



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MÉDICA EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA
PATOLÓGICA**

Tesis

Candidiasis vulvovaginal y factores asociados en gestantes atendidas en el
Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Presentado por:

Autora: Ubillus Vilela, Grecia Elizabeth


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-7836-5987>

Asesora: Dra. Astete Medrano, Delia Jessica

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5667-7369>

Lima – Perú

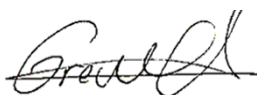
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Grecia Ubillus Vilela egresado de la Facultad de ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CANDIDIASIS VULVOVAGINAL Y FACTORES ASOCIADOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS SÁENZ, LIMA 2024” Asesorado por el docente: Dra. Delia Jessica Astete Medrano DNI 09635079 ORCID 0000-0001- 5667-7369. tiene un índice de similitud de 19 (diecinueve) % con código oid:14912:363901061 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojé al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma
 Grecia Ubillus Vilela
 DNI: 47286056



.....
 Firma
 Dra. Delia Jessica Astete Medrano
 DNI: 09635079

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

En el reporte turnitin se ha excluido manualmente como se observa en la parte final del mismo lo que compone a la estructura del modelo de tesis de la universidad, como instrucciones o material de plantilla, redacción común o material citado, que no compromete la originalidad de la tesis.

Lima, 22de julio de 2024

Dedicatoria

A Dios, por haberme dado salud para lograr mis objetivos, y por otorgarme la gracia y la fuerza de voluntad necesarias para alcanzar este logro profesional. A mi abuela, que en vida me dio todo el amor de madre, sus enseñanzas y esa perseverancia para alcanzar mis sueños. Te dedico mi tesis con todo el amor del mundo, mami. Besos al cielo.

Agradecimiento

Agradezco a mi padre, quien siempre me motivó incondicionalmente durante la realización de mi tesis. A mi compañero de vida, Eduardo, que siempre estuvo ahí en los momentos difíciles, permitiéndome terminar este trabajo. A mi amiga MiAngella, que me ayudaba con algunas pautas mientras realizaba su serum. A mi asesora, la Dra. Delia Astete Medrano, por su apoyo, consejos, guía y dedicación a todos sus tesisistas.

Índice general

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
Índice general.....	4
Índice de tablas	6
Resumen.....	7
Abstract.....	8
Introducción	9
CAPÍTULO I: PROBLEMA.....	11
1.1 Planteamiento de problema	11
1.2 Formulación del problema	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo general	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4 Justificación de la investigación.....	15
1.4.1 Teórica	15
1.4.2 Metodológica	15
1.4.3 Práctica	16
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	16
1.5.1 Temporal.....	16
1.5.2 Espacial.....	16
1.5.3 Recursos.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.1.1 Internacionales.....	17
2.1.2 Nacionales	20
2.2. Bases teóricas	22
2.2.1 La candidiasis vulvovaginal	22
2.2.2 Especies del género <i>Candida</i>	25
2.2.3 Prevalencia.....	26
2.2.4 Diagnostico Laboratorial	29

2.2.5. Factores asociados a la candidiasis vulvovaginal.....	32
2.3. Formulación de hipótesis	34
2.3.1 Hipótesis general	34
2.3.2 Hipótesis específicas.....	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	35
3.1. Método de la investigación	35
3.2. Enfoque de la investigación	35
3.3. Tipo de investigación	36
3.4. Diseño de la investigación	36
3.5. Población, muestra y muestreo	37
3.5.1 Población	37
3.5.2 Muestra	37
3.5.3 Tipo de muestreo	37
3.6. Variables y operacionalización	37
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	39
3.7.1. Técnica.....	39
3.7.2. Descripción de instrumentos	39
3.7.3. Validación.....	39
3.7.4. Confiabilidad	39
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	40
3.9. Aspectos éticos.....	40
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	41
4.1 Resultados	41
4.1.1. Resultados descriptivos	41
4.1.2 Resultados inferenciales	47
4.2 Discusión.....	47
4.2.1. Discusión de los resultados descriptivos	47
4.2.1. Discusión de los resultados inferenciales	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
5.1 Conclusiones	53
5.2 Recomendaciones.....	54
REFERENCIAS.....	56
ANEXOS	62

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia de especies que ocasionaron infecciones vaginales en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024	41
Tabla 2. Frecuencia de especies fúngicas que ocasionaron infecciones vaginales en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024	41
Tabla 4. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores reproductivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.....	42
Tabla 5. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores educativos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024	44
Tabla 3. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores demográficos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.....	45
Tabla 6. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores demográficos, sexuales-reproductivos y educativos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.....	47

Resumen

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo con el objetivo de determinar la frecuencia y los factores asociados a la predisposición a candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra conformada por 74 gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para medir la candidiasis vaginal se utilizó el examen directo y cultivo en medio Chromagar. Para identificar los factores de riesgo y la frecuencia, se empleó una ficha de recolección de datos. Los resultados indican que ni el conocimiento general sobre la candidiasis vulvovaginal ni el conocimiento específico sobre sus causas tienen una influencia clara en la incidencia de esta infección entre las mujeres estudiadas. Se destaca la complejidad de los factores que contribuyen a la candidiasis, siendo necesario un enfoque más integral que incluya educación, pero también la consideración de otros factores de riesgo y prácticas preventivas. Se concluye que la frecuencia relativa de infecciones vaginales ocasionadas por hongos (*Candida spp.*) en las mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz en Lima durante 2024 fue del 34%. Esta frecuencia es considerablemente alta, sugiriendo que más de una tercera parte de las infecciones vaginales en esta población están causadas por hongos del género *Candida*.

Palabras clave: Candidiasis, factores, frecuencia, gestantes, infecciones.

Abstract

The present research work was carried out with the objective of determining the frequency and factors associated with the predisposition to vulvovaginal candidiasis in pregnant patients treated at the PNP Luis Sáenz National Hospital. A descriptive cross-sectional study was carried out, with a sample made up of 74 pregnant women who met the inclusion and exclusion criteria. Direct examination and culture in Chromagar medium were used to measure vaginal candidiasis. To identify risk factors and frequency, a data collection form was used. The results indicate that neither general knowledge about vulvovaginal candidiasis nor specific knowledge about its causes have a clear influence on the incidence of this infection among the women studied. The complexity of the factors that contribute to candidiasis is highlighted, requiring a more comprehensive approach that includes education, but also consideration of other risk factors and preventive practices. It is concluded that the relative frequency of vaginal infections caused by fungi (*Candida spp.*) in women treated at the PNP Luis Sáenz National Hospital in Lima during 2024 was 34%. This frequency is considerably high, suggesting that more than a third of vaginal infections in this population are caused by fungi of the genus *Candida*.

Keywords: Candidiasis, factors, frequency, pregnant women, infections.

Introducción

La candidiasis vaginal representa un desafío significativo para la salud pública, afectando a personas de diversos niveles socioeconómicos, donde la precisión en el diagnóstico es clave para su control y prevención. *Candida albicans* es la principal responsable de las vulvovaginitis micóticas, siendo la causa de hasta el 90% de las infecciones vaginales por hongos. Esta levadura, que normalmente se encuentra en equilibrio en la flora vaginal, puede provocar candidiasis cuando dicho balance se altera, lo que requiere un tratamiento adecuado y a tiempo.

Si bien la candidiasis no genera mortalidad, su impacto en la salud la convierte en una de las principales causas de reducción del rendimiento laboral, además de afectar negativamente la vida sexual y emocional de las mujeres. De no tratarse, la candidiasis puede derivar en complicaciones como enfermedad inflamatoria pélvica, embarazo ectópico, infertilidad, abscesos pélvicos, abortos espontáneos y desórdenes menstruales.

El análisis microbiológico del flujo vaginal es esencial para identificar el microorganismo causante, siendo las levaduras los patógenos más comunes en infecciones que afectan tanto a mujeres embarazadas como a recién nacidos.

En nuestro contexto, no hay estudios epidemiológicos que analicen la candidiasis en mujeres embarazadas ni que ofrezcan a las instituciones de salud una caracterización adecuada de las pacientes que consultan por esta condición. Por ello, nuestra investigación busca ampliar el conocimiento sobre el comportamiento, la presentación clínica y los hallazgos de laboratorio asociados a esta enfermedad.

El estudio se estructura en cinco capítulos. El primero, llamado "El Problema", contextualiza la problemática a nivel nacional e internacional, además de exponer los objetivos y la justificación de la investigación. En el segundo capítulo, titulado "Marco Teórico", se revisan antecedentes, se analiza el marco legal, se establecen los fundamentos teóricos, se formulan

hipótesis, y se define las variables e indicadores. El tercer capítulo, "Metodología", describe los pasos metodológicos seguidos para alcanzar los objetivos de la investigación. El cuarto capítulo, "Presentación y Discusión de los Resultados", incluye el análisis estadístico, las pruebas de hipótesis y la discusión de los hallazgos obtenidos. Finalmente, el quinto capítulo, "Conclusiones y Recomendaciones", presenta las conclusiones finales del estudio y sugiere recomendaciones pertinentes para la realidad investigada.

CAPÍTULO I: PROBLEMA

1.1 Planteamiento de problema

Hoy en día, a pesar de los notables avances en la tecnología para diagnosticar infecciones micológicas, la candidiasis vulvovaginal (CVV) sigue siendo un problema de salud pública tanto a nivel mundial como nacional. Esto se debe a su alta prevalencia en mujeres en edad fértil y sexualmente activas. Las infecciones recurrentes pueden provocar cambios en la superficie de las células de la mucosa cérvico-vaginal e inflamación. A largo plazo, estas condiciones podrían contribuir al desarrollo de lesiones premalignas en el cuello uterino de las mujeres ¹.

La infección por candidiasis vulvovaginal es una de las afecciones más comunes en el sistema reproductor femenino inferior. Es la segunda causa más frecuente de vulvovaginitis en mujeres adultas en edad reproductiva. Según las estadísticas en los Estados Unidos, aproximadamente el 75% de las mujeres experimenta al menos un episodio de candidiasis vulvovaginal desde la primera menstruación hasta la menopausia². También es importante destacar que, en mujeres sexualmente activas, aproximadamente el 75 % experimentará al menos un episodio de candidiasis vulvovaginal a lo largo de su vida. De ese grupo, alrededor del 45 al 50 % sufrirá dos o más episodios, un 10 al 20 % enfrentará complicaciones, y un 5 % experimentará de manera recurrente más de cuatro episodios de candidiasis vulvovaginal al año³.

El género *Candida*, junto con otros microorganismos, normalmente coexisten en un equilibrio en la flora vaginal. Sin embargo, cuando se producen alteraciones en el tracto vaginal, el número de *Candida* puede aumentar, lo que resulta en una infección por candidiasis. La candidiasis es una infección muy común causada por levaduras del género *Candida*, siendo la especie más común *C. albicans*, seguida de otras como *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. parapsilosis* y *C. tropicalis*. La frecuencia con la que se aíslan estas especies de

un exudado vaginal ha despertado un creciente interés en la identificación específica de la causa de la infección⁴. La *Candida albicans* es conocida por causar síntomas característicos que incluyen secreción vaginal de aspecto blanquecino y grumoso, picazón, molestias al orinar (disuria), dolor durante las relaciones sexuales (dispareunia), irritación en los genitales externos, enrojecimiento en la mucosa vaginal, aumento de la secreción vaginal (leucorrea) y posiblemente lesiones en la piel de la vulva y el perineo. De acuerdo con la Norma Técnica N°077 del Ministerio de Salud (Minsa), esta enfermedad se considera una infección de transmisión sexual (ITS)⁵.

Entre los factores predisponentes más comunes para la candidiasis, se encuentran el uso de dispositivos intrauterinos (DIU), espermicidas, el inicio temprano de relaciones sexuales, el uso incorrecto de antibióticos, el uso de protectores diarios, el embarazo y la presencia de enfermedades subyacentes como la diabetes mellitus. Estos factores, debido a diversos mecanismos, pueden inhibir la flora protectora natural en el cuerpo, lo que a su vez disminuye los sistemas de defensa del entorno que normalmente previenen la proliferación de esta levadura y su invasión.⁷

En México, la candidiasis vulvovaginal se considera la única micosis de notificación obligatoria ante las autoridades sanitarias. Además, se ha observado que la incidencia de la candidiasis vulvovaginal en Latinoamérica es muy similar a la reportada en países como Estados Unidos, siendo *C. albicans* el agente etiológico predominante. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador señala que la colonización vaginal por *Candida* es frecuente en mujeres que reciben atención relacionada con infecciones de transmisión sexual (ITS), y en muchas ocasiones se extiende hacia la zona ano-rectal. En Ecuador, las infecciones cervicovaginales representan más de un tercio de las consultas ginecológicas, y su frecuencia parece estar en aumento. Es difícil determinar la incidencia real de esta patología, ya que a menudo se presenta de forma asintomática. Sin embargo, según un

estudio realizado en 2017 en la Provincia del Azuay en Cuenca, se determinó que la prevalencia de la candidiasis vulvovaginal fue del 30,33%³.

En el contexto peruano, específicamente en Lima, se ha observado que la incidencia de candidemia es de 1,18 casos por cada 1000 hospitalizaciones. Además, en el ámbito de infecciones intrahospitalarias, se ha documentado que alrededor del 9% de los cultivos auténticos muestran la presencia de *Candida*, especialmente en sondas venosas, con una mayor incidencia en unidades de cuidados intensivos. Esta tendencia se reflejó en un estudio llevado a cabo en 2018 en el área de ginecología del Instituto Materno Perinatal, donde se encontró que el 28% de las mujeres en edad reproductiva sufrían de vulvovaginitis causada por *Candida albicans*. Esto se relacionó con factores como el número promedio de parejas sexuales (2.1 más o menos 0.8 parejas), el uso de métodos anticonceptivos como Depo-Provera y anticonceptivos orales combinados, así como ciertas prácticas de higiene⁵.

En consecuencia, el presente proyecto pretende describir la frecuencia los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el hospital nacional PNP Luis Sáenz, buscando a partir de ello que se elaboren estrategias para abordar la problemática.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la frecuencia de candidiasis vulvovaginal y los factores asociados a la predisposición en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes

atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?

- ¿Cuáles son las especies fúngicas aisladas de las secreciones vulvovaginales en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?
- ¿Existe relación entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición a la candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?
- ¿Existe relación entre los factores educativos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?
- ¿Existe relación entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la frecuencia y los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.
- Identificar las especies fúngicas aisladas de las secreciones vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.
- Determinar la relación entre los factores sexuales y reproductivos y la

predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

- Determinar la relación entre los factores educativos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.
- Determinar la relación entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación se justifica teóricamente debido a que sus resultados ayudarán a comprender los factores que están relacionados con la predisposición a la candidiasis en mujeres sexualmente activas. Esto contribuirá a ampliar y generar conocimiento en este tema. Es importante destacar que esta investigación se basará en una revisión exhaustiva de la literatura actual. Además, es relevante señalar que los hallazgos de este estudio podrían servir como base para investigaciones futuras que aborden la misma variable de investigación o temas relacionados.

1.4.2 Metodológica

En lo que respecta al aspecto metodológico, esta investigación empleó técnicas e instrumentos de recolección de datos cuantitativos. Estos instrumentos fueron sometidos a validación a través del juicio de expertos, lo que garantiza su rigor científico y confiabilidad. Además, al validar estos instrumentos, se establece su utilidad y podrán ser utilizados por otros investigadores que se dediquen a abordar la problemática relacionada con los factores asociados a la predisposición de la

candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes. Esta metodología robusta y la validación por expertos aumenta la credibilidad y la utilidad de los resultados de la investigación.

1.4.3 Práctica

Considerando que el problema de investigación se enfocó en identificar la frecuencia y los factores relacionados con la predisposición a la candidiasis en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, adquiere vital importancia ya que su propósito fue proporcionar una atención de mayor calidad y una mejor difusión de información acerca de la candidiasis vulvovaginal, lo que contribuiría a reducir la probabilidad de su prevalencia en esta población específica.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se llevó a cabo en el año 2024.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizó en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz de Lima.

1.5.3 Recursos

El estudio fue autofinanciado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Cabezas, J. y Zambrano, C. (2023) en su investigación titulada "Factores de riesgo asociados a la vulvovaginitis en mujeres gestantes en edad reproductiva", el objetivo principal fue analizar los factores de riesgo relacionados con la vulvovaginitis en mujeres en edad reproductiva. La metodología utilizada en este estudio fue de tipo documental y tenía un alcance explicativo. La información se recopiló a partir de fuentes bibliográficas confiables. Entre los resultados obtenidos, se observó que la infección por vaginosis bacteriana era la más frecuente, con la leucorrea como síntoma predominante, y se identificó que las relaciones sexuales tempranas eran un factor de riesgo significativo para esta condición. En cuanto a la Candidiasis vulvovaginal, el síntoma más común fue el prurito, y se determinó que el embarazo era un factor de riesgo relevante. En el caso de la tricomoniasis, el síntoma más distintivo fue la secreción amarillenta-verdosa y espumosa con olor desagradable, y se observó que tener múltiples parejas sexuales era un factor de riesgo asociado. Los autores concluyeron destacando la importancia de reconocer los signos, síntomas, factores de riesgo, técnicas de diagnóstico y las complicaciones relacionadas con la vulvovaginitis en mujeres en edad reproductiva en función de la evidencia recopilada en la investigación⁸.

Aimara, D. et al. (2022) en su investigación titulada "Vulvovaginitis Candidiásica en el Embarazo: Enfoque Diagnóstico, Tratamiento Actual y Complicaciones", el objetivo principal consistió en describir las características clínico-epidemiológicas de la vulvovaginitis candidiásica en mujeres embarazadas y proporcionar detalles sobre el tratamiento y los riesgos de complicaciones maternas, perinatales y

prenatales. Para llevar a cabo este estudio, se empleó el método analítico bibliográfico, examinando artículos incluidos en bases de datos relevantes como PubMed, Elsevier, NCBI y Google Scholar. Además, se consultó bibliografía médica y guías de práctica clínica. Como resultado de la investigación, se concluyó que, a pesar del alto nivel de capacitación del personal encargado de la atención de pacientes con diagnóstico de vulvovaginitis candidiásica en el embarazo, todavía se observan complicaciones, aunque en un número reducido de casos. Se resaltó la importancia de prevenir las infecciones vaginales y de abordarlas de manera inmediata para garantizar embarazos y partos con menos complicaciones⁹.

Melo, D. et al. (2022) en su investigación titulada "Factores Asociados a la Candidiasis Vaginal en Gestantes: Lo que Muestran las Publicaciones", el objetivo principal fue analizar los factores relacionados con la candidiasis vaginal en mujeres embarazadas. Para llevar a cabo este estudio, se utilizó el método de revisión integradora de literatura, que involucró la búsqueda y análisis de estudios disponibles en la base de datos PubMed. Como resultado de esta investigación, se encontró que la *Candida albicans* fue la cepa de levadura más comúnmente identificada en los casos de candidiasis vaginal en gestantes. Sin embargo, también se han registrado otras especies, como *C. krusei*, *C. glabrata*, *Candida parapsilosis* y *C. tropicalis*. Una conclusión importante del estudio es que, aunque la candidiasis no es una enfermedad mortal, los síntomas pueden ser determinantes para el diagnóstico clínico de la candidiasis en el embarazo. Un diagnóstico temprano es crucial para orientar un tratamiento eficaz y contribuir a mejorar el pronóstico de la mujer embarazada¹⁰.

Felipe, N. et al. (2019) en su estudio de investigación titulado "Factores de Riesgo Vaginal en Mujeres Embarazadas", el propósito principal fue identificar factores de

riesgo potencialmente asociados con el desarrollo de infecciones vaginales. Llevaron a cabo una investigación epidemiológica de tipo observacional y analítico, utilizando un enfoque longitudinal de casos y controles con mujeres embarazadas que recibieron atención en el Policlínico Jimmy Hirzel, ubicado en Bayamo, Granma. Concluyeron que los antecedentes gineco-obstétricos vinculados a la aparición de infecciones vaginales en mujeres embarazadas incluyen una historia previa de infecciones de transmisión sexual, más de tres embarazos, abortos anteriores y la falta de uso de preservativos durante las relaciones sexuales. Además, se identificó que el inicio temprano de la vida sexual es un factor demográfico y de conducta sexual asociado a la aparición de infecciones vaginales en mujeres embarazadas. Haber recibido algún tipo de tratamiento vaginal antes del estudio se consideró un factor de riesgo relacionado con intervenciones externas, aunque no de manera significativa. Asimismo, la presencia de infecciones urinarias y diabetes mellitus se reconocieron como factores de riesgo asociados a la aparición de infecciones vaginales en mujeres embarazadas¹¹.

Soilan, A. (2009) en su investigación titulada "Frecuencia de Candidiasis en Embarazadas del Hospital Nacional Itauguá", el propósito principal fue determinar la prevalencia de la Candidiasis vaginal en mujeres embarazadas que asistieron a las consultas en el Hospital Nacional y evaluar la sensibilidad de los antifúngicos utilizados en el tratamiento. El enfoque metodológico adoptado fue un estudio observacional, prospectivo y descriptivo. El estudio se llevó a cabo en mujeres embarazadas que acudieron al consultorio de prenatal del Hospital Nacional en el período comprendido entre marzo y julio de 2008. Los resultados del estudio revelaron que hubo una alta sensibilidad de los antifúngicos utilizados, pero también se encontraron casos de resistencia en los que se aisló la cepa *C. glabrata*. Se

detectaron levaduras en aproximadamente el 21% de las muestras recopiladas, siendo *Candida albicans* la especie más comúnmente identificada. Además, se observó que la frecuencia de infección por *Candida* fue más alta en las mujeres que estaban en el tercer trimestre de su embarazo¹².

2.1.2 Nacionales

María, G. (2022) en su investigación titulada "Factores Personales y Síndrome de Flujo Vaginal en Mujeres Atendidas en el Centro de Salud Juan Parra del Riego", el objetivo principal fue establecer si existe alguna relación entre los factores personales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres que reciben atención en el Centro de Salud Juan Parra del Riego en Huancayo. La metodología empleada fue un estudio de nivel relacional, de tipo analítico, transversal, retrospectivo y observacional. Como resultado de la investigación, se llegó a la conclusión de que no existe una relación de dependencia entre el síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual y los factores sociodemográficos ni obstétricos en la población estudiada. En otras palabras, los factores personales analizados no parecen estar relacionados de manera significativa con la presencia de este síndrome en las mujeres atendidas en dicho centro de salud¹³.

Erika, G. (2016) en su estudio de investigación titulado "Factores Personales Vinculados a Infecciones Vaginales en Mujeres Embarazadas que Realizan su Atención Prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay", el objetivo central fue identificar los factores personales que podrían estar relacionados con las infecciones vaginales en mujeres embarazadas que están recibiendo atención prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay, ubicado en San Juan de Miraflores. La metodología empleada consistió en un enfoque observacional, descriptivo, prospectivo y de tipo transversal, y el estudio incluyó la participación de 39 mujeres embarazadas que habían sido diagnosticadas con infecciones vaginales en dicho centro de salud. Para

obtener información detallada acerca de las características personales de las gestantes con infecciones vaginales, se aplicó un cuestionario estructurado dividido en cuatro secciones. Cada una de estas secciones contenía preguntas relacionadas con las diferentes dimensiones consideradas en la investigación, tales como características sociodemográficas, antecedentes gineco-obstétricos, prácticas de higiene genital y comportamiento sexual. Concluyó que los factores personales que están asociados a infecciones vaginales en gestantes fueron: inicio de vida sexual antes de los 19 años (89.7%), antecedentes de flujo vaginal con olor (74,4%) y acompañado de prurito vulvar (51.3%), no se lavan las manos con agua y jabón antes de orinar y defecar (71.8%), mantiene relaciones sexuales durante la gestación (89.7%) y sin preservativo (97.4%)¹⁴.

Ana, L. (2021) en su estudio de investigación titulado "Factores Asociados a Infecciones Vaginales en Gestantes Adolescentes Atendidas en el Centro de Salud de Castilla", el objetivo principal fue establecer la relación entre los factores de riesgo y la presencia de infecciones vaginales en gestantes adolescentes que recibieron atención en el Centro de Salud de Castilla. El enfoque metodológico utilizado fue cuantitativo, observacional y correlacional, con un diseño retrospectivo no experimental. La muestra de estudio estuvo compuesta por 59 gestantes adolescentes, de las cuales 23 fueron diagnosticadas con infecciones vaginales y 36 no presentaron dichas infecciones. Para recopilar y analizar los datos, se empleó la técnica de análisis de datos y se utilizó una ficha de recolección de datos como instrumento. Los resultados del estudio revelaron que la edad promedio de las gestantes adolescentes oscilaba entre los 17 y 19 años y que la mayoría procedía de zonas urbanas y tenía nivel educativo de secundaria. Se encontró que no existía una relación significativa entre los factores demográficos y la presencia de infecciones vaginales en estas

adolescentes. Sin embargo, se identificó una relación entre los factores obstétricos (como el control prenatal, la paridad y el índice de masa corporal) y los factores de riesgo sexual (como el número de parejas sexuales y los antecedentes de infecciones vaginales) con la presencia de infecciones vaginales en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Castilla. Este estudio resalta la importancia de considerar factores obstétricos y de riesgo sexual al evaluar la presencia de infecciones vaginales en gestantes adolescentes, mientras que los factores demográficos no mostraron una relación significativa con estas infecciones en esta población¹⁵.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 La candidiasis vulvovaginal

La candidiasis vaginal ocurre en un 80% de los casos debido a *Candida albicans*, aunque en menor proporción, un 20%, también pueden estar involucradas especies como *Torulopsis glabrata* y *Candida tropicalis*, siendo esta última más resistente a los tratamientos convencionales. La infección se caracteriza por una secreción blanca similar a queso cottage, que es inodora y suele acompañarse de picazón e irritación vulvar. La candidiasis puede manifestarse tras el uso de antibióticos, en mujeres con diabetes o durante el período premenstrual debido a un aumento en el pH vaginal.¹⁶

En mujeres embarazadas, las vulvovaginitis pueden desarrollarse debido a las transformaciones que experimenta el cuerpo materno, las cuales provocan cambios anatómicos y fisiológicos. Estos cambios aumentan el riesgo de complicaciones como el parto prematuro y las infecciones urinarias en el postparto.

Tratar naturalmente las infecciones por levaduras durante el embarazo: Las infecciones de levadura, causadas por un hongo (y no por bacterias, virus o

parásitos), afectan aproximadamente al 75% de las mujeres en algún momento de sus vidas¹⁷

Cándida Género

El género *Candida* incluye diversas especies de levaduras que suelen causar micosis en humanos. *Candida albicans* es el agente etiológico más relevante, normalmente presente en las mucosas humanas, pero que puede volverse patógeno bajo determinadas condiciones. Los pacientes con candidiasis suelen presentar alteraciones fisiológicas e inmunológicas que comprometen la integridad de sus tejidos, lo que los hace más propensos a infecciones micóticas. En muchas mujeres, *C. albicans* actúa como un microorganismo saprofito, pero en ciertas situaciones, puede desencadenar infecciones graves, convirtiéndose en candidiasis vaginal recurrente¹⁸.

Microbiología

Las especies del género *Candida* están clasificadas dentro del filo Ascomycota, subfilo Saccharomycotina, orden Saccharomycetales, clase Saccharomycetes, familia Saccharomycetaceae. *Candida* es un organismo dimórfico, ya que presenta diferentes formas morfológicas: como levaduras, con un tamaño de 3 a 6 µm de diámetro, y como pseudohifas cuando las levaduras germinan y forman cadenas de células, las cuales pueden seguir alargándose hasta convertirse en hifas verdaderas. Se han identificado más de 200 especies de *Candida*, siendo *Candida albicans* la principal especie patógena, responsable del 45% al 90% de los aislamientos. Otras especies patógenas que suelen encontrarse en humanos incluyen *C. glabrata*, *C. crusei*, *C. kefyr*, *C. guilliermondii*, *C. tropicalis*, *C. parapsilosis*, *C. lusitaniae* y *C. dublinensis*, entre otras¹⁹.

Estos hongos habitan como saprobios en las mucosas humanas y, para volverse patógenos, deben proliferar evadiendo los mecanismos de defensa del huésped. La flora natural de las mucosas antagoniza y suprime el crecimiento de *Candida*, impidiendo que las levaduras se adhieran al epitelio y evitando la colonización e invasión de los tejidos. La inmunidad celular del huésped protege mediante la producción de sustancias fungicidas y la fagocitosis de las levaduras. No obstante, *Candida* posee diversos mecanismos para colonizar a los huéspedes que presentan factores predisponentes. *Candida albicans* es un comensal del tracto intestinal y genital, y puede aislarse en el 20% al 25% de mujeres asintomáticas. Esta especie es responsable del 85% al 90% de los casos de candidiasis vaginal, mientras que los casos restantes se deben a especies como *C. glabrata*, *C. crusei*, *C. tropicalis* y *C. subtropicalis*¹⁹.

Es crucial identificar la especie de *Candida*, especialmente en casos de fracaso terapéutico o recurrencia de la infección. *C. crusei* presenta resistencia a ciertos azoles utilizados en el tratamiento, aunque los casos de resistencia de *C. albicans* son menos comunes. En los humanos, *Candida* se presenta en dos formas: blastosporos o levaduras, responsables de la colonización asintomática y transmisión; y la forma germinativa (hifas o pseudohifas), que es la forma invasiva identificada en la enfermedad sistémica. Parece existir un equilibrio entre *Candida* y los demás microorganismos de la flora cervicovaginal, así como otros mecanismos de defensa del ecosistema vaginal¹⁹.

Los factores de virulencia identificados en *Candida* incluyen la adherencia, ya que las cepas virulentas se adhieren mejor al epitelio vaginal mediante fimbrias; la producción de enzimas, como proteasas y fosfolipasas; y la capacidad de germinación, que es estimulada por las hormonas sexuales. Un estudio reciente

realizado por Murillo (2013) indica que la candidiasis tiene una alta incidencia en mujeres embarazadas de entre 24 y 27 años, representando el 38.1% de su muestra analizada. Además, los resultados muestran que el signo más común de esta patología es la secreción blanquecina, con un 38% de los casos. Por su parte, el Dr. Antonio Ciudad, en su estudio sobre infecciones vaginales por *Candida*, señala que aproximadamente el 85% al 90% de los casos son causados por *Candida albicans*, y los síntomas más frecuentes son el prurito y las secreciones vaginales¹⁹

2.2.2 Especies del género *Candida*

Candida albicans: Levaduras ovals gemantes (3 a 6µm de diámetro) es dimórfica, además de las formas de levadura y pseudohifas también producen hifas verdaderas²⁰.

Candida parapsilosis: Parapsilosis es un complejo de tres especies: *Candida parapsilosis* sensu stricto, *Candida Orthopsilosis* y *Candida metapsilosis*, con diferencias importantes en cuanto en virulencia y susceptibilidad antifúngica²⁰.

Hongo levaduriforme diploide (producción de pseudohifas)

Candida glabrata: levadura productora de colonia lisas de consistencia blanda y de color crema, constituidas por células 2,5-5µm x 3,5-4,5µm de diámetro²⁰.

Ovoides, incapaces de formar pseudohifas o pseudomicelio, levadura haploide

Candida krusei: células mayores son cilíndricas, de hasta 25µm de largo. Las colonias separadas exceden con frecuencia los 5mm de diámetro sobre malta-glucosa a 25°C²⁰.

Candida guilliermondii: la observación microscópica las 48 horas mostro levaduras pequeñas, ovides y brotantes, de 3 a 5µm, que forman pseudomicelio²⁰.

Candida tropicales: se observan células levaduriformes (de 2 -4µm de diámetro) en hifas en preparaciones montadas en 10% de NaOH²¹.

Candida dubliniensis: levadura consiste en blastoconidias ovoides o esféricas con un tamaño que oscila entre 3-7µm x 3-14 µm. Las colonias que crecen en Agar Dextrosa Sabouraud (Oxoid) son redondas, convexas y de color crema²¹.

Otras especies de cándida

C. famata es aislada generalmente de muestras medioambientales y con poca frecuencia de muestras clínicas. A pesar de ello se la asocia con la piel y también se aísla en un número elevado en boca y aparato digestivo. Otras especies aisladas pertenecientes al género que tienen distinta importancia son *C. ciferri*, *C. inconspicua*, *C. humicola*, *C. lipolytica*, *C. lusitaniae*, *C. purutropicalis*, *C. rugosa* y *C. wiswanathii*. Todas ellas están presentes en nuestras dermatológicas, con aislamientos individuales inferiores al 0,6%²²

2.2.3 Prevalencia

La epidemiología de las infecciones vulvovaginales es un tema relevante en la atención ginecológica. Se ha observado que aproximadamente el 95% de las pacientes que buscan consultas ginecológicas presentan síntomas relacionados con flujo vaginal anormal. Durante el periodo de gestación, se estima que alrededor del 37% de las mujeres embarazadas experimentan infecciones vaginales. Dentro de estas infecciones, la candidiasis vaginal es la más común, especialmente durante el tercer trimestre del embarazo. En menor medida, pero aún significativa, se encuentra la infección por *Trichomonas vaginalis*. Durante el embarazo, las mujeres tienen una mayor susceptibilidad a desarrollar vaginitis por *Candida albicans*, afectando aproximadamente al 20-25% de los embarazos²³

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres gestantes se sitúa en un rango que va desde el 14% al 21% en países occidentales. Por otro lado, la prevalencia de tricomoniasis varía en torno al 7.8%, según un estudio llevado a cabo en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en Lima. Este dato muestra una prevalencia más alta en comparación con otros estudios similares, que han reportado una prevalencia en el rango de 1.7% a 3.75%²⁴.

Los factores que aumentan la probabilidad de padecer vulvovaginitis incluyen el uso de duchas vaginales diarias. Estas duchas pueden alterar el equilibrio del pH ácido de la vagina, que constituye la principal barrera de protección vaginal. Esta alteración crea un ambiente propicio para las infecciones vaginales. Los expertos han observado que, durante el embarazo, el riesgo de contraer infecciones vaginales debido al uso de duchas vaginales es de más del 70%²⁵.

El uso de jabones alcalinos puede provocar un cambio en el pH vaginal, lo que a su vez puede resultar en irritación y reacciones alérgicas. De manera similar a las duchas vaginales, esto puede crear un entorno propicio para el desarrollo de infecciones vaginales. Además, el uso inadecuado de ropa interior también puede aumentar el riesgo de contraer infecciones vaginales. Según la Asociación Estadounidense del Embarazo, el uso de ropa interior ajustada es un factor de riesgo para las infecciones vaginales por hongos. Esto se debe a que, durante el embarazo, las mujeres experimentan cambios fisiológicos que incluyen un aumento en las secreciones vaginales. Si se combina este aumento con el uso de ropa interior ajustada o fabricada con materiales sintéticos como la lycra, se crea un entorno ideal para que los hongos, que son naturalmente presentes en la vagina, se reproduzcan en exceso y provoquen una infección²⁶.

El número de parejas sexuales es un factor importante que influye en el riesgo de contraer infecciones vaginales. Las mujeres que han tenido múltiples parejas sexuales tienen un mayor riesgo de adquirir infecciones vaginales. Este riesgo aumenta aún más debido a la incertidumbre sobre la cantidad de parejas sexuales que cada compañero sexual previo de la paciente haya tenido²⁶

La paridad, que se refiere al número de embarazos y partos previos que ha tenido una mujer, es un factor de riesgo importante en la evaluación de los riesgos obstétricos y los posibles resultados adversos que pueden afectar al recién nacido. Varios estudios han demostrado que la primiparidad, es decir, el primer embarazo y parto, está fuertemente relacionada con la vulvovaginitis. Esta asociación se hace más significativa cuando el embarazo ocurre en mujeres de edad avanzada. Además, la multiparidad, que implica haber tenido varios embarazos y partos previos, también ha sido vinculada a resultados adversos, en gran parte debido a la presencia de infecciones vulvovaginales que pueden surgir durante el curso de múltiples embarazos²⁶.

Exactamente, la actividad sexual sin el uso de métodos de barrera, como el preservativo, puede tener efectos negativos en el equilibrio vaginal. Esto se debe a varios factores, como la elevación temporal del pH vaginal durante la eyaculación, el estrés mecánico causado por la penetración y la posibilidad de que nuevos patógenos ingresen al ambiente vaginal. Estos factores pueden perturbar el entorno vaginal y aumentar el riesgo de infecciones y desequilibrios en la flora vaginal. Por lo tanto, es fundamental enfatizar la importancia del uso de métodos de protección, como el preservativo, no solo para prevenir embarazos no deseados sino también para mantener la salud vaginal y reducir el riesgo de infecciones y problemas relacionados con el equilibrio vaginal.²⁶

Es importante destacar que las complicaciones de la vulvovaginitis pueden representar un riesgo crítico para la salud tanto de la madre como del bebé durante el embarazo. Algunas de estas complicaciones pueden incluir el parto prematuro tardío, la contaminación del líquido amniótico, la rotura prematura de las membranas, el riesgo de parto prematuro, la erupción cutánea en el lactante y el bajo peso al nacer. Estas complicaciones a menudo se deben a la multiplicación de microorganismos que pueden propagarse, en algunos casos, hasta la placenta, lo que puede resultar en una infección fetal grave. Esto puede poner en peligro la vida del bebé y, en aproximadamente el 22% de los casos, llevar a una condición conocida como granulomatosis infantil, que puede causar nacimientos prematuros, daño cerebral, cicatrices, problemas en la retina (coriorretinitis) y retraso en el desarrollo intrauterino. Estas complicaciones resaltan la importancia de la prevención y el tratamiento adecuado de las infecciones vaginales durante el embarazo para proteger la salud del binomio madre-hijo (RCIU)²⁶.

2.2.4 Diagnóstico Laboratorial

Recogida De Muestra de Secreción Vaginal

Preparación aspirar con torunda (dacrón); Las muestras se tiñen con la técnica de Gram, observándose al microscopio con el objetivo de 40X claramente las levaduras redondas u ovaladas, con o sin filamentos, las levaduras suelen comportarse como Gram positivas²⁷ (fig 1)

examen en fresco, con un recipiente con torundas con medio de transporte tipo Stuart-Amies²⁸.

Para ulceraciones: descartar patógenos de lesiones ulcerosas. Levaduras, gonococo (mejor cérvix), tricomonas células claves²⁸.

La Temperatura de conservación de muestra es de 35 °C, se almacena en la estufa con contenedor con torunda con medio Stuasr-Amies²⁸

Examen en Fresco

Colocamos una gota de la muestra sobre un portaobjetos, luego añadimos con el cubreobjetos. Procederemos a observar al microscopio con un poco de luz baja y variando el aumento; para la fijación del campo se observará con el objetivo 10x. Para la observación del microorganismo enfocamos con el objetivo de 40x. Finalmente anotamos los resultados²⁹

KOH al 10%

Colocamos sobre un porta objetos una gota de KOH al 10%, luego colocamos una gota de muestra a observar, dejamos reposar 30min, observamos al microscopio con poca luz y finalmente anotamos resultados²⁹.

Examen Microbiológico

Colocar a temperatura ambiente los medios a utilizar (Agar Dextrosa Sabouraud). Con un hisopo que se obtuvo la muestra procedemos a sembrar en el medio escogido. Una vez que se ha sembrado ponemos a incubar a 37°C por 24 -48 horas, Pasando este tiempo observamos el crecimiento de colonias y vamos reportando el tamaño, forma, aspecto y color de las colonias²⁹.

En medio de cultivo de agar Sabouraud dextrosa (ASD) las levaduras suelen ser completas, abombadas o planas, consistencia mantecosa, lisas³⁰.

Identificación de género y especie

Antes de identificar el género y la especie de las levaduras, es importante utilizar un medio cromogénico como el CHROMagar *Candida*TM (CHROMagar, París, Francia). Esto es necesario para detectar la posible presencia de una mezcla de

levaduras en una misma muestra y para realizar una identificación preliminar de *Candida albicans* (que se presenta con colonias de color verde), *Candida tropicalis* (que se manifiesta con colonias de color azul), *Candida krusei* (que forma colonias rosadas secas y rugosas), así como colonias rosadas húmedas (que pueden corresponder a otras especies de *Candida*). El uso de este medio cromogénico facilita la identificación presuntiva de estas especies de levaduras en el laboratorio clínico²⁹

Una vez aislada la levadura, se practican las siguientes pruebas, para confirmar *C. albicans* y distinguirla de otras especies:

Filamentización en suero: permite observar la formación de tubos germinativos entre las 2 y ½ y 3 hs. a 37°C, si la levadura a identificar se trata de *C. albicans*²⁹

La prueba es positiva al visualizar una estructura elongada que se origina a partir de la levadura. *Candida albicans* dan positiva esta prueba a las 3 hrs., después de este tiempo todas las especies de *Candida* son capaces de producir tubo germinal excepto *C. glabrata*²⁷

Siembra en Agar Harina de Maíz + Tween 80: si la especie en estudio es *C. albicans*, se observa, además de blastoconidios (levaduras brotadas) y pseudomicelio, la formación de clamidoconidios terminales a las 48 hs. de incubación²⁹.

Incubar las placas sembradas a 30 °C durante 24- 48 h y luego examinar al microscopio a través del cubre-objetos a x100, x400 ó x1.000³⁰

Identificación de levaduras

API® 20 C AUX (bioMérieux, Marcy, L'Etoile, Francia). Sistema automatizado Vitek® 2 Compact (bioMérieux, Inc., Hazelwood, MO, USA). Espectrometría de masas basada en la técnica de MALDI TOF MS (desorción/ionización láser asistida

por matriz) en los equipos Vitek® MS (bioMérieux, Marcy, L'Etoile, Francia) y Microflex® (Bruker Daltonics GMBH, Leipzig, Alemania). Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) Panfungal y secuenciación³¹

2.2.5. Factores asociados a la candidiasis vulvovaginal

Factores Sexuales

Es cierto que cualquier persona sexualmente activa puede estar en riesgo de contraer infecciones genitales, y este riesgo tiende a aumentar con el número de parejas sexuales. La actividad sexual temprana en la vida, los cambios en el comportamiento sexual, la falta de uso de métodos de protección como preservativos y actitudes permisivas pueden contribuir al aumento de estas enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto, es fundamental promover la educación sexual, el uso de métodos de prevención y el monitoreo de la salud sexual como parte de una práctica sexual segura y responsable. Esto ayuda a reducir el riesgo de infecciones genitales y sus consecuencias asociadas³²

Factores educativos

Gran parte de los problemas de salud se originan a causa de conductas incorrectas, actitudes equivocadas y la falta de conocimiento debido a la carencia de educación en materia de salud, así como condiciones de higiene inadecuadas durante la limpieza genital, lo cual es más común en grupos sociales con menos recursos. Sin embargo, todas estas situaciones pueden ser transformadas mediante la educación, que contribuye a eliminar prácticas perjudiciales, mejorar el entorno y promover el acceso a servicios médicos adecuados³³.

Factor sociodemográfico

Se refiere a comportamientos o factores múltiples en el ámbito social y demográfico que explican o influyen en la aparición o evolución de un evento específico. Estos factores incluyen la edad en años, el nivel educativo en curso o completado, el estado civil, la ocupación y la situación económica en la que se encuentra actualmente³⁴.

Tratamiento

El objetivo del tratamiento de la Candidiasis Vulvovaginal (CVV) es aliviar los síntomas y prevenir posibles complicaciones. Por lo tanto, se recomienda proporcionar tratamiento a todas las pacientes que presenten síntomas de esta afección³⁵.

En la CVV no complicada los resultados con tratamientos tópicos con derivados imidazólicos, poliénicos o piridinona de corta duración, suelen ser buenos^{36,37}.

La candidiasis vulvovaginal recurrente se define como la presencia de cuatro o más episodios de la infección en un año. Su prevalencia varía entre el 8% y el 10%. En comparación con las mujeres que no tienen antecedentes de candidiasis vulvovaginal recurrente, aquellas que padecen esta afección informan una disminución significativa en su calidad de vida. También experimentan una menor satisfacción en términos de salud, bienestar físico y psicológico, así como una disminución de la satisfacción en sus entornos domésticos y laborales^{38,39}. En el manejo de la CVV es necesario un tratamiento a largo plazo durante varios meses, a fin de evitar más recurrencias⁴⁰.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre la frecuencia y los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Es alta la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.
- La especie fúngica de las secreciones vulvovaginales en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz más comúnmente identificada es la *Candida albicans*.
- Existe relación significativa entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición a la candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.
- Existe relación significativa entre los factores educativos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.
- Existe relación significativa entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio que se llevó a cabo utilizó el método deductivo, que es una de las aproximaciones más comunes tanto en la investigación científica como en la investigación de mercados. Este método permite verificar si una hipótesis es válida en diversas situaciones y contextos⁴¹. En ese sentido, se desarrolló la frecuencia y los factores asociados en candidiasis vulvovaginal en gestantes, seleccionando en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz donde se realizará: recolección de datos.

3.2. Enfoque de la investigación

Se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, el cual implica la contrastación de teorías previamente establecidas mediante un conjunto de hipótesis derivadas de estas teorías. Para llevar a cabo este estudio, se requiere obtener una muestra de la población o fenómeno de estudio, ya sea de manera aleatoria o selectiva, con el objetivo de que esta muestra sea representativa.⁴². El enfoque cuantitativo es un enfoque secuencial y probatorio en el proceso de investigación. En este enfoque, cada etapa es esencial y no se omite ninguna. Comienza con una idea que se va afinando con el tiempo, y una vez que está bien definida, se derivan los objetivos y las preguntas de investigación. Luego, se revisa la literatura existente y se construye un marco teórico o perspectiva teórica sólida. A continuación, se procede a medir las variables en un contexto específico, utilizando métodos estadísticos para analizar los datos recopilados. Finalmente, se obtienen conclusiones en relación con las hipótesis planteadas en el proceso de investigación. Este enfoque se caracteriza por su rigurosidad y la atención meticulosa a cada paso del proceso de investigación⁴³.

3.3. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, lo que significa que se enfocó en abordar directamente los problemas que enfrenta la sociedad. Esta forma de investigación se basa principalmente en la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos a través de la exploración científica. Busca establecer una conexión concreta entre la teoría y la creación de productos o soluciones que sean útiles para la sociedad en general⁴⁴. También se le conoce como de costumbre o empírica. En este tipo de investigación empírica lo que atrae al investigador, primordialmente, son las secuelas prácticas⁴⁵. En ese sentido se buscó conocer la problemática de la frecuencia y los factores asociados en candidiasis vulvovaginal en gestantes, seleccionando en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz.

3.4. Diseño de la investigación

El proyecto de investigación que se llevó a cabo adoptará un diseño no experimental, lo que implica que no se manipularon las variables involucradas en el estudio. En este tipo de investigación, se observan los fenómenos tal como se presentan en un contexto actual y luego se analizarán. No se crean situaciones artificiales, sino que se observan situaciones que ya existen. Según la clasificación de los diseños no experimentales, se puede categorizar en dos tipos principales: transversal y longitudinal. En el caso de la investigación transversal, se recopilan datos en un solo momento o período de tiempo, describiendo las variables y analizando su incidencia e interrelación en ese momento específico⁴⁶.

El enfoque de la investigación se basó en un diseño correlacional, que pertenece a la categoría de metodologías no experimentales. Este enfoque tiene como objetivo principal encontrar explicaciones al estudiar las relaciones entre diferentes variables en contextos naturales, sin que se realice ninguna manipulación de dichas variables. En esencia, se

busca comprender en qué medida un cambio en una variable está relacionado con cambios en una o más variables adicionales. La fuerza y dirección de estas relaciones se evalúan utilizando estadísticas como el coeficiente de correlación, que varía según la naturaleza de las variables que se están estudiando⁴⁷.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población estuvo conformada por pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima entre 2024, que cumplieron los criterios de selección.

Criterios de inclusión.

Al realizar este estudio se incluyeron las pacientes gestantes atendidas mayores de 18 años debiendo estar registradas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima y que voluntariamente admitieron participar en el estudio, y accedieron a firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión.

- Personas menores de 18 años.
- Personas que no desearon participar libremente en el estudio.
- Personas con discapacidad mental.

3.5.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 74 pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima.

3.5.3 Tipo de muestreo

No aplica.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valoración
Frecuencia de candidiasis vulvovaginal	Son todas aquellas condiciones que pueden aumentar el riesgo de padecer de candidiasis vulvovaginal o influir en su frecuencia y severidad.	Son todas aquellas condiciones que pueden aumentar el riesgo de padecer de candidiasis vulvovaginal y están asociados a la frecuencia, especie,	Números de casos	Historias clinicas	Nominal	Si () No ()
			Especies fúngicas	Método convencional y automatizado	Nominal	Si () No ()
Factores asociados a la candidiasis vulvovaginal	Son todas aquellas condiciones que promueven la candidiasis vulvovaginal	Son todas aquellas condiciones que promueven la candidiasis vulvovaginal y están asociados a factores sexuales, reproductivos, educativos y demográficos.	Factores sexuales y reproductivos	<ul style="list-style-type: none"> Número de parejas sexuales Embarazo 	Nominal	Si () No ()
			Factores educativos	<ul style="list-style-type: none"> Uso de anticonceptivos Conocimiento sobre la candidiasis vulvovaginal 	Nominal	Si () No ()
			Factores demográficos	<ul style="list-style-type: none"> Edad Grado de instrucción Estado civil 	Nominal	Soltera () Conviviente () Casada () Viuda/separada

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el estudio se utilizó la técnica de encuesta que sirvió para la recolección precisa de datos vinculados a la frecuencia y los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento de evaluación fue el cuestionario, el cual está sustentado en los objetivos, con preguntas entendibles dirigido a las pacientes, esto permitió determinar “Frecuencia y Factores asociados a la predisposición de Candidiasis Vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima.

3.7.3. Validación

Se empleó la validez de contenido de juicio de expertos, en la cual un panel de analistas versados calificó las preguntas del instrumento. Ofreciendo su veredicto en la formulación de las interrogaciones para determinar la utilidad o insuficiencia del cuestionario de investigación.

3.7.4. Confiabilidad

Para comprobar la confiabilidad del instrumento, se empleó la prueba estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach, a una muestra piloto de 10 personas. Posteriormente se procesaron los datos, haciendo uso del Programa Estadístico SPSS V25.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para realizar el análisis estadístico de la variable relevante para este estudio, se aplicó pruebas de estadística descriptiva, utilizando para ello ayudas informáticas como Windows y el SPSS V25 para los análisis estadísticos.

3.9. Aspectos éticos

Se tomo en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no fue mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. La autora declara que ha seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados por las pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma física al momento del registro para participar de este estudio

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

En el presente acápite se desarrollan los hallazgos obtenidos que responden a los objetivos formulados planteados en el presente estudio. La primera parte se basa en responder el objetivo general y específicos de forma descriptiva. En la segunda parte se base en responder los objetivos de forma inferencial.

4.1.1. Resultados descriptivos

En la presente sección se desarrollan los hallazgos obtenidos que responden a los objetivos formulados planteados en el presente estudio. La primera parte se basa en responder el objetivo general y específicos de forma descriptiva. En la segunda parte se base en responder los objetivos de forma inferencial.

Tabla 1. Frecuencia de especies que ocasionaron infecciones vaginales en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

Grupo taxonómico	ESPECIE	NEGATIVO		POSITIVO	
		n	%	n	%
Protozoario	<i>Trichomonas vaginalis</i>	64	86.48%	10	13.51%
Bacteria	<i>Garnerella vaginalis</i>	35	47.29%	39	52.7%
Hongo	<i>Candida spp.</i>	49	66.21%	25	33.78%

En la tabla 1, se puede observar que la frecuencia relativa de infecciones vaginales ocasionadas por hongos (*Candida spp.*) fue ~34% de las mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

Tabla 2. Frecuencia de especies fúngicas que ocasionaron infecciones vaginales en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

ESPECIE	POSITIVO		NEGATIVO	
	n	%	n	%
<i>Candida glabrata</i>	2	8%	23	92%
<i>Candida albicans</i>	23	92%	2	8%

En la tabla 2, se puede observar que la frecuencia relativa de infecciones vaginales ocasionadas por hongos *Candida albicans* y *Candida glabrata* spp. fueron ~92% y ~8 % respectivamente, en las mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

Tabla 3. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores reproductivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

Factores	Presencia de candidiasis vulvovaginal					
	Negativo		Positivo		Total	
	n	%	n	%	n	%
Edad del primer encuentro sexual						
Antes de los 19 años	22	29.72%	13	17.56%	35	47.29%
Mayor o igual a los 19 años	27	36.48%	12	16.21%	39	52.7%
Número de parejas sexuales						
1 a 2	31	41.89%	11	14.86%	42	56.75%
3 a 4	15	20.27%	11	14.86%	26	35.13%
Mayor a 5	3	4.05%	3	4.05%	6	8.1%
Utiliza anticonceptivos						
No	18	24.32%	8	10.81%	26	35.13%
Si	31	41.89%	17	22.97%	48	64.86%
Mal olor en el descenso vaginal						
No	28	37.83%	10	13.51%	38	51.35%
Si	21	28.37%	15	20.27%	36	48.64%
¿Cómo eran los descensos?						
Requesón	20	27.02%	24	32.43%	44	59.45%
Marrón	12	16.21%	1	1.35%	13	17.56%
Verdoso	17	22.97%	0	0%	17	22.97%
Utiliza preservativo						
No	31	41.89%	12	16.21%	43	58.1%
Si	18	24.32%	13	17.56%	31	41.89%
Sexo anal						
No	46	62.16%	20	27.02%	66	89.18%
Si	3	4.05%	5	6.75%	8	10.81%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a la edad del primer encuentro sexual, se determinó que ~18% y ~16% presento

diagnóstico positivo entre ambos rangos de edad del primer encuentro sexual. Por lo tanto, a primera vista la edad del primer encuentro sexual no influye en la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación al número de parejas sexuales, se determinó que presencia negativa (~42%, ~20% y ~4%) de este diagnóstico disminuye a mayor número de parejas sexuales (1 a 2, 3 a 4 y 5 a más parejas). Por lo tanto, a mayores parejas sexuales se reduce la presencia de diagnósticos negativos a candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación uso de anticonceptivos, se determinó que presencia positiva (~11% y ~23%) sin o con uso de anticonceptivos respectivamente. Por lo tanto, aparentemente el uso de anticonceptivo aumenta la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación al mal olor en el descenso vaginal, se determinó que presencia positiva (~14% y ~20%) sin o con mal olor en el descenso vaginal respectivamente. Por lo tanto, aparentemente el mal olor en el descenso vaginal coincide con la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación con la textura del descenso vaginal, se determinó que presencia positiva a este diagnóstico ~32% cuando la textura de descenso vaginal es a requesón. Por lo tanto, la textura de requesón coincide con la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación con uso de preservativo, se determinó que presencia positiva ~18% y ~16% negativa a este diagnóstico cuando se usó del preservativo. Por lo tanto, el uso del preservativo no muestra un efecto claro sobre la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a la práctica de sexo anal se determinó que presencia positiva ~7% y ~27% negativa a este diagnóstico cuando se practica sexo anal. Por lo tanto, la práctica de sexo anal no muestra un efecto claro sobre la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Tabla 4. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores educativos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

	Factores	Presencia de candidiasis vulvovaginal					
		Negativo		Positivo		Total	
		n	%	n	%	n	%
Factores educativos	Tipo de anticonceptivo						
	Ampolla de tres meses	4	5.4%	1	1.35%	5	6.75%
	Ampolla mensual	9	12.16%	6	8.1%	15	20.27%
	Implante	4	5.4%	0	0%	4	5.4%
	Píldoras	15	20.27%	8	10.81%	23	31.08%
	Preservativo	11	14.86%	9	12.16%	20	27.02%
	T de cobre	6	8.1%	1	1.35%	7	9.45%
	Conoce la infección						
	No	19	25.67%	11	14.86%	30	40.54%
	Si	30	40.54%	14	18.91%	44	59.45%
Conoce las causas de la infección							
No	21	28.37%	13	17.56%	34	45.94%	
Si	28	37.83%	12	16.21%	40	54.05%	

Fuente: Elaboración propia

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación si conoce la infección, se determinó que presencia positiva fue ~11% y ~12% cuando se usan

píldoras y preservativos. Por lo tanto, el tipo de anticonceptivo no tiene una relación clara sobre la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación si conoce la infección, se determinó que presencia positiva ~19% y ~15% negativa a este diagnóstico cuando se respondieron “si” conocía este tipo de infección. Por lo tanto, el conocimiento de la infección no tiene una diferencia clara sobre la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación si conoce las causas de la infección, se determinó que presencia positiva ~18% y ~16% negativa a este diagnóstico cuando se respondieron “si” conocían las causas a este tipo de infección. Por lo tanto, el conocimiento de las causas de esta infección no tiene una diferencia clara sobre la presencia de candidiasis vulvovaginal.

Tabla 5. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores demográficos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

Factores	Presencia de candidiasis vulvovaginal						
	Negativo		Positivo		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Edad							
Factores demográficos	16-20	1	1.35%	3	4.05%	4	5.4%
	21-25	6	8.1%	2	2.7%	8	10.81%
	26-30	19	25.67%	6	8.1%	25	33.78%
	31-35	12	16.21%	8	10.81%	20	27.02%
	36-40	4	5.4%	4	5.4%	8	10.81%
	41-45	5	6.75%	2	2.7%	7	9.45%
	46-50	1	1.35%	0	0%	1	1.35%
	56-60	1	1.35%	0	0%	1	1.35%

Estado civil						
Casada	12	16.21%	3	4.05%	15	20.27%
Conviviente	15	20.27%	9	12.16%	24	32.43%
Soltera	20	27.02%	12	16.21%	32	43.24%
Viuda/Separada	2	2.7%	1	1.35%	3	4.05%

Grado instrucción						
Primaria	0	0%	1	1.35%	1	1.35%
Secundaria	7	9.45%	9	12.16%	16	21.62%
Superior técnico	15	20.27%	7	9.45%	22	29.72%
Superior universitaria	27	36.48%	8	10.81%	35	47.29%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a la edad, se determinó que ~19% presentó diagnóstico positivo entre los rangos de edad de 26 a 35 años. Por lo tanto, la mayoría de las mujeres de los grupos etarios (16 a 25 y 36 a 60) presentaron resultados negativos a candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación al estado civil, se determinó que ~16% y ~12% presentó diagnóstico positivo en grupo de mujeres solteras y convivientes respectivamente. Por lo tanto, la mayoría de mujeres de casadas, viudas y/o separadas presentaron presencia negativa candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la presencia de candidiasis vulvovaginal en relación al grado instrucción, se determinó que la mayor presencia positiva de este diagnóstico fue ~12% en grupo de mujeres con grado instrucción hasta secundaria. Un patrón relevante es el aumento de la presencia negativa de candidiasis vulvovaginal cuando el grado instrucción es mayor.

4.1.2 Resultados inferenciales

Tabla 6. Presencia de candidiasis vulvovaginal en relación a factores demográficos, sexuales-reproductivos y educativos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024

		Variables	GL	estadístico	p-value
Factores demográfico		Edades agrupadas	7	6.775	0.453
		Edad	24	25.69	0.369
		Estado civil	3	1.620	0.655
		<u>Grado de Instrucción</u>	3	7.476	0.058
Factores sexuales y reproductivos		Edad de la primera relación sexual	1	0.111	0.739
		Número de parejas sexual	2	2.632	0.268
		Utiliza un método anticonceptivo	1	0.021	0.884
		Descenso vaginal con mal olor	1	1.322	0.250
		<u>Como eran su descenso vaginal</u>	2	21.108	0.000
		Utiliza preservativo durante sus relaciones sexuales	1	1.02	0.313
Factores educativos		Practica sexo anal	1	2.024	0.155
		Tipo de método anticonceptivo	5	5.049	0.410
		Conoce usted que es la infección vaginal producida por <i>Candida spp</i>	1	0.033	0.855
		Sabe cuáles son las causas para que se produzca esta infección	1	0.250	0.617

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, el grado de instrucción y como fueron sus descensos manifiestan una asociación significativa con la presencia de candidiasis vulvovaginal. Esto se puede interpretar que las mujeres atendidas por una infección vaginal con bajo grado instrucción y con textura de requesón en el descenso fueron significativamente positivas para las pruebas candidiasis vulvovaginal en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.

4.2 Discusión

4.2.1. Discusión de los resultados descriptivos

El presente estudio se centró en identificar la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz. Los

resultados obtenidos indicaron que el 34% de las infecciones vaginales en dichas mujeres fueron causadas por hongos del género *Candida*, resaltando una alta incidencia en esta población. Este resultado guarda relación con lo obtenido por Orellana, J. y Pacheco, K (5) quienes también encontraron que el 28% de mujeres en edad reproductiva en el Instituto Materno Perinatal sufrían de vulvovaginitis por *Candida albicans*; asimismo, según Choque, J (2), la candidiasis vulvovaginal es una de las afecciones más comunes del sistema reproductor femenino, siendo la segunda causa más frecuente de vulvovaginitis en mujeres adultas en edad reproductiva reforzando con ello, la necesidad de una adecuada vigilancia y manejo para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de las pacientes.

Además, en cuanto a las especies fúngicas aisladas de las secreciones vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024, en el presente estudio se identificaron principalmente las especies *Candida albicans* y *Candida glabrata*, con prevalencias del 92% y 8% respectivamente, en concordancia con estos hallazgos Pereira, M (10) en su investigación encontró que la *Candida albicans* fue la cepa de levadura más comúnmente identificada en los casos de candidiasis vaginal en gestantes. Sin embargo, precisó que también se han registrado otras especies, como *C. krusei*, *C. glabrata*, *Candida parapsilosis* y *C. tropicalis*. Al igual que, Soilán, A. (12) observó que la frecuencia de infección por *Candida* fue más alta en las mujeres que estaban en el tercer trimestre de su embarazo. En ese sentido el hallazgo del presente estudio subraya la necesidad de enfoques diagnósticos y terapéuticos específicos, incluyendo pruebas de susceptibilidad antifúngica y opciones de tratamiento alternativas.

En otra parte, en cuanto a la relación entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el

Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, en el presente estudio se encontró que la edad del primer encuentro sexual (~18% y ~16%) no influye significativamente en la presencia de candidiasis vulvovaginal. Sin embargo, la proporción de diagnósticos negativos disminuye a medida que aumenta el número de parejas sexuales: 42% en mujeres con 1-2 parejas, 20% con 3-4 parejas y 4% con 5 o más parejas sexuales. Estos resultados guardan relación con los obtenidos por Moncayo, D (3) quien encontró que aproximadamente el 75 % de mujeres sexualmente activas, experimentará al menos un episodio de candidiasis vulvovaginal a lo largo de su vida. De ese grupo, alrededor del 45 al 50 % sufrirá dos o más episodios, un 10 al 20 % enfrentará complicaciones, y un 5 % experimentará de manera recurrente más de cuatro episodios de candidiasis vulvovaginal al año. Al igual que Cabezas, J. y Zambrano, C. (8) quienes observaron que la vaginosis bacteriana era frecuente y que las relaciones sexuales tempranas son un factor de riesgo significativo. De manera similar, Felipe, N. et al. (11) concluyeron que antecedentes como infecciones de transmisión sexual previas, múltiples gestaciones, abortos y no usar preservativos aumentan el riesgo de infecciones vaginales en mujeres embarazadas. En términos generales, estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones educativas y preventivas enfocadas en prácticas sexuales seguras, el uso de métodos de barrera y una adecuada higiene íntima para prevenir desequilibrios en la microbiota vaginal.

Además, en cuanto a la relación entre la presencia de candidiasis vulvovaginal y el uso de anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz en Lima durante 2024, los resultados del presente estudio muestran una mayor incidencia en usuarias de anticonceptivos (23%) comparado con las no usuarias (11%). En concordancia con estos resultados Conde, H y Gomez, L (7) indicaron que, entre los factores predisponentes más comunes para la candidiasis, se encuentran

el uso de dispositivos intrauterinos (DIU), espermicidas, el inicio temprano de relaciones sexuales, el uso incorrecto de antibióticos, el uso de protectores diarios, el embarazo y la presencia de enfermedades subyacentes como la diabetes mellitus.

Este hallazgo sugiere que los anticonceptivos podrían aumentar la incidencia de candidiasis vulvovaginal, ya que los anticonceptivos hormonales, como píldoras, parches y anillos vaginales, pueden alterar el equilibrio hormonal y el entorno vaginal, favoreciendo el crecimiento de hongos como *Candida spp.*

Además, los datos reportados en el presente estudio indican una prevalencia del 11% y 12% de candidiasis vulvovaginal entre mujeres que usaron píldoras anticonceptivas y preservativos, respectivamente. Estos hallazgos indican que el conocimiento sobre la infección y el uso de métodos anticonceptivos no alteran significativamente su incidencia. Además, mujeres con educación hasta secundaria mostraron mayor prevalencia (~12%) comparado con niveles educativos superiores, sugiriendo una posible influencia educativa en la incidencia de la candidiasis vulvovaginal. Estos resultados guardan similitud con los obtenidos por Erika, G. (14) quien concluyó que factores personales como el inicio de la vida sexual antes de los 19 años (89.7%), antecedentes de flujo vaginal con olor (74.4%) y prurito vulvar (51.3%), falta de lavado de manos antes de orinar y defecar (71.8%), relaciones sexuales durante la gestación (89.7%) y sin preservativo (97.4%) están asociados con infecciones vaginales en gestantes. Estos hallazgos sugieren que un mayor nivel educativo podría relacionarse con un mejor conocimiento y prácticas de higiene íntima que podrían reducir el riesgo de candidiasis vulvovaginal.

En cuanto a la relación entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, los resultados del presente estudio indicaron que aproximadamente

el 19% de mujeres entre 26 y 35 años tuvieron diagnóstico positivo de candidiasis vulvovaginal, indicando mayor incidencia en este grupo respecto a otros. Este patrón sugiere que la prevalencia puede variar según la edad, posiblemente debido a cambios hormonales o prácticas sexuales. En cuanto al estado civil, alrededor del 16% de mujeres solteras y 12% de convivientes fueron diagnosticadas positivamente, mientras que la mayoría de casadas, viudas o separadas resultaron negativas. Sin embargo, en contraste con lo hallado, Lora, A (15) reportó que no existía una relación significativa entre los factores demográficos y la presencia de infecciones vaginales en adolescentes.

4.2.1. Discusión de los resultados inferenciales

Los hallazgos revelaron una asociación significativa entre el grado de instrucción y las características del descenso vaginal con la presencia de candidiasis vulvovaginal en las mujeres atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz en Lima durante 2024.

En cuanto al grado de instrucción, se encontró que las mujeres con un nivel educativo más bajo, especialmente hasta secundaria, mostraron una mayor incidencia de candidiasis vulvovaginal. Esto sugiere que el nivel educativo puede influir en el conocimiento y las prácticas de higiene íntima, lo cual a su vez puede afectar la prevalencia de esta infección. Las mujeres con menos educación pueden tener menos acceso a información sobre cuidado íntimo adecuado, lo que podría aumentar su riesgo de desarrollar candidiasis vulvovaginal.

Respecto a la textura del descenso vaginal, se observó que aquellas mujeres cuyo flujo vaginal tenía una textura similar al requesón fueron significativamente más propensas a dar positivo en las pruebas de candidiasis vulvovaginal. Esta textura es

característica de la candidiasis vulvovaginal debido a la presencia de exudado espeso y grumoso causado por *Candida spp.* y la respuesta inflamatoria local. La identificación de esta textura puede ser un indicador clínico importante para el diagnóstico rápido y preciso de la infección.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se identificó la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz en Lima durante el año 2024, encontrándose que el ~34% de las infecciones vaginales en estas mujeres fueron causadas por hongos del género *Candida*; dicha frecuencia sugiere que más de una tercera parte de las infecciones vaginales en esta población están provocadas por estos hongos.
- Se identificaron las especies fúngicas aisladas de las secreciones vulvovaginales en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz en Lima durante 2024, reportándose que *Candida albicans* y *Candida glabrata* fueron las especies más prevalentes, con una distribución del 92% y 8%, respectivamente.
- Se determinó que existe una relación entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición a candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz en Lima durante 2024, evidenciándose que la presencia negativa (~42%, ~20% y ~4%) disminuye a mayor número de parejas sexuales (1 a 2, 3 a 4 y 5 a más parejas). Por lo tanto, a mayores parejas sexuales se reduce la presencia de diagnósticos negativos a candidiasis vulvovaginal.
- Se determinó la relación entre los factores educativos y la predisposición a candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024, reportándose una presencia positiva del 18% y una presencia negativa del 16% entre las mujeres que afirmaron conocer las causas de esta infección. En este sentido, ni el conocimiento general sobre la candidiasis vulvovaginal ni el conocimiento específico sobre sus causas tienen una influencia clara en la incidencia de esta infección entre las mujeres estudiadas, resaltándose

la complejidad de los factores que contribuyen a la candidiasis siendo necesario un enfoque más integral que incluya educación, pero también la consideración de otros factores de riesgo y prácticas preventivas.

- Se estableció la relación entre factores demográficos y la predisposición a candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes del Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024, observándose que ~19% de las mujeres de 26 a 35 años tuvieron diagnóstico positivo de candidiasis vulvovaginal, indicando mayor incidencia en este grupo en comparación con los grupos de 16 a 25 años y 36 a 60 años, existiendo una variabilidad significativa en la prevalencia de la infección según la edad, dicha variación podría estar relacionada a cambios hormonales, prácticas sexuales y factores de estilo de vida que impactan la microbiota vaginal.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda sensibilizar a las pacientes gestantes sobre la frecuencia de las infecciones vaginales causadas por hongos del género *Candida* mediante charlas y talleres de capacitación impartidos por profesionales con reconocida trayectoria y experiencia.
- Se sugiere llevar a cabo campañas intensivas a través de diversos medios masivos de comunicación para educar a las mujeres gestantes sobre la presencia de diferentes especies fúngicas como *Candida albicans* y *Candida glabrata* en las secreciones vulvovaginales, con el objetivo de reducir su prevalencia.
- Se recomienda que las instituciones de salud estatales y otras entidades promuevan campañas intensivas para informar sobre los factores sexuales y reproductivos que pueden predisponer a la candidiasis vulvovaginal, enfatizando la importancia de mantener una vida sexual responsable, prácticas sexuales seguras, el uso de métodos de barrera y una adecuada higiene íntima para prevenir

desequilibrios en la microbiota vaginal.

- Se sugiere fortalecer el conocimiento de mujeres de diversas edades sobre la relación entre los factores educativos y la predisposición a la candidiasis vulvovaginal, promoviendo su difusión en todos los niveles educativos. Es crucial crear conciencia y fomentar prácticas preventivas para reducir la incidencia de esta infección.
- Se recomienda que las instituciones de salud estatales desarrollen estrategias de prevención y manejo adaptadas a diferentes grupos demográficos y socioeconómicos, con el objetivo de mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de las pacientes afectadas por la candidiasis vulvovaginal.

REFERENCIAS

1. Guimarrea, Nathaly Lisseth Barraza, et al. "Características clínicas de vulvovaginitis por *Candida albicans* en mujeres en edad reproductiva." *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal* 8.1 2019: 8-12.
2. Choque Huanacio Jenny Elba. Presencia de candidiasis vaginal por *Candida albicans* y su relación con sus factores predisponentes en pacientes que asistieron al servicio de ginecología del hospital Obrero No. 6 Dr. Jaime Mendoza, Caja Nacional de Salud, Agosto a Diciembre 2010 Sucre. MS thesis. Sucre: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Central Sucre, 2012.
3. Moncayo, D. *Candida albicans* en secreción vaginal de mujeres en edad fértil y su relación con los factores de riesgo. Universidad Nacional de Loja Ecuador. 2015
4. Villarroel Jiménez, Oskarina del Valle. "Identificación de especies de *Candida* causantes de vulvovaginitis y su susceptibilidad" *in vitro* a fluconazol." (2011).
5. Orellana Quito, Julia María, and Karla Estefanía Pacheco Cárdenas. "Identificación y susceptibilidad de *Candida* spp. en el área ginecológica." *Vive Revista de Salud* 4.11 (2021): 223-232.
6. Duque, Clara, et al. "Caracterización de la candidiasis vulvovaginal en mujeres de la ciudad de Medellín, Colombia." *Nova* 7.12 (2009): 157-160.
7. Conde Cayllahua, Haydee, and Liz Mariela Gomez Ayala. "Efecto antifúngico del extracto hidroalcohólico de las semillas de *Persea americana* Mill "palta has" sobre *Candida albicans* ATCC 90028. setiembre-enero, Ayacucho 2021-2022." 2022.

8. Cabezas, K. & Macías, C. "Factores de riesgo asociados a la vulvovaginitis en mujeres de edad reproductiva." *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS* 2023;5.3: 167-182.
9. Aimara D. *Vulvovaginitis candidiásica en el embarazo: enfoque diagnóstico, tratamiento actual y complicaciones*. BS thesis. Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de Salud/Carrera de Medicina, 2023.
10. Pereira, Débora Lorena Melo, et al. "Fatores associados a candidíase vaginal em gestantes: O que exibem as publicações." *Nursing (São Paulo)* 2022: 8151-8162.
11. González, F. *et al.* "Factores de riesgo asociados a infección vaginal en mujeres embarazadas." *Multimed* 2019; 23.3 ,430-446.
12. Soilán Ayala, Ana María. "Frecuencia de candidiasis vaginal en embarazadas del Hospital Nacional de Itauguá." *Rev. Nac.(Itauguá)* 2009: 23-35.
13. Gamarra Chambi, Maria Magdalena. "Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra Del Riego, 2021." ;2023.
14. Gonzales Monzon, Erika Pierina. "Factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay. San Juan de Miraflores, junio–julio del 2016." 2016.
15. Lora Ontaneda, Ana María del Carmen. "Factores asociados a infecciones vaginales en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Castilla-Piura 2018." (2021).
16. Carvajal J, Ralph T. Manual. Universidad Católica de Chile. *Obstetricia y Ginecología*. Chile; 2013. p. 665
17. Sangama B, Gonzales G. Diagnostico presuntivo de infección del tracto urinario y complicaciones más frecuentes en gestantes de Población Mestiza 44 y Nativa

- Quechua de la Ciudad de Lamas, Junio –Setiembre 2012. Univ. Nac. San Mart. 2012.
18. Sacoto Ullauri G.E., Prevalencia de candidiasis vulvovaginal y factores asociados en pacientes del centro de atención ambulatorio central del IESS, Loja 2014. Loja, Loja, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21426/1/>
 19. Ciudad reynaud, Antonio. Infecciones vaginales por Cándida: Diagnóstico y tratamiento. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, [S.l.], v. 53, n. 3, p. 159- 166, jun. 2015. ISSN 2304-5132. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/1005>>. Fecha de acceso: 21 dic. 2023
 20. Medtillos. Tabla de hongos. Udocz. [Internet]. [Fecha de consulta: 05 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.udocz.com/apuntes/116026/tabla-hongos>.
 21. Galindo, E. Taxonomía, Bacteriología y Micología. Slideplayer. [Internet]. [Fecha de consulta: 18.08.2023]. Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/13653451/>
 22. Monteza Facho, Gladys Amparo. "Candidiasis vaginal y su relación con los factores de riesgo en Gestantes atendidas en el Hospital General Jaén." (2019).
 23. Alemán Mondeja, Linet Diana, Caridad Almanza Martínez, and Octavio Fernández Limia. "Diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales." *Revista cubana de Obstetricia y Ginecología* (2010) 36.2: 62-103.
 24. Martínez, Wilmer Martínez. "Actualización sobre vaginosis bacteriana." *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* 2013; 39.4; 427-441.
 25. Felipe González, Nelvys, et al. "Factores de riesgo asociados a infección vaginal en mujeres embarazadas." *Multimed* 23.3 2019: 430-446.

26. Natalbel. Guia de higiene intima en el embarazo. [Internet]. [Fecha de consulta: 15-08-2023]. Disponible en: <https://www.natalben.com/higiene-intima-en-el-embarazo>.
27. Ascencio Castillo, Michelle Alejandra, Aaron Jared Canela Costilla, and Erika Enríquez Domínguez. "Identificación de hongos oportunistas de interés clínico." (2021).
28. Cantón, Rafael, et al. "Procedimientos en microbiología clínica." *SIEMC: Madrid, Spain* 2000: 10-20
29. Flores Lázaro, Grecia Milagros, and José Harrlis Romero López. "Prevalencia de infecciones vaginales por *Cándida Albicans* en gestantes atendidas en el hospital General de Jaén, 2019." 2019.
30. Sicilia, María José Linares, and Francisco Solís Cuesta. "Identificación de levaduras 11."
31. Biasoli, Marisa. "Candidiasis." *Obtenido de http://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/file.php/118/MATERIALES_2013/TEORICOS_2013* 2013.
32. Zuluaga, Alejandra, et al. "Análisis de concordancia de diferentes metodologías para la identificación de aislamientos orales de especies de *Candida*." *Colombia Médica, OM* 49.3 2018: 193-200.
33. Biasoli, Marisa. "Candidiasis." *Obtenido de http://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/file.php/118/MATERIALES_2013/TEORICOS_2013* 2013.
34. Koneman, Elmer W., Stephen D. Allen, and V. R. Dowell. *Diagnóstico microbiológico*. Panamericana, 1983.
35. Gamarra Chambi, Maria Magdalena. "Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra Del Riego, 2021." (2023).

36. Espitia, Franklin De La Hoz. "Síndrome de flujo vaginal (vaginitis/vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica: Vaginal discharge syndrome (vaginitis/vaginosis): diagnostic and therapeutic update." *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal* 10.2 2021: 42-55.
37. Salehei, Zahra, Zahra Seifi, and MAHMOUDABADI ALI ZAREI. "Sensitivity of vaginal isolates of Candida to eight antifungal drugs isolated from Ahvaz, Iran." (2012): 574-577.
38. Bro, Flemming. "The diagnosis of candida vaginitis in general practice." *Scandinavian Journal of Primary Health Care* 7.1 (1989): 19-22.
39. Rajakumar, R., et al. "Use of slide latex agglutination test for rapid diagnosis of vaginal candidosis." *Sexually Transmitted Infections* 63.3 (1987): 192-195.
40. Sobel, J. D., et al. "Treatment of complicated Candida vaginitis: comparison of single and sequential doses of fluconazole." *American journal of obstetrics and gynecology* 185.2 2001: 363-369.
41. QuestionPro. Método deductivo: Qué es y cuál es su importancia. [Internet]. [Fecha de consulta: 17 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-deductivo/>
42. López, Eleazar Angulo. "Política fiscal y estrategia como factor de desarrollo de la mediana empresa comercial sinaloense. Un estudio de caso." *Universidad Autónoma de Sinaloa* 2011.
43. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014.
44. Lozada, José. "Investigación aplicada: Definición, propiedad intelectual e industria." *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica* 3.1 2014: 47-50.

45. Tomala O. Tipos de investigación - Oswaldo Tomala [Internet]. Sites.google.com. 2022 [citado el 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/misitioweboswaldotomala2016/tipos-de-investigacion>
46. Cortés Cortés M, Iglesias León M. Generalidades sobre Metodología de la Investigación [Internet]. Unacar.mx. 2004 [cited 09 Julio 2023]. Available from: https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion
47. Hernández, R., y Mendoza, T. (2018). Metodología de la investigación. 7^a ed. Editorial McGRAW-HILL.

ANEXOS

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la frecuencia y los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la frecuencia y los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal, en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz, Lima 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre la frecuencia y los factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024.</p>		<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Muestra: 74 pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024? • ¿Cuáles son las especies fúngicas aisladas de las secreciones vulvovaginales en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024? • ¿Existe relación entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición a la candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024? • ¿Existe relación entre los factores educativos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024? • ¿Existe relación entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024? 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • Identificar las especies fúngicas aisladas de las secreciones vulvovaginales en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • Determinar la relación entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • Determinar la relación entre los factores educativos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • Determinar la relación entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. 	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es alta la frecuencia de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • La especie fúngica de las secreciones vulvovaginales en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz más comúnmente identificada es la <i>Candida albicans</i>. • Existe relación significativa entre los factores sexuales y reproductivos y la predisposición a la candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • Existe relación significativa entre los factores educativos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. • Existe relación significativa entre los factores demográficos y la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024. 	<p>Variable 1: Frecuencia de candidiasis vulvovaginal</p> <p>Variable 2: Factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal</p>	

Cuestionario



Universidad
Norbert Wiener

CUESTIONARIO APLICADO A PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS SÁENZ, LIMA.

A. Introducción

Sra. participante es sumamente grato saludarla y a la vez poner en conocimiento la presente investigación denominada “FRECUENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICIÓN DE CANDIDIASIS VULVOVAGINAL EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS SÁENZ, LIMA 2024, por lo cual su apoyo será fundamental para la ejecución de la investigación desarrollando el cuestionario que se adjunta

B. Instrucciones

El cuestionario es anónimo, toda información recogida será exclusivamente para el procesamiento de datos en la investigación; asimismo, se sugiere tener en cuenta el recuadro de respuestas, leer atentamente cada enunciado y el marcado con un aspa (x)

Variable 2: Factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal

Dimensión 1: factores demográficos

1. Edad _____ años.

2. Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada () Viuda/separada ()

3. Grado de Instrucción:

Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Superior técnico ()

Superior Universitaria ()

Dimensión 2: Factores sexuales y reproductivos

6. ¿A qué edad tuvo su primer encuentro sexual?

Antes de los 19 años () Mayor o igual a los 19 años ()

7. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

1 a 2 () 3 a 4 () Mayor a 5 ()

8. ¿Utiliza algún método anticonceptivo?

Si () No ()

9. ¿Antes tenía flujo vaginal (descensos) con mal olor?

Si () No ()

10. ¿Cómo eran sus descensos?

Verdoso () Como requesón () Marrón ()

11. ¿Utiliza condón/ preservativo en sus relaciones sexuales?

Si () No ()

12. ¿Practica el sexo anal?

Si () No ()

Dimensión 3: Factor educativo

13. Tipo de método anticonceptivo que utiliza:

Ampolla de tres meses () Ampolla mensual () Píldoras () T de Cobre ()

Preservativo () Implante ()

14. ¿Conoce usted que es la infección Vaginal producida por *Cándida albicans*?

Si () No ()

15. ¿Sabe cuáles son las causas para que se produzca esta infección?

Si () No ()



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Frecuencia y factores asociados a la predisposición de candidiasis vulvovaginal en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024”

Id: _____ Fecha: _____

Variable 1: Frecuencia de candidiasis vulvovaginal

DATOS GENERALES

1. Peso pregestacional: _____

2. Talla: _____

3. IMC: _____

DATOS CLÍNICOS:

1. Tipo de infección vaginal:

a. Candidiasis vulvo-vaginal ()

b. Trichomonas vaginalis ()

c. Vaginosis bacteriana ()

d. Otros (), especificar: _____

2. Edad gestacional: _____

3. Método utilizado: _____

4. Identificación de especie: _____

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO: JUICIO DE EXPERTOS

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada, “CANDIDIASIS VULVOVAGINAL Y FACTORES ASOCIADOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS SÁENZ, LIMA 2024”, para lo cual se requiere que pueda calificar, marcando con un aspa (X) en la casilla correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

Ítem N°	Criterio	SI	NO	Observación
1	La información permite dar respuesta al problema	x		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	x		
3	El instrumento contiene a las variables de estudio	x		
4	La estructura del instrumento es adecuada	x		
5	El instrumento responde a la operacionalización de la variable	x		
6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	x		
7	Los ítems son claros en lenguaje entendible	x		
8	El número de ítems es adecuado para su aplicación	x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si hay suficiencia.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir[]

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Champa Guevara César Alfonso**DNI:** 09850357**Especialidad del validador:** Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**Fecha:** 24/10/2023

firma del Juez experto



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO: JUICIO DE EXPERTOS

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada, “CANDIDIASIS VULVOVAGINAL Y FACTORES ASOCIADOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS SÁENZ, LIMA 2024”, para lo cual se requiere que pueda calificar, marcando con un aspa (X) en la casilla correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

Ítem N°	Criterio	SI	NO	Observación
1	La información permite dar respuesta al problema	x		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	x		
3	El instrumento contiene a las variables de estudio	x		
4	La estructura del instrumento es adecuada	x		
5	El instrumento responde a la operacionalización de la variable	x		
6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	x		
7	Los ítems son claros en lenguaje entendible	x		
8	El número de ítems es adecuado para su aplicación	x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si hay suficiencia.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Olivares Rodriguez, Pablo Celestino

DNI: 08373928

Especialidad del validador: Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Fecha: 24/10/2023

firma del Juez experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO: JUICIO DE EXPERTOS

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada, “CANDIDIASIS VULVOVAGINAL Y FACTORES ASOCIADOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS SÁENZ, LIMA 2024”, para lo cual se requiere que pueda calificar, marcando con un aspa (X) en la casilla correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

Ítem N°	Criterio	SI	NO	Observación
1	La información permite dar respuesta al problema	x		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	x		
3	El instrumento contiene a las variables de estudio	x		
4	La estructura del instrumento es adecuada	x		
5	El instrumento responde a la operacionalización de la variable	x		
6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	x		
7	Los ítems son claros en lenguaje entendible	x		
8	El número de ítems es adecuado para su aplicación	x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si hay suficiencia.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador **Dr: Gabriel E. Cabrejos Chilge**

DNI: 08133553

Especialidad del validador: Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Fecha: 24/10/2023



firma del juez experto



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 8 de marzo de 2024

Investigador(a)
Grecia Ubillus Vilela

Exp. N°: 0036-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “Candidiasis Vulvovaginal Y Factores Asociados En Gestantes Atendidas En El Hospital Nacional PNP Luis Sáenz, Lima 2024” Versión 02 con fecha 04/02/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 02 con fecha 04/02/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Grecia Ubillus Vilela a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. El Informe de Avances se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda enmienda o adenda se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la Renovación de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Raul Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética para la Investigación
UPNW



POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIAL
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 ÁREA DE GESTIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DE
 PROFESIONALES PARA LA SALUD POLICIAL

REF.: Expediente Administrativo con HT
 N°20240254563 de 22MAR24,
 relacionado a la solicitud de la Bachiller **Grecia
 Elizabeth UBILLUS VILELA**, para realizar
 proyecto de investigación en el Hospital
 Nacional PNP "Luis N. Sáenz".

DECRETO N° 145 - 2024-DIRSAPOL/OFAD-AREGEPSP.EI

Visto el expediente administrativo de la referencia, relacionado a la solicitud presentada por la Bachiller Grecia Elizabeth UBILLUS VILELA, quien peticona Autorización para desarrollar Proyecto de Investigación en el HN PNP "LNS", para optar el Título Profesional de Licenciada en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica; **PASE** al señor **General S PNP Moisés Salvador ROJAS ARCOS, Director del Hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz"**, con la finalidad de comunicarle que esta Dirección **AUTORIZA** a la Bachiller **Grecia Elizabeth UBILLUS VILELA**, realizar sin costo para el Estado, el proyecto de investigación titulado "**CANDIDIASIS VULVOVAGINAL Y FACTORES ASOCIADOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N. SÁENZ, LIMA 2024**", con fines académicos a través de la Universidad Privada Norbert Wiener, y se sirva disponer por quien corresponda, se brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de investigación; asimismo que la Unidad de Docencia y Capacitación - HN PNP "LNS", dispondrá la supervisión y monitoreo de dicha actividad, informando de su resultado, debiendo comunicar a la profesional en mención, que deberá presentar una copia del estudio realizado al término de su investigación.

Miraflores, 23 de abril de 2024

NECC/PJPM
 msp



OS - 292453
 Nagy Esaú CABRERA CONTRERAS
 GENERAL SPNP
 DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 19% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 7% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.udch.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.unp.edu.pe Internet	2%
4	uwiener on 2023-09-26 Submitted works	1%
5	core.ac.uk Internet	<1%
6	docplayer.es Internet	<1%
7	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
8	repositorioinstitucional.uaslp.mx Internet	<1%