



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

Carrera de Laboratorio Clínico

Tesis De Grado

Vaginosis Bacteriana por *Gardnerella Vaginalis* en Pacientes que Acuden
al Hospital General Esmeraldas Sur.

Previo al grado académico de Licenciada en Laboratorio Clínico

Autora

Estupiñán Jaén Dennisse Daniela

Asesora

MSC. España Francis Nelfa

Esmeraldas, 2020

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento grado de la PUCESE, previo a la obtención del Título de licenciada en Laboratorio Clínico.

Presidente del Tribunal de Graduación

Lector (a) 1

Lector(a) 2

Director (a) de Tesis

Coordinadora de Carrera

Fecha

Esmeraldas, 2020

AUTORÍA

Yo, Dennisse Daniela Estupiñán Jaén, con cédula de identidad #080295063-4, testifico que la realización de esta investigación asume toda mi cordial responsabilidad hasta obtener el contenido de dicha tesis concreto y finalizado.

En virtud que el contenido de las opiniones, ideas, conceptos, figuras, conclusiones, y recomendaciones sobre este tema: Vaginosis bacteriana por *Gardnerella Vaginalis* en pacientes que acuden al Hospital General Esmeraldas Sur.

Enmarcando el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la PUCESE, que es realizada con absoluta originalidad, autentica y personal.

Dennisse Daniela Estupiñán Jaén

CI. 080295063-4

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado con tanto esmero y dedicación a mi madre por apoyarme en todos los aspectos ya sea económica y moralmente en mayor a *Dios* por haberme dado la fortaleza, sabiduría para cumplir mis sueños por que confió y por qué quiero que siempre interceda a mi persona cada día.

A ti madrecita, que desde un principio hasta el día hoy sigues dándome ánimo para terminar este proceso que es parte de mi educación te doy gracias por motivarme, por tu amor, por el hogar que siempre haz formado y sobre todo los valores que nos has dado.

A la *Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas*, por aceptarme ser parte de la institución y brindarme la oportunidad de lograr alcanzar mi meta anhelada.

A mis queridos docentes que en todos estos años les doy gracias por la educación brindada más que por la enseñanza me han brindado comprensión y han formado a una profesional por todo ello agradezco infinitamente.

Y no podía dejar unas de los pilares fundamentales de mi vida que son mis hijas *Annieth, Annaeth y Addy* quienes han sido mis eternas compañeras gracias por el apoyo y mis muchas ausencias están reflejadas en esta obtención la cual es muy grata para mí porque todo tiene su pequeño sacrificio.

AGRADECIMIENTOS

Quiero empezar agradeciendo infinitamente a *Dios* ya que la ejecución de este trabajo de investigación está dedicada a mi familia en especial a mi mamá, papá, hermanos e hijas quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación, siendo mi apoyo moral y económico permanente en todo momento y depositando enteramente su confianza en cada reto propuesto.

A mi *familia* que me acompañaron en esta aventura que significó mucho para mí y que, de forma incondicional, entendieron en mis ausencias y mis malos momentos.

Y no puedo dejar de agradecer a una persona que a pesar de todas las adversidades que han pasado en esta carrera se arriesgó haciendo que todo esto se haya hecho posible a la *MSC. Nelfa España Francis*.

¡GRACIAS!

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	I
AUTORÍA	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS	IV
ÍNDICE.....	V
LISTA DE FIGURAS.....	VII
LISTA DE ILUSTRACIONES.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN.....	1
PRESENTACIÓN DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
JUSTIFICACIÓN.....	4
OBJETIVOS.....	5
General:	5
Específicos:	5
CAPÍTULO I.....	6
MARCO TEÓRICO	6
1.1 BASES TEÓRICO-CIENTÍFICAS	6
1.2 ANTECEDENTES	11
1.3 MARCO LEGAL	14
CAPÍTULO II.....	15
MATERIALES Y MÉTODOS	15
2.1 TIPO DE ESTUDIO:	15
2.2 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	15
2.3 MÉTODOS.....	15
2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA	16
2.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	17
2.5.1 Técnicas de recolección de datos	17
2.5.2 Materiales, equipos y reactivos	18
2.5.3 Proceso de Recolección de la información	19
2.6 ANÁLISIS DE DATOS	20

2.7 NORMAS ÉTICAS	20
CAPÍTULO III.....	21
RESULTADOS	21
CAPÍTULO IV	31
DISCUSIÓN.....	31
CAPÍTULO V.....	35
CONCLUSIONES.....	35
CAPÍTULO VI	37
RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	43
ANEXO A	44
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	44
ANEXO B.....	46
PERMISO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN EN EL HGES	46
ANEXO C.....	47
CONSENTIMIENTO INFORMADO	47
ANEXO D	48
ENCUESTA	48
ANEXO E.....	50
FICHA DE OBSERVACIÓN.....	50
ANEXO F.....	52
FOTOS DE CONSENTIMIENTOS Y ENCUESTA	52
ANEXO G	53
PROCESO DE TOMA DE MUESTRA Y TINCIÓN	53

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Distribución porcentual de las pacientes según la prevalencia por <i>Gardnerella vaginalis</i>	22
Figura 2. Distribución porcentual de las pacientes, según su edad de la primera relación sexual.	23
Figura 3. Distribución porcentual de las pacientes por su número de parejas sexuales.	24
Figura 4. Distribución porcentual de las pacientes y sus hábitos del aseo genital.	25
Figura 5. Distribución porcentual de pacientes según el uso de métodos anticonceptivos.	26
Figura 6. Distribución porcentual de pacientes para conocer el tipo de jabones para el uso.....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 7. Distribución porcentual de pacientes, según de uso de toallas higiénicas perfumadas.....	27
Figura 8. Distribución porcentual de pacientes y sus condiciones de humedad vaginal.	28
Figura 9. Distribución porcentual de pacientes según su las veces que realiza su higiene.	29
Figura 10. Distribución porcentual de pacientes y el tipo de ropa que usan.	30

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Posición ginecológica para toma de muestra de secreción vaginal.....	53
Ilustración 2. Toma de muestra de secreción vaginal y análisis con KOH.....	53
Ilustración 3. Tinción de la muestra con cristal violeta.....	54
Ilustración 4. Lavado después de cada tinción.....	54
Ilustración 5. Tinción de muestra en yodo.....	54
Ilustración 6. Tinción de muestra en alcohol.....	54
Ilustración 7. Tinción de muestra en safranina.....	54
Ilustración 8. Aceite de inmersión para observar la muestra.....	54
Ilustración 9. Análisis microscópico de la muestra teñida.....	54
Ilustración 10. Resultado de la muestra teñida.....	54

RESUMEN

La vaginosis es una de las enfermedades más frecuentes en la comunidad y en el mundo entero, este estudio tuvo como objetivo conocer la prevalencia de la vaginosis bacteriana por *Gardnerella vaginalis*, en pacientes que acuden a consulta externa del Servicio de Ginecología del Hospital General Esmeraldas Sur, se realizó una investigación empírica, observacional, prospectiva de corte transversal con alcance descriptivo. Como metodología se utilizó técnicas cuantitativas, cualitativas y ficha de observación logrando caracterizar de la mejor forma esta investigación.

La población de estudio estuvo conformado por 50 pacientes, identificando la mayor prevalencia por *Gardnerella vaginalis* en mujeres con un 72% de casos positivos, con un 52,7%, el rango de edad que más prevaleció de este grupo de mujeres fue entre 40 y 47 años. Los factores más predominantes en esta enfermedad fueron la edad temprana de su primer relación sexual entre 15-17 años con un 63,8%, número de parejas sexuales 1-3 con un 58,3%, frecuencia que realiza su higiene de 1-2 veces al día fue de 58,3%, malos usos de hábitos de aseo genital del jabón en las partes íntimas con un 69,4% logrando así descubrir cuáles fueron las posibles causas persistente de la Vaginosis bacteriana presente en la mujer.

Es importante que esta infección deba ser tratada a tiempo para detectar la presencia de la bacteria *Gardnerella vaginalis*, la cual representa una tercera parte de todas las infecciones vulvo vaginales debido a la poca higiene personal, relaciones sin protección, múltiples parejas y la falta de chequeo periodico como el control anual de papanicolau. Por estas razones este trabajo investigativo esta diseñados para impulsar a las mujeres a tomar conciencia sobre su salud y acudir a visitas ginecológicas de manera regular, para evitar un posible cáncer cervicouterino e infecciones vaginales.

Palabras clave: vaginosis bacteriana, *Gardnerella vaginalis*, cáncer uterino.

ABSTRACT

Vaginosis is one of the most frequent diseases in the community and in the entire world. The objective of this study was to determine the prevalence of bacterial vaginosis caused by *Gardnerella vaginalis*, in patients who attend an outpatient consultation at the Gynecology Service of the Hospital General Esmeraldas Sur , an empirical, observational, prospective cross-sectional investigation with descriptive scope was carried out. The methodology used was quantitative and qualitative techniques and an observation file, achieving the best characterization of this research.

The study population consisted of 50 patients, identifying the highest prevalence of *Gardnerella vaginalis* in women with 72% positive cases, with 52.7%, the age range that most prevailed in this group of women was between 40 and 47 years. The most predominant factors in this disease were the early age of their first sexual intercourse between 15-17 years with 63.8%, number of sexual partners 1-3 with 58.3%, frequency of hygiene of 1- Twice a day it was 58.3%, misuse of genital hygiene habits of soap in the intimate parts with 69.4% thus managing to discover what were the possible persistent causes of bacterial vaginosis present in women.

It is important that this infection must be treated in time to detect the presence of the bacterium *Gardnerella vaginalis*, which represents a third of all vulvo vaginal infections due to poor personal hygiene, unprotected relationships, multiple partners and lack of check-ups periodical such as the annual Pap smear. For these reasons, this research work is designed to encourage women to become aware of their health and attend gynecological visits on a regular basis, to avoid possible cervical cancer and vaginal infections.

Keywords: bacterial vaginosis, *Gardnerella vaginalis*, uterine cancer.

INTRODUCCIÓN

Presentación del Tema de Investigación

La vaginosis bacteriana (VB) es una alteración del ecosistema vaginal, caracterizado por el predominio de microorganismos como la *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus spp*, *Prevotella bivia*, *Bacteroides spp*, *Peptostreptococcus spp*, *Ureaplasma urealyticum* y *Mycoplasma hominis* (García, 2007).

Se calcula que la Vaginosis bacteriana por *Gardnerella vaginalis*, afecta a un 10 % de la población general y un 30 % o más según grupos específicos de población. Otros autores plantean que la vaginosis bacteriana es el tipo más frecuente de infección vaginal entre mujeres en edad reproductiva (15 a 44 años) y actualmente representa una tercera parte de todas las infecciones vulvovaginales (Pascual, 2016).

En Latinoamérica la prevalencia para Vaginosis Bacteriana en mujeres sexualmente activas y en las de edad fértil son las causas más comunes de molestia vaginal a nivel global y es diferente para cada país; como es el caso de Perú los valores de prevalencia se acercan al 27%, en Costa Rica es del 22%, en Chile del 18%, en Brasil 13%, Colombia 6,9%, Cuba 58,9% y en Ecuador el 8,5% (Toapanta, 2013).

López, Chiappe, Cárcamo, Garnett, Holmes y Garcia (2016) en su investigación argumenta que la vaginosis bacteria con sus factores asociados, tienen probabilidad de desarrollar a cualquier edad al mantener relaciones sexuales sin protección o mal higiene, es propensa a tener una infección y llegar a contraer una enfermedad oportunista.

Existen mujeres en edad fértil donde la vaginosis bacteriana, se puede adquirir una infección por una alteración en su habitat normal de la vagina presentando inflamación o una secreción vaginal y si no es tratada ocasiona un flujo homogéneo, con olor fétido característico al "pescado ". El Ministerio de Salud Pública, dentro del marco de su programa, identificó la necesidad de trabajar en el área de salud haciendo énfasis a las

infecciones de transmisión sexual, desarrollando una investigación sobre los casos de vaginosis:

“En Ecuador en el año 2013, se ha observado que las vulvovaginitis ocupan el sexto lugar de morbilidad en consulta externa con 297.882 pacientes que representan el 2,83%, de los cuales 196.262 acuden a consulta por Vaginosis Bacteriana” (Peñaherrera, 2017).

En la provincia de Esmeraldas está investigación originó un efecto satisfactorio para concienciar a las mujeres en el cuidado y tratado de las infecciones vaginales. De acuerdo a las necesidades de la población local, las infecciones vaginales provocada *Gardnerella vaginalis* era motivo de mucha demanda de visitas de mujeres en edad fértil o reproductiva al área de ginecología, síntomas que se aquejaban con la presencia de flujos vaginales anormales, y así generando ocasionalmente complicaciones para la salud reproductiva.

Planteamiento del Problema

La vaginosis bacteriana, es una de las causas más comunes de infección cérvico-vaginal. Las infecciones por esta bacteria se dan por procesos inflamatorios que pueden afectar a millones de mujeres y en muchas por falta de conocimiento, por vergüenza o por ser una situación incómoda, no visitan al médico. A ello se debe la finalidad de el interrogante en esta investigación, buscar el origen y la provocación de dicha infección que se dan en las vías urinarias, ya que es una de las causas de consulta ginecológicas más común a cualquier edad.

La vaginosis bacteriana, es una de las patologías más frecuentes caracterizadas por alteración de la zona vaginal donde predominan normalmente lactobacilos, que son sustituidos por estos agentes patógenos donde cualquier mujer puede con llevar al tener un cambio en su pH vaginal ocasionando así el cuadro clínico característico para una *Gardnerella vaginalis*. Como producto del desorden de la flora bacteriana vaginal con esta preocupación e incertidumbre genera una inestabilidad que rodea a cualquier paciente sin conocimiento, por lo que muchos productores de microorganismos u otros tipos de factores tanto físicos, químicos y biológicos pueden provocar una infección por *Gardnerella vaginalis* (García, 2007).

Alemán, Almanza y Fernández (2010), indican que las infecciones del aparato genital femenino, además de problemas físicos y emocionales que ocasionan al paciente, constituyen una pérdida económica en el sistema de salud, tanto países industrializados como la población femenina de países en vía de desarrollo las manifestaciones clínicas de las infecciones son muchas y variadas, por tal motivo ocupa entre los factores que pueden aplicar la mayor frecuencia de consultas ginecológicas.

Además, Peñaherrera (2017), en su estudio investigativo, menciona que la prevalencia de vaginosis bacteriana, está en un 25–35% de pacientes que acuden a consultas ginecológicas o por enfermedades de transmisión sexual, seguido de la infección vaginal es la más frecuente con un 50%, donde pueden cursar de manera asintomáticas. Es decir que la vaginosis puede aumentar el riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica, y en el embarazo puede producir ruptura prematura de membranas.

En el Ecuador especialmente en la ciudad de Esmeraldas unos de los problemas más conocidos son, las infecciones ginecológicas, como la vaginosis destacando el aumento de su morbilidad tanto en las mujeres de las zonas rurales como urbanas. De acuerdo a lo expuesto anteriormente las infecciones vaginales son un problema prioritario en la mujer, ya que conlleva a complicaciones, si no es tratado a tiempo, por ese motivo se propuso realizar esta investigación en base a la bacteria *Gardnerella vaginalis* y conocer los síntomas e infecciones vaginales en las pacientes que acuden al área de consulta externa del Hospital General Esmeraldas Sur, con el propósito de identificar las características clínicas de la secreción vaginal producida por la *Gardnerella vaginalis* en las mujeres de edad fértil.

Para este estudio se planteó la siguiente pregunta científica:

¿Cuál es la prevalencia de la vaginosis Bacteriana por *Gardnerella vaginalis*, en las pacientes que acuden al Hospital General Esmeraldas Sur?

Justificación

La presente investigación sobre la vaginosis bacteriana, tuvo como misión importante enfatizar las pautas de un adecuado diagnóstico de detección de la *Gardnerella vaginalis* por el laboratorio clínico. Además enriquecer en conocimientos a la población estudiada sobre los cuidados preventivos y hábitos de acuerdo a los factores biológicos, culturales predisponentes en la vaginosis para así evitar recurrencias y complicaciones en el estado de salud.

El interés se orienta al gran número de casos de pacientes que asisten al área ginecológica del Hospital General Esmeraldas Sur, considerando como un gran impacto de problema de salud pública, por su alta prevalencia y representa una alta demanda de atención médica. Así como sus complicaciones de gran importancia como problemas de infertilidad, reincidencia de infecciones es causa de amenaza de parto pretérmino y aborto, embarazo ectópico.

Como parte del estudio de esta investigación también serán beneficiados los estudiantes de las escuelas de enfermería como la de laboratorio clínico, por qué les permitirá desde manera académica conocer la situación de salud de este grupo de personas, así mismo ampliar sus conocimientos de investigación similares a esta línea, despertando el interés, compromiso a las diferentes escuelas para brindar estrategias en estudio para mantener, promover y que los profesionales permitan desarrollar procesos con conocimientos.

Para lo cual se utilizó la información que se obtuvo de las pacientes que asisten por consulta externa al control ginecológico del Hospital General del Sur de la ciudad de Esmeraldas, lo que permitió reconocer los diferentes síntomas, y agentes causales de las infecciones vaginales, con el propósito de concientizar a las mujeres que acuden a este servicio de salud. Los resultados y conclusiones constituyen un aporte valioso a las pacientes, para que den la importancia debida a la salud y mejorar su calidad de vida.

Objetivos

General:

Determinar la prevalencia de vaginosis por *Gardnerella vaginalis* en mujeres de 18 a 47 años, que acuden por consulta ginecológica al Hospital General Esmeraldas Sur, del mes Octubre a noviembre del 2019.

Específicos:

1. Diagnosticar la presencia del agente causal de la vaginosis por *Gardnerella vaginalis* en las pacientes de 18 a 47 años mediante técnicas de laboratorio.
2. Identificar los factores más influyentes que causa una vaginosis por *Gardnerella vaginalis* en las pacientes que acuden al Hospital General Esmeraldas Sur.
3. Analizar la sintomatología de la vaginosis bacteriana por *Gardnerella vaginalis* en las pacientes que acuden al Hospital General Esmeraldas Sur.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Bases Teórico–Científicas

La vaginosis bacteriana es considerada un tipo de inflamación ocasionada por microorganismos que desencadenan el equilibrio en los valores normales del pH y la flora vaginal presentado así un cuadro clínico. La Organización Mundial de la Salud, lo define como un proceso inflamatorio de la mucosa vaginal, con características como, flujo anormal, olor fétido característico, prurito, edema, eritema, disuria, dispareunia, y en ocasiones sangrado escaso, dicha sintomatología es determinada por la invasión y multiplicación de microorganismos (MSPE, 2014).

Entre los diferentes tipos de bacterias como referencia a la investigación se considera a la *Gardnerella vaginalis* dentro de los factores predisponentes, cuando la bacteria en su habitat de la región íntima femenina presenta un desorden. Cuando hay concentraciones mínimas o en aumento estas pueden llegar a producir algún tipo de problema o síntoma. Sin embargo, cuando las concentraciones de *Gardnerella* aumentan, debido a factores de riesgo como el uso de cigarrillo, lavado vaginal frecuente o múltiples parejas sexuales, puede surgir una infección vaginal, conocida como vaginosis bacteriana o vaginitis de *Gardnerella*.

“Esta infección causa síntomas como olor fétido y flujo amarillento, pero puede ser tratado fácilmente con antibióticos recetados por el médico, por lo que se recomienda consultar al ginecólogo siempre que surjan cambios en la región íntima” (Sedicias, 2019).

En el estudio de Jácome y Guerrero (2015), investigan sobre la vaginosis bacteriana, definiéndole de diferentes maneras y su vínculo con varios factores causantes de las alteraciones, se la puede presentar mediante diferentes diagnósticos para su detección y sus muchas reincidencias de infecciones sin ser tratadas por una visita mensual a la ginecológica pueden llegar a ocasionar a largo plazo diferentes complicaciones en el aparato reproductor femenino.

Toapanta (2015), denomina esta patología con diversos nombres: vaginitis no específica, vaginitis por *Gardnerella*, vaginosis bacteriana etc., la misma que puede ser

transmitida por la vía sexual. Se asocia al número de parejas sexuales, el inicio temprano de la actividad sexual, el uso de duchas vaginales que eliminan al *Lactobacillus acidophilus*. Las características socio- epidemiológicas de la población aparentemente también tienen incidencia. Los métodos de laboratorio utilizados para su diagnóstico son mediante los métodos de laboratorio PAP, KOH y cultivo entre los principales.

La vaginosis bacteriana es un trastorno de la flora vaginal caracterizado por escasa presencia de lactobacilos e incremento en la cantidad de bacterias anaerobias donde la *Gardnerella vaginalis*, es encontrada en casi el 100 % de los casos. Estudios clínicos controlados demuestran que un número considerable de partos pre-términos puede ser prevenido por medio del diagnóstico y tratamiento durante la gestación. También la afección aumenta el riesgo de adquirir una infección viral y en particular el VIH (Llanes, González, Sánchez, & Fernández, 2014).

Entre las muchas alteraciones fisiológicas de la flora vaginal habitual, en varias investigaciones revelan que también la vaginosis bacteriana es un tipo de infección conocida como microbiota vaginal, es un conjunto de bacterias beneficiosas que habitan en esta zona del cuerpo y evitan que proliferen o la colonicen organismos patógenos susceptibles de producir infecciones y problemas vaginales.

“Está integrada por quince especies distintas de bacterias, aunque las más importantes y frecuentes son los *Lactobacillus* y, en concreto, las siguientes variedades: *Lactobacillus crispatus*, *Lactobacillus brevis* y *Lactobacillus gasseri*” (Goñi, 2015).

Dentro de las alteraciones presentes en una vaginosis bacteriana, tenemos diferentes tipos de factores biológicos químicos y físicos existente ya que estos predisponen de la prevalencia del tipo de infección, donde el factor biológico dentro de los cuales se considera que la edad es una de ellos, incrementando la posibilidad de que la flora vaginal se deteriore y en la presente menopausia es uno de los factores de riesgo.

Así también como la actividad sexual, otro factor presente en esta afección, se presenta con mayor frecuencia en mujeres que tienen varias parejas sexuales, una pareja nueva o con mucha frecuencia en mujeres que mantienen relaciones sexuales con otras

mujeres; si bien los médicos llegan a comprender completamente el vínculo entre la actividad sexual y la vaginosis bacteriana.

La falta de hábitos higiénicos, es uno de los presentes factores indispensables en esta investigación, al no ser aplicados adecuadamente hábitos como: las malas prácticas de higiene, uso una ducha vaginal, el uso de determinados productos químicos como jabones, tampones o toallas higiénicas perfumadas. Todos estos productos para uso de higiene íntima pueden resultar agresivos para la flora, como determinados aerosoles o polvos de higiene. Se recomienda cambiar con regularidad mínimo tres veces al día o más (Goñi, 2015).

Dentro de otros causantes también tenemos los factores químicos como los medicamentos o uso de tipo de químicos incorrecto y excesivo en el aseo pueden resultar agresivas para la vagina por el empleo de jabones o cremas vaginales con excesivo poder agresivo son los dos principales motivos químicos. Dado que la función de los antibióticos es acabar con las bacterias, también perjudica a las que forman parte de la flora vaginal, y se trata de uno de los factores más determinantes en su deterioro (Goñi, 2015).

El uso de jabones no adecuados, la elección del tipo jabones perfumados es incorrecto porque tienen sustancias que alteran la flora vaginal, "tampoco deben usarse jabones astringentes que tienen mucha soda cáustica que mata la flora vaginal, como los jabones que suelen llamarse barras de lavar" (Martins, 2016).

El uso de toallas higiénicas perfumadas. Las toallas sanitarias pueden causar una vaginosis bacteriana y presencia de secreción debido a que se genera un tipo de fricción, sudor al hacer contacto con la piel hasta una irritación. Si esta no se atiende puede causar infección. Especialmente las toallas perfumadas provocan irritación, causando infecciones vaginales o alergias (Diario, 2016).

En los factores físicos tenemos los cambios del pH vaginal se presenta en qué circunstancias se encuentra o vive la mujer (momento del ciclo menstrual, embarazo, menopausia, etc.). También como el pH vaginal de una menor de edad que vendría ser una niña, los cambios que se presenta al llegar a la pubertad hasta llegar hacer mujer. Normalmente el pH vaginal en la mujer se encuentra presente en edad fértil, con ciclos

menstruales, podemos distinguir las siguientes situaciones, ya que durante la menstruación: pH neutro, valores en torno al 7.0, (o muy ligeramente ácido, 6.8; o muy ligeramente básico, 7.2). Fase premenstrual pH ácido (entre 3.8 y 4.2) debido a la gran producción de ácido láctico, fruto de la depuración biológica de la vagina, lo que genera un ambiente hostil para los gérmenes patógenos. Mientras que en el resto del ciclo el pH vaginal sigue siendo ácido, pero menos que en la etapa premenstrual, pues varía entre 4.0 y 5.0. El pH vaginal durante el embarazo es ácido, similar al de la fase premenstrual. Es decir, normalmente, menor a 4.5 (Rojas, 2017).

La humedad vaginal, además de ser una sensación molesta, puede crear la condición ideal para que se desarrollen otro tipo de males como infecciones u hongos. También, puede que el flujo vaginal cause algo de picazón. Es una enfermedad en la que se inflama o irrita la vagina causando molestias durante el sexo o al hacer pis (Fernández, 2014).

La ropa inadecuada los pantalones jeans demasiado ajustados o la ropa interior de tejidos que no transpiran bien, como el nylon o la seda, pueden causar irritación en el área vaginal todo esto puedan provocar una irritación o inflamación vaginal (Martins, 2016).

Dentro de los efectos para esta investigación también son las reincidencias de infecciones vaginales que afectan a mujeres de todas las edades, tanto a las mujeres que están activas sexualmente como a las que no lo están. La mayoría de las mujeres ha tenido una infección vaginal por lo menos una vez en su vida. Cuando ocurre una alteración por desequilibrio normal o químico en la vagina llega a presentar reacciones por productos irritantes dando efectos es una inflamación vaginal, donde llegan a presentarse 3 causas más comunes vaginales son las infecciones por hongos, la vaginosis bacteriana, y la *Tricomoniiasis*. También se pueden producir secreciones vaginales si se tiene una infección en el cuello uterino con gonorrea o *Chlamydia*.

Muchos factores pueden provocar Infecciones vaginales comunes como las detalladas a continuación:

- Infecciones por levaduras
- Vaginosis bacteriana
- *Tricomoniiasis*

Falta de estrógeno puede llevar cuando la vagina está irritada, pero el flujo vaginal es normal. Las causas de la falta de estrógeno incluyen las siguientes:

- Lactancia materna
- Menopausia
- Daños en los ovarios, o que te los hayan extirpado
- Sexo vaginal
- Alergias y agentes irritantes

La enfermedad de transmisión sexual que a veces, la actividad sexual puede conducir a esta afección presente en los genitales de tu pareja puede cambiar el equilibrio llegando a presentar levaduras y bacterias en la vagina, en algunos casos excepcionales, puedes tener una reacción alérgica al semen de tu pareja (Planned, 2018).

Entre los siguientes efectos los signos y síntomas más comunes de la infección por *Gardnerella vaginalis* son:

- Flujo amarillento o grisáceo;
- Olor fétido, similar al pez podrido;
- Comezón o sensación de quemazón en la vagina;
- Dolor durante el contacto íntimo.

Además, existen casos en que la mujer puede presentar pequeños sangrados, especialmente después del contacto íntimo. En estos casos, el olor fétido puede ser aún más intenso, especialmente si no se ha utilizado el condón. Cuando surge este tipo de síntomas se aconseja que la mujer vaya al ginecólogo para hacer exámenes como el papanicolaou, que ayudan a detectar otras infecciones, como la *tricomoniasis* o la gonorrea, que tienen síntomas similares, pero que se tratan de forma diferente. En el hombre, la bacteria también puede causar el surgimiento de síntomas como hinchazón y enrojecimiento en el glande, dolor al orinar o picazón en el pene. Estos casos surgen cuando la mujer está con la infección y tiene una relación desprotegida (Clinic, 2019).

1.2 Antecedentes

Medina, R. Rechkemmer, A., y García, H, en el año 1999, investigaron sobre la prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en pacientes con flujo vaginal anormal en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Explican que vaginosis bacteriana, que originalmente se le denominaba vaginitis inespecífica, hasta antes de 1955, cuando se informó que el *Haemophilus vaginalis* era el microorganismo causal. El nombre del microorganismo cambió después a *Corynebacterium vaginales* y posteriormente a *Gardnerella vaginalis* en honor a Gardner y Duke que trabajaron para descubrir este microorganismo.

En el estudio de *Gardnerella vaginalis* por diagnóstico microbiológico en mujeres con edad fértil, Dra. Pascual Mengana, et al, realizaron un estudio en el período comprendido enero-junio de 2012 en el Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto” de Guantánamo, con el objetivo de diagnosticar *Gardnerella vaginalis* en 103 mujeres procedentes de la consulta de infertilidad y patología de cuello. Se analizaron las variables: edad, hijos, abortos, consulta de procedencia y características de la secreción. Se realiza diagnóstico microbiológico directo, frotis, cultivo y pruebas bioquímicas. Se identifica *Gardnerella vaginalis* en 63.16 % de las pacientes, el grupo de edad que predominó fue de 26-36, las secreciones blanco-grisáceas y fétidas fueron las más frecuentes. La prueba del hidróxido de potasio al 10 % resultó positiva en el 73 % de los casos. Se concluye que el diagnóstico presuntivo con el hidróxido de potasio al 10 % no es concluyente, por lo que es necesario aplicar los criterios evaluados por Amsel.

En la Universidad de Santander, Colombia, en el año 2015. Se estudió los aspectos clínicos y diagnóstico de laboratorio de la vaginosis bacteriana, por Gloria Inés Morales Parra, donde indica que la vaginosis bacteriana es un problema de salud pública por sus complicaciones gineco-obstétricas. Está presente en 25-35% de las pacientes que acuden a las consultas ginecológicas y aproximadamente en 50% de los casos asintomáticos. Los métodos de investigación que aplicó fue una revisión bibliográfica mediante las bases de datos electrónicas Medline, SciELO, Lilacs, Pubmed y los datos recopilados revelaron la importancia de un diagnóstico acertado de la Vaginosis bacteriana para evitar complicaciones gineco-obstétricas o terapéuticas por una reacción adversa del medicamento empleado.

Alemán Mondeja, Linet Diana. Almanza Martínez, Caridad y Fernández Limia, Octavio, en el 2010 investigaron sobre el diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales, señalan que las infecciones del aparato genital femenino constituyen un problema importante de la práctica ginecobstetricia. Son causa de morbilidad, mortalidad materna y neonatal. Entre los factores que explican su frecuencia están: aborto provocado, aumento de intervenciones quirúrgicas e infecciones de transmisión sexual. Examinaron a 150 mujeres, de edades entre 17 y 74 años, de mayo a octubre de 2007 y los resultados obtenidos para la prevalencia de las infecciones vaginales estudiadas fue de 62 % al examen directo y de 58,6 % con la prueba de aglutinación al látex. El grupo de edad con mayor prevalencia de estas infecciones fue el de 28-37 años. La manifestación clínica más frecuente fue la leucorrea. El inicio precoz de las relaciones sexuales, la realización del acto sexual sin protección y el uso de métodos anticonceptivos, estuvieron relacionados con la presencia de estas infecciones vaginales.

En la investigación elaborada por Villaseca, et al, en el año 2015, sobre las infecciones vaginales en un Centro de Salud familiar de Chile. El estudio del microorganismo más frecuente estimado fue la *Gardnerella Vaginalis* detectada en 78 pacientes indican que el microorganismo con más frecuencia es la *Gardnerella Vaginalis* con un numero de 1248 pacientes que corresponde al 21,8%, siendo una alteración compleja de la microbiota vaginal, lo que se refleja también con mayor significancia en conclusión encontraron una alta frecuencia de infecciones vaginales.

En otra investigación López Vásquez Jhoselin Maribel, en el año 2017, como frecuencias de infecciones cérvico vaginal causadas por microorganismos, diagnosticadas por estudio citológico en el centro de salud en Ibarra, plantea que en la actualidad la principal razón de consulta médica es la práctica ginecológica y obstétrica es el flujo vaginal, el cual es el resultante de las infecciones cérvico-vaginal:

Utilizaron método de estudio descriptivo, retrospectivo, observacional donde los resultados en esos 6 meses de periodo, arrojaron que la mayor frecuencia de infecciones cérvico-vaginales se da más en adolescentes y jóvenes con edades entre 15 a 45 años, lo que establece que la susceptibilidad a estas patologías ginecológicas lo tienen las mujeres en edad fértil y reproductiva, en su grupo etario fue entre 26 a 45 años de edad con un 30,77%, microorganismos de mayor prevalencia fueron bacterias, causando *Gardnerella vaginalis* presente el 78 pacientes con un 66,67%, en conclusión no toda la población

presenta infección cérvico-vaginal, pero se cuenta con un porcentaje alto de infecciones causadas por el microorganismo.

De acuerdo con las observaciones en la investigación de Valencia y Yepes, en el año 2014, realizaron un estudio sobre prevalencia y factores asociados con vaginosis bacterianas, candidiasis y *tricomoniasis* en dos hospitales de los municipios de Apartadó y Rionegro -Antioquia:

En donde su objetivo fue determinar la prevalencia de vaginosis bacteriana candidiasis, tricomoniasis y sus factores asociados, en las mujeres que consultan al servicio de citología de dos empresas sociales del estado (ESEs) de los municipios de Apartadó y Rionegro, año 2014. El estudio de la prevalencia de vaginosis bacteriana fue 29,9 %, candidiasis del 10,7 %, y tricomoniasis del 3,2%. No hubo diferencias significativas en las infecciones en ambos municipios. No se encontró asociación estadística significativa con los factores de riesgo estudiados.

La infección más frecuente en mujeres fértiles. Se calcula que afecta a un 10% de la población general y un 30 % o más según grupos específicos de población. Esta condición presenta un espectro clínico que usualmente suele pasar inadvertido para la paciente, o que ella misma, por considerarla trivial, no consulta con el médico ya que en la mayoría de los casos las únicas molestias suelen ser prurito y una secreción blanquecina mal oliente.

Ese espectro clínico leve, unido al hecho de que la Vaginosis bacteriana es una condición cuya notificación no es obligatoria, hace que se desconozca su frecuencia real en la comunidad y que exista una nebulosa de dudas en relación con esta condición, Estos hechos obligan a prestar más atención a esta patología, ignorada o tildada de falta de importancia para algunos. Y esta revisión en un afán por divulgar el conocimiento existente en relación con las Vaginosis bacteriana y en especial su importancia (M & W, 2014).

1.3 Marco legal

Para el desarrollo de esta investigación, es necesario considerar algunos aspectos legales, que apoyen el fundamento de este estudio, para lo que se detallan los siguientes puntos:

La Ley Orgánica de la Salud, en el año 2012, garantizarán el acceso de hombres y mujeres, incluidos adolescentes, a acciones y servicios de salud ya que esto sirve para tener más medidas de prevención y control con respecto a la salud de esta manera proporcionando información oportuna.

En otro punto la misma Ley Orgánica de Salud, considera necesario la implementación en 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, también establecen que los gobiernos seccionales, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, desarrollen actividades de promoción, prevención, educación y participación comunitaria en salud sexual y reproductiva, de conformidad con las normas. (Congreso Nacional del Ecuador, 2012).

La Guía de Prácticas Clínicas, del Ministerio de Salud Pública, del año 2014, indica que:

El objetivo principal es optimizar las atenciones médicas encaminadas a la prevención y tratamiento oportuno a las mujeres con que presenten cualquier tipo de infecciones vaginales con el fin de minimizar las recaídas en la población donde el nivel socioeconómico es más bajo (MSP, 2014).

La Constitución de Ecuador, establece que la salud es un derecho garantizado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos y otros que sustentan el buen vivir (Asamblea, 2008).

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de Estudio:

El presente estudio fue una investigación empírica, observacional, de corte transversal con alcance descriptivo. Con este estudio permitió alcanzar los objetivos planteados, donde se utilizó técnicas cuanti-cualitativas.

Definición conceptual y operacionalización de variables

Las variables de este estudio han sido conceptualizadas de la siguiente manera:

- **Agente Causal:** Se considera un agente infeccioso a toda aquella entidad biológica capaz de producir una enfermedad infecciosa donde los más comunes son el virus y la bacteria.
- **Factores:** Son lo que promueven la colonización e invasión al hospedero donde se determinaron como posibles factores de riesgo para el desarrollo de infecciones multirresistentes.
- ***Gardnerella vaginalis*:** Se produce por un aumento excesivo de la cantidad de una de las bacterias es la principal causa de secreción y mal olor vaginal, aunque el 50 % de las mujeres muestran síntomas para que se produzcan estos microorganismos.

La operacionalización de esta variable se encuentra en el Anexo A.

2.2 Métodos

Para la presente investigación se utilizaron los siguientes métodos:

Método Empírico:

En este tipo de método se aplicó el instrumento medición y de observación ya que las variables permitieron obtener respuesta a los objetivos específicos, identificando las causas y efectos para así medir la cantidad de personas que asistieron al área ginecológica de consulta externa del Hospital General Esmeraldas Sur de la ciudad de Esmeraldas para detección de la bacteria *Gardnerella vaginalis*.

Método Teórico:

Para la valoración de inclusión del problema se utilizó el método inductivo (cuantitativo) ya que este permitió obtener la información directa de la muestra seleccionada.

2.3 Población y muestra

Población:

La población fueron todas las pacientes que acudieron al área ginecológica de consulta externa en el Hospital General Esmeraldas Sur del mes de Octubre a Noviembre del 2019.

Muestra:

La investigación se realizó en 36 pacientes con presencia de vaginosis bacteriana por *Gardnerella vaginalis* en el HGES, donde el objetivo estudiado fue en mujeres de 18 a 47 años de edad que acudieron al área ginecológica de consulta externa desde el mes de Octubre a Noviembre del 2019.

Los criterios de inclusión fueron:

- Pacientes con diagnóstico con *Gardnerella vaginalis*
- Tener un consentimiento informado autorizado por el paciente.

Los criterios de exclusión fueron:

- Paciente con uso de Antibiótico en los tres últimos días

- Pacientes con presencia de periodo menstrual.
- Pacientes que tuvieron relaciones sexuales menos de 24 horas antes de la prueba.

El consentimiento informado se muestra en el Anexo C.

2.4 Técnicas e instrumentos

La técnica que se empleó para esta investigación, fueron:

La ficha de Observación fue una de las técnicas que permitieron fijar la atención, en el aspecto de la realidad, en forma muy directa, en la muestra seleccionadas con la bacteria, utilizando un alcance específico que nos permitió ver y evaluar la parte científica y práctica de mi área.

También la encuesta permitió obtener la información directa de la muestra seleccionada es más se provee medios rápidos, determinando la realidad para el estudio, donde se dirigió a las pacientes que asistieron atenderse en el Hospital General Esmeraldas Sur en el área de ginecología lo que esta recolección de datos por este método permitió evaluar de manera real la investigación.

La encuesta se muestra en el Anexo D.

2.4.1 Técnicas de recolección de datos

Ficha de observación.

- Se elaboró y se entregó de una guía de instrucciones necesaria que se explicó el estado o situación en la cual debe presentarse para la toma de muestra y así considerarse dentro del grupo de estudio.
- Consentimiento informado
- Recolección de muestra.
- Tinción de la muestra
- Análisis macro-microscópico de la muestra en forma directa.

Encuesta

Se realizaron 8 preguntas a estas pacientes que nos permitió obtener la información directa de la muestra seleccionada, determinando la realidad para el estudio.

2.5.2 Materiales, equipos y reactivos

Materiales

- Hisopo
- Guantes
- Placas porta objeto
- Lápiz crayón
- Marcador de vidrio
- Tubos de ensayo
- Gradillas de tinción
- Mechero de Bunsen
- fósforo
- Gradilla par escurrir las placas
- Gradillas para tubos
- Papel absorbente.

Reactivos

- Hidróxido de potasio(KOH)
- Agua destilada
- Cristal violeta
- Yodo
- Alcohol
- Safranina
- Aceite de inmersión

Equipo

- Microscopio Olympus CX21.

2.5.3 Proceso de Recolección de la información

1. Se procedió a realizar la entrega de consentimientos informados a las pacientes que acuden al área del servicio ginecológico de consulta externa.
2. Mediante la ficha de observación necesaria donde me guio la situación en la cual debe presentarse la toma de muestra y así considerarse que está cumpliendo cada uno de los parámetros para así saber que está dentro del grupo de estudio.
3. Usar todas las medidas de seguridad y protocolo como usar guantes, bata y tener todo listo y ordenado para así evitar contaminar la muestra que se obtendrá.
4. Con el consentimiento ya firmado y en las condiciones adecuadas de cada paciente, en forma privada se procedió a obtener la muestra de secreción.
5. Se observó de manera macroscópicamente que la muestras obtenida, se realizó un frotis con el hisopo en la placa porta objeto logrando colocar una capa delgada de la muestra obtenida.
6. Se procedió a analizar las muestras de acuerdo con las técnicas y métodos correspondientes (Determinación del KOH y tinción de GRAM).
7. Luego de realizar las tinciones en las placas porta objeto se colocó aceite de inversión y con el microscopio utilizando el lente de mayor claridad procedimos al análisis de las muestras.
8. En este último paso nos permitió de manera muy específica determinar la presencia de la bacteria de estudio lo cuales son tipo gran negativos gracias a la muestra de secreción vaginal, se logró observar de manera microscópica la presencia de bacilos, cocobacilos, células epiteliales normales y también las células clave que son aquellas bacterias adheridas a su superficie que el borde de las células y dónde se logró confirmar en los 36 casos que fueron característicos de la vaginosis bacteriana por la presencia de la bacteria de *Gardnerella vaginalis*.

2.6 Análisis de datos

Se obtuvieron las estadísticas en número y porcentaje, para que la cantidad de número de casos de mujeres que tuvieran una adecuada higiene y más conocimiento de lo que puede presentarse en los diferentes factores de riesgos que son la gran problemática de que tengan la bacteria, *Gardnerella vaginalis*, hubo una gran diferencia significativa entre estas variables, donde se utilizaron como datos estadístico gráfico.

2.7 Normas Éticas

En esta investigación la ética fue aplicada con un permiso correspondiente para beneficio del paciente que asistió al área de consulta externa del servicio ginecológico, realizando mediante la recolección de información y que esta misma sea segura, eficaz, accesible con el propósito que cualquiera del paciente no se sienta subordinadas, si no darle a conocer que esta investigación serian de uso exclusivamente con fines académicos. Ya que el deber de todo profesional laboratorista, enfermera o médico es promover y velar por la salud, bienestar y derechos de los pacientes, incluidos los que participaron en la investigación médica. Los conocimientos y la conciencia del médico no han de subordinarse al cumplimiento de ese deber.

Esta investigación, promete total confidencialidad y discreción de los datos que se obtendrán durante el transcurso de la investigación ya que mi objetivó principal para esta investigación en la mujer es de proteger la vida, la salud e integridad por lo cual se lo realiza con mucha responsabilidad, evitando el conflicto de interés de la autora.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Presencia de la *Gardnerella vaginalis*.

De acuerdo con el estudio realizado, mediante la toma de muestra de secreción vaginal se pudo obtener los resultados del análisis microbiológico en los pacientes por medio del método de tinción Gran, donde solo 36 casos dieron con resultado positivos representados con un 72% indicando la presencia de la bacteria *Gardnerella vaginalis*, mientras que el 28% fueron los casos negativos los cuales no se observó la presencia de la bacteria.

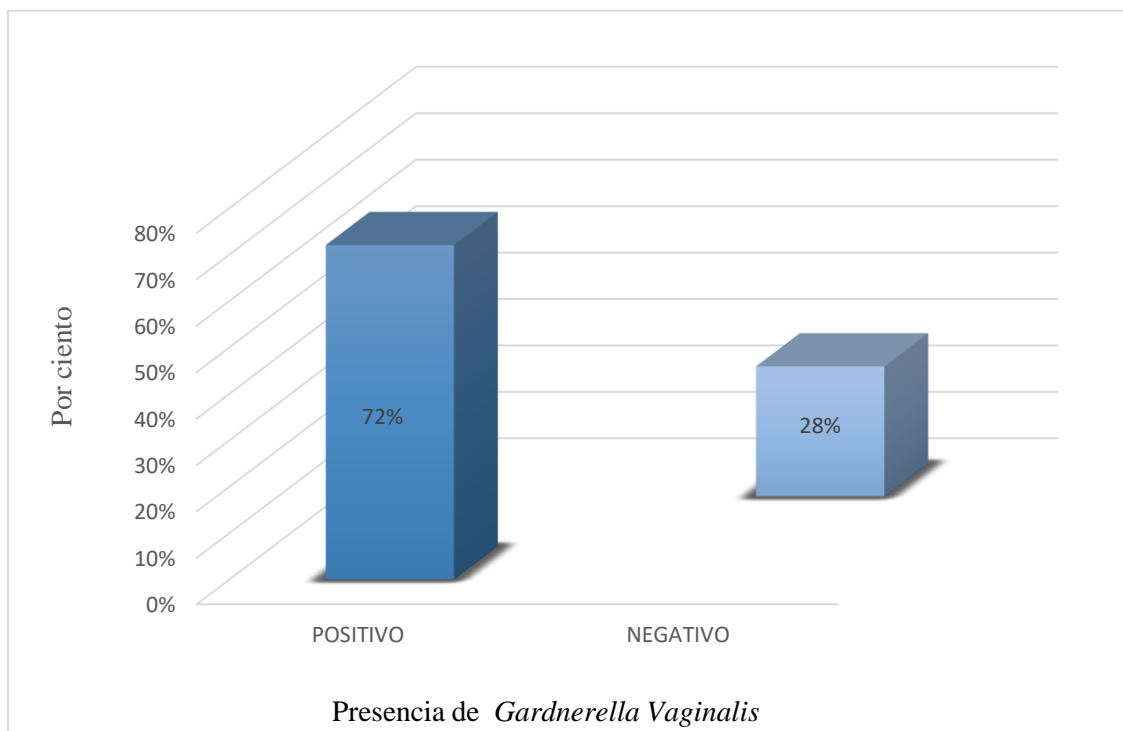


Figura 1. Distribución porcentual de la presencia de la bacteria *Gardnerella vaginalis*.

fuentes: Análisis de secreción vaginal a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Prevalencia por *Gardnerella vaginalis*.

Mediante la obtención la toma de muestra de secreción y una vez obtenido los resultados por medio del análisis microbiológico en los pacientes en edades comprendidas entre 18 – 25 años se obtiene un porcentaje del 11,11 % con la presencia de esta bacteria; en los pacientes de 26 -32 años la bacteria se encuentra presente con un 16,66%, mientras que en las edades de 33- 39 años se presentó un 19,44%, donde se encontró la mayor presencia de la bacteria fue en las pacientes de 40 – 47 años con 52,77% obteniendo como indicador que esta última edad constituya la mayor presencia de esta infección bacteriana .

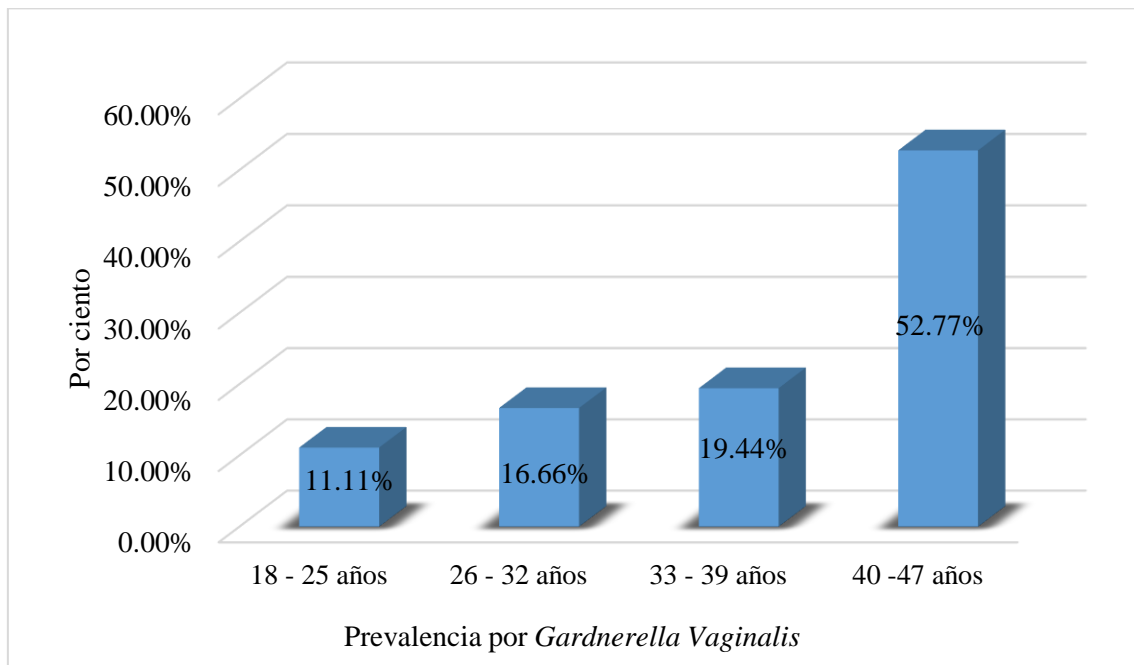


Figura 2. Distribución porcentual de las edades de las pacientes según la prevalencia por *Gardnerella vaginalis*.

fuentes: Ficha de observación a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Edad de la primera relación sexual.

En la **Figura 3**, se puede apreciar que las 23 pacientes de sexo femenino que asistieron a consulta médica, las edades de inicio de su relación sexual fue desde los 15 – 17 años con un 63,88%, lo que indica que hay un gran número de mujeres jóvenes que son propensas a obtener una enfermedad de transmisión sin tener cuidado, luego un 25% de las pacientes indicaron que iniciaron su primer relación sexual desde los 18 a 20 años de edad , las otras pacientes que iniciaron su primer relación sexual desde los 21 - 23 años de edad que asisten al área de consulta externa fue de un 11,11%.

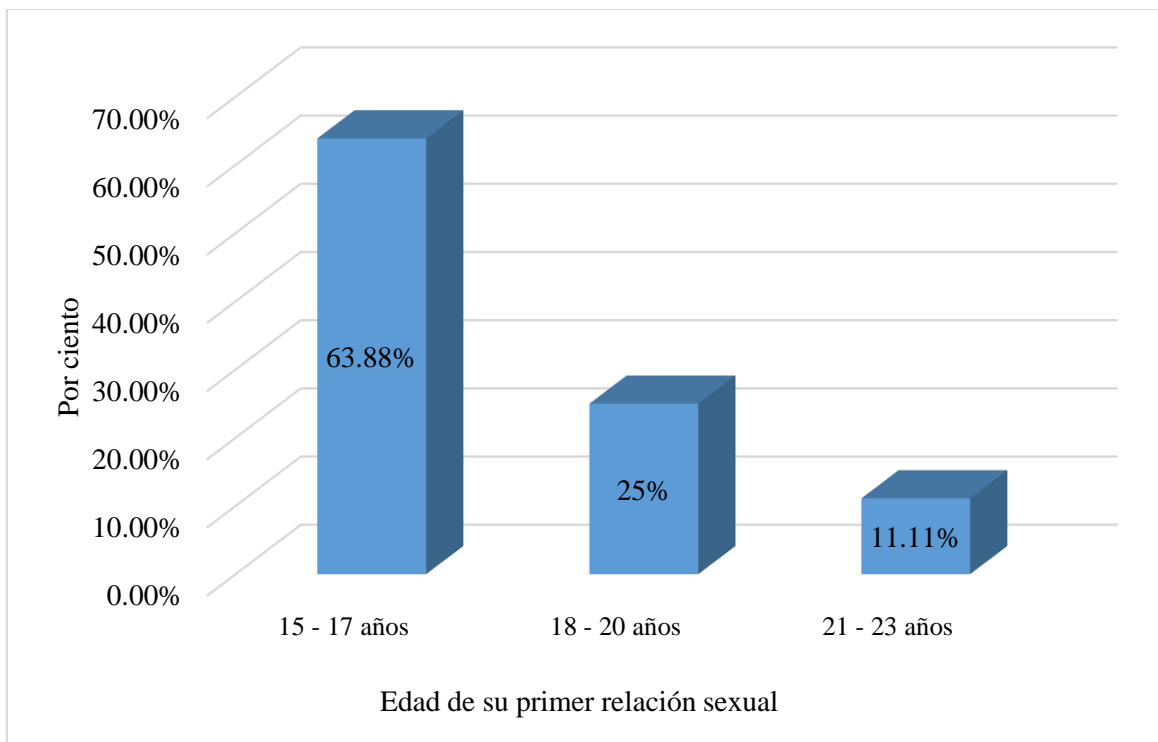


Figura 3. Distribución porcentual de las pacientes, según su edad de la primera relación sexual.

fuelle: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Pacientes por su número de parejas sexuales.

El número de las pacientes que llegaron a tener de 1-3 parejas sexuales fue del 58,33%, donde indica que no siempre todas las pacientes llegan a estar vinculada al mantenimiento de relaciones con una única pareja, luego en pacientes que llegaron a tener de 4 -6 parejas sexuales fue de un 36,11%, esto indica que esto puede variar en el sentido del tiempo y según la culturas de las pacientes y luego tenemos las que llegaron a tener de 7 –o más parejas con un porcentajes de 5,56%, que son las personas que están condicionadas por la sociedad a un punto de compaginar con varias parejas hasta en el mismo tiempo.

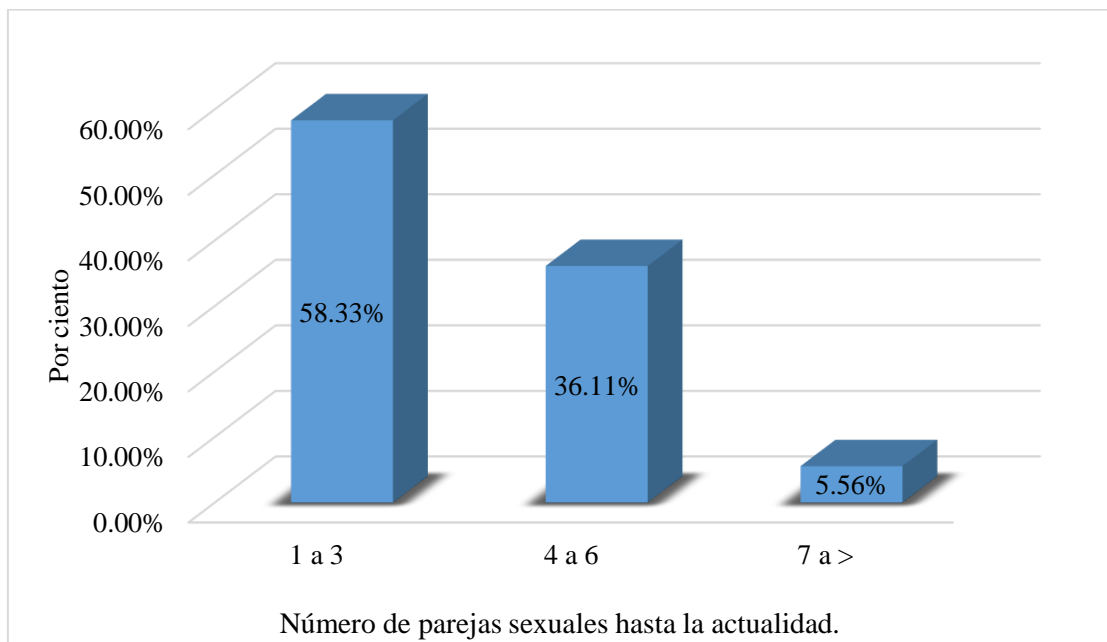


Figura 4. Distribución porcentual de las pacientes por su número de parejas sexuales.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Hábitos del aseo genital

Mediante los hábitos de aseo genital diarios en las pacientes que acuden al área de consulta externa del servicio ginecológico mediante la encuesta, donde confirmaron el uso de las duchas vaginales fueron 8.33%, luego tenemos las pacientes que afirmaron en el uso del jabón en un 50%, es el mayor causante de provocar una vaginosis bacteriana y en otras pacientes aceptaron el uso de loción de pH en un 41,67%, el cual es la ideal por ser en gel suave, sin jabón, sin perfume, con pH neutro, que respete la acidez natural de la vagina.

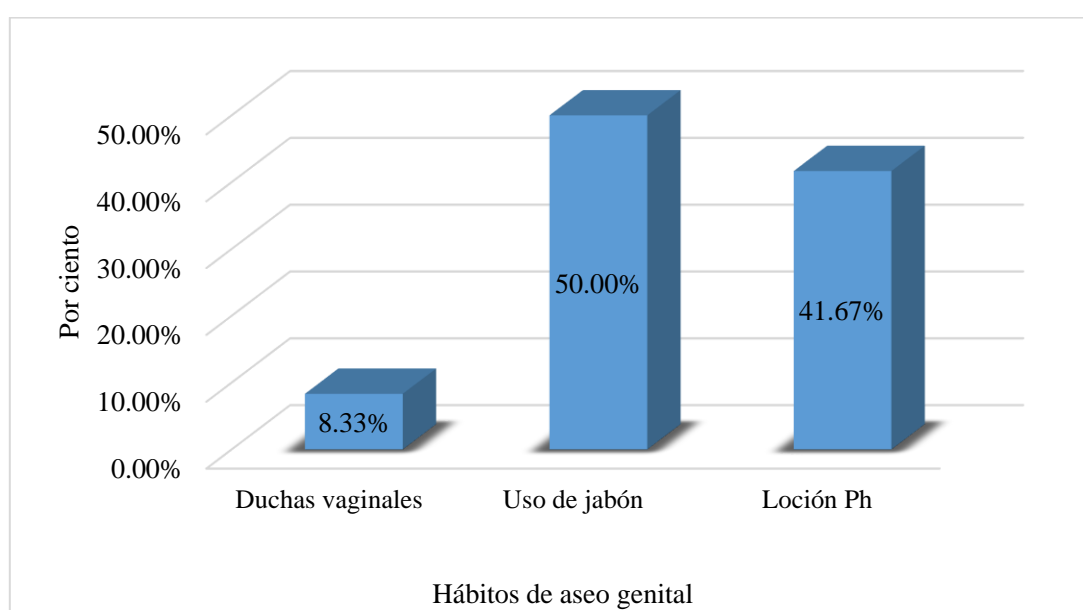


Figura 5. Distribución porcentual de las pacientes y sus hábitos del aseo genital.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Uso de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos o de control en su uso fueron los implantes con un 22,22%, otra técnica según su forma de actuar como barrera en su prevención y que como anticonceptivo de mayor uso es el condón fue de 41,67%, relacionando a otros datos en el análisis donde las inyecciones tienen un 16,67% y otra barrera de uso tenemos a las pastillas que tienen un 19,44% definiendo esta simple pregunta, me permitió tener parte del conocimiento de las pacientes acerca de los usos para su cuidado, indagando en el análisis de este estudio mediante la encuesta muchas de las pacientes tienden a utilizar métodos anticonceptivos de control, donde la mayoría de estos no son los adecuados para este tipo de bacterias ya que los diferentes métodos son utilizados más para la prevención tanto de la concepción como para otras enfermedades de transmisión.

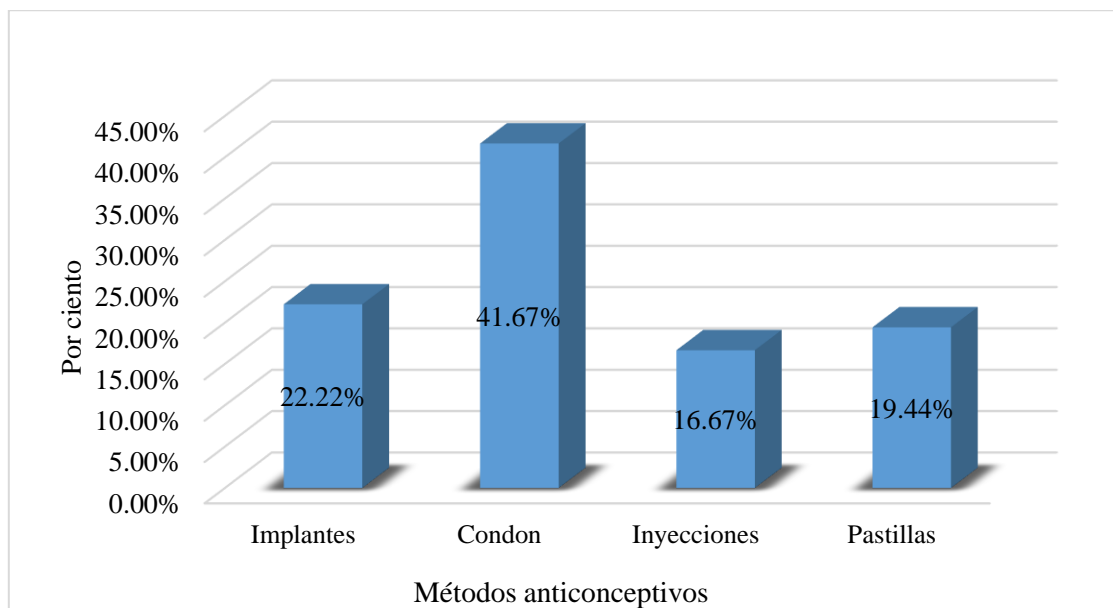


Figura 6. Distribución porcentual de las pacientes según el uso de métodos anticonceptivos.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Uso de toallas perfumadas

En el siguiente análisis unas de las causas que pueden llegar a tener es irritación ya que las toallas higiénicas perfumadas según el criterio de las pacientes confirmó un 44,44%, por que llegan a tener un tipo de fricción al hacer contacto con las mismas, luego tenemos en otras pacientes que el uso de estas toallas le provocan sudor en un 2,78% y en otras aceptaron que les provoca secreción en un 52,78%, donde podemos decir que las toallas pueden ser nuestro mejor aliado, mientras estemos en etapa de menstruación y que no sean perfumadas, ya que pueden llegar al punto de que las pacientes se hagan alérgicas a este tipo de Toallas higiénicas.

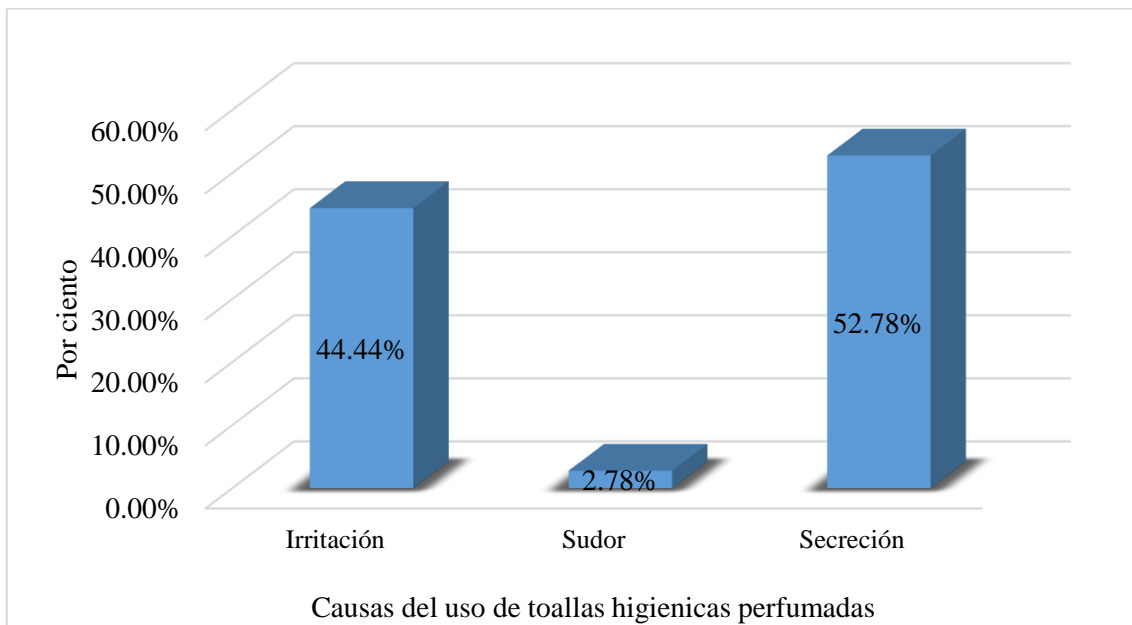


Figura 2. Distribución porcentual de las pacientes, según de uso de toallas higiénicas perfumadas.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Condiciones de humedad vaginal

A demás de la diferentes condiciones que se puede presentar por la humedad vaginal tenesmo pacientes que dicen que presentan molestia hacer pis en un 5,56%, según las condiciones y sus estímulos otra pacientes confirmaron que la humedad les provoca molestias durante el sexo con un 13,89% provocado en otras pacientes llegaron a tener prurito con 30,56% ,también en otras pacientes presentaron leucorrea con un 50,00%,todo esto suele ser bastante incómodo y llega hacer motivo de preocupación y puede llegar a ser síntomas de varias enfermedades incluyendo infecciones vaginales, por medio de transmisión sexual.

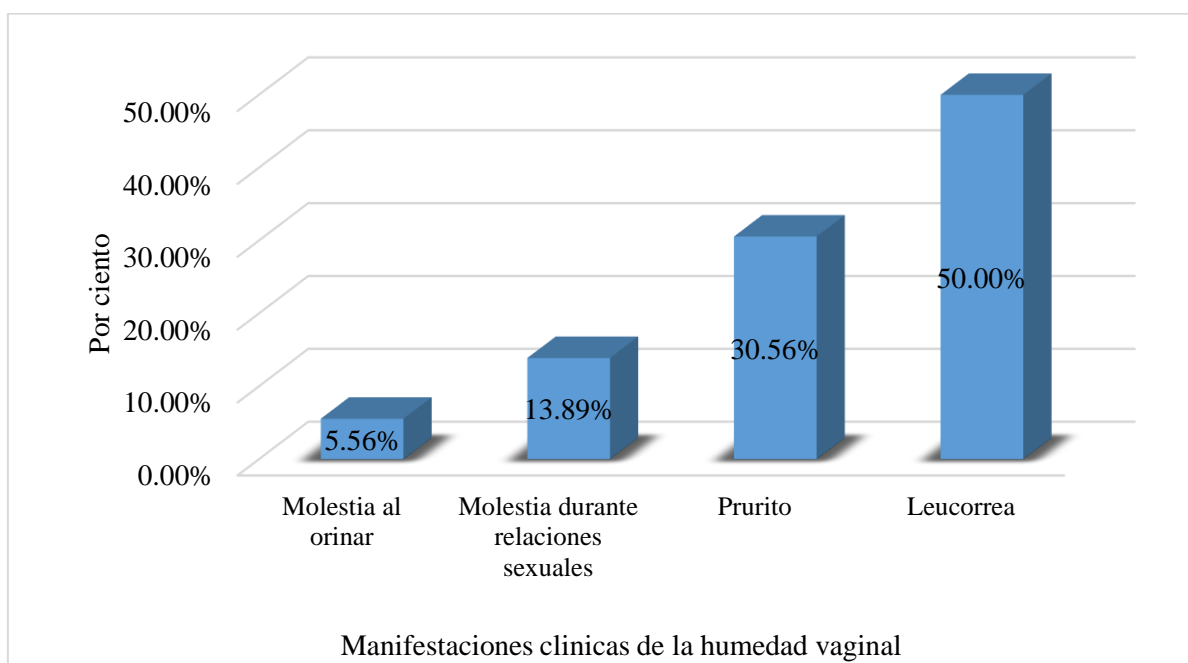


Figura 3. Distribución porcentual de pacientes y sus condiciones de humedad vaginal.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Higiene diaria

La higiene íntima es requerida todos los días en, donde las pacientes que se realizan de 1 -2 veces al día su higiene dio un 58,33%, otras pacientes confirmaron que se realizan su higiene de 2 -3 veces al día con 33,33%,por lo que me supieron decir el número de veces que salen y otras pacientes se realizan la higiene de 3-4 veces al día lo cuales deben ser muy cuidadosa, pero a la vez meticulosa las veces que se las realice con un 8,33%.

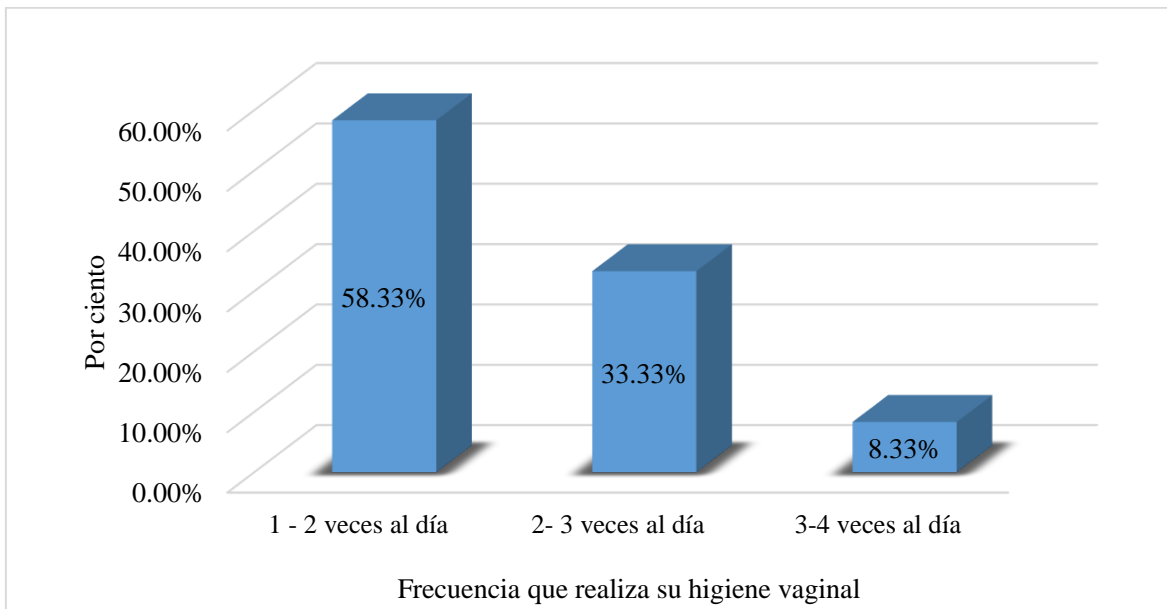


Figura 4. Distribución porcentual de las pacientes según las veces que realiza su higiene.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

Tipo de ropa que usan

En este análisis de resultados fue de conocer la frecuencia del uso de tipo de ropa que usan las pacientes como los pantalones ajustados en un 47,22% puede llegar a desarrollar un ambiente que produzca incremento de las infecciones, otras pacientes hacen el uso de ropa de interior de seda en un 13,89% luego las pacientes confirmaron utilizar sol ropa de interior de algodón en un 30,56%, y otras hacen el uso de ropa de interior de nylon en 8,33% que son productos asociados al inicio de sufrí complicaciones asociadas al tracto genital.

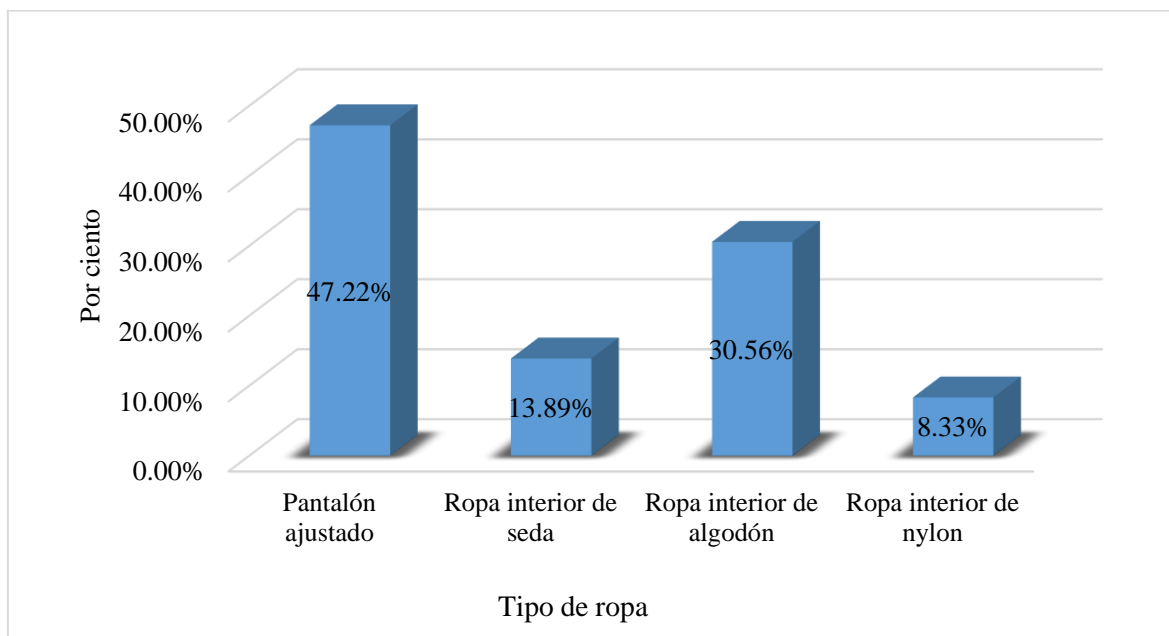


Figura 5. Distribución porcentual de las pacientes y el tipo de ropa que usan.

fuentes: Encuesta aplicada a las pacientes que acuden al área ginecológica de consulta externa del HGES.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

Las infecciones por vaginosis bacteriana es un problema prioritario en la mujer, donde la muestra seleccionada fueron en pacientes comprendidas entre los 18 y 47 años, que asistieron al área Ginecológica del Hospital General Esmeraldas Sur de Octubre a Noviembre del 2019, las cuales se les realizaron los siguientes diagnósticos microbiológico, para así evidenciar la presencia de la bacteria, obteniendo un 72% de casos positivos, determinando la prevalencia de la *Gardnerella vaginalis* como agente causal por medio del microscopio (tinción de Gram) de las muestras de secreción vaginal obtenidas. El análisis predisponente de acuerdo a la edad prevaleció en las pacientes de 40–47 años con 52,77% ,indicando que esta última entidad constituye la mayor presencia de *Gardnerella Vaginalis*, representando un importante problema de salud.

La presente investigación permitió cumplir con el objetivo planteado. No obstante, en una investigación realizado por la Dra. Pascual Mengana, en el 2012 . En 103 mujeres, donde analizaron sus variables con el objetivo de diagnosticar *Gardnerella vaginalis* identificando en 63.16 % de las pacientes del grupo de edad que predominó fue de 26-36 años de edad, las secreciones blanco-grisáceas y fétidas fueron las más frecuentes resultando positivas el 73% de los casos.

Todas estas diferentes cuestiones que involucran a la parte íntima de la mujer, se presentan con diferencia de hallazgo reportados, con relación a los factores de riesgo. En este estudio se dio a conocer qué la edad las mujeres que iniciaron su primera relación sexual fue 15 – 17 años con un 63,88%, lo que indica que hay un gran número de mujeres jóvenes que son propensas a obtener cualquier enfermedad de transmisión. El mayor número de las pacientes que llegaron a tener de 1-3 parejas durante toda su vida sexual fue de 58,33%, donde indica que no siempre todas las pacientes llegan a estar vinculada al mantenimiento de relaciones con una única pareja, ya sea por bienestar físico, mental y hasta social, en relaciones sexuales hay muchas personas que están condicionadas por la sociedad a un punto de compaginar con varias parejas hasta en el mismo tiempo pero

debe considerarse que si llegaron a tenerlas tienen que buscar métodos de cuidados porque están propensos a obtener algún tipo de contagio y mucho más al no tener una práctica de sexo segura.

En este estudio, de acuerdo a los hábitos de higiene se les consultó a la población estudiada los causantes de provocar una vaginosis bacteriana, donde en su mayoría las pacientes que afirmaron que es el uso del jabón en un 50%, donde está claro recalcar que el uso en exceso de este producto de higiene es inadecuado para la higiene genital femenina puede provocar alteración de vaginosis bacteriana, y en comparación del uso de loción de pH donde el resultado fue de 41,67% el cual es el ideal por ser un gel suave, sin jabón, sin perfume, con pH neutro, que respete la acidez natural de la vagina. Esta problemática se asocia a esta investigación elaborada por Villaseca, en el 2015, sobre las infecciones vaginales en un Centro de Salud familiar de Chile. El estudio del microorganismo más frecuente estimado fue la *Gardnerella Vaginalis* detectada en 78 pacientes indican que el microorganismo con más frecuencia es la *Gardnerella Vaginalis* que corresponde al 21,8%, siendo una alteración compleja de la microbiota vaginal, lo que se refleja también con mayor significancia, en conclusión encontraron una alta frecuencia de infecciones vaginales. Se debe considerar que la vaginosis bacteriana con esta loción contiene un anestésico de rápida acción ayuda a detener la comezón por lo que se puede decir que muchas de las pacientes desconocen cómo realizar una adecuada higiene y es, donde necesitan de mucha información sobre todo en la práctica y hacerles conocer que tanto daño provoca el uso de jabones al realizar el lavado interno de su vagina y como tiene que ser.

En la investigación elaborada por Alemán Mondeja, en el 2010 acerca de las infecciones del aparato genital donde concluyeron que el inicio precoz de las relaciones sexuales, la realización del acto sexual sin protección y el uso de métodos anticonceptivos, estuvieron relacionados con la presencia de estas infecciones vaginales. Caso contrario a la presente investigación se obtuvo como resultado que el anticonceptivo de mayor uso fue el condón con 41,67% no obstante no es motivo suficiente para evitar que las pacientes no se contagien de la bacteria por *Gardnerella Vaginalis* ya que hay otros factores o hábitos que implican la infección. Con un 22,22% muchas de las pacientes

hacen uso de implantes hormonales, sin embargo no tienen conocimiento que este tipo de método anticonceptivo solo ayuda a la prevención de un embarazo y no para un cuidado como para este tipo de bacterias como la *Gardnerella Vaginalis*.

Esta investigación realizada, indica que este tipo de bacteria es un problema de salud por sus complicaciones gineco-obstétricas presentes muchas de las condiciones son las causas que provocan las toallas higiénicas perfumadas tenemos la presencia de secreción en un 52,78% las toallas pueden ser nuestro mejor aliado mientras estemos en etapa de menstruación ya que pueden llegar a causar alergia e infección u otras condiciones. Otras manifestaciones clínicas obtuvieron un resultado de un 50% el signo de la leucorrea.

Al realizar la comparación con el presente estudio se observa mucha similitud a la investigación elaborada por, Alemán Mondeja, en el 2010, investigaron sobre el diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales, donde señalaban que las infecciones del aparato genital femenino constituyen un problema importante de la práctica ginecobstetricia los resultados obtenidos para la prevalencia de las infecciones vaginales estudiadas fue de 62%. La manifestación clínica más frecuente fue la leucorrea.

De acuerdo con las observaciones en la investigación de Valencia, en el 2014, realizaron un estudio sobre prevalencia y factores asociados con vaginosis bacterianas, esta condición presenta un espectro clínico que usualmente suele pasar inadvertido para la paciente, o que ella misma, por considerarla trivial, no consulta con el médico ya que en la mayoría de los casos las únicas molestias suelen ser prurito y una secreción blanquecina mal oliente.

La detección temprana de esta afección y los microorganismos asociados a ella, permiten un eficaz y oportuno tratamiento, para así poder evitar futuras complicaciones, esto puede estar correlacionado con la remoción de cuantas veces al día realiza su higiene, donde fueron de 1-2 veces al día con un 58,33%, además el aseo con exageración puede provocar un sobre crecimiento de patógenos, debido a que eliminan al *Lactobacillus*

acidophilus, que es un germen que protege a la vagina contra infecciones. Sin embargo, no hay que olvidar que muchas mujeres cuando tienden a presentar molestias vaginales llegan a utilizar productos caseros para su higiene personal, lo cual no es malo, siempre cuando depende de la frecuencia que lo realicen.

De acuerdo al estilo de vestimenta las pacientes tienden a usar frecuentemente pantalones ajustados, con un 47,22% causa principal que dificulta la ventilación por lo que hay más proliferación de bacterias y humedad, provocando alteraciones, y a su vez infecciones que afectan el desequilibrio vaginal, mucho peor si las prendas están húmeda durante mucho tiempo e irrita la vagina.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Se logró evidenciar una elevada prevalencia de la vaginosis bacteriana en las pacientes de 18 a 47 años que acudieron al Hospital General Esmeraldas Sur, donde se obtuvo una predominio de 72% en casos positivos de la presencia de la bacteria *Gardnerella vaginalis*. A su vez una alta frecuencia de la vaginosis bacteriana con características de flujos anormales en cada una de las mujeres, se pudo determinar que entre los diferentes rangos de edades donde mayor se presentó fueron en las de 40 -47 años.

Las pacientes presentaron la bacteria *Gardnerella vaginalis* por sus diferentes tipos de factores influyentes en esta infección por el grupo etario que presentó mayor frecuencia por un inicio temprano de relaciones sexuales que fueron de 15 a 17 años logrando encontrar pacientes que presentaron Vaginosis Bacteriana, donde el número de parejas sexuales fueron 1-3 con malos usos de hábitos de aseo genital uso del jabón en las partes íntimas acompañado de secreción al usar toallas higiénicas perfumadas.

Las infecciones vaginales afectan a mujeres de todas las edades, tanto a las que están activas sexualmente, como a las que no están que vendrían hacer las niñas que también pueden llegar a tener también una vaginosis bacteriana. La mayoría ha tenido una infección vaginal por lo menos una vez en su vida. Esta es la razón principal de las visitas de las mujeres adultas a ginecólogos y médicos de la atención primaria. Todos estos y demás factores socio económico de la mala higiene tienen riesgo para la mujer en su vida humana y tratarlas a tiempo es prevenir mediante campaña, charlas, avisos, así se podría evitar esta enfermedad.

Se ha finalizado este trabajo investigativo deduciendo, que el signo que más prevaleció fue la leucorrea con una 50% , seguido del síntoma prurito cuadros clínicos propios de una infección vaginal. En la sintomatología no enfocamos en los

conocimientos lo que permite de manera conveniencia de practicar la detección de vaginosis bacteriana en las mujeres que acuden a su revisión ginecológica periódicamente mediante el diagnóstico de este problema, para que el personal que toma y diagnostica las muestras, inconvenientes pequeños cuando se comparan con el beneficio producido al diagnosticar y dar el tratamiento adecuado que evita complicaciones futuras.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

A la PUCESE, incentivar a los estudiantes, que realicen proyectos de investigación en estas zonas rurales, ya que, en el área de salud, está siendo afectado por muchas enfermedades desatendidas.

Al sector salud, MSP y demás organizaciones, para que realicen trabajos conjuntos, donde puedan capacitar a la comunidad sobre la vaginosis bacteriana, a través de campaña, charlas entre otras opciones que eviten en incremento de esta enfermedad que es la vaginosis bacteriana en el tipo de higiene, cuidados y sobre todo chequeo siempre no cambiar de pareja sexual o tener múltiples parejas sexuales.

A la comunidad, en especial a las mujeres esmeraldeñas:

- Evitar uso de jabones, antisépticos y productos perfumados íntimos también el uso de ropa interior de algodón evitando fibra y humedades.
- Acudir a tiempo a controles ginecológicos, para prevenir enfermedades-
- Tomar toda la medicina recetada para tratar la Vaginosis Bacteriana en pareja si en caso lo tenga.
- Lavarse diariamente la zona genital, especialmente durante la menstruación, pero sin utilizar jabones agresivos, con fragancias ni realizar duchas vaginales que pueden acabar con la flora natural y provocar infecciones y alergias.

El comportamiento de las vaginosis bacteriana fue muy similar al reportado en otras investigaciones y se encontró pocas diferencias en el comportamiento en los casos estudiados, a pesar de ser contextos socioeconómicos y culturales diferentes.

Se propone ampliar más la investigación, debido a que en el estudio realizado se hallaron otros agentes microbianos tales como hongos y numerosas bacterias en el análisis.

REFERENCIAS

- Alemán, L., Almanza, C., & Fernández, O. (2010). Diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 36(2), 62-103. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v36n2/gin08210.pdf>
- Arte Gráfico Editorial Argentino. (s.f). *De adentro hacia afuera. ¿Qué emoción se oculta detrás de cada enfermedad?*. Clarín Bienestar. Recuperado de https://www.clarin.com/bienestar/emocion-enfermedad-psicosomatico_0_S171PRYwQg.html
- Asamblea Constituyente del Ecuador. (s.f). *Salud*. OAS. Recuperado de https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp_ecu-int-text-const.pdf
- Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. (2019). *Cáncer de cuello uterino*. MedlinePlus. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>
- Center for Young Women's Health. (2014). *Infecciones vaginales (Vaginitis)*. Center for Young Women's Health. Recuperado de <https://youngwomenshealth.org/2005/10/06/infecciones-vaginales/>
- CINFASALUD. (2015). *Flora Vaginal*. Recuperado de <https://www.cinfasalud.com/areas-de-salud/cuidado-diario/cuidado-de-la-flora/flora-vaginal/>
- Congreso Nacional del Ecuador. (2012). *Del derecho a la salud y su protección*. Toda Una Vida. Recuperado de <https://www.todaunavida.gob.ec/wp->

content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-
LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf

De Pietro, M. (2019). *¿Qué significan los diferentes tipos de secreción vaginal?*. Medical News Today. Recuperado de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/324143.php>

Fernández, M. (2014). Humedad vaginal por flujo vaginal abundante: ¿es síntoma de infección?. Diario Femenino. Recuperado de <https://www.diariofemenino.com/articulos/salud/ginecologia/humedad-vaginal-por-flujo-vaginal-abundante-es-sintoma-de-infeccion/>

International Association of Providers of AIDS Care. (2014). Infecciones Oportunistas. InfoRed Sida. Recuperado de http://www.aidsinfonet.org/fact_sheets/view/500?lang=spa

Llanes, M., González, O., Sánchez, L., & Fernández, O. (2014). Prevalencia de *Trichomonas vaginalis*, *Candida albicans* y *Gardnerella vaginalis* en mujeres sin síntomas de vaginitis. *Revista de Ciencias Médicas La Habana*, 20(2). Recuperado de <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/377/627>

López, J. (2017). Frecuencia de infecciones cérvico-vaginales causadas por microorganismos, diagnosticadas por estudio citológico con tinción de Papanicolaou en el Centro de Salud N°1 Ibarra (Tesis de grado). Repositorio Digital Universidad Central del Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11431/1/T-UCE-0006-005-2017.pdf>

Martins, A. (2016). Por qué no debes usar jabones perfumados y otros consejos prácticos para la higiene íntima femenina. BBC Mundo. Recuperado de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-37473378>

MAYO CLINIC. (2017). Vaginosis bacteriana. Fundación Mayo para la Educación e Investigación Médica (MFMER). Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bacterial-vaginosis/symptoms-causes/syc-20352279>

Medina, R., Rechkemmer, A., & García, M. (1999). Prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en pacientes con flujo vaginal anormal en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. *Revista Medica Herediana*, 10(4), 144-150. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1999000400005&lng=es&tlng=es.

Medline Plus. (2019). El estrés y su salud. Medline Plus. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>

Ministerio de Salud Pública. (2014). Guías de prácticas clínicas. Ministerio de Salud Pública. Recuperado de http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/GPC_guias_practica_clinica_msp/GPC_Infeccion_vaginal_obstetrica_2014.pdf

Morales, G. (2015). Aspectos clínicos y diagnóstico de laboratorio de la vaginosis bacteriana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 14(5), 611-623. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v14n5/rhcm08515.pdf>

Nuevo Diario Web. (2016). Por qué las toallitas generan irritación. Nuevo Diario Web. Recuperado de <http://www.nuevodiarioweb.com.ar/noticias/2016/11/13/58133-porque-las-toallitas-generan-irritacion>

- Pascual, González, Parra, & Milá. (2015). Diagnóstico microbiológico de vaginitis en mujeres de edad fértil. *Revista Información Científica*, 94(6), 1263-1271. Recuperado de <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/155/1413>
- Pascual, K., Falcón, L, Salazar, D., & Horrutiner, V. (2016). Intervención educativa en médicos y licenciados de Microbiología sobre perfeccionamiento en diagnóstico microbiológico de *Gardnerella vaginalis*. *Revista Información Científica*, 95(2), 243-250. Recuperado de <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/104/1453>
- Peñaherrera, V. (2017). Prevalencia y factores de riesgo de Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron a la consulta externa en el Centro de Salud N°1 (Tesis de grado). Repositorio Universidad Nacional de Loja. Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19659/1/TESIS%20VERONICA%20PE%C3%91AHERRERA.pdf>
- Planned Parenthood. (s.f). Vaginitis. Planned Parenthood Federation of America Inc. Obtenido de Planned Parenthood Federation of America Inc: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/salud-y-bienestar/vaginitis>
- Rojas, L. (2017). El Ph Vaginal: Qué es y cómo mantenerlo en equilibrio. El suelo firme. Recuperado de <https://www.ensuelofirme.com/el-ph-vaginal-que-es-y-como-mantenerlo-en-equilibrio/>
- Sedicias, S. (2019). *Todo sobre Gardnerella vaginalis y cómo tratar*. Tua Saúde. Recuperado de <https://www.tuasaude.com/es/gardnerella-vaginalis/>

Toapanta. (2015). Prevalencia de vaginosis bacteriana y su relación con los factores de riesgos asociados: el inicio temprano de relaciones sexuales y número de parejas sexuales, en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años en el Subcentro de Salud San Pablo del Lago (Tesis de grado). Repositorio Digital Universidad Central del Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4632/1/T-UCE-0006-43.pdf>

Torres, L., Chiappe, M., Cárcamo, C., Garnett, G., Holmes, K., & García, P. (2016). Prevalencia de vaginosis y factores asociados en veinte ciudades del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 448-454. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300009.

Valencia & Yepes. (2018).Prevalencia y factores asociados con vaginosis bacterianas, candidiasis y tricomoniasis en dos hospitales de los municipios de Apartadó y Rionegro -Antioquia, Colombia. *Latreia*, 31(2), 133-144. Recuerado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1805/180555685002/html/index.html>

Villaseca, R., Ovalle, A., Amaya, F., Labra, B., Escalona, N., Lizana, P., . . . Martínez M, A. (2015). Infecciones vaginales en un Centro de Salud Familiar de la Región Metropolitana, Chile. *Revista chilena de infectología*, 32(1), 30-36. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182015000200005

ANEXOS

ANEXO A

Operacionalización de Variables

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	TECNICA/INSTRUMENTO
Diagnosticar la presencia del agente causal de la vaginosis por <i>Gardnerella vaginalis</i> mediante técnicas de laboratorio.	Agente Causal	Se considera un agente infeccioso a toda aquella entidad biológica capaz de producir una enfermedad infecciosa donde los más comunes son el virus y la bacteria.	Técnicas de laboratorio	Tinción Gram KOH	Análisis Clínico
Identificar los factores más influyentes que causa una vaginosis por <i>Gardnerella vaginalis</i> en las pacientes que acuden al Hospital General Esmeraldas Sur.	Factores	Factores que promueven la colonización e invasión al hospedero donde se determinaron como posibles factores de riesgo para el desarrollo de infecciones multirresistentes	Factores Biológicos	Edad La actividad sexual Hábitos higiénicos no adecuados El estrés	Encuesta
			Factores Químicos	El uso incorrecto y excesivo de antibióticos. El uso de métodos anticonceptivos. Uso de jabones no adecuados.	

			Factores Físicos	El uso de toallas higiénicas perfumadas. pH La humedad vaginal La ropa inadecuada	
Analizar la sintomatología de la vaginosis bacteriana por <i>Gardnerella vaginalis</i> en las pacientes que acuden al Hospital General Esmeraldas Sur.	<i>Gardnerella vaginalis</i>	Se produce por un aumento excesivo de la cantidad de una de las bacterias es la principal causa de secreción y mal olor vaginal, aunque el 50 % de las mujeres muestran síntomas para que se produzcan estos microorganismos.	Signos y síntomas	Flujo amarillento o grisáceo. Olor fétido, similar al pez podrido Comezón o sensación de quemazón en la vagina. Dolor durante el contacto íntimo	Encuesta

ANEXO B

Permiso para realizar la investigación en el HGES



OFICIO nro.: PUCSE-LC-2019-56-OF

Esmeraldas, 05 de noviembre del 2019

Doctor

ROBERT NIMIO CEDEÑO SOLIS

Gerente

Hospital General Esmeraldas Sur "Delfina Torres de Concha"

En su despacho. -

La Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, le envía un fraterno saludo y a la vez le desea éxitos en la acertada labor que desempeña en tan prestigiosa institución.

La carrera de Laboratorio Clínico, como parte del proceso enseñanza – aprendizaje, tiene como uno de sus objetivos complementar la formación profesional de sus estudiantes a través de la ejecución de diferentes métodos de investigación que tiendan a la aplicación de conocimientos adquiridos en el aula ligados al desempeño de su futura carrera profesional.

Por esta razón le solicito a Usted la autorización respectiva para que la estudiante Srta. Estupiñán Jaén Dennisse Daniela de 9^{MO} nivel de la carrera pueda desarrollar y aplicar técnicas de recolección de datos de su investigación sobre: **"Vaginosis Bacteriana por Gardenella Vaginalis en pacientes que Acuden al Hospital General Esmeraldas Sur"**,

La fecha para esta visita será a partir del lunes 11 de noviembre hasta el 20 de diciembre del 2019 en horario de 08H00 a 16H00.

Se despide cordialmente,


Mgt. Neira España Francis
Coordinadora carrera Laboratorio Clínico

NEF/seb

Copia:



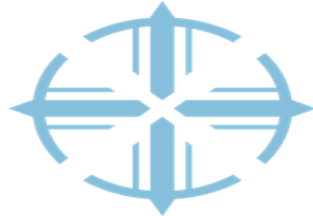
16 NOV 2019 14:02


Dirección: Calle Espejo y subida a Santa Cruz
Teléfono: (593) 2721 983 - 2721 595 ext: 110-150
Esmeraldas-Ecuador www.pucese.edu.ec



ANEXO C
Consentimiento Informado

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS



Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante

Fecha

He explicado al Sr(a). _____ La naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los puntos que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del investigador

Fecha

ANEXO D

Encuesta

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Sede Esmeraldas



Encuesta de conocimiento que tiene el paciente sobre los factores más influyentes en infecciones bacterianas en la población de estudio.

Encuesta de conocimiento que tiene elsobre la Vaginosis Bacteriana por *Gardnerella Vaginalis*.

Dirigida a: Pacientes que acuden al área ginecológica del Hospital General Esmeraldas Sur.

Objetivo: Identificar los conocimientos que tiene las pacientes acerca de la factora más influyente en infección por vaginosis bacteriana.

Marque con una x la respuesta.

1. ¿Cual fue la edad de la primera relación sexual?

15-17 años 24-29 años 21-23 años

2. ¿Cuál es el número de parejas sexuales en toda su vida?

1 – 3 4 – 6 7 o más

3. ¿Cuál de los hábitos de aseo genital crees que son los causantes de provocar la vaginosis bacteriana?

Uso de duchas vaginales.

Uso jabones.

Loción PH

4. ¿Cuáles son los métodos de uso anticonceptivos que usas actualmente?

Implante

Preservativos

Inyecciones

Pastillas

5. ¿Cuál de las siguientes causas te provoca las toallas higiénicas perfumadas?

Irritación

Sudor

Secreción

6. ¿Qué condiciones presentas al tener humedad vaginal?

Molestias hacer pis

Molestia durante el sexo

Picazón

Flujos

7. ¿Cuántas veces al día realiza su higiene?

1 – 2 veces al día.

2 – 3 veces al día.

3 – 4 veces al día.

8. ¿Con frecuencia que tipo de ropa utilizas?

Pantalón ajustado.

Ropa interior nylon

Ropa interior seda

Ropa interior de algodón

ANEXO E
Ficha de observación

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Sede Esmeraldas



Ficha de observación para tener conocimiento de la prevalencia de vaginosis bacteriana por *Gardnerella vaginalis* en la paciente de la población de estudio.

Dirigida a: Pacientes que acuden al área ginecológica del Hospital General Esmeraldas Sur.

Objetivo: Conocer la prevalencia de vaginosis bacteriana por *Gardnerella vaginalis*

1. Edad de la paciente.

18 - 25

26 - 32

33- 39

40- 47

2. Presencia de flujo blanco o gris /homogéneo

Sí

No

3. Prueba de KOH (olor desagradable).

Positiva

Negativa

4. Frotis de secreción en pacientes con *Gardnerella vaginalis*

Sí

No

5. Toma de muestra y tinción.

Adecuado

Inadecuada

6. Diagnostico microbiológico presente.

Con signos

Sin signos

Flora Mixta

No mixtos

Leucorrea

Sin leucorrea

7. Examen microscópico

Presencia de lactobacilos

Normales

Anormales V.B

Presencia de cocobacilos

Normales

Anormales V.B

Presencia de Clue Cells

Normales

Anormales V.B

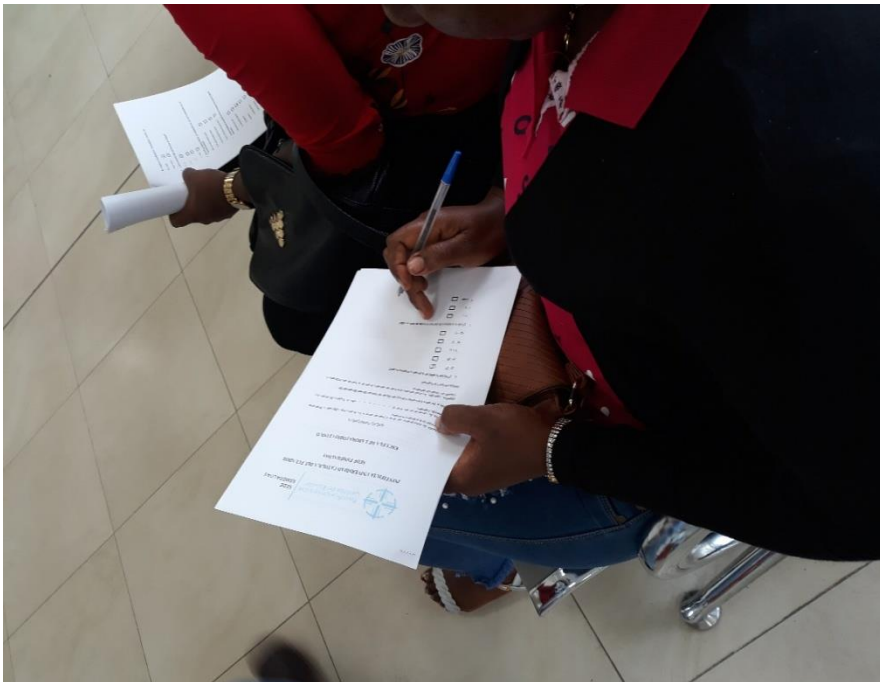
8. Presencia de *Gardnerella vaginalis*

Positiva

Negativa

ANEXO F

Fotos de consentimientos y encuesta



Anexo G

Proceso de toma de muestra y tinción



Ilustración 1. Posición ginecológica para toma de muestra de secreción vaginal.



Ilustración 2. Toma de muestra de secreción vaginal y análisis con KOH.

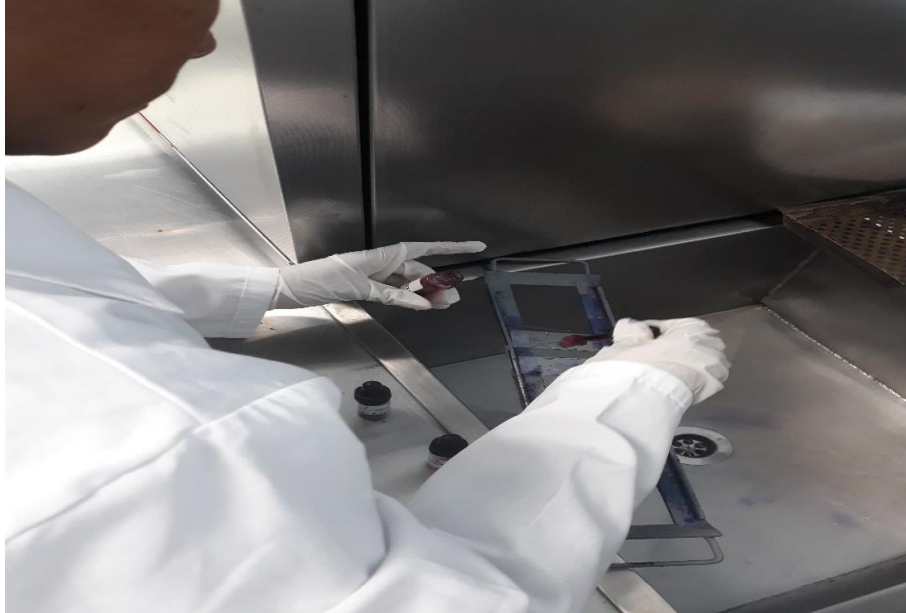


Ilustración 3. Tinción de la muestra con cristal violeta.

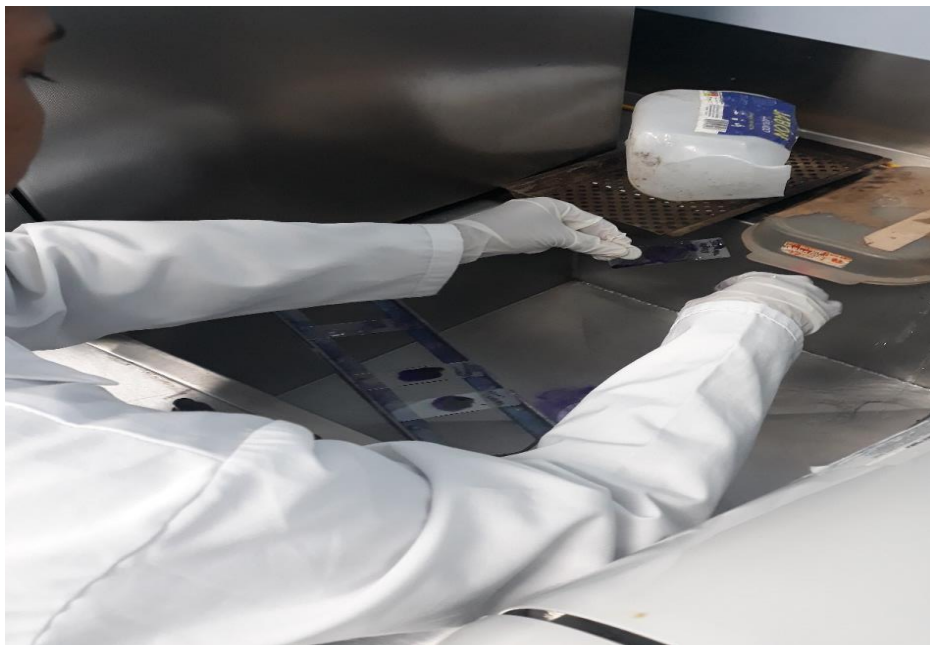


Ilustración 4. Lavado después de cada tinción.



Ilustración 5. Tinción de muestra en yodo.

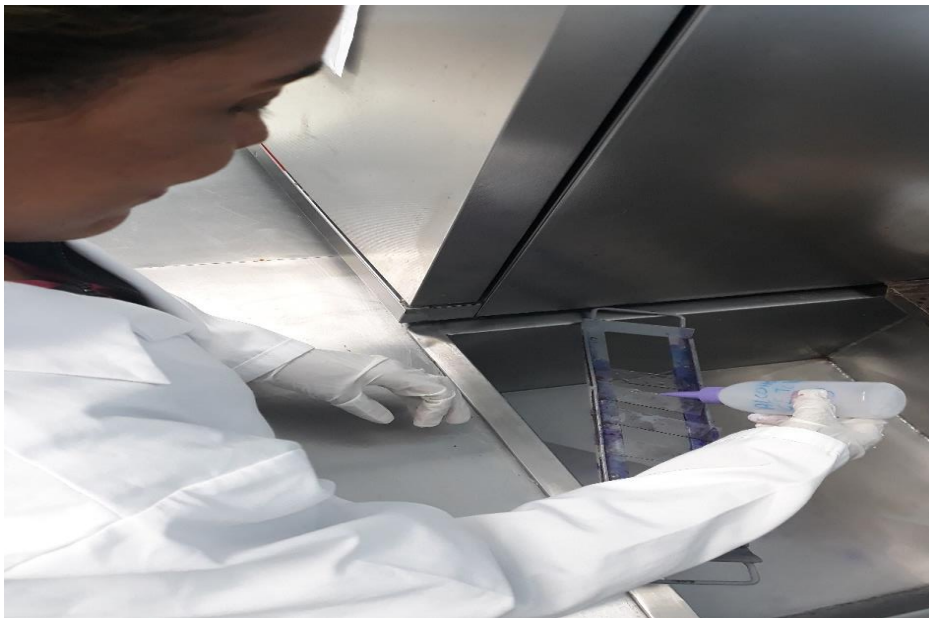


Ilustración 6. Tinción de muestra en alcohol.

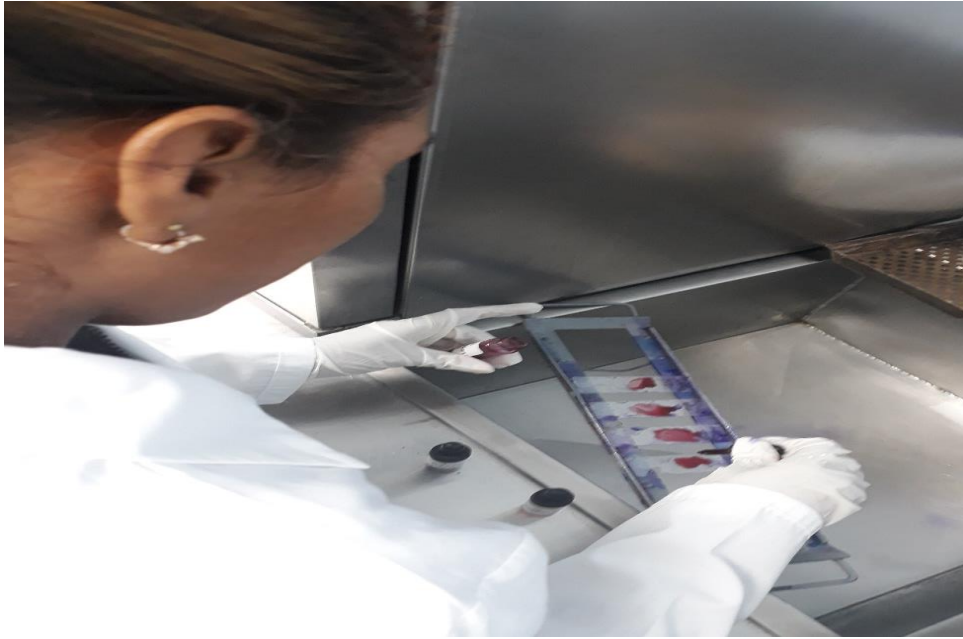


Ilustración 8. Tinción de muestra en safranina.



Ilustración 7. Aceite de inmersión para observar la muestra.



Ilustración 9. Análisis microscópico de la muestra teñida.

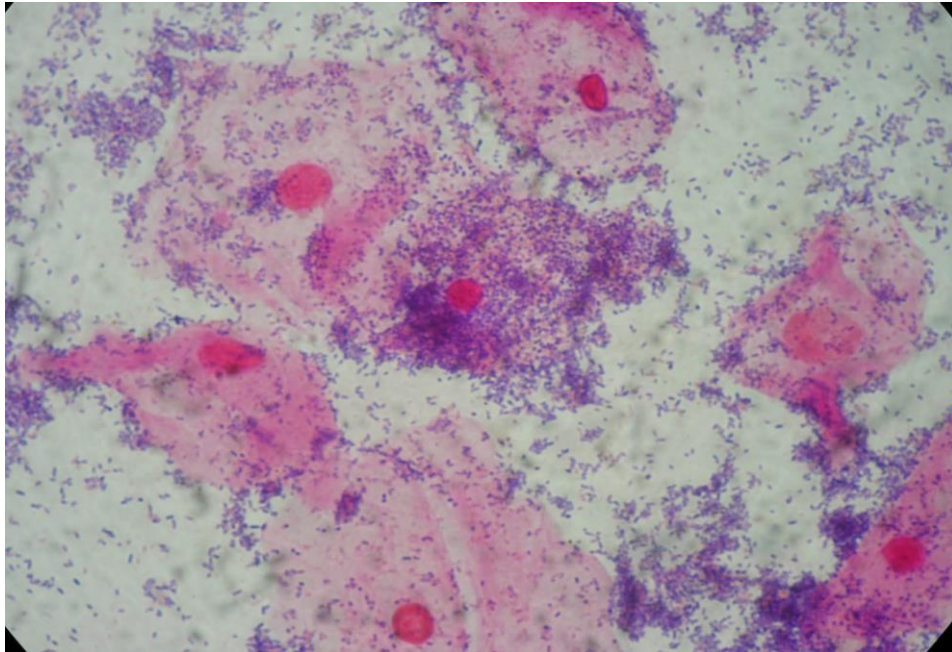


Ilustración 10. Resultado de la muestra teñida.