



## ARTÍCULO ORIGINAL

### Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño

#### Homeopathic treatment of *condyloma acuminata* in children Pediatric pinareño

Sandra Hernández García<sup>1\*</sup> <http://orcid.org/0000-0002-0488-6692>  
Miguel Ángel Rodríguez Arencibia<sup>2</sup> <http://orcid.org/0000-0001-7103-2817>  
Aimara García Martínez<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0001-8936-5142>  
Isandra Prat Ribet<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0002-4909-2204>  
Bárbara del Rosario Hernández Bravo<sup>3</sup> <http://orcid.org/0000-0001-7002-5535>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla. Pinar del Río, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Clínico Quirúrgico Docente Dr. León Cuervo Rubio. Pinar del Río, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Universitario Hermanos Cruz. Pinar del Río, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [marasan@infomed.sld.cu](mailto:marasan@infomed.sld.cu)

**Recibido:** 26 de febrero 2019

**Aceptado:** 10 de julio 2019

**Publicado:** 1 de septiembre 2019

**Citar como:** Hernández García S, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Prat Ribet I, Hernández Bravo BR. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado: fecha de acceso]; 23(5): 725-733. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3928>

## RESUMEN

**Introducción:** se ha identificado un incremento de pacientes pediátricos con condilomas acuminados.

**Objetivo:** evaluar la efectividad de los medicamentos homeopáticos en el tratamiento de los condilomas acuminados en niños de un mes a 18 años, en hospital pediátrico pinareño entre los años 2014 y 2015.

**Métodos:** se realizó un estudio descriptivo longitudinal y prospectivo a un universo muestral de 33 niños, remitidos por el Dermatólogo a la consulta de Medicina Bioenergética y Natural del Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla de Pinar del Río, Cuba, durante los



años 2014-2015, seguidos de forma evolutiva hasta el 2018. Se les aplicaron medicamentos homeopáticos seleccionados de forma tópica y sistémica.

**Resultados:** no existió predominio de sexo, la edad más representada fue de 13-18 años, y la localización más frecuente fue genital con morfología clínica predominante coliflor, el modo de transmisión más frecuente fue por contacto sexual. En cuatro pacientes se corroboró abuso sexual, en el resto de los casos por hetero inoculación. La evolución fue satisfactoria con la aparición de lesiones en el tercer año de su seguimiento.

**Conclusiones:** las verrugas ano genitales son un reto para el pediatra y el dermatólogo pediatra, sobre todo sus mecanismos de transmisión. Los medicamentos homeopáticos resultaron eficaces en el tratamiento de los condilomas acuminados en niños.

**DeCS:** CONDILOMA ACUMINADO; NIÑO; MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS; FACTORES DE RIESGO; EPIDEMIOLOGÍA.

---

## ABSTRACT

**Introduction:** an increase in pediatric patients with *condyloma* acuminata has been identified.

**Objective:** to assess the effectiveness of homeopathic medicines in the treatment of *condyloma* acuminata in children from 1 month to 18 years at Pepe Portilla Pediatric Provincial Teaching Hospital in Pinar del Río between the years 2014 and 2015.

**Methods:** a longitudinal and prospective descriptive study was carried out on a sampling target group of 33 children, referred by the Dermatologist to the Bioenergetic and Natural Medicine consultation at Pepe Portilla Pediatric Provincial Teaching Hospital in Pinar del Río, Cuba, during the years 2014-2015, performing a follow-up until 2018. Topical and systemic homeopathic medicines were chosen to apply to them.

**Results:** there was no predominance of gender, the age most represented was 13-18 years, and the most frequent location was genital regions, predominantly cauliflower clinical morphology, the most frequent type of transmission was by sexual contact. In four patients sexual abuse was corroborated, in the rest of the cases by hetero inoculation, the evolution was satisfactory with the appearance of lesions in the third year of their follow-up.

**Conclusions:** genital-anal warts are a challenge for the pediatricians and pediatric dermatologists; basically because of their mechanisms of transmission. Homeopathic medicines were effective in the treatment of condyloma acuminata in children.

**MeSH:** CONDYLOMATA ACUMINATA; CHILD; HOMEOPATHIC REMEDY; RISK FACTORS; EPIDEMIOLOGY.

---

## INTRODUCCIÓN

Los condilomas acuminados (CA) son neoformaciones exofíticas, en su mayoría múltiples, de color rosado, blanco-grisáceo, y que se proyectan a la superficie de manera filiforme o papilomatosa.<sup>(1,2)</sup>

El CA acuminado es una infección de transmisión sexual (ITS) común e infecciosa,<sup>(3)</sup> la cual puede originar afectación psicológica a las pacientes, por su tendencia a recaer después del tratamiento, causar malignidad, ser transmitida a la pareja sexual y de la madre al niño, además de ocasionar, en este último, la papilomatosis laríngea juvenil.<sup>(4)</sup>

En los EE.UU. cada año son diagnosticados entre 500 000 y 1 millón de nuevos casos clínicos de condilomas, lo cual representa el 1 % de la población sexualmente activa. En el

2015, alrededor de 80 000 nuevos casos de verrugas ano genitales se diagnosticaron en las clínicas de medicina genitourinaria en el Reino Unido.<sup>(1)</sup>

Esta prevalencia aumenta en las zonas en desarrollo, porque existe menos sensibilidad ante los problemas derivados de contagios sexuales sin protección.<sup>(2)</sup>

Los condilomas ano genitales están entre las ITS más frecuentes y afectan hasta 1,7 % de la población en general, y hasta 25 % de los pacientes VIH positivos.<sup>(4,5)</sup>

Según estudio realizado por González Martínez G, Núñez Troconis J, en Chile,<sup>(6)</sup> la distribución regional de nuevos casos de verrugas genitales por 100 000 habitantes fue de 101 a 205 en Norteamérica, 118 a 170 en Europa y 204 en Asia. En relación a la prevalencia, el rango se sitúa entre 0,13 % y 0,16 % en estudios donde se utiliza la población general femenina como denominador. Los datos epidemiológicos confirman que el pico de incidencia en hombres y mujeres jóvenes, corresponde al pico de edad de adquisición de nuevas parejas sexuales.

Según Mónica Álvarez Mesa y colaboradores,<sup>(5)</sup> en Cuba se notifican cada año alrededor de 50 000 casos de ITS, con una tendencia ascendente en los últimos años. Estudios recientes arrojan datos de incidencia del PHV del 3,2 % y otros de hasta el 8 %. Durante la gestación aumenta la incidencia con una variación entre 11,6 % a 51,7 % según diferentes autores, quizás por el aumento del diagnóstico de la enfermedad efectuado durante los controles habituales de la etapa prenatal.<sup>(4)</sup>

A través del tiempo se han desarrollado una diversidad de tratamientos que van desde el quirúrgico hasta terapias más recientes, como los inmunomoduladores y la terapia foto dinámica. Se ha recorrido un largo camino en busca de un tratamiento efectivo para tratar esta enfermedad, aun así, las investigaciones efectuadas no son suficientes, y se cree que la solución está enfocada en tratamientos de tipo inmunológico que logren frenar el desarrollo de estas lesiones y su cura permanente.<sup>(6,7)</sup>

La Homeopatía es quizá, la terapia natural más eficaz para las verrugas. Desde el siglo XIX a los médicos homeópatas se les denomina "médicos verrugeros", ya que la homeopatía suele ser muy eficaz para las verrugas. La Homeopatía trata la enfermedad mediante la adopción de una interpretación individualista de todo el organismo. Un especialista en Homeopatía tendrá en cuenta síntomas específicos del paciente, junto con otras enfermedades que pueda tener y prescribirá un régimen de tratamientos para esclarecer la enfermedad. Estos serán los tratamientos específicos frente a los síntomas. Muchos de los remedios homeopáticos usados para limpiar las infecciones por VPH tienen el efecto de estimular el sistema inmunológico.<sup>(8,9)</sup>

Dado el incremento de niños con CA acuminados, asistentes a la consulta de Medicina Bioenergética y Natural del Hospital Pediátrico Docente Pepe Portilla de Pinar del Río, Cuba, se decidió evaluar la efectividad de los medicamentos homeopáticos en el tratamiento de los condilomas acuminados en niños de un mes a 18 años en hospital pediátrico pinareño, entre los años 2014 y 2015.

## MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional, descriptiva, longitudinal y prospectiva, con el objetivo de evaluar la efectividad del tratamiento homeopático en niños de 1 mes a 18 años con CA, remitidos a la consulta de Medicina Bioenergética y Natural del hospital pediátrico

de elección para el estudio en Pinar del Río, Cuba, por el dermatólogo entre 2014 y 2015, seguidos en la consulta hasta el año 2018.

La muestra estuvo conformada por los 33 niños que asistieron a la consulta, a los que se les confeccionó la historia clínica y exámenes de laboratorio: VDRL, VIH y exudados de secreciones genitales. A los padres o cuidadores de los niños se les practicó exploración física y anamnesis detallada, para identificar causas de transmisión de la enfermedad; previa firma del consentimiento informado.

Se excluyeron pacientes embarazadas y/o con enfermedades concomitantes. Para el registro de los datos se creó una base automatizada, y para la medición de los mismos, la frecuencia relativa porcentual. Se indicó a los niños medicamentos homeopáticos acorde a las características de las lesiones. La vía empleada fue la sistémica, con concentraciones 12 CH, cinco gotas sublinguales, dos veces al día por seis semanas, y por vía tópica concentraciones 6 CH, aplicadas sobre la lesión tres veces al día hasta que desapareciera la lesión. El seguimiento se produjo por tres años, en los primeros seis meses de forma mensual y después trimestral. En el primer año se aplicó una dosis semanal del medicamento elegido a 200 CH, cinco gotas sublinguales una vez a la semana.

En caso de recidivas o de no favorable evolución, se reevaluó la terapéutica empleada. El resto del tiempo solo se realizó la observación médica. En los niños menores de seis años se sustituyeron las soluciones orales por papelillos con el medicamento en un vehículo de dextrosa.

Los medicamentos empleados fueron:

*Cinnabaris-mercurius sulphuratus ruber (Mercurie Sulphide) 6 - 30 CH.* Condiloma congestivo, intensamente rojo, localizado en especial al prepucio, difícil sangramiento.

*Euphrasia 6 -30 CH.* Alrededor del ano.

*Nitricum acidum 6 - 30 CH.* Condiloma largo y ancho (plano), que puede sangrar y doler, en región anal.

*Sabina 6 - 30 CH.* Condiloma ano-genital intensamente caliente que sangra con facilidad.

*Thuya occidentalis 6 -30 CH.* Condilomas en general.

*Staphysagria 6 - 30 CH.* Pediculado muy sensible al tacto.

Se consideró: evolución **Buena**, cuando el condiloma desapareció antes de los 35 días y no se presentaron recidivas antes de los dos años. **Regular**, cuando no desapareció hasta los 50 días y no se presentaron recidivas antes de los dos años. **Mal** cuando desapareció después de los 50 días y se presentaron recidivas antes de los dos años.

Se respetaron los principios éticos para este tipo de investigaciones con humanos.

## RESULTADOS

La distribución de los pacientes de acuerdo a su edad y sexo con la presencia de condilomas, se comportó de igual forma en ambos sexos. El menor número de pacientes se observó en los niños de 1-6 años de edad. (Tabla 1)

Los complementarios realizados fueron negativos en todos los pacientes (VIH, VDRL, cultivos de secreciones genitales). Excepto un niño que presentó prurito anal producto de la presencia de *Enterobius vermicularis*, el resto se encontraba asintomático.

**Tabla 1.** Edad y sexo de los pacientes con condilomas acuminados. Consulta MNT Hospital Pediátrico Docente Pepe Portilla. 2014- 2018

Edad n=33	Sexo		%
	Masculino	Femenino	
Menor de 1 año	0	3	9,0
1-6	1	-	3,0
7-12	4	5	27,0
13-18	11	9	61,0
Total	16	17	100,0

Existió predominio del modo de transmisión por contacto sexual y el nacimiento por cesárea. En uno de los lactantes enfermos el nacimiento se produjo por parto. Excepto dos casos, todos los pacientes presentaron antecedentes de contacto con personas con verrugas. (Tabla 2)

**Tabla 2.** Formas de transmisión y de nacimiento de los pacientes con condilomas acuminados

Forma de transmisión	Pacientes	%
Contacto sexual	19	58,0
Heteroinoculación	8	24,0
Abuso sexual	4	12,0
No se identificó	2	6,0
Total	33	100
Forma de nacimiento	Pacientes	%
Parto	8	24,0
Cesárea	25	76,0
total	33	100

La localización más frecuente fue la genital, solo dos pacientes presentaron morfología clínica de pápulas. (Tabla 3)

**Tabla 3** Topografía clínica y morfología clínica de condilomas acuminados

Topografía clínica	Pacientes	%
Pene	15	45,4
Vagina	10	30,3
Vagina y ano	4	12,0
Peri anal	3	9,0
Vagina y periné	1	3,0
Total	33	100,0
Morfología clínica	Pacientes	%
Coliflor	29	88,0
Pápulas	2	6,0
Coliflor y pápulas	2	6,0
Total	33	100,0

El 91 % de los pacientes presentó **buena** evolución, ninguno de los niños resultó clasificado de **mal** su evolución, y solo el 9 % de **regular**. Solo el 9 % con tres niños, presentaron nuevas lesiones al tercer año de su seguimiento.

## DISCUSIÓN

Las ITS, a lo largo de la historia de la humanidad, han sido problemas de salud a los que se ha tenido que enfrentar la práctica médica. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que constituyen a escala mundial, la causa de enfermedad más importante entre 15-44 años de edad, y hoy se conoce que tiene seis veces mayores posibilidades de adquirir el SIDA quien posea el antecedente de una ITS.<sup>(5)</sup>

No existió en el estudio predominio de la enfermedad según sexo; en la literatura consultada se describe un predominio del sexo masculino, aunque los autores coinciden en que las mujeres pudiesen compartir el protagonismo en la frecuencia de esta afección con los hombres, y que el subregistro a su favor pudiera ser por la presencia de lesiones en los genitales internos, no visibles, con la consecuente no visita al médico.<sup>(1,2,3)</sup>

Predominaron los adolescentes, lo cual coincide con lo reportado por otros autores y el modo de transmisión por contacto sexual, la localización genital y la morfología de coliflor.<sup>(10,11,12)</sup>

Se coincide con los autores que reportan predominio genital de los casos y morfología de coliflor.<sup>(1,2,3)</sup>

En un estudio acerca de la atención integral a parejas de hombres con condilomas acuminados y diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino, realizado en Camagüey, encontraron que los factores predisponentes que predominaron fueron antecedentes de ITS, relaciones sexuales tempranas y conducta sexual de riesgo.<sup>(2)</sup>

Es de esperar pues la adolescencia comprende la etapa de la vida en la cual se inician las relaciones sexuales, la mayoría de las veces de forma desprotegida, sin el adecuado conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la promiscuidad referida por ellos, a pesar de la intensa y permanente labor de educación sexual llevada a cabo por el Ministerio de Salud Pública y los medios de difusión de la República de Cuba.

En la actualidad existen en el mercado, dos vacunas profilácticas contra el VPH, una es tetravalente (contra los genotipos 16, 18, 6 y 11) y la otra es bivalente (genotipos 16 y 18). Con esto se logra mimetizar a un verdadero virus, al inducir una respuesta inmune humoral, pero sin sus efectos patológicos.<sup>4</sup> Bermúdez Marés J., aboga por el uso de la vacuna contra el VPH, sobre todo en los adolescentes, por ser el grupo etario de riesgo por su debut sexual.<sup>(13)</sup>

En el presente estudio, en los niños más pequeños la vía de transmisión fue horizontal y dentro de ella la heteroinoculación; se constató que las cuidadoras presentaban lesiones verrugosas en las manos y una abuela tenía lesiones vaginales antiguas y no usaba las medidas higiénicas requeridas. El examen médico de las madres de los niños pequeños resultó normal, uno de estos niños nació por parto y el resto por cesárea.

Insuasti Abarca WE,<sup>(14)</sup> explica que la hipótesis de que el parto por cesárea ofrece protección en la transmisión neonatal del herpes virus en mujeres embarazadas con lesiones obvias, ha llevado a la sugestión de que este procedimiento puede ser adoptado para mujeres con verrugas genitales; sin embargo, no hay un claro consenso sobre el grado de protección que el parto por cesárea puede ofrecer en contra de la transmisión del papiloma virus humano.

Cuatro de los niños tratados fueron víctimas de abuso sexual, una niña y tres niños. El abuso sexual es un diagnóstico de salud en sus aspectos orgánico, psicológico y social, como preconiza la OMS. Para reducir el margen de error en la valoración del posible abuso sexual en un menor, la valoración de su impacto y el tratamiento, deben ser realizados con un planteamiento interdisciplinario y con la implicación de las instituciones con responsabilidad y competencias.<sup>(14, 15)</sup>

La mayoría de los autores coinciden en que, en la hembra, por lo general, la agresión ocurre en el hogar donde cohabita con la familia; mientras que en el varón se observa más en el hogar del agresor, o en lugares públicos. En la niña y los adolescentes, rara vez es una persona ajena al núcleo familiar; con frecuencia los padrastros o amigos cercanos a la familia son quienes cometen el delito. Es usual la ausencia física del padre y a menudo, se corresponde con parejas divorciadas.<sup>(5,6,7)</sup>

Una familia desintegrada o disfuncional presenta mayores signos de vulnerabilidad para un ataque sexual a los niños. Se observa que las niñas que tienen un padrastro sufren índices de violación más altos, que las familias desintegradas en las que la madre no se ha vuelto a casar.<sup>(15)</sup>

La aplicación de medicamentos homeopáticos en los niños con CA, fue útil y bien aceptada por los pacientes, no ocurrieron bajas en las consultas de seguimiento, lo que permitió evaluar la efectividad del tratamiento. La evolución clínica de los pacientes fue buena en la mayoría de los niños, puesto que una vez aplicado el tratamiento las lesiones desaparecieron antes de los 35 días, los tres que demoraron más en la pérdida de los condilomas presentaban lesiones de base ancha, ninguno de los casos presentó lesiones antes de los dos años. Otros autores han recomendado a la Homeopatía para el tratamiento de los condilomas.<sup>(8,9)</sup>

Se pudo concluir que las verrugas ano genitales son un reto para el pediatra y el dermatólogo pediatra, debido sobre todo a sus mecanismos de transmisión. Los medicamentos homeopáticos resultaron eficaces en el tratamiento de los condilomas acuminados en niños.

### **Conflicto de interés**

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

### **Contribución de los autores**

Los autores contribuyeron de igual medida en la confección del estudio.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Morales Rodríguez AA, Ramírez Guirado A. Condiloma acuminado y embarazo. Consideraciones en la atención prenatal Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 May-Ago [citado 21/05/2018]; 17(2): [aprox. 14p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000200010)
2. Ferrá Torres CTM, Florat Gutiérrez D, Navarro Vázquez M, Marrero Chávez Y. Relación entre los condilomas acuminados y lesiones precursoras del cáncer cervicouterino en consulta infanto juvenil. AMC [Internet]. 2016 Mar-Abr [citado 20/06/2018]; 20(2): [aprox. 6p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-2552016000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-2552016000200009)





3. Aranda Ramos DE, López Sifontes M, Leyva LA, Delgado Ceballos RM. Condiloma acuminado en adolescentes y adultos jóvenes del área de salud "Tula Aguilera" en el municipio de Camagüey MEDISAN [Internet]. 2013 Ago [citado 25/06/2018]; 17(8): [aprox. 18p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000800011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000800011)
4. Nieto Jiménez AI. Condiloma acuminado. Situación actual. Revista Bionatura. [Internet]. 2018 [citado 25/06/2018]. Disponible en: <http://revistabionatura.com/2018.03.02.11.html>
5. Álvarez Mesa M, de la Torre Navarro L, Domínguez Gómez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Sep [citado 14/10/2015]; 30(3): [aprox. 10p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300008&lng=es).
6. González Martínez G, Núñez Troconis J. Tratamiento de las verrugas genitales: una actualización. Rev. chil. obstet. ginecol.[Internet]. 2015 [citado 21/01/2018]; 80(1): [aprox. 17p.]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262015000100012&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262015000100012&script=sci_arttext)
7. Benavides Yáñez BE, Franco Carrasco MA, Tuesca Armijos RJ, Taiano Espinoza MK. Enfermedades de transmisión sexual en niños y adolescentes, contagio por el virus del papiloma humano. Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento [Internet]. 2018 [citado 15/02/2019]; 2(3): [aprox. 11p.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732841>
8. Fernando Moro T. Efecto de la Thuja occidentalis en pacientes con onicomicosis. Tesis en Especialidad en terapéutica homeopática [Tesis Doctoral] México:Instituto Politécnico Nacional; 2012 Jun. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/292102086/Tuja-Occidentalis-en-Onicomicosis>
9. Hernández García SH. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética natural en Pediatría. Buenos Aires: Editorial Académica Española; 2016. p.1- 23.
10. Chairez P, Vega M, Zambrano G, García A, Araceli I, Cuevas J. Presence of human papillomavirus in oral cavity: Review and update of literature. Int. J. Odontostomat [Internet]. 2015 [citado 15/02/2019];9(2): [aprox. 5p.]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v9n2/art09.pdf>
11. Romero Sánchez AN. Prevención de la infección por virus de papiloma humano mediante vacunación (examen complejo) [Tesis] Ecuador: UTMACH, Unidad Académica de Ciencias Químicas Y De La Salud; 2018 [citado 15/02/2019]. Disponible en: [http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12595/1/E-9315\\_ROMERO%20S%20c%2081NCHEZ%20ANNABEL%20NATALI.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12595/1/E-9315_ROMERO%20S%20c%2081NCHEZ%20ANNABEL%20NATALI.pdf)
12. Fich Schilcrot F, Santander Cabello E, Bertoló Pérez S, Blamey Díaz R, Hurtado Pinochet A. Norma de Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) [Internet]. Chile: Ministerio de Salud Chile; 2016. [citado 31/01/2019] Disponible en: <https://www.cemera.cl/sogia/pdf/2016/Norma%20de%20Profilaxis%20Diagnostico%20y%20Tratamiento%20de%20las%20Infecciones%20de%20Transmision%20Sexual.pdf>
13. Bermúdez Marés J. Vacunación frente al virus del papiloma humano y adolescencia. Pediatría integral XIX [Internet]. 2015 Dic [citado 31/01/2019]; 15(10): [aprox. 10p.].





Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-12/vacunacion-frente-al-virus-del-papiloma-humano-adolescencia/>

14. Insuasti Abarca WE, Martínez Asnalema DM. Condiloma acuminado en pediatría. Revista Gastrohup [Internet]. 2016. [Citado 14/02/2019]; 18(1): [aprox. 6p.]. Disponible en: <http://gastropediatria.org/a16v18n1/a16v18n1a3.pdf>

15. Rodríguez Hernández M, Chamizo Cabrera MG, Llerena González M, Capote Tabares O, Cordobés Rodríguez D. Abuso sexual en niños y condiloma acuminado. Presentación de un paciente. Revista Médica Electrónica Portales Médicos 2015 Feb [citado 07/02/2019]. Disponible en: <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/abuso-sexual-condiloma-acuminado/>

