



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

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

TEMA:

PREVALENCIA DE LEUCORREA EN MUJERES EMBARAZADAS

AUTORES:

ZAMBRANO ROBLES KATHERINE MISHELLE

MOSQUERA AGUILERA MIRIAM GERMANIA

ACOMPAÑANTE:

QF. FREDDY ANDRES ESPINOZA CARRASCO

Milagro, Septiembre 2017

ECUADOR

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

**ESPINOZA CARRASCO FREDDY ANDRES, ROBLES AMAYA JUNE LADY, GUADALUPE VARGAS
MARIANA ESPERANZA**

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 (la) señor (a/ita) Miriam Germania Mosquera Aguilera

Con el título:

PREVALENCIA DE LEUCORREAS EN MUJERES EMBARAZADAS

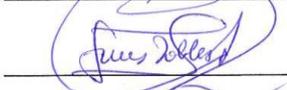
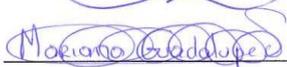
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[91,6]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[96,6]
EQUIVALENTE	[483,3]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 03 de octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	ESPINOZA CARRASCO FREDDY ANDRES	
Vocal 1	ROBLES AMAYA JUNE LADY	
Vocal 2	GUADALUPE VARGAS MARIANA ESPERANZA	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

**ESPINOZA CARRASCO FREDDY ANDRES, ROBLES AMAYA JUNE LADY, GUADALUPE VARGAS
MARIANA ESPERANZA**

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 (la) señor (a/ita) Katherine Mishelle Zambrano Robles.

Con el título:

PREVALENCIA DE LEUCORREAS EN MUJERES EMBARAZADAS

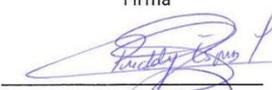
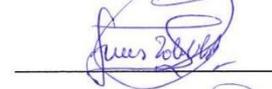
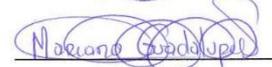
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[9/10]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[9/10]
EQUIVALENTE	[483]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 03 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	ESPINOZA CARRASCO FREDDY ANDRES	
Vocal 1	ROBLES AMAYA JUNE LADY	
Vocal 2	GUADALUPE VARGAS MARIANA ESPERANZA	

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **Q.F. FREDDY ANDRES ESPINOZA CARRASCO** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por las estudiantes **ZAMBRANO ROBLES KATHERINE MISHELLE Y MOSQUERA AGUILERA MIRIAM GERMANIA** ; cuyo tema es: **"PREVALENCIA DE LEUCORREA EN MUJERES EMBARAZADAS"**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN Y ESTUDIOS BIOPSIOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE 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 4 días del mes de septiembre de 2017.



Q. F. FREDDY ANDRÉS ESPINOZA CARRASCO
ACOMPAÑANTE
CC. 0922281670

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por la presente hago constar que he analizado la propuesta de titulación presentada por las estudiantes MOSQUERA AGUILERA MIRIAM GERMANIA Y ZAMBRANO ROBLES KATHERINE MISHELLE, para optar por el título de Licenciadas de Enfermería y acepto tutoriar a las estudiantes, durante la etapa del desarrollo del trabajo hasta su presentación, evaluación y sustentación.

Milagro, a los 3 días del mes de Octubre del 2017.



FREDDY ANDRES ESPINOZA CARRASCO

C.I: 0922281670

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

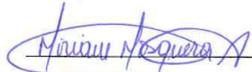
Presente.

Nosotras, **MOSQUERA AGUILERA MIRIAM GERMANIA Y ZAMBRANO ROBLES KATHERINE MISHELLE** 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 nuestro Título de Grado, como aporte a la Temática “**PREVALENCIA DE LEUCORREA EN MUJERES EMBARAZADAS**” 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 nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, 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 03 días del mes de octubre del 2017



Firma del Estudiante (a)

Nombre: MIRIAM GERMANIA MOSQUERA AGUILERA

CI: 0920198223



Firma del Estudiante (a)

Nombre: ZAMBRANO ROBLES KATHERINE MISHELLE

CI: 0940625049

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Ensayo urkund.docx (D30323928)
Submitted: 2017-09-01 05:22:00
Submitted By: rayitodeluz1993@hotmail.com
Significance: 7 %

Sources included in the report:

AGENTES ETIOLOGICOS DE LEUCORREA EN MUJERES DE 18 A 30 AÑOS EDAD
antiplagiodocx.docx (D30296403)
proyecto.docx (D29448675)
<http://181.211.115.37/biblioteca/prov/guias/guias/Control%20prenatal.pdf>
<http://www.derechoecuador.com/productos/producto/catalogo/registros-oficiales/2014/marzo-/code/RegistroOficialNo213-Jueves27deMarzode2014Suplemen/registro-oficial-no-213---jueves-27-de-marzo-de-2014-suplemento>
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9814/1/GOMEZjessica.pdf>

Instances where selected sources appear:

11



DEDICATORIA

Dedico este trabajo con mucho orgullo fruto de mi esfuerzo y dedicación en toda mi carrera Universitaria, a Dios por ser el pilar fundamental de mi vida, darme sabiduría y fuerzas en cada momento ayudándome a cruzar cada obstáculo que se me ha presentado en el transcurso de mis estudios.

A mis amados padres **Sra. Delia del Carmen Robles Cepeda** y **Sr. Carlos Manuel Zambrano Illesca** quienes han estado conmigo apoyándome moralmente y económicamente en el transcurso de mi preparación académica al igual que a mi hermano **Franklin Jefferson Zambrano Robles** que ha sido otra de las personas que forma parte de mi vida y que me ha apoyado en todo momento.

Katherine Mishelle Zambrano Robles

DEDICATORIA

A:

Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el período de estudio.

Mi madre Blanca Aguilera, por darme la vida, quererme mucho y por creer en mí siempre.

Mi esposo e hijo Por haberme apoyado en todo momento, por la motivación constante que me han brindado, pero más que nada, por su amor.

Miriam Germania Mosquera Aguilera

AGRADECIMIENTO

Principalmente agradecemos a Dios por habernos dado la oportunidad de culminar nuestros estudios con éxito.

A la Facultad Ciencias de la Salud por permitirnos ingresar a ésta prestigiosa Unidad Educativa para nuestra preparación académica en cuyas aulas recibimos los más gratos conocimientos y recuerdos para nuestra formación como Licenciadas en Enfermería.

También queremos agradecer a los docentes de la carrera Licenciatura en Enfermería que han aportado con sus conocimientos y habilidades en toda la trayectoria de nuestra carrera Universitaria encaminándonos hacia la obtención del título de tercer nivel, y en especial queremos darle nuestro más grato agradecimiento a nuestro tutor. **Ing. Freddy Andres Espinoza Carrasco** que con sus conocimientos, paciencia, dedicación y experiencia nos guio durante la etapa del desarrollo de la investigación de nuestro proyecto de grado hasta su presentación y sustentación.

Katherine Mishelle Zambrano Robles

Miriam Germania Mosquera Aguilera

Autoras

INDICE

DEDICATORIA	8
DEDICATORIA	9
AGRADECIMIENTO	10
RESUMEN	12
ABSTRACT	15
INTRODUCCIÓN	17
MARCO TEÓRICO.....	20
DESARROLLO	26
CONCLUSION	29
BIBLIOGRAFIA.....	31

RESUMEN

El presente estudio investigativo no de campo, si no de investigación bibliográfica se realiza para poder identificar la temática del estudio de la leucorrea, en donde los diferentes autores, analizados en nuestra investigación abordan el tema de diferentes puntos de vista, pero nosotros lo realizaremos desde la variable prevalencia de la leucorrea en mujeres embarazadas.

La importancia de este estudio radica en determinar cuál es la frecuencia de las leucorreas, sus principales agentes etiológicos y los factores de riesgo de mayor importancia relativa que se deben intentar modificar y factores de riesgo como el inicio temprano de la vida sexual, el no uso de condones, el uso previo de gestágenos orales y dispositivos intrauterinos no fueron factores de riesgo por no alcanzar significancia estadística.

El estudio se lo realizo investigando en libros y diferentes trabajos en el internet y páginas web, seleccionando los artículos y trabajos más relevantes en el medio mundial y local sobre el estudio de leucorreas en mujeres embarazadas, también a través de tabulaciones realizadas en dichos estudios que se investigaron.

Encontrando como resultados relevantes, y por la falta de estudios sobre este tema en nuestro país. Realizando una relación entre Nicaragua y Ecuador Por medio de un estudio nos indica la frecuencia con un porcentaje del 70% de las mujeres embarazadas presentan leucorreas, índice importante para el estudio que vamos a realizar, y así tener indicadores importantes para las siguientes investigaciones a realizarse.

En conclusión este estudio ayudara a los estudiantes de nuestra facultad y Universidad a tener un informativo sobre el tema de las enfermedades infecciosas en principal la del

estudio de la leucorrea y su prevalencia en distintos países, como licenciadas en enfermería estamos expuestas a los diferentes estudios que realicen sobre la medicina en términos generales no solo en un campo en específico, por ende este estudio nos ayuda a incrementar nuestro conocimiento generales por lo tanto somos favorecidos con esto y ayudamos a los demás estudiantes.

Palabras Claves: Leucorrea, prevalencia, enfermedades trasmisibles, mujeres embarazadas

ABSTRACT

The present research, not of field, if not of bibliographical research, is carried out in order to identify the subject of the study of leucorrhoea, in which the different authors analyzed in our investigation approach the subject of different points of view, but we will do it from the variable prevalence of leucorrhoea in pregnant women.

The importance of this study is to determine the frequency of leucorrhoea, its main etiological agents and the most important relative risk factors to be modified and risk factors such as early onset of sexual life, non-use of condoms, previous use of oral gestagens and intrauterine devices were not risk factors because they did not reach statistical significance.

The study was carried out by researching in books and different works on the internet and web pages, selecting the most relevant articles and works in the world and local environment on the study of leucorrhoea in pregnant women, also through tabulations carried out in those studies that were investigated.

Finding relevant results, and the lack of studies on this topic in our country. Making a relationship between Nicaragua and Ecuador By means of a study indicates the frequency with a percentage of 70% of the pregnant women present leucorreas, important index for the study that we are going to realize, and thus to have important indicators for the following investigations to realize .

In conclusion, this study will help the students of our faculty and University to have an informative on the subject of the infectious diseases in main the study of the leucorrhoea and its prevalence in different countries, like graduates in nursing we are exposed to the different studies that realize about medicine in general terms not only in

a specific field, therefore this study helps us to increase our general knowledge therefore we are favored with this and we help the other students.

Key Words: Leukorrhea, prevalence, communicable diseases, pregnant women

INTRODUCCIÓN

La Leucorrea, es todo flujo que proviene del canal cervico-vaginal, no hemático, el mismo que puede ser de origen fisiológico también llamado leucorrea fisiológica por ser de color blanquecino sin olor, de consistencia acuosa y con predilección en las zonas declives de la vagina y que está constituido por células descamadas del epitelio vaginal cervical, además de flora bacteriana, agua, electrolitos, y sustancias químicas, a su vez de tipo patológico ya que su presencia se asocia más a las infecciones vaginales entendiéndose que no sólo pueden ser de color blanco sino más bien va a depender del agente causal para su debida clasificación.(Sánchez-Hernández, Castellanos-Vázquez, & Rivera-Tapia, 2013)

La Leucorrea en su mayoría siempre se presenta de forma asintomática. En los casos sintomáticos se puede presentar con mayor frecuencia un flujo moderado con abundante, fetidez esto más bien se ve referido como el olor a pescado y en ocasiones el prurito vulvar. Menos frecuentes son los síntomas irritativos como ardor vulvar, disuria y dispareunia. La fetidez se puede incrementar en los periodos de menstruación y en el acto sexual desprotegido, pues la alcalinidad de la sangre y el semen favorecen la liberación de las aminas volátiles. En las gestantes se asocia a rotura prematura de membranas, aborto espontáneo, corioamnionitis y endometritis puerperal.(Martínez Martínez, 2013)

Durante la etapa de gestación las mujeres experimentan varios cambios como es la existencia de un aumento de secreción vaginal y cervical como resultado de una mayor producción hormonal, esta secreción contiene bacilos de Doderlein que estimulan una mayor producción de ácido láctico, acidificando el pH vaginal y de esta manera otorga protección frente a infecciones.(Tena Huerta & Bustamante Montes, 2014)

La leucorrea ha sido considerada un problema en salud de las mujeres debido a que presentan elevada incidencia en las pacientes embarazadas, con gran recidiva y han sido asociadas a complicaciones como: amenaza de aborto, ruptura prematura de membranas, parto prematuro, bajo peso al nacer, retardo en el crecimiento intrauterino y muerte perinatal. Es muy relevante recordar que fisiológicamente la vagina siempre se encuentra húmeda y que esta secreción vaginal normal es escasa, incolora e inolora, ácida, con un PH de 4-4.5, y cuenta con la presencia constante del Lactobacilo de Doderlein que es el que mantiene la acidez en la vagina transformando el glucógeno en ácido láctico.(Ceccaldi et al., 2015)

Existen muchos factores que confieren un riesgo particular a las mujeres embarazadas de presentar leucorreas, entre los que se pueden mencionar: inicio temprano de vida sexual activa, múltiples compañeros sexuales, el no uso de preservativos, uso previo de gestágeno orales o dispositivos intrauterinos, patologías como la diabetes mellitus y el embarazo por sí mismo, en el cuál por cambios hormonales el Ph vaginal se vuelve menos ácido y se altera la disponibilidad de glucosa, causando que la flora vaginal normal sea reemplazada. (Rodríguez, Reyes, Miranda, & Limia, 2014)

El presente estudio es muy importante, porque conociendo la prevalencia de leucorreas que existe en mujeres embarazadas tendremos la finalidad de informar a la comunidad sobre nuestro estudio y así de alguna manera poder realizar un programa para concienciar a este grupo mediante charlas educativas que nos ayuden a lograr nuestro objetivo.

Como propósito de esta investigación se pretende conocer las diferentes investigaciones que se han realizado tanto a nivel local nacional y mundial sobre la

prevalencia que existe leucorreas en mujeres embarazadas para saber qué es lo que pasa en el mundo poder comparar los diferentes resultados obtenidos en nuestro estudio.

Este ensayo se basa en una revisión bibliográfica para lo cual hemos consultado en la base de datos de la Unemi, libros y diferentes buscadores bibliográficos en internet además revistas, haciendo una selección de los diferentes artículos y trabajos más relevantes tanto en el medio mundial como el local sobre el estudio de leucorreas en mujeres embarazadas.

El trabajo se encuentra estructurado por la introducción que es el inicio con el planteamiento del problema seguido de la importancia y propósito de nuestro trabajo de ensayo, fundamentado en el marco teórico por medio donde se encuentra los diversos conceptos de varios autores los cuales realizaron trabajos de investigación. Sin duda alguna el desarrollo es la parte más importante en ella se incluirá las principales opiniones y argumentos apoyada de la información previamente seleccionada, la conclusión es la parte final de la investigación donde aparecerán las principales ideas que se han ido discutiendo a lo largo del cuerpo del texto, estableciendo las relaciones entre el tema tratado y la argumentación realizada.

MARCO TEÓRICO

Las infecciones vaginales en mujeres embarazadas son uno de los problemas ginecológicos más frecuentes, las cuales se pueden clasificar en leucorreas fisiológicas y patológicas.

Sánchez en el 2013 realizó una indagación a población abierta a las pacientes que asistieron al laboratorio de biología celular de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla al evento de detección oportuna de cáncer (Papanicolaou), en las que se adquirió un total de 1.679 muestras vaginales las cuales fueron teñidas con el tren de tinción de Papanicolaou modificado para su posterior análisis microscópico y se halló como resultado que 54.97% fueron positivas a leucorrea, de las cuales 52.97% corresponden a leucorrea fisiológica, 30.87% leucorrea patológica y las 16.14% no se ubican en ningún grupo. De las infecciones cervico-vaginales, la vaginitis es la causa más frecuente de descarga vaginal patológica o leucorrea seguida de la cervicitis siendo ambas ocasionadas por diversos agentes y de los que se mencionan los más frecuentes.(Sánchez-Hernández et al., 2013)

El MSP nos dice en una guía sobre las complicaciones de las leucorreas en la edad gestacional que la Infección vaginal o vaginitis son condiciones que ocasionan síntomas vaginales tales como prurito, ardor, irritación y flujo anormal que los causan la existencia excesiva de gérmenes patógenos de la vagina y que los síntomas que acompañan a una infección vaginal varían notablemente de acuerdo a la etiología, también nos indica que las infecciones vaginales (infección por levaduras, vaginosis bacteriana y tricomoniasis) son muy usuales en mujeres en edad reproductiva; generalmente son asintomáticas y rara vez presentan complicaciones. El Ministerio de Salud Pública nos indica que la bacterias más comunes que causan infección vaginal son

Trichomonas vaginalis, *Candida albicans* y *Gardnerella vaginalis*. («guía del ministerio de salud pública son las complicaciones de leucorreas en el embarazo - Buscar con Google», s. f.)

Rodríguez realizó un estudio de tipo descriptivo transversal y prospectivo en la Habana, para el cual tomó como muestra a 179 pacientes para determinar la prevalencia de *Trichomonas vaginalis*, *Candida albicans* y *Gardnerella vaginalis* en mujeres embarazadas que asistieron a consultorios médicos de la familia en los municipios Guines y San José de las Lajas de la provincia Mayabeque, los métodos utilizados fueron: tinción de Gram para *Gardnerella vaginalis*, cultivo en medio Sabouraud en la detección de *Candida albicans* y el medio Diamond modificado en la identificación de *Trichomonas vaginalis*. Obteniendo como resultados positivos el 44,1%. Y se determinó que la infección más frecuente fue la candidiasis con un porcentaje de (25,14 %); y seguido de vaginosis bacteriana, (18,44%) (Rodríguez et al., 2014)

Mora, en el 2016 realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el que se tomó como muestra a 72 mujeres embarazadas que acudieron al hospital Alemán Nicaragüense en el periodo Junio- Noviembre 2014 con el objetivo de determinar la prevalencia de *Trichomona vaginalis* en mujeres embarazadas que fueron a control prenatal, para la recolección de la información se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas y consentimiento informado, toma de muestras vaginales a las mujeres en estudio. En el resultado obtenido se halló que de las 72 mujeres, El 48% ya había tenido un embarazo y se encontraban entre edades de 14-19 años, el 63% estaban en el tercer trimestre de embarazo, el 58% tenía más de cuatro controles prenatales, el 39% no había utilizado ningún método de planificar, un 31% había utilizado métodos anticonceptivos inyectables y con respecto al diagnóstico clínico se encontró que el 11% presentó tricomoniasis, en relación al análisis de laboratorio el 7% corresponde a *Trichomona*

vaginalis, y las pacientes más afectadas estaban entre las edades de 14 y 19 años. (Mora & Tórriz Hernández, 2016)

Crespo en el 2015 realiza un estudio observacional descriptivo, realizado en una población de mujeres con diagnóstico clínico de vaginosis bacteriana, con el fin de identificar la Gardnerella Vaginalis por cultivo utilizando el agar HBT (Human Blood Tween), el cual se practicaron en 148 pacientes para el análisis de muestras de secreción vaginal; se aisló Gardnerella Vaginalis en el 29.1% de los casos y en el 70.9% a pesar de la clínica de VB los resultados fueron negativos para GV; la frecuencia en mujeres embarazadas fue del 21.6% y de éstas, el 43.8% cursaban el segundo trimestre de gestación. La mayor prevalencia estuvo entre los 20 y 29 años con un 28.10%, se demostró una relación estadísticamente significativa entre la edad y la frecuencia de infección por GV.(Crespo, Torres, Cárdenas, & Cuenca, 2015)

Rojas realizó un trabajo investigativo en el Hospital Arzobispo Loayza, en el que se determinó la prevalencia de vaginosis bacteriana en el embarazo y su relación con otras infecciones vaginales, el cual se lo realizó en gestantes que asistieron al control prenatal, sin uso de medicación vaginal y/o sistémica en los últimos 30 días y sin evidencia de patología cervical al momento del examen. El trabajo investigativo se lo hizo a 174 pacientes, entre las edades de 16 a 40 años y se encontró diagnóstico de infección vaginal en 46,6% de pacientes, correspondiendo a vaginosis bacteriana 27,5%, candidiasis vaginal 29,3% y tricomoniasis 5,1%, respectivamente; existiendo infecciones asociadas, especialmente, vaginosis bacteriana y candidiasis en 10.3% de pacientes, obteniendo como resultado que la infección vaginal tiene una gran prevalencia en nuestro medio con resultados similares a lo encontrado a nivel mundial.(Rojas, Ramírez, & Jaimes, 2015)

Guapi Morocho propuso conocer la relación entre las infecciones de vías urinarias y leucorreas patológicas como factores predisponentes de parto pretérmino, para el cual realizó un estudio retrospectivo en el Hospital Provincial General Docente Riobamba entre el período de Septiembre 2012 a Marzo 2013, la información fue obtenida mediante la revisión de historias clínicas de 193 pacientes con parto pretérmino desencadenado por infecciones de vías urinarias y leucorreas patológicas, encontrándose a la Bacteriuria Asintomática y Gardnerella Vaginalis como causa principal de dicha patología en un 36,8% de las mujeres; de los recién nacidos atendidos el 42,5% fueron pretérminos moderados la misma que pudo ser evitada con controles prenatales adecuados.(Guapi Morocho & Quille Punina, 2014)

Núñez realizó un estudio descriptivo retrospectivo de tipo transversal en las pacientes embarazadas con diagnóstico de infección vaginal, que fueron atendidas en el Hospital Materno Infantil Fe del Valle Ramos, de Manzanillo en el período de enero del 2011 al 2013, únicamente con el objetivo de detallar la infección vaginal y su influencia en la morbilidad y mortalidad perinatal, la muestra quedó conformada por 2135 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión propuestos en la investigación, en el estudio predominaron las gestantes de 15-19 años con nivel de escolaridad preuniversitario terminado, el agente causal más frecuente fue la Candida albicans; y los recién nacidos con distrés respiratorio transitorio y la muerte fetal tardía fueron los predominantes (J. L. E. Núñez & Fernández, 2017)

Rodríguez nos dice en un artículo que durante la gestación y en particular en el tercer trimestre puede duplicarse la prevalencia de infecciones por Cándidas, además hay tendencia a la recurrencia como resultado de elevados niveles de estrógenos y glucocorticoides, lo que reduce los mecanismos de defensa vaginal y que se ha

observado en mujeres jóvenes una relación entre la infección vaginal por Cándidas y complicaciones tempranas de la gestación.(Rodríguez et al., 2014)

Flores realizó un estudio de tipo descriptivo, analítico y de corte transversal en el que se utilizó una muestra de 106 pacientes, con el objetivo de observar la presencia de *Cándida albicans* según el valor del Ph, para el cual se les realizó a dichas pacientes una toma de secreción vaginal para así poder hacer el examen en fresco, en donde se pudo evidenciar mediante los resultados la presencia de *Cándida albicans* en un 36.79%, pH vaginal de 4 en un 69.23% y un pH de 5 en un 30.77%. (Flores & Elizabeth, 2015)

Núñez hizo una investigación en la que escogió a las embarazadas con síndrome de flujo vaginal ingresadas en el Hospital "Alberto Fernández Valdés" en Santa Cruz del Norte, este estudio fue de tipo descriptivo transversal entre los años 2010 y el 2014, para el cual se tomó una muestra de 127 pacientes de las que se obtuvo como resultado que la infección más frecuente era la Moniliasis o candidiasis vaginal; el 65,4% presentó infección vaginal anterior, 62,2 % emplearon antimicrobianos previo, 70,1 % no empleaba condón, 49,6 % se aseaban más de dos veces y el 44,9 % empleaban mala técnica; se presentó la amenaza de parto pretérmino con ligera frecuencia pero la mayoría tuvieron un parto a término con buen peso del recién nacido sin complicaciones neonatales significativas, pero sí puerperales dadas por endometritis en el 11% de las pacientes.(J. H. Núñez, Yong, Delgado, & Arias, 2016)

Betancourt en un artículo nos dice que las infecciones vaginales son procesos inflamatorios de la mucosa vaginal ocasionada por microorganismos patógenos y oportunistas que provocan secreciones abundantes de mal olor seguidas de prurito, dolor pélvico, disuria, dispareunia, ardor e irritación; razón por lo cual nos dice que durante el embarazo se debe garantizar la higiene genital para no desencadenar estas

infecciones y así evitar futuras complicaciones en el embarazo, por tal motivo se propuso investigar *Gardnerella vaginalis* y *Trichomona vaginalis* como agentes causales de infecciones vaginales en las mujeres embarazadas (Betancourt & José, 2015)

Acurio en el 2013 realizó un trabajo Retrospectivo, Descriptivo, Analítico, en la ciudad de Guayaquil, en el Hospital Materno-Infantil Dra. Matilde Hidalgo de Procel, ubicado al sur de la ciudad, sector del Guasmo, con el único propósito de dar a conocer la asociación que existe entre la ruptura prematura de membranas en el embarazo y la relación con la infección de vías urinarias, para el cual se evaluaron 84 pacientes con el diagnóstico de RPM con relación a la infección de vías urinarias y en los resultados obtenidos para los factores predisponentes a la RPM encontramos que lo más importante fueron: las de edad entre 16-17 años con el 38%. La procedencia de zona rural con el 60%. La condición de unión libre con el 55%. Con antecedente obstétrico la multiparidad se presentó en el 67% y la infección de vías urinarias estuvo presente en el 83% de las embarazadas. (Acurio Acurio & others, 2013)

DESARROLLO

La leucorrea en mujeres embarazadas es un problema de salud pública que aqueja a varios grupos de la población en el entorno público o privado se presenta como una enfermedad ginecológica de origen común en las mujeres de edad gestacional, para nuestro estudio investigativo comparamos los diferentes conceptos de los diversos autores, determinándolos encontramos 5 casos de estudio el cual el primero fue realizado en el año 2013 en el trabajo de tesis de Sánchez ,Castellano ,Rivera y Tapia en la universidad autónoma de Puebla a un total de 1679 mujeres dejando porcentajes exactos sobre las bacterias causales a la leucorrea, pudiendo observar en el segundo estudio hecho en la Habana Cuba a 179 mujeres en el año 2014 por Rodríguez por lo que desde ya vamos dándonos cuenta de la vital importancia de este estudio, en nuestro país un estudio hecho en la universidad tecnológica de Cuenca en un estudio realizado a 148 mujeres por Crespo y Torres en el año 2015 de los cuales el 30% salió con resultado positivo y el 70% negativo en los estudios encontrados observamos que la edad frecuente es de 20 a 35 años de edad y normalmente entre la últimas 4 semanas se presenta la infección de leucorrea .

Ahora conocemos la clasificación de las leucorreas que pueden ser en su defecto fisiológicas y patológicas estas muestran síntomas que son repetitivos en los estudios de la mayoría de los autores teniendo como principales síntomas el dolor abdominal ,olor fétido y en algunas pacientes espumosidad , clasificando de esta manera las leucorreas como físicas o líquidas que son las que muestran secreciones en forma de líquido siendo *Gardnerella vaginalis* y *Candida albicans* los gérmenes más comunes en este tipo de infección, por otro lado está la leucorrea patológica los gérmenes más encontrados es *Gardnerella vaginalis* y estas se identifica por ser cremosas.

Otros estudios relacionados como el de Medina en el 2015 encontraron otras características en las leucorreas, siendo un olor amarillento verdoso siendo la causante este germen *Gardnerella vaginalis*, Maciquez y Alonso se asocia al estudio de Medina por las características encontradas las cuales son idénticas en muchos aspectos.

En la ciudad de Guayaquil se realizó un estudio, el cual es considerado de vital importancia, el Hospital Matilde Hidalgo de Procel manifestó un alto índice de mujeres de 16 a 18 años de edad es decir mujeres adolescentes que tenían infecciones en su etapa de embarazo reflejando una cifra del 83% de infección vaginal esto nos muestra que en nuestro país no hay una cultura de higiene y cuidado hacia los órganos genitales de la mujer y más en la periodo de embarazo.

En relación con los datos estadístico de los estudios realizados podemos darnos analizar que básicamente coinciden en cuanto a las tomas de muestras reflejando resultados positivos que corresponde entre 30% a 40 % dejando a los resultados negativos con un 70% a 60% es decir de 10 mujeres en etapa de gestación 3 se encuentra con infección llamada leucorrea. Siempre en la edad más frecuente siendo 16 a 20 años los índices más exactos.

La investigación realizada denota claramente la importancia del estudio de las leucorreas por el motivo de la falta de información preventiva muchas mujeres especialmente en etapa de embarazo presentan a nivel mundial un tipo de infección siendo la leucorrea la que toma el primer lugar, en nuestro país la falta de concientización e información a las mujeres en esta etapa de embarazo deberían ser paulatinas ya que sus consecuencia afectan al feto directamente.

Los conceptos de los estudios que encierran el marco teórico nos habla de una alta prevalencia de las enfermedades de infecciones vaginales en diferentes países como

México, Cuba y Nicaragua es decir en toda América siendo los países subdesarrollados los afectados por las infecciones sin dejar atrás nuestro país que ya pertenece a Sur América, esto se origina por desde la falta de charla de información en nuestras zonas sobre las consecuencias de tener relaciones a temprana edad, tener más de un compañero sexual o el uso de algunos implementos para el acto sexual las consecuencias están detalladas en el estudio de J.H. Núñez en el Hospital Alberto Fernández en Santa Cruz del Norte allí encontramos varias causas por las cuales las mujeres contraen estos gérmenes que producen las leucorreas.

Por lo tanto los estudios y citas colectadas nos ayudan a comprender los problemas básicos sobre la leucorrea, también identificar la prevalencia en las mujeres en etapa de gestación, así poder tener el conocimiento para poder guiar a las madres de familia en nuestros puestos de trabajo futuro como licenciadas en enfermería.

CONCLUSION

La leucorrea pese a no ser una enfermedad peligrosa pero si es importante en nuestro estudio, en la etapa del embarazo podría ser muy perjudicial por lo que las bacterias podrían afectar la membrana directamente, se identifica la problemática que son sus recursos económicos, varias parejas sexuales y estas variables de divisan más en el estatus rural de nuestro país nos deja las consecuencias de la infecciones vaginales.

En fin nos podemos dar cuenta la relevancia de nuestro trabajo que enmarca el estudio de la prevalencia de la leucorrea, por lo tanto con la información de las investigaciones bibliográficas, colectadas y plasmada en este trabajo contaremos con unas constancias para futuros trabajos y así logramos un precedente en el estudio de las leucorreas en alma mater.

Sin embargo es importante destacar que estas infecciones en la mujer embarazada es de suma importancia tratar mediante los procedimiento médicos, por lo que se recomienda al menor indicio de infección que pueda ser amarillenta verdoso de olor fétido acudir inmediatamente al médico ginecólogo más cercano para su identificación y acciones correspondientes.

La mujer como principal afectada por las infecciones vaginales debe controlarse periódicamente ya que ella la que conoce su cuerpo, pero es una afectación de la familia, y en este caso de la pareja también se involucra directamente ya que está en riesgo continuidad del feto la ayuda que nos corresponde a nosotros como futuras licenciadas es apoyar en todo ámbito ya que se convierte en parte un problema social.

El estudio realizado se enfocó básicamente en la prevalencia es decir indicadores, nos deja como resultado varios resultados en porcentajes que nos nutre de conocimiento esencial para emprender nuestra carrera profesional, siendo la leucorrea unas de la

enfermedades de infección vaginal más comunes y está a orden de cualquier mujer, poniéndonos en posición en la cual en algún momento estaremos es nuestro deber poder ayudar a los que carecen de este conocimiento.

En esta investigación se pusieron en manifiesto estudios realizados por especialistas que son de mucha relevancia todas la fuentes bibliográficas son de suma importancia para el desarrollo de esta temática, por lo que nos aportaron información sobre las causas, manifestaciones clínicas, consecuencias de leucorreas en el embarazo, información expuesta anteriormente por lo que se pudo realizar una comparación específica de esta temática que afecta al sexo femenino en el periodo de gestación.

Después de haber realizado la comparación de esta problemática se considera de suma importancia emprender campañas de promoción y prevención de la salud, en centros educativos por lo que se pudo constatar que la mayor independencia se da en mujeres adolescentes, que por lo general no tienen el conocimiento de las normas de prevención. Se recomienda a las mujeres en edad fértil que acudan a consultas ginecológicas a centros de salud, a realizarse exámenes de secreción vaginal periódicamente, y tener medidas de higiene adecuadas para evitar la proliferación de las bacterias.

BIBLIOGRAFIA

- Acurio Acurio, J., & others. (2013). Ruptura prematura de membranas en embarazo de adolescentes y su relación con infección de vías urinarias en el Hospital Materno-Infantil Dra. Matilde Hidalgo de Procel de septiembre del 2012 a febrero del 2013 (B.S. thesis). Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Obstetricia. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/1763>
- Betancourt, M., & José, M. (2015). Gardnerella vaginalis y Trichomona vaginalis como agentes causales de infecciones vaginales en embarazadas, que acuden al Centro de Salud Catamayo (B.S. thesis). Recuperado a partir de <http://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/13587>
- Ceccaldi, P.-F., Duveillier, C., Poujade, O., Chatel, P., Pernin, E., Davitian, C., & Luton, D. (2015). Control del embarazo normal. EMC-Ginecología-Obstetricia, 51(4), 1–14.
- Crespo, J. R. S., Torres, Z. K. S., Cárdenas, J. P. T., & Cuenca, A. F. L. (2015). Estudio Descriptivo: Gardnerella Vaginalis en Pacientes con Vaginosis Bacteriana que Acuden a la Consulta Ginecológica del Hospital "Aida León de Rodríguez Lara". Girón, 2014. Revista Médica HJCA, 7(2), 139–144.
- Flores, M., & Elizabeth, D. (2015). Cándida albicans en secreción vaginal de mujeres en edad fértil y su relación con los factores de riesgo (B.S. thesis). Recuperado a partir de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/13585>
- Guapi Morocho, E. N., & Quille Punina, O. T. (2014). Infecciones de vías urinarias y leucorreas patológicas como factores predisponentes al parto pretérmino en mujeres que acudieron al Hospital Provincial General Docente Riobamba durante el período septiembre 2012 -marzo 2013. Recuperado a partir de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4412>

guía del ministerio de salud pública son las complicaciones de leucorreas en el embarazo -

Buscar con Google. (s. f.). Recuperado 29 de agosto de 2017, a partir de

https://www.google.es/search?source=hp&q=guía+del+ministerio+de+salud+pública+son+las+complicaciones+de+leucorreas+en+el+embarazo&oq=GUIA+&gs_l=psy-ab.1.0.35i39k1j0i131k1j0i67k1l2.1048.1925.0.3974.7.6.0.0.0.0.253.931.2-4.4.0....0...1.1.64.psy-ab..3.4.929.6.ekUQW4f7nP4

Martínez Martínez, W. (2013). Actualización sobre vaginosis bacteriana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 39(4), 427–441.

Mora, D. M., & Tórrez Hernández, L. J. (2016). Tricomoniasis Vaginal en Mujeres Embarazadas que Asisten a Consulta al Hospital Alemán Nicaragüense en el Período Junio–Noviembre de 2014. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Recuperado a partir de <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/3309>

Núñez, J. H., Yong, M. V., Delgado, V. S. C., & Arias, S. M. R. (2016). Síndrome de flujo vaginal en embarazadas de Santa Cruz del Norte. *Medimay*, 22(1), 69–80.

Núñez, J. L. E., & Fernández, M. L. S. L. P. (2017). Infección vaginal en gestantes y su influencia en la morbilidad y mortalidad perinatal. Recuperado a partir de <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2017/mul172f.pdf>

Rodríguez, M. L., Reyes, O. G., Miranda, L. S., & Limia, O. F. (2014). Prevalencia de trichomonas vaginalis, candida albicans y gardnerella vaginalis en mujeres sin síntomas de vaginitis. *Medimay*, 20(2), 164–174.

Rojas, J., Ramírez, T., & Jaimes, F. (2015). Prevalencia de vaginosis bacteriana en el embarazo. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 50(2), 101–105.

Sánchez-Hernández, J. A., Castellanos-Vázquez, S., & Rivera-Tapia, J. A. (2013). Leucorrea como signo de infecciones cérvicovaginales. *Rev. costarric. salud pública*, 22(1), 56–60.

Tena Huerta, A. F., & Bustamante Montes, L. P. (2014). Causas de referencias para resolución obstétrica en mujeres embarazadas atendidas en el centro especializado de atención

primaria a la salud de San Miguel Chapultepec Bicentenario durante 2012. Recuperado a partir de <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/14970>