

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE ESMERALDAS



## **ESCUELA DE ENFERMERÍA**

### **TESIS DE GRADO**

FACTORES QUE INCIDEN EN LA VAGINOSIS BACTERIANA EN  
MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA ENTRE 25 A 35 AÑOS, DE  
LA PARROQUIA CONCEPCIÓN DEL CANTÓN SAN LORENZO.

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA

### **AUTORA**

LISSETTE BELÉN ANGULO MERLÍN

### **ASESORA**

MSC. MARÍA TERESA TORRES RODRÍGUEZ

Esmeraldas, 2017

## TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobada luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

.....  
Presidente tribunal de  
Graduación

.....  
Lector

(a)

.....  
Directora de  
Tesis

.....  
Directora de  
Escuela

ESMERALDAS, 2017

## AUTORÍA

Yo, LISSETTE BELEN ANGULO MERLIN, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de las ideas, opiniones, conceptos, cuadros, figuras, conclusiones y propuestas sobre el tema; **FACTORES QUE INCIDEN EN LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA ENTRE 25 A 35 AÑOS, DE LA PARROQUIA CONCEPCIÓN DEL CANTÓN SAN LORENZO** es de absoluta y exclusiva responsabilidad, legal y académica de la autora y de la PUCESE, excepto el contenido teórico y las referencias bibliográficas.

LISSETTE BELÉN ANGULO MERLÍN

CI: 080317904-3

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero empezar agradeciendo infinitamente, a Dios, a mis padres, esposo, hijos y familiares por su apoyo moral y económico permanente, por ser los principales impulsores de mi sueño.

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

A todos mis docentes, por la educación brindada, por la comprensión, por ser mis formadores profesionales, a todos ellos agradezco infinitamente.

No puedo dejar de agradecer a una persona que a pesar de las adversidades se arriesgó haciendo que todo esto se haya hecho posible al Lcdo. Leuder Cangá.

Gracias

*Lissette Angulo Merlin*

## DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la fortaleza y sabiduría para cumplir este mi sueño.

A mis queridos padres Dilfo y Adís, por darme la vida, por ser mis mayores ejemplo, por su apoyo incondicional, por esa motivación permanente, por sus consejos y bendiciones que me llenaron de fuerzas para no desmallar en el camino.

A mi amado esposo, Javier, por el apoyo constante y no darse por vencido, por esa confianza depositada en mí en mis días de ausencia, por su amor, por mi hogar, por formar parte de este nuestro sueño me faltan palabras para expresar todos sentimientos por ustedes.

Y no podía dejar de agradecer a una persona que fue un pilar fundamental en este objetivo mi adorada hija Zuanny mi eterna compañera como solía llamarla gracias hija mía por esas sonrisas que me regalabas cuando me acompañabas, por esas buenas vibras.

A mi hijo Alex, por todas aquellas cosas que me enseñó.

A mis abuelos Juvenal y Guadalupe por su confianza, apoyo y sobre todo por sus bendiciones.

A todos mis tíos en especial, a Daniela, Leo, Julia, Candy, América, Francisco por su apoyo incondicional a lo largo de esta nuestra carrera.

Gracias

*Lissette Angulo Merlin*

# ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN .....	ii
AUTORÍA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
DEDICATORIA .....	v
ÍNDICE .....	vi
LISTA DE ILUSTRACIONES Y FIGURAS.....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPITULO II .....	9
MATERIALES Y MÉTODOS .....	10
CAPITULO III.....	12
RESULTADOS.....	12
CAPITULO IV.....	18
DISCUSIÓN .....	18
CONCLUSIONES .....	23
RECOMENDACIONES.....	25
CAPITULO V .....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
ANEXOS .....	32
1.- CONSENTIMIENTO AUTORIZADO.....	1
2.- ENCUESTA .....	2
3.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	6
4.- PRESUPUESTO.....	7
5.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	8

## LISTA DE ILUSTRACIONES Y FIGURAS

<b>FIGURA 1:</b> Distribución porcentual por grupo etario.....	11
<b>FIGURA 2:</b> Distribución porcentual sobre la primera relación sexual.....	12
<b>FIGURA 3:</b> Distribución porcentual sobre el conocimiento de la vaginosis bacteriana.....	12
<b>FIGURA 4:</b> Distribución porcentual sobre el número de parejas sexuales.....	13
<b>FIGURA 5:</b> Distribución sobre el lugar de donde proviene el agua para su aseo íntimo.....	13
<b>FIGURA 6:</b> Distribución referente al uso de duchas vaginales.....	14
<b>FIGURA 7:</b> Tipo de técnicas y objetos utilizados para el aseo íntimo.....	14
<b>FIGURA 8:</b> Distribución porcentual sobre el padecimiento de la enfermedad.....	15
<b>FIGURA 9:</b> Distribución porcentual referente a la sintomatología.....	15

**FIGURA 10:**

Utilización de método anticonceptivo o de barrera.....16

**RESUMEN**

La vaginosis bacteriana es una infección del aparato genital femenino con un impacto relevante, por lo que en la actualidad conforma la principal causa de consulta Gineco-Obstetricas, motivo por el cual en la investigación se planteó determinar los principales factores de riesgo en las mujeres de 25 a 35 años de la parroquia Concepción, para la ejecución de la investigación se realizó un estudio Cuantitativo con enfoque de tipo Descriptivo – Transversal y característica Aleatorio Simple. Para el cumplimiento de los objetivos se utilizó como instrumento una encuesta, realizada a las 37 mujeres que conforman la población del estudio, obteniendo los siguientes datos.

De acuerdo a los resultados obtenidos mediante la investigación, con relación al grupo etario se determinó que las mujeres entre 25 y 30 años representan al 59% de la población, un 76% representa a las mujeres en unión libre, resaltando a aquellas que iniciaron su actividad sexual menor de 18 años con una cifra de 64%, referente al número de parejas sexuales el 54% de la población en estudio manifestó haber tenido 2 pareja sexual, con respecto al lugar de donde obtiene el agua para su aseo intimo el 67% obtiene el agua del rio, seguido de un 84% que se realiza duchas vaginales, un 74% utiliza la técnica de introducir los dedos para el aseo vaginal, el 73% refirió presentar este tipo de infección, de acuerdo a la sintomatología los síntomas más comunes son secreción amarillenta escasa y de mal olor acompañada de prurito con un 70%.

Los resultados obtenidos en la investigación permitieron analizar cuáles son los principales factores que inciden en esta patología.

**Palabras claves: Vaginosis bacteriana, infertilidad, partos prematuros.**

## ABSTRACT

The bacterial vaginosis is an infection of the genital feminine device with a relevant impact for what at present constant motive in the consultation Gineco-obstetric, I motivate for which in the investigation it considered to determine the principal factors of risk in the women from 25 to 35 years of the parish Concepción, for the execution of the investigation a study was realized by Qualitative - quantitative design by approach of Descriptive type - Transversely by characteristic Random Simply. For the fulfillment of the aims the instrument of type was in use he polls realized population of 37 women who I help to determine the following information.

In agreement to the obtained results the study reveals, that in agreement to the group etario decided the women's predominance between 25 and 30 years 59 % of the population, one 76 % represents the women in free union, highlighting to those that initiated his sexual activity 18-year-old minor with a number of 64 %, relating to the sexual pairs 54 % of the population in study it demonstrated to have had more than two sexual pair, with regard to the place wherefrom 67 % obtains the water for his intimate bathroom it obtains the water of the river, followed of 84 % that carries out vaginal showers, where 74 % uses the technology of introducing the fingers for the vaginal bathroom, 73 % refirió to present or to have presented this type of infection, of agreement to the symptomatology the most common symptoms are a yellowish scanty secretion and of badly smell accompanied of pruritus with 70 %.

The results obtained in the investigation allowed to analyze which are the principal factors that affect in this pathology.

**Key words: bacterial Vaginosis, infertility, premature childbirths.**



## INTRODUCCIÓN

La vaginosis bacteriana según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) es una infección propiamente de la mujer; por lo que es considerada una de las infecciones pélvicas inflamatorias con mayor incidencia con respecto a este grupo, las más vulnerables a padecerlas son aquellas que se encuentran en edad reproductiva siendo esta un motivo frecuente de consulta en Gineco – Obstetricia, varios estudios determinan que la vaginosis bacteriana es una problemática a nivel mundial dado que se ha comprobado que del 30 al 35% de la población femenina la padecen, analizando su etiología se determina que esta infección es causada básicamente por la proliferación de bacterias anaerobias y facultativas como: *Neisseria gonorrhoeae*, *Gardnerella vaginalis*, *Trichomonas pallidum*, por virus y hongos tales como: *Candida Albicans* y *Trichomona vaginalis*, tomando en cuenta por otro lado todas aquellas sustancias químicas o mala práctica de técnicas utilizadas para la higiene íntima.

Se considera a la vaginosis bacteria una de las patologías con una representación numérica alarmante en los últimos tiempos, por lo que ha generado un incremento en la inversión económica por parte de la Organización Mundial de la Salud la cual se plantea medidas que permiten el diagnóstico y tratamiento oportuno que ayuden a reducir la tasa de prevalencia y recurrencia las cuales consisten en:

- La educación de los individuos sobre los riesgos y las modalidades de transmisión de la enfermedad y los medios para reducir su incidencia.
- Detección de la infección en sujetos con y sin presencia de signos y síntomas.
- Brindar el tratamiento efectivo.
- Educación sobre salud sexual a las parejas infectadas.

Todo esto con el fin de prevenir que se vea afectado el aparato genital femenino si no también el aspecto psico-social debido a la incomodidad que los síntomas ocasionan.

Esta infección es causada por un sobre crecimiento bacteriano en la vagina, las bacterias habitan normalmente en la vagina y se encargan de mantener el equilibrio de la flora vaginal, la proliferación de bacterias desencadena el reemplazo de los lactobacilos. Muchos investigadores sostienen que las más predominantes en presentar esta infección son las mujeres en edad reproductiva y las mujeres en etapa de gestación.

Según resultados del INEC en el año 2013, en la ciudad de Esmeraldas un estudio descrito por Rengifo reporto a la vaginosis bacteriana como la segunda infección con mayor incidencia con un porcentaje de 89% dentro de la población establecida para el estudio. (Rengifo, 2013)

Es común asociar a la vaginosis bacteria con las mujeres más jóvenes que se encuentren en edad reproductiva, y sus significatividad con el factor sociodemográfico y la raza científicamente se ha comprobado que en las mujeres afroamericanas son las más propensas a presentas este tipo de infección.

Es sin duda la vaginosis bacteriana una de principales causas de flujo vaginal en las mujeres a nivel nacional y mundial, ya que 3 de cada 5 mujeres presenta este tipo de infección; esto debido al sinnúmero de factores que predisponen la incidencia de vaginosis bacteriana.

A manera general, en principios se creyó que la vaginosis bacteriana es era una enfermedad de transmisión sexual, hoy por hoy se sabe que es una infección asociada a un sin número de condiciones coadyuvantes a la presencia de esta infección.

# CAPITULO I

## MARCO DE REFERENCIA

La vaginosis bacteriana es considerada una infección multifactorial denominada así por sus diferentes factores causales los cuales van a desencadenar un desequilibrio en los valores normales del pH y la flora vaginal, dando paso a la invasión de microorganismo patógenos, de acuerdo a su cuadro clínico en muchas ocasiones es asintomático más sin embargo muchas de las principales características son: presencia de secreciones (leucorrea) amarillenta escasa con olor fétido característico al olor de pescado en estado de descomposición, prurito, irritación ardor o disuria, eritema vulvar, dispenuria.

Es muy común relacionar a la vaginosis bacteriana con la etapa de gestación debido a los cambios hormonales y la vulnerabilidad que se presentan las mujeres en este periodo, la presencia recurrente de vaginosis bacteriana en las gestantes aumentan el riesgo de ocasionar un sin número de complicaciones durante el embarazo dentro de los principales factores identificados están; la inducción de parto pre termino, amenaza o aborto espontaneo esto debido al paso de las bacteria al líquido amniótico.

El reporte de varios estudios revelan que la vaginosis bacteriana es un tipo de infección que se presenta en las mujeres en edad reproductiva, siendo las más jóvenes en padecerlas, pues no se descarta el hecho de que por los diferentes factores causales niñas puedan llegar a presentarla; remarcando el hecho de que las mujeres en etapa de menopausia son las menos propensas a presentarla.

Gama de factores existentes predisponen la incidencia de este tipo de infección, dentro de los cuales se considera que el uso de métodos anticonceptivos o de barrera, los malos hábitos de higiene, el inicio temprano de relaciones sexuales, el número de parejas, cambios hormonales, el uso de duchas y malas técnicas respecto al aseo íntimo, considerando ante todo el papel fundamental que juega el agua que se utiliza

para el aseo íntimo debido a al alto contenido de sustancias químicas presentes en las misma las cuales van a predisponer en el padecimiento de la patología en estudio.

Tomando en cuenta que todo los tipo de enfermedades pélvicas inflamatorias (EPI) de acuerdo a su valoración y tratamiento, deben ser diagnosticada y tratadas de manera correcta encaminado a evitar su recurrencia y por ende la prevalencia ya que puede llegar a desencadenar otras enfermedades propias de aparato genital femenino, tales como infertilidad a largo plazo, embarazo ectópico, endometritis y en mayor de los casos puede llegar a desencadenar cáncer reconociendo que más del 50% de la población femenina se encuentran con signos de este tipo de patología como lo es la vaginosis bacteriana considerado así por: ( Macas Guachuchulca, S; Nacipucha Llapa, A; Solarte Tapia, T. 2012).

Considerando que la vaginosis bacteriana es un problema universal dentro de la salud sexual y reproductiva haciendo énfasis en qué Estado garantizará el derecho a la salud, por tanto su principal función es priorizar la promoción y prevención de enfermedades a su población, tomando en cuenta los resultados de diversos estudios realizados sobre la prevalencia y factores de riesgos predisponentes identifican a la Vaginosis Bacteriana como una las infección más representativa de la mujeres más jóvenes.

Según estudio realizado en Loja por Coronel Jaramillo; E., en el 2015 donde indica que dentro de los factores predisponentes al padecimiento de la infección son; el inicio temprano de relaciones sexuales, la utilización de duchas vaginales, la promiscuidad, el mal aseo íntimo, el uso de métodos anticonceptivos o de barrera entre los que más sobre salen son los Dispositivos intrauterinos (DIU) los preservativos (condones), los cambios hormonales y el embarazo.

El Ministerio de Salud Pública (MSP), considera a la Vaginosis Bacteriana la segunda infección con más prevalencia causante del flujo vaginal tomando en cuenta que es una entidad encargada de la atención médica integral dirigida hacia la población Ecuatoriana en general cuyo objetivo principal es: Optimizar la atención de salud para prevenir y tratar a las mujeres con infecciones vaginales considerando a esto un

paso necesario para la reducción de muertes Materno Infantil, u otros tipos de enfermedades a nivel genitouterino; es así, que se establecen dentro de las medidas terapéuticas el uso exclusivos de ciertos medicamentos para el tratamiento de esta patologías los cuales están básicamente destinados a la antibiótico terapias de elección y alternativas considerándose de dos tipos: orales y vaginales entre los principales incluyen el Metronidazol de 250 y 500 mg y Metronidazol óvulos en presentación de 500 mg y Clindamicina oral de 300 mg y vaginal 5 gramos la eficacia del tratamiento se basa en su adecuada administración de los medicamentos. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

La antibiótico terapia es el tratamiento recomendado para reducir la propagación de las bacterias en la vagina, está científicamente comprobado que el ecosistema vaginal se encuentra constituido por bacterias, desde la percepción personal los antibióticos eliminan a las bacterias buenas y malas del tracto vaginal haciendo que estas se debiliten y no logren defender a la vagina de la invasión de microorganismos patógenos como es la *Gardnearella vaginalis*.

El resultados de varios estudio realizado en países Latinoamericanos revelan el incremento de esta patología en los últimos años, puesto que científicamente se ha demostrado que es una de las afectaciones Gineco-Obstétricas con mayor prevalencia en estos países: donde Colombia encabeza la lista con un 39.6% de su población presento Vaginosis Bacteriana, seguido de Chile con un 32% de prevalencia y recurrencia, México 32%, en Perú se estima una recibida de la patología con un porcentaje de 23% de prevalencia, Brasil con un 30% de su población. (López, Chiappe, Carcamo, Geoff, & King, 2016).

Mendoza Vergara, J., y Robayo Carrillo, J., en 2014, estudian la Incidencia y factores de riesgo de la vaginosis bacteriana a mujeres en edad fértil que acuden a consulta externa en el Hospital General Dr. Enrique Garcés determinado que la vaginosis bacteriana es una de las patologías con frecuencia representativa correspondiente al 28% de prevalencia en la población estudio, en cuanto a los factores de riesgos asociados a la patología se estiman de dos a cuatro factores entre los cuales sobresalen el uso de duchas vaginales, el inicio temprano de relaciones sexuales y el

mantener varias parejas sexuales son factores que predisponen a contraer la infección. (Mendoza & Robayo, 2014).

Un estudio realizado por Coronel Jaramillo, E., Arteaga Gutiérrez, A., sobre Factores desencadenantes de vaginosis y vaginitis bacteriana en pacientes atendidas en el Subcentro de Salud Aguangora perteneciente a la ciudad de Loja, obteniendo como resultado que el 36% corresponde a vaginosis y en cuanto a los factores más predisponentes a las recibidas está el uso de duchas vaginales, protectores íntimos, vestimenta ajustada y ropa íntima de material sintético. (Coronel Jaramillo, 2015)

Bajo la autoría de Toapanta Guatemal, F., sobre: 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”. Donde según los resultados se establece que el inicio de relaciones tempranas responde al 66%, mantener contacto sexual con más de una pareja corresponde a un 60% responde haber tenido más de una pareja sexual, los cuales conllevaron a tomar medidas preventivas teniendo el conocimiento en cuanto a sus factores relacionados que inciden en este problema de salud y siendo estos una de las afectaciones ginecológicas de mayor frecuencia en esta población. (Toapanta Guatemal F., 2015).

Un estudio realizado en el Hospital Delfina Torres de Concha en la ciudad de Esmeraldas sobre: Incidencia de Infecciones Genitourinarias, dando como resultados que la vaginosis es una de las causas más frecuente de infecciones de transmisión sexual (ITS) en la población femenina con un porcentaje correspondiente al 89%. (Espinel, 2013)

El aporte de todas estas investigaciones previas con relación al tema de investigación nos permitirán analizar cuáles son los factores principales predominantes a la incidencia de esta patología, identificar el nivel de conocimiento que posean las usuarias acerca del tema para analizar propuestas que nos ayudaran a paliar con la problemática de salud que les afecta, de igual manera nos permitirá tomar medidas preventivas en cuanto a salud sexual y reproductiva, haciendo énfasis en la

eliminación del círculo de transmisión para de este modo evitar posibles secuelas en vidas futuras y mejorar sus estilos de vida sexuales.

Se pudo llegar a reforzar las teorías científicas de varios estudios donde coinciden en que la vaginosis bacteriana más que una inflamación es una respuesta inmunitaria debido a las alteraciones anormales de la flora vaginal ocasionada por excesos de bacterias que se encuentra en la vagina, desencadenado un desequilibrio en el ecosistema vaginal el cual va a facilitar el paso y la invasión de microorganismo patógenos.

La población más vulnerable a padecer vaginosis bacteriana son aquellas mujeres con una vida sexual activa, no obstante se puede descartar el hecho que esta patología se presente en aquellas mujeres que no hayan tenido ningún tipo de contacto sexual enfatizando de los factores que predisponen a contraer dicha infección entre los que se encuentran el tipo de ropa íntima, reacciones alérgicas, el uso de cuerpos extraños en la vagina, malos hábitos de higiene donde se incluyen el aseo íntimo y en este caso el agua que se utiliza para el mismo, se considera también la actividad sexual, los cambios hormonales, el uso de duchas y las técnicas que se utilizan para la realización de las duchas vaginales, promiscuidad, en uso de métodos para anti concepción tales como el Dispositivos intrauterino (DIU), píldoras y los métodos de barreras como lo es el preservativo, un factor mínimo que no llega a provocar la infección es la menopausia.

De acuerdo a lo antes mencionado se plantearon los siguientes objetivos, como objetivo general: Determinar los factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres de edad reproductiva entre 25 a 35 años de edad, de la Parroquia Concepción. Como objetivos específicos: Conocer la situación actual relacionada con la vaginosis bacteriana en mujeres de 25 a 35 años de la Parroquia Concepción. Identificar los factores predisponentes relacionados a la vaginosis bacteriana. Analizar cuál es la edad de mayor incidencia con respecto al padecimiento de la vaginosis bacteriana. Determinar los principales síntomas que se presentan durante la vaginosis bacteriana.

De conformidad con el marco legal; de acuerdo a este trabajo de investigación tiene dentro las bases legales de acuerdo a las normativas y Políticas de Salud establecidas por la Constitución de la República del Ecuador bajo la:

**Ley Orgánica de Salud capítulo I art. 12.-** Determina a la comunicación en salud como un ente encaminado al desarrollo de hábitos y estilos de vida saludables, concienciando a la población sobre la importancia del auto cuidado.

**Ley Orgánica de Salud capítulo III art. 20.-** Sobre la salud sexual y reproductiva, establece políticas y programas de salud que involucren a hombres, mujeres y adolescentes a acciones con enfoques en salud sexual que garanticen el la erradicación de conductas de riesgo sobre la sexualidad. (Ley Orgánica de Salud, 2012)

**Art. 26 y 28.-** En relación a los Integrantes del Sistema Nacional de Salud, implementar acciones de promoción, prevención, educación y participación ciudadana sobre salud sexual y reproductiva a la atención integral de la población más vulnerable sin ningún costo para los usuarios considerando la realidad local. (Ley Orgánica de Salud, 2012)

En conformidad con el Ministerio de Salud Pública de acuerdo a las atribuciones Políticas Y Legales de los **Art 151 y 154** numeral 1 concedido por la Constitución de la Republica y por el **Art. 17** del Estatuto del Régimen Jurídico.

Donde acuerda:

**Art. 1.-** La Guía de Prácticas Clínicas “**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES VAGINALES EN OBSTETRICIA**” en el cual indica que la vaginosis bacteriana en la actualidad es una problemática de salud constituyendo un notable incremento en las consultas, cuyo 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 Muertes Materno Infantil en las poblaciones donde el nivel socioeconómica es más bajo. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

**Art. 2.-** Disponer que la Guía Práctica Clínica “**DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES VAGINALES EN OBSTETRICIA**” se aplica a nivel nacional, como una normativa de carácter obligatorio para el Sistema Nacional de Salud (Red Publica Integral de Salud Red Complementaria), con el propósito de mantener informada a los individuos. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

**En el Art. 32** de la Sección Séptima del Capítulo Segundo “Derechos del buen vivir” de la Constitución de la República del Ecuador establece que la salud es un derecho garantizado por el Estado. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

## **CAPITULO II**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

La vaginosis bacteria es considerada dentro de las infecciones pélvica inflamatorias una de la segunda patología más frecuente en las mujeres en edad reproductiva, es una infección causada por la variación del ecosistema normal de la vagina, esta es causada por un sin número de factores que inciden en la aparición de la misma, referente a su sintomatología esta presenta diferente síntomas y en algunos casos puede ser asintomática.

Concepción siendo una comunidad donde su población femenina no está aislada y son vulnerable al padecimiento de este tipo de infección, debido a esto se realizó el estudio en la parroquia de Concepción perteneciente al Cantón San Lorenzo la misma que se encuentra ubicada al norte de la Provincia de Esmeraldas, considerada como una zona rural con una población de 1.513 habitantes, sus recintos en su mayoría no cuentan con los servicios básicos como teléfono, agua, electricidad, sin sistemas de alcantarillado. Dicha parroquia cuenta con vías de acceso fluvial y terrestre las cuales son de difícil acceso debido al mal estado de sus vías siendo estas lastradas, cuentan con una Unidad de Salud “Concepción” el cual brinda atención en las siguientes áreas tales como Medicina General, Gineco-Obstetricia, Odontología, Microscopista,

Farmacia, Estadística, Vacunación, Enfermería, el horario de atención en la unidad es de 8am a 5pm.

La investigación que se realizó es de tipo cuantitativo debido a que permite la obtención y el análisis de las diferentes situaciones que se presentan en este tipo de infección, facilitando el análisis e interpretación de manera numérica en cuanto a la incidencia de la patología en las mujeres de entre 25 a 35 años de edad, resaltando los factores de riesgos, su prevalencia por lo que se utiliza un diseño de tipo descriptivo y transversal; con el fin de conocer el impacto sobre los factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres de entre 25 y 35 años de la comunidad.

La población seleccionada para la investigación estuvo conformada por todas las mujeres en edad reproductiva de 25 a 35 años que habitan en la Parroquia Concepción, donde el universo al igual que la muestra estuvo constituido por un total de (N = 37) mujeres, utilizando un tipo de muestreo intencional no probabilístico para el cumplimiento de los objetivos establecidos, donde de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusiones; se incluyen a todas las mujeres de 25 a 35 años que presentaron vaginosis bacteriana excluyendo a aquellas mujeres menores a 25 años y mayor a 35 años, de igual manera a las mujeres que tengan enfermedades psiquiátricas, y aquellas que no desearon formar parte de la investigación.

Para la recolección de información se utilizó el instrumento basado en una encuesta dirigida a las mujeres en estudio la cual estuvo constituida por un total de 17 preguntas de tipo cerradas y con respuestas alternativas teniendo estas una duración de 10 minutos cada una de ellas, destinadas a identificar los factores predisponentes a las recurrencias de este tipo de infección y valorar el grado de conocimientos que posean acerca de la vaginosis bacteriana, para el procesamiento y análisis de los datos se empleó el programa informático Microsoft Excel el que permitió la representación gráfica del estudio.

Los tipos de variables consideradas para el estudio, elaboración de instrumentos y recopilación de la información se estima como variables dependientes a todos los factores de riesgos y como variables independientes la edad, estado civil, sociocultural, número de parejas sexuales, edad de la primera relación sexual uso de

métodos para la anticoncepción o métodos de barrera recalando las principales fuentes de investigación que permitieron la obtención de la información para el cumplimiento de los objetivos establecidos para la ejecución del estudio fueron, primaria; debido a que la procedencia de información es directamente de las mujeres que forman parte del estudio, secundarias, obtenidas directamente de libros, revistas, internet, artículos científicos, y estudios previos relacionados con el tema de investigación.

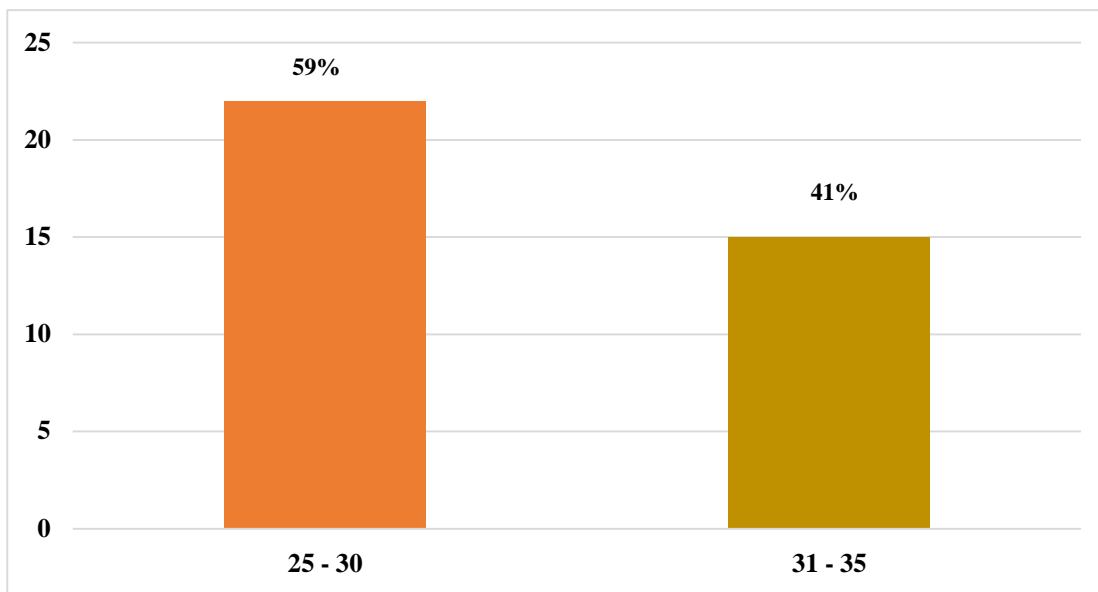
## **CAPITULO III**

### **RESULTADOS**

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

De acuerdo a los objetivos establecidos y a partir de los resultados obtenidos por medio de la encuesta aplicada a las mujeres en edad reproductiva de 25 a 35 años de edad, pertenecientes a la parroquia Concepción se obtuvieron los siguientes resultados:

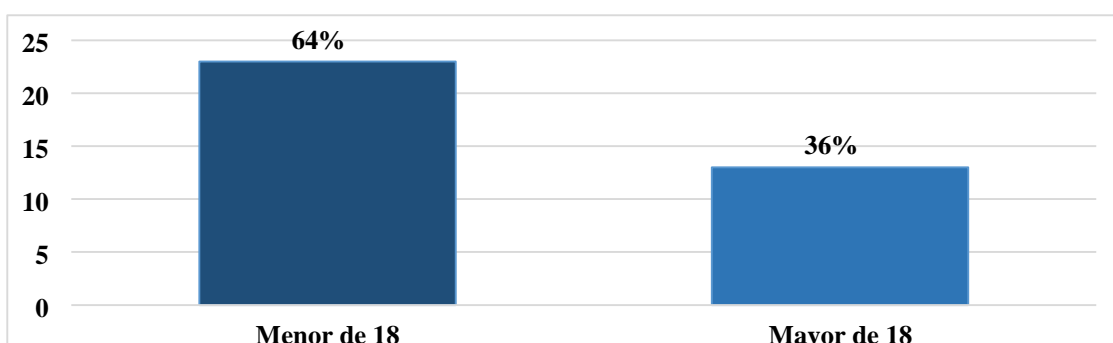
El porcentaje obtenido en la investigación con relación al grupo etario determina que el 59% de las participantes se encuentran entre los 25 a 30 años de edad, y el 41% responden estar en edades promedio de 31 a 35 años, analizando los resultados en este y otros estudios los cuales permiten inferir en el cuanto a más de ser una infección donde las mujeres con edades tempranas son las más propensas a presentar vaginosis bacteriana, sino más bien tomar en cuenta demografía del lugar y los estilos de vida.



**Figura 1:** Distribución porcentual por grupo etario.

**Fuente:** Encuesta a mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016-2017.

El análisis porcentual sobre la edad promedio de la primera relación sexual en las encuestadas, se observaron cifras estadísticamente representativas ya que el 64% del total de la muestra; mantuvo su primera relación sexual (sexarquia) menores de 18 años, finalizando con aquellas que expresaron haber iniciado su actividad sexual mayores a 18 años correspondiente al 36% de las mujeres entrevistadas. Los resultados del gráfico revelan que un mayor índice de las participantes están propensas a presentar vaginosis bacteriana, relacionándose con los factores socioculturales y económicos que influyen en su entorno.

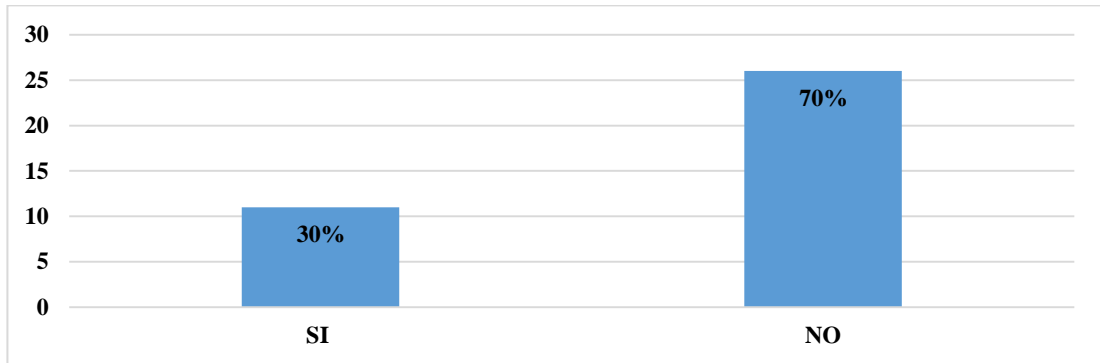


**Figura 2.** Distribución porcentual sobre la primera relación sexual.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016 – 2017.

De acuerdo al nivel de conocimiento que tengan las mujeres respecto a la infección el 70% de las participantes manifestaron desconocer de esta, mientras se observó que

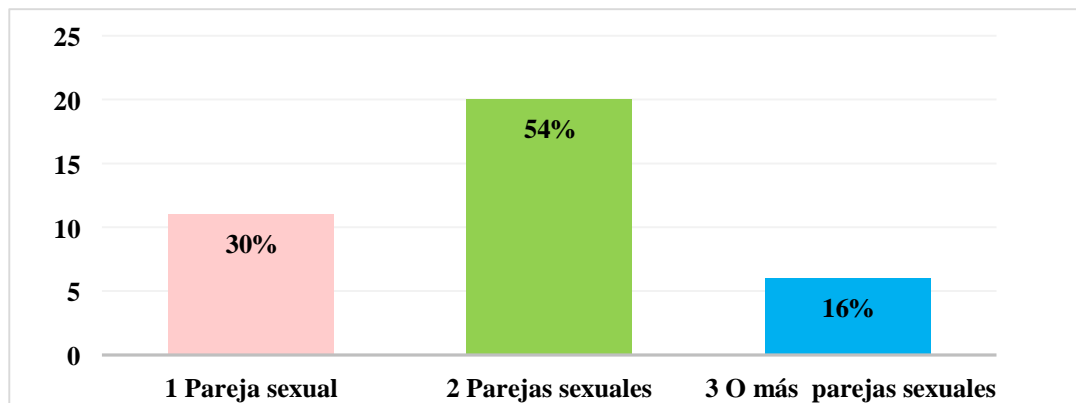
una mínima población correspondiente al 30% si conoce acerca de la patología. Demostrando con estas cifras que la falta de conocimientos permite la reincidencia de la infección en estudio.



**Figura 3.** Distribución porcentual sobre el conocimiento de la vaginosis bacteriana.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016 – 2017.

El 54% de las participantes manifestó haber tenido 2 parejas sexuales, seguido de un 30% que tienen una pareja sexual, culminando con el 11% de las encuestadas que manifestaron haber tenido de 3 a más parejas sexuales, estos datos reflejan la relación que existe sobre el número como un factor coadyuvante ah contraer y otros tipo de infecciones de transmisión sexual.

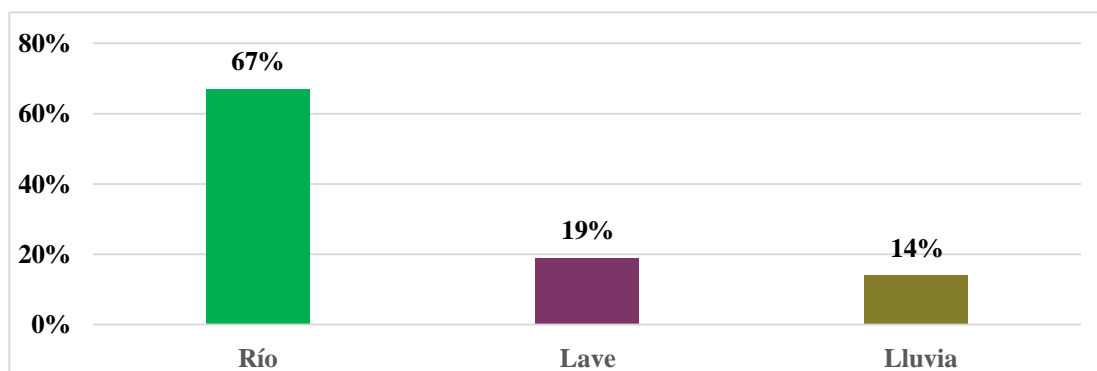


**Figura 4:** Distribución porcentual por el número de parejas sexuales.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016- 2017.

El 67% de las participantes hace uso de agua proveniente de los ríos las cuales presentan alteración en cuanto a sus componentes, seguido de un 19% que lo hace por medio de aguas provenientes de tuberías y un 14% que utilizan las aguas de

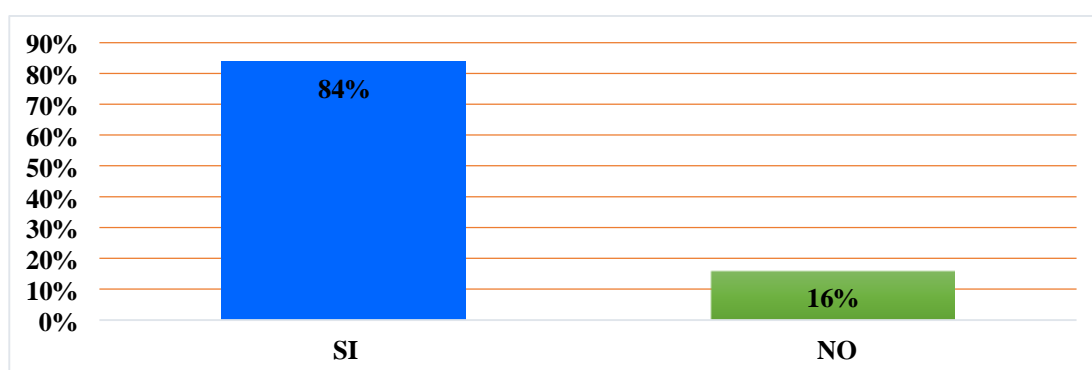
lluvia, desde la percepción personal se pueden considerar a estos como factores de riesgos para las infecciones vaginales.



**Figura 5:** Distribución porcentual sobre el lugar de donde obtienen el agua para su aseo íntimo y personal.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016- 2017.

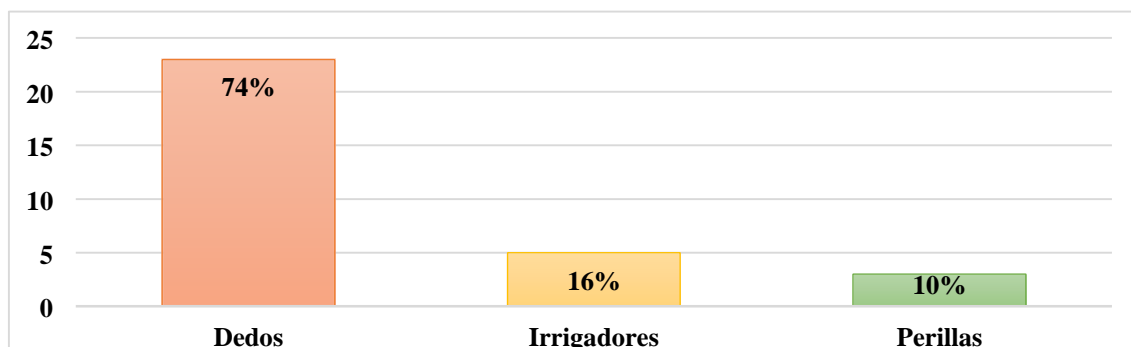
Respecto a la correlación que existe entre la vaginosis bacteriana con la utilización de técnicas inadecuadas para el aseo íntimo, se comprobó que el 84% de las participantes manifiestan practicar técnicas de aseo, seguido de un 16% que indican no realizarse ningún tipo de técnicas para el aseo íntimo. Cabe recalcar que muchos profesionales en salud desestiman el uso de las mismas debido al desequilibrio en el pH vaginal que estas generan.



**Figura 6:** Distribución porcentual referente a la realización de duchas vaginales.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo de 2016 – 2017.

El siguiente gráfico donde se revela que 74% de las entrevistadas utilizan la técnica de introducir los dedos al conducto vaginal para la supuesta eliminación de las secreciones, seguido de un 16% que revela la utilización de irrigadores los cuales no son de uso personal, finalizando con un 10% que hace uso de la perillas para realizar su aseo íntimo personal. El resultado de estas técnicas tienden a originar el desequilibrio y permiten la invasión e incremento de gérmenes en el trato vaginal.



**Figura 7:** Distribución porcentual sobre el tipo de técnicas y objetos utilizados para el aseo íntimo.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016 – 2017.

Son muchos los factores en el estudio asociados que predisponen la presencia de vaginosis bacteriana, es por ello que se pudo evidenciar que el 73% de las participantes rebelan haber presentado esta infección, seguido de un 27% que manifestó no haber padecido de esta patología, correlacionando la prevalencia y recurrencia de la vaginosis con otros tipos más graves de infecciones.



**Figura 8:** Distribución porcentual al padecimiento de la enfermedad.

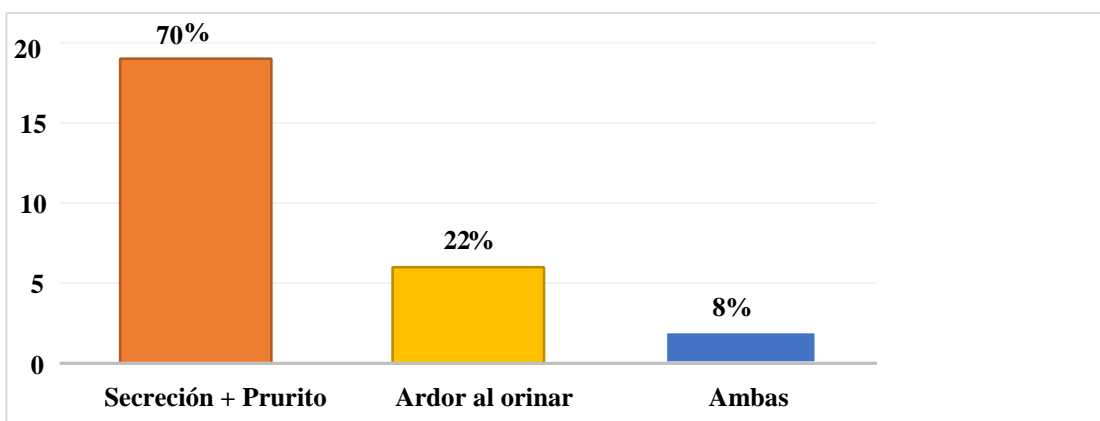
**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016 – 2017.

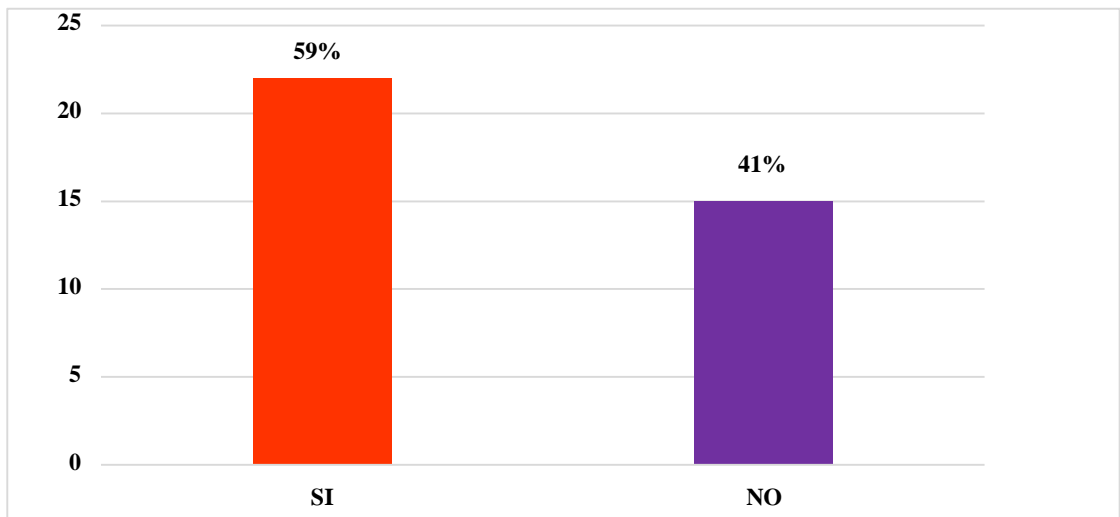
De acuerdo a los resultados obtenidos se evidenció que el 70% de las mujeres presento Secreciones vaginales más prurito, seguido de un 22% que manifestaron haber presentado disuria, mientras que un 8% presentó ambos. Estimando que la persistencia sintomática genera vulnerabilidad a presentar complicaciones más graves.

**Figura 9:** Distribución porcentual referente a los síntomas.

**Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016 – 2017.

El gráfico representa el 59% de la mujeres encuestadas hace uso de métodos anticonceptivos o de barreras, mientras un 41% no utiliza métodos para la anticoncepción, comprobado científicamente que el uso de métodos anticonceptivos o de barrera son en cierto modo factores de riesgos que se asocian con la vaginosis bacteriana debido a los componentes químicos con los que son elaborados ciertos componentes generan cambios hormonales que estimulan el crecimiento microbiano.





**Grafico 10:** Distribución en porcentaje referente a la utilización de método anticonceptivo o de barrera. **Fuente:** Encuesta realizada las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción en el periodo 2016 – 2017.

## CAPITULO IV

### DISCUSIÓN

La Vaginosis Bacteriana es una de las infecciones ginecológicas que en la actualidad afecta en un 80% a la población femenina considerada una problemática para la salud

no solo a nivel nacional sino también a nivel mundial debido a las complicaciones que su incidencia puede llegar a provocar, en donde las más propensas a contraerlas son aquellas mujeres que se encuentran en edad reproductiva.

La parroquia Concepción no es una zona aislada a presentar este tipo de patología, se debe recalcar que no hay estudios previos relacionados con el tema de investigación.

El presente estudio se realizó con el fin de identificar los principales factores de riesgos relacionados con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad reproductiva de 25 a 35 años, donde de acuerdo a los resultados sobre el grupo etario se obtuvo que el 59% de la población está representada por mujeres con edades promedio de 25 a 30 años.

Un estudio realizado por Villagómez en el año 2014; sobre Infecciones vaginales en pacientes de 20 a 49 años de edad; determinando que del total de entrevistadas el 55% se encuentra en edades de 26 a 31 años, consideradas con relación al estudio la población más vulnerable a contraer esta infección, sin embargo de acuerdo a la investigación de Coronel en base a los resultados se evidenció que las edades que predominaron en el estudio fueron de 19 a 23 años que corresponde a un 42% de las mujeres en estudio. Permitiendo comparar la literatura donde se reporta que la vaginosis bacteriana es una infección donde las más susceptibles a presentarla son las mujeres con edades más tempranas, el resultado de los estudios evidencian que las mujeres entre más temprana es su edad mayor la probabilidad de presentar vaginosis bacteriana. (Villagómez, 2014), (Coronel Jaramillo, 2015)

Con relación a la edad promedio de inicio a la primera relación sexual se determinó que el 68% de las mujeres manifestaron haber tenido su primera relación sexual, con una edad promedio menor de 18 años, considerándose a este un factor coadyuvante a presentar vaginosis bacteriana; otro de factores que inciden con la presencia de esta patología es el número de parejas sexuales, donde en el estudio se refleja que el 54% de las mujeres manifestó haber tenido más de 2 parejas sexuales, comparando los resultados anteriores con resultados del estudio de Toapanta; sobre el inicio temprano de relaciones sexuales y número de parejas sexuales, en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años, revela que el inicio de la actividad sexual en sus pacientes empezó menores

de 18 años con un porcentaje de 66% de las mujeres, en lo que concierne al número de parejas los datos revelaron que el 60% ha mantenido más de una pareja sexual, datos que al ser comparados con nuestro estudio en donde en ambos resultados la sobre el inicio precoz de las relaciones sexuales y el número de pareja son considerado elevados, aspectos que se vinculan con incidencia y prevalencia de esta y otros tipos de infecciones a nivel de aparato genital femenino y por ende van a facilitar el desencadenamiento de (ITS) infecciones de transmisión sexual. Se debe recalcar que la vaginosis bacteriana no es una infección producida por contacto sexual específicamente, pero si puede llegar inferir con su asociación. (Toapanta G. F., 2015).

Una de las principales formas de adquirir las infecciones vaginales son duchas vaginales reconocidas científicamente como vehículo transmisor de bacterias al interior de la vagina existe una singular relación entre duchas o técnicas utilizadas para el aseo íntimo y la vaginosis bacteriana, en el presente estudio las encuestas revelan que el 84% de las mujeres realizan este procedimiento para el aseo de sus genitales como medida presumible en el autocuidado. Con respecto al uso de productos ya sean químicos o naturales para la realización de duchas o aseo íntimo, en el estudio se evidencio que el 52% de las mujeres hacen uso de productos químicos para la respectiva limpieza de sus partes íntimas, mientras que un 26% utilizan productos o medios naturales para el mismo.

Según estudio citado por López y otros, con el tema hábitos higiénicos vulvo – vaginales haciendo énfasis en lo concerniente a la higiene íntima que una respuesta preventiva para la propagación de enfermedades Gineco- Obstétricas; dejando como resultado que el 30% de la población en estudio utiliza las duchas vaginales para el aseo del tracto vaginal, y sobre el uso de sustancias químicas en el agua para el aseo íntimo personal se evidencio que un 56% de más mujeres estudiadas. En la actualidad los profesionales en salud prohíben el uso de este tipo de procedimientos y productos químicos o naturales que influyan en la alteración de la flora vagina, debido a que muchos argumentos revelan que la vagina es un órgano que etiológicamente se encuentra en constantes regeneración y eliminación de microorganismos patógenos. (López, y otros, 2015)

De acuerdo a la realización del aseo vaginal con el uso de los dedos, irrigadores y perillas; no se encontró ningún estudio relacionado con estos medios de transmisión, pues la relación significativa existente de acuerdo a los factores de riesgo, ya que se logró evidenciar que las mujeres realizan la introducción de los dedos como una de las técnicas más utilizadas para el aseo del tracto vaginal reflejado así que cerca del 74% lo practican, permitiéndome recalcar desde mi perspectiva, partiendo desde el hecho que dichas técnicas son consideradas inadecuadas por personales de la Salud, son realizadas con aguas contaminadas proveniente de los ríos los cuales están contaminado con sustancias químicas esto debido a la eliminación de aguas mal tratadas producidas del relave minero y están son arrojadas a los ríos.

La incidencia de vaginosis bacteria en muchos de los casos se da debido a los diferentes factores que predisponen el padecimiento de esta infección, factores que son evidenciados en la presente investigación por lo que los resultados determinaron de acuerdo a los objetivos establecidos que el 73% de población encuestada con respecto a los antecedentes patológicos manifiesta haber presentado esta infección en el último trimestre del año.

El estudio de Rengifo y los resultados emitidos por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo en el año 2013, sobre la prevalencia de infecciones genitourinarias en la población femenina Esmeraldeña, ponen a la vaginosis bacteriana como la segunda infección con un índice porcentual de 89% de las mujeres contrajeron la patología. Siendo esta una infección con mayor impacto dentro de las enfermedades de aparato genital femenino, se pudo determinar por el estudio realizado por Muller, en la República de Colombia, donde sus cifras de padecimiento de la infección es el 39.6%. Lo que nos permite analizar que la vaginosis bacteriana no es solo una infección que se padece a nivel nacional sino también a nivel mundial demostrado así por la comparación de resultados de los diferentes estudios. (Muller, 2012), (Rengifo, 2013)

Al analizar los resultados de acuerdo a los signos y síntomas característicos de la vaginosis bacteriana, se logra evidenciar que las manifestaciones clínicas más frecuentes presentadas por las mujeres en estudio fue la secreción amarillenta escasa

con olor fétido acompañada de prurito correspondiendo a un índice porcentual de 70% de la población. Abordando el hecho donde de acuerdo a la sintomatología permiten determinar el diagnóstico de la patología en estudio. La relación de dichos resultados permitieron ser comparados con los presentados por las Guías de Prácticas Clínicas establecidas por el Ministerio de Salud Pública, donde se establece que la presencia de (leucorrea) secreciones homogénea de mal olor. La presencia recurrente de secreciones vaginales con presencia de bacterias provoca déficit o destrucción de los microorganismos encargados de mantener el ecosistema vaginal en un adecuado estado influye en la aparición de otros tipos de enfermedades oportunista como: el Virus del Papiloma Humano (HPV) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (VIH/ SIDA). (Ministerio de Salud Pública, 2014)

Factores como el uso de métodos para la anticoncepción en la actualidad tiene un incremento en cuanto a su uso en donde en la presente investigación se evidencia que el 59% de las mujeres utilizan métodos anticonceptivos o de barreras, entre los que sobre sale el uso de Implante (Implanom) determinado que el 45% de la población los utiliza, los cambios hormonales que se presentan con el uso de métodos para anticoncepción ya sean orales, de barreras, intramusculares, intradérmicos o los dispositivos intrauterinos (DIU) tienden a aumentar las probabilidades de presentar flujos vaginales espontáneos producto de las descargas hormonales que se producen en el organismo lo que conlleva a aumentar la prevalencia y recurrencia de vaginosis bacteriana.

El estudio de López, en el año 2014 sobre el uso de métodos anticonceptivos como factor de riesgo en la vaginosis bacteriana y como conclusión se determinó que 35% de su población en estudio utiliza los métodos para evitar la anticoncepción como Implantes y otros; La similitud de los datos permiten analizar de acuerdo la literatura donde se reporta que el uso de métodos anticonceptivo o de barreras incrementan la presencia de vaginosis bacteriana debido a la estimulación y eliminación de sustancias hormonales que sus componentes van a provocar en las personas que los utilizan. (López, C., 2014)

## **CONCLUSIONES**

De acuerdo al rango de edades más asociadas a la patología investigada en las 37 mujeres pertenecientes a la parroquia Concepción, que participaron de la

investigación se encontró que más de la mitad de ellas tienen edades promedio de 25 a 30.

Con respecto al nivel de conocimiento que poseen las participantes sobre vaginosis bacteriana, se observó en los resultados del estudio el déficit de educación que poseen sobre el tema, variable significativa que demuestra la prevalencia de la vaginosis bacteriana en las mujeres.

En cuanto a los factores que predisponen a la patología en las mujeres de la parroquia Concepción:

El inicio de la actividad sexual menor de 18 años edad, el número de parejas sexuales, la gran parte de la población utiliza el agua contaminada proveniente del río para el aseo íntimo, el uso de duchas vaginales para el aseo de la cavidad vaginal, por otro lado se tiene el uso de productos químicos en el agua que utilizan para el lavado de los genitales, el uso de métodos para la anticoncepción o de barrera; son factores significativos relacionados con el desequilibrio bacteriológico de la vagina.

Dentro de las técnicas que utilizan para el aseo de la cavidad vaginal, la mayoría de las mujeres manifestaron introducir los dedos a la vagina para la eliminación de flujo, seguido de una mínima cantidad que utiliza irrigadores, La realización de dichas técnicas ayudan en la proliferación de cultivos que dan paso a la vaginosis bacteriana.

La vaginosis bacteria es una infección donde particularmente son las mujeres con edades más tempranas las que la presentan, pues en el estudio se logró evidenciar de acuerdo a los resultados que las edades promedio de 25 a 30 fue en las que hubo más predominio de la infección.

Referente a la sintomatología, se observó que los síntomas más comunes en las participantes fueron, secreción amarillenta escasa de mal olor acompañada de prurito y disuria.

Se observó un índice del 73% de las participantes refieren haber presentado esta patología, donde de acuerdo a su síntomas el más relevantes evidenciado en las

mujeres son las secreciones más prurito con un 70%, el uso significativo de métodos para la anticoncepción resultando que el 59% de la población los utiliza.

## **RECOMENDACIONES**

Tomando en cuenta que la vaginosis bacteriana es una infección propiamente del género femenino donde de acuerdo a los resultados obtenidos se evidencia la particularidad de esta patología en la población se estima idóneo establecer las siguientes recomendaciones.

Se recomienda:

A los Centros del Ministerio de Salud Pública, educar a las mujeres en cuanto conocimientos sobre infecciones vaginales que ayuden a evitar los factores que predisponen la presencia de Vaginosis Bacteriana, y concienciar sobre la importancia de la visita periódica al Ginecólogo, como medida para el auto cuidado de los genitales que ayude en la prevención de infecciones del tracto vaginal y evitar a tiempo cualquier anomalía o alteración en la vagina.

A todos los medios de comunicación, ya sean estos; revistas, periódicos, noticias, o programas a emitir campañas publicitarias con información acerca de los síntomas, tratamiento y cómo prevenir la vaginosis bacterias.

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas Escuela de Enfermería con ayuda Ministerio de Salud Pública del Ecuador, a continuar con la promoción y prevención de salud establecidos en sus reglamentos como parte de estrategias educativas con el fin concienciar a la comunidad en relación a cambiar o mejorar estilos de vida.

## **CAPITULO V**

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Alemán, M. L. (2011). Diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 36 (2), 62-103-. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2010000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000200008)
- Allsworth, J. P. (2011). Impacto de la gravedad de la vaginosis bacteriana. *Am J Obstet Gynecol*, 205(1), 113-7. Recuperado de: <http://www.intramed.net/contenidoover.asp?contenidoID=72325>
- Arevalo, L. M. (2012). Incidencia de vaginitis en mujeres gestantes de 15 a 35 años atendidas en el Centro de Salud Dra. Mabel Estupiñan. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/2183>
- Arnold Rodríguez, M. G. (2014). Diagnósticos de vaginosis bacteriana. Aspectos clínicos y estudios microbiológicos. *Revistas Médicas Electrónica*, 36(3), 325-338. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S16841824201400030009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16841824201400030009)
- Cárdenas, M. E. (2015). Actualización en infecciones vaginales y el método clínico. *Acta Medica del Centro*, 5(1), 60-64. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4635/1/T-UCE-0006-48.pdf>
- Cepelo Vinuesa, S. (2014). Incidencia de vaginosis bacteriana asociada al coito sin protección del condón masculino en trabajadoras sexuales que acuden al Centro de Salud la Magdalena. Recuperado de: [https://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion\\_vaginal\\_obstetrica.pdf](https://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf)
- Del Castillo, A. B. (2013). Eficacia, tolerancia y seguridad de una combinación de Metronidazol, miconazol, centella asiática, polimixina, neomicina en capsula blanca para el uso vaginal en el tratamiento de la vaginosis bacteriana. *Acta Medica Peruana*, 30(3), 128-135. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172013000300005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172013000300005&script=sci_arttext)
- Díaz, J. (2012). Vaginosis bacteriana. *ES Medica*, 8(1), 79-103. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000300009)

- Espinar, C. S. (2014). Protocolo diagnóstico y terapéutico de vaginitis infecciosas: vulvovaginitis candidiasis, tricomoniasis y vaginosis bacteriana. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(51), 3029- 3032. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4673353>
- García, P. J. (2015). Vaginosis bacteriana. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 53(3),167-171. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53\\_n3/pdf/A05V53N3.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/A05V53N3.pdf)
- Guevara Padilla, N. J. (2013). Vaginitis y vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil, que consultan las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Cantón el Niño, San Miguel y Trompina. *Sociedad, Morazán*, Recuperado de: <http://ri.ues.edu.sv/4956/>
- Ibarcena, E. M. (2015). Vaginosis Bacteriana. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 42(4), 204-207. Recuperado de: [https://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion\\_vaginal\\_obstetrica.pdf](https://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf)
- Lage, L. A. (2011). Factores de riesgo en la infección vaginal Risk Factors in Vaginal Infection. *Correo Científico Médico de Holguín*, 15(3), 3. Recuperado de: <http://www.cocmed.sld.cu/no153/pdf/ori04.pdf>
- Ley Orgánica de salud. (2012). Ley 67, Registro Oficial Suplemento 423 de 22. Recuperado de: <http://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec025es.pdf>
- López, M., Ubilla, F., Morales, C., Zitko, P., Burgos, V., & Rivera, M. (2015). Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes en gineco-obstetricia. *Revista Chilena Obstetricia Ginecológica* 80(4): 282-288,7. Recuperado de: <file:///C:/Users/ProBook%20444Os/Downloads/ASEO%20GENITAL.pdf>
- Macas Guachichulca, S. G. (2012). Prevalencia de vaginitis y vaginosis factores de riesgo e intervención educativa en mujeres de 18-50 años que acuden a consulta ginecológica del Hospital Vicente Corral Mosc. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23545/1/TESIS.pdf>
- Martínez, W. (2013). Actualización sobre vaginosis bacteriana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 39(4), 427-441. Recuperado de:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138.600X2013000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138.600X2013000400012)

- Méndez, M. C. (2015). Méndez, M., Calderón, J., Soria, A., Yui, M., & Apaza, N. (2015). Vaginosis bacteriana: diagnóstico y prevalencia en un Centro de Salud. . *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 47(1), 58-61.
- Mendoza Vergara, J. &. (2013-2014). Incidencia y factores de riesgo de la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/7357?show=full>, 94. Recuperado de: <http://revistablanca.com/farmacia/433/>
- Ministerio de Salud Pública. (2014). Síndrome de flujo vaginal. Recuperado de: [www.sld.cu/galarias/pdf/aps\\_flujo.pdf](http://www.sld.cu/galarias/pdf/aps_flujo.pdf).
- Muller, A. R. (2012). Prevalencia y factores asociados a la infección por *C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *T. vaginalis*, *C. albicans*, sífilis VIH y vaginosis bacteriana en mujeres con síntomas de infección vaginal en Bogotá. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 63(1), 14-24. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S00347434201200100002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00347434201200100002)
- Nápoles, M. D. (2013). Flora vaginal anormal y resultado perinatal adverso. . *MediSan*, 17(8), 4009-4018. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192013000800015&script=scia.bstract>
- Ortega, L. (2015). Flujo genital patológico inespecífico. . *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 18(1-2-3), 183-186. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2010000400013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000400013)
- Piguave Reyes, J. M. (2013). Prevalencia y factores de riesgo de candidiasis y vaginosis bacteriana en mujeres atendidas en el centro de salud urbano área de salud N° 2 de Shushufindi. 88. Propuesta de medidas preventivas. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4632/1/T-UCE-0006-43.pdf>
- Rado, A. M. (2015). Riesgo de las complicaciones de vaginosis bacteriana en gestantes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 47(3), 177-183. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/Vol\\_47N3\\_2001/Ries\\_Comp\\_Vag.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/Vol_47N3_2001/Ries_Comp_Vag.htm)

- Rengifo, D; (2013). Prevalencia de las Infecciones Genitourinarias en mujeres de 14 a 49 años de edad, en el Hospital Delfina Torres y Área 1 de la Provincia de Esmeraldas. Recuperado de: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/2761/1/108831.pdf>
- Ríos Samaniego, A. C. (2014). Vaginosis bacteriana como principal factor de riesgo en el embarazo y su relación con el parto prematuro en el centro obstétrico del Hospital IESS Ambato. Recuperado de: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/2955/1/TUAMED0372014.pdf>
- Sacuedo, M., Cusit, Y., & Sánchez, L., (2015). Factores asociados a la presencia de flujo vaginal en mujeres asistidas en el CAPS N° 8 de la ciudad de Corrientes. Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. 1. 15-19, 5. Recuperado de: [http://www.med.unne.edu.ar/home/images/documentos/Revista\\_Numero/Factores\\_asociados\\_flujo\\_vaginal\\_en\\_mujeres.pdf](http://www.med.unne.edu.ar/home/images/documentos/Revista_Numero/Factores_asociados_flujo_vaginal_en_mujeres.pdf)
- Salvador, M. (2015). Diagnóstico clínico de la vaginosis bacteriana. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 43(1), 60-62. Recuperado de: <http://spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/viewFile/1014/976>
- Sánchez, H. J. (2012). Sánchez-Hernández, J. A.-B.-T. Alteraciones del pH vaginal asociado a lactobacilos o bacilo de Döderlein. . Rev Latinoamer Patol Clin, 59(1), 56-60. Recuperado de: [http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?ID\\_ARTICULO=32760](http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?ID_ARTICULO=32760)
- Santamaría Álvarez, I. A. (2015). Vaginosis Citolítica en Mujeres en edad fértil que asisten a consulta Ginecológica al Centro Médico Aprove-Ambato. Recuperado de: [http://rraae.org.ec/Record/0005\\_621010e6ca757c941403bc903184992b/Cite](http://rraae.org.ec/Record/0005_621010e6ca757c941403bc903184992b/Cite)
- Tartera, C. G. (2014). Métodos naturales para curar la vaginitis bacteriana rápidamente. Recuperado de: <http://www.infeccionvaginal.guia-salud.com/metodos-naturalespara-curar-la-vaginitis-bacteriana-rapidamente>
- Toapanta, F. (2015). Prevalencia de vaginosis bacteriana y su relación con los factores de riesgos asociados al inicio temprano de relaciones sexuales y al número de parejas Sexuales, en mujeres del Subcentro de salud San Pablo. 72.

Recuperado: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4632/1/T-UCE-0006-43.pdf>

- Ugarte, P. S. (2015). Vaginitis. Ampliando el espectro diagnóstico. . Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 53(3), 153-158. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53\\_n3/pdf/A03V53N3.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/A03V53N3.pdf)
- Valverde, R. T. (2012). Vaginosis bacteriana. . Revista Médica de Costa Rica y Centroamericana, 602, 183-187. Recuperado de: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/602/art4.pdf>
- Venegas, G. B. ((2011).). Prevalencia de vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales chilenas. Recuperado de: <http://www.scielo.org/pdf/rpsp/v30n1/v30n1a07.pdf>
- Vidal Borrás, E. &. (2012). Síndrome de flujo vaginal. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, 36(4), 594-602. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v36n4/gin13410.pdf>
- Vidalón, R. N. (2015). Flujo genital fisiológico. . Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 18(1-2-3), 179-181. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53\\_n3/pdf/A04V53N3.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/A04V53N3.pdf)
- Villagomez, L. S. (2014). Infecciones vaginales en pacientes de 20 a 49 años de edad en el Hospital del Día Instituto Ecuato Infecciones vaginales en pacientes de 20 a 49 años de edad en el Hospital del Día Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS. Recuperado de: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/8843/1/Somayra%20Beatriz%20Villag%20mez%20Lojano.pdf>,121.
- Villaseca, R. (2014). Infecciones vaginales en un Centro de Salud Familiar de la Región Metropolitana de Chile. Revista Chilena de infecto logia 0716-1018. Recuperado de [file:///C:/Users/ProBook%20444Os/Downloads/art05%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ProBook%20444Os/Downloads/art05%20(1).pdf)

# Anejos

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE ESMERALDAS



**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 1.- CONSENTIMIENTO AUTORIZADO**

**Estimada participante**

Yo Lissette Angulo Merlín estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, como requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería llevaré a cabo un estudio sobre: Factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres de edad reproductiva entre 25 a 35 años, de la parroquia Concepción del cantón San Lorenzo, por lo que solicito a usted me conteste las siguiente encuesta para obtener datos para la investigación.

La información obtenida será de confidencialidad usted será libre de responder este documento o de abandonar la investigación en cualquier momento.

Luego de recibir la información y entender sobre este estudio

Yo....., Acepto voluntariamente participar de esta investigación considerando que los datos serán confidenciales.

**Al firmar este documento acepto las condiciones y términos establecidos para el estudio.**

.....

**Firma**

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE ESMERALDAS



**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 2.- ENCUESTA**

**Objetivo**

Identificar el grado de conocimiento y factores asociados con la enfermedad, está dirigida a las mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años pertenecientes a la Parroquia Concepción.

**1. ¿Qué edad tiene?**

De 25 a 30

De 31 a 35

**2. ¿Cuál Es su Estado Civil?**

Soltera

Casada

Unión libre

Divorciada

**3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?**

- Primaria   
Secundaria   
Superior   
Ninguna

**4. A qué edad mantuvo su primera relación sexual?**

- Menor de 18 años   
Mayor de 18 años

**5. ¿Conoce usted acerca de la vaginosis bacteriana?**

- SI  NO

**6. Número de parejas sexuales?**

**7. ¿Con qué frecuencia mantiene relaciones sexuales?**

- Una vez por semana   
Dos veces por semana   
Tres veces por semana

**8. ¿De dónde obtiene el agua que utiliza para su aseo personal?**

- Rio   
Lluvia   
Botellas

**9. ¿Se realiza duchas vaginales?**

- SI  NO

**10. ¿Qué tipo de productos utiliza para la realización de las duchas vaginales?**

- Químicos   
Naturales

**11. Cómo utiliza el agua para su aseo íntimo?**

- Hervida
- Sin hervir
- Fría
- Caliente
- Tibia

**12. ¿Qué técnicas utiliza para realizarse las duchas vaginales?**

- Perillas
- Dedo
- Rigadores

**13. ¿Ha tenido alguna vez vaginosis bacteriana?**

- SI  NO

**14. ¿Cuáles son los principales síntomas que usted presenta o presento durante esta infección?**

- Secreción amarillenta de mal olor más Picazón
- Ardor al orinar
- Ambas

**15. Ha recibido algún tipo de consejería sobre salud sexual por parte del equipo de salud?**

- SI  NO

**16. ¿Utiliza las indicaciones médicas de manera correcta?**

- SI  NO

**17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo o de barrera?**

SI  NO

Orales

DIU

Implante

Condomes

Inyectable



## ANEXO 4.- PRESUPUESTO

<b>PAGOS PUCESE</b>			
<b>1. DETALLES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>V. UNITARIO</b>	<b>V. TOTAL</b>
Matricula	1	149,23	149.213
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
Examen de grado	1	250.36	250.36
<b>TOTAL</b>			<b>1464.14</b>
<b>RECURSOS MATERIALES</b>			
<b>2. TÉCNICOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>V. UNITARIO</b>	<b>V. TOTAL</b>
Computadora	1	750.00	750.00
Cámara	1	200.00	200.00
Impresora	1	220.00	220.00
Internet	70	0,70	49.00
<b>TOTAL</b>			<b>1.219</b>
<b>3. MATERIAL DE OFICINA</b>			
Lápiz	5	0.25	1.25
Esferos	3	0.40	1.20
Resma de papel A4	6	3.50	21
Cuaderno	1	1.80	1.80
Copias	700	0.05	35
Carpetas	1	0.40	0.40
Impresiones	100	0.20	20
Anillados	10	2.50	25
Flas memory	1	13.00	13.00
Estampados	3	10	30
<b>TOTAL</b>			<b>148,65</b>
<b>4. SALIDA DE CAMPO</b>			
Movilización	3	50.00	150.00
Alimentación	10	25.00	75.00
<b>TOTAL</b>			<b>225.00</b>
<b>5. TOTAL</b>			<b>3.056.79</b>

**Financiado por:** Lissette Belén Angulo Merlín

## ANEXO 5.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivos	VARIABLES	Definición	Dimensión	Indicadores	Escala	Técnica de instrumento
Conocer la situación actual relacionada con la vaginosis bacteriana.	Vaginosis bacteriana	Tipo de infección causada por la proliferación de bacterias en la vagina.	Conocimiento	<p>Conoce usted acerca de la vaginosis bacteriana? SI NO</p> <p>Ha tenido alguna vez vaginosis bacteriana? SI NO</p> <p>Ha recibido algún tipo de consejería sobre salud sexual por parte del equipo de salud? SI NO</p> <p>¿Utiliza las indicaciones médicas de manera correcta? SI NO</p> <p>A qué edad mantuvo su primera relación sexual? Menor de 18 años Mayor de 18 años</p> <p>Cuál es su nivel de escolaridad? Primaria Secundaria Superior Ninguna</p>	<p>Alto.....</p> <p>Medio.....</p> <p>Bajo.....</p>	Encuesta

Identificar los factores predisponentes relacionados a la vaginosis bacteriana.	Medios de transmisión.	Acciones y/o medios para contraer una enfermedad.	Agua	<b>De dónde obtiene el agua que utiliza para su aseo personal?</b> Rio Lluvia Botellas  <b>Cómo utiliza el agua para su aseo íntimo?</b> Hervida Sin hervir Fría Caliente Tibia	Alto.....  Medio.....  Bajo.....	<b>Encuesta</b>
			Duchas vaginales	<b>¿Se realiza duchas vaginales?</b>  SI NO <b>¿Qué tipo de productos utiliza para la realización de las duchas vaginales?</b> Químicos Naturales		
			Técnicas de aseo íntimo	<b>Qué técnicas utiliza para realizarse las duchas vaginales?</b> Perillas Dedo Rigadores		
			Parejas y actividad sexual	<b>¿Cuál Es su Estado Civil?</b> Soltera Casada Unión libre		

				Divorciada <b>Número de parejas sexuales?</b> 1.... 2.... 3 o más.....  <b>Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales?</b> Una vez por semana Dos veces por semana Tres veces por semana		
Analizar cuál es la edad de mayor incidencia con respecto al padecimiento de la vaginosis bacteriana.	Incidencia de padecimiento de la vaginosis bacteriana	Número de casos de enfermedad recurrente	Edad	<b>¿Qué edad tiene?</b> De 25 a 30 De 31 a 35	Alto..... Medio..... Bajo.....	<b>Encuesta</b>
Determinar los principales síntomas que se presentan durante la vaginosis bacteriana.	Conocimiento de los síntomas que se presentan en la vaginosis	Señal que aparece en el organismo en respuesta a una enfermedad	síntomas	<b>Cuáles son los principales síntomas que usted presenta o presenta durante esta infección?</b> Secreción amarillenta de mal olor más Picazón Ardor al orinar Ambas		<b>Encuesta</b>