

**POLICLÍNICO UNIVERSITARIO
"4 DE ABRIL"
GUANTÁNAMO**

**INTERVENCIÓN CAPACITANTE EN MUJERES CON EDAD FÉRTIL E
INFECCIÓN VAGINAL**

Lic. Maryoris Leguén Mengana¹, Lic. Yaquelin Orozco Velázquez², Lic. María Elena Alba Lobaina³, Lic. Marlene Jiménez Dumet, Lic. Frank Bartelemy Hodelín.

1 Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Instructor.

2 Especialista de I Grado en Enfermería Comunitaria. Instructor.

3 Licenciada en Enfermería.

4 Máster en Enfermedades Infecciosas. Instructor..

4 Máster en Atención Integral a la Mujer. Especialista de I Grado en Enfermería Comunitaria.

RESUMEN

Se realiza una intervención capacitante sobre infección vaginal en mujeres con edad fértil, pertenecientes al Policlínico Universitario "4 de abril" en el periodo enero-junio de 2010. El universo está constituido por 68 mujeres del cual se toma una muestra de 27 féminas. Las variables estudiadas son: estado civil, nivel de conocimiento, formas de transmisión, prevención, complicaciones y tratamiento. La recogida del dato primario fue extraída de una encuesta. Se aplica la intervención y luego se evalúan los resultados. Predominan las mujeres solteras, la forma de transmisión que más prevalece es el uso indiscriminado de óvulos. En cuanto a la prevención de la infección refieren desconocimiento. Al finalizar la intervención el 100 % de las señoras logra obtener conocimiento elevado sobre el tema. Se emiten conclusiones y recomendaciones.

Palabras clave: infección de transmisión sexual, mujeres en edad fértil, intervención educativa.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones vaginales afectan a mujeres de todas las edades, tanto a las que están activas sexualmente, como a las que no lo están. La mayoría ha tenido una infección vaginal, por lo menos una vez en su vida. Esta es la razón principal de las visitas de las mujeres adultas a ginecólogos y médicos de la atención primaria.

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) constituyen un grupo de enfermedades causadas por diferentes agentes que tienen en común que su principal vía de transmisión son las relaciones sexuales.^{1,2}

En la actualidad la infección vaginal es una enfermedad de distribución mundial reportándose millones de casos nuevos en todo el mundo, la misma ha llegado a afectar casi la mitad de la población femenina de todas partes.^{3,4} En investigaciones realizadas en Cuba se ha demostrado que seis de cada cien mujeres padecen de infección vaginal.⁵

En nuestra provincia se han realizado proyecto encaminado a la seguridad de la atención brindada a las mujeres en edad fértil en los diferentes niveles de atención, donde la enfermera constituye una figura fundamental, debido a la labor tan importante que realiza en aras de lograr una mejor seguridad en los servicios brindados, las instituciones de la atención primaria de salud constituyen un eslabón fundamental en la obtención de la seguridad de enfermería ya que esta sustentada en la de prevención promoción y rehabilitación del paciente sano y enfermo.⁶

Durante el año 2009 pudimos constatar que al menos 3 de 5 mujeres en edad fértil atendida se le diagnosticó desde el punto de vista clínico como del laboratorio algún tipo de infección vaginal, lo anteriormente expuesto nos motivó a realizar el trabajo afirmando el insuficiente conocimiento que tienen las señoras acerca de la infección vaginal.⁵

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención capacitante con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre infección vaginal en las mujeres en edad fértil del GBT #1 "Policlínico 4 de abril" del municipio Guantánamo en el periodo comprendido enero –junio del 2010. De un universo de 68 mujeres tomándose una muestra de 27.

La muestra se realizó a través de un muestreo simple aleatorio. Se aplicó una encuesta, para evaluar el nivel de conocimiento que poseían sobre infección vaginal. Posteriormente se comenzó a trabajar aplicando el programa capacitante diseñado a través de conferencias, talleres,

seminarios, en forma de dialogo, ponencia, discusión de pequeños grupos, mesas redondas u otras; utilizando las técnicas participativas de animación y análisis para lograr ampliar los conocimientos sobre aspectos de la infección vaginal con posterioridad a la intervención.

Para poder evaluar el programa capacitante al grupo se le realizó una segunda encuesta para medir el grado de conocimientos adquiridos y hacer una valoración cualicuantitativa para conocer sus resultados. Se realizó una previa revisión bibliográfica sobre el tema de estudio, fue utilizada una computadora como procesadora de texto para la confección del informe final.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En correspondencia con el nivel de conocimiento y el estado conyugal (Tabla 1) de las mujeres en edad fértil se obtuvo que el 40.7 % tenía un nivel de conocimiento; y el estado civil que más predominó en nuestro estudio fue el de soltera con 3 mujeres para un 11.1 %.

El conocimiento sobre la infección vaginal fue asunto explorado en nuestra investigación. Nuestro estudio muestra claramente el desconocimiento de nuestras mujeres en edad fértil de padecer una infección vaginal. Nuestro estudio coincide con otros estudio sobre Infección vaginal y tratamiento en embarazadas con factores universales de riesgo de infección: resultados neonatales y factores de riesgo de infección, donde se demostró que hubo mayor predominio en el estado civil solteras; además se demuestra que mientras más elevada sea la cultura sanitaria de la población tienen mayor percepción del riesgo, adopte, conductas sexuales responsables y ayuda en mejor cuantía al cumplimiento de las orientaciones brindadas por el profesional de la salud.⁸

En la Tabla 2 se representó el nivel de conocimiento sobre la forma en que se adquiere la infección vaginal, se obtuvo que antes de la intervención todas las mujeres desconocían las formas de transmisión de la infección predominando el uso indiscriminado de óvulos con 4 señoras para un 14.8 % y después de la intervención se logro que las 27 señoras para un 100 % refirieron un elevado nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión de la infección vaginal.

La infección vaginal se puede adquirir por vía sexual, a través del aseo con agua contaminada, el uso indiscriminado de antibiótico y óvulo vaginales que alteran o modifican la flora normal de la vagina, el cambio frecuente de pareja sexual, las duchas vaginales, el aseo frecuente, entre otras Estos datos son similares a los resultados obtenidos en

México. Principales causas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil ingresadas en el Hospital.⁹

Relacionado al conocimiento de las mujeres en edad fértil en la prevención de la infección vaginal antes de la intervención existió desconocimiento de cómo prevenir la infección, incidiendo el no rasurado de los genitales con 2 mujeres para un 7.4 % después de la intervención se logro que las 27 mujeres para un 100 % refirieran un conocimiento acerca de la prevención de las infecciones Tabla 3.

Las actividades de promoción que realizan los medios de difusión masiva como la radio la televisión son verdaderamente importantes, pero se hace necesario intensificar las labores de promoción en nuestras comunidades ya que aún persisten formas de transmisión que se desconocen por tanto los resultados de la investigación orientan encaminar acciones de prevención. Estos datos son similares a los obtenidos en la estadística del grupo provincial de PAMI. Guantánamo; 2009 Esto nos demuestra que en la atención primaria hay que incrementar el apoyo a la comunidad y mejorar la calidad de la salud reproductiva.

En las mujeres en edad fértil, desarrollando acciones encaminadas a mejorar la educación de todas las señoras en edad fértil.¹⁰ La Tabla 4 muestra como resultados que inicialmente las mismas no conocían las complicaciones de la infección vaginal resultando como relevante las Infecciones de transmisión sexual y la infertilidad con 2 para un 7.4 %, después de la intervención se logro que el 100 % tuvieran pleno dominio de las complicaciones.

Las mujeres en edad fértil a consecuencias de la infección vaginal pueden padecer de complicaciones como cáncer cervical y otros tipos de cáncer, hepatitis crónica, enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad, ITS-SIDA.¹

La Tabla 5 representa el nivel de conocimiento que tenían las mujeres en edad fértil sobre la importancia del tratamiento adecuado. Obteniendo que antes de la intervención solo 11 mujeres (40.7 %) desconocía sobre la importancia del tratamiento adecuado después de la intervención el 100 % de las mujeres en edad fértil comprendieron la importancia de cumplir adecuadamente el tratamiento médico. Estudio realizado sobre infección vaginal y tratamiento con factores universales de riesgo de infección: resultados neonatales y factores de riesgo de infección neonatal.¹² plantea que es importante un conocimiento adecuado del tratamiento en las infecciones vaginales.

CONCLUSIONES

Una vez finalizado el estudio pudimos arribar a las siguientes conclusiones:

- Predominaron las mujeres con estado conyugal solteras.
- Con la intervención capacitante se logró modificar el nivel de conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre infección vaginal, complicaciones, medidas de prevención, así como la importancia de cumplir con el tratamiento, por lo que contribuirá reducir esta afección en el GBT #1 en el policlínico 4 de abril.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallardo J, Valdés S, Romay CME. Comportamiento de las enfermedades de transmisión sexual en pacientes con sepsis. Rev Cubana Ginecol. 2009; 26(1): 15-21.
2. González MD, Blanco MN, Lucas MF, Kindelan A. EL Principales causas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil ingresadas en el Hospital Ginecoobstetrico. Rev Cubana Ginecol. 2009; 26(1): 30-35.
3. Medina GR, Rechkemmer PA, García HW. Prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en pacientes con flujo vaginal anormal. Rev MEA Fierre. 2009; 4(1): 144-56.
4. Brown JW. Preventing neonatal group B streptococcal Disease cost effectiveness in a health maintenance org. Pediatrics. 2008; 113(4): 703-710.
5. Reguera NJ, Rodríguez FR, Brizuela PS. Comportamiento del riesgo preconcepcional. Rev Cubana Med Gen Integr. 2008; 14(4): 160-168.
6. Herson VC, Block MC, Tetreault LE, Eisenfeld J. Placental blood sampling; an aid to the diagnosis of neonatal sepsis perinatal. Bolleting. 2009; 18(2): 135-137.
7. Dammano L, Leviton A. Maternal intrauterine de la infección y citoquinas and brain damage in the preterm newborn. Pediatr. 2009; 42(1): 1-8.

8. Montoya BJ, AvilaMA, Vadillo OF, Hernández GC, Peroza GF, Olivares M. Infección cervicovaginal como factor de riesgo para parto pretermino. Ginecol obstet Mex. 2008; 70(4): 203-209.
9. Montoya BJ, Ávila VM, Vadillo OF, Hernández GC, Peroza GF, Olivares MS. infección cervicovaginal como factor de riesgo para parto pretermino. Ginecol Obstet Mex . 2009; 70(4): 230-236.
10. Montoya BJ. Infección cervicovaginal y riesgo de parto prematuro. Rev Med. 2007; 39(4): 289-293.
11. Estadísticas del grupo provincial de PAMI. Guantánamo; 2009.
12. Factores relacionados con la formación de recursos humanos hacia la educación de la sexualidad. La Habana : Editorial Gente Nueva; 2007.
13. González Milian D, Blanco Miklin N, Lucas Macias F, La Rosa Kindelán E. Principales causas de infecciones vaginales en gestantes ingresadas en el hospital Reinaldo Chian. MEDISAN[internet]. 2009 [citado 29 Noviembre 2010]; 6(3): [aprox. 6p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san10302.pdf
14. Collazo Herrera M, Cutié León E, Cabeza Cruz E, Pazos Daniel N. Evaluación económica de los tratamientos farmacológicos para las infecciones va. Rev Cubana Farm[internet]. 2009 [citado 29 noviembre 2010]; 1(38): [aprox. 4p.]. Disponible en: http://http://bvs.sld.cu/revistas/far/vol38_1_04/far05104.htm
15. Ovalle SA, Gómez RR, Martínez TA, Aspillaga M, Dolgs C. Infección vaginal y tratamiento del streptococcus grupo B. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2010; 67(6): 467-477.

Tabla 1. Estado conyugal y nivel de conocimiento.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SOLTERA		CASADA		ACOMPAÑADA		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Conoce	2	7.4	3	11.1	6	22.2	11	40.7
No conoce	1	3.7	5	18.5	10	37.0	16	59.2
<i>TOTAL</i>	<i>3</i>	<i>11.1</i>	<i>8</i>	<i>29.6</i>	<i>16</i>	<i>59.2</i>	<i>27</i>	<i>100</i>

Fuente: Encuesta.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre transmisión de infección vaginal.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	No.	%	No.	%
Vía sexual	8	29.6	27	100
Agua contaminada.	11	40.7	27	100
Cambio frecuente de pareja	5	18.5	27	100
Uso indiscriminado de óvulos	4	14.8	27	96.2
<i>TOTAL</i>	<i>27</i>	<i>100</i>	<i>27</i>	<i>100</i>

Fuente: Encuesta.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de la infección vaginal.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	No.	%	No.	%
Aseo correcto de los genitales	4	14.8	27	100
Uso de preservativo	9	33.3	27	100
Tener una pareja estable	6	22.2	27	100
Evitar duchas vaginales	4	14.8	27	100
No rasurado de los genitales	2	7.4	26	96.2
<i>TOTAL</i>	<i>27</i>	<i>100</i>	<i>27</i>	<i>100</i>

Fuente: Encuesta.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre complicaciones de la infección vaginal.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	No.	%	No.	%
Cáncer cervical	6	22.2	27	100
Hepatitis crónica	4	11.1	27	100
Enf. inflamatoria pélvica	6	22.2	27	100
Infertilidad	2	7.4	27	100
Cervicitis crónica	4	14.8	27	100
ITS	2	7.4	27	100
VIH-Sida	3	11.1	27	100
<i>TOTAL</i>	<i>27</i>	<i>100</i>	<i>27</i>	<i>100</i>

Fuente: Encuesta.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre tratamiento adecuado en infección vaginal.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	No.	%	No.	%
Evita cáncer cervical	11	40.7	27	100
Evita la transmisión a otras personas	16	59.3	27	100
<i>TOTAL</i>	27	100	27	100

Fuente: Encuesta.