

| **Artículo de Investigación**

Conocimientos, actitudes y prácticas frente al Virus del Papiloma Humano en mujeres de la carrera de derecho, modalidad a distancia

Knowledge, attitudes and practices regarding Human Papillomavirus in women from the distance Law program

Robinson Josué Armijos-Valdez¹✉, Mariela Alexandra Idrovo-Vallejo¹

¹*Carrera de Enfermería, Facultad de Salud Humana. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador.*

Autor para correspondencia: Robinson Armijos-Valdez **E-mail:** robinson.armijos@unl.edu.ec

| **RESUMEN**

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más frecuente y su persistencia se asocia con lesiones precancerosas y cáncer cervicouterino. El objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el VPH en mujeres de la carrera de Derecho, modalidad a distancia, de la Universidad Nacional de Loja. Se realizó un estudio observacional, cuantitativo, descriptivo y transversal en una muestra aleatoria de 225 mujeres (universo: 625). La información se recolectó mediante un cuestionario CAPs validado por juicio de expertos (alfa de Cronbach = 0,82) aplicado en línea. Los datos se procesaron en IBM SPSS v25 y se presentaron como frecuencias y porcentajes. El protocolo fue aprobado por el CEISH-UNL. El 79,1 % presentó conocimiento alto global; sin embargo, la dimensión diagnóstico y tratamiento fue media en el 97,3 %. En actitudes y prácticas, el 100 % se clasificó como positivas: 94,7 % aceptaría citología o prueba de VPH y 89,3 % manifestó disposición a vacunarse. Persisten barreras concretas: creencias erróneas sobre prevención y uso inconsistente de preservativo. Se concluye que el conocimiento general es adecuado, pero existen brechas aplicadas en diagnóstico y tratamiento que justifican intervenciones educativas focalizadas (algoritmos de triaje, indicaciones de tamizaje y conducta ante resultados anormales) y acciones organizativas que faciliten el acceso a vacunación y tamizaje (recordatorios, autotoma y rutas "ver y tratar"). Estos hallazgos aportan insumos para fortalecer la prevención del VPH en el entorno universitario.

| **PALABRAS CLAVE**

Virus del Papiloma Humano, cáncer cervicouterino, estudiantes universitarias, tamizaje, prevención.

| **ABSTRACT**

Human papillomavirus (HPV) is the most common sexually transmitted infection, and its persistence is associated with precancerous lesions and cervical cancer. The objective was to analyze knowledge, attitudes, and practices (KAP) regarding HPV among women in the distance-learning Law program at the National University of Loja. We conducted an observational, quantitative, descriptive, cross-sectional study in a random sample of 225 women (population: 625). Information was collected using a KAP questionnaire validated by expert judgment (Cronbach's alpha = 0.82) and administered online. Data were processed in IBM SPSS v25 and presented as frequencies and percentages. The protocol was approved by the CEISH-UNL ethics committee. Overall, 79.1% showed high knowledge; however, the diagnosis and treatment dimension was at a medium level in 97.3%. Regarding attitudes and practices, 100% were classified as positive: 94.7% would accept a Pap smear or HPV test, and 89.3% expressed willingness to be vaccinated. Specific barriers persist, including misconceptions about prevention and inconsistent condom use. We conclude that general knowledge is adequate, but there are applied gaps in diagnosis and treatment that justify targeted educational interventions (triage algorithms, screening indications, and management of abnormal results) and organizational actions to facilitate access to vaccination and screening (reminders, self-sampling, and "see-and-treat" pathways). These findings provide evidence to strengthen HPV prevention in the university setting.

| KEYWORDS:

Human papillomavirus, cervical cancer, university students, screening, prevention.

ACEPTADO: Noviembre 2025

PUBLICADO: Enero 2026

DOI: [10.54753/rsh.v2i1.2459](https://doi.org/10.54753/rsh.v2i1.2459)

1. Introducción

El virus del papiloma humano (VPH) es, sin duda, una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en todo el mundo y una de las que más preocupa a la salud pública actual. A pesar de los avances en vacunación y tamizaje, su impacto continúa siendo considerable, sobre todo por su estrecha relación con distintos tipos de cáncer y lesiones precursoras. El VPH pertenece a la familia Papillomaviridae y agrupa cerca de 200 genotipos. Se trata de un virus de ADN circular con afinidad por los epitelios cutáneos y mucosos, lo que explica su facilidad de transmisión (Organización Panamericana de la Salud, [OMS] 2022; Graham, 2017).

En la mayoría de los casos, la infección desaparece de manera espontánea gracias a la respuesta inmune del organismo. Sin embargo, cuando ciertos genotipos de alto riesgo – especialmente los tipos 16 y 18 – logran persistir, pueden provocar lesiones intraepiteliales que, con el tiempo, evolucionan hacia cánceres anogenitales u orofaríngeos. Este proceso ocurre porque el material genético del virus se integra en las células del huésped, alterando su equilibrio y promoviendo la acción de las oncoproteínas E6 y E7, responsables de la transformación celular (National Cancer Institute, [NCI] 2019a).

A escala global, el VPH es el causante de aproximadamente el 90 % de los casos de cáncer de cuello uterino (CCU). En 2020 se notificaron alrededor de 662 301 nuevos diagnósticos y más de 348 874 muertes. Lo más preocupante es que casi el 90 % de estas defunciones ocurrieron en países de ingresos bajos y medianos, donde el acceso a servicios de salud, vacunación y detección temprana sigue siendo limitado (Organización Panamericana de la Salud (International Agency for Research on Cancer, [IARC] 2024). Consciente de esta realidad, la OMS lanzó la Estrategia global para eliminar el cáncer de cuello uterino como problema de salud pública, que plantea tres metas fundamentales para 2030: vacunar al 90 % de las niñas, tamizar al 70 % de las mujeres con pruebas de alta sensibilidad y tratar al 90 % de quienes presenten lesiones (World Health Organization, [WHO] 2024; Organización Panamericana de la Salud, [OPS] 2025).

En América Latina y el Caribe, las cifras reflejan una carga importante: se registran en promedio 29,2 casos por cada 100 000 mujeres cada año. La mortalidad, además, es casi tres veces mayor que en Europa occidental, lo que evidencia profundas desigualdades en los programas de prevención y acceso a tratamientos (Almonte et al., 2008; Kombe Kombe et al., 2021). En Ecuador, los datos de GLOBOCAN 2022 estiman 1 792 casos y 939 muertes por CCU, con tasas de 16,8 y 8,8 por cada 100 000 mujeres, respectivamente (International Agency for Research on Cancer, [IARC] 2025). A nivel local, predominan los genotipos VPH-16 (41,8 %) y VPH-58 (30,5 %), seguidos del 18 (2,8 %), lo que sugiere la necesidad de adaptar las estrategias de prevención y vacunación a la realidad genética y epidemiológica del país (Mejía et al., 2016; Falcón-Córdova & Carrero, 2021).

En consonancia con los lineamientos internacionales, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha priorizado el uso de pruebas de detección del VPH como herramienta de tamizaje, junto con la implementación de la autotoma y los esquemas de “ver y tratar”. Estas acciones buscan reducir los tiempos de diagnóstico y las pérdidas en el seguimiento, especialmente en mujeres jóvenes y en zonas de difícil acceso (Ministerio de Salud Publico, [MSP] 2017). No obstante, para que estas medidas sean sostenibles, es clave fortalecer la comunicación, simplificar los procesos operativos y garantizar que las campañas educativas logren una participación constante.

Ahora bien, en contextos escolares y preuniversitarios del país persisten brechas muy concretas. En colegios nocturnos de Quito (n = 679), 56,9 % definió correctamente el VPH, 65,9 % identificó vías de transmisión y 61,4 % reconoció factores de riesgo; aun así, se mantuvieron mitos que frenan conductas preventivas (Ayora Apolo & Guzmán Cruz, 2017). En adolescentes de bachillerato de Ambato se observó conocimiento medio (58 %), bajo conocimiento sobre la vacuna (86 %), cobertura vacunal de 21 % y uso de preservativo de 48 %; pese a ello, 73 % expresó disposición a vacunarse, una señal de que la actitud favorable no siempre se traduce en acción (Guerrero Romero, 2020).

En el ámbito universitario, la situación mejora, aunque los vacíos aún son notables. En Bogotá, estudiantes universitarios mostraron dudas sobre la seguridad y efectividad de la vacuna, lo que afectó su intención de vacunarse o realizarse pruebas de detección (Guzmán Barajas & Zapata Vargas, 2022). A nivel internacional, un estudio en universidades de Etiopía encontró 72,7 % de conocimiento adecuado, 57 % de actitudes favorables, pero solo 29,4 % de vacunación efectiva, lo que demuestra que saber más no siempre implica actuar mejor (Mekonnen et al., 2024).

Ante este panorama, comprender los conocimientos, actitudes y prácticas (CAPs) de las mujeres jóvenes resulta esencial. Analizar qué saben, qué piensan y cómo enfrentan el tema del VPH ayuda a identificar las verdaderas barreras y a diseñar intervenciones educativas más efectivas y culturalmente pertinentes. Este tipo de información no solo orienta las campañas de vacunación y tamizaje, sino que también fortalece las acciones de prevención y autocuidado a largo plazo (MSP, 2024).

Por todo ello, el presente estudio tuvo como objetivo general analizar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al virus del papiloma humano en mujeres de la carrera de Derecho, modalidad a distancia. De forma específica, se planteó describir las características sociodemográficas del grupo de estudio, identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres y reconocer el tipo de actitudes y prácticas frente al virus papiloma humano que posee el grupo de estudio. Los resultados buscan sustentar estrategias de promoción, vacunación y tamizaje coherentes con las directrices internacionales y adaptadas a la realidad epidemiológica ecuatoriana.

2. Materiales y Métodos

2.1 Diseño del estudio

Se desarrolló un estudio observacional con enfoque cuantitativo de alcance descriptivo y transversal. Este diseño permite estimar la distribución de conocimientos, actitudes y prácticas (CAPs) sobre VPH en un punto temporal y explorar asociaciones simples con variables sociodemográficas, manteniendo la naturaleza no experimental del fenómeno..

2.2 Área de estudio

El estudio se desarrolló en la carrera de Derecho, modalidad a distancia, de la Universidad Nacional de Loja, ubicada en la Ciudad Universitaria "Guillermo Falconí Espinosa", sector La Argelia – Loja, Ecuador.

2.3 Universo y muestra

El universo estuvo conformado por 625 estudiantes mujeres, mayores de edad, matriculadas en la carrera de Derecho, modalidad a distancia. La muestra fue de 225 mujeres, seleccionadas mediante un muestreo aleatorio probabilístico, con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %.

2.4 Criterios de inclusión

Con respecto a los criterios de inclusión, se incluyeron a mujeres mayores de 18 años, matriculadas en la carrera de Derecho, modalidad a distancia de la Universidad Nacional de Loja durante el período de estudio, con asistencia académica regular, vida sexual iniciada y que aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado (Anexo 5)..

2.5 Criterios de exclusión

En cuanto a los criterios de exclusión, no se consideró a las mujeres que no hubiesen iniciado vida sexual, menores de 18 años, aquellas sin asistencia académica regular o que no otorgaron consentimiento informado.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó un cuestionario tipo CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas), tomado de Valdez Castillo (2015), validado por juicio de seis expertos y con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.82. El cuestionario evaluó características sociodemográficas, nivel de conocimiento (16 preguntas con opciones dicotómicas), y actitudes y prácticas (9 preguntas tipo Likert).

2.6 Análisis estadístico

Los datos se tabularon en Microsoft Excel 2016 y se procesaron en el programa SPSS versión 25. Se utilizó estadística descriptiva para analizar los datos, presentando tablas de frecuencia y porcentajes. No se realizaron ajustes para variables de confusión ni análisis de sensibilidad.

3. Resultados:

La **Tabla 1** muestra que la población estudiada estuvo conformada por 225 participantes, con predominio del grupo etario de 20 a 40 años (77,8 %), seguido por los grupos de 15 a 19 años (14,2 %) y 41 a 64 años (8,0 %), evidenciando una muestra mayoritariamente joven. En cuanto al estado civil, la mayoría de los participantes se identificó como soltera (68,4 %), seguida de quienes estaban casados (13,3 %) o en unión libre (8,9 %), mientras que las categorías de divorciados, separados y viudos representaron proporciones reducidas. Respecto al nivel de instrucción, predominó el bachillerato (58,7 %), seguido del nivel técnico-tecnológico (34,7 %), y una menor proporción con posgrado (6,7 %), lo que refleja una población principalmente joven, soltera y en proceso de formación académica.

Tabla 1. Características sociodemográficas

Características	f	%
Edad	15 a 19 años	32
	20 a 40 años	175
	41 a 64 años	18
	Total	225
Estado civil	Soltera	154
	Unión libre	20
	Casada	30
	Divorciada	15
	Separada	4
	Viuda	2
	Total	225
Nivel de Instrucción	Bachillerato (secundaria)	132
	Técnico-tecnológico (tercer nivel)	78
	Grado (tercer nivel)	0
	Posgrado (cuarto nivel)	15
	Total	225

Fuente: Elaborado por los autores.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano

Nivel	f	%
Conocimiento alto	178	79,1
Conocimiento medio	47	20,9
Conocimiento bajo	0	0
Total	225	100,0

Fuente: Elaborado por los autores.

La **Tabla 2** evidencia que la mayoría de los participantes presenta un nivel alto de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano, con 178 estudiantes, lo que representa el 79,1 % de la muestra, mientras que el 20,9 % (47 participantes) se ubica en un nivel de conocimiento medio. No se registraron participantes con nivel bajo de conocimientos, lo que indica un adecuado nivel de información general sobre el Virus del Papiloma Humano en la población estudiada.

La **Tabla 3** muestra la distribución de los niveles de conocimiento por dimensiones. En la dimensión definición, transmisión y consecuencias de la infección por VPH, se observa un predominio del nivel alto de conocimiento, con 171 participantes (76,0 %), seguido del nivel medio en 53 estudiantes (23,6 %) y una proporción mínima con nivel bajo (0,4 %). En contraste, en la dimensión diagnóstico y tratamiento de la infección por VPH, la mayoría de los participantes presentó un nivel medio de conocimiento, correspondiente a 219 estudiantes (97,3 %), mientras que solo un 2,2 % alcanzó un nivel alto, y el nivel bajo se mantuvo en una proporción mínima (0,4 %). Estos resultados evidencian un mayor dominio de los aspectos generales del VPH, en comparación con los relacionados con su diagnóstico y tratamiento.

Tabla 3. Dimensiones de Conocimientos

Dimensiones	Nivel						Total	
	Alto		Medio		Bajo		f	%
	f	%	F	%	f	%		
Definición, transmisión y consecuencias de la infección por VPH	171	76,0	53	23,6	1	0,4	225	100
Diagnóstico y tratamiento de la infección por VPH	5	2,2	219	97,3	1	0,4	225	100

Fuente: Elaborado por los autores.

Tabla 4. Tipo de actitudes y prácticas

Tipos	f	%
Positivas	225	100,0
Negativas	0	0
Total	225	100

Fuente: Elaborado por los autores.

La **Tabla 4** muestra que la totalidad de los participantes (225 estudiantes; 100,0 %) presenta actitudes y prácticas positivas, sin registrarse casos con actitudes o prácticas negativas. Este resultado evidencia una disposición favorable y conductas adecuadas en la población estudiada, lo que sugiere un adecuado nivel de concienciación y aplicación práctica de los conocimientos relacionados con el tema evaluado.

A partir del análisis de las actitudes y prácticas frente al Virus del Papiloma Humano, cuyos resultados se detallan en la **Tabla 5**, se evidencia una marcada predisposición favorable hacia las acciones de prevención y promoción de la salud. Resalta la alta disposición para participar en charlas educativas sobre VPH (85,3 %), informar a los hijos sobre esta infección (91,1 %) y mantener un estilo de vida saludable orientado a reducir el riesgo de lesiones premalignas (92,4 %). De igual manera, se observa una amplia aceptación de las medidas de tamizaje, con un 94,7 % de las participantes de acuerdo con la realización del Papanicolaou y del test de VPH como estrategias preventivas frente a la progresión a cáncer.

En relación con las prácticas sexuales preventivas, el 79,6 % manifestó estar de acuerdo con el uso del preservativo para evitar la infección por VPH; sin embargo, un 23,6 % refirió incomodidad con su utilización, lo que podría limitar su uso constante. Asimismo, persisten creencias erróneas relevantes, ya que el 36,9 % de las participantes estuvo de acuerdo con la afirmación de que tener varios compañeros sexuales previene la infección por VPH, evidenciando brechas en la percepción del riesgo. En conjunto, los hallazgos descritos reflejan una actitud positiva general hacia la prevención y el tamizaje, aunque persisten conductas y percepciones inadecuadas que requieren ser abordadas mediante intervenciones educativas específicas.

Tabla 5. Dimensión de actitudes y practicas evaluadas de la infección por el Virus del Papiloma Humano

Items	Negativas				Positivas		Total	
	Desacuerdo		Ni acuerdo ni desacuerdo		Acuerdo			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Disposición de acudir a charlas sobre VPH y prevención	0	0	33	14,7	192	85,3	225	100
Información a los hijos sobre VPH	1	0,4	19	8,4	205	91,1	225	100
Estilo de vida saludable para prevenir riesgo de desarrollo de lesiones premalignas originadas por VPH	3	1,3	14	6,2	208	92,4	225	100
Tener varios compañeros sexuales previene la infección por VPH	123	54,7	19	8,4	83	36,9	225	100
Uso de preservativo para evitar infección por VPH	15	6,7	31	13,8	179	79,6	225	100
Incomodidad por uso de preservativos	141	62,7	31	13,8	53	23,6	225	100
Aceptación del Papanicolaou para prevenir que lesiones por VPH progresen a cáncer.	0	0	12	5,3	213	94,7	225	100
Vacunación a familiares	5	2,2	19	8,4	201	89,3	225	100
Realización del test del virus del papiloma humano para descartar	0	0	12	5,3	213	94,7	225	100

Fuente: Elaborado por los autores.

Nota: (*) preguntas calificadas en forma inversa, es decir la opción de acuerdo se considera como actitudes y practicas positiva en los ítems 1, 2, 3, 5, 7, 8, 9. En contraste, en las preguntas 4 y 6, la opción de acuerdo se considera como actitudes y practicas negativas.

4. Discusión

El VPH continúa siendo un desafío prioritario de salud pública y, aunque pueda parecer un problema conocido, la realidad muestra que todavía persisten vacíos de información, dudas y temores que influyen en cómo las personas actúan frente a la prevención. Nuestros hallazgos reflejan esta dualidad: por un lado, un grupo de mujeres con nociones sólidas sobre el virus; por otro, brechas concretas cuando se trata de poner ese conocimiento en práctica. Este contraste, tan frecuente en salud pública, recuerda que conocer no siempre significa actuar y que, entre ambas cosas, intervienen factores sociales, culturales y emocionales.

El nivel alto de conocimientos encontrado (79,1 %) es alentador y coincide con lo reportado en poblaciones universitarias con acceso a información digital y formación académica activa. Sin embargo, la marcada brecha en la dimensión de diagnóstico y tratamiento (97,3 % con nivel medio) evidencia un desafío más profundo: las estudiantes conocen el “qué”, pero no necesariamente

el “cómo” ni el “qué hacer frente al VPH”. Esta distancia entre el conocimiento conceptual y el conocimiento aplicado refleja lo que también han descrito estudios realizados en Omán, Etiopía y Nigeria, donde las mujeres reconocen el riesgo del VPH, pero no se sienten plenamente seguras sobre los procedimientos diagnósticos, sus indicaciones ni su periodicidad (Díaz et al., 2023; Al Raisi et al., 2022; Tesfaye et al., 2019; Isa Modibbo et al., 2016).

¿Por qué ocurre esto? Nuestros datos sugieren que estas brechas no se deben a la falta de interés, sino a un conjunto de factores que interactúan de manera silenciosa y, muchas veces, subestimada. En primer lugar, influyen las brechas educativas previas, ya que la mayoría de las participantes proviene de una formación no sanitaria y nunca ha recibido una explicación clara y accesible sobre el proceso diagnóstico o sobre la importancia de las pruebas periódicas. A ello se suman los tabúes y silencios culturales que persisten alrededor de la sexualidad y de las evaluaciones ginecológicas, generando incomodidad al hablar del tema con naturalidad en ciertos contextos sociales. También se observan barreras emocionales que rara vez se mencionan, pero que son determinantes en la práctica: miedo al resultado, vergüenza ante la posibilidad de exponerse físicamente durante un examen o la idea, muy difundida, de que “si me siento bien, no necesito controlarme”. Finalmente, la accesibilidad variable a los servicios de salud añade otro obstáculo, ya que muchas mujeres enfrentan dificultades para obtener turnos, horarios limitados o incluso experiencias negativas previas que desalientan la continuidad del seguimiento. Cuando estas dimensiones se combinan, ayudan a explicar por qué, a pesar de que las actitudes son mayoritariamente positivas, la acción preventiva no siempre se concreta en la misma proporción (Ayora Apolo & Guzmán Cruz, 2017; Medina et al., 2018).

En cuanto a actitudes y prácticas, el 100 % mostró una disposición positiva: casi todas aceptarían el Papanicolaou o la prueba de VPH, y el 89,3 % se vacunaría. Esta apertura demuestra una población que valora la prevención y que está dispuesta a actuar si recibe orientación oportuna. Sin embargo, persisten mitos que requieren atención inmediata, como la creencia errónea de que tener múltiples parejas sexuales previene la infección, idea que no solo es falsa, sino peligrosa. La incomodidad reportada ante el uso del preservativo (23,6 %) también revela un componente emocional y relacional importante, ya que muchas decisiones íntimas se negocian en función de afectos, confianza y expectativas dentro de la pareja.

¿Cómo convertir estas actitudes favorables en prácticas sostenidas? La literatura respalda estrategias como recordatorios digitales, procesos de citas más ágiles, consejería breve, información clara y el uso de la autotoma para mujeres que experimentan vergüenza o incomodidad. Estas acciones han demostrado mejorar la adherencia y reducir las pérdidas de seguimiento. En síntesis, se trata de una población con buena disposición, pero atravesada por barreras persistentes que dificultan la acción preventiva. Ello justifica el desarrollo de intervenciones educativas más prácticas, humanas y cercanas a la experiencia cotidiana de las estudiantes (OMS, 2022; OPS, 2025).

5. Conclusiones

Los resultados de este estudio permiten comprender, de manera más cercana y humana, cómo las mujeres universitarias enfrentan el tema del VPH. En general, se observó un nivel alto de conocimiento y una actitud claramente favorable hacia las medidas de prevención, lo que evidencia una notable disposición a cuidarse e informarse. Sin embargo, también se identificaron vacíos en el conocimiento aplicado, especialmente en torno al diagnóstico y tratamiento, así como la persistencia de ciertos mitos que, aunque parezcan menores, pueden influir significativamente en la toma de decisiones.

Estos hallazgos responden al objetivo general del estudio y muestran que, pese a que la base cognitiva es sólida, persisten desafíos para alcanzar prácticas preventivas sostenidas. La presencia de creencias erróneas, la incomodidad con el uso del preservativo y la confusión respecto a los procedimientos diagnósticos reflejan la necesidad de intervenciones educativas más directas, prácticas y ajustadas al contexto cotidiano de las estudiantes.

En este sentido, las implicaciones para la práctica educativa y sanitaria apuntan a la importancia de fortalecer la educación práctica mediante explicaciones sencillas, materiales visuales y orientaciones claras; mejorar la organización y accesibilidad de los servicios de salud mediante recordatorios digitales y modalidades como la autotoma; y abordar, de manera empática, los mitos y preocupaciones que aún persisten. Con ello, la prevención del VPH en el entorno universitario podría fortalecerse significativamente y contribuir al cumplimiento de las metas internacionales de eliminación del cáncer cervicouterino. Las estudiantes ya muestran una alta disposición; ahora corresponde a las instituciones acompañarlas con información clara, accesible y significativa.

Agradecimientos: Agradecemos a la Universidad Nacional de Loja por su apoyo en la realización de este estudio. También extendemos nuestro agradecimiento a las participantes del estudio por su colaboración y disposición.

Contribución de autores: RJAV: Conceptualización, metodología, investigación, redacción del borrador original y revisión del manuscrito. MAIV: Supervisión, revisión y corrección del manuscrito.

Referencias

- [1] Administración de Alimentos y Medicamentos. (2024). Prueba de VPH cobas para el sistema 4800 – P100020/S055. <https://www.fda.gov/medical-devices/recently-approved-devices/cobas-hpv-test-4800-system-p100020s055>
- [2] Al Raisi, M., Al Yahyai, T., & Al Kindi, R. (2022). Knowledge and attitude regarding cervical cancer and human papillomavirus in Oman. *Sultan Qaboos University Medical Journal*, 22(4), 493–500. <https://doi.org/10.18295/squmj.9.2021.140>
- [3] Albayat, S. S., Mundodan, J. M., Elmardi, K., Hasnain, S., Khogali, H., Baaboura, R., Al-Romaihi, H. E., AlKubaisi, N. J., & Bougmiza, M. I. (2024). Knowledge, attitude, and practices regarding human papilloma virus vaccination among physicians in Qatar. *Women's Health*, 20, 17455057241227360. <https://doi.org/10.1177/17455057241227360>
- [4] AlMesbah, N., Maatoug, J., Selim, N., & Bougmiza, I. (2024). Human papillomavirus prevalence and genotypes in Gulf Cooperation Council countries: A scoping review 2017–2024. *Qatar Medical Journal*, 2024(3), 33. <https://doi.org/10.5339/qmj.2024.33>
- [5] Almonte, M., Albero, G., Molano, M., Carcamo, C., García, P. J., & Pérez, G. (2008). Risk factors for human papillomavirus exposure and co-factors for cervical cancer in Latin America and the Caribbean. *Vaccine*, 26(Suppl. 11), L16–L36. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2008.06.008>
- [6] Arbyn, M., Smith, S. B., Temin, S., Sultana, F., Castle, P., & Collaboration on Self-Sampling and HPV Testing. (2018). Detecting cervical precancer and reaching underscreened women by using HPV testing on self samples: Updated meta-analyses. *BMJ*, 363, k4823. <https://doi.org/10.1136/bmj.k4823>
- [7] Arrossi, S., Thouyaret, L., & Paul, L. (2015). Prevención del cáncer cervicouterino: Recomendaciones para el tamizaje, seguimiento y tratamiento de mujeres en el marco de programas de tamizaje basados en el test de VPH: Actualización 2015. <https://repositorio.cedes.org/handle/123456789/4318>
- [8] Asociación Médica Mundial. (2024). Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- [9] Ayora Apolo, D. C., & Guzmán Cruz, M. M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enfermería Investiga*, 2(4), 127–131. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6233759>
- [10] Bedell, S. L., Goldstein, L. S., Goldstein, A. R., & Goldstein, A. T. (2020). Cervical cancer screening: Past, present, and future. *Sexual Medicine Reviews*, 8(1), 28–37. <https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2019.09.005>
- [11] Brewer, N. T., Hall, M. E., Malo, T. L., Gilkey, M. B., Quinn, B., & Lathren, C. (2017). Announcements versus conversations to improve HPV vaccination coverage: A randomized trial. *Pediatrics*, 139(1), e20161764. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-1764>
- [12] Bruni, L., Serrano, B., Bosch, X., & Castellsagué, X. (2015). Human papillomavirus vaccine: Efficacy and safety. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(5), 342–354. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2015.03.018>
- [13] Centers for Disease Control and Prevention. (2023, February 27). Infección por el virus del papiloma humano (VPH): Guía de tratamiento de las ITS. <https://www.cdc.gov/std/treatment-guidelines/hpv-cancer.htm>
- [14] Centers for Disease Control and Prevention. (2025, May 7). Chapter 11: Human papillomavirus. Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases. <https://www.cdc.gov/pinkbook/hcp/table-of-contents/chapter-11-human-papillomavirus.html>
- [15] Chávez, S. N. A. (2024). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VPH y el método de screening de Papanicolaou. *Revista UNO*, 4(6), 28–39. <https://doi.org/10.62349/revistauno.v4i6.24>
- [16] Clarke, M. A., Deshmukh, A. A., Suk, R., Roberts, J., Gilson, R., Jay, N., Stier, E. A., & Wentzensen, N. (2022). A systematic review and meta-analysis of cytology and HPV-related biomarkers for anal cancer screening among different risk groups. *International Journal of Cancer*, 151(11), 1889–1901. <https://doi.org/10.1002/ijc.34199>
- [17] Costa, S., Verberckmoes, B., Castle, P. E., & Arbyn, M. (2023). Offering HPV self-sampling kits: An updated meta-analysis of the effectiveness of strategies to increase participation in cervical cancer screening. *British Journal of Cancer*, 128(5), 805–813. <https://doi.org/10.1038/s41416-022-02094-w>
- [18] Degarege, A., & Madhivanan, P. (2024). Methodological assessment of a review of knowledge, attitude and practice about human papilloma virus vaccination in India. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 25(6), 1857–1859. <https://doi.org/10.31557/APJCP.2024.25.6.1857>
- [19] Díaz, N. del C. G., Correa, D. C. V., Castañeda, P. M. R., & Gálvez-Díaz, S. (2023). Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Global*, 22(3), 407–427. <https://doi.org/10.6018/eglobal.547161>

- [20] Dirección Nacional de Registros Públicos. (2021). Ley de Protección de Datos Personales. <https://www.registrospublicos.gob.ec/programas-servicios/servicios/proyecto-de-ley-de-proteccion-de-datos/>
- [21] Eva, F. N., Khan, M. A. S., Islam, T., Monisha, U. K., Meem, N.-E.-S., Hossain, M. A., Goutam, A., Zerín, T., Alam, N., Nath, R., Sifat, S., Sultana, S., Sultana, M. S., Saha, S. K., Sarker, N. E., Rahman, M. L., Nabi, M. H., & Hawlader, M. D. H. (2024). Awareness of HPV vaccine and its socio-demographic determinants among the parents of eligible daughters in Bangladesh: A nationwide study. *Heliyon*, 10(10), e30897. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e30897>
- [22] Falcón-Córdova, D., & Carrero, Y. (2021). Situación actual de la infección por Virus del Papiloma Humano (VPH) asociado a lesiones cervicales en mujeres del Ecuador: Revisión sistemática. *Kasmera*, 49(1), e49133050. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4587242>
- [23] Galvão, M. P. S. P., de Araújo, T. M. E., & da Rocha, S. S. (2022). Knowledge, attitudes, and practices of adolescents regarding human papillomavirus. *Revista de Saúde Pública*. <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2022056003639>
- [24] Gottschlich, A., Payne, B. A., Trawin, J., Albert, A., Jeronimo, J., Mitchell-Foster, S., Mithani, N., Namugosa, R., Naguti, P., Orem, J., Rawat, A., Simelela, P. N., Singer, J., Smith, L. W., van Niekerk, D., Nakisige, C., & Ogilvie, G. (2023). Experiences with thermal ablation for cervical precancer treatment after self-collection HPV-based screening in the ASPIRE Mayuge randomized trial. *International Journal of Cancer*, 152(8), 1630–1639. <https://doi.org/10.1002/ijc.34369>
- [25] Graham, S. V. (2017). The human papillomavirus replication cycle, and its links to cancer progression: A comprehensive review. *Clinical Science*, 131(17), 2201–2221. <https://doi.org/10.1042/CS20160786>
- [26] Guerrero Romero, A. A. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019 [Tesis de grado, UCACUE]. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8336>
- [27] Guzmán Barajas, L. V., & Zapata Vargas, L. M. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papiloma humano (VPH) y su vacuna en jóvenes universitarios de la FUCS [Repositorio institucional]. <https://repositorio.fucsalud.edu.co/handle/001/3155>
- [28] Institutional Repository for Information Sharing. (2016). Integrating HPV testing in cervical cancer screening program: A manual for program managers. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31393>
- [29] Instituto Nacional del Cáncer. (2013, January 3). Exámenes de detección del cáncer de cuello uterino (PDQ®). <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/pro/deteccion-cuello-uterino-pdq>
- [30] Instituto Nacional del Cáncer. (2025, April 18). Detección del cáncer de cuello uterino (PDQ®). <https://www.cancer.gov/types/cervical/hp/cervical-screening-pdq>
- [31] Isa Modibbo, F., Dareng, E., Bamisaye, P., Jedy-Agba, E., Adewole, A., Oyeneyin, L., Olaniyan, O., & Adebamowo, C. (2016). Qualitative study of barriers to cervical cancer screening among Nigerian women. *BMJ Open*, 6(1), e008533. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2015-008533>
- [32] Kombe Kombe, A. J., Li, B., Zahid, A., Mengist, H. M., Bounda, G.-A., Zhou, Y., & Jin, T. (2021). Epidemiology and burden of human papillomavirus and related diseases, molecular pathogenesis, and vaccine evaluation. *Frontiers in Public Health*, 8, 552028. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.552028>
- [33] Kore, V. B., & Anjankar, A. (2023). A comprehensive review of treatment approaches for cutaneous and genital warts. *Cureus*, 15(10), e47685. <https://doi.org/10.7759/cureus.47685>
- [34] Lam, J. U. H., Rebolj, M., Dugué, P.-A., Bonde, J., von Euler-Chelpin, M., & Lynge, E. (2014). Condom use in prevention of human papillomavirus infections and cervical neoplasia: Systematic review of longitudinal studies. *Journal of Medical Screening*, 21(1), 38–50. <https://doi.org/10.1177/0969141314522454>
- [35] Lechner, M., Liu, J., Masterson, L., & Fenton, T. R. (2022). HPV-associated oropharyngeal cancer: Epidemiology, molecular biology and clinical management. *Nature Reviews Clinical Oncology*, 19(5), 306–327. <https://doi.org/10.1038/s41571-022-00603-7>
- [36] Lott, B. E., Trejo, M. J., Baum, C., McClelland, D. J., Adsul, P., Madhivanan, P., Carvajal, S., Ernst, K., & Ehiri, J. (2020). Interventions to increase uptake of cervical screening in sub-Saharan Africa: A scoping review using the integrated behavioral model. *BMC Public Health*, 20(1), 654. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08777-4>
- [37] Luria, L., & Cardoza-Favarato, G. (2025). Human papillomavirus. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448132/>
- [38] Manini, I., & Montomoli, E. (2018). Epidemiology and prevention of human papillomavirus. *Annali di Igiene: Medicina Preventiva e di Comunità*, 30(4 Suppl 1), 28–32. <https://doi.org/10.7416/ai.2018.2231>
- [39] Markowitz, L. E., Naleway, A. L., Klein, N. P., Lewis, R. M., Crane, B., Querec, T. D., Hsiao, A., Aukes, L., Timbol, J., Weinmann, S., Liu, G., Steinau, M., & Unger, E. R. (2020). Human papillomavirus vaccine effectiveness against HPV infection: Evaluation of one, two, and three doses. *The Journal of Infectious Diseases*, 221(6), 910–918. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiz555>
- [40] Medina, M. L., Medina, M. G., & Merino, L. A. (2018). Principales conductas de riesgo sobre papilomavirus humano en universitarios argentinos. *Avances en Odontoestomatología*, 34(6), 311–319. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852018000600005

- [41] Mejía, L., Muñoz, D., Trueba, G., Tinoco, L., & Zapata, S. (2016). Prevalence of human papillomavirus types in cervical cancerous and precancerous lesions of Ecuadorian women. *Journal of Medical Virology*, 88(1), 144–152. <https://doi.org/10.1002/jmv.24310>
- [42] Mekonnen, B. A., Anagaw, Y. K., Kassahun, B. A., & Worku, M. C. (2024). Evaluation of female university students' knowledge, attitudes, and practices toward human papillomavirus infection and vaccination: Multicenter cross-sectional study. *BMC Women's Health*, 24, 437. <https://doi.org/10.1186/s12905-024-03279-6>
- [43] Ministerio de Salud Pública. (2024a). 258 mujeres de pueblos y nacionalidades del Ecuador fueron tamizadas para detección y prevención de VPH. <https://www.salud.gob.ec/258-mujeres-de-pueblos-y-nacionalidades-del-ecuador-fueron-tamizadas-para-deteccion-y-prevencion-de-vph/>
- [44] Ministerio de Salud Pública. (2024b). Semana de vacunación de las Américas pondrá énfasis en prevenir el cáncer de cuello uterino. <https://www.salud.gob.ec/2024-semana-de-vacunacion-de-las-americas-pondra-efasis-en-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino/>
- [45] Ministerio de Salud Público. (2017). Estrategia nacional para la atención integral del cáncer en el Ecuador. <https://www.iccp-portal.org/resources/estrategia-nacional-para-la-atencion-integral-del-cancer-en-el-ecuador>
- [46] Mouchet, J., Salvo, F., Raschi, E., Poluzzi, E., Antonazzo, I. C., De Ponti, F., & Bégaud, B. (2018). Human papillomavirus vaccine and demyelinating diseases: A systematic review and meta-analysis. *Pharmacological Research*, 132, 108–118. <https://doi.org/10.1016/j.phrs.2018.04.007>
- [47] National Cancer Institute. (2019a, March 1). Human papillomavirus. <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>
- [48] National Cancer Institute. (2019b, March 1). VPH y cáncer. <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>
- [49] National Cancer Institute. (2020, September 18). New ACS cervical cancer screening guideline. <https://www.cancer.gov/news-events/cancer-currents-blog/2020/cervical-cancer-screening-hpv-test-guideline>
- [50] National Cancer Institute. (2025, April 18). Cervical cancer screening (PDQ®). <https://www.cancer.gov/types/cervical/hp/cervical-screening-pdq>
- [51] National Health Service. (2019, March 19). Human papillomavirus (HPV). <https://www.nhs.uk/conditions/human-papilloma-virus-hpv/>
- [52] Ogden, S. N., Leskinen, E. A., Sarma, E. A., Wainwright, J. V., & Rendle, K. A. (2021). Effects of message framing on cervical cancer screening knowledge and intentions related to primary HPV testing. *Cancer Prevention Research*, 14(9), 839–844. <https://doi.org/10.1158/1940-6207.CAPR-20-0622>
- [53] Oliveira, G. R. de, Siqueira, J. D., Finger-Jardim, F., Vieira, V. C., Silva, R. L., Gonçalves, C. V., Soares, E. A., Martinez, A. M. B. de, & Soares, M. A. (2017). Characterisation of complete high- and low-risk human papillomavirus genomes isolated from cervical specimens in southern Brazil. *Memórias do Instituto Oswaldo Cruz*, 112(10), 728–731. <https://doi.org/10.1590/0074-02760170121>
- [54] Organización Mundial de la Salud. (2022). La OMS actualiza las recomendaciones sobre el calendario de vacunación contra el VPH. <https://www.who.int/es/news/item/20-12-2022-WHO-updates-recommendations-on-HPV-vaccination-schedule>
- [55] Organización Panamericana de la Salud. (2022). Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
- [56] Organización Panamericana de la Salud. (2025, October 6). Recomendaciones para el uso de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). <https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-para-uso-vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
- [57] Pal, D., Sahoo, B. K., Taywade, M., & Maji, S. (2024). Evidence of knowledge, attitude, and practice regarding human papilloma virus vaccination at the community level in India: A systematic review and meta-analysis. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 25(3), 793–800. <https://doi.org/10.31557/APJCP.2024.25.3.793>
- [58] Pierce Campbell, C. M., Lin, H.-Y., Fulp, W., Papenfuss, M. R., Salmerón, J. J., Quiterio, M. M., Lazcano-Ponce, E., Villa, L. L., & Giuliano, A. R. (2013). Consistent condom use reduces the genital human papillomavirus burden among high-risk men: The HPV infection in men study. *The Journal of Infectious Diseases*, 208(3), 373–384. <https://doi.org/10.1093/infdis/jit191>
- [59] Pity, I. S., Abdo, H. M., & Goreal, A. A. (2019). Human papillomavirus genotyping among different cervical smears in Duhok/Iraq. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 20(7), 2059–2064. <https://doi.org/10.31557/APJCP.2019.20.7.2059>
- [60] Prendiville, W., & Sankaranarayanan, R. (2017). The role of colposcopy in cervical precancer. In *Colposcopy and treatment of cervical precancer*. International Agency for Research on Cancer. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK568372/>
- [61] Przybylski, M., Pruski, D., Millert-Kalinska, S., Zmacynski, A., Baran, R., Horbaczewska, A., Jach, R., & Zaborowska, L. (2022). Remission of HPV infection after LEEP-conization—A retrospective study. *Ginekologia Polska*. <https://doi.org/10.5603/GP.a2021.0164>
- [62] Purdy, N. L., Katz, M. L., & Reiter, P. L. (2025). Women's acceptability of HPV self-collection in a healthcare setting following FDA approval in the United States. *Women & Health*, 65(7), 606–617. <https://doi.org/10.1080/03630242.2025.2550649>

- [63] Ramathuba, D. U., & Ngambi, D. (2018). Knowledge and attitudes of women towards human papilloma virus and HPV vaccine in Thulamela Municipality of Vhembe District in Limpopo Province, South Africa. *African Journal of Reproductive Health*, 22(3), 111–119. <https://doi.org/10.29063/ajrh2018/v22i3.12>
- [64] Sakrawal, K., Meena, G., Gupta, A., Malav, K., & Grover, S. (2023). Knowledge, attitude, and practice about cervical cancer among adult women in rural Jaipur: An observational analysis. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 12(10), 2379–2384. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_933_23
- [65] Shaikh, M. Y., Hussaini, M. F., Narmeen, M., Effendi, R., Paryani, N. S., Ahmed, A., Khan, M., & Obaid, H. (2019). Knowledge, attitude, and barriers towards human papillomavirus (HPV) vaccination among youths of Karachi, Pakistan. *Cureus*, 11(11), e6134. <https://doi.org/10.7759/cureus.6134>
- [66] Smulian, E. A., Mitchell, K. R., & Stokley, S. (2016). Interventions to increase HPV vaccination coverage: A systematic review. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 12(6), 1566–1588. <https://doi.org/10.1080/21645515.2015.1125055>
- [67] Sozib, S. I., Smail, L., & Jassim, G. A. (2025). Knowledge, attitudes, and practices regarding HPV infection, cervical cancer, and HPV vaccination among Emirati women. *Future Oncology*. <https://doi.org/10.1080/14796694.2025.2575519>
- [68] Staley, H., Shiraz, A., Shreeve, N., Bryant, A., Martin-Hirsch, P. P., & Gajjar, K. (2021). Interventions targeted at women to encourage the uptake of cervical screening. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (9), CD002834. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD002834.pub3>
- [69] Steben, M., & Garland, S. M. (2014). Genital warts. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*, 28(7), 1063–1073. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2014.07.002>
- [70] Szymonowicz, K. A., & Chen, J. (2020). Biological and clinical aspects of HPV-related cancers. *Cancer Biology & Medicine*, 17(4), 864–878. <https://doi.org/10.20892/j.issn.2095-3941.2020.0370>
- [71] Tesfaye, Z. T., Bhagavathula, A. S., Gebreyohannes, E. A., & Tegegn, H. G. (2019). Knowledge and awareness of cervical cancer and human papillomavirus among female students in an Ethiopian university: A cross-sectional study. *International Journal of Preventive Medicine*, 10, 198. https://doi.org/10.4103/ijpvm.IJPVM_181_17
- [72] Universidad Nacional de Loja. (2023a). CEISH. <https://unl.edu.ec/ceish>
- [73] Universidad Nacional de Loja. (2023b). Unidad de Educación a Distancia y en Línea. https://www.unl.edu.ec/oferta_academica/unidad-de-educacion-distancia
- [74] Vaccarella, S., Bruni, L., & Seoud, M. (2013). Burden of human papillomavirus infections and related diseases in the extended Middle East and North Africa region. *Vaccine*, 31(Suppl. 6), G32–G44. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2012.06.098>
- [75] Valdez Castillo, E. G. (2015). Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015 [Tesis de licenciatura].
- [76] World Health Organization. (2021). WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention (2nd ed.). <https://www.who.int/publications/i/item/9789240040434>
- [77] World Health Organization. (2024a). Cervical cancer. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- [78] World Health Organization. (2024b). Cervical cancer elimination day of action. <https://www.who.int/southeastasia/news/detail/17-11-2024-cervical-cancer-elimination-day-of-action>
- [79] World Health Organization. (2024c). Human papillomavirus and cancer. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
- [80] Zang, L., & Hu, Y. (2021). Risk factors associated with HPV persistence after conization in high-grade squamous intraepithelial lesion. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 304(6), 1409–1416. <https://doi.org/10.1007/s00404-021-06217-1>
- [81] Zhang, J.-M., Zhao, Q.-M., & Zhang, L.-M. (2017). Assessment of the knowledge, attitude and practices about human papilloma virus vaccine among the nurses working in a tertiary hospital in China: A cross-sectional descriptive study. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 67(2), 209–213.
- [82] Zhao, X.-L., Hu, S.-Y., Zhang, Q., Dong, L., Feng, R.-M., Han, R., & Zhao, F.-H. (2017). High-risk human papillomavirus genotype distribution and attribution to cervical cancer and precancerous lesions in a rural Chinese population. *Journal of Gynecologic Oncology*, 28(4), e30. <https://doi.org/10.3802/jgo.2017.28.e30>
- [83] Zhu, P., Qi, R.-Q., Yang, Y., Huo, W., Zhang, Y., He, L., Wang, G., Xu, J., Zhang, F., Yang, R., Tu, P., Ma, L., Liu, Q., Li, Y., Gu, H., Cheng, B., Chen, X., Chen, A., Xiao, S., ... Gao, X.-H. (2022). Clinical guideline for the diagnosis and treatment of cutaneous warts (2022). *Journal of Evidence-Based Medicine*, 15(3), 284–301. <https://doi.org/10.1111/jebm.12494>