



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

TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN
GERENCIA CLINICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TEMA DE ESTUDIO DE CASO

**“CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD
REPRODUCTIVA GUÍA DE PREVENCIÓN PARA UN CENTRO DE
ATENCIÓN PRIMARIA”**

AUTOR:

OBST. SILVIA VERONICA CALVOPIÑA TIGASI

TUTOR:

MSC. SONIA BETZABE GOMEZ VERGARA

AÑO 2016

GUAYAQUIL – ECUADOR



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia y Tecnología



SENESCYT
SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGIA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS		
TÍTULO Y SUBTÍTULO: CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA GUIA DE PREVENCION PARA UN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA		
AUTOR/ES: Silvia Verónica Calvopiña Tigasi	TUTOR: Sonia Betzabe Gómez Vergara REVISOR: Jorge Labanda Casquete	
INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil	FACULTAD: Ciencias Médicas	
CARRERA: Maestría en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	No. DE PÁGS: 46	
ÁREAS TEMÁTICAS: SALUD		
PALABRAS CLAVE: Candidiasis vaginal, hongos, infecciones vaginales, recurrencia, prurito, Fluconazol.		
RESUMEN: Este trabajo fue realizado en base al incremento de casos de infecciones vaginales tipo candidiasis en las pacientes en edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria en base, datos recogidos del Sistema Rdacaa del Centro de Salud Hierba Buena 2 de la ciudad de Quito que nos permite comparar el incremento de casos de infecciones vaginales tipo Candidiasis Vaginal, en base a lo descrito se plantea como objetivo general diseñar una guía de prevención en Candidiasis Vaginal para un Centro de Salud de Atención Primaria, la metodología que se utilizó para determinar los lineamientos del diseño de la guía es la aplicación de una encuesta donde se abarca los factores educativos, sociales, culturales y biológicos, concluyendo que hay varios factores que en la revisión bibliográfica se indican como determinantes para el desarrollo de la infección y que en los resultados de las encuestas se encontraron en porcentajes bajos, sin embargo para el diseño de la guía se tomaran en cuenta todos los factores, poniendo mayor énfasis en aquellos que fueron más relevantes.		
No. DE REGISTRO (en base de datos):	No. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0998042041	E-mail: calvopiavero@yahoo.com.mx
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	Nombre: SECRETARIA DE LA ESCUELA DE GRADUADOS	
	Teléfono: 2- 288086	
	E-mail: egraduadosug@hotmail.com	

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante Silvia Verónica Calvopiña Tigasi, con CI. 1715149132 del Programa de MAESTRIA EN GERENCIA CLINICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil nombrado por el Decano de la Facultad Dr. Miguel Campuzano Castro. CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo titulado **CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA GUIA DE PREVENCION PARA UN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA**. En opción al grado académico de Magíster (Especialidad) en GERENCIA CLINICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, fue revisado y corregido de acuerdo a las observaciones del Revisor Metodológico de estudio de caso Dr. Jorge Labanda Casquete. Cumpliendo con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dra. Sonia Gómez Vergara', enclosed within a blue oval scribble.

MSC.SONIA GOMÉZ VERGARA

TUTOR

Guayaquil, 05 de mayo 2016.

DEDICATORIA

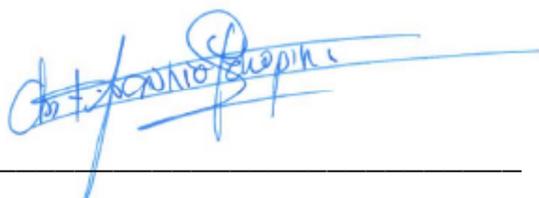
El presente trabajo se lo dedico con todo mi cariño a Dios, a mi esposo, a mis hijos, a la familia y amigos

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser quien guía mi camino, a mi esposo Edison por ser el pilar donde me apoyo de manera firme, a mis hijos Alisson, Doménica y Alejandro por ser la fuente de inspiración para seguir cumpliendo metas en la vida, a mi familia y amigos que están siempre dispuestos a darme su apoyo en especial a la familia Remache Núñez.

DECLARACIÓN EXPRESA

“La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'SILVIA VERÓNICA CALVOPÍÑA TIGASI', written over a horizontal line.

FIRMA

SILVIA VERÓNICA CALVOPÍÑA TIGASI

ABREVIATURAS

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

E: Echericha

KOH: Examen de hidróxido de Potasio

PH: Potencial de hidrógeno o Potencial de hidrogeniones

CDIU: Categoría, Dimensiones, Instrumentos, Unidad de Análisis

MSP: Ministerio de Salud Pública

CS: Centro de Salud

CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN	1
1.1	Pregunta de Investigación	3
1.2	Delimitación del problema.....	4
1.3	Justificación.....	4
1.4	Objetivos	5
1.5	Premisa.....	5
1.6	Solución propuesta	6
2	FUNDAMENTACION TEORICA Y METODOLOGICA.....	7
2.1	Marco Teórico	7
2.1.3	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.....	12
2.1.4	Referentes empíricos	15
2.2	Marco Metodológico	17
2.2.1	Categorías.....	17
2.2.2	Dimensiones.....	18
2.2.3	Instrumentos.....	19
2.2.4	Gestión de datos	19
2.2.5	Criterios Éticos.....	20
2.2.6	Resultados	20
2.2.7	Discusión.....	24

3	PROPUESTA	24
	CONCLUSIONES	26
	RECOMENCACIONES	27
	Referencias Bibliográficas	28
	ANEXOS.....	30

ÍNDICES DE GRAFICOS Y TABLAS

Grafico 1Árbol del Problema	4
Grafico 2 Casos de Candidiasis Vaginal 2014 CS HB 2	21
Grafico 3 Casos de Candidiasis Vaginal 2015 CS HB 2	22
Tabla 1 CDIU del estudio de caso	17
Tabla 2: Casos de Candidiasis Vaginal 2015	21

RESUMEN

Este trabajo fue realizado en base al incremento de casos de infecciones vaginales tipo candidiasis en las pacientes en edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria en base, datos recogidos del Sistema Redacca del Centro de Salud Hierba Buena 2 de la ciudad de Quito que nos permite comparar el incremento de casos de infecciones vaginales tipo Candidiasis Vaginal, en base a lo descrito se plantea como objetivo general diseñar una guía de prevención en Candidiasis Vaginal para un Centro de Salud de Atención Primaria, la metodología que se utilizó para determinar los lineamientos del diseño de la guía es la aplicación de una encuesta donde se abarca los factores educativos, sociales, culturales y biológicos, concluyendo que hay varios factores que en la revisión bibliográfica se indican como determinantes para el desarrollo de la infección y que en los resultados de las encuestas se encontraron en porcentajes bajos, sin embargo para el diseño de la guía se tomaran en cuenta todos los factores, poniendo mayor énfasis en aquellos que fueron más relevantes.

Palabras claves:

Candidiasis vaginal, hongos, infecciones vaginales, recurrencia, prurito, Fluconazol.

ABSTRACT

This work was done on the basis of the increase in cases of vaginal infections in patients candidiasis type in reproductive age attending a Primary Care Health Center in basis, data collected by the System Health Center Redacca Grass Good 2 of the city of Quito that allows us to compare the increase in cases of vaginal infections type Vaginal candidiasis, on the basis of the described the general objective was to design a guide to prevention in vaginal candidiasis for a Primary Care Health Center, the methodology used to determine the guidelines for the design of the guide is the implementation of a survey, which covers the educational factors, social, cultural and biological, Concluding that there are several factors that in the literature review it is indicated as a determining factor for the development of the infection and that the results of the surveys were found in low rates, however for the design of the guide will take into account all the factors, placing greater emphasis on those that were more relevant.

Keywords:

Vaginal candidiasis, fungi, vaginal infections, recurrence, pruritus, fluconazole.

1 INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación gira en torno a una realidad conocida como Candidiasis Vaginal, que por factores biológicos, económicos, sociales, culturales, afecta mayoritariamente a los grupos más vulnerables como las mujeres en edad reproductiva, siendo importante el caso de las embarazadas con infecciones vaginales, encontrando que esta patología es una de las causas más frecuentes de consultas prenatales y consultas de salud reproductiva, en el Centro de Salud de Hierba Buena 2 una unidad de Atención Primaria. En el caso de las embarazadas esta infección tiene según Ministerio de Salud Pública, (2014) “un importante porcentaje de morbilidad materna y morbimortalidad perinatal, sobre todo en lugares de escasos recursos y además debido a que por los cambios funcionales y hormonales” (p10) la infección se desarrolla de una manera más fácil.

El incremento de la morbilidad por esta patología que se puede evidenciar a través de los datos (estadísticas), presentadas en los últimos años, por lo que el estudio tiene como propósito el diseño, la elaboración y la socialización de una guía preventiva, con lo que se pretende controlar y disminuir la incidencia de esta patología en las mujeres en edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria. Este trabajo implementa como objetivo general diseñar una guía preventiva para disminuir los casos de Candidiasis Vaginal en las mujeres en edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria. En la población general la candidiasis genital es muy frecuente en mujeres que están en edad reproductiva. La Cándida Albicans es el hongo que “se presenta entre el 70%-90% de los casos” (Ministerio de Salud Pública, 2014,p.12) de infecciones vaginales y puede estar situado en el área genital de la mujer y también se lo puede encontrar en el intestino.

“El hecho de que ésta levadura se encuentre generalmente en la vagina no implica que la candidiasis genital no sea siempre una infección exclusivamente transmitida por vía sexual, por lo tanto, no puede considerarse sólo como enfermedad venérea”. (Clinicasabortos, 2013). “En el caso de los hombres, los hongos están en la zona genital, por lo que pueden contagiar a la mujer, por lo que

ahí si diríamos que es un enfermedad de transmisión sexual pero es un caso raro”.
(Clinicasabortos, 2013, parr. 2)

Se puede producir una aceleración en el desarrollo del hongo y así aparecer la candidiasis genital en los casos de: embarazo, métodos anticonceptivos hormonales, diabetes, ciertos antibióticos, duchas vaginales, mantener relaciones sexuales sin la protección adecuada como es el caso de las relaciones sexuales orales sin protección, uso inapropiado de prendas de vestir y ropa interior, etc. (Clinicasabortos, 2013, parr. 3)

En este contexto el objeto de estudio de la presente investigación radica en la Candidiasis vaginal. En un contexto más particular el campo de estudio se enfoca en el diseño de una guía preventiva dirigida a mujeres en edad reproductiva con diagnóstico de candidiasis vaginal que acuden a los Centro de Salud de Atención Primaria.

El problema radica en el incremento de casos de infecciones por Cándida Vaginal y que está determinado por diferentes factores, siendo los más importantes los educativo influyendo el bajo nivel de escolaridad y con ello educación sexual y reproductiva, los factores sociales influyendo la familia y la pobreza, factores culturales debido a malas costumbres uso de prendas inadecuada mitos y creencias y los factores biológicos como los casos de infecciones recurrente que conlleva a la automedicación en otros casos como por ejemplo en la diabetes y uso de anticonceptivos, esto ha provocado un incremento de pacientes con candidiasis vaginal que acuden a los Centro de Salud en Atención Primaria datos que se obtendrán de las atenciones realizadas en el C. S. Hierba buena 2 de Quito durante los años 2014 y 2015. Se considera la información del Sistema Redacca donde se realiza un comparativo de los dos últimos años, así observaremos el aumento de casos de infecciones clasificados como Candidiasis vaginal y la importancia de brindar a las usuarias una herramienta que les permita disminuir la aparición de esta infección.

Las limitaciones de este trabajo se presentan debido a que muchos de los casos de infecciones por Cándida Albicans se presentan por factores que no pueden ser controlados en su totalidad como es el caso de las mujeres con diabetes, también en los casos que las infecciones son producidas por transmisión sexual debido a la promiscuidad ya que es un factor que no se puede siempre regular.

En correspondencia con lo antes mencionado, la pregunta de investigación que se formula es: ¿Cómo contribuir a la disminución de las infecciones por candidiasis vaginal, diseñando una guía de prevención dirigida a mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud de Atención Primaria?

Los recursos necesarios para llevar a cabo el objetivo planteado en este estudio están disponibles mediante la elaboración y ejecución de una encuesta, a través de su análisis, determinar los datos relevantes para el diseño de la guía de prevención en Candidiasis Vaginal.

La viabilidad de este proyecto radica en la disposición de los diferentes elementos y factores de análisis que permitirán el desarrollo del mismo.

Esta investigación consiste en diseñar una guía de prevención en Candidiasis Vaginal para un Centro de Salud de Atención Primaria.

Objeto de Estudio

Radica en la Candidiasis vaginal. En un contexto más particular el campo de estudio se enfoca en el diseño de una guía preventiva dirigida a mujeres en edad reproductiva con diagnóstico de candidiasis vaginal que acuden a los Centro de Salud de Atención Primaria.

Campo de Investigación

Mujeres en edad reproductiva con diagnóstico de candidiasis vaginal que acuden al Centro de Atención Primaria de Salud (CS Hierba Buena 2).

1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo puede una guía de prevención ayudar a disminuir la candidiasis vaginal en las mujeres de edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria?

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Incremento de Candidiasis vaginal en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud de Atención Primaria.

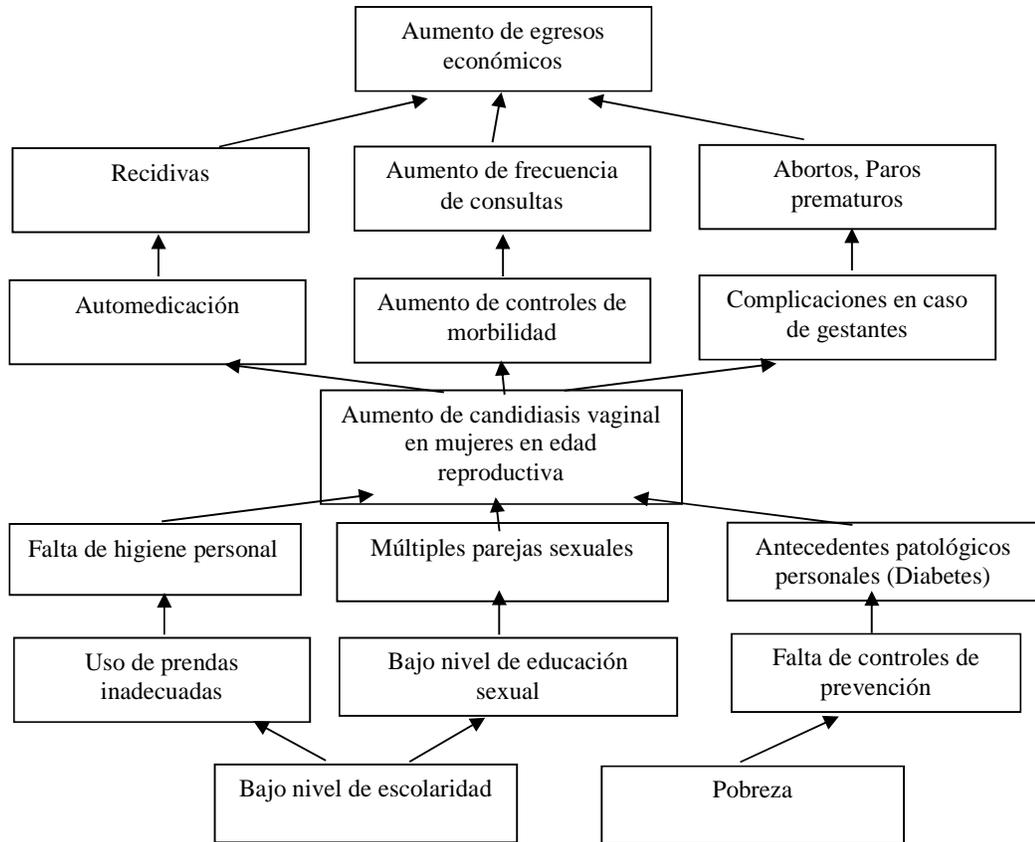


Grafico 1Árbol del Problema

Elaborado por: Silvia Calvopiña Tigasi

1.3 JUSTIFICACIÓN

La importancia de realizar una correcta guía de prevención para un Centro de Salud de Atención Primaria radica en disminuir la frecuencia de los casos de candidiasis vaginal en las pacientes en edad reproductiva que le permita a la usuaria tener pautas para identificar los factores de riesgo que predisponen a desarrollar esta infección a repetición, incentivar el uso de los preservativos masculinos y femeninos, teniendo como impacto final la disminución de infecciones recurrentes en las mujeres predispuestas a esta enfermedad y que

alteran el habitual desarrollo de sus actividades y consecuentemente el ahorro de recursos para la paciente y el estado.

Optimizar la atención de la salud para prevenir y tratar a las mujeres con infección vaginal, es un paso necesario hacia la consecución de los objetivos de desarrollo nacional e internacional (Objetivos de Desarrollo del Milenio-2015) planteados en el Plan Nacional de Reducción Acelerada de la Muerte Materna y Neonatal, sobre todo esta última por los riesgos antes mencionados. (Ministerio de Salud Pública, 2014, p.10)

Los recursos necesarios para llevar a cabo el objetivo planteado en este estudio están disponibles mediante la elaboración y ejecución de una encuesta, a través de su análisis, determinar los datos relevantes para el diseño de la guía de prevención en Candidiasis Vaginal.

1.4 OBJETIVOS

GENERAL

Diseñar una guía de prevención en Candidiasis Vaginal para un Centro de Salud de Atención Primaria.

EPECÍFICOS

- Analizar los referentes teóricos generales sobre la candidiasis vaginal estableciendo definición, características, clasificación, síntomas, diagnóstico y tratamiento.
- Aplicar encuesta para análisis de las causas y consecuencias del incremento de infecciones por candida vaginal en las mujeres en edad reproductiva.
- Diseñar una guía preventiva para contribuir en la disminución de la incidencia de candidiasis vaginal y validarla por los expertos.

1.5 PREMISA

Sobre la base de los factores educativos, sociales, culturales y biológicos se diseña una guía de prevención que contribuya a la disminución de los casos de

infecciones por *Candida* vaginal en las mujeres en edad reproductiva, que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria.

1.6 SOLUCIÓN PROPUESTA

Diseño de una guía de prevención en Candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva que acuden a un centro de Salud de Atención Primaria, posteriormente socializar a las usuarias para su aplicación.

2 FUNDAMENTACION TEORICA Y METODOLOGICA

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 TEORÍAS GENERALES CANDIDIASIS VAGINAL

“La candidiasis es una micosis cuyo origen se forma por diversas especies de cepas del género *Cándida*. Los diferentes tejidos de organismo pueden ser afectados presentando diferentes escenarios clínicos, asociados en forma directa con el estado inmunológico del paciente” (...). “Siendo más frecuentes candidiasis de mucosas y piel, las candidiasis de aguda evolución se las denominan sistémicas siendo éstas agudas o crónicas” (Martínez, 2014, parr. 1)

Los agentes etiológicos perteneciente al estado anamorfo como los patógenos son levaduras del género Phylum Ascomycotina (*Cándida*). “Muchas especies están aisladas de vegetales, suelo, agua, aire, alimentos, formando parte de la biota de piel y membranas mucosas (boca, vagina, vías respiratorias altas, tracto gastrointestinal) de mamíferos. Este género incluye aproximadamente 150 especies identificadas”. (Martinez, 2014, parr. 2)

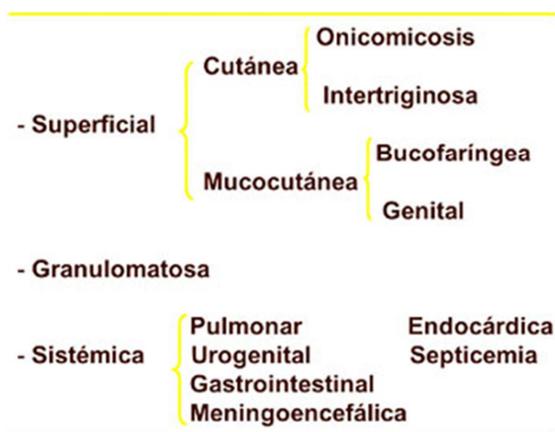
La candidiasis vaginal es una infección causada por “hongos saprofitos levaduriformes, siendo el más frecuente la *Cándida albicans* (80-90%)” (GEFOR, 2014, parr.1).

En el caso de la vulvo-vaginitis esta forma se asocia con mayor frecuencia a etapas del ciclo menstrual y al embarazo. “La mucosa vaginal y la vulva presentan eritema intenso que puede extenderse a pliegues inguinales y periné, en la periferia de las lesiones cutáneas se observan lesiones satélites”. (UNAM, 2016, parr. 11). “Generalmente presentan leucorrea y dispareunia. Las mujeres en edad reproductiva alcanzan el 75% de casos que presentan algún episodio de vulvo-vaginitis por *Cándida*, un 33% se repite en forma recurrente. La

sintomatología más común es: disuria, dispareunia, comezón o prurito. Los pacientes con HIV presentan una mayor riesgo de recaídas” (UNAM, 2016, parr. 11)

Los casos registrados de candidiasis muestran que el sexo no influye en la frecuencia, a excepción de la candidiasis urogenital que tiene mayor incidencia en el sexo femenino. Los factores edad y raza de las personas no influyen durante la estancia de la micosis según la clínica, dependiendo del factor de inmuno compromiso ligado; mientras que la ocupación aunque no es un factor de importancia, puede favorecer la infección, dependiendo la actividad de la misma.(UNAM, 2016, parr. 3)

Cuadro 1. Síntesis de formas clínicas 1



Fuente: (UNAM, 2016)

La vagina tiene una cubierta de tejido epitelial, la mucosa vaginal, abundantemente irrigado, la misma que está habitada por una flora bacteriana en la que se encuentran diversos tipos de bacterias cuya características propias de estas pueden algunas llegar a ser patógenas de alcanzar proporciones superiores al grado de normalidad correspondiente. Este equilibrio entre poblaciones de bacterias dependerá de diversos factores, destacándose la presencia de lactobacilos (bacilos de Döderlein) en cantidad suficiente para controlar la proliferación y el desarrollo de especies patógenas. (Saavedra, 2009, parr. 1)

“En la vagina se tiene comúnmente presentes micro organismos tales como: Staphyococcus epidermides, Streptococcus spp, E. coli, Gardnerella vaginales, Mico plasma hominis, Cándida albicans. Otras especies anaerobias”. (Saavedra, 2009, parr. 2)

“Las infecciones por hongos suelen ocurrir en las partes más húmedas y calientes del cuerpo, como la boca y la piel. Cuando se produce la infección en la zona genital (vagina), se denomina candidiasis vulvo-vaginal.” (...) “este tipo de infección es común en las niñas en crecimiento, presentándose una infección vaginal por hongos en algún momento de su vida en el 75% de todas las mujeres” (KidsHealth, 2012, parr. 2)

“La Candidiasis Vulvo-vaginal tiende a incrementarse recurrentemente convirtiéndose en un desafío el manejo de la misma, obligando a innovar o ensayar protocolos terapéuticos nuevos”, (Hanon, 2012, p.12). “Las manifestaciones de la candidiasis Vulvo-vaginal van desde la colonización asintomática hasta la sintomatología severa, siendo la Candida Albicans el agente más común de vaginitis durante el embarazo y en personas con diabetes La sintomatología de la candidiasis vulvo-vaginal más frecuente es ardor al orinar, flujo espeso blancuzco gomoso en ocasiones, picazón, prurito vulvar y dispareunía”(Hanon, 2012, p.12)

“En un estudio de cohorte prospectivo se determinó que una persona con edad menor de 40 años, que usan panti protectores o pantimedias, consume jugo de arándano, productos de contenido acidófilo y presentan un historial de vaginosis bacteriana genera positivamente episodios de candidiasis Vulvo-vaginal recurrente”.(Hanon, 2012, p.12).

Según Hanon indica que “la candidiasis Vulvo-vaginal tiene una frecuencia de recurrencia alta en las mujeres infectadas con VIH, extendiéndose el rash a los muslos, la prevención y tratamiento de vulvo-vaginitis es esencial”. El método de prevención con Fluconazol dio resultados efectivos, preocupando se origine una resistencia a los azoles. “Los lactobacilos y el clotrimazol mejoraron los resultados de prevención. Se requiere además de la clínica para un certero diagnóstico, donde se podrá visualizar por microscopia en solución salina o

KOH al 10% las blastosporas o pseudohifas y cultivo positivo en mujeres sintomáticas” (Hanon, 2012, p.12)

Dentro de los mecanismos naturales de defensa vaginal citaremos: “Barrera física que impone el tejido mucoso, barrera inmunológica (humoral y celular), la flora endógena (bacilos de Döderlein), secreción de moco vaginal”.(Saavedra, 2009, parr. 19)“El epitelio de la vagina segrega sustancias como lípidos, liso enzimas, inmunoglobulinas (Ig A e Ig G) y ácidos débiles, estas sustancias crean las condiciones adecuadas para mantener el equilibrio atacando elementos extraños o los microorganismos presentes en el epitelio”(Saavedra, 2009, parr. 20)

“El epitelio vaginal presenta una disposición de las células en capas superpuestas, normalmente son cuarenta que se lo hacen pluri estratificado. El actuar como barrera dependerá del espesor y las condiciones del tejido, favoreciendo para la formación y madurez del mismo la cantidad de estrógenos, mismo que estimulan la producción de glucógeno (azúcar) en el interior de sus células”. (Saavedra, 2009, parr. 21). “ Mediante el proceso de exfoliación (renovación y regeneración de la capa superficial de células) los epitelios (incluida la piel) tienden a eliminarse un gran número de bacterias patógenas. La renovación del epitelio vaginal sucede cada 8 días” (Saavedra, 2009, parr. 22). “Al desprenderse las células y descomponerse (autólisis celular), los lactobacilos presentes en la vagina degradan a su vez el glucógeno contenido en las mismas convirtiéndolo en glucosa y luego en ácido láctico, mismo que determina el grado de acidez vaginal. El pH normal, oscila entre 3.8 y 4.4, este grado de acidez dificulta el desarrollo de otros microorganismos patógenos que precisan de un medio menos ácido para desarrollarse.”(Saavedra, 2009, parr. 22)

“Tengamos en cuenta hongos y en particular de la candida y los organismos patógenos se nutren del glucógeno. No olvidemos que es indispensable la presencia de los lactobacilos vaginales (bacilos de Döderlein) para competencia de los microorganismos dañinos por el espacio y por el alimento. “(Saavedra, 2009, parr. 23)

Figura 1 Escala de pH

PH Neutro

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

Acidez

Alcalinidad

Fuente: (Saavedra, 2009)

“Los lactobacilos también segregan una serie de sustancias de acción antibiótica como la lactacidina, bacteriocinas, el peróxido de hidrógeno, acidolina y lactacin B y algunas defensinas, entre otros, sustancias que actúan de forma sinérgica para eliminar ciertas bacterias o impedir el desarrollo bacteriano. Los lactobacilos se adhieren también a ciertos receptores de las células vaginales, evitando la adhesión de otros microorganismos”. (Saavedra, 2009, parr. 24)

“Al ser el espacio de protección genital y al mismo tiempo tener funciones de receptor de la penetración y el esperma, y ser la vía de salida o puerta de expulsión del feto en el parto, hacen compleja su función vaginal, por lo cual tiene que alcanzar un complejo y necesario equilibrio entre las funciones de defensa y su tolerancia frente al contacto con elementos externos”. (Medicina Integral, 2016, parr. 30)

En general se considera que la candidiasis vaginal no es una enfermedad de transmisión sexual, sin embargo, hay casos de candidiasis sintomáticas que suele producirlo en un 10% de los casos, contagio a la pareja, produciéndose balanitis o uretritis. (Medicina Integral, 2016)

2.1.2 CAUSAS

“Hablando de las causas de candidiasis vaginal se dice que la mayoría de las mujeres tendrá un episodio de esta infección en algún momento de su vida. La *Cándida albicans* es un tipo de hongo muy común, presente en pequeñas cantidades en la vagina, el tubo digestivo, la boca y en la piel esto por lo regular sin ocasionar enfermedades ni síntomas”. (Clinica Dam, 2015, Parr. 1)

“En la vagina normalmente viven y mantienen en mutuo equilibrio tanto la *cándida* y muchos otros gérmenes, pero cuando se presenta ciertas condiciones favorables en la vagina, aumenta el número de *Candida albicans*, llevando a que se presente una candidiasis”. (Clinica Dam, 2015, parr. 4-5)

“Entre las condiciones más comunes que favorecen al desarrollo de la *cándida* están: “inmunosupresión, anticonceptivos hormonales, embarazo, diabetes, corticoides y antibióticos amplio espectro,”. (GEFOR, 2014, parr. 2)

- “Los antibióticos utilizados para el tratamientos de otras infecciones cambian el equilibrio normal entre los microorganismos en la vagina, disminuyendo el número de bacterias protectoras.”(Clinica Dam, 2015, parr. 7)
- “El hecho de estar en embarazo, tener diabetes o ser obeso crea condiciones que ayudan a estos hongos a proliferar más fácilmente”. (Clinica Dam, 2015, parr.8)

“La candidiasis vaginal no es una enfermedad de transmisión sexual exclusivamente, sin embargo, un pequeño número de hombres presentará síntomas como prurito y erupción en el pene después de tener contacto sexual con una compañera infectada. Tener muchas infecciones vaginales por *cándida* puede ser un signo de otros problemas de salud. Otras infecciones y flujos vaginales se pueden tomar erróneamente por una candidiasis vaginal” (Clinica Dam, 2015, parr. 9)

“Si después de un tratamiento de una candidiasis recurrente o que no responde a ningún tratamiento, esto puede un ser un signo inicial de una infección con VIH”. (Clinica Dam, 2015, parr. 10).

2.1.3 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

“Diagnosticar una infección por candidiasis es relativamente sencillo, normalmente basta con tomar una muestra del flujo (frotis vaginal) y examinarla al microscopio directamente, para ello se deposita el flujo sobre un cristal de observación y se le añade hidróxido de potasio, en la muestra deben existir más de 100 organismos por ml. de flujo para poder ser observados, por lo cual la fiabilidad de la prueba está sobre el 70%. En esta prueba debe encontrarse *Candida albicans* en su forma micelar y también esporas de la misma” (Medicina Integral, 2016, parr. 15)

“No obstante, si esta inspección diera negativa sería necesario realizar un cultivo para confirmar o descartar la candidiasis ya que la observación directa no es una prueba 100% fiable”. (Medicina Integral, 2016, parr. 16) “El cultivo permite identificar las especies de *Candida* implicadas. En algunos casos la candidiasis, puede presentarse en forma asintomática o con pequeñas molestias. Al observar en el espéculo, se presentan como estelas blancas localizadas bajo y alrededor de estas”(Medicina Integral, 2009)

“La secreción vaginal normal es clara, blanca, foliculada, viscosa, sin olor y con un pH en torno a 4.5, en la observación microscópica no se observan micelios, ni *Trichomonas vaginalis*, esporas, o células guías. Presenta abundantes células de descamación y abundantes lactobacilos. En el transcurso de la infección por *Candida* el pH vaginal se muestra dentro de los valores normales si bien su desarrollo es favorecido a partir de una variación del pH normal hacia la alcalinidad”. (Medicina Integral, 2016, parr. 18)

“El tratamiento farmacológico para las candidiasis y las vaginitis infecciosas en general, se basa exclusivamente en el uso de anti fúngicos de síntesis” (Medicina Integral, 2016, parr. 18)

“Los anti fúngicos son sustancias que destruyen a los hongos o impiden su crecimiento, nutrición y desarrollo (acciones estas últimas que más propiamente definiríamos como fungistática). Los anti fúngicos son aplicados tanto de forma local, en cremas de aplicación vaginal y en óvulos vaginales, como en forma sistémica (ingeridos y de acción sobre todo el organismo), y son la principal y prácticamente única alternativa terapéutica que proponen los

tratamientos farmacológicos o alopáticos (medicina convencional)”(Saavedra, 2009,parr. 51)

Algunos de los principales anti fúngicos utilizados en el tratamiento de la candidiasis vaginal, se describen a continuación. “Existen grupos destacables: 1) Azoles, 2) Nistatina, 3) Ácido bórico”. (Saavedra, 2009,parr. 51)

1) “Los azoles : son un grupo de fármacos antimicóticos de propiedades químicas características que funcionan inhibiendo una enzima asociada a los citocromos p450, estas enzimas en los hongos tienen por función transformar el lanosterol en ergosterol para la formación de la pared celular del mismo. Mediante esta inhibición impide el desarrollo y nutrición del hongo y la fluidez de su membrana, provocando una salida del contenido intercelular y consecuentemente su destrucción. Las enzimas bloqueadas son codificadas por una serie de genes que pueden mutar, desarrollando así una resistencia secundaria a estos antimicóticos” (Saavedra, 2009,parr. 52)

“El citocromo p 450 es una familia de proteínas de carácter enzimático que se encuentra prácticamente en todas las células del organismo (excepto en los músculos esqueléticos y en las células sanguíneas). Participan en el metabolismo de los esteroides [que son la molécula base para multitud de moléculas de origen lipídico, como los esteroides (colesterol), ácidos biliares y hormonas esteroideas (cortisol, dhea, testosterona...)] y ácidos grasos (los omega 3, etc...)”. (Saavedra, 2009,parr. 53)

“Básicamente el ergosterol es una provitamina D, y el lanosterol es una molécula base a partir de la cual se forma. Como ya comentamos, el ergosterol es un elemento constitutivo de la membrana celular (cubierta) del hongo indispensable para su funcionamiento y metabolismo”. (Saavedra, 2009,parr. 55)

Los azoles existentes son de aplicación sistémica:

- Ketoconazol.- “existen formas de administración tópica. Este produce importantes efectos secundarios y su acción es sistémica” (Saavedra, 2009, parr. 56)

- Fluconazol.- “Inhibe de mejor forma los citocromos al ser muy selectivo, ocasionando menores efectos secundarios, es de administración sistémica” (Saavedra, 2009, parr. 57)

- Itraconazol.- “Es el más selectivo de todos, sus propiedades andan a caballo entre los dos primeros, y su campo de acción es bastante amplio en comparación. Es el mejor tolerado de los tres”. (Saavedra, 2009, parr. 58)

2) “La nistatina no se absorbe a través de la piel o membranas mucosas intactas. Actúa al unirse a los esteroides de la membrana celular de los hongos ocasionando cambios en la membrana celular de los mismos y provocando su rotura. Existe en formulaciones tópicas y orales (para el tratamiento de las micosis de las mucosas del tracto digestivo). Presenta muy pocos efectos adversos, reduciéndose estos prácticamente a molestias gastrointestinales reversibles por lo general tras la suspensión del tratamiento. Para el tratamiento de las candidiasis vaginales se utiliza en forma de cremas y óvulos”. (Saavedra, 2009, parr. 68)

3) “Ácido bórico: es considerado más efectivo en el tratamiento de las candidiasis por vía tópica, al compararlos con los azoles, siendo propicio principalmente con los mayor resistencia como por ejemplo *Candida glabrata*. Salvo algún efecto secundario irritante por sensibilización, prácticamente carece de efectos nocivos. (Sin embargo se prescribe con menor incidencia, no comprendemos la razón)”. (Saavedra, 2009, parr. 69)

2.1.4 REFERENTES EMPÍRICOS

La candidiasis genital no es una infección mortal, sin embargo los síntomas y signos han facilitado la existencia de remedios caseros o naturales como:

- ”Baño de asiento con vinagre de sidra de manzana. Es un clásico para curar la candidiasis genital naturalmente. Prepara una tina con agua tibia, luego coloca

1 taza de vinagre de sidra de manzana y sumérgete por 20 min. El pH se regularizará un poco y la candida albicans tendrá un entorno menos hospitalario”. (Paz, parr. 5)

•”Consumir yogur a diario para regularizar la flora vaginal y fortalecer el organismo. Mediante estudios, se ha comprobado que las mujeres que consumen yogur tienen menos probabilidades de tener una infección vaginal como la candidiasis genital. Otra alternativa es aplicar un supositorio de yogur en la zona afectada. Es importante que el yogur sea sin sabor, sin azúcar, totalmente natural”. (Paz, parr. 6)

•”El ajo puede dar alivio a los síntomas de los hongos vaginales, tiene propiedades antimicrobianas. Es un anti fúngico natural excelente. Se puede incorporarlo a la dieta, todos los días al menos 1 diente de ajo en las comidas. Al mismo tiempo se puede realizar un baño de asiento con ajo, machacar unos dientes de ajo, mezclarlos con agua y dar un baño de asiento, no es una ducha vaginal, sino baño de asiento”. (Paz, parr. 8)

•”Alimentación correcta donde se excluyan alimentos con azúcar, moho, levadura, carbohidratos refinados, productos envasados, etc. Fortalecer el sistema inmune con una alimentación normal, variado, nutritivo y saludable. (Pescados, aves, verduras, frutas además de eliminar la comida chatarra”. (Paz, parr. 12)

•”Hábitos de higiene correctos, Lavarse con agua no con productos químicos y jabones perfumados, no más de 2 veces al día” (Paz, parr. 13)

•Beber agua y mantener el cuerpo saludable. (Paz, parr. 14)

Según Veskovhay otro método para liberarse de los síntomas de las Infecciones por Candidiasis que consiste en que no hay que centrarse en el problema, sino en la solución. Al método se le conoce como “Domina la Candidiasis”. El método es en forma de video curso y se puede ver desde cualquier ordenador. Luego simplemente se debe de ver los videos y seguir los pasos. “Domina la Candidiasis” no es solo un método para hacer desaparecer los síntomas de la infección por candidas, es la esencia y dice ser lo mejor, lo más eficaz y

valioso, de todo lo que se ha descubierto hasta el día de hoy para poder tratar este problema de forma definitiva.(Veskov, 2016)

2.2 MARCO METODOLÓGICO

Tabla 1 CDIU del estudio de caso

<u>Categoría</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Instrumento</u>	<u>Unidad de análisis</u>
Educativos	Educación sexual y reproductiva	Encuesta	Mujeres en edad reproductiva que acude al Centro de Salud de Atención Primaria (CS Hierba Buena 2), mes de enero del 2016
Sociales	Familia Pobreza	Encuesta	Mujeres en edad reproductiva que acude al Centro de Salud de Atención Primaria (CS Hierba Buena 2), mes de enero del 2016
Culturales	Costumbres perjudiciales Uso de prendas inadecuadas	Encuesta	Mujeres en edad reproductiva que acude al Centro de Salud de Atención Primaria (CS Hierba Buena 2), mes de enero del 2016
Biológicos	Candidiasis vaginal recurrente	Encuesta	Mujeres en edad reproductiva que acude al Centro de Salud de Atención Primaria (CS Hierba Buena 2), mes de enero del 2016

Elaborado por: Silvia Calvopiña Tigasi

2.2.1 CATEGORÍAS

Educativo.- Como proceso educativo es el pilar fundamental para el desarrollo de los pueblos, y donde hay mujeres en edad reproductiva, con bajo nivel de escolaridad y aún más con bajo nivel de educación sexual, son más vulnerables a las infecciones vaginales como la candidiasis.

Sociales.- Los problemas son múltiples, pero si destacamos el uso de prendas inadecuadas más la falta de higiene personal, uso de baños públicos, las múltiples parejas sexuales, conllevan al aumento de las infecciones vaginales como la candidiasis.

Culturales.- Nuestro País con una constitución donde fortalecen los derechos, en un mundo multiétnico, multicultural, diverso, hay todavía mujeres que no cumplen la normativa de control preventivo, lo que prevalece enfermedades crónicas como la diabetes que alteran el sistema inmunológico y facilita el aumento de las infecciones genitales como la candidiasis.

Biológicos.- La Candida Albicans es un hongo que habita en diferentes partes del organismo como parte de la flora normal y que en canal vaginal puede desarrollar infección cuando se desequilibra su crecimiento por diversos factores como: la diabetes, la gestación, uso de anticonceptivos, etc. Además la recurrencia, la agresividad del hongo, conlleva a diversas complicaciones como es el caso en las embarazadas que puede provocar abortos, partos prematuros.

2.2.2 DIMENSIONES

Educación sexual y reproductiva.- La salud sexual es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un estado de bienestar físico, emocional, mental y hormonal social relacionado con la sexualidad; la cual no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad.(Organizacion Mundial de la Salud, 2002)

Familia.- “Es un grupo de personas formado por individuos que se unen, primordialmente, por relaciones de filiación o de pareja”.(Wikipedia, 2016). Esta relación es un factor importante dentro de los factores que influyen en la salud reproductiva de la mujer.

Pobreza.-es la situación o condición socioeconómica de la población que no puede acceder o carece de los recursos para satisfacer las necesidades físicas y psíquicas básicas que permiten un adecuado nivel y calidad de vida tales como la alimentación, la vivienda, la educación, la asistencia sanitaria o el acceso al agua potable.(Wikipedia, 2016, parr. 1)

Costumbres perjudiciales.-Nuestro país es diverso, por tal motivo encontramos también costumbres diversas y que hablando de Candidiasis Vaginal algunas de ellas pueden ser perjudiciales, como por ejemplo el uso de ropa apretada. Uso de

prendas inadecuadas.-La población femenina en general tiende a usar prendas íntimas de materiales que no permiten una ventilación adecuada de la zona vaginal, favoreciendo el desarrollo de la infección.

Candidiasis vaginal recurrente.- Cuando la infección vaginal se presenta nuevamente en un periodo menor a lo esperado y con ello todos los factores que conlleva tener la infección.

2.2.3 INSTRUMENTOS

Se utilizó como herramientas de estudio el análisis documental a través del sistema estadístico del MSP (Rdaca), para identificar el número de casos de candidiasis vaginal en el año 2014 y 2015, se recolectó información bibliográfica de varias fuentes, relacionados con el tema en estudio, se aplicó una encuesta a las mujeres en edad reproductiva con antecedentes de candidiasis vaginal, que acudieron en el mes de enero del 2016 al centro de atención primaria (CS Hierba Buena 2), con el fin de obtener factores de riesgo, posteriormente se procede a tabular y elaboración de tablas, gráficos, con el uso de programas computacionales en Microsoft Office.

Encuesta.- Es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos, que en este casos se aplica al 35 % de los casos de Candidiasis Vaginal del 2016 y poder conocer las opiniones y conocimientos de las mujeres en edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Atención Primaria.

Unidad de Análisis.- Son las mmujeres en edad reproductiva que acude al CS Hierba Buena 2 en el mes de enero del 2016.

2.2.4 GESTIÓN DE DATOS

Se diseña una encuesta con preguntas abiertas y cerradas, tomando en cuenta los factores de la CDIU, previamente establecida, los datos recopilados, son analizados y sistematizados en el programa Excel de Microsoft, posteriormente se procede con la tabulación a través del uso de estadística descriptiva, finalmente se elaboran tablas y gráficos para mayor comprensión del estudio.

Los resultados obtenidos servirán de base, para el diseño de una guía de prevención de candidiasis vaginal en mujeres en edad sexual y reproductiva con el fin de controlar y disminuir su incidencia.

2.2.5 CRITERIOS ÉTICOS

El presente estudio de investigación, se apoya en la autonomía que tiene las universidades y escuelas politécnicas de fomentar la investigación y se fundamentó en aspectos legales de la Constitución de la República del Ecuador, enunciado en el Art. 32. Segundo inciso que dice (Asamblea Constituyente , 2008)“...el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas como acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva...” (p. 29). Art. 363 el párrafo 1 dice (Asamblea Constituyente , 2008) “Formular políticas públicas que garanticen, la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en Salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario”. (P 166). El párrafo 6 dice (Asamblea Constituyente , 2008). “Asegurar acciones y servicios de Salud Sexual y de Salud Reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.” (P 166).

2.2.6 RESULTADOS

Los datos del incremento de casos de candidiasis vaginal en los años 2014, 2015 fueron obtenidos del sistema estadístico del MSP (Rdaca), los mismos que se reflejan en las tablas 2 y 3, además de las gráficas 1 y 2. Los datos obtenidos de las encuestas, aplicadas a las mujeres en edad reproductiva (15 a 65 años), que acudieron al centro de atención primaria (CS Hierba Buena 2), en el mes de enero del 2016, se procesaron en el programa Excel de Microsoft, los mismos que están expuestos en anexos.

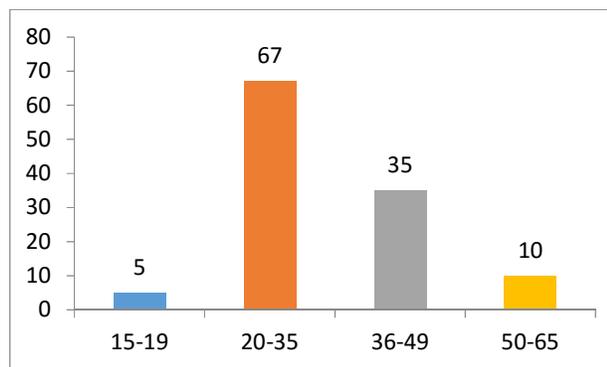
Atenciones 2014	
TOTAL PACIENTES	12726
MUJERES	9198
EN EDAD REPRODUCTIVA	6273

2014					
GRUPOS DE EDADES	NUMERO DE PACIENTES			TOTAL	%
15-19	2	3	0	5	4%
20-35	31	27	9	67	57%
36-49	14	15	6	35	30%
50-65	4	4	2	10	9%
TOTAL	51	49	17	117	

Tabla 2 Atenciones 2014

Fuente: Redacca. Elaborado por: Silvia Calvopiña Tigasi.

Gráfico 2 Casos de Candidiasis Vaginal 2014 CS HB 2



Fuente: Redacca. Elaborado por: Silvia Calvopiña Tigasi.

2015					
TOTAL DE PACIENTES		13163			
MUJERES		7089			
EN EDAD REPRODUCTIVA		4755			
GRUPOS DE EDADES	NUMERO DE PACIENTES			TOTAL	%
15-19	4	3	3	10	7%
20-35	25	30	31	86	61%
36-49	12	15	10	37	26%
50-65	3	3	1	7	5%
TOTAL	44	51	45	140	

Tabla 3: Casos de Candidiasis Vaginal 2015

Fuente: Redacca. Elaborado por: Silvia Calvopiña Tigasi.

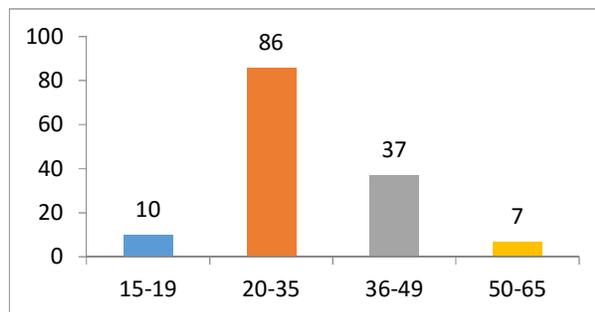


Grafico 3 Casos de Candidiasis Vaginal 2015 CS HB 2

Fuente: Redacca. Elaborado por: Silvia Calvopiña Tigasi.

Los resultados más relevantes obtenidos de las 50 encuestas realizadas a las usuarias de CS Hierba Buena 2 y que representan el 35 % de casos de Candidiasis Vaginal reportados en el año 2015, se describen a continuación.

Los resultados indican que la mayoría de mujeres entrevistadas se identifican como mestizas y que mantienen relaciones de pareja estables.

El grupo de edad entre 20 y 35 años es el que acude con mayor frecuencia al CS con antecedentes de Candidiasis Genital.

Se encuentra que la mayoría de las mujeres que presenta infección por Candidiasis Genital tienen instrucción secundaria lo que descarta el bajo nivel de instrucción como factor de riesgo predisponente.

Además se encuentra que las mujeres con ocupación QQDD, son las que con mayor frecuencia acuden al CS con antecedentes o cursando la candidiasis vaginal y la gran mayoría tiene conocimientos sobre salud sexual lo que no estaría relacionado con la frecuencia de las infecciones nos indica también que las mujeres tiene una frecuencia de control ginecológico de al menos una vez al año, que es aceptable y cumpliendo la norma.

Se demuestra además que la mayoría de mujeres se realizan Papanicolaou una vez al año, cumpliendo la norma del MSP y que con mayor frecuencia las mujeres con antecedentes de candidiasis vaginal utilizan métodos de planificación familiar.

Nos indican que las mujeres entrevistadas reconocen a las infecciones por hongos, como enfermedad de transmisión sexual y que la mayor parte de mujeres revistadas reconocen los síntomas de infecciones por hongos.

También las mujeres entrevistadas en su gran mayoría consideran que toda secreción vaginal es consecuencia de una infección.

Se encuentra que la mayoría de mujeres que cursan con una infección vaginal por hongos, consideran que su economía satisface sus necesidades y no es un factor determinante para el desarrollo de la infección vaginal además no se relaciona con condiciones de hacinamiento.

No se observa que el uso del inodoro es un factor determinante para el desarrollo de la infección y al igual que el uso del inodoro no influye en el desarrollo de la infección no se observa que el uso de un balneario este muy relacionado con en el desarrollo de la infección.

Se encuentra que la frecuencia de aseo genital en la mayoría de mujeres es adecuada, por lo contrario el uso de jabón podría influir en el desarrollo de la infección por Cándida y que además el uso de prendas íntimas apretadas podría ser un factor para el desarrollo de la infección. Se encuentra que hay una tendencia alta de mujeres que procuran usar ropa íntima de algodón.

Se encuentra que las mujeres refieren presentar entre uno y dos episodios de síntomas relacionados con la Candidiasis Vaginal por año y se determina que el número de parejas sexuales no estaría directamente relacionado con el desarrollo de la infección. La mayoría de mujeres dice conocer los síntomas de la infección y

un número importante lo relacionan con la transmisión sexual y desarrollan la infección sin tener un factor desencadenante como la diabetes o el embarazo.

2.2.7 DISCUSIÓN

La candidiasis vaginal en la actualidad es un problema de salud pública por su alto incremento en el número de casos como se puede demostrar a través de los informes que se reporta en el RDDACA, y resultados obtenidos en este estudio, se buscó determinar los principales factores que influyen en las mujeres que tienen o han tenido un episodio de Candidiasis Vaginal, determinando que los factores descritos en la literatura se presentan algunos con poca frecuencia y que más bien el desarrollo de la infección podría estar influenciado por la suma de varios factores. Esto nos da la pauta para que plantemos realizar el diseño de una guía que les permita conocer los factores que más influyen en esta patología.

En el estudio de investigación se puede observar que los factores de riesgo donde hay incremento de la candida vaginal son: el embarazo, el uso de anticonceptivos hormonales, la diabetes similar a lo que indica el Dr. Antonio Ciudad-Reynaud en el simposio Infecciones vaginales por candida que textualmente dice "...Los factores usualmente identificados como asociados a la infección de la vagina por hongos son el uso de antibióticos de amplio espectro, embarazo, uso de anticonceptivos orales o incluso en algunos trabajos se menciona al uso de dispositivos intrauterinos, como factor asociado. Asimismo, la diabetes y las infecciones por VIH deben de ser consideradas dentro de este grupo".

El Dr. Antonio Ciudad-Reynaud indica que los síntomas típicos de la CVV consisten en prurito vulvar acompañado de secreción vaginal, similar a lo que se demuestra en este estudio.

3 PROPUESTA

Diseño de guía de prevención de Candidiasis vaginal para un Centro de Salud de Atención Primaria, con la finalidad de socializar a las mujeres en edad sexual y reproductiva para su aplicación, control y disminución de las infecciones vaginales causadas por este germen.

Justificación

El diseño de una guía de prevención de candidiasis vaginal y posteriormente ser socializado para que sea aplicada por las mujeres en edad sexual y reproductiva, que acuden a un centro de Salud de Atención primaria con antecedentes de candidiasis vaginal facilitará el control, y la disminución de esta patología.

Beneficiarios

Mujeres en edad sexual y reproductiva que acude a un centro de Salud de Atención Primaria, la familia, la comunidad y el estado con la disminución de uso de los recursos empleados en esta patología.

Objetivos de la propuesta

Objetivo General

Disminuir la incidencia de candidiasis vaginal en las mujeres en edad reproductiva que acuden a un Centro de Salud de Primer Nivel.

Objetivos específicos

- Diseño de Guía de Prevención de candidiasis vaginal
- Socializar y aplicar guía de prevención de candidiasis vaginal
- Monitoreo y control de pacientes con diagnóstico de candidiasis vaginal.

Importancia de la propuesta

La importancia se debe a que la candidiasis vaginal es un problema de salud pública por su alta incidencia y prevalencia, que conlleva a recidivas y complicaciones para la mujer, los hijos, la familia y comunidad, incrementándose los costos para su diagnóstico y tratamiento.

CONCLUSIONES

El presente estudio cumple con los objetivos planteados en la propuesta.

Los factores de riesgo encontrados en este estudio concuerdan con la información obtenida a través de la revisión bibliográfica.

Las infecciones por *Candida* vaginal se presenta con frecuencia y es causa de visitas recurrentes al profesional en el Centro de Salud de Atención Primaria.

El diagnóstico con frecuencia se hace en base a la clínica que presenta la mujer y que se reporta en el Sistema Redacca. Lo que es confirmado por laboratorio.

Es de gran utilidad para el control y disminución de la candidiasis vaginal, el diseño de una guía de prevención de candidiasis vaginal para mujeres en edad reproductiva.

RECOMENCACIONES

Realizar estudios futuros, de identificación y confirmación del germen que causa la candidiasis vaginal a través de laboratorio.

Hacer seguimientos de la aplicación de la guía de prevención de candidiasis vaginal y determinar su impacto social.

Difundir la guía de prevención hacia otras unidades de atención primaria.

Realizar regularmente estudios que ayuden a identificar los factores de riesgo más frecuentes para poder intervenir en ellos.

Referencias Bibliográficas

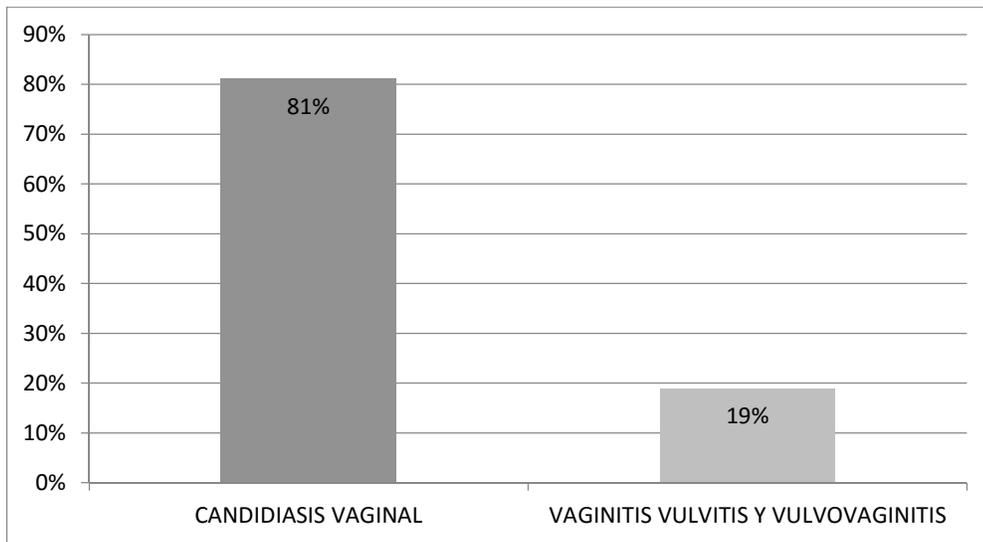
- Asamblea Constituyente . (2008). *Constitución 2008*. Quito: Asamblea Constituyente.
- Clinica Dam. (2015). *clinicadam.com*. Obtenido de <https://www.clinicadam.com/salud/5/001511.html>
- Clinicasabortos. (2013). *clnicasabortos.mx*. Obtenido de <http://www.clinicasabortos.mx>
- GEFOR. (ABRIL de 2014). *GRUPO DE ESTUDIO PARA LA FORMACIÓN Y DOCENCIA*. Obtenido de http://www.gefor.4t.com/hongos/candidiasis_vaginal.html
- Hanon, D. H. (2012). Cadidiasis Vulvovaginal Recurrente: Nuevos protocolos terapéuticos. *AMAGTI*.
- KidsHealth. (Enero de 2012). *kidshealth.org*. Obtenido de <http://kidshealth.org/es/parents/yeast-infection-esp.html>
- Martinez, R. D. (10 de 02 de 2014). *rdmpatologiasbucales.blogspot.com*. Obtenido de rdmpatologiasbucales.blogspot.com/2014/02/candidosis-candidiasis.html
- Medicina Integral. (2009). *medicinaintegral.es*. Obtenido de <http://www.medicinaintegral.es/#!candidiasis-vaginal/c1xm3>
- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Diagnóstico y tratamiento de la infección vaginal en obstetricia*. QUITO: EDITOGRAN S.A.
- Organizacion Mundial de la Salud. (2002). *Defining sexual health:report of a technical consultation on sexual health*. Geneva.

- Paz, Liliana. (s.f.). *curasnaturaleshongosvaginales.com*. Obtenido de <http://curasnaturaleshongosvaginales.com/remedios-caseros-para-la-candidiasis-genital/>
- Saavedra, V. (11 de Noviembre de 2009). *osteopatiaalicante.com*. Obtenido de <http://www.osteopatiaalicante.com/salud/tratamiento-natural-de-la-candidiasis-vaginal-recurrente-en-osteopatia-alicante/>
- UNAM. (04 de Enero de 2016). *unam.mx*. Obtenido de <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/micologia/candidosis.html>
- Veskov, P. (2016). *dominalacandidiasis.com*. Obtenido de <http://dominalacandidiasis.com/detalles/>
- Wikipedia. (12 de 03 de 2016). *wikipedia.org*. Obtenido de <https://es.wikipedia.org/wiki/Familia>

ANEXOS

ANEXO 1

NUMERO DE PACIENTES		
DIAGNOSTICO	EDAD_AÑOS_PACIENTE	Total
CANDIDIASIS VAGINAL		81%
VAGINITIS VULVITIS Y VULVOVAGINITIS		19%
Total general		100%



ANEXO 2



Anexo 3

ENCUESTA

El desconocimiento de la salud sexual y reproductiva, costumbres perjudiciales, uso de prendas inadecuadas, estilos de vida de la población, la falta de medidas preventivas, favorecen el incremento de las infecciones vaginales en especial de la candidiasis, la misma que se asocia a otros factores como el embarazo, la diabetes o enfermedades inmunosupresoras, por lo que es necesario realizar encuesta para determinar las causas para el incremento de la candidiasis vaginal con el fin de diseñar una guía preventiva, cuyas beneficiarias son las usuarias del Centro de Salud de Atención Primaria, familiares y la comunidad en general. El costo de la ejecución de este estudio lo asumirá la profesional responsable, los resultados serán presentados como parte de la defensa de grado previa la obtención del título de Magister en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva, en la Universidad de Guayaquil.

Por lo que se solicita su colaboración en el llenado de esta encuesta, los datos serán manejados con absoluta confidencialidad.

Edad ____ Etnia _____ Ocupación _____ Estado Civil _____

Instrucción _____ Gestas 1 ____ 2 ____ 3 ____ más de 3 ____

Educación: Edad Sexual y Reproductiva

1.- ¿Conoce que es la salud sexual y reproductiva?

SI ____ No ____

2.- ¿Cada que tiempo acude a control ginecológico?

Nunca ____ 1 vez al mes ____ 1 vez al año ____ Cuando presenta secreción vaginal

3.- ¿Cada que tiempo se realiza Papanicolaou?

Nunca ____ 1 vez al año ____ más de 1 año ____ cuando presenta secreción vaginal ____

4.- ¿Cuál método de planificación familiar utiliza?

Ninguna _ Píldora _ Inyectables _ Implantes _ Dispositivo __ Preservativo __ otros __

5.- Tiempo de uso

Ocasional ____ 1 mes ____ 6 meses ____ 1 año ____ más de 1 año ____

6.- ¿Sabe usted que la candidiasis vaginal puede ser una infección de transmisión sexual?

Sí ____ No ____

7.- ¿Conoce usted cuales son los síntomas de la infección vaginal por hongos?

Sociales: Familia, Pobreza

8.- ¿Toda secreción vaginal es anormal?

Sí ____ No ____

9.- ¿Lo que usted gana le alcanza para satisfacer las necesidades básicas?

Sí ____ No ____

11.- ¿Cuántas personas viven con usted?

12. ¿En su residencia cuantas familias viven?

Una ____ Dos ____ Más de dos ____

13.- ¿Cuántos baños dispone usted en casa?

1 ____ 2 ____ más de 2 ____

14.- ¿El Inodoro es de uso exclusivo de su familia?

Sí ____ No ____

15 ¿Cuál es la frecuencia con que utiliza baños públicos?

No utiliza ____ Diario ____ Semanal ____ Mensual ____ Ocasional ____

16 ¿Con que frecuencia acuden a piscinas o saunas públicos?

No utiliza ____ Diario ____ Semanal ____ Mensual ____ Ocasional ____

Culturales: Costumbres perjudiciales, Uso de prendas inadecuadas

17.- ¿Cada que tiempo se realiza el aseo genital?

1 vez al día ____ más de 1 vez al día ____ Pasando 1 día ____ 1 vez a la semana ____

18.- ¿Con que producto se realiza el aseo genital?

Ninguno ____ Jabón íntimo ____ Jabón de tocador ____ Otros ____

19.- ¿Cada que tiempo utiliza prendas apretadas (Pantalones, Interiores, mallas)?

No utiliza ____ Diario ____ Semanal ____ Mensual ____

20.- ¿Cada que tiempo utiliza prendas íntimas de algodón?

No utiliza ____ Diario ____ Semanal ____ Mensual ____

Biológicos: Candidiasis vaginal recurrente

21.- ¿Cuántas veces ha presentado secreción vaginal anormal + Picazón?

Nunca ___ 1 vez al mes ___ 1 vez al trimestre ___ 1 vez a los 6 meses ___ 1 vez al año ___

22.- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en el último año?

Ninguna ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ más de 3 ___

23.- ¿Conoce usted las causas para que presente secreción vaginal anormal?

24 ¿Sufre de alguna enfermedad crónica como la diabetes?

Sí ___ No ___

25 ¿Cursa actualmente un embarazo?

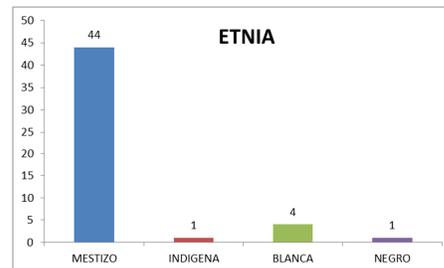
Sí ___ No ___

Anexo 4

En estas tablas y graficas se presenta los resultados de las preguntas más relevantes de la encuesta realizada en un número de 50 que representa el 35 % de casos de Candidiasis Vaginal encontrados en el año 2015.

Resultados según Etnia

ETNIA QUE PERTENECE	
MESTIZO	44
INDIGENA	1
BLANCA	4
NEGRO	1

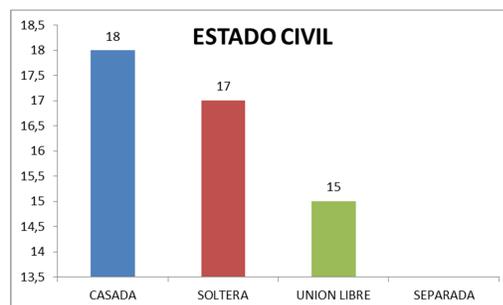


Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia CalvopiñaTigasi

Resultados según Estado Civil

ESTADO CIVIL	
CASADA	18
SOLTERA	17
UNION LIBRE	15
SEPARADA	

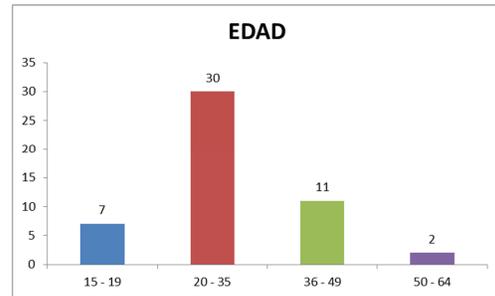


Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia CalvopiñaTigasi

Resultados según Edad

EDAD	
15 – 19	7
20 – 35	30
36 – 49	11
50 – 64	2

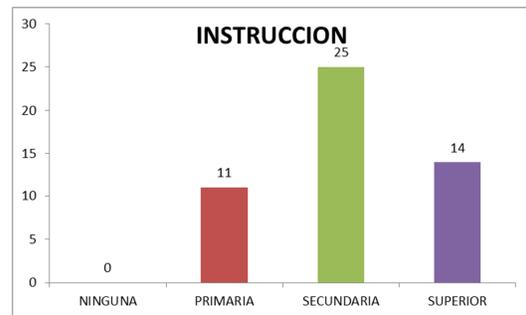


Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia CalvopiñaTigasi

Resultados Instrucción

INSTRUCCIÓN	
NINGUNA	0
PRIMARIA	11
SECUNDARIA	25
SUPERIOR	14



Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia CalvopiñaTigasi

Resultados según Ocupación

OCUPACION	
QQ DD	27
ESTUDIANTE	9
VENTAS	5
EMPLEADO PUBLICADO	3
EMPLEADO PRIVADO	6

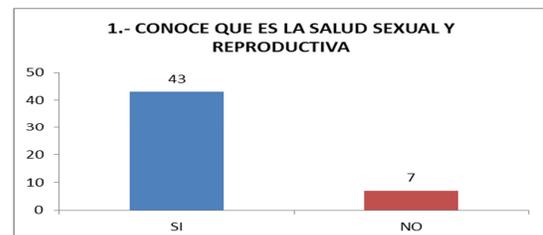


Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia CalvopiñaTigasi

Resultados de Conocimientos de Salud Sexual y Reproductiva

34

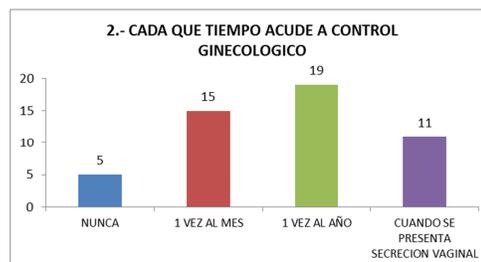


1.- CONOCE QUE ES LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	
SI	NO
43	7

Fuente: Encuesta.
Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de control de control ginecológico

2.- CADA QUE TIEMPO ACUDE A CONTROL GINECOLOGICO			
NUNCA	1 VEZ AL MES	1 VEZ AL AÑO	CUANDO SE PRESENTA SECRECION VAGINAL
5	15	19	11



Fuente: Encuesta.
Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de Frecuencia de Paptest

3.- CADA TIEMPO SE REALIZA EL PAPTST			
NUNCA	1 VEZ AL AÑO	MAS DE 1 AÑO	CUANDO SE PRESENTA SECRECION VAGINAL
11	30	9	0

Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de Frecuencia de Paptest

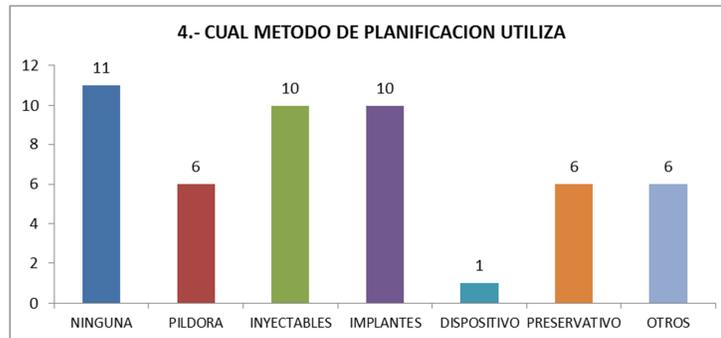


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados sobre Planificación

4.- CUAL METODO DE PLANIFICACION UTILIZA						
NINGUNA	PILDORA	INYECTABLES	IMPLANTES	DISPOSITIVO	PRESERVATIVO	OTROS
11	6	10	10	1	6	6

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

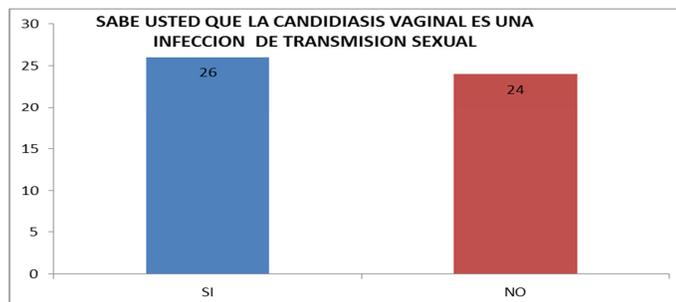


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de Conocimientos sobre Candidiasis Vaginal

SABE USTED QUE LA CANDIDIASIS VAGINAL ES UNA INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL	
SI	NO
26	24

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi



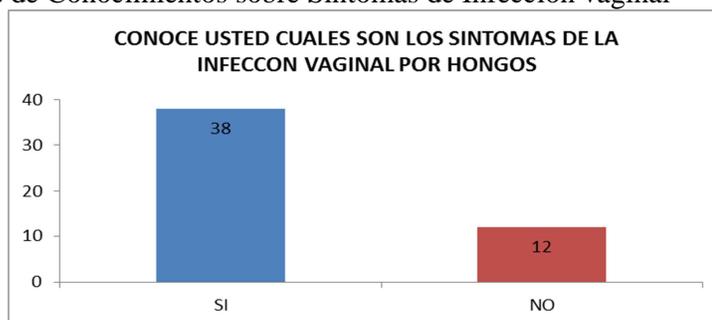
Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de Conocimientos sobre Sintomatología de Infección

CONOCE USTED CUALES SON LOS SINTOMAS DE LA INFECCION VAGINAL POR HONGOS	
SI	NO
38	12

Vaginal. Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de Conocimientos sobre Síntomas de Infección vaginal

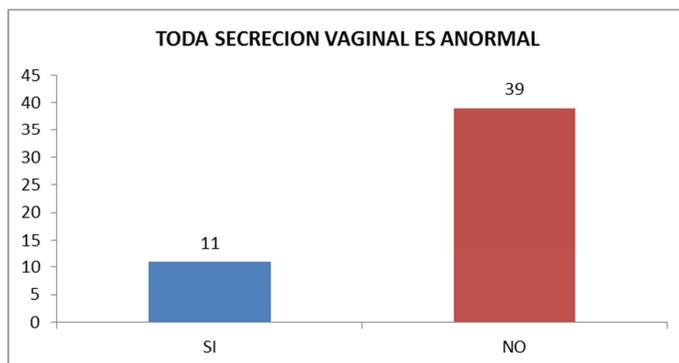


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de conocimientos sobre secreción vaginal anormal

TODA SECRECION VAGINAL ES ANORMAL	
SI	NO
11	39

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi



Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados economía

LO QUE USTED GANA LE ALCANZA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES BASICAS	
SI	NO
26	24

Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi



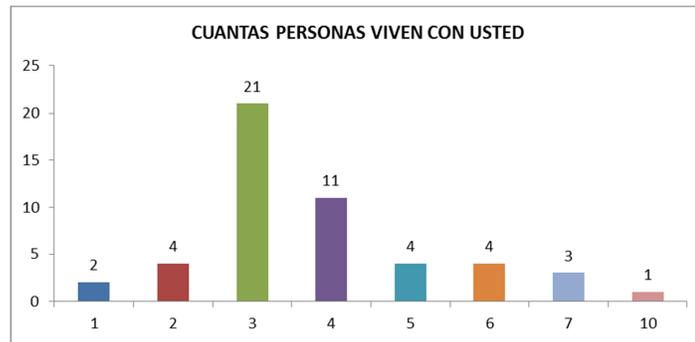
Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de N° de personas con las que convive

CUANTAS PERSONAS VIVEN CON USTED							
1	2	3	4	5	6	7	10
2	4	21	11	4	4	3	1

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

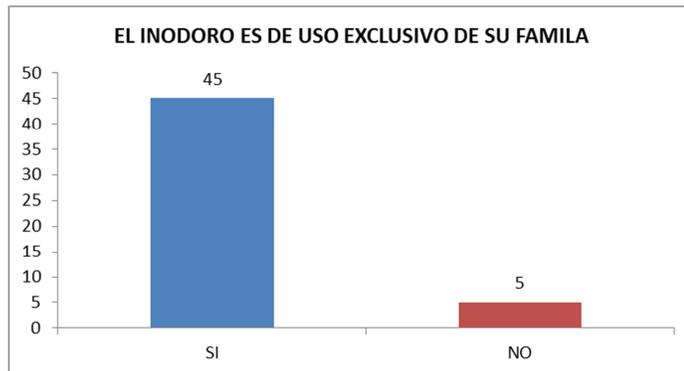


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados sobre uso exclusivo del inodoro por la familia

EL INODORO ES DE USO EXCLUSIVO DE SU FAMILIA	
SI	NO
45	5

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

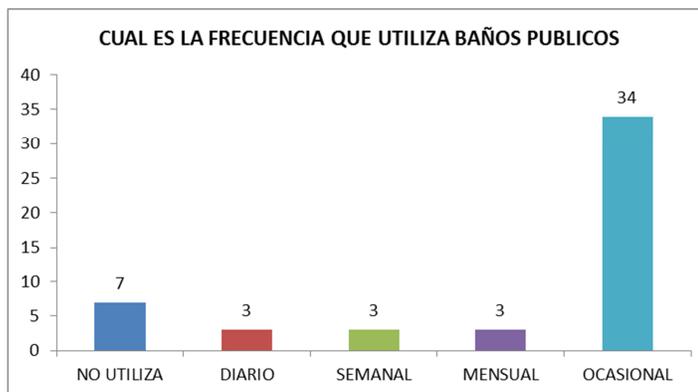


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado de frecuencia de uso de baños públicos

CUAL ES LA FRECUENCIA QUE UTILIZA BAÑOS PUBLICOS				
NO UTILIZA	DIARIO	SEMANAL	MENSUAL	OCASIONAL
7	3	3	3	34

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

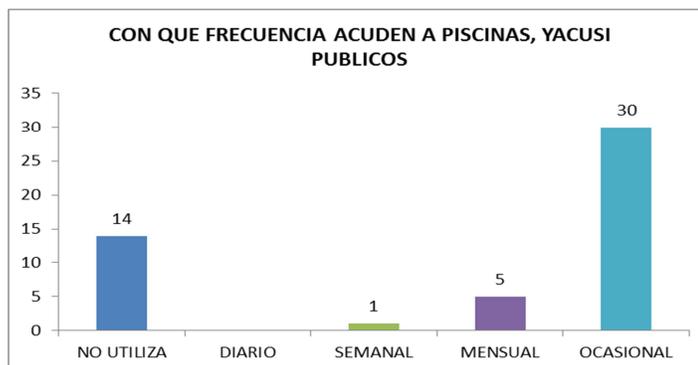


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado de frecuencia de uso de piscinas y yacusi públicos

CON QUE FRECUENCIA ACUDEN A PISCINAS, YACUSI PUBLICOS				
NO UTILIZA	DIARIO	SEMANAL	MENSUAL	OCASIONAL
14		1	5	30

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

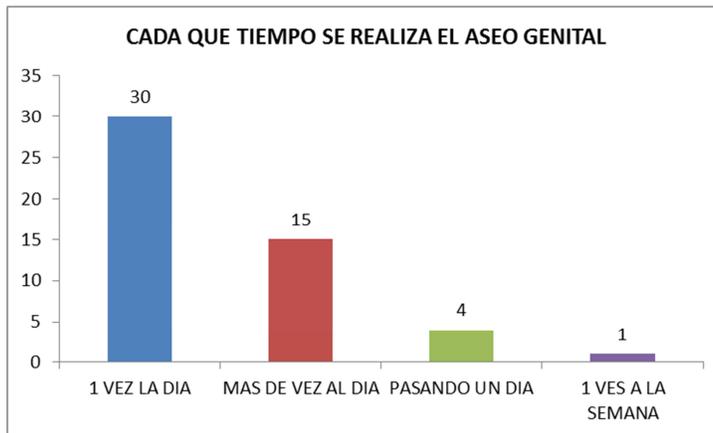


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado frecuencia de aseo genital

CADA QUE TIEMPO SE REALIZA EL ASEO GENITAL			
1 VEZ LA DIA	MAS DE VEZ AL DIA	PASANDO UN DIA	1 VES A LA SEMANA
30	15	4	1

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi



Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado de productos usados para el aseo genital

CON QUE PRODUCTO SE REALIZA EL ASEO GENITAL			
NINGUNO	JABON INTIMO	JABON DE TOCADOR	OTROS
9	30	8	3

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

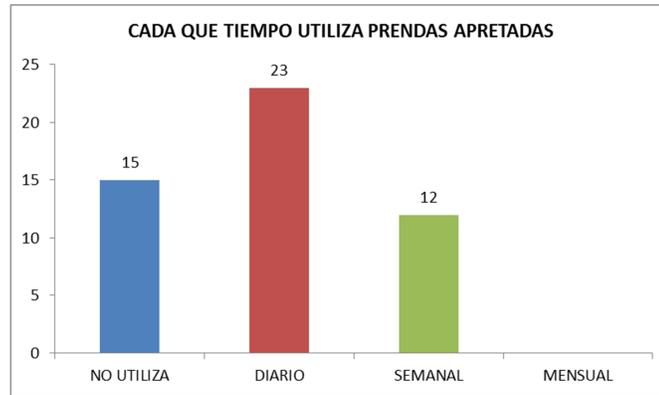


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado frecuencia de uso de prendas apretadas

CADA QUE TIEMPO UTILIZA PRENDAS APRETADAS			
NO UTILIZA	DIARIO	SEMANTAL	MENSUAL
15	23	12	

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

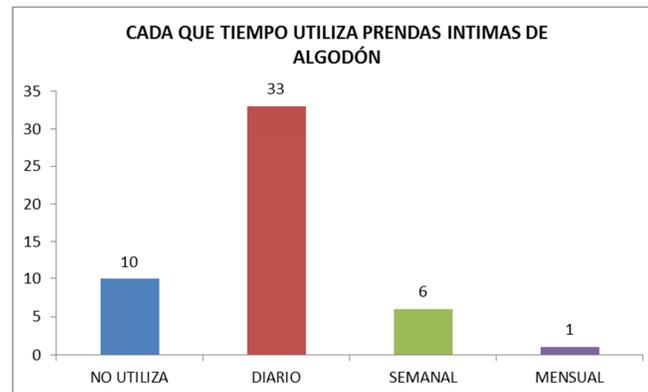


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado frecuencia de uso de prendas íntimas de algodón

CADA QUE TIEMPO UTILIZA PRENDAS INTIMAS DE ALGODÓN			
NO UTILIZA	DIARIO	SEMANAL	MENSUAL
10	33	6	1

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

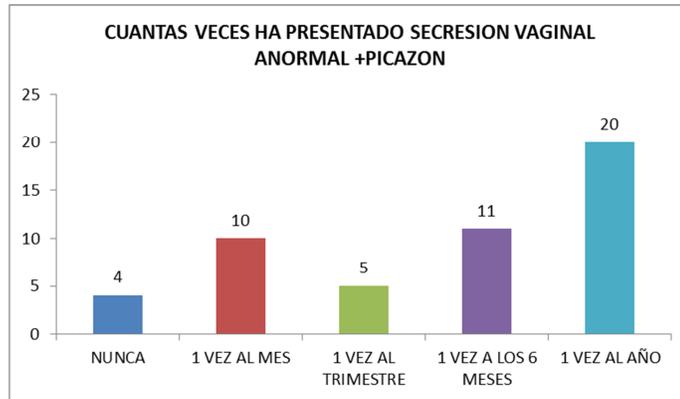


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado frecuencia de presencia de secreción vaginal + picazón

CUANTAS VECES HA PRESENTADO SECRESION VAGINAL ANORMAL +PICAZON				
NUNCA	1 VEZ AL MES	1 VEZ AL TRIMESTRE	1 VEZ A LOS 6 MESES	1 VEZ AL AÑO
4	10	5	11	20

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

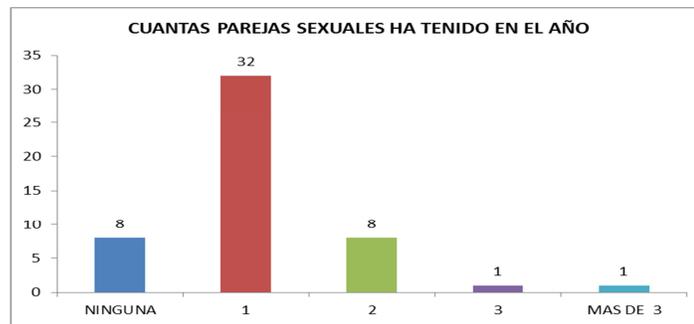


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado de número de parejas sexuales en el año

CUANTAS PAREJAS SEXUALES HA TENIDO EN EL AÑO				
NINGUNA	1	2	3	MAS DE 3
8	32	8	1	1

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

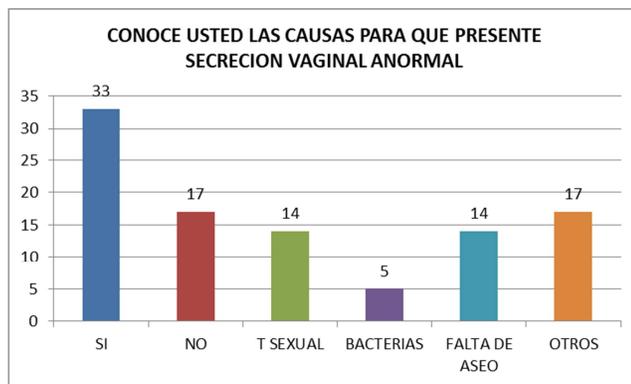


Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultados de conocimientos sobre causas

CONOCE USTED LAS CAUSAS PARA QUE PRESENTE SECRECION VAGINAL ANORMAL					
SI	NO	T SEXUAL	BACTERIAS	FALTA DE ASEO	OTROS
33	17	14	5	14	17

Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi



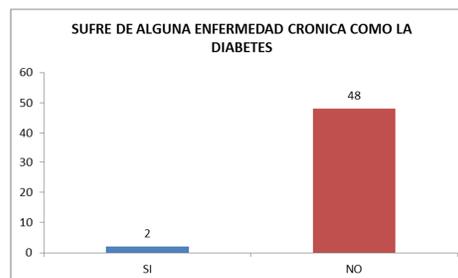
Fuente: Encuesta. Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

Resultado de antecedentes patológicos

SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA COMO LA DIABETES	
SI	NO
2	48

Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi

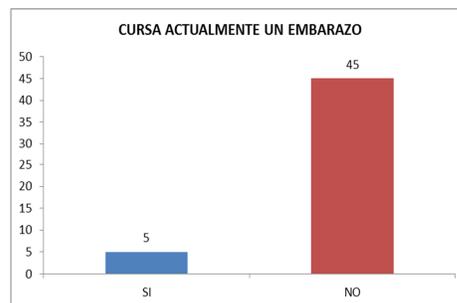


Resultado de estado gestacional

CURSA ACTUALMENTE UN EMBARAZO	
SI	NO
5	45

Fuente: Encuesta.

Elaborado por Silvia Calvopiña Tigasi



"CANDIDIASIS VAGINAL GUÍA DE PREVENCIÓN PARA UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA"

- Fecha: 2016-03-15 18:35 UTC
- Todas las fuentes 24
- Top tres 3
- Fuentes de Internet 24



[0] tumedicinanatural.weebly.com/
0.2% 10 resultados

[1] curasnaturaleshongosvaginales.com/remedios-caseros-para-la-candidiasis-genital/
0.2% 9 resultados

[2] www.clinicasabortos.mx/enfermedades-de-transmision-sexual/candidiasis-genital/sub104
0.2% 4 resultados
1 documento con coincidencias exactas

[4] vivimejor.pw/remedios-caseros-para-la-candidiasis/
0.2% 7 resultados

[5] saikualternativo.blogspot.com/2016/01/infecciones-micoticas-de-la-piel-y.html
0.2% 6 resultados
1 documento con coincidencias exactas

[7] https://www.clubensayos.com/Acontecimientos-Sociales/MATERNO-INFANTIL/2065699.html
0.2% 4 resultados
2 documentos con coincidencias exactas

[10] cuidatusaludcondiane.com/ta-candidiasis-vaginal/
0.2% 4 resultados

[11] es.slideshare.net/adrie/va1/candida-abicans-10422417
0.2% 4 resultados

[12] <https://es.scribd.com/doc/286153259/Signos-Candidiasis>
0.2% 4 resultados

[13] myslide.es/health-medicine/candidiasis-5585e58637aa5.html
0.2% 4 resultados

[14] siabib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/a04v53n3.pdf
0.2% 2 resultados

[15] www.taringa.net/comunidades/kafee/5044...rata-y-previene.html
0.2% 3 resultados

[16] tomasalud.com/un-diagnostico-a-tiempo-puede-salvar-tu-vida-candidiasis-vaginal/
0.2% 3 resultados
1 documento con coincidencias exactas

[18] es.slideshare.net/sandraluca/candidiasis-36763045
0.2% 3 resultados

[19] www.medigraphic.com/pdfs/archivostgi/tgi-2012/tgi126l.pdf
0.2% 2 resultados

[20] <https://www.clinicadam.com/salud/5/001511.html>
0.2% 2 resultados

[21] es.slideshare.net/wimayoni/infecciones-opportunistas-por-hongos
0.2% 1 resultados

[22] equipo10el.blogspot.com/2011/11/candidiasis-micologia.html
0.2% 2 resultados

[23] repositorio.cisc.ug.edu.ec/bitstream/123/239/1/Tesis.pdf
0.2% 2 resultados

[24] https://issuu.com/patty/docs/candidosis_vaginal
0.2% 1 resultados
1 documento con coincidencias exactas

[26] www.galor.4t.com/hongos/candidiasis_vaginal.html
0.2% 1 resultados

[27] <https://microbiologiaulat.blogspot.com/>
0.2% 1 resultados

[28] microbiologiaulat.blogspot.com/2012/12/enfermedades-micoticas.html
0.2% 1 resultados

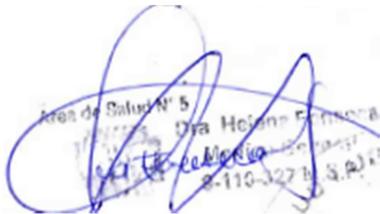
[29] www.naturopatamasdeu.com/imon-ajo-y-osbolla/
0.2% 1 resultados

Quito, 19 de Abril del 2016.

CERTIFICADO

Certifico que la Obstetriz Silvia Verónica Calvopiña Tigasi con CI 1715149132, solicita autorización para realizar el Estudio de Caso para examen complejo con el tema “CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA GUIA DE PREVENCION PARA UN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA”, realizando la recopilación de datos a través de los consolidados del Sistema Rdacaa de CS Hierba Buena 2, además realiza la aplicación de encuestas a las pacientes de la Unidad Operativa.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink is written over a faint official stamp. The stamp contains the text: "Área de Salud N° 5", "Dra. Helena Fonseca", "CS Hierba Buena 2", and "9-110-327 B.S.P.".

Dra. Elena Fonseca S.

CI 1704995412

Administradora Técnica CS Hierba Buena 2