamentalmente, aplicar planes y programas de plena integración humana y social con responsabilidad social.¹⁷

¹⁷En síntesis, entre las relaciones públicas y la comunicación existe una relación de complementariedad ya que ambas, simbiótica y recíprocamente se implican en la dinámica de la vida social. No hay tampoco un antagonismo manifiesto, ya que sin la comunicación no podría haber Relaciones Públicas, pero por su parte la comunicación no tendría una dimensión de integralidad si no fuera encuadrada por la función política de dirección de las Relaciones Públicas, que le aporta el "para qué" de la misma, otorgándole su dimensión esencialmente teleológica.

La comunicación y las Relaciones Públicas tienen cada una de ellas su propia identidad y su finalidad específica.

¹⁷ Dennis, L., Phillip, H., Warren, K., Glen, T. (2001). Relaciones Públicas Estrategias y Tácticas 6ta edición. Madrid: Pearson EducaciónS.A

2.1.12. El Grupo Objetivo¹⁸

Si vamos a llegar a nuestro grupo objetivo, en este caso jóvenes de los séptimos grados de educación básica de los Colegios de Samborondón, es necesario conocer perfectamente a quien le estamos hablando, que les gusta, que les atrae, que llama su atención, que les parece divertido, por qué tipo de situaciones se suele pasar a esa edad, en fin necesitamos un perfil detallado con las principales características de los estudiantes con los que vamos a tratar.

¹⁸ La pubertad es el proceso de cambios físicos en el cual el cuerpo de un niño se convierte en adolescente, capaz de la reproducción sexual. El crecimiento se acelera en la primera mitad de la pubertad, y alcanza su desarrollo al final. Las diferencias corporales entre niños y niñas antes de la pubertad son casi únicamente sus genitales.¹ Durante la pubertad se notan diferencias más grandes en cuanto a tamaño, forma, composición y desarrollo funcional en muchas estructuras y sistemas del cuerpo. Las más obvias son las características sexuales secundarias. En sentido estricto, el término «pubertad» se refiere a los cambios corporales en la maduración sexual más que a los cambios psicosociales y culturales que esto con lleva.

¹⁸ La adolescencia es el período de transición psicológica y social entre la niñez y la vida adulta. La adolescencia abarca gran parte del período de la pubertad, pero sus límites están menos definidos, y se refiere más a las características psicosociales y culturales mencionadas anteriormente.

¹⁸ La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que una de cada cinco personas en el mundo es adolescente, 85% de ellos viven en países pobres o de ingresos medios y alrededor de 1.7 millones de ellos mueren al año.³ La OMS define la adolescencia como la etapa que va entre los 11

¹⁸ Jenkins RR. The epidemiology of adolescent health problems. In: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, eds. *Nelson Textbook of Pediatrics*. 18th Ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2007: chap 110.

y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años.⁴ Sin embargo la condición de juventud no es uniforme y varía de acuerdo al grupo social que se considere

Características en la Preadolescencia (10 - 13 años)¹⁸

- “En esta etapa se desarrolla la capacidad de pensar y de buscar alternativas para solucionar problemas. Tienden a fantasear sobre sí mismos y sus ideales.
- Es una etapa de cambios provocados por una alta actividad hormonal que puede producir: hambre, sudoración, cambios de humor, nerviosismo.
- Se desarrollan los órganos sexuales y cambia la talla, el peso, la voz, el vello, etc. Se da mucha importancia a la imagen del cuerpo porque se relaciona con la valoración de uno mismo.
- Surge la necesidad de buscar una propia identidad. Conlleva cierta confusión que se refleja en el culto al héroe o ídolo (del deporte, del cine o la música...), impulsividad infantil e intolerancia hacia los demás. Se tienen sentimientos de no reconocerse a uno mismo, de inquietud y soledad y de inseguridad ante nuevas situaciones. Hay sentimientos de miedo que, a veces, se disimulan con comportamientos prepotentes.

Necesidades de los Preadolescentes (10 - 13 años) ¹⁸

Necesidades físicas:

- “Higiene física adecuada a su maduración sexual.
- Educación afectivo-sexual, informarles cómo prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazo.
- Vacunaciones correspondientes a su edad.
- Educación alimentaria adecuada a su edad.
- Pautas regulares de sueño.

Necesidades afectivas:

- “Necesidad de tener información adecuada y veraz sobre abuso de tabaco, drogas y alcohol.
- Conversaciones abiertas con sus padres y figuras de referencia acerca de los temas que les causen curiosidad como sexo, drogas, viajes...
- Replanteamiento de normas de la casa y sanciones según su edad tomando siempre en cuenta su opinión.
- Educación escolar y extraescolar.

Aspectos críticos:

- Presentan actitudes críticas y confrontadoras ante figuras
- Cambios repentinos de humor.

- Preocupación excesiva por el aspecto físico

Desarrollo del adolescente¹⁸

Es de esperarse que el desarrollo de los niños de 12 a 18 años de edad abarque acontecimientos importantes y predecibles a nivel mental y físico.

Durante la adolescencia, los niños desarrollan la capacidad para:

- Comprender contenidos abstractos, como conceptos de matemática superior, y desarrollar filosofías morales, incluyendo derechos y privilegios
- Establecer y mantener relaciones personales satisfactorias al aprender a compartir intimidades sin inhibición o miedo
- Ir gradualmente hacia un sentido más maduro de identidad y propósitos
- Cuestionar los viejos valores sin sentimientos de temor o pérdida de identidad

Desarrollo Físico:¹⁸

La adolescencia se caracteriza por cambios físicos enormes que trasladan a la persona desde la niñez hasta la madurez física. Los cambios tempranos de la prepubertad se notan con la aparición de las características sexuales secundarias.

Las niñas pueden empezar a desarrollar los brotes de senos a los 8 años de edad, con un desarrollo completo de ellos que se alcanza en algún momento entre los 12 y los 18 años. El crecimiento del vello púbico, así como también el vello de la axila y de la pierna, comienza normalmente alrededor de los 9 ó 10 años de edad y alcanza los patrones de distribución adulta alrededor de los 13 ó 14 años.

¹⁸ La menarquia (el comienzo de los períodos menstruales) ocurre en forma característica alrededor de dos años después de notarse los cambios iniciales de la pubertad. Puede suceder incluso hacia los 10 años o, a más tardar, hacia los 15 años, siendo el promedio en los Estados Unidos aproximadamente a los 12.5 años. Entre los 9.5 y los 14.5 años se presenta un crecimiento rápido en la estatura en las niñas, alcanzando el punto máximo alrededor de los 12 años.

¹⁸ Los niños pueden comenzar a notar agrandamiento escrotal y testicular incluso a 9 años de edad seguido de cerca por el alargamiento del pene. El tamaño y la forma de los genitales adultos se logra normalmente hacia la edad de 16 a 17 años. El crecimiento del vello púbico (así como también el vello de la axila, pierna, pecho y cara) en los hombres, comienza en los niños alrededor de los 12 años y alcanza los patrones de distribución adulta más o menos entre los 15 y 16 años.

¹⁸ Un crecimiento rápido en la estatura sucede en los niños entre las edades de más o menos 10.5 a 11 años y 16 a 18 años, alcanzando su punto máximo alrededor de los 14 años. La pubertad en los hombres no está marcada con un incidente súbito, como lo es el comienzo de la menstruación en las mujeres. La aparición de emisiones nocturnas regulares (poluciones nocturnas) marca el inicio de la pubertad en los varones.

¹⁸ Los cambios en la voz en los hombres suceden normalmente junto con el crecimiento del pene y la aparición de emisiones nocturnas ocurre con el punto máximo de aumento de estatura.

Comportamiento¹⁸

Los cambios rápidos y súbitos a nivel físico que experimentan los adolescentes normalmente le agregan a este período del desarrollo las características de timidez, sensibilidad y preocupación sobre los propios

cambios corporales; a la vez que se presentan comparaciones angustiosas entre sí mismo y los compañeros.

¹⁸ Durante la adolescencia, es apropiado para los jóvenes comenzar a separarse de sus padres y establecer una identidad individual. En algunos casos, esto puede ocurrir con una reacción mínima de parte de todas las personas involucradas.

¹⁸ Sin embargo, en algunas familias, pueden surgir conflictos significativos sobre los actos del adolescente o gestos de rebeldía y sobre las necesidades de los padres de mantener el control y hacer que el joven sea obediente.

¹⁸ A medida que los adolescentes se alejan de los padres en búsqueda de su propia identidad, el grupo de amigos o compañeros adquiere un significado especial, ya que puede convertirse en un refugio seguro, en el cual el adolescente puede probar nuevas ideas y comparar su propio crecimiento físico y psicológico.

¹⁸ En la adolescencia temprana, el grupo de compañeros por lo general consta de amistades no románticas. Los miembros del grupo de compañeros con frecuencia intentan comportarse y vestirse en forma semejante, tener códigos secretos y participar en las mismas actividades. A medida que el joven avanza hacia la adolescencia media (14 a 16 años) y más allá, el grupo de compañeros se extiende hasta incluir amistades románticas.

¹⁸ Las personas jóvenes que no tienen la oportunidad de tales experiencias pueden mostrar dificultad para establecer relaciones íntimas en la vida adulta.

¹⁸ Los adolescentes típicamente demuestran comportamientos compatibles con varios mitos de la adolescencia:

- El primer mito es que ellos están "en escena" con la atención de otros constantemente centrada en su apariencia o en sus acciones. Esta preocupación se desprende del hecho de que los adolescentes gastan mucho tiempo pensando y mirándose a sí mismos y es simplemente natural suponer que los demás estén también pensando y mirándose. En realidad, esto no es así, porque "los demás" (por lo general los compañeros) están demasiado preocupados con su propia situación. Este egocentrismo normal puede parecer (especialmente para los adultos) que raya en la paranoia, el narcisismo o incluso la histeria.
- Otro mito de la adolescencia es el del ser indestructible. Esta creencia se alimenta con la idea de que "eso nunca me sucederá, sólo a los demás". En este sentido, "eso" puede representar estar embarazada o contraer una enfermedad de transmisión sexual luego de no haberse protegido en la relación; desarrollar cáncer de boca como resultado de mascar tabaco o cualquiera de los numerosos efectos adversos de una amplia gama de comportamientos peligrosos.

¹⁸ El joven, en estas edades, comienza a manifestar formas desusadas de afirmación de su personalidad, de curiosidad y de sociabilidad. Es inquieto y charlatán y se mueve constantemente. No le desagrade estar tranquilo de vez en cuando, pero por lo general le gusta andar de un lado a otro. Cada día formula más preguntas sobre los adultos, pues ya ve cercano el tiempo en que él mismo habrá de ser uno de ellos. No le gusta estar solo y acude a toda suerte de artimañas para explorar las relaciones interpersonales con sus padres y camaradas.

¹⁸ Basado en esta teoría de los sicólogos, consideran que el joven en esta etapa está apto para receptor información, y aprovecharla adecuadamente, porque ya no es un bebé tiene desarrolladas su

capacidades, tiene formas de manifestar la afirmación de su personalidad, una de ellas la curiosidad y sociabilidad, por lo tanto es más fácil que le llegue un mensaje de prevención, le interesa más el mundo adulto, porque ya ve cercano el tiempo que él mismo habrá de ser uno de ellos, cada día aprende y formula preguntas sobre todo a padres y maestros, es precisamente lo que tenemos que aprovechar para llegar efectivamente al grupo de nuestro interés.

Son parte de nuestro grupo objetivo tanto los padres de familia de los estudiantes, así como también sus maestros, adultos con los que conviven a diario, con quienes comparten experiencias.

Es importante que los padres de los estudiantes de los séptimos grados de Samborondón conozcan del tema, para que sepan la necesidad de recurrir a la prevención inmediata mediante la aplicación de las tres dosis de la vacuna. Además la campaña les servirá de asesoría para que sepan como conversar con sus hijos con respecto a este tema de una manera abierta, con total normalidad.

Los maestros de los estudiantes son piezas claves en esta investigación también, pueden servir como gran aporte e influencia directa con los jóvenes estudiantes. Como docentes saben cómo dirigirse a los alumnos y como llegar a los mismos, por eso ellos deben tener conocimiento del VPH, sus síntomas, sus terribles consecuencias, pero así también de la solución y de la manera de prevención inmediata que es la vacunación.

Toda la información que requieren tanto los padres como los maestros para estar capacitados, se la proveerán los estudiantes de la Facultad de Comunicación de la UEES, como aporte a la campaña y parte de su trabajo de campo, requerido para completar los créditos necesarios para graduarse.

2.1.13. Campañas Preventivas¹⁹

En los últimos años las definiciones de las Políticas de Salud han pasado a considerar especialmente el valor de las prácticas de Prevención. Estas han sido definidas sobre todo "como aquellas actividades que permiten a las personas tener estilos de vida saludables y faculta a las comunidades a crear y consolidar ambientes donde se promueve la salud y se reduce los riesgos de enfermedad. La prevención implica desarrollar acciones anticipatorias. Los esfuerzos realizados para "anticipar" eventos, con el fin de promocionar el bienestar del ser humano y así evitar situaciones indeseables, son conocidos con el nombre de prevención.

¹⁹ Trabajar en términos prevención es trabajar con las causas reales o hipotéticas de algo que, de dejarlo pasar ahora para tratarlo después significaría un gran costo en dinero, en sufrimiento y lamentablemente incluso en expectativas de vida.

¹⁹ Las campañas preventivas, son muy importantes para tener un mejor desarrollo en Salud Pública, de acuerdo a nuestro grupo objetivo, se diseñará una basada en estrategias comunicacionales, que permitan abordar con éxito a los jóvenes estudiantes que forman parte de nuestro grupo a capacitar.

¹⁹ Psicología Online
<http://www.psicologia-online.com/colaboradores/barbara/prevencion/index.shtml>

2.1.14. ¿Cómo Comunicarse De Manera Efectiva Con Los Jóvenes?²⁰

Esta es la pregunta clave en la que se basará esta campaña, ya que es de vital importancia asegurarse que la información penetrará exitosamente en cada uno de los estudiantes.

²⁰ La comunicación en la convivencia con y entre jóvenes, adquiere una especial importancia cuando se trata de desarrollar planes y programas que pretenden abordar situaciones y problemas que tienen que ver con la salud.

La comunicación es fundamental en la existencia de la comunidad moderna porque hace nacer en ella la comprensión solidaria, la aceptación y el consentimiento.

La prevención es la única arma con la que contamos, lo que sabemos perfectamente es la complejidad que conlleva la prevención debido a su relación con la sexualidad la vida y la muerte, y mucho más aún tratándose de un grupo de adolescentes que es el grupo objetivo al que queremos llegar.

²⁰ Hay que estar conscientes que para llegar al grupo en mención hay que hacerlo enviando un mensaje preciso en el lenguaje apropiado y en breve tiempo, con este queremos decir que hay un mensaje que dar, pero que este tiene que darse de la misma manera al grupo que nos ocupa, por lo tanto tenemos que solucionar los problemas que tenemos sobre todo por la diversidad cultural, el nivel académico, los valores, las costumbres, la religión, porque de esto depende el éxito de la campaña, que el mensaje pueda ser aceptado por todos independientemente de esas diferencias. Como el lenguaje en que debemos comunicarnos se vuelve complejo y nos ha llevado a elaborar estrategias de comunicación más específicas diseñadas de acuerdo con los posibles riesgos de nuestro público meta.

²⁰ FHI, Family Health International
http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v17_2/nt1725.htm

Esta campaña se sustenta en:

- El inicio de la vida sexual de los adolescentes ocurre alrededor de los 16 años en su gran mayoría, por lo tanto es una etapa excelente para la prevención los chicos entre 10 y 12 años.
- Los padres de familia y profesores de los alumnos, recibirán una charla expositiva también para que estén al tanto del VPH, y de esta manera puedan conversar abiertamente con los estudiantes, de la importancia de la prevención inmediata mediante la vacuna.
- Campañas anteriormente realizadas han demostrado que los padres de familia están de acuerdo en la importancia de proporcionar información a los niños y adolescentes sobre sexualidad y prevención de enfermedades de transmisión sexual.
- Dentro de nuestro grupo objetivo, entran Colegios estrictamente reliquiosos, nuestro primer medio de prevención presentado será la abstinencia, no promoverá el uso de preservativos, porque además los mismos no sirven para protegerse del VPH, simplemente no sirven.

En base a lo expuesto nos planteamos los siguientes objetivos estrictamente para la campaña que se planteará:

- Difundir la forma inmediata de prevención mediante la vacuna.
- Los jóvenes estudiantes entre 11 y 12 años deben conocer que a determinada edad, se convierten en población de riesgo.
- Deben saber que determinadas prácticas los ponen en riesgo.

- Se debe promover comunicación con sus padres y maestros.
- Dar a los padres y maestros una herramienta (capacitación) como introducción al tema.
- Plantear a los padres de familia la urgencia de vacunar a sus hijos, como medio de prevención inmediata.

Nuestro grupo objetivo, como son todavía muy jóvenes en su mayoría no piensan que van a tener relaciones sexuales, entonces la implementación de la educación sexual, es básica en estos jóvenes en su camino a la adultez.

Es posible que los padres teman que la educación sexual haga que se adelante o se fomente la vida sexual activa, a pesar de que las investigaciones indican todo lo contrario, y es que la educación puede retrasar la vida sexual activa. No obstante, un análisis de 19 estudios realizado por la Organización Mundial de la Salud observó que la educación sexual ofrecida en las escuelas con frecuencia retrasaba o disminuía la vida sexual activa.

Rara vez los jóvenes están bien informados acerca de los riesgos que corren de contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS), esto lo demuestran los resultados de más de una encuesta realizada durante esta y otras investigaciones, donde se refleja un alto nivel de desconocimiento. Se debe enseñar a los jóvenes a evaluar el riesgo que corren de contraer ETS y a entender la relación que existe entre las distintas infecciones, en esta ocasión nos centraremos 100% en el VPH.

Encontrar maneras de hacer participar a distintos negocios en la prevención del VPH es parte de una estrategia más amplia, es prioridad centrar la atención primero y ante todo en movilizar a la comunidad escolar. Mucha gente cree que la salud es un asunto ajeno a los

negocios, la política y los asuntos étnicos o raciales cuando, en realidad, forma parte integrante de todo lo mencionado.

2.2 OTRAS DEFINICIONES CONCEPTUALES

VPH:

El virus del papiloma humano es un grupo grande de virus, que cuando se adquiere es un microorganismo que permanece en estado latente en el cuerpo humano, tiene un periodo de incubación que va de semanas a varios meses luego del contagio, cuando el mismo se desarrolla y ataca, lo hace de una forma muy violenta.

Gracias a los estudios realizados se han podido identificar más de 100 tipos, clasificados dependiendo del lugar del cuerpo donde se alojan y causan las lesiones, de éstos cerca de 40 se adquieren por transmisión sexual e infectan el aparato genital tanto femenino como al masculino, así como a otras partes del cuerpo (boca, garganta, pies, manos)

Verrugas:

Son formaciones carnosas, por lo general con aspecto de cresta de gallo que aparecen en zonas húmedas del cuerpo, su tamaño varía, pueden ser incluso imperceptibles, pero son las más comunes, causadas por el VPH 6 y 11.

Harald zur Hausen:

Es un científico y médico que ha realizado investigaciones sobre el cáncer del cuello de útero y con sus análisis descubrió el papel del virus del papiloma humano en el mismo.

Cáncer:

El cáncer es un conjunto de enfermedades en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas (conocidas como cancerígenas o cancerosas), con crecimiento y división más allá de los límites normales,

(invasión del tejido circundante y, a veces, metástasis). La metástasis es la propagación a distancia, por vía fundamentalmente linfática o sanguínea, de las células originarias del cáncer, y el crecimiento de nuevos tumores en los lugares de destino de dicha metástasis. Estas propiedades diferencian a los tumores malignos de los benignos, que son limitados y no invaden ni producen metástasis. Las células normales al sentir el contacto con las células vecinas inhiben la reproducción, pero las células malignas no tienen este freno. La mayoría de los cánceres forman tumores pero algunos no (como la leucemia).

El cáncer puede afectar a todas las edades, incluso a fetos, pero el riesgo de sufrir los más comunes se incrementa con la edad. El cáncer causa cerca del 13% de todas las muertes. De acuerdo con la Sociedad Americana del Cáncer, 7,6 millones de personas murieron de cáncer en el mundo durante 2007.

El cáncer es causado por anomalías en el material genético de las células. Estas anomalías pueden ser provocadas por agentes carcinógenos, como la radiación (ionizante, ultravioleta, etc), de productos químicos (procedentes de la industria, del humo del tabaco y de la contaminación en general, etc) o de agentes infecciosos. Otras anomalías genéticas cancerígenas son adquiridas durante la replicación normal del ADN, al no corregirse los errores que se producen durante la misma, o bien son heredadas y, por consiguiente, se presentan en todas las células desde el nacimiento (causando una mayor probabilidad de desencadenar la enfermedad). Existen complejas interacciones entre el material genético y los carcinógenos, un motivo por el que algunos individuos desarrollan cáncer después de la exposición a carcinógenos y otros no. Nuevos aspectos de la genética del cáncer, como la metilación del ADN y los microARNs, están siendo estudiados como importantes factores a tener en cuenta por su implicación.

Tratamiento:

Es el conjunto de medios de cualquier clase, higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos o físicos, cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades o síntomas, cuando se ha llegado a un diagnóstico.

Papanicolao:

Es un examen usado para detectar células que podrían convertirse en cáncer de cérvix, la parte del útero que se conecta a la vagina. Esta prueba también detecta infecciones y otras células cervicales anormales.

Gardasil:

Es una vacuna contra ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH), fabricada por Merck & Co, Inc. Gardasil está diseñado para prevenir la infección con el VPH de los tipos 16, 18, 6, y 11. Los tipos 16 y 18 de VPH comprenden cerca del 70% de las causas del cáncer cervical relacionadas con el VPH; mientras que los tipos 6 y 11 se asocian con el desarrollo de verrugas genitales, es una vacuna tetravalente que se administra en una serie de tres inyecciones en tejido muscular por un periodo de 6 meses.

Cervarix:

Recibió la aprobación en Australia en mayo de 2007 para mujeres entre las edades de 10 y 45 años. Está diseñado para prevenir la infección de los tipos 16 y 18 del VPH, que actualmente causan cerca de 70% de los casos de cáncer cervical relacionados con el VPH. Además, fue demostrada en ensayos clínicos protección contra las variedades de virus 45 y 31.

Cervarix también es formulado con el AS04, un coadyuvante propietario que se ha encontrado que realza la respuesta del sistema inmunológico por un período del tiempo más largo.

Difusión

Conocimiento de una cosa por un gran número de personas.

Estrategia

Modo o sistema de dirigir un asunto para lograr un fin, empleando una táctica.

2.3 POSICIONAMIENTO TEORICO- PERSONAL

El resultado de la investigación de campo, realizado sobre un grupo de estudiantes, proporciona una información concreta y cuantificada de la realidad objetiva, que nos ilustra sobre el grado de desconocimiento del VPH.

La propuesta pretende revertir esta situación, sirviéndose para ello, de una metodología para capacitar a este segmento de la población.

Para difundir toda la información sobre el virus del VPH, es necesario desarrollar una campaña preventiva.

En el presente proyecto se pretende realizar una campaña que demuestre el peligro inminente al que estamos expuestos. Mediante la entrega de material didáctico, videos explicativos y testimonios realizados colegio por colegio, se difundirá la información entre los estudiantes, padres de familia y maestros y se evitará el aumento de víctimas con el virus.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Método de la investigación

El estudio que se presentará a continuación es descriptivo, explicará la situación del fenómeno y en quienes se presenta, mostrará los hechos tal cual aparecen en la realidad. Se trabajará con los estudiantes de los séptimos grados básicos de los Colegios de Samborondón que fluctúan entre los once a doce años de edad, además también con sus padres y maestros.

Se dará un enfoque cuantitativo a la investigación, mediante la recolección de datos, además se realizará una muestra y será netamente objetivo en el análisis.

Se aplicará el método inductivo, es decir; se analizará a los estudiantes de los séptimos grados de educación básica de Samborondón y esos resultados se generalizaran con respecto al resto de la población, se partirá de lo particular a lo general.

3.1.1. Tipos de Investigación

Este proyecto se ajustó a los siguientes tipos de investigación:

Por los objetivos:

Se busca el cumplimiento de los objetivos planteados, de la manera más explícita y de fácil entendimiento, proponiendo una solución que permita mejorar considerablemente el problema planteado.

Por el lugar:

Esta tesis presenta una exhaustiva investigación de campo, ya que la misma se desarrollo dentro de Samborondón, y se llevó a cabo directamente con la evaluación de los involucrados, estudiantes de los séptimos años básicos de los Colegios de este cantón, que fluctúan entre los once y doce años de edad.

Por la naturaleza:

Busca solucionar el problema plateado, a través de una campaña de difusión y prevención. Ofrece una serie de recomendaciones y conclusiones que orientan al grupo objetivo de la investigación.

Por el alcance:

Esta investigación como ya lo mencionamos es descriptiva porque explicará la situación del fenómeno y en quienes se presenta, mostrará los hechos tal cual aparecen en la realidad. En este estudio aplicamos la utilización de encuestas, que nos permiten tener un enfoque más claro del problema planteado.

Por la factibilidad:

La investigación es factible porque se sustenta en una base teórica, y además permite dar una solución al problema planteado, mediante la campaña preventiva planteada y enfocada a los jóvenes de los séptimos grados de los colegios de Samborondón, sus padres y maestros, que tendrá como consecuencia el enriquecimiento de conocimiento y la disminución de la propagación de esta peligrosa enfermedad.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población Objetivo

El universo de estudio corresponde al total de jóvenes entre once y doce años de edad, que estudian en los séptimos grados de diferentes colegios del Cantón Samborondón, y que pertenecen a un estrato socioeconómico medio alto y alto.

3.2.2. Tipo de muestra

La muestra a determinar es de tipo probabilístico transversal, ya que solo se consideraron los jóvenes de once a doce años pertenecientes a los séptimos grados de los colegios del cantón Samborondón, y que pertenecen a un estrato socioeconómico medio alto y alto.

3.2.3. Tamaño de muestra

Fórmula para determinar tamaño de muestra

$$n = \frac{N}{(E)^2 (N-1) + 1}$$

Cuadro No. 2

n= tamaño de la muestra
N= tamaño de la población
E= error máximo admisible
al cuadrado

3.2.4. Aplicación de la fórmula:

Cuadro No. 3

$$N = \frac{635}{(0.05)^2 (635-1)+1}$$

Cuadro No. 4

$$n = \frac{635}{1.585 + 1}$$

Cuadro No. 5

$$n = \frac{635}{2.585}$$

Muestra:

n= 246 jóvenes estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón que fluctúan entre los once y doce años de edad.

El tamaño de la población (N) se obtuvo tomando en consideración un total de 127 estudiantes de los séptimos grados de 5 colegios del cantón Samborondón. Dando un total de 635 estudiantes, que fueron tomados como el universo de esta muestra.

3.3. INSTRUMENTOS

Los medios de investigación empleados fueron la base fundamental para obtener y recopilar los datos, así como para encontrar la solución al problema de investigación planteado. Partí de:

3.3.1. Fuentes primarias de información

Se obtuvo en la mayor cantidad de libros, portales de internet, instituciones online e instituciones visitadas personalmente como parte de esta investigación, así como revistas, documentos, informes y textos varios relacionados con el tema que se investiga.

3.3.2. Fuentes secundarias de información

De las fuentes primarias de información, se obtendrá las fuentes secundarias de información, es decir; que de los libros, portales de internet, instituciones, revistas, documentos, informes y textos varios relacionados con el tema. Se tomarán las bibliografías y los índices planteados en el presente trabajo de investigación.

3.3.3. Las técnicas:

Fueron utilizados varios análisis de contenido, la encuesta, el muestreo y la técnica estadística para el procesamiento de la información.

Para el presente trabajo de investigación el procesamiento y análisis de información fue una labor minuciosa, para la cual se tomó como

herramienta el programa Excel, en el mismo se tabularon los datos recopilados a través de la encuesta y luego se realizó la graficación correspondiente que permitió evaluar de manera gráfica los resultados obtenidos, los mismos que se presentarán a continuación en el próximo capítulo.

3.3.4. La encuesta:

Es un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa de la población o instituciones, con el fin de conocer estados de opinión o hechos específicos.

La encuesta se realiza siempre en función de un cuestionario, siendo éste por tanto, el documento básico para obtener la información en la gran mayoría de las investigaciones. El cuestionario es un documento formado por un conjunto de preguntas que deben estar redactadas de forma coherente, organizada, secuenciada y así mismo deben ser estructuradas de acuerdo con una determinada planificación, con el fin de que sus respuestas puedan ofrecer toda la información que se precisa.

3.3.5. Tipos de cuestionarios:

Se utilizó:

- Cuestionarios de respuestas múltiples con una de sus preguntas de tipo abierta.

3.3.6. Tipos de preguntas:

El tipo de preguntas elegidas para obtener la información fue:

- Pregunta abierta: Permite que el encuestado explique brevemente su respuesta.

- Preguntas con opción múltiple: Se derivan de las preguntas estructuradas, las cuales especifican el grupo de alternativas de respuesta y el formato de la respuesta.

3.3.7. Diseño de muestreo

La herramienta principal seleccionada para la ejecución de la investigación de campo fue la encuesta. A continuación un detalle de cada paso realizado:

- Realización del cuestionario
- Determinación del tamaño de muestra
- Realización de la encuesta: a los jóvenes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, los mismos que fluctúan entre los once y doce años de edad.
- Tabulación de la información
- Determinación de los resultados por pregunta
- Análisis de los resultados
- Presentación de conclusiones y recomendaciones

Cuadro No. 6

FICHA DE INVESTIGACION	
Tipo de Investigación	Encuesta
Fecha	Enero de 2010
Lugar	Cantón Samborondón
Tamaño de la muestra	246 Estudiantes de Séptimos Grados de Educación Básica
Sexo Femenino #	163
Sexo Masculino #	83
Resultado	85% desconocimiento del VPH

3.3.8. ENCUESTA DE CONOCIMIENTO CIENTIFICO

Sexo: Edad.....

Femenino

Masculino

1. ¿Conoces lo que significan las siglas VPH? Si tu respuesta es Sí,
Explica brevemente

.....
.....
.....

2. Se contagia por:

- a) Contacto sexual
- b) Herencia
- c) Por la menopausia

3. Su forma de prevención es mediante:

- a) Vacunas
- b) Papanicolao
- c) Cirugía

4. Esta enfermedad produce:

- a) Ceguera
- b) Leucemia
- c) Cáncer al Cérvix

5. Esta enfermedad es:

- a) Incurable
- b) Se cura con tratamiento
- c) Se cura con cirugía

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

CUADRO N° 7

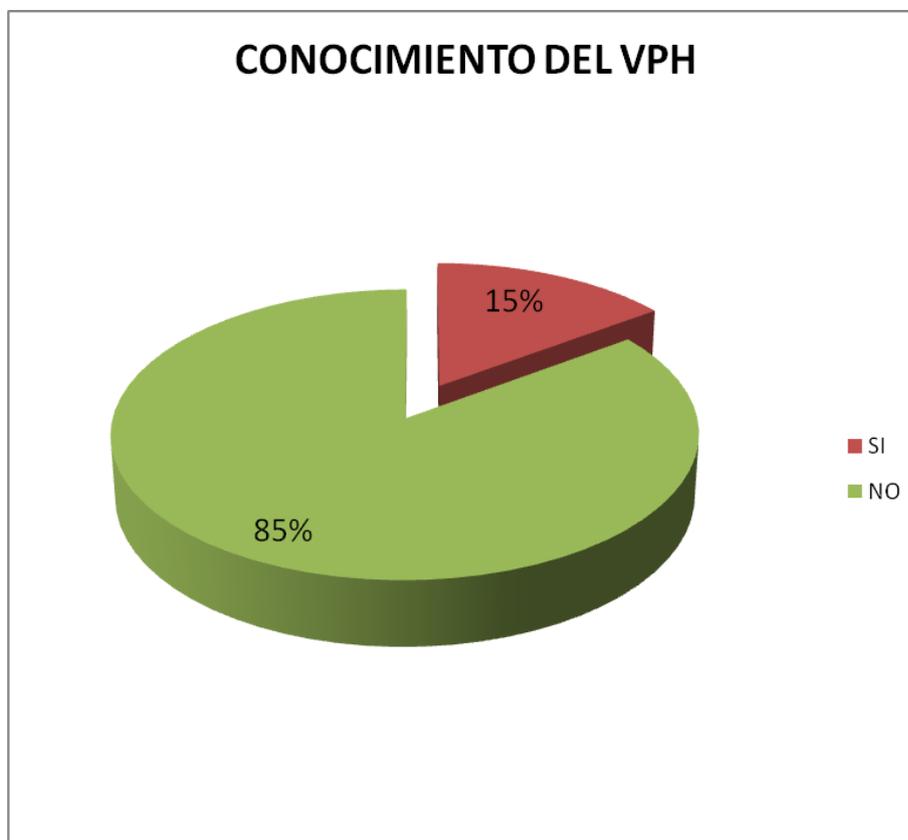
CONOCIMIENTO DEL VPH

RESPUESTA	N° DE ENCUESTADOS	%
SI	37	15
NO	209	85
TOTAL	246	100

Fuente: Encuesta realizada, Enero del 2010

Elaboración: Propia

GRAFICO # 2



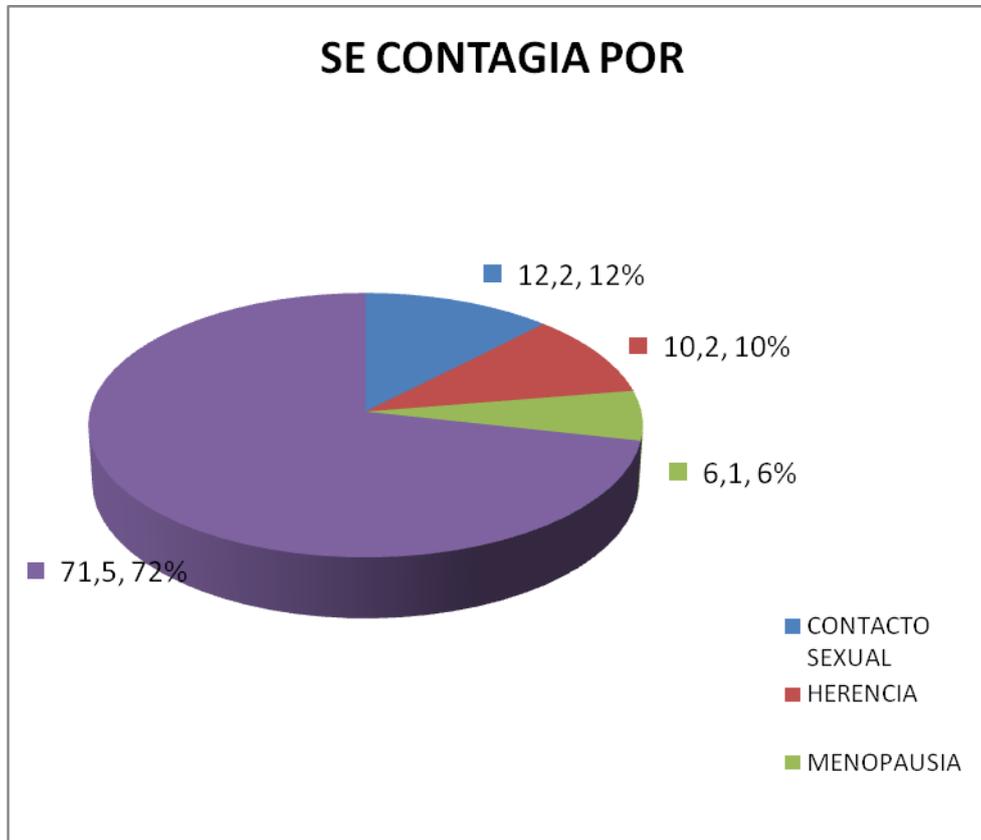
CUADRO N° 8
SE CONTAGIA POR

RESPUESTA	N° DE ENCUESTADOS	%
CONTACTO SEXUAL	30	12,2
HERENCIA	25	10,2
MENOPAUSIA	15	6,1
NO CONTESTARON	176	71,5
TOTAL	246	100

Fuente: Encuesta realizada, Enero del 2010

Elaboración: Propia

GRAFICO N° 3



CUADRO N° 9

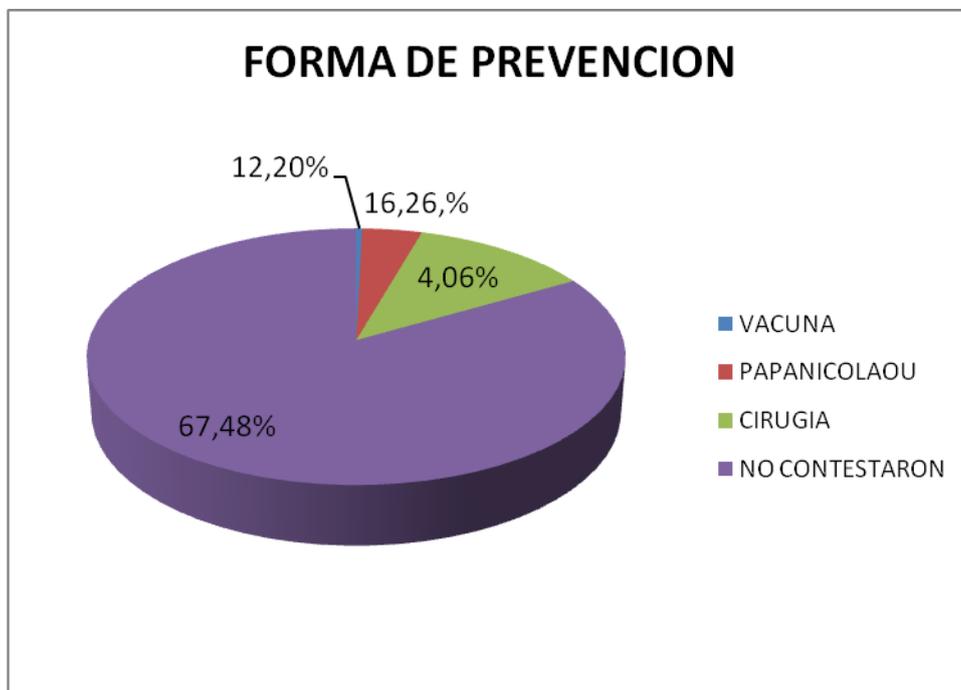
FORMA DE PREVENCIÓN

RESPUESTA	N° DE ENCUESTADOS	%
VACUNA	30	12,2
PAPANICOLAOU	40	16,26
CIRUGIA	10	4,06
NO CONTESTARON	166	67,48
TOTAL	246	100

Fuente: Encuesta realizada, Enero del 2010

Elaboración: Propia

GRAFICO N° 4



CUADRO N° 10

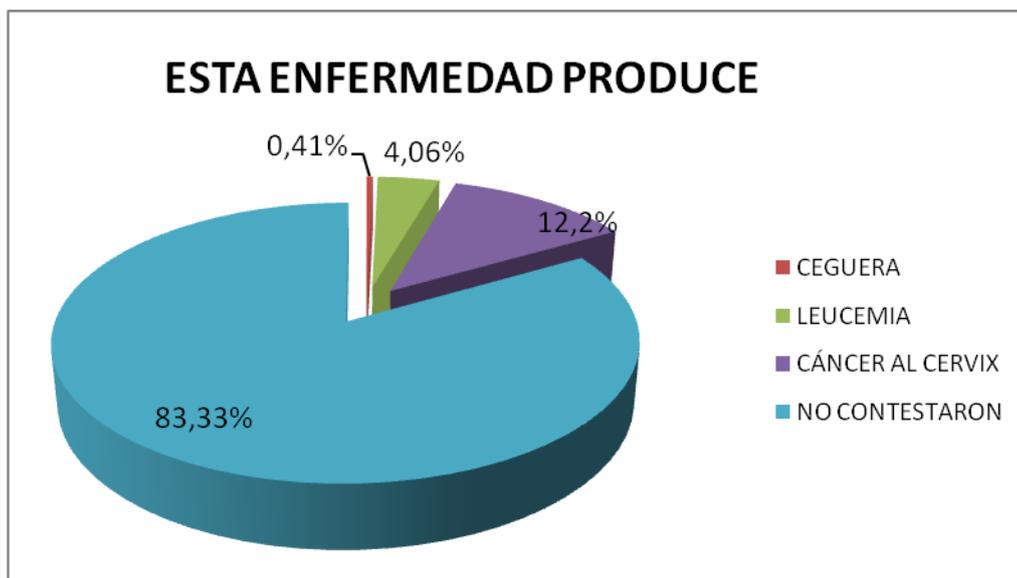
ESTA ENFERMEDAD PRODUCE

RESPUESTA	N° DE ENCUESTADOS	%
CEGUERA	1	.41
LEUCEMIA	10	4.06
CÁNCER AL CERVIX	30	12.20
NO CONTESTARON	205	83.33
TOTAL	246	100

Fuente: Encuesta realizada, Enero del 2010

Elaboración: Propia

GRAFICO N° 5



CUADRO N° 11

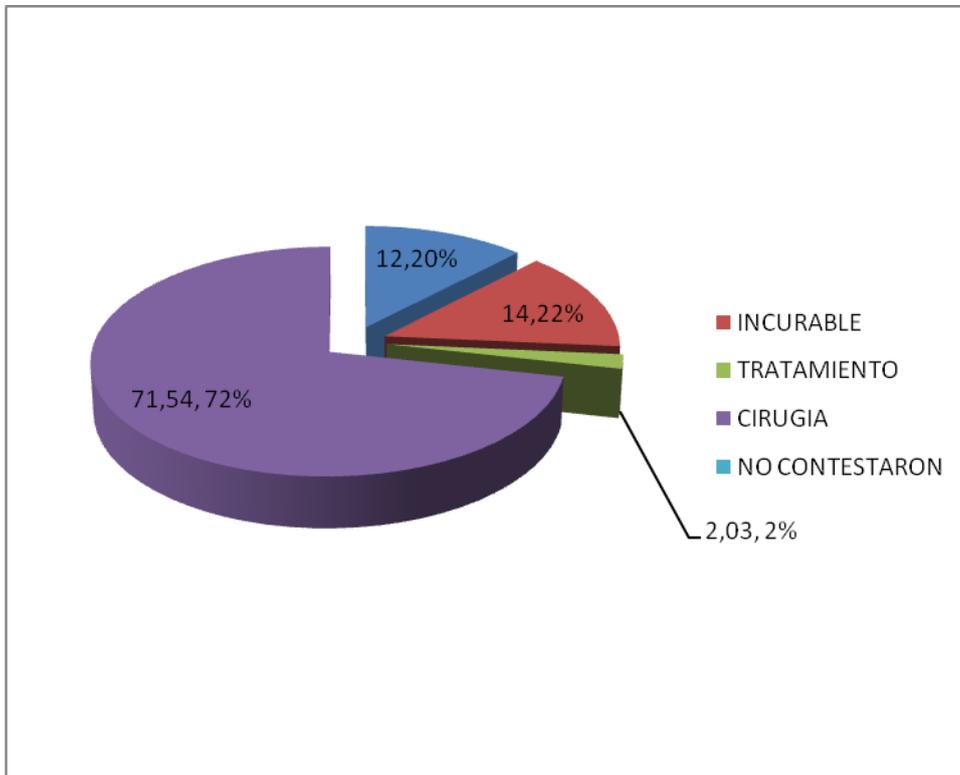
ESTA ENFERMEDAD SE CURA

RESPUESTA	N° DE ENCUESTADOS	%
INCURABLE	30	12,2
TRATAMIENTO	35	14,23
CIRUGIA	5	2,03
NO CONTESTARON	176	71,54
TOTAL	246	100

Fuente: Encuesta realizada, Enero del 2010

Elaboración: Propia

GRAFICO N° 6



4.2 ANÁLISIS

Dicho cuestionario fue contestado por un total de 246 estudiantes de los séptimos grados de educación básica de los Colegios de Samborondón, comprendido entre 11 y 12 años de edad. En esta muestra participaron 83 varones y 163 mujeres respectivamente.

Ante la pregunta sobre el significado de las siglas VPH, se obtuvo como resultado que un 85% de los estudiantes desconoce del virus, y un 15% de los estudiantes sabe de la existencia del mismo.

Cuando se interrogó sobre formas de contagio (contacto sexual, herencia o menopausia) solamente un 12.2% acertó en la respuesta, un 16.3% contestaron incorrectamente, y un 71.5% acertaron en la respuesta.

La pregunta sobre formas de prevenir la enfermedad (vacunas, papanicolao, cirugía) un 28.46% dio respuestas acertadas, sin embargo un total de 67.48% de estudiantes no contestaron y un 4.06% contestó erróneamente.

Fueron interrogados sobre los efectos de la enfermedad (ceguera, leucemia, cáncer al cérvix), 4.47% falló en la respuesta, un 12.20% acertó, pero un 83.33% no contestó.

La última pregunta se refiere a las posibilidades de cura de esta enfermedad, 30 estudiantes afirman que es incurable, 35 sostienen que se cura con tratamiento, 5 que se cura con cirugía, y la gran mayoría, 175 estudiantes, es decir un 71.54% no contestaron a la pregunta.

En los cuadros diseñados para presentar la información del cuestionario realizado, se observa (en todas las preguntas) un porcentaje alto, arriba del 60 % no contesta las preguntas, porque desconoce del tema.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El virus del papiloma humano, es un grupo de virus grande que atenta contra la salud de los seres humanos, como observamos en la investigación presentada, afecta tanto a hombres como a mujeres y niños, causando graves repercusiones que pueden desencadenar en un cáncer.
- El VPH está íntimamente relacionado con el cáncer al cervix o cuello uterino, que es el segundo tipo cáncer por el que más mueren las mujeres alrededor del mundo.
- En la actualidad existen vacunas que pueden prevenir este mal, y exámenes como el papanicolao, que deben ser tomados por las mujeres habitualmente.
- Es de vital importancia que la información y la capacitación se difundan, para poder ayudar a prevenir la propagación del virus.
- Producto de esta investigación también se logró contestar todas las interrogantes planteadas y así mismo defender las ideas establecidas al inicio de la investigación.

- En cuanto a los objetivos planteados se concluye: que los resultados de la investigación sustentan la necesidad de crear una campaña de difusión educativa y preventiva orientada a los

- Jóvenes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, que fluctúan entre los once y doce años de edad, considerados el grupo idóneo de la sociedad en el que se puede aplicar la prevención con mayor grado de efectividad. Se capacito a los estudiantes con el fin de crear conciencia, además quedo demostrado mediante las encuestas, que efectivamente existe un alto nivel de desconocimiento acerca del tema.
- Se realizó la investigación de campo acerca del desconocimiento que existe entre los jóvenes estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, se comprobó lo planteado y además se presentó una solución inmediata al problema estipulado en el presente trabajo.
- Es por esto que la campaña de comunicación planteada debe ponerse en marcha, para que se siembre un precedente y empiece a notarse un cambio que se refleje en la disminución de la propagación del virus, en el aumento del conocimiento del mismo, y en el aumento de responsabilidad. Valorar la oportunidad inmediata de vacunarse, y así empezar a trazar el camino para que poco a poco se puedan ver resultados alentadores.

5.2 Recomendaciones.

- Es necesario promover la vacunación como manera principal e inmediata para la prevención del VPH en los estudiantes.
- Se debe brindar la información sobre los establecimientos a los que pueden acudir para vacunarse.
- Los padres de familia de los estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón deben ser lo primeros en recibir la información que promueve esta campaña, antes que sus hijos.
- La campaña debería presentarles (a los padres de familia) diferentes opciones de llegar a sus hijos de una manera eficaz a la hora de hablar del VPH.
- Los estudiantes de los séptimos grados de los colegios de Samborondón deben llevarse a casa el tríptico elaborado como parte de las actividades post charla de exposición, para de esta manera crear un vínculo y dar apertura a una conversación abierta con sus padres.
- Se debe despertar el interés de los estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, con una capacitación que no caiga en ser extensa, aburrida, difícil de comprender, todo lo contrario, esta campaña de prevención de comunicación debe ser fácil de entender, el tema por si solo despierta interés pero cuando está bien explicado y enfocado.
- Es importante que los estudiantes entiendan que es un deber, una responsabilidad de todos, difundir este tipo de información, porque de esta manera aportamos con un granito de arena al

mejoramiento de la salud pública de nuestra sociedad, el día de mañana nuestra ciudad, nuestro país y a su vez propagar la información hasta donde más se puede extender para causar un bien común.

- Por ser alumnos que recién están entrando a una etapa de adolescencia, recién van a descubrir la secundaria del Colegio, la síntesis de la información y lo que plasmen en los trípticos debe ser supervisado y aprobado previo a la realización de los mismos.
- Se deben establecer mecanismos que permitan el intercambio de ideas, diálogo y discusión permanente
- Una vez aprobados, difundir los modelos de capacitación sobre el tema, diseñados según el grupo objetivo seleccionado.
- Elaborar algunas copias del video realizado en el CEPA.
- Luego de capacitar a los estudiantes que se encuentran dentro de nuestro grupo objetivo, sería interesante extender la campaña de comunicación a más Colegios, para que se difunda, mientras más estudiantes tengan conocimiento, mucho mejor.
- El siguiente paso para seguir creciendo sería repartir material a nivel de los colegios tanto fiscales como privados de Guayaquil y el país de ser posible, pero salir con la información requeriría de una mayor planificación, pero como se mencionó con anterioridad, vale la pena el esfuerzo porque se palparía un mejoramiento en la salud pública de la comunidad y con la difusión de la información se podría evitar que el virus se siga propagando con fuerza.

CAPITULO VI

LA PROPUESTA

6.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA

Desarrollo de una campaña de difusión educativa y preventiva sobre el Virus del Papiloma Humano, dirigida a los jóvenes de los Séptimos grados de los Colegios de Samborondón, a sus padres de familia y maestros.

6.2 JUSTIFICACIÓN

Esta campaña se justifica claramente en los resultados obtenidos en la investigación de campo realizada a los estudiantes de los séptimos grados de los colegios de Samborondón.

La investigación demostró que existe un alto nivel de desconocimiento (85%) entre los estudiantes de los Séptimos grados de educación básica de los Colegios de Samborondón, que fluctúan entre los once y doce años de edad.

Los datos presentados son realmente alarmantes, por lo que es necesario emprender de inmediato una campaña preventiva y educativa, con el fin de capacitar a este grupo y de esta manera aportar a la prevención de la propagación de esta enfermedad.

Los padres e familia y maestros juegan un papel fundamental, ya que al estar capacitados y en constante contacto con los estudiantes, podremos difundir más efectivamente la necesidad inmediata de vacunarse.

6.3 FUNDAMENTACIÓN

La propuesta se apoya en las cifras alarmantes presentadas en esta investigación que demuestran que el VPH es una amenaza latente, y que el desconocimiento de esta enfermedad y sus terribles consecuencias es un factor que aumenta la propagación de la misma.

Es una responsabilidad social comunicar y capacitar a nuestro grupo objetivo, para crear conciencia y así poder disminuir la cantidad de muertes que se presentan cada año por esta causa.

Para ello se propone diseñar una estrategia de comunicación y un plan operativo de implementación de la misma, orientados a disminuir el desconocimiento que existe sobre la enfermedad, y a capacitar con la información necesaria sobre las maneras de prevenir la misma.

6.4 OBJETIVOS

General

Diseñar una estrategia de comunicación y un plan operativo para la ejecución de la misma, orientados a disminuir el conocimiento y capacitar con información sobre la medida preventiva inmediata que se debe tomar, la vacunación.

Para ello se propuso los siguientes objetivos específicos:

Específicos

- Informar acerca del VPH y sus consecuencias
- Capacitar a los estudiantes, padres y maestros con las medidas preventivas adecuadas que deben tomarse para evitar aportar a la propagación de la enfermedad.

- Capacitar a todas aquellas personas que decidan participar en la realización de esta campaña.
- Generar indicadores además de un sistema de monitoreo que permita medir los avances y los resultados del impacto de la estrategia diseñada

6.5 IMPORTANCIA

La propuesta planteada es importante porque a través de la misma se espera lograr:

- Crear conciencia en padres de familia, maestros y en los estudiantes para que dejen a un lado el desconocimiento y se interesen en capacitarse para poder prevenir la amenaza de esta enfermedad.
- Brindar información necesaria para motivar a la prevención de los estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón.

6.6 UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA

Esta propuesta pretende ser desarrollada en el Cantón Samborondón, dirigida a los jóvenes estudiantes de los Séptimos grados de los Colegios de Samborondón, que fluctúan entre los once y doce años de edad y que pertenecen a un nivel socioeconómico medio alto y alto, además a sus padres y maestros. Contando con la participación voluntaria de las instituciones educativas particulares del sector, tomando en cuenta que esta es una campaña netamente educativa y preventiva que aporta de manera positiva en la vida personal y educativa de cada uno de los estudiantes.

6.7 FACTIBILIDAD

La factibilidad de implantación de esta propuesta está determinada por:

- La participación de las instituciones educativas como entes de concentración del público objetivo.
- La factibilidad técnica porque se diseñará la campaña de difusión, en la cual la autora será la coordinadora y expositora.
- El financiamiento se lo realizará a través de la obtención de donaciones particulares y mediante la modalidad de auspiciantes.
- Factibilidad social: Está determinada por la necesidad y responsabilidad social existente de capacitar sobre el VPH a jóvenes estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón, a sus padres y maestros, con el fin de disminuir la propagación de esta peligrosa enfermedad.
- En cuanto a la factibilidad presupuestaria se buscará financiamiento con particulares que estén interesados en colaborar y además se pedirá la colaboración de las instituciones educativas, para poder ocupar su infraestructura c para las respectivas charlas de difusión y capacitación a los estudiantes.
- Auspiciantes interesados: Como auspiciantes interesados en esta propuesta estarían el Ministerio de Salud, Ministerio de Bienestar Social, Programas televisivos educativos que fomentan la formación de un niño sano, la compañía Pharma Health Care (Vacunas) y la UEES.

- Además los estudiantes de la Facultad de Comunicación pueden aportar con su tiempo y la recopilación de materiales para emprender esta campaña, colaboración que podría representarles horas de laboratorio necesarias para completar los créditos requeridos para la finalización de las carreras.

6.8 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

Programa de difusión sobre VPH y la Vacuna como su principal forma de prevención.

Objetivo: Desarrollar una capacitación y difusión del VPH en los jóvenes estudiantes de los Séptimos grados de los Colegios de Samborondón, los padres de familia y maestros, con el fin de lograr el conocimiento de la enfermedad y prevenir a tiempo las consecuencias de la misma.

Promover la vacuna como solución de prevención inmediata, necesaria tener una mejor calidad de vida.

Cuerpo de la capacitación

La capacitación contará con una cantidad considerable de contenido:

- Conocimiento del VPH
- Consecuencias del VPH
- Tratamiento
- Prevención del VPH
- Información sobre la Vacuna

Cada uno de estos temas tiene su técnica respectiva, las actividades que conllevan, recursos e indicadores de logros. El tiempo que se utilice para el desarrollo de la misma dependerá de cada grupo humano.

Beneficiarios:

Los primeros beneficiarios serán los jóvenes estudiantes de los Séptimos grados de los Colegios de Samborondón, que fluctúan entre los once y doce años de edad y recibirán la capacitación en forma directa, al igual que sus padres y maestros.

Actividades:

Para la capacitación se van a realizar varias actividades detalladas a continuación:

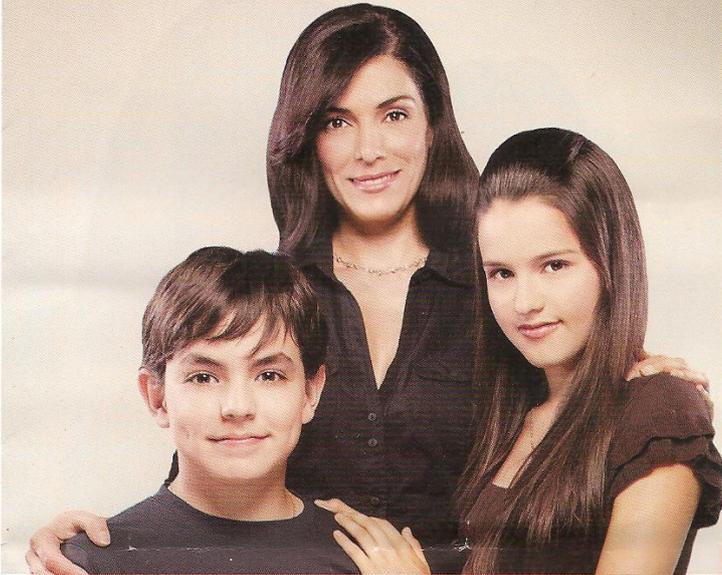
Charlas expositivas sobre el VPH y su forma inmediata de prevención (Vacuna) para padres y maestros, y otra charla expositiva para los estudiantes.

La charla expositiva de los padres y maestros será el primer paso en la realización de esta campaña de comunicación, ellos recibirán la charla primero con el fin de que conozcan del virus y su inmediata manera de prevención que es la vacuna. Además de esta manera estarán preparados para cuando llegue el momento de dialogar con sus hijos o alumnos, luego de que los mismos reciban la charla también.

Cada charla tendrá su enfoque, la de los padres de familia y maestros es de tipo netamente informativa, con especial enfoque en la necesidad urgente de prevención mediante la vacuna. Se les entregará un folleto de la compañía Pharma Health Care, ubicada en el World Trade Center, que será la sugerencia presentada en esta investigación para que los estudiantes se vacunen, tomando en cuenta que son los adultos quienes tienen el poder de decisión y el poder adquisitivo.

Figura No. 6

Folleto Información VPH y Prevención



¿Qué haría para proteger a mis hijos del cáncer cervicouterino y otras enfermedades causadas por el Virus del Papiloma Humano?

Todo lo que pueda

Cáncer cervicouterino: podría pasarle a tu hija.

Es difícil pensar que una enfermedad tan devastadora como el cáncer cervicouterino podría pasarle a tu hija, pero sí es posible.

- El cáncer cervicouterino no es hereditario como se cree, es causado por un virus común, llamado Virus del Papiloma Humano (VPH), un virus al que las niñas están más en riesgo en su adolescencia, debido a que el recubrimiento interno de su aparato reproductivo aún está en desarrollo, por eso es importante hacer algo ahora para proteger el futuro de tus hijas.

¿Sabías qué?

- Alrededor del mundo, más de 600 mujeres mueren diariamente a causa del cáncer cervicouterino.

Todas las fotos de los modelos se utilizan sólo para propósitos ilustrativos y no implica que tengan el padecimiento.
Copyright © [2008] JupiterImages Corporation.



Figura No.7

Folleto Información VPH y Prevención



¿Qué haría para proteger su futuro?
Todo lo que pueda

**Conoce la relación que existe entre:
VPH, cáncer cervicouterino y verrugas genitales.**

Existen más de 100 tipos de VPH. Pero hay 30 tipos que afectan el área genital y algunos pueden ser serios, incluso poner en riesgo la vida de tu hija.

- ▣ Algunos tipos pueden causar cáncer cervicouterino, vaginal y vulvar.
- ▣ Otros tipos pueden causar verrugas genitales tanto en mujeres como en hombres.

El virus del VPH representa una preocupación real de salud para tus hijos debido a que sus efectos pueden durar toda la vida.



Por otro lado, la charla expositiva para los jóvenes estudiantes, abarcará todo lo relacionado al VPH y su inmediata manera de prevención (Vacuna), pero se la elaborará de manera más dinámica, es por eso que se cuenta con la realización de actividades detalladas a continuación.

La charla expositiva dirigida a los jóvenes contará con las siguientes actividades:

- Video para mostrar a los estudiantes
- Panel de preguntas una vez concluida la capacitación
- Formar equipos de trabajo con los jóvenes que se han capacitado
- Elaborar trípticos y carteleras de información básica sobre el VPH
- Difusión del material realizado
- Exponer los trabajos realizados en las carteleras de las aulas, como manera de recordación para el grupo objetivo capacitado, de esta manera se crea un vínculo entre estudiantes y profesores, para abordar el tema con total naturalidad.
- Elaboración de folleto “Informando a mis padres sobre el VPH y su prevención” elaborado por los estudiantes, este se realiza con el fin de crear un vínculo entre padres e hijos, para que lleven a casa esta información elaborada especialmente para informar a los padres sobre el tema. Así podrán entablar conversaciones sobre el tema con total apertura y normalidad

El método utilizado para el presente trabajo es de tipo inductivo, analítico y sistemático. Es inductivo porque a través de las charlas brindadas por la

autora y el grupo de estudiantes de la Facultad de Comunicación de la UEES dispuestos a colaborar, el grupo objetivo podrá comprender la información sobre el tema.

Es analítico y sistemático porque después de la charla se realizarán talleres donde el grupo de participantes analizarán la información obtenida y sistematizarán elaborando carteleras y trípticos donde se pondrá solo la información básica y necesaria aprendida en la capacitación.

Además de la elaboración de un video que contenga de manera explícita los datos más relevantes que los jóvenes necesitan saber.

ESPACIOS DE INTERVENCIÓN

Los espacios que se sugieren para la difusión de la campaña deben cumplir los siguientes criterios:

- Fácil acceso
- Concentración de la Población objetivo.
- Espacios donde se desarrollen actividades cotidianas.
- Zonas donde habitan nuestro público objetivo.

CARACTERISTICAS DE LAS PIEZAS COMUNICACIONALES DE LA CAMPAÑA

Cuadro No. 12

FOLLETOS	
PUBLICO	Jóvenes estudiantes de los Séptimos cursos de los Colegios de Samborondón
CARACTERISTICAS FISICAS	Tamaño A5, papel couché 75 gramos.
INFORMACION BASICA SOBRE:	<ul style="list-style-type: none"> • Definición del VPH • Efectos del VPH • Población afectada por el VPH • Tratamiento del VPH • Prevención del VPH
LEMA	“La Prevención del VPH es Salud”

Cuadro No. 13

VIDEO	
PUBLICO	Jóvenes estudiantes de los Séptimos cursos de los Colegios de Samborondón
CARACTERISTICAS FISICAS	Video informativo, de máximo 3-5 min de duración
INFORMACION BASICA SOBRE:	<ul style="list-style-type: none"> • Definición del VPH • Efectos del VPH • Población afectada por el VPH • Tratamiento del VPH • Prevención del VPH
TITULO	“Conociendo a nuestro enemigo el VPH”

Cuadro No. 14

CARTELES	
PUBLICO	Jóvenes estudiantes de los Séptimos cursos de los Colegios de Samborondón
CARACTERISTICAS FISICAS	Pliegos de cartulina de diversos colores y tamaños
MENSAJES	<ul style="list-style-type: none"> • Información básica sobre el VPH • Formas de Prevención
LEMA	“La Prevención del VPH es Salud”

LEMA DE LA CAMPAÑA:

“La Prevención del VPH es Salud”

Campaña preventiva y educativa:

- Dirigida a capacitar a los estudiantes de los Séptimos cursos de educación básica de los Colegios de Samborondón
- Los padres de familia y maestros de los estudiantes, serán igualmente capacitados.
- En base a las actividades realizadas con este grupo objetivo como parte de la capacitación, se podría partir para una exposición del tema ante la comunidad colegial.

GESTIÓN DEL PLAN DE COMUNICACIÓN

Esta campaña debe contemplar:

- Acciones de información personalizada que garanticen la rápida comprensión del mensaje.
- Realización de actividades divertidas
- Utilización de lenguaje sencillo y adecuado, para garantizar el rápido y fácil entendimiento.
- Acciones de motivación que genere compromiso en los colaboradores.
- La creación de un equipo voluntario de colaboradores que sean nombrados como promotores de la campaña, con un plan y funciones específicas.

RECURSOS

Humanos:

- Lcda. en Relaciones Públicas y Organización de Eventos
- Estudiantes para capacitar
- Colaboración de los estudiantes de la Facultad de Comunicación
- Personal de las instituciones que participan como auspiciantes en el presente proyecto
- Equipo destinado a ejecución de trabajos a realizarse en el CEPA

Materiales:

- Computadoras
- CEPA
- Infocus o proyector de imágenes
- Espacio físico para capacitación (Instituciones, infraestructura de los Colegios de Samborondón)
- Espacio Físico para capacitación de promotores de campaña (Auditorio UEES)
- Hojas de papel

- Cartulinas
- Marcadores, colores, pinturas, lo necesario para elaborar folletos y Carteles.
- Reproducciones y copias para folletos

Organización del equipo de comunicación

El plan de comunicación requiere de un equipo de trabajo que diseñe, ejecute y evalúe el desarrollo de las actividades. La propuesta planteada en este proyecto es contar con la voluntaria colaboración de estudiantes de la Facultad de Comunicación para el desarrollo de la campaña y todo lo que la misma conlleva. Esto como parte de los créditos que necesitamos obtener mediante horas de práctica interna de laboratorio, como requisito indispensable para la graduación.

El equipo se podría dividir de la siguiente manera:

Comunicador – Director del plan de comunicación

- Encargado de dirigir el plan de comunicación
- Coordina con el equipo de comunicación de la campaña
- Monitorea y evalúa el plan de comunicación

Educador – Responsable de actividades educativas

- Diseña y organiza las actividades educativas para el público objetivo

- Produce los materiales educativos en las actividades, junto a los estudiantes capacitados
- Diseña el plan de monitoreo y evaluación

Publicista – Responsable de la creación de campañas

- Diseño creativo de las campaña
- Elaboración y/o supervisión de contenidos
- Elaboración y/o supervisión de la producción del medios audiovisual planteado

Asistente – Responsable de la logística y administración

- Asistencia directa al director del plan
- Coordinación logística de las actividades del plan
- Coordinación general

Elaboración de presupuestos y reportes de saldos

- Rendiciones de gastos
- Informes económicos

ALCANCE Y COBERTURA DEL PLAN

El presente plan está previsto para su implementación durante ocho meses del presente año, partiendo desde el mes de Mayo en las diferentes instituciones que existen dentro del área de Samborondón. Pudiendo extenderse en función de la evaluación de los resultados e impactos logrados por la campaña.

Su alcance se iniciará en el Cantón Samborondón pero podría extenderse a otros Colegios fuera de esta área, con el fin de brindar

capacitación a la mayor cantidad de jóvenes. Esta es una propuesta que queda a disposición de quien la quiera ejecutar como parte de un aporte de responsabilidad social.

CRONOGRAMA

CRONOGRAMA

Cuadro No. 15

ACTIVIDADES	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8
PRESENTACION DE INVESTIGACION	■							
REPRODUCCION FOLLETOS	■							
ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO DE COMUNICACIÓN	■							
DIFUSION DEL MATERIAL		■	■	■	■	■		
CHARLA EXPOSITIVA DEL TEMA		■	■	■	■	■		
PANEL DE PREGUNTAS		■	■	■	■	■		
FORMACION DE GRUPOS DE TALLER		■	■	■	■	■		
ELABOACION DE TRÍPTICOS Y CARTELES DE VPH		■	■	■	■	■		
MONITOREO Y EVALUACION							■	■

PRESUPUESTO

COSTO DEL PLAN

Cuadro No. 16

DESCRIPCION	PRECIOS EN DOLARES
	\$
SERVICIOS DE PRODUCCION	
Jornada complea(4 a 8 horas)	400,00
*Incluye cassette de 63 minutos	
*Movilizacion	200,00
*Entrega del material en bruto	
SERVICIOS DE GRABACION, POST-PRODUCCION Y TRANSFERENCIAS DE VIDEO/AUDIO A FORMASTOS DIGITALES	
Transferencia a DVD (precio por hora)	
*Authoring de DVD con menù, logo, etc:	
Mínimo 1 hora	50,00
*Estos costos son por hora de video	
Edición y postproduccion de video en	
sistemaFinal Cut Pro	
MACPRO, Intel dual Xeon, 2gb de ram	
150 gbdedisco	
Formato de video Dvcam, Dv,Hdv,incluye	
Operador	
Precio por hora \$ 30	
MACPRO, Intel dual Xeon, 2gb de ram	
Mínimo 5 horas	150,00
Copia de dvd a dvd	
*Precio por copia \$3	
10 copias	30,00

Medios de grabaciòn en blanco	
Dvd 4,7gb 2 unidades	6,00
MATERIALES VARIOS	
Hojas de papel: A4	50,00
Cartulina	150,00
Marcadores	100,00
Colores: \$2.50 por caja	60,00
Reproducciones y copias: 0,02ctvs	100,00
Imprevistos	
TOTAL	1.296,00

6.9 IMPACTO

Con esta propuesta se espera lograr beneficios en las siguientes dimensiones:

Dimensión económica: Si bien es cierto que la aplicación de las vacunas tiene un costo que no está al alcance de toda la población, el grupo objetivo goza en su mayoría del beneficio de poder acceder a la misma, y con esto prevenir egresos futuros y mucho más elevados en los que incurrirían de ser portadores de la enfermedad.

Los padres de familia quienes gozan del poder adquisitivo, serán informados sobre la necesidad urgente de tomar las medidas preventivas, mediante la vacunación.

Dimensión Educativa: el beneficio incide en que los jóvenes estudiantes de los séptimos grados de los Colegios de Samborondón gozarán de capacitación que los ayudará a conocer el VPH, sus consecuencias y modos de prevención. Estos estudiantes son el grupo idóneo para aplicar una prevención casi 100% efectiva ya que en su mayoría, por no decir en su totalidad, no son sexualmente activos.

Dimensión social: la educación aportará a contar con jóvenes más preparados y a disminuir el desconocimiento y propagación de la enfermedad. Además el hecho de capacitar a padres y maestros tiene una vital importancia e influencia en la vida de los estudiantes también capacitados, como se mencionó son los padres los que tienen el poder adquisitivo para vacunar a los estudiantes de manera inmediata como principal forma de prevención.

Los estudiantes se sentirán motivados a vacunarse porque luego de recibir la información sabrán la importancia de tomar medidas de prevención.

La campaña será efectiva porque ha sido pensada y realizada en base a las características y necesidades de nuestro grupo objetivo, además por tratarse de un tema de salud que por sí solo causa interés.

Según lo investigado, esta es la edad idónea donde los estudiantes están en capacidad de absorber conocimientos, en esta etapa están definiendo su identidad y están en constante busca de respuestas.

Como se plantío con anterioridad temas como el sexo despiertan un curioso interés en nuestro grupo objetivo.

Los padres de familia como parte de la capacitación, recibirán información de uno de los centros donde pueden adquirir la vacuna para sus hijos, se sentirán motivados a buscar el bienestar y salud de los mismos.

Tendrá un impacto positivo ya que son los padres los que tienen el poder económico para adquirir las dosis de vacuna necesarias para la prevención.

Dimensión psicológica: Jóvenes estudiantes más equilibrados, tratados como jóvenes, no como niños, jóvenes capaces de ser instruidos. En la sociedad actual en la que crecen estos estudiantes da para abordar con ellos estos temas, para despertar un interés de un tema positivo que servirá para su bienestar.

6.10 EVALUACIÓN

- Al finalizar el trabajo, el 90% de los estudiantes de los estudiantes de los séptimos grados de educación básica de los Colegios de Samborondón tendrán un conocimiento general sobre el VPH.
- Los padres de familia y maestros de los mismos conocerán la necesidad urgente de tomar medidas de prevención mediante la vacuna.
- Al finalizar el trabajo existirán materiales con información básica sobre el VPH realizado por los estudiantes.
- Se contará con un video que contenga los datos más importantes del VPH, este se podrá mostrar y facilitar la difusión de la información.
- Se podría hacer un estudio y extenderse por los colegios tanto fiscales como privados de Guayaquil, de esta manera va creciendo la difusión de la información. Llegar con mucha fuerza a los jóvenes que fluctúan entre los 11 y 12 años, es lo idóneo ya que como ya se menciona es la edad ideal para inculcar la prevención.
- Todo este trabajo servirá para la difusión sobre VPH, el mismo queda a la disposición de la UEES para que se haga uso del mismo como se crea conveniente.

Monitoreo y evaluación del plan.

La efectividad del plan y el alcance de los objetivos planteados en este proyecto solo pueden lograrse si se cuenta con un adecuado plan de monitoreo y evaluación.

El plan de monitoreo y evaluación se realizará de la siguiente manera:

- Conocimiento de las percepciones del público objetivo con respecto a la campaña.
- Conocimiento de las actitudes del público objetivo con respecto a la campaña.
- Realizar nuevamente encuestas pero esta vez para obtener resultados de las mejoras sobre el conocimiento del VPH.
- Encuestas que arrojen resultados de quienes ya han tomado medidas preventivas.
- Encuestas que permitirán obtener la situación de cuan claro quedó el mensaje en el público objetivo

- En conclusión Indicadores y un sistema de control periódico que permita constatar impactos generados en cuanto a cambios en actitudes y prácticas frente al problema abordado.

- Testar los productos de acuerdo a la: Comprensión de mensaje, a la aceptación que el mismo tuvo, novedades, entre otros.

- Identificar las prácticas comunicativas más efectivas aplicadas al público objetivo para replicarlas a futuro.

Bibliografía

- ¹ Biblioteca Virtual, GeoSalud, Epidemiología del Virus del Papiloma Humano
<http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>
- ² Biblioteca digital, En La Frontera de La vida: Los Virus
http://bibliotecadigital.ilce.edu.mx/sites/ciencia/volumen2/ciencia3/071/htm/sec_13.htm
- ³ Wikipedia, la enciclopedia libre, Harald Zur Hausen
www.wikipedia.org
- ⁴ Enciclopedia médica, Medline Plus, Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU y los Institutos Nacionales de la Salud
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000886.htm>
- ⁵ Biblioteca Virtual, GeoSalud, Epidemiología del Virus del Papiloma Humano
<http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>
- ⁶ Wikipedia, la enciclopedia libre, Hiperplasia
www.wikipedia.org
- ⁷ Biblioteca Virtual, Scielo España, Hiperplasia focal epitelial
http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1698-44472005000200006&script=sci_arttext
- ⁸ Instituto Nacional del Cáncer, Tipos de cáncer
<http://www.cancer.gov/espanol/sabersobre/cervix>
ICUA: Instituto de Cirugía Urológica Avanzada
<http://www.urologia.tv/icua/es/home.aspx>

- ⁹ Biblioteca Virtual, MSD donde los pacientes son lo primero
http://www.msdcile.cl/msdcl/hcp/diseases/vph/vph_carga.html
OMS Organización Mundial de la Salud
<http://www.who.int/es/>
- ¹⁰ Instituto Nacional del Câncer, cáncer al cérvix, tratamiento oportuno
<http://www.cancer.gov/espanol/sabersobre/cervix>
- ¹¹ Organización Panamericana de Salud, Boletín Epidemiológico (2008, Julio). http://www.paho.org/home_spa.htm
<http://devserver.paho.org/>
- ¹² Biblioteca Virtual, Florida Department of Health
<http://www.doh.state.fl.us/>
- ¹³ Monografías, centro de tesis, documentos, publicaciones y recursos educativos más amplio de la red
<http://www.monografias.com/trabajos12/fundteo/fundteo.shtml>
- ¹⁴ Portal de Relaciones Públicas (2007), RRPPNET
<http://www.rppnet.com.ar/index.htm>
- ¹⁵ Palencia - Lefler, Manuel. R. Gálvez, (2008). 90 Técnicas de Relaciones Públicas. España: Bresca Profit
- ¹⁶ Portal de Relaciones Públicas (2007), RRPPNET
<http://www.rppnet.com.ar/index.htm>
- ¹⁷ Dennis, L., Phillip, H., Warren, K., Glen, T. (2001). Relaciones Públicas Estrategias y Tácticas 6ta edición. Madrid: Pearson Educaci nS.A

¹⁸ Jenkins RR. The epidemiology of adolescent health problems. In: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, eds. Nelson Textbook of Pediatrics. 18th Ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2007: chap 110.

¹⁹ Biblioteca Virtual, Psicología Online
<http://www.psicologiaonline.com/colaboradores/barbara/prevencion/index.shtml>

²⁰ Biblioteca Virtual, FHI Family Health International
http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v17_2/nt1725.htm

Hatcher, R., Rinehart, W., Blackburn, R., Geller, J, Shelton, J. (1999).
Lo Esencial de la Tecnología Anticonceptiva. Baltimore, Md: USAID

Cooper, GM., Hauseman, RE. (2007) Cooper's la Célula de Bolsillo.
Madrid: Marbán SL

Armas, R. Gálvez, R., Calventi, V. (1997). Ginecología fertilidad salud reproductiva. Caracas: ATEPROCA C.A.

Eco, Humberto. (1977). Como se hace una tesis. México: Gedisa

Pardinas, Felipe. (1972). Metodología y Técnicas de Investigación en Ciencias Sociales. México: Siglo 21

Moreno, Alberto. (2000) Métodos de Investigación y Exposición. Ecuador: Corporación Editora Nacional

Sus médicos, cáncer de laringe, Luis Humberto Jiménez.
http://www.susmedicos.com/articulos_otorrino_cancer_laringe_LHJ.htm

Biblioteca virtual, investigación VPH. <http://www.elprisma.com/>

SOLCA, estudio sobre el VPH y su tratamiento. <http://www.solca.med.ec/>

Medicina Cristiana, foto de archivo
<http://www.medicinacristiana.com/casosclinicos.htm>