

PREVALENCIA DE TRICOMONIASIS VAGINALIS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 35 AÑOS

PREVALENCE OF VAGINALIS TRICHOMONIASIS IN WOMEN IN FERTILITY
AGE 15 TO 35 YEARS OLD

SUBIETA M. Vivian Anahi, FLORES LL. Bety

*Hospital Virgen de Remedios - Sopachuy
Sucre, Bolivia*

Recibido en 13 de septiembre de 2018

Aceptado en 21 de octubre de 2018



Resumen

El objetivo fue determinar la prevalencia de Trichomoniasis vaginalis en mujeres de edad fértil de 15 a 35 años que se realizaron examen bacteriológico en el periodo comprendido de los meses de enero a agosto de 2018 en el servicio de laboratorio del Hospital Virgen de Remedios del Municipio de Sopachuy. El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo transversal y retrospectivo. La población de estudio estuvo conformada por 137 mujeres en edad fértil, quienes acudieron al laboratorio del Hospital Virgen de Remedios. De los 137 casos de mujeres en edad fértil que accedieron a realizarse análisis laboratorial para tricomoniasis, el 26% resultó ser positivo. De los cuales el 33% se encontraban entre la edad de 15 a 19 años, el 53% cursó la primaria, el 53% de las mujeres no tienen conocimiento de la enfermedad y 81% de las mujeres no emplean métodos de protección en sus relaciones sexuales.

Palabras clave: Tricomoniasis, Infecciones de Transmisión Sexual, Mujeres en edad fértil.

Abstract

The objective was to determine the prevalence of Trichomoniasis vaginalis in women of childbearing age from 15 to 35 years who underwent bacteriological examination in the period from January to August 2018 in the laboratory service of the Virgen de Remedios Hospital of the Municipality of Sopachuy. This research work is of a descriptive cross-sectional and retrospective type. The study population consisted of 137 women of childbearing age, who went to the laboratory of the Virgen de Remedios Hospital. Of the 137 cases of women of childbearing age who agreed to have laboratory tests for trichomoniasis, 26% were positive. Of which 33% were between the ages of 15 and 19, 53% attended primary school, 53% of women are not aware of the disease and 81% of women do not use methods of protection in their relationships sexual.

Keywords: Trichomoniasis, Sexually Transmitted Infections, Women of childbearing age.

Introducción

La Trichomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual causada por un protozoo flagelado “Trichomonas Vaginalis”, parásito que infecta el tracto genital tanto de hombres como de mujeres.

Trichomonas Vaginalis pertenece a la familia de Trichomonadidae y al género Trichomonas, existiendo además dos especies que infectan al hombre: Trichomonas Tenax y Trichomonas Hominis, comensales del aparato bucal e intestino respectivamente. (1)

Las Trichomonas se desarrollan en un ambiente ligeramente alcalino o tienden a la alcalinidad (pH 5 - 7,5) que favorece su reproducción y crecimiento. En su alimentación se encuentran bacterias, leucocitos y exudados celulares.

Existen además diversos factores que favorecen su desarrollo en la mujer, estos son: el pH vaginal menos ácido de lo normal causado por la sangre menstrual, disminuyendo la flora bacteriana normal y nivel de estrógeno circulante deficiente. Es importante conocer algunos factores que ayudan al trofozoito para que se adhiera a las mucosas: estas son cuatro proteínas de superficies que regulan este mecanismo. Siendo la Lactoferrina la principal reguladora de este mecanismo, la cual se encuentra elevada después del periodo pre-menstrual y disminuye hasta la menstruación. El Hierro liberado de la Lactoferrina es el mecanismo para que las Trichomonas produzcan las adhesinas. (1,2)

Las manifestaciones clínicas que presenta Trichomonas Vaginalis es muy amplia, presentando estados variables en mujeres que van desde un estado asintomático. La infección una vez establecida persiste por largos periodos en las mujeres, en quienes se observa presencia de flujo vaginal que se caracteriza

por presencia de infiltración leucocitaria, color amarillo verdoso, con aspecto espumoso y generalmente mal oliente. Además, presenta también prurito. Se aprecia también el llamado “Cérvix de fresa” (cérvix con múltiples petequias) en un 25 a 30 % de las pacientes.

Realizar un diagnóstico eficaz y oportuno sirve para tratar esta enfermedad que aun siendo de fácil diagnóstico, rápido y relativamente benigna; podría derivar a serias complicaciones. Entre las complicaciones asociadas con Trichomoniasis incluyen anexitis, piosalpingitis, endometritis, infertilidad y erosión cervical.

En el varón existen signos y síntomas que dependen de la magnitud de la infección. Existe un gran porcentaje de pacientes asintomáticos en quienes puede llegar a provocar prostatitis, uretritis, cistitis y esterilidad reversible.

El método más utilizado para el diagnóstico laboratorial de la Trichomoniasis Vaginalis es el examen directo de las secreciones vaginales, del cual se realiza un extendido de la muestra en una lámina de porta objetos y se lleva a observación microscópica en caso positivo se puede observar la forma parasitaria y la movilidad de la Trichomona, la muestra debe ser procesada inmediatamente o sobre los 15 minutos después de la toma de muestra. Este es el método más utilizado por su rapidez, la sensibilidad de este método es un 50 a 70%. (2)

El método de coloración como la Tinción de Gram es una gran alternativa para detectar y visualizar al parásito. También es posible aunque menos sensible realizar el examen directo de orina

En el campo del área de salud en cuanto a salud sexual y reproductiva. La Trichomoniasis vaginalis representa uno de los principales problemas de salud. Por lo tanto, el

conocimiento de sus causas y consecuencias en el área de la medicina preventiva y curativa de esta población, contribuyen de alguna manera a reducir el índice de Trichomoniasis vaginalis.

La incidencia de la Trichomoniasis vaginalis en población puede estar asociada con la carencia de información sobre del tema, el inicio temprano de las relaciones sexuales que en algunos estudios se denomina promiscuidad, el número de parejas sexuales e inclusive la práctica de aseos vaginales.

Por lo tanto, identificar estos factores que influyen en la incidencia de la población de Sopachuy se torna importante para las acciones de salud.

El objetivo de esta investigación fue determinar la prevalencia de Trichomoniasis vaginalis en mujeres de edad fértil de 15 a 35 años que se realizaron examen bacteriológico en el periodo comprendido de los meses de enero a agosto de 2018 en el servicio de laboratorio del Hospital Virgen de Remedios del Municipio de Sopachuy.

Partimos de la hipótesis de que la prevalencia de Trichomoniasis Vaginalis, en las mujeres de edad fértil de 15 a 35 es mayor a 20% considerándolo un valor alto.

Métodos

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo transversal. La investigación se realizó en el Laboratorio del Hospital Virgen de Remedios de la localidad de Sopachuy en el año 2018. La población de estudio estuvo conformada por 137 mujeres en edad fértil, quienes acudieron al laboratorio del Hospital Virgen de Remedios

Resultados

Tabla 1. Prevalencia de Trichomoniasis vaginalis en mujeres en edad fértil de 15 a 35 años, Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy - 2018

Variable	N°	Porcentaje
Positivo	36	26%
Negativo	101	74%
Total	137	100%

Fuente: libro de laboratorio.

En relación a este indicador el 26% del total de muestras analizadas dió positivo en el tiempo de enero a agosto de 2018, siendo la misma la prevalencia, mientras que el 74% dio negativo a esta patología.

Tabla 2. Casos positivos de trichomoniasis vaginalis en mujeres según edad, Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy – 2018.

Edad	N°	Porcentaje
15-19	12	33%
20-24	10	28%
25-29	7	20%
30-35	7	19%
Total	36	100%

Fuente: Libros de laboratorio.

Como se aprecia el grupo etario de 15 a 19 años presenta el 33% de casos positivos frente al grupo etario de 20 a 24 que presenta el 28%, seguido del grupo de 25 a 29 años con el 20% y por último encontramos un 19% de mujeres que están entre los 20 a 35 años.

Tabla 3. Nivel de escolaridad de mujeres positivas para Trichomoniasis vaginalis en mujeres en edad fértil de 15 a 35 años. Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy – 2018.

Escolaridad	N°	Porcentaje
Ninguna	8	22%
Primaria	19	53%
Secundaria	9	25%
Total	36	100%

Fuente: Libros de laboratorio – Historia clínica.

En relación al nivel de escolaridad, el 22% no posee nivel de instrucción, mientras que el 53% de las mujeres logro terminar la primaria,

un 25% se encuentra o termino la secundaria de las mujeres.

Tabla 4. Procedencia de mujeres positivas con Trichomoniasis vaginalis en mujeres en edad fértil de 15 a 35 años, Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy – 2018.

Comunidades	N°	Porcentaje
Sopachuy	16	44%
P. del Carmen	2	6%
Sipicani	2	6%
Horcas	3	8%
P.Punta	7	19%
Paslapaya	2	6%
Cuevas	1	3%
Mama Huasi	3	8%
Total	36	100%

Fuente: Libros de laboratorio – Historia clínica.

Encontramos que el 44% pertenece al centro poblado de Sopachuy, el 19% de Pampas punta, el 8% es de la localidad San Juan de horcas y Mama Huasi, el 6 % pertenece a la comunidad de Paslapaya, Sipicani y Pampas del Carmen y el 3 % a la comunidad de Cuevas

Tabla 5. Conocimiento de Trichomoniasis vaginalis en mujeres en edad fértil de 15 a 35 años, Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy – 2018.

Conocimiento	N°	Porcentaje
Si	17	47%
No	19	53%
TOTAL	36	100%

Fuente: Libros de laboratorio – Historia clínica.

En relación a este indicador el 47% si tiene conocimiento frente al 53% de las personas que no conoce que es Trichomoniasis Vaginalis en las mujeres fértiles donde se realizó el estudio.

Tabla 6. Edad de inicio de relación sexuales en mujeres que dieron positivas a Trichomoniasis vaginalis, Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy – 2018.

Edad	N°	Porcentaje
15 a 19 años	19	53%
20 a 24 años	16	44%
25 a 29 años	1	3%
30 a35 años	0	0%
Total	36	100%

Fuente: Libros de laboratorio – Historia clínica.

En relación a la edad de inicio de las relaciones sexuales se ve cierta prematurez al ser el 53% de las mujeres con inicio de su actividad sexual entre los 15 a 19 años de edad, mientras que un 44% lo realizó de 20 a 24 años de edad.

Tabla 7. Empleo de métodos anticonceptivos de barrera (condon) por las mujeres que dieron positivas a Trichomoniasis vaginalis, Hospital Virgen de Remedios, Sopachuy – 2018.

Variable	N°	Porcentaje
Si	7	19%
No	29	81%
Total	36	100%

Fuente: Libros de laboratorio – Historia clínica.

Del total de personas objeto de estudio solamente el 19% indicaron que utilizan métodos anticonceptivos de barrera, mientras que el 81% de los mismos no emplea estos métodos anticonceptivos o condones en sus relaciones sexuales.

Conclusiones

Como resultados de la investigación realizada se pudo determinar que la mayoría de la población tiene factores de riesgos como el inicio temprano de relaciones sexuales y el tener más de una pareja sexual para presentar Trichomoniasis Vaginalis, lo cual se muestra en la prevalencia de la trichomiasis en las mujeres en edad fértil, que se encontró en el estudio es de 26%, cifra superior al planteada la hipótesis, lo cual nos permite afirmar la misma.

La falta de conocimientos de la Trichomoniasis Vaginalis es un factor muy relevante en mujeres de edad fértil que tienen una vida sexual activa en la población de Sopachuy.

Al realizar esta investigación se puede tomar acciones de prevención de la Trichomoniasis Vaginalis al saber los factores de riesgo que inciden sobre ella, como la falta de conocimientos de enfermedades de transmisión sexual, el inicio temprano de relaciones sexuales, el no utilizar métodos de protección en las relaciones sexuales.

Los resultados de este estudio debe promover acciones de atención preventiva como controles ginecológicos a todas las mujeres en edad reproductiva con actividad sexual principalmente, ya que muchas de las veces la Trichomoniasis Vaginalis puede ser asintomática, realizar campañas de socialización y ferias informativas para informar más sobre la patología, así como realizar otros estudios que demuestren, la asociación de la variables al desfecho, porque no tomando en cuenta la en la población a la pareja hombre - mujer.

Bibliografía

1. Bou Dolores, "enfermedades de transmisión sexual", editorial Tridabu S. Barcelona España 1987.
2. Ovalle A, Martínez MA, de la Fuente F, Falcon N, Feliú F, Fuentealba F, et al. Prevalencia de infecciones de
3. Transmisión sexual en mujeres atendidas en un hospital público de Chile. *Rev Chil infectología*. 2012 Oct;29(5):517-20.
4. Hernández Álvarez H, Sariago Ramos I, Sarracent Pérez J. Infección humana por *Trichomonas vaginalis* y su relación con otros agentes patógenos. *Rev Cuba Obs Ginecol*. 2009;35(4):108-17.
5. Ortiz C, Ley M, Llorente C, Almanza C, 2010. Vaginosis Bacteriana en Mujeres con Leucorrea, Hospital Gineco obstétrico "Ramón González Coro" Departamento de Microbiología, *Rev Cubana Obstet Ginecol* 26(2): 74-81
6. Chávez N, Molina H, Sánchez J, Gelaye B, Sánchez S, 2009. Duchas Vaginales y otros Riesgos de Vaginosis Bacteriana, *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 26(3): 299-306
7. Tamayo Acevedo LS, Guevara Romero E, López Martínez MI. Vaginosis bacteriana, Candidiasis y Tricomoniasis por citología cervico-vaginal en mujeres del régimen subsidiado, *Rev Salud Pública Medellín - Colombia*, 2008.
8. M. Diez, A. Dias. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Mayo del 2011. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005
9. Organización Mundial de la Salud "OMS". Infecciones de transmisión sexual. Febrero 2019 Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
10. Jennifer C. Colango ft Génesis k. Rodríguez. Las enfermedades de transmisión sexual y sus repercusiones en el cuerpo humano. http://www.academia.edu/10218563/Monografia_sobre_las_enfermedades_de_transmicion_sexual.
11. María Gabriela Sánchez Jácome. "Programa Educativo para la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual dirigido a las / los usuarios del Sub Centro de Salud Urbano Tena". 2015. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1040/1/TUALENF022-|||2015.pdf>.
12. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Tricomoniasis - Enfermedades de transmisión sexual - CDC. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/tricomoniasis/stdfact-trichomoniasis-s.htm>.
13. Teresa Uribarren Berruta. TRICOMONIASIS o TRICHOMONIASIS UROGENITAL- Recursos en parasitología- UNAM. Agosto 2017. Disponible en: <https://www.facmed.unam.mx/deptos./micobiologia/parasitología/tricomoniasis.html>