PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TEMA

FACTORES DE RIESGO DE RECIDIVAS DE INFECCIONES VAGINALES EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL SUBCENTRO DE SALUD LA PROPICIA

AUTORA

MARTHA CRISTINA CASTILLO PACHECO

ASESORA

MSC. ANITA TENORIO

ESMERALDAS, JUNIO 2015

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de la P.U.C.E.S.E previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

PRESIDENTE TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

LECTOR 1

LECTOR 2

DIRECTOR DE LA ESCUELA

DIRECTOR DE TESIS

FECHA

AUTORÍA

"Yo Martha Cristina Castillo Pacheco, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentico y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora" y de la P.U.C.E.S.E

Martha Cristina Castillo Pacheco

CI. 0803842228

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradezco infinitamente a mi **PADRE CELESTIAL**, el cual me ha dado la vida, y el regalo más grande que son mis padres.

A mi Mami **ROSA PACHECO** y a mi papi **FREDDY CASTILLO** a quienes amo con todo mi corazón y dedico lo mejor de mi carrera profesional, los cuales siempre me apoyaron económica y emocionalmente, desde el inicio hasta la culminación de mis estudios y en todo el proceso de este trabajo de investigación.

Deseo continuar agradeciendo a mis HERMANOS, Anita, Iván y Eduardo y mis ABUELOS Elisa y Vicente.

A mi ASESORA la Lcda. Anita Tenorio, quien fue un pilar fundamental y siempre ilumino mis pensamientos e ideas y estuvo guiándome en cada momento para la elaboración y culminación de este trabajo. A mis lectoras.

Y por último pretendo terminar con mis AMIGAS Jenny Ramírez y María Erazo quienes han estado conmigo, apoyándome y brindándome su amistad en toda mi carrera profesional. **GRACIAS.**

DEDICATORIA

Principalmente a **DIOS** por ser mi luz y guía en cada paso, por darme fortaleza y sabiduría para hacer lo correcto, por darme unos padres maravillosos y excelentes.

A mis padres y en especial a mi mami **ROSA,** quienes han sido las únicas personas que siempre están y estarán conmigo incondicionalmente, les amo y por ustedes daré siempre lo mejor de mí.

ÍNDICE

PRELIMINARES

Aprobación del tribunal……..……i

Autoría……ii

Agradecimiento…….……iii

Dedicatoria……iv

Lista de Tablas y Figuras……..……....vii

Resumen……..…..viii

Abstract……...…….……ix

CAPÍTULO I

Introducción.……..…….……...1

CAPÍTULO II

Materiales y métodos……...…….……..…6

CAPÍTULO III

Resultados…….….……8

Discusión……..……..……13

CAPÍTULO IV

Conclusión……..…….…….....…17

Recomendación…….…….…….....19

CAPÍTULO V

Bibliografía……..…..…….…..…..20

Anexos……...……..23

LISTA DE TABLAS

I. Distribución en porcentaje y número de las edades de las mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia.

II. Distribución en porcentaje y número del uso de productos de aseo para el área genital de las mujeres edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud la Propicia.

III. Distribución en porcentaje y número de la utilización de preservativos durante las relaciones sexuales de las mujeres edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud la Propicia.

IV. Distribución en porcentaje y número de recibimiento de tratamiento de infección vaginal para la pareja sexual de las mujeres edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud la Propicia.

V. Distribución en porcentaje y número de la frecuencia de infección vaginal en las mujeres edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud la Propicia.

VI. Distribución en porcentaje y número del aseo diario del área vaginal en las mujeres edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud la Propicia.

TÍTULO

Factores de Riesgo de Recidivas de Infecciones Vaginales en Mujeres en Edad Fértil que acuden al Subcentro de Salud la Propicia.

RESUMEN

El presente estudio se realizó debido a la sobredemanda de atención en salud y frecuencia de vaginitis en muchas mujeres, los objetivos son identificación de factores de riesgo de recidivas de infecciones vaginales, frecuencia, causas, conocimiento y prácticas higiénicas de las mujeres atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia. Revistiendo de importancia porque permite plantear estrategias para mejorar los estilos de vida y por ende evitar complicaciones futuras en la mujer.

Estudio cuantitativo de observación con enfoque prospectivo, propositivo, se utilizó como instrumento una encuesta la cual contenía una serie de preguntas pre elaboradas de acuerdo a las variables, aplicadas a 80 mujeres en edad fértil, atendidas por el área de Obstetricia además de una revisión del diagnóstico médico para determinar los agentes causales durante los meses de Enero a Mayo del año 2015.

Obteniendo como resultados que los factores de recidivas son el uso de productos comercializados para el aseo genital con el 70%, el escaso uso de preservativos durante las relaciones sexuales del 84%, la falta de tratamiento por parte de la pareja sexual del 61% y a pesar de que el 66% refieren poseer conocimiento de vaginitis, al realizar preguntas concretas sus respuestas fueron erróneas demostrando absoluto desconocimiento y relacionando el problema solo a las relaciones sexuales, presentando muchas de ellas una frecuencia del 44% de reinfección, llegando a la conclusión que los aspectos ya antes mencionado son factores predisponentes para las recidivas de infecciones vaginales recomendando la aplicación de un plan educativo que permita a las usuarias adoptar estilos de vida saludable.

THITLE

Ricks factors for recurrence of vaginal infections in woman childbearing age who come to the La Propicia Sub-center of Health

ABSTRACT

The present study was undertaken due to the oversubscription of health care and frequency of vaginitis for many women, the objectives are to identify risk factors for recurrent vaginal infections, frequency, causes, awareness and hygiene practices of women attending the La Propicia Sub-center of Health. Coating of importance because it allows raising strategies to improve lifestyles and thus avoid future complications in women. Quantitative study, a prospective observational, proactive approach, a survey which contained a series of questions pre prepared according to variables, applied to women of childbearing age 80, attended by the Obstetrics area besides used as an instrument a review of the medical diagnosis to determine the causative agents during the months of January to May 2015.

Data analysis showed that the factors of recurrence are marketed use for genital toilet with 70%, the low use of condoms during sexual intercourse 84% products, lack of treatment of the sexual partner and 61% Although 66% reported having knowledge of vaginitis, to make specific questions her were wrong answers showing complete ignorance and relating the problem only to sex, presenting many a frequency of 44% of reinfection, concluding that and above aspects are predisposing factors for recurrence of vaginal infections recommending the implementation of an educational plan that allows users to adopt healthy lifestyles.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La infección vaginal es el estado de desequilibrio o alteración de la flora vaginal que se produce cuando hay una disminución de lactobacilos y una proliferación de agentes infecciosos tanto de bacterias como hongos y parásitos e incluso la aparición de virus. Mereciendo esto suma atención debido a que en la actualidad toda mujer en cualquier periodo de su vida esta propensa a presentar uno o más infecciones vaginales. Presentando sintomatologías en común como disuria, prurito vulvar, leucorrea y dispareunia. (Perea, 2010).

En 1995, se calculó que 170 millones de personas en el mundo estaban infectadas por Trichomonas vaginalis. Las tasas de prevalencia entre las mujeres que residen en países en vías de desarrollo ascienden al 15% o más, cifra que indica que es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2003).

En el 2008 en México el tipo más frecuente de Vaginitis presentado en mujeres en edad fértil de 15 a 44 años de edad fue de Vaginitis Bacteriana. Se identificó con una prevalencia que oscila entre el 10% - 40% de acuerdo a diferentes estudios, y se considera la infección vaginal más frecuente. (Molina, Ureta &Uribarren, 2014).Ocurriendo en más del 30% de la población puede llevar a enfermedad inflamatoria pélvica y subsecuentemente a infertilidad, y a embarazadas a parto pretermino. (Trejo, 2012)

Se estima que aproximadamente el 75% de las mujeres presentan al menos una infección por cándidas en cualquier etapa de su vida. Por lo general para el diagnóstico de las infecciones vaginales no solo se basan en los síntomas y exploración física, en ocasiones es necesario realizar una evaluación microscópica del flujo vaginal. (Giménez, 2012)

En el 2009 la Organización Mundial de la Salud estimó, que anualmente unos 5000 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual siguientes: tricomoniasis, clamidiasis, gonorrea, o sífilis. Un 28% de las mujeres de Latinoamérica mantienen un aseo inadecuado en las zonas íntimas, según los datos de la encuesta epidemiológica del 2008 de la higiene íntima femenina. Eso significa que el 28 por ciento tiene más probabilidades de padecer una infección vaginal.

En el Ecuador un estudio realizado en población de Loja en el año 2009 arrojó una prevalencia del 34,7% de infección vaginal, siendo la más frecuente la Vaginosis Bacteriana con su causante etiológico Gardnerella vaginilis continuándole la Candidiasis con su agente etiológico Cándida Albicans.

En su gran mayoría las mujeres en edad fértil reinciden por más de una ocasión en infección vaginal debido a que presentan conocimiento erróneos de medidas higiénicas adecuadas para su área genital, convirtiéndose en muchas de ellas en recidivas y pudiendo llegar a producir diferentes complicaciones de acuerdo a los estilos de vida, generando ingentes gastos en el tratamiento de cada uno de los procesos infecciosos y sobre el tratamiento de las recidivas.

Las recurrencias de infecciones vaginales al igual que las diferentes patologías presentadas en los seres humanos necesitan la respectiva atención por parte de las entidades de salud, realizando diferentes actividades como charlas educativas u otras acciones en beneficio a disminuir esta problemática, presentada en este grupo de mujeres en edad fértil lo cual evitará gasto de recursos, materiales y procedimientos.

Por otro lado el desconocimiento por parte de muchas de las parejas sexuales de las mujeres en edad fértil en determinado momento sobre este tema, hace que las infecciones sean recurrentes, ya que si no hay una adecuada capacitación y tratamiento para ambos, permite una cadena de transmisión sexual que hoy por hoy es uno de los factores desencadenantes del cáncer cervicouterino que tantas muertes provoca en las América y en el Ecuador, con una incidencia de 1300 nuevos casos al año y 656 muertes. Convirtiéndose estas infecciones vaginales en la antesala de carcinoma escamoso cervico uterino. (Registro de Tumores, Sociedad de Lucha contra el cáncer SOLCA, 2014).

En la vagina se encuentra la denominada flora vaginal que es una barrera de protección constituida por diferentes especies de lactobacillus responsables de producir ácido láctico que mantiene el pH el cual protege el ecosistema vaginal, cuando existe un desequilibrio o alteración de la flora normal, por diversos factores que hacen que se produzca la colonización, proliferación y diseminación de microorganismos patógenos, se presenta una infección a nivel de la vagina con la consiguiente problemática para la mujer y los sistemas de salud. (Laine, 2012).

Datos obtenidos de fuentes bibliográficas mencionan que existen una serie de factores que predisponen a las mujeres en edad fértil a adquirir dicha infección alterando el ecosistema normal de la vagina, como pueden ser: el uso de anticonceptivos, el uso de jabones o productos químicos para la limpieza o aseo de la zona genital, la automedicación de antibióticos, la diabetes y las practicas higiénicas inadecuadas del área genital y ano rectal. (Salabarria, 2011).

El uso de anticonceptivos orales produce alteración de los niveles de progesterona y estrógenos permitiendo la adherencia del hongo Cándida albicans produciendo la proliferación de esta. En caso del uso del DIU si está mal esterilizado y debido a que es un instrumento mecánico ocasiona o permite la subida de agentes patógenos al útero causando infección. La diabetes mal controlada ocasiona un aumento de glucosa en las secreciones vaginales que permite adquirir vaginitis. La automedicación de antibióticos de amplio espectro pueden atacar las bacterias propias de la vagina permitiendo la proliferación de hongos y causando una infección. El tipo de ropa interior de algodón a diferencia de lycra permite que haya una mejor ventilación de la zona genital, evitando el mantenimiento de la humedad y por ende la multiplicación de hongos.

Tanto el exceso como la deficiencia del aseo del área vaginal, puede alterar la flora normal de la vagina produciendo vaginitis. (Betancourt, 2006)

Entre los agentes etiológicos más comunes causantes de las infecciones vaginales están los producidos por la Cándida Albicans, Gardnerella vaginalis y Trichomonas vaginalis.

En el caso de la Vaginosis bacteriana, que es una de las infecciones vaginales más comunes y con mayor impacto significativo ya que ocurre en gran parte de la población, en mujeres con infecciones vaginales frecuentes o mal tratadas pueden ocasionar consecuencias serias durante el embarazo como abortos, parto pre términos, EPI,

ruptura prematuras de las membranas, e incluso infertilidad o esterilidad (Giménez, 2012)

La Candidiasis es una infección vaginal causada por hongos (Cándida Albicans) que habitan en la vagina en cantidad mínima y que cuando proliferan en la vagina causa este problema. La reinfección vaginal o el mal manejo que se les de a esta u otras infecciones vaginales pueden llegar a complicaciones. La frecuencia de este tipo de infección puede ser generada por diversos factores. (HealthLink BC, 2013).

La Tricomoniasis es una infección vaginal trasmitida durante las relaciones sexuales causada por el tricomona vaginalis, afectando a la mujer embarazada, se lo relaciona a partos prematuro y bajo peso del recién nacido. (Perea, 2010).

Determinando que las recidivas de estas infecciones pueden llegar a ocasionar a largo plazo las diferentes complicaciones previamente mencionadas en las estructuras del aparato reproductor femenino.

Mientras más se conozca sobre los factores de riesgo que predisponen a los agentes causales de las infecciones, su frecuencia y por ende sus complicaciones disminuirán.

De acuerdo al marco legal ecuatoriano relacionado a los derechos sexuales y reproductivos se destacan en esta investigación dos derechos: 1 a la vida que incluye el derecho a no morir por causas evitables relacionadas con el embarazo, parto y puerperio. Y 2 a la salud que incluye el derecho a la salud reproductiva. (Consejo de Salud Nacional, 2007).

Por todo lo antes mencionado en esta investigación se planteó como objetivo general el identificar los factores de riesgo de recidivas de infecciones vaginales en las mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia en el periodo de Enero a Mayo del año 2015.

Y como objetivos específicos:

- Determinar la frecuencia con que las mujeres en edad fértil adquieren infecciones vaginales del Subcentro de Salud La Propicia.

- Identificar las causas de recidivas de infecciones de acuerdo al criterio de la mujer y su coherencia con el diagnóstico médico.

- Determinar los conocimientos y prácticas que tienen las usuarias para la prevención de las infecciones vaginales así como las actividades que realiza el personal para disminuir esta problemática.

- Fortalecer los conocimientos preventivos de infecciones vaginales a través de la implementación de un plan educativo.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue realizada en el Subcentro de Salud La Propicia de la parroquia Simón Plata Torres localizado a 30 minutos del área céntrica, ubicado al sur de la ciudad de Esmeraldas, el cual brinda atención en salud de medicina general, obstetricia, y odontología a aproximadamente 10.077 habitantes de los cuales el 52% se encuentra entre 15 a 63 años de la comunidad de la Propicia, creada por invasión en el año 1980, con aproximadamente 35 años de fundación. Las mujeres comprendidas en la edad de estudio son 2867. Atendiendo el área de Obstetricia al mes entre 100 a 250 mujeres en edad fértil.

Estudio cuantitativo, descriptivo transversal, en el que se mencionan y detallan los factores de riesgo, causas, frecuencia, conocimiento y prácticas higiénicas sobre la problemática que tienen las mujeres en edad fértil que acuden al Subcentro de Salud La Propicia, información que se obtuvo durante un periodo de tiempo determinado de Enero a Mayo. Observando durante este lapso de tiempo para determinar las actividades realizadas por el personal de salud para reducir esta problemática.

Con enfoque prospectivo y propositivo el estudio se efectuó para determinar los factores de riesgo por lo que estas mujeres tienen recidivas de infecciones vaginales para así evitar complicaciones a largo plazo, obteniendo la información en los meses presentes sobre la condición actual de la problemática, para mencionar los rasgos más relevantes del estudio, con el fin de que la información recolectada genere acciones positivas o alternativas de cambio con capacitaciones y entrega de información adecuada acerca de las infecciones vaginales y de las medidas de prevención en beneficio de la comunidad y por ende del Subcentro de Salud La Propicia.

Comprendió la población de mujeres en edad fértil, atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia, durante los meses de Enero a Mayo del 2015. Cuya muestra estuvo constituida por 80 mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con diagnóstico de infección vaginal, las cuales fueron categorizadas de acuerdo a la edad. Utilizando el

tipo de muestreo simple, ya que se seleccionó al azar a las pacientes con la única condición de ser atendidas por el área de obstetricia por infección vaginal, o haberle tenido durante el último mes a la cita médica.

Incluyendo a las mujeres embarazadas en edad fértil de 15 a 49 años de edad con infecciones ginecológicas atendidas durante el periodo de tiempo establecido para la investigación y excluyendo del mismo a aquellas mujeres menores de 15 años de edad y mayores a los 49 años, las que no sean atendidas en la unidad de salud por el área de obstetricia y que no desearon responder a la encuesta.

Como técnicas e instrumentos para la recolección de datos se utilizó una guía estadística de donde se obtuvo la información de fuentes diagnostico médicos de las mujeres en edad fértil que presentaron infección vaginal y el agente causal que las ocasionó.

Se aplicó una encuesta con una serie de preguntas de datos necesarios para la investigación para determinar las prácticas higiénicas que tienen referente a las infecciones vaginales, factores de riesgos que predisponen a ellas a las recidivas de las infecciones. Encuesta que fue elaborado por la autora de este trabajo de investigación de acuerdo a las variables de riesgo investigadas.

Para el análisis de los datos obtenidos se realizó la distribución en frecuencia y porcentaje a través del programa Microsoft Excel para luego comenzar a analizar los resultados obtenidos.

Tomando como variables para la elaboración de la encuesta y recogida de información la edad, agente causal, nivel de escolaridad, frecuencia, uso de antibióticos, conocimiento de infección vaginal, uso de productos de limpieza para el área genital, higiene vaginal, tipo de ropa interior, padecimiento de diabetes, tratamiento para la paciente, tratamiento para la pareja sexual, control médico preventivo.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Con una muestra de 80 mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia ubicado en la ciudad de Esmeraldas se obtienen como resultados los siguientes datos para identificar los factores de riesgo de recidivas de infección vaginal, el agente causal, frecuencia, prácticas y conocimiento como así mismo las actividades realizadas por parte del personal de salud para reducir la problemática.

TABLA 1

EDAD	N	%
15 A 17	8	10%
18 A 23	23	29%
24 A 28	23	29%
29 A 33	14	17%
34 A 38	9	11%
39 A 43	2	3%
44 A 48	0	0%
49	1	1%
TOTAL	**80**	**100%**

FUENTE: Encuesta aplicada a las mujeres atendidas por obstetricia 2015
RESPONSABLE: Martha Castillo Egresada de la Escuela de Enfermería

DISTRIBUCIÓN EN FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS POR EL ÁREA DE OBSTETRICIA

De las mujeres encuestadas, el rango de edades en donde hubo más presencia de infección vaginal está entre los 15 a 38 años de edad.

El nivel de escolaridad que predominó con el 53% en las usuarias fue el secundario, el 25% nivel superior, el 20% secundaria y el 1% de analfabetismo.

Con respecto al uso de anticonceptivos, el mayor porcentaje 75% no ha hecho uso de estos durante el último mes y en menor cantidad del 25% sí.

Para determinar el factor de riesgo de uso de antibióticos el 85% no ha recurrido a ellos mientras que el 15% sí. Lo cual disminuye en esta muestra el riesgo de contraer infección vaginal a causa de esta variable.

TABLA 2

USO DE PRODUCTOS DE ASEO GENITAL	N	%
Si	56	70%
No	24	30%
TOTAL	**80**	**100%**

FUENTE: Encuesta aplicada a las mujeres atendidas por obstetricia 2015
RESPONSABLE: Martha Castillo Egresada de la Escuela de Enfermería

DISTRIBUCIÓN EN FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO DE PRODUCTOS COMERCIALIZADOS PARA EL ASEO DEL ÁREA GENITAL

En gran mayoría las mujeres a las cuales se les aplicó la encuesta demostrado en la tabla 2, realizan la limpieza del área genital con productos comercializados para la higiene intima, convirtiendo esta zona más vulnerable para adquirir infección vaginal.

TABLA 3

USO DE PRESERVATIVOS	N	%
Si	13	16%
No	67	84%
TOTAL	**80**	**100%**

FUENTE: Encuesta aplicada a las mujeres atendidas por obstetricia 2015
RESPONSABLE: Martha Castillo Egresada de la Escuela de Enfermería

DISTRIBUCIÓN EN FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO DE PRESERVATIVOS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES

Como se observa en la tabla 3 el mayor porcentaje de las mujeres que fueron encuestadas no utilizan preservativos durante las relaciones sexuales estando expuestas a adquirir infecciones vaginales trasmitidas durante el coito.

De las 80 mujeres a las cuales se les aplicaron la encuesta el 69% utilizan ropa interior elaborada a base de algodón y en menor cantidad del 31% de tipo lycra.

El 72% de las usuarias atendidas en esta unidad operativa, mencionaron que cuando son diagnosticadas de infecciones vaginales cumplen a cabalidad con el tratamiento establecido por el personal médico y el 28% no lo lleva a terminación respondiendo que es a causa de olvido.

TABLA 4

TRATAMIENTO PARA PAREJA SEXUAL	N	%
Si	31	39%
No	49	61%
TOTAL	**80**	**100%**

FUENTE: Encuesta aplicada a las mujeres atendidas por obstetricia 2015
RESPONSABLE: Martha Castillo Egresada de la Escuela de Enfermería

DISTRIBUCIÓN EN FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL RECIBIMIENTO DE TRATAMIENTO DE INFECCIÓN VAGINAL PARA LA PAREJA SEXUAL.

Como se puede observar en la tabla 4 el 61% de la pareja sexual de las mujeres en edad fértil no recibe tratamiento para las infecciones vaginales.

Enfocado a otro factor de riesgo de recidiva como la diabetes 100% de las mujeres declararon no padecer de esta enfermedad.

TABLA 5

FRECUENCIA DE INFECCION VAGINAL	N	%
1	45	56%
2	21	26%
3	8	10%
4	3	4%
Más de 4	3	4%
TOTAL	**80**	**100%**

FUENTE: Encuesta y Dx medico de las mujeres atendidas por obstetricia 2015
RESPONSABLE: Martha Castillo Egresada de la Escuela de Enfermería

DISTRIBUCIÓN EN FRECUENCIA DE INFECCIÓN VAGINAL.

Como se identifica en la tabla 5, el 56% de las usuarias de acuerdo al diagnóstico médico han adquirido una vez infección vaginal. Determinando que el 44% de las mujeres encuestadas han presentado recidivas de vaginitis durante el tiempo de investigación realizado.

De los datos adquiridos de la unidad operativa, las mujeres que presentaron infecciones vaginales en el Subcentro de Salud La Propicia los agentes causales son: con el 53% infección vaginal por candidiasis y el 47% por vaginitis bacteriana.

El 66% de las mujeres contestaron que si tienen conocimiento acerca de este tema, lo cual no es un indicador verídico ya que al realizar preguntas concretas sus respuestas fueron erróneas demostrando absoluto desconocimiento, relacionando el problema solo a las relaciones sexuales.

TABLA 6

ASEO DIARIO DEL ÁREA VAGINAL	N	%
1 vez al día	6	8%
2 veces al día	16	20%
3 veces al día	33	41%
Más de 3 veces al día	25	31%
TOTAL	**80**	**100%**

FUENTE: Encuesta aplicada a las mujeres atendidas por obstetricia 2015
RESPONSABLE: Martha Castillo Egresada de la Escuela de Enfermería

DISTRIBUCIÓN EN FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL ASEO DEL ÁREA VAGINAL.

El aseo de la zona genital es básico y de vital importancia, identificándose en la tabla 6, que en su totalidad las pacientes se asean diariamente, repitiendo muchas de ellas la higiene vaginal por más de dos ocasiones en el día.

En este estudio se identificó que en general el 81% de las mujeres presentan una correcta limpieza del área recto anal después de la defecación, efectuando el aseo de adelante hacia atrás mientras que en menor cantidad representada por el 19%, lo realiza de atrás hacia adelante.

En lo que respecta al control médico preventivo el 84% de las mujeres manifestaron realizar visitas a la obstetra, mientras que el 16% no realiza asistencia médica preventiva.

De las 64 mujeres encuestadas que respondieron realizar control médico preventivo, el 49% lo efectúa semestral y el 51% anual.

Y con respecto a datos obtenidos por Subcentro de Salud La Propicia a través de la guía estadística de las mujeres con infección vaginal atendidas por el área de obstetricia, en el mes de Septiembre del 2014 de 220 mujeres en edad fértil atendidas 21 (9,54%) mujeres presentaron infección vaginal, en el mes de Octubre del 2014 de 150 mujeres 15 (10%) adquirieron infección vaginal, en el mes de Noviembre del 2014 de 117 pacientes atendidas13 (11,11%) adquirieron vaginitis, en el mes de Diciembre del 2014 no hubo atención por motivo de vacaciones del personal médico que atiende por esta área, en el mes de Enero del 2015 de 233 usuarias atendidas 21 (9,01%) presentaron vaginitis y en el mes de Febrero del 2015 de 225 pacientes 16 (7,11%) fueron diagnosticadas de infección vaginal.

DISCUSIÓN

Las infecciones vaginales son una problemática que se presenta y persiste en muchas de las mujeres en cualquier etapa de su vida, principalmente en la edad fértil, confirmando esto de acuerdo a los resultados obtenidos de la aplicación de la encuesta en donde mujeres de 15 a 38 años de edad que acudieron al Subcentro de Salud la Propicia han adquirido vaginitis, etapa en la que hay mayor actividad sexual. Llegando a estar expuesta esta muestra de estudio a adquirir y presentar muchas de ellas una frecuencia de recidivas de infección vaginal del 44% a causa de la persistencia de los diferentes factores encontrados en esta investigación como el uso de productos químicos para el aseo genital del 70%, poco conocimiento acerca de la vaginitis y las medidas de prevención, escaso uso de preservativos del 84%, exceso de limpieza vaginal del 72% y la falta de tratamiento por parte de la pareja sexual del 61%.

El uso de productos comercializados para la limpieza de la zona vaginal puede causar irritación e infección vaginal, en algunas investigaciones lo toman como un factor de riesgo, exponiéndose en este estudio que el 70% utilizan productos que pueden alterar el pH y la flora natural de la vagina permitiendo el acceso y la proliferación de agentes patógenos. En su gran mayoría los ginecólogos no aconsejan el utilizar jabones o productos con fragancias que se venden ya que muchos de estos no sirven para prevenir ni tratar procesos infecciosos. (Muñoz, 2003)

El uso de preservativos como el condón es de trascendental importancia debido a que no solo previene de infecciones vaginales sino también del contagio y trasmisión de otras enfermedades de contacto sexual mortales como el VIH. A pesar de que en la actualidad en las unidades de salud se insiste en el uso de preservativos, en esta investigación hay un escaso uso de preservativo durante el coito del 84% presentándose como un factor de riesgo posible para el contagio de infecciones vaginales.

La higiene del área recto-anal es de gran importancia ya que realizada adecuadamente evita arrastrar bacterias de esta área a la vagina. Manifestando en este estudio muchas de las mujeres tener la práctica higiénica correcta en lo que refiere a la forma de aseo

del ano después de la defecación, el 81% mencionan limpiarse de adelante hacia atrás, mereciendo importancia y estando preocupante que 19% restante posea una incorrecta practica aseándose de atrás hacia adelante, pudiendo asociarse esto con el 34% de las mujeres en edad fértil que tienen conocimiento errados sobre el tema y de las medidas de prevención. Aunque el 66% según los resultados dicen saber acerca de las infecciones vaginales, al preguntarles que conocían de este tema muchas no supieron validar ese conocimiento no contestando y algunas manifestaron tener una perspectiva única de que son trasmitidas durante las relaciones sexuales. Potencializar el conocimiento de las pacientes referente a este tema y los factores de riesgo predisponentes, es la única forma de prevenirlas, tratarlas adecuadamente y eliminarlas, guiadas por el proveedor de salud (personal médico), evitando secuelas irreversibles a corto, mediano o largo plazo.

Otro punto a tener en cuenta en esta investigación es el aseo del área vaginal el cual es de fundamental importancia realizarlo diariamente y solo de la parte externa de los mismos, manteniendo fresca y seca esta área. La deficiencia de aseo da entrada a la proliferación de bacterias pero también su exceso puede acabar con esta flora que protege de infecciones dejándola reseca. En este estudio el 72% de las mujeres realizan más de dos veces la limpieza o lavado de la zona vaginal, siendo que el exceso facilite para alteración del ecosistema vaginal permitiendo a la mujer ser más propensa a adquirir vaginitis.

Anticonceptivos como el Dispositivo Intrauterino (DIU) y otros orales inhiben el desarrollo de las bacterias denominadas lactobacilos que están presentes en la vagina favoreciendo la aparición de vaginitis. En lo que respecta al uso de anticonceptivos, se determinó que el 75% no hacen uso de estos, no considerando como un factor de riesgo de recidivas para este estudio.

De igual manera se determina en algunas investigaciones que los antibióticos los cuales son usados para el tratamiento contra las bacterias tienen como objetivo eliminar gérmenes no distinguiendo entre las bacterias beneficiosas o perjudiciales, como en la vagina hay un equilibrio entre bacteria y hongos, ciertos antibióticos atacan a las bacterias permitiendo la proliferación de hongos, llegando a producir candidiasis. Dado

que el 85% no se ha automedicado durante el último mes con antibióticos, no se consideró como un factor de recidiva.
Otro factor de riesgo predisponente para que se presente recidiva de infección vaginal está relacionado a que la pareja sexual no reciba ni cumpla el tratamiento indicado, debido a que aún queda predispuesto el contagio por parte de la pareja. En este principio el 61% no recibe tratamiento.

Cabe destacar en este trabajo que el 69% poseen una práctica adecuada en los referente al tipo de ropa interior, utilizando este porcentaje pantis elaboradas a base de algodón permitiendo la ventilación vaginal considerando que la mujer se desenvuelve en clima cálido húmedo por lo que es de vital importancia permitir una traspiración adecuada.

El control preventivo es indispensable ya que juega un papel importante en la detección temprana de patologías en este caso presentadas a nivel del aparato reproductor femenino que pueden llevar a situaciones complejas , no siendo necesario esperar a que se presenten signos o síntomas para acudir a realizar una consulta al médico. Dado que es un buen indicador el resultado de que gran parte de las mujeres manifiesten tener un control preventivo, presentándose a pesar de esto recidivas, debido a la persistencia de factores persistentes como el escaso uso de preservativos, la falta de tratamiento para la pareja sexual y la falta de actividades por parte del personal de salud con respecto a este tema.

Se ha tomado como otra variable de riesgo el presentar diabetes descontrolada o mal manejada, ya que por el aumento de glucosa en las secreciones vaginales hay una alimentación de infecciones por hongos, no siendo esto un punto relevante en esta investigación por el hecho de que en el 100% no estuvo expuesto en ellas como un factor predisponente.

Y con respecto a datos obtenidos por Subcentro de Salud La Propicia a través de la guía estadística de las mujeres con infección vaginal atendidas por el área de obstetricia, en el mes de Septiembre del 2014 de 220 mujeres en edad fértil atendidas 21 (9,54%) mujeres presentaron infección vaginal, en el mes de Octubre del 2014 de 150 mujeres 15 (10%) adquirieron infección vaginal, en el mes de Noviembre del 2014 de 117 pacientes atendidas13 (11,11%) adquirieron vaginitis, en el mes de Diciembre del 2014

no hubo atención por motivo de vacaciones del personal médico que atiende por esta área, en el mes de Enero del 2015 de 233 usuarias atendidas 21 (9,01%) presentaron vaginitis y en el mes de Febrero del 2015 de 225 pacientes 16 (7,11%) fueron diagnosticadas de infección vaginal. Confirmando con esta investigación que siempre en las consulta médica hay existencia y frecuencia de mujeres en edad fértil con vaginitis siendo esta una problemática constante.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Según los resultados obtenidos de la investigación se puede concluir que:

- Existen diferentes factores de riesgo que pueden facilitar a las mujeres particularmente en edad fértil a adquirir por varias ocasiones infección vaginal, identificándose en este estudio que son factores predisponentes el escaso uso de preservativos durante las relaciones sexuales, el uso excesivo de productos comercializados para la limpieza genital, el exceso de lavado vaginal, falta de tratamiento por parte de la pareja sexual y la deficiencia de conocimiento sobre medidas de prevención al igual que las causas de contagio y perjuicios.

- La frecuencia con que las mujeres atendidas en el Subcentro de Salud adquieren infección vaginal es significativa llegando a padecer el 44% de las usuarias encuestadas en más de una ocasión vaginitis. Determinando que 1 de cada 2 mujeres atendidas regresan por recidivas generando consumo de servicios sanitarios, uso de recursos humanos, materiales y financieros que pudieran ser destinados al tratamiento de otras patologías.

- De acuerdo a los datos obtenidos del Subcentro de Salud La Propicia las causas más comunes de infecciones vaginales diagnosticadas, son la Candidiasis y Vaginosis Bacteriana siendo por consiguiente los agentes causales de dichas vaginitis la Cándida Albicans y Gardenella vaginalis respectivamente.

- Durante la realización de la investigación de campo en el Subcentro de Salud, se observó la carencia de intervención de actividades por parte del personal de salud para disminuir esta problemática.

- Muchas de las mujeres atendidas a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos presentan prácticas higiénicas adecuadas asociadas a la correcta limpieza después de la defecación, al uso de ropa interior a base de algodón, figurando como medida inadecuada el exceso de limpieza del área vaginal. Los conocimientos sobre las infecciones vaginales y las medidas de prevención que poseen las mujeres son erróneos ya que la mayoría las asocia únicamente a las relaciones sexuales, dejando de lado al factor de la higiene y cuidados.

- Se realizó un plan educativo con el propósito de informar y fomentar medidas preventivas sobre las infecciones vaginales a las mujeres atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia para disminuir recidivas.

RECOMENDACIONES

- Al personal de salud es importante la realización de charlas educativas sobre estos temas, ya que muchas de las mujeres no presentan conocimientos claros sobre las infecciones vaginales y por ende de los factores de riesgo y medidas de prevención.

- Educar a las pacientes que asisten a consulta acerca de las infecciones vaginales, factores de riesgo y las medidas de prevención.

- Concientizar a los pacientes y pareja sexual el uso de preservativos durante las relaciones sexuales.

- A las usuarias diagnosticadas de infección vaginal que deben llevar a cabo en la totalidad el tratamiento recomendado por el médico para evitar recidivas.

- Mantener el control preventivo y consultar al médico ante la presencia de cualquier cambio en el flujo vaginal o molestia en el área genital.

- Involucrar a la pareja en el tratamiento y concientizar para eludir el contagio a fin del acto sexual.

- Promover trabajos de investigación que estén relacionados con este tema enfatizándose en conductas sexuales como factores de riesgo de infecciones vaginales.

CAPÍTULO VI

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ Arsenio Betancourt Bravo. (2006). Infecciones vaginales en la mujer Recuperado de http://www.monografias.com/trabajos34/infecciones-vaginales/infecciones-vaginales.shtml
- ✓ Consejo Nacional de salud. (2007). Políticas de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Recuperado de https://www.healthresearchweb.org/files/Politicas_Nacionales_Salud-Ecuador_2007.pdf
- ✓ Doushen, S. (2010) El sistema reproductor femenino. www.Kidshealth.or/teen/en-español/sexual/female.repro_esp.html.
- ✓ Giménez, S. (2012). Vaginitis. Infecciones vaginales. Recuperado de http://www.medicina21.com/doc.php?apartat=Salud&id=629
- ✓ Giménez, S. Infección por Clamidias. 2011. http://www.medicina21.com/doc.php?apartat=Salud&id=628
- ✓ Guerra, T. La importancia del pH vaginal en la higiene intima. 2011. www.diariofemenino.com/salud/higiene/articulos/importancia-del-ph-vagina-en-la-higiene-intima
- ✓ Guías de Salud. (2014) Infecciones Vaginales (Vaginitis). Recuperado de http://youngwomenshealth.org/2005/10/06/infecciones-vaginales/
- ✓ Issler, J. (2001) Infecciones del Tracto Genital Inferior. Revista de posgrado de la Cátedra Vía Medicina N 202- Marzo/2001 Pagina: 21-38. Recuperado de med.unne.edu.ar/revista102/infec_trac_genit_html
- ✓ Laine. Flora vaginal: un frágil equilibrio. 2012. http://salud.doctissimo.es/salud-femenina/higiene-intima/la-flora-vaginal-un-fragil-equilibrio.html
- ✓ Lopez Kaufman- Bagnati E- Trumper E. Vaginosis Bacteriana/ Bacterial Vaginosis. (1994) Recuperado de http://bases.bireme.br/cgi-

bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=288881&indexSearch=ID

- ✓ Menéndez, C. (2011). Las infecciones vaginales y su prevención Recuperado el 25 de Septiembre del 2014.
- ✓ Muñoz, S. La importancia de la higiene intima en la mujer. 2003. www.dsalud.com/idex.php?pagina-articulo&c=690
- ✓ Perea. E.J. (2010). Infecciones del aparato genital femenino: vaginitis, Vaginosis y cervicitis. Recuperado de http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/pdf/Vaginitis_vaginosis_cervicitis_Medicine2010.pdf
- ✓ Puentes Elisa María- Bárbara Domínguez- María Jiménez-Pedro Rodríguez. Comportamiento del Síndrome de flujo vaginal en el Consultorio 16, Policlínico Parraga. Revista Cubana ObstGinecol v.35 n.3 ciudad de la Habana Julio- Septiembre 2009.
- ✓ Registro de Tumores, Sociedad de Lucha contra el cáncer Esmeraldas (SOLCA), 2014.
- ✓ Rocío Flores-Paz, Biól. Etiología de la infección cérvico vaginal en pacientes del Hospital Juárez de México. Salud pública de México / vol.45, suplemento 5 de 2003. http://www.insp.mx/salud/index.html Recuperado 28/09/2014
- ✓ Rodríguez, J. (2013). Infecciones Vaginales. Recuperado de http://infogen.org.mx/tag/clamidia/
- ✓ Salabarria, M. Factores de Riesgo de la Infección Vaginal. 2011. http://www.ilustrados.com/tema/8238/Factores-Riesgo-Infeccion-Vaginal.html
- ✓ Silvia González & María Cuervas. Flora vaginal. 2013. www.gineblog.com/menopausia/flora_vaginal/html.
- ✓ Silvia, J. Infecciones vaginales y su tratamiento Recuperado el 23 de Julio del 2014, de http://www.saludpr.com/infecciones_vaginales_y_su_tratamiento.htm
- ✓ Sotomayor. Celsam.org. Las infecciones vaginales pueden causar serias consecuencias en la salud reproductiva de la mujer. Septiembre 2006

- ✓ Susana Di Bartolomeo. Balance del contenido vaginal en el diagnóstico diferencial de vaginosis-vaginitis. Reacción inflamatoria vaginal en embarazadas sintomática. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0325-29572007000200009&script=sci_arttext&tlng=en. 27/09/2014
- ✓ Tavio, Alcolea, Lin, Calviño, Rodríguez. Factores de riesgo asociados a la infección vaginal Clamidia Trachomatis. Recuperado 10/ 04/2015
- ✓ Torres, I. (2013). Que es y cómo proteger la flora vaginal. Recuperado de www.diariofemenino.com/articulos/salud/ginecologia/que-es-y-como-proteger-la-flora-vaginal/
- ✓ Viel, Domínguez, Quest& Gago. Intervención en gestante de la sala4C sobre sepsis vaginal Hospital Docente de Guatanamo.2009. www.monografias.com/trabajos94/intervencion-gestantes.sala4c-sepsis-vaginal-hospital.
- ✓ Villa, Z. (2012) .Infecciones vaginales Recuperado el 23 de Septiembre del 2013,de http://www.saludpr.com/infecciones_vaginales_y_su_tratamiento.htm

ANEXOS

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

OBJTEIVO	VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR
• Determinar la frecuencia con que las mujeres en edad fértil adquieren infecciones vaginales del Subcentro de Salud La Propicia.	-Edad biológica	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Biológico	15-17 18-23 24-28 29-33 34-38 44-48 49
	-Escolaridad	Es el tiempo de la enseñanza obligatoria.	Social	Primaria Secundaria Superior Ninguna
	-Frecuencia de infección vaginal.	El número de veces en que vuelve a adquirir la misma patología la mujer en edad fértil.	Biológico Ambiental Social	1 2 3 4 Mas

• Identificar los factores de riesgos de recidivas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de Salud.	-Padecimiento de diabetes.	Alteración o desviación del estado fisiológico de una o varias pates del cuerpo.	Biológico Ambiental Social	Diabetes Mellitus Otras Especifique.
	- Ropa interior	Conjunto de prendas que cubren los órganos sexuales de las personas y se ponen debajo de otras prendas	Ambiental Social	Algodón Lycra Otros
	-Uso de anticonceptivos en el último mes	Aquel que impide o reduce significativamente la posibilidad de una fecundidad.	Social	Si No
	-Uso de antibióticos en el último mes.	Medicamentos que destruyen microorganismos que producen patologías infecciosas.	Social	Si No Especifique
• Determinar las prácticas que tienen las usuarias para la prevención de las infecciones vaginales.	-Conoce acerca de las infecciones vaginales.	Es la información presentada sobre el estado de desequilibrio o alteración de la flora vaginal llegando a producirse una proliferación tanto de bacterias como hongos y parásitos.	Biológico Ambiental Social	Si No Algo

	-Productos de limpieza o aseo genital.	Sustancia utilizada para el mejor cuidado de la vagina.	Social	Si No Especifique
	- Higiene del recto-ano después de la defecación.	Asepsia y antisepsia adecuada del recto-ano una vez realizada las necesidades biológicas.	Biológico Ambiental	Adelante hacia atrás De atrás hacia adelante
	-Aseo del área genital.	Limpieza correcta del aparato reproductor femenino.	Biológico Ambiental	1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día Más de 3 veces al día
	-Uso de preservativo	Método anticonceptivo de barrera(protección)	Social	Si No
	- Control médico preventivo. -Tiempo del control médico preventivo	-Asistencia de la usuaria a la unidad operativa por atención médica.	Biológico Social	Si No Semestral Anual

PROPUESTA

Tema:

Medidas Preventivas de recidivas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil que son atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia de la ciudad de Esmeraldas.

Objetivos

Objetivo General:

Fomentar las medidas preventivas de recidivas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil que son atendidas en el Subcentro de Salud La Propicia de la ciudad de Esmeraldas para evitar complicaciones futuras.

Objetivos Específicos:

- Evitar las recidivas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil.
- Informar las medidas de prevención asociadas a los factores de riesgo para presentar infecciones vaginales.
- Promover las prácticas higiénicas adecuadas en el área genital.

Alcance

Dado que es frecuentemente la presencia del problema de las infecciones vaginales en las mujeres en edad fértil en las consultas médicas, pudiendo llegar estas a complicaciones, el presente estudio tiene con fin mejorar y dar conocimientos adecuados sobre las prácticas y medidas higiénicas.

Justificación

La flora vaginal es una de las barreras más importantes e indispensables para la protección y el correcto funcionamiento de la vagina, existiendo y persistiendo diferentes factores de riesgos que pueden facilitar a las mujeres en edad fértil a presentar una infección vaginal.

Las infecciones vaginales son una problemática constante en las consultas médicas afectando el tracto genital femenino, de acuerdo a los resultados obtenidos el siguiente proyecto atiende a las necesidades de la población y desea proporcionar conocimiento a temas un poco desconocidos, estando seguras para mejora adoptar estilos de vida saludables.

Estrategia

- **Entrega de trípticos**

La entrega de trípticos se realizara a las mujeres en edad fértil que asisten al Subcentro de Salud antes de la ejecución de la charla educativa para que vayan asociando lo leído con lo que se les va a exponer.

- **Charla Educativa**

Va dirigida a las mujeres a las cuales se les hizo entrega del documento informativo tratando el tema de las infecciones vaginales, sus factores de riesgo y las medidas preventivas.

PLAN EDUCATIVO

TEMA: Infección Vaginal

CONTENIDO

¿Qué son las infecciones vaginales?

También conocida como vaginitis es causado por la multiplicación descontrolada de microorganismos en la vagina tanto de bacterias, hongos, parásitos e incluso la aparición de virus, lo cual altera la flora vaginal normal de la mujer.

Signos y Síntomas

- ✓ Pueden presentarse uno o más de los siguientes:
- ✓ Flujo vaginal anormal
- ✓ Prurito vulvar
- ✓ Dispareunea (dolor durante las relaciones sexuales)
- ✓ Disuria (dolor al orinar)
- ✓ Mal olor vaginal

Tipos de infecciones vaginales

- ✓ Vaginitis bacteriana
- ✓ Candidiasis
- ✓ Tricomoniasis
- ✓ Clamidiasis
- ✓ Vaginitis viral
- ✓ Vaginitis atrófica

Factores de riesgo de infecciones vaginales

Son agentes externos e internos que pueden facilitar a que se presente y desarrolle una patología.

- **El uso de anticonceptivos**

El uso de anticonceptivos orales produce alteración de los niveles de progesterona y estrógenos permitiendo la adherencia del hongo Cándida albicans produciendo la proliferación de esta.

El uso del DIU si está mal esterilizado y debido a que es un instrumento mecánico ocasiona o permite la subida de agentes patógenos al útero y causar una infección.

- **Diabetes**

La diabetes mal controlada ocasiona un aumento de glucosa de las secreciones vaginales pudiendo producir vaginitis.

- **Uso de antibióticos**

La automedicación de antibióticos de amplio espectro pueden atacar las bacterias propias de la vagina permitiendo la proliferación de hongos y causando una infección.

- **Ropa interior**

El tipo de ropa interior de algodón a diferencia de lycra y la ropa ajustada permite que haya una mejor ventilación de la zona genital, evitando el mantenimiento de la humedad y por ende la proliferación de hongos.

- **Higiene intima**

Tanto el exceso como la deficiencia del área vaginal puede altera la flora normal de la vagina facilitando la entrada y proliferación de agentes patógenos.

La limpieza después de la defecación debe realizarse de adelante hacia atrás para evitar llevar microorganismo de ano al área genital.

- **Tratamiento para la infección vaginal**

El cumplimiento tanto de la paciente afectada como de la pareja sexual de acuerdo al tipo de infección rompe la cadena de transmisión y evita la reinfección.

El que la pareja sexual no reciba tratamiento para combatir la infección permite las recidivas de vaginitis, el cual debe ser recomendado y emitido por el profesional médico.

PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES VAGINALES

- Evitar utilizar ropa ajustada o que no permita la ventilación como lo es la ropa interior de nylon.
- Evitar la automedicación con antibióticos ya que pueden ayudar a la proliferación de bacterias en el área vaginal.
- Evitar productos químicos de aseo genital que podrían alterar la flora normal de la vagina.
- Limpiar y secar la zona externa de la parte genital diariamente. Si deficiencia ni exceso ya que la vagina tiene un mecanismo de limpieza natural.
- Después de la defecación limpiarse de forma en que no lleve microorganismos patógenos al área genital, realizándolo de adelante hacia atrás.
- Mantener zona genital seca.
- Evitar el uso de ropa interior ajustada y que impidan la ventilación.
- Abstenerse de tener relaciones sexuales con múltiples personas.
- Utilizar preservativos para evitar la diseminación de la infección.

PONTFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ENCUESTA

EDAD:

Escolaridad: Primaria ○ Secundaria ○ Superior ○ Ninguna ○

1. **¿Cuantas veces de acuerdo al diagnóstico médico usted ha adquirido infección vaginal en el último mes?**

Ninguna ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ más ○

2. **¿Padece usted de Diabetes?**

Sí ○ No ○

3. **¿Qué tipo de ropa interior ha utilizado más en el último mes? Especifique.**

Lycra ○ Algodón ○ Otros ☐

4. **¿Se ha automedicado usted con antibióticos el último mes? Especifique.**

Sí ○ No ○

5. **¿Ha utilizado o ingerido anticonceptivos este último mes?**

Sí ○ No ○

6. **¿Utiliza productos comerciales de aseo para su área genital?**

Sí ○ No ○

7. **¿De qué forma es realizada su aseo del área genital después de la defecación?**

De adelante hacia atrás ○ De atrás hacia adelante ○

8. **¿En el último mes usted ha utilizado preservativos al momento de tener relaciones sexuales?**

Sí ○ No ○

9. **¿Realiza usted un control médico preventivo?**

Sí ○ No ○

Semestral ○ Anual ○

10. **¿Conoce algo acerca de las infecciones vaginales?**

Sí ○ **No** ○

Que conoce……..

11. **¿Cuantas veces se realiza usted el aseo del área genital?**

1 vez al día ○ 2 veces al día ○ 3 veces al día ○ más de 3 veces al día ○

12. **¿Su pareja sexual recibe el tratamiento para la infección vaginal adquirida en compañía de usted?**

Sí ○ No ○

13. **¿Cuándo el médico le prescribe el tratamiento para la infección vaginal presentada, usted lo toma? Si es incompleto por qué?**

Completo ○ Incompleto ○

¿Por qué?

……

……

……

Responsable. Martha Castillo Pacheco
Egresada de la Escuela de Enfermería

PONTFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

GUIA ESTADISTICA

DETALLE	NUMERO #	PORCENTAJE %
-Infecciones vaginales ▪ **Septiembre** ▪ **Octubre** ▪ **Noviembre** ▪ **Diciembre** ▪ **Enero** ▪ **Febrero**		
- Agente Causal ▪ **Cándida** ▪ **Bacterias** ▪ **Trichomonas** ▪ **Gardnerellas** ▪ **Virus**		
-Frecuencia de Infecciones Vaginales ▪ **Enero** ▪ **Febrero** ▪ **Marzo** ▪ **Abril** ▪ **Mayo**		