



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON INFECCIONES
GENITALES POR CLAMIDIA Y TRICHOMONA QUE
ACUDEN A CONSULTA EN EL CENTRO
ONCOLÓGICO SOLCA DE ESMERALDAS.**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

EVELYN ESTEFANIA CABEZA VILLÓN

ASESORA

MSC. MEMI ANGULO ALEGRÍA

Esmeraldas – Octubre, 2017

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

Presidente de Tribunal de Graduación

Lector (a) 2

Directora de Tesis

Directora de Escuela

Fecha: _____

AUTORÍA

Yo, **EVELYN ESTEFANIA CABEZA VILLON**, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud de que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

CABEZA VIILON EVELYN ESTEFANIA
C.I. 2450122078

AGRADECIMIENTO

Este agradecimiento va dedicado a Dios por permitirme estar bien en salud y poder levantarme día a día para seguir cumpliendo mis metas propuestas; a mi Familia quienes con su apoyo económico y humano han hecho de mí la mujer que alguna vez soñé ser.

A mis maestros que gracias a sus enseñanzas y experiencias compartidas dentro y fuera del salón de clases me dan la seguridad de que estoy preparada para desempeñarme en el ámbito laboral de salud; y manera especial a mi novio el cual siempre me ha apoyado dándome la mano en todo lo que he necesitado.

ÍNDICE

Tribunal de graduación.....	I
Autoría.....	II
Agradecimiento.....	III
Índice.....	IV
Lista de Figuras.....	V
Resumen.....	VI
Abstract.	VII
Introducción.....	1
CAPITULO I.....	4
Marco Teórico.....	4
CAPITULO II.....	7
Materiales y Métodos.....	7
CAPÍTULO III.....	9
Resultados.....	9
CAPÍTULO IV.....	12
Discusión.....	12
CAPITULO V.....	14
Conclusiones.....	14
CAPITULO VI.....	15
Recomendaciones.....	15
Referencias Bibliográficas.....	16
Anexos.....	20

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	
Grupo de edades.....	9
Figura 2	
Incidencia de trichomona y camidia.....	9
Figura 3	
Uso de preservativo por parte de las encuestadas.....	10
Figura 4	
Estado civil de encuestadas.....	10
Figura 5	
Si han recibido información de estas ITS las encuestas.....	11
Figura 6	
Ocupación de edades.....	11

RESUMEN

En esta investigación se analizó la población con infecciones genitales por clamidia y trichomona que acudieron a consulta; estableciéndose la incidencia y prevalencia de las personas infectadas; llegándose a identificar el nivel socio económico y cultural de los pacientes; e indicando el comportamiento sexual de las pacientes con infecciones genitales.

El estudio se realizó en el Centro Oncológico SOLCA de la Ciudad de Esmeraldas, ubicada en el Barrio Propicia # 2, el mismo que se encuentra al sureste de la ciudad, en los meses de mayo a diciembre del año 2016.

El tipo de esta investigación fue Analítico – Descriptivo- Cualitativo porque permitieron definir la población haciendo énfasis en la incidencia de infecciones genitales clamidia y trichomona de las mujeres que acudieron a consulta; el diseño es Transversal porque mide a la vez la prevalencia de la exposición y el efecto en la muestra poblacional.

Se logró analizar la población infectada; obteniendo como resultado que el 90% de los investigados fueron por trichomona, al contrario de la clamidia fue 10% de la población investigada; llegando a la conclusión que hace falta mayor concientización a la población acerca de las práctica del sexo seguro como la mejor prevención de sin número de enfermedades de transmisión sexual.

Palabras claves: infecciones genitales, clamidia y trichomona, población, SOLCA.

ABSTRACT

In this investigation, the population we analyzed with genital infections by clamida and trichomona who attended the consultation; establishing the incidence and prevalence of infected persons. Reaching to identify the socio-economic and cultural level of patients, and indicating the sexual behavior of patients with infections genital.

The study was held in the Oncologico Center SOLCA of the city of Esmeraldas, located in the Barrio propitious # 2, the same which is located southwest of the city in the months of May to December year 2016.

The type of this research was analytical-descriptive- qualitative because they allowed to define the population emphasizing the incidence of genital infections chlamydia and trichomona of the women who went to consultation; the design is transversal because it measures both the prevalence of exposure and the effect on the population simple.

We managed to analyze the infected population, obtaining as a result that 90% of those investigated were by trichomona, contrary to chlamydia was 10% of the population investigated; reaching the conclusion that more awareness is needed of the population on safe sex practices as the best prevenetion of no number of sexually transmitted diseases.

Key words: genital infections, chlamydia and trichomona, population, SOLCA

INTRODUCCION

Una infección genital se produce por la presencia de un germen (técnicamente "microorganismo patógeno") en la vulva, en la vagina, en el cuello uterino u otro órgano genital. Cada infección es causada por un tipo diferente de germen o microorganismo que pueden ser hongos, bacterias, virus, etc. y, por consiguiente, tanto los síntomas como el tratamiento, en cada caso serán diferentes, (Deiz, 2011).

Las clamidia es una enfermedad que proviene de la nomenclatura y taxonomía chlamydia, causada por bacterias intracelulares agrupadas en cadenas lo cual las convierte en parásitos obligados, esta característica les da la facilidad de escapar a menudo del sistema inmunitario. Si la mujer estando embarazada llegara a contraer esta enfermedad los efectos repercuten en el bebé al momento de su nacimiento siendo una de sus manifestaciones la conjuntivitis o neumonía, (Corberto, 2011).

La trichomona o tricomoniasis, es una enfermedad causada y transmitida por un parásito protozooario flagelado llamado trichomonas vaginalis su única forma de vida es su ciclo vital; el transporte del parásito entra a las mucosas en el acto sexual, se hace mediante las secreciones de quienes participan en él, como el flujo vaginal y el semen.

Una vez que el parásito invade la mucosa genital tiene la preferencia de localizarse en el caso de la mujer en las glándulas de bartholino y parauretrales y en sus secreciones, además de las cervix. En el caso del hombre coloniza principalmente el surco balano-prepucial, las glándulas prepuciales, la uretra prostática y las vesículas seminales. Una vez que el trofozoito se encuentra en la mucosa, se reproduce mediante una desintegración binaria longitudinal con un periodo entre 4 y 28 días y crece con la presencia de sales de hierro, como la que se encuentra en la sangre de la menstrual, en la glucosa, presente en el epitelio vaginal durante la edad fértil. El cual parasita el tracto urogenital solo en seres humanos, (Donné, 2011).

A pesar de los avances tecnológicos de diagnóstico y tratamiento, se demuestra que las tasas de transmisión sexual siguen elevadas en todo el mundo, obteniendo los más altos índices en adolescentes que inician su vida sexual precozmente, según un reporte de la OMS donde se estima más de 340 millones de nuevos casos de infecciones como sífilis, clamidia, tricomonas, gonorrea y hepatitis.

Es significativo indicar que la equivocada liberación femenina o libertinaje poblacional, la visita de los adolescentes a los centros de tolerancia, sumado a la falta de dinero de los padres que tienen que salir del hogar a trabajar por largas horas haciendo que estos pierdan el control de sus hijos, ha influido para que las infecciones de transmisión sexual (ITS) aumenten progresivamente.

Se ha podido notar que hay desconocimiento de las enfermedades sexuales de las formas de contagio y de las medidas de prevención, las cuales inciden al momento de indagar entre los jóvenes que pese a tener una vida sexual activa no se han informado previamente; esta incidencia de (ITS) entre los jóvenes ha preocupado a las autoridades sanitarias y a gran parte de la sociedad.

En los hogares y centros educativos existen padres y docentes que aún se les dificulta hablar de temas sexuales y no enseñan a cómo usar el preservativo por cuanto lo consideran una forma de incitar a los jóvenes a mantener relaciones sexuales y prefieren hablar de la abstinencia, reservando información importante que podría ayudarles a prevenir; de igual forma no se les habla de la higiene genital ayudando a que esta sea inadecuada.

Los factores mencionados anteriormente han dado apertura para que algunas personas sean presa fácil de enfermedades que aumentan su incidencia en los centros de atención sanitaria. Infecciones como la trichomonas y clamidia son una de las más frecuentes en el Centro Oncológico de SOLCA, donde acuden mujeres de entre 21 y 58 años para realizarse la prueba de Papanicolaou o tratar algunas enfermedades ya diagnosticadas.

Esta incidencia ha despertado el interés de querer analizar la población que presenta estas enfermedades; para ello se plantea una incógnita.

¿Cuál es la situación de riesgo de la población con infecciones genitales por clamidia y trichomona que acuden a consulta en el Centro Oncológico SOLCA de Esmeraldas?

Esta investigación se **justifica** por que la prevalencia e incidencia de trichomona y clamidia está presente en la población que acude al Centro Oncológico; los cuales muestran desconocimiento sobre las (ITS). Con esta investigación se pudo tener conocimiento del tipo de enfermedad al que nos estamos enfrentando y el personal de salud de la Institución podrá programar actividades encaminadas a crear conciencia en las personas para que sigan el tratamiento según lo estipula las normas y protocolos de atención y no caer en la reincidencia de dicha infección y a la vez dar a conocer la variedad de enfermedades de transmisión sexual que existen a la ciudadanía en general.

Además se recolectó información que permitirá realizar nuevos estudios relacionados en la misma institución o en otras donde se atiendan a mujeres y/o a hombres. Esta información también puede ser utilizada por la escuela de Enfermera como una guía para que así realicen investigaciones más profundas.

Los beneficios serán para la comunidad en general, debido a que SOLCA tendrá datos estadísticos reales sobre las (ITS) que más están afectando a la población las cuales son trichomona y clamidia, y principalmente a los jóvenes que conocerá la incidencia de las (ITS) lo cual servirá para que tomen medidas de prevención.

En lo personal me servirá por que mediante los conocimientos obtenidos podré utilizarlos en mi vida personal y profesional.

Para lograr desarrollar esta investigación fue necesario plantearse como **objetivos** analizar la población con infecciones genitales por clamidia y trichomonas que acudieron a consulta en el Centro Oncológico SOLCA de Esmeraldas; estableciéndose la incidencia y prevalencia de las personas infectadas; llegándose a identificar el nivel socio económico y cultural de los pacientes; e indicando el comportamiento sexual de las pacientes con infecciones genitales.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Científicamente esta investigación se basa en investigaciones de algunos autores, los cuales afirman que enfermedad como la clamidia es muy común en países nórdicos (EE.UU. y Europa) afectando a 1 de cada 15 mujeres menores de 35 años, como consecuencia de múltiples compañeros sexuales. Cabe recalcar que esta infección puede causar daños graves y permanentes en el aparato reproductor de una mujer haciendo más difícil o quizás imposible que pueda quedar embarazada en el futuro o a su vez causar embarazos ectópicos, es decir embarazos que ocurren fuera del útero, (casanova, 2015).

La prevalencia de (ITS) en adolescente es muy frecuente a nivel mundial, son un importante problema de salud pública con millones de afectados cada año, la mortalidad es variable ya que se incluyen desde enfermedades leves hasta enfermedades sistémicas, clamidia de 10-25% y trichomonas vaginalis de 8-16%, (casanova, 2015).

Las infecciones genitales pueden afectar a mujeres de todas las edades, tanto si tienen relaciones sexuales como si no las tienen. Pocas son las mujeres que por lo menos una vez durante su vida no hayan tenido o tendrán una infección genital. En el varón lo más frecuente es la aparición de síntomas de uretritis entre tres días y tres semanas después del contagio; hasta en la mitad de los casos, la uretritis produce pocos o ningún síntoma. Esto facilita que no se diagnostique y que la infección se disemine por el aparato genital masculino hasta el epidídimo (epididimitis), lo que produce dolor en el testículo y, a largo plazo, puede afectar a la fertilidad.

En el caso de relaciones sexuales anales, pueden existir síntomas por inflamación del recto (diarrea, dolor al defecar, mucosidad o sangrado por el ano). Escozor al orinar salida de exudado, con aspecto de mucosidad o de pus, por el orificio de la uretra, (Miguel, 2010).

Investigaciones anteriores como los que realizan a Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1996, entre sus determinantes estima que más de un millón de personas diariamente se infectan de algún tipo de (ITS), recalcando que cerca del 60% de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, el 30% de estos tienen menos de 20 años. Actualmente, se ha podido identificar que cada año ocurren cerca de 400 millones de casos nuevos en todo el mundo entre las edades 15 a 30 años, y sobre todo en los menos 25 años, solteros y sexualmente activas. Más tarde (2005), indica que cada año se originan en el mundo alrededor de 448 millones de nuevos casos de (ITS) curables tales como (sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis) en adultos de 15 a 49 años, (OMS, 2005).

El médico y bacteriólogo japonés Hideyo Noguchi reconocido por realizar diversos estudios de muchas enfermedades infecciosas, descubriendo también el agente causal de la clamidia y el tricomona, es así que en el año 1945 es añadido como un taxón genérico por Jones y desde 1971 hasta 1999 se aceptaron cuatro especies más al género de la clamidia; clamidia trachomatis, Pneumoniae, Pecorum y Psittaci.

En abril de 1999 Everett, Bush y Andersen presentan una propuesta para clasificar en cinco especies más que fueron validadas (las cuales se presentaban en humanos otras en cerdos, ratones y hasta hámster). En agosto del 2000 Karin Everett presenta otra reclasificación para las clamidias, la cual estaba basada en criterios fenotípicos, morfológicos y a lo largo de los estudios clínicos dan como resultado que tres de las clasificaciones de la clamidia afecta al ser humano, (Karin, 2006).

En La Provincia de Esmeraldas, datos recabados del RDACAA del MSP indican que se han atendidos 16 casos de sífilis no específicos, 69 casos de sífilis precoz, 11 casos de sífilis tardías, 16 casos de gonorrea predominantes en hombres, 30 de otras enfermedades de transmisión sexual, 16 casos de herpes genital predominantes en mujeres, 113 (ITS) no clasificadas lo cual demuestra una vez más que pese a los grandes esfuerzos de MSP por difundir y fomentar información sobre salud sexual hay un gran índice de personas en edad fértil que padecen estas patologías. La población debe comprender la necesidad de esta práctica. Asimismo, es necesario promover discusiones sobre el sexo sin penetración; demasiada promiscuidad y

desconocimiento sobre enfermedades que pueden perjudicar nuestra salud, (MSP, 2016).

Legalmente esta investigación se fundamenta en la Ley Orgánica de la República del Ecuador, cuando en sus artículos 83 dictamina que la salud es un derecho social fundamental, garantizado obligatoriamente por el Estado, como parte del derecho a la vida.

Este Estado que en artículo 6 regula y vigila la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios y determina las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información.

Los integrantes del Sistema Nacional de Salud, implementarán acciones de prevención y atención en salud integral, sexual y reproductiva, dirigida a mujeres y hombres, con énfasis en los adolescentes, sin costo para los usuarios en las instituciones públicas, como lo indica el artículo 26 de la Constitución de la República.

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó en el Centro Oncológico SOLCA de la Ciudad de Esmeraldas, ubicada en el Barrio Propicia # 2, el mismo que se encuentra al sureste de la ciudad, en las cercanías del Río que lleva el nombre de la Provincia, a donde acuden mujeres de diferentes edades ante la presencia o sospecha de problemas genitales. Se desarrolló en los meses de mayo a diciembre del año 2016, teniendo una duración de 7 meses.

Métodos y técnicas que se emplearon:

El tipo de esta investigación fue **Analítico-Descriptivo-Cualitativo** porque permitió definir a la población haciendo énfasis en la incidencia de infecciones genitales clamidia y trichomona que presentaron las mujeres que acudieron a consulta en el Centro Oncológico SOLCA de Esmeraldas.

De diseño **Transversal** porque midió la prevalencia de la poblacional en un solo momento temporal, es decir, permitieron estimar la magnitud y distribución de la enfermedad en un momento dado.

La técnica utilizada fue la encuesta dirigida a los pacientes que asisten al centro oncológico de SOLCA, con la finalidad de conseguir información sobre el comportamiento que tienen los usuarios sobre las ITS, la cual permitió recabar información al respecto y a través de la revisión de historias clínica de los pacientes que presentaron infecciones genitales por clamidia y trichomona, se pudo conocer la prevalencia, tratamientos aplicados y recuperación.

Como instrumento se empleó el cuestionario, entregado por la investigadora que constó con 18 preguntas cerradas, donde el usuario se tardó en contestarlo aproximadamente 5 minutos, estuvo dividido en dos partes; aspectos generales, donde se conoció información como: Edad, situación laboral, sexo y nivel de estudio de los usuarios

externos, además se obtuvo información sobre la información requerida. Una guía para la revisión de historia clínica, dividida en dos partes (Si - No), la cual se debía verificar si constaba o no.

La población estuvo conformada por 150 pacientes que presentaron infecciones genitales y que se atendieron en el Centro Oncológico SOLCA, desde Mayo a septiembre del año 2016.

La Muestra la integraron las 80 personas con infecciones genitales por clamidia y trichomona que se diagnosticaron durante el tiempo de la investigación (desde Mayo a septiembre del año 2016) que cumplieron con los criterios de inclusión; es decir que poseían la enfermedad y que aceptaron participar.

Las variables de esta investigación fueron; la población infectada, infecciones por clamidia y trichomona, incidencia y prevalencia.

CAPITULO III

RESULTADOS

Las pacientes que fueron parte de esta investigación se encuentran en edades comprendidas de 21 a 25 en un 20%, de 26 a 30 el 30 %, de 31 a 35 el 20%, 36 a 40 años 20 % y de 41 a 58 hubo un 10%. Como se puede observar en la figura 1.

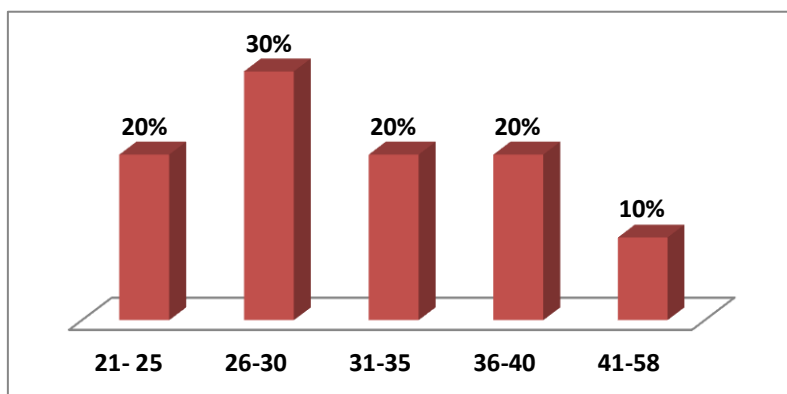


Figura 1. Grupo de edades
Fuente.- Encuesta realizada a Pacientes que acuden a SOLCA Esmeraldas

El 58% de las usuarias se denominan afroecuatorianos, el 33% mestizo, un 9% entre los que se denominan negros, blancos y mulatos. Se encontró además que el nivel de educación de las pacientes los cuales los de bachillerato 42% en un 29% superior 26% básica y un 3% ninguna. La investigación muestra que el 90% de los casos fueron infecciones por trichomonas, al contrario de clamidia que fue 10%. Como se puede observar en la figura 2.

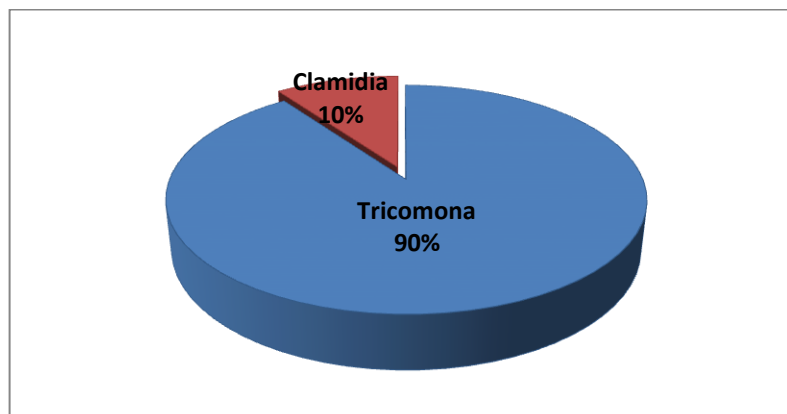


Figura 2. Incidencia de tricomonas y clamidia
Fuente.- Encuesta realizada a Pacientes que acuden a SOLCA Esmeraldas

El preservativo, es una herramienta muy útil al momento de prevenir las (ITS), por lo cual se indagó entre las participantes el uso del mismo, obteniendo como resultado que el 77% de las encuestadas no utilizan el preservativo, entre tanto el 23 % sí. Como se puede observar en la figura de 3.

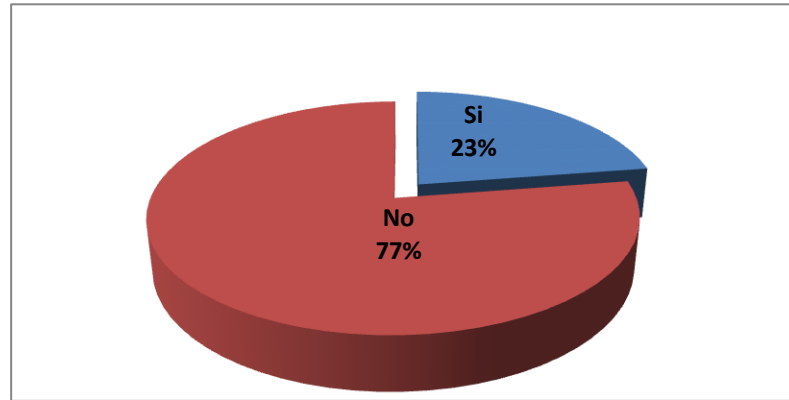


Figura 3. Uso de preservativo por parte de las encuestadas
Fuente.- Encuesta realizada a Pacientes que acuden a SOLCA Esmeraldas.

El estado civil de las mujeres de este estudio mayoritariamente (61%), viven en unión libre, seguida de las solteras 26% y en menor porcentaje (10%) las que están casadas y viven con su pareja, encontrando además un 3% de mujeres divorciadas. Como se puede observar en la figura 4.

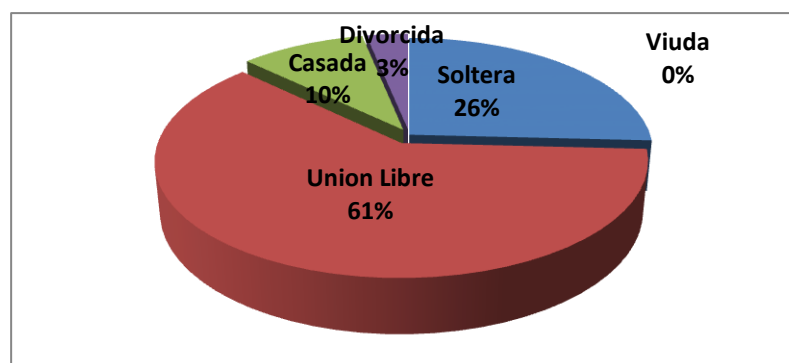


Figura 4. Estado civil de las encuestadas
Fuente.- Encuesta realizada a Pacientes que acuden a SOLCA Esmeraldas.

Se les preguntó a las pacientes si habían escuchado acerca de las infecciones causadas por trichomonas y clamidias; respondiendo que no el 74% y solo el 26 si ha escuchado, aunque no todas tienen plenos conocimientos de las mismas. Como se puede observar en la figura 5.

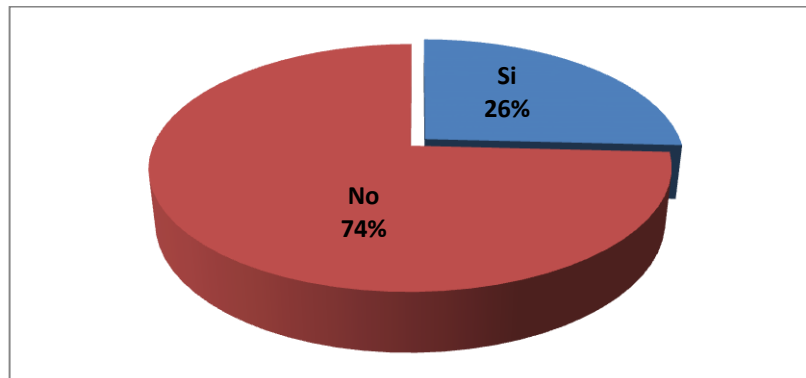


Figura 5. Si han recibido información de estas ITS las encuestadas
Fuente.- Encuesta realizada a Pacientes que acuden a SOLCA Esmeraldas.

Los resultados muestran que el 58% de las pacientes son madres, amas de casa; el 32 % empleados del hogar que incluye lavanderas, cocineras, cuidadoras, etc. En menor proporción (7%) se encontró a comerciantes, seguido del 3 % que son estudiantes, como se lo puede observar en la figura 6.

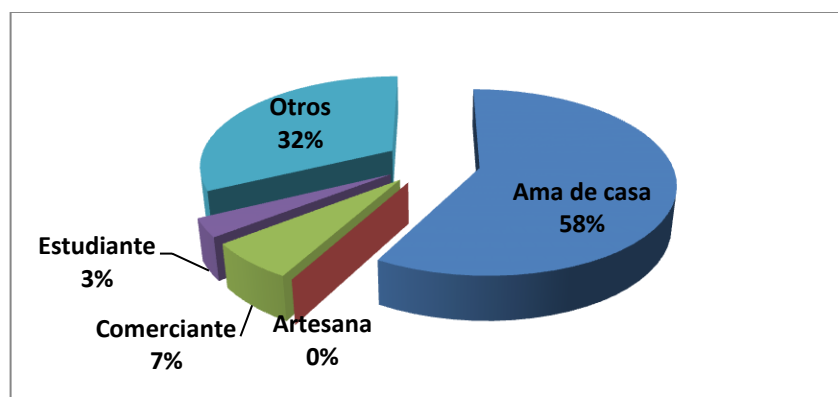


Figura 6. Ocupación de las encuestadas.
Fuente.- Encuesta realizada a Pacientes que acuden a SOLCA Esmeraldas.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

En esta sociedad, la incidencia de personas que empiezan sus relaciones sexuales a temprana edad es cada vez más alta. Los centros de formación e información disponibles en nuestro medio para que los adolescentes puedan empezar una vida sexual segura y orientada son escasos.

Es por ello que el estudio de los análisis de la población con infecciones genitales por clamidia y trichomona que acuden a consulta en el centro oncológico de Esmeraldas ha sido escogido precisamente para conocer la prevalencia de estas enfermedades y saber cuál es el comportamiento de la población ante estas ITS, trichomona y clamidia en nuestro medio.

En esta investigación los grupos etarios que más prevalecieron en el análisis de la población con infecciones genitales por clamidia y trichomona fueron los de 26 a 30 años, no igual a otros estudios como el que publica la Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, donde el grupo etario de mayor porcentaje es entre 15 y 50 años los más afectadas, existiendo diferencia, debido a que en esta última las infecciones se dan desde la adolescencia y en la investigación realizada en SOLCA, son jóvenes y adultos.

De acuerdo a conocimientos sobre las (ITS) la mayoría de la población estudiada no conoce sobre estas infecciones y solo una pequeña parte si ha escuchado hablar de ella, aunque no todos los habitantes tienen plenos conocimientos de las mismas. La OMS entre sus determinantes, estima que más de un millón de personas diariamente se infectan de algún tipo de (ITS), recalcando que cerca del 60% de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, el 30% de estos tienen menos de 20 años Actualmente; podemos ver claramente que el desconocimiento de las personas acerca de las infecciones de transmisión sexual hace que aumente el alto índice de contagios.

Un estudio realizado en el Área de salud del municipio, en el Centro Habana; Sobre el uso de preservativo, dio como resultado que la mayoría lo utiliza ocasionalmente y una minoría muy significativa nunca lo usan. Estas personas manifestaron un poco de

incomodidad, que no le gustaba a su pareja. Existe diferencia con el estudio realizado en SOLCA puesto que existe un alto porcentaje de la población que no utiliza el preservativo, sin embargo el porcentaje de quienes lo usan o lo usan ocasionalmente es medianamente bajo.

En la investigación también se encontró que en mayor porcentaje son las amas de casa las más afectadas, seguidas de las empleadas del hogar que incluye lavanderas, cocineras, cuidadoras y en menor proporción se encontró a las comerciantes y estudiantes, se evidencia la diferencia existente con el estudio realizado por la revista de salud pública en Colombia donde las más afectadas que ellos encontraron fueron las trabajadoras sexuales y en menor proporción la amas de casa.

Las personas son vulnerables a las (ITS), tanto por razones biológicas como por razones de comportamiento. De hecho, a nivel mundial, las tasas más altas de ITS que se han reportado se encuentran entre las personas de 15-19 años y los 20-24 años. Es por ello que al observar una alta incidencia de ITS, EE.UU. la clamidia (10-25%), y trichomonas vaginalis (8-16%), En la investigación realizada en Esmeraldas en el centro oncológico SOLCA encontramos trichomona con un 90% y clamidia con un porcentaje menor que es 10% plasmado estos resultados podemos notar que en Esmeraldas siendo una ciudad pequeña tiene la plaza más elevada de acuerdo a la investigación realizada.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

La mayoría de la población que se estudió presentó trichomona a diferencia de la clamidia; además el uso del preservativo es deficiente y que puede estar relacionado con factores como su nivel económico y cultura, por este motivo hay más incidencia en la población.

El nivel de estudio interfiere en el desconocimiento acerca de las (ITS), ya que la población muestra desinterés en auto educarse para su prevención.

Se señaló que un alto porcentaje de pacientes son ama de casa, ya que esto es muy preocupante porque significa que se están enfermando en sus propias casas través de sus cónyuges.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Con los resultados obtenidos en esta investigación presento las siguientes recomendaciones.

El centro oncológico SOLCA debe fomentar más charlas por parte de quienes conforma el personal de salud, para que de esta forma se conozca los métodos de protección para no contraer infecciones de transmisión sexual.

La comunidad debe tomar como cultura informase de las (ITS) y aplicar las medidas de prevención para disminuir la incidencia de dichas enfermedades en Esmeraldas.

Procurar mantener un buen lazo entre la Universidad y las instituciones en la cual se va realiza el trabajo de investigación a fin de evitar inconvenientes en el momento de realizar las mismas.

Que se realicen visitas domiciliarias impartiendo charlas educativas sobre (ITS) para que con ello que la comunidad conozca sobre estas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Casanova, J; Manonelles, A (2015). Detección de la infección por Chlamydia Trachomatis en pacientes que consultan por una infección bacteriana de transmisión sexual. Recuperado de <https://www.medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=97047>
- Colomer , J ;Cortes , O (2014). Recomendaciones sobre el consejo para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes, realizado en la consulta de atención primaria pediátrica. Recuperado de http://www.pap.es/files/1116-1827-pdf/pap63_10.pdf
- Corbeto, E ; Lugo ,R ; Martró, E (2011). Prevalencia de la infección por C. trachomatis y N. gonorrhoeae y determinantes para su adquisición en jóvenes y adultos-jóvenes en Cataluña. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-prevalencia-infeccion-por-ic-trachomatis-i-90000983>
- Díez, M; Díaz, A (2011). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Recuperado de scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005
- Fernández, L; Carrillo, R (2013). Barreras para el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual y virus de la inmunodeficiencia humana en Atención Primaria en España. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-linkresolver-barreras-el-diagnostico-las-infecciones-90219222>
- García, M; Ledesma, J; Agustín, O (2014). Guía de nacional de atención de las enfermedades de transmisión sexual. Recuperado de

www.msp.gob.do/oai/documentos/Guias/GUIA_NacionalAtencionITS_20140914.doc

López, J (2011). Infecciones vaginales y lesiones celulares cervicales(I). Programa de cribado de otras infecciones y ETS simultáneas. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-infecciones-vaginales-lesiones-celulares-cervicales-i--90036862>

Morales, A; Riquelme, A (2014). Validación de una escala de conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual en población adolescente. Recuperado de <https://www.medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=94321>

Mosquera Pan, L; Luces Lago, M (2015). Una manera diferente de abordar la sexualidad, la contracepción y la prevención de infecciones de transmisión sexual desde la escuela en la Costa da Norte. Recuperado de <https://www.medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=104473>

Muñoz, M., Hernando, C., (2015). Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. Recuperado de <https://www.medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=105132>

Repiso, J; Fernández, T (2014). Análisis de la población con infección genital por Chlamydia trachomatis en una consulta de enfermedades de transmisión sexual. Recuperado de <http://www.actasdermo.org/es/pdf/S0001731014002361/S300/>

Rodríguez, M (2014). Protocolo diagnóstico y terapéutico de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-medicine-62-articulo-protocolo-diagnostico-terapeutico-las-infecciones-90339220?referer=buscador>

SN (2014). Guía de Práctica Clínica para el abordaje sindrómico del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genita. Recuperado de

<http://gpc.minsalud.gov.co/Documents/Guias-PDF>
Recursos/ITS/GPC_Comple_ITS.pdf

SN (2015). Infecciones de transmisión sexual. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

SN (2016). Clamidia: Hoja informativa de los CDC. Recuperado de <http://www.cdc.gov/std/spanish/clamidia/stdfact-chlamydia-s.htm>

SN (SN). Clamidia. Recuperado de <http://www.quierosaber.org/ets/clamidia.html>

SN (2011). Prevalencia de trichomonas vaginalis en trabajadores sexuales. Recuperado de http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol7111/5/vol.%2071_5_p.%20429-431.pdf

SN (2016). tricomoniasis. Recuperado de <http://www.cdc.gov/std/spanish/tricomoniasis/stdfact-trichomoniasis-s.htm>

SN (SA). Principales ETS. Recuperado de <http://mural.uv.es/majolco/index4.htm>

SN (SA). Protección y promoción de salud. Recuperado de <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/EnciclopediaOIT/tomo1/15.pdf>

SN (2016). Enfermedades de transmisión sexual. Recuperado de <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>

SN (SA). Cuáles son las Enfermedades de Transmisión Sexual más comunes. Recuperado de <http://www.agrupacionginecologica.es/es/actualidad/Cuales-son-las-Enfermedades-Transmision-Sexual-mas-comunes-34>

SN (SA). Las 10 Enfermedades De Transmisión Sexual Más Comunes. Recuperado de <http://www.activebeat.com/esp/salud-sexual/las-10-enfermedades-de-transmision-sexual-mas-comunes/10/>

Vázquez,F (2011). El incremento de las infecciones de transmisión sexual en el siglo XXI: nuevos retos y aparición de nuevas patologías. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-el-incremento-las-infecciones-transmision-90000979>

Vallès,X; Carnicer, D ;Casabona, P (2011). Estudios de contactos para infecciones de transmisión sexual. ¿Una actividad descuidada? Recuperado de <http://www.gacetasanitaria.org/es/content/articulo/S0213911111000033/>

Zárraga, M., (2010), Infecciones de transmisión sexual por clamidias, recuperado de:<http://www.hola.com/salud/enciclopedia-salud/2010040445054/sexualidad/problemas-sexuales/infecciones-de-transmision-sexual-por-clamidias/>

Anexos

Anexo # 1

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE EN ESMERALDAS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA.

La presente encuesta tiene como objetivo Analizar la población con Infecciones Genitales por clamidia y trichomona, que acuden a consulta en el Centro Oncológico SOLCA de Esmeraldas; por esta razón solicito su colaboración respondiendo con una X las siguientes preguntas. La veracidad de la investigación dependerá de su sinceridad. Le informo que sus respuestas es confidencial; muchas Gracias.

Edad en años () N° HCl: _____ Dirección: _____

1. ¿Cuál es su Estado civil:

Soltera () unión libre () casada () Divorciada () Viuda ()

2. ¿Que Instrucción Educativa tiene:

Ninguna () Básica () Bachillerato () Superior ()

3. ¿Cuál es su Ocupación:

Ama de casa () Artesana () Comerciante () Estudiante () Otros ()

4. ¿Con que Etnia se define Usted:

Negro () Mulato () Mestizo () Indígena () Afroecuatorino () Blanco ()

5. ¿Tiene alguno de los siguientes hábitos sociales?

Alcohol () Drogadicción () Tabaco () Ninguno ()

6. ¿Marque el número de parejas Sexuales que tiene:

1 () 2 () 3 () Mayor a 4 ()

7. ¿Utiliza preservativo en sus relaciones sexuales?

Si () No ()

8. ¿Cuál es el número de hijos que tiene?

Ninguno () 1 – 2 () 3 – 4 () 5 – Mas ()

9. ¿Al momento se encuentra Usted embarazada?

Si () No ()

10. ¿Ha escuchado hablar de la Infección por Trichomona y/o Clamidia?

Si () No ()

11. ¿Conoce como se transmite la enfermedad?

Si () No ()

12. ¿Se ha realizado prueba de Papanicolaou?

Si () No ()

13. ¿Cuál fue el resultado?

Positivo Trichomona () Positivo Clamidia () Otros () Ninguno ()

14. ¿Recibió atención médica cuando presentó la enfermedad antes?

Si () No ()

15. ¿Cuál es la fecha de última consulta?

16. ¿Hace cuánto tiempo de su enfermedad?

Menos de 1 semana () De 1 a 2 sem. () De 3 a 4 sem. ()

17. ¿Anteriormente presentó la misma sintomatología de ahora?

Si () No ()

18. ¿Cuántas veces ha presentado la misma enfermedad?

1 vez () 2 veces () 3 veces () Mas de 4 veces ()

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE EN ESMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERÍA

Revisión de historias clínicas .

La presente revisión de historias clínicas tiene como objetivo establecer la incidencia y prevalencia de personas con infecciones genitales por clamidia y trichomona.

Aspectos	Si	No
Se a relizado prueba de papanicolaau		
Tiene trichomona		
Tiene clamidia		

Anexo # 2

Presupuesto o Costo de la Tesis.

PAGOS PUCESE			
1. DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Matricula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
Examen de grado	1	250.36	250.36
TOTAL			1,464.14
RECURSOS MATERIALES			
2. TÉCNICOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Computadora	1	900.00	900.00
Cámara fotográfica	1	240.00	240.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			1,438.00
3. MATERIAL DE OFICINA			
Lápiz	3	0.30	0.90
Esferos	4	0.45	1.80
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
Cuaderno	1	1.50	1.50
Copias	800	0.03	24.00
Carpeta	2	0.50	1.00
Empastado	3	10.00	30.00
Impresiones	900	0.20	180
Pendray	1	15.00	15.00
Anillados	10	2.00	20.00
TOTAL			314.20
4.-SALIDA DE CAMPO			
Movilización	80	1.50	120.00
Alimentación	20	2.75	55.00
TOTAL			175.00
5.- TOTAL			3,391.34

Fuente de financiamiento.

Esta investigación será financiada con recursos propios de la investigada.

ANEXO # 3

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Analizar la población con infecciones genitales por clamidia y trichomona que acuden a consulta en el Centro Oncológico Solca de Esmeraldas.	Población Infectada por clamidia y trichomona	Son todas aquellas mujeres que acuden a SOLCA y son diagnosticadas con infección sexual por clamidia y/o trichomona	Datos Personales	¿Edad? ¿Estado civil? Etnia a la que se define ¿Instrucción? ¿Dirección? ¿N° de Hijos? Profesión u Ocupación ¿Tiene algún tipo de hábitos sociales? N° de parejas sexuales?	N°: S – C – V – D – UL. Afroecuatorino Negro, Mulato, Mestizo, Indígena Ninguna Básica. Bachillerato. Superior. Localidad 0, 1 – 2, 3 – 4 5 - + Escriba una. Si - No ¿Cuál? N°:	Encuesta
	Infeccion por clamidia y trichomona					

				¿Utiliza Preservativo durante el acto sexual? ¿Está embarazada? ¿N° de Historia clínica? Fecha de última consulta. ¿Hace cuánto tiempo de su enfermedad? ¿Ha presentado la misma sintomatología de ahora antes? Cuantas veces ha presentado la misma enfermedad Ha escuchado hablar de la Infección por Trichomona y/o Clamidia? Conoce como se transmite la enfermedad?	Si - No Si - No N° dd/mm/aa. - de 1 semana. De 1 a 2 sem. De 3 a 4 sem. Si - No 1 - 2 - 3 Si - No Si - No	
			Conocimientos de la infección. Antecedentes infecciosos.	¿Se ha realizado prueba de Papanicolaou? ¿Cuál fue el resultado?	Si - No Si - No Trichomona Clamidia Ninguno	Encuesta

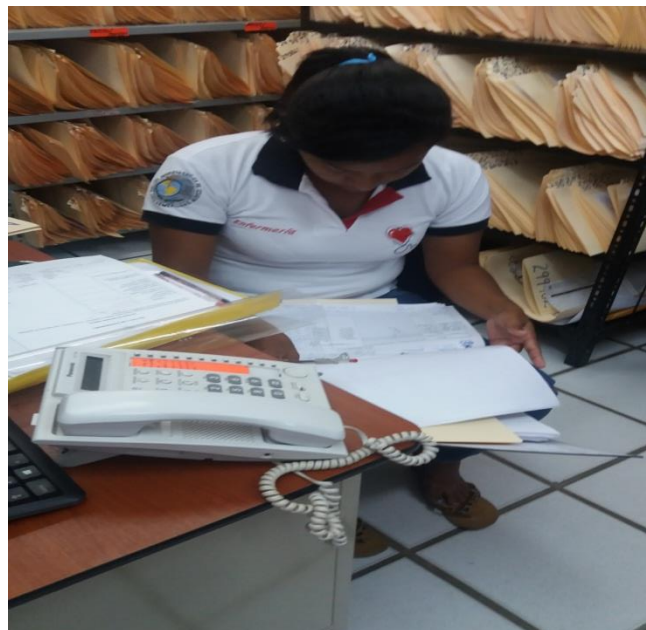
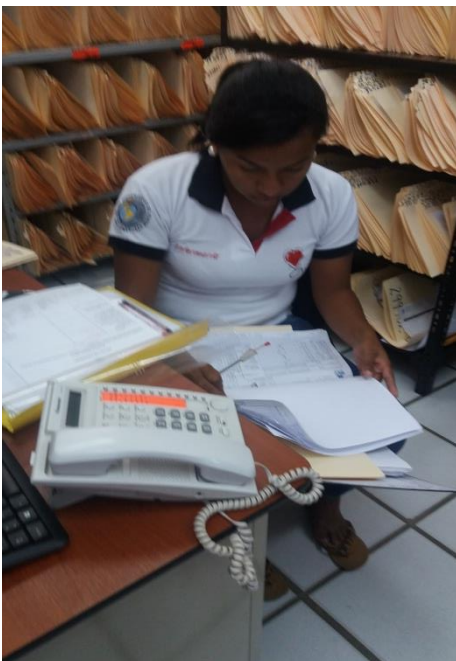
				¿Recibió atención médica cuando presentó la enfermedad antes?	Si - No	
Establecer la incidencia y prevalencia de personas con infecciones genitales por clamidia y trichomona.	Incidencia y Prevalencia	<p>La incidencia es el número de casos nuevos de infecciones por clamidias y/o trichonomo que se presentan en SOLCA durante el periodo de la investigación.</p> <p>La prevalencia es el número de mujeres a las que se les repite la infección.</p>	Incidencia y Prevalencia	<p>N. de personas con Infecciones por trichomonas.</p> <p>Nº de Mujeres con infecciones por Clamidia.</p> <p>Cuántas mujeres con la infección acuden por primera vez.</p> <p>Cuántas mujeres han presentado la enfermedad por varias ocasiones.</p> <p>Mujeres que han terminado el tratamiento.</p> <p>Cuántas mujeres se curaron.</p>		Revisión de HCL.

ANEXO # 4

Realizando Encuestas



Revisión de historias clínicas



ANEXO # 5
Árbol de problema

