

Fecha de presentación: febrero, 2022 Fecha de aceptación: mayo, 2022 Fecha de publicación: junio, 2022

LA VAGINITIS AGUDA

EN MUJERES DE 18 A 40 AÑOS Y LA INCIDENCIA DE SUS FACTO-RES DE RIESGO

ACUTE VAGINITIS IN WOMEN AGED 18 TO 40 YEARS AND THE INCIDENCE OF ITS RISK FACTORS

Sara Ximena Guerrón Enríquez¹

E-mail: ut.saraxge69@uniandes.edu.ec

ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0087-802X

Julio César Sigcha Báez 1

E-mail: ut.cmedico@uniandes.edu.ec

ORCID: https://orcid.org/0000-0002-4019-1441

Mora Tana Gabriela Yomaira 1

E-mail: et.gabrielaym64@uninades.edu.ec ORCID: https://orcid.org/0000-0002-9065-9946

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Guerrón Enríquez, S. X., Sigcha Báez, J. C., & Gabriela Yomaira, M. T., (2022). La vaginitis aguda en mujeres de 18 a 40 años y la incidencia de sus factores de riesgo. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(S3), 659-665.

RESUMEN

En el presente tabajo se realizó un estudio dentro del Centro de Salud Cristóbal Colón, con el objetivo desarrollar estrategias educativas que contribuyan a la disminución de los factores de riesgo que inciden en la vaginitis aguda en las mujeres en edad fértil de 18 a 40 años. Se empleó modalidades cualitativa- cuantitativa para análisis e interpretación de los resultados; la investigación- acción, descriptiva, de campo y bibliográfica; métodos el inductivo- deductivo, analítico -sintético, histórico- lógico y el enfoque sistémico. Se aplicó una encuesta a 250 mujeres en edad fértil, obteniéndose resultados; el 53% del grupo, conocen cierta información sobre la patología, el 75% desconocen los factores de riesgo de la vaginitis, y el 69% identificó la picazón vaginal como principal síntoma; El 71% desconocen las complicaciones de infecciones vaginales y el 59% no han obtenido información oportuna. Los resultados contribuyeron a diseñar la propuesta de estrategias educativas para las mujeres sexualmente activas en en edad fértil.

Palabras claves: Vaginitis Aguda, Factores de Riesgo Estrategias de educación, Mujeres en edad fértil

ABSTRACT

En el presente tabajo se realizó un estudio dentro del Centro de Salud Cristóbal Colón, con el objetivo desarrollar estrategias educativas que contribuyan a la disminución de los factores de riesgo que inciden en la vaginitis aguda en las mujeres en edad fértil de 18 a 40 años. Se empleó modalidades cualitativa- cuantitativa para análisis e interpretación de los resultados; la investigación- acción, descriptiva, de campo y bibliográfica; métodos el inductivo- deductivo, analítico -sintético, histórico- lógico y el enfoque sistémico. Se aplicó una encuesta a 250 mujeres en edad fértil, obteniéndose resultados; el 53% del grupo, conocen cierta información sobre la patología, el 75% desconocen los factores de riesgo de la vaginitis, y el 69% identificó la picazón vaginal como principal síntoma; El 71% desconocen las complicaciones de infecciones vaginales y el 59% no han obtenido información oportuna. Los resultados contribuyeron a diseñar la propuesta de estrategias educativas para las mujeres en edad fértil sexualmente activas.

Keywords: Acute Vaginitis, Risk Factors Education Strategies, Women of childbearing age.

INTRODUCCIÓN

La mujer debe ser atendida desde la integridad en todo su contexto de salud, cumpliéndose así con garantizar una vida digna, con iguales oportunidades, tomando en cuenta que el Estado es el responsable de promover acciones de promoción, prevención, rehabilitación y recuperación. (Spengler et al, 2020; Oliveira et al, 2018).

El apartado antes expuesto menciona, que el Estado contribuye constantemente con actividades relacionadas a mejorar la salud para combatir incidencia de las enfermedades infecciosas, entre ellas la vaginitis aguda. El Estado apoya con unidades de atención prioritaria a los diferentes grupos en la provincia del Carchi, pero muchos de ellos no son tomados en cuenta para esta actividad y no es suficiente entregar información personalizada únicamente a ciertos grupos vulnerables y de bajos recursos económicos, es necesario capacitar para la prevención de patologías relacionadas con la salud sexual, para evitar factores de riesgo que incidan en la Vaginitis, Vaginosis y otras infecciones vaginales.

(Pineda-Murillo et al, 2017), en su artículo "Candidiasis vaginal, revisión de la literatura y situación de México y otros países latinoamericanos", señala que diversos estudios realizados a mujeres en edad fértil, resultaron sintomáticas o asintomáticas para la vulvovaginitis por Cándida y se consideran algunos factores que pueden estar o no asociados a su presencia como son el uso de anticonceptivos, estado socioeconómico, los hábitos higiénicos, enfermedades predisponentes y otras condiciones. (Zapata et al, 2018)

La promoción de la salud es una de las herramientas de uso diario por parte del personal de salud, para disminución factores de riesgo que inciden en la vaginitis aguda en mujeres de 18 a 40 años que acuden al Centro de Salud de Cristóbal Colón que brinda educación permanente a los usuarios de esta unidad creando un ambiente de seguridad al paciente, y de esta manera se fortalece los lazos de confianza, superando las debilidades entre paciente y personal de salud.

METODOLOGÍA

Dentro de los tipos de investigación se utilizó la investigación descriptiva con el fin de buscar las causas que presenta la enfermedad, la correlacional con el fin de mirar los factores de riesgo que comprometen al desarrollo del proceso infeccioso, se logró describir las causas del fenómeno presente en la patología identificada en el grupo de estudio, Se utilizó la modalidad cuantitativa y

cualitativa, permitiendo describir las características de la población y sus resultados en cuanto a la afectación de la vaginitis en mujeres de 18 a 40 años como una patología ginecológica de salud pública. (Bautista-Samperio & Ruiz-Rodríguez, 2011)

El propósito de este tipo de investigación fue recopilar datos en un solo momento, por otro lado, la descripción de sus dos variables identificando los factores de riego que inciden en la vaginitis aguda, además de la realidad en el contexto identificado.

Como en este caso la población de este estudio está representada por el conjunto total de elementos que tienen características similares que estarán incluidas en la investigación de estudios a mujeres de 18 a 40 años en edad fértil dando un total de 710 usuarias, para lo que se aplica la fórmula para el cálculo de la muestra y se obtienen 250 personas para el estudio.

Es importante señalar también que los métodos analíticos sintéticos, inductivos deductivos, históricos lógicos y sistémicos acompañan en la investigación sin dejar a un lado los métodos empíricos como la observación, que, siendo un método directo de análisis objetivo y real en cuanto a la investigación, permitió hacer un análisis de los comportamientos de la población, En cuanto a la técnica utilizada fue la encuesta que permitió por medio de un cuestionario obtener información requerida. (Macazana et al, 2021)

RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento sobre vaginitis aguda

Detalle	Población	Porciento
Una infección de transmisión sexual	55	22%
Una infección vaginal producida por repetitivas duchas vaginales	12,5	5%
Inflamación de la vagina manifesta- da por incremento de flujo y ardor al orinar	17,5	7%
Todas las opciones anteriores	132,5	53%
Desconoce	32,5	13%
Total	250	100%

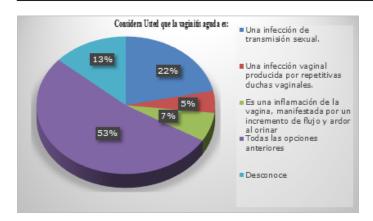


Figura 1. Conocimiento sobre vaginitis aguda

Los resultados obtenidos demuestran que un mayor porcentaje del grupo de estudio identifican que conoce sobre la patología, sin embargo, es preciso aplicar información para efectos de prevención de factores de riesgo y/o complicaciones.

Tabla 2. Conocimiento sobre los factores de riesgo de la vaginitis aguda.

Detalle	Po- bla- ción	Porciento
Enfermedades de transmisión sexual	0	0%
Uso de ropa interior inade- cuada	30	12%
Uso de múltiples métodos de anticoncepción	12,5	5%
Múltiples parejas sexuales	20	8%
Desconoce	187,5	75%
Total	250	100%



Figura 2. Conocimiento sobre los factores de riesgo de la vaginitis aguda.

El resultado permite identificar, que un gran porcentaje de mujeres desconocen los factores de riesgo que se presentan en la vaginitis aguda, lo que representa una problemática ya que, el no tener información clara sobre el tema, puede incidir en la falta de prevención de la patología.

Tabla 3. Medio de información sobre los factores de riesgo.

Detalle	Población	Porciento
Amigos o vecinos	12,5	5%
Campañas puerta a puerta	0	0%
Personal del centro de salud	67,5	27%
Médico privado	22,5	9%
Ninguna de las anteriores	147,5	59%
Total	250	100%



Figura 3. Medio de información sobre los factores de riesgo.

Los resultados obtenidos en la gráfica indican, que un gran porcentaje del grupo en estudio no

ha recibido información sobre factores de riesgo de la vaginitis aguda, convirtiendo estos resultados en un indicador importante para intervenir como profesional de salud.

Tabla 4. Síntomas de la vaginitis aguda.

Detalle	Población	Porciento
Secreción vaginal	32,5	13%
Irritación vaginal	0	0%
Picazón vaginal	172,5	69%
Ardor al orinar	17,5	7%
Ninguna de las anteriores	27,5	11%
Total	250	100%



Figura 4. Síntomas de la vaginitis aguda.

La grafica muestra, que un porcentaje representativo identifica a la picazón vaginal como un síntoma, información que concuerda con la fundamentación teórica de esta

investigación, considerando entre otros síntomas que la población afectada debe identificar para promover el autocuidado.

Tabla 5. Influencia de la vaginitis aguda en la vida cotidiana de la mujer.

Detalle	Población	Porciento
Detaile	1 Oblacion	Torcioned
Totalmente de acuerdo	57,5	23%
De acuerdo	137,5	55%
Neutral	37,5	15%
En desacuerdo	17,5	7%
Total	250	100%



Figura 5. Influencia de la vaginitis aguda en la vida cotidiana de la mujer.

En los resultados se evidenciar que el grupo en investigación responde que la vaginitis aguda ha influenciado de manera negativa en la cotidianidad de su vida, considerando que actualmente la mujer se ha convertido en un eje importante en la sociedad y desarrolla un sin número de acciones desde las laborales hasta las personales y su sintomatología le impide efectuar con total normalidad sus roles.

Tabla 6. Complicaciones de las Infecciones vaginales.

Detalle	Población	Porciento
Infertilidad	177,5	71%
Enfermedades de transmisión sexual	15	6%
Abortos	40	16%
Abortos prematuros	17,5	7%
Infecciones después de procedi- miento quirurgico	0	0%
Sangrado vaginal en abundancia	0	0%
Desconozco	0	0%
Total	250	100%



Figura 6. Complicaciones de las Infecciones vaginales.

Los resultados obtenidos evidencia que el mayor porcentaje de las mujeres encuestadas desconocen de las complicaciones de las infecciones vaginales, sin embargo, la población en estudio si dispone de información sobre las complicaciones en menores porcentajes lo que permitirá considerar estos resultados para la propuesta.

Tabla 7. Ayuda del personal de salud oportuna.

Detalle	Población	Porciento
Siempre	20	8%
Casi siempre	97,5	39%
A veces	132,5	53%
Nunca	0	0%
Total	250	100%



Figura 7. Ayuda del personal de salud oportuna.

Los servicios de salud deben brindar una atención de manera integral, con el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención de acuerdo a los niveles del Sistema Nacional de Salud, en este caso los resultados muestran que la atención es a veces, eso repercute en el servicio a la usuaria, considerando que la salud es un derecho ineludible de la sociedad, establecido en el Art. 32, por lo tanto se debe sensibilizar al personal de salud sobre la atención que se debe ofrecer, cada vez que el paciente lo requiera, considerando que el Centro de Salud Cristóbal Colón pertenece al primer nivel de complejidad según su capacidad resolutiva.

Tabla 8. Importancia controles Ginecológicos.

Detalle	Población	Porciento
Totalmente de acuerdo	135	54%
De acuerdo	87,5	35%
Neutral	27,5	11%
Nunca	0	0%
Total	250	100%



Figura 8. Importancia controles Ginecológicos.

La salud preventiva es indispensable desde cualquier punto de vista, por ello en este grupo de investigación es imprescindible promover la autonomía en el cuidado de la salud, a fin de potenciar la responsabilidad en el autocuidado en la salud sexual y reproductiva de la mujer, considerando que en los resultados se evidencia que están en total acuerdo las usuarias consideran importante realizar controles ginecológicos.

Tabla 9. Participación de programas educativos.

Detalle	Población	Porciento
Anualmente	7,5	3%
Semestralmente	0	0%
Trimestralmente	0	0%
Cada mes	0	0%
Nunca	242,5	97%
Total	250	100%

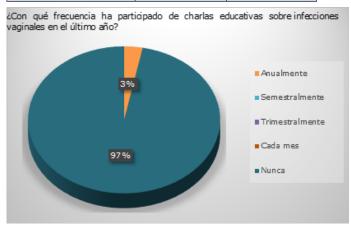


Figura 9. Participación de programas educativos.

La educación para salud se convierte en un eje importante para promover acciones de cambio en la población, en este caso la población en estudio encuestada no ha participado de ningún tipo de capacitación sobre infecciones vaginales en el último año, por ello es importante implementar acciones para contrarrestar esta problemática.

Tabla 10. Educación sobre vaginitis.

Detalle	Población	Porciento
Totalmente de acuerdo	175	70%
De acuerdo	55	22%
Neutral	20	8%
En desacuerdo	0	0%
Total	250	100%

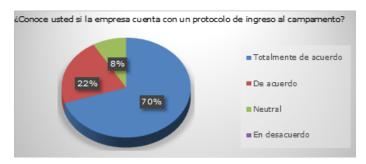


Figura 10. Educación sobre vaginitis.

La educación es una herramienta importante para el personal de salud, y en este caso para enfermería, ya que los resultados obtenidos en esta pregunta muestran que las usuarias están de acuerdo en recibir información sobre la vaginitis, lo que permitirá fortalecer mejores prácticas en su salud sexual y reproductiva.

DISCUSIÓN

Manifiesta (Merchán-Villafuerte et al, 2020) en su artículo con el tema "Vaginosis Bacteriana en mujeres ecuatorianas en edad reproductiva: epidemiología y efectividad de los criterios diagnosticados", que las condiciones físico- químicas y microbiológicas de la vagina le permite realizar varias funciones para la concepción de vida, ente otras, así como también desarrollar enfermedades infecciosas en mujeres con una vida sexual activa, (Sánchez, 2018).

El estudio de este Autor corrobora la investigación aplicada en los resultados obtenidos ya que la población investigada se encuentra en vida sexual activa y en funcionalidad con lo que respecta a su órgano femenino, lo que se permite contrastar los resultados, por ello la importancia de presentar una propuesta para dar solución al problema.

Las posibles causas para el desarrollo de este tipo de infección vaginales como la vaginitis puede ser el uso de estrógenos, anticonceptivos orales, dispositivos intrauterinos (DIU), tener compañeros sexuales múltiples, la administración de antibióticos de amplio espectro y el uso de duchas vaginales que destruyen las bacterias propias de la flora normal de la vagina promoviendo la infección (Salas et al, 2009)

Esta referencia contrasta con los resultados aplicados en el grupo de investigación ya que el 75% de la población responde que las causas para haber desarrollado la vaginitis responden a las causas citas en el estudio citado anteriormente considerado uso de anticonceptivos.

Entre otras causas y/o factores que contribuyen a la patología ginecológica además que esta problemática de salud pública afecta en la vida sexual de las mujeres.

Un diagnóstico temprano de la vaginitis bacteriana depende de la detección del agente causal que la provoca y su tratamiento inmediato para mejorar la calidad de vida y hábitos en las pacientes. Ya que esta enfermedad puede causar recidivas y complicaciones en la vida sexual en pareja, así como también dar paso a la aparición de infecciones de transmisión sexual que implicaría un tratamiento de la misma. (Villa et al. 2018)

CONCLUSIÓN

Por medio de la investigación se puede obtener aspectos muy relevantes en cuanto tiene que ver con la vaginitis aguda, las infecciones vaginales, los factores de riesgo y la incidencia de la vaginitis que aportaron contenidos actualizados dentro de la investigación.

Como se veía dentro de una gráfica como la información que reciben es muy deficiente sin embargo orienta a la sintomatología que presentan las pacientes en esta patología y que naturalmente esta enfermedad afecta en la cotidianidad de la mujer impidiendo que ellas cumplan roles determinados en la vida.

Cabe anotar que hay una falencia en cuanto a la atención se refiere ya que a veces les dan la atención oportuna, lo que hay que considerar de igual forma, lo que ha generado también el autocuidado, una autonomía y responsabilidad mayor en la salud sexual y reproductiva, siendo esto, una fortaleza, pero de igual forma una debilidad del sistema.

Con la utilización y aplicación de las herramientas respectivas se logró realizar el diagnóstico

oportuno y permitir generar las estrategias educativas que permitirá disminuir los factores de riesgo que provocan del desarrollo de vaginitis aguda.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bautista-Samperio, L., & Ruiz-Rodríguez, A. (2011). Vulvovaginitis: perspectivas etiológicas y epidemiológicas. Archivos en Medicina Familiar, 13(4), 139-142. https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2011/amf114c.pdf

Macazana, D., Sito. L., & Romero, A. (2021) Psicología educativa. NSIA Publishing House Editions. http://fs.unm.edu/PsicologiaEducativa.pdf

- Merchán-Villafuerte, K., Lén-Granadillo, A., Valero-Cedeño, N., Quiroz-Villafuerte, V., & Álava-Villafuerte, M. (2020). Vaginosis bacteriana en mujeres ecuatorianas en edad reproductiva: epidemiologia y efectividad de los criterios diagnósticos. Dominio de las Ciencias, 6(1), 236-265. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7542639.pdf
- Oliveira, M., Andrade, J., Freitas, A. P., Pinto, G. V., Silva, M. G., & Duarte, M. T. (2018). Prevalencia de vaginosis bacteriana y factores asociados en mujeres que tienen sexo con mujeres. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 26(1), 1-8. https://www.scielo.br/j/rlae/a/K7tDJ4b8TVK6rgXgD5Bbcbv/?format=pdf&lang=es
- Pineda-Murillo, J., Uribarren-Berrueta, T., & Castañón-Olivares, L. R. (2017). Candidosis vaginal: Revisión de la literatura y situación de México y otros países latinoamericanos. Revista Médica de Risaralda, 23(1), 38-44. http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v23n1/v23n1a09.pdf
- Salas, N., Ramírez, J. F., Ruiz, B., Torres, E., Jaramillo, L. N., & Gómez-Marín, J. E. (2009). Prevalencia de microorganismos asociados a infecciones vaginales en 230 mujeres gestantes y no gestantes sintomáticas del Centro de Salud La Milagrosa en el municipio de Armenia (Colombia). Revista colombiana de Obstetricia y Ginecología, 60(2), 135-142. http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v60n2/v60n2a03.pdf
- Sánchez, E. (2018). Manejo de vulvovaginitis en la atención primaria. Revista Médica Sinergia. 3(8), 13-20. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7148924.pdf
- Spengler, L., Ayala, I., & García, A. (2020). Infecciones cervicovaginales en exudados vaginales. Revista Cubana de Medicina Militar, 49(3), 1-12. https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2020/cmm203h.pdf
- Villa, M., Escobar, S., Tamayo, L., Valencia, M., & Vásquez, M. (2002). Validación de la prueba de Papanicolaou en el diagnóstico de vaginosis bacteriana. Antioquia, Colombia. latreia, 15(1), 50-55. http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v15n1/v15n1a6.pdf
- Zapata, J., Pérez, A., Tirado, A., González, J., & Velásquez, S. (2018). Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín-Colombia. Enfermería Global, 17(50), 86-106. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-86.pdf