

# **SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PANDO**

**UNIVERSIDAD AMAZONICA DE PANDO**

**AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE MEDICINA**



## **MONOGRAFIA**

**“INCIDENCIA DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES DE EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PUERTO EVO DEL MUNICIPIO DE BELLA FLOR DE ABRIL A JUNIO DE 2025”**

**Autora:**

**ESTEFANY CUANI VACA**

**BELLA FLOR – PANDO – BOLIVIA**

**2025**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por darme la vida, la salud y la fortaleza necesaria para superar cada obstáculo y permitirme llegar hasta este momento tan importante.

Gracias por su guiar mis pasos, iluminar mi camino y darme sabiduría para no rendirme antes las dificultades.

A mis queridos padres, quienes han sido mi mayor inspiración y el pilar fundamental en mi vida. Gracias por su amor incondicional, sus sacrificios, por su paciencia y por el apoyo constante que me han brindado en todo momento, sus enseñanzas, valores y confianza en mi han sido clave para alcanzar esta meta.

Este logro también es suyo por que sin su esfuerzo y dedicación no habría sido posible llegar hasta aquí. Cada paso que doy esta lleno de ejemplo y de todo lo que han incluido.

Con todo mi amor, respeto y gratitud, les dedico este trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi mas profundo agradecimiento a Dios, por brindarme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesarias para culminar esta etapa tan importante.

A la INIVERSIDAD AMAZONICA DE PANDO, por acogerme en esta casa superior de estudio la cual me formo como profesional.

Al equipo de trabajo del puesto de salud “PUERTO EVO” por la confianza depositada y por todo el apoyo brindado.

Asimismo, extiendo mi agradecimiento a mi familia, por su apoyo incondicional, comprensión y motivación constante.

A mis compañeros y amigos, gracias por su colaboración, consejos y palabras de ánimo, que contribuyeron significativamente a mantenerme enfocado y perseverante.

A todos ustedes, les dedico este logro con sincera gratitud

## INDICE GENERAL

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	3
PROBLEMA A INVESTIGAR.....	3
1. 1. Planteamiento del Problema .....	3
1. 1.1. Descripción de la situación problemática.....	3
1. 1.2. Formulación del Problema .....	4
1.2. Delimitación del Problema .....	4
1.2.1. Delimitación Temática .....	4
1.2.2. Delimitación Espacial .....	4
1.3.3. Delimitación Temporal .....	4
1.3. Objeto de estudio.....	4
1. 4. Objetivos.....	5
1. 4.1. Objetivo General .....	5
1. 4.2. Objetivo Especifico .....	5
1.5. Justificación .....	5
CAPITULO II.....	7
MARCO TEORICO REFERENCIAL .....	7
2.1. Marco Conceptual.....	7
2.1.21. Flujo vaginal.....	7
2.1.2. Mujeres.....	7
2.1.3. Puesto de Salud .....	7
2.1.4. Comunidad .....	7
2.2. Marco Teórico.....	7

Anatomía del Aparato Reproductor Femenino .....	7
2.2.1. Flujo vaginal.....	9
2.2.2. Vulvovaginitis .....	9
2.2.3. Alteración de la flora vaginal .....	9
2.2.4. Síndrome de flujo vaginal .....	10
2.2.5. Tipos de Síndrome de Flujo Vaginal.....	10
2.2.6. Etiología .....	10
2.2.7. Diagnóstico del Síndrome de Flujo Vaginal .....	11
2.2.8. Infecciones vaginales .....	14
2.2.9. Infecciones vaginales y los hábitos de higiene.....	14
2.2.10. Agentes etiológicos y patologías causadas del flujo vaginal .....	15
2.2.11. Factores de riesgo:.....	15
2.2.12. Diagnóstico clínico infecciones vaginales .....	16
2.2.13. Diagnóstico clínico por el laboratorio.....	17
2.2.14. Causas del Flujo Vaginal .....	18
2.2.15. Las formas de prevenir el Flujo vaginal.....	18
CAPITULO III .....	20
MARCO METODOLÓGICO .....	20
3.1. Enfoque de Investigacion.....	20
3.2. Tipo de Investigacion o Nivel de investigacion.....	20
3.3 Metodos de Investigacion .....	20
3.3.1. Métodos Logísticos o teóricos .....	20
3.3.2. Métodos Empíricos .....	20
3.4. Poblacion y Muestra .....	21
3.4.1. Población.....	21

3.4.2. Muestra.....	21
3.5. Técnica e Instrumento de recolección de datos .....	21
CAPITULO IV .....	23
RESULTADOS .....	23
4.1. Resultados de la Observación de Cuaderno de SNIS .....	23
4.2. Cálculo de la incidencia .....	24
CAPITULO V .....	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	25
5.1. Conclusiones .....	25
5.2. Recomendaciones .....	26
BIBLIOGRAFÍA .....	27

## INDICE DE TABLA

	<b>Pág.</b>
Tabla 1 Meses de las mujeres diagnosticados con flujo vaginal en Puesto de Salud Puerto Evo.....	23
Tabla 2 Diagnostico según tipo de flujo vagina, las mujeres que acudieron al Puesto de Salud de Puerto Evo .....	23
Tabla 3 Edad de las mujeres diagnosticadas con flujo vaginal .....	24

## RESUMEN

El síndrome de flujo vaginal es causado principalmente por una infección de transmisión sexual (ITS) que representan un problema de salud pública en la mayoría de los países del mundo. Las fallas en el diagnóstico y el tratamiento de ITS pueden llevar al padecimiento de algunas enfermedades graves como infertilidad, aborto, embarazo ectópico, cáncer anogenital y hasta la muerte prematura, así como infecciones en recién nacidos y lactantes, todo esto es consecuencias económicas, sociales y sanitarias de gran repercusión. El **Objetivo:** determinar la incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025. La Metodología: los métodos empleados en la investigación son de tipo observacional de campo, descriptivo de corte transversal, la muestra es 10 pacientes con diagnóstico de flujo vaginal.

**Resultados:** La Incidencia de Flujo Vaginal es de 58,1 por 1.000 habitantes mujeres en edad fértil del área de influencia del puesto de salud de Puerto Evo. Con relación al primer objetivo, referido a los Meses de las mujeres diagnosticadas con flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo, el mes de mayor captación de casos fue el mes de mayo con el 40% de casos, seguido de los meses de abril y de junio cada uno con 30% de casos captados en el periodo de estudio.

**Palabra clave:** Factores, síndrome, flujo vaginal, incidencia

## **ABSTRACT**

Vaginal discharge syndrome is primarily caused by sexually transmitted infections (STIs), which represent a public health problem in most countries worldwide. Failure to diagnose and treat STIs can lead to serious illnesses such as infertility, miscarriage, ectopic pregnancy, anogenital cancer, and even premature death, as well as infections in newborns and infants. All of these have significant economic, social, and health consequences. The objective was to determine the incidence of vaginal discharge at the Puerto Evo Health Post in the Municipality of Bella Flor from April to June 2025. The methodology employed was an observational, descriptive, cross-sectional field study. The sample consisted of 10 patients diagnosed with vaginal discharge. Results: The incidence of vaginal discharge was 58.1 per 1,000 women of reproductive age in the area served by the Puerto Evo Health Post. Regarding the first objective, which refers to the number of women diagnosed with vaginal discharge at the Puerto Evo Health Post during the month, May had the highest number of cases, accounting for 40%, followed by April and June, each with 30% of cases during the study period.

Keywords: Factors, syndrome, vaginal discharge, incidence

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones vaginales afectan a millones de mujeres en el mundo, son causas bastante frecuentes de la consulta ginecológica, estimándose que representan el 20% de las atenciones ginecológicas. En el 2004 en Estados Unidos se estimó 10 millones de consultas ginecológicas, por esta causa el 90% fueron de origen infeccioso, correspondiendo el 40 a 50% a la vaginosis bacteriana, seguida de la infección por *Candida albicans* con un 20 a 25%, luego, la infección por *Trichomonas vaginalis* con 15 a 20%. (Arenas, S/F)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estimó que anualmente 333 millones de casos nuevos de enfermedades de transmisión sexual curables en personas de 15 a 49 años, la mayoría en países en desarrollo, que incluyen países miembros de la comunidad europea. Por otra parte cálculos recientes reportan que cada año se presentan en el mundo más de 340 millones de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) curables, (incluyen solo aquellas infecciones bacterianas fúngicas y parasitarias), que tienen como manifestación el síndrome de flujo vaginal, susceptibles de tratamientos efectivos y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se contagiaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100 mil infecciones promedio por día. (Borras, 2010)

El síndrome de flujo vaginal es causado principalmente por una infección de transmisión sexual (ITS) que representan un problema de salud pública en la mayoría de los países del mundo. Las fallas en el diagnóstico y el tratamiento de ITS pueden llevar al padecimiento de algunas enfermedades graves como infertilidad, aborto, embarazo ectópico, cáncer anogenital y hasta la muerte prematura, así como infecciones en recién nacidos y lactantes, todo esto es consecuencias económicas, sociales y sanitarias de gran repercusión.

El síndrome de flujo vaginal o vaginitis es un proceso infeccioso vaginal caracterizado por la siguiente sintomatología: flujo vaginal, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria, secundario a infecciones (exógenas o endógenas) bacterianas, fúngicas y/o parasitarias; como consecuencia de un desequilibrio ambiental en el ecosistema vaginal.

En las mujeres que buscan atención médica, alrededor del 11-38,4% está asociada a síntomas relacionados con el síndrome de flujo vaginal (vaginitis), siendo la vaginosis bacteriana (VB), la candidiasis vulvovaginal (CVV) y la infección por *Trichomonas vaginalis* (TV), las

infecciones más comunes en mujeres en edad reproductiva. Es usual que se convierta en un desafío distinguir entre un flujo anormal y uno normal, tanto desde la perspectiva de la paciente como del profesional de la salud; la diferencia radica en que las variaciones fisiológicas normales se producen debido a cambios biológicos u hormonales. La VB es responsable del 40-50 % de los casos del síndrome de flujo vaginal (vaginitis), seguido de la CVV con el 20-25 % y la TV con el 15-20 % de los casos.

La mayoría de las mujeres tienen al menos un episodio de vaginitis durante su vida<sup>8</sup>, convirtiéndose en el diagnóstico ginecológico más común en la atención primaria.

La vaginitis ejerce un efecto negativo en la calidad de vida de las mujeres, generándoles ansiedad, vergüenza y preocupaciones sobre la higiene.

# CAPITULO I

## PROBLEMA A INVESTIGAR

### 1. 1. Planteamiento del Problema

#### 1. 1.1. Descripción de la situación problemática

El síndrome de flujo vaginal está determinado por una serie de síntomas que existen al mismo tiempo y define clínicamente un estado morboso determinado de la salud. La infección vaginal o síndrome de flujo vaginal es un proceso notoriamente infeccioso de la vagina que se caracteriza por uno o más de los siguientes síntomas: flujo, prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia y fetidez (mal olor) vaginal, determinados por la invasión y la consiguiente multiplicación de cualquier microorganismo en la vagina lo cual da como resultado de un desbalance ambiental en el ecosistema vaginal. (Muñoz Martínez, 1997)

El síndrome de flujo vaginal está determinado por una serie de síntomas que existen al mismo tiempo y define clínicamente un estado morboso determinado de la salud. La infección vaginal o síndrome de flujo vaginal es un proceso notoriamente infeccioso de la vagina que se caracteriza por uno o más de los siguientes síntomas: flujo, prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia y fetidez (mal olor) vaginal, determinados por la invasión y la consiguiente multiplicación de cualquier microorganismo en la vagina lo cual da como resultado de un desbalance ambiental en el ecosistema vaginal.

El Síndrome de flujo vaginal es un proceso infeccioso de la vagina, este se caracteriza a través de algunos síntomas los cuales son el flujo, prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia, fetidez vaginal, determinados por la invasión y multiplicación de cualquier microorganismo y también como consecuencia de algún desbalance ambiental en el ecosistema de la vagina.

De acuerdo con la práctica médica, podemos decir que las infecciones vaginales es un problema de salud muy frecuente, esto se debe a que el 95% de las pacientes consultan sobre el flujo de la vagina. A través de un examen ginecológico se puede identificar si existe la presencia de algún agente causal en especial y si existe de una forma clínica alguna infección en la mujer (vaginitis y/o cervicitis), si se diese el caso en el que no se puede afirmar la causa, se realiza un tratamiento con un enfoque sindrómico, en el cual a las tres infecciones que son más frecuentes asociadas al Síndrome de flujo vaginal: trichomoniasis, candidiasis y vaginosis bacteriana; con

menor frecuencia estas infecciones son producidas por Neisseria Gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis.

Las infecciones genitales en la infancia y premenarquia constituyen una de las causas que son más frecuentes en ese grupo de edad. Teniendo en cuenta que en los servicios de salud de atención primaria, estas afecciones en los adolescentes se ubican en las primeras tres causas de consulta, y la incidencia es mucho más elevada en las jóvenes que tienen una vida sexual activa, aunque también en algunos casos se han encontrado en jóvenes vírgenes.

El inicio temprano del coito afecta notablemente en las ITS, esto se debe a la edad precoz que inicia su vida sexual la cual se relaciona en el incremento de estas ya que, al establecerse la mucosa vaginal y el tejido cervical de una mujer que es joven las hacen vulnerables a las infecciones y como consecuencia aumenta el riesgo al tener actividad sexual antes de los 18 años de edad. Asimismo, la vagina de la mujer suele estar muy expuesta en el momento de las relaciones sexuales, ya que al darse la penetración hay mayor tiempo de exposición en la superficie y las secreciones de sus parejas.

## **1. 1.2. Formulación del Problema**

¿Cuál es la incidencia de flujo vaginal en mujeres de edad fértil que acuden al Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025?

## **1.2. Delimitación del Problema**

### **1.2.1. Delimitación Temática**

Incidencia de flujo vaginal

### **1.2.2. Delimitación Espacial**

Puesto de Salud Puerto Evo del Municipio de Bella Flor del departamento de Pando

### **1.3.3. Delimitación Temporal**

El estudio está basado con los datos de abril a junio de la gestión 2025

## **1.3. Objeto de estudio**

Incidencia de flujo vaginal en mujeres de edad fértil que acuden al Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

## **1. 4. Objetivos**

### **1. 4.1. Objetivo General**

Determinar incidencia de flujo vaginal en mujeres de edad fértil que acuden al Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

### **1. 4.2. Objetivo Especifico**

- Identificar los meses con mayor presencia de casos de Flujo vaginal en las mujeres que asisten al Puesto de Salud en el periodo de estudio.
- Verificar el tipo de infección que causa flujo vaginal en mujeres que fueron diagnosticadas en el puesto de salud en el periodo de estudio
- Describir el grupo etario más afectado por la enfermedad en el periodo de estudio

## **1.5. Justificación**

### **1.5.1. Justificación Teórica**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estimó que anualmente 333 millones de casos nuevos de enfermedades de transmisión sexual curables en personas de 15 a 49 años, y que en su mayoría se dan en países en desarrollo y algunos países que son miembros de la comunidad europea. Además, recientemente se reportó que anualmente a nivel mundial se presentan 340 millones de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) curables que consisten en infecciones bacterianas fúngicas y parasitarias. Estos contagios se dan alrededor de un millón por día y se van manifestando a través del flujo vaginal que puede ser modificado a través de tratamientos efectivos. En el caso de Latinoamérica y el Caribe se anunciaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100 mil infecciones promedio por día.

### **1.5.2. Justificación Social**

Las enfermedades de transmisión sexual son muy serias, por esta razón es necesario que en el hogar y en el colegio haya un compromiso de informar y orientar a la niñez y a la juventud sobre las formas de evitar el contagio de estas enfermedades peligrosas, que casi siempre conllevan a la muerte.

Sin embargo, a pesar de su alta incidencia, muchos jóvenes y adultos las desconocen. Y no se hacen suficientes esfuerzos para prevenirlas y controlarlas, por lo tanto, la comunidad no puede cruzarse de brazos por difícil que sea esta misión ya que se trata de proteger la vida en sí, por lo que se necesita emprender un nuevo camino de comunicación para lograr objetivos de conocimiento sobre estas terribles enfermedades.

Son varias las razones por las que podríamos justificar el presente trabajo de investigación, pero una de las principales es poder identificar mediante el mismo cuáles son los factores que influyen para que los adolescentes inicien una vida sexual activa y de esta forma se pueda intervenir mejor en el tema de prevención, dar un enfoque adecuado a la educación sexual más contextualizada con enfoque de género.

En la actualidad en nuestra realidad es importante considerar el aspecto de la higiene genital, autocuidado en las mujeres y parejas e identificar los factores de riesgo en la higiene íntima femenina y el Síndrome de Flujo Vaginal en las usuarias del establecimiento de salud, lo cual conlleva a distintas patologías agregadas en caso al embarazo y en el puerperio. Por lo cual en la presente investigación en la Comunidad de Puerto Evo de poder prevenir a las mujeres que presentaron casos de Flujo vaginal.

### **1.5.3. Justificación Práctica**

El trabajo de investigación que permite plantear estrategias de prevención, para el Puesto de salud de Puerto Evo, que al aplicarse contribuirán a resolver el problema general del estudio y sobre todo a buscar alternativas de solución y reducir la incidencia del Síndrome de Flujo Vaginal en las mujeres de la comunidad, por el mal manejo de la higiene íntima femenina; finalmente se logrará un empoderamiento significativo acerca de la prevención del Síndrome de Flujo Vaginal.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO REFERENCIAL**

#### **2.1. Marco Conceptual**

##### **2.1.21. Flujo vaginal**

Mezcla de fluido y células de la vagina que varía de blanquecina y pegajosa a clara y acuosa, posiblemente asociada con olor.

##### **2.1.2. Mujeres**

La mujer o fémina es el ser humano de sexo femenino. Tiene diferencias biológicas con el varón, como la cintura más estrecha, cadera más ancha y pelvis más amplia, diferente distribución y cantidad de vello y tejido adiposo. Sus genitales son diferentes y sus mamas, a diferencia del varón, están desarrolladas.

##### **2.1.3. Puesto de Salud**

Un Puesto de Salud es un edificio destinado a la atención sanitaria de la población, el tipo de actividad asistencial y la calificación del personal pueden variar según el centro y la región. Lo habitual es que el centro de salud cuente con la labor de médicos clínicos, pediatras, enfermeros y personal administrativo. (Merino,2014)

##### **2.1.4. Comunidad**

“Una comunidad es un grupo de individuos que tienen ciertos elementos en común, tales como idioma, costumbres, valores, tareas, visión del mundo, edad, ubicación geográfica, estatus social y/o roles”. (Montaño, 2016)

#### **2.2. Marco Teórico**

##### **Anatomía del Aparato Reproductor Femenino**

A diferencia del hombre, la mujer tiene el sistema reproductor ubicado íntegramente en la pelvis (zona baja del abdomen). El aparato reproductor de la mujer está formado por los órganos sexuales internos (ubicados en la pelvis) y estructuras genitales externas (parte anterior del periné).

**Ovarios:** El ovario constituye la gónada o glándula sexual femenina. Los ovarios, son dos órganos, que yacen uno a cada lado del útero localizados en la cavidad superior abdomino-pélvica de la mujer. Estos órganos, se encuentran suspendidos por el mesoovario, que es un segmento de tejido peritoneal insertado en el útero a través de los ligamentos útero-ováricos.

Cada ovario se caracteriza por tener una forma ovalada y plana con un tamaño de aproximadamente 3 a 4 centímetros de longitud.

El ovario desempeña una doble función: la producción de gametos femeninos u ovocitos a través del proceso de ovogénesis y la función endócrina mediante la cual se producen hormonas esteroides (andrógenos, estrógenos y progesterona). (Muñoz Martínez, 1997)

**Trompas de Falopio:** Son dos oviductos de entre 10 a 13 cm que se comunican directamente con útero y se encuentran uno a cada lado de este. Tienen como función principal permitir el transporte de los ovocitos desde el ovario hasta el útero con la finalidad de que se produzca la fecundación.

**Útero:** Es un órgano musculoso y hueco del tamaño y forma de una pera invertida. Al presentar una morfología piriforme, constituye el órgano donde se implanta el producto de fecundación, lo nutre y gracias a su pared muscular facilita su expulsión hacia el exterior.

La pared interior está conformado por tres capas: una interna o endometrio, que cada mes se enriquece con una cantidad extra de vasos sanguíneos necesarios para la nutrición del nuevo ser; otra intermedia formada por músculos lisos y la capa externa constituida por tejido elástico (capaz de expandirse y contraerse para albergar al feto). El cuello uterino posee un tamaño aproximado de cinco 7,5cm de longitud y 2 cm de ancho.

**Vagina:** Es un conducto musculo membranoso que se extiende desde el cuello uterino hasta la vulva. Su función es recibir el pene durante el coito y permitir la expulsión del feto y la placenta durante el parto. (Muñoz Martínez, 1997)

**Labios mayores:** son dos pliegues externos pares y simétricos de piel, que rodean y protegen verticalmente a las estructuras más delicadas de la vulva (como el clítoris, el orificio uretral y vaginal, labios menores, entre otros). Están formados por tejidos grasos con una gran circulación sanguínea.

**Labios menores:** Son estructuras pares y simétricas que yacen entre ambos labios mayores. Se extienden desde el clítoris hasta la abertura vaginal.

**Clítoris:** Se encuentra situado por debajo de los labios mayores y entre los repliegues de los labios menores. Se trata de un órgano eréctil, formado por un tejido esponjoso y abundantes terminaciones nerviosas. Presenta un tamaño de 0,5 a 2,5 centímetros de longitud.

**Meato urinario:** Es un pequeño agujero donde termina la uretra y por el que sale la orina.

**Orificio vaginal:** Constituye la puerta de entrada de la vagina. Por aquí es por donde se introduce el pene durante el coito y por donde sale sangre cuando se produce la menstruación.

### **2.2.1. Flujo vaginal**

Es una secreción normal de la vagina, es de color transparente, no homogénea que se encuentra generalmente en todo el fondo del saco vaginal, donde encontramos numerosos microorganismos en esta región (e. coli, estafilococos y otros), sin embargo, cuando el volumen secretado aumenta en gran cantidad y se acompaña de síntomas irritativos, olores desagradables y molestias es por qué ha ocurrido una infección vaginal. que tiende a presentarse con marcada frecuencia en las embarazadas, denominándose entonces leucorrea, por lo que se considera que es el aumento patológico de las secreciones y/o trasudados.

### **2.2.2. Vulvovaginitis**

Son enfermedades del tracto urinario bajo, que se pueden presentar en el momento en el que la mujer se encuentra en estado de gestación y presenta diversos malestares. Estas infecciones vulvovaginales presentan un cambio a nivel hormonal y esto es como efectos estrogénicos sobre el epitelio vaginal y con un contenido glucógeno, el PH y el tipo de flora vaginal, sobre todo si hay la prevalencia o no del bacilo de Doderlein.

### **2.2.3. Alteración de la flora vaginal**

“Las secreciones cervicales y vaginales tienen un aumento de PH debido a las modificaciones hormonales de la gestación con un pH entre 4,5 y 5,5, en donde predomina los piocitos, bacilos coliformes, hongos, Gardnerella y se debe diferenciar con respecto a las mujeres en edad fértil, en donde al realizar un extendido de la muestra de secreción, se encontrará presente las células

descamadas cervicovaginales, algunos bacteroides y lactobacilo de Doderlein (flora tipo I). Este bacilo mantiene la acidez del medio, sobre todo del tercio superior de la vagina, transformando el glucógeno en ácido láctico”

“Se menciona también el bajo nivel de conocimiento, estilos de vida, la falta de actitudes y escasa práctica sobre la información preventivo-promocional a la población y con énfasis a las gestantes y personal de salud responsable de dar información en los controles prenatales concientizando a la gestante”. Los agentes más frecuentes de vulvovaginitis son: *Trichomonas vaginalis*, *Cándida albicans* y *Gardnerella vaginalis*.

#### **2.2.4. Síndrome de flujo vaginal**

Es la descarga de secreciones vaginales provocada por varios agentes infecciosos, como por ejemplo la infección vaginal o el síndrome de flujo vaginal, ya que es un proceso infeccioso en la vagina que se caracteriza por varios síntomas.

#### **2.2.5. Tipos de Síndrome de Flujo Vaginal**

**Cervicitis:** Esta es una inflamación que se presenta en los tejidos del cuello del útero, esta se evidencia a través del enrojecimiento, edema y hemorragia al contacto. Algunas conductas como el hecho de tener relaciones sexuales a una temprana edad, tener múltiples parejas amorosas son las principales causas que aumentan el riesgo para padecer de cervicitis. Normalmente inicia por una infección, que generalmente se obtiene durante las relaciones sexuales.

**Vaginitis:** Es un proceso de inflamación en la vagina, que comúnmente suele estar acompañada de presencia de secreción en la vagina. Entre las principales causas de esta inflamación se encuentra el desequilibrio de la flora vaginal cuya presencia hace que el pH de la vagina se mantenga ácida y elimine o no permita la presencia de bacterias y otros microorganismos patógenos.

#### **2.2.6. Etiología**

El descenso vaginal tiene diversos orígenes y localizaciones, es poco posible diferenciarlos clínicamente. Las principales causas de flujo vaginal anormal son:

- Vaginosis bacteriana.

- Trichomona vaginalis (sexualmente transmitida).
- Infección por Candida (especialmente C. Albicans Hongos).

El flujo vaginal anormal también puede ser producido por infecciones en el cérvix (cervicitis por clamidia y gonorrea, verrugas cervicales, ulceraciones del cérvix, como el Herpes genital, chancroide, carcinoma) también en el útero (Enfermedad inflamatoria pélvica, endometritis).

### **2.2.7. Diagnóstico del Síndrome de Flujo Vaginal**

La vagina es un órgano fisiológicamente húmedo, por las secreciones de las glándulas vestibulares y endocervicales. Esta humedad puede variar de acuerdo a la fase del ciclo menstrual, durante y después del coito, durante la gestación y la lactancia. El especialista debe diferenciar el flujo vaginal normal del anormal por las características:

- ✓ El flujo vaginal normal es de secreción cervical, desprendimiento de la membrana cervical por acción del estrógeno, trasudación vaginal, flujo de las glándulas genitales.
- ✓ Al microscopio esta sustancia se visualiza abundantes bacilos de Doderlein y otras posibles bacterias, también pequeños conjuntos de polimorfonucleares.
- ✓ La flora vaginal normal es muy variada. Pueden encontrarse: estreptococos, estafilococos, lactobacilos, difteroides y muchas veces hongos.
- ✓ PH ácido (4,0 a 4,5).
- ✓ Se incrementa durante la ovulación, el embarazo y el posparto.
- ✓ De color claro y en poca cantidad, sin olor.

El tratamiento basado en este enfoque se elige de manera que cubra los patógenos principales causantes de los síndromes en la zona geográfica específica de que se trate. Para tomar esta decisión, se realiza un análisis de laboratorio de los síndromes y se determinan los patrones de cada uno de ellos. Esto hace que el manejo de cada paciente individual no dependa de los resultados de un análisis de laboratorio. De forma periódica se vuelven a examinar los síndromes con una doble finalidad: asegurar que las decisiones de elección de fármacos antimicrobianos continúen siendo válidas y vigilar la posible aparición de resistencias a los antimicrobianos. Si no se realiza este examen, el enfoque sindrómico pierde su base científica. (Cabello, 2007).

## Cuadro 1 de síndrome flujo vaginal

Síndrome	Síntomas	Signos	Causas más frecuentes
Flujo vaginal	Dispareunia (dolor durante las relaciones sexuales) Disuria (dolor durante la micción) Flujo vaginal no habitual Picor vaginal	Flujo vaginal anormal	Candidiasis Clamidia Gonorrea Tricomoniasis
Secreción uretral	Disuria (dolor durante la micción) Micción frecuente Secreción uretral	Secreción uretral (de ser necesario, pedir al paciente que exprima la uretra)	Clamidia Gonorrea
Úlcera genital	Dolor genital	Úlcera genital	Chancro blando Herpes genital Sífilis

### Secreción uretral

Los pacientes varones que refieren una secreción uretral o disuria (dolor durante la micción) deben ser examinados para detectar posibles signos de secreción. Las ITS graves que causan una secreción uretral son la gonorrea y la infección por clamidia. En el manejo sindrómico, el tratamiento de un paciente con secreción uretral debe abarcar adecuadamente estas dos ITS. Si se dispone de medios de laboratorio fiables, puede establecerse la distinción entre estos dos gérmenes y puede aplicarse un tratamiento específico. Los síntomas persistentes o recurrentes de uretritis (inflamación de la uretra) pueden deberse a una resistencia farmacológica, un mal cumplimiento del tratamiento o una reinfección. Si los síntomas persisten o reaparecen después de un tratamiento adecuado para la gonorrea y para la infección por clamidias en el paciente y en su pareja o parejas, se le debe dar tratamiento para la tricomoniasis si en la zona geográfica se dan casos de esta ITS.

### Flujo vaginal

Cuando una mujer refiere de forma espontánea un flujo vaginal anormal (en cuanto a cantidad, color u olor), lo más frecuente es que se deba a una infección vaginal, aunque también puede ser debido a una ITS como la infección por clamidias o la gonorrea. La detección de estas ITS resulta difícil porque un elevado porcentaje de las mujeres con gonorrea o infección por

clamidias son asintomáticas. En las mujeres que consultan por secreción, se puede intentar identificar a las que tienen una mayor probabilidad de infección por gonorrea, clamidias o ambas. Para identificar a las mujeres con un mayor riesgo de sufrir una ITS, puede ser útil una evaluación del nivel de riesgo de la mujer, en especial cuando los factores de riesgo están adaptados a la situación local. El conocimiento de la prevalencia local de la gonorrea o la infección por clamidias en las mujeres que presentan secreción vaginal es importante a la hora de tomar la decisión de tratarlas por una ITS. Cuanto mayor es la prevalencia, más justificado está el tratamiento. En las mujeres con una evaluación del riesgo positiva hay una mayor probabilidad de infección cervical que en las que tienen una evaluación del riesgo negativa. Así pues, a las mujeres con flujo vaginal y una evaluación del riesgo positiva se les debe ofrecer un tratamiento para la gonorrea y para la infección por clamidias.

### **Enfermedad de úlcera genital (EUG)**

La prevalencia relativa de las infecciones que causan úlceras genitales varía considerablemente en diferentes partes del mundo y puede cambiar extraordinariamente con el transcurso del tiempo. La distinción entre enfermedades con síntomas similares de úlceras genitales resulta con frecuencia inexacta. Además, los síntomas y los patrones de las úlceras genitales pueden verse modificados en presencia de una infección por el VIH.

Tras una exploración para confirmar la presencia de úlceras genitales, debe administrarse un tratamiento apropiado al entorno y los patrones de sensibilidad antimicrobiana locales. Por ejemplo, en las zonas en las que hay una prevalencia tanto de sífilis como de chancro blando, los pacientes con úlceras genitales deben ser tratados para ambos trastornos en el momento de la presentación inicial, con objeto de asegurar que se ha aplicado un tratamiento adecuado en caso de que haya una pérdida del seguimiento.

Los informes de América Latina indican que la enfermedad de úlcera genital (EUG) se debe con mayor frecuencia a infecciones por el virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2). Esto tiene consecuencias por lo que respecta a la eficacia del manejo sintomático de la EUG si no se contempla un tratamiento antiviral específico para el VHS-2.

### **2.2.8. Infecciones vaginales**

Las infecciones vaginales o también llamadas vaginitis, constituyen un proceso inflamatorio de la mucosa vaginal que afecta a millones de mujeres en todo el mundo, constituyendo una de las causas principales de consulta ginecológica, que afecta a mujeres de cualquier edad; sin embargo, su prevalencia es más frecuente en mujeres en edad reproductiva (11 a 49 años). (Butel, 2010)

La manifestación primaria se manifiesta mediante la presencia de flujo vaginal anormal. En una mujer sana, el ecosistema vaginal se encuentra en equilibrio gracias a la actividad de la flora vaginal normal (*Lactobacillus acidophylus*). Cualquier modificación en este ecosistema tiene la capacidad de ocasionar la presencia de algún tipo de infección vaginal.

Estudios realizados a nivel mundial se ha encontrado que el 90% de estas infecciones son causadas por 3 grupos de agentes etiológicos:

- 1) Bacterias anaerobias que producen vaginosis
- 2) Levaduras del género *Cándida* que producen vaginitis
- 3) Infección por el parásito protozoario *Trichomona vaginalis*

En mujeres en edad reproductiva la Vaginosis bacteriana, Candidiasis vulvovaginal y Tricomoniasis comprenden alrededor del 85 – 95% de las infecciones del tracto genital a nivel mundial. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, anualmente se reportan en el mundo más de 340 millones de casos de infecciones vaginales, y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día.

### **2.2.9. Infecciones vaginales y los hábitos de higiene**

Todos sabemos que mantener una limpieza e higiene corporal adecuada es muy importante, ya que previene de determinadas enfermedades e infecciones. Determinadas partes de cuerpo humano necesitan una serie de cuidados específicos. Esto sucede, por ejemplo, con los órganos genitales, zona donde además de generarse olores corporales de cierta intensidad, pueden producirse un sinnúmero de infecciones, trastornos y molestias, derivados de la falta de higiene.

Las consecuencias por la falta de higiene, tarde o temprano traerá problemas, lo cual aumenta sustancialmente el riesgo de desarrollar cáncer cuello uterino. Y más aún, la mayoría de los diagnósticos de estos casos, se dan en mujeres en edad fértil.

#### **2.2.10. Agentes etiológicos y patologías causadas del flujo vaginal**

**Gardnerella vaginalis:** también conocida antiguamente como *Haemophilus vaginalis*, es una bacteria (forma de bacilo) inmóvil, anaerobia facultativa, no capsulada, que presenta una longitud de aproximadamente 0,5 a 1,5  $\mu\text{m}$ . En ocasiones puede presentar fimbrias y generalmente no tiene la capacidad de formar esporas ni flagelos. (Cabello, 2007)

*Gardnerella vaginalis* se encuentra ampliamente asociada a un síndrome clínico denominado Vaginosis bacteriana.

**Vaginosis Bacteriana (VB):** Al hablar de vaginosis bacteriana, nos referimos a una enfermedad que se caracteriza por presentar un desequilibrio y por tanto alteración de la flora bacteriana normal de la vagina, provocando una disminución de *Lactobacillus* spp. Por tanto, presenta disminución parcial de la acidez normal de la vagina, causada por un crecimiento excesivo de bacterias anaeróbicas e incremento de pH, a nivel de la vagina.

Es normal que haya cantidades pequeñas de bacterias anaeróbicas y de *Gardnerella* en la vagina. La vaginosis bacteriana ocurre cuando se altera el equilibrio de organismos en la vagina y las bacterias anaeróbicas y *Gardnerella* crecen en forma excesiva, lo que ocasiona que los *Lactobacillus* disminuyan y no puedan cumplir su función habitual, la de producir peróxido de hidrógeno (agua oxigenada) y ácido que ayuda a mantener el equilibrio normal y saludable de los microorganismos en la vagina. (Tortora, 2007)

#### **2.2.11. Factores de riesgo:**

Entre los factores desencadenantes más frecuentes se encuentran:

- ✓ Embarazo
- ✓ Pastillas anticonceptivas (disminuye concentración de lactobacilos)
- ✓ Antibióticos
- ✓ Ambientes húmedos
- ✓ Sistema inmune deprimido
- ✓ Actividad sexual: Múltiples compañeros sexuales

- ✓ Enfermedades de transmisión sexual
- ✓ Estrés
- ✓ Menopausia
- ✓ Higiene inadecuada
- ✓ Duchas vaginales (alcalinización de vagina)

**Cándida albicans:** es un hongo diploide asexual, dimórfico que habita normalmente a nivel de cavidad oral, tracto gastrointestinal y vagina. Suele presentarse como una célula oval levaduriforme de 3 a 6  $\mu\text{m}$  de diámetro. Su temperatura óptima de crecimiento es  $37^\circ\text{C}$ , razón por la cual habita a nivel de las membranas superficiales y mucosas. Para poder multiplicarse utiliza, carbohidratos simples, envuelta así en un rol muy relevante implicado en la digestión de los azúcares mediante un proceso de fermentación. (Butel, 2010)

**La candidiasis vaginal:** es una forma común de vaginitis producida por Cándida Albicans. Cándida albicans causa casi el 80 a 90% de los casos de Candidiasis vaginal. Las levaduras pueden estar presentes en la vagina en cantidades pequeñas y no producir ningún síntoma; sin embargo si las condiciones de la vagina cambian de un modo que favorece el desarrollo de levaduras por sobre el resto de la flora vaginal normal puede producirse candidiasis o micosis candidiásica, que pueden consistir en leves infecciones de mucosas y piel o desencadenar diseminaciones sistémicas graves, pudiendo afectar órganos vitales.

**Trichomonas vaginalis:** es un protozoo flagelado ovoide o piriforme que parasita a nivel del tracto urogenital (tanto de hombres como de mujeres).

#### 2.2.12. Diagnóstico clínico infecciones vaginales

**Signos y síntomas de Vaginosis Bacteriana:** En la gran mayoría de los casos esta enfermedad es asintomática. Sin embargo sus manifestaciones más frecuentes son:

- ✓ Flujo vaginal abundante y fétido
- ✓ Irritación de los tejido genitales
- ✓ Dolor , prurito y ardor

#### **Sintomatología de Vulvovaginitis Candidiásica:**

- ✓ Dolor e inflamación en los tejidos genitales y vulva

- ✓ Picazón intensa
- ✓ Dolor durante el coito e irritación vaginal

**Signos y síntomas de Tricomoniasis Vaginal:** La mayoría de los hombres con tricomoniasis no presentan signos ni síntomas, pero algunos pueden presentar: (Arenas, S/F)

- ✓ Irritación temporal dentro del pene
- ✓ Ligera secreción uretral
- ✓ Ardor después de orinar o eyacular.

### 2.2.13. Diagnóstico clínico por el laboratorio

**Gardnerella vaginalis:** La información útil y diagnóstica ante una presencia de Vaginosis Bacteriana se determina a través de un análisis bacterioscópico y un cultivo de secreción vaginal. El valor diagnóstico del estudio con tinción de Gram es mayor que el cultivo en las muestras vaginales. Microscópicamente se observa: (Pagana, 2008)

- ✓ Secreción vaginal abundante de color blanco-grisáceo y espumosa, con olor a pescado (olor aminas con hidróxido de potasio 10%)
- ✓ pH vaginal mayor a 4,5
- ✓ Observación microscópica de células clave (bacilos cortos muy abundantes gram positivos o gram negativos que cubren gran parte de la membrana citoplasmática de las células epiteliales de la mucosa vaginal)
- ✓ Ausencia de lactobacilos gram positivos propios de la flora nativa vaginal

**Cándida albicans:** Aunque la clínica de la vulvovaginitis candidótica es muy característica, es recomendable la realización de pruebas microbiológicas (visión directa con KOH 20% y cultivos), para la confirmación de la sospecha clínica. En secreción vaginal se examina una pequeña cantidad de flujo vaginal y macroscópicamente se observa:

- ✓ Flujo vaginal escaso, color blanco amarillento, inodoro y de aspecto grumoso
- ✓ pH superior 4,5
- ✓ Al ser la muestra sometida a observación microscópica con KOH al 20% se observan: Micelios, hifas, pseudohifas, células de levadura y esporas.

**Trichomona vaginalis:** Se toma una pequeña muestra del flujo sospechoso colocándose en una gota de suero fisiológico sobre un portaobjetos. Al observar el flujo vaginal este por lo general se presenta:

- ✓ Amarillo verdoso de consistencia homogénea
- ✓ pH 5-6

#### **2.2.14. Causas del Flujo Vaginal**

Asimismo, el flujo vaginal anormal se caracteriza por colores diferentes, como café o verde y por olores fuertes que generalmente vienen acompañados de comezón e irritación. Los expertos añaden diversas causas pueden producir este tipo de flujo:

- ✓ Vaginitis atrófica: se observa en mujeres que han pasado por la menopausia y tienen niveles bajos de estrógenos.
- ✓ **Vaginosis bacteriana:** las bacterias que viven en la vagina se pueden multiplicar causando un flujo grisáceo que empeora con las relaciones sexuales.
- ✓ Las infecciones transmitidas por el contacto sexual, como la clamidia, la gonorrea y tricomoniasis.
- ✓ Las infecciones causadas por un hongo, como la candidiasis.
- ✓ La presencia de un tampón o un cuerpo extraño.
- ✓ Los suavizantes, aerosoles femeninos, cremas o las espumas anticonceptivas que presentan químicos que pueden causar irritación en la vagina o en la piel alrededor de ésta.
- ✓ Por otro lado, las causas menos comunes son: el cáncer del cuello uterino, de la vagina o de las trompas de Falopio. Igualmente, las afecciones cutáneas, como vaginitis descamativa y liquen plano.

#### **2.2.15. Las formas de prevenir el Flujo vaginal**

- ✓ Realizar la limpieza de la vulva solo con agua, evitando la ducha vaginal, ya que se eliminan las bacterias sanas que recubren la vagina y que protegen de una infección.
- ✓ No usar ropa ajustada y solo de algodón.
- ✓ No utilizar salvaslips cuando no sea necesario. Además, se debe evitar el uso de tampones.

- ✓ Es muy importante mantener la zona seca. Se recomienda usar paños suaves y secar sin frotar para evitar la irritación.
- ✓ Utilizar crema vaginal o supositorios si padece candidiasis.
- ✓ Usar preservativos para evitar enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ Por último, se recomienda evitar los aerosoles, fragancias o polvos de higiene femenina en la zona genital.

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Enfoque de Investigacion**

El estudio es del enfoque cuantitativo es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un individuo sin predominar sobre él de ninguna manera.

#### **3.2. Tipo de Investigacion o Nivel de investigacion**

El presente estudio es de tipo descriptivo prospectivo de corte transversal y Prospectivo porque el trabajo de investigación se da en el tiempo que se diseña y comienza a realizarse en el presente, pero los datos se analizan transcurridos un determinado tiempo, de Corte transversal son estudios que no involucran el seguimiento a la población de estudio.

La presente investigación fue de nivel descriptivo

Descriptivo por que se basa en la descripción de todos los componentes principales de la realidad, de la población de estudio, sobre incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

#### **3. 3 Metodos de Investigacion**

##### **3.3.1. Métodos Logísticos o teóricos**

Que se utiliza Durante toda la investigación, a la hora de analizar, definir conceptos, variables y realizar interpretaciones de los términos utilizados durante la investigación, identificando así la esencia del problema (Osinaga, 2008).

En la investigación se realiza una exploración teórica de las fuentes secundarias, terciarias de la incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

##### **3.3.2. Métodos Empíricos**

Son aquellos que revelan y explican las características fenomenológicas del objeto se emplean en la etapa de acumulación de información empírica, es decir para la caracterización del objeto

de estudio, para elaborar el diagnóstico y en la comprobación experimental de la Hipótesis (Martinez, 2013).

El método empírico en el estudio se aplicará para la Recolección de Datos sobre incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

### **3.4. Poblacion y Muestra**

#### **3.4.1. Población**

Es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros" (Pineda, Alvarado, & Canales, 1994)

La población corresponde al área de influencia del Puesto de Salud de Puerto Evo en el periodo de estudio, siendo la población de 172 mujeres en edad fértil

#### **3.4.2. Muestra**

La muestra está constituida por 10 pacientes que tienen el diagnóstico de flujo vaginal en mujeres edad fértil, que asisten al Puesto de Salud de Puerto Evo para determinar la incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

### **3.5. Tecnica e Instrumento de recolección de datos**

#### **3.5.1. Técnicas de investigación**

La técnica que se aplicó en la recolección de datos es la observación de historial clínico de los pacientes que fueron diagnosticado con flujo vaginal en mujeres edad fértil que asisten al Puesto de Salud para determinar la incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025.

### **3.5.2. Instrumento de investigación**

Se aplicó una encuesta, a través de la revisión documental para determinar la incidencia de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo del Municipio de Bella Flor en el periodo de abril a junio de 2025 y también se realizó la observación de cuaderno de SNIS.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. Resultados de la Observación de Cuaderno de SNIS

Tabla 1 Meses de las mujeres diagnosticados con flujo vaginal en Puesto de Salud Puerto Evo

Meses de las mujeres diagnosticados con flujo vaginal	Frecuencia	%
<b>Abril</b>	3	30
<b>Mayo</b>	4	40
<b>Junio</b>	3	30
<b>Total</b>	10	100

Fuente: SNIS puesto de salud de Puerto Evo

**Análisis o interpretación:** Con relación a los Meses de las mujeres diagnosticadas con flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo, el mes de mayor captación de casos fue el mes de mayo con el 40% de casos, seguido de los meses de abril y de junio cada uno con 30% de casos captados en el periodo de estudio.

Tabla 2 Diagnóstico según tipo de flujo vagina, las mujeres que acudieron al Puesto de Salud de Puerto Evo

Diagnostico con flujo vaginal	Frecuencia	%
Vaginosis y vaginitis bacteriana	2	20
Candidiasis vaginal	6	60
Trichomoniasis	2	20
<b>Total</b>	10	100

Fuente: SNIS puesto de salud de Puerto Evo

**Análisis o interpretación:** Diagnóstico según el tipo de flujo vaginal, captados en el puesto de salud de Puerto Evo, el 60% fueron casos de candidiasis vaginal, 20% fueron vaginitis o vaginosis, y 20% fueron trichomoniasis.

Tabla 3 Edad de las mujeres diagnosticadas con flujo vaginal

Edad de las mujeres diagnosticadas	Frecuencia	%
15-19 años	1	10
20- 29 años	0	0
30– 39 años	9	90
Mas de 40 años	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: SNIS puesto de salud de Puerto Evo

**Análisis o interpretación:** La edad de las mujeres diagnosticadas con flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo, tenemos que el 90% de los casos se presentaron en el grupo etario de 30 a 39 años y un 10% de casos entre los 15 a 19 años.

#### 4.2. Cálculo de la incidencia

Incidencia = número de casos nuevos en un periodo de tiempo

Incidencia	DATOS
Número de casos nuevos en un periodo de tiempo	10 personas diagnosticado
Población Total	172 personas

$$Incidencia = \frac{\text{Casos nuevos}}{\text{Total de la Poblacion}} * 1.000$$

$$Incidencia = \frac{10}{172} * 1.000$$

**Incidencia de Flujo Vaginal es de 58,1 por 1.000 habitantes mujeres en edad fértil del área de influencia del puesto de salud de Puerto Evo.**

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

#### **5.1. Conclusiones**

De acuerdo a los objetivos propuestos en relación a la incidencia de flujo vaginal, las mujeres que asisten al Puesto de Salud de Puerto Evo, tenemos los siguientes resultados:

La Incidencia de Flujo Vaginal es de 58,1 por 1.000 habitantes mujeres en edad fértil del área de influencia del puesto de salud de Puerto Evo.

- Concluido el estudio dentro de los tres meses se identificó que el mes de mayo fue el mes con mayor diagnóstico con flujo vaginal en mujeres que asisten al Puesto de Salud de Puerto Evo.
- Según el tipo de flujo vaginal más captado en el puesto de salud de Puerto Evo, fueron los casos de candidiasis vaginal.
- El grupo etario más afectado con diagnóstico de flujo vaginal en el Puesto de Salud de Puerto Evo, es de 30 a 39 años.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Reforzar la orientación y consejería con jóvenes sobre factores de riesgo de síndrome de flujo vaginal, haciendo énfasis en aquellos casos con antecedentes de irregularidad menstrual y antecedente de síndrome de flujo vaginal, inicio precoz de relaciones sexuales y número de parejas a fin de detectar precozmente este problema e iniciar el tratamiento oportuno.
- Reforzar la orientación y consejería con jóvenes sobre factores de riesgo de síndrome de flujo vaginal, haciendo énfasis en aquellos casos con antecedentes de irregularidad menstrual y antecedente de síndrome de flujo vaginal, inicio precoz de relaciones sexuales y número de parejas a fin de detectar precozmente este problema e iniciar el tratamiento oportuno.
- Establecer en las actividades educativas por el centro de salud, para las mujeres de la comunidad, el tema de síndrome de flujo vaginal para contribuir con su prevención y de esta forma poder disminuir la incidencia de la enfermedad.
- Fortalecer campañas preventivas respecto a temas de interés relacionados con la salud genital femenina en la comunidad e impulsar la promoción en salud, a través de la atención primaria y oportuna a pacientes con sintomatología de infección vaginal.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Arenas, J. (S/F). *Fundamentos de Ginecología*. . España.: Editorial Panamericana S.A. .
- Borras, E. V. (2010). Síndrome de flujo vaginal. 36(4), 1-9. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2010000400013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000400013)
- Butel, J. (2010). *Microbiología médica de Jawetz, Melnick y Adelberg*. . China Mc Graw-Hill Lange.
- Cabello, R. (2007). *Microbiología y parasitología humana. 3ra Edición*. . México. : Editorial Médica Panamericana S.A.
- Martinez, I. F. (2013). *Apuntes de Metodología de la Investigacion un enfoque Critico*. Sucre-Bolivia: Prisma.
- Muñoz Martínez, J. .: (1997). *Fisiología Células, órganos y sistemas. 1era Edición*. México: Editorial Elviesier.
- Osinaga, R. A. (2008). *Metodología de la Investigacion* . Cochabamba : Educacion y Cultura.
- Pagana, J. (2008). *Guía de pruebas diagnósticas y de laboratorio. 2da edición*. Madrid-España.: Editorial Mosby.
- Tortora, G. (2007). *Introducción a la microbiología. 9na Edición*. Buenos Aires-Argentina: Editorial Médica Panamericana S.A.

