

Emerita Roxani Morales Ivañez

PREVALENCIA DE GÉRMENES COMO FACTORES DE RIESGO EN SECRECIONES VAGINALES EN MUJERES DE 18 A 50 AÑOS...



Avance 1 - informe



Proyectos e Informes en evaluación



Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3251058098

Fecha de entrega

15 may 2025, 12:41 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

15 may 2025, 12:42 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

IF_-_MELENDEZ_VALLEJOS_Y_MORALES_IVAÑEZ-TM-O-2025.docx

Tamaño de archivo

55.1 KB

20 Páginas

5854 Palabras

32.082 Caracteres

5% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 5%  Internet sources
- 0%  Publications
- 1%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 5%  Internet sources
- 0%  Publications
- 1%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	hdl.handle.net	2%
2	Internet	m.repositorio.unj.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
4	Student papers	Universidad Cesar Vallejo	<1%
5	Internet	dspace.unitru.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.upao.edu.pe	<1%

I. INTRODUCCIÓN

La existencia de gérmenes en las secreciones vaginales puede estar relacionada con diversas condiciones de salud, como infecciones vaginales, desequilibrios en la flora vaginal, o enfermedades de transmisión sexual por lo cual los síntomas clínicos incluyen alteraciones en el volumen del flujo vaginal, modificaciones en su olor, así como irritación y picazón. La prevalencia de estos gérmenes está influenciada por diversos factores de riesgo, incluyendo prácticas sexuales, higiene personal, uso de anticonceptivos, baños en piscinas y tinas, embarazo, estrés, uso de ropa ajustada ⁽¹⁾.

Las infecciones vaginales son una de las razones más comunes para acudir a consultas ginecológicas y afectan la vida cotidiana de muchas mujeres en etapa fértil. Sin embargo, la prevalencia de los diferentes gérmenes patógenos en estas infecciones y su asociación con factores de riesgo específicos no está completamente esclarecida en la población local. Esto genera una brecha en el conocimiento que puede dificultar la implementación de medidas preventivas efectivas y tratamientos adecuados ⁽²⁾.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, (OMS), las infecciones vaginales como la vaginosis bacteriana, la candidiasis y la tricomoniasis son prevalentes y afectan a millones de mujeres a nivel global. Esto subraya la necesidad de promover la educación en salud, asegurar el acceso a servicios médicos adecuados y fomentar prácticas preventivas para disminuir la frecuencia de estas infecciones ⁽³⁾.

Según diversos autores, la vaginosis bacteriana es la forma más prevalente de infección vaginal, aproximadamente un tercio de todos los casos de infecciones vaginales. Esta afección tiene una mayor incidencia en mujeres de entre 18 y 50 años, con una prevalencia estimada del 30%. Sin embargo, alrededor del 50% las personas afectadas pueden no presentar síntomas. La *trichomoniasis*, por otro lado, es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes. Asimismo, la candidiasis vulvovaginal se clasifica como la segunda causa más prevalente de vulvovaginitis, siendo causada en su mayor parte por el hongo *Candida albicans* ⁽⁴⁾.

Diversos estudios realizados en Latinoamérica indican que la candidiasis vaginal está en aumento en la región. Por otro lado, la tricomoniasis, una infección de transmisión sexual (ITS) que se puede tratar y curar, es la infección más común a nivel global

provocada por el parásito *Trichomonas*. En los Estados Unidos, aproximadamente 3.7 millones de personas están afectadas por esta infección ⁽⁵⁾.

A nivel mundial, los casos de vulvovaginitis infecciosa se clasifican principalmente en dos categorías: la vaginosis bacteriana, que constituye entre el 40% y el 50% de los casos, y la candidiasis vulvovaginal, que representa entre el 20% y el 25%. La vaginosis bacteriana se destaca como la principal causa de malestar vaginal y es la infección vaginal más común entre las mujeres sexualmente activas en edad reproductiva a nivel global ⁽⁶⁾.

A nivel global, África subsahariana presenta la mayor prevalencia de vaginosis bacteriana (VB), particularmente en regiones afectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). En América del Norte, se calcula que alrededor de una de cada tres mujeres está afectada por este virus, VB. En América Latina, la prevalencia puede llegar hasta un 32%, y en Brasil, se ha reportado que más del 30% de las adolescentes padecen esta condición. También, aproximadamente el 75% de las mujeres en edad reproductiva enfrentan episodios de candidiasis vaginal, con aproximadamente 30 millones de casos reportados anualmente ⁽⁷⁾.

En el Perú, según la información proveniente de estudios transversales evidencia, la frecuencia de infecciones vaginales, que fluctúa según el tipo de microorganismo y los factores de riesgo asociados, la vaginosis bacteriana la cual representa entre el 30%, la candidiasis vulvovaginal tiene una prevalencia alrededor de 22.4% y la tricomoniasis, afecta al 4.5% de las mujeres en ciertos estudios elaborados ⁽⁸⁾.

En el Departamento de Cajamarca, según una investigación realizada; la vaginosis bacteriana la cual representa entre el 36.1%, la candidiasis vulvovaginal tiene una prevalencia alrededor de 44.4% y la *tricomoniasis*, afecta al 8.3% de las mujeres ⁽⁹⁾. Una investigación reciente realizadas en la provincia de Jaén revelaron que la prevalencia de vaginosis bacteriana es de 81,33%, la prevalencia del grupo etario fue del 18-30 años con 42,7%, seguido del grupo etario de 31 – 40 años con el 40,00%. la prevalencia de las características clínicas, prurito vaginal el 85,25%, ardor 88,52%, color, 64% ⁽¹⁰⁾.

Esta investigación se realizó con varias finalidades, brindar conocimientos útiles para la prevención de enfermedades, diagnóstico y el cuidado para mantener el bienestar general, además este estudio puede contribuir a mejorar la atención médica, y es esencial abordar los temas relacionados con la salud sexual y reproductiva femenina dentro de este

rango etario. La falta de carencia de datos exactos y actualizados sobre información precisa y actualizada sobre la prevalencia de gérmenes en secreciones vaginales y sus factores de riesgo asociados impide el desarrollo de estrategias preventivas y terapéuticas adecuadas para las mujeres dentro de este rango de edad de 18 a 50 años. Por tal razón teniendo en cuenta la realidad mencionada anteriormente se formula la presente interrogante: ¿Cuál es la prevalencia de gérmenes como factores de riesgos en secreciones vaginales en mujeres de 18 a 50 años Centro de Salud Magllanal- Jaén -2024?

La frecuencia de microorganismos en las secreciones vaginales y evaluar los factores de riesgo particulares, resulta fundamental para enfoques más eficaces para la prevención y el manejo. Además, brindar información completa sobre los patógenos más comunes y los factores de riesgo asociados es crucial, ya que facilita a los especialistas en salud para que realicen diagnósticos más exactos y precisos y así elaborar planes de manejo clínico adecuados. De esta manera, se optimiza la intervención médica y se mejora la calidad del cuidado ofrecido a las pacientes.

Las infecciones vaginales representan una gran inquietud significativa de salud de la población por su alta incidencia y las complicaciones por ello, es crucial tener en cuenta los efectos negativos que podrían impactar la salud de las mujeres. Los hallazgos de este estudio de investigación nos permitirán informar la creación de guías clínicas más precisas, con el fin de reducir la incidencia y el impacto de las infecciones vaginales. Este estudio no solo contribuirá al conocimiento científico, sino que también tendrá un impacto directo en la atención médica y la salud comunitaria.

El estudio se justifica teóricamente al ofrecer un análisis basado en investigaciones previas y teóricas por lo cual este enfoque permitirá conocer la prevalencia de gérmenes en secreciones vaginales en mujeres, al examinar y sintetizar las investigaciones existentes, por lo cual este estudio buscará abordar cualquier tipo de conocimiento en relación con las variables identificadas, considerando que puede estar afectada por diversos factores, tales como la edad, el estado hormonal, la higiene íntima, entre otros, las infecciones vaginales es la presencia de ciertos gérmenes que puede estar asociada con infecciones como la vaginosis bacteriana, candidiasis vaginal o infecciones de transmisión sexual.

Justificación práctica este estudio tuvo como finalidad fomentar la detección

temprana de infecciones vaginales mediante el análisis de la prevalencia de gérmenes asociados a factores de riesgo en secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años. La identificación de estos microorganismos permitirá mejorar los métodos de diagnóstico oportuno, facilitando un abordaje clínico eficaz y reduciendo complicaciones asociadas, como la enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad y mayor susceptibilidad a infecciones de transmisión sexual.

Para realizar un estudio sobre la prevalencia de gérmenes asociados a factores en secreciones vaginales en mujeres, es esencial justificar las metodologías elegidas para garantizar la validez y fiabilidad proporcionando datos para optimizar la detección, manejo y prevención de infecciones vaginales en la población estudiada. Por ello se utilizará un muestreo aleatorio, para asegurar que la muestra sea representativa y que se incluyan las subpoblaciones pertinentes. Los datos sobre factores de riesgo se recogieron mediante encuestas, mientras que las muestras de secreciones vaginales serán recolectadas en el centro de salud Magllanal, utilizando técnicas estandarizadas para asegurar su calidad. La investigación seguirá con las consideraciones éticas y obtención del consentimiento informado de todas las participantes.

Desde un punto de vista social, este estudio tiene el potencial de desarrollar estrategias más efectivas para la prevención y el tratamiento, mejorando así la calidad de vida de las mujeres de 18 a 50 años que reciben atención en el Centro de Salud Magllanal. Además, los hallazgos del estudio pueden ser utilizados para crear estrategias para fomentar el bienestar sexual y reproductivo a través de campañas educativas, y empoderando a las mujeres con información precisa, con esta investigación puede mejorar la atención médica al ofrecer a los especialistas en salud datos recientes sobre las nuevas directrices y factores de riesgo, permitiendo una atención más personalizada y efectiva. Este estudio se centrará en identificar y responder a las necesidades específicas de las poblaciones más desfavorecidas, con el objetivo de mejorar la equidad en la provisión de servicios de salud.

Es así que esta investigación se sustenta en los antecedentes de investigación de: Mena y Mejia,⁽¹¹⁾ (2020) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que reciben atención en el Centro Ginecológico Medical Group. El estudio, de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, con un diseño no experimental, incluyó una muestra de 150 mujeres. Los

2 resultados mostraron una prevalencia de vaginosis bacteriana del 81.33%, y *candida albicans* el 18,67%. grupo etario 18 – 30 años 64.0%; inicio de sexarquia 39,3% en el grupo de 17 a 20 años. La prevalencia de características clínicas: abundante cantidad de flujo 100,0%; color grisáceo homogéneo 71,31%; abundante dolor pélvico 64,0%; ardor abundante al orinar 88,52%. En conclusión, la investigación reveló que el 81.33% de las mujeres sexualmente activas presentaron casos positivos de vaginosis bacteriana.

1 Por otro lado, Hernandez y Vera, ⁽¹²⁾ (2020), llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de *Gardnerella vaginalis* en muestras de secreción vaginal de mujeres de 18 a 40 años en el Hospital Regional Huancayo. El estudio descriptivo incluyó una muestra de 278 pacientes. Los resultados indicaron que el 40.35% de las mujeres, presentaban *Gardnerella vaginalis*, mientras que el 40.65% presentaban candidiasis. La investigación concluyó que existe una alta prevalencia de *Gardnerella vaginalis* en las muestras de secreción vaginal.

1 De igual manera, Estela y Palacios ⁽¹⁴⁾ (2024), llevaron a cabo una investigación sobre los factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres que recibieron atención en el Centro de Salud de Monsefú durante el año 2024. La investigación utilizó un enfoque cuantitativo y se diseñó como un estudio básico, no experimental, con características descriptivas, correlacionales y de temporalidad transversal. La muestra incluyó a 133 mujeres atendidas en el área de obstetricia. Los resultados fueron, la edad de 21 a 30 años (47,4%), con grado superior no universitario (49,6%), de ocupación amas de casa (32,3%) y, convivientes (54%), flujo blanquecino grumoso (46,6%) y prurito (51%). El agente causal que predominó en el estudio fue la candidiasis vaginal (50,9%) y, como factores obstétricos, el uso de anticonceptivos orales 52,7%.

3 Por su parte, Chavez et al, ⁽¹⁵⁾ en la investigación realizada en el año 2020, su estudio tuvo como objetivo establecer la prevalencia de infecciones vaginales en mujeres del Hospital de mediana complejidad de la ciudad de Cali. Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo. Estuvo conformada por un total de 534 muestras. Obteniendo como resultados La vaginosis bacteriana (*Gardnerella vaginalis*) fue la más prevalente con un 50 %, seguida de la vaginitis, *candida albicans* (30 %). Conclusiones en este estudio se demostró que las infecciones vaginales afectan a las mujeres con predominio

de la vaginosis bacteriana, especialmente, en mujeres de estratos socioeconómicamente bajos como es nuestro grupo de estudio.

En otro estudio, Huaripaucar y Ramos, ⁽¹⁶⁾ en la investigación realizada en el año 2022, tuvo como objetivo evaluar los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima. De estudio no experimental, transeccional, correlacional causal, la muestra se integró de 90 mujeres en edad fértil. En los resultados se observó que la frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil fue 67.8% de *Candida albicans* y el 18.5% de *Gardnerella vaginalis*, 13.70% *trichomonas*. En conclusión, la candidiasis vaginal fue la de mayor frecuencia en su estudio.

Finalmente, Acevedo y Estrada ⁽¹⁷⁾ (2020), realizaron un estudio como objetivo, determinar la prevalencia de vaginosis bacteriana, vaginitis y sus características clínicas y epidemiológicas entre estudiantes de una institución educativa en Valledupar-Cesar. El estudio, de tipo descriptivo y transversal, incluyó una muestra de 110 estudiantes. Los resultados mostraron una prevalencia de vaginosis bacteriana del 60%, vaginitis por candidiasis del 30% y *trichomoniasis* del 10%. La investigación concluyó que la vaginosis bacteriana fue la condición más prevalente.

Hipótesis alternativa (H_1): La prevalencia es alta de gérmenes asociados y los factores de riesgo de secreciones vaginales se dan por transmisión sexual, uso de antibióticos, higiene íntima inadecuada.

Es por ello que, el objetivo general de esta investigación es: Determinar la prevalencia de gérmenes como factores de riesgo en secreciones vaginales en mujeres de 18 a 50 años en Centro de Salud Magllanal- Jaén -2024; y como objetivos específicos, Identificar qué tipo de gérmenes son más prevalentes en las secreciones vaginales de las mujeres de 18 a 50 años Centro de Salud Magllanal Jaén -2024, Analizar cuáles son las especies de *Candida* más prevalentes en las secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024 y Evaluar los factores de riesgo en secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años Centro de Salud Magllanal Jaén – 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Objeto de estudio

El objeto de estudio de la presente investigación fue determinar la prevalencia de gérmenes como factores de riesgo en secreciones vaginales en mujeres de 18 a 50 años en Centro de Salud Magllanal, en la provincia de Jaén, región Cajamarca

2.2. Ubicación del estudio

El presente estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Magllanal, ubicado en la ciudad de Jaén, región Cajamarca, Perú. Este establecimiento se encuentra en una zona estratégica de la localidad, atendiendo a una población diversa y con acceso limitado a servicios especializados en salud.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

El grupo de estudio está formado por 108 mujeres, con edades entre 18 y 50 años, que recibieron atención en el Centro de Salud Magllanal durante el año 2024.

Muestra:

La muestra estará constituida por 84 mujeres de 18 a 50 años de edad, seleccionadas aleatoriamente que se atienden en el Centro de Salud Magllanal. Para lograr una representación adecuada, se ha utilizado la fórmula de población infinita. Por lo tanto, este enfoque permitió obtener datos significativos y generalizables sobre el tema de investigación en la población de mujeres fértiles, Centro Salud Magllanal 2024.

criterios de inclusión:

- Mujeres que acuden al establecimiento de salud Magllanal, durante el periodo de estudio
- Mujeres que no hayan recibido tratamientos de antibióticos
- Mujeres que proporcionan su consentimiento informado para formar parte del estudio
- Mujeres dentro del rango de edad especificado (18-50).

criterios de exclusión

- Mujeres que han recibido tratamiento antibiótico
- Mujeres embarazadas y aquellas con condiciones médicas que podrían afectar los resultados del estudio (como enfermedades inmunosupresoras)
- Mujeres menores de 18 años o más de 50.
- Mujeres que no hayan firmado el consentimiento.

Muestreo:

La muestra se seleccionó mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, garantizando que todos los individuos de la población tengan la misma probabilidad de ser incluidos, sin que la elección de un participante afecte la de los demás.

La selección de las participantes se realizó de manera aleatoria a partir de un registro proporcionado por el Centro de Salud Magllanal, que incluyó a todas las mujeres que cumplieran con los criterios de inclusión durante el periodo establecido para la recolección de datos. Para llevar a cabo este proceso, se utilizó un programa informático diseñado para generar números aleatorios, el cual se determinó las 84 mujeres que formaron parte del estudio. Este método asegura que cada integrante de la población tenga la misma posibilidad de ser seleccionada, garantizando la transparencia y equidad del procedimiento, en concordancia con los principios del muestreo probabilístico aleatorio simple.

2.4. Métodos de investigación

2.4.1 Tipo, diseño y método de investigación

Según el grado de abstracción la investigación es básica ya que se enfoca en entender los aspectos esenciales del microbiota vaginal, las interacciones entre los gérmenes y el ambiente vaginal, y los factores de riesgo que afectan la prevalencia de infecciones⁽¹⁸⁾.

Según el enfoque del estudio este es cuantitativo porque se puede recolectar y analizar datos numéricos para identificar y evaluar la prevalencia de ciertos gérmenes y su relación con distintos factores de riesgo.

Diseño metodológico

Este estudio utiliza un diseño no experimental de tipo transversal, no experimental dado que no se modifican las variables del estudio, el investigador observa los fenómenos en su entorno natural, recogiendo datos directamente para su posterior análisis ⁽²³⁾. Y transversal, en este caso los datos se recopilan en un solo punto en el tiempo, ofreciendo una visión específica de la situación en ese momento ⁽¹⁹⁾.

Métodos de investigación:

Esta investigación empleó el método deductivo, ya que su objetivo principal fue analizar las relaciones entre variables específicas a partir de principios generales previamente establecidos. Este enfoque permitió estructurar el estudio sobre bases teóricas sólidas, aplicando el razonamiento lógico para derivar conclusiones fundamentadas en los hallazgos obtenidos. A través del método deductivo, se buscó comprobar la validez de las hipótesis planteadas, facilitando la interpretación de los datos y la generación de conocimientos relevantes en el campo de estudio ⁽²⁰⁾.

2.4.2 Técnicas e instrumentos de recojo de datos

Técnicas de recojo de datos

En la presente investigación para medir la primera variable se utilizó la técnica de trabajo de campo. Esta técnica permitió al investigador conectarse con la realidad y obtener una comprensión precisa del problema en estudio y para la segunda variable se utilizó la técnica de cuestionario, esta técnica permitió recopilar y elaborar datos de manera rápida y eficiente.

Instrumento de recojo de datos

El estudio se llevó a cabo mediante el uso de una ficha de recolección de datos y un cuestionario estandarizado, ambos diseñados para obtener información relevante y alcanzar los objetivos de la investigación. La ficha de recolección de datos permitió registrar información sociodemográfica clave, incluyendo el grupo de edad de los participantes y la condición de asistencia al establecimiento de salud.

Por otro lado, el cuestionario estandarizado estuvo compuesto por 20 preguntas cerradas y se utilizó como herramienta para evaluar los factores de riesgo asociados a las

secreciones vaginales en mujeres de 18 a 50 años. Su diseño permitió abordar de manera sistemática y estructurada las variables de interés, garantizando la obtención de datos precisos y relevantes para el análisis.

Validación de los instrumentos de recojo de datos

La validación de los instrumentos utilizados en la investigación se realizó mediante el juicio de expertos (Anexo 4), con el propósito de garantizar su calidad, precisión y adecuación para la recopilación de información relevante lo cual permitió asegurar que el instrumento utilizado fuera fiable y adecuado para obtener datos precisos y representativos.

Confiabilidad de recojo de datos

Para asegurar la confiabilidad del cuestionario, se evaluó su consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach. Para ello, se realizó una prueba piloto con 10 personas, obteniendo un coeficiente de **0.75**. Dado que este valor supera el umbral de **0.70**, se considera que el cuestionario presenta una confiabilidad aceptable, lo que garantiza su aplicabilidad en la investigación.

2.4.3. Procedimiento de recolección de datos

Después de obtener el permiso de la autoridad competente del Centro de Salud Magllanal, Jaén, se inició el proceso para realizar ficha de recolección de datos y cuestionario. Estos fueron administrados a mujeres en edad fértil, de entre 18 y 50 años, que frecuentan el establecimiento. La selección de la muestra se realizó con base en la participación de estas mujeres, utilizando un cuestionario diseñado específicamente para evaluar los factores de riesgo asociados con secreciones vaginales en este grupo etario. El cuestionario consto de 20 preguntas cerradas, con el objetivo de obtener datos precisos y relevantes para la investigación.

Tras la selección de la muestra, lo cual fue un proceso realizado por una obstetra calificada del Centro de Salud Magllanal – Jaén. Esta profesional aseguro que se siga la técnica correcta y uso todas las medidas necesarias para reducir al mínimo el riesgo de contaminación. El procedimiento se llevó a cabo bajo estrictas normas de asepsia,

utilizando equipo estéril y garantizando la adecuada higiene y preparación de los instrumentos, lo que permito obtener muestras representativas y de alta calidad ⁽²¹⁾.

Una vez recolectadas las muestras, fueron trasladadas al laboratorio de microbiología de la Universidad Nacional de Jaén para su análisis. Allí, las muestras son evaluadas con el objetivo de determinar la prevalencia de microorganismos presentes y los factores de riesgo relacionados con las secreciones vaginales. Para asegurar la integridad de las muestras y la precisión de los resultados, se aplicó estrictos procedimientos de almacenamiento y transporte. Las muestras estuvieron en condiciones controladas y fueron analizadas conforme a los protocolos establecidos, garantizando resultados confiables ⁽²²⁾.

En el laboratorio, se preparó un frotis de las muestras en un portaobjetos limpio. El frotis se dejó secar al aire para garantizar una adecuada adherencia al portaobjetos. Posteriormente, se llevó a cabo el proceso de tinción de Gram, siguiendo una serie de pasos específicos para diferenciar las bacterias presentes en las muestras.

Primero, se aplicó cristal violeta sobre el frotis bacteriano y se dejó reposar durante un minuto para teñir todas las bacterias de la muestra. Luego, se agregó lugol por otro minuto, que actúa como fijador, facilitando la adhesión del cristal violeta a las células. Posteriormente, se utilizó alcohol acetona durante 10 a 20 segundos. Este paso es crucial, ya que elimina el exceso de colorante en las bacterias que no logran retener el cristal violeta ⁽²³⁾.

Finalmente, se aplicó safranina durante 1 minuto, que actúa como colorante secundario. Este paso tiñe las bacterias que se han decolorado con el alcohol-acetona, proporcionando un contraste visible para observar bajo el microscopio. Después de la aplicación de reactivo, el frotis se dejó secar al aire libre para asegurar una correcta fijación y coloración, el frotis se examinó bajo el microscopio con aceite de inmersión (100X) para observar e identificar la diferencia entre bacterias clasificadas como Gram positivas y Gram negativas. Los resultados se interpretaron en función de la clasificación observada en el microscopio ⁽²⁴⁾.

Se llevó a cabo el cultivo en agar cromógeno *Candida* con el propósito de identificar las especies más frecuentes. Para ello, se obtuvo la muestra y se inoculó sobre la superficie del medio de cultivo, asegurando una distribución homogénea. Luego, las

placas fueron incubadas a una temperatura de 35-37 °C por un período de 24 a 48 horas. Finalizada la incubación, se examinaron las colonias desarrolladas, diferenciándolas según su color característico, lo que permitió reconocer las especies de *Candida* presentes en la muestra. Este procedimiento facilitó una identificación rápida y precisa de la levadura predominante. ⁽²⁵⁾.

Análisis de datos

Para el análisis de datos en esta investigación, fueron revisados y procesados mediante el Software estadístico SPSS versión 26, para evaluar los niveles de las variables, presentando los resultados en tablas estadísticas y de frecuencias y porcentajes.

Aspectos éticos de la investigación

Durante la recolección de datos, se cumplieron con los principios éticos fundamentales en la investigación científica. Lo cual esto incluye solicitar el consentimiento informado de los participantes para poder garantizar que se respeten sus decisiones, además proteger la confidencialidad de la información recopilada y preservar los derechos de los individuos que forman parte del estudio.

Consentimiento Informado

Se ofreció a las participantes una explicación sencilla y clara que cubriera los objetivos del estudio, los procedimientos a seguir, y los posibles riesgos y beneficios. Además, se garantizó que la participación sea totalmente voluntaria, permitiendo a las participantes abandonar el estudio en cualquier momento sin sufrir consecuencias. Además, se solicitó el consentimiento de cada una, confirmando que comprenden y aceptan su participación en la investigación

Confidencialidad y Privacidad

Es crucial informar a las participantes cómo se presentarán los resultados del estudio, garantizando que no se revele ninguna información sensible. Esto asegura que la privacidad y confidencialidad de los datos estén protegidas en todo momento. Además, es imprescindible integrar aspectos éticos en cada etapa del estudio para garantizar que la investigación sea respetuosa, segura y válida. De esta manera, se respeta la confidencialidad de los datos de las personas participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Tipos de gérmenes más prevalentes en las secreciones vaginales de las mujeres de 18 a 50 años.

TIPOS DE GÉRMENES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<i>Gardnerella vaginalis</i>	58	49,57%
<i>Prevotella</i>	7	5,98%
<i>Lactobacilos</i>	2	1,71%
<i>Candida</i>	50	42,74%
Total	117	100%

La Tabla 1. Muestra que, de las 84 pacientes atendidas, *Gardnerella vaginalis* fue el germen más prevalente en las secreciones vaginales, con un 49,57%, seguido de *Prevotella* con 5,98%, *Lactobacilos* con 1,71% y *Candida* con un 42,74% de las muestras. Estos hallazgos reflejan una alta prevalencia de infecciones vaginales lo cual podría estar asociados a factores como el uso de antibióticos, practica de higiene intima o cambios hormonales.

Tabla 2: Especies de *Candida* más prevalentes en las secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024

TIPOS DE GÉRMENES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<i>Candida albicans</i>	50	86,21%
<i>Candida krusi</i>	6	10,34%
<i>Candida auris</i>	2	3,45%
Total	58	100%

La Tabla 2. Muestra que, de las 84 pacientes atendidas, *Candida albicans* fue la especie más prevalente en las secreciones vaginales, con un 86,21%, seguida de *Candida krusei* con un 10,34% y *Candida Auris* con un 3,45%. Estos resultados indica que *candida albicans* es

la principal responsable de las infecciones por lo que el tratamiento debe centrarse en esa especie.

Tabla 3: Factores de riesgo en secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años Centro de Salud Magllanal Jaén – 2024

	SECRECIÓN VAGINAL			
	NO		SI	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil				
Soltera	5	6 %	20	23.8%
Casada	3	3.6%	13	15.5%
Conviviente	6	7.1%	28	33.3%
Divorciada	2	2.4%	7	8.3%
edad				
	8	9.5%	24	28.6%
18 - 25	5	6.0%	27	32.1%
26 - 35	3	3.6%	17	20.2%
36 - 50				
Relaciones sexuales sin protección				
SI	8	9.5%	30	35.7%
NO	8	9.5%	38	45.2%
Número de parejas sexuales				
1 pareja	15	17.9%	56	66.7%
2 a más parejas	1	1.2%	12	14.3%
Experimenta picazón, ardor o mal olor en la zona vaginal				
SI	15	17.9%	62	73.8%
NO	1	1.2%	6	7.1%

En la tabla 3. Según los resultados evidencian una clara asociación entre diversos factores sociodemográficos, conductuales y clínicos con la presencia de secreciones vaginales en las mujeres evaluadas en el Centro de Salud Magllanal - Jaén 2024. se encontró que la secreción vaginal fue más frecuente en mujeres convivientes (33.3%), solteras (23.8%) y casadas (15.5%). Por grupos etarios, las más afectadas fueron las de 26 a 35 años (32.1%), seguidas por las de 18 a 25 años (28.6%) y de 36 a 50 años (20.2%). El 35.7% de las mujeres con secreción tenía relaciones sexuales sin protección y el 66.7% reportó una sola pareja sexual. Además, el 73.8% presentó síntomas como picazón, ardor o mal olor, mientras que un 7.1% no mostró síntomas.

Tabla 4: Prevalencia de gérmenes como factores de riesgo en secreciones vaginales en mujeres de 18 a 50 años en Centro de Salud Magllanal- Jaén -2024

	TIPOS DE GÉRMENES							
	Sin germen		Gardnerella vaginalis		Prevotella		Lactobacilos	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estado Civil								
Soltera	5	6.0%	17	20.2%	2	2.4%	1	1.2%
Casada	3	3.6%	12	14.3%	1	1.2%	0	0.0%
conviviente	4	6.0%	25	29.8%	3	3.6%	1	1.2%
divorciada	5	4.8%	4	4.8%	1	1.2%	0	0.0%
edad								
18 - 25	8	9.5%	21	25.0%	2	2.4%	1	1.2%
26 - 35	6	7.1%	21	25.0%	5	6.0%	0	0.0%
36 - 50	3	3.6%	16	19.0%	0	0.0%	1	1.2%
Tiene relaciones sexuales sin protección								
SI	8	9.5%	25	29.80%	4	4.8%	1	1.2%
NO	9	10.7%	33	39.30%	3	3.6%	1	1.2%
Número de parejas sexuales								
1 pareja	15	17.9%	11	13.1%	7	8.3%	2	2.4%
2 a más parejas	2	2.4%	47	56.0%	0	0.0%	0	0.0%
Experimenta picazón, ardor y mal olor en la zona vaginal								
SI	16	19.0%	54	64.3%	5	6.0%	2	2.4%
NO	1	1.2%	4	4.8%	2	2.4%	0	0.0%

La Tabla 4. Se observa que *Gardnerella vaginalis* presentó mayor prevalencia en mujeres convivientes (29,8%), solteras (20,2%) y casadas (14,3%). Por edad, los grupos más afectados fueron 18 a 25 años (25%) y 26 a 35 años (25%). En cuanto al uso de preservativo, las mujeres que no lo usaban presentaron un 39.3% de *Gardnerella*, frente a un 29,8% en quienes sí lo usaban. Además, el 56% de las mujeres con más de dos parejas sexuales tuvieron *Gardnerella*, en comparación con el 13,1% de aquellas con una sola pareja. Finalmente, el 64,3% de quienes presentaron síntomas clínicos (picazón, ardor o mal olor) fueron positivas para *Gardnerella vaginalis*, mientras que solo el 4,8% de las mujeres asintomáticas resultaron positivas.

IV. DISCUSIONES:

Respecto al primer objetivo específico sobre qué tipo de gérmenes son más prevalentes en las secreciones vaginales de las mujeres de 18 a 50 años Centro de Salud Magllanal Jaén -2024. Se determinó que *Gardnerella vaginalis* fue el germen más prevalente, con 49,57% de las pacientes, seguido por *Prevotella* (5,98%), *Lactobacilos* (1,71%) y *Candida* (42.74%). Por lo tanto, los hallazgos coinciden con el estudio de **Chávez et al. (2020)**, quienes reportaron una prevalencia de 50% para *Gardnerella vaginalis*. Sin embargo, existe una diferencia con el estudio de, **Hernández y Vera (2020)** reportaron una prevalencia del 40.35% ligeramente inferior al porcentaje hallado en nuestro estudio. Estas diferencias pueden atribuirse a las características sociodemográficas de las poblaciones analizadas o a las metodologías aplicadas en cada estudio. En cualquier caso, los resultados coinciden en resaltar la necesidad de implementar estrategias educativas que promuevan un mayor conocimiento sobre la salud vaginal, especialmente en lo referente a higiene íntima, prácticas sexuales seguras y la detección temprana de infecciones.

En cuanto al segundo objetivo específico que corresponde cuáles son las especies de *Candida* más prevalentes en las secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, se evidencio que *Candida albicans* fue la especie más frecuente con un 86,21%, mientras que *Candida krusei* representó el 1°,34% y el 3,45% *Candida Auris*. Estos resultados son similares a los de **Huaripaucar y Ramos (2022)**, quienes reportaron una prevalencia de *Candida albicans* del 67.8%. Sin embargo, difieren de estudios como el de **Mena y Mejía (2020)**, quienes hallaron un 18.67%, y **Acevedo y Estrada (2020)**, con un 30%. Estas diferencias pueden estar asociadas al tipo de población, el uso de antibióticos, el clima cálido y húmedo, el tipo de ropa utilizada y los hábitos de higiene genital.

En cuanto al tercer objetivo específico de evaluar los factores de riesgo en secreciones vaginales de mujeres de 18 a 50 años Centro de Salud Magllanal Jaén – 2024. se identificó que las mujeres convivientes fueron las más afectadas (33.3%), seguidas por las solteras (23.8%) y casadas (15.5%). En cuanto al grupo etario, las mujeres entre 26 y 35 años presentaron (32.1%), seguidas del grupo de 18 a 25 años (28.6%). Además, el 35.7% de las mujeres con secreciones vaginales refirieron mantener relaciones sexuales sin protección, el 14.3% tenía múltiples parejas sexuales, y el 73.8% presentó síntomas

como picazón, ardor o mal olor. Estos resultados son similares a los del estudio de **Mena y Mejía (2020)**, quienes encontraron que el 64% de los casos de vaginosis bacteriana se dieron en mujeres de 18 a 30 años, y que el 39.3% de ellas iniciaron su vida sexual entre los 17 y 20 años. Además, detectaron síntomas como ardor al orinar en el 88.52% y flujo vaginal abundante. De igual forma, el estudio de **Estela y Palacios (2024)** reportó que el 54% de las mujeres con flujo vaginal eran convivientes, y que el 47.4% tenía entre 21 y 30 años. En cuanto a los síntomas clínicos, el 46.6% presentó flujo blanquecino grumoso y el 51% picazón (prurito). Al comparar todos estos datos, se observa que los factores de riesgo se repiten: ser conviviente, estar en edad fértil, tener relaciones sexuales sin protección y presentar síntomas como picazón o ardor. Aunque los porcentajes varían un poco entre los estudios, todos llegan a la misma conclusión: estos factores aumentan el riesgo de infecciones vaginales.

En el objetivo general de este estudio fue determinar la prevalencia de gérmenes como factores de riesgo en secreciones vaginales en mujeres de 18 a 50 años en Centro de Salud Magllanal- Jaén -2024, Al cruzar la presencia de gérmenes con factores sociodemográficos y conductuales, se encontró que *Gardnerella vaginalis* fue más frecuente en mujeres convivientes (29.8%) y solteras (20.2%). También predominó en los grupos de 18 a 35 años (50%), en mujeres que no usaban preservativo (39.3%), y en aquellas con múltiples parejas sexuales (56%). En relación con la sintomatología, el 64.3% de las mujeres que presentaron picazón, ardor o mal olor resultaron positivas para *Gardnerella vaginalis*. Estos resultados son coherentes con los hallazgos de **Acevedo y Estrada (2020)**, quienes asociaron la presencia de vaginosis bacteriana con prácticas sexuales inseguras y múltiples parejas. Asimismo, los datos obtenidos en nuestra investigación concuerdan con el estudio de **Hernández y Vera (2020)**, en el que se reportó que la prevalencia de *Gardnerella vaginalis* se relacionaba directamente con hábitos sexuales de riesgo y baja frecuencia de higiene íntima. En conjunto, estos hallazgos evidencian que las infecciones vaginales están ligadas a factores prevenibles, por lo que se requiere implementar acciones educativas que promuevan el autocuidado y reduzcan su frecuencia en mujeres en edad reproductiva.

V. CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

1. Se identificó que *Gardnerella vaginalis* fue el microorganismo más frecuente en las secreciones vaginales de las mujeres evaluadas, con una prevalencia del 69.05%
2. **La** *Candida albicans* fue la especie más prevalente, presente en el 50% de los casos con infección fúngica, seguida de *Candida krusei* (2%), lo que respalda su predominancia como agente causal de candidiasis vaginal.
3. Se encontró una asociación significativa entre la presencia de secreciones vaginales y factores como el estado civil conviviente (33.3%), la edad entre 26 y 35 años (32.1%), las relaciones sexuales sin protección (35.7%) y la sintomatología clínica como picazón, ardor y mal olor (73.8%).
4. La mayor prevalencia de *Gardnerella vaginalis* se observó en mujeres con múltiples parejas sexuales (56%), sin uso de protección (39.3%) y en aquellas que presentaron síntomas clínicos (64.3%). Esto evidencia que los factores conductuales y sexuales tienen un impacto en las infecciones vaginales.

RECOMENDACIONES

- Implementar programas educativos sobre salud íntima, métodos de protección y prácticas sexuales responsables, dirigidos especialmente a mujeres jóvenes y convivientes.
- Fomentar campañas comunitarias que refuercen la importancia de una adecuada higiene genital diaria y el uso de ropa interior adecuada, preferiblemente de algodón y no ajustada.
- Incentivar la realización periódica de chequeos ginecológicos para la detección precoz de infecciones vaginales, incluso en ausencia de síntomas evidentes.
- Compartir los hallazgos del estudio con el Centro de Salud Magllanal para que puedan ser considerados en la planificación de intervenciones preventivas y en la mejora de la atención ginecológica.