

Enfermería y el Cáncer de cuello uterino

Autor: Sanabria Luque, Samuel (Grado en Enfermería).

Público: Enfermería, TFG, Resumen. **Materia:** Salud. **Idioma:** Español.

Título: Enfermería y el Cáncer de cuello uterino.

Resumen

El cáncer hoy en el mundo, de acuerdo a informes emitidos por la Organización Mundial de la Salud, presenta una tendencia creciente. Anualmente se producen entorno a 10 millones de casos nuevos, esperándose alrededor de 15 millones para el año 2020 (WHO, 2005). Una de las causas más comunes es el VPH que se considera la enfermedad de transmisión sexual más prevalente que existe y, contradictoriamente, unas de las menos conocidas por las personas, dicho patógeno puede causar patologías en el hombre y la mujer, siendo todo un problema de Salud Pública

Palabras clave: Cáncer de cérvix, Factores de riesgo, Factores de prevención.

Title: Nursing and Cervical cancer.

Abstract

Today, cervical cancer in the world, according the World Health Organization, presents a growing trend. Every year, about 10 million of new cases of cervical cancer are onset and is expected to go over 15 million cases per year by 2020 (WHO, 2005). One of the most common causes is the HPV, that is considered the most prevalent sexually transmitted disease that exists and, ironically, one of the least known by people, this pathogen can also cause diseases in males and females, being a problem in the sexual Public Health.

Keywords: Cervical cancer, Risk factors, Prevention factors.

Recibido 2017-02-11; Aceptado 2017-02-16; Publicado 2017-03-25; Código PD: 081053

JUSTIFICACION DEL TEMA

El cáncer de mama es el primero en importancia en la mujer, le sigue el cáncer de cuello de útero. Se conoce que la infección del VPH es un factor de riesgo. Algunos serotipos de dicho virus es el causante de la neoplasia. El desconocimiento de ser portador, debido a que muchas veces no existe sintomatología y la promiscuidad sexual hace que el VPH se propague causando, al cabo de los años, el cáncer. (Fernández Tuñas et al, 2009).

Según el CDC (2013), el principal causante de este tipo de cáncer es el VPH, que además puede causar otros tipos de cánceres como algunos de vagina, vulva, pene, ano y bucofaringeo.

El síntoma más precoz y característico suele ser la metrorragia y coitorragia. El tratamiento es con cirugía en las etapas iniciales, radioterapia externa y quimioterapia. La forma de prevenirlo es la utilización de métodos de barrera en las relaciones sexuales y la vacuna contra algunos serotipos (Sáez et al, 2004).

En orden de frecuencia, el VPH es la ETS que ocupa el primer lugar. Alrededor de cuatro quintos de la población sexualmente activa, está expuesta a él. (Diestro et al, 2007). Ceballos et al, (2005) añade además de que es la ETS menos conocida.

Factores de riesgo

Los principales factores de riesgo del cáncer de útero modificable son:

Infecciones y co-infecciones.

El Virus del Papiloma Humano: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública y una preocupación para el desarrollo económico y socio-demográfico del país. En el caso de las mujeres, además, hay que señalar los riesgos relacionados con su desempeño reproductivo, motivo por el cual se deben conjuntar esfuerzos para

poner en práctica acciones educativas y preventivas que permitan mejorar las condiciones de salud de las mujeres. (Sánchez y Hernández, 2003)

La importancia de este tema recae en que el Virus del Papiloma Humano (VPH) es el agente causal de varios tipos de cánceres y entre ellos los del cuello uterino en mujeres. (Sanabria, 2009).

Parece ser que el VPH ocasiona el 98% de los casos de cáncer de cérvix. En el mundo existen 93,12 millones de mujeres portadoras del VPH tipos 16 y/o 18 (García *et al.* 2008).

Si una mujer sufre repetidas infecciones de VPH causada por alguna de los tipos de alto riesgo podría desarrollar cáncer. (Beltrán, 2008).

Coinfección con clamidias:

Según la ACS, existen estudios que han indicado que las mujeres que han padecido de una infección pasada o actual con clamidia, cuyos resultados fueron evidentes con análisis sanguíneo, poseen mayor riesgo de cáncer de cérvix que las mujeres sin la coinfección. (American Cancer Society, Inc. 2012).

Coinfección con VIH:

La infección con el VIH causa una tasa de incidencia superior de infección anal por VPH, neoplasia intraepitelial anal y cáncer anal y, los coinfectados con VIH y VPH poseen un riesgo mayor de lesiones escamosas intraepiteliales. (Palefsky *et al.*, 2003).

Según la ACS, Inc. (2012), el desarrollo de precancer a cáncer invasivo es más rápido si existe dicha infección. Dicho organismo afirma que el consumo de medicación para enfermedades que afectan al sistema inmune o en aquellas que reciben un trasplante de órgano también se encuentra en dicho grupo de riesgo.

Según un estudio realizado por el INE, que pretende conocer el cumulo de SIDA, desde 1981 hasta mediados de 2012, hemos obtenido que la suma total en España asciende a 8.736 hombres y 5.733 mujeres, por relaciones heterosexuales de riesgo, correspondiendo respectivamente de ellas, 369 a hombres y 235 a mujeres en la Comunidad Autónoma de Canarias. Cifras muy inferiores si las comparamos con los datos obtenidos con la población que ha sido infectada por el uso de drogas inyectadas, correspondiendo en este caso a 39.836 hombres y 9.287 mujeres registradas en el país, de las cuales corresponden 649 a hombres y 186 a mujeres dentro de nuestra comunidad.

Hábitos sexuales y reproductivos.

Un estudio realizado por (Rosel *et al.*, 2007) afirma que se reportan 7,2 neoplasias malignas del cuello uterino, en mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales en la adolescencia, por cada reporte de cancer de cérvix en mujeres que las comenzaron en su edad adulta. Según García *et al.* (2008), *“a los dos años del comienzo de la actividad sexual, 6 de cada 10 mujeres ya han sido infectadas por el VPH.”*

Consultando la base de datos del INE, *“el 80% de la población tiene su primera relación sexual entre los 15 y 23 años, un 10% con 15 años o menos y otro 10% con 23 años o más.”*.

Durante el año 2003, dicho estudio afirma que el 55% de las mujeres en canarias no utilizaron siempre métodos barreros como el preservativo en sus relaciones sexuales ocasionales, frente al 59.8% de los hombres que si afirmaron utilizarlo.

A la cuestión de cuantos hombres en edades comprendidas entre 18 y 49 años han tenido relaciones sexuales en el último año por Comunidad Autónoma y el uso de prostitución en el año 2003, obtenemos que en España el 6.71% afirma estar en esta condición, encontrándose la Comunidad Autónoma de Canarias en la última posición con un 3.46%. Siendo la prostitución considerada como relación sexual de riesgo.

Dentro de éste apartado, podemos definir el concepto de anticoncepción, que según Torrens y Martinez (2003) se define como *“el uso de técnicas que separan la actividad sexual de la concepción por parte de individuos o parejas para controlar su fertilidad en un momento determinado como opción personal.”*

Tratamientos hormonales y embarazo

Un estudio sobre cáncer de cérvix y anticonceptivos hormonales, demostró que existe una relación directa entre el riesgo de padecer cáncer de cérvix invasivo con la duración de las terapias con anticonceptivos orales. Hallándose el doble de riesgo si el periodo es igual o superior a 10 años, respecto a aquellas mujeres que nunca los habían consumido. A pesar de la reducción del riesgo, éste sigue existiendo, aunque haya dejado de tomarse por periodos iguales o superiores a 8 años (Smith *et al* 2003).

Un estudio monográfico realizado por (Cogliano, V. *et al* 2005). Sobre las hormonas y el cáncer clasificaron a los anticonceptivos orales combinados como oncogénicos para el cérvix. Mujeres cuyas madres tomaron dietilbestrol, tratamiento hormonal para prevenir abortos espontáneos entre 1940 y 1971 presentan, con mayor frecuencia de quienes cuyas madres no lo tomaron, cáncer de cérvix. (American Cancer Society, Inc. 2013).

Los estudios sugieren que tener muchos hijos (5 o más) puede elevar ligeramente el riesgo de padecer cáncer cervical en mujeres con infección por VPH, Instituto Nacional del Cáncer (2012). El pasado 2014 se hizo público los datos de la Encuesta de Anticoncepción realizada por el Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva. En ella, Serrano expuso que la sociedad española no utiliza adecuadamente el preservativo por motivos como; se producen relaciones sexuales imprevistas, su no uso en días no fértiles o su uso después de haber comenzado la relación sexual. Además, el estudio afirma que el 40% de los embarazos son no deseados. (Servimedia, 2014).

Otros estudios han indicado que los cambios hormonales durante el embarazo podrían ser la causa de que las mujeres sean más susceptibles a la infección con VPH. (American Cancer Society, Inc. 2012).

Otros hábitos de vida

Estudios realizados señalan la asociación entre el tabaquismo activo y el desarrollo del cáncer cérvico uterino. (Sintori C. 2004). El acto de fumar hace que el sistema inmunológico sea menos eficaz en combatir las infecciones, entre ellas contra el VPH. (American Cancer Society, Inc. 2013).

Apoyándonos entre otras encuestas las del “El anual del sistema nacional de salud realizado en el 2008 por el ministerio de sanidad, política social e igualdad”, nos revelan datos de la población española como los siguientes:

Según el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT) en su encuesta realizada entre los años 2011 y 2012, *“El 24,0% de la población de 15 y más años afirma que fuma a diario, el 3,1% es fumador ocasional, el 19,6% se declara ex-fumador y el 53,5% nunca ha fumado. Por sexo, el porcentaje de fumadores es del 27,9% en hombres y del 20,2% en mujeres.”*

La Organización Mundial de la Salud afirma que *“el consumo de tabaco mata a casi 6 millones de personas al año en todo el mundo. (...) el 70% de las muertes por cáncer de pulmón, bronquios y tráquea son atribuibles al consumo de tabaco.”* Siendo La Rioja y Castilla la Mancha las comunidades que más tabaco consumen. En el año 2006, un 30% de la población española de 14 a 18 años declaró haber consumido cannabis a lo largo del último año. Dentro de éste grupo existió una minoría que afirmó el consumo de tranquilizantes, cocaína y alucinógenos.

Medidas preventivas

La prevención es la estrategia fundamental para erradicar el cáncer del cuello uterino. A partir de los conocimientos disponibles sobre factores de riesgo para esta afección, el personal de enfermería puede desarrollar programas de prevención dirigidos al público en general.

Aunque la mayor prevalencia del VPH se da en mujeres de entre 18 y 25 años, y el cáncer de cuello de útero se da mayoritariamente entre los 45 y 50 años.

La labor divulgativa es también muy importante, resolviendo las dudas, inquietudes o preocupaciones que pueda tener la sociedad en general y los individuos en particular sobre el tema. (Fernández *et al*, 2003)

Enfermería, desde su rol de promoción y prevención de la salud, tendrá un papel fundamental junto a las mujeres que son susceptibles de padecer o que ya han sido diagnosticadas de un cáncer de cérvix. (Torrens y Martínez, 2003). Así mismo, debemos insistir en la importancia de tomar medidas de protección mediante la utilización de métodos barrera

como el condón para conseguir la prevención simultánea de otras ETS para las que aún no disponemos de vacunas ni tratamientos efectivos, como es el caso de la infección por el VIH. (Cormín, 2007).

I. TIPO DE ESTUDIO

Tipo de estudio

Para la realización de este trabajo se ha optado por un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal y abordaje cuantitativo.

Medio, población, muestra y factores de inclusión.

El medio donde se realiza el estudio y la sesión informativa es en el Centro de Servicios Sociales Puerto-Isleta Guanarteme situado en el barrio de La Isleta, barrio perteneciente a la ciudad de Las Palmas de Gran Canaria. Se encargan de realizar servicios de información orientación y valoración, servicios de ayuda a domicilio, prevención e inserción social, servicios de menores y de familias.

La población escogida son los habitantes del barrio de La Isleta, perteneciente al distrito Isleta-Puerto-Guanarteme estando está constituida por 67.394 habitantes de los barrios de: Guanarteme, Las Canteras, Santa Catalina, La Isleta, Las Coloradas, El Confital, Nueva Isleta, El Sebadal, Barrio de La Minilla. De entre los cuales 35 usuarios, elegidos de forma accidental, constituyen la muestra a estudio.

Dicha muestra no será representativa de la población debido a que se requieren niveles de confianza con valores entre el 90 y el 99%, y en éste caso es del 44,5% teniendo un margen de error del 5% y nivel de heterogeneidad del 50%.

Proceso de muestreo

El tipo de muestreo que se utilizó fue un muestreo no probabilístico accidental, formada por sujetos que eran fácilmente accesibles y presentes en un lugar determinado, en un momento preciso; seleccionándose de forma natural, voluntariamente y de forma anónima.

Cuestiones de investigación

En consecuencia, a lo expuesto y con motivo de realizar la presente fase, surge la siguiente pregunta de partida: ¿Qué información tienen los habitantes del barrio de La Isleta sobre el cáncer de cuello uterino? De las cuales surgen a su vez las siguientes cuestiones de investigación

- a) ¿Los usuarios saben identificar los factores de riesgo del cáncer de cuello de útero?
- b) ¿Los usuarios conocen medidas para prevenir el cáncer de cuello de útero?
- c) ¿Qué medidas preventivas y que factores de riesgo son puestos en práctica por los usuarios?
- d) ¿Cuál es la fuente de información sobre este tema para los usuarios?

Objetivos

En base a la pregunta de partida el objetivo general propuesto es averiguar la información que tienen los usuarios del barrio de La Isleta sobre el cáncer de cérvix.

Siendo los objetivos específicos, según las cuestiones de investigación:

- a) Identificar los factores de riesgo del cáncer de útero que conocen los usuarios
- b) Saber qué medidas para prevenir el cáncer de cuello de útero conocen los usuarios
- c) Conocer qué medidas preventivas y factores de riesgo que son puestos en práctica por los usuarios
- d) Reconocer cuáles son las fuentes de información sobre este tema que tienen los usuarios.

Discusión de los resultados

A diferencia que el estudio realizado por Cartaya, M. et al, 2008 se obtiene en el estudio que si existe una buena base general sobre el tema en cuestión.

Cuando se preguntó sobre el tabaquismo obtuvimos los siguientes resultados; la totalidad lo reconoce como factor de riesgo y en el estudio realizado por Cartaya, M. *et al* (2008) se obtuvo un 58,1%. Estudios realizados señalan la asociación entre el tabaquismo activo y el desarrollo del cáncer cérvico uterino. (Sintori C. 2004).

Cuando se preguntó sobre tener múltiples parejas sexuales obtuvimos los siguientes resultados; 88.5% afirmaron que es un factor de riesgo, y según el estudio comparativo fue del 74,5%

Cuando se preguntó sobre la infección del VPH obtuvimos que el 100% afirmo que es un factor de riesgo y el 92% del estudio de Mendoza, O. (2006), siendo dicho virus el mayor causante del cáncer de cuello uterino.

Cuando se preguntó sobre la multiparidad obtuvimos 28% respondieron que es un factor de riesgo y frente al estudio Cartaya, M. *et al* (2008) que obtuvo un 21,8% de los encuestados

Cuando se les pregunto de dónde o quien les había proporcionado dicha información, obtuvimos los siguientes datos; 0% a través de medios de comunicación, muy dispar al estudio realizado por Mendoza (2006), que fue del 28%, la mayoría de la información proviene del personal sanitario, médicos y enfermeros.

II. CONCLUSIONES

Conclusiones académicas

Ante los resultados obtenidos y respondiendo a las cuestiones de investigación cabe destacar que:

Como primera cuestión de investigación; “¿Los usuarios saben identificar los factores de riesgo del cáncer de útero?”. La gran mayoría supo identificar los factores de riesgo y protectores correctamente pero solo un 6% de los encuestados había sido vacunado frente al VPH y 16 de ellos no usaban métodos barreras.

Por ello, frente a las cuestiones referentes a la vacunación se propone ampliar la edad de vacunación e incluso que los varones sean vacunados. Según expuso el CDC, recientes estudios demuestran que la vacuna contra el VPH previene el cáncer anal en los hombres y puede ser eficaz también contra un tipo de cáncer de garganta.

Frente a la cuestión del uso de métodos barreras, se propone dar charlas y seguir haciendo énfasis en el uso de éstos para evitar en la población la aparición de dicha patología entre otras ETS. Al mismo tiempo, deberemos seguir insistiendo en la importancia de adoptar sistemáticamente medidas de protección mediante la utilización de preservativos para conseguir la prevención simultánea de otras enfermedades de transmisión sexual para las que aún no disponemos de vacunas ni tratamientos efectivos, como es el caso de la infección por el VIH. (Cormín, 2007).

De acuerdo con la segunda cuestión de investigación; “¿Los usuarios conocen medidas para prevenir el cáncer de cuello de útero?”, obtuvimos que en su mayoría si conocen las medidas de prevención frente a ésta patología. Pero existía un gran desconocimiento ante el número de dosis, la edad de comienzo de la vacunación y los aspectos acerca de las citologías vaginales.

En nuestra tercera pregunta de investigación: “¿Qué medidas preventivas son puestas en práctica por los usuarios?”. Obtuvimos que solo una minoría de la población ha sido vacunada, menos de la mitad de la población afirmó el uso de métodos barreras en sus relaciones sexuales y respecto a las citologías más de la mitad de la población afirmo realizarlas de manera periódica.

En la cuarta pregunta de investigación; “¿Cuál es la información sobre este tema que tienen los usuarios?”, en su mayoría los usuarios habían recibido información sobre los factores de riesgo y medidas de prevención de los servicios sanitarios.

Bibliografía

Formato Papel

- Beltrán, B (2008). El médico solo no basta: todo lo que debes saber antes y después de la receta médica. Madrid.
- Castle PE. (2003). "Genital tract infections, cervical inflammation, and antioxidant nutrients—assessing their roles as human papillomavirus cofactors." J Natl Cancer Inst Monogr.
- Cogliano, V. et al, (2005). "Carcinogenicity of combined oestrogen-progestagen contraceptives and menopausal treatment". Lancet Oncol.
- Cormín, E. (2007). "La vacuna contra el virus del papiloma humano: ¿primer paso hacia la erradicación del cáncer de cérvix". Atención Primaria.
- Fernández, M^a et al. (2009), "La importancia del virus del papiloma humano, Metas de Enfermería".
- Fortin M. F. (1999). "El Proceso de Investigación: de la concepción a la realización". Editorial Mc Graw-Hill.
- Franco E. (2003). "Primary screening of cervical cancer with human papillomavirus tests". J Natl Cancer Inst Monogr.
- García, M. et al (2008). "Documento de consenso 2008 de las sociedades científicas españolas. Vacunas profilácticas frente al VPH".
- Instituto Nacional de la Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo (1998). "Plan Integral de Atención a la Mujer". Madrid
- Nieto y Muñoz (2007). "Evaluación de la percepción y actitud de los padres ante una eventual vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en adolescentes pre-púberes". Revista del Hospital del Niño.
- Rosel M. (2007). "Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino". Arch Méd Camagüey
- Shirley E. (2001) "Enfermería Oncológica".3ra.Ed. Elsevier
- Sintori C.(2004). "Terapéutica del cáncer uterino". Barcelona, Salvat
- Smith JS, et al (2003). "Cervical cancer and the use of hormonal contraceptives: a systematic review". Lancet
- Torrens, R y Martínez, C (2003). "Enfermería de la mujer. Atención a la mujer con cáncer de cérvix y útero." Madrid. Difusión avances de enfermería. (DAE, S.L.)
- Wiesner et al (2010), "Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia". Revista salud pública. Vol.12 N°6 pp. 961-973

Formato Online

- ABC, (2015, 18 de febrero) "Cuba detecta variante de VIH que progresa más rápido al Sida".[En línea], disponible en: <http://www.abc.es/agencias/noticia.asp?noticia=1794676>. [Consultado en 21/02/2015]
- American Cancer Society, Inc. (2012). "Información sobre el cáncer y la prevención.
- Cáncer de cuello uterino. Causas, factores de riesgo y prevención". [En línea]. Disponible en: <<http://www.cancer.org>>. [Consultado el 17/12/2014].
- Biblioteca Nacional de Vacunas, Disponible en: <http://www.bvv.sld.cu/> [Consultado 8/12/2014]
- Canarias7, (2015, 11 de febrero) "El cáncer de útero se podría erradicar en 30 años gracias a la vacuna del VPH".[En línea], disponible en: <http://www.canarias7.es/articulo.cfm?id=365118>. [Consultado en 12/02/2015]
- Canarias7, (2015, 9 de febrero) "El 75% de las mujeres sexualmente activas se infecta por el virus del papiloma humano".[En línea], disponible en: <http://www.canarias7.es/articulo.cfm?id=364850>. [Consultado en 12/02/2015]
- Ceballos et al (2005) Programa de educación para la prevención del virus del papiloma humano (VPH) dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de ginecología del hospital general del oeste "Dr José Gregorio Hernández" de los Magallanes de Catia en el tercer trimestre del año 2005 [En Línea], Disponible en <<http://saber.ucv.ve/jspui/bitstream/123456789/327/1/TESIS%20COMPLETA.pdf>> [Consultado 16/12/2014]
- Centros para el control y la prevención de enfermedades, (2013). Infección genital por VPH-Hoja informativa. [En línea] Disponible en: < <http://www.cdc.gov/std/spanish/STDFact-HPV-s.htm>. >. [Consultado el 12/02/2014]
- Cofiño, et al, (2009). Prevención del cáncer de cuello de útero. Recomendaciones para la detección precoz. Información para profesionales). [En línea]. Disponible en:<<http://www.asturias.es/aastursalud/fichero/.pdf><. [Consultado el 15/01/2015]
- Encuesta de Población Activa (2014). [En Línea]. Disponible en <http://www.datosmacro.com/paro-epa/espana-comunidades->

autonomas/canarias [Consultado el 15/02/2015]

- European Cervical Cancer Association, (2009). [En línea]. Disponible en: <www.ecca.info/es/cervical-cancer-prevention/cribado-cervical/tipos-de-cribado.html>. [Consultado el 26/12/2014]
- Gran Enciclopedia Virtual de las Islas Canarias (2014). [En línea] Disponible en http://www.gevic.net/info/contenidos/mostrar_contenidos.php?idcat=22&idcap=97&idcon=545#0. [Consultado el 15/02/2015]
- INE, (2009). “*la salud y sus riesgos*”. [En línea], disponible en: <http://www.ine.es/revistas/cifraine/0412.pdf>. [Consultado en 21/02/2015]
- INE, (2003), “*Encuesta de salud y hábitos sexuales*”, (2003). Informe general [En línea], disponible en: http://www.ine.es/ss/Satellite?param1=PYSDetalleGratis&c=INEPublicacion_C&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout&cid=1259931856701&L=0[Consultado en 21/02/2015]
- Iribarren *et al* (2009), *Calendario vacunal en la infancia* [En Línea], Disponible en: <<http://www.cun.es/area-salud/perfil/infancia/calendario-vacunal-la-infancia>> [Consultado 12/11/2014]
- LaRepublica.pe (2011). “*Vacunan contra el VPH a niños*”. [En Línea]. Disponible en: <<http://www.larepublica.pe/29-10-2011/vacunan-contra-el-vph-ninos>>. [Consultado el 30/11/2014]
- Lupiani M. P. y Fraga, M. E. (2008). *Vacuna del Virus del papiloma humano: Se amplía el calendario vacunal* [En Línea], Disponible en: <http://www.comtf.es/pediatrica/Bol_2008_1/Papiloma_Humano_vacuna_PLupiani.pdf> [Consultado en 04/1/2015]
- Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2010) “*Informe anual del Sistema Nacional de Salud. 2008*”. [En línea]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/ca/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/informeAnual2008/informeAnualSNS2008.pdf> [Consultado el 22/02/2015]
- OMS (2014). [En línea]. Disponible en: <<http://www.who.int/topics/cancer/es/>>. [Consultado el 11/12/2014]
- Pachón *et al* (2007). “*Virus del papiloma humano: Situación Actual, vacunas y perspectivas de su utilización*”. [En Línea]. Disponible en: <http://www.aepcc.org/download/documentos/profesionales/3-msc_hpv_doc_vacunas_feb-07.pdf>. [Consultado 16/11/2014]
- Sáez, M. *et al* (2004). “*Cáncer de Cérvix*”. <<http://www.biocancer.com/journal/211/cancer-de-cervix>> [Consultado en 03/02/2014]
- Servimedia (2014). “*El 40% de los embarazos en España son no deseados*”. En línea disponible en <http://www.servimedia.es/Noticias/DetalleNoticia.aspx?seccion=23&id=395990>. [Consultado el 21/02/2015]