



**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 DE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA**

**TEMA DE USO CASO**  
**“VAGINOSIS EN MUJERES EN EDAD  
REPRODUCTIVA: FACTORES PREDISPONENTES.  
PROPUESTA DE PLAN EDUCATIVO PARA SU  
PREVENCIÓN”**

**AUTOR:**

**Alba Amarilis Sornoza Pin**

**TUTOR:**

**Dr. Sócrates Pozo Verdesoto MSc.**

**AÑO 2016**

**GUAYAQUIL – ECUADOR**





## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS

**TÍTULO:** Vaginosis en mujeres en edad reproductiva: Factores predisponentes. Propuesta de plan educativo para su prevención.

**AUTOR:** Lic. Alba Amarilis Sornoza Pin

Tutor Dr. Sócrate Pozo Verdesoto MSC.

Revisor: OBST. YAZMIN GRANDA BARBA

**INSTITUCIÓN:** Universidad de Guayaquil

**FACULTAD:** Ciencias Médicas

**PROGRAMA:** Maestría en Gerencia Clínica en salud sexual y reproductiva

**FECHA DE PUBLICACIÓN:**

**NO. DE PÁGS:** 61

**ÁREA TEMÁTICA:** Salud

**PALABRAS CLAVES:** vaginosis, edad reproductiva, factores predisponentes, plan educativo, prevención.

**RESUMEN:** El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, cualitativo, con el objetivo de elaborar un “Plan educativo de vaginosis en mujeres de 19 a 30 años ingresadas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano”, y para ello se utilizó el enfoque metodológico cualitativo, en base a la ejecución de encuestas directas de campo, donde los resultados determinaron, que la edad que más prevaleció en casos de vaginosis estuvo en el rango de 23 a 26 años, predominando la unión libre, evidenciándose que las mujeres que han tenido más de una pareja son más vulnerables de contraer vaginosis así como también las gestantes. Así mismo se confirmó, que las reacciones alérgicas, como ardor, fetidez, flujo vaginal, irritación y prurito fueron los primeros síntomas de vaginosis, el cual se consideró como factores de riesgo a productos de higiene íntima, uso de tampones, condones, medicamentos, debido a que no comprenden la importancia de la vaginosis, por ello la importancia de la aplicación de un plan educativo para la prevención de la misma. Se recomienda a los directivos y jefes departamentales que se lleve a cabo una planificación donde se creen actividades de verificación y tomar acciones correctivas en base a los problemas suscitados en las mujeres ingresadas en el área de ginecología.

**N° DE REGISTRO(en base de datos):**

**N° DE CLASIFICACIÓN:**  
N°

**DIRECCIÓN URL (tesis en la web)**

**ADJUNTO URL (tesis en la web):**

**ADJUNTO PDF:**

SI

NO

**CONTACTO CON AUTORES/ES:**

Teléfono:  
0986337463

E-mail:  
amarilisornoza6  
@hotmail.com

**CONTACTO EN LA INSTITUCION:**

Nombre: SECRETARIA DE LA ESCUELA DE  
GRADUADOS

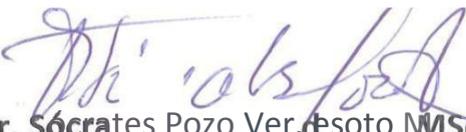
Teléfono: 2- 288086

EMAIL: egraduadosug@hotmail.com

## CERTIFICACION DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del Programa de Maestría en GERENCIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, CERTIFICO: que analizado el estudio de caso presentada como examen complejo, como requisito para optar el grado académico de Magister en Salud Sexual y Reproductiva, titulada: “VAGINOSIS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA: FACTORES PREDISPONETES . PROPUESTA DE PLAN EDUCATIVO PARA SU PREVENCIÓN.” La cual cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que demanda el reglamento de postgrado.

Atentamente



Dr. Sócrates Pozo Verdesoto MSc.

TUTOR

## **DEDICATORIA**

A mi esposo e hijos por su fortaleza, dedicación y amor, son mi motor para cumplir con las metas propuestas.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad de Guayaquil, institución formadora por permitir realizar los estudios que fomentan a realizarlos como profesionales de cuarto nivel; y al tutor por ser una guía en el trabajo realizado.

## 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"

Amarilis Sornoza

**FIRMA**

**Lic. Alba Amarilis Sornoza Pin**

## **ABREVIATURAS**

**AGREE:** Appraisal of Guidelines Research and Evaluation

**VB:** Vaginosis bacteriana

**CIE 10:** Décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades

**CVV:** Candidiasis vulva vaginal

**FIGO:** Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia

**GPC:** Guía de Práctica Clínica

**ITS:** Infección de transmisión sexual

**KOH:** Hidróxido de potasio

**Kg/m<sup>2</sup>:** Kilos por metro cuadrado, unidad de índice de masa

corporal **l:** Litro

**mg:** Miligramos

**MSP:** Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**UNFPA:** Fondo de Población de Naciones Unidas

**VIH:** Virus de Inmunodeficiencia Humana

**VO:** Vía oral

## CONTENIDO

CARATÚLA .....	I
REPOSITORIO .....	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	IV
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO .....	VI
DECLARACIÓN EXPRESA.....	VI
ABREVIATURAS.....	VIX
1. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Preguntas de la investigación.....	2
1.2. Delimitación del problema .....	2
1.3. Justificación.....	4
1.4. Objetivos.....	5
1.5. Premisa .....	5
1.6. Solución propuesta.....	6
2. DESARROLLO .....	7
2.1. Marco Teórico.....	7
2.2.1. Teorías generales .....	7
2.1.2. Teorías sustantivas.....	9
2.1.3. Referentes empíricos. ....	14
2.2. Marco metodológico .....	17
2.2.1. Categoría.....	18
2.2.2. Dimensiones.....	18
2.2.3. Instrumentos.....	18
2.2.4. Unidad de análisis.....	19
2.2.5. Gestión datos .....	19
2.2.6. Criterios éticos... ..	19
2.2.7. Resultados .....	19
2.2.8. Discusión .....	23

3. PROPUESTA.....	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	27
BIBLIOGRAFÍA.....	28
ANEXOS .....	30

## **RESUMEN**

El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, cualitativo, el cual consistió en la aplicación de encuestas directas a 75 mujeres en edad reproductiva que se hicieron atender en el área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, y para ello se utilizó el enfoque metodológico cualitativo, donde se concluyó, que de los casos de vaginosis, identificados con la edad que más prevaleció estuvo en el rango de 23 a 26 años, predominando la unión libre, evidenciándose que las mujeres que han tenido más de una pareja son más vulnerables de contraer vaginosis así como también las gestantes. Así mismo se confirmó, que las reacciones alérgicas, como ardor, fetidez, flujo vaginal, irritación y prurito fueron los primeros síntomas de vaginosis, el cual se consideró como factores de riesgo a productos de higiene íntima, uso de tampones, condones, medicamentos, debido a que no comprenden la importancia de la vaginosis y la importancia de la aplicación de un plan educativo para la prevención de la misma. Por ello se recomienda a los directivos y jefes departamentales que se lleve a cabo una planificación donde se creen actividades de verificación y tomar acciones correctivas en base a los problemas suscitados en las mujeres ingresadas en el área de ginecología.

**PALABRAS CLAVES:** vaginosis, edad reproductiva, factores predisponentes, plan educativo, prevención.

## **ABSTRACT**

The study was of observational, descriptive, qualitative type, which consisted on the application of direct surveys to 75 women in reproductive age that you/they were made assist in the one to the area of Gynecology of the Hospital Rodríguez Zambrano, and for it was used it the qualitative methodological focus, where you concluded that of the cases of vaginosis, identified the age that more it prevailed it was in the range from 23 to 26 years, prevailing the free union, being evidenced that the women that have had more than a couple are more vulnerable of contracting vaginosis as well as the gestates. Likewise you confirmed that the allergic reactions, as ardor, fetidity, vaginal flow, irritation and pruritus were the first vaginosis symptoms, which was considered as factors of risk to products of hygiene becomes intimate, use of tampons, condoms, medications, because they don't understand the importance of the vaginosis and the importance of the application of an educational plan for the prevention of the same one. For it is recommended it to the directive and departmental bosses that it is carried out a planning where verification activities are believed and to take actions correctives based on the problems raised in the women entered in the gynecology area.

**KEY WORDS:** vaginosis, reproductive age, factors predisponentes, educational plan, prevention.

# 1 INTRODUCCIÓN

La vaginosis bacteriana (VB), es una de las infecciones vaginales, más frecuentes en las consultas prenatales, así lo señala un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), que es un trastorno caracterizado por cambios en la flora vaginal, donde normalmente predominan los lactobacilos, que son remplazados por patógenos entre los cuales se incluyen bacterias de tipo anaeróbicas entre ellas del tipo gardnerella, prevotella y peptostreococcus, las cuales modifican el pH vaginal, que según (Hay, 2010) señala que ocurre en el 36% de la mujeres sexualmente activas; en un 18% en mujeres en estado gestantes y se encuentra hasta en un 8% en pacientes en ginecología general.

Representando la tercera parte de todas las infecciones vulvovaginales, por lo que no se sabe mucho acerca de cómo las mujeres en edad fértil contraen esta enfermedad, existiendo varias incógnitas, sobre el accionar de las bacterias nocivas, como causantes de esta patología, no obstante, existen actividades o conductas que alteran el equilibrio normal de las bacterias en la vagina y exponen a que contraiga la enfermedad, entre ellas por tener varias parejas sexuales y se realizan duchas vaginales. También se le atribuye al contacto con los inodoros, lencería, y piscinas.

Por lo que debido a la alta incidencia de casos, reportados por parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2014), donde existe presencia de vaginitis en edad fértil en un 21,2%, lo cual genera complicaciones, cómo aumento de riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica, embarazos ectópicos, carcinoma de cuello uterino, incremento de la susceptibilidad a las infecciones de transmisión sexual y reducción de la fertilidad y en el país se han encontrado pocos estudios, a pesar de la existencia de alta prevalencia y su relación entre los factores de riesgos a que se le asocian.

Por tal razón, este tipo de patología en la consulta de ginecología, puede ser identificada y diagnosticada mediante métodos de laboratorio, por ello la investigación planteada pretende determinar los factores que predisponen al desarrollo de vaginosis en las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, para la elaboración de un Plan Educativo de prevención y previo a ello, se analizaron los referentes teóricos relacionados con vaginosis. Seguidamente se identificaron los factores que predisponen a la vaginosis en las pacientes atendidas, que permitió elaborar los componentes de un plan educativo para prevenir y aminorar la vaginosis.

### **1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Se podrá implementar un plan educativo para prevenir la vaginosis en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, por la información proporcionada de las pacientes tratadas con esta patología, en relación a sus características sociodemográficas, que permitirán detectar los factores predisponentes de esta patología y poder aminorar los casos presentados en esta entidad?

### **1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

Según (Guamán, 2013), sostiene que esta patología dada su presencia en las mujeres en edad fértil se ha constituido en problema de salud pública, cada vez en más temprana edad. Por ello la presente investigación, presentó como delimitación del mismo a las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, donde podrán identificar los factores que predisponen a la vaginosis en las pacientes atendidas y elaborar los componentes de un plan educativo.

En bases a lo observado en el árbol del problema, se determinó la siguiente interrogante:

¿ Será posible implementar un plan educativo para prevenir la vaginosis en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, con el propósito de socializar esta problemática de salud y poder aminorar los casos presentados en esta entidad de salud?

Causas y efectos provenientes del árbol de problema.

**Efectos:**

- Presencia de complicaciones por la no realización de exámenes
- Incremento de riesgos de casos
- Múltiples parejas sexuales y duchas vaginales
- Acuden a esta entidad de salud para su detección con patología avanzada
- No existe un plan educativo para prevenir la vaginosis en el área de consulta de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Causas:**

- Poca participación de mujeres con esta patología en esta entidad de salud
- Nivel socio económico muy bajo a pobreza crítica
- Realización de exámenes en forma irregular y no continua
- Antecedentes y factores predisponentes para la presencia de esta patología

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación, es de importancia, debido a que esta patología en el campo de la salud pública, referente a la salud sexual y reproductiva, es uno de los principales

motivos de consulta en mujeres, ya que su presencia en muchos casos es de una marcada molestia para la paciente, que se acompaña con sintomatología, como prurito, vulvovaginitis, disuria y cialgia. Seguido por la leucorrea que en ciertas ocasiones precede a enfermedades que pueden comprometer seriamente la salud de la mujer y de su descendencia, como la cervicitis aguda y la inflamación pélvica que llega a presentar complicaciones inmediatas, como un cuadro de abdomen agudo inflamatorio y crónico como la infertilidad.

Además dentro de las causas de la vaginosis, las infecciones juegan un papel importante en la etapa de la vida de las mujeres en edad fértil y en estudios, efectuados por (Suárez, 2014), se señala a esta patología bacteriana como la causa más frecuente de los síntomas anteriormente señalados y como la segunda después de la candidiasis. Por ello el conocimiento científico de sus causas y consecuencias en el área de la medicina preventiva y curativa en las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, permite identificar los factores que predisponen a la vaginosis en las pacientes atendidas y elaborar los componentes de un plan educativo.

Por tal razón, el estudio se enfoca a la elaboración de los componentes de un plan educativo para prevenir la vaginosis, en el Área de Ginecología de esta entidad hospitalaria, y con ello aportar a la comunidad, para que exista una cultura de atención de su salud, como medida de prevención de esta enfermedad. Es por ello que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP., 2014), establece en su informe que esta patología afecta a cuatro por cada 10 mujeres en su edad fértil, siendo la edad promedio de su diagnóstico entre los 19 a 30 años. Además se establece, que la vaginosis, viene dada por el comportamiento sexual, donde se ha determinado su presencia con factores asociados, como es el inicio temprano de las relaciones sexuales, promiscuidad, número de parejas sexuales e inclusive prácticas de

aseos vaginales. Por lo que a lo expuesto la investigación se la considera justificable, dado los resultados que se obtendrán, el mismo que permitirá determinar su presencia, seguido por las complicaciones que presenta en las mujeres afectadas, ya que no existe una propuesta de prevención, mediante un plan educativo de cómo prevenir la vaginosis en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **Objetivo general.**

Determinar los factores que predisponen al desarrollo de vaginosis en las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, para la elaboración de un Plan Educativo de prevención.

### **Objetivos específicos.**

- Analizar los referentes teóricos relacionados con vaginosis.
- Identificar los factores que predisponen a la vaginosis en las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano
- Elaborar los componentes de un plan educativo para prevenir la vaginosis.

## **1.5. PREMISA**

Es conveniente la aplicación de un plan educativo para prevenir la vaginosis, basado en factores sociales, culturales y económicos de las mujeres de edad fértil, en las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

## **1.6. SOLUCIÓN PROPUESTA**

Debido a que no existe un plan educativo para prevenir la vaginosis, la presente propuesta pretende analizar los referentes teóricos relacionados con esta patología e identificar los factores que la predisponen, por ello pretende contemplar aspectos, tales como edad, nivel socio económico y factores educativos. Por ello como solución a este problema de salud pública es necesario establecer este plan en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, dirigido a las mujeres edad fértil, que son atendidas con esta patología.

## 2 DESARROLLO

### 2.1. MARCO TEÓRICO

#### 2.1.1. TEORÍAS GENERALES

La vaginosis bacteriana (VB), descrita por (Livengood, 2009), señala que:

Es un estado caracterizado por la sustitución de lactobacilos que se encuentran en la vagina y otros gérmenes, que agrupa a bacterias de tipo anaeróbicas entre ellas del tipo gardnerella, prevotella y peptostreococcus entre las más frecuentes, las cuales tienen una presencia estimada entre el 15 al 45% de los casos establecidos en varios estudios, siendo la infección más recurrente en lo que se refiere a este tipo de eventos infecciosos.

Por su parte (Fredricks, 2011), manifiesta, que es un desorden de la flora bacteriana vaginal caracterizada por un desequilibrio en la flora, desde el predominio normal de lactobacilos. Mientras que (Chow, 2015) sostiene que es dirigido hacia los denominados organismos productores de enzimas de tipo sialidasa, que incluyen Gardnerella vaginalis, Mobiluncus sp, Petrovella bivia, Bacteriosis sp. Peptostreptococcus sp, Ureaplasma y Mycoplasma, que son remplazados por estos patógenos que alteran el equilibrio normal de las bacterias en la vagina y exponen a que contraiga la enfermedad.

La cual, según (Bordon., 2012) es asociada por el número de parejas sexuales, inicio temprano de esta actividad, uso de duchas vaginales que eliminan al lacobacillus acidofilus y se puede diagnosticar mediante métodos de laboratorios. Por ello la importancia del conocimiento científico de sus causas y consecuencias en el área de la medicina preventiva y curativa que permite identificar los factores que predisponen a la vaginosis en las pacientes afectadas y poder aplicar el respectivo tratamiento y medidas de prevención.

También (Hay, 2010), indica que este tipo de complicación se encuentra dada por la existencia del desequilibrio del pH que influye en la presencia de bacterias, por tener un medio de acidez, siendo una patología que se da un muchas mujeres a nivel mundial, más que todo en la edad reproductiva, la cual se encuentra relacionada con diversas situaciones, tales, como partos prematuros, patologías relacionadas con inflamaciones a la pelvis, seguido por endometritis en eventos de postparto y abortos.

Por ello (Marrazzo., 2011) indica que en este tipo de enfermedad se asocia la presencia de infecciones por medio de transmisión sexuales, que conlleva a la presencia de casos de gonorrea, trichomonas, papiloma humano y el virus de la inmuno deficiencia humana, entre los contagios posibles. Lo cual genera complicaciones, cómo aumento de riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica, embarazos ectópicos, carcinoma de cuello uterino, incremento de la susceptibilidad a las infecciones de transmisión sexual y reducción de la fertilidad evidenciando la gravedad de esta patología.

Así mismo (Chow, 2015), declara que este tipo de alteraciones en la mucosa vaginal están dados por presencia de bacterias y virus, los cuales inciden en la aparición de este tipo de infección, que conlleva a las más variadas presencia de sintomatología. En tal razón sostiene (Bordon., 2012) que:

La presencia de este tipo de gérmenes, que en mujeres en edad juvenil, se presentan en forma asintomática, ya que su infección se la ubica en un solo tipo de germen tal es caso del bacilo de doderlein. Donde el medio genital es infectado de fuentes infecciosas provenientes del ano y de la uretra, que incide en la aparición de este tipo de evento en bacterias que se encuentran en el medio, tales como los lactobacilos, de tipo *crispatus*, *jensenii*,

acidophilus y otro tipo de gérmenes que actúan como medio de defensa contra microbios virtuales.

Sin embargo (Petrova MI, 2013), señala que dentro de la microbiota vaginal variedades de Bacteroides, Staphylococcus epidermidis, variedades de Corynebacterium, Peptostreptococcus y Eubacterium, así como otras especies bacterianas del tipo Atopobium vaginae, Megaspheara, Leptotrichia y Mycoplasma. Poniendo en manifiesto el accionar de las bacterias nocivas, como causantes de esta patología que alteran el equilibrio normal de las bacterias en la vagina y exponen a que contraiga la enfermedad.

Pero (Hay, 2010), establece que el vínculo existente entre las bacterias del tipo lactobacilos y el hospedante, se encuentra relacionado en forma directa, por la presencia hormonal, la cual acorde a su nivel, inciden en el epitelio para la formación del glucógeno, el mismo que es asimilado en el medio vaginal, que forma el ácido láctico, el cual tiene como finalidad de evitar que el pH se baje a niveles inferior de  $<5$ , el cual incide en la aparición en el medio de bacterias e incide en el nivel inmunológico. Resultados que la presencia de esta patología es de alta patogenicidad por la presencia de diferentes tipos de gérmenes, entre los que frecuentan los lactobacilos, que afectan al ecto cérvix y al útero.

### **2.1.2. TEORÍAS SUSTANTIVAS**

En este ámbito, señala (Hay, 2010), que se incluyen a bacterias del tipo gardnerella, prevotella y peptostreptococcus, las mismas que de acuerdo a nivel de patogenicidad son portadores de riesgos en diferentes patologías para la afectada y se establece también que en los reportes de cultivos realizados por (White, 2014) existe una baja presencia de bacterias del tipo lacobacillus, lo que incide en el incremento de gérmenes anaeróbicos del tipo gardnerella, Mobiluncus y ciertos mycoplasma, que incurren en la presencia de esta

patología. Lo cual establece que el accionar de las bacterias nocivas son causantes de esta patología que alteran el equilibrio normal de las bacterias en la vagina y exponen a que contraiga la enfermedad

No obstante, (Villamar, 2011), han reconocido una gran variedad de factores de riesgo y hábitos coligados, donde los estudios sobre el cultivo bacteriano exponen, en su mayor parte, una baja en la concentración de variedades de lactobacilos. Debido a la presencia de bacterias de tipo anaeróbicas entre ellas del tipo gardnerella, prevotella y peptostreococcus, las cuales modifican el pH vaginal e inciden en la aparición de esta enfermedad.

En este contexto, indica (Hickey RJ, 2012), que se dan varias acciones mediante la intervención y tratamiento, que permitan erradicar la presencia de gérmenes vaginales, que incide en una mayor presencia de estos. Siendo identificadas las bacterias y diagnosticada mediante métodos de laboratorio

Por ello (Villamar, 2011), dice que se encuentran dados, por el nivel de actividad sexual, relaciones con varias personas, seguido por el sexo oral, aplicación de duchas y utilización espermicidas, que son factores condicionantes de riesgo para el apareamiento de esta patología. Por ello autores como (Guamán, 2013), sostiene que el periodo menstrual en la mujer es un posible condicionante que se dé una fase desequilibrante en la población microbiana normal. En tal razón el conocimiento científico de sus causas y consecuencias en el área de la medicina preventiva y curativa en las pacientes con esta patología permite identificar los factores que predisponen a la vaginosis en las pacientes y poder elaborar los componentes de un plan preventivo.

Mientras, que (Hay, 2010), sostiene que en las mujeres con esta patología, tienen una alta incidencia entre el 35% al 50% que se presente de forma asintomática, siendo entre las condicionantes la cantidad de flujo vaginal producido, seguido por su coloración que puede ser gris a blanco, de consistencia lechosa, esto debido a la presencia de bacterias de tipo anaeróbicas entre ellas del tipo gardnerella, prevotella y peptostreococcus, las cuales modifican el pH vaginal.

Donde la sintomatología, acorde (White, 2014) se manifiesta por mal olor en el área vaginal, que es ocasionado por la presencia de aminas y gérmenes anaeróbicos, que se los considera como responsable de esta enfermedad, que alteran el equilibrio normal de las bacterias en la vagina y exponen a que contraiga la enfermedad.

Sin embargo (Chow, 2015), indica que las aminas, se desaparecen cuando se incrementa el nivel de pH, y se da cuando existe presencia de semen, aunque el olor vaginal se puede incrementar después de una relación sexual. Así mismo, a lo expresado, esta es presidida por la presencia picazón, dolor, heridas, que en ocasiones se pueden confundir con otras patologías. Aunque por reporte de (Calderón, 2002), señala que no se da sintomatología alguna cuando esta enfermedad se encuentra asociada con cervicitis, que es ocasionada por otro tipo de gérmenes. Por lo que no se sabe mucho acerca de cómo las mujeres en edad fértil contraen esta enfermedad, existiendo varias incógnitas, sobre el accionar de las bacterias nocivas, como causantes de esta patología

En tanto que (Marrazzo., 2011), señala que la cándida es el origen de la mayor parte de casos de la vaginitis, a pesar de ser parte de la flora normal en la vagina y de otras áreas del organismo, tales como el aparato digestivo, pero puede progresar excesivamente en

algunos casos para producir una infección de la vagina. Evidenciando que las bacterias de tipo anaeróbicas entre ellas del tipo gardnerella, prevotella y peptostreococcus, son las responsables de esta patología, y este tipo de vaginitis dice (Bordon, Vaginitis, 2012), se coliga a un licenciamiento grueso, blanco de la vagina y como consecuencia de la infección, es frecuente para el itchiness. Lo cual pone en manifiesto que esta patología bacteriana es la más frecuente, después de la candidiasis

Pero (Chow, 2015), indica que pueden ocasionar en un incremento en forma gradual de infecciones por cándida:

El cual es provocado por el desequilibrio de la población bacteriana a nivel de la vagina, en la cual se dan, por terapia de origen antibiótico, diabetes no controlada, embarazos, presencia de menopausia, anticonceptivos de origen hormonal, alteraciones de los mecanismos de inmuno supresivos y de la glándula tiroidea y endocrina.

Lo cual establece, que esta patología, es uno de los principales motivos de consulta en mujeres, ya que su presencia en muchos casos es de una marcada molestia para la paciente, que se acompaña con sintomatología.

Es así, que las bacterias causantes, según (Chow, 2015), existen típicamente en el área vaginal, para el apareamiento de esta enfermedad, es porque se han desarrollado de forma exagerada para causar una infección y los síntomas resultantes, como consecuencia de la alteración de la flora vaginal por bacterias patógenas, que conllevan a la vaginitis bacteriana según (Miranda, 2013) que tratada por el método antibióticos apunta a la eliminación de bacterias, aplazando los métodos anti hongos citados para un contagio por hongos. También expresa (C., 2009) se puede causar por la contaminación vía sexual, así por ejemplo chlamydia, trichomoniasis de la gonorrea, o virus del herpes simple. Son

contagios que se pueden pasar acoplado a partir de una persona a otra con acciones sexuales de las mujeres que no usan la protección adecuada con las parejas sexuales.

En este contexto señala (White, 2014) que la presencia de chlamydia y gonorrea:

Son eventos patológicos que se dan por la exposición a gérmenes, entre ellos las bacterias, las cuales son parte condicionante de esta enfermedad, en las personas que las padecen. Siendo estos casos en mujeres en edad joven que tienen múltiples relaciones sexuales con varias parejas, que en los días posteriores, se presenta con presencia de dolor en la zona abdominal o pélvica.

El Trichomoniasis, señala (Chow, 2015), es producido por los protozoos, un tipo de bacterias que puedan contagiar la vagina y se presenta con secreción color verde-amarillo y causa dolor en el área, donde el orinar es doloroso, seguido por dolor abdominal. El cual probablemente se deben a que los lactobacilos, que son remplazados por patógenos entre los cuales se incluyen bacterias de tipo anaeróbicas

Por ello señala (Bordon., 2012), que el flujo vaginal maloliente, puede ser el único síntoma de vaginosis bacteriana, aunque puede ser asintomático, atribuyéndose a una infección de transmisión sexual o producida por una alteración de la flora normal de la vagina. Esto debido a la existencia del desequilibrio del pH que influye en la presencia de bacterias, por tener un medio de acidez, que conlleva a esta sintomatología.

En tal razón, dice (Marrazzo., 2011) para esta patología vaginal, se encuentra identificada según los reportes de los resultados de laboratorio, donde previo a ello se toma la respectiva muestra de secreción de la vagina, con la ayuda de un hisopo estéril, donde se evalúan parámetros físicos, tales como el color que es gris y amarillo. Así mismo el pH que

no puede ser mayor de 4. Seguido por el análisis de la presencia de aminas positivas a la secreción que emite un olor fétido, seguido por la presencia de picazón, descamaciones. Sintomatología que se encuentra relacionada con el accionar de las bacterias anaeróbicas que han alterado la mucosa vaginal.

En tal razón, indica (Fredricks, 2011) que en el medio de diagnóstico de Nugent, que ubica a esta patología de origen bacterial se determinan la presencia de lactobacilos, seguido por la presencia a veces de cocobacilos gram y otros gérmenes que se asocian con la presencia de los mencionados y permiten que esta patología se presente. Mientras que (Bordon., 2012), dice que en el análisis microscópico si la tinción de Gram no se halla disponible, la técnica de análisis al que se apela con mayor periodicidad es el de los juicios de Amsel, ya que los resultados son similares en la identificación de los agentes bacterianos causantes de esta enfermedad.

Por ello (Calderón, 2002) indica, que los equipos moleculares brindan la congruencia de estudiar los elementos que influyen la microbiota vaginal y la atribución de esta microbiota en la salud humana dada la importancia y severidad de esta patología. En tal razón, sostiene (Fredricks, 2011), que en el análisis diferencial deben reflexionarse a la candidiasis, infección clamidial, contagio gonocócica, contagio por Herpes simplex, trichomoniasis, vaginitis de desigual etiología, y cervicitis, por el trastorno caracterizado por cambios en la flora vaginal

### **2.1.3. REFERENTES EMPÍRICOS.**

Señala la Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2014), que en un estudio realizado en los EE.UU. sobre esta patología, se pudo establecer que la gente joven es la más vulnerable, donde la tasa de infecciones que predisponen al desarrollo de vaginosis, se

encuentra en el rango de mujeres entre 15 a 19 años y de 20 a 24 años, donde cada año se detectan 300.000 casos, pero con el tratamiento oportuno, se pudo llevar el control y tratamiento de los casos, siendo entre el factor de riesgo más común relaciones sexuales con varias parejas y normas de aseo no adecuadas. Por ello ocurre en las mujeres sexualmente activas y estado gestantes.

Así mismo, señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014), en su informe, con respecto a investigaciones realizadas en los países latinoamericanos, que el estado conyugal con los grupos etarios predominan con el 76% en relación a la no aparición de esta patología. Todo ello determinado por factores asociados, como es el inicio temprano de las relaciones sexuales, promiscuidad, número de parejas sexuales e inclusive prácticas de aseos vaginales

En tanto que (Guamán, 2013), en su investigación, determinó que el nivel de conocimiento que presentaron las pacientes, tratadas en el Hospital de Veracruz en México, revelaron que el 69% de los casos positivos se debieron a la promiscuidad de las mujeres y de su desorganización sexual, que conllevó a la aparición de esta enfermedad. Por su parte (Huertas, 2011), en Argentina, en programas ginecológicos para la detección de vaginosis, se lograron detectar cerca de 38.000 nuevos casos, por ello la elaboración de planes educativos se han convertido en la mejor estrategia que han permitido reducir los índices de esta patología.

Así mismo, en base a estudios del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP., Estadísticas de enfermedades ginecológicas en el Ecuador., 2014.), señala que los casos de vaginosis en el país se encuentran en el rango de 48 por cada 100.000 mujeres.

Según un estudio de la vaginosis bacteriana en pacientes atendidos en consulta externa del Hospital Darío Machuca Palacios de la Troncal, (MSP, 2014) en la provincia del Cañar, se determinó que la presencia de esta patología de origen bacterial, fue del 40%, donde el 33% correspondió a mujeres en edad entre 20 a 32 años. Por su parte 71% en lo referente a su estado civil fueron de unión libre, lo cual da a entender que la mayoría de las mujeres con esta patología habían tenido más de tres parejas sexuales.

En esta misma entidad Hospitalaria, respecto, con las historias ginecológicas, en mujeres que presentaron dos cesáreas, seguido por el mismo número de parte y con más de dos embarazos, presentaron esta patología.

También según (Hay, 2010), en una investigación en el Hospital de Madrid, en España, la presencia de esta patología estuvo dado acorde a sus niveles de actividades sexuales en mujeres mayores de 18 años, donde esta patología fue tres veces más frecuente. Por su parte (Chow, 2015), en el Hospital de Oregón en EE.UU., indica en otro estudio que en un 80% en mujeres que se dan duchas vaginales se presentaron casos de vaginosis.

En tal razón, indica (Lutargo, 2012), que las investigaciones efectuadas en el Hospital de Madrid, mostraron que la detección de factores de riesgo e información educativa a las mujeres, es un factor clave como medida de prevención, disminuyendo las probabilidades de infección por vaginosis bacteriana (VB).

## **2.2. MARCO METODOLÓGICO**

El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, cualitativo, mediante la aplicación de encuestas de campo directas dirigidas a 75 pacientes en edad reproductiva que se hicieron atender en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, que posteriormente fueron representados en tablas acorde a la variable de la investigación planteada y con los resultados obtenidos poder aplicar la respectiva propuesta.

Por su parte (Guzman, 2011), sostiene que en todo tipo de investigación en estudio de casos, los resultados obtenidos deben ser analizados por medios estadísticos y expresados en porcentajes, representados en cuadros, con la finalidad de expresar las conclusiones y recomendaciones. Por ello se socializó la investigación con los médicos tratantes y postgradistas que estuvieron involucrados en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, durante la fase de recolección y tabulación de datos.

Para (Espíndola, 2011), todo tipo de investigación, en lo referente a estudio de casos, los resultados obtenidos deben ser analizados mediante programas estadísticos, los cuales una vez reportadas sus medias aritméticas deben ser expresados en porcentajes y presentados en cuadros y gráficos, con su respectivo análisis, el cual permitirá emitir las posibles conclusiones y recomendaciones. Por tal razón, el presente estudio de este caso fue proponer un plan educativo para prevenir la vaginosis, que pretende analizar los referentes teóricos relacionados con esta patología e identificar los factores que la predisponen, por ello pretende contemplar aspectos, tales como edad, nivel socio económico y factores educativos en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, dirigido a las mujeres edad fértil, que son atendidas con esta patología y para ello se tomó en forma aleatoria a 75 pacientes.

### **2.2.1. CATEGORÍAS**

La Clínica de salud sexual reproductivo, según (Cabriola, 2012) incluye la capacidad de las personas a tener en este ámbito, la satisfacción segura en las esferas sexual en caso de presencia de patologías como la prevalencia de la vaginosis, distribución por edades, estado civil, reacciones alérgicas, síntomas y factores educativos, regida a la población afectada, que agrupa a su cultura y aspectos individuales a sus costumbres, religiones, valores, organización social, leyes, lenguajes y otros aspecto.

### **2.2.2. DIMENSIONES**

Fueron considerados para el presente estudio, los siguientes parámetros

- Patología de vaginosis con presencia de bacterias, hongos y virus
- Edad reproductiva entre 19 a 30 años
- Estado civil (Soltera, casada, Unión Libre y divorciada)
- Reacciones alérgicas (medicamentos, ropa, productos de higiene, condones)
- Sintomatología (Fetidez, ardor, irritación, prurito, colporea)
- Conocimiento de la afectada acerca de esta patología.

### **2.2.3. INSTRUMENTOS**

- El instrumento fueron las encuestas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, dirigida a mujeres edad fértil, que son atendidas con esta patología y para ello se tomó en forma aleatoria a 75 pacientes entre edades de 19 a 30 años.
- Observación directa de casos referente a esta patología en las pacientes que acudieron a esta área de ginecología de esta entidad hospitalaria.

#### **2.2.4. UNIDAD DE ANÁLISIS**

El área de consulta de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, de la ciudad de Manta, es una entidad de salud que ejecuta diferentes programas, según lo establecido por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el mismo que se encuentra direccionada para consultas externas en mujeres usuarias que requieren de la atención y tratamiento de diversas patología ginecológicas, entre ellas la vaginitis bacteriana (VB), y para ello se realiza la atención diagnóstica, preventiva y curativa, mediante métodos de laboratorios.

#### **2.2.5. GESTIÓN DE DATOS**

Los datos obtenidos a través de las herramientas de encuestas directas fueron inscritos a formato digital mediante la hoja de cálculo Excel, en la que se concentraron un orden de tablas relativas a los datos propios de la investigación, los mismos que fueron analizados y representados gráficamente, realizando su respectivo análisis de los indicadores del presente estudio.

#### **2.2.6. CRITERIOS ÉTICOS**

Previo a la realización del presente estudio, se solicitó el consentimiento de los directivos de esta entidad hospitalaria, del área de consulta de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano. La misma que fue identificada con un tipo de estudio investigativo sin riesgo por ser de tipo descriptiva, en la cual no se efectuaron maniobras de intervención directa con las usuarias que se hacen atender de vaginitis bacteriana (VB).

#### **2.2.7. RESULTADOS**

En el Cuadro 1 (Anexos), el análisis de 75 casos de vaginosis, determinaron que el 41%, produciendo un mal olor. Mientras que el 31% atribuyo a presencia de virus donde el

síntoma característico es la secreción vaginal y el 28% por hongos como es el caso de la candidiasis, lo cual evidencia que la presencia de esta patología, tuvo relación directa con la presencia de bacterias, las cuales producen un trastorno caracterizado por cambios en la flora vaginal, donde normalmente predominan los lactobacilos, que son remplazados por patógenos. En tanto que (Guamán, 2013), en su investigación, determinó que el nivel de conocimiento que presentaron las pacientes, tratadas en el Hospital de Veracruz en México, revelaron que el 69% de los casos positivos se debieron a la promiscuidad de las mujeres y de su desorganización sexual, que conllevó a la aparición de esta enfermedad.

En lo referente a la edad de las usuarias (Cuadro 2, Anexos), se determinó que el mayor número de casos estuvo en el rango de 23 a 26 años con el 60% y el 21% comprendidas las edades de 27 a 30 años y con el 19% de 19 a 22 años, lo cual permitió comprobar que la edad no influyó en la presencia de casos de vaginosis. Sin embargo la Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2014), que en un estudio realizado en los EE.UU. sobre esta patología, estableció que la gente joven es la más vulnerable, donde la tasa de infecciones que predisponen al desarrollo de vaginosis, se encuentra en el rango de mujeres entre 15 a 19 años y de 20 a 24 años.

En cuanto al estado civil de las encuestadas (Cuadro 3, Anexos), se pudo confirmar que el 35% tienen unión libre. Mientras que el 33% son casadas, y el 16% son solteras y divorciadas, lo cual evidencia la posibilidad de contagiarse con esta patología estuvo dada con mujeres que han tenido más de una pareja, se realizan duchas vaginales y se le atribuye al contacto con los inodoros, lencería, y piscinas, siendo más vulnerables de contraer vaginosis. Criterio contradictorio a lo señalado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014), en su informe, con respecto a investigaciones realizadas en los países

latinoamericanos, que el estado conyugal con los grupos etarios predominan con el 76% en relación a la no aparición de esta patología.

En las reacciones alérgicas, según el Cuadro 4 (Anexos), se estableció, que entre los primeros síntomas para presentar vaginosis, se presentaron los de higiene íntima con el 41% ya que no todos son los indicados para la higiene de la mujer. Así mismo con el 24% se encontraron el uso de tampones y condones. Mientras que el 16% para el uso de medicamentos y el 3% por el uso constante de materiales de confección de ropa, lo cual evidencia que su presencia se encuentra relacionad con estos factores asociados, como es la práctica de inadecuados aseos vaginales. Por su parte (Chow, 2015), en el Hospital de Oregón en EE.UU., indica en otro estudio que en un 80% en mujeres que se dan duchas vaginales se presentaron casos de vaginosis.

Mientras que los factores hormonales, según el Cuadro 5 (Anexos), no se encontraron con mayor incidencia en casos de vaginosis, así lo demostró el 57% donde ninguna de las encuestadas presentó esta patología. Más bien el 40% registraron disminución del flujo y el 3% para post menopausia, resultados que estuvieron dados por el nivel conocimiento acerca de esta patología y por su prevención. En tal razón, indica (Lutargo, 2012), que las investigaciones efectuadas en el Hospital de Madrid, mostraron que la detección de factores de riesgo e información educativa a las mujeres, es un factor clave como medida de prevención, disminuyendo las probabilidades de infección por vaginosis bacteriana (VB).

En tanto, que en los síntomas de vaginosis presentados en el Cuadro 6 (Anexos), el 45% manifestaron la presencia de fetidez provocado por los hongos y bacterias. Mientras que el 27% presentaron ardor. Así mismo el 13% colporrea manifestado en flujo vaginal.

Por su parte el 12% irritación y el 3% prurito o picor, lo cual establece que existen diferentes sintomatologías, que es de una marcada molestia para la paciente, que se acompaña con sintomatología, como prurito, vulvovaginitis, disuria y cialgia. Seguido por la leucorrea que en ciertas ocasiones precede a enfermedades que pueden comprometer seriamente la salud de la mujer y de su descendencia. Además dentro de las causas de la vaginosis, las infecciones juegan un papel importante en la etapa de la vida de las mujeres en edad fértil y en estudios, efectuados por (Suárez, 2014), se señala a esta patología bacteriana como la causa más frecuente de los síntomas anteriormente señalados y como la segunda después de la candidiasis

Mientras que en el Cuadro 7 (Anexos), se observó que el 47% han concluido apenas la educación básica. Por su parte el 36% no estudia. En tanto que el 16% han llegado al bachillerato y el 1% educación superior; factor que predispone a la falta de información, por ello pretende contemplar aspectos, tales como edad, nivel socio económico y factores educativos, como solución a este problema de salud pública. Por su parte (Huertas, 2011), en Argentina, en programas ginecológicos para la detección de vaginosis, se lograron detectar cerca de 38.000 nuevos casos, por ello la elaboración de planes educativos se han convertido en la mejor estrategia que han permitido reducir los índices de esta patología.

Sin embargo en el cuadro 8 (Anexos), se evidenció que el 84% no tiene conocimiento alguno sobre la vaginosis y el 16% lo ha escuchado de forma general, por tal razón es importante que se realice un plan educativo para la prevención de la misma. Además dentro de las causas de la vaginosis, las infecciones juegan un papel importante en la etapa de la vida de las mujeres en edad fértil y en estudios, efectuados por (Suárez, 2014), se señala a esta patología bacteriana como la causa más frecuente de los síntomas anteriormente

señalados y como la segunda después de la candidiasis. Por ello el conocimiento científico de sus causas y consecuencias en el área de la medicina preventiva y curativa en las pacientes atendidas.

### **2.2.8. DISCUSIÓN**

Los resultados determinaron, que la presencia de vaginosis, estuvo determinada por el síntoma característico de secreción vaginal, debido a la presencia de bacterias, por ello (Guamán, 2013), en su investigación, sostiene que los casos positivos se deben a la promiscuidad de las mujeres y de su desorganización sexual en relación con esta patología, el cual se encuentra relacionada con la edad, más que todo entre los 23 a 26 años, por ello la Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2014), que en un estudio realizado determinó que la gente joven es la más vulnerable, en el rango de mujeres entre 15 a 19 años y de 20 a 24 años. También el estado civil, determinó que la mayoría de las mujeres encuestadas tienen unión libre, poniendo en evidencia de tener más de una pareja y no llevar las normas de aseo adecuadas, lo que las hizo vulnerables de contraer vaginosis. Por ello Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014), señala que el estado conyugal en mujeres casadas no hay aparición de esta patología.

En lo referente a las reacciones alérgicas a la presencia vaginosis, se evidenció la falta de higiene, seguido por el uso inadecuado de tampones y utilización inadecuada y repetitiva de ropa íntima, seguido por inadecuados aseos vaginales, lo cual confirma lo sugerido por (Chow, 2015), quien señala que en mujeres que se dan duchas vaginales presentan casos de vaginosis. Pero los factores hormonales, no presentaron con mayor incidencia en casos de vaginosis y más bien registraron disminución del flujo. Sin embargo los síntomas de vaginosis, se manifestaron por síntomas, como ardor, flujo vaginal, irritación

y prurito, existiendo diferentes molestias para la paciente que pueden comprometer seriamente la salud de la mujer por lo que (Suárez, 2014), ubica a esta patología bacteriana como la causa más frecuente de infecciones ginecológicas en las mujeres.

También, por los resultados obtenidos en las encuestas, se demostró que esta patología se encuentra asociada con el nivel de conocimiento de la mujer, debido a que la mayoría de ellas no estudian o no tienen conocimiento alguno de esta patología, por ello (Huertas, 2011), señala la importancia de la elaboración de planes educativos que se han convertido en la mejor estrategia para reducir los índices de esta patología, ya que no tienen conocimiento alguno sobre la vaginosis.

## **3 PROPUESTA**

### **TÍTULO**

**Propuesta de un plan educativo para prevenir la vaginosis en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

### **OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

Generar una propuesta mediante un plan educativo de prevención de vaginosis mediante charlas educativas a las pacientes que acuden al Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Coordinar con el equipo de salud la ejecución del programa de educación en prevención de vaginosis.
- Incentivar a las mujeres sobre la importancia del conocimiento del tema.
- Contribuir a mantener o mejorar el estado de la mujer con la prevención de esta enfermedad.
- Evaluar los conocimientos adquiridos de las pacientes en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano por la activación de charlas.

#### **BENEFICIARIOS**

Las beneficiarias de la propuesta fueron las pacientes que acuden al Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.

## **RESPONSABLE**

Alba Amarilis Sornoza Pin

## **UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA**

La propuesta fue aplicada en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, ubicado en el cantón Manta en la provincia de Manabí.

## **ACTIVIDADES**

Se dieron cuatro charlas educativas, una por semana, durante cuatro semanas sobre prevención de vaginosis mediante la utilización de proyector dirigida a mujeres en edad fértil que asisten área de consulta de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.

## **TALENTO HUMANO**

- Usuaris en edad fértil que acuden al área de consulta de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.
- Personal de enfermería del área de consulta de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.
- Investigadora

## **MATERIALES**

- Computador
- Proyector

## **INFRAESTRUCTURA**

Hospital Rodríguez Zambrano

## CONCLUSIONES

- Se concluyó, que la edad que más prevaleció estuvo en el rango de 23 a 26 años, predominando la unión libre, evidenciándose que las mujeres que han tenido más de una pareja son más vulnerables de contraer vaginosis así como también las gestantes.
- Las reacciones alérgicas, como ardor, fetidez, flujo vaginal, irritación y prurito fueron los síntomas clásicos de vaginosis, el cual se consideró como factores de riesgo a productos de higiene íntima, uso de tampones, condones, medicamentos, por ello la importancia de la aplicación de un plan educativo para la prevención de la misma.

## RECOMENDACIONES

- A los directivos y jefes departamentales deben llevar a cabo charlas educativas sobre prevención de vaginosis mediante charlas educativas a las pacientes que acuden al Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.
- Al personal de enfermería del área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano que instruya a las pacientes que desconocen del tema de la vaginosis, aplicando el plan educativo de prevención, tomando como base los resultados de la investigación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Bordon. (2012). Vaginitis. Washington, USA: Clínic Matern.
2. Bordon. (2012). Patología de de la vaginosis. Washington, USA: Clínic Matern.
3. Calderon, C. (2009). Contaminación de vaginitis. España: Rev Esp Salud Pública.
4. Cabriola. (2012). Vaginitis, tratamiento y su prevención. Lima, Perú: Ediciones Interamericana.
5. Calderón. (2002). Criterios de patologías vaginales. España: Rev Esp Salud Pública; 76(5):473-482.
6. Chow, S. (09 de 07 de 2015). News Medical. Obtenido de [http://www.news-medical.net/health/Vaginitis-Causes-\(Spanish\).aspx](http://www.news-medical.net/health/Vaginitis-Causes-(Spanish).aspx)
7. Espíndola. (2011). Guía para la elaboración de proyectos investigativos. Quito, Ecuador: Editorial Eugenio Espejo.
8. Fredricks, D. (2011). Molecular methods to describe the spectrum and dynamics of the vaginal microbiota. *Anaerobe*, 17(4):191-195 DOI: 10.1016/j.anaerobe.2011.01.001.
9. Guamán. (2013). La vaginosis un problema de salud pública . México D.F.: Ediciones Trillas.
10. Hay, P. (2010). Bacterial vaginosis. Madrid, España: Review, *Medicine*;38(6):281-285.
11. Hickey RJ, X. Z. (2012). Understanding vaginal microbiome complexity from an ecological perspective. Review Article. *Translational Research*;160(4):267-282.
12. Huertas. (2011). Tratamiento en la prevención de la vaginosis. Buenos Aires, Argentina: OMS. Biblioteca de Salud Reproductiva.
13. Livengood. (2009). La vaginosis, frecuencia y tratamiento. Madrid, España: Ediciones Aedos.
14. Lutargo. (2012). Tratamiento de enfermedades ginecológicas. Madrid, España: Editorial Aedos.

15. Marrazzo., J. M. (2011). Interpreting the epidemiology and natural history of bacterial vaginosis: Are we still confused? *Anaerobe*, ;17(4): 186-190. doi:10.1016/j.anaerobe.2011.03.016.
16. Miranda. (2013). *La vaginitis bacteriana*. Chile: Universidad Católica de Chile.
17. MSP. (2014). *Estadísticas de cáncer de mama en el Ecuador*. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
18. MSP. (2014). *Infecciones vulvovaginales en la edad fértil en las mujeres en el Ecuador*. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
19. MSP. (2014). *Estadísticas de infecciones ginecológicas en el Ecuador*. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
20. OMS. (2014). *Las infecciones genitales más frecuentes en las mujeres*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.
21. OPS. (2014). *La vaginosis en América Latina*. Panamá.: Organización Panamericana de la Salud.
22. Petrova MI, v. d. (2013). Vaginal microbiota and its role in HIV transmission and infection. *FEMS Microbiology Reviews*;37: 762–792. doi: 10.1111/1574-6976.12029.
23. Suárez. (2014). *Consecuencias de las infecciones por vaginosis en mujeres en edad fértil*. México D.F.: Editorial Omega.
24. Villamar, D. P. (05 de 06 de 2011). Universidad de Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3963/1/MEDG004.pdf>
25. White, C. D. (06 de 11 de 2014). Medline plus. Obtenido de <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000566.htm>

# **ANEXOS**

## **3 PROPUESTA**

### **TÍTULO**

**Propuesta de un plan educativo para prevenir la vaginosis en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

### **JUSTIFICACIÓN**

La propuesta, establece la debida importancia, debido a que esta patología es una infección, que genera complicaciones, cómo inflamación pélvica, embarazos ectópicos, carcinoma de cuello uterino, incremento de la susceptibilidad a las infecciones de transmisión sexual y reducción de la fertilidad y en el país se han encontrado pocos estudios, a pesar de la existencia de alta prevalencia y su relación entre los factores de riesgos a que se le asocian. Por ello la propuesta planteada pretende la aplicación de un Plan Educativo de prevención en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano en las pacientes atendidas, para para aminorar la vaginosis.

### **FUNDAMENTACIÓN**

Debido a escaso conocimiento, de esta patología en mujeres en etapa reproductiva y con el propósito establecer medidas de prevención, y evitar el aumento de índice de casos que viene dado por el comportamiento sexual, promiscuidad, número de parejas sexuales e inclusive prácticas de aseos vaginales, seguido por las complicaciones que presenta en las mujeres afectadas, y por la no existencia una propuesta de prevención, mediante un plan educativo acerca de la vaginosis en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez

Zambrano, se utilizó la infraestructura de esta entidad hospitalaria, así como material audiovisual empleado.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Generar una propuesta mediante un plan educativo de prevención de vaginosis mediante charlas educativas a las pacientes que acuden al Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Coordinar con el equipo de salud la ejecución del programa de educación en prevención de vaginosis.
- Incentivar a las mujeres sobre la importancia del conocimiento del tema.
- Contribuir a mantener o mejorar el estado de la mujer con la prevención de esta enfermedad.
- Evaluar los conocimientos adquiridos de las pacientes en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano por la activación de charlas.

### **BENEFICIARIOS**

Las beneficiarias de la propuesta serán las mujeres que acuden al Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.

### **RESPONSABLE**

Alba Amarilis Sornoza Pin

## **UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA**

La propuesta fue aplicada en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, ubicado en el cantón Manta en la provincia de Manabí.

## **FACTIBILIDAD**

Presenta la debida factibilidad y viabilidad, debido a que no existe un plan educativo para prevenir la vaginosis y mediante su aplicación se pretende determinar los factores predisponente, contemplando aspectos, tales como edad, nivel socio económico y factores educativos. Por ello como solución a este problema de salud pública fue necesario aplicar este plan en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, dirigido a las mujeres edad fértil, que son atendidas con esta patología.

## **ACTIVIDADES**

Se dieron cuatro charlas (Anexo) educativas durante una por semana (Anexo) sobre prevención de vaginosis mediante la utilización de proyector dirigida a mujeres en edad fértil que asisten área de consulta de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano, cuyos temas trataron sobre:

- Factores de riesgo para la presencia de esta patología
- Vaginosis bacteriana (BV)
- Métodos de diagnóstico
- Conocimiento sobre los autocuidados

## **Factores de riesgo para la presencia de esta patología**

Evitar la utilización de duchas vaginales, ya que por su nivel de temperatura disminuyen la presencia de bacterias beneficiosas, que se encargan de cubrir la vagina y son protectora de posibles infecciones, lo señala (Chow, 2015)

- No utilizar de aerosoles, perfumes y talcos en zona genital
- Utilice toallas sanitarias y no tapones
- En caso de padecer alguna patología metabólica como diabetes, es importante que mantenga los niveles de glucosa normales.
- Aireación del área genital
- Utilización de ropa holgada
- Ropa interior que sea de algodón que reduce la presencia de humedad
- Dormir sin prenda interior en la noche
- Para el caso de mujeres jóvenes y niñas es importante:
- Indicar y ayudar a limpiar en forma correcta la zona genital
- Limpiar y secar en forma adecuada después del baño
- En caso de las jóvenes tener relaciones sexuales en forma cautelara
- Usar condones para evitar infecciones

### **Vaginosis bacteriana (BV)**

Señala (Chow, 2015), que en el caso de utilización de cremas y supositorios, para el tratamiento de esta enfermedad, se lo debe realizar bajo supervisión médica y este tipo de medicaciones existen en los lugares como farmacias.

- No se debe auto tratar, por ello es mejor acudir al médico
- Sí tenido candidiasis vaginal y conoce sus síntomas es posible que haya registrado más de un evento anterior.
- La sintomatología es poca y no existe dolor a la pelvis
- No ha tenido embarazos
- Existe la probabilidad de otro tipo de infección
- Importante seguir la indicaciones del tipo de medicación que usa

- El medicamento se utiliza entre 4 a 8 días, acorde a su nivel de actuación
- No dejar de aplicar la medicación según lo indicado a pesar de desaparición de sintomatología
- Existen medicamentos que para esta patología es de uso diario
- El especialista le prescribe Fluconazol, en bajo la presentación de píldora que se ingiere oralmente.
- En casos de sintomatología grave, se utilizan fármacos antimicóticos, por un periodo de 15 días.

### **Métodos de diagnóstico**

- Los Exámenes de laboratorios permiten identificar a los agentes microbianos.
- Uso de antibióticos con actividad anaerobia son positivos. El metronidazol y la clindamicina son los más usados.
- El tratamiento habitual contra la VB reside en metronidazol oral durante 5 - 7 días. El porcentaje de curación logra hasta un 95% pero no se cambia la posibilidad de recurrencias.
- Se facultan los tratamientos tópicos. Son más caros y tienen una actividad similar. En unos casos se sugieren probióticos. Se han presentado lactobacilos vaginales y gel de ácido láctico para acidular la vagina.

### **Conocimiento sobre los autocuidados**

- Conservar el área genital limpia y seca
- No utilizar jabón, solo enjuagar con agua y limpiar
- Limpiar con un baño tibio y secarse después de esta acción

## TALENTO HUMANO

- Usuarías en edad fértil que asisten área de consulta de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.
- Personal de enfermería del área de consulta de Ginecología.
- Investigadora

## MATERIALES

- Computador
- Proyector

## INFRAESTRUCTURA

Hospital Rodríguez Zambrano

## CRONOGRAMA DE CHARLAS EDUCATIVAS DE LA PROPUESTA

Actividad	Contenido	Lugar	Recursos	Responsable
Aplicación del plan educativo de prevención de vaginosis mediante charlas educativas a las pacientes que acuden al Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.	Factores de riesgo para la presencia de esta patología? Vaginosis bacteriana (BV)? Métodos de diagnóstico? Conocimiento sobre los autocuidados?	Área de consulta de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.	Computador  Proyector	Investigadora

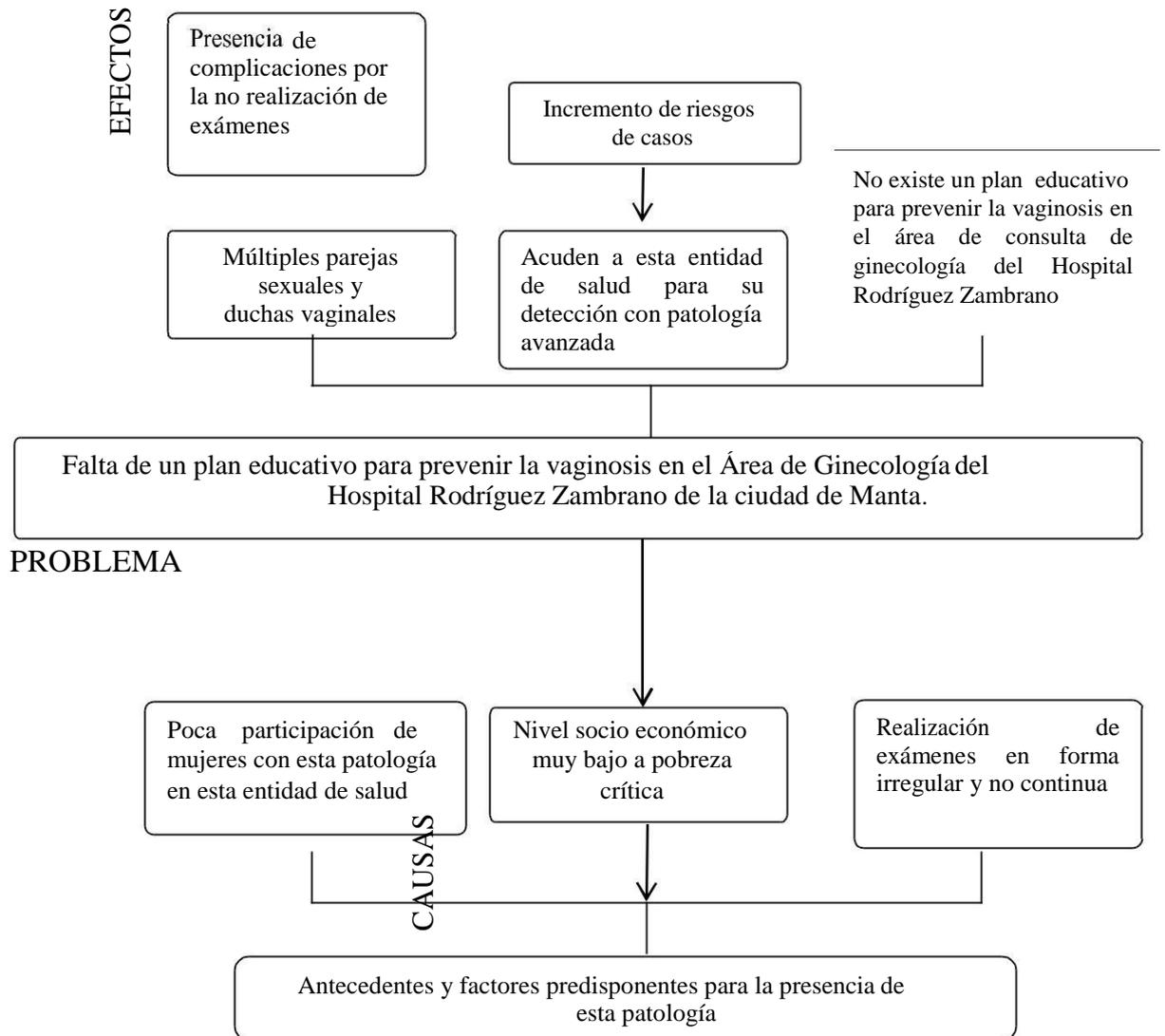
## TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

Mes	Enero			
Semanas	1	2	3	4
Factores de riesgo para la presencia de Esta patología	■			
Vaginosis bacteriana (BV) Área de ginecología		■		
Métodos de diagnóstico			■	■
Conocimientos de autocuidados				

## IMPACTO

Mediante esta propuesta, se pretende generar la conveniencia de la aplicación de un plan educativo para prevenir la vaginosis, basado en factores sociales, culturales y económicos de las mujeres de edad fértil, en las pacientes atendidas en el Área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano. Por tal razón, el estudio se enfoca a la elaboración de los componentes de un plan educativo para prevenir la vaginosis, y con ello aportar a la comunidad, para que exista una cultura de atención de su salud, como medida de prevención de esta enfermedad.

## Árbol de problemas



### CDIU DEL ESTUDIO DEL CASO

CATEGORÍA	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	UNIDAD DE ANÁLISIS
Prevalencia de vaginosis	Virus Bacterias Hongos	Encuesta directa	Mujeres atendidas en el área de ginecología
Distribución por edades	19 a 22 23 a 26 27 a 30	Encuesta directa	Mujeres atendidas en el área de ginecología
Estado civil	Soltera Casada Unión Libre Divorciada	Encuesta directa	Mujeres atendidas en el área de ginecología
Reacciones alérgicas	Medicamentos Materiales en confección de ropa Productos de higiene íntima Condomes	Encuesta directa y observación	Mujeres atendidas en el área de ginecología
Síntomas	Fetidez Ardor Irritación Prurito colporrea	Encuesta directa y observación	Mujeres atendidas en el área de ginecología
Factores educativos	Nivel de educación Conocimiento del tema	Encuesta directa	Mujeres atendidas en el área de ginecología

## Cuadro # 1

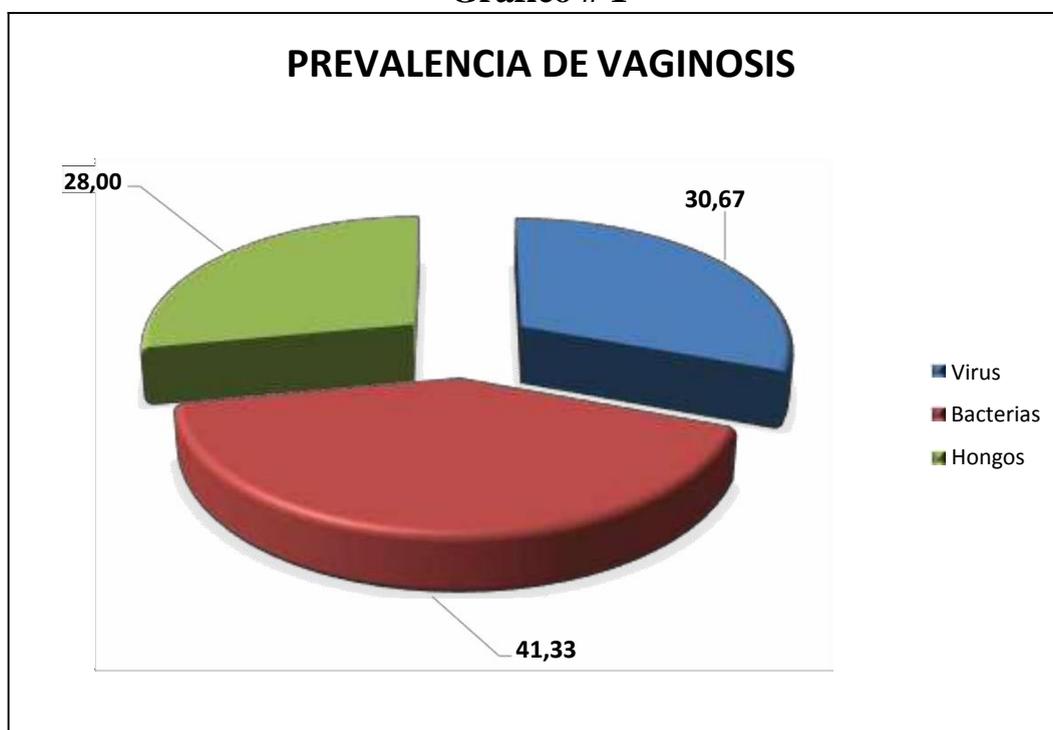
### Prevalencia de vaginosis en mujeres de 19 a 30 años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Prevalencia	F	%
Virus	23,00	30,67
Bacterias	31,00	41,33
Hongos	21,00	28,00
<b>TOTAL</b>	<b>75,00</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

## Gráfico # 1



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Análisis de datos

Se presentaron 75 casos de vaginosis de los cuales el 41% es a causa de bacterias la que produce un mal olor; el 31% por virus donde el síntoma característico es la secreción vaginal y el 28% por hongos como es el caso de la candidiasis.

## Cuadro # 2

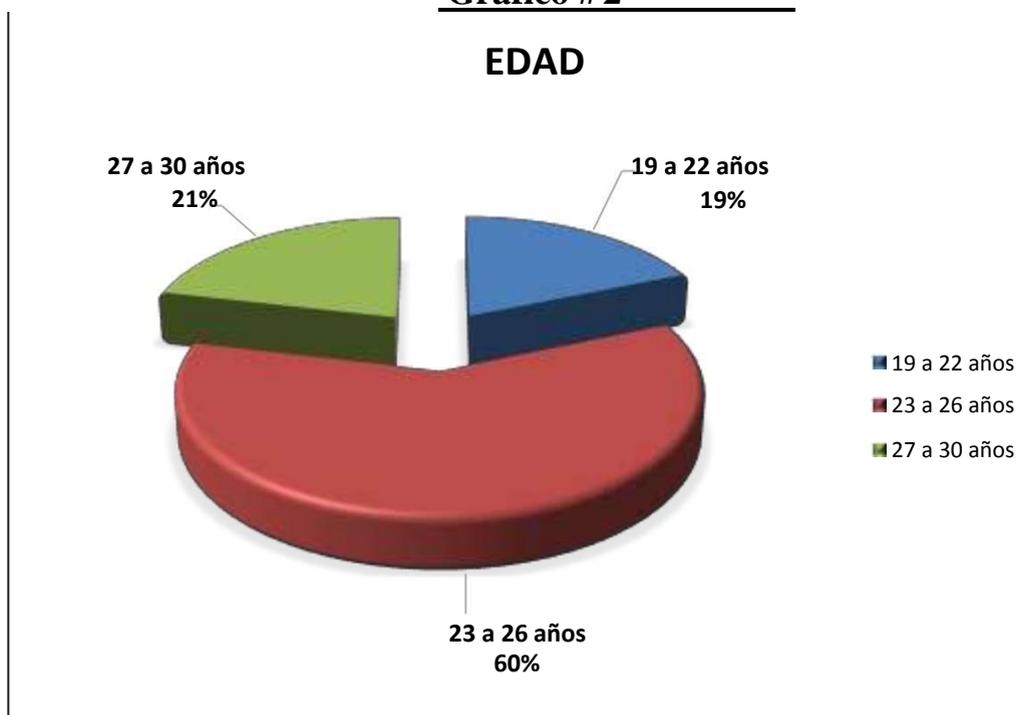
**Distribución por edades en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

Edad	F	%
19 a 22 años	14,00	18,67
23 a 26 años	45,00	60,00
27 a 30 años	16,00	21,33
TOTAL	75,00	100,00

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

## Gráfico # 2



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Análisis de datos

Se evidenció que la edad que prevaleció con mayor porcentaje es el rango de 23 a 26 años con el 60%; el 21% comprendidas las edades de 27 a 30 años y con el 19% de 19 a 22 años; se comprueba que la edad no influye para que se presente casos de vaginosis.

### Cuadro # 3

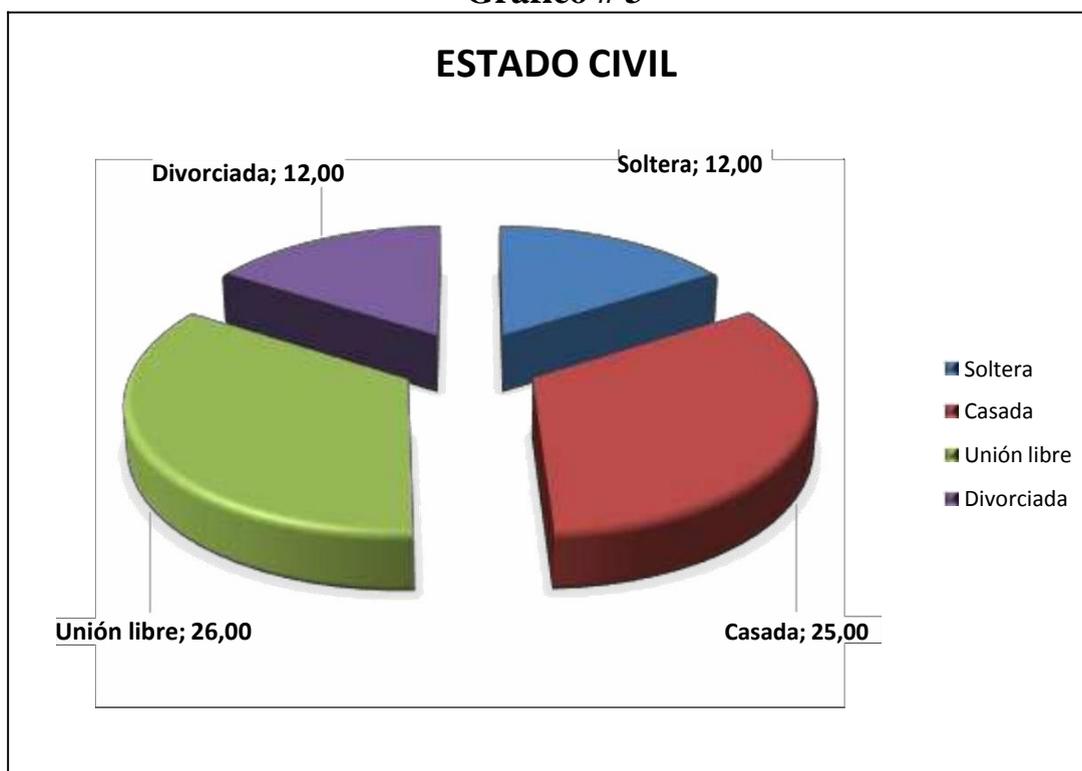
Estado civil en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Estado civil	F	%
Soltera	12,00	16,00
Casada	25,00	33,33
Unión libre	26,00	34,67
Divorciada	12,00	16,00
TOTAL	75,00	100,00

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Gráfico # 3



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

#### Análisis e interpretación de datos

Con el 35% se encuentran en estado de unión libre; con el 33% estado civil casada; y con el 16% tanto para solteras como divorciadas; se comprueba que las mujeres que han tenido más de una pareja son más vulnerables de contraer vaginosis así como también las gestantes.

### Cuadro # 4

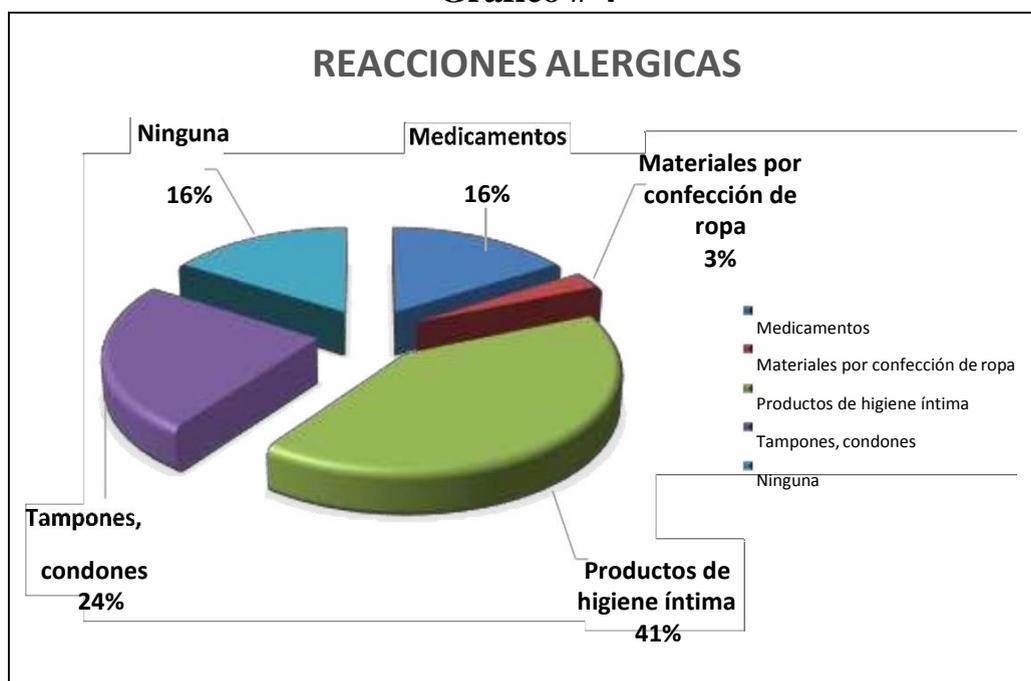
Reacciones alérgicas en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Reacciones alérgicas	F	%
Medicamentos	12,00	16,00
Materiales por confección de ropa	2,00	2,67
Productos de higiene íntima	31,00	41,33
Tampones, condones	18,00	24,00
Ninguna	12,00	16,00
TOTAL	75,00	100,00

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Gráfico # 4



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Análisis e interpretación de datos

Las reacciones alérgicas son los primeros síntomas para presentar vaginosis, como es el caso de productos de higiene íntima con el 41% ya que no todos son los indicados para la higiene de la mujer; con el 24% se encuentra el uso de tampones, condones; con el 16% para el uso de medicamentos y con el 3% por el uso constante de materiales de confección de ropa.

### Cuadro # 5

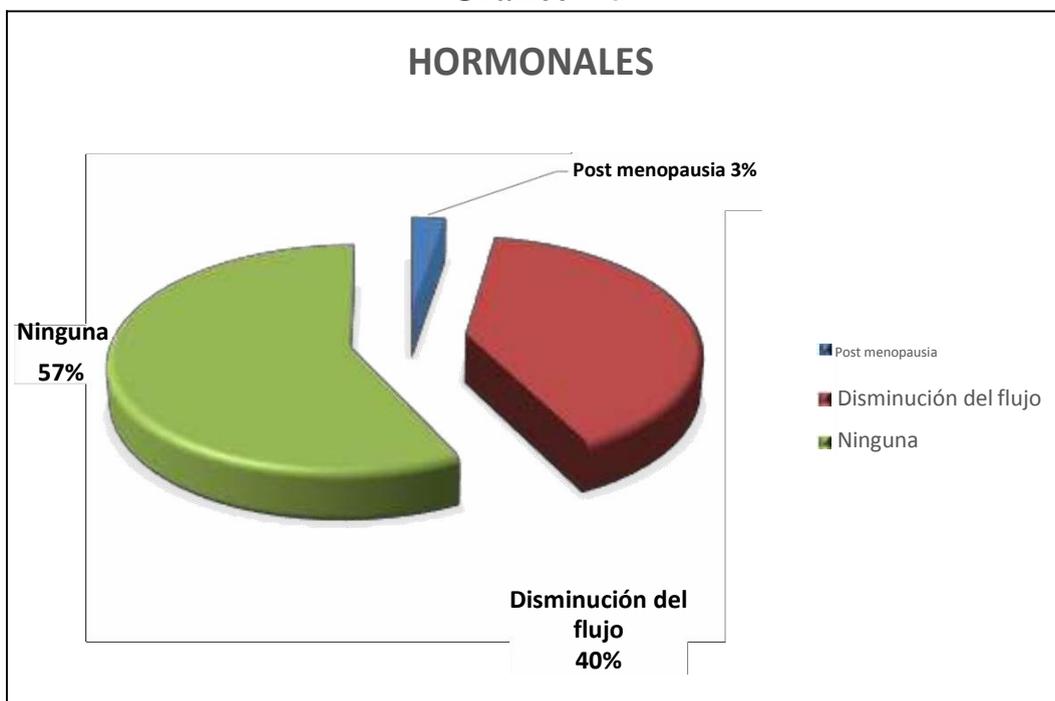
**Factores hormonales en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

Hormonales	F	%
Post menopausia	2,00	2,67
Disminución del flujo	30,00	40,00
Ninguna	43,00	57,33
<b>TOTAL</b>	<b>75,00</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Gráfico # 5



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Análisis e interpretación de datos

Los factores hormonales no se encuentran con mayor incidencia en casos de vaginosis se lo demuestra con el 57% que ninguna de las encuestadas presenta los mismos; con el 40% es el caso para la disminución del flujo y el 3% para post menopausia.

### Cuadro # 6

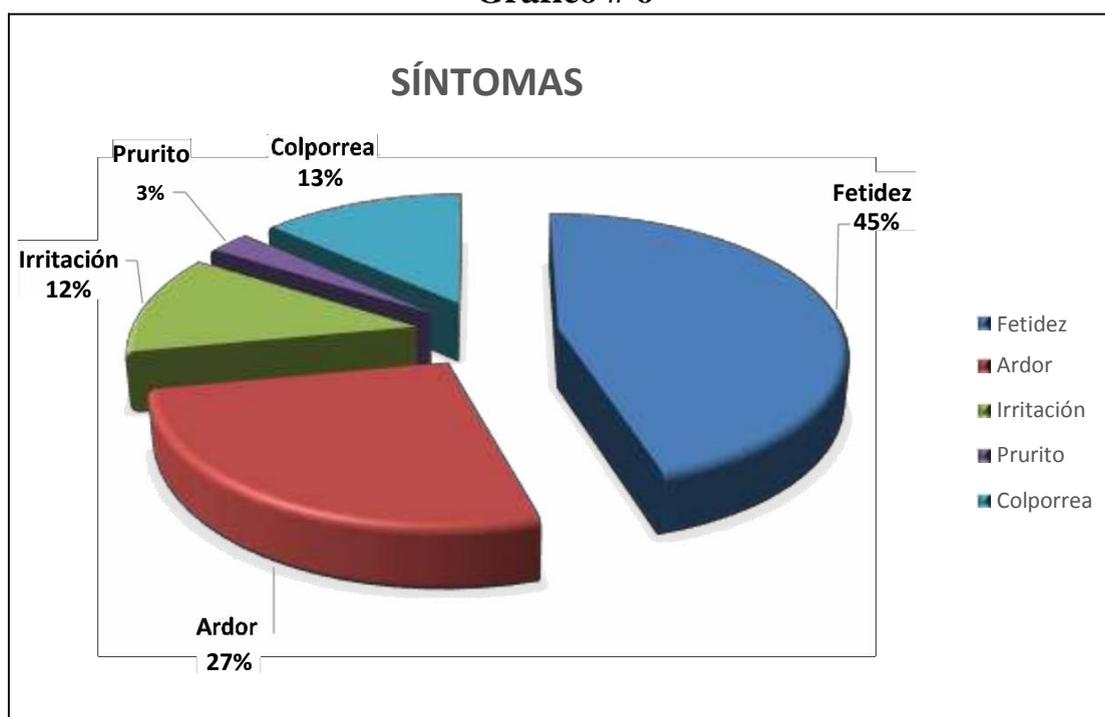
Síntomas en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Síntomas	F	%
Fetidez	34,00	45,33
Ardor	20,00	26,67
Irritación	9,00	12,00
Prurito	2,00	2,67
Colporrea	10,00	13,33
TOTAL	75,00	100,00

Fuente: Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Elaborado por: Lic. Alba Sornoza

### Gráfico # 6



Fuente: Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Elaborado por: Lic. Alba Sornoza

### Análisis e interpretación de datos

Los síntomas de vaginosis presentados son con el 45% fetidez, es importante mencionar que el mal olor es provocado por los hongos y bacterias; el 27% presentar ardor, el 13% colporrea, es decir flujo vaginal; el 12% irritación y el 3% prurito o picor.

### Cuadro # 7

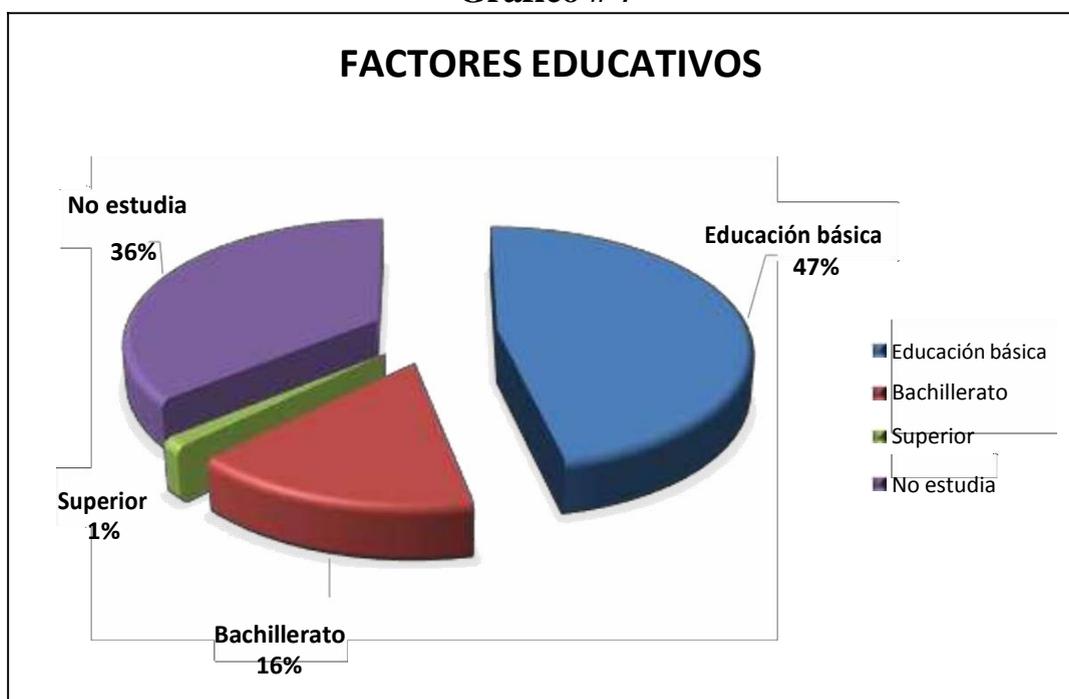
**Factores educativos en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

Factores educativos	F	%
Educación básica	35,00	46,67
Bachillerato	12,00	16,00
Superior	1,00	1,33
No estudia	27,00	36,00
<b>TOTAL</b>	<b>75,00</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Gráfico # 7



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Análisis e interpretación de datos

Se observa que el 47% han concluido apenas la educación básica; el 36% no estudia; el 16% han llegado al bachillerato y el 1% educación superior; factor que predispone a la falta de información por el desconocimiento y cultura de las mujeres.

### Cuadro # 8

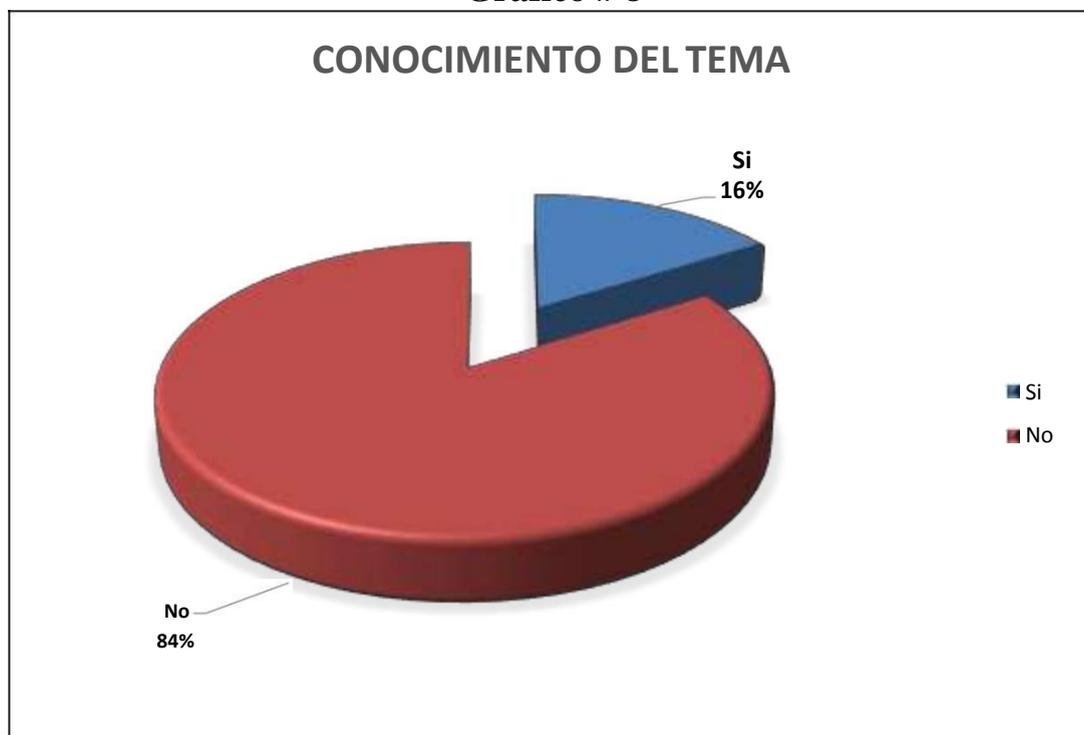
Información del tema en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

Conocimiento del tema	F	%
Si	12,00	16,00
No	63,00	84,00
<b>TOTAL</b>	<b>75,00</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Gráfico # 8



**Fuente:** Encuestas realizadas a mujeres en edad fértil que se hacen atender en el Área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano

**Elaborado por:** Lic. Alba Sornoza

### Análisis e interpretación de datos

Se puede mencionar que el 84% no tiene conocimiento alguno sobre la vaginosis, apenas el 16% lo ha escuchado de forma general, por tal razón es importante que se realice un plan educativo para la prevención de la misma.

# **FORMULARIO DE ENCUESTAS APLICADAS A PACIENTES QUE ACUDEN AL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO**

## **Instrucciones:**

Señoras, le solicito muy respetuosamente se dignen llenar la siguiente encuesta marcando con una "x" con la mayor veracidad, ya que son datos son confidenciales y serán utilizados con fines investigativos.

## **Pregunta 1.**

**Prevalencia de vaginosis en mujeres de 19 a 30 años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

Virus

Bacterias

Hongos

## **Pregunta 2.**

**Distribución por edades en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano**

19 a 22 años

23 a 26 años

27 a 30 años

## **Pregunta 3.**

**Estado civil en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.**

Soltera

Casada

Unión Libre

Divorciada

## **Pregunta 4.**

**Reacciones alérgicas en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano-**

Medicamentos

Materiales por confección de ropa

Productos de higiene íntima

Tampones y condones

Ninguna

**Pregunta 5.**

**Factores hormonales en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.**

Post menopausia

Disminución del

flujo Ninguna

**Pregunta 6.**

**Síntomas en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.**

Fetidez

Ardor

Irritación

Prurito

Colporrea

**Pregunta 7.**

**Factores educativos en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.**

Educación básica

Bachillerato

Superior

No estudia

**Pregunta 8.**

**Información del tema en mujeres de 19 a 30 con diagnóstico de vaginosis años ingresadas en el área de ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano.**

Sí

No



Ministerio  
de Salud Pública



Hospital General "Dr. Rafael Rodríguez Zambrano"  
Gerencia Hospitalaria

## CERTIFICACIÓN

El suscrito de la presente Dr. Víctor Looz – Director de Hospital Rafael Rodríguez Zambrano, certifico que la Lic. Alba Amarilis Sornoza Pin, con cédula N. 1309835609 está realizando su tesis con el tema: VAGINOSIS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA: factores predisponentes. Propuesta Plan educativa para su prevención.

Desde Enero 2016 hasta la actualidad.

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.

La interesada puede hacer uso del presente como estime conveniente.

Manta, abril 2016

**Dr. Víctor Vélez Looz**

**DIRECTOR HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO**



**Teléfono: 612014 – Fax: 625606 CASILLA N. 13-052755**

**VÍA SAN MATEO – MANTA ECUADOR**

**MANTA Primer Puerto Marítimo y Pesquero del Ecuador**

# PLAGIARISMO

## 100% Único

Total 22118 caracteres (2000 límite excedido) , 314 palabras, 5 frases únicas.

**Premium Editing Service - Proofreading, Review, Editing, Writing from scratch!**

Resultados	Consulta
Único	También se le atribuye al contacto con los inodoros, tencería, y piscinas.
Único	en un 18% en mujeres en estado gestantes y se encuentra hasta en un 20%
Único	expone y que contraiga la enfermedad, entre ellas por tener varios parejas sexuales y se
Único	a pesar de la existencia de alta prevalencia y su relación entre los factores de
Único	Por tal razón, este tipo de patología en la consulta de ginecología, puede ser identificada

**INTRODUCCIÓN**La vaginosis bacteriana (VB), es una de las infecciones vaginales, más frecuentes en las consultas prenatales, Mundial de la Salud (OMS, 2014), que es un trastorno caracterizado por cambios en la flora vaginal, donde normalmente predominan los patógenos entre los cuales se incluyen bacterias de tipo anaeróbicas entre ellas del tipo *Gardnerella*, *Prevotella* y *Peptostreptococcus* (Hay, 2010) señala que ocurre en el 36% de las mujeres sexualmente activas; en un 18% en mujeres en estado gestantes en ginecología general. Representando la tercera parte de todas las infecciones vulvovaginales, por lo que no se sabe mucho acerca de esta enfermedad, existiendo varias hipótesis, sobre el accionar de las bacterias nocivas, como causantes de esta patología que alteran el equilibrio normal de las bacterias en la vagina y exponen a que contraiga la enfermedad, entre ellas por duchas vaginales. También se le atribuye al contacto con los inodoros, tencería, y piscinas. Por lo que debido a la alta incidencia de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2014), donde existe presencia de vaginitis en edad fértil en un 21.2%, lo cual genera con frecuencia enfermedad inflamatoria pélvica, embarazos ectópicos, carcinoma de cuello uterino, incremento de la susceptibilidad a las infecciones de transmisión sexual y en el país se han encontrado pocos estudios, a pesar de la existencia de alta prevalencia y su relación entre los factores de riesgo, este tipo de patología en la consulta de ginecología, puede ser identificada y diagnosticada mediante

