

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN OBSTETRICIA
CON MENCIÓN EN OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO
Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS



**Características clínico-epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal
en gestantes del p.s. Magdalena Nueva, julio 2021-julio 2022**

Tesis para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional en Obstetricia con
mención en Obstetricia de Alto Riesgo y Emergencias Obstétricas

Autora:

Arroyo Almonacid, Ana María

Asesor:

Mg. Víctor Joel Sanchez Romero (ORCID: 0000-0001-5056-9244)

Chimbote - Perú

2023

ÍNDICE

Tema	Página
Índice general	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Constancia de originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
INTRODUCCIÓN	
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	4
3. Problema	4
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	5
5. Hipótesis	5
6. Objetivos	5
METODOLOGÍA	
1. Tipo y diseño de investigación	7
2. Población - Muestra	6
3. Técnicas e instrumentos de investigación	8
4. Procesamiento y análisis de la información	8
RESULTADOS	9
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	12
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	14
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	20

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Descripción de las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021 – julio 2022 (n=82).	9
Tabla 2	Descripción de las características epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021 – julio 2022 (n=82).	10

PALABRAS CLAVE

Excreción vaginal, infecciones de transmisión sexual, embarazo.

KEYWORDS

Vaginal excretion, sexually transmitted infections, pregnancy.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- Área** : Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DEL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN GESTANTES DEL P.S. MAGDALENA NUEVA, JULIO 2021-JULIO 2022.**" del (a) estudiante: **ARROYO ALMONACID ANA MARIA**, identificado(a) con Código N° **1111101874**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **19%**, 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, 06 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

**Características clínico-epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal
en gestantes del p.s. Magdalena Nueva, julio 2021-julio 2022**

.

RESUMEN

Estudio de enfoque cuantitativo clasificado como observacional con estrategia descriptiva y diseño descriptivo simple, desarrollado con el fin de identificar las características clínico-epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021- julio 2022. Se examinó 82 historias clínicas que cumplieron los criterios de inclusión para el estudio. La valoración de los datos se llevó a cabo en el programa SPSS v26. Como principales características clínicas se halló la infección por candidiasis (61%), flujo grumoso blanquecino (61%), disuria (39%), dispareunia (43.9%) e higiene una vez al día (48.8%). Como principales características epidemiológicas se halló mujeres jóvenes (20 – 24 años) (42.7%), casadas (67%), de zona urbana (98.8%), con educación básica regular (82.9%). Además, iniciaron su vida sexual entre 15 a 19 años (62.2%), con una pareja sexual (57.3%), relaciones coitales durante el embarazo (80.5%), antecedentes de flujo vaginal (58.5%) y diagnosticadas en el II trimestre (50%). Concluyéndose que, en su mayoría las mujeres son jóvenes, casadas y con vida sexual activa durante la gestación, además padecieron de candidiasis y presentaron síntomas genitourinarios.

ABSTRACT

Quantitative approach study classified as observational with descriptive strategy and simple descriptive design, developed to identify the clinical-epidemiological characteristics of vaginal discharge syndrome in pregnant women at the Magdalena Nueva Health Post, July 2021-July 2022. 82 stories were examined. clinics that met the inclusion criteria for the study. Data evaluation was carried out in the SPSS v26 program. The main clinical characteristics were candidiasis infection (61%), whitish lumpy discharge (61%), dysuria (39%), dyspareunia (43.9%) and hygiene once a day (48.8%). The main epidemiological characteristics were young women (20 - 24 years old) (42.7%), married (67%), from an urban area (98.8%), with regular basic education (82.9%). In addition, they began their sexual life between 15 and 19 years (62.2%), with a sexual partner (57.3%), had intercourse during pregnancy (80.5%), had a history of vaginal discharge (58.5%), and were diagnosed in the second trimester (50%). Concluding that, most women are young, married and had an active sexual life during pregnancy, they also suffered from candidiasis and presented genitourinary symptoms.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

El síndrome de flujo vaginal (SFV) es un proceso infeccioso de la vagina caracterizado por un aumento de la cantidad del flujo vaginal, con cambio de color, cambio de olor (mal olor), y cambio de consistencia asociado a síntomas de prurito o irritación vulvar; en algunos casos con disuria, dispareunia o dolor en el hemiabdomen inferior, determinados por la invasión y multiplicación de cualquier microorganismo y como resultado de un desbalance ambiental en el ecosistema vaginal (Espitia, 2021).

Desde hace mucho tiempo el SFV es un problema de salud de alta frecuencia durante la gestación, toda vez que se estima que más del 90% de mujeres alguna vez en su vida tendrán un episodio. Asimismo, se plantea que 75% de las mujeres padecerán alguna vez de candidiasis, del 6% al 32% de vaginosis bacteriana y una elevada tasa de infección y reinfección por tricomoniasis (Álvarez Mesa, 2022; Espitia, 2021; Vidal Borrás y Ugarte Rodríguez, 2010). Sin embargo, su diagnóstico suele ser tardío, dado que las mujeres no reconocen un flujo vaginal normal de uno anormal (Ilankoon, 2018). Este tipo de infección ginecológica se caracteriza por la coexistencia de múltiples agentes patógenos, así como por la coexistencia de vaginosis bacteriana, candidiasis vulvovaginal y tricomoniasis vaginal (World Health Organization, 2023; Paladine y Desai, 2018). Por este motivo en el Perú y otros países latinoamericanos, donde no se cuenta con laboratorios para el análisis microbiológico, se maneja el tratamiento sindrómico, dado que las principales infecciones asociadas son la tricomoniasis, candidiasis y vaginosis bacteriana (OPS, 2023; Aguin y Sobel, 2015).

Es importante señalar que la literatura científica consultada reporta que el SFV durante el embarazo predispone serias complicaciones obstétricas como el aborto, ruptura prematura de las membranas corioamnióticas y corioamnionitis, así como el

parto pretérmino, prematurez y bajo peso al nacer (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023).

También, la evidencia señala que durante el embarazo las infecciones genitourinarias son más probables, dado el estado inmunológico de las embarazada, además de presentarse diversas características vinculadas como son el nivel de educación básico, actividad sexual precoz, más de una pareja sexual y duchas vaginales (Konadu et al., 2019; Shaffi et al, 2021). A nivel internacional, un estudio en Cuba identificó que las gestantes presentaron con mayor frecuencia candidiasis genital, además suelen ser jóvenes con una edad media de $23.6 \pm 5,7$ años, con antecedente de FSV (65.4%) y con mala técnica de aseo íntimo (44.9%), e incluso se halló asociación con el parto pretérmino (Hernández et al., 2016). También en Cuba, se halló mayor frecuencia de SFV en mujeres adultas (25-29 años), con característica de leucorrea blanca grisácea y fétida (36%), siendo más frecuente en las gestantes con inicio temprano de las relaciones coitales (43%), antecedente de SFV (72%) e inadecuados hábitos de higiene íntima (57%) (Santana Serano et al, 2018).

En Bolivia, se identificó a la candidiasis como una de las principales infecciones genitales en las gestantes (19.4%), con edades entre 15 y 40 años, siendo el diagnóstico entre el II y III trimestre (64.2%) (Laura-Tonconi, 2021). En Ecuador, se halló que las gestantes con mayor frecuencia de SFV tuvieron una edad media de 24.5 años, siendo solteras (52.2%), provenientes de la zona rural (62.4%) y estudios básicos (66.5%), siendo más frecuente la vaginosis bacteriana (89.3%), seguido por la candidiasis vulvovaginal (Vera, 2019). En tanto, en Colombia, se halló una edad media de 23 años, con diagnóstico de SFV en el III trimestre (50.7%) y síntomas como flujo vaginal (59.7%), disuria (26.9%) y escozor vulvar (23.9%), siendo el principal diagnóstico la candidiasis vulvovaginal (41.4%) (Rojas Jiménez et al., 2016).

En Perú, se halló una prevalencia de SFV de 70.6 %, principalmente en gestantes < 18 años, con inicio sexual temprano y antecedente de SFV, además de una inapropiada técnica de la higiene íntima (Leon Pastuso, 2022). En Lima, un estudio identificó que las mujeres con SFV tienen malos hábitos de higiene íntima (Asto y Fermin, 2021), al igual que en Tumbes, donde aproximadamente el 30% de las gestantes estudiadas tuvieron malos hábitos de higiene íntima y la cuarta parte se realiza duchas vaginales, además de tener deficientes conocimientos sobre el tema (Valladolid y Carrasco, 2020).

Recientemente, se halló que las principales características de las gestantes con SFV son la edad del primer coito < 16 años, más de dos parejas sexuales, antecedente de flujo vaginal y la violencia sexual (Salinas-Terrones, 2023). En Lima, se identificó mayor frecuencia de SFV en gestantes con actividad sexual en la gestación, higiene íntima deficiente y con mayor número de parejas sexuales en su vida (Orihuela, 2022).

Estudios en la región Sierra, reportan diversas características epidemiológicas y clínicas del SFV. En Junín, se halló una mayor frecuencia de vaginosis bacteriana (71.9%), seguido por la candidiasis vaginal (22.3%), principalmente en amas de casa (Cervantes y Liñán, 2019). En Juliaca, la principal infección fue la vaginosis bacteriana (61%), en gestantes con estudios secundarios (59%), malos hábitos de higiene íntima, inicio sexual anterior a los 19 años (70%) y más de dos parejas sexuales (58%) (Torres, 2018). Otro estudio en esta misma ciudad reportó a la candidiasis vulvovaginal como la infección más frecuente (46%), predominando los malos hábitos de higiene (60%), más de una pareja sexual en su vida (69%) (Mamani, 2018). En Puno, también los hábitos de higiene inadecuados están presentes en las gestantes con SFV, además de la edad joven, la convivencia y el nivel educativo básico (Parizaca, 2022).

Es evidente que el SFV es una de las infecciones más frecuentes durante la gestación con serias complicaciones y características modificables y prevenibles. Ese

sentido, es importante conocer las características de la población en estudio con el fin de poder prevenir esta situación.

2. Justificación de la investigación

Sabemos que el síndrome de flujo vaginal durante el proceso de gestación sigue siendo una de las afectaciones que ponen en riesgo tanto a la madre como al feto, y que la incidencia no ha disminuido en los países de vías de desarrollo, por el contrario, éste ha tenido un ligero aumento en los últimos años. Considerando las complicaciones que pueden producir, la importancia de las acciones preventivas y sobre todo que no hay evidencia del perfil de la gestante en la zona de ámbito del estudio, el presente estudio se justifica por su aporte teórico referido al perfil clínico y epidemiológicas de esta patología durante el embarazo. A la vez, los resultados servirán para mejorar la práctica clínica de los profesionales de Obstetricia con el fin de proveer atención de calidad que permita evitar las serias complicaciones y secuelas de estas infecciones en la salud de la madre el feto y recién nacido.

En vista que, los establecimientos del primer nivel son responsables de la evaluación y seguimiento de la gestante a fin de terminar con un embarazo sin complicaciones, sin embargo, estas patologías, no son tomadas muy en cuenta por la gestante y muchas veces pasan desapercibidas por el personal de salud, pudiendo incidir negativamente y complicar el embarazo. Es en ese sentido, que los hallazgos tienen implicancia práctica para los profesionales de Obstetricia toda vez que, al contar con un perfil clínico y epidemiológico propios de la comunidad se podrá proveer servicios diagnósticos, terapéuticos y de prevención que generen un mayor impacto en la salud de la madre y su hijo.

3. Problema

¿Cuáles son las características clínico-epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021- julio 2022?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
Características Clínicas y Epidemiológicas	Signos y síntomas, manifestadas por la gestante y objetivadas clínicamente, así como su características personales y sociales.	Características Clínicas	Tipo de Infección	Nominal
			Características del flujo	
			Disuria	
			Dispareunia	
		Características Epidemiológicas	Higiene Genital diaria	Nominal
			Edad	
			Estado Civil	
			Procedencia	
			Nivel educativo	
			Edad de inicio de las RS	
			Número de parejas sexuales	
			Relaciones sexuales durante el embarazo	
			Antecedente de flujo vaginal	
			Trimestre del diagnóstico	

5. Hipótesis

El presente estudio es de nivel descriptivo y tiene una sola variables, por lo cual no se formuló hipótesis.

6. Objetivos

Objetivo general

Describir las características clínico-epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de. Salud Magdalena Nueva, julio 2021- julio 2022.

Objetivos específicos:

1. Describir las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021 – julio 2022.
2. Identificar las características epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021 - julio 2022.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

La presente tesis, a partir de su enfoque cuantitativo, se clasifica como investigación observacional (Supo y Zacarias, 2020), con una estrategia descriptiva (Ato, López y Benavente, 2013) y con diseño descriptivo simple (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

Esquema:

M — O

Donde:

M : Gestantes.

O : Características clínicas y epidemiológicas del SFV.

2. Población y muestra

El escenario de la investigación fue el Puesto de Salud Magdalena Nueva de Chimbote. La población quedó conformada por el total de gestantes con diagnóstico de SFV en el periodo julio 2021- julio 2022, siendo un total de 82. Se trabajó con el total de las historias clínicas de estas gestantes, que fueron verificadas para cumplir con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Historia clínica de embarazadas atendidas durante el tiempo de la investigación.
- Historia clínica completa.

Criterios de exclusión

- Gestante seropositiva para VIH.
- Historias clínicas extraviadas o incompletas.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Se uso la técnica de revisión documental o de fuentes secundarias y una ficha de registro como instrumento. Para proceder con la recolección de la información se solicitó permiso para el acceso al Jefe del P.S. Magdalena Nueva. Todo este procedimiento se realizó manteniendo en anonimato la identidad de las usuarias y preservando la seguridad de la información recolectada, la cual solo se empleó para fines de investigación.

4. Procesamiento y análisis de la información

La información fue codificada, tabulada y procesada en el software IBM SPSS Statistics v26. Se realizó la descripción de la variable y sus dimensiones a través de proporciones porcentuales relativas y absolutas.

RESULTADOS

Tabla 1

Descripción de las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021 – julio 2022 (n=82).

Variables	f	%
Tipo de infección		
Gonorrea	2	2.4
Tricomoniasis	30	36.6
Candidiasis	50	61.0
Características del flujo		
Grumoso blanquecino	50	61.0
Amarillento espumoso	30	36.6
Amarillento	2	2.4
Disuria		
Si	32	39.0
No	50	61.0
Dispareunia		
Si	36	43.9
No	46	56.1
Higiene genital diaria		
No	10	12.2
1 vez al día	40	48.8
2 o más veces al día	32	39.0
Total	82	100.0

La tabla 1 muestra que las principales características clínicas fueron infección por candidiasis (61%), con aspecto del flujo grumoso blanquecino (61%), presencia de disuria (39%) y dispareunia (43.9%), con higiene una vez al día (48.8%).

Tabla 2

Descripción de las características epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Puesto de Salud Magdalena Nueva, julio 2021 – julio 2022 (n=82).

Variables	f	%
Grupo etáreo		
Adolescente (15 - 19 años)	15	18.3
Joven (20 – 24 años)	35	42.7
Adulta (25 – 39 años)	32	39.0
Estado civil		
Soltera	15	18.3
Casada	67	81.7
Procedencia		
Urbana	81	98.8
Rural	1	1.2
Nivel educativo		
Educación básica	58	82.9
Educación superior	14	17.1
Edad de inicio de las relaciones sexuales		
Adolescente (15 - 19 años)	51	62.2
Joven (20 – 24 años)	29	35.4
Adulta (25 – 39 años)	2	2.4
Número de parejas sexuales		
1	47	57.3
2 - 3	35	42.7
Relaciones sexuales durante el embarazo		
Si	66	80.5
No	16	19.5
Antecedente de flujo vaginal		
Si	48	58.5
No	34	41.5
Trimestre del diagnóstico		
I trimestre	1	1.2
II trimestre	41	50.0
III trimestre	40	48.8
Total	82	100.0

La tabla 2 muestra que las principales características epidemiológicas fueron un edad entre 20 y 24 años (42.7%), casadas (67%), de procedencia urbana (98.8%)

y con educación básica regular (82.9%). Además, con inicio de las relaciones sexuales entre 15 y 19 años (62.2%), con una pareja sexual (57.3%), relaciones sexuales durante el embarazo (80.5%), antecedentes de flujo vaginal (58.5%) y diagnóstico en el II trimestre (50%).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En vista de las serias complicaciones maternas y perinatales que ocasionan las infecciones clasificadas como SFV, como son el aborto, ruptura prematura de las membranas corioamnióticas y corioamnionitis, así como el parto pretérmino, prematuridad y bajo peso al nacer (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023), es importante identificar el perfil clínico y epidemiológico de las gestantes con este padecimiento.

En ese sentido, el primer objetivo fue identificar las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en las gestantes. Al respecto, las principales características clínicas fueron infección por candidiasis (61%) con flujo vaginal de aspecto grumoso blanquecino (61%), situación que ratifica lo señalado por Álvarez Mesa (2022), Espitia (2021), Rojas Jiménez et al. (2016), Vera (2019) así como Vidal Borrás y Ugarte Rodríguez (2010) sobre la prevalencia de la candidiasis y sobre el aspecto blanquecino y grumoso de la leucorrea (Santana Serano et al, 2018). Dejando en claro, que la candidiasis vulvovaginal es una de las infecciones con mayor frecuencia en la gestación.

Entre los síntomas, se halló disuria (39%) y dispareunia (43.9%) al igual que Espitia (2021) y Rojas Jiménez et al. (2016), que también hallaron disuria, dispareunia y escozor vulvar. Lo cual evidencia la correspondencia entre las infecciones genitales y urinarias por la estructura anatómica femenina y la condición del embarazo.

También se identificó escasa higiene íntima al día (48.8%) situación que ratifica lo comunicado por Asto y Fermin (2021), Leon Pastuso (2022), Mamani (2018), Orihuela (2022), Torres (2018) y Valladolid y Carrasco (2020), quienes en general hallaron una inapropiada técnica de la higiene íntima e incluso con práctica de duchas vaginales y deficiente conocimiento sobre el tema. Lo cual demanda un

atención especial de los Obstetras para mejorar la consejería en salud y el autocuidado en la población.

Por otro lado, el segundo objetivo fue identificar las características epidemiológicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes. Al respecto, las principales características epidemiológicas fueron un edad entre 20 y 24 años (42.7%), casadas (67%), de procedencia urbana (98.8%) y con educación básica regular (82.9%). Situación similar fue reportada por Hernández et al. (2016) y Rojas Jiménez et al. (2016) sobre la edad media de 23 años, con Parizaca (2022) y Torres (2018) sobre el nivel de estudios básicos, primaria o secundaria.

Además, sobre los aspectos sexuales, se identificó un inicio de las relaciones sexuales entre 15 y 19 años (62.2%), como en el caso de Leon Pastuso (2022), Salinas-Terrones (2023) y Santana Serano et al (2018), Torres, 2018). También una andría de una pareja sexual (57.3%) y relaciones sexuales durante el embarazo (80.5%), lo que coincide con Konadu et al. (2019), Orihuela (2022) y Shaffi et al (2021). Situación que evidencia la necesidad de reforzar la educación sexual en la población con el fin de evitar estas infecciones.

Finalmente, se identificó el antecedente de flujo vaginal (58.5%), al igual que Hernández et al. (2016), Leon Pastuso (2022), Salinas-Terrones (2023) y Santana Serano et al (2018). Asimismo, el diagnóstico fue en el II trimestre (50%), resultados similares a lo comunicado por Iankoon (2018) y Rojas Jiménez et al. (2016), sobre el diagnóstico tardío en la segunda mitad de la gestación. Lo que denota el retraso en el diagnóstico del SFV durante la gestación, lo cual puede conducir a serias complicaciones obstétricas ya descritas en la literatura científica (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Las principales características clínicas fueron infección por candidiasis, flujo vaginal grumoso blanquecino, disuria, dispareunia y con escasa higiene íntima durante la gestación.
- Las principales características epidemiológicas fueron edad entre 20 y 24 años, mujeres casadas, con procedencia urbana, educación básica regular, además con inicio de las relaciones sexuales entre los 15 y 19 años, con una pareja sexual, relaciones coitales en la gestación, antecedente de flujo vaginal y diagnóstico de SFV en el II trimestre.

Recomendaciones

- Al las Obstetras del Puesto de Salud Magdalena Nueva, fortalecer el componente educativo en la atención prenatal bajo un enfoque comunitario que involucre a la pareja y familia en la prevención de estas infecciones. Asimismo, fomentar el autocuidado en las gestantes, poniendo énfasis en el reconocimiento de la clínica de la infección y las medidas preventivas, para asegurar la consulta temprana y el diagnóstico oportuno.
- A los investigadores se sugiere llevar a cabo investigaciones epidemiológicas analíticas para establecer los factores de mayor riesgo, para reorientar las acciones preventivas y asistenciales en salud sexual y reproductiva; así como validar intervenciones obstétricas dirigidas a mejorar las características modificables del perfil de las gestantes con SFV con el propósito de reducir la alta prevalencia y las serias complicaciones en la salud materna-perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguin, T.J. y Sobel, J.D. (2015). Vulvovaginal candidiasis in pregnancy. *Curr Infect Dis Rep*, 17(6), 1-6. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s11908-015-0462-0>
- Álvarez Mesa, C. (2022). Flujo vaginal y embarazo. *Memorias Curso De Actualización En Ginecología Y Obstetricia*, 203–207. Recuperado de https://revistas.udea.edu.co/index.php/ginecologia_y_obstetricia/article/view/347224
- Asto, Y. y Fermin, K. (2021). *Síndrome de Flujo Vaginal relacionado a los hábitos de higiene en gestantes del Hospital de Huaycán en el año 2021*. (Tesis para título profesional, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt). Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.14140/423>
- Ato, M., López, J.J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Cervantes, N. y Liñán W. (2019). Síndrome de flujo vaginal y factores asociados en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca – 2018. (tesis para título profesional, Universidad Peruana Los Andes). Huancayo. Recuperado de <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1397>
- Espitia, F.J. (2021). Síndrome de flujo vaginal (vaginitis / vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica. *Rev Peru Investig Matern Perinat*, 10(2), 42-55. DOI <https://doi.org/10.33421/inmp.2021224>
- Hernández Núñez, J., Valdés Yong, M., Colque Delgado, V. S., & Roque Arias, S. M. (2016). Síndrome de flujo vaginal en embarazadas de Santa Cruz del Norte.

Revista de Ciencias médicas. La Habana, 22(1), 69-80. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=66021>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2019.

Ilankoon, P., Goonewardena, C., Fernandopulle, R. y Perera, P. (2018). Women's understanding and cultural practices related to vaginal discharge: A qualitative study. *Nurs Midwifery Stud.* DOI: 10.4103/nms.nms_60_17

Konadu, D.G., Owusu-Ofori, A., Yidana, Z., Boadu, F., Iddrisu, L.F., Adu-Gyasi, D., et al. (2019). Prevalence of vulvovaginal candidiasis, bacterial vaginosis and trichomoniasis in pregnant women attending antenatal clinic in the middle belt of Ghana. *BMC Pregnancy Childbirth*. DOI:10.1186/s12884-019-2488-z

Laura-Tonconi, L. (2021). Agentes etiológicos en el síndrome de flujo vaginal en mujeres gestantes en el Centro de Salud Florida, de la provincia Ingavi del departamento de La Paz, Bolivia. *MED-FMENT Salud Pública En Acción*, 1(1), 1–4 e9. <https://doi.org/10.53287/lttox7558at37q>

Leon Pastuso, P., Liñán-Bermúdez, A., Chafloque Chavesta, J.J., Solís Cortez, R., González-Blanco, M. y Barja-Ore, J. (2022). Síndrome de flujo vaginal en el embarazo: factores de riesgo asociados. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 82 (4), 429-436. Recuperado de http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ogv/article/view/26303

Mamani, M., (2018). *Causas que predisponen del Síndrome de flujo Vaginal en Gestantes del Hospital III ESSALUD Juliaca, 2017*. (Tesis para título

profesional, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez). Recuperado de <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1726>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (10 may 2023). Diagnóstico y tratamiento de la infección vaginal en Obstetricia. Quito: Guía Práctica Clínica. Recuperado de https://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/GPC%20Infeccion_vaginal_obstetrica.pdf

Organización Panamericana de la Salud-OPS. (13 may 2023). Manejo Sintomático de las Infecciones de Transmisión Sexual. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/manejo-sindromico-infecciones-transmision-sexual>

Orihuela, A., (2022). *Hábitos de higiene que influyen en el síndrome de flujo vaginal en gestantes que acuden al hospital San Juan de Lurigancho en el periodo Setiembre - noviembre, 2021*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Federico Villarreal). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6230>

Paladine, H.L. y Desai, U.A. (2018). Vaginitis: Diagnosis and Treatment. *Am Fam Physician*, 97(5), 321-329. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29671516/>

Parizaca, F., (2022). *Factores de riesgo que predisponen el síndrome del flujo vaginal en la salud de las madres gestantes del Centro de Salud de Pucará Lampa 2022*. (Tesis para título profesional, Universidad Privada San Carlos). Recuperado de <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/392>

Rojas Jiménez, S., Lopera Valle, J.S, Rodríguez Padilla, L.M, y Martínez Sánchez, L.M. (2016). Infecciones vaginales en pacientes gestantes de una clínica de alta

complejidad de Medellín-Colombia. *Archivos de Medicina (Col)*, 16 (1), 32-42. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273846452004>.

Salinas, L., (2018). *Características clínicas, gineco-obstétricas y de vida sexual relacionadas al síndrome de flujo vaginal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini, enero – junio 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12672/7563>

Salinas-Terrones, L. (2023). Factores asociados al síndrome de flujo vaginal en gestantes de un centro de atención primaria. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 8(3), 16-23. DOI: 10.47784/rismf.2023.8.3.284

Santana Serrano, C., Vicet Galys, M., Viñas Sifontes, L. y Chávez Roque, M. (2018). Comportamiento del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en un Centro Médico de Diagnóstico Integral. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 44(4), 1-11. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2018/cog184d.pdf>

Shaffi, A.F., Balandya, B., Majigo, M. y Aboud, S. (2021). Predictors of Bacterial Vaginosis among Pregnant Women Attending Antenatal Clinic at Tertiary Care Hospital in Tanzania: A Cross Sectional Study. *East Afr Health Res J*, 5(1), 59-68. DOI: 10.24248/eahrj.v5i1.652

Supo, J. y Zacarías, H. (2020). *Metodología de la Investigación Científica*. 3ra ed. Lima: Sincie.

Torres, L., (2018). *Factores de Riesgo que Influyen en el Síndrome de Flujo Vaginal en Gestantes del Centro de Salud revolución Juliaca, junio a agosto 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez). Recuperado de <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1722>

- Valladolid, S. y Carrasco, A. (2020). *Hábitos de higiene en gestantes con síndrome de flujo vaginal que asisten al Centro de Salud de Corrales, 2020*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Tumbes]. Recuperado de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/123456789/2189>
- Vera, L. (2019). *Análisis microscópico del flujo vaginal en gestantes sintomáticas que acudieron al Hospital General de Macas. Macas, 2015-2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Católica de Cuenca). Ecuador. Recuperado de <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/f45cb8ab-2a46-43b0-95cb-d1a9829fe51f/content>
- Vidal Borrás, E. y Ugarte Rodríguez, C.J. (2010). Síndrome de flujo vaginal. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 36(4), 594-602. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000400013&lng=es&tlng=es.
- World Health Organization. (13 may 2023). Sexually transmitted infections. Fact sheet August 2016. Recuperado de [https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Anexo 2. Instrumento de recolección de la información

Ficha de Recolección de datos

Paciente Nro.

1.- Características epidemiológicas:

Edad: _____ años

Estado civil: Soltera () Casada ()

Procedencia: Urbano () Rural ()

Nivel de Estudios: Primaria () Secundaria () Superior ()

Edad de inicio de las Relaciones sexuales: _____ años de edad

Nº de parejas sexuales: ()

Mantenimiento de relaciones sexuales durante el embarazo: Si () No ()

Antecedente de infección vaginal anterior: Si () No ()

Diagnóstico de la Infección Vaginal: Trimestre del embarazo: I () II () III ()

Edad Gestacional: _____ Semanas

2.- Características Clínicas del Síndrome de Flujo Vaginal:

Tipo de Infección: Gonorrea () Tricomoniasis () Clamidiasis ()

Vaginosis bacteriana () Candidiasis vaginal ()

Características del flujo: Color: _____ Olor: _____

Disuria: Si () No () Dispareunia: Si () No ()

Higiene genital: No () 1 vez al día () 2 o más veces al día ()

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Información del Autor			
ARROYO ALMONACID ANA MARIA	32875207	miliarroyo4@hotmail.com	
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico	
Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
Título del Documento de Investigación			
"Características clínico Epidemiológicas del Síndrome de Flujo Vaginal en Gestantes del P.º Magdalena Huaray, 2021" Julio 2021 - Julio 2022			
Programa Académico			
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE OBSTETRICIA			
Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:repositorio/semantic/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:repositorio/semantic/restrictedAccess)	

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.

Huella Digital



Lugar	Dia	Mes	Año
Chimbote	10	01	2024

Firma

Importante!

1. Según Resolución de Consejo Rectorial N° 073-2016-UNSPEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30475: Ley que promueve el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer uso 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.
4. En caso de que el autor opte la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resúmenes de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CORNYTEC-UNOC (Numeros 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
5. Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que posee 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 otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso (2.2) del artículo (2°) del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y unidades de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluso no los registrados en sus repositorios institucionales prestando al uso de acceso abierto e investigación, los cuales serán posteriormente vinculados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ARIITA"

Nota: - En caso de igualdad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 37444, art. 32, párr. 32.3)

CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DEL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN GESTANTES DEL P.S. MAGDALENA NUEVA, JULIO 2021-JULIO 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	18%	%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.uniandes.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1%

9	1library.co Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
11	Submitted to University of Houston System Trabajo del estudiante	<1 %
12	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	ddd.uab.cat Fuente de Internet	<1 %
14	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
15	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	tesis.ucsm.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

21

www.coursehero.com

Fuente de Internet

<1 %

22

www.rediapp.org

Fuente de Internet

<1 %

23

core.ac.uk

Fuente de Internet

<1 %

24

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

25

es.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

26

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

27

www.pasca.org

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo