

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**Etiología de Infecciones vaginales por microorganismos más
frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora
de las Mercedes. Paita 2020**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica
con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autor:

ELIZABETH MARIA GIRON FLORES

Asesor - 0000-0003-4310-4929

Mg. Navarro Mendoza, Edgardo

Piura – Perú

2020



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Piura – Perú; siendo las 7:00 p.m. Del día 05 de mayo del 2021, en la Plataforma Cisco Webex Meetings (Educación no presencial - virtual) de la **UNIVERSIDAD SAN PEDRO FILIAL – PIURA**, se presentó ante el Jurado evaluador conformado por:

- **Presidenta:** Mg. Clodomira Zapata Adrianzén
- **Secretario:** Mg. Máximo Castillo Hidalgo
- **Vocal:** Mg. Ítalo Arturo Cubas Longa

De conformidad con la Resolución de Decanato N° 0199-2021-USP-FCS/D

Tesis Titulada: "Etiología de infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes. Paita 2020"

Cuyo Autor (a) **ELIZABETH MARÍA GIRÓN FLORES**, para optar el **TÍTULO DE TECNOLOGIA MEDICA CON MENCIÓN EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA**.

Por todo lo anterior el Jurado evaluador acuerda:

- **APROBAR (X)** por Unanimidad la tesis presentada y recomendar se le asigne el Título de Tecnología Médica con Mención en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica:

Bachiller. ELIZABETH MARÍA GIRÓN FLORES

Piura, 05 de mayo del 2021

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén
PRESIDENTE

Mg. Máximo Castillo Hidalgo
SECRETARIO

Mg. Ítalo Arturo Cubas Longa
VOCAL

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a mi hijo por ser el motor que permite cada día esforzarme por el presente y el mañana, siendo mi principal motivación. A mi esposo, por ser mi mejor amigo y compañero y estar dispuesto a escucharme y ayudarme en cualquier momento logrando esta meta.

Agradecimiento


Asimismo, agradezco infinitamente a mis educadores por abrir un mundo nuevo e interesante y motivar los deseos de investigación en mi formación profesional para llegar a mi meta.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Elizabeth María Girón Flores, con Documento de Identidad N° 45076630 autora de la tesis titulada "Etiología de Infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes. Paita 2020" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguna.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Elizabeth María Girón Flores

Piura, 15 de Setiembre 2023.

1. Palabras Clave:

Tema Etiología de Infecciones vaginales
Microorganismos más frecuentes

Especialidad Tecnología Médica_ Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica

Keywords Etiology of vaginal infections
Most frequent microorganisms

Specialty Medical technology _ Clinical Laboratory and
Pathological Anatomy

Línea de investigación Salud Pública.

2. Título

Etiología de Infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes. Paita 2020.

3. Resumen

Objetivo: Determinar agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

Metodología: Según el análisis y alcance de los resultados el estudio es de tipo retrospectivo, descriptivo y correlacional. La técnica de contrastación de hipótesis será la observación de un trabajo descriptivo la hipótesis es implícita; **Muestra:** Se evaluaron 300 resultados obtenidos mediante pruebas de Laboratorio.

Resultados: Al contrastar los resultados obtenidos en esta investigación podemos deducir que actualmente se viene trabajando con el monitoreo de estos agentes de infecciones vaginales ya que la ciudad de Paita es un Puerto donde llegan muchos turistas y estas enfermedades se pueden propagar ya que son transmitidas sexualmente

Conclusiones: Podemos al final concluir que si existe un control de estos agentes encontrados en el estudio que se realizó en el Hospital las Mercedes de Paita logrando alcanzar un 50% de atenciones. Según el agente que más porcentaje obtuvo fue la Vaginosis Bacteriana con 47%, seguido de los demás agentes que también tuvieron presencia. Con respecto a los conocimientos sobre las infecciones vaginales si se encontró un 53.3% de mujeres que si conocían estas enfermedades y que eran producidas por transmisión sexual.

Palabras clave: Agentes etiológicos, Infecciones vaginales, Pruebas de laboratorio.

4. Abstract

Objective: To determine etiological agents that cause vaginal infections in women between 20 and 50 years of age treated at the Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, during the months of July to October 2020.

Methodology: According to the analysis and scope of the results, the study is retrospective, descriptive and correlational. The hypothesis testing technique will be the observation of a descriptive work the hypothesis is implicit; **Sample:** 300 results obtained by laboratory tests were evaluated.

Results: By contrasting the results obtained in this research, we can deduce that we are currently working with the monitoring of these agents of vaginal infections since the city of Paita is a port where many tourists arrive and these diseases can spread since they are sexually transmitted

Conclusions: In the end, we can conclude that there is a control of these agents found in the study that was carried out at the Las Mercedes de Paita Hospital, achieving 50% care. According to the agent that obtained the highest percentage was Bacterial Vaginosis with 47%, followed by the other agents that were also present. Regarding knowledge about vaginal infections, 53.3% of women were found who did know about these diseases and that they were produced by sexual transmission.

Key words: Etiological agents, Vaginal infections, Laboratory tests.

Índice

Palabras clave	vii
Línea de investigación	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstrac	x
Índice	xi
Tablas	xii
Gráficos	xiii
Introducción	1
Metodología	11
Resultados	13
Análisis y Discusión	18
Conclusiones y Recomendaciones	20
Referencias Bibliográficas	22
Anexos y Apéndice	24

Índice de tablas

		Pág.
TABLA 01	Distribución de mujeres según la edad en agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	13
TABLA 02	Distribución de mujeres según agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	15
TABLA 03	Distribución de mujeres según agentes etiológicos con la edad causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	16
TABLA 04	Distribución de mujeres según conocimientos y edad con la causa de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	17

Índice de Gráficos

		Pág.
TABLA 01	Porcentaje de mujeres según la edad en agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	16
TABLA 02	Porcentaje de mujeres según agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	18
TABLA 03	Porcentaje de mujeres según agentes etiológicos con la edad causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	19
TABLA 04	Porcentaje de mujeres según conocimientos y edad causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad	20

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

1.1. Antecedentes

Jaqueti y otros (2020), en España, realizó un estudio retrospectivo de 2.282 exudados vaginales durante los años 2015 a 2018, donde se detectó *Candida* en un total de 603 muestras (26,4%), y el 82,4% de los aislamientos correspondió a *C. albicans* como causante de infecciones vaginales.

González, Martínez, Moreno, Silot, & Blet (2018) en relación con el conocimiento de las mujeres sobre una infección vaginal, diseñaron una intervención educativa para mejorar el nivel de estos conocimientos, realizado en gestantes desde el año 2015 al 2017. El estudio se realizó en tres etapas: etapa de diagnóstico, etapa de intervención y etapa de evaluación. Producto del trabajo encontraron que antes de la intervención se evidenció bajo conocimiento sobre los tipos de infección vaginal, factores de riesgos y métodos de prevención de la infección vaginal en el embarazo y aplicación de la técnica del aseo y el uso de agua hervida. Al final del estudio se logró el incremento del nivel de conocimientos acerca de la infección vaginal después de la intervención. Esto demuestra la efectividad de las propuestas de intervención educativa.

Subieta & Flores (2018) con la finalidad de evidenciar la prevalencia de *Trichomona vaginalis* en mujeres de edad fértil de 15 a 35 años, diseñaron este trabajo descriptivo transversal y retrospectivo. La población de estudio fue de 137 mujeres en edad fértil. De las cuales el 26% resultó ser positivo a *T. vaginalis*, y de ellas el 33% se encontraban entre la edad de 15 a 19 años, el 28% entre 20 a 24 años; el 20%, entre 25 a 29 años; y el 19% entre 30 a 35 años de edad. El 53% cursó la primaria, el 53% de las mujeres no tienen conocimiento de la enfermedad y 81% de las mujeres no emplean métodos de protección en sus relaciones sexuales.

Barrios, Barrios, Gamboa, Mendoza & Otero (2018), en Cuba, realizaron un estudio descriptivo retrospectivo, buscaban identificar los microorganismos causantes de infecciones vaginales en un universo de 129 mujeres, encontrando que el 62,6 % de muestras fueron sugestivos a *Gardnerella*, 52,8 % *Mobiluncus*. Además se confirmaron 81 % de *Chlamidia* y 93,9 % de *Ureaplasmas*.

Zapata, Pérez, Tirado, González & Velásquez (2018), en Medellín, Colombia, realizó un trabajo en estudiantes universitarias para la identificación de factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y Lesiones Intraepiteliales Escamosas de Cuello Uterino (LEICU). De diseño observacional analítico transversal, tuvo una muestra de 176 estudiantes del área de la salud. Se halló que el 30.7% de las estudiantes tenía infecciones vaginales, siendo la vaginosis bacteriana la infección más común.

Martínez y otros (2018) en investigación plantearon conocer la susceptibilidad antibacteriana de los microorganismos aislados de casos clínicos de infección vaginal; trabajo realizado en 388 casos de pacientes con infección vaginal, donde se identificó *C. albicans* en 6%, *C. glabrata* en 2%, *C. lucitaniae* en 1% y *C. tropicalis* en 1%; *S. aureus* en 6%, *S. epidermidis* en 5% y *S. haemolyticus* en 3%; *Enterococcus faecalis* en 6%; *Escherichia coli* en 25%; *Klebsiella pneumoniae* en 5%.

Gonzales (2017), con la intención de determinar las posibles causas de la Vaginosis bacteriana (VB), y determinar su prevalencia, realizó un estudio analítico descriptivo, retrospectivo del tipo caso-control, analizando 673 muestras de secreción vaginal de pacientes atendidas en un establecimiento privado de Lima, durante el periodo julio–octubre de 2017; utilizando la puntuación de Nugent, obteniéndose que el 61,1% de pacientes presentaban una microbiota normal, el 20,5% con vaginosis intermedia, y el 18,4% presentaban VB. Además, obtuvieron el aislamiento en cultivos de *Candida albicans* (23,3%), *Escherichia coli* (16,7%) y *Enterococcus faecalis* (6,7%). El autor no encontró diferencias significativas respecto a la edad. En el análisis estadístico los factores: estado de

gestación (OR= 0,483, IC= 0,244–0,955, p=0,036) y el antecedente de Candidiasis (OR= 3,651 IC= 1,055–12,630, p=0,041) tuvieron significancia estadística como factor protector y de riesgo para la VB, respectivamente.

Delmonte, Fernández, Robertiz , González, & Arcaya (2017) en su estudio en Venezuela, pretendieron determinar la prevalencia del género *Candida* en vagina de mujeres en edad reproductiva, analizando 107 muestras de secreción vaginal, realizándose un examen directo con coloración de azul de metileno al 0,25% y cultivo en medio de Sabouraud. Como resultado se obtuvo (22.4%) muestras positivas, con mayor prevalencia en mujeres en edades comprendidas entre 41-45 años (25%) seguidas de mujeres entre 21-25 años (20.83%) y de 26 a 30 años (20.83%). Determinaron que la presencia de *Candida* es independiente del régimen alimentario, la sintomatología presente, la existencia de diabetes y la ingesta de medicamentos.

Sánchez-Hernández, González-Belén, Rojas-Valderrama & Muñoz-Zurita (2017) en su investigación, pretendieron identificar la prevalencia de *Candida albicans* y su relación con cambios en el pH vaginal, analizando 412 muestras cervico-vaginal con la finalidad de detectar cáncer cérvico-uterino e incidencia de *C. albicans* y pH vaginal. Se tuvo que 104 muestras (25%) presentaron infección por *C. albicans*, que se asocia con mayor frecuencia a pH vaginal de 5. De los positivos a *Candida*, el 9.61% (10) tenía entre 17 y 20 años; 19.2% (20) entre 21 y 30; 35.09% (40) estaba en la cuarta década de vida; 20.17% en la quinta década; 14.4% (15 pacientes) tenía entre 51 y 60 años; y 0.9% (una paciente) tenía más de 61 años.

1.2. Fundamentación Científica

1.2.1. Definición.

Las infecciones vaginales es un daño causado por diversos microorganismos, como hongos, protozoarios y bacterias. Originándose una inflamación que puede presentarse con secreciones mucopurulenta y presentar color y olor. Las

infecciones vaginales pueden presentarse con síntomas agresivos o leves, dependiendo del microorganismo que la está causando, siendo algunos de los síntomas más comunes los siguientes: Flujo vaginal anormal, con un olor desagradable, ardor al orinar, picazón alrededor del exterior de la vagina, molestia durante las relaciones sexuales.

La inflamación es causada principalmente por la alteración del equilibrio de la flora vaginal normal, que tiene la función de mantener el pH ácido de la vagina y evitar su colonización.

Dentro de las infecciones vaginales más comunes se tienen:

- Infecciones por levaduras “candidiasis”
- Vaginosis bacteriana.
- Tricomoniasis.
- Vaginitis por Chlamydia.
- Infecciones causadas por Neisseria gonorrhoeae

Según Saona-Ugarte (2007), la cavidad vaginal de una mujer en su etapa reproductiva tiene como característica la conservación de un ecosistema dinámico y delicado que ayuda a descifrar la difícil relación entre los campos hormonales y microbiológicos, y que a la vez aparecen diversos factores difíciles de identificar y de cuya adecuada interrelación se mantiene el medio ambiente vaginal normal.

El flujo vaginal está conformado por células del epitelio vaginal y cervical que por lo general se descaman. La flora vaginal normal está conformada por un grupo de bacterias saprofitas cuya función es la defensa del ecosistema vaginal. Es por eso que las bacterias antes mencionadas en mujeres en edad reproductiva no deberían ser consideradas como patología y más aún no debería tener indicación de tratamiento antibiótico local o sistémico.

Para el examen vagina con espéculo es recomendable tener una pequeña muestra de secreción. Para medir el pH de la pared lateral de la vagina, una

prueba de aminas para descartar vaginosis bacteriana, así como también un examen microscópico de la secreción con suero salino e hidróxido de potasio al 10%, para los diagnósticos de Trichomonas, Gardnerella y Candida.

Flora vaginal normal

Según Martín, Soberón, Vázquez, & Suárez, (2008) afirman que los microorganismos que se llegan a detectar con cierta regularidad en la vagina son de mujeres sanas. En su mayoría pertenecen al hábitat intestinal, lo que significa que el tracto entérico podría estar actuando como reservorio de dichos agentes infecciosos.

Los lactobacilos predominan mayormente en la vagina, su papel crítico es prevenir la excesiva proliferación de microorganismos indígenas, como Gardnerella vaginalis, que cuando se convierten en dominantes pueden inducir alteraciones como la vaginosis. Igualmente, impedirían la colonización por patógenos y la aparición de vaginitis y cervicitis, que podrían complicarse con afectación de estructuras regionales como el útero y las glándulas de Bartoline o incluso convertirse en infección sistémica.

PH VAGINAL

El pH de la vaginal varía según la edad de la mujer. Una mujer en edad fértil, tiene un pH entre 4,5 y 5; antes de la menarquia es prácticamente neutro (alrededor de 7). Y en la menopausia, vuelve a llegar al neutro. En la mujer en edad fértil sirve como defensa de la vagina en contra de las infecciones por los diversos microorganismos. Por tal motivo, es importante mantener el pH adecuado.

Diagnóstico de laboratorio

En laboratorio, para el estudio de una infección vaginal es recomendable realizar diversas pruebas a fin de determinar el agente causal, esto incluye observaciones microscópicas y la realización de cultivos. Para esto es necesario realizar observaciones directas, en fresco, y observaciones de frotis coloreados

con coloración Gram.

La observación en fresco, permitirá observar la presencia de trofozoitos viables de *T. vaginalis*, estructuras fúngicas, especialmente de *C. albicans*. Asimismo, la coloración Gram permitirá investigar la presencia de Células Guía (Clue Cell), bacilos Doderlein (Gram positivos), investigación de dipolococos Gram negativos de ubicación intracelular, presencia de polimorfos nucleares, otras bacterias como *Gardnerella*, bacteroides y otras bacterias acompañantes.

2. Justificación de la investigación

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son infecciones causadas por diversos microorganismos.

Las ITS son muy frecuentes en el Perú, más de lo que se reconocen dado que muchas veces son asintomáticas. Se estima que el setenta por ciento de las mujeres y el treinta por ciento de los varones infectados con clamidia no tienen síntomas, y que el ochenta por ciento de las mujeres y el diez por ciento de los varones con gonorrea son asintomáticos.

A nivel regional y local no se encuentran trabajos de investigación que reflejen la prevalencia de las infecciones vaginales, y más aún cuales son los microorganismos que mayormente son los causantes de estas infecciones. Y debido a que muchos agentes etiológicos pueden causar daños graves en la mujer como infertilidad e invadir más órganos genitales y causar una infección sistémica. Y con la necesidad de plantear estrategias de prevención según los mecanismos de transmisión y hábitos de la población de la región, es que se hace necesario realizar la presente investigación, en la población femenina que se atiende en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

3. Problema

3.1. Planteamiento del problema

Según la Guía Práctica Integral (2010) la infección vaginal constituye un grave problema ya que existe un daño directo hacia la paciente, persiste un

considerable riesgo en su salud sexual y reproductiva que a su vez afecta a las demás mujeres con disfunción vaginal. Además, se debe tener un esfuerzo extra con el grupo médico, prestadores de salud y demás grupos sociales con el fin de optimizar la atención de vaginosis en mujeres en edad fértil.

Generalmente las infecciones vaginales tienden a ser llamadas vaginitis o patologías leves. Están dentro de las 10 principales causas de morbilidad en féminas, y el análisis de manera individual arroja que dichas infecciones tienen diversos nombres, restando así su importancia e influyendo directamente en los programas de salud sexual y reproductiva.

Mondeja, A. (2010) afirma que los procesos inflamatorios de la mucosa vaginal están acompañados de mucha secreción que generalmente es causada por bacterias y hongos, la cual tiene como característica principal la presencia de flujo vaginal y distintas molestias. Las mujeres tienen estos problemas al menos una vez en su vida, y que son causados por la alteración del pH vaginal y por la alteración del equilibrio de la flora vaginal.

Otro análisis es de Gonzáles, A. (2007) donde sostiene que las disbacteriosis no influyen en problemas de salud, aunque en algunas veces ocasionan incomodidad y disminución del placer sexual, disminuyendo así la calidad de vida de las mujeres.

La Vaginosis Bacteriana es quizás la infección más seria que afecta a las mujeres en su edad reproductiva. La presencia de esta infección puede estar relacionada con ciertos factores de riesgo, como por ejemplo el uso de duchas vaginales, la cantidad de parejas sexuales y el inicio de la primera relación sexual. Otros trabajos de investigación afirman que estos factores de riesgo afectan la protección natural de la flora vaginal y que puede conllevar al desarrollo de las enfermedades de transmisión sexual y poca fertilidad.

Finalmente Mondeja, A. (2010) & Rodríguez, A. (2014) concluyen que las infecciones pueden ser desde la vaginitis más simple hasta las más complicada, como el shock séptico, salpingitis, pelvi peritonitis, y otras que dependen de la edad de la mujer en especial en la etapa de la gestación en donde llegan a presentarse complicaciones como rotura de membranas, parto pre término, endometritis. (Mondeja A, 2010) (Rodríguez A, 2014).

En el Perú y en esta ciudad no existen muchos estudios acerca este problema tan común en las mujeres, a pesar de ser diagnosticada de forma diaria. Es por eso que se hace importante conocer en su real magnitud y reconocer los factores que pueden estar relacionados.

En las infecciones vaginales se puede diagnosticar de manera no tan oportuna ya que los medicamentos los venden de manera libre y sin receta médica. Por lo general el diagnóstico es no etiológico, lo que hace que la enfermedad se vuelva más crónica, repercutiendo así en la vida personal, laboral de las mujeres.

3.2. Formulación del problema

¿Cuál es la etiología de infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita 2020?

4. Conceptualización y Operalización de las variables

4.1. Definición conceptual

Agente Etiológico: Microorganismo que puede ser virus, bacteria, hongo o parásito, que causa una enfermedad o sus toxinas causan daño a la salud del huésped.

Infecciones vaginales:

Son células del cérvix que nos ayudan a detectar el cáncer.

Variable 1

Infecciones vaginales

Variable 2

Agente etiológico

4.2. Operacionalización de variables:

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición	Indicadores	Escala	Fuente
Infecciones vaginales	Las infecciones ginecológicas incluyen aquellas consideradas de transmisión sexual, así como otras cuyas vías de transmisión son ajenas a la sexual. La vulvovaginitis, la cervicitis y la enfermedad pélvica inflamatoria son las más frecuentes.	Visualización de signos y síntomas referidos por la paciente prurito vulvo vaginal, leucorrea, eritema vulvar, dispareunia, disuria, ardor	Vaginosis bacteriana Candida Albicans Trichomonas Vaginalis	Resultados clínicos de la paciente
Agente etiológico	Organismo biológico (virus, bacteria, hongo o	Visualización de la secreción por parte del	Si No	Historia clínica de la paciente

	parásito) capaz de producir enfermedad ya sea en forma directa o a través de sus toxinas.	investigador		
Edad	Tiempo de existencia desde el nacimiento	Años	Cuestionario	Cuestionario

5. Hipótesis

Tratándose de un trabajo descriptivo la hipótesis es implícita.

6. Objetivos

6.1. Objetivo general

- Determinar agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

6.2. Objetivos específicos

- Determinar la frecuencia general de infecciones vaginalis en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.
- Determinar por métodos de laboratorio directos y sencillos el tipo de agente etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.
- Relacionar la frecuencia de las infecciones vaginales con la edad y los conocimientos, atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

El presente trabajo de investigación es retrospectivo, descriptivo y correlacional. Es un estudio retrospectivo por que la recolección de datos se realizará de hechos ya sucedidos y que se encuentra en los registros de trabajo del servicio de Laboratorio del Hospital Nuestra Señora de Las Mercedes de Paita. Descriptivo porque permite obtener y mostrar la información tal como se obtenga de acuerdo a la realidad, y en un solo momento, sin modificación de las variables. Y es correlacional porque mide el grado de relación que existe entre las variables en estudio, en un contexto en particular.

2. Población y muestra

Universo

El estudio se realizó en la Provincia de Paita, conformada por todos los registros de laboratorio de los resultados de exámenes de secreción vaginal de las mujeres del distrito de Paita, comprendidas entre 20 y 50 años de edad, que fueron atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, de julio a octubre del 2020.

Muestra

Comprendió 300 resultados de exámenes de secreción vaginal de las mujeres del distrito de Paita, comprendidas entre 20 y 50 años de edad, que fueron atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, de julio a octubre del 2020.

Criterios de inclusión:

- ✓ Mujeres de 20 a 50 años de edad, que se encuentra o no embarazada
- ✓ Estado civil soltera, casada, viuda, divorciada.
- ✓ Con residencia en la provincia de Paita.

Criterios de exclusión:

- ✓ Mujeres menores de 20 o mayores de 50 años de edad, que se encuentre o no embarazada.
- ✓ Que no tengan una residencia en la provincia de Paita.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Para la presente investigación se aplicó la técnica de la Observación, donde se extrajo la información necesaria de los registros de laboratorio, tal como sucedió el hecho en investigación. Para recolectar la información se elaboró una ficha de recolección de datos según los objetivos de la investigación.

Los datos registrados fueron revisados, validados y luego procesados estadísticamente para obtener la información objetivo de la presente investigación.

4. Procesamiento y análisis de la información

Con esta información se procederá a realizar los análisis estadísticos y obtener la prevalencia de los agentes etológicos más frecuentes de las infecciones vaginales en la población estudiada. Se utilizó el paquete estadístico SPSS v20 para realizar las pruebas de correlación.

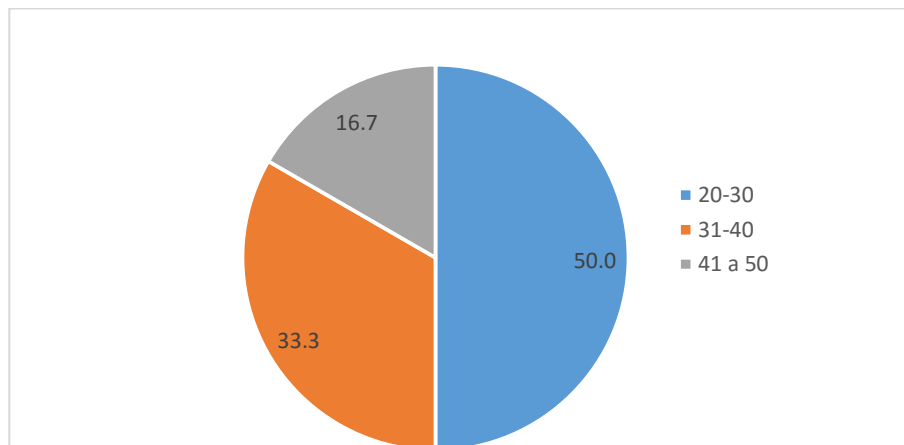
RESULTADOS

Tabla N° 1

Distribución de la población según edad que participó de la investigación de agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

Edad en años	N°	%
20-30	150	50.0
31-40	100	33.3
41 a 50	50	16.7
TOTAL	300	100.0

Fuente: Registros del hospital



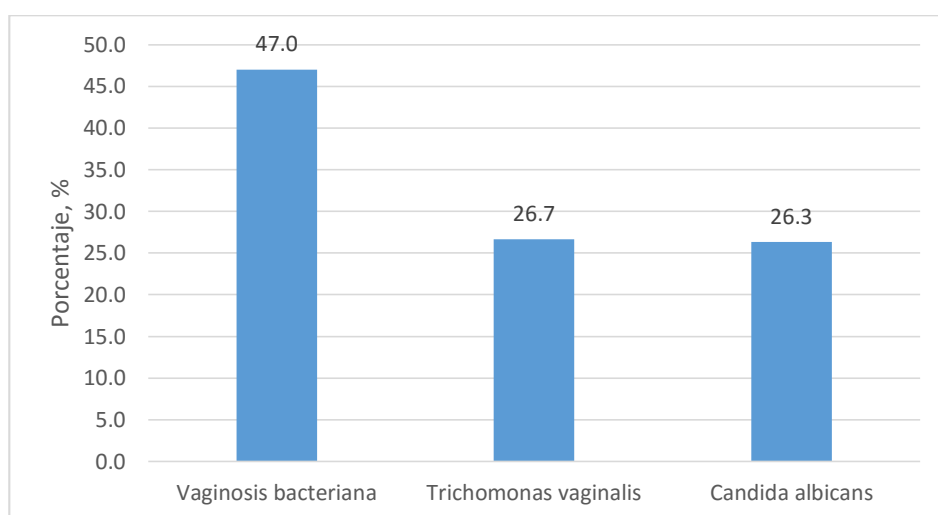
En la tabla N° 1 y Gráfico N°1 Podemos observar que las edades de las pacientes que se diagnosticaron infecciones vaginales se encontraron de 20 a 30 un porcentaje de 50% de 150 mujeres, de 31 a 40 un porcentaje de 33.3% de 100 mujeres, y de 45 a 50 un porcentaje de 16.7% de 50 mujeres.

Tabla N° 2

Distribución de mujeres según agentes etiológicos causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

Agente etiológico	N°	%
Vaginosis bacteriana	141	47.0
<i>Trichomonas vaginalis</i>	80	26.7
<i>Candida albicans</i>	79	26.3
TOTAL	300	100.0

Fuente: Registros del hospital



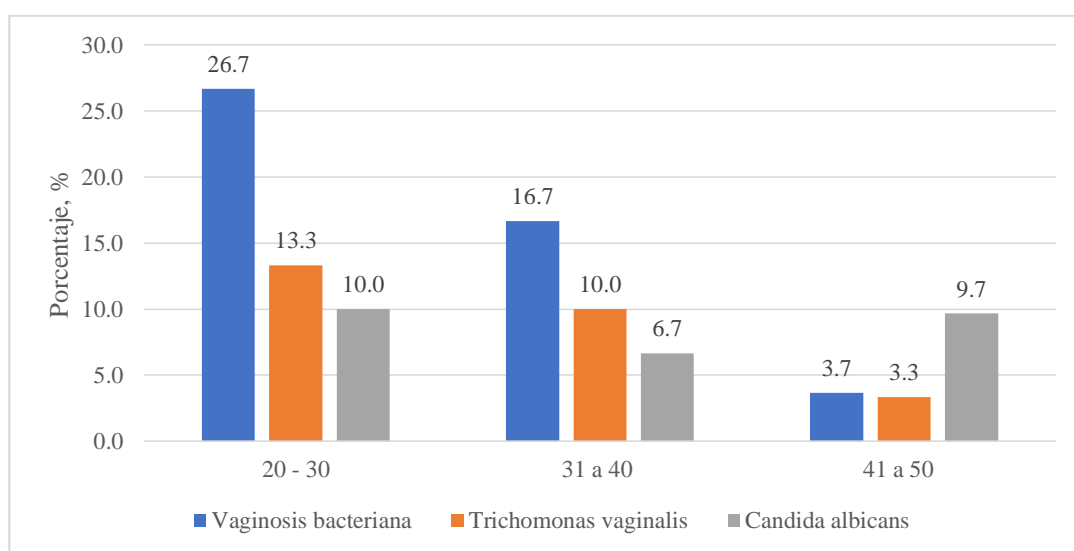
En la tabla N° 2 y Gráfico N°2 podemos observar que los agentes etiológicos que se diagnosticaron fueron la Vaginosis bacteriana con un 47% de 141 mujeres, seguido de *Trichomonas vaginales* con un 26.7% de 80 mujeres y por último la *Candida albicans* del 26.3% de un total de 79 mujeres.

Tabla N° 3

Distribución de mujeres según agentes etiológicos con la edad causantes de infecciones vaginales en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

Edad en años	Agente etiológico						Total	
	Vaginosis bacteriana		<i>Trichomonas vaginalis</i>		<i>Candida albicans</i>		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
20 - 30	80	26.7	40	13.3	30	10.0	150	50.0
31 a 40	50	16.7	30	10.0	20	6.7	100	33.3
41 a 50	11	3.7	10	3.3	29	9.7	50	16.7
Total	141	47.0	80	26.7	79	26.3	300	100.0

Fuente: Registros del hospital



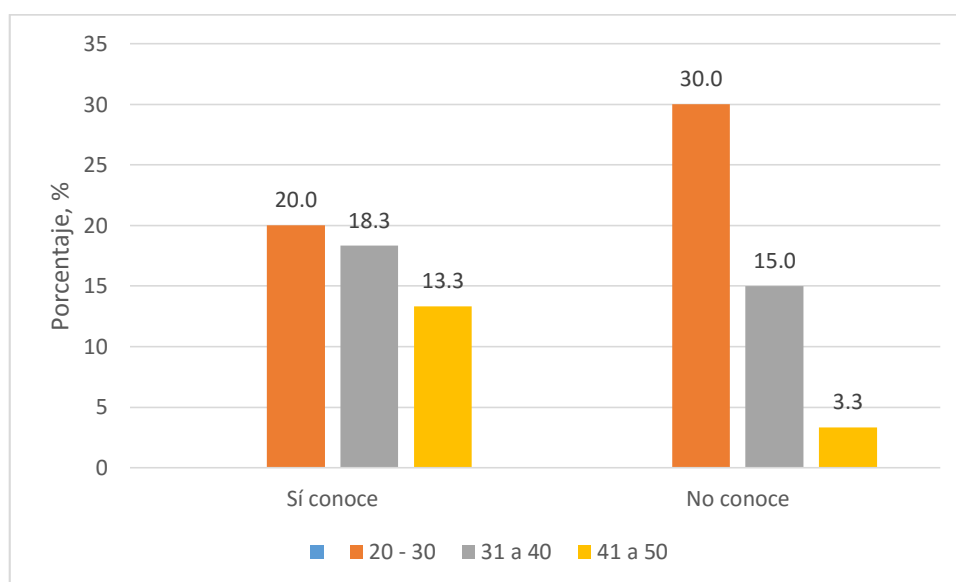
En la tabla N° 3 y Gráfico N°3 podemos observar que se presentaron tres agentes etiológicos de infecciones vaginales y resultando la Vaginosis Bacteriana con más porcentaje de 20 a 30 años 80 mujeres con 26.7%, 50 mujeres con 16.7% y 11 mujeres con un 3.7%.

Tabla N° 4

Distribución de mujeres según Conocimientos de infecciones del aparato genital en mujeres de 20 a 50 años de edad atendidas en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, durante los meses de julio a octubre del 2020.

Edad en años	Conocimiento				Total	
	Sí conoce		No conoce			
	N°	%	N°	%	N°	%
20 - 30	60	20.0	90	30.0	150	50.0
31 a 40	55	18.3	45	15.0	100	33.3
41 a 50	40	13.3	10	3.3	50	16.7
Total	155	51.7	145	48.3	300	100.0

Fuente: Registros del hospital



En la tabla N° 4 y Gráfico N°4 podemos observar que las pacientes según conocimiento de infecciones vaginales del aparato genital según edades de 20 a 30 años 90 pacientes con un 30% no tenían muy clara esa información y 60 mujeres con 20% si conocían, resultando que de las 300 mujeres 155 si tenían conocimiento y 145 no tenían conocimiento.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El Hospital de las Mercedes de Paita diagnosticó secreciones vaginales a las pacientes que acuden a sus citas encontrándose los siguientes resultados:

Podemos observar que las edades de las pacientes que se diagnosticaron infecciones vaginales se encontraron de 20 a 30 un porcentaje de 50% de 150 mujeres, de las 300 que acudieron en los meses de julio a octubre del 2020. Según Gonzales (2017), encontró que el 18,4% de las mujeres examinadas presentaron infección vaginal catalogada como VB, siendo éste porcentaje menor que el encontrado en el presente trabajo.

Se observó que los agentes etiológicos que se diagnosticaron en los meses del estudio fueron la Vaginosis bacteriana con un 47% de 141 mujeres, en contraste con Gonzales (2017), encontró el 18,4% de las mujeres con VB y el 20,5% de las pacientes con vaginosis intermedia. Sumando éstos dos datos, sigue siendo mayor el porcentaje de vaginosis bacteriana hallado en Paita. Incluso Zapata, Pérez, Tirado, González & Velásquez (2018). De en su investigación hallaron que el 30.7% de estudiantes tenía infecciones vaginales, siendo la vaginosis bacteriana la infección más común.

Otros autores, como Barrios, Barrios, Gamboa, Mendoza & Otero (2018), reportan que de un universo de 129 mujeres, encontrando que el 62,6 % de muestras fueron sugestivos a *Gardnerella*, 52,8 % *Mobiluncus*. Además se confirmaron 81 % de *Chlamidia* y 93,9 % de *Ureaplasmas*, siendo éstos microorganismos en conjunto causantes de las Vaginosis bacterianas. El hallazgo de *T. vaginalis* en el presente trabajo fue del 28.7%, valor cercano al reportado por Subieta & Flores (2018) que reportan el 26% de la mujeres con resultado positivo a *T. vaginalis*, y de ellas el 33% se encontraban entre la edad de 15 a 19 años.

En relación a una infección vaginal causada por hongos, se halló en el presente trabajo, una prevalencia por *C. albicans* del 26.3%. En tanto que Delmonte, Fernández,

Robertiz , González, & Arcaya (2017) obtuvieron 24 pacientes (22.4%) positivas a *C. albicans*, con mayor prevalencia en mujeres en edades comprendidas entre 41-45 años (25%) seguidas de mujeres entre 21-25 años (20.83%) y de 26 a 30 años (20.83%). Por otro lado, Sánchez-Hernández, González-Belén, Rojas-Valderrama, & Muñoz-Zurita (2017) reporta un hallazgo de 104 muestras, que ascienden al 25% positivas a infección por *C. albicans*, y la distribución por edades fue del 9.61% (10) tenía entre 17 y 20 años; 19.2% (20) entre 21 y 30; 35.09% (40) estaba en la cuarta década de vida; 20.17% en la quinta década; 14.4% (15 pacientes) tenía entre 51 y 60 años; y 0.9% (una paciente) tenía más de 61 años. En contraste, Martínez y otros (2018) encontraron una prevalencia de infección vaginal, por *C. albicans* del 6%.

Por último, las pacientes según conocimiento de infecciones vaginales del aparato genital según edades de 20 a 30 años 90 pacientes con un 30% no tenían muy claro esa información y 60 mujeres con 20% si conocían, resultando que de las 300 mujeres en el estudio de los meses anteriormente señalados 155 si tenían conocimiento y 145 no tenían conocimiento. Resultados que se evidencian con otros autores según los agentes de infecciones vaginales. Lo que permite plantear estrategias educativas que según las referencias son efectivas de acuerdo a lo reportado por Gonzáles, Martínez, Moreno, Silot, & Blet (2018), quienes antes de la intervención encontraron un nivel bajo de conocimiento de infecciones vaginales, y posterior a la intervención, dicho conocimiento se incrementó.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusiones

- El Hospital las Mercedes de Paita atiende un total de 150 pacientes mensuales con las pruebas de Laboratorio para detectar presencia de agentes etiológicos de secreciones vaginales logrando alcanzar un 50% de atenciones.
- Dentro de las mujeres que se realizaron la prueba se observa que el rango de edad del estudio entre 20 a 50 años resultó con infecciones vaginales presentándose los tres agentes mencionados.
- Según el agente que más porcentaje obtuvo fue la Vaginosis Bacteriana con 47%, seguido de los demás agentes que también tuvieron presencia.
- Con respecto a los conocimientos sobre las infecciones vaginales si se encontró un 53.3% de mujeres que si conocían estas enfermedades y que eran producidas por transmisión sexual.

2. Recomendaciones

- Realizar programas de información y divulgación para las mujeres que acuden a los centros asistenciales de la zona.
- Recomendar que el tratamiento de estos agentes son para en pareja, porque muchas veces resulta que uno de ellos recibe el tratamiento y el otro no, haciendo que el problema de esta enfermedad se agudice no encontrando solución y se propague.
- La supervisión y monitoreo de estas enfermedades si existen estrategias

en salud pero muchas veces las pacientes no llegan a las consultas por temor a divulgarse, también tomar en cuenta que la ciudad de Paita es un puerto donde alberga muchos foráneos y estos agentes de infecciones se descontrolen haciendo que las infecciones se agudicen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, D. S. (2020, 18 diciembre). *Incidencia de vaginosis bacteriana y factores asociados, en pacientes con secreciones vaginales anormales | FACSALUD-UNEMI*. FACSALUD-UNEMI. <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1221>
- Arnold Rodríguez M, González Lorenzo A, Carbonell Hernández T. Diagnóstico de vaginosis bacteriana. Aspectos clínicos y estudios microbiológicos. *Rev Médica Electrónica*. 2014 Jun; 36(3):325–38.
- Epidemiología y etiología de la candidiasis vaginal en mujeres españolas e inmigrantes en Fuenlabrada (Madrid)*. (2020, abril). PubMed Central (PMC). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7262383/>
- García, A. B. (2018, 7 septiembre). *Infección vaginal. Causas más frecuentes. 2017 | Barrios García | MULTIMED*. Multi Med. <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/928>
- González, M. I. (2018, agosto). *Intervención educativa para incrementar el nivel de conocimientos sobre infección vaginal en gestantes*. Scielo. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000400777&script=sci_arttext&tlng=en
- González-Pedraza Avilés A, Ortiz Zaragoza C, Dávila Mendoza R, Gómez V, Martha C. Infecciones cérvico vaginales más frecuentes: prevalencia y factores de riesgo. *Rev Cuba Obstet Ginecol*. 2007
- Iturrizaga, H. M. R. (2018, 20 noviembre). *Determinación de los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en pacientes atendidas en la Clínica Good Hope durante el periodo julio a octubre 2017*. Cybertesis. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/8857>
- López-Torres, L., Chiappe, M., Cárcamo, C., Garnett2, G., Holmes, K., & García, P. (2016). PREVALENCIA DE VAGINOSIS BACTERIANA Y FACTORES ASOCIADOS EN VEINTE CIUDADES DEL PERÚ. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*, 33(3), 448-454.
- Mamani, V. A. S. (2018, 31 diciembre). *PREVALENCIA DE TRICOMONIASIS VAGINALIS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 35 AÑOS | Bio Scientia*. Bio Scientia. <http://revistas.usfx.bo/index.php/bs/article/view/151>
- Martínez, Z. J. F. (2020, 14 diciembre). *Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín - Colombia*. Scielo. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412018000200086&script=sci_arttext&tlng=pt

- Mondeja A, Diana L, Almanza Martínez C, Fernández Limia O. Diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales. Rev Cuba Obstet Ginecol. 2010 Jun; 36(2):62–103.
- Perfil de morbilidad ambulatoria 2015 - Dirección Nacional de Estadística y Análisis de información de salud - DNEAIS | Tableau Public [Internet]. [cited 2017 Mar 26]. Available from: <https://public.tableau.com/profile/publish/Perfildemorbilidadambulatoria2015/Men#!/publish-confirm>
- Villaseca, R., Ovalle, A., Amaya, F., Labra, B., Escalona, N., Lizana, P., y otros. (2015). Infecciones vaginales en un Centro de Salud Familiar de la Región Metropolitana, Chile. Rev Chilena Infectol, 32(1), 30-36.

ANEXOS

Anexo 1.

Informe de conformidad del asesor

INFORME

A : **Dra. Jenny Cano Mejía**
Decana (e) de la Facultad Ciencias de la Salud

De : **Mg. Edgardo Navarro Mendoza**
Asesor de Tesis

Asunto : **Aprobación de Informe de Tesis**

Fecha : **Chimbote, diciembre 23 de 2020**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA-0548-2020-USP-EPTM/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado **“Etiología de infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes Paíta 2020”**, presentado por el Bachiller, **Elizabeth María Girón Flores**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,



Mg. Edgardo Navarro Mendoza
Asesor de Tesis

Anexo 2.

Constancia de originalidad emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Etiología de infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes. Paita 2020”** del (a) estudiante: **Elizabeth María Girón Flores**, identificado(a) con **Código N° 2113100243**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 29%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 4 de Enero de 2021


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 3.

Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1 Información del Autor			
GIRÓN FLORES ELIZABETH YARÍA		45076670	elizabeth201305@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2 Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3 Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría Doctorado
4 Título del Documento de Investigación			
"ETIOLOGÍA DE INFECCIONES VAGINALES POR MICROORGANISMOS MÁS FRECUENTES EN MUJERES DE 20 a 50 AÑOS DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES. PAITA 2020." ²			
5 Programa Académico			
LABORATORIO CLÍNICO y ANATOMÍA PATOLÓGICA - TECNOLOGÍA MÉDICA			
6 Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Abierto o Público ³ (info:au-repo/semantics/openAccess)	Acceso restringido ⁴ (info:au-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶



[Firma manuscrita]
Firma

Lugar: Chimbote Día: 28 Mes: 06 Año: 21

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N°033-2019-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30325 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer registro de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N°004-2018-CONCYTEC-DEEC (Numerales 5.2 y 6.5) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 3.2 del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENATI) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los materiales en sus repositorios institucionales creando al ser de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente accesibles por el Repositorio Digital (RENATI) a través del Repositorio ALCUT".

Note: - En caso de faltar en los datos, se procederá de acuerdo a ley N° 37444 en 32, núm. 32.8)

Anexo 4.



GOBIERNO REGIONAL
PIURA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia".

Paita, 16 setiembre de 2021

INFORME N°0035-2021-HNSLMP-43002014268

Lic. Yury Vidal Farias
Jefatura del Servicio de Laboratorio HNSLMP – PAITA.

Asunto : Regularizar Presentación Proyecto de investigación
Elizabeth María Girón Flores
Ref. : Solicitud fecha 15 setiembre de 2021

Por el presente me dirijo a usted para expresar el cordial saludo y a la vez informar lo siguiente:

Que, la señorita Elizabeth María Girón Flores, estudiante de la Universidad San Pedro, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica- Laboratorio Clínico, ha realizado en nuestra institución el Internado de Laboratorio Clínico, periodo comprendido del 1 de octubre 2018 al 30 de setiembre 2019, según MEMORANDO N° 2778-2018/DRSP-43002011, de fecha 20 de setiembre 2018.

Que, el Proyecto de Investigación denominado: "Etiología de infecciones vaginales por microorganismos más frecuentes en mujeres de 20 a 50 años del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes. Paita 2020", es aprobado por la Universidad San Pedro, mediante RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0591-2020-USP-EAPTM/D, de fecha 21 de diciembre 2020,

Que, la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro, aprueba y culmina el proceso de sustentación en la Plataforma Cisco Webex Meetings (Educación no presencial – virtual), según ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS, de fecha 05 de mayo 2021

Que, dicho Proyecto de Investigación se sustenta en la información y conocimiento justificado y demostrado y por convenir a los objetivos del Hospital, se hace traslado en vía de regularización y viene con aprobación y proveído de la Dirección General, de fecha 15 de setiembre 2021.

Finalmente, hago propicia la ocasión para reiterar el saludo institucional, mi estima y consideración.

Atentamente,

C.C. Arch
Dirección Ejecutiva
Interesado
UADIGUCE

Av. República de Chile N° 324
Of. 201-202
Jesús María – Lima 11
Teléfono (01) 240069

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
Med. VICTOR E. MONTES PESANTES
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
C.M.P. 42137

Zona Industrial II
Mz. "H" Lote – 01 Paita
Teléfono (073) 283860
www.hospitallasmercedespaita.gob.pe

Anexo 5.

Cuestionario de conocimientos del paciente sobre las infecciones del aparato genital femenino inferior

Conocimientos generales			
1. ¿La secreción de la vagina de una mujer sana, en edad fértil, suele variar normalmente a lo largo del ciclo menstrual?	Sí	No	No sé
2. ¿En la vagina se encuentran bacterias vivas de manera natural que no causan daño?	Sí	No	No sé
3. ¿La sequedad vaginal puede provocar sensación de ardor?	Sí	No	No sé
4. ¿Sabe qué es una infección?	Sí	No	
5. ¿Cuáles de las partes del cuerpo se ven afectadas por las infecciones del aparato genital?	Páncreas <input type="checkbox"/> Riñones <input type="checkbox"/> Vulva <input type="checkbox"/> Vagina <input type="checkbox"/>		
6. ¿Todas las infecciones del aparato genital son contagiosas?	Sí	No	No sé
Hábitos de higiene			
7. ¿Darse lavados vaginales a diario es beneficioso para la salud íntima?	Sí	No	No sé
8. ¿Es mejor para la salud, cuantas más veces se lave la zona íntima?	Sí	No	No sé
9. ¿El uso de productos perfumados en la zona íntima puede irritarla?	Sí	No	No sé
10. ¿Es importante asearse y secarse la zona íntima de delante hacia atrás?	Sí	No	No sé
11. ¿El uso de ropa muy ajustada y ropa interior de materiales sintéticos pueden aumentar la humedad local de la zona íntima?	Sí	No	No sé

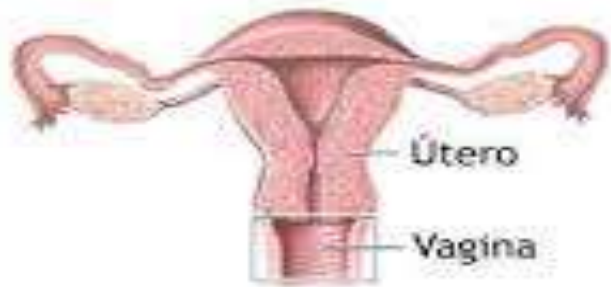
Anexo 6.

Preparación de Examen Directo de Secreción Vaginal con Hidróxido de Potasio al 10%



Anexo 7.

Imagen referencial de Examen de vaginitis

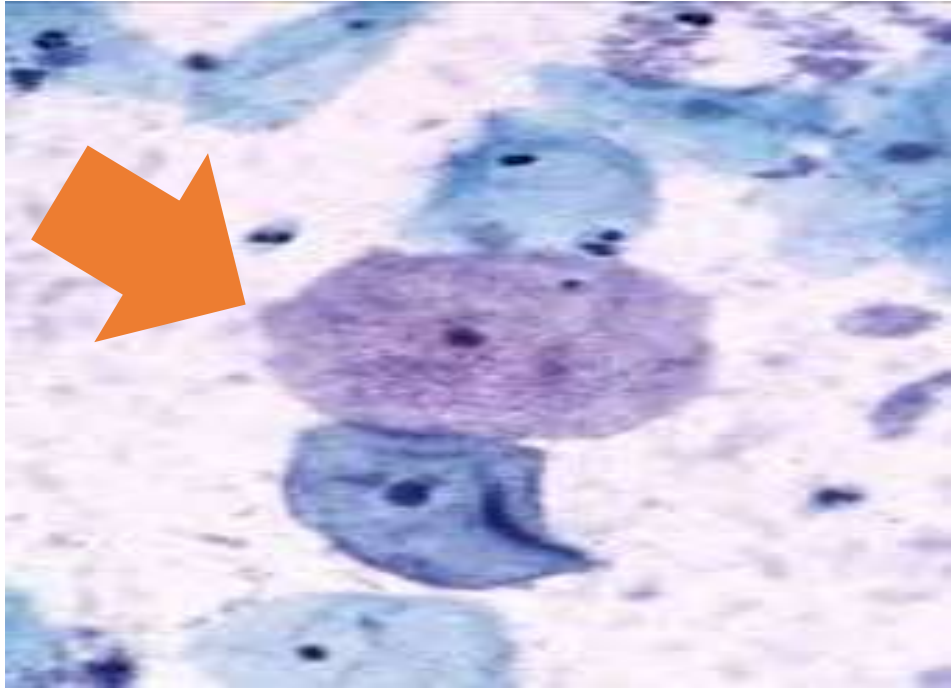


Examen de vaginitis (monte húmedo): se toma una muestra de secreción vaginal y se elabora una lámina para examinarla al microscopio

ADAM

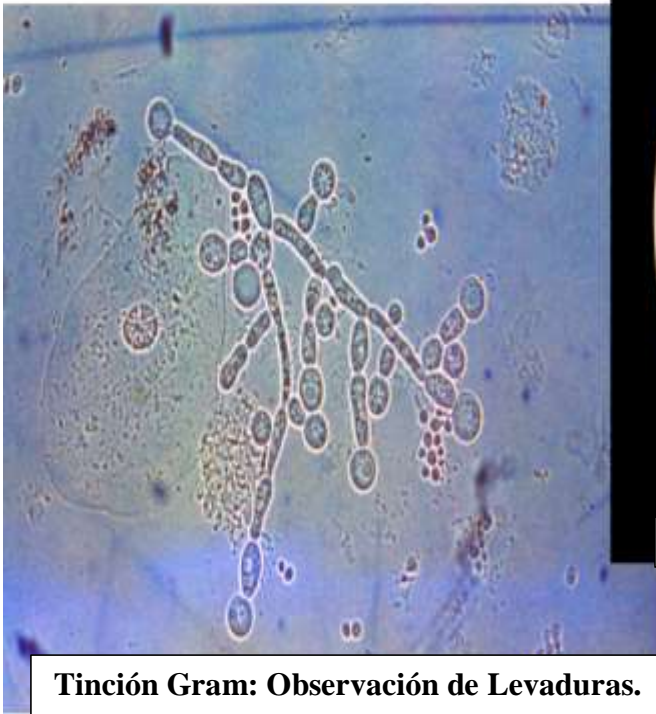
Anexo 8.

Imagen de Frotis con Coloración Gram. Observación de Células Clave



Anexo 9.

Imagen de muestra de Secreción Vaginal



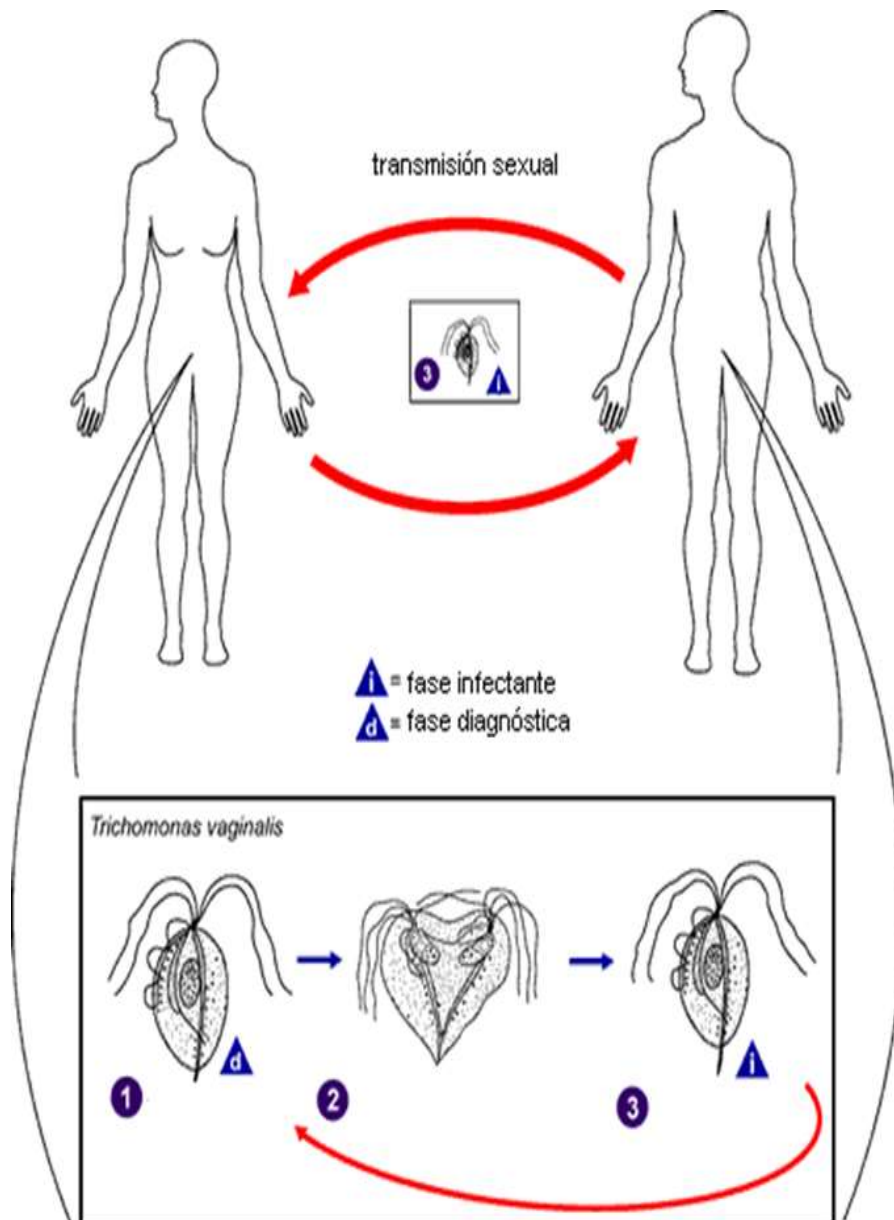
Tinción Gram: Observación de Levaduras.



Cultivo: Aislamiento de Candida

Anexo 10.

Imagen referencial de ciclo evolutivo de la Trichomonas Vaginales



Anexo 11.

Base de datos general Base de datos general de recopilación de información

Código	Edad	Vb	Tv	Ca	Tiene conocimientos de ITS	No tiene conocimientos de ITS
1	22	Positivo	Negativo	Negativo	X	
2	35	Negativo	Positivo	Negativo	X	
3	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
4	45	Positivo	Negativo	Negativo	X	
5	20	Positivo	Negativo	Negativo		X
6	37	Negativo	Negativo	Positivo	X	
7	23	Negativo	Positivo	Negativo	X	
8	29	Positivo	Negativo	Negativo		X
9	48	Negativo	Negativo	Positivo	X	
10	23	Negativo	Positivo	Negativo	X	
11	34	Positivo	Negativo	Negativo		X
12	21	Negativo	Negativo	Positivo		X
13	39	Negativo	Positivo	Negativo	X	
14	25	Positivo	Negativo	Negativo		X
15	33	Positivo	Negativo	Negativo		X
16	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
17	38	Positivo	Negativo	Negativo	X	
18	41	Negativo	Positivo	Negativo		X
19	23	Negativo	Positivo	Negativo	X	
20	36	Negativo	Negativo	Positivo		X
21	28	Positivo	Negativo	Negativo		X
22	46	Negativo	Negativo	Positivo	X	
23	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
24	32	Positivo	Negativo	Negativo	X	
25	29	Negativo	Positivo	Negativo		X
26	39	Positivo	Negativo	Negativo		X
27	23	Negativo	Negativo	Positivo	X	
28	41	Positivo	Negativo	Negativo	X	
29	40	Negativo	Positivo	Negativo	X	
30	25	Positivo	Negativo	Negativo		X
31	43	Negativo	Negativo	Positivo		X
32	30	Negativo	Positivo	Negativo	X	
33	33	Positivo	Negativo	Negativo	X	
34	22	Positivo	Negativo	Negativo		X
35	26	Positivo	Negativo	Negativo	X	
36	37	Negativo	Negativo	Positivo	X	
37	23	Negativo	Positivo	Negativo		X
38	32	Positivo	Negativo	Negativo		X
39	43	Negativo	Positivo	Negativo	X	
40	30	Negativo	Negativo	Positivo		X
41	38	Negativo	Positivo	Negativo	X	
42	50	Negativo	Negativo	Positivo		X
43	27	Positivo	Negativo	Negativo	X	

44	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
45	32	Negativo	Positivo	Negativo	X	
46	41	Positivo	Negativo	Negativo	X	
47	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
48	25	Negativo	Positivo	Negativo	X	
49	50	Negativo	Negativo	Positivo	X	
50	34	Positivo	Negativo	Negativo		X
51	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
52	31	Negativo	Negativo	Positivo	X	
53	23	Positivo	Negativo	Negativo	X	
54	46	Negativo	Positivo	Negativo	X	
55	28	Negativo	Positivo	Negativo		X
56	38	Positivo	Negativo	Negativo	X	
57	43	Negativo	Negativo	Positivo	X	
58	22	Positivo	Negativo	Negativo		X
59	42	Positivo	Negativo	Negativo	X	
60	26	Positivo	Negativo	Negativo	X	
61	35	Negativo	Positivo	Negativo	X	
62	29	Negativo	Positivo	Negativo		X
63	21	Positivo	Negativo	Negativo	X	
64	41	Negativo	Positivo	Negativo	X	
65	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
66	26	Positivo	Negativo	Negativo		X
67	37	Positivo	Negativo	Negativo	X	
68	42	Negativo	Negativo	Positivo		X
69	24	Positivo	Negativo	Negativo	X	
70	32	Positivo	Negativo	Negativo	X	
71	23	Negativo	Positivo	Negativo		X
72	47	Positivo	Negativo	Negativo	X	
73	39	Negativo	Positivo	Negativo		X
74	25	Positivo	Negativo	Negativo	X	
75	31	Negativo	Negativo	Positivo	X	
76	30	Negativo	Positivo	Negativo		X
77	35	Positivo	Negativo	Negativo		X
78	22	Negativo	Negativo	Positivo		X
79	29	Positivo	Negativo	Negativo	X	
80	45	Negativo	Negativo	Positivo	X	
81	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
82	34	Negativo	Positivo	Negativo	X	
83	24	Positivo	Negativo	Negativo	X	
84	23	Negativo	Positivo	Negativo		X
85	41	Negativo	Negativo	Positivo	X	
86	37	Positivo	Negativo	Negativo		X
87	33	Negativo	Positivo	Negativo	X	
88	21	Negativo	Negativo	Positivo		X
89	42	Negativo	Positivo	Negativo	X	
90	30	Positivo	Negativo	Negativo		X
91	24	Negativo	Positivo	Negativo	X	
92	40	Positivo	Negativo	Negativo	X	
93	22	Negativo	Negativo	Positivo		X
94	34	Negativo	Positivo	Negativo		X
95	47	Negativo	Negativo	Positivo	X	

96	20	Positivo	Negativo	Negativo		X
97	37	Negativo	Negativo	Positivo		X
98	25	Positivo	Negativo	Negativo	X	
99	31	Positivo	Negativo	Negativo		X
100	27	Negativo	Negativo	Positivo		X
101	21	Negativo	Positivo	Negativo	X	
102	33	Positivo	Negativo	Negativo	X	
103	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
104	49	Negativo	Negativo	Positivo	X	
105	25	Positivo	Negativo	Negativo	X	
106	32	Negativo	Positivo	Negativo	X	
107	28	Positivo	Negativo	Negativo		X
108	29	Negativo	Negativo	Positivo	X	
109	45	Negativo	Positivo	Negativo	X	
110	24	Negativo	Positivo	Negativo		X
111	36	Positivo	Negativo	Negativo		X
112	20	Positivo	Negativo	Negativo		X
113	41	Negativo	Negativo	Positivo		X
114	27	Negativo	Negativo	Positivo	X	
115	32	Negativo	Positivo	Negativo	X	
116	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
117	37	Negativo	Negativo	Positivo		X
118	42	Negativo	Negativo	Positivo	X	
119	22	Negativo	Positivo	Negativo	X	
120	35	Positivo	Negativo	Negativo		X
121	27	Positivo	Negativo	Negativo		X
122	35	Negativo	Negativo	Positivo	X	
123	23	Negativo	Positivo	Negativo		X
124	31	Positivo	Negativo	Negativo		X
125	28	Positivo	Negativo	Negativo	X	
126	37	Negativo	Positivo	Negativo	X	
127	24	Negativo	Negativo	Positivo		X
128	42	Negativo	Positivo	Negativo	X	
129	38	Positivo	Negativo	Negativo		X
130	23	Negativo	Negativo	Positivo	X	
131	34	Positivo	Negativo	Negativo	X	
132	28	Positivo	Negativo	Negativo		X
133	32	Negativo	Positivo	Negativo		X
134	23	Positivo	Negativo	Negativo	X	
135	28	Negativo	Positivo	Negativo		X
136	35	Negativo	Negativo	Positivo	X	
137	26	Positivo	Negativo	Negativo	X	
138	46	Positivo	Negativo	Negativo	X	
139	42	Negativo	Negativo	Positivo		X
140	29	Negativo	Positivo	Negativo		X
141	39	Positivo	Negativo	Negativo	X	
142	48	Negativo	Positivo	Negativo	X	
143	25	Negativo	Negativo	Positivo		X
144	21	Positivo	Negativo	Negativo	X	
145	33	Negativo	Negativo	Positivo	X	
146	44	Negativo	Negativo	Positivo	X	
147	24	Negativo	Positivo	Negativo		X

148	27	Positivo	Negativo	Negativo	X	
149	47	Negativo	Negativo	Positivo	X	
150	30	Positivo	Negativo	Negativo		X
151	23	Negativo	Positivo	Negativo	X	
152	35	Positivo	Negativo	Negativo	X	
153	27	Positivo	Negativo	Negativo	X	
154	34	Negativo	Positivo	Negativo	X	
155	27	Negativo	Negativo	Positivo		X
156	43	Negativo	Negativo	Positivo		X
157	36	Positivo	Negativo	Negativo	X	
158	24	Positivo	Negativo	Negativo	X	
159	41	Positivo	Negativo	Negativo	X	
160	27	Negativo	Positivo	Negativo		X
161	37	Negativo	Negativo	Positivo		X
162	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
163	30	Positivo	Negativo	Negativo	X	
164	39	Positivo	Negativo	Negativo	X	
165	24	Negativo	Negativo	Positivo		X
166	25	Positivo	Negativo	Negativo	X	
167	38	Negativo	Positivo	Negativo		X
168	44	Negativo	Negativo	Positivo	X	
169	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
170	33	Positivo	Negativo	Negativo	X	
171	21	Negativo	Positivo	Negativo		X
172	48	Negativo	Negativo	Positivo	X	
173	35	Negativo	Negativo	Positivo		X
174	26	Positivo	Negativo	Negativo	X	
175	29	Positivo	Negativo	Negativo		X
176	31	Negativo	Positivo	Negativo	X	
177	28	Positivo	Negativo	Negativo	X	
178	34	Positivo	Negativo	Negativo		X
179	22	Negativo	Negativo	Positivo		X
180	43	Negativo	Positivo	Negativo	X	
181	38	Positivo	Negativo	Negativo		X
182	36	Positivo	Negativo	Negativo	X	
183	22	Negativo	Positivo	Negativo	X	
184	25	Positivo	Negativo	Negativo		X
185	38	Negativo	Negativo	Positivo		X
186	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
187	35	Positivo	Negativo	Negativo		X
188	40	Negativo	Positivo	Negativo	X	
189	43	Negativo	Negativo	Positivo	X	
190	28	Negativo	Positivo	Negativo		X
191	24	Positivo	Negativo	Negativo	X	
192	21	Negativo	Negativo	Positivo		X
193	22	Positivo	Negativo	Negativo	X	
194	34	Positivo	Negativo	Negativo	X	
195	47	Negativo	Positivo	Negativo	X	
196	20	Positivo	Negativo	Negativo		X
197	37	Negativo	Negativo	Positivo		X
198	25	Negativo	Negativo	Positivo	X	
199	20	Negativo	Positivo	Negativo		X

200	27	Positivo	Negativo	Negativo	X	
201	33	Negativo	Positivo	Negativo	X	
202	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
203	31	Positivo	Negativo	Negativo		X
204	37	Negativo	Positivo	Negativo	X	
205	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
206	29	Negativo	Positivo	Negativo	X	
207	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
208	36	Negativo	Positivo	Negativo		X
209	48	Negativo	Negativo	Positivo	X	
210	23	Positivo	Negativo	Negativo	X	
211	32	Negativo	Negativo	Positivo	X	
212	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
213	44	Positivo	Negativo	Negativo	X	
214	25	Negativo	Negativo	Positivo		X
215	20	Positivo	Negativo	Negativo	X	
216	33	Positivo	Negativo	Negativo	X	
217	38	Negativo	Positivo	Negativo		X
218	49	Negativo	Negativo	Positivo		X
219	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
220	36	Positivo	Negativo	Negativo	X	
221	28	Negativo	Positivo	Negativo	X	
222	48	Positivo	Negativo	Negativo	X	
223	21	Positivo	Negativo	Negativo		X
224	32	Positivo	Negativo	Negativo		X
225	29	Negativo	Positivo	Negativo	X	
226	39	Negativo	Negativo	Positivo	X	
227	41	Negativo	Negativo	Positivo	X	
228	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
229	40	Positivo	Negativo	Negativo		X
230	25	Negativo	Positivo	Negativo	X	
231	35	Negativo	Positivo	Negativo	X	
232	30	Positivo	Negativo	Negativo		X
233	26	Positivo	Negativo	Negativo	X	
234	22	Negativo	Negativo	Positivo		X
235	33	Negativo	Positivo	Negativo	X	
236	37	Positivo	Negativo	Negativo		X
237	23	Negativo	Positivo	Negativo	X	
238	42	Negativo	Negativo	Positivo	X	
239	34	Positivo	Negativo	Negativo		X
240	30	Positivo	Negativo	Negativo		X
241	38	Negativo	Negativo	Positivo	X	
242	33	Negativo	Positivo	Negativo		X
243	27	Negativo	Positivo	Negativo	X	
244	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
245	25	Positivo	Negativo	Negativo		X
246	41	Positivo	Negativo	Negativo	X	
247	23	Negativo	Negativo	Positivo	X	
248	32	Positivo	Negativo	Negativo	X	
249	50	Negativo	Negativo	Positivo		X
250	31	Negativo	Positivo	Negativo		X
251	21	Positivo	Negativo	Negativo	X	

252	29	Negativo	Negativo	Positivo		X
253	23	Positivo	Negativo	Negativo	X	
254	36	Negativo	Positivo	Negativo		X
255	28	Negativo	Positivo	Negativo	X	
256	29	Positivo	Negativo	Negativo		X
257	33	Positivo	Negativo	Negativo	X	
258	22	Positivo	Negativo	Negativo	X	
259	42	Negativo	Negativo	Positivo	X	
260	26	Positivo	Negativo	Negativo		X
261	35	Positivo	Negativo	Negativo	X	
262	26	Negativo	Positivo	Negativo	X	
263	37	Negativo	Positivo	Negativo		X
264	29	Positivo	Negativo	Negativo		X
265	20	Negativo	Positivo	Negativo	X	
266	39	Negativo	Negativo	Positivo		X
267	20	Positivo	Negativo	Negativo		X
268	31	Positivo	Negativo	Negativo	X	
269	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
270	33	Negativo	Positivo	Negativo		X
271	32	Positivo	Negativo	Negativo		X
272	47	Negativo	Negativo	Positivo	X	
273	39	Negativo	Positivo	Negativo		X
274	25	Negativo	Positivo	Negativo		X
275	34	Positivo	Negativo	Negativo	X	
276	30	Positivo	Negativo	Negativo		X
277	24	Negativo	Positivo	Negativo		X
278	21	Positivo	Negativo	Negativo	X	
279	29	Negativo	Negativo	Positivo		X
280	43	Positivo	Negativo	Negativo	X	
281	21	Negativo	Positivo	Negativo	X	
282	33	Positivo	Negativo	Negativo	X	
283	24	Positivo	Negativo	Negativo		X
284	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
285	35	Negativo	Negativo	Positivo		X
286	38	Positivo	Negativo	Negativo	X	
287	50	Negativo	Negativo	Positivo		X
288	21	Negativo	Negativo	Positivo		X
289	33	Positivo	Negativo	Negativo		X
290	32	Positivo	Negativo	Negativo		X
291	23	Positivo	Negativo	Negativo		X
292	40	Negativo	Positivo	Negativo		X
293	22	Negativo	Positivo	Negativo		X
294	34	Positivo	Negativo	Negativo	X	
295	27	Positivo	Negativo	Negativo	X	
296	20	Negativo	Negativo	Positivo		X
297	45	Negativo	Negativo	Positivo	X	
298	27	Positivo	Negativo	Negativo		X
299	31	Positivo	Negativo	Negativo		X
300	36	Negativo	Negativo	Positivo	X	

Leyenda:

Vb Vaginosis bacteriana
Tv *Trichomonas vaginalis*
Ca *Candida albicans*

ITS Infecciones de transmisión sexual