

# Seminario de Tesis

**“Perfil biosociodemográfico de mujeres con Virus Papiloma Humano múltiple a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.”**

Tesis para optar al Grado de Licenciada en Obstetricia y Puericultura.

Guía de Tesis:

Claudia Gutiérrez Mella.

Estudiantes:

Sigrid González Pizarro

Marycielo Irusta Esparza

Susana Orellana Vega

Millaray Rojas Linco

Paula Rojas Reyes

Constanza Severino Palma

Reñaca, Viña del Mar 2024.

## **Agradecimientos**

Las investigadoras agradecen el tiempo, la dedicación y el esfuerzo entregado por la profesora guía de la investigación, Claudia Gutiérrez, quien las acompañó a lo largo de este extenso proceso de investigación que se desarrolló durante casi dos años. Además, agradecer al bibliotecólogo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso Casa Central, Jorge Meneses Silva, sin él, esta investigación no habría sido posible.

Se agradece el apoyo de los padres de las investigadoras, quienes estuvieron a su lado durante este arduo proceso, contando siempre con su apoyo incondicional. Dar una mención especial al padre de Constanza Severino, Ramiro Severino, y la madre de Marycielo Irusta, Marycielo Esparza, quienes dejaron este plano durante el proceso, pero las acompañarán siempre.

Y a quien se sumó durante el proceso de la confección de tesis, Stefan Jaramillo Rojas, nuestro séptimo pequeño integrante.

## Índice

### 1. Abstracto

### 2. Introducción

#### 2.1. Justificación

#### 2.2. Objetivos

##### 2.2.1 Pregunta de investigación

##### 2.2.2 Objetivo general

##### 2.2.3 Objetivos específicos

### 3. Métodos

#### 3.1. Protocolo

#### 3.2. Criterios de elegibilidad

#### 3.3. Fuentes de información

#### 3.4. Búsqueda

#### 3.5. Selección de fuentes de evidencia

#### 3.6. Proceso de gráficos de datos

#### 3.7. Elementos de datos

#### 3.8. Síntesis de resultados

### 4. Resultados

#### 4.1. Selección de fuentes de la evidencia

#### 4.2. Características de las fuentes de la evidencia

#### 4.3. Resultados de fuentes de evidencia individuales

#### 4.4. Síntesis de resultados

4.4.1 Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

4.4.2 Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

4.4.3 Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

## **5. Discusión**

### 5.1. Resumen de pruebas

5.1.1 Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

5.1.2 Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

5.1.3 Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

### 5.2. Limitaciones

### 5.3. Conclusiones

## **6. Bibliografía**

## **7. Anexos**

## **ABSTRACTO**

## 1. Abstracto

**Antecedentes:** A nivel mundial existe escasa información reciente sobre el perfil biosociodemográfico de mujeres con Virus del Papiloma Humano (VPH) múltiple.

**Objetivo:** Conocer el perfil biosociodemográfico de mujeres con múltiples cepas de VPH a nivel mundial entre los años 2015 - 2023.

**Métodos:** Revisión sistemática descriptiva de documentos de tipo primario mediante modelo PRISMA 2015. Consistió en una recopilación, análisis y relación de información en relación al perfil biosociodemográfico de mujeres con múltiples cepas de VPH a nivel mundial entre los años 2015 - 2023. Fuentes de información se emplearon bases de datos como Scielo, Cinahl, Medline, Web Of Science y Scopus. Los descriptores DEX fueron “VPH”, “Contagio VPH”, “VPH en el mundo”, “mujeres”, “virus papiloma humano”, “prevalencia”, “perfil epidemiológico” y “características”. Los MESH fueron “multiple HPV”, “women and HPV”, “Prevalence”, y “Epidemiological profile”. Para los criterios de elegibilidad se incluyeron documentos de libre acceso en internet, basados en el perfil biosociodemográfico de mujeres contagiadas por múltiples cepas de VPH a nivel mundial, publicados entre los años 2015 - 2023 en español, inglés y portugués. Se excluyeron estudios de tipo secundario y terciario, repetidos, o que no mencionaran VPH múltiple, que presentaran cualquier tipo de sesgo.

**Resultados:** Del total de artículos revisados, se logró establecer un perfil biosociodemográfico para las mujeres con VPH múltiple, el cual consiste en el uso de métodos anticonceptivos distintos al preservativo, fumadoras activas, paridad de al menos un hijo, coinfección con otra infección de transmisión sexual, inicio sexual precoz, múltiples parejas sexuales, positivas para VPH de alto riesgo y el no uso de preservativo, casadas, estudiantes y de bajos recursos. Además, las mujeres asiáticas eran más propensas a padecer VPH múltiple.

**Conclusiones:** Para la investigación resultaría beneficioso ampliar estudios que aborden las características de mujeres con VPH múltiple con el propósito de generar estrategias

preventivas eficaces que mejoren el diagnóstico precoz y posterior tratamiento.

**Bibliografía:** Se utilizó un total de 64 referencias bibliográficas para el estudio.

## INTRODUCCIÓN

## 2. Introducción

### 2.1 Justificación

Según el diccionario del Instituto Nacional del Cáncer, fundado en 1937 por el Congreso de los Estados Unidos, el Virus Papiloma Humano (VPH) es un *“grupo de virus que infectan las células de la superficie de la piel, de las superficies húmedas o el revestimiento interior de algunos órganos y cavidades corporales (mucosas), como el cuello uterino, la vagina, la vulva, el pene, el ano, la boca o la garganta. Las infecciones por el VPH causan lesiones por un crecimiento anormal de los tejidos, como verrugas cutáneas o genitales, y otros cambios en las células, incluso cáncer. Aunque la mayoría de las infecciones por el VPH desaparecen por sí solas y no causan cáncer, la infección por ciertos tipos de VPH puede durar muchos años, y si no se trata, es posible que se convierta en cáncer”* (1).

El VPH es considerado una causa importante de morbilidad en las mujeres a nivel mundial, por lo que se ha vuelto una prioridad para la salud pública de cada país y continente, sobre todo en aquellos donde existe una alta prevalencia de este virus, como en África Subsahariana, América Latina, el Caribe, Europa Oriental y Asia Sudoriental. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2018, se ha estimado que *“el 90% de las personas serán infectadas por el VPH durante su vida, poniéndoles en riesgo para una variedad de serios problemas de salud. Generalmente la infección es asintomática y no es percibida por la persona infectada”* (2).

Respecto a las estadísticas vigentes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicadas en el año 2018, en el contexto mundial se sugiere que la infección por VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente, y se considera el principal factor de riesgo para el desarrollo de cáncer cervicouterino, detectándose en más del 90% de las lesiones de alto grado, siendo más frecuente la aparición del cáncer de cuello uterino entre los 35 y

55 años. Aproximadamente, la cantidad de mujeres en el mundo infectadas por VPH son alrededor de 300 millones, y unas 490.000 tienen cáncer cervicouterino, la mayoría en países en vías de desarrollo, como por ejemplo Brasil, Colombia, Venezuela y Jamaica. El análisis sugiere que la prevalencia del virus es cinco veces mayor en África que en Europa (3).

En Chile, según el Instituto de Salud Pública (ISP), información rescatada el día 20 de octubre del 2023, *“el 16% de las mujeres están contagiadas con el VPH. En Santiago es el 14% de las mujeres, y el 41,1% de ellas están infectadas con más de un genotipo. La Encuesta Nacional de Salud del año 2003, muestra una prevalencia de las infecciones con VPH del 15,6% en mujeres chilenas de 17 a 65 años de edad”* (4).

Actualmente, se describen más de 200 genotipos de VPH, los cuales se subdividen en dos grupos: bajo riesgo oncogénico y alto riesgo oncogénico. Los VPH de alto riesgo pueden llevar al cáncer cervical, pero el proceso no es inmediato, lo que permite la detección temprana. Por otro lado, los VPH de bajo riesgo raramente causan cáncer y a menudo desaparecen sin tratamiento, aunque pueden causar lesiones benignas (5).

La diferencia entre cepas de este virus radica en su cadena de ADN que contiene 10 regiones codificantes denominadas “zonas abiertas de lectura”, las cuales son secuencias de nucleótidos que sintetizan proteínas no estructurales destinadas a la regulación de las funciones virales, y proteínas estructurales involucradas en la producción de más partículas virales. Estos genes, particularmente los que sintetizan proteínas no estructurales, tienen interacción con genes oncosupresores p53 y Rb, lo que le confiere esta capacidad oncogénica. Estas zonas abiertas, son un recurso utilizado durante la tipificación (proceso de identificación de las cepas presentes en un individuo), se amplifican concretamente esas regiones del genoma viral y son comparadas con otro genoma ya conocido (6).

Es así, que en el año 2023, según el Centro para Control y Prevención de Enfermedades, una misma persona puede infectarse de distintas cepas de un mismo virus, ya que estos evolucionan constantemente a medida que se producen cambios en el código genético provocados por las mutaciones genéticas o la recombinación viral durante la replicación del genoma. Por tanto, se considera VPH múltiple a la infección por coexistencia de dos o más cepas diferentes de VPH, que pueden variar según nivel de riesgo oncogénico (7).

La alta prevalencia de cepas de alto riesgo oncogénico en las infecciones por múltiples cepas de VPH, según una investigación realizada en Ecuador el año 2022, determina que los conjuntos de cepas más frecuentes son “16 y 58” y “16, 58 y 70” (8).

Debido a su vía de contagio, un aspecto determinante en las estadísticas referentes al VPH es la concurrencia en actividad sexual, es así que conforme a un estudio de la *revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (2009)*, “cuando se utilizan estudios de diagnóstico molecular se ha demostrado la presencia de VPH hasta en 80% de las mujeres sexualmente activas, las cuales cursan completamente asintomáticas. En mujeres, el pico de incidencia de infección es en pacientes menores de 24 años.” (9). Este elemento tiene conexión con el uso de métodos anticonceptivos, considerando que concommita con la mantención de una vida sexual persistente en el tiempo. De acuerdo a un análisis formulado en Chile (2022), se demuestra que el uso de anticonceptivos orales, preservativo e implante subdérmico predisponen a una mayor prevalencia de VPH múltiple (10), se considera que el preservativo es el método anticonceptivo con mayor cobertura para ITS, sin embargo, su protección no es 100% eficaz y depende de la manipulación del usuario.

Cabe destacar que en relación a la multiplicidad de distintas cepas de VPH, “la infección es escasamente inmunógena, es decir, no genera una respuesta inmunitaria específica, por lo que la infección por un determinado genotipo no protege de las causadas

*por otros genotipos o incluso de reinfecciones ante la reexposición al virus. Esto conlleva que, en casos de múltiples contactos sexuales, pueden existir reinfecciones, condicionando una cronificación de la infección” (11).* Bajo esta misma premisa, cuantas más parejas sexuales tenga una persona, mayor es la probabilidad de entrar en contacto con alguien que porta el virus. Un estudio en Finlandia realizado en 2021, recabó entre sus datos que la prevalencia de VPH de bajo riesgo y múltiple se asocia con múltiples parejas sexuales, sin embargo, la estadística dejó de aumentar significativamente desde las 10 parejas o más (12).

El comienzo temprano de la actividad sexual es un evento cada vez más común entre los adolescentes. Así lo plantean apreciaciones realizadas en Cuba (2018), que levanta como dato la alta prevalencia de VPH en jóvenes desde los 15 años, lo cual se relaciona con relaciones sexuales inseguras, falta de conocimiento en materia de anticoncepción y carencia de acceso a servicios relacionados con la misma (13).

Un estudio realizado en torno a trabajadoras sexuales en el norte de Chile (2022), obtiene como resultado que aquellas mujeres que presentan antecedentes de alguna ITS tienen mayor prevalencia a tener VPH múltiple, ya que producen compromiso del sistema inmunológico y podrían afectar la capacidad del organismo para combatir eficazmente la infección por VPH (14).

Por último, el consumo de tabaco se considera un factor de riesgo para un aumento de contagio del VPH en general. Entre los años 1993 y 2005 se realiza una investigación en 11 países de Latinoamérica, en la cual se determina que el cigarrillo está asociado en una forma moderada con la prevalencia de la infección del VPH. También, reportan que *“en las fumadoras activas, el riesgo de tener el VPH aumenta en proporción al número de cigarrillos fumados por día. En aquellas que fuman 15 o más cigarrillos, tienen 2 veces más riesgo que con respecto a las que nunca habían fumado. Este estudio demuestra que el fumar interfiere con la prevalencia del VPH.”* (15).

Por otro lado, es importante tener en cuenta las condiciones sociales de las mujeres que contraen múltiples tipos de VPH, siendo uno de los factores clave el acceso a la educación. Un estudio realizado en México en el año 2022 demuestra que la educación sexual integral y la educación entregada en escuelas de enseñanza primaria y secundaria, puede considerarse factores de riesgo para el contagio de VPH, y por ende, el riesgo de poseer más de un genotipo del mismo virus (16). Otra condición social, es el nivel socioeconómico u ocupación, la cual podría significar un factor de riesgo, puesto que un estudio realizado en México sobre el Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales señala que a menor ingreso, hay una mayor probabilidad de padecer VPH (17).

Además, el acceso a centros de salud para poder realizar de manera preventiva el examen Papanicolau también se considera un factor relevante. Este examen citológico permite detectar de manera temprana lesiones intraepiteliales malignas que pueden evolucionar a cáncer cervicouterino, las que son provocadas por el VPH. El acceso a la vacuna resulta crucial para poder prevenir tanto el contagio de VPH como el desarrollo de este cáncer (18).

A inicios del año 2000, Rwanda se considera uno de los países más pobres del mundo, por lo que el presupuesto no alcanza para poder desarrollar un programa de prevención, lo que causa que la tasa de mortalidad de cáncer cervicouterino en mujeres sea incluso más alta que aquellas provocadas por cáncer de mama, hígado y estómago combinadas (19).

Los estudios demográficos son de importancia como indicadores relacionados con la salud para la creación de nuevas políticas públicas en base a los estudios de distintas poblaciones a nivel nacional y mundial. Resulta necesario el estudio de las distintas variables, tanto de manera individual como poblacional relacionadas con el sexo femenino que conllevan a un mayor riesgo del contagio de este virus, diferenciando entre la zona de residencia, ubicación geográfica y origen étnico.

Un estudio realizado en México en el año 2022 demuestra que algunas cepas del virus suelen expresarse con mayor frecuencia en ciertas poblaciones, mientras que en otras se expresan diferentes cepas (20).

Otro estudio, realizado en enero del año 2015, analiza las características demográficas, poblacionales y áreas geográficas de las mujeres que padecen el VPH, las cuales se correlacionan con diferentes factores de riesgo asociados al aspecto demográfico (21).

Por lo descrito, es de interés conocer el perfil biosociodemográfico de las mujeres con múltiples cepas de VPH a nivel mundial. Al comprender la importancia de estos fundamentos teóricos, se abre la oportunidad de exploración más detallada y al abordaje de la problemática planteada, con el potencial de aporte no solo al ámbito académico, sino también al campo de estudio y práctica del ejercicio profesional en salud. Por estos motivos, se realiza una revisión sistemática para mapear por alcance la investigación realizada en esta área, así como para identificar cualquier brecha existente en el conocimiento.

## 2.2 Objetivos

### 2.2.1 Pregunta de investigación

¿Cuál es el perfil biosociodemográfico de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial entre los años 2015 - 2023?

### 2.2.2 Objetivo general

Conocer el perfil biosociodemográfico de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial entre los años 2015 - 2023.

### 2.2.3 Objetivos específicos

1. Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.
2. Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.
3. Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

## MÉTODOS

### 3. Métodos

La presente investigación fue una revisión sistémica de tipo descriptiva guiada por el modelo PRISMA 2015, que consistió en una recopilación, análisis y relación de información de artículos obtenidos de revistas científicas, tesis cualitativas/cuantitativas y libros de texto, con los que se elaboró una visión amplia y actualizada del perfil biosociodemográfico de mujeres con múltiples cepas del Virus del Papiloma Humano. La cobertura geográfica de los documentos científicos fue realizada a nivel mundial desde el año 2015 hasta el 2023.

### 3.1 Protocolo

Las investigadoras en conjunto con la profesora guía de tesis se reunieron con el bibliotecólogo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso Casa Central, entre los meses de abril y mayo del 2024, para la elaboración del protocolo en base al modelo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analysis* 2015 (PRISMA), el cual fue presentado el día 6 de mayo del 2024 y puede ser revisado en el repositorio institucional de la Universidad de Valparaíso en el siguiente enlace <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/15355>

## 3.2 Criterios de elegibilidad

### Criterios de inclusión

1. Artículos de libre acceso en internet, basados en el perfil biosociodemográfico de mujeres contagiadas por múltiples cepas de VPH.
2. Investigaciones realizadas a nivel mundial.
3. Artículos publicados entre los años 2015 - 2023.
4. Artículos en idioma español, inglés y portugués.

### Criterios de exclusión

1. Estudios de tipo secundario y terciario.
2. Artículos repetidos.
3. Artículos que presentaron cualquier tipo de sesgo.
4. Estudios que no mencionaron VPH múltiple.
5. Una vez realizada la primera lectura de los documentos, se excluyeron aquellos artículos que no hablaron del perfil biosociodemográfico, incluyeron hombres en la muestra, abordaron un enfoque de tipo teórico, VPH anal y/o orofaríngeo, centrado solo en la vacuna.

### 3.3 Fuentes de información

Para la identificación de documentos potencialmente relevantes, se llevó a cabo una búsqueda en las siguientes bases de datos bibliográficos desde 2015 hasta 2023: Cinahl, Medline, Web Of Science y Scopus (Tabla 1: Bases de datos utilizadas y fecha de búsqueda de documentos).

Las estrategias de búsqueda fueron sugeridas por el bibliotecario experto, redactadas por las investigadoras en conjunto con la profesora guía de tesis y perfeccionada mediante conversaciones en equipo.

Para la ecuación de búsqueda final, se utilizaron palabras claves DEX, Papillomavirus Infections, Sexual Behavior, Human Papillomavirus DNA Tests, la que se muestra en la Tabla 2: Ecuación de búsqueda.

Los resultados finales de la búsqueda se exportaron a Mendeley para eliminar los artículos duplicados.

Tabla 1: Bases de datos utilizadas y fecha de búsqueda de documentos.

Bases de datos	Fecha de búsqueda
Bases de datos Cinahl, Medline, Web Of Science y Scopus.	Búsqueda 15 de mayo de 2024, 6.833 resultados en total.

*Fuente: Elaboración propia.*

Tabla 2: Ecuación de búsqueda.

Papillomavirus Infections and Sexual Behavior or Human Papillomavirus DNA Tests.
--

*Fuente: Elaboración propia.*

### 3.4 Búsqueda

Las investigadoras junto a la profesora guía y el bibliotecólogo se reunieron en múltiples ocasiones para la creación de la ecuación de búsqueda, la cual fue compuesta por diferentes términos MESH y DEX (véase Tabla 3: Términos MESH y DEX), se analizó las diferentes bases de datos disponibles, lo que dió como resultado la ecuación de búsqueda final (véase Tabla 2: Ecuación de búsqueda). A la ecuación anterior se agregó el filtro de los años seleccionados para la investigación, es decir, documentos que fueron publicados desde el año 2015 hasta el 2023. Solo se los artículos científicos, dando como resultado la siguiente ecuación de búsqueda: “Papillomavirus Infections and Sexual Behavior or Human Papillomavirus DNA Tests.”

Tabla 3: Términos MESH y DEX.

Términos preliminares
<ul style="list-style-type: none"><li>● Gammapapillomavirus.</li><li>● Pregnancy.</li><li>● Parturition.</li><li>● Women.</li><li>● Coitus.</li><li>● Marriage.</li><li>● Infectious.</li><li>● Sexually Transmitted Diseases.</li><li>● Papanicolaou Test.</li><li>● Cervix uteri.</li><li>● Condylomata Acuminata.</li><li>● Anal Canal.</li><li>● Uterine Cervical Neoplasms.</li></ul>

- Genotype.
- Papillomavirus Vaccines.
- Human Papillomavirus Recombinant Vaccine Quadrivalent.
- Types 6, 11, 16, 18.
- Vulva.
- Menarche.
- Contraceptive Agents.
- Parity.
- Sexual Behavior.
- Communicable Period.
- Sexual Partners.
- Infertility.
- Papillomavirus Infections.
- Human Papillomavirus DNA Tests.

*Fuente: Elaboración propia.*

### 3.5 Selección de fuentes de evidencia

Una vez realizada la ecuación de búsqueda, el 15 de mayo de 2024, se extrajeron 6.833 resultados (Tabla 1: Bases de datos utilizadas y fecha de búsqueda de documentos). Los cuales pasaron por el siguiente proceso de tamizaje. La primera etapa consistió en depositar los documentos al gestor bibliográfico Mendeley. Posterior a esto, se procedió a eliminar los duplicados, lo que resultó en 5.404 documentos.

Las investigadoras realizaron un *screening* del título y resumen de los artículos, evaluando el cumplimiento de los criterios de elegibilidad en una búsqueda de doble ciego. En caso de presentar desacuerdos o dudas respecto a la inclusión de artículos, se llega por consenso con la guía de tesis y el bibliotecólogo.

De este *screening*, se obtuvieron 391 documentos, a los cuales se les aplicaron nuevos criterios de elegibilidad (véase Figura 1: Diagrama de variables), donde finalmente resultaron 34 documentos aptos para la investigación.

### 3.6 Proceso de gráficos de datos

Tres investigadoras desarrollaron en conjunto un esquema de representación gráfica para resumir el proceso de selección de datos, analizando los resultados y actualizando continuamente el esquema a medida que se avanzaba con la investigación (Figura 1: Diagrama de variables).

### 3.7 Elementos de datos

Las investigadoras realizaron tablas de datos mediante una técnica de doble ciego independiente para la extracción de las variables designadas con anterioridad (datos preliminares), y en el caso de presentarse variables nuevas, se designaron como variables emergentes, separándolas según los objetivos específicos del presente estudio para su posterior análisis (véase Tabla 4: Variables seleccionadas para la investigación).

Tabla 4: Variables seleccionadas para la investigación según los objetivos específicos.

<b>Variab</b> les del objetivo 1: <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>	<b>Variab</b> les del objetivo 2: <b>Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>	<b>Variab</b> les del objetivo 3: <b>Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>
Uso de métodos anticonceptivos.	Zona demográfica (Asia, América, Europa, África, Oceanía).	Estado civil.
Usuarias fumadoras.		Nivel educacional.
Paridad.		Nivel socioeconómico.
Infecciones de Transmisión		

Sexual.		
Edad de inicio de relaciones sexuales.		
Múltiples parejas sexuales.		
VPH de alto riesgo positivo.		
Uso de preservativo.		

*Fuente: Elaboración propia.*

### **3.8 Síntesis de resultados**

Finalmente, 34 artículos fueron utilizados para la presente revisión sistemática, tras ser seleccionados por cumplir con los criterios de elegibilidad.

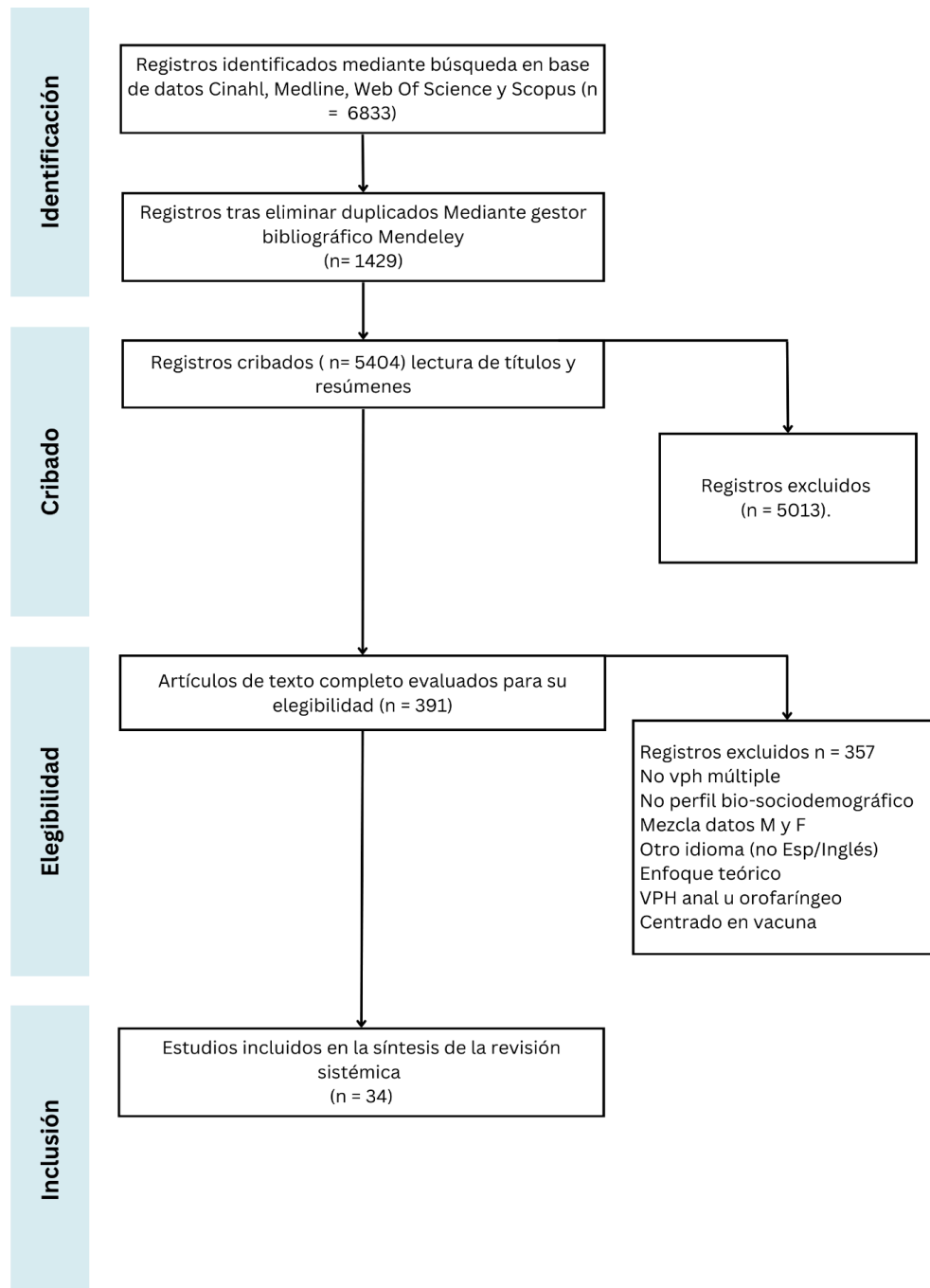
Cabe destacar que 6.799 artículos fueron descartados por motivos como, redacción en otros idiomas distintos al inglés, español o portugués, no tenían relación con el foco de la investigación o se encontraban repetidos / duplicados.

## RESULTADOS

## 4. Resultados

### 4.1 Selección de fuentes de la evidencia

Figura 1: Diagrama de variables.



*Fuente: Elaboración propia.*

## **4.2 Características de las fuentes de la evidencia**

La información recopilada fue descrita en tablas de confección propia por las investigadoras, las cuales se pueden revisar en el apartado de anexos de la presente investigación. Estas tablas incluyeron el título del artículo científico, autores, año de publicación, la fuente y palabras claves.

Los artículos se dividieron según las variables determinadas en el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023; el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023; el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023. Lo anterior se realizó mediante el método de doble ciego (véase Tabla 4: Variables seleccionadas para la investigación).

### 4.3 Resultados de fuentes de evidencia individuales

Los resultados de la presente investigación, los cuales constituyen un total de 34 documentos, se pueden revisar en:

- Anexo 1: Prevalence of human papillomavirus genotypes in cervical cancer in Maiduguri, Nigeria.
- Anexo 2: The Burden of Human Papillomavirus and Chlamydia trachomatis Coinfection in Women: A Large Cohort Study in Inner Mongolia, China.
- Anexo 3: Prevalence of human papillomavirus infection of 65,613 women in East China.
- Anexo 4: Preinvasive cervical lesions and high prevalence of human papilloma virus among pregnant women in Cameroon.
- Anexo 5: Prevalence of precancerous cervical lesions and high-risk human papillomavirus types in Yaounde, Cameroon.
- Anexo 6: Prevalence and Risk Factors of Infection with High Risk Human Papilloma Viruses among HIV-Positive Women with Clinical Manifestations of Tuberculosis in a Middle-Income Country.
- Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales.
- Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil.
- Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors.
- Anexo 10: Prevalence and risk factors for human papillomavirus infection among Chinese ethnic women in southern of Yunnan, China.
- Anexo 11: Epidemiology of Humanpapilloma virus infection among women in Fujian, China.
- Anexo 12: Distribution of HPV genotypes and the relationship with CIN.

- Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection.
- Anexo 14: HPV genotype prevalence and distribution during 2009–2018 in Xinjiang, China: baseline surveys prior to mass HPV vaccination.
- Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women.
- Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana.
- Anexo 17: Nationwide prevalence of human papillomavirus infection and viral genotype distribution in 37 cities in China.
- Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico.
- Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia.
- Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil.
- Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas.
- Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type.
- Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns.
- Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan.

- Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas.
- Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study.
- Anexo 27: Tren of human papillomavirus genotypes in cervical neoplasia observed in a newly developing township in yangon, Myanmar.
- Anexo 28: Unique Human PapillomavirusYType Distribution in South African Women With Invasive Cervical Cancer and the Effect of Human Immunodeficiency Virus Infection.
- Anexo 29: Prevalence and characteristics of hrHPV infection among 414,450 women: A multicenter study in central and Eastern China.
- Anexo 30: Oncogenic Human Papillomavirus Genotypes and Cervical Cancer: A Focus on Multiple Infections and Patient Age.
- Anexo 31: Epidemiological, clinical and virological characteristics of women with genital warts in Greece.
- Anexo 32: Cervical High-Risk Human Papillomavirus Infection Among Women Residing in the Gulf Cooperation Council Countries: Prevalence, Type-Specific Distribution and Correlation With Cervical Cytology.
- Anexo 33: Human papillomavirus prevalence in South African women and men according to age and human inmunodeficiency virus status.
- Anexo 34: Distribution of human papillomavirus (HPV) genotypes and bacterial vaginosis presence in cervical samples from Paraguayan indigenous.

Los anexos fueron escritos en tablas individuales para comodidad de las investigadoras, lo que permitió el análisis de los datos de forma ordenada. Se detallaron los artículos en base a su título, autores, año de publicación, fuente, palabras clave y las variables seleccionadas según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023; el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023; el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

#### 4.4 Síntesis de resultados

Se realizó un análisis de las variables en los 34 documentos leídos según los objetivos planteados para esta revisión sistemática.

Para la elaboración de un análisis gráfico de los resultados obtenidos, se creó una hoja de cálculo con los datos más relevantes para la investigación, la cual está disponible en el siguiente enlace:

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/105NKE9RUkgdNV9ZZ1OqrJXoBjL71rmR6hGK\\_QziEQfU/edit?usp=sharing](https://docs.google.com/spreadsheets/d/105NKE9RUkgdNV9ZZ1OqrJXoBjL71rmR6hGK_QziEQfU/edit?usp=sharing)

Cabe destacar que del total de los artículos, se estima una población total de 360.100 mujeres, de las cuales 20.914 tenían VPH múltiple.

##### 4.4.1 Variables objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

###### Uso de métodos anticonceptivos

El uso de métodos anticonceptivos fue mencionado en 8 de los 34 documentos leídos. De los métodos anticonceptivos, se incluían los anticonceptivos orales, implantes subcutáneos, inyecciones, parches, anillos vaginales y dispositivos intrauterinos.

El uso de preservativo fue considerado una variable biológica aparte, ya que fue la más mencionada y fue abordada de manera distinta. Los resultados fueron los siguientes: de los 8 documentos que mencionaban la variable, la sumatoria de la población total correspondía a 9.299 personas, de las cuales 2.538 personas tenían VPH múltiple. Como resultado final, 2.077 personas usaban métodos anticonceptivos al momento de realizar el estudio.

### **Consumo de tabaco**

El consumo de tabaco fue mencionado en 8 de 34 documentos leídos. Los resultados fueron los siguientes: de los 8 documentos que se relacionaban a esta variable, la sumatoria de la población total corresponde a 10.689 personas, de las cuales 3.871 tenían VPH múltiple. Como resultado final, 390 personas fumaban al momento de realizar el estudio.

### **Paridad**

La paridad fue mencionada en 9 de 34 documentos leídos. Los resultados fueron los siguientes: de un total de 20.914 mujeres de los artículos estudiados, 2.295 tenían al menos un hijo.

### **Infecciones de transmisión sexual**

De la población total de mujeres con múltiples cepas de VPH (20.914), se mencionó en 12 documentos la existencia de una correlación de múltiples cepas de VPH con Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

### **Edad de inicio de relaciones sexuales y múltiples parejas sexuales**

Del total de artículos analizados, 11 de ellos expusieron una población de 11.464 con un inicio precoz de actividad sexual. En este caso, se consideró un inicio precoz antes de los 21 años. Además, 9.227 personas mencionaron tener múltiples parejas sexuales al momento de realizar los estudios.

### **VPH de alto riesgo oncogénico positivo**

Además, de los 34 artículos analizados, solo 20 de ellos especificaron si las infecciones incluían al menos una cepa de alto riesgo oncogénico. Por lo que, de la población total de VPH múltiple, 7.696 tuvieron el hallazgo de cepas de alto riesgo oncogénico en sus muestras cervicales.

### **Uso de preservativo**

Finalmente, del total de documentos leídos, 12 abordaron la relación entre infecciones por VPH múltiple y uso de preservativo como medida de prevención. Esto se tradujo en que la población total de personas con VPH múltiple (20.914), 9.406 personas informaron haber usado preservativo durante las relaciones sexuales.

#### **4.4.2 Variables objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.**

Los resultados de las presentes variables fueron presentadas en un gráfico de barras (véase Figura 2: Gráfico de la cantidad de población con VPH múltiple por continentes).

#### **Asia**

En el análisis del total de documentos en relación a la población con VPH múltiple, de un total de 20.914 mujeres, representaba una mayoría significativa las mujeres de descendencia asiática, alcanzando el 79,4% de la población total.

#### **América**

La población americana alcanzó el 10,4% del total de las mujeres.

#### **Europa**

La población europea abarcó solo un 5.3% del total de la población investigada.

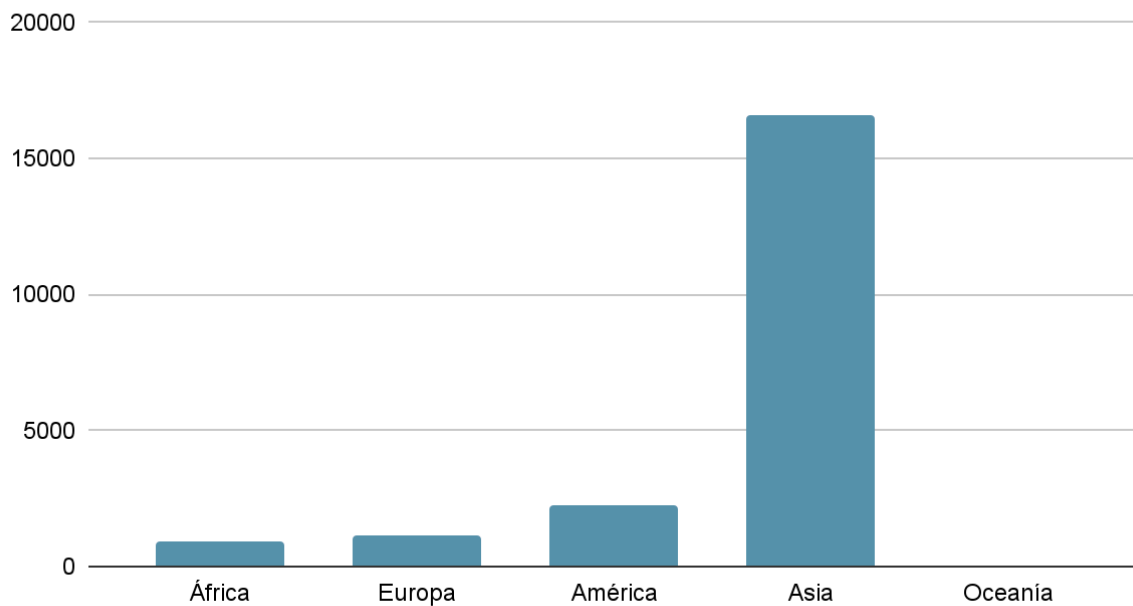
#### **África**

La población de mujeres africanas presentó un 4,4% de incidencia, con la menor representación.

## Oceanía

La población del continente de Oceanía no se mencionó en ninguna de las fuentes de información usadas para el análisis de datos.

Figura 2: Gráfico de la cantidad de población con VPH múltiple por continentes



*Fuente: Elaboración propia.*

#### **4.4.3 Variables objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.**

Las variables sociales fueron de importancia al momento de identificar el perfil de aquellas mujeres contagiadas con múltiples cepas de VPH, puesto que, son rasgos que pueden determinar o no la posibilidad de contagio del VPH mismo.

##### **Estado civil**

De las 20.914 mujeres con VPH múltiple estudiadas en los diferentes documentos, un total de 3.692 eran mujeres casadas.

##### **Nivel de escolaridad**

De la población total de mujeres contagiadas con múltiples cepas de VPH, 1.998 de ellas eran estudiantes y/o tenían niveles bajos de escolaridad.

##### **Nivel socioeconómico**

Del total de artículos analizados, solo 1 documento entregó información al respecto, en donde se especificó que 19 mujeres del total de la población del documento (90), presentan un nivel socioeconómico bajo.

## DISCUSIÓN

## 5. Discusión

### 5.1 Resumen de pruebas

#### 5.1.1 Variables objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.

El perfil biológico de las mujeres con VPH múltiple se determinaron las siguientes variables, uso de métodos anticonceptivos distintos al preservativo, fumadoras, paridad de al menos un hijo, coinfección con otra infección de transmisión sexual, inicio sexual precoz, múltiples parejas sexuales, positivas para VPH de alto riesgo y que no usaban preservativo.

#### Uso de métodos anticonceptivos

Con respecto al uso de métodos anticonceptivos distintos al preservativo, en los artículos leídos se mencionaba que las mujeres los utilizaban ya que eran sexualmente activas (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors; Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic

type), sin embargo, no se especificó en ninguno de los artículos la relación con el VPH múltiple, ya que no influía en la adquisición de VPH al no ser métodos de barrera que protegieran del contacto piel a piel (anticonceptivos orales, dispositivos intrauterinos, implantes subcutáneos, inyecciones, anillos vaginales, parches). En el caso, que las mujeres si utilizaban estos métodos anticonceptivos, no resultaba relevante.

### **Consumo de tabaco**

En los artículos, se menciona que el tabaquismo estaba fuertemente asociado con un mayor riesgo de infección por VPH, con tipos de alto riesgo o múltiples tipos (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study; Anexo 31: Epidemiological, clinical and virological characteristics of women with genital warts in Greece).

Además, se menciona que fumar contribuye a la progresión de cánceres relacionados con el VPH (22).

## Paridad

Se mencionó en la mayoría de los artículos la paridad de las mujeres, lo que fue un dato importante para conocer si existe mayor riesgo de adquirir múltiples cepas de VPH producto de los cambios cervicales recurrentes y por mantener relaciones sexuales frecuentes sin uso de métodos de barrera. Sin embargo, no se hizo referencia al número de hijos en la mayoría de los estudios, sólo se mencionó que al menos tienen un hijo (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 10: Prevalence and risk factors for human papillomavirus infection among Chinese ethnic women in southern of Yunnan, China; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns; Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study; Anexo 31: Epidemiological, clinical and virological characteristics of women with genital warts in Greece), lo que limitó la posibilidad de establecer la asociación entre la paridad y las infecciones múltiples.

## Infecciones de transmisión sexual

En relación a las infecciones de transmisión sexual, se mencionó que *“la infección por clamidia es un factor de riesgo potencial para adquirir el VPH múltiple”* (23). Lo cual, se complementó con el siguiente boletín de la World Health Organization (WHO) *“la prevalencia del virus es mayor entre las mujeres con VIH, (...) las personas*

*inmunodeprimidas, las personas con coinfección por otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y las personas que toman medicamentos inmunodepresores” (24).*

Esto también es mencionado en las tablas detalladas de los anexos (véase Anexo 2: The Burden of Human Papillomavirus and Chlamydia trachomatis Coinfection in Women: A Large Cohort Study in Inner Mongolia, China; Anexo 4: Preinvasive cervical lesions and high prevalence of human papilloma virus among pregnant women in Cameroon; Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors; Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection; Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women; Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil; Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross-sectional study).

Sin embargo, en la mayoría de los artículos solo se mencionaba la coinfección con otras ITS, no hubo un análisis a profundidad.

### **Edad de inicio de relaciones sexuales y múltiples parejas sexuales**

En los artículos, se expuso que *“la asociación entre la edad de la primera relación sexual, la infección por VPH de alto riesgo y la infección por VPH multitypo siguió siendo significativa”* (25). Esto tiene su fundamento debido a que a menor edad (<21 años), mayor es el tiempo de exposición y mayor es la actividad sexual (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns; Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan; Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study).

Esta variable está estrechamente relacionada con el número de parejas sexuales, debido a que *“dado que los sujetos de nuestro estudio eran mujeres jóvenes, es razonable suponer que la mayoría de las relaciones de estas mujeres con sus parejas sexuales habrían sido relativamente cortas, y que los sujetos con múltiples parejas habrían estado expuestos*

*a varias parejas nuevas en un periodo relativamente corto, exponiéndose a un riesgo aún mayor de infección por VPH-AR” (26).* Además, una nueva pareja sexual puede ser portadora de una nueva cepa del virus (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors; Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection; Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns; Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan; Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study).

### **VPH de alto riesgo oncogénico positivo**

En la mayoría de los artículos revisados se hace mención al VPH de alto riesgo, el cual está asociado con un riesgo elevado de desarrollar cáncer, lo que destaca la importancia de la detección y prevención de este tipo de infecciones (véase Anexo 1:

Prevalence of human papillomavirus genotypes in cervical cancer in Maiduguri, Nigeria; Anexo 3: Prevalence of human papillomavirus infection of 65,613 women in East China; Anexo 5: Prevalence of precancerous cervical lesions and high-risk human papillomavirus types in Yaounde, Cameroon; Anexo 6: Prevalence and Risk Factors of Infection with High Risk Human Papilloma Viruses among HIV-Positive Women with Clinical Manifestations of Tuberculosis in a Middle-Income Country; Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors; Anexo 11: Epidemiology of Humanpapilloma virus infection among women in Fujian, China; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns; Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan; Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho

Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study; Anexo 27: Tren of human papillomavirus genotypes in cervical neoplasia observed in a newly developing township in yangon, Myanmar; Anexo 28: Unique Human PapillomavirusYType Distribution in South African Women With Invasive Cervical Cancer and the Effect of Human Immunodeficiency Virus Infection; Anexo 29: Prevalence and characteristics of hrHPV infection among 414,450 women: A multicenter study in central and Eastern China).

### **Uso de preservativo**

Con respecto al uso de preservativos, en los articulos se menciona, que estos disminuyeron significativamente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual cuando se emplearon de manera regular y adecuada durante las relaciones sexuales, siempre que el agente causante de la infección estuviera en contacto con la parte del cuerpo cubierta por el preservativo (véase Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors; Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection; Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic

type; Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns; Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan; Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross-sectional study).

Se destaca en uno de los artículos, menciona que la falta de educación y experiencia en el uso de preservativo, además del tiempo de incubación del virus, juegan un papel fundamental en la infección de VPH múltiple (27).

### **5.1.2 Variables objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.**

En el perfil demográfico se optó por analizar los continentes Asia, África, América, Europa y Oceanía en lugar de los países, ya que éstos últimos son más numerosos y la mayoría de los 34 documentos estudiados mencionaron únicamente los continentes.

#### **Asia**

Según las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de VPH, se pudo determinar que la mayoría se concentró en el continente asiático, dado que alcanzó el 79,4% de la población total estudiada (véase Anexo 2: The Burden of Human Papillomavirus and Chlamydia trachomatis Coinfection in Women: A Large Cohort Study in Inner Mongolia, China; Anexo 3: Prevalence of human papillomavirus infection of 65,613 women in East China; Anexo 10: Prevalence and risk factors for human papillomavirus infection among Chinese ethnic women in southern of Yunnan, China; Anexo 11: Epidemiology of Humanpapilloma virus infection among women in Fujian, China; Anexo

12: Distribution of HPV genotypes and the relationship with CIN; Anexo 14: HPV genotype prevalence and distribution during 2009–2018 in Xinjiang, China: baseline surveys prior to mass HPV vaccination; Anexo 17: Nationwide prevalence of human papillomavirus infection and viral genotype distribution in 37 cities in China; Anexo 24: Prevalence, Potential Predictors, and Genotype-Specific Prevalence of Human Papillomavirus Infection among Sexually Active Students in Japan; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross-sectional study; Anexo 27: Tren of human papillomavirus genotypes in cervical neoplasia observed in a newly developing township in yangon, Myanmar; Anexo 29: Prevalence and characteristics of hrHPV infection among 414,450 women: A multicenter study in central and Eastern China; Anexo 30: Oncogenic Human Papillomavirus Genotypes and Cervical Cancer: A Focus on Multiple Infections and Patient Age; Anexo 32: Cervical High-Risk Human Papillomavirus Infection Among Women Residing in the Gulf Cooperation Council Countries: Prevalence, Type-Specific Distribution and Correlation With Cervical Cytology).

Este último dato puede deberse a la alta densidad poblacional de dicho continente, que actualmente es del 57,05% de la población total del mundo (28). Además, entre las mujeres de ascendencia asiática, el cáncer cervicouterino causado por el VPH fue uno de los más comunes (29).

## **América**

El continente americano fue el segundo con mayor prevalencia de mujeres con múltiples cepas de VPH (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales; Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico; Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in

the Central-Western region of Brazil; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas; Anexo 34: Distribution of human papillomavirus (HPV) genotypes and bacterial vaginosis presence in cervical samples from Paraguayan indigenous).

### **Europa**

Europa fue el tercer continente con mayor prevalencia de mujeres con múltiples cepas de VPH (véase Anexo 6: Prevalence and Risk Factors of Infection with High Risk Human Papilloma Viruses among HIV-Positive Women with Clinical Manifestations of Tuberculosis in a Middle-Income Country; Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors; Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 28: Unique Human Papillomavirus Y Type Distribution in South African Women With Invasive Cervical Cancer and the Effect of Human Immunodeficiency Virus Infection; Anexo 31: Epidemiological, clinical and virological characteristics of women with genital warts in Greece).

### **África**

África fue el cuarto continente con mayor prevalencia de mujeres con múltiples cepas de VPH (véase Anexo 1: Prevalence of human papillomavirus genotypes in cervical

cancer in Maiduguri, Nigeria; Anexo 4: Preinvasive cervical lesions and high prevalence of human papilloma virus among pregnant women in Cameroon; Anexo 5: Prevalence of precancerous cervical lesions and high-risk human papillomavirus types in Yaounde, Cameroon; Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns; Anexo 33: Human papillomavirus prevalence in South African women and men according to age and human immunodeficiency virus status).

## Oceanía

Un dato relevante a destacar es que en las fuentes de información, no se mencionó la población de Oceanía.

### **5.1.3 Variables objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.**

Para el perfil social de las mujeres con VPH múltiple se determinaron las siguientes variables, estado civil, nivel de escolaridad y socioeconómico al momento de realizar el estudio.

#### **Estado civil**

Se mencionó que las mujeres casadas eran más propensas a tener VPH múltiple (véase Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil; Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women; Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors

to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study), ya que *“el tiempo transcurrido desde la última exposición al VPH es más largo en las mujeres casadas que en las solteras. Además, la actividad sexual en las personas solteras tiende a ser esporádica”* (30).

### **Nivel de escolaridad**

La mayoría de los artículos mencionan que las mujeres estudiantes eran más propensas a tener VPH múltiple, dado que los estudios realizados fueron en mujeres desde los 18 años en adelante, por lo cual la mayoría eran estudiantes, ya sea de secundaria o universidad. Además, en un gran porcentaje de los estudios analizados la muestra de mujeres era extraída de universidades de distintos continentes (véase Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana; Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico; Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia; Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas; Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type; Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study; Anexo 34: Distribution of human papillomavirus (HPV)

genotypes and bacterial vaginosis presence in cervical samples from Paraguayan indigenous).

### **Nivel socioeconómico**

Del nivel socioeconómico, los artículos mencionan de que las mujeres de bajos recursos eran más propensas a tener VPH múltiple (véase Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales), sin embargo, los documentos no aportan información suficiente para definir si el pertenecer a una clase social puede considerarse un factor predisponente o no a padecer VPH múltiple.

## 5.2 Limitaciones

En el desarrollo de esta investigación, se identificaron múltiples limitaciones que influyeron en su desarrollo y obtención de los resultados.

Una de las más significativas fue que no hubo artículos que indicaran las variables específicas determinadas para la revisión sistemática de las mujeres con VPH múltiple, puesto que la mayoría de fuentes de información detallaron la prevalencia de variables en relación a la población total del estudio.

Otra limitación, es con respecto a las técnicas que se intentó utilizar para evaluar la relación entre factores de riesgo y factores protectores en estudios de salud y ciencias sociales. El que fue “OR” (Odds Ratio) o razón de probabilidad en español, donde un valor de  $OR > 1$  indica una mayor probabilidad de que ocurra un evento cuando está presente el factor de riesgo, y un  $OR < 1$  sugiere una menor probabilidad del evento cuando está presente el factor protector. Dada la síntesis de resultados, no se contó con la proporción de los casos expuestos a las variables mencionadas en presencia del virus papiloma humano, por lo que fue imposible aplicar esta medida estadística.

Por otro lado, se encontró acceso restringido a ciertos artículos académicos y publicaciones, debido a que estos se encontraban sujetos a pago o con derechos de autor, lo que limitó la revisión de la literatura existente y ha restringido el alcance del análisis.

Finalmente, el idioma manejado por las investigadoras es el español, el cual se presentó en menor porcentaje dentro de la literatura encontrada. Existió una alta prevalencia de documentos en inglés y portugués, por lo que se hizo uso de traductores recomendados por el bibliotecólogo y la profesora guía para poder analizar los documentos.

### 5.3 Conclusiones

Al finalizar la investigación, se llega a la conclusión de que existe una carencia de documentos que exploren perfiles y características específicas de las mujeres con VPH múltiple. Muchos de los artículos encontrados sobre el VPH tienden a abordar el tema desde un enfoque general, orientado a factores epidemiológicos amplios o en la prevalencia del virus en distintas poblaciones, sin embargo, no analizan a fondo las características de las mujeres afectadas por VPH múltiple de forma integral. Además, resalta la falta de datos e investigaciones en continentes como Oceanía, lo cual abre las posibilidades a nuevos estudios.

Por este motivo, se sugiere realizar estudios adicionales que profundicen en diversos aspectos sociales, biológicos y demográficos, con el fin de identificar los factores que incrementan la susceptibilidad a la infección por VPH múltiple, así como la coinfección con otras ITS, un área relevante en este sentido es la matronería, ya que independiente de los avances tecnológicos a lo largo de los años, la prevalencia de este virus sigue en aumento a nivel mundial, lo cual resulta alarmante. Las matronas, como profesionales claves en el cuidado integral de la mujer, tienen la oportunidad de influir en la prevención y detección temprana de este virus y ser el primer punto de contacto en la identificación de factores de riesgo y posterior derivación a otros servicios de salud.

Es fundamental continuar investigando este tema con el objetivo de reducir significativamente la mortalidad asociada a este virus, para que, con el tiempo, deje de ser un problema de salud pública relevante. La falta de literatura especializada ha generado una carencia de estrategias preventivas eficaces y adaptadas a las distintas realidades de las mujeres en todo el mundo. Sin embargo, un estudio exhaustivo podría identificar factores comunes y diferencias entre estas mujeres, tal es el caso del resultado que brindó el estudio en el cual se puede deducir que las mujeres con ascendencia asiática tuvieron

mayor riesgo de padecer múltiples cepas de VPH, lo que contribuye a realizar un análisis más integral.

Por lo mencionado anteriormente, es fundamental recopilar más datos sobre la presencia de múltiples cepas del virus del papiloma humano (VPH) en la población, así como investigar las lesiones epiteliales que producen y el nivel oncogénico asociado a cada cepa. Esto permitirá identificar la gravedad del cuadro clínico relacionado con el virus del papiloma humano y contribuir con mayor claridad en el impacto que tiene el virus en la población.

## 6. Bibliografía

### Justificación

1. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011 [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/de/f/vph>
2. Revilla F. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es)
3. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. Who.int. [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
4. Instituto de Salud Pública de Chile [Internet]. Gob.cl. [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.ispch.gob.cl/biomedico/vigilancia-de-laboratorio/ambitos-de-vigilancia/vigilancia-hpv/>
5. Tipos de Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. Ampligen. Ampligen Diagnósticos S.L; 2019 [citado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ampligen.es/pruebas-de-vph/tipos-de-virus-papiloma-humano/>
6. Elsevier.es. [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/en-revista-medicina-universitaria-304-articulo-biologia-del-virus-del-papiloma-X1665579610901659>
7. Samuel. Infección por VPH: síntomas, causas y tratamiento [Internet]. VIVOLABS. 2022 [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en:

- [https://vivolabs.es/infeccion-por-vph-sintomas-causas-y-tratamiento/?srsltid=AfmBOoo8-YnIWPlbFYIgjAfpuO2EuJo-jGg0fM6QISp\\_1IMtzmRQRhQW](https://vivolabs.es/infeccion-por-vph-sintomas-causas-y-tratamiento/?srsltid=AfmBOoo8-YnIWPlbFYIgjAfpuO2EuJo-jGg0fM6QISp_1IMtzmRQRhQW)
8. Pilozo CHB, Brito YS, García ME, Álvarez PC, Valdiviezo GSE, Chango RL, et al. Infecciones múltiples por Alphasapillomavirus, especie 9, en mujeres ecuatorianas con lesiones intraepiteliales y cáncer cervicouterino. *Rev Cubana Med Trop* [Internet]. 2022 [citado el 22 de octubre de 2023];74(1):860. Disponible en: <https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/860>
  9. Ortunio Calabres, Magaly Solmar, Guevara Rivas, Harold, Herrera Leonett, Edimar, Jiménez Rojas, Karelis, Cardozo Castellano, Rosa, & Sánchez Pilimur, Katherine. (2009). Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 69(3), 179-185. Recuperado en 30 de noviembre de 2023, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es&tlng=es).
  10. Decarli y Claudia Corea Soza KHSERVMOPESCJFMVZ. Prevalencia y genotipificación de virus papiloma humano vaginal y cervical en trabajadoras sexuales de un centro de salud sexual en la zona. 2022.
  11. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2019;37(5):324–34. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X19301223>
  12. Bergqvist L, Kalliala I, Aro K, Auvinen E, Jakobsson M, Kiviharju M, et al. Distribution of HPV genotypes differs depending on behavioural factors among young women. *Microorganisms* [Internet]. 2022
  13. Domínguez BSR, Trujillo PT, Aguilar FK, et al. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2018;44(1):1-13.

14. Decarli y Claudia Corea Soza KHSERVMOPESCJFMVZ. Prevalencia y genotipificación de virus papiloma humano vaginal y cervical en trabajadoras sexuales de un centro de salud sexual en la zona. 2022.
15. Núñez-Troconis, José. (2017). Cigarrillo y cáncer de cuello uterino. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 82(2), 232-240.  
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000200014>
16. Ortega Flores JM, Sáenz Nieto JC, Posada Macías F, Velarde Loya M. Prevalencia de genotipos de VPH de alto riesgo detectado mediante PCR en mujeres del estado de Chihuahua. *Acta Médica Grupo Ángeles [Internet]*. 2022 [citado el 26 de noviembre de 2024];20(3):227–34. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032022000300227](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032022000300227)
17. González-Yebra B, Mojica-Larrea M, Alonso R, González AL, Romero-Morelos P, Taniguchi-Ponciano K, et al. Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales. *Gac Med Mex [Internet]*. 2022;158(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/gmm.21000781>
18. Todo lo que debes saber sobre el PAP [Internet]. Paho.org. [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
19. Binagwaho A, Ngabo F, Wagner CM, Mugeni C, Gatera M, Nutt CT, et al. Integration of comprehensive women’s health programmes into health systems: cervical cancer
20. González-Yebra B, Mojica-Larrea M, Alonso R, González AL, Romero-Morelos P, Taniguchi-Ponciano K, et al. Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales. *Gac Med Mex [Internet]*. 2022 [citado el 26 de noviembre de 2024];158(4):231–7. Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132022000400231](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132022000400231)

21. Gaspar J, Quintana SM, Reis RK, Gir E. Factores sociodemográficos y clínicos de mujeres con el VPH y su asociación con el VIH [Internet]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Xfn6VjGYyHWGXQzBMYnQdCd/?format=pdf&lang=es>

## Discusión

22. Scielo.cl. [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262017000200014](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000200014)
23. Imai H, Nakao H, Shinohara H, Watarai M, Matsumoto N, Yamagishi T, et al. Prevalence, potential predictors, and genotype-specific prevalence of human Papillomavirus infection among sexually active students in Japan. PLoS One [Internet]. 2015;10(7):e0132462. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0132462>
24. Parte epidemiológico semanal [Internet]. Who.int. [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365350/WER9750-spa.pdf>
25. Imai H, Nakao H, Shinohara H, Watarai M, Matsumoto N, Yamagishi T, et al. Prevalence, potential predictors, and genotype-specific prevalence of human Papillomavirus infection among sexually active students in Japan. PLoS One [Internet]. 2015;10(7):e0132462. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0132462>
26. Imai H, Nakao H, Shinohara H, Watarai M, Matsumoto N, Yamagishi T, et al. Prevalence, potential predictors, and genotype-specific prevalence of human Papillomavirus infection among sexually active students in Japan. PLoS One

- [Internet]. 2015;10(7):e0132462. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0132462>
27. Stover J, Teng Y. The impact of condom use on the HIV epidemic. *Gates Open Res* [Internet]. 2022;5:91. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.12688/gatesopenres.13278.2>
28. Población mundial: distribución por continente en 2024 [Internet]. Statista. [citado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en:  
<https://es.statista.com/estadisticas/634787/distribucion-de-la-poblacion-mundial-en-por-continente/>
29. Ueda Y. Epidemiology of cervical cancer and HPV infection in Asia and Oceania. *J Obstet Gynaecol Res* [Internet]. 2024;50(S1):31–41. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1111/jog.15943>
30. Roik E, Sharashova E, Kharkova O, Nieboer E, Postoev V, Odland JØ. Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia. *Int J Circumpolar Health* [Internet]. 2018;77(1):1498681. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1080/22423982.2018.1498681>

### **Bibliografía de la revisión sistemática**

31. Kabir A, Bukar M, Nggada HA, Rann HB, Gidado A, Musa AB. Prevalence of human papillomavirus genotypes in cervical cancer in Maiduguri, Nigeria. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2019;33:284. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.11604/pamj.2019.33.284.18338>
32. Ji Y, Ma X-X, Li Z, Peppelenbosch MP, Ma Z, Pan Q. The burden of human Papillomavirus and chlamydia trachomatis coinfection in women: A large cohort study in Inner Mongolia, China. *J Infect Dis* [Internet]. 2019;219(2):206–14. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/infdis/jiy497>

33. Ge Y, Zhong S, Ren M, Ge Y, Mao Y, Cao P. Prevalence of human papillomavirus infection of 65,613 women in East China. *BMC Public Health* [Internet]. 2019;19(1):178. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-019-6487-9>
34. Doh G, Mkong E, Ikomey GM, Obasa AE, Mesembe M, Fokunang C, et al. Preinvasive cervical lesions and high prevalence of human papilloma virus among pregnant women in Cameroon. *Germs* [Internet]. 2021;11(1):78–87. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18683/germs.2021.1243>
35. Tagne Simo R, Djoko Nono AG, Fogang Dongmo HP, Seke Etet PF, Fonyuy BK, Nwabo Kamdje AH, et al. Prevalence of precancerous cervical lesions and high-risk human papillomavirus types in Yaounde, Cameroon. *J Infect Dev Ctries* [Internet]. 2021;15(9):1339–45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3855/jidc.15218>
36. Isaguliantz M, Nosik M, Karlsen A, Petrakova N, Enaeva M, Lebedeva N, et al. Prevalence and risk factors of infection with high risk human papilloma viruses among HIV-positive women with clinical manifestations of tuberculosis in a middle-income country. *Biomedicines* [Internet]. 2021;9(6):683. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/biomedicines9060683>
37. González-Yebra B, Mojica-Larrea M, Alonso R, González AL, Romero-Morelos P, Taniguchi-Ponciano K, et al. Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales. *Gac Med Mex* [Internet]. 2022 [citado el 11 de diciembre de 2024];158(4):231–7. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132022000400231](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132022000400231)
38. Kops NL, Caierão J, Bessel M, Horvath JDC, Domingues CM, Benzaken AS, et al. Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil. *Reprod Health* [Internet]. 2021;18(1):201. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12978-021-01244-2>
39. Marra E, Kroone N, Freriks E, van Dam CL, Alberts CJ, Hogewoning AA, et al. Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex

- workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors. *J Infect* [Internet]. 2017;76(4):393–405. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jinf.2017.12.011>
40. Baloch Z, Yasmeen N, Li Y, Ma K, Wu X, Yang S-H, et al. Prevalence and risk factors for human papillomavirus infection among Chinese ethnic women in southern of Yunnan, China. *Braz J Infect Dis* [Internet]. 2017;21(3):325–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bjid.2017.01.009>
41. Wu C, Zhu X, Kang Y, Cao Y, Lu P, Zhou W, et al. Epidemiology of Humanpapilloma virus infection among women in Fujian, China. *BMC Public Health* [Internet]. 2017;18(1):95. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-017-4651-7>
42. Ma H, Li Y-M, Chen Z-Q, Liu L-P, Xu H, Yang X. Distribution of HPV genotypes and the relationship with CIN. *European Journal of Gynaecological Oncology* [Internet]. 2017 [citado el 11 de diciembre de 2024];38:601–6. Disponible en: <https://www.ejgo.net/articles/10.12892/ejgo3888.2017>
43. Vriend HJ, Bogaards JA, van Bergen JEAM, Brink AATP, van den Broek IVF, Hoebe CJPA, et al. Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection. *Cancer Med* [Internet]. 2015;4(10):1589–98. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/cam4.496>
44. Wang J, Tang D, Wang K, Wang J, Zhang Z, Chen Y, et al. HPV genotype prevalence and distribution during 2009-2018 in Xinjiang, China: baseline surveys prior to mass HPV vaccination. *BMC Womens Health* [Internet]. 2019;19(1):90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-019-0785-3>
45. Dareng EO, Adebamowo SN, Famooto A, Olawande O, Odotola MK, Olaniyan Y, et al. Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2019;19(1):27. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12879-018-3582-y>

46. Krings A, Dunyo P, Pesic A, Tetteh S, Hansen B, Gedzah I, et al. Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana. PLoS One [Internet]. 2019;14(6):e0218762. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0218762>
47. Wang R, Guo X-L, Wisman GBA, Schuurin E, Wang W-F, Zeng Z-Y, et al. Nationwide prevalence of human papillomavirus infection and viral genotype distribution in 37 cities in China. BMC Infect Dis [Internet]. 2015;15(1):257. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12879-015-0998-5>
48. Navarro-Vidal E, Hernandez-Rosas F, Rey M, Flores-Peredo L. Prevalence of human Papillomavirus genotypes in women from Cozumel, Mexico. Asian Pac J Cancer Prev [Internet]. 2018;19(9):2417–22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22034/APJCP.2018.19.9.2417>
49. Roik E, Sharashova E, Kharkova O, Nieboer E, Postoev V, Odland JØ. Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia. Int J Circumpolar Health [Internet]. 2018;77(1):1498681. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/22423982.2018.1498681>
50. Lugo LZA, Jacob CMB, Machado AP, Almeida FG, Ávila LS, Prata TTM, et al. Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil. J Bras Patol Med Lab [Internet]. 2018 [citado el 11 de diciembre de 2024];54(1):46–51. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/jbpm/a/msGKRSnnVxHBGg3P3J5rMLR/>
51. Manrique-Hinojosa J, Núñez-Teran M del C, Pretel-Ydrogo L, Sullcahuaman-Allende Y, Roa-Meggo Y, Juárez-Coello P, et al. Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias

- peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2018 [citado el 11 de diciembre de 2024];35(4):642. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342018000400012](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000400012)
52. Serra IGSS, Araujo ED, Barros GS, Santos FLSG, Gurgel RQ, Batista MVA. Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type. Epidemiol Infect [Internet]. 2018;146(9):1184–93. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/S095026881800105X>
53. Mbulawa ZZA, van Schalkwyk C, Hu N-C, Meiring TL, Barnabas S, Dabee S, et al. High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns. PLoS One [Internet]. 2018;13(1):e0190166. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0190166>
54. Imai H, Nakao H, Shinohara H, Watarai M, Matsumoto N, Yamagishi T, et al. Prevalence, potential predictors, and genotype-specific prevalence of human Papillomavirus infection among sexually active students in Japan. PLoS One [Internet]. 2015;10(7):e0132462. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0132462>
55. Ceccato Junior BPV, Lopes APC, Nascimento LF, Novaes LM, Melo VH. Prevalência de infecção cervical por papilomavírus humano e neoplasia intraepitelial cervical em mulheres HIV-positivas e negativas. Rev Bras Ginecol Obstet [Internet]. 2015 [citado el 11 de diciembre de 2024];37(4):178–85. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbgo/a/5Z5HmrFymXnJcMbHmwF9gC/>
56. Tran LT-H, Tran LT, Bui TC, Le DT-K, Nyitray AG, Markham CM, et al. Risk factors for high-risk and multi-type Human Papillomavirus infections among women in Ho Chi Minh City, Vietnam: a cross-sectional study. BMC Womens Health [Internet]. 2015;15:16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-015-0172-7>

57. Shwe MM, Nyunt KK, Okada S, Harano T, Thu HM, Mo HMM, et al. Trend of human papillomavirus genotypes in cervical neoplasia observed in a newly developing township in Yangon, Myanmar. *Acta Med Okayama* [Internet]. 2015;69(1):51–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18926/AMO/53122>
58. van Aardt MC, Dreyer G, Pienaar HF, Karlsen F, Hovland S, Richter KL, et al. Unique human papillomavirus-type distribution in South African women with invasive cervical cancer and the effect of human immunodeficiency virus infection. *Int J Gynecol Cancer* [Internet]. 2015;25(5):919–25. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/IGC.0000000000000422>
59. Nih.gov. [citado el 11 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6547976/>
60. Jeon J-S, Kim JK. Oncogenic human Papillomavirus genotypes and cervical cancer: A focus on multiple infections and patient age. *J Clin Diagn Res* [Internet]. 2019; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7860/jcdr/2019/41904.13052>
61. Loumpardia P, Bourmpos K, Loumpardias GA, Kalampoki V, Valasoulis G, Valari O, et al. Epidemiological, clinical, and virological characteristics of women with genital warts in Greece. *Clin Exp Obstet Gynecol* [Internet]. 2015;42(2):188–90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12891/ceog1766.2015>
62. Ali MAM, Bedair RN, Abd El Atti RM. Cervical high-risk human papillomavirus infection among women residing in the Gulf Cooperation Council countries: Prevalence, type-specific distribution, and correlation with cervical cytology. *Cancer Cytopathol* [Internet]. 2019;127(9):567–77. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/cncy.22165>
63. Mbulawa ZZA, Coetzee D, Williamson A-L. Human papillomavirus prevalence in South African women and men according to age and human immunodeficiency virus status. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2015;15(1):459. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12879-015-1181-8>

64. Mongelos P, Mendoza LP, Rodriguez-Riveros I, Castro A, Gimenez G, Araujo P, et al. Distribution of human papillomavirus (HPV) genotypes and bacterial vaginosis presence in cervical samples from Paraguayan indigenous. Int J Infect Dis [Internet]. 2015;39:44–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijid.2015.08.007>

## 7. Anexos

(31) Anexo 1: Prevalence of human papillomavirus genotypes in cervical cancer in Maiduguri, Nigeria.

Autores: Abba Kabir, Mwajim Bukar, Haruna Asura Nggada, Harun Bakari Rann, Abubakar Gidado, Alhaji Bukar Musa.		
Año: 2019.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: Cervical cancer, human papillomavirus, genotypes.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> Tanto en las infecciones únicas como en las múltiples por VPH, los cinco VPH de alto riesgo más frecuentes detectados fueron el VPH 16 (39,6%), el VPH 18 (19,8%), el VPH 45, (12,9%), VPH 52 (8,9%) y VPH 51 (5,0%).</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> Una observación similar se comunicó en estudios de dos países africanos: Malawi y Ghana, en los que las infecciones múltiples por VPH</li> </ul>	

<p><b>Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<p>representaban el 54,0% y el 52,2% respectivamente. En otros países africanos, la infección por VIH, la invasividad de las lesiones cervicales y la variación geográfica se sugieren como factores responsables de las infecciones múltiples por VPH.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(32) Anexo 2: The Burden of Human Papillomavirus and Chlamydia trachomatis Coinfection in Women: A Large Cohort Study in Inner Mongolia, China.

<p>Autores: Yunpeng Ji, Xiao-xia Ma, Zhaocai Li, Maikel P. Peppelenbosch, Zhongren Ma, Qiuwei Pan.</p>		
<p>Año: 2019.</p>	<p>Fuente: EBSCohost.</p>	<p>Palabras clave: Human papillomavirus, Chlamydia trachomatis, coinfection, risk factors, cytological findings, DNA</p>

		load.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> Cabe destacar que la coinfección provocó una patogénesis cervical más grave y progresión hacia la carcinogénesis. Estos resultados tuvieron importantes implicaciones para el futuro cribado y tratamiento de pacientes con coinfección por VPH y C. trachomatis.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (China).</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>	

de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	
---	--

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(33) Anexo 3: Prevalence of human papillomavirus infection of 65,613 women in East China.

Autores: Yanmei Ge, Shanliang Zhong, Meng Ren, Yanping Ge, Yuan Mao y Peng Cao.		
Año: 2019.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: Human papillomavirus, Prevalence, Cervical cancer, Vaccines.
Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo</b> En las mujeres ambulatorias, hubo 1.336 participantes infectadas con tipos duales de VPH alto riesgo y 492 participantes infectadas con tres o más tipos de VPH.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
Variables según el objetivo 2:	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> </ul>	

Autores: Yanmei Ge, Shanliang Zhong, Meng Ren, Yanping Ge, Yuan Mao y Peng Cao.	
Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (China).</li> </ul>
Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(34) Anexo 4: Preinvasive cervical lesions and high prevalence of human papilloma virus among pregnant women in Cameroon.

Autores: Gilbert Doh, Edwin Mkong, George Mondinde Ikomey, Adetayo Emmanuel Obasa, Martha Mesembe, Charles Fokunang, Graeme Brendon Jacobs.		
Año: 2021.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: HPV, cervical lesions, pregnancy, Cameroon.
Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>ITS:</b> Los participantes VIH positivos eran más propensos a ser sometidos a pruebas de cualquier tipo de VPH y a tener infecciones múltiples por VPH que los participantes VIH negativos.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Camerún).</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(35) Anexo 5: Prevalence of precancerous cervical lesions and high-risk human papillomavirus types in Yaounde, Cameroon.

<p>Autores: Richard Tagne Simo, Arsène Godlove Djoko Nono, Hervet Paulin Fogang Dongmo, Paul Faustin Seke Etet, Bertrand Kiafon Fonyuy, Armel Hervé Nwabo Kamdje, Nicolas Njintang Yanou, Phélix Bruno Telefo.</p>		
<p>Año: 2021.</p>	<p>Fuente: EBSCohost.</p>	<p>Palabras clave: Cervical cancer, HPV, genotyping, co-infection.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> De 137 participantes incluidos, el 38,7% presentó múltiples infecciones por VPH y el resto presentó infecciones únicas (VPH 16, VPH 18, VPH 33 y VPH 45). Se encontraron lesiones precancerosas en el 69,34% de los participantes, incluidas lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado, lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, células escamosas atípicas y células glandulares atípicas.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> Cabe destacar que, de acuerdo con informes anteriores, y en particular con un</li> </ul>	

<p><b>demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<p>estudio realizado en Camerún, las mujeres con múltiples infecciones por VPH, que constituían el 38,7% de las participantes, tenían 12,5 veces más probabilidades de desarrollar una lesión precancerosa que aquellas infectadas con un solo tipo de VPH.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(36) Anexo 6: Prevalence and Risk Factors of Infection with High Risk Human Papilloma Viruses among HIV-Positive Women with Clinical Manifestations of Tuberculosis in a Middle-Income Country.

Autores: Maria Isaguliants, Marina Nosik, Anastasia Karlsen, Natalia Petrakova, Marina Enaeva, Natalia Lebedeva, Daria Podchufarova, Vita Laga Konstantin Gromov, Anatoly Nazarov, Sona Chowdhury, Mikhail Sinitsyn, Alexander Sobkin, Natalya Chistyakova, Svetlana Aleshina, Alexei Grabarnik, Joel M. Palefsky.

<p>Año: 2021.</p>	<p>Fuente: EBSCohost.</p>	<p>Palabras clave: Women living with HIV-1, AIDS, sociodemographic characteristics, M. tuberculosis, clinical TB manifestations, ART and TB treatment, prevalence of high risk HPVs, sequence of HPV 16 E6 and E7, therapeutic HPV vaccine.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> Una paciente estaba infectada con cuatro tipos de VPH de alto riesgo (VPH 35, 45, 56, 59; la única entre un total de 108 que se encontró infectada con VPH 45). Cinco estaban coinfectadas con tres tipos de VPH de alto riesgo. Si bien el número de infectadas con dos VPH de alto riesgo no difirió, el número de infectadas con &gt;2 tipos de VPH de alto riesgo entre las</li> </ul>

	<p>negativas a TB fue significativamente menor que entre las con TB (1/59 frente a 6/50). El hecho de que no se observara una reducción en la prevalencia con la edad para los VPH de alto riesgo "no 16" y para las infecciones con múltiples genotipos de VPH de alto riesgo podría ser resultado de los encuentros con nuevas variantes de VPH de alto riesgo (anteriormente no encontradas).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> <b>Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Rusia).</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> <b>Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(37) Anexo 7: Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales.

<p>Autores: Beatriz González-Yebra, Miriam Mojica-Larrea, Ruth Alonso, Ana L. González, Pablo Romero-Morelos Keiko Taniguchi-Ponciano, Jorge A. Ruiz-Romero, Ricardo López-Romero y Mauricio Salcedo.</p>		
<p>Año: 2022.</p>	<p>Fuente: EBSCohost.</p>	<p>Palabras clave: Virus de papiloma humano, Genotipos de VPH, Prevalencia de VPH, Lesiones cervicales / Human papilloma virus, HPV genotypes, HPV prevalence, Cervical lesions.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> 10 de 31 eran usuarias de anticonceptivos combinados orales (32%).</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> 13 de 31 participantes fumaban activamente (42%).</li> <li>● <b>Paridad:</b> 18 de 31 participantes eran multíparas (58%).</li> <li>● <b>ITS:</b> 2 de 31 participantes habían tenido antecedentes de ITS (7%).</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> De las 31, 18 de ellas iniciaron actividad sexual a una edad inferior a los 18 años (58%).</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 28 participantes tenían múltiples parejas sexuales (90%).</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (México).</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> 19 de 31 participantes tenían ingresos inferiores a \$2.000 (61%).</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(38) Anexo 8: Behavioral factors associated with multiple-type HPV genital infections: data from a cross-sectional study in young women in Brazil.

<p>Autores: Natália Luiza Kops, Juliana Caierão, Marina Bessel, Jaqueline Driemeyer Correia Horvath, Carla Magda Domingues, Adele Schwartz bengalas, Luisa Lina Villa, Flávia Moreno Alves de Souza, Gerson Fernando Mendes Pereira y Eliana Marcia Wendland.</p>		
Año: 2021.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: HPV, Epidemiology, Sexual

		health, Infectious diseases, Young adults.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> Solo refiere preservativos.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No fumadoras 1.203, fumadoras 200, ex fumadoras 326.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> Sí: 202 / No: 1.410.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> En el último año menor a 2: 1.089, mayor a 2: 579. Se habla de que las mujeres que tuvieron 2 o más parejas en el último año tuvieron tasas más altas de infecciones múltiples que las que tuvieron menos de dos parejas.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 84,5% tenía al menos una cepa de VPH alto riesgo.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> Uso de condón en la última relación sexual. Sí: 654 / No: 1.067.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 -</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Brasil).</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>	

2023.	
<b>VARIABLES según el objetivo 3:</b> <b>Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> Soltera: 406 / Relación casual: 808 / Casada o conviviendo: 494 / Divorciadas: 21.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(39) Anexo 9: Vaginal and anal human papillomavirus infection and seropositivity among female sex workers in Amsterdam, the Netherlands: Prevalence, concordance and risk factors.

Autores: E. Marra, N. Kroone, E. Freriks, C.L. van Dam, C.J. Alberts, A.A. Hogewoning, S. Bruisten, A. van Dijk, M.M. Kroone, T. Waterboer, M.F. Schim van der Loeff.		
Año: 2018.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: HPV, Prevalence, Concordance, Vaginal, Anal, Seropositivity, Female sex workers, Antibodies.
<b>VARIABLES según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial,</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> Solo refiere preservativos.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No: 276 (91%) / Sí: 28 (9%). Estado VIH Negativo: 301 (99%) / Positivo 2 (1%) /</li> </ul>	

<p>una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<p>Desconocido 1 (0,3%).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> En últimos 6 meses: menos de 100: 72 (24%) / 100 - 249: 76 (25%) / 250 - 399: 56 (18%) / más de 400: 100 (33%).</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 57 (19%) presentaban múltiples cepas de alto riesgo.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> Sexo vaginal con clientes ultimos 6 meses: No: 11 / Siempre con PSV: 218 / Al menos una vez el PSV falló: 66 / Al menos una vez sin PSV: 9. Sexo vaginal con pareja estable ultimos 6 meses: No: 154 / Al menos una vez sin PSV: 138 / Siempre con PSV: 12.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Amsterdam, Países Bajos).</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	
---	--

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(40) Anexo 10: Prevalence and risk factors for human papillomavirus infection among Chinese ethnic women in southern of Yunnan, China.

Autores: Zulqarnain Balocha, Nafeesa Yasmeenb, Yuanyue Li, Ke Mad, Xiaomei Wue Shi-hua Yang, Xueshan Xiac.		
Año: 2017.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: HPV, Prevalence, Dai, Genotypes, Rural, Urban, China.
<b>Variabes según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> el 100% de las participantes con VPH múltiple también han parido al menos 1 vez (O sea las 19).</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<b>Variabes según el objetivo 2:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (China).</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(41) Anexo 11: Epidemiology of Humanpapilloma virus infection among women in Fujian, China.

<p>Autores: Conglian Wu ,Xianjin Zhu, Yanli Kang, Yinping Cao, Pingxia Lu, Wenjuan Zhou, Hong Zhou, Yang Zhang y Yanfang Song.</p>		
<p>Año: 2018.</p>	<p>Fuente: EBSCohost.</p>	<p>Palabras clave: Human papillomavirus (HPV), Prevalence, Genotyping, Cervical cancer, Fujian.</p>
<p>Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> Total de infecciones alto riesgo: 2.940 / Total infecciones alto riesgo únicas: 1.982 / Total infecciones múltiples alto riesgo: 958.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (China).</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(42) Anexo 12: Distribution of HPV genotypes and the relationship with CIN.

Autores: Hong Ma, Yumei Li, Zhiqiang Chen, Liping Liu, Hui Xu, Xiaoyue Yang.

Año: 2017.	Fuente: EBSCohost.	Palabras clave: Human papillomavirus (HPV); Genotype; Cervical intraepithelial neoplasia (CIN).
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (China).</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>	

nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	
--	--

*Tabla de confección propia, información obtenida de: EBSCohost.*

(43) Anexo 13: Incidence and persistence of carcinogenic genital human papillomavirus infections in young women with or without Chlamydia trachomatis co-infection.

Autores: Henrike J. Vriend, Johannes A. Bogaards, Jan E. A. M. van Bergen, Antoinette A. T. P. Brink, Ingrid V. F. van den Broek, Christian J. P. A. Hoebe, Audrey J. King, Marianne A. B. van der Sande, Petra F. G. Wolffs, Hester E. de Melker, on behalf of the Medical Microbiological Laboratories and the CSI group.		
Año: 2015.	Fuente: Cancer medicine.	Palabras clave: Cervical cancer, Chlamydia trachomatis, human papillomavirus, sexually transmitted infection, viral infection.
<b>Variables según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> Se observó una mayor tasa de incidencia de VPH significativamente más elevada en mujeres coinfectadas con clamidia. El 5.5% de los casos dieron positivo al inicio del estudio y un 3.3% durante el seguimiento.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> Más de la</li> </ul>	

	<p>mitad de la población (16.679) la primera relación tuvo lugar a los 17 años.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> El 60% declaró haber tenido una pareja sexual en los últimos 6 meses, 18% 2 parejas y 16% 3 o más.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> El mayor porcentaje (39.5%) refería no tener una pareja estable pero utilizar condón en sus relaciones sexuales. El menor porcentaje respecto al uso de preservativo refiere tener una pareja estable y realizar el uso de condón (4.3%).</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (gran porcentaje tienen origen Holandés).</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	
--	--

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Cancer medicine.*

(44) Anexo 14: HPV genotype prevalence and distribution during 2009–2018 in Xinjiang, China: baseline surveys prior to mass HPV vaccination.

Autores: Jing Wang, Dandan Tang, Kai Wang, Jialu Wang, Zhaoxia Zhang, Yanxia Chen, Xueliang Zhang y Cailing Ma.		
Año: 2019.	Fuente: BMC women's health.	Palabras clave: Human papillomaviru, Genotype distribution, Xinjiang region, HPV vaccination.
<b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> Población China, Xinjiang,</li> </ul>	

<p><b>Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<p>pertencientes a las Etnias Mongol, Hui, Kazak, Han, Uygher. Los mongoles presentaron la tasa más alta de infección.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: BMC women's health.*

(45) Anexo 15: Prevalence and incidence of genital warts and cervical Human Papillomavirus infections in Nigerian women.

<p>Autores: Eileen O. Dareng, Sally N. Adebamowo, Ayotunde Famooto, Oluwatoyosi Olawande, Michael K. Odotola, Yinka Olaniyan, Richard A. Offiong, Paul P. Pharoah and Clement A. Adebamowo.</p>		
<p>Año: 2019.</p>	<p>Fuente: BMC infectious diseases.</p>	<p>Palabras clave: Genital warts, Epidemiology, HPV, HIV, Genital tract infection.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> 10% usaba anticonceptivos orales.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> 1% presentaba prevalencia de consumo de tabaco.</li> </ul>	

<p><b>Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> La infección positiva de VIH se asoció a un mayor riesgo de verrugas genitales prevalentes. 427/962 personas con verrugas estaban infectadas con VIH.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 672 afirmaron no realizar uso de preservativo, 290 afirmaron su uso.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Nigeria, zonas rurales).</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> 67% estaban casadas.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: BMC infectious diseases.*

(46) Anexo 16: Characterization of Human Papillomavirus prevalence and risk factors to guide cervical cancer screening in the North Tongu District, Ghana.

Autores: Amrei Krings, Priscilla Dunyo, Aleksandra Pesic, Saviour Tetteh, Benjamin Hansen, Isaac Gedzah, Comfort M. Wormenor, Joseph E. Amuah, Anna-Lisa Behnkel, Daniela Hofler, Michael Pawlita, Andreas M. Kaufmann.		
Año: 2019.	Fuente: Plos One.	Palabras clave: No aplica.
<b>Variables según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> 66% no utilizaba ningún método anticonceptivo.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> Solo un 1% mantenía consumo de tabaco.</li> <li>● <b>Paridad:</b> 38% tenían entre 1 a 2 hijos con un rango hasta de 13 hijos.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 48% tenían entre 15 a 18 años en su primera relación sexual.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> VPH de alto riesgo en 32,3%.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<b>Variables según el objetivo 2:</b> <b>Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial,</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Distrito de North Tongu, Ghana).</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> 42,2% estaban casadas.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> 9,5% eran estudiantes o aprendices.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Plos One.*

(47) Anexo 17: Nationwide prevalence of human papillomavirus infection and viral genotype distribution in 37 cities in China.

<p>Autores: Rong Wang, Xiao-lei Guo, G. Bea. A. Wisman, Ed Schuurin, Wen-feng Wang, Zheng-yu Zeng, Hong Zhu y Shang-wei Wu.</p>		
<p>Año: 2015.</p>	<p>Fuente: BMC infectious diseases.</p>	<p>Palabras clave: Human papillomavirus, hrHPV prevalence, HPV genotyping, Cervical cancer, China.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> China, 37 ciudades desde donde se extrajeron las muestras. Las regiones con mayor prevalencia de hrHPV fueron Haikou (31,94%) y Chongqing (27,29%).</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: BMC infectious diseases.*

(48) Anexo 18: Prevalence of Human Papillomavirus Genotypes in Women from Cozumel, Mexico.

<p>Autores: Enrique Navarro Vidal, Fabiola Hernandez Rosas, Manuel Rey, Lucia Flores Peredo.</p>		
<p>Año: 2018.</p>	<p>Fuente: Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 19.</p>	<p>Palabras clave: Human papillomavirus, HPV prevalence, HPV</p>

		genotypes, cervical cancer.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> 5 participantes tenían una ITS previa.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 817 participantes iniciaron su primera relación sexual antes de los 21 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 634 participantes tenían 2 o más parejas sexuales.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> Se identificaron 15 tipos virales en total; 175 (14,7 %) de mujeres con genotipos de VPH de alto riesgo (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68). Los más frecuentes en orden decreciente fueron 58 (n = 46; 24,47%), 59 (n = 25; 13,30%) y 39 (n = 23; 12,23%). Otros tipos de VPH-AR encontrados en este estudio fueron 66, 16, 52, 18, 51, 31, 33, 56, 68 y 35. De estas muestras positivas, 162 (13,64%) presentaban un solo tipo y 26 (2,19%) tenían infecciones por múltiples tipos de VPH. Las infecciones múltiples tienen 2 o más combinaciones de VPH-AR. Las</li> </ul>	

	<p>asociaciones más frecuentes de VPH-AR fueron las asociaciones con VPH 51/59 (n = 3; 11,53%), seguidas de las asociaciones con 58/59 (n = 2; 7,69%) y 16/68 (n = 2; 7,69%).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Cozumel, México).</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> El 42,29 % del grupo tenía mayoritariamente educación secundaria.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 19.*

(49) Anexo 19: Sociodemographic characteristics, sexual behaviour and knowledge about cervical cancer prevention as risk factors for high-risk human papillomavirus infection in Arkhangelsk, North-West Russia.

Autores: Elena Roik, Ekaterina Sharashova, Olga Kharkova, Evert Nieboer, Vitaly Postoev,

Jon Ø. Odland.		
Año: 2018.	Fuente: Taylor & Francis.	Palabras clave: HPV infection, prevalence, risk factors, sexual behaviour, questionnaire, Russia.
<p><b>VARIABLES SEGÚN EL OBJETIVO 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> 39 participantes fumaban al momento de realizar el estudio.</li> <li>● <b>Paridad:</b> 239 participantes tenían 1 hijo o más.</li> <li>● <b>ITS:</b> 136 participantes tuvieron alguna ITS previa.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 35 participantes iniciaron su actividad sexual antes de los 21 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 300 participantes tenían 2 o más parejas sexuales.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 50 participantes tenían VPH de alto riesgo.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 154 participantes mencionaron que utilizaban condón.</li> </ul>	
<p><b>VARIABLES SEGÚN EL OBJETIVO 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Arkhangelsk en el</li> </ul>	

<p>múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<p>noroeste de Rusia).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> 166 participantes estaban casadas al momento de realizar el estudio.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> Las 300 participantes totales del estudio eran estudiantes.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Taylor & Francis.*

(50) Anexo 20: Human papillomavirus and coinfections with Chlamydia trachomatis, Gardnerella vaginalis, and Trichomonas vaginalis in self-collected samples from female sex workers in the Central-Western region of Brazil.

<p>Autores: Larissa Z. A. Lugo, Camila M. B. Jacob, Ana Paula Machado, Flávia G. Almeida, Leandro S. Ávila, Thiago T. M. Prata, Cacilda T. J. Padovani, Alda Maria T. Ferreira, Carlos Eurico S. Fernandes, Inês Aparecida Tozetti.</p>		
<p>Año: 2018.</p>	<p>Fuente: Scielo.</p>	<p>Palabras clave: papillomavirus infections, coinfection, sex workers.</p>
<p>Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> 61 participantes utilizaban métodos anticonceptivos.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> 70 participantes tenían una coinfección con G. vaginalis, C. trachomatis o T. vaginalis.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 11 participantes tenían VPH de alto riesgo.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 44 participantes usaban condón.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Campo Grande, Mato Grosso do Sul, Centro-Oeste de Brasil). La proporción de infecciones por múltiples tipos fue mayor que la encontrada en Vietnam (61,2%) y China (23,6%).</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(51) Anexo 21: Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas.

Autores: Javier Manrique Hinojosa, María del Carmen Núñez Teran, Lizetth Pretel Ydrogo, Yasser Sullcahuaman Allende, Ysis Roa Meggo, Patricia Juárez Coello, Stephanie Navarro Egúsquiza.		
Año: 2018.	Fuente: DeCS BIREME.	Palabras clave: Infecciones por Papillomavirus, Pruebas de ADN del Papillomavirus Humano, Tamizaje Masivo, Estudiantes.
<b>VARIABLES SEGÚN EL OBJETIVO 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> 128 participantes usaban métodos anticonceptivos.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 211 participantes iniciaron su actividad sexual antes de los 21 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 210 participantes tenían 2 o más parejas sexuales.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> La población total es de 221 mujeres, de las cuales 92 presentaban VPH múltiple. Se</li> </ul>

	<p>halló la infección mixta por el VPH 16 más el grupo de otros genotipos del VPH-AR en el 13,9% y por el VPH 18 más el grupo de otros genotipos del VPH-AR en el 2,1%.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 51 participantes usaban condón.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Lima, Perú).</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> 221 participantes eran universitarias.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: DeCS BIREME.*

(52) Anexo 22: Prevalence of human papillomavirus types associated with cervical lesions in Sergipe state, Northeastern Brazil: high frequency of a possibly carcinogenic type.

Autores: I. G. S. S. Serra, E. D. Araujo, G. S. Barros, F. L. S. G. Santos, R. Q. Gurgel, M. V. A. Batista.

Año: 2018.	Fuente: Cambridge University Press.	Palabras clave: Cervical cancer, HPV prevalence, human papillomavirus, molecular diagnosis, molecular epidemiology.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b>  <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> 69 participantes utilizaban métodos anticonceptivos.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> 24 participantes eran fumadoras activas.</li> <li>● <b>Paridad:</b> 290 usuarias eran multíparas.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 328 participantes iniciaron su actividad sexual antes de los 21 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 193 participantes tenían 2 o más parejas sexuales.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 233 participantes tenían VPH de alto riesgo. Los resultados indicaron que la coinfección con VPH 16/66 fue la más frecuente (35,7%), seguida de VPH 16/45 (28,6%), VPH 16/18/66 (21,4%), VPH 16/31 (7,1%) y VPH 16/58 (7,1%).</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 96 participantes utilizaban condón.</li> </ul>

<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Sergipe, nordeste de Brasil, área urbana).</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> 223 participantes eran mujeres casadas.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> 307 participantes eran estudiantes.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Cambridge University Press.*

(53) Anexo 23: High human papillomavirus (HPV) prevalence in South African adolescents and young women encourages expanded HPV vaccination campaigns.

<p>Autores: Zizipho Z. A. Mbulawa, Cari van Schalkwyk, Nai-Chung Hu, Tracy L. Meiring, Shaun Barnabas, Smritee Dabee, Heather Jaspán, Jean-Mari Kriek, Shameem Z. Jaumdally, Etienne Muller, Linda-Gail Bekker, David A. Lewis, Janan Dietrich, Glenda Gray, Jo-Ann S. Passmore, Anna-Lise Williamson.</p>		
<p>Año: 2018.</p>	<p>Fuente: PLOS ONE.</p>	<p>Palabras clave: No aplica.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Paridad:</b> 46 mujeres eran multíparas.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 133 participantes iniciaron su actividad sexual antes de los 21 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 104 participantes tenían 2 o más parejas sexuales.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 133 participantes presentaban VPH de alto riesgo.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 28 participantes usaban condón.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> Adolescentes sudafricanas, Ciudad del Cabo. Las mujeres de Ciudad del Cabo tenían más probabilidades de tener múltiples infecciones por VPH que las mujeres de Soweto (48,0%, 71/148 frente al 35,0%, 50/143 respectivamente). En total 121 mujeres tenían infecciones múltiples (41.6%).</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> </ul>

<p>de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>
---	---

Tabla de confección propia, información obtenida de: PLOS ONE.

(54) Anexo 24: Prevalence, Potential predictors, and Genotype- Specific Prevalence of human Papillomavirus infection among sexually active students in Japan.

<p>Autores: Hirohisa Imai, Hiroyuki Nakao, Hisae Shinohara, Mutsuko Watarai, Noriko Matsumoto, Takuya Yamagishi, Masuko Saito Tadaichi, Kitamura.</p>		
<p>Año: 2015.</p>	<p>Fuente: Scielo.</p>	<p>Palabras clave: No aplica.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> 125 (16,2%), presentaban infección por VPH-AR, la clamidia fue (+) en 44 mujeres (5,7%), ambos % son sexualmente activos.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 676 usuarios comenzaron con una edad menor a 20 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 147 señalaron 2 parejas sexuales, 171 entre 3-4 parejas, 225 más de 5 parejas.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 16, 18,</li> </ul>	

	<p>31, 33, 35, 39, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 265 personas señalaron uso correcto, 446 señalaron un uso inadecuado.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (1.118 mujeres de Japón).</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(55) Anexo 25: Prevalencia de infección cervical por papilomavirus humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres HIV-positivas y negativas.

Autores: Benito Pio vitorio ceccato Junior, Ana Paula Ceccato Lopez, Lorena Fiorini Nacimiento, Luisa Malghaes Novaes, Victor Hugo Melo.

Año: 2015.	Fuente: Scielo	Palabras clave: HIV, Papillomavirus infections, Cervical intraepithelial neoplasia, polymerase chain reaction.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras :</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> 158 usuarias señalaron tener más de 1 parto.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 312 señalaron inicio de actividad sexuales menor a 20 años.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales</b> 128 señalaron &gt;3 de parejas sexuales.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo :</b> 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 55, 56, 58, 59, 66, 67, 68, 69, 70, 73, 82 y 83.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 149 señaló no usar preservativo y 108 señaló utilizar preservativo correctamente.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África :</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> El presente estudio fue realizado en este continente.</li> </ul>	

<p><b>Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>VARIABLES según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(56) Anexo 26: Risk factors for high-risk and multi-type human papillomavirus infections among women in ho Chi Minh City, vietnam: a cross- sectional study.

<p>Autores: Ly Thi-hai, loi thi tran thanh cong bui, dung thi-kieu le alan G nytray, Christine Markham, michael D Swartz, Chau Bao vu-tran, Lu-yu Hwang.</p>		
<p>Año: 2015.</p>	<p>Fuente: Scielo.</p>	<p>Palabras clave: High- risk HPV Infection, multiple HPV infection, risk factors, vietnam.</p>
<p><b>VARIABLES según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial,</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC :</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras :</b> 20 usuarias señalaron uso de tabaco.</li> <li>● <b>Paridad:</b> 412 usuarias, señalaron &gt;3 partos.</li> <li>● <b>ITS:</b> 88 participantes señalaron ITS.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> 378</li> </ul>	

<p><b>una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<p>participantes señalaron iniciar &lt;20 años.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> 63 señalaron &gt; 1 pareja sexual.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 16, 18, 31, 33,35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 82.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> 178 señala ocupar PSV / 1.316 señala no ocupar PSV.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Vietnam).</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> 1.358 de la población total estaba casada.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> 68 participantes eran estudiantes.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(57) Anexo 27: Tren of human papillomavirus genotypes in cervical neoplasia observed in a newly developing township in yangon, Myanmar.

Autores: Mu mu Shwea, kyi kyi nyunt, Shigeru Okadac, Teruo Haranod, Hlaidng Myat Lose,

Mo MO wina Khin Khin Ooah, Khinthet wai a, Khin Saw Ayeya y Myo China.	
Año: 2015.	Fuente: Scielo.
Palabras clave: No aplica.	
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 33, 35, 58, 45, 52.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(58) Anexo 28: Unique Human PapillomavirusYType Distribution in South African Women With Invasive Cervical Cancer and the Effect of Human Immunodeficiency Virus Infection.

Autores: Matthys Cornelis van Aardt, Greta Dreyer, Hannelie Francina Pienaar, Frank Karlsen, Siri Hovland, Karin Louise Richter y Piet Becker.		
Año: 2015.	Fuente: Scielo.	Palabras clave: Cervical cancer, human papilomavirus, human immunodeficiency virus.
<b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 16, 18, 45, 33, 35, 52 y 58.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> El presente estudio fue realizado en este continente.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> <b>Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>
---	---

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(59) Anexo 29: Prevalence and characteristics of hrHPV infection among 414,450 women: A multicenter study in central and Eastern China.

<p>Autores: Yanmei Ge, Shanliang Zhong, Meng Ren, Yaping Ge, Yuan Mao y Peng Cao.</p>		
<p>Año: 2015.</p>	<p>Fuente: Scielo.</p>	<p>Palabras clave: Cervista, China, distribution, High-risk human papillomavirus multicenter, prevalence.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> <b>Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> El presente estudio fue realizado en este continente.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scielo.*

(60) Anexo 30: Oncogenic Human Papillomavirus Genotypes and Cervical Cancer: A Focus on Multiple Infections and Patient Age.

<p>Autores: Jae-Sik Jeon, Jae Kyung Kim.</p>		
<p>Año: 2019.</p>	<p>Fuente: Web of Science.</p>	<p>Palabras clave: Cervical neoplasm, Distribution, HPV incidence, HPV type, Real-time PCR.</p>
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ITS: No aplica.</li> <li>● Edad inicio relaciones sexuales: No aplica.</li> <li>● Múltiples parejas sexuales: No aplica.</li> <li>● Positivo para VPH de alto riesgo: No aplica.</li> <li>● Uso de preservativos: No aplica.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● África: No aplica.</li> <li>● Europa: No aplica.</li> <li>● América: No aplica.</li> <li>● Asia: El presente estudio fue realizado en este continente (Cheonan, Corea).</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Casadas: No aplica.</li> <li>● Estudiantes: No aplica.</li> <li>● Bajos recursos: No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Web of Science.*

(61) Anexo 31: Epidemiological, clinical and virological characteristics of women with genital warts in Greece.

Autores: P. Loumpardia, K. Bourmpos, G.A Loumpardias, V. Kalampoki, G. Valasoulis, O. Valari, D. Vythoulkas, E. Deligeoroglou, G. Koliopoulos.

Año: 2015.	Fuente: Scopus.	Palabras clave: Genital Warts, Condylomata acuminata, Human Papillomavirus, DNA, Fingerprinting, Chlamydia.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> 65 de 144 mujeres eran fumadoras activas.</li> <li>● <b>Paridad:</b> 130 mujeres eran multíparas.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Ioannina, Grecia).</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>	

nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	
--	--

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Scopus.*

(62) Anexo 32: Cervical High-Risk Human Papillomavirus Infection Among Women Residing in the Gulf Cooperation Council Countries: Prevalence, Type-Specific Distribution and Correlation With Cervical Cytology.

Autores: Ali M, Bedair R, Abd El Atti R.		
Año: 2019.	Fuente: Web of Science.	Palabras clave: Cervical cancer, Cervical cytology, Genotypic distribution, High-risk human papillomavirus, Overall prevalence.
<b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p>demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> 43 mujeres son provenientes de KSA, 34 mujeres son de Qatar, 7 mujeres son de UAE, 1 mujer es de Bahrain.</li> </ul>
<p>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: Web of Science.*

(63) Anexo 33: Human papillomavirus prevalence in South African women and men according to age and human immunodeficiency virus status.

<p>Autores: Zizipho Z A Mbulawa, David Coetzee, Anna-Lise Williamson.</p>		
<p>Año: 2015.</p>	<p>Fuente: BMC.</p>	<p>Palabras clave: Human papillomavirus, Human immunodeficiency virus, Age.</p>
<p>Variables según el objetivo 1: Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> </ul>	

<p><b>una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 2: Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> El presente estudio fue realizado en este continente (Sub-Saharan, Sudáfrica).</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>
<p><b>Variables según el objetivo 3: Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li> </ul>

*Tabla de confección propia, información obtenida de: BMC.*

(64) Anexo 34: Distribution of human papillomavirus (HPV) genotypes and bacterial vaginosis presence in cervical samples from Paraguayan indigenous.

Autores: Pamela Mongelos, Laura Patricia Mendoza, Isabel Rodríguez-Riveros, Amalia Castro, Graciela Gimenez, Patricia Araujo, Malvina Paez, Wilberto Castro, Jorge Basiletti, Joaquín González, Gloria Echagüe, Valentina Díaz, Florencia Laspina, Santiago Ever, Ramón Marecos, Gerardo Deluca, María Alejandra Picconi.

Año: 2015.	Fuente: ELSEVIER.	Palabras clave: Cervical samples, HPV genotypes, indigenous population, bacterial vaginosis, Paraguay.
<p><b>Variables según el objetivo 1:</b> Identificar las características biológicas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Uso de MAC:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Fumadoras:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Paridad:</b> No aplica.</li> <li>● <b>ITS:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Edad inicio relaciones sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Múltiples parejas sexuales:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Positivo para VPH de alto riesgo:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Uso de preservativos:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 2:</b> Identificar las características demográficas de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>África:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Europa:</b> No aplica.</li> <li>● <b>América:</b> Las mujeres pertenecientes al pueblo Guaraní eran más propensas a padecer de VPH.</li> <li>● <b>Asia:</b> No aplica.</li> </ul>	
<p><b>Variables según el objetivo 3:</b> Identificar las características sociales de las mujeres con múltiples cepas de Virus del Papiloma Humano a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Casadas:</b> No aplica.</li> <li>● <b>Estudiantes:</b> Las mujeres que solo completaron la educación primaria tenían una mayor prevalencia de infección por VPH (40 mujeres de un total de 42</li> </ul>	

nivel mundial, una revisión sistemática entre 2015 - 2023.	positivas por VPH). <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Bajos recursos:</b> No aplica.</li></ul>
--	---

*Tabla de confección propia, información obtenida de: ELSEVIER.*