



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO**

**TEMA: LEUCORREAS EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS**

**Autores: ESCOBAR SAMANIEGO GLORIA STEFANY  
HERNANDEZ LEMA BRAYAN MIGUEL**

**Acompañante: GABRIELA DE JESUS VASQUEZ ESPINOZA**

**Milagro, Octubre 2017  
ECUADOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

**RECTOR**

**Universidad Estatal de Milagro**

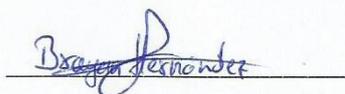
Presente.

Nosotros, **Escobar Samaniego Gloria Stefany** y **Hernández Lema Brayan Miguel** en calidad de autor(es) y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi (nuestro) Título de Grado, como aporte a la Temática "**ESTUDIO DE LEUCORREAS**" del Grupo de Investigación **RESEARCH FOR HEALTH WELFARE** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 6 días del mes de septiembre del 2017



Firma del Estudiante (a)

Nombre: Hernández Lema Brayan

CI: 0921182044



Firma del Estudiante (a)

Nombre: Escobar Samaniego Gloria

CI: 0919412163

## APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **Gabriela de Jesús Vásquez Espinoza** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por los estudiantes **Brayan Miguel Hernández Lema** y **Gloria Stefany Escobar Samaniego**; cuyo tema es: **Leucorreas en mujeres sexualmente activas**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN** previo a la obtención del Grado de **Licenciatura en enfermería**; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 5 días del mes de septiembre del 2017.



**Gabriela de Jesús Vásquez Espinoza**  
ACOMPAÑANTE  
CC. 0917443442

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por: **Lcda. GABRIELA DE JESUS VASQUEZ ESPINOZA, Dra. JUNES LADY ROBLES AMAYA Msc, Ing. JUAN TARQUINO CALDERON CISNEROS**

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de **Licenciatura en Enfermería** presentado por el Señor **Brayan Miguel Hernández Lema** y la Señora **Gloria Stefany Escobar Samaniego**

Con el título:

### LEUCORREAS EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS

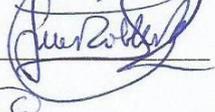
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[88]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[93]
EQUIVALENTE	[4.5]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: Lunes 2 de octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Vasquez Espinoza Gabriela</u>	
Vocal 1	<u>JUNES ROBLES-AMAYA</u>	
Vocal 2	<u>JUAN CALDERON CISNEROS</u>	

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios, por ser el protagonista de mi vida y gracias a él poder haber logrado todo lo propuesto a lo largo de mi carrera, un extenso agradecimiento a mis padres por ser un pilar fundamental de apoyo y consideración en cada momento de esta fase que hoy llega a su final, por brindarme su amor y paciencia en mis metas a lograr, por haber creído en mí y en mi capacidad para llegar lejos, a mi hija por ser mi mayor inspiración para salir adelante con énfasis y amor hacia ella, a mi esposo por ser parte de este proceso y apoyo incondicional, a mis hermanos, quienes han sido el espejo, en el cual me quiero ver reflejada por esas ganas infinitas de superación y enseñarme que los mejores logros en la vida se obtienen solo a base de mucho sacrificio y perseverancia, gracias por todo su apoyo cualidades y ejemplo de vida, para poder alcanzar todos mis logros establecidos al inicio de este recorrido.

**Gloria Stefany Escobar Samaniego**

## **AGRADECIMIENTO**

Extiendo mi más sincero agradecimiento a Dios, por ser quien me ha permitido llegar lejos y cumplir este propósito con mucho éxito, a mis padres por ser un apoyo en todo momento de mi carrera, a mi esposa por estar siempre pendiente de todo este proceso y acompañarme al mismo, a mi hija que es el motor principal de todo esto, y a mi hermano por estar apoyándome en cada paso que he dado para poder hacer realidad este sueño.

**Brayan Miguel Hernández Lema**

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
AGRADECIMIENTO .....	5
AGRADECIMIENTO .....	6
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
INTRODUCCION .....	10
MARCO TEÓRICO .....	12
DESARROLLO .....	16
CONCLUSIONES .....	19
BIBLIOGRAFÍAS .....	22

## RESUMEN

La presente evidencia investigativa tiene como objetivo analizar las variables implicadas en el proceso científico, las cuales son las leucorreas en mujeres sexualmente activas, que están entendidas como patologías presentadas en flujos vaginales que contienen una población variada de bacterias que conforman y recorren los canales vaginales, generando irritaciones y otras problemáticas que alteran el curso de desarrollo óptimo, esta patología y su índice golpean de manera significativa a la población femenina, siendo así una principal causa entendida como las relaciones sexuales, en la actividad de la misma se presentan un sinnúmero de factores de riesgo, de entre los más nombrados se menciona el uso de anticonceptivos que alteran el sistema reproductor femenino y despiertan esta patología, así como también un mal uso de higiene puede determinar en la presencia de agentes patológicos, para poder llevar esta investigación a cabo, ha sido necesario emplear una búsqueda puramente bibliográfica, por lo cual se acudió a portales de revistas y artículos de contenido científico que desde la perspectiva estadística contribuyan a palpar esta realidad de una forma más objetiva y poder entender las diversas manifestaciones y tipologías de drenaje de este flujo bacteriano. Se han encontrado investigaciones de otros países y a nivel nacional, donde certifican la problemática en cifras considerables, estas infecciones son de fácil diagnóstico, su detección se la puede percibir a través de exámenes como cultivos donde se extrae una proporción debida de la sustancia para su posterior análisis, además de saber qué tipo de flujo se trata, pues no es la única derivada de las infecciones vaginales que es manifestada con características similares, pero si es considerada como la más común y frecuente en las mujeres. Es así como en este estudio se desarrollan especificaciones de múltiples etiologías que llevan a saber más sobre las infecciones que obstruyen la salud sexual de las mujeres, esto sin lugar a duda ante una vida sexual activa llevada de forma indebida.

**Palabras claves:** LEUCORREA, INFECCIONES, MUJERES, RELACIONES SEXUALES

## **ABSTRACT**

The present investigative evidence aims to analyze the variables involved in the scientific process, which are the leucorrhoea in sexually active women, which are understood as pathologies presented in vaginal flows that contain a varied population of bacteria that make up and traverse the vaginal canals generating irritations and other problems that alter the course of optimal development, this pathology and its index beat significantly to the female population, being thus a main cause understood as the sexual relations, in the activity of the same there are a number of factors of risks, among the most mentioned mention the use of contraceptives that alter the female reproductive system and awaken this pathology, as well as a poor use of hygiene can determine in the presence of pathological agents, to be able to carry this research out, has It was necessary to use a pure search This was the reason why we went to magazine portals and articles of scientific content that, from the statistical perspective, contribute to palpating this reality in a more objective way and to being able to understand the different manifestations and typologies of drainage of this bacterial flow. Research has been found in other countries and at the national level, where they certify the problem in considerable numbers, these infections are easy to diagnose and can be detected through examinations such as cultures where a due proportion of the substance is extracted for later analysis, in addition to knowing what type of flow is treated, because it is not the only derivative of vaginal infections that is manifested with similar characteristics, but is considered as the most common and frequent in women. This is the way in which this study develops specifications of multiple etiologies that lead to know more about infections that obstruct the sexual health of women, this undoubtedly to an improperly sexually active sex life.

**Keywords:** leucorrhoea, infections, women, sexual intercourse

## INTRODUCCION

Las leucorreas son consideradas agentes patológicos que son propios de las mujeres, específicamente esta tipología bacteriana es originada por mantener una vida sexual activa y por un evidente descuido en los hábitos higiénicos, esto sin lugar a duda deja sembrado efectos negativos que son precisados a través de malestar infeccioso que terminan en problemas mayores en caso que no sea brindada la asistencia debida. En lo que concierne las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos intrauterinos provoca este tipo de fluidos que conllevan bacterias que mutan ante la presencia de cuerpos extraños. Según informe de la OMS, las leucorreas están catalogadas como un factor infeccioso muy común en las mujeres que son sexualmente activas, además de poder determinar como la variable poblacional hace que en diversas comunidades prevalezca más esta patología. (Organización de Salud Mundial, 2015).

Un estudio realizado sobre estudiantes universitarias que a su vez ocupan funciones laborales, fueron detectadas con este tipo de infecciones, comprometidas en mujeres que pasan más tiempo ocupadas en más de una actividad, en este caso los estudios y el trabajo, esto a causa de un ritmo acelerado de las mujeres, lo que genera estrés y eso da paso a la presencia del flujo bacteriano. (Vidal & Ugarte, 2015).

Otros estudios donde se evidencia la situación, fueron realizados en Estados Unidos, advierten que estadísticamente esta patología se haya en el 75% de mujeres que padecen, adicional a ello el 40% son contraídas a causa de enfermedades de transmisión sexual, esta investigación enseña la incidencia considerable tomada en cuenta a nivel internacional. (Díaz, 2012).

Las estadísticas del ministerio de salud pública, en sus informes del pasado año 2016, evidencian significativamente la prevalencia a nivel nacional en la población femenina, que oscilan entre el 5% y el 15% de infecciones de esta tipología, por otra parte el 33% de mujeres padecen esta infección a causa de enfermedades de transmisión sexual, lo

que hace alarmante la situación dentro del contexto nacional. (Ministerio de Salud Pública, 2016).

Los estudios en el país en relación a esta enfermedad han tenido buena acogida, una investigación desarrollada en el hospital Naval de Guayaquil, realizó un monitoreo de las pacientes que acudieron al área de ginecología, en edades diferentes, de las cuales se evidenció que el 30% de atendidas fueron por causa de leucorreas, una cifra que sin lugar a duda es considerable.

Las evidencias que son expuestas como parte de este estudio son una clara alarma sobre la situación femenina, este tipo de manifestaciones son propias de un descuido en varios de los sistemas de vida, los canales vaginales se ven habitados por estas bacterias que son conducidas por mucosidades de pigmentaciones diferentes y de olores desagradables que pueden llegar a causar problemas severos extremos como infertilidad.

Es necesario entender que el inicio de una vida sexual debe ser tomada bajo responsabilidad posible, pues como se sabe es uno de los principales factores de riesgos que atraen esta enfermedad vaginal, así como también de ella se derivan una serie de patologías asociadas que serán expresadas en esta evidencia científica.

Para llevar a cabo este ensayo fue necesario hacer consultas en la base de datos de la biblioteca virtual de la UNEMI, en donde se revisó artículos de revistas científicas como Scielo, Redalyc, informes oficiales de la OMS, Google scholar, entre otro y en el desarrollo se hace una comparativa de datos obtenidos para establecer conclusiones.

## MARCO TEÓRICO

Considerando esta problemática relevante para el presente avistamiento científico, la leucorrea para la ciencia está considerada como una especie de trastorno que es generado por la irritabilidad en la vagina, y a su vez de la membrana mucosa procedente del útero, para otras vertientes, la presencia de leucorrea se evidencia más en mujeres dentro de un proceso de gestación, de la misma forma como su presencia puede verse marcada en otras etapas humanas, y en otras esferas del sistema general del individuo. (Díaz, 2012).

El vocablo leucorrea proviene de la terminología griega que significa “leuco-blanco y rrea-fluidos”, el mismo que se encarga de recorrer los canales vaginales, comúnmente es una de las manifestaciones sustanciales más frecuentes en la población femenina, motivo por el cual es usual su asistencia donde el profesional para descartar probabilidades de aparición de infecciones que atente a su salud. (Consejo de Salubridad de México, 2014).

Sus dos modalidades se basan en el ámbito fisiológico, cual punto de partida no está cerca de lo anormal, lo que se conocen como una secreción normal a causa de procesamiento hormonal, en esta se puede describir en el período ovular, en tanto que la patológica es denominada como flujo a causa de la presencia de infecciones por microorganismos como bacterias, hongos y virus, de los cuales sus procedencias pueden deberse a factores tanto externos como internos. (Fuenmayor, Paz, & Acosta, 2012).

Este tipo de manifestaciones mucosas generalmente las asocian con un estado de anormalidad en relación a la cavidad vaginal, es decir a la presencia de infecciones que proporcionalmente den como resultado la existencia de esta sustancia, incluso en varios aspectos como las enfermedades de transmisión sexual, de tal modo que la activación de esta actividad fisiológica como es el sexo, trae junto con ello este tipo de flujos que se puede presentar de diversas formas como lo afirman fuentes de estudios científicos.

Considerada también como un flujo descendiente normal, existen situaciones donde pasa de ser un proceso estable a una patología ya reconocida, y estas a su vez llegan producto de alteraciones en la disfuncionalidad que está caracterizada como dispareunia o sensaciones de ardor vaginal y picazón en el área afectada. Físicamente las leucorreas que ya son consideradas patológicas, usualmente su fluido mancha las prendas, la presencia de un olor desagradable y una pigmentación verdosa, amarillenta o gris, es por eso que para los profesionales es importante saber el período de su aparición en relación a la vida sexual de la persona, o a su vez su proceso genital, que a través de una serie de lineamientos de verificación científicos, poder entender la génesis y su capacidad para poder perjudicar la salud en las mujeres. (Medina, Rojas, & Torres, 2012).

En tanto que los síntomas característicos que determinen la presencia de leucorreas son los flujos vaginales gruesos, de olores desagradables y viscosos, estas señales se manifiestan por lo general en la pubertad, donde se suma también las molestias a nivel lumbar, y dolores en las caderas, trastornos de carácter digestivo y , pigmentaciones de color negro debajo de los ojos, sensaciones de irritabilidad y estreñimiento, cefaleas y comezón intenso en el área genital, son los síntomas más persistentes para la identificación de este tipo de infecciones. (Hernández, Rivera, Coyotecatl, & Mendoza, 2012).

Según su taxonomía fisiológica, las leucorreas son presentadas en 3 modalidades:

Cervical, las cuales están sujetas a segregaciones de pus en las cervicitis ocasionadas por las patologías denominadas gonorrea y clamidia, las mismas que son adquiridas por las enfermedades de transmisión sexual. Por su parte la de tipo vaginal es aquella que se hace presente durante la vida sexual de las mujeres, los microorganismos que participan en este proceso son responsables de 2 tipologías de alteraciones que son la vaginosis y la vaginitis. La vaginosis es la sustancia que procede de forma normal en su fluido si ningún agente patológico ni inflamatorio, su principal característica son la desaparición de lactobacilos, y a su vez el surgimiento de una flora mixta en abundancia, donde habitan organismos como anaerobios y gardnerellas, en tanto que la vaginitis está producida por triconoma y candidas. (Rodrigo Villaseca, y otros, 2015).

En lo que respecta a la leucorrea vestibular, es producida por los momentos de excitación psicosexual de las mujeres, lo cual genera esta sustancia procedente de un coito existente o algún tipo de actividad que implique el placer a nivel sexual, de tal forma que los canales y cuello vaginal se tornan humedecidos y la presencia de esta sustancia es evidente y su fluido por consecuencia desciende. (Ortiz & Ley, 2014).

La presencia de estas múltiples bacterias que de algún modo mutan a formas patológicas propias de la leucorrea en sus diversas manifestaciones en el tránsito vaginal, se dan por descuido o mal hábito llevadero en lo que respecta la salud y el cuidado de las mujeres, un ejemplo claro es el uso de tampones en cada ciclo menstrual, que dan paso a la aparición de esta tipología de flujos, el estrés que causa una deficiencia en las defensas que a su vez abren paso al descenso de las sustancias, el uso de interiores ajustados o de diseños no acordes según el transcurso el días prolongados, la administración de algún tipo de droga, una limpieza exacerbada o inclusive malos hábitos alimenticios, todos estos factores contribuyen a la procreación de las bacterias que desarrollan en patologías como la leucorrea. (Arenas, Osorio, & Cardona, 2015).

Lo que más se frecuenta que hace énfasis en este estudio, ese en el caso de mujeres que dan inicio a una vida sexual, se sabe bien que los flujos durante la excitación son evidentes, siendo así un foco principal para la presencia de los fluidos que son considerables normales según su escala de manifestación, lo que hace diferencia es la tipología de bacterias que se palpan a lo largo del trayecto de la funcionalidad del aparato reproductor femenino, específicamente en el camino vaginal. (Vidal, 2012).

El ciclo menstrual también juega un papel muy relevante ante la aparición de estos fluidos, este proceso como se sabe participa junto con los estrógenos, lo cual hace que el epitelio vaginal se torne más grueso y se activen considerable cantidades de glucógeno, este a su vez da permanencia a un flujo vaginal nutrido de lactobacilos. Es así como la menstruación hace que la vagina sea más alcalina. De esta forma la manifestación de la leucorrea coincide con el proceso hormonal que está vinculado íntimamente con el ciclo menstrual. (Asociación Española de Patología Cervical y Coloscopia, 2016).

Sin lugar a duda, uno de los factores principales para la aparición de leucorreas, es en el ámbito sexual, y se da en la cantidad de compañeros de intimidad que tenga la mujer, quienes indican que al tener varios compañeros sexuales, tienden a elevar sus probabilidades de contraer una enfermedad sexual, la presencia de otro tipo de bacterias

que potencialicen los flujos negativos de la leucorrea. (Sánchez, Castellano, & Rivera, 2013).

Sin embargo no solo el descuido hace que las leucorreas sean posibles, por su parte una exagerada limpieza o aseo genital, esta genera una ausencia de la flora vaginal que sin lugar a duda deja despejada el área para la reproducción de microorganismos. Ante todo esto se debe considerar la presencia de factores externos que vinculan directamente con las infecciones que genera la leucorrea. (Infante, Mendo, Hernández, & Samón, 2012).

El cambio climático brusco que se presenta en determinados lugares, los estados de gestación con la presencia de candidiasis, diabetes, la administración de anticonceptivos orales, los antibióticos de elevado espectro, y también el tipo de ropa que posee una calidad de tela que causa algún tipo de irritación a nivel vaginal, ante todas estas circunstancias descritas, se perciben falencias que determinan en el surgimiento de infecciones producto de una inadecuada forma de llevar la salud íntima. (Sánchez, 2014)

En la población de mujeres embarazadas se indica que la presencia de estos síntomas asociados con la leucorrea, figuran dentro del segundo trimestre de gestación, de los cuales surge el prurito vulvar, pudiendo ser clara la probabilidad de percibir una pigmentación blanca de aquella sustancia. Dentro de pacientes que posean candidiasis, poseían niveles de azúcar en su orina y una evidente tolerancia de glucosa que carácter anormal, este última se debe a las exacerbaciones en concentración de la glucosa en los tejidos, orina y sangre. (Mora & Pestana, 2017).

Por su parte la leucorrea puede manifestarse también en la población de mujeres no embarazadas, específicamente en el trayecto de su ovulación, así mismo cuando se inicia algún tipo de infección vaginal que proceda bacteriológicamente o a su vez a causa de enfermedades de transmisión sexual antes de que ocurra la primera menstruación, es muy característico que exista la presencia de esta infección, en tanto que en diagnósticos más severos pueden estar asociados a problemas del cuello uterino, una exagerada presencia o ausencia de hormonas ováricas, y la aparición de cáncer uterino. (Álvarez, Méndez, & García, 2014).

Otro estudio señala que ante la presencia de relaciones sexuales de forma continua, las mujeres suelen adoptar métodos anticonceptivos intrauterinos, los cuales en su uso

exacerbado provocan este tipo de infecciones como leucorreas, en este caso al presencia de malos olores son muy palpables, estos dispositivos obstruyen el paso de un flujo normal generando una sequedad de la mucosa vaginal dando paso a un flujo interior que da paso al diagnóstico de infección, los exámenes pélvicos brindan ese acceso a saber el origen de la problemática, es así como los autores indican que la presencia de cuerpos extraños durante el proceso de la actividad sexual influyen significativamente en el surgimiento de leucorrea. (Hernández, Rivera, Coyotecatl, & Mendoza, 2012).

## **DESARROLLO**

En las estadísticas reflejadas en Estados Unidos, prevalece un aproximado del 75% de casos que han sufrido este tipo de infecciones en alguna vez en su transcurso de vida, desde el inicio de su actividad sexual, en tanto que el 40% de la población presenta infecciones vaginales producto de relaciones sexuales llevadas de forma inadecuada. (Pilapanta, 2015).

Estudios desarrollados por (Bautista & Ruiz Rodríguez, 2012), realizan un detalle bibliográfico donde enfatizan su investigación en percibir la etiología y epidemiología de la vulvo vaginitis, dentro de su desarrollo mencionan a la tricomoniasis vaginal, la cual esta entendida como un segmento puramente infeccioso que está representado por triconomas que infestan de parásitos el sistema genitourinario femenino, el paso de estos agentes bacterianos son a causa de la actividad sexual de las mujeres, es por esto que tal patología es considerada la raíz de enfermedades de transmisión sexual. Esto se da por la disminución de la acidez vaginal a causa del fluido menstrual, infecciones y semen concomitantes, dan paso a la presencia de las tricomoniasis, siendo así la inflamación del canal uretral, el clítoris y las glándulas vestibulares. La manifestación de todas estas sintomatologías provoca la vulvo vaginitis que se manifiesta a través de la presencia de leucorrea de taxonomía espumosa con presencia de sustancia compuesta por pus. Todo esto puede provocar una dispareunia.

Por otra parte un estudio direccionado puramente a la patología de vaginosis bacteriana, es señalada como objeto de interés por el autor (Lopez Olmos, 2013), quien describe a la misma como una alteración del canal vaginal provocada por la flora con abundante presencia de bacterias, esto propiamente se da por las relaciones sexuales, la bacteria

que más predomina es la anaerobia, y el hominis, quienes forman parte del epicentro de la patología, de esto se desprende como principal consecuencia la presencia de leucorreas de pigmentación grisácea y con un olor desagradable, ante la evidencia de múltiples organismos bacteriológicos, uno de los tratamientos más asertivos es la administración de metronidazol vía oral de 500 mg, aplicable cada 7 horas durante 12 días de seguimiento o a su vez el mismo fármaco en versión gel intravaginal, administrando cada 24 horas por 5 días.

Por otra parte, existen estudios que vinculan a la presencia de esta patología con el nivel socioeconómico bajo de una población, en el cual indican que la no asistencia a centros de salud, sumado a una desinformación preventiva sobre el cuidado sexual, hace que exista una prevalencia de estas bacterias en la población de mujeres de escasos recursos económicos, realizando los respectivos exámenes de cultivo lograron evidenciar la presencia de bacterias que provocan este tipo de infecciones vaginales causantes de la leucorrea, también el descuido de aseo, de esta forma el estudio fue comparativo en relación a personas de clase social media y alta. (Asociación Española de Patología Cervical y Coloscopia, 2016).

En sus informes anuales del período pasado, (Ministerio de Salud Pública, 2016), establece estadísticamente que se identificaron 15277 situaciones diagnósticas de inflamaciones en nivel nacional, de los cuales los que están relacionados con los flujos vaginales o leucorreas oscilan entre el 5% y 15% de población femenina que han sido asistidas en ginecología, así mismo surge un 33% que presentan infecciones vaginales producto de algún tipo de enfermedad de transmisión sexual, lo cual lleva a saber que existen cifras considerables de casos que coloca en riesgo de mayores infecciones a las mujeres.

Una investigación llevada a cabo en el hospital naval, la autora (Tinoco, 2015), fue realizado en el área de ginecología, de la cual se extrajo muestras correspondientes de 252 pacientes que juntan los criterios para su debida evaluación. Las edades que oscilan fueron de 16-45, pero el más frecuente estuvo entre 26-35, que acudieron a consulta donde se percibe el 30% de pacientes que presentan sintomatologías vaginales que estuvieron asociadas con leucorreas, como factor principal de su diagnóstico.

La misma autora indica que lo concerniente a leucorrea fisiológica, fue de 14% de pacientes que la posee, estudio que coincide significativamente con las cifras que el país

de Venezuela certifica con el 16.4%, donde indican que la tipología de secreciones se debe a cambios hormonales o a su vez de diferentes orígenes que determinen en estos focos infecciosos. De la misma forma como en costa rica fue diseñado un estudio que dio resultados del 53% de prevalencia de leucorrea fisiológica, la que es más común en detección de casos, esta estadística fue determinada por un programa que se empleó para la detección de cáncer, lo que marca diferencia con el estudio realizado de Venezuela donde los pacientes acudieron a consulta. (Tinoco, 2015).

La presencia de factores que influyen de forma negativa en las mujeres, son los principales detonantes de la aparición de este tipo de infecciones vaginales, también se indica que la disminución o erradicación de este problema se puede precisar si las mujeres emplean una mejor forma de llevar su vida, en sus distintos sistemas, tanto familiar, como personal y social, llevar también una vida sexual controlada que impida la presencia de enfermedades que determinen este tipo de situaciones que demandan un tratamiento indicado para cada caso.

## CONCLUSIONES

Finalmente, luego de haber recorrido este pasaje científico bibliográfico-estadístico y de haber evidenciado con fundamentación la situación, se concluye que los estudios relacionados a la aparición de estas patologías coinciden con los que se desarrollaron en Venezuela, en el caso de ese país, la población donde mayormente cae esta problemática es en la adolescencia que es también considerada una fase donde el curso de evolución de desarrollo fisiológico femenino trae consigo la probabilidad de adquirir leucorrea.

Ante una extensa probabilidad de brindar tratamiento adecuado para los fluidos es necesario especificar que cada componente químico para contrarrestar y erradicar el problema, dependen mucho de su etiología orgánica, es decir que cada leucorrea corresponde a una taxonomía que está relacionada al factor de riesgo que haya predominado en su salud, lo cual indica que propiamente es una responsabilidad de la población femenina en referencia a sus hábitos de cuidado.

En las mujeres que son sexualmente activas, esta condición hace que las probabilidades incrementen en las mismas, todo esto a causa del mantenimiento de relaciones íntimas con más de una persona, quien se indica en los estudios que suelen ser portadores de virus procedentes de otras mujeres que hace un contacto directo con la bacteria y el lugar nuevo donde se convertirá en huésped posterior a ello dará inicio a su desarrollo dentro de la cavidad vaginal.

Otro factor muy importante a tomar en cuenta en la mayoría de las mujeres que acuden al ginecólogo por alguna molestia infecciosa que este perturbando su salud, es que el índice de diagnósticos apunta a la presencia de una enfermedad de transmisión sexual,

lo cual lleva a saber que la vida sexual activa de las mujeres les trae consigo una alta probabilidad de sintomatologías que desemboquen en leucorreas.

Las cifras descritas por el ministerio de salud pública en el país, certifican que la incidencia de mujeres con este tipo de diagnóstico infeccioso, lo que genera en la población una evidente preocupación ante esta presencia infecciosa. Por lo cual es importante proporcionar información a través de campañas que promuevan un conocimiento preventivo ante esta problemática y poder mejorar sus condiciones higiénicas.

A través de este bosquejo científico fue posible poder conocer la realidad de la salud íntima de la población femenina, poder indagar sobre las consecuencias que contiene la presencia de esta patología, y a su vez poder percibir los factores que comprometen al aparato reproductor femenino en riesgos de enfermedades severas.



## BIBLIOGRAFIAS

- Álvarez, J., Méndez, A., & García, O. (2014). Epidemiología de la infección vaginal en gestantes diabéticas. *MEDISAN*, vol. 18, núm. 1, 2014, pp. 84-90, 8.
- Arenas, A., Osorio, Y., & Cardona, J. (2015). Prevalencia de actinomicosis vaginal y su asociación con el uso del dispositivo intrauterino en tres instituciones de salud de Antioquia. *Revista CES MEDICINA Volumen 29 No. 1 Enero - Junio / 2015*, 12.
- Asociación Española de Patología Cervical y Coloscopia. (2016). Infecciones del tracto genital inferior. *Guía de la Asociación Española de Patología Cervical y Coloscopia*.
- Bautista, L., & Ruiz Rodríguez. (2012). Archivos en Medicina Familiar, vol. 13, núm. 4, octubre-diciembre, 2012, pp. 139-142. *Archivos en Medicina Familiar*, 5.
- Consejo de Salubridad de México. (2014). Prevención, Diagnóstico y tratamiento de vaginitis infecciosa. *Guía Práctica Clínica*.
- Díaz, T. (2012). Estudio microbiológico de la leucorrea. *Biociencias • Volumen 7 • Número 2 • 81 - 86 • Julio-Diciembre 2012 • Universidad Libre Seccional Barranquilla*, 6.
- Fuenmayor, A., Paz, A., & Acosta, N. (2012). Diagnóstico clínico presuntivo versus diagnóstico microbiológico en mujeres con leucorrea. *Revista de la Sociedad Venezolana de Microbiología*, vol. 29, núm. 1, enero-junio, 2012, pp. 26-33, 9.
- Hernández, J., Rivera, J., Coyotecatl, L., & Mendoza, E. (2012). Incidencia de Candida albicans en pacientes estudiadas en la Ciudad de Puebla, México. *Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la UCV*, 7(3):191-195., 5.
- Infante, N., Mendo, N., Hernández, T., & Samón, E. (2012). Factores de riesgo asociados a la infección vaginal por Chlamydia trachomatis. *MEDISAN*, vol. 16, núm. 5, 2012, pp. 686-693, 9.
- Lopez Olmos. (2013). Leucorreas: valores predictivos de la citología cervicovaginal y del cultivo microbiológico para el diagnóstico de la infección vaginal. *Clin Invest Gin Obst*. 2013;40(5):200---206, 7.

- Medina, D., Rojas, P., & Torres, L. (2012). Infertilidad. *MediSur*, vol. 9, núm. 4, 2012, pp. 66-77, 13.
- Ministerio de Salud Pública. (2016). *Informe Anual de Eventualidades de Salud*. Guayaquil.
- Mora, S., & Pestana, N. (2017). Diagnóstico y tratamiento de la leucorrea según la Medicina Tradicional. *Medicent Electrón*. 2017 abr.-jun.;21(2), 4.
- Organización de Salud Mundial. (2015). *Prevalencia de Infecciones de transmisión sexual en el mundo*. España.
- Ortiz, C., & Ley, M. (2014). Vaginosis bacteriana en mujeres con leucorreas. *Revista Cubana de Obstetricia* .
- Pilapanta, E. (2015). *Infecciones comunes en embarazadas*. Ambato.
- Rodrigo Villaseca, Alfredo Ovalle, Fernando Amaya, Bayron Labra, Natalia Escalona, Paola Lizana, . . . Angélica Martínez. (2015). Infecciones vaginales en un Centro de Salud Familiar de la Región Metropolitana, Chile. *Rev Chilena Infectol* 2015; 32 (1): 30-36, 7.
- Sánchez, J., Castellano, S., & Rivera, J. (2013). Leucorrea como signo de infecciones cérvico-vaginales. *Rev Costarr Salud Pública* 2013; 22: 56-60, 6.
- Tinoco, T. (2015). *Prevalencia de infecciones vulvovaginales en pacientes con Leucorrea atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital Naval en el periodo enero 2015 a mayo 2015*. Guayaquil.
- Vidal, E. (2012). Síndrome de flujo vaginal. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.2012; 36(4)594-602, 9.