
FRECUENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN PACIENTES GESTANTES

FREQUENCY OF SEXUAL TRANSMISSION INFECTIONS IN MANAGING PATIENTS

CORDERO Quispe Magdalena Dalma; FLORES Llanes Bety
*Hospital Virgen de Remedios – Sopachuy
Sucre, Bolivia*

Recibido en 23 de marzo de 2018
Aceptado en 20 de abril de 2018



Resumén

El objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia de infecciones de transmisión sexual en gestantes que asistieron al hospital virgen de remedios del municipio de sopachuy gestión 2017. Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y retrospectivo, donde se realizó un análisis de los cuadernos de registro del laboratorio, donde se extrajeron una muestra de 64 pacientes gestantes que se realizaron análisis laboriales durante la gestión 2017. La recolección de datos se realizó en los meses de marzo y abril del 2018. Entre los resultados se tiene que la frecuencia de infecciones de transmisión sexual en las pacientes gestantes es de 39,06%, siendo las más prevalentes la candidiasis (65,3%) y la sífilis (26,9%).

Palabras clave: Infecciones de transmisión sexual; mujeres gestantes; hospital.

Abstract

The objective of this study was to determine the frequency of sexually transmitted infections in pregnant women who attended the virgen de remedios hospital in the municipality of sopachuy, 2017. This is a quantitative, descriptive, transversal and retrospective study, where an analysis of the the laboratory's record bookkeepers, where a sample of 64 pregnant patients were collected, carried out the labor analyzes during the 2017 management. The data collection took place in the months of march and april of 2018. Among the results is the frequency of sexually transmitted infections in pregnant patients is 39.06%, being the most prevalent candidiasis (65.3%) and syphilis (26.9%).

Keywords: Sexually transmitted infections; pregnant women; hospital.

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son consideradas uno de los problemas de salud más importantes en nuestra época, tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo.

Muchas de estas enfermedades son asintomáticas por un largo periodo de tiempo en la mayoría de los pacientes, lo que lleva a creer que el individuo se encuentra sano y tenga relaciones sexuales sin protección, contagiando a su pareja.

Según la OMS cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual, se estima que anualmente unos 357 millones de personas contraen una de las 3 infecciones de transmisión sexual siguientes (clamidia, gonorrea, sífilis).

Algunas ITS, como herpes y sífilis, pueden multiplicar el riesgo de contraer VIH por tres o más, la transmisión de madre a hijo puede dar lugar a muerte prenatal, muerte neonatal, prematuridad, conjuntivitis neonatal, neumonía septicemia y deformidades congénitas. Más de 900.000 mujeres contrajeron sífilis en 2012, lo que causó complicaciones en alrededor de 350 000 casos incluidos casos de muerte prenatal.

Los únicos análisis rápidos y económicos actualmente disponibles en relación con una ITS son los de sífilis y de VIH, los resultados se obtienen en 15 o 20 minutos. Estos análisis rápidos han dado lugar a un aumento del número de embarazadas que se examinan para detectar una posible sífilis.

La transmisión materno infantil del VIH contribuye de forma importante a la transmisión del virus, se calcula que 260 000 niños se infectaron con el VIH y 3,3 millones ya estaban infectados en 2012.

A pesar de los considerables esfuerzos realizados para identificar intervenciones

simples que puedan reducir los comportamientos sexuales de riesgo, los cambios de ese comportamiento siguen suponiendo un desafío complejo. (5)

En Bolivia, las ITS se encuentran entre las causas de morbilidad materna y perinatal más importantes. Las complicaciones graves de las ITS como el embarazo ectópico, la enfermedad pélvica inflamatoria, el trabajo de parto prematuro, el aborto espontáneo, la muerte fetal y las infecciones congénitas, pueden conducir a una discapacidad crónica (como infertilidad y cáncer genital) y la muerte. El aumento en el riesgo de adquirir VIH/sida es otra consecuencia de las ITS.

La tasa de ITS en Bolivia está entre las más altas de la región en el año 2000 se registraron 56 000 casos (14 por 1000 habitantes en edad fértil) en los servicios públicos de salud. Los procesos migratorios internos sumados a factores tales como el machismo el escaso poder de la mujer para negociar el uso de condón, el consumo excesivo de alcohol, la falta de conocimiento de VIH/sida y sus formas de transmisión y prevención, los altos índices de violencia y los prejuicios y las falsas creencias del tema, favorecen la rápida transmisión de ITS y VIH en el país. (6)

Conocer la frecuencia de infecciones de transmisión sexual en las gestantes del municipio de Sopachuy es necesario, ya que este conjunto de enfermedades representa un serio problema tanto en términos de salud como económicos y sociales y su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva de la población y representa uno de los grandes desafíos de la salud pública.

El impacto creciente que tiene sobre las embarazadas, los neonatos y la conexión que existe entre este grupo de enfermedades son elemento de gran importancia para que sean consideradas un problema prioritario en la

morbimortalidad materno infantil, debido a ocasiona consecuencias graves como abortos espontáneos, muerte fetal y/o materna, partos prematuros, bajo peso al nacer, infección ocular y pulmonar de los neonatos, y sífilis congénita. Por lo que los resultados del estudio providencia al personal del centro de salud datos reales para controlar, prevenir y tratar estas enfermedades, así también dar a conocer a la población sobre la detección, tratamiento y prevención de estas infecciones. Delante de todo lo expuesto el objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia de infecciones de transmisión sexual en gestantes que asistieron al hospital virgen de remedios del municipio de Sopachuy gestión 2017.

Se partió de la hipótesis de que la frecuencia de infecciones de transmisión sexual es mayor al 20% en las gestantes que asistieron al hospital “virgen de remedios” del municipio de Sopachuy durante la gestión 2017.

Métodos

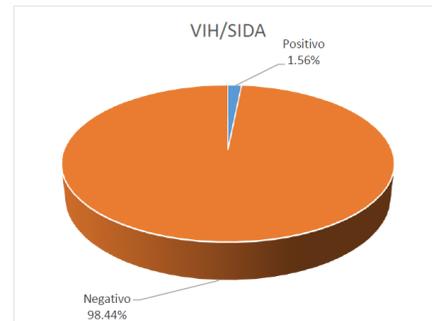
Para el estudio se realizó un diseño con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo, ya que el análisis de los datos fue de la gestión 2017.

La población de estudio fueron 145 pacientes embarazadas que acudieron al laboratorio del hospital virgen de remedios durante la gestión 2017 para realizarse análisis laboratorial. Para lo cual se aplicó el no probabilístico, donde se extrajo una muestra de 64 pacientes bajo los siguientes criterios de inclusión: pacientes embarazadas que se realizaron examen bacteriológico y pruebas rápidas para VIH y sífilis durante la gestión 2017.

Los datos se recolectaron del libro de registro del laboratorio del hospital virgen de remedios en los meses de marzo y abril del 2018.

Resultados

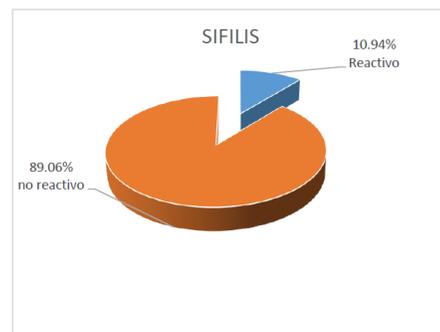
Gráfico 1. Frecuencia de infecciones de transmisión sexual: VIH/sida en gestantes que acuden al hospital virgen de remedios. Sopachuy - 2018.



Fuente: elaboración propia

De los 64 pacientes gestantes, los resultados de la prueba rápida muestran el 1,56% casos positivos para VIH/sida, equivalente a un caso positivo detectado, esto porque las pruebas se realizan solo a las que asisten al hospital virgen de remedios, sin considerar la población que no realiza con troles prenatales.

Gráfico 2. Frecuencia de infecciones de transmisión sexual: sífilis en gestantes que acuden al hospital virgen de remedios. Sopachuy - 2018.

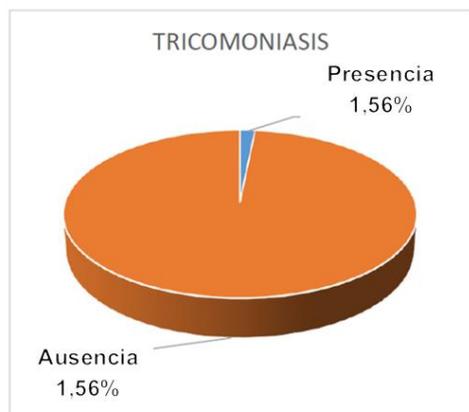


Fuente: elaboración propia

Por medio de la prueba RPR – carbon, el 10.94% de las pacientes gestantes presenta sífilis, considerando que el mayor grupo de edades está comprendido entre los 30 y 34

años, entonces no parece estar asociada al ITS temprano sino más bien a la conducta sexual.

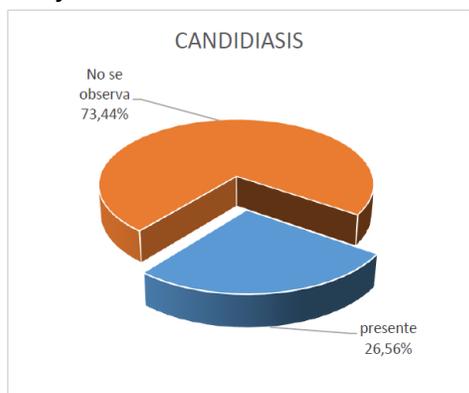
Gráfico 3. Frecuencia de infecciones de transmisión sexual: tricomoniasis en gestantes que acuden al hospital virgen de remedios. Sopachuy - 2018.



Fuente: elaboración propia

Según el examen en fresco, solamente se logró detectar la tricomoniasis en las mujeres gestantes en el 1,56%, considerando que deben reunirse condiciones para la obtención de la muestra, en algunos casos las muestras fueron llevadas a laboratorio en condiciones inadecuadas.

Gráfico 3. Frecuencia de infecciones de transmisión sexual: candidiasis en gestantes que acuden al hospital virgen de remedios. Sopachuy - 2018.



Fuente: elaboración propia

Para la detección de la candidiasis se realizaron la prueba de examen en fresco y tinción de gran. Del cual los resultados muestran que el 26,56% de gestantes fue diagnosticada con candidiasis porque esta infección presenta mecanismos patogénicos variables, dependientes de las condiciones de las pacientes, estado inmune, hábitos higiénicos y otros.

Tabla 1. Frecuencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes gestantes. Hospital virgen de remedios. Sopachuy - 2018.

ITS	N° POBLACION	%
VIH/SIDA	1	3.85%
SIFILIS	7	26.92%
TRICOMONIASIS	1	3.85%
CANDIDIASIS	17	65.38%
Total	26	100.00%

Fuente: elaboración propia

Del total de pacientes que acudieron a laboratorio de hospital, se observa que existe un alto porcentaje de personas diagnosticadas con candidiasis (65.38%) y sífilis (26.92%).

Conclusiones

De acuerdo a las pruebas serológicas, los casos identificados fueron: sífilis (10,94%) y VIH (1,56%). Por medio del examen en fresco se identificó tricomoniasis en un 1,56%. Los casos identificados según examen bacteriológico fueron: candidiasis (26,56%).

La infección de transmisión sexual predominante fue: candidiasis (65,38%), seguido de sífilis (26,92%) y fue detectado un caso de una paciente con más de una ITS (VIH y sífilis). Por tanto, la frecuencia total de ITS en gestantes es del 40, 63%, valor que supera la hipótesis planteada inicialmente.

El examen bacteriológico para determinar la presencia de infecciones de transmisión sexual

se debe realizar a todas las gestantes que asistan al hospital virgen de remedios, ya que las pruebas realizadas a todas las embarazadas solo fueron; prueba de VIH/sida y sífilis, algunas no se realizaron el examen bacteriológico. Por lo que la investigación solo toma en cuenta a las gestantes que tenían todas pruebas de infección de transmisión sexual sin tomar en cuenta a las pacientes que no se realizaron el examen bacteriológico.

Los resultados de la presente investigación nos llevan a recomendar que se debe mantener el seguimiento a cada paciente que esté diagnosticada con una infección de transmisión sexual, para evitar un riesgo tanto para la paciente embarazada y recién nacido, así como orientar a todas las pacientes embarazadas sobre la prevención y los riesgos que asumen madre e hijo con las infecciones de transmisión sexual.

Bibliografía

1. Secretaria nacional de salud (strio. Joaquin mostacedo). Salud reproductiva. La paz-bolivia: editorial ops. 1994.
2. Piedrola gil. Medicina preventiva y salud publica. Décima edición. Editorial masson. 2002.
3. Gorena carrasco s, prevalencia de tricomoniasis en trabajadoras sexuales comerciales registradas en el sedes chuquisaca durante la gestión 2012” sucre 2012, (tesis para optar el grado de licenciatura en bioquímica). Sucre-bolivia (usfxch) 2013.
4. Ayelen moscoso quispe.prevalencia de candidiasis y tricomoniasis en embarazadas hospital gineco-obstétrico mayo diciembre 2016. Sucre 2016 (tesis para optar el grado de licenciatura en bioquimica.sucre- bolivia (usfx)2016. (hipótesis)
5. Infecciones de transmisión sexual.oms.2016. (26 de julio de 2018) url disponible en: [www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
6. Plan estratégico nacional de salud sexual y reproductiva 2009-2015. Ministerio de salud bolivia.2015. (16 de agosto de 2018). Url disponible en: www.minsalud.gob.bo/images/documentacion/redes_salud/plan%20estrategico%20nacional%20de%20salud%20sexual%20y%20reproductiva.pdf.
7. Guía para la prevención de la transmisión materno infantil del VIH y la sífilis congénita. Unicef. Bolivia. Ministerio de salud. 2014. (28 de mayo de 2018). Url disponible en: www.unicef.org/bolivia/ovia_para_la_prevencion_transmision_materno infantil
8. Ajuste de plan de desarrollo municipal de sopachuy (pdm sopachuy) 2006-2010. Bolivia. 2011. Url disponible en: http://es.eslideshare.net/doctora_edilicia/padem-sopachuy
9. Las enfermedades de transmisión sexual durante el embarazo: hoja informativa de los ccd. Clinton road atlanta, división de prevención de enfermedades de trasmisión sexual (dstdp). 26 de mayo de 2016. (18 de abril de 2018). Url disponible en: www.cdc.gov/std/spanish/embarazo/stds-pregnacy-spanish-may-2016-pdf.