



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE MEDICINA**

**TEMA:**

**"VULVOVAGINITIS, FACTORES DE RIESGO Y  
COMPLICACIONES EN PACIENTES EMBARAZADAS"**

**Estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil. Período  
2014 - 2015**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO  
PARA OPTAR POR EL GRADO DE MÉDICO**

**AUTORA:**

**YUSANNY MARISA ANCHUNDIA ANCHUNDIA**

**TUTOR:**

**DR. RICARDO SOTOMAYOR ZAMORA**

**GUAYAQUIL - ECUADOR**

**2016**

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE MEDICINA**

Este Trabajo de Graduación cuya autoría corresponde a **YUSANNY MARISA ANCHUNDIA ANCHUNDIA** ha sido aprobado, luego de su defensa pública, en la forma presente por el Tribunal Examinador de Grado Nominado por la Escuela de Medicina. Como requisito parcial para optar por el Grado de Médico.

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**

---

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

---

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

---

**SECRETARIA**  
**ESCUELA DE MEDICINA**

---

## **CERTIFICADO DEL TUTOR**

EN MI CALIDAD DE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PARA OPTAR  
EL TITULO DE MÉDICO .DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.

**CERTIFICO QUE:** HE DIRIGIDO Y REVISADO EL TRABAJO DE TITULACIÓN  
DE GRADO PRESENTADA POR EL SRTA. YUSANNY MARISA ANCHUNDIA  
ANCHUNDIA CON C.I. # 120678438-9

**CUYO TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN ES:**

**"VULVOVAGINITIS, FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES EN  
PACIENTES EMBARAZADAS"**

**Estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil. Período 2014 – 2015**

REVISADA Y CORREGIDA QUE FUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN, SE  
APROBÓ EN SU TOTALIDAD, LO CERTIFICO:

**TUTOR: DR. RICARDO SOTOMAYOR ZAMORA**

-----

**FIRMA**

## DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación va dedicado a los seres que son un pilar fundamental en mi vida:

Primeramente a **DIOS**, por darme impulsos cada día, manteniendo la fe y el esfuerzo diario para seguir adelante.

A mi abuelito **ALFONSO**, que aunque ya no está conmigo físicamente, espiritualmente lo está, Padre amado.

A mis **PADRES**, los maravillosos seres que tengo , por apoyarme en los estudios, por enseñarme a valorar la vida , por ayudarme a crecer y fortalecerme cada día, por sus valores enseñados en el hogar, por impulsarme a seguir los propósitos que me plantee conseguir.

A mis **HERMANOS**, que se esfuerzan cada día en lo que hacen, unidos como siempre, somos uno sólo.

## **AGRADECIMIENTO**

Le doy **gracias a DIOS** por la vida, por la hermosa familia que me brindaste en esta vida terrenal, por las bendiciones de cada día.

Agradezco **a mis padres** por darme los estudios y ayudarme incondicionalmente a salir adelante , a no dejarme vencer por las adversidades que pudiesen suceder , a esforzarme y darme aliento, a no desistir , gracias por todo mama y papa, los amo.

Gracias a él tutor de mi trabajo de titulación el **Dr. Ricardo Sotomayor Zamora** por la ayuda y conocimientos brindados.

Gracias **a todas las personas** que de una u otra forma fueron participes para que el presente trabajo fuese posible.

**De todo corazón muchísimas gracias...**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                               |
| <b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                               |
| <b>TÍTULO Y SUBTÍTULO: “VULVOVAGINITIS, FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES EN PACIENTES EMBARAZADAS”</b><br><b>Estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil. Periodo 2014 – 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                               |
| <b>AUTOR/ ES: YUSANNY MARISA ANCHUNDIA ANCHUNDIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | <b>REVISORES: DR. DANILO ESPINOSA</b><br><b>TUTOR: DR. RICARDO SOTOMAYOR.</b> |
| <b>INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | <b>FACULTAD: DE CIENCIAS MÉDICAS</b>                                          |
| <b>CARRERA: MEDICINA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                               |
| <b>FECHA DE PUBLICACION:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | <b>Nº DE PÁGS: 45</b>                                                         |
| <b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                               |
| <b>PALABRAS CLAVE: COMPLICACIONES, EMBARAZADAS, FACTORES DE RIESGO, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL, VULVOVAGINITIS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                               |
| <p><b>RESUMEN:</b> La vulvovaginitis en embarazadas en relación a los riesgos y complicaciones que se pueden producir, generan una problemática en el ámbito de salud de suma importancia. El presente estudio de investigación fue realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil tanto en el área de emergencia Gineco- Obstétrica, Hospitalización y Consulta externa durante el período 2.014-2.015. El objetivo primordial del estudio, es determinar los principales factores de riesgo y complicaciones en pacientes embarazadas con vulvovaginitis.</p> <p>Para lo cual se realizó un estudio, con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, cuyo método de investigación es de tipo observacional.</p> <p>Los resultados encontrados de acuerdo a la información estadística mediante las Historias clínicas fueron representados en tablas y gráficos para su interpretación respectiva. Se estudiaron 92 casos de pacientes embarazadas que presentaron infecciones vulvovaginitis. El grupo de edad que con mayor frecuencia se encontró vulvovaginitis fueron las adolescentes menores de 20 años de edad, el principal factor de riesgo fue no usar preservativo, siendo la complicación que se dio con mayor frecuencia, el parto prematuro</p> |                            |                                                                               |
| <b>Nº DE REGISTRO :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | <b>Nº DE CLASIFICACIÓN:</b>                                                   |
| <b>DIRECCIÓN URL :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                               |
| <b>ADJUNTO PDF:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SI x</b>                | <b>NO</b>                                                                     |
| <b>CONTACTO CON AUTOR/ES: YUSANNY MARISA ANCHUNDIA ANCHUNDIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Teléfono: 099482063</b> | <b>E-mail: yusanny@gmail.com</b>                                              |
| <b>CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nombre:</b>             |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Teléfono:</b>           |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>E-mail:</b>             |                                                                               |

## **RESUMEN**

La vulvovaginitis en embarazadas en relación a los riesgos y complicaciones que se pueden producir, generan una problemática en el ámbito de salud de suma importancia.

El presente estudio de investigación fue realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil tanto en el área de emergencia Gineco- Obstétrica, Hospitalización y Consulta externa durante el período 2.014-2.015.

El objetivo primordial del estudio, es determinar los principales factores de riesgo y complicaciones en pacientes embarazadas con vulvovaginitis.

Para lo cual se realizó un estudio, con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, cuyo método de investigación es de tipo observacional.

Los resultados encontrados de acuerdo a la información estadística mediante las Historias clínicas fueron representados en tablas y gráficos para su interpretación respectiva.

Se estudiaron 92 casos de pacientes embarazadas que presentaron infecciones vulvovaginitis. El grupo de edad que con mayor frecuencia se encontró vulvovaginitis fueron las adolescentes menores de 20 años de edad, el principal factor de riesgo fue no usar preservativo, siendo la complicación que se dio con mayor frecuencia, el parto prematuro.

**PALABRAS CLAVES: COMPLICACIONES, EMBARAZADAS, FACTORES DE RIESGO, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL, VULVOVAGINITIS.**

## **ABSTRACT**

Vulvovaginitis in pregnant regarding the risks and complications that may occur, generating a problem in the field of health importance.

This research study was conducted at the University Hospital of Guayaquil both in the emergency Obstetric Gynaecology, Hospitalization and Outpatient during the period 2014-2015.

The primary objective of the study is to determine the main risk factors and complications in pregnant patients with vulvovaginitis.

For which a study was conducted with a quantitative approach, no experimental design, cross section, the method of research is observational.

The results according to statistical information through medical records were shown in tables and graphs for their respective interpretation.

92 cases of pregnant patients who were studied infections vulvovaginitis. The age group most frequently found vulvovaginitis were girls under 20 years of age, the main risk factor was not using a condom, with the complication that occurred more frequently, premature labor.

**KEY WORDS: COMPLICATIONS, PREGNANCY, RISK FACTORS, UNIVERSITY HOSPITAL OF GUAYAQUIL, VULVOVAGINITIS.**



## INDICE

### CONTENIDO

|                                                            |   |
|------------------------------------------------------------|---|
| INTRODUCCION.....                                          | 1 |
| CAPITULO I .....                                           | 3 |
| EI PROBLEMA .....                                          | 3 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....                            | 3 |
| JUSTIFICACIÓN.....                                         | 4 |
| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:.....                             | 4 |
| DETERMINACION DEL PROBLEMA.....                            | 4 |
| PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN .....                           | 5 |
| OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS .....                    | 5 |
| CAPITULO II.....                                           | 6 |
| MARCO TEORICO .....                                        | 6 |
| VULVOVAGINITIS .....                                       | 6 |
| ENDÒGENAS.....                                             | 6 |
| EXÒGENAS.....                                              | 6 |
| INFECCIONES VAGINALES ENDÒGENAS .....                      | 6 |
| FLORA VAGINAL NORMAL .....                                 | 6 |
| FACTORES QUE ALTERAN LA FLORA VAGINAL NORMAL .....         | 7 |
| CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES VAGINALES ENDÒGENAS ..... | 7 |
| VAGINOSIS BACTERIANA .....                                 | 7 |
| FACTORES DE RIESGO.....                                    | 7 |
| CLINICA Y FLUJO VAGINAL .....                              | 7 |
| COMPLICACIONES.....                                        | 8 |
| CANDIDIASIS VULVOVAGINAL.....                              | 8 |
| FACTORES DE RIESGO.....                                    | 8 |
| CLINICA Y FLUJO VAGINAL .....                              | 9 |
| COMPLICACIONES.....                                        | 9 |

|                                                                                                 |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>INFECCIONES GENITALES EXÓGENAS .....</b>                                                     | <b>10</b> |
| <b>TRICOMONIASIS VAGINAL .....</b>                                                              | <b>10</b> |
| <b>FACTORES DE RIESGO.....</b>                                                                  | <b>10</b> |
| <b>CLINICA Y FLUJO VAGINAL .....</b>                                                            | <b>10</b> |
| <b>COMPLICACIONES.....</b>                                                                      | <b>10</b> |
| <b>INFECCION VAGINAL POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS.....</b>                                         | <b>11</b> |
| <b>FACTORES DE RIESGO.....</b>                                                                  | <b>11</b> |
| <b>FLUJO VAGINAL- CLINICA.....</b>                                                              | <b>11</b> |
| <b>COMPLICACIONES.....</b>                                                                      | <b>11</b> |
| <b>INFECCION POR NEISSERIA GONORROHOEAE.....</b>                                                | <b>12</b> |
| <b>FACTORES DE RIESGO.....</b>                                                                  | <b>12</b> |
| <b>FLUJO VAGINAL Y CLÍNICA .....</b>                                                            | <b>12</b> |
| <b>COMPLICACIONES.....</b>                                                                      | <b>12</b> |
| <b>HIPOTESIS.....</b>                                                                           | <b>13</b> |
| <b>VARIABLES .....</b>                                                                          | <b>13</b> |
| <b>CAPITULO III.....</b>                                                                        | <b>14</b> |
| <b>MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>                                                                | <b>14</b> |
| <b>TECNICAS DE RECOLECCION DE INFORMACION .....</b>                                             | <b>14</b> |
| <b>MATERIALES.....</b>                                                                          | <b>14</b> |
| <b>CARACTERIZACION DE LA ZONA DE TRABAJO.....</b>                                               | <b>14</b> |
| <b>UNIVERSO Y MUESTRA .....</b>                                                                 | <b>14</b> |
| <b>Criterios de Exclusión.- .....</b>                                                           | <b>15</b> |
| <b>VIABILIDAD .....</b>                                                                         | <b>15</b> |
| <b>OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES .....</b>                                                | <b>16</b> |
| <b>CAPITULO IV .....</b>                                                                        | <b>18</b> |
| <b>RESULTADOS Y DISCUSION.....</b>                                                              | <b>18</b> |
| <b>ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS DE ACUERDO A LOS<br/>    DATOS ESTADISTICOS.....</b> | <b>18</b> |

|                                                                                                                                                         |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TABLA N° 1 .....</b>                                                                                                                                 | <b>19</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las gestantes que tienen relaciones sexuales sin protección. ....</b>           | <b>19</b> |
| <b>    Análisis de datos obtenidos.- .....</b>                                                                                                          | <b>20</b> |
| <b>TABLA N° 2.....</b>                                                                                                                                  | <b>21</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las gestantes con Diabetes. ....</b>                                            | <b>21</b> |
| <b>GRAFICO N° 2.....</b>                                                                                                                                | <b>22</b> |
| <b>    Análisis de datos obtenidos: .....</b>                                                                                                           | <b>22</b> |
| <b>TABLA N° 3 .....</b>                                                                                                                                 | <b>23</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las pacientes que usaban métodos anticonceptivos antes de su embarazo .....</b> | <b>23</b> |
| <b>GRAFICO N° 3.....</b>                                                                                                                                | <b>24</b> |
| <b>TABLA N° 4.....</b>                                                                                                                                  | <b>25</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre la frecuencia de la vulvovaginitis de acuerdo a la edad gestacional. ....</b>   | <b>25</b> |
| <b>GRAFICO N° 4.....</b>                                                                                                                                | <b>26</b> |
| <b>    Análisis de datos obtenidos.- .....</b>                                                                                                          | <b>26</b> |
| <b>TABLA N° 5.....</b>                                                                                                                                  | <b>28</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre la edad de las gestantes con vulvovaginitis.....</b>                            | <b>28</b> |
| <b>GRAFICO N° 5.....</b>                                                                                                                                | <b>29</b> |
| <b>TABLA N° 6.....</b>                                                                                                                                  | <b>30</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre el examen ginecológico en las pacientes embarazadas. ....</b>                   | <b>30</b> |
| <b>GRAFICO N° 6.....</b>                                                                                                                                | <b>31</b> |
| <b>TABLA N° 7 .....</b>                                                                                                                                 | <b>32</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre la sintomatología de la infección vulvovaginal en las gestantes.....</b>        | <b>32</b> |
| <b>GRAFICO N° 7.....</b>                                                                                                                                | <b>33</b> |
| <b>TABLA N° 8.....</b>                                                                                                                                  | <b>34</b> |
| <b>Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las complicaciones que se presentaron en gestantes con vulvovaginitis.....</b>  | <b>34</b> |
| <b>GRAFICO N° 8.....</b>                                                                                                                                | <b>35</b> |
| <b>    Análisis de datos obtenidos:.....</b>                                                                                                            | <b>35</b> |

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>DISCUSION .....</b>                                        | <b>36</b> |
| <b>CAPITULO IV .....</b>                                      | <b>39</b> |
| <b>CONCLUSIONES.....</b>                                      | <b>39</b> |
| <b>CAPITULO VI .....</b>                                      | <b>40</b> |
| <b>RECOMENDACIONES.....</b>                                   | <b>40</b> |
| <b>BIBLIOGRAFIA.....</b>                                      | <b>41</b> |
| <b>SOLICITUD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS ESTADISTICOS .....</b> | <b>45</b> |

## INTRODUCCION

La Vulvovaginitis es un proceso inflamatorio que afecta la vulva, la vagina o ambas, cuya etiología causal en su mayoría está dada por agentes patógenos como la *Trichomona vaginalis*, o saprofitos como la *Gardnerella vaginalis*, *Cándida albicans*.

Produciendo una alteración de la flora vaginal normal de la mujer, transformándola en anormal dando así una sintomatología que se manifiesta con dolor, prurito, irritación vaginal, leucorrea, dispareunia.

Son frecuentes en mujeres en edad reproductiva, siendo común en el embarazo lo cual es de gran importancia ya que pueden poner en riesgo la vida del feto que se encuentra en el interior del útero.

Entre los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de adquirir infecciones vulvovaginales en el embarazo tenemos, cambio de pareja en el último año, múltiples parejas sexuales, duchas vaginales, mal aseo del área genital, uso de ropa interior sintética, la gestación propiamente dicha y la diabetes mellitus.

La vulvovaginitis candidiasica en la gestación es un factor predisponente , a la adquisición de infecciones vaginales por *cándida* , se ha descrito que el incremento de estrógenos en el transcurso del embarazo provoca un incremento de los niveles de glucógeno vaginal y esto predispone a que exista más proliferación micótica. (Gallegos Verónica, 2011)

Se las considera infecciones de transmisión sexual , entre las más destacadas están la vaginosis bacteriana y la trichomoniasis, ya que pueden transmitirse por vía sexual oral, vaginal y anal. (Pradenas Marcelo, 2014)

Estos procesos infecciosos vulvovaginales por mecanismo ascendente pueden llegar a colonizar la unidad feto placentaria y es ahí donde surgen complicaciones graves. (Sánchez José, 2013), pueden darse complicaciones obstétricas como lo son la ruptura prematura de membranas, parto prematuro, corioamnionitis, bajo peso al nacimiento.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que pacientes embarazadas con infección aguda de *Chlamydia trachomatis* en el recién nacido puede ocasionar conjuntivitis neonatal y neumonía.

La embarazo infectada con *N. gonorrhoeae* puede transmitir la infección al recién nacido en el momento del parto provocándole secuelas graves y crónicas.

En Europa se estima que aproximadamente un 75 % de mujeres han tenido vulvovaginitis a lo largo de su vida. (Sherrard Jackie, 2011)

En Latinoamérica incluyendo 10 países, mediante un informe investigativo del grupo Grupo Colaborativo Latinoamericano para el Estudio de la Salud y la Higiene Íntima de la Mujer, relacionado a la higiene íntima femenina se registró que la cuarta parte de mujeres latinoamericanas padecen infecciones vaginales. (Leticia, 2012)

En el Ecuador en el 2011, de acuerdo a los datos obtenidos del Manejo Sindrómico de ITS, como síndrome de secreción vaginal el mayor número de consultas -72%- corresponde a las vaginitis producidas por el aumento de bacterias como consecuencia del uso de protectores diarios y duchas vaginales que alteran la flora bacteriana normal.

Respecto a la infección por gonorrea se documentaron 5.501 atenciones que corresponden un 14.4%. Se registraron 623 casos de recién nacidos que presentan conjuntivitis producida por gonococo y/o clamidia a quienes se trató oportunamente, previniendo la ceguera neonatal. (MSP, 2011)

## **CAPITULO I**

### **EI PROBLEMA**

#### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que a nivel mundial debe haber 174 millones de mujeres afectadas de trichomoniasis lo que representa de un 10 a un 25 % de todas las infecciones vaginales. (Martínez Wilmer, 2013)

En Estados Unidos, la tasa de Vaginosis Bacteriana en embarazadas es de aproximadamente un 16%, en mujeres afroamericanas es de un 23% La infección por candidiasis vaginal afecta un 15% de las embarazadas. La incidencia de *C. trachomatis* en el embarazo es de 2 a 3%. En Chile, la vaginosis bacteriana su prevalencia varía entre 27 y 32% en la población general, cifra que se duplica en mujeres con parto prematuro o enfermedad inflamatoria pélvica, la infección puede ser transmitida al feto a través de la placenta causando en casos extremos la muerte fetal. (Pradenas Marcelo, 2014)

En Colombia en un estudio de complicaciones obstétricas en el hospital Civil de Pasto: el 49% de las pacientes del estudio presentaron amenaza de aborto en un 13 %, riesgo de parto prematuro en un 7% Retraso del crecimiento intrauterino en un 6% y ruptura prematura de membranas en un 5 %. (Perugache Christian, 2013)

El INEC, de acuerdo al anuario de camas y egresos hospitalarios del 2014 en el Ecuador las infecciones genitales ocuparon el octavo lugar entre las causas principales de morbilidad con una tasa de 8.08 %. (Lugmaña Gabriela, 2014)

Las infecciones vaginales durante el embarazo constituyen un grave problema debido a que son un factor predisponente a complicaciones en el feto y su madre, aumentando así el riesgo de morbi-mortalidad materno fetal.

## JUSTIFICACIÓN

Las infecciones vulvovaginales en embarazadas, es uno de los principales motivos de consulta a nivel del ámbito de la salud.

Los diversos factores de riesgo, que predisponen a padecer infecciones vaginales en el embarazo muchas de ellas no diagnosticadas, no tratadas, exponen al feto que se encuentra en el interior del claustro materno a una serie de complicaciones importantes.

Poco se ha documentado a nivel del Ecuador, sobre la vulvovaginitis en el embarazo, factores de riesgo y complicaciones por lo que el presente estudio pretende determinar cuáles son los principales factores de riesgo y complicaciones a causa de tener una infección vulvovaginal en el embarazo, para tratar de prevenir adquirir dichas infecciones, sin presencia de factores de riesgo, no vulvovaginitis, no complicaciones futuras.

## FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

*¿Cómo influyen los factores de riesgos y complicaciones de la vulvovaginitis en pacientes embarazadas del hospital universitario de Guayaquil período 2014- 2015?*

**Causa:** “Infecciones vulvovaginales en embarazadas del Hospital Universitario”

## DETERMINACION DEL PROBLEMA

**Campo:** Medicina

**Área:** Ginecología y Obstetricia

**Aspecto:** Metodológico, científico, investigativo, retrospectivo, transversal.

**Tema:** Factores de riesgo y complicaciones de la vulvovaginitis en pacientes embarazadas.

**Tiempo:** Estudio retrospectivo, se realiza durante un año. Período 2014 – 2015

**Lugar:** Hospital Universitario de Guayaquil.



## **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son los factores de riesgo que predisponen a adquirir vulvovaginitis en el embarazo?

¿Qué complicaciones se manifestaron en las gestantes con vulvovaginitis?

¿Cuál fue el síntoma más frecuente presentado en las mujeres gestantes con vulvovaginitis?

## **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS**

### **Objetivo general:**

Determinar los factores de riesgo y complicaciones de la vulvovaginitis en pacientes embarazadas en el hospital universitario de Guayaquil periodo 2014 -2015

### **Objetivos Específicos:**

- Identificar cuáles son los factores de riesgo para adquirir infecciones vaginales en el embarazo de acuerdo a la revisión de las historias clínicas ginecológicas.
- Determinar cuáles son las complicaciones que se producen con más frecuencia atribuida a la infección vulvovaginal en embarazadas, de acuerdo a la revisión de las historias clínicas ginecológicas.
- Determinar cuál fue el síntoma más frecuente presentado en las gestantes con vulvovaginitis.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **VULVOVAGINITIS**

Las infecciones vaginales que afectan al tracto genital inferior , conocidas como infecciones de las vías genitales bajas. Se las divide para su clasificación en:

#### **ENDÒGENAS**

Se dan principalmente por un desequilibrio en la microbiota vaginal normal de la mujer.

#### **EXÒGENAS**

Se dan a causa de microorganismos patògenos que no habitan normalmente en la microbiota, sino que llegan a colonizar la misma ocasionando infecciones vaginales (Kauslauskas S, 2010)

#### **INFECCIONES VAGINALES ENDÒGENAS**

#### **FLORA VAGINAL NORMAL**

La flora vaginal normal está compuesta por una serie de agentes saprofitos como el *Lactobacillus* que se encuentra en mayor cantidad, así como demás agentes aerobios, anaerobios, anaerobios facultativos, bacilos y cocos grampositivos , como la *Gardnerella vaginalis* , *Bacteroides* , *Prevotella*.

La flora vaginal normal es un fuerte escudo contra las infecciones vaginales, es importante que no se produzca cambios en dicha flora vaginal, ya que con la agregación de agentes patógenos dan origen a las infecciones vulvovaginales.

Se ha descrito, que el *Lactobacillus* proporciona defensa contra la infección mediante el mantenimiento del pH ácido en la vagina y la garantía del peróxido de hidrogeno producido por el *Lactobacillus* junto con bacteriocinas que inhiben el crecimiento de bacterias. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **FACTORES QUE ALTERAN LA FLORA VAGINAL NORMAL**

Entre los principales factores se describen pH elevado, moco vaginal, la fibronectina, anticonceptivos hormonales, esteroides, espermicidas, portadoras de dispositivos intrauterinos, antibióticos, pareja sexual entre los más sobresalientes. (Colombiana de Salud, 2014-2020)

## **CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES VAGINALES ENDÓGENAS**

### **VAGINOSIS BACTERIANA**

Es una de las infecciones vaginales más comunes en el embarazo y es causada por la proliferación de agentes bacterianos, en especial anaerobios mixtos en la flora vaginal alterando de esta manera el flujo vaginal normal y que su pH sea mayor a 4.5, modificando su acidez. Por lo que un flujo vaginal anormal no es capaz de brindar la protección contra las infecciones vulvovaginales por lo que las mujeres adquieren las mismas. (León Wilfrido, 2014)

### **FACTORES DE RIESGO**

Los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana son, duchas vaginales, tabaquismo, uso de dispositivos intrauterinos, anticonceptivos hormonales, la raza negra, vida sexual actividad a edad muy temprana, cambio de pareja sexual en el último año, uso incorrecto del preservativo, el estrés, dichos factores serían los que conllevan a tener vaginosis bacteriana. (Martínez Wilmer, 2013)

### **CLINICA Y FLUJO VAGINAL**

En las pacientes con vaginosis bacteriana, se presenta una secreción vaginal de color amarillenta o gris, con mal olor, sin presencia de signos de inflamación.

Estas características la diferencia de otras leucorreas ocasionadas por otros agentes causales de otras vulvovaginitis.

En los controles ginecológicos de la mujer embarazada ante la presencia de este tipo de secreción vaginal al tomar muestra de ella.

Examen directo en fresco: características, como ph >4.5, KOH positivo el clásico olor a pescado, >20% células guía”

Tinción de gram: agentes descritos anteriormente. (Colombiana de la Salud, 2013)

## **COMPLICACIONES**

En la mujer embarazada se ha asociado a complicaciones graves como lo son aborto espontáneo, parto pretérmino, ruptura prematura de membranas, corioamnionitis, endometritis puerperal.

Entonces, la vaginosis bacteriana constituye más riesgo de parto prematuro aumentando así el riesgo de aborto tardío. Así como también endometritis, displasia cervical e infecciones del tracto urinario recurrentes.

Estas complicaciones descritas ponen en riesgo alto la vida del feto y de la madre. (Martínez Wilmer, 2013)

## **CANDIDIASIS VULVOVAGINAL**

Las infecciones vulvovaginales por candida son muy frecuentes a la cabeza, la candida albicans, esta levadura saprofita de la flora vaginal normal, pero cuando hay compromiso del sistema inmune de la mujer, como sucede con el embarazo debido a que en el transcurso del mismo ocurre una mayor producción estrogénica aumentando por ende el glucógeno vaginal dando como resultado una elevada colonización esto que conlleva a infecciones y recurrencias. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **FACTORES DE RIESGO**

Entre los que destacan están, diabetes descompensada debido a que la hiperglicemia provoca disminución del pH vaginal y eso favorece la multiplicación de candida, gestación propia en un 38% , uso de antibióticos por larga data que ocasionan destrucción de la flora vaginal y esto beneficia que colonicen los hongos, consumo de corticoesteroides, y la inmunosupresión dada por enfermedades. (Centro Nacional de Excelencia Tecnológica de la Salud, 2014)

## **CLINICA Y FLUJO VAGINAL**

Al examen ginecológico con espéculo se puede observar el clásico flujo vaginal candiadiásico, secreción de color blanquecina con grumos parecida a la leche cortada, en gran cantidad, que no tiene olor y que produce eritema, prurito, excoriaciones, lesiones e irritación vaginal

Al examen de frotis directo y tinción de gram: se encuentran candida +, pseudomicelios, pH 4,5, leucocitos en modera cantidad. (Colombiana de la Salud, 2013)

## **COMPLICACIONES**

En el recién nacido se puede manifestar el compromiso de órganos diana como el cerebro, corazón, riñón, pulmones con presencia de hemorragias junto con zonas de necrosis en dichas estructuras mencionadas

Se ha descrito también la candidiasis congénita dada por infección intrauterina, o al momento del paso del bebe por el canal vaginal durante el parto.

También infecciones intramniótica dada por vía hematógena y que por mecanismo ascendente llegan microorganismos a las membranas amnióticas por lo cual se puede dar la conocida ruptura prematura de membranas corioamnionitis.

Es decir si bien la candida en mujeres asintomáticas no se recomienda tratamiento en mujeres gestantes sintomáticas es necesario darlo para evitar complicaciones. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **INFECCIONES GENITALES EXÒGENAS**

### **TRICOMONIASIS VAGINAL**

Esta infección vaginal la causa el protozoo *Trichomonas vaginalis*, considerada un infección de transmisión sexual ya que su contagio es fundamentalmente por esta vía.

Constituye una de las infecciones vulvovaginales que se presenta con mayor frecuencia en la mujer es especial la mujer gestante, motivo principal de consulta en el ámbito de salud sexual y reproductiva. (Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud, 2014)

### **FACTORES DE RIESGO**

Entre los factores de riesgo para trichomoniasis tenemos los siguientes: relaciones sexuales con varias parejas en menos de 1 año, actividad sexual vía oral, vaginal, anal, promiscuidad, infección por virus de inmunodeficiencia humana, antecedente de cambio de pareja, no usar preservativo, diabetes mellitus.

Evidenciándose que es netamente es una enfermedad de transmisión sexual explícitamente (Ministerio de Salud Pública, 2014)

### **CLINICA Y FLUJO VAGINAL**

La característica de la leucorrea causada por *Trichomona vaginalis*, al examen ginecológico mediante espéculo se observa una secreción de color amarilla verdosa espesa, espumosa, en poca cantidad, con petequias en exocervix.

Genera como clínica gran prurito vulvar, con eritema, e irritación vaginal disuria, dolor en hipogastrio. (Colombiana de la Salud, 2015)

### **COMPLICACIONES**

Entre las principales destacan, parto pretérmino, ruptura prematura y tardía de membranas, bajo peso al nacer. Las cuales podrían generar un alto índice de morbilidad para el feto. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

## **INFECCION VAGINAL POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS**

El agente bacteriano principal causal de esta infección vaginal es la *Chlamydia trachomatis*, que coloniza el tracto genitourinario en todas sus estructuras entre ellas uretra, útero, trompas uterinas, mucosas, cuya forma de contagio es mediante vía sexual esta enfermedad de transmisión sexual es una de las más frecuentes.

Entre los principales variedad de Serotipos destacan los A, B, Ba, C, D que causan tracoma, D al K afectan el tracto genital exclusivamente, L1-L3, causan linfogranuloma venéreo.

En el embarazo esta infección vaginal representa un alto riesgo sobre todo en la infección aguda y en el momento del parto ya que riesgo de transmisión vertical en el periodo de dilatación es de un 50 – 60 %. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **FACTORES DE RIESGO**

Múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales sin protección, Promiscuidad, siendo por lo tanto la vía sexual la principal fuente de contagio. (Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud, 2014)

## **FLUJO VAGINAL- CLINICA**

Se caracteriza por ser presentar una leucorrea amarillenta con mal olor fétida, la acompañada de prurito, escozor, irritación vaginal, molestias a nivel de recto, dispareunia, dolor en hipogastrio y disuria. Test de Ph vaginal mayor a 4.5 (Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud, 2014)

## **COMPLICACIONES**

Entre las complicaciones causas por infección vaginal por *chlamydia* tenemos : embarazo ectópico. Parto pretermino, ruptura prematura de membranas, retardo del crecimiento intrauterino, corioamnionitis, endometritis puerperal.

Con un porcentaje de posible colonización cervical 20-50% con complicaciones en el recién nacido como conjuntivitis y neumonía.

Por tal motivo cuando nace un bebe se realiza profilaxis ocular como medida de prevención para evitar infección ocular en el neonato. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **INFECCION POR NEISSERIA GONORROHOEAE**

La infección vaginal por *Neisseria gonorrhoeae* es muy conocida en todo el mundo, es una de las principales infecciones de transmisión sexual, dicha infección por mecanismo ascendente llega a colonizar inclusive útero y su endocervix, exocervix, trompas uterinas y demás estructuras.

De tal manera que riesgo para el feto es muy alto y es una de las infecciones que más consecuencias graves conlleva sino se un tratamiento oportuno a las madres gestantes portadoras. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **FACTORES DE RIESGO**

Mujer gestante y que su pareja sea portador de gonorrea, múltiples parejas sexuales, drogadicción, relaciones sexuales a temprana edad, promiscuidad, pacientes portadores de otras Infecciones de transmisión sexual incluida VIH- SIDA. (Pradenas Marcelo, 2014)

## **FLUJO VAGINAL Y CLÍNICA**

Al examen ginecológico se observa leucorrea de tipo purulento con un gran exudado a nivel uretral que se acompaña de disuria, además de síntomas ocasionados por enfermedad inflamatoria pélvica.

Tinción de gram se observa abundante cantidad de leucocitos (Pradenas Marcelo, 2014).

## **COMPLICACIONES**

Aborto séptico, Corioamnionitis, ruptura prematura de membranas parto pretermino retardo del crecimiento intrauterino, sepsis puerperal.

En el momento del parto aumenta el riesgo de oftalmía neonatorum a su paso del bebé por el canal del parto, así como sepsis neonatal, meningitis, artritis que pueden generar secuelas graves al bebé.

En la mujer se manifiesta sintomatología de enfermedad inflamatoria pélvica o del tracto genital alto. (Pradenas Marcelo, 2014)



## **HIPOTESIS**

El tratamiento oportuno a las mujeres gestantes con vulvovaginitis disminuirían los riesgos y las complicaciones.

## **VARIABLES**

### **Variable Dependiente**

Factores de riesgo y complicaciones en pacientes embarazadas.

### **Variable Independiente**

Vulvovaginitis

### **Variable Intervinientes**

- Datos de Filiación
- Edad
- Edad gestacional

## **CAPITULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, cuyo método de investigación es de tipo observacional.

Con respecto a las pacientes embarazadas que fueron atendidas en el hospital durante periodo 2.014 – 2,015

#### **TECNICAS DE RECOLECCION DE INFORMACION**

##### **MATERIALES**

Entre los materiales utilizados para recopilación de datos como fuente de información:

**Recursos físicos:** revisión de bibliografía de artículos académicos indexados, guías de prácticas de salud, internet, computadora.

**Recursos humanos:** Especialistas en Ginecología y Obstetricia, Médicos residentes, internos de medicina, personal de enfermería.

##### **CARACTERIZACION DE LA ZONA DE TRABAJO**

El Hospital Universitario de Guayaquil está localizado en Ecuador, área de salud zonal 8, Provincia del Guayas, Cantón Guayaquil, Parroquia Pascuales, Dirección Km 23 Vía Perimetral.

##### **UNIVERSO Y MUESTRA**

El Universo utilizado para el presente estudio son las pacientes embarazadas que recibieron atención de salud en el hospital universitario de Guayaquil en el área de emergencia de Ginecología y Obstetricia, Hospitalización sala 1 y en la Consulta externa, durante el periodo 2014-2.015.

Para la muestra se escogió un número de 92 pacientes teniendo en cuenta:

**Criterios de Inclusión.-** Pacientes embarazadas del Hospital universitario de Guayaquil

**Criterios de Exclusión.-**

- Pacientes no embarazadas del Hospital universitario de Guayaquil.
- Pacientes embarazadas portadoras de otras infecciones de transmisión sexual excepto trichomoniasis
- Pacientes embarazadas que presenten sangrado transvaginal.

### **VIABILIDAD**

Para la presente investigación se recopilarán datos provenientes del área de estadística del hospital la cual nos facilitará mediante la revisión de las historias clínicas ginecobstetricias del hospital universitario de Guayaquil, la cual se analizará y será evaluada de manera exhaustiva para el desarrollo del presente proyecto de investigación.

## OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

| VARIABLES            | DEFINICION                                                                                | INDICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FUENTE           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Variable Dependiente |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| Factores de riesgo   | Son todos aquellos que facilitan adquirir vulvovaginitis que genera serias complicaciones | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Más de una pareja sexual</li> <li>• Diabetes mellitus</li> <li>• Uso de dispositivos intrauterinos,</li> <li>• Anticonceptivos hormonales</li> <li>• Relaciones sexuales sin protección</li> <li>• Duchas vaginales</li> <li>• Espermicidas</li> </ul> | Historia clínica |
| Complicaciones       |                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amenaza de aborto</li> <li>• Ruptura prematura de membranas</li> <li>• Parto prematuro</li> <li>• Corioamnionitis</li> <li>• Bajo peso al nacer</li> </ul>                                                                                             |                  |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |                                                                                                                              |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Variable Independiente</b><br><br><b>Vulvovaginitis</b>                                                                                                | Son procesos inflamatorios que afectan la vulva y la vagina ocasionados por agentes patógenos que producen infección | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exudado</li> <li>• Olor</li> <li>• Prurito</li> <li>• Síntomas asociados</li> </ul> | Historia clínica |
| <b>Variables Intervinientes</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos de Filiación</li> <li>• Edad</li> <li>• Edad gestacional</li> </ul> | Son aquellos aspectos que se presentan en el medio ambiente o social de la investigación                             |                                                                                                                              | Historia clínica |

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSION**

#### **ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS DE ACUERDO A LOS DATOS ESTADISTICOS.**

Al concluir el presente trabajo de investigación sobre la estadística obtenida de la base de datos del “ Hospital Universitario de Guayaquil “ , basándose en la revisión de las historias clínicas de pacientes que fueron atendidas tanto en el área de emergencia de Ginecología y Obstetricia, Hospitalización sala 1 y en la Consulta externa, durante el periodo 2014 - 2.015

Se utilizó como variables dependientes de la investigación los factores de riesgo de vulvovaginitis que fueron propuestos para el presente estudio, teniendo como indicadores los siguientes:

Más de una pareja sexual, diabetes mellitus, uso de dispositivos intrauterinos, anticonceptivos hormonales, relaciones sexuales sin protección, duchas vaginales, espermicidas, de la muestra del **100 %** se encontró un total de **92 casos** de gestantes con vulvovaginitis utilizando los criterios de inclusión y exclusión descritos anteriormente, los datos estadísticos obtenidos se exponen a continuación:

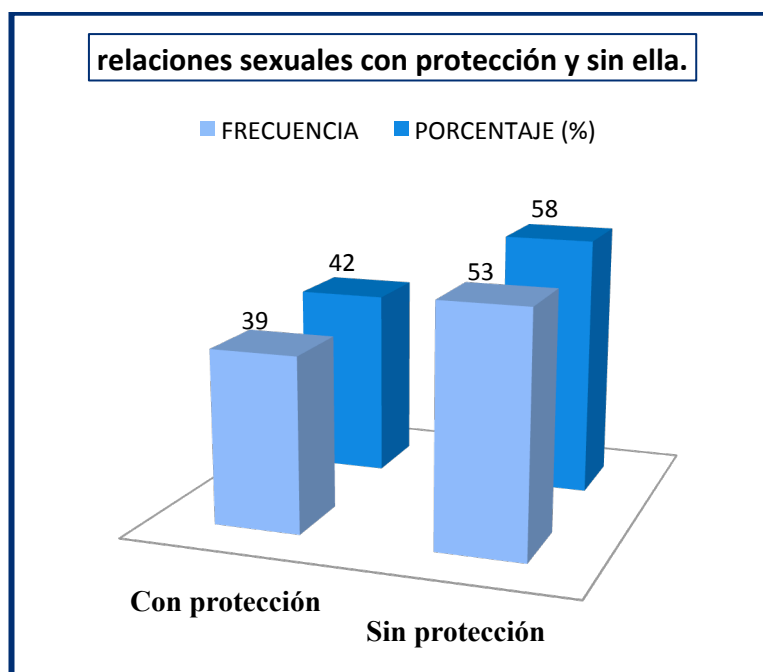
**TABLA N° 1**

**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las gestantes que tienen relaciones sexuales sin protección.**

| <b>RELACIONES SEXUALES</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE (%)</b> |
|----------------------------|-------------------|-----------------------|
| <b>Con protección</b>      | <b>39</b>         | <b>42</b>             |
| <b>Sin protección</b>      | <b>53</b>         | <b>58</b>             |
| <b>TOTAL</b>               | <b>92</b>         | <b>100</b>            |

Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de  
Guavaquil

**GRAFICO N° 1**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**Análisis de datos obtenidos.-**

En la **tabla I**, podemos observar que se encontró **92** casos de mujeres gestantes con vulvovaginitis equivale al **100%**. Se observa que **39** mujeres gestantes tienen relaciones sexuales con protección lo que equivale a un porcentaje de **42%** y, **53** mujeres gestantes mantienen relaciones sin protección lo que equivale a un **58%**.



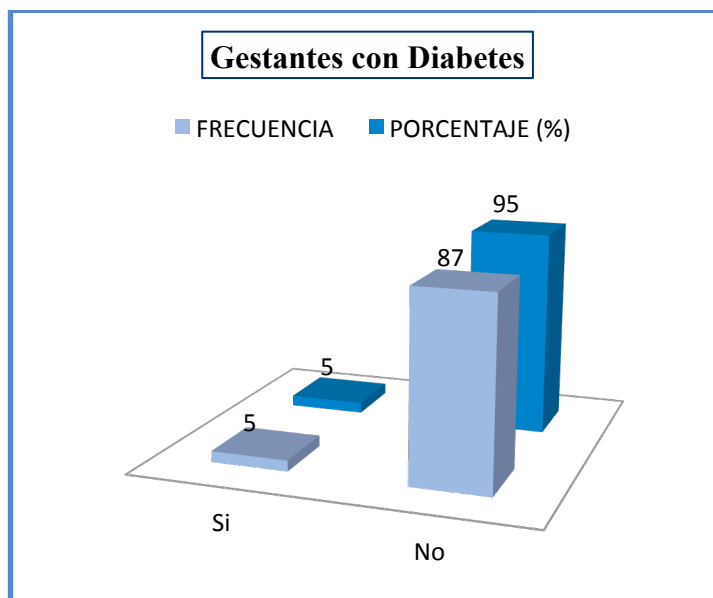
**TABLA N° 2**

**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las gestantes con Diabetes.**

| <b>GESTANTES<br/>CON<br/>DIABETES</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE<br/>(%)</b> |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Si</b>                             | <b>5</b>          | <b>5</b>                  |
| <b>No</b>                             | <b>87</b>         | <b>95</b>                 |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>92</b>         | <b>100</b>                |

Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**GRAFICO N° 2**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**Análisis de datos obtenidos:**

En la **Tabla II**, se puede observar que de la muestra del **100%(92)** casos, se encontró que un **5%(5)** tenían diabetes y el restante **95%(87)** casos no tienen diabetes.

**TABLA N° 3**

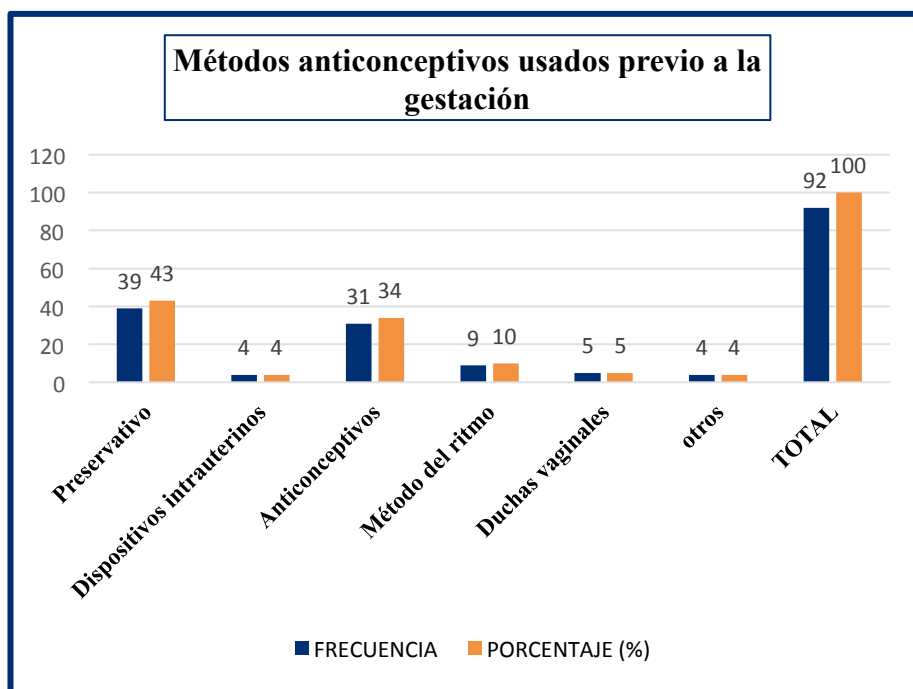
**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las pacientes que usaban métodos anticonceptivos antes de su embarazo**

| <b>MÉTODOS<br/>ANTICONCEPTIVOS</b>    | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE<br/>(%)</b> |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Preservativo</b>                   | <b>39</b>         | <b>43</b>                 |
| <b>Dispositivos<br/>intrauterinos</b> | <b>4</b>          | <b>4</b>                  |
| <b>Anticonceptivos<br/>hormonales</b> | <b>31</b>         | <b>34</b>                 |
| <b>Método del ritmo</b>               | <b>9</b>          | <b>10</b>                 |
| <b>Duchas vaginales</b>               | <b>5</b>          | <b>5</b>                  |
| <b>otros</b>                          | <b>4</b>          | <b>4</b>                  |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>92</b>         | <b>100</b>                |

Autora: Yusanny Anchundia

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**GRAFICO N° 3**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**Análisis.-** En la **tabla III**, podemos observar los métodos anticonceptivos usados por las pacientes antes de su embarazo, el uso del preservativo con un porcentaje del **43%(39)**, portadoras de dispositivos intrauterinos un **4%(4)**, uso de anticonceptivos hormonales en **31%(34)** pacientes, uso del método del ritmo en un **10%(9)**, duchas vaginales en un **5%(5)**, uso de otros métodos en un **4%(4)**.

De acuerdo a los datos obtenidos el método anticonceptivo más usado fue el preservativo con un porcentaje de **43% (39)** casos.

**TABLA N° 4**

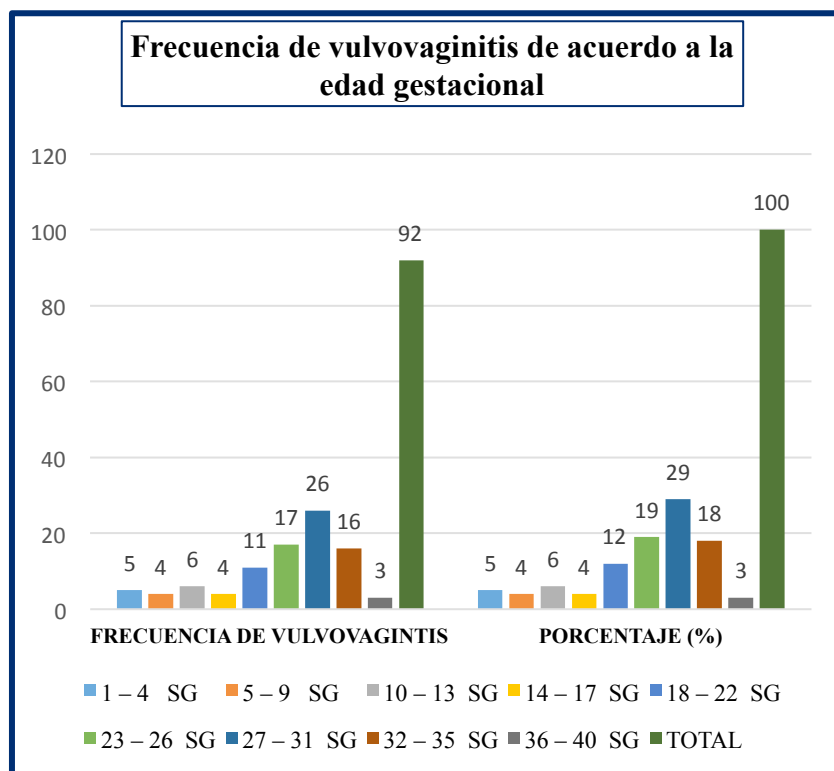
**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre la frecuencia de la vulvovaginitis de acuerdo a la edad gestacional.**

| <b>EDAD<br/>GESTACIONAL</b> | <b>FRECUENCIA DE<br/>VULVOVAGINITIS</b> | <b>PORCENTAJE<br/>(%)</b> |
|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| <b>1 – 4 SG</b>             | <b>5</b>                                | <b>5</b>                  |
| <b>5 – 9 SG</b>             | <b>4</b>                                | <b>4</b>                  |
| <b>10 – 13 SG</b>           | <b>6</b>                                | <b>6</b>                  |
| <b>14 – 17 SG</b>           | <b>4</b>                                | <b>4</b>                  |
| <b>18 – 22 SG</b>           | <b>11</b>                               | <b>12</b>                 |
| <b>23 – 26 SG</b>           | <b>17</b>                               | <b>19</b>                 |
| <b>27 – 31 SG</b>           | <b>26</b>                               | <b>29</b>                 |
| <b>32 – 35 SG</b>           | <b>16</b>                               | <b>18</b>                 |
| <b>36 – 40 SG</b>           | <b>3</b>                                | <b>3</b>                  |
| <b>MAS DE 40 SG</b>         | <b>0</b>                                | <b>0</b>                  |
| <b>TOTAL</b>                | <b>92</b>                               | <b>100</b>                |

Autora: Yusanny Anchundia

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**GRAFICO N° 4**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

#### **Análisis de datos obtenidos.-**

De acuerdo a los datos obtenidos en el Hospital Universitario de Guayaquil, **del 100%(92) casos de pacientes embarazadas con vulvovaginitis de acuerdo a su frecuencia en la edad gestacional** tenemos los siguientes, distribuidos por grupos de edades:

De **1 – 4** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **5%(5)** casos de vulvovaginitis.

De **5-9** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **4%(4)** casos de vulvovaginitis, de **10-13** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **6%(6)** casos de vulvovaginitis.

De **14-17** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **4%(4)** casos, de **18-22** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **12%(11)** casos, de **23-26** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **19%(17)** casos.

De **27-31** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **29%(26)** casos, de **32-35** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **18%(16)** casos,

De **36- 40** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **3%(3)** casos, de más de **40** semanas de gestación se encontró un porcentaje de **0%(0)** casos de vulvovaginitis.

Entonces, la edad gestacional en la que más se presentó la vulvovaginitis fue entre las **27 a 31** semanas de gestación con **29%(26)** casos. Mientras que la edad gestacional en que en menor cantidad se presentó la vulvovaginitis fue entre las **36 y 40** semanas de gestación con **3%(3)** casos.

**TABLA N° 5**

**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre la edad de las gestantes con vulvovaginitis**

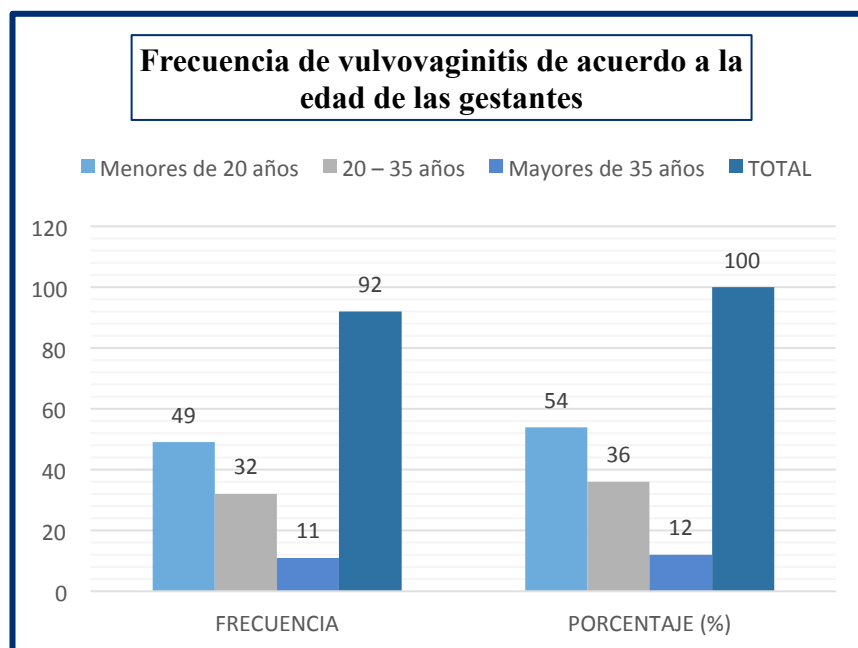
| <b>GRUPOS ETARIOS EN GESTANTES</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE (%)</b> |
|------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| <b>Menores de 20 años</b>          | <b>49</b>         | <b>54</b>             |
| <b>20 – 35 años</b>                | <b>32</b>         | <b>36</b>             |
| <b>Mayores de 35 años</b>          | <b>11</b>         | <b>12</b>             |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>92</b>         | <b>100</b>            |

Autora: Yusanny Anchundia

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil



**GRAFICO N° 5**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**Análisis de los datos obtenidos.-** de acuerdo al grupo etario, según la frecuencia fue en **menores de 20 años** se encontró **54%(49)** casos, **de 20 a 35 años 36%(32)** casos, y en **mayores de 35 años** un total de **12%(11)** casos.

**TABLA N° 6**

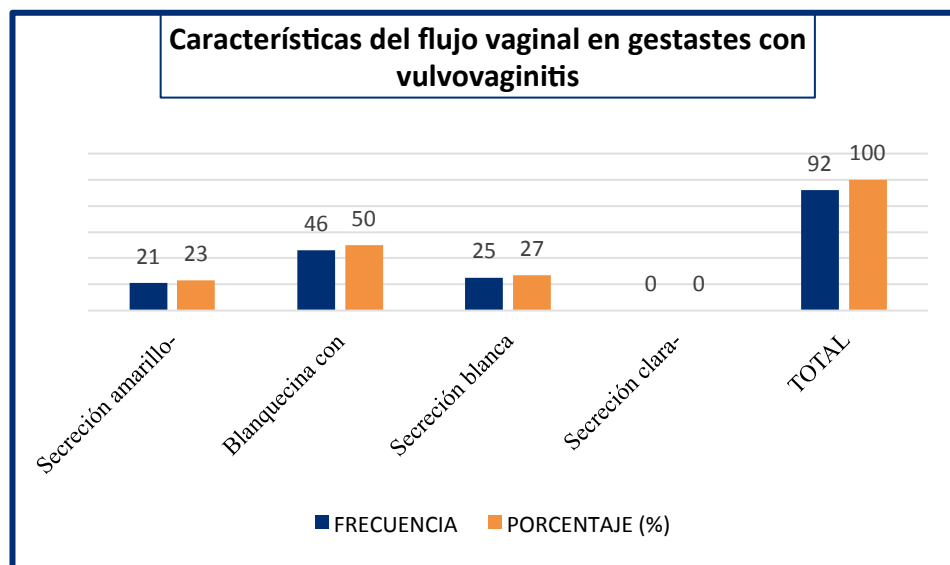
**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre el examen ginecológico en las pacientes embarazadas.**

| <b>CARACTERÍSTICAS<br/>DEL FLUJO<br/>VAGINAL</b>               | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE<br/>(%)</b> |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Secreción amarillo-<br/>verdosa , fétida ,<br/>espumosa</b> | <b>21</b>         | <b>23</b>                 |
| <b>Blanquecina con<br/>grumos</b>                              | <b>46</b>         | <b>50</b>                 |
| <b>Secreción blanca<br/>grisácea con olor a<br/>pescado</b>    | <b>25</b>         | <b>27</b>                 |
| <b>Secreción clara-<br/>blanquecina, inodora</b>               | <b>0</b>          | <b>0</b>                  |
| <b>TOTAL</b>                                                   | <b>92</b>         | <b>100</b>                |

Autora: Yusanny Anchundia

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**GRAFICO N° 6**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**Análisis.-** La tabla V ,muestra las características del flujo vaginal patológico encontrado en las gestantes que acuden al hospital universitario, al examen ginecológico, de acuerdo a los datos extraídos en las historias clínicas, se observa lo siguiente de la muestra del **100% (92)** casos de pacientes con vulvovaginitis la características del flujo vaginal:

El **23%(21)** pacientes presentaron secreción amarillo-verdosa, fétida, espumosa, el **50%(46)** pacientes presentaron leucorrea blanquecina con grumos, con aspecto de leche cortada, el **27 % ( 25)** pacientes presentaron leucorrea de color blanca grisácea con olor a pescado.

Es decir el **50 %** correspondiente a **46** gestantes presentaron leucorrea blanquecina con grumos con aspecto similar a la leche cortada, estas características son compatibles con vulvovaginitis candidiásica., la que con mayor frecuencia se presentó.

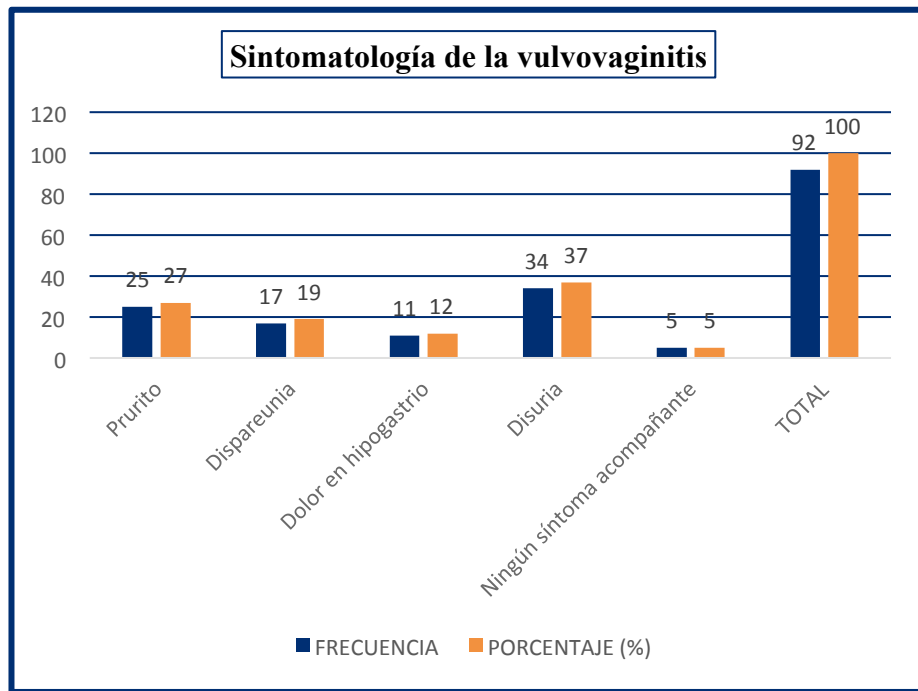
**TABLA N° 7**

**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre la sintomatología de la infección vulvovaginal en las gestantes.**

| <b>SINTOMATOLOGIA<br/>DE LA<br/>VULVOVAGINITIS</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE<br/>(%)</b> |
|----------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Prurito</b>                                     | <b>25</b>         | <b>27</b>                 |
| <b>Dispareunia</b>                                 | <b>17</b>         | <b>19</b>                 |
| <b>Dolor en hipogastrio</b>                        | <b>11</b>         | <b>12</b>                 |
| <b>Disuria</b>                                     | <b>34</b>         | <b>37</b>                 |
| <b>Ningún síntoma<br/>acompañante</b>              | <b>5</b>          | <b>5</b>                  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>92</b>         | <b>100</b>                |

Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**GRAFICO N° 7**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**Análisis.-** de acuerdo a los datos obtenidos, el prurito se presentó en **27%(25)** casos, la dispareunia en **19%(17)** casos, dolor en hipogastrio en **12%(11)** casos, la disuria en **37%(34)** casos, y un **5%** que equivale a **5** casos no presento sintomatología acompañante a la vulvovaginitis.

**TABLA N° 8**

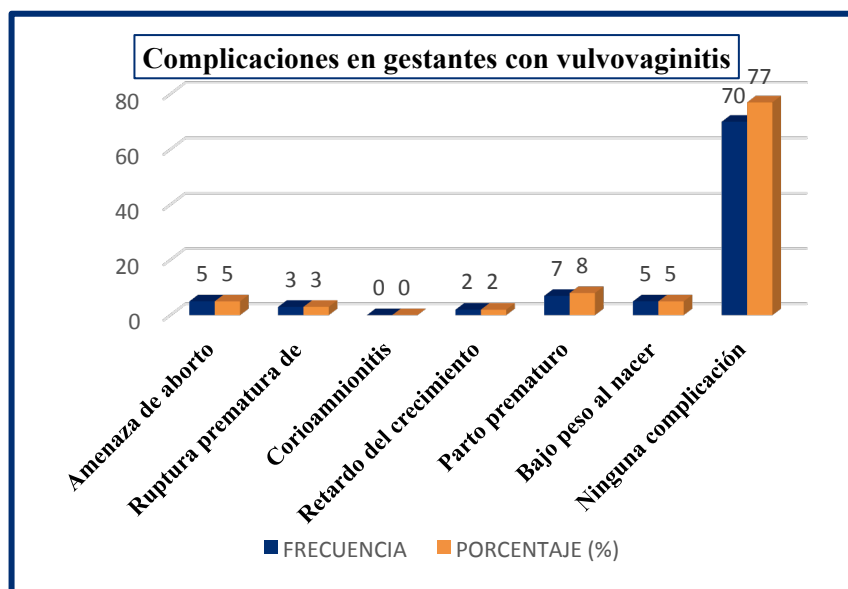
**Datos obtenidos mediante la revisión de las historias clínicas sobre las complicaciones que se presentaron en gestantes con vulvovaginitis.**

| <b>COMPLICACIONES</b>                       | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE (%)</b> |
|---------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| <b>Amenaza de aborto</b>                    | <b>5</b>          | <b>5</b>              |
| <b>Ruptura prematura de membranas</b>       | <b>3</b>          | <b>3</b>              |
| <b>Corioamnionitis</b>                      | <b>0</b>          | <b>0</b>              |
| <b>Retardo del crecimiento intrauterino</b> | <b>2</b>          | <b>2</b>              |
| <b>Parto prematuro</b>                      | <b>7</b>          | <b>8</b>              |
| <b>Bajo peso al nacer</b>                   | <b>5</b>          | <b>5</b>              |
| <b>Ninguna complicación</b>                 | <b>70</b>         | <b>77</b>             |
| <b>TOTAL</b>                                | <b>92</b>         | <b>100</b>            |

Autora: Yusanny Anchundia

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

**GRAFICO N° 8**



Autora: Yusanny Anchundia  
Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil

#### **Análisis de datos obtenidos:**

Utilizando las como variable dependiente las complicaciones de la vulvovaginitis teniendo en cuenta como principales indicadores la amenaza de aborto, ruptura prematura de membranas, corioamnionitis, retardo del crecimiento intrauterino, parto prematuro.

Según los datos obtenidos se puede observar que la amenaza de aborto se presentó en un **5%(5)**, la ruptura prematura de membranas en un **3%(3)**, corioamnionitis **0%(0)** casos, retardo del crecimiento intraútero en un **2%(2)**, parto prematuro en un **7%(7)** casos , y con bajo peso al nacer un **5%(5)** casos.

La complicación que se presentó con mayor frecuencia fue el parto prematuro con un **7%(7)** casos de pacientes.

Un total de **77%(70)** casos no presentaron ninguna complicación aparente.

## DISCUSION

De acuerdo al análisis e interpretación de datos obtenidos mediante la estadística de las historias clínicas de pacientes gestantes que acuden a el hospital universitario de Guayaquil tanto del área de hospitalización como consulta externa.

Basándose en los objetivos planteados para nuestro trabajo de investigación como lo son:

Identificar cuáles son los factores de riesgo para adquirir infecciones vaginales en el embarazo.

Determinar cuáles son las complicaciones que se producen con más frecuencia atribuida a la infección vulvovaginal en embarazadas.

Determinar cuál fue el síntoma más frecuente presentado en las gestantes con vulvovaginitis

Según los resultados obtenidos de la investigación: Se obtuvo un total de **92** casos de gestantes con vulvovaginitis, presentándose en mayor cantidad con un rango de edad en **menores de 20 años en 54%(49)** casos, y en gestantes **mayores de 35 años** un total de **12%(11)** casos.

Según **Miranda (2010)** en su estudio de casos **62,54 %** de las gestantes tenían vulvovaginitis, las **adolescentes embarazadas, entre 15 y 19 años** de edad tenían infección vaginal en un **31,31 %**, **mientras que un 8,8%** eran mayores de 35 años.

Podemos observar ambos estudios están relacionados, siendo más frecuente la vulvovaginitis en adolescentes y en menor cantidad en mayores de 35 años, estos serían los grupos que más vulnerabilidad poseen en relación a las complicaciones en el embarazo que pudieran darse.

A su vez nuestro estudio demuestra que mujeres gestantes mantienen relaciones sin protección un **58%(53)** casos, relacionado con el estudio de **Miranda (2010)** en el cual



la mayoría de los casos tenían prácticas sexuales sin protección lo que constituye un factor de riesgo importante

Como se ha descrito en literatura a nivel mundial las relaciones sexuales iniciadas a temprana edad se incrementan y en muchas de ellas no se utiliza protección alguna, por ello ha aumentado el índice de embarazo adolescente, y con ello conlleva a infecciones vaginales.

Determinándose de tal forma que las relaciones sexuales sin protección es uno de los factores de riesgo más importantes.

**En cuanto a la edad gestacional** en nuestra investigación la edad gestacional que con mayor frecuencia presentaron vulvovaginitis fue entre **27 a 31** semanas de gestación con **29%(26) casos**, a su vez relacionado con el estudio de **Miranda (2010)** en el que **74 (40,66 %)** de las 182 gestantes tenían vulvovaginitis en el tercer trimestre del embarazo.

Reflejando entonces que de acuerdo a la edad gestacional las infecciones vulvovaginales fueron más frecuentes en el tercer trimestre del embarazo.

En cuanto a las características del flujo vaginal encontrado con más frecuencia en embarazadas, el **50 % (46)** de gestantes presentaron un flujo vaginal de color blanquecino con grumos con aspecto parecido a la leche cortada, características que son compatibles con vulvovaginitis por candida.

En relación a el estudio de **Miranda (2010)** la candidiasis fue diagnosticada en **88 (48,35%)** embarazadas , lo que guarda un índice de relación grande siendo la candida de acuerdo a la literatura es un saprofito de la flora vaginal normal de la mujer , y que debido a diversos factores asociados suele actuar como patógeno ocasionando la vulvovaginitis.

En cuanto al síntoma más frecuente de la vulvovaginitis que se encontró en nuestro estudio investigativo, fue la **disuria** en un **37%(34)** casos.

De acuerdo a la literatura la presencia de síntomas asociados a infección de vías urinarias es frecuente por la vecindad de la uretra femenina por sus características es más susceptible al paso de agentes que pueden llegar a colonizar el tracto urinario.

Por ello es común encontrar infecciones vaginales e infección de las vías urinarias a la vez, su asociación es muy frecuente.

Respecto a las complicaciones a consecuencia de la infección vulvovaginal en gestantes, nuestro en nuestro estudio se encontraron los siguientes datos estadísticos: la complicación que se dio con mayor frecuencia fue el parto prematuro con un **7%(7)** casos, y con bajo peso al nacer un **5%(5)** casos en relación a el estudio de **Miranda (2010)** su investigación obtuvo un total de 22 casos (**12,08 %**) de recién nacidos bajo peso al nacimiento.

En nuestro estudio la frecuencia de bajo pesa al nacer fue en poca cantidad.

Un total de **70** casos no tuvieron ninguna complicación en su embarazo y en su parto, mientras que el resto que fueron **22** pacientes presentaron complicaciones en baja frecuencia como amenaza de aborto se presentó en **5%(5)**, la ruptura prematura de membranas en **3%(3)**, corioamnionitis **0%(0)**, retardo del crecimiento intraútero un **2%(2)**.

Se presume que el tratamiento dado en mujeres sintomáticas fue el que ayudó a disminuir el número de complicaciones que pudiesen presentarse.

De acuerdo a la literatura las infecciones vaginales en gestantes representan son un factor de riesgo predisponente a complicaciones que pueden darse durante el embarazo y en el momento del parto las que pueden poner en riesgo la vida de la madre y del bebé.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES**

Nuestro estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil a pacientes embarazadas con vulvovaginitis para determinar los factores de riesgo asociados y sus complicaciones que pudiesen darse.

Como conclusión del estudio realizado:

- Se encontró que el factor de riesgo principal del estudio fueron las relaciones sexuales sin el uso del preservativo.
- Se encontró que las pacientes embarazadas que con mayor frecuencia tenían vulvovaginitis eran las adolescentes menores de 20 años, siendo el grupo etario más vulnerable de acuerdo al estudio.
- Muy relacionado a esto es el inicio de una vida sexual activa a muy temprana edad, y prácticas sexuales sin protección alguna.
- Ha conllevado a que se den embarazos no deseados y aumenten el riesgo de padecer infecciones vaginales de transmisión sexual.
- Se encontró también que la edad gestacional que con mayor frecuencia presentaron las gestantes infecciones vulvovaginales corresponde a el tercer trimestre de embarazo lo que se ha visto relacionado con el riesgo de parto prematuro.
- El parto prematuro fue la complicación principal en nuestro estudio, como sabemos un niño prematuro el cual es inmaduro, es muy susceptible a presentar patologías y demás problemas que pudiesen presentarse.
- El síntoma que con mayor frecuencia presentaron las gestantes fue la disuria.

## **CAPITULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

Las recomendaciones o consejos que pueden darse a la población conformada por adolescentes y demás mujeres con vida sexual activa, y en especial a mujeres embarazadas , para evitar adquirir infecciones vulvovaginales tenemos las siguientes:

- Se recomienda principalmente tener relaciones sexuales seguras, es decir con protección mediante el uso del preservativo (condón).
- El preservativo ayuda a prevenir el contagio de infecciones vaginales cuya vía de transmisión sea la sexual, además de evitar también el contagio de otras enfermedades de transmisión sexual.
- Se recomienda tener una sola pareja sexual y no tener promiscuidad, ya que estos factores aumentan el riesgo de tener dichas infecciones.
- Se recomienda a las mujeres embarazadas, que acudan a todos sus controles prenatales, los cuales son de vital importancia para el diagnóstico de alguna enfermedad que pudiese aparecer tanto en la madre como en el feto.
- Se recomienda a las mujeres gestantes que ante la presencia de cualquier síntoma de infección vaginal, deben acudir de forma inmediata a su médico Gineco-Obstetra.
- En el caso que se le diagnostique la adquisición de una vulvovaginitis puedan recibir el tratamiento rápido y oportuno y así prevenir complicaciones futuras que puedan darse y que inclusive puedan poner en riesgo la vida del feto y de su madre.

## BIBLIOGRAFIA

Martínez Wilmer. (2013). Actualización sobre vaginosis bacteriana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.*, 433-434.

*Centro Nacional de Excelencia Tecnológica de la Salud.* (2014). Obtenido de Centro Nacional de Excelencia Tecnológica de la Salud:  
[http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/081\\_GPC\\_Vaginitisinfec1NA/Vaginitis\\_ER\\_CENETEC.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/081_GPC_Vaginitisinfec1NA/Vaginitis_ER_CENETEC.pdf)

*Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud.* (2014). Obtenido de Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud:  
[http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/081\\_GPC\\_Vaginitisinfec1NA/Vaginitis\\_ER\\_CENETEC.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/081_GPC_Vaginitisinfec1NA/Vaginitis_ER_CENETEC.pdf)

*Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud.* (2014). Obtenido de Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud: Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud

*Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud.* (2014). Obtenido de Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en la Salud:  
[http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/081\\_GPC\\_Vaginitisinfec1NA/Vaginitis\\_ER\\_CENETEC.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/081_GPC_Vaginitisinfec1NA/Vaginitis_ER_CENETEC.pdf)

*Colombiana de la Salud.* (junio de 2013). Obtenido de Colombiana de la Salud:  
[http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS\\_MATERNO\\_INFANTIL/GUIA%20VAGINOSIS%20Y%20EMBARAZO.pdf](http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_MATERNO_INFANTIL/GUIA%20VAGINOSIS%20Y%20EMBARAZO.pdf)

Colombiana de la Salud. (junio de 2013). *Colombiana de la Salud.* Obtenido de Colombiana de la Salud:  
[http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS\\_MATERNO\\_INFANTIL/GUIA%20VAGINOSIS%20Y%20EMBARAZO.pdf](http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_MATERNO_INFANTIL/GUIA%20VAGINOSIS%20Y%20EMBARAZO.pdf)

*Colombiana de la Salud.* (2015). Obtenido de Colombiana de la Salud:  
[http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS\\_MATERNO\\_INFANTIL/GUIA%20VAGINOSIS%20Y%20EMBARAZO.pdf](http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_MATERNO_INFANTIL/GUIA%20VAGINOSIS%20Y%20EMBARAZO.pdf)

*Colombiana de Salud*. (2014-2020). Obtenido de Colombiana de Salud:

[http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS\\_ATENCION\\_MEDICINA/INFECCION%20VAGINAL.pdf](http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_ATENCION_MEDICINA/INFECCION%20VAGINAL.pdf)

Gallegos Verónica. (8 de DICIEMBRE de 2011). Vulvovaginitis por candida en diabéticas y embarazadas.

*Tlateomani Revista Académica de Investigación* , 4-5.

León Wilfrido. (julio de 2014). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública:

[http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion\\_vaginal\\_obstetrica.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf)

Leticia, C. (8 de Junio de 2012). *crhoy.com*. Obtenido de crhoy.com: <http://www.crhoy.com/mujeres-latinas-son-mas-propensas-a-infecciones-vaginales/>

Lugmaña Gabriela. (2014). *Inec*. Obtenido de Inec:

[http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Camas\\_Egresos\\_Hospitalarios/Publicaciones-Cam\\_Egre\\_Host/Anuario\\_Camas\\_Egresos\\_Hospitalarios\\_2014.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Publicaciones-Cam_Egre_Host/Anuario_Camas_Egresos_Hospitalarios_2014.pdf)

Martínez Wilmer. (2013). Actualización sobre vaginosis bacteriana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 428-429.

Martínez Wilmer. (2013). Actualización sobre vaginosis bacteriana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 434-435.

*Ministerio de Salud Pública*. (2014). Obtenido de Ministerio de Salud Pública:

[http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion\\_vaginal\\_obstetrica.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf)

*Ministerio de Salud Pública*. (2014). Obtenido de Ministerio de Salud Pública:

[http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion\\_vaginal\\_obstetrica.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf)

MSP. (2011). *Coalición ecuatoriana*. Obtenido de Coalición ecuatoriana:

<http://www.coalicionecuatoriana.org/web/pdfs/Guia-nacional-consejeria-en-VIH-sida-MSP-2011.pdf>

Perugache Christian. (2013). Complicaciones Obstétricas en mujeres gestantes con infecciones vaginales atendidas en el Hospital de Pasto. *Revista Unimar*, 135-136.

- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 931-932.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazadas. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 926-927.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 927-928.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 928-929.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 929-930.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 929-930.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 929-930.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 931-932.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 931-932.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvico vaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 931-933.
- Pradenas Marcelo. (2014). Infecciones cérvicovaginales y embarazo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 928-929.
- Sánchez José. (2013). Leucorrea como signo de infección cervico-vaginales. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 57-58.
- Sherrard Jackie. (2011). *Iusti*. Obtenido de Iusti:  
[http://www.iusti.org/regions/europe/pdf/2011/Euro\\_Guidelines\\_Vaginal\\_Discharge\\_2011.Intl\\_Jrev.pdf](http://www.iusti.org/regions/europe/pdf/2011/Euro_Guidelines_Vaginal_Discharge_2011.Intl_Jrev.pdf)

# ANEXOS



## **SOLICITUD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS ESTADÍSTICOS**

**Guayaquil, 24 de Marzo del 2016**

**DRA. FÁTIMA VICTORIA FERAUD IBARRA**

**DIRECTORA MÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL**

Ciudad.

De mis consideraciones:

**YO, ANCHUNDIA ANCHUNDIA YUSANNY MARISA** con Cédula de identidad **120678438-9** Interna de medicina de la Universidad de Guayaquil, una vez aprobado el tema y el anteproyecto para **Trabajo de Titulación: Vulvovaginitis, Factores de riesgo y complicaciones en pacientes embarazadas. Estudio a realizar en el Hospital Universitario de Guayaquil .Periodo 2014-2015.**

Me dirijo a usted para solicitar la autorización de recolección de datos y expedientes clínicos en el área de estadística de Emergencia Ginecológica, Hospitalización, y Consulta externa.

**CIE 10: O23.** Infecciones de las vías genitourinarias en el embarazo.

**CIE 10: N771** Vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte.

**CIE 10: O23.5** Infección genital en el embarazo.

**CIE 10: O23.9** Otras infecciones y las no especificadas de las vías genitourinarias en el embarazo.

**CIE 10: O86** Otras infecciones puerperales.

**CIE 10: O86.1** Otras infecciones genitales consecutivas al parto: cervicitis, vaginitis.

**CORREO ELECTRÓNICO:** yusanny@gmail.com

Agradeciéndole de antemano la atención prestada a la misma quedo muy agradecida.

Atentamente.

**YUSANNY ANCHUNDIA ANCHUNDIA**

**C.I 120678438-9**

---

SECRETARIA  
24 MAR 2016  
