

“UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN”

**CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA CON
ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA
PATOLÓGICA**



**VAGINOSIS BACTERIANA EN GESTANTES DE 15 A 40
AÑOS DE EDAD ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
MAGLLANAL 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO
CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORES: Bach. LUZ MARÍA DÁVILA VERA

Bach. PAOLA YESSELY HUANCAS JULCA

ASESOR: Mg. JUAN ENRIQUE ARELLANO UBILLUS

JAÉN – PERÚ, JUNIO, 2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día lunes 08 de Julio del año 2019, siendo las 12:35 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: Dra. Irma Rumela Aguirre Zaquinauta

Secretario: Mg. José Celso Carranza

Vocal: Mg. Romel Iván Guevara Guerrero, para evaluar la Sustentación del Informe Final:

- () Trabajo de Investigación
() Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado: "Vaginosis Bacteriana en Gestantes de 15 a 40 años de Edad atendidas en el Centro de Salud Maglanal 2019", presentado por las Bachilleres Paola Yessely Huancas Julca y Luz María Dávila Vera, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:


- () Aprobar () Desaprobar () Unanimidad () Mayoría


Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|---|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| c) Bueno | 14, 15 | () |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ó menos | () |

Siendo las 13:30 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.


Dra. Irma Rumela Aguirre Zaquinauta
Presidente Jurado Evaluador


Mg. José Celso Carranza
Secretario Jurado Evaluador


Mg. Romel Iván Guevara Guerrero
Vocal Jurado Evaluador

**“VAGINOSIS BACTERIANA EN GESTANTES DE 15 A 40 AÑOS DE
EDAD ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL
2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE:
LICENCIADO TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO
CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA**



Mg. JUAN ENRIQUE ARELLANO UBILLUS

Aprobado por el siguiente jurado:



Dra. Irma Rumela Aguirre Zaquinaula

Presidente Jurado Evaluador



Mg. José Celso Paredes Carranza

Secretario Jurado Evaluador



Mg. Romel Iván Guevara Guerrero

Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN:	1
II.	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:	2
2.1.	General:	2
2.2.	Específicos:	2
III.	MATERIALES Y METODOS:	3
3.1.	MATERIALES Y EQUIPOS:	3
3.2.	PROCEDIMIENTO:	3
3.3.	TOMA Y PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA:	3
3.4.	VARIABLES:	4
3.5.	TIPO DE INVESTIGACIÓN:	4
3.6.	POBLACIÓN:	5
3.7.	MUESTRA:	5
3.7.1.	Criterios de Inclusión:	5
3.7.2.	Criterios de Exclusión:	6
3.8.	ANÁLISIS DE DATOS:	6
IV.	RESULTADOS	7
V.	DISCUSIÓN:	17
VI.	CONCLUIONES Y RECOMENDACIONES:	18
6.1.	CONCLUSIONES:	18
6.2.	RECOMENDACIONES:	19
	ANEXOS	25

ÍNDICE DE TABLAS

I.	Tabla de Distribución de gestantes según resultados del test de Nugent.	7
II.	Tabla de Distribución de gestantes según edad y resultados del test de Nugent.	8
III.	Tabla de Distribución de gestantes según grado de instrucción y resultados del test de Nugent:.....	9
IV.	Tabla de Distribución de gestantes según ocupación y resultados del test de Nugent: 10	
V.	Tabla de Distribución de gestantes según procedencia y resultados del test de Nugent:.....	11
VI.	Tabla de Distribución de gestantes según cantidad de flujo y resultados del test de Nugent:.....	12
VII.	Tabla de Distribución de gestantes con presencia y ausencia de dolor pélvico según resultados del test de Nugent:	13
VIII.	Tabla de Distribución de gestantes con presencia y ausencia de ardor al orinar según resultados del test de Nugent:	14
IX.	Tabla de Distribución de gestantes con presencia y ausencia de prurito vaginal según resultados del test de Nugent:	15
X.	Tabla de Distribución de gestantes según edad y resultados del test de Nugent:	16

ÍNDICE DE FIGURAS

I.	Grafica de Distribución de gestantes según resultados del test de Nugent.	7
II.	Grafica de Distribución de gestantes según edad y resultados del test de Nugent.	8
III.	Grafica de Distribución de gestantes según grado de instrucción y resultados del test de Nugent:	9
IV.	Grafica de Distribución de gestantes según ocupación y resultados del test de Nugent:	10
V.	Grafica de Distribución de gestantes según procedencia y resultados del test de Nugent:	11
VI.	Grafica de Distribución de gestantes según cantidad de flujo y resultados del test de Nugent:	12
VII.	Grafica de Distribución de gestantes con presencia y ausencia de dolor pélvico según resultados del test de Nugent:	13
VIII.	Grafica de Distribución de gestantes con presencia y ausencia de ardor al orinar según los resultados del test de Nugent:	14
IX.	Grafica de Distribución de gestantes con presencia y ausencia de prurito vaginal según resultados del test de Nugent:	15
X.	Grafica de Distribución de gestantes según grupo etario y resultados del test de Nugent:	16

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: OBTENCIÓN DE LA MUESTRA	25
ANEXO 2: PUNTAJE DE NUGENT	27
ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA PACIENTE	29
ANEXO 5: AUTORIZACIÓN PARA LLEVAR A CABO LA INSVESTIGACIÓN.....	30
ANEXO 6: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	31
ANEXO 7: EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN	32

RESUMEN

El presente estudio de investigación está basado en la Vaginosis Bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad, atendidas en el Centro de Salud Magllanal año 2019, como objetivo fue determinar la prevalencia de Vaginosis Bacteriana. La muestra estuvo representada por 171 gestantes, en lo cual se elaboró una ficha de recolección de información que se aplicó a cada participante del estudio que cumplía los criterios de inclusión y para el diagnóstico se tomaron muestras de exudado vaginal, que fueron procesadas con técnica de coloración de Gram (Test de Nugent). De los resultados obtenidos se determinó que el 90.1% de las gestantes presentan Vaginosis Bacteriana, encontrándose una alta prevalencia y de todas ellas se concluyó lo siguiente: el 66.7% presentan edades menores de 30 años, el 49.7% tuvieron un grado de instrucción de secundaria completa, el 55.6% pertenecen a zona urbana, el 40.9% presentan abundante cantidad de flujo vaginal, el 55.0% presentan dolor pélvico, el 21.1% presentan ardor al orinar, el 42.1% presentan prurito vaginal y el mayor número en un 28.1% se encuentran en el grupo etario de 20 a 24 años de edad.

PALABRAS CLAVE: Gestante, Vaginosis Bacteriana, Test de Nugent.

ABSTRACT

The present research study is based on Bacterial Vaginosis in pregnant women from 15 to 40 years old, attended at the Magllanal Health Center, 2019. The objective was to determine the prevalence of Bacterial Vaginosis. The sample was represented by 171 pregnant women, in which a data collection form was elaborated that was applied to each participant of the study that fulfilled the inclusion criteria and for the diagnosis samples of vaginal exudate were taken, which were processed with technique of Gram coloration (Nugent test). From the results obtained it was determined that 90.1% of the pregnant presented Bacterial Vaginosis, finding a high prevalence and of all of them the following was concluded: 66.7% have ages under 30, 49.7% had a high school education degree complete, 55.6% belong to urban area, 40.9% presented abundant vaginal flow, 55.0% presented pelvic pain, 21.1% presented burning when urinating, 42.1% presented vaginal itching and the largest number in 28.1% are in the age group between 20 to 24 years old

KEYWORDS: Pregnant, Bacterial Vaginosis, Nugent Test.

I. INTRODUCCIÓN:

Según la OMS las infecciones del tracto reproductivo (ITR) son causadas por microorganismos que normalmente están presentes en el mismo, o que son introducidos desde el exterior durante el contacto sexual o durante procedimientos médicos. Estas categorías de ITR, diferentes aunque superpuestas, se denominan infecciones endógenas, infecciones de transmisión sexual (ITS) e infecciones iatrogénicas, y reflejan la forma en que son adquiridas y se propagan(1).

De los casos de flujo vaginal, la Vaginosis Bacteriana (VB) suele representar el 50% de los casos. Se considera, en la mayoría de las series revisadas, la primera causa más frecuente del síndrome de flujo vaginal(2).

La prevalencia de Vaginosis Bacteriana (VB), va en aumento en todo el mundo siendo un problema para la Salud Pública, al mismo tiempo el deterioro de la calidad de vida de las personas del sexo femenino y por ende en las gestantes, trayendo como consecuencias las complicaciones de la gestación y/o para el producto, no existiendo datos estadístico de la prevalencia de Vaginosis Bacteriana en esta zona de la provincia de Jaén y sobre todo en las gestante que se atienden en el C.S Magllanal se realizó el presente trabajo de investigación para conocer la problemática actual de Vaginosis Bacteriana y así mejorar la calidad de vida de las gestantes.

El propósito de esta investigación fue determinar la prevalencia de Vaginosis Bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el Centro de Salud Magllanal y para ello conocimos las características individuales: edad, grado de instrucción, ocupación y procedencia. También conocimos las características clínicas de las gestantes con Vaginosis Bacteriana: cantidad de flujo, dolor pélvico, ardor al orinar y prurito vaginal, luego se identificó según grupo etario la mayor presencia de Vaginosis Bacteriana.

En este trabajo de investigación se concluyó que la Vaginosis Bacteriana en gestantes de 15 a 40 años, atendidas en el Centro de Salud de Magllanal, 2019, tiene una alta prevalencia de 90.1 %

II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

2.1. General:

Determinar la prevalencia de Vaginosis Bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el Centro de Salud Magllanal.

2.2. Específicos:

- ❖ Conocer las características individuales: edad, grado de instrucción, ocupación y procedencia.

- ❖ Conocer las características clínicas de las gestantes con Vaginosis Bacteriana: cantidad de flujo, dolor pélvico, ardor al orinar y prurito vaginal.

- ❖ Identificar según grupo etario la mayor presencia de Vaginosis Bacteriana.

III. MATERIALES Y METODOS:

3.1. MATERIALES Y EQUIPOS:

- Guantes.
- Especulo.
- Hisopos.
- Láminas portaobjetos 75 x 25 mm, limpias y desengrasadas.
- Láminas cubreobjetos 22 x 22 mm.
- Plumón tinta indeleble
- Marcador de cera.
- Kit para tinción Gram.
- Microscopio.

3.2. PROCEDIMIENTO:

Se llenó la ficha de datos personales a cada una de las gestantes, la que incluyó características individuales y características clínicas, luego se tomó una muestra de secreción vaginal que fue analizada en el laboratorio y se determinó la presencia o no de Vaginosis Bacteriana, una vez obtenidos los resultados se identificó la prevalencia de Vaginosis Bacteriana en gestantes atendidas en el Centro de Salud Magllanal.

3.3. TOMA Y PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA:

Se colocó un espéculo para una mejor visualización, utilizando un hisopo se recogió el exudado de la zona donde éste fue más abundante, o en su caso, del fondo del saco vaginal posterior.

1. Se realizó un extendido, utilizando un hisopo seco y estéril, en portaobjetos desengrasados, limpios y secos, generando una capa fina, el cual se fijó por calor y se procedió a la tinción de Gram.
2. Luego se realizó la observación microscópica con objetivo de 100X para dar una apreciación de todos los microorganismos, estableciéndose el valor numérico de 1 a 10 de acuerdo al estudio de los morfotipos de los microorganismos habituales en la vagina. Existe una tabla que presenta el diagrama de la metodología propuesta por Nugent. (Anexo N°2)
3. Los resultados fueron colocados en la ficha de datos personales de cada gestante.

3.4. VARIABLES:

- **Variable Dependiente:** Vaginosis Bacteriana.
- **Variable Independiente:** Gestantes

3.5. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Este trabajo de investigación es de tipo descriptivo y transversal.

Descriptivo porque según Fernández, los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger

información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas(15).

Transversal porque según Liu y Tucker, los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como “tomar una fotografía” de algo que sucede(15).

3.6. POBLACIÓN:

La población de estudio estuvo conformada por 305 gestantes adscriptas al Centro de Salud Magllanal en el año 2019 (fuente INEI)

3.7. MUESTRA:

La muestra estuvo constituida por 171 gestantes de 15 a 40 años de edad, seleccionadas aleatoriamente mediante el muestreo aleatorio simple, debido a la homogeneidad de la población que fueron atendidas en el centro de salud Magllanal. (Anexo 1).

3.7.1. Criterios de Inclusión:

- Gestantes que acudan al consultorio de maternidad en el servicio de obstetricia.
- Gestantes de 15 a 40 años de edad.
- Gestantes que no estén en tratamiento antibacteriano.
- Gestantes que no hayan tenido relaciones sexuales en el día anterior a la toma de muestra.

3.7.2. Criterios de Exclusión:

- Gestantes que no acudan al consultorio de maternidad en el servicio de obstetricia.
- Gestantes menores de 15 años de edad.
- Gestantes mayores de 40 años de edad.
- Gestantes que estén en tratamiento antibacteriano.
- Gestantes que hayan tenido relaciones sexuales en el día anterior a la toma de muestra.

3.8. ANÁLISIS DE DATOS:

Se creó una matriz de datos en Microsoft Excel con la información obtenida de las fichas de datos y los resultados del Test de Nugent, para posteriormente describir el comportamiento de las variables en cuadros y gráficos porcentuales; para determinar la prevalencia de la infección se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 25.

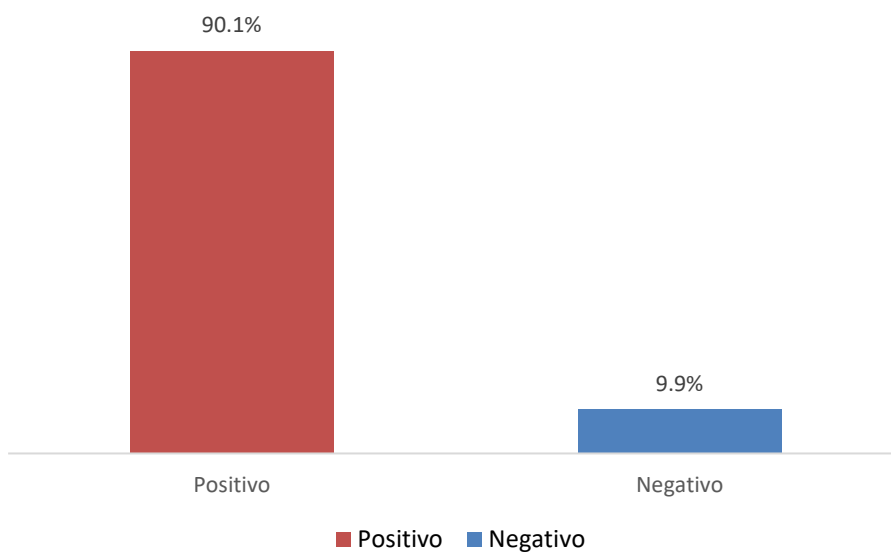
IV. RESULTADOS

I. Tabla de distribución de gestantes según resultados del test de Nugent:

Test Nugent	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	154	90.1
Negativo	17	9.9
Total	171	100.0

Fuente: Información recolectada de los resultados con el test de Nugent

I. Grafica de distribución de gestantes según resultados del test de Nugent:



En la tabla y grafica I se puede observar que del 100% de las gestantes, el 90.1% dio positivo en el test de Nugent que determina la presencia de Vaginosis Bacteriana y el 9.9% fue negativo.

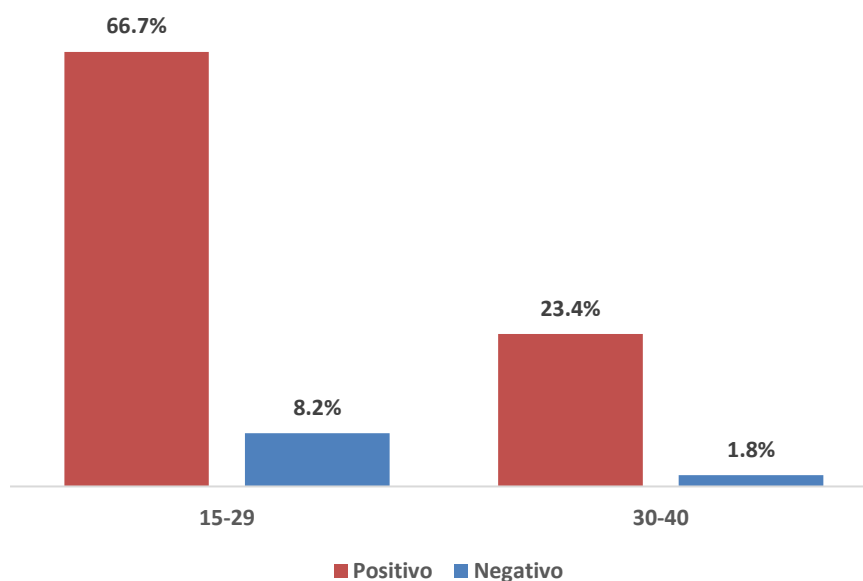
Características Individuales:

II. Tabla de distribución de gestantes según edad y resultados del test de Nugent:

Edad	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	Fi	%	fi	%		
15-29	114	66.7	14	8.2	128	74.9
30-40	40	23.4	3	1.8	43	25.1
Total	154	90.1	17	9.9	171	100.0

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

II. Grafica de distribución de gestantes según edad y resultados del test de Nugent:



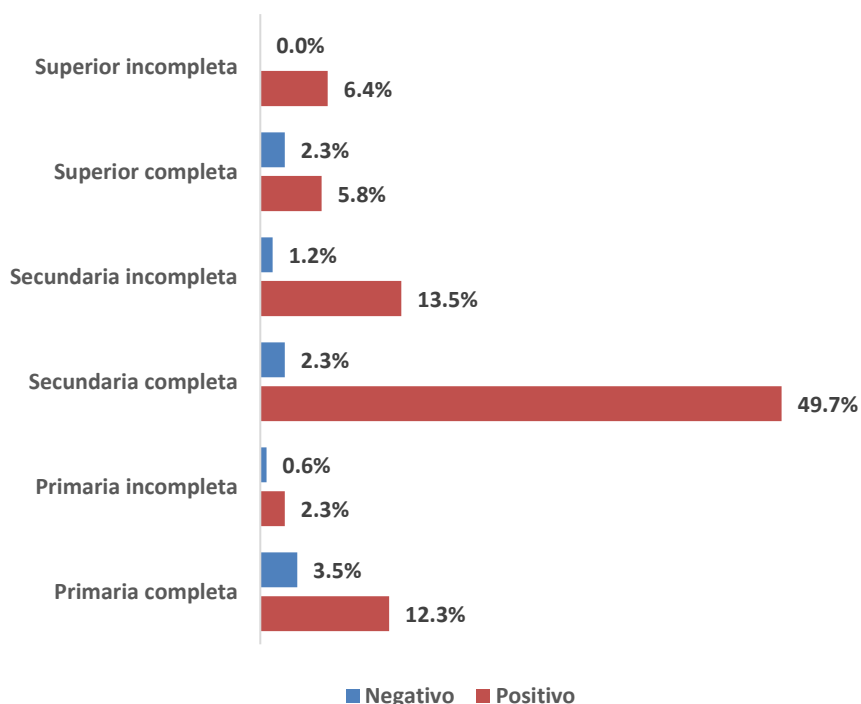
En la tabla y grafica II se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana el mayor número de ellas tienen edades menores de 30 años con un 66.7%; y en edades de 30 a 40 años con un 23.4%.

III. Tabla de distribución de gestantes según grado de instrucción y resultados del test de Nugent:

Grado de instrucción	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	fi	%	fi	%		
Primaria completa	21	12.3	6	3.5	27	15.8
Primaria incompleta	4	2.3	1	0.6	5	2.9
Secundaria completa	85	49.7	4	2.3	89	52.0
Secundaria incompleta	23	13.5	2	1.2	25	14.6
Superior completa	10	5.8	4	2.3	14	8.2
Superior incompleta	11	6.4	0	0.0	11	6.4
Total	154	90.1	17	9.9	171	100

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

III. Graficade distribución de gestantes según grado de instrucción y resultados del test de Nugent:



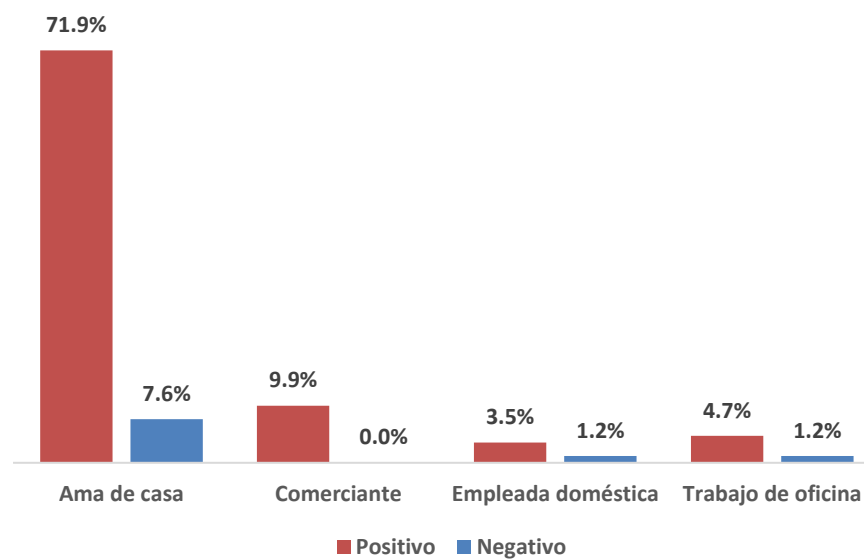
En la tabla y grafica III se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas tuvieron un grado de instrucción de secundaria completa con un 49.7%, seguidas con un 13.5% de secundaria incompleta y con menor porcentaje 2.3% con primaria incompleta.

IV. Tabla de distribución de gestantes según ocupación y resultados del test de Nugent:

Ocupación	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	fi	%	fi	%		
Ama de casa	123	71.9	13	7.6	136	79.5
Comerciante	17	9.9	0	0.0	17	9.9
Empleada doméstica	6	3.5	2	1.2	8	4.7
Trabajo de oficina	8	4.7	2	1.2	10	5.8
Total	154	90.1	17	9.9	171	100

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

IV. Graficade distribución de gestantes según ocupación y resultados del test de Nugent:



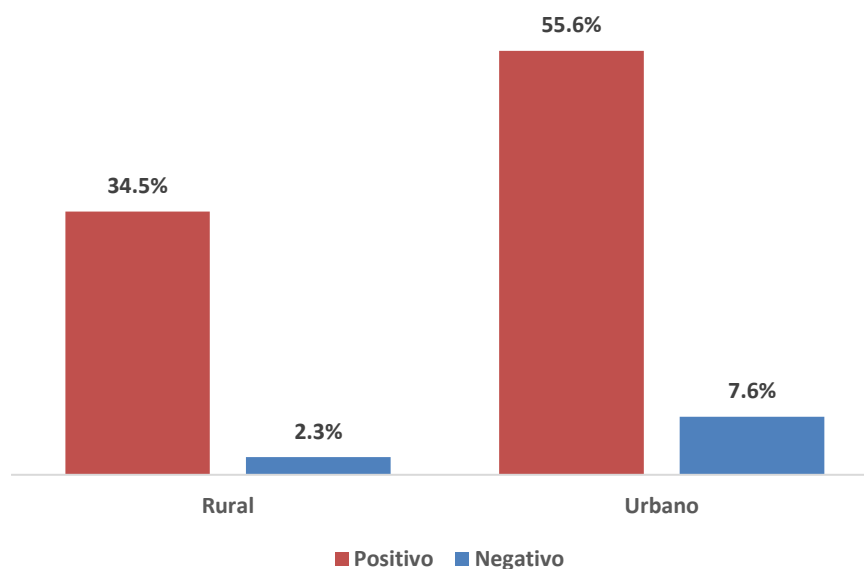
En la tabla y Grafica IV se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas son amas de casa con un 71.9% y el menor número con un 3.5% son empleadas del hogar.

V. Tabla de distribución de gestantes según procedencia y resultados del test de Nugent:

Procedencia	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	Fi	%	fi	%		
Rural	59	34.5	4	2.3	63	36.8
Urbano	95	55.6	13	7.6	108	63.2
Total	154	90.1	17	9.9	171	100.0

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

V. Grafica de distribución de gestantes según procedencia y resultados del test de Nugent:



En la tabla y grafica V se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana el mayor número de ellas pertenecen a zona urbana con un 55.6%; y con un 34.5 % pertenecen a la zona rural.

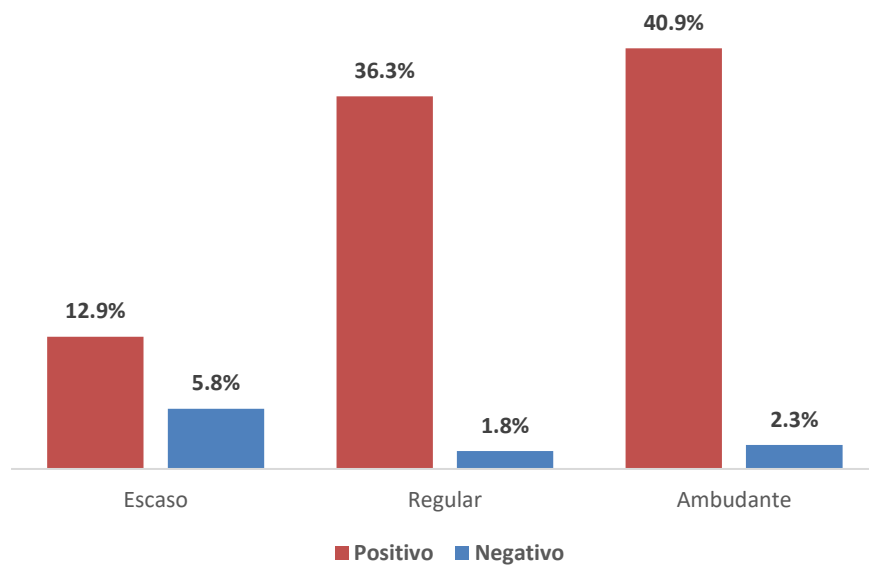
Características Clínicas:

VI. Tabla de distribución de gestantes según cantidad de flujo y resultados del test de Nugent:

Cantidad de flujo	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	Fi	%	fi	%		
Escaso	22	12.9	10	5.8	32	18.7
Regular	62	36.3	3	1.8	65	38.0
Abundante	70	40.9	4	2.3	74	43.3
Total	154	90.1	17	9.9	171	100

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

VI. Grafica de distribución de gestantes según cantidad de flujo y resultados del test de Nugent:



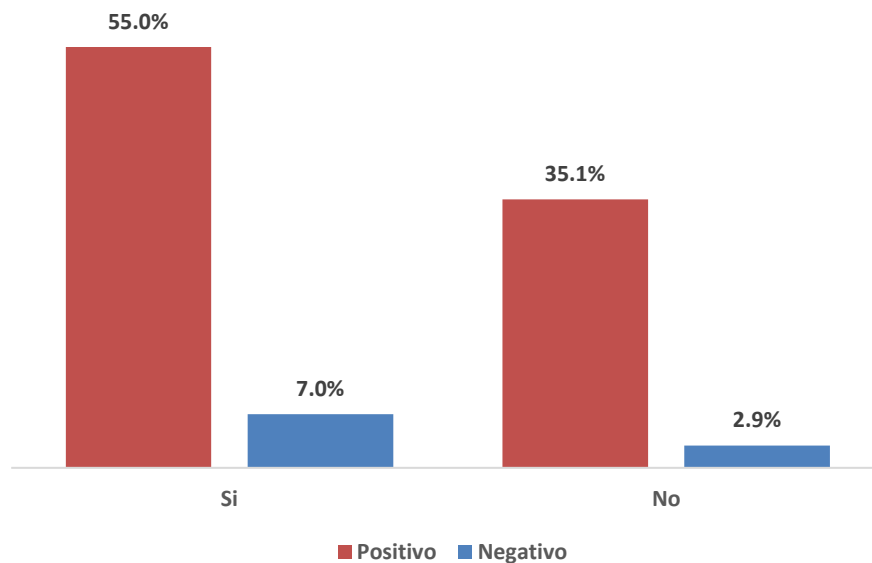
En la tabla y grafica VI se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas presentan abundante cantidad de flujo con un 40.9%; con un 36.3% tuvieron regular cantidad de flujo; y con un 12.9% tuvieron escaso flujo vaginal.

VII. Tabla dedistribución de gestantes con presencia y ausencia de dolor pélvico y resultados del test de Nugent:

Dolor pélvico	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	fi	%	fi	%		
Si	94	55.0	12	7.0	106	62.0
No	60	35.1	5	2.9	65	38.0
Total	154	90.1	17	9.9	171	100.0

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

VII. Grafica de distribución de gestantes con presencia y ausencia de dolor pélvico según los resultados del test de Nugent:



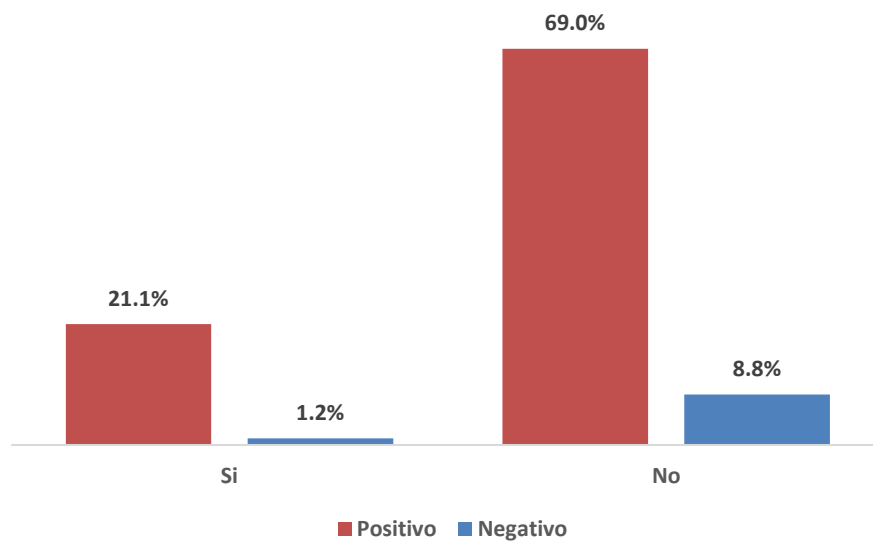
En la tabla y grafica VII se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas presentan dolor pélvico con un 55.0%; y un 35.1% no lo presentan.

VIII. Tabla de distribución de gestantes con presencia y ausencia de ardor al orinar según los resultados del test de Nugent:

Ardor al orinar	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		Fi	%
	fi	%	fi	%		
Si	36	21.1	2	1.2	38	22.2
No	118	69.0	15	8.8	133	77.8
Total	154	90.1	17	9.9	171	100.0

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

VIII. Grafica de distribución de gestantes con presencia y ausencia de ardor al orinar según los resultados del test de Nugent:



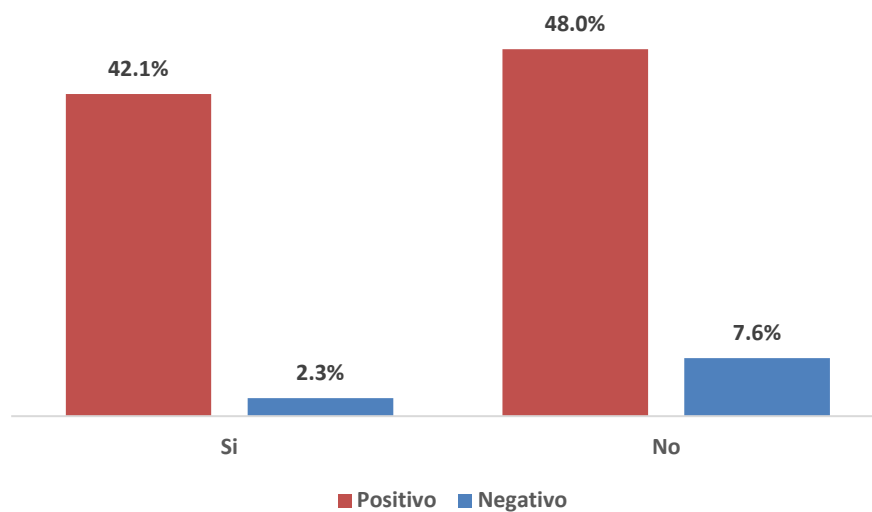
En la tabla y grafica VIII se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas no presentan ardor al orinar con un 69.0%; y con un 21.1%. si lo presentan.

IX. Tabla de distribución de gestantes con presencia y ausencia de prurito vaginal según resultados del test de Nugent:

Prurito Vaginal	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	Fi	%	fi	%		
Si	72	42.1	4	2.3	76	44.4
No	82	48.0	13	7.6	95	55.6
Total	154	90.1	17	9.9	171	100.0

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

IX. Grafica de distribución de gestantes con presencia y ausencia de prurito vaginal según resultados del test de Nugent:



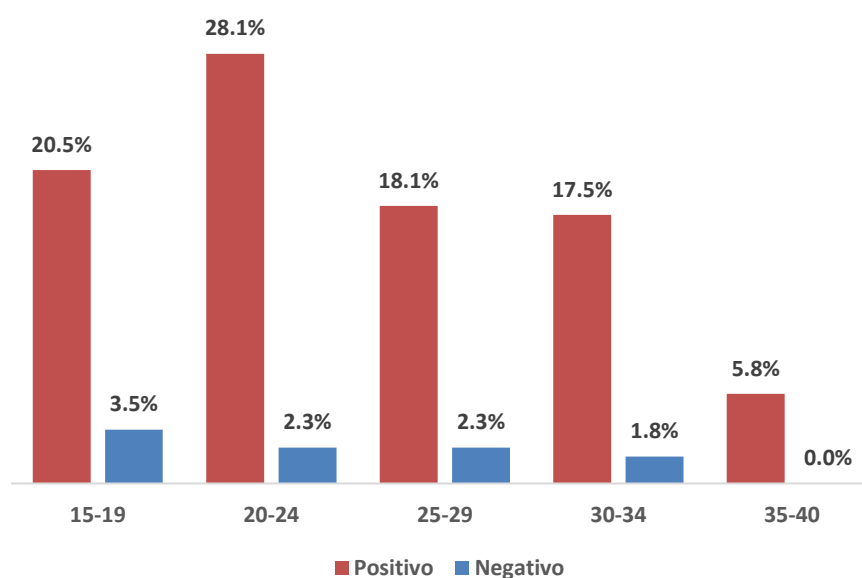
En la tabla y grafica IX se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas no presentan prurito vaginal con un 48.0%; y con un 42.1% si lo presentan.

X. Tabla de distribución de gestantes según grupo etario y resultados del test de Nugent:

Edad	Test Nugent				Total	
	Positivo		Negativo		fi	%
	Fi	%	fi	%		
15-19	35	20.5	6	3.5	41	24.0
20-24	48	28.1	4	2.3	52	30.4
25-29	31	18.1	4	2.3	35	20.5
30-34	30	17.5	3	1.8	33	19.3
35-40	10	5.8	0	0	10	5.8
Total	154	90.1	17	9.9	171	100.0

Fuente: Información recolectada de la ficha de datos

XI. Grafica de distribución de gestantes según grupo etario y resultados del test de Nugent:



En la tabla y grafica X se puede observar que de las gestantes con Vaginosis Bacteriana, el mayor número de ellas presentan edades entre 20 a 24 con un 28.1%; seguidas del grupo etario comprendido entre 15 a 19 años con el 20.5%, también se observa que el menor número de gestantes con vaginosis bacteriana se encuentra entre el grupo etario de 35 a 40 años de edad con un 5.8%.

V. DISCUSIÓN:

De los resultados obtenidos del test de Nugent se determinó que el 90.1% de las gestantes, presentan Vaginosis Bacteriana; adicionando las fichas de datos realizadas a las gestantes se determinó que de las pacientes que presentan Vaginosis Bacteriana, el 66.7% presentan edades menores de 30 años el 49.7% tuvieron un grado de instrucción de secundaria completa, el 71.9% de ellas son amas de casa, el 55.6% pertenecen a zona urbana, el 40.9% presentan abundante cantidad de flujo vaginal, el 55.0% presentan dolor pélvico, el 69.0% no presentan ardor al orinar, el 48.0% no presentan prurito vaginal y el 28.1% presentan edades entre 20 a 24 años.

A partir de los hallazgos encontrados, contrastamos nuestra hipótesis general que establece que al menos las 3 cuartas partes (75%) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Magllanal tendrán Vaginosis Bacteriana.

Los resultados en cuanto a prevalencia difieren con lo que sostienen N. Pérez (2010), J. López, R. Madrid (2011 - 2012) y E. Ponce, P. Sánchez (2002), quienes señalan lo siguiente: el 47.29% de las gestantes atendidas padece de Vaginosis Bacteriana, el 35% de las pacientes estudiadas fueron diagnosticadas con algún grado de alteración de la flora vaginal normal (Vaginosis Bacteriana o estadio intermedio) y, la prevalencia de Vaginosis Bacteriana fue el 37,2%, respectivamente.

En relación a la edad, los resultados de la investigación del presente trabajo coinciden en la información de los resultados determinados por N. Pérez(2010) quien refiere que el 35.41% de las gestantes con Vaginosis Bacteriana tenía entre 20 - 24 años. En cuanto a la ocupación los resultados de la investigación coinciden con los determinados por J. López, R. Madrid (2010-2011) quienes sostienen que el 75% de las pacientes se encuentran en situación de desempleo.

VI. CONCLUIONES Y RECOMENDACIONES:

6.1. CONCLUSIONES:

La vaginosis bacteriana en gestantes puede traer una serie de complicaciones tanto para la madre como para el feto, afecciones perinatológica, como son ruptura prematura de membrana, corioamnionitis, parto prematuro, aborto espontaneo, infección pos cesárea y bajo peso al nacer, aumentando así la tasa de mortalidad neonatal.

El propósito de esta investigación fue determinar la prevalencia de Vaginosis Bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el Centro de Salud Magllanal y gracias al Test de Nugent se demostró:

Que existe una alta prevalencia de Vaginosis Bacteriana del 90.1% en gestantes de 15 a 40 años de edad.

Que según sus características individuales:se determinó queel66.7% presentan edades menores de 30 años,en cuanto al grado de instrucciónel 49.7% tuvo secundaria completa,de acuerdo a la ocupación el mayor número de ellas son amas de casa con un 71.9% y con respecto a la procedenciapertenecen a zona urbana con un 40.9%.

También se concluyó que de acuerdo a las características clínicas de las gestantes con Vaginosis Bacteriana: que el 40.9% presentan abundante cantidad de flujo vaginal, el 55.0% presentan dolor pélvico,el 21.1% presentan ardor al orinary el 42.1% presentan prurito vaginal.

Así mismo se determinó que el grupo etario con mayor prevalencia de vaginosis bacteriana estuvo comprendido entre las edades de 20 a 24 años de edad con un 28.1%.

6.2. RECOMENDACIONES:

- Al Gerente del CLAS Magllanal, socializar el presente estudio de investigación a todos los coordinadores para que tomen acciones y/o estrategias de prevención de la Vaginosis Bacteriana.
- Al personal del servicio de obstetricia realizar sesiones educativas y demostrativas para concientizar a la población gestante sobre la importancia de la prevención, identificación, diagnóstico y tratamiento de la Vaginosis Bacteriana, así como los riesgos que esta infección pueden producir en las gestantes y en el feto.
- A los responsables de la estrategia sanitaria de materno neonatal y laboratorio referencial de la DISA Jaén, implementar el Test de Nugent en todos los establecimientos de salud que cuenten con Laboratorio Clínico, de tal manera que se obtenga un diagnóstico oportuno y preciso.
- Al Ministerio de Salud implementar la guía práctica del Test de Nugent en todos los establecimientos de salud que cuenten con Laboratorio Clínico, de tal manera que se obtenga un diagnóstico preciso, oportuno y brindar una mejor atención de calidad a nuestras usuarias.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo [Internet]. Salud Reproductiva e Investigación Conexas 2005 p. 214. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/96349/9243592653_spa.pdf;jsessionid=501D54D9BC1402C0771F8E5DA9F8C05B?sequence=1
2. Ciudad Reynaud A. Infecciones Vaginales por Cándida. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2007;53(3):159–66. Available from: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/a04v53n3.pdf
3. Pérez N. Vaginosis bacteriana y amenaza de parto pretermino . Hospital Nacional Regional de Escuintla. Julio-diciembre 2010 [Internet]. 2013. Available from: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9134.pdf
4. Lopez J, Raul M. Diagnostico de vaginosis bacteriana y aislamiento de Streptococcus agalactiae en mujeres embarazadas del Hospital Nacional de Maternidad “Dr . Raúl Argüello Escolán” El Salvador, noviembre 2011 a enero 2012 [Internet]. 2011. Available from: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/783/1/0001486-ADTESLD.pdf>
5. Ponce E, Sánchez P. Prevalencia y valor predictivo de vaginosis bacteriana para parto pretérmino espontáneo [Internet]. 2004. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1963/Ponce_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Caballero R, Batista R, Cué M, Ortega L, Rodríguez M. Vaginosis bacteriana. Resumed [Internet]. 2000;13(2):63–75. Available from: http://bvs.sld.cu/revistas/res/vol13_2_00/res04200.pdf

7. García M. Teoría de la vida embarazada y la reevolución (VER). Evolución [Internet]. 2004;51–62. Available from: <https://www.upv.es/jugaryaprender/vidaembarazada/VER.pdf>

8. García P. Vaginosis bacteriana. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2007;53(3):167–71. Available from: www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/download/1006/pdf_81

9. Carbajal J, Ralph C. Manual de Obstetricia y Ginecología Octava Edición [Internet]. 2017 p. 1–624. Available from: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/04/Manual-Obstetricia-Ginecologia-2017.pdf>

10. Vera L, López N, Arámbula A. Validez y reproducibilidad del sistema de puntuación de Nugent para el diagnóstico de vaginosis bacteriana en mujeres embarazadas. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2009;74(5):286–91. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v74n5/art04.pdf>

11. Rado A, Mere J, García M. Riesgo de las complicaciones de vaginosis bacteriana en gestantes. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2001;47(3):177–83. Available from: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/494>

12. Moreno A, López S, Corcho A. Principales Medidas en Epidemiología. Salud Publica Mex [Internet]. 2000;42(4):337–48. Available from: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf

13. Lugones M, Ramírez M. Curioso origen y significado de la palabra embarazada. Rev Cuba Obstet y Ginecol [Internet]. 2015;41(1):90–8. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v41n1/gin11115.pdf>

14. Escorcía L. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal [Internet]. Tercer seminario internacional de antropología forense. 2013. Available from: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf

15. Hernández R, Fernández C, Lucio M. Metodología de la investigación 6ta edición. 2014. 600 p.

AGRADECIMIENTO

A Dios por habernos guiado en todo este camino y superar cada uno de los obstáculos y dificultades a lo largo de este proyecto.

A Nuestros Padres y Familia quienes nos apoyaron en cada paso de este largo camino. A nuestro asesor Mg. Juan Enrique Arellano Ubillus, por su ayuda incondicional para la culminación de esta tesis.

Al Ing. Ernesto Elido Pérez Cerezalez y al Ing. Fernando Alberto del Águila Castillo por su apoyo constante de esta investigación.

Al personal del área de Obstetricia del Centro de Salud Magllanal, por su apoyo en este trabajo de investigación.

Y a cada una de las gestantes por formar parte de la investigación.

A estas personas, nuestro más sincero agradecimiento, ya que sin ellas esta investigación no hubiera sido posible.

DEDICATORIA

En primer lugar dedico este trabajo a Dios todo poderoso que nos ha conservado con vida, con salud, y con los conocimientos para poder realizar esta meta. A mis padres por haberme guiado, apoyado y aconsejado durante toda mi vida y a toda mi familia por su soporte. Todos han sido fundamentales en mi formación personal y profesional.

Luz María Dávila Vera.

Esta tesis dedico con todo mi amor y cariño a Dios, a mis padres por su sacrificio y por haberme apoyado en culminar mi carrera profesional, a mí querida hija y a Edwin por sus palabras, por su amor, por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente y a toda mi familia que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

Paola Yessely Huancas Julca

ANEXOS

ANEXO 1: OBTENCIÓN DE LA MUESTRA

Muestra:

La muestra está constituida por 171 gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el Centro de Salud Magllanal, seleccionadas mediante el **muestreo probabilístico aleatorio simple**.

Formula:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

En donde:

N= tamaño de la población

Z= nivel de confianza

P= probabilidad de éxito, o proporción esperada

Q= probabilidad de fracaso

D= precisión (Error máximo admisible en términos de proporción)

Obtención de tamaño muestral de las gestantes de 15 a 40 años

N=305 (tamaño de la población)

Z=1.96 (nivel de confianza)

P= 0.5(proporción de mujeres atendidas con vaginosis bacteriana).

Q= 1- 0.5(proporción de mujeres atendidas sin vaginosis bacteriana).

D= 0.05 (Precisión)

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{305 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (305 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 171$$

Se concluye que cuando se conoce la población, con un error de estimación del 5% y un nivel de significancia del 5% se tendrá un tamaño de muestra de 171 gestantes.

ANEXO 2: PUNTAJE DE NUGENT

DIAGRAMA DEL PROCEDIMIENTO DE NUGENT

Valor numérico que se otorga por campo	Bacilos rectos Gram positivos	Bacilos cortos Gram variables	Bacilos curvos Gram variables
0	4+	0	0
1	3+	1+	1+ o 2+
2	2+	2+	3+ o 4+
3	1+	3+	
4	0	4+	

INTERPRETACIÓN DE LA COLORACIÓN DE GRAM DEL CONTENIDO VAGINAL SEGÚN EL CRITERIO DE NUGENT

MORFOTIPOS EN LA COLORACIÓN DE GRAM	Valor numérico (nº. elementos/campo)				
	0	1	2	3	4
Bacilos rectos Gram Positivos compatibles <i>Lactobacillus</i> spp	> 30	5 – 30	1-4	< 1	0
Cocobacilos Gram-variables tipo anaerobio compatibles con <i>Gardnerella vaginalis</i>	0	<1	1-4	5-30	>30
Bacilos Gram-variables curvos compatibles con <i>Mobiluncus</i> spp.	0	1-4	5 - >30	-	-

Método de lectura microscópica:

- Verificar la correcta coloración con controles apropiados.
- Verificar la homogeneidad de los extendidos a observar.
- Señalar en forma imaginaria cuatro cuadrantes del preparado y observar dos campos por cuadrante y dos más a elección. Así se completa la primera lectura de 10 campos perfectamente observados y documentados.
- Si se obtiene una clara definición (de 0-3 o de 7 a 10), se da por terminado el estudio numérico. Si se encuentra en zona de 4 a 6, se procede a la lectura, en otro extendido diferente, de ocho campos, siguiendo el mismo procedimiento anterior.
- Se analizan los resultados de ambas lecturas y si persiste el resultado intermedio, se informará.

ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

Autoras: Luz Dávila Vera y Paola HuancasJulca (2019).

FICHA DE DATOS

NOMBRE:.....

EDAD:.....CÓDIGO: FECHA:

VAGINOSIS BACTERIANA

I. CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES:

1. Edad:

- a) 15-19
- b) 20-24
- c) 25 - 29
- d) 30 - 34
- e) 35 – 40

2. PROCEDENCIA:

- a) Rural
- b) Urbano

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) Primaria completa
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Superior completa
- f) Superior incompleta
- g) Ninguno

4. OCUPACIÓN:

- a) Ama de casa
- b) Comerciante
- c) Empleada
- d) Trabajo de oficina.

II. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

1. Cantidad de flujo:

- a) Escaso
- b) Regular
- c) Abundante

2. Dolor pélvico:

- a) Si
- b) No

3. Ardor al orinar:

- a) Si
- b) No

4. Prurito vaginal:

- a) Si
- b) No

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA PACIENTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Descripción: Estimada usuaria, usted ha sido invitada a participar en una investigación sobre “VAGINOSIS BACTERIANA EN GESTANTES DE 15 A 40 AÑOS. Esta investigación es realizada por las Bachilleres en Tecnología Médica, egresada de la universidad Nacional de Jaén: Paola Huancas Julca y Luz Dávila Vera. El propósito de esta investigación es determinar la prevalencia de vaginosis bacteriana en gestantes de 15 a 40 años, que acuden a su atención prenatal en el Centro de Salud Magllanal, abril del 2019.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de una ficha informativa y dar su permiso para realizarle un examen de secreción vaginal. El participar en este estudio le tomará un tiempo aproximado de 15 minutos.

Riesgos y beneficios: Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará directamente la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por indagar en la vida de la paciente, por ende, para dar seguridad a nuestras pacientes no se consignaran los nombres y apellidos de las mismas. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad obstétrica puesto que obtendremos información sobre aquellos factores personales que se encuentran asociados a infecciones vaginales en gestantes.

Confidencialidad: Se guardará absoluta confidencialidad de los datos de los participantes y en la publicación se mantendrá el anonimato de los participantes incluidos.

Incentivos: Los participantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios algunos.

Derechos: Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. Además, tiene derecho a recibir el resultado de los análisis.

Nombre del participante

Firma

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN PARA LLEVAR A CABO LA INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION DE SALUD JAEN
CLAS MAGLLANAL



Jaén, 29 de marzo del 2019

BACH. PAOLA YESSELY HUANCAS JULCA
BACH. LUZ MARÍA DÁVILA VERA
Egresadas de la Universidad Nacional de Jaén
Carrera Profesional de Tecnología Médica

Por medio de la presente me dirijo a Uds. para hacer de su conocimiento que el C. S. Magllanal acepta su solicitud de ejecución de proyecto de tesis titulada **VAGINOSIS BACTERIANA EN GESTANTES DE 15 A 40 AÑOS, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL**, mismo que se ejecutará en el servicio de Obstetricia de nuestro centro desde el día 01 de abril del presente año.

Como condición contractual, las tesis están obligadas a no divulgar ni usar para fines personales la información (Historias Clínicas, resultados de análisis de laboratorio) que con objeto de la relación de trabajo le será suministrada, asumiendo que toda información y el resultado del proyecto serán de uso exclusivamente académico.

En caso de que la condición anterior sea infringida, las tesis quedan sujetas a la responsabilidad civil por daños y perjuicios que causen, así como a las sanciones de carácter penal o legal a que se hicieran acreedoras.

Atentamente:



DR. FÉLIX HERRERA MÉNDEZ
Gerente del C.S. Magllanal

ANEXO 6: RESOLUCION DE APROBACION DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Creada por Ley N° 29304

Resolución de Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

"Año de la Lucha contra la Corrupción e Impunidad"

Resolución N° 186-2019- CO-UNJ

Jaén, 21 de mayo del 2019



VISTO: El Acta de Sesión Ordinaria del 09 de mayo del 2019, Informe del Equipo Profesional Científico del SEICIGRA del 16 de abril del 2019, el Expediente del Proyecto de Tesis, y,

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 18° de la Constitución Política del Perú establece "(...) que cada universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios estatutos en el marco de la Constitución y las Leyes"

Que el artículo 8° de la Ley Universitaria N° 30220 establece que "(...) la autonomía inherente a las universidades, se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativa aplicable"; esto implica la potestad auto determinativa para la creación de normas internas (estatuto y reglamentos) destinados a regular la institución universitaria, organizar sus sistema académico, económico y administrativo.

Que, mediante Resolución Viceministerial N° 005-2018-MINEDU, del 08 de enero del 2018, se establece reorganizar la Comisión Organizadora de la Universidad Nacional de Jaén, la misma que queda integrada por: Dr. Oscar Andrés Gamara Torres, Presidente; Dr. Abner Milan Barzola Cárdenas, Vicepresidente Académico, Dr. Victor Benjamin Cantí Fernández Vicepresidente de Investigación;

Que, en concordancia con la Ley 29304, Ley de creación de la Universidad Nacional de Jaén, el Estatuto y el Reglamento General de la Universidad Nacional de Jaén, el Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de esta casa superior de estudios, en su artículo 19° establece el bachiller, para la titulación profesional, podrá optar por la modalidad de presentación, sustentación y aprobación de tesis.

Que, la Comisión Organizadora como autoridades de la universidad tienen por finalidad cumplir con "el interés superior del estudiante" (enparado en el artículo 13 de la Constitución Política del Perú, numeral 14) del artículo 5° de la Ley universitaria 30220), por lo cual están tomando decisiones administrativas y académicas, de manera excepcional, siempre orientadas al beneficio general de los estudiantes o en particular de un determinado grupo de estudiantes, quienes por inconsistencias administrativas no lograron concluir con el trámite conducente a la obtención del título profesional.

Que, del informe del Equipo Profesional Científico del SEICIGRA del 16 de abril del 2019 y expediente presentado por las señoritas Paola Yessely Huancas Julca y Luz María Dávila Vera, se puede extraer que las personas antes mencionadas se encuentran en la relación de aquellos bachilleres que participaron y sustentaron en la versión I del SEICIGRA de fecha 29 y 30 de marzo y 8 y 9 de abril del 2019, con su trabajo de Tesis "Vaginosis bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el centro de salud Maglinal 2019", habiendo sustentado su proyecto satisfactoriamente ante el Equipo Profesional Científico conformado por: Doris de la Caridad Vasconcellos Vilató, Fernando del Águila Castillo y Ernesto Elido Pérez Cerezáñez.

Que, a través de los documentos del visto, en Sesión Ordinaria del 09 de mayo del 2019, la Comisión Organizadora de la Universidad Nacional de Jaén, de manera excepcional, procedió a reconocer el Informe del Equipo Profesional Científico del SEICIGRA del 16 de abril del 2019, aprobar el proyecto tesis "Vaginosis bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el centro de salud Maglinal 2019", sustentado por las señoritas Paola Yessely Huancas Julca y Luz María Dávila Vera;

Que, en uso de las atribuciones que confieren la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad al Presidente;

SE RESUELVE:

1° Reconocer el Informe del Equipo Profesional Científico del SEICIGRA del 16 de abril del 2019 emitido por Doris de la Caridad Vasconcellos Vilató, Fernando Alberto del Águila Castillo y Ernesto Elido Pérez Cerezáñez.

2° Aprobar el proyecto de tesis "Vaginosis bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el centro de salud Maglinal 2019", presentado por las señoritas Paola Yessely Huancas Julca y Luz María Dávila Vera; y autorizar su ejecución.

3° Designar al Mg. Juan Enrique Arellano Ubilus como asesor del proyecto de tesis "Vaginosis bacteriana en gestantes de 15 a 40 años de edad atendidas en el centro de salud Maglinal 2019".

4° Dejar sin efecto toda normativa que se opongan a la presente Resolución.

5° Notificar la presente Resolución al interesado y a las instancias respectivas, para su conocimiento y fines.

REGISTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE



Dr. Abelardo Hurtado Villanueva
Secretario General



Dr. Oscar Andrés Gamara Torres
Presidente

ANEXO 7: EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN



Entrevista y consentimiento informado a las gestantes del C.S.Magllanal



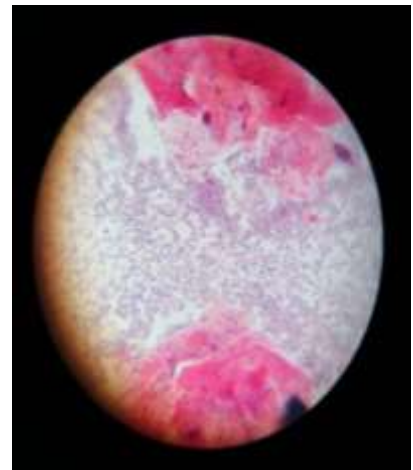
Toma de muestra de secreción vaginal



Realización del frotis de secreción vaginal y Codificación de muestras



Coloración Gram



Observación al microscopio y puntaje de Nugent de cada frotis coloreado



Foto con todos los obstetras del C.S. Magllanal