

## **Artículos para la Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2018. Segun instrucciones**

### **Incidencia de la Sepsis Vaginal por Gardnerella en el Consultorio de Navas. Baracoa. Junio 2016-2017.**

Gamez Toirac, Yanine<sup>1</sup>  
George Quintero, Ramon Sergio<sup>2</sup>  
Jardines Lambert, Yonel<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Centro Municipal de Higiene y Epidemiología/Epidemiología, Baracoa, Cuba, epidemygt.gtm@infomed.sld.cu

<sup>2</sup> Policlínico Hermanos Martínez Taamayo/MGI, Baracoa, Cuba, sergio.gtm@infomed.sld.cu

<sup>1</sup> Centro Municipal de Higiene y Epidemiología/Epidemiología, Baracoa, Cuba, yonel.gtm@infomed.sld.cu

**Resumen:** Se realizó un estudio descriptivo- transversal a pacientes con sepsis vaginal por Gardnerella pertenecientes al Consultorio Médico de Familia de Navas, municipio Baracoa, junio 2016–2017, con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo de sepsis por Gardnerella. En un universo de 60 mujeres se estudiaron variables como edad, sexo, escolaridad, estado civil y factores de riesgo, así como acciones de salud. Aplicando métodos de nivel teórico como: Análisis y síntesis, histórico–lógico, enfoque de sistema, modelación e inducción y deducción. De nivel empírico: encuestas, observación y análisis de documentos. De nivel matemático estadístico: Técnica porcentual y estadística descriptiva. Hubo predominio de sepsis vaginal por Gardnerella en las mujeres de 25-34 años de edad, solteras, con un nivel escolar de secundaria, siendo la conducta sexual el principal factor de riesgo y dentro de este el no uso del condón. Recomendándose implementar el plan de acción de promoción para la salud, para solucionar los problemas de la sepsis vaginal por Gardnerella en esta área de salud.

**Palabras clave:** *Sepsis Vaginal, Gardnerella, Mujeres, factores de riesgo, incidencia.*

## I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones vaginales constituyen un problema de salud pública que se ha incrementado en los últimos años, este tipo de patología afecta a mujeres en edad reproductiva, sin discriminación de raza, estado socioeconómico, nivel educativo u otros. Donde la falta de conocimiento del tema influye en el aumento de la frecuencia de este tipo de patologías.

La sepsis vaginal es una afección muy frecuente en el mundo, tal padecimiento afecta al sexo femenino causando trastornos en la vida social, personal, psicosexual y laboral.

Aproximadamente la tercera parte de las mujeres en la edad de concebir, tienen una o más infecciones vaginales, cuya situación se acompaña frecuentemente de inflamación pélvica y si ésta no es tratada adecuadamente puede dar lugar a complicaciones muy frecuentes como la esterilidad femenina, entre otras más. Esta situación es desfavorable en una época médica moderna. A pesar del descubrimiento de sustancias terapéuticas específicas muy eficaces frente a la mayoría de los tipos de vulvovaginitis, la frecuencia general de esta afección no ha evolucionado favorablemente.<sup>1</sup>

En Baracoa la sepsis vaginal por Gardnerella también es muy común, y aumenta considerablemente, desde junio 2015 a junio 2016 hubo 660 casos aproximadamente notificados por citología vaginal, principalmente en los grupos de edades de 25-35 años sexualmente activas.

## II. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal cuantitativo, con el objetivo de determinar los factores que influyen en el comportamiento de la sepsis vaginal por Gardnerella en las mujeres pertenecientes al Consultorio del Médico de la Familia de Navas Junio 2016-2017. Baracoa. Guantánamo.

Del programa de citología vaginal se revisaron todas las tarjetas del consultorio de Navas en este periodo y se escogieron las positivas a Gardnerella vaginal.

### A. Universo.

Para este estudio se define como universo un total de 60 pacientes que entran en el programa de citología que presentan sepsis por Gardnerella pertenecientes al Consultorio Medico de la Familia de Navas. Junio 2016-2017.

### B. Variables de estudio.

#### **Cualitativas:**

- ❖ Estado civil: Es una variable cualitativa nominal politómica.
- ❖ Escolaridad: Es una variable cualitativa ordinal.
- ❖ Tipo de síndrome: Es una variable cualitativa nominal politómica.

- ❖ Factores de riesgo: Es una variable cualitativa nominal politómica.
- ❖ Acciones de salud: Es una variable cualitativa nominal politómica.

### Cuantitativas

Edad: es una variable cuantitativa continua expresada según años cumplidos. Aplicando métodos de nivel teórico como: Análisis y síntesis, histórico-lógico, enfoque de sistema, modelación e inducción y deducción. De nivel empírico: encuestas, observación y análisis de documentos. De nivel matemático estadístico: Técnica porcentual y estadística descriptiva.

## III. RESULTADOS

De interés en la investigación resultó relacionar los grupos edades con la sepsis por Gardnerella, esto se refleja en la tabla 1.

Tabla 1. Distribución de las pacientes con sepsis por Gardnerella, según grupo de edades en el Consultorio Médico de la familia de Navas Junio 2016-2017.

Edad (Años)	Sepsis	
	No	%
25 – 34.	32	53.3
35 – 44.	17	28.3
45 – 54.	9	15.0
55 y más	2	3.3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Tabla de vaciamiento

Como se muestra en este estudio, hubo presencia de sepsis vaginal por Gardnerella en todos los grupos de edades, pero predominó en el de 25-34 años, que fue el que mayor número de pacientes con sepsis aportó, lo que constituye un hallazgo de la investigación.

Donde se coincide con el estudio de López C, Bagnati E y Trumper E, los cuales obtuvieron el mismo resultado en su estudio, planteando que a medida que aumenta la edad disminuye el porcentaje de la enfermedad<sup>2-7</sup>

Tabla 2. Distribución según estado civil en el Consultorio Médico de la familia de Navas Junio 2016-2017.

Estado Civil	Sepsis	
	No	%
Casada	15	25.0
Divorciada	7	11.7
Soltera	38	63.3
<b>Total</b>	60	100.0

Fuente: Tabla de vaciamiento

Según nos aporta la tabla las pacientes solteras son las que más se diagnostican con sepsis por gardnerella con un 63.3%, seguida de las casadas con un 25.0%. Autores como Álvarez Posada y Ramos Welben en estudios realizados obtuvieron resultados similares con el estado civil de las pacientes estudiadas con sepsis vaginal por Gardnerella.<sup>8-9</sup>

El análisis de las pacientes según la escolaridad se analizó de la siguiente forma:

Tabla 3. Distribución de pacientes con sepsis según escolaridad en el Consultorio Médico de la familia de Navas Junio 2016-2017.

Escolaridad	No	%
Primaria	18	30.0
Secundaria	31	51.7
Preuniversitaria	10	16.7
Universidad	1	1.6
<b>Total</b>	60	100.0

Fuente: Tabla de vaciamiento

Se observa que el nivel de escolaridad que predominó fue el de secundaria con un 51,7 %, seguida de la primaria con el 25 %, lo que demuestra el bajo nivel de escolaridad que tienen las pacientes de este estudio. De acuerdo con criterios científicos de Corral F, Cueva P, Montes E y otros, el bajo nivel cultural e intelectual es un factor que limita la cooperación de las pacientes para el diagnóstico temprano, el tratamiento y el seguimiento adecuado.<sup>10</sup>

Luego de determinar el nivel de escolaridad de las pacientes es importante conocer los principales factores de riesgo que afectan a las mismas tabla 4.

Tabla 4. Distribución de las pacientes según factores de riesgo de la sepsis por Gardnerella en el Consultorio Médico de la familia de Navas Junio 2016-2017.

Factores de riesgo	No	%
Conducta sexual de riesgo	50	83.3
Presencia de DIU	45	75.0
Desconocimiento	23	38.3
Aseo Incorrecto de los genitales	15	25.0
Incumplimiento del tratamiento médico	10	16.7

Fuente: Tabla de vaciamiento

Dentro de los principales factores de riesgo con más incidencia tenemos la conducta sexual de riesgo con un 83.3%, y la presencia de DIU en estas pacientes con un 75%. Una vez determinado la conducta sexual de riesgo como principal factor, resultó de interés conocer que conducta incidió con mayor porcentaje. Donde el sexo no protegido predominó con un 83.3% como principal conducta sexual de riesgo, seguido de las pacientes que tienen más de una pareja sexual con un 46.6% lo cual se observa en la tabla 5.

Tabla 5. Conducta sexual de riesgo que influye en las pacientes con sepsis vaginal por Gardnerella en el Consultorio Médico de la familia de Navas Junio 2016-2017.

Conducta sexual de riesgo	No	%
Sexo no protegido	50	83.3
Tener más de una pareja sexual	28	46.6

Relaciones sexuales ocasionales sin protección	22	36.6
Pareja sexual con otras relaciones sexuales	19	31.6
Cambio reciente de pareja	10	16.6

**Fuente:** Tabla de vaciamiento

Los factores de riesgo de sepsis vaginal por *Gardnerella*, que mayor relevancia tuvieron en el estudio fueron la conducta sexual de riesgo y la presencia de dispositivos intrauterinos, lo que nos hace pensar que estas pacientes no reciben toda la información que desean, ni toda aquella que necesitan. Aunque algunos escritores plantean que no es una infección de transmisión sexual, es más común que se presente en mujeres sexualmente activas, que tengan una o más pareja sexual, siendo calificada como causa de este tipo de enfermedad.

Luego de determinado el sexo no protegido como principal conducta sexual de riesgo de la sepsis vaginal por *Gardnerella*, resultó de interés precisar las principales acciones de salud realizadas a estas pacientes.

Estos aspectos coinciden significativamente con los resultados del autor. Además incide también la presencia de dispositivos intrauterinos en muchas de las pacientes las cuales al tenerlos se confían, y solo se cuidan de un embarazo no deseado, pero no piensan en una infección de transmisión sexual, y por lo tanto no usan preservativo. En ocasiones muchas incumplen con el tratamiento médico indicado, lo que favorece que la enfermedad prevalezca.

En relación a las conductas sexuales de riesgo el no uso del preservativo ocupa el primer lugar en este estudio, seguido de aquellas pacientes que tienen más de una pareja sexual.

Castellano González M, Ávila Roo Y, Ginestre Pérez M., y otros en su estudio de 302 mujeres con infecciones de transmisión sexual (ITS), reportaron que el 62% nunca usó preservativo en sus relaciones sexuales.<sup>11</sup>

Tabla 6. Acciones de salud realizadas en la atención primaria con las pacientes estudiadas en el Consultorio Médico de la familia de Navas Junio 2016-2017.

Acciones	Número de observaciones	Distribución porcentual
Visitas de terreno por el CMF	33	55.0
Charlas en el CMF	15	25.0
Visitas de terreno/ responsable del programa de ITS	8	13.3
Promoción	5	8.3

Fuente: Tabla de vaciamiento

Según nos aporta la tabla las principales acciones de salud que se realizaron fueron las visitas de terreno siendo insuficientes con un 55%, seguida de las charlas en el consultorio con un 25%. El seguimiento por parte del personal que atiende el programa de infecciones de transmisión sexual no fue adecuado con un 13.3%. Además se observan las ínfimas intervenciones en cuanto a promoción de salud se refiere con un 8.3%. Salvador M. en la guía para el diagnóstico clínico y tratamiento de la vaginosis bacteriana plantea que entre los factores de riesgo importantes, para poder prevenir las infecciones vaginales, está la práctica de una buena conducta sexual de riesgo.<sup>12</sup>

#### IV. CONCLUSION

La *Gardnerella vaginalis* en su evolución histórica ha sugerido su transmisión por contacto sexual ya que es más frecuente en mujeres sexualmente activas. El grupo de edades que mayor cantidad de pacientes aportó con sepsis vaginal por *Gardnerella* fue el de 25-34 años, predominando las mujeres solteras, y un nivel de escolaridad de secundaria. La conducta sexual de riesgo fue el principal factor y dentro de esta el no uso del condón, las visitas de terreno fueron las acciones de salud más significativas.

#### REFERENCIAS

- (1) Folleto de Programa de Trabajo del Médico y Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital. La Habana: Ministerio de Salud Pública, 1988; p.9-15.
- (2) Organización Panamericana de la Salud. Manual para el control de las enfermedades transmisibles. Rev. Esp. Salud Pública. [Internet] 2005. [citado: 10 de Diciembre del 2017]; 71 (4). Disponible en: <http://www.apha.org/news/publications/ccdm/ccdmintrh.tml>.
- (3) Martínez Welbin A. *Gardnerella Vaginalis*. Rev. Medicina General Integral. [Internet]. 2006 Dic [citado 1 de Dic. del 2016.]; 2 (4): [aprox. 15p]. Disponible en: <http://www.cdcnpin.org/scripts/index.asp>.

- (4) Organización Panamericana de la Salud. Manual para el control de las enfermedades transmisibles. Rev. Esp. Salud Pública. [Internet] 2005. [citado: 10 de Diciembre del 2017]; 71 (4). Disponible en: <http://www.apha.org/news/publications/ccdm/ccdmintrhtml>.
- (5) Maciques Rodríguez L, Alonso Castellano R. Diagnóstico y síntomas clínicos de la trichomoniasis y gardnerelias vaginal. Rev. Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2006 [citado el 25 enero de 2009]; 28 (2): [aprox.15p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X200200006&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X200200006&lang=es).
- (6) Martínez Welbin A. Gardnerella Vaginalis. Rev. Medicina General Integral. [Internet]. 2006 Dic [citado 1 de Dic. del 2009.]; 2 (4): [aprox. 15p]. Disponible en: <http://www.cdcnpin.org/scripts/index.asp>.
- (7) Aguirre Lanz M, González García G, Dávila Núñez T. Enfermedades transmisibles. en: Colectivo de Autores. Enfermería Familiar y Social. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.p.203-262.
- (8) Álvarez Posada M, Ramos Welben R. Transmisión de la Gardnerella Vaginalis. Rev. Sexología. [Internet]. 2005 Ene-Mar [citado 1 de Dic. del 2016.]; 1(1): [aprox.12p]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Gardnerellavaginalis>.
- (9) Gardner HL, Dukes CD. Haemophilus vaginalis vaginitis: a newly specific infection previously classified "nonspecific" vaginitis. Am J Obstet Gynecol 2000; p.962-971.
- (10) Salvador, M. Diagnóstico clínico y tratamiento de la vaginosis bacteriana. Rev. Sociedad Venezolana Obstet. 2007; 4 (1): 60-2.
1. (11) Castellano-González M, Ávila Roo Y, Ginestre Pérez M, Perozo Mena A. Diagnóstico bacteriológico de Gardnerella vaginalis a partir de muestras de endocervix. Rev. Soc. Ven. Microbiol [Internet]. 2001 [citado el 25 enero de 2009]; 21 (1): [aprox.15p.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-25562001000100010&script=sciarttext&lng=es>.
- (12) Corral F, Cueva P, Ypez J, Montes E. La baja escolaridad como factor de riesgo en la sepsis vaginal. Rev Bol of Sanit Panam 2001; 1(3); p.511.