

|   |   |                |                       |
|---|---|----------------|-----------------------|
|  <b>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/>RAFAEL NÚÑEZ</b><br><small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>      |
|   |   | <b>Versión</b> | <b>2</b>              |
|   |   | <b>Fecha</b>   | <b>31/07/2019</b>     |
|   |   | <b>Página</b>  | <b>Página 1 de 14</b> |

**INSTRUCTIVO:** el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

## Portada

### 1. Ficha de Identificación

|  |                                   |   |  |
|--|-----------------------------------|---|--|
| <b>Facultad: Ciencias de la Salud</b>  |                                   | <b>Colectivo Docente</b>  | <b>Asignatura</b>  |
| <b>Programa: Medicina</b>  |                                   |   |  |
| <b>Semestre: III</b>   | <b>Periodo académico: II-2020</b> | 1. Alfredo Montes.<br>2. Adriano Martínez.<br>3. Francisco Liñan.<br>4. Carlos Torres.<br>5. Indira Llanos.<br>6. Marlon Munera.<br>7. Natalia Ramírez.<br>8. Miguel Granados.<br>9. Jose Dussan. | 1. Microbiología.<br>2. Inmunología.<br>3. Historia de la medicina.<br>4. Morfofisiología.<br>5. Bioestadística. |
| <b>Docente Orientador del seminario</b>  |                                   |   |  |
| Alfredo Montes Robledo   |                                   |   |  |
| <b>Título del PAT Colectivo</b>  |                                   |   |  |
| Efectos morfológicos, fisiológicos e inmunológicos se encuentran relacionados a enfermedades de transmisión sexual |                                   |   |  |
| <b>Núcleo Problémico</b>   |                                   |   |  |
| Salud sexual y reproductiva  |                                   |   |  |
| <b>Línea de Investigación</b>  |                                   |   |  |
| Medicina y sociedad  |                                   |   |  |

### 2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- Descripción del Problema**

La salud sexual, es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un estado de bienestar físico, mental y social que guarda una estrecha relación con la sexualidad (1), ha sido un tema de gran interés en numerosos

|   |   |                       |                |                  |
|---|---|-----------------------|----------------|------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |                       | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b> |
|   |   |                       | <b>Versión</b> | <b>2</b>         |
|   | <b>Fecha</b>  | <b>31/07/2019</b>     |                |                  |
|   | <b>Página</b>   | <b>Página 2 de 14</b> |                |                  |

estudios a nivel mundial debido a la presencia de distintos factores que pueden llegar a afectarla; dentro de estos, siendo uno de los más prevalentes debido a su contracción, cada día, por más de un millón de personas encontramos a las enfermedades de transmisión sexual (1, 2, 3). Estas han sido asociadas a alrededor de 30 virus, bacterias y parásitos que, según se sabe, se transmiten por contacto sexual (1,4). Dentro de los virus causantes de estas afecciones se pueden destacar el virus del papiloma humano, el virus causante de hepatitis b, el virus de Epstein Barr y el virus del herpes simple tipo 1. Sin embargo, también se ha destacado que las enfermedades autoinmunes comprenden y juegan un papel importante y esencial que pueden producir y generar enfermedades degenerativas progresivas que llegan a comprometer la vida del paciente. Este tipo de respuesta inmune puede ser órgano específicas o sistémicas, dependiendo el número de tejido u órganos afectados (5). Estos agentes y afecciones pueden llegar a producir daños a diferentes órganos, y sistemas lo que compete con la salud sexual y reproductiva llegando a causar úlceras genitales caracterizadas por su gran heterogeneidad clínica y etiológica, conllevando irregularidades en la función sexual en personas del sexo masculino con síndrome antifosfolípido primario con episodios previos de trombosis arterial, los cuales a pesar de tener análisis seminales normales, presentando irregularidades morfofisiológicas, disfunción eréctil asociada particularmente a un valor reducido en la circunferencia peneana (6-7).

- **Justificación**

Según la OMS, cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 376 millones de personas contraen una ITS (8), En los seres humanos, la infección crónica productos de ITS y ETS a menudo muestra una reactividad de células T específica de los agentes

|  |   |                   |                |                       |
|--|---|-------------------|----------------|-----------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |                   | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>      |
|  |   |                   | <b>Versión</b> | <b>2</b>              |
|  | <b>Fecha</b>  | <b>31/07/2019</b> | <b>Página</b>  | <b>Página 3 de 14</b> |
|  |   |                   |                |                       |

infecciosos, que se describe como el agotamiento, estado caracterizado por una actividad citotóxica efectora deficiente, producción alterada de citosinas y expresión sostenida de múltiples receptores inhibidores (9). A pesar de que el hombre juega un papel importante en la transmisión de los agentes infecciosos, al estar catalogado como vector sigiloso de estos, sólo 1% de ellos experimenta algún signo o síntoma clínico, generalmente asociados a lesiones ya afecciones que pueden complicarse llegando a causar hasta la muerte (10). Por lo que es de vital importancia desarrollar programas, y charlas sobre prevención, atención materna, entre otros y a su vez ha generado diferentes estudios e investigaciones sobre enfermedades que puedan perturbar este espectro de la salud.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Describir los virus que se encuentran relacionados a enfermedades de transmisión sexual priorizadas por la Organización Mundial de la Salud.

### **Objetivos específicos**

- Describir los mecanismos de infección por los virus causantes de infecciones de transmisión sexual priorizados por la organización Mundial de Salud.
- Describir las principales características patológicas de los virus causantes de infecciones de transmisión sexual priorizados por la organización Mundial de Salud.
- Conocer los cambios que pueden ocurrir a nivel morfológico en los órganos sexuales por los virus causantes de infecciones de transmisión sexual.

|   |   |                       |                |                  |
|---|---|-----------------------|----------------|------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |                       | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b> |
|   |   |                       | <b>Versión</b> | <b>2</b>         |
|   | <b>Fecha</b>  | <b>31/07/2019</b>     |                |                  |
|   | <b>Página</b>   | <b>Página 4 de 14</b> |                |                  |

- **Marco Teórico (11-15)**

Las ITS se han convertido en un problema de salud pública frecuente responsable de una gran tasa e índice de morbilidad a sí como de enfermedades graves que dejan secuelas. En ocasiones estas infecciones pueden ser prevenidas, tienen un amplio espectro de consecuencias negativas en la salud de cada uno de los individuos que la padecen. Lo que conlleva a infecciones y lesiones leves llegando a aumentar su riesgo conllevando hasta la muerte del paciente (11-12). Las características de la transmisión de ITS suelen ser diferentes a las de otras enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta su conducta y los factores biológicos que se encuentran alrededor de la misma, lo que afecta directamente la tasa de infección inclusive de infecciones como son: probabilidad de transmisión, la duración de la infecciosidad y la tasa de nuevos contactos (13-14). Según la CDC, la prevención primaria de las ETS incluye contemplar las conductas sexuales como parte de los encuentros clínicos. Mostrando respeto, compasión y tener una actitud sin prejuicios al momento de evaluar y caracterizar cada uno de los pacientes contribuyendo a transmitir mensajes de prevención. Para ser eficaz en la obtención de antecedentes sexuales (15).

- **Metodología**

Se realizó una revisión narrativa de la literatura científica de artículos originales y de revisión en base de datos indexadas como PubMed, ScienceDirect, OVID, Scielo y el buscador de Google académico. en primer y segundo idioma. Para la búsqueda se utilizaron los términos MeSH: Papilomavirus, autoinmunidad, virus del herpes simple (VHS), Virus del Epstein Barr, virus de la hepatitis B se plantea una investigación de margen descriptivo, que se encuentra desarrollada a partir de revisión y análisis documental de los materiales bibliográficos y estudios realizados por la comunidad científica. Par esto se realizó la búsqueda de artículos

|  |   |                   |                |                       |
|--|---|-------------------|----------------|-----------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |                   | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>      |
|  |   |                   | <b>Versión</b> | <b>2</b>              |
|  | <b>Fecha</b>  | <b>31/07/2019</b> | <b>Página</b>  | <b>Página 5 de 14</b> |
|  |   |                   |                |                       |

originales y de revisión, en idioma inglés y español en las siguientes bases de datos: PubMed, Science Direct, Scielo y el buscador de Google académico. Los criterios de inclusión fueron: artículos que incluyeran la temática abordada (revisiones y originales), así como la disponibilidad de texto completo. Los criterios de exclusión: artículos incompletos o que no incluyeran un enfoque en la temática de interés.

- **Consideraciones éticas y de propiedad intelectual**

#### **Consideraciones Éticas**

Este es un proyecto sin riesgos por que se basó en la revisión de estudios previamente publicados

#### **Propiedad Intelectual del proyecto.**

Se actuará en el marco de lo establecido en el acuerdo No. 019 de octubre 23 de 2009, Estatuto de Propiedad Intelectual CURN. La propiedad y los derechos patrimoniales serán distribuidos acorde a lo contemplado en el capítulo I de las disposiciones generales, capítulo II de propiedad intelectual, capítulo III de la titularidad de los derechos de propiedad intelectual artículo 14 incisos a y e, artículo 15 y capítulo V de los incentivos a la generación de conocimiento artículo 19 y los demás que en el mismo acuerdo se contemplan

#### **Resultados (análisis y discusión)**

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

Se conoce que el Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus que afecta diferentes tejidos y que produce lesiones epiteliales de origen maligno y otras benignas. Actualmente se considera como el agente viral que constituye la mayor causa de cáncer de piel y de mucosas. El virus del papiloma humano (VPH) forma

parte de un grupo de virus ADN heterogéneo llamados papillomaviridae; este virus, es causante de múltiples lesiones hiperplásicas, verrucosas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas (16-17). El VPH generalmente infecta a la piel y tejidos mucosos de los genitales, la boca y vías respiratorias donde existe un epitelio llamado pavimentoso, además infecta algunos órganos del tracto gastrointestinal donde se destacan por su frecuencia el esófago y la región ano-rectal (18). Por otro lado, las partículas virales de VPH están compuestas por una cápside proteica, conformada en un 95% por la proteína L1 y en un 5% por la proteína L2, las cuales se ensamblan para formar capsómeras icosaédricas y que serían usadas para la fabricación de vacunas profilácticas. Hacia el interior de la cápside se encuentra un DNA circular de doble cadena de aproximadamente 8000 pares de bases, constituido por ocho genes y una región regulatoria no codificante, la cual contiene sitios de unión para factores proteicos y hormonales del hospedero, necesarios para que el virus pueda completar su ciclo de replicación (19). En cuanto a los mecanismos de transmisión más frecuentes del VPH son:

- **Transmisión sexual:** es la forma más habitual de transmisión de VPH de alto riesgo. De hecho, el VPH origina la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo. Se estima que aproximadamente el 80% de la población estará en contacto con el virus en algún momento de su vida, con una mayor incidencia a los 20-25 años de edad en países desarrollados.
- **Transmisión vertical:** puede ser preconcepcional, prenatal o perinatal, siendo esta última la más frecuente de las tres.
- **Transmisión horizontal:** puede ser heterogénea, mediante el contacto físico directo con mucosas o piel de personas con infecciones o que han adquirido el virus o mediante fómites que lo contengan u homogénea a través de la autoinoculación accidental de una parte a otra del cuerpo en un mismo individuo.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>      |
| <b>Versión</b> | <b>2</b>              |
| <b>Fecha</b>   | <b>31/07/2019</b>     |
| <b>Página</b>  | <b>Página 7 de 14</b> |

- **Otros:** la exposición a aerosoles producidos en el tratamiento de infecciones producidas por VPH ha sido sugerido por varios autores como un mecanismo de transmisión del virus (20).

### **Virus del Herpes Simple Tipo 1**

Los herpes virus son un grupo importante de virus de gran tamaño que tienen un genoma de ADN de doble cadena, estos virus se agrupan en tres subfamilias que se diferencian según las características que presente el virus. Los virus de los herpes reconocidos por infecciones en humanos son: los virus del herpes simple de los tipos 1 y 2 (VHS-1 y VHS-2), el virus de la varicela-zóster (VVZ), el virus de Epstein-Barr, el citomegalovirus (CMV), el virus herpes humano 6 y 7 (VHH-6 y VHH-7) y el recién descubierto VHH-8 relacionado con el sarcoma de Kaposi. Los virus del herpes simple (VHS) fueron los primeros virus identificados en humanos (21). Dentro de la familia de los virus del herpes simple encontramos los virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) que hace parte de la subfamilia *Alphaherpesviridae*. Su estructura está compuesta por ADN bicatenario lineal, una cápside icosaédrica de 100 a 110 nm de diámetro, con una envoltura puntiaguda, con tamaños aproximados de 150.000 pares de bases y que codifican sobre 70 genes. Su material genético está empaquetado en la cápside y recubierto por tegumento compuesto por 20 proteínas virales, este a su vez está recubierto por una bicapa lipídica de la cual protruyen glicoproteínas virales que van a la superficie del virión (22-23). Más allá de todo lo que las personas infectadas por este virus puedan sufrir se evidencia que se ven afectadas por las lesiones dolorosas que puedan presentarse, sino que también se ve afectada en efectos profundos en la salud sexual y reproductiva (24). Afecta a la sexualidad por provocar dolor, picazón y llagas en los genitales con lesiones no visibles altamente contagiosas de una a otras personas por eso estos pacientes pueden experimentar sentimientos tales como ira, culpa, depresión, autocrítica, disminución de interés sexual y



|  |   |                   |                |                       |
|--|---|-------------------|----------------|-----------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |                   | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>      |
|  |   |                   | <b>Versión</b> | <b>2</b>              |
|  | <b>Fecha</b>  | <b>31/07/2019</b> | <b>Página</b>  | <b>Página 8 de 14</b> |
|  |   |                   |                |                       |

disminución de autoestima otros pueden expresar pánico y articulan la creencia de que el herpes es un castigo (25).

### **Virus Causante de la Hepatitis B**

El virus de la hepatitis B (VHB) es un virus hepatotrópico que puede establecer una infección crónica y persistente en los seres humanos a través de la anergia inmunitaria. Actualmente, el 3.5% de la población mundial tiene infección crónica por VHB, aunque la incidencia de infecciones por VHB está disminuyendo debido a la vacunación y, en menor medida, al uso de terapia antiviral para reducir la carga viral de individuos con infección crónica. El curso de la infección crónica por VHB generalmente comprende diferentes fases clínicas, cada una de las cuales puede durar décadas. Los marcadores de diagnóstico de biopsia de suero e hígado bien definidos y verificados permiten evaluar la gravedad de la enfermedad, el estado de replicación viral, la estratificación del riesgo del paciente y las decisiones de tratamiento (26-27). El VHB utiliza múltiples vías para aprovechar la inmunidad innata del huésped para mejorar su replicación. También puede aprovechar el sistema inmunológico en desarrollo y el microbiota intestinal aún no estabilizada de los niños pequeños para facilitar su persistencia, y usar el antígeno “e” viral materno para educar la inmunidad de la descendencia para respaldar su persistencia después de la transmisión vertical (28). Las manifestaciones clínicas son diversas y estas dependen de en qué fase se encuentre la infección, ya sea: infección asintomática, enfermedad aguda autolimitada y la crónica.

En cuanto a la enfermedad aguda, muy rara vez se diagnostican ya que en su mayoría presentan cuadros asintomáticos. Por otro lado, esta enfermedad en su estado crónico si presenta distintos aspectos clínicos. El riesgo de desarrollar una hepatitis crónica está estrechamente relaciona con la edad en la que se adquiere la infección, puesto que mientras más joven se infectan, más probabilidades tienen de desarrollar el estado crónico: 90% de los recién nacidos infectados presentarán





**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>      |
| <b>Versión</b> | <b>2</b>              |
| <b>Fecha</b>   | <b>31/07/2019</b>     |
| <b>Página</b>  | <b>Página 9 de 14</b> |

una infección crónica (siendo esta la mayor causa de contagio) en comparación con el 25-50% de los niños entre uno y cinco años y el 5-10% de los niños mayores de cinco años.

Las manifestaciones clínicas extrahepáticas incluyen: poli artralgias, artritis, exantemas, poliarteritis nodosa, neuropatía, síndrome Gianotti Crosti, falla renal y fenómeno de Raynaud, entre otras (29-31). Lo anterior muestra que la hepatitis B a pesar de tener ya una vacuna, sigue siendo una enfermedad causante de muchas pérdidas a nivel mundial, así como causante de deficiencias en la salud

### **Virus del Epstein Barr**

El virus de Epstein-Barr, es un virus ampliamente diseminado; se presenta en mayor frecuencia de forma asintomática, la cual ocurre en el 90% de los niños pequeños, con menos frecuencia, se presenta en adultos y puede llegar a causar mononucleosis infecciosa. Posee tropismo hacia células B, aunque también puede infectar células epiteliales, y de forma menos habitual, otro tipo de células como linfocitos T y células dendríticas. Este es transmitido principalmente por vía oral y, además, puede permanecer en latencia en la orofaringe de pacientes que han pasado la enfermedad, convirtiéndose estos, en fuentes de infección (32). Esta partícula viral es transmitida principalmente por vía oral, se da con mayor frecuencia en los niños; posee tropismo hacia células B, aunque también puede infectar células epiteliales, y de forma menos habitual, otro tipo de células como linfocitos T y células dendríticas (33,34). Además, es el principal causante de la mononucleosis aguda infecciosa (MI) y se ha relacionado con una amplia variedad de patologías. De igual forma, se ha documentado su asociación con algunas enfermedades autoinmunes, como la artritis reumatoide (35).

- **Conclusiones y Recomendaciones**

|   |   |                |                        |
|---|---|----------------|------------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>       |
|   |   | <b>Versión</b> | <b>2</b>               |
|   |   | <b>Fecha</b>   | <b>31/07/2019</b>      |
|   |   | <b>Página</b>  | <b>Página 10 de 14</b> |

Las personas que presentan ITS o ETS pueden llegar desarrollar ciertas características y síntomas que pueden terminar afectando su calidad y esperanza de vida, destacando que estas afecciones pueden desencadenar muchas enfermedades que pueden ser transmitidas por diferentes medios y formas tanto directas como indirectas resaltando con esto la importancia de implementar la buena salud tanto sexual como reproductiva, esto se le atribuye a distintos motivos de índole social y los tabús que aún conservan algunas sociedades respecto a las ITS y la manera en que lo individuos son infectados considerándose de vital importancia su control y tratamiento en la vida de quienes lo padecen ya que en muchos casos se ve afecta su sexualidad.

- **Bibliografía**

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) [citado el 12 de sep. de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/sh-linkages-rh/es/](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sh-linkages-rh/es/)
2. Rowley J, Vander Hoorn S, Korenromp E, Low N, Unemo M, Abu-Raddad LJ, et al. Global and Regional Estimates of the Prevalence and Incidence of Four Curable Sexually Transmitted Infections in 2016. WHO Bulletin. June 2019. [https://www.who.int/bulletin/online\\_first/BLT.18.228486.pdf](https://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.18.228486.pdf)
3. Report on global sexually transmitted infection surveillance, 2018. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO] <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/stis-surveillance-2018/en/>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS) [citado el 12 de sep. de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
5. B. Restrepo WCM. Anticuerpos antiespermatozoides y su asociación con la fertilidad. Actas Urológicas Españolas. 2013;37(9).



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>       |
| <b>Versión</b> | <b>2</b>               |
| <b>Fecha</b>   | <b>31/07/2019</b>      |
| <b>Página</b>  | <b>Página 11 de 14</b> |

- 6.** Moreira L, García L, Casuriaga A, Giachetto G, Machín V. Úlceras vulvares agudas en adolescentes, reporte de una serie de casos clínicos. Revista Médica del Uruguay. 2019; 35: 207-23.
- 7.** Costa TF, Silva CR, Muniz LF, Mota LMHd. Prevalência de disfunção sexual entre pacientes acompanhadas na coorte Brasília de artrite reumatoide inicial. Revista Brasileira de Reumatologia. 2015; 55:123-32.
- 8.** Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. Junio2019. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- 9.** Li, W., Han, J., Wu, H. (2016). Regulatory T-cells promote hepatitis B virus infection and hepatocellular carcinoma progression. Chronic Diseases and Translational Medicine, 2(2), 67-80.
- 10.** López A. Virus del papiloma humano y cáncer. 2019.
- 11.** Newman, L., Rowley, J., Vander Hoorn, S., Wijesooriya, N. S., Unemo, M., Low, N., Temmerman, M. (2015). Global estimates of the prevalence and incidence of four curable sexually transmitted infections in 2012 based on systematic review and global reporting. PloS one, 10(12), e0143304.
- 12.** World Health Organization. (2018). Report on global sexually transmitted infection surveillance 2018.
- 13.** European Centre for Disease Control : Developing a national strategy for the prevention and control of sexually transmitted infections.2019.ECDCStockholm.
- 14.** CDC: Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2015. MMWR Recomm Rep 2015; 64: pp. 1-140.
- 15.** Frieden, T. (2010). CDC Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines 2010. CDC Recommendations and Reports, 59, 26-39.
- 16.** Cháirez P., Vega M., Zambrano G., García A., Maya I., Et al. Presencia del Virus Papiloma Humano en la Cavidad Oral: Revisión y Actualización de la Literatura. Int. J. Odontostomat. 2015 ago; 9(2): 233-238.

- 17.** Estrada C., Barrientos J., Ferrera A., Maradiaga E. Cáncer de laringe y Virus del papiloma humano en adultos del Hospital Escuela Universitario, Honduras. Revista Portal de la Ciencia. 2019 dic; 11(2): 325-340.
- 18.** Fondén J., Hechavarría X., Matos E., Pereira O. Carcinoma de esófago asociado a papilomavirus humano en una paciente de mediana edad. MEDISAN. 2015 jun; 19(6): 783.
- 19.** Sanabria J. Virus del Papiloma humano. Rev Ciencias Médicas. 2014 Oct-dic; 13(4): 1561-3194.
- 20.** Diagnóstico de los Carcinomas Orofaringeos Relacionados con el Virus del Papiloma Humano (VPH): Detección Viral mediante Técnicas Comerciales de uso Clínico y Análisis de su valor pronóstico UNIVERSIDAD DE MURCIA ESCUELA INTERNACIONAL DE DOCTORADO Lorena Lozano García marzo 2019.
- 21.** Barrientos S, Velosa J, Rodríguez A. Prevalencia de herpes labial recurrente en población de 18 a 30 años de edad en Bogotá, Colombia. Univ Odontol. 2014 Jul-Dic; 33(71).
- 22.** Charlotte J, Manale H, Nicky J W, Katherine ME T, et al. Herpes simplex virus: global infection prevalence and incidence estimates 2016. Department of Reproductive Health and Research, World Health Organization, Geneva, Switzerland. 2020.
- 23.** Patrick R. Murray, PhD., Ken S. Rosenthal, PhD., George S. Kobayashi, PhD., Michael A. Pfaller, MD. 2002. "MICROBIOLOGÍA MÉDICA"., 4ª Edición., Ed. Mosby.
- 24.** Organización Mundial De La Salud. El herpes afecta a miles de millones de personas en todo el mundo.
- 25.** MAGALLANES-SÁNCHEZ, Jenny V. et al. Factores de riesgo que inciden con la presencia de herpes genital en la mujer. Dominio de las Ciencias, [S.l.], v. 5, n. 1, p. 560-588, feb. 2019. ISSN 2477-8818. Disponible en: <<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/877>>. Fecha de acceso: 29 oct. 2020 doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i1.877>.

|  |   |  |                |                        |
|--|---|--|----------------|------------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |  | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>       |
|  |   |  | <b>Versión</b> | <b>2</b>               |
|  |   |  | <b>Fecha</b>   | <b>31/07/2019</b>      |
|  |   |  | <b>Página</b>  | <b>Página 13 de 14</b> |

26. Yuen MF, Chen DS, Dusheiko GM, Janssen HLA, Lau DTY, Locarnini SA, et al. Hepatitis B virus infection [Internet]. Vol. 4, Nature Reviews Disease Primers. Nature Publishing Group; 2018
27. Tsai KN, Kuo CF, Ou JHJ. Mechanisms of Hepatitis B Virus Persistence . Vol. 26, Trends in Microbiology. Elsevier Ltd; 2018
28. Shih C, Yang CC, Chojjilsuren G, Chang CH, Liou AT. Hepatitis B Virus . Vol. 26, Trends in Microbiology. Elsevier Ltd; 2018 [cited 2020 Nov 7]. p. 386–7. Available from: <http://www.cell.com/article/S0966842X18300210/fulltext>.
29. Martínez L, Prieto F, Pacheco O, Quijada H. Hepatitis B, C y B-D: 2018 (I). Bol Epidemiol Semanal 2018; 40: 1-34.
30. Tang L, Covert E, Wilson E, Kottlil S. Chronic Hepatitis B Infection. JAMA. 2018; 319 (17): 1802-1813.
31. Gallo S, Caraballo C, Orozco M, Muños O. Tratamiento actual y nuevas terapias contra la infección crónica por el virus de la hepatitis B. Rev Colomb Gastroentero. 2017; 32 (2): 131-140.
32. BALANDRAUD, Nathalie; ROUDIER, Jean. Epstein-Barr virus and rheumatoid arthritis. Joint Bone Spine, 2018, vol. 85, no 2, p. 165-170.
33. GIRALDO-OCAMPO, Sebastián, et al. Detección del virus Epstein Barr en escolares adolescentes en la ciudad de Cali, Colombia. Infectio, 2019, vol. 23, no 2, p. 176-182.
34. MAHABADI, Mostafa, et al. Detection of Epstein-Barr virus in synovial fluid of rheumatoid arthritis patients. Electronic physician, 2016, vol. 8, no 3, p. 2181.

### **3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)**

El presente trabajo aporta información que permite afianzar y actualizar los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de etiología viral, su relación con las enfermedades y características clínicas que están asociadas a ella, además, este documento puede contribuir a nuevas ideas de investigación

|   |   |                   |                |                            |
|---|---|-------------------|----------------|----------------------------|
|  <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br/><b>RAFAEL NÚÑEZ</b><br/>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p> | <b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO<br/>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b> |                   | <b>Código</b>  | <b>FT-IV-015</b>           |
|   |   |                   | <b>Versión</b> | <b>2</b>                   |
|   | <b>Fecha</b>  | <b>31/07/2019</b> | <b>Página</b>  | <b>Página 14 de<br/>14</b> |
|   |   |                   |                |                            |

para la realización de estudios de la mano de este componente de salud y reproducción.

**4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico**

El presente trabajo constituye un instrumento de actualización y contextualización en la temática de salud sexual y reproductiva.

**5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros:**

Este PAT se convertirá en insumo para Investigación estricta en torno a la salud sexual y reproductiva.