



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS  
DEL SÍNDROME DEL FLUJO VAGINAL EN GESTANTES  
DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE AMANCAES,  
RIMAC-2023**

**PRESENTADA POR  
KIARA PAMELA ORCON MURILLO**

**ASESOR  
GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS DEL  
SÍNDROME DEL FLUJO VAGINAL EN GESTANTES DEL CENTRO  
DE SALUD SAN JUAN DE AMANCAES, RIMAC-2023**

**PARA OPTAR**

**EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**KIARA PAMELA ORCON MURILLO**

**ASESORA**

**MG. OBST. GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS DEL  
SÍNDROME DEL FLUJO VAGINAL EN GESTANTES DEL CENTRO  
DE SALUD SAN JUAN DE AMANCAES, RÍMAC - 2023**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor**

Asesora: Mg. Obst. Giovanna Ñahuis Arteta

### **Miembros del jurado:**

**Presidente** : Mg. Obst. Maria Roxana Cueto Gutierrez  
**Vocal** : Mg. Obst. Lilia Evangelina Gomez Achulle  
**Secretario** : Mg. Obst. Evelyn Margott Acensios Falcón

## **DEDICATORIA**

Dedico a Dios por haberme dado salud para llevar a cabo todo lo que me he propuesto hasta el momento.

Dedico este trabajo a dos grandiosas personas que amo mucho. Ellos son MIS PADRES, Wilson y Norma, quienes fueron mi fortaleza, mi guía, y mi apoyo.

## **AGRADECIMIENTO**

Al personal de salud del Centro de salud San Juan de Amancaes, sobre todo a las obstetras, en especial a Harim Ramírez Torralba, por brindarme las facilidades para llevar a cabo esta investigación.

A la facultad de Obstetricia de la Universidad San Martín de Porres, y a sus docentes, por haberme brindado excelente enseñanza en todo el proceso de mi carrera.

A mi asesora Giovanna Ñahuis Arteta, por toda su paciencia y ser una gran guía para llevar a cabo esta presente tesis.

# REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de

AUTOR

Kiara Pamela Orcon Murillo

RECuento DE PALABRAS

6381 Words

RECuento DE CARACTERES

35564 Characters

RECuento DE PÁGINAS

46 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.1MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 30, 2024 11:36 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 30, 2024 11:36 AM GMT-5

## ● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo  
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO.....	ii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y METODOS .....	9
2.1. Diseño metodológico.....	9
2.2. Población y muestra.....	9
2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión.....	9
2.4. Técnica de recolección de datos.....	10
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	11
2.6. Aspectos éticos .....	11
III. RESULTADOS .....	12
IV. DISCUSIÓN.....	17
V. CONCLUSIONES .....	21
VI. RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	23
VII. ANEXOS .....	28

## ÍNDICE DE TABLAS

	Página
<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023.....	12
<b>Tabla 2.</b> Características gineco obstétricas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023...	14
<b>Tabla 3.</b> Características clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023.....	16

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023. **Metodología:** Descriptivo, retrospectivo, transversal. Con una muestra censal de 90 historias clínicas. **Resultados:** Las características sociodemográficas evidenciaron que el 38,9% fueron mayores de 35 años, el 67,8% su estado civil fue la convivencia, el 56,7% tenían un nivel secundario completo y el 57,8% eran amas de casa. Respecto a las características gineco obstétricas, el 41,1% tuvieron una gestación, el 85,6% tuvieron más de dos parejas sexuales, el 86,7% iniciaron vida sexual después de los 15 años, y el 60% se realizaron el último PAP más de un año. En relación a las características clínicas, se evidencio que el 37,8% tenían cantidades normales de flujo vaginal, el 46,7% tenían flujos vaginal blanquecinos, el 50% su aspecto fue lechoso, y el 75,6% era inoloro. **Conclusión:** La mayoría de las gestantes eran mayores de 35 años y tenían un estado civil de convivencia. La mayoría había tenido más de dos parejas sexuales y no se realizaba exámenes de Papanicolaou. La mayoría tenían cantidades normales de flujo vaginal con apariencia blanquecina y lechosa, siendo inodoro en la mayoría de los casos.

**Palabras clave:** características, factores epidemiológicos, gestantes; flujo vaginal

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the epidemiological and clinical characteristics of vaginal discharge syndrome in pregnant women at Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rimac 2023. **Methodology:** Descriptive, retrospective, cross-sectional. With a census sample of 90 clinical histories. **Results:** Sociodemographic characteristics showed that 38.9% were older than 35 years, 67.8% were cohabiting, 56.7% had completed secondary education and 57.8% were housewives. Concerning gynecological-obstetric aspect, 41.1% had one pregnancy, 85.6% had more than two sexual partners, 86.7% started sexual life after 15 years of age, and 60% had their last PAP more than one year ago. In relation to clinical characteristics, 37.8% had normal vaginal discharge amounts, 46.7% had whitish vaginal discharge, 50% were milky in appearance, and 75.6% were odorless. **Conclusion:** Most of the pregnant women were older than 35 years, came from urban areas and had a cohabiting marital status. Most had had more than two sexual partners and did not have Pap smears. Most had normal amounts of vaginal discharge with a whitish and milky appearance, being odorless in most cases.

**Keywords:** Epidemiological clinical characteristics; pregnant women; vaginal discharge.

## I. INTRODUCCIÓN

El síndrome del flujo vaginal, es secundario al desequilibrio del ecosistema vaginal, y está dentro de las infecciones vaginales más frecuentes durante el curso del embarazo. Se caracteriza por un crecimiento excesivo anormal de bacterias y hongos que habitan en la flora vaginal. A nivel mundial, aproximadamente 180 millones de mujeres son afectadas y al año 2-3 millones en el continente americano. El 30% de las gestantes a nivel mundial son afectadas por el síndrome del flujo vaginal<sup>1</sup>.

Normalmente, la secreción vaginal es blanca, no homogénea localizada en todo el fondo del saco vaginal y de carácter inodora, donde viven muchos microorganismos de la flora vaginal habitual entre ellas tenemos la *Escherichia coli*, los estafilococos, estreptococos y otros. Cuando hay un aumento en la cantidad del flujo y es acompañado de síntomas irritantes, con olores desagradables y malestar, son indicativos que se ha producido una infección vaginal, la cual se presenta con frecuencia en las gestantes. Este es un problema grave durante el embarazo porque se asocia a una rotura prematura de membranas, infección pélvica y endometrial post parto, parto pretermino, y corioamnionitis, e incluso recién nacidos con bajo peso al nacer. Estos síntomas se manifiestan con un aumento del flujo vaginal, irritación vaginal o picazón, dolor durante el coito(dispareunia) y un olor a pescado<sup>2</sup>.

El análisis realizado el 2020 por la OMS, estimó cerca de 374 millones de mujeres con alguna ETS: de las cuales 129 millones de mujeres tuvieron una infección por clamidia, sufrieron de gonorrea cerca de 82 millones de mujeres y 7,1 millones se contagiaron de sífilis y contrajeron Tricomoniasis 156 millones<sup>3</sup>.

Anualmente a nivel mundial se ha estimado que aproximadamente 30 bacterias, virus y parásitos se contraen a través de las relaciones sexuales. Según las últimas cifras de la OMS, cada año en Estados Unidos 38 millones de mujeres contraen alguna infección de transmisión sexual y tienen una edad de 15 y 49 años. Estas infecciones tienen un tratamiento rápido y fácil entre ellas tenemos clamidia, gonorrea, sífilis y/o Tricomoniasis<sup>4</sup>.

Según un análisis llevado a cabo en el Instituto Nacional de Salud (INS), encontró que la mayor frecuencia de gestantes con síndrome de flujo vaginal (SFV) tenían edades comprendidas entre los 18 y 29 años, el cual era el 23% del total de gestantes. Así mismo se encontró que el 37,6% corresponde a la ciudad de Juliaca donde se evidenció la vaginosis bacteriana principalmente; seguida de Pucallpa y Talara en 33,7%, y 33,5%; respectivamente, seguida de Tarapoto en 33,1% y finalmente en Cajamarca de 32,2%. Se hallaron ciudades con menor niveles de frecuencia como en Ica donde se halló una prevalencia del 10,1%; 12,2% en Huánuco; e Iquitos y Huaraz en 13,4% y 16, 8% respectivamente<sup>5</sup>.

El síndrome de flujo vaginal está vinculado a trastornos ginecológicos, urinarios y obstétricos en gestantes. Esta infección se relaciona a el aborto espontáneo, ruptura prematura de membranas, la endometritis posparto, y la corioamnionitis<sup>6</sup>.

Además de la vagina, las condiciones que afectan a otros órganos reproductivos también pueden ser la causa del flujo vaginal. Tenemos, ciertas ETS, como la

gonorrea, la clamidia, que llegan a provocar el aumento del flujo vaginal normal. El cuello del útero puede estar infestado por bacterias que originan estas infecciones, esto que resulta en la enfermedad pélvica inflamatoria<sup>7</sup>.

Numerosos estudios indican que un alto porcentaje de gestantes padecen síndrome de flujo vaginal. Aunque el diagnóstico se lleva a cabo mediante el manejo sindrómico, lo que puede ofrecer falsos positivos en países donde las pruebas de laboratorio no se encuentran disponibles. El método inmunológico es la mejor<sup>8</sup>. Así tenemos;

Prasad et al<sup>9</sup>. India, 2021. Analizaron la prevalencia, la etiología y los síntomas que se asocian a la secreción vaginal en gestantes que reciben atención en un hospital terciario en Bihar de la India. Realizaron un estudio transversal en 308 pacientes para conocer la prevalencia del flujo vaginal y buscar las causas infecciosas más comunes y síntomas que presentaban. La prevalencia fue del 48,05 por ciento. El 47,5 % de estas mujeres estudiadas que presentaron flujo vaginal patológico tenían la edad comprendida entre 26 y 35 años, el 42,5 eran multigestas y el 53,5% se encontraban en el tercer trimestre. La mayoría de los casos (37,5 por ciento) tuvieron como diagnósticos la candidiasis vaginal, seguida por la vaginitis aeróbica (15 por ciento), tricomoniasis (14,0 por ciento) y la vaginosis bacteriana (8,5 por ciento). El síntoma más frecuente fue la disuria (32,5 por ciento), seguido por el prurito (27,5 por ciento) y la infección urinaria (10,0 por ciento).

En el estudio de Tonconi, L. Realizado en Bolivia, 2021 que trato sobre los agentes etiológicos del síndrome de flujo vaginal en gestantes en un centro de atención de La Paz, Bolivia<sup>10</sup>. Se realizó un estudio descriptivo cuantitativo, transversal, con un total de 67 gestantes que dieron su consentimiento informado, se realizó el cultivo

de las secreciones vaginales de cada una de ellas. Los microorganismos encontrados fueron *S. epidermidis*, *Candida spp.*, *E. coli* y *Klebsiella oxytoca* en 41.79%, 19.40%, 5.97%, 2.99%; respectivamente. Se encontró que la edad de las gestantes estaba comprendida entre los 15 a 40 años. El 64,18% de presentación del síndrome de flujo vaginal fue en la segunda mitad del embarazo. Concluyendo, que los agentes etiológicos son considerados como parte de la colonización de la vagina normal de las gestantes con ausencia de síntomas. Sin embargo, aquellas gestantes que presenten síntomas característicos de una infección vaginal y tengan cultivos con crecimiento bacteriano de uno de estas bacterias, deben recibir tratamiento.

Khaskheli et al<sup>11</sup>. Pakistán 2021. Síndrome del flujo vaginal durante el embarazo y resultados maternos y perinatales asociados. La metodología consistió en un estudio de asociación, donde se obtuvieron una muestra por conveniencia de 85 mujeres embarazadas. La edad media de las mujeres fue 27,4±4,7años y gran parte tuvo entre 28 y 35 semanas de gestación (29, 34%) y las primigestas fueron 35, 41%. Setenta y seis mujeres (89%) presentaron flujo vaginal, mientras que nueve mujeres (11%) no informaron flujo vaginal. Llegando a la conclusión que el flujo vaginal patológico durante el embarazo es más frecuente y se asocia con resultados maternos y perinatales adversos.

Almubarak et al<sup>12</sup>. Arabia Saudita 2021. Aumento del flujo vaginal durante el embarazo. Se llevó a cabo un estudio transversal en mujeres embarazadas en diferentes regiones de Arabia Saudita, que duro del 1 de mayo al 31 de julio de 2019. La incidencia de aumento del flujo vaginal entre las gestantes estudiadas fue del 72,2%. El síntoma asociado más común informado en este fue el picor en el 49,2% de los casos, seguido del enrojecimiento en el 48,4%, la disuria en el 36% y

la hinchazón en el 4,5%. La secreción fue incolora en el 39,1% de los casos, blanquecina en el 32,1% y amarillenta en el 28,7%. En cuanto al tratamiento, el 66,3% tuvo tratamiento médico y hubo mejoría en el 56% de los casos, recurrencia después del tratamiento en el 43,4%. Las causas más comunes fueron infecciones por hongos en el 23,3% de los casos e infecciones bacterianas en el 22,6%. La conclusión demostró que la incidencia de aumento del flujo vaginal entre las gestantes estudiadas fue del 72,2%. Las causas más comunes fueron infecciones por hongos en el 23,3% de los casos e infecciones bacterianas en el 22,6%.

Pisfil et al<sup>13</sup>. Chiclayo 2023. Examino las características clínicas y epidemiológicas en mujeres que presentaron flujo vaginal anormal en el Centro de Salud Monsefú. El tipo de metodología empleada fue descriptiva, retrospectiva y observacional. La muestra estuvo comprendida por 376 gestantes que presentaron flujo vaginal anormal. Las principales características del flujo vaginal patológico de estas gestantes fueron abundantes en 57,45%, blanquecina en 51,6%, lechosa 77,6% y de mal olor en 61,7%. Los microorganismos hallados fueron la *C. albicans* 52,1%, seguida de *G. vaginalis* 23,4%, *N. gonorrea* 14,6%, y *Trichomonas* en 9,8% que son los agentes etiológicos más comunes.

León P et al<sup>14</sup>. Lima 2022. En su estudio sobre el síndrome de flujo vaginal durante el embarazo. El cual fue un estudio prospectivo, descriptivo, transversal, que tuvo como muestra a un total de 68 gestantes que se atendieron en el Hospital Sergio Bernales de Lima. Estas fueron categorizadas en dos grupos, un grupo de 48 gestantes que tuvieron flujo vaginal y 20 gestantes sin esta condición. Se encontró una prevalencia de síndrome de flujo vaginal de 70,6 %. Los factores de riesgo para el flujo vaginal patológico fueron: una edad <18 años que tuvo un 50% mayor prevalencia de esta etiología en comparación a los mayores, sufrir de anemia tuvo

38% más prevalencia, un inicio de relaciones sexuales a corta edad 2,33 más veces de prevalencia, el antecedente de flujo vaginal patológico 46% más prevalencia, realizarse una higiene íntima diaria 2,35 veces más prevalencia, y tener infección urinaria 46% más prevalencia de tener síndrome de flujo vaginal. Este estudio halló que ciertos factores personales y ginecobstétricos, condicionan en menor o mayor medida tener síntomas del síndrome de flujo vaginal durante el embarazo.

Salinas L<sup>15</sup>. Lima, 2022. Investigó los factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres gestantes atendidas en la atención primaria. Realizó un estudio observacional, transversal. Donde se incluyó 100 registros de gestantes atendidas, y fueron divididas en usuarias con y sin síndrome de flujo vaginal. La infección del tracto urinario tuvo un OR de 2.67, la inflamación moderada del cuello del útero alcanzó un OR de 4.04, el inicio de las relaciones sexuales <16 años tuvo un OR 3.24, haber tenido más de dos parejas sexuales un OR 9.2, haber tenido una de ITS OR 6.31 y violencia intrafamiliar (odds 4,95) son los factores asociados con el síndrome de flujo vaginal. Finalmente, se concluyó que la infección urinaria, tener relaciones coitales <16 años, haber tenido > 2 parejas sexuales, haber sido víctima de violencia familiar y tener antecedentes de ITS son factores relacionados con el síndrome de flujo vaginal.

Chuquiyauri C, Tumbay L.<sup>16</sup> Huánuco 2022. Evaluaron las características epidemiológicas del flujo vaginal. Se realizó un estudio no experimental, tipo descriptivo correlacional; la población de estudio estuvo conformado por 70 mujeres con edades comprendidas entre los 15-49 años. Se encontró al evaluar las características sociodemográficas; el 35,7% tenía una edad entre 25-34 años, un 41,2% culminó la secundaria, el 44,2 % tuvieron un estado civil de convivientes, el 42,8% eran amas de casa y el 90% de las evaluadas Vivían en una zona rural. En

cuanto a la evaluación de las características Gineco-obstétricas se encontró que un 60% de las evaluadas tuvieron un inicio de menarquia entre los 13-14 años, 55%, iniciaron sus relaciones sexuales entre los 12 -14 años, casi el 70% tuvieron entre de 3-4 parejas sexuales; 74,3% tuvieron una menstruación irregular, un 94,3%, tuvo antecedentes de flujo vaginal, el 80% tomo un anticonceptivo, y el más frecuente fue el tipo de anticonceptivo inyectable en un 40%. Frente a las patologías vaginales las más frecuentes reportadas y representada fue la vaginosis bacteriana en una frecuencia del 52,9% seguido por la infección por candida en un 35,7 %. En cuanto a las características clínicas del flujo vaginal. Se reportó que el 42,8% tuvo un flujo verdoso, un 30% presento un mal olor, un 17,1% reporto ardor a nivel de la vagina, y en mayor frecuencia se reportó la picazón en los genitales (90%). Concluyeron que las características evaluadas en este estudio se encuentran asociadas con un flujo vaginal anormal en estas mujeres.

Siendo una problemática que afecta a las ruptura prematura de membranas, amenaza de parto pretérmino, abortos, enfermedad inflamatoria pélvica, es el interés de formular el problema de la investigación, planteando como objetivo general: el determinar las características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023, teniendo como características epidemiológicas las características sociodemográficas y gineco obstétricas , derivándose como objetivos específicos; Identificar las características sociodemográficas del síndrome de flujo vaginal en gestantes, describir las características gineco obstétricas del síndrome de flujo vaginal en gestantes y conocer las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes 2023

La justificación de la investigación se fundamentó a que existe un creciente interés científica por el microbioma vaginal y del síndrome del flujo vaginal en gestantes. A pesar de la existencia de investigaciones en esta área, se han realizado principalmente en países europeos y africanos, dejando a América Latina con un déficit de conocimiento. De igual forma, estudios sobre el tema han evaluado de manera reducida las características epidemiológicas y clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes. Por ello lo esencial del presente estudio fue de realizar esta investigación en un Centro de Salud del distrito del Rímac. La importancia de esta investigación se debió a su carácter teórico, con lo cual se podría desarrollar un gran sistema para el personal de la salud que se encargue de brindar atención en los servicios de obstetricia. La identificación, supervisión de la gestante en la etapa de la atención prenatal es crucial para detectar cualquier patología como es en este caso la presencia del flujo vaginal, para tomar acciones de prevención, identificando las características epidemiológicas y clínicas que rodean a las gestantes, de esta manera, se estará protegiendo la vida y la salud de la dupla madre-hijo, desarrollando estrategias a través de programas preventivos y promocionales que ayuden al profesional obstetra a fortalecer sus conocimientos, así mismo este trabajo servirá como referencia de futuras investigaciones.

## II. MATERIAL Y METODOS

### 2.1. Diseño metodológico

El diseño metodológico utilizado fue cuantitativo de tipo descriptivo, retrospectivo, y transversal<sup>17,18</sup>.

### 2.2. Población y muestra

**Universo:** Total de gestantes atendidas en el año 2023 en el Centro de Salud San Juan de Amancaes (120 gestantes)

**Población:** La población se conformó por las historias clínicas de gestantes que presentaron síndrome de flujo vaginal y que cumplieron los criterios de inclusión, que fueron un total de 90 historias clínicas.

**Muestra:** Por ser una muestra pequeña, se consideró incluir a toda la población que estuvo conformada por historias clínicas de las gestantes que tuvieron síndrome de flujo vaginal, realizando de esta forma una muestra tipo censal.

### 2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

#### Criterios de inclusión

- Historia Clínicas de las gestantes con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud San Juan de Amancaes.
- Historias clínicas de gestantes que tengan todos los datos según nuestra ficha de recolección de datos y que sean legibles.

### **Criterios de Exclusión**

- Historias clínicas de gestante con HIV, Papiloma Virus, Sífilis y gonorrea.
- Historias clínicas de gestantes con datos incompletos.
- Historias clínicas de gestantes que no están con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

### **2.4. Técnica de recolección de datos**

Para la recolección de datos se realizó un análisis de revisión documental de las historias clínicas de las gestantes que presentaron síndrome de flujo vaginal.

Para la recolección de datos se usó una ficha de recolección de datos, la cual fue creada por la investigadora principal, y su validación fue por la apreciación de 05 juicios de experto. Para lo cual se realizó un análisis binomial, estableciendo un  $p < 0.5$ , encontrándose, un instrumento válido, lo cual está conformado por 12 preguntas:

Característica Epidemiológicas:

- Características sociodemográficas: 04 preguntas. Teniendo como indicadores, la edad, estado civil, grado de instrucción, y ocupación.
- Característica gineco obstétricas: 4 preguntas. Teniendo como indicadores, la paridad, números de parejas sexuales, inicio de relaciones sexuales, y el ultimo PAP realizado.

Característica Clínicas: 4 preguntas. Teniendo como indicadores, la cantidad, el color, aspecto y olor del flujo vaginal.

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

El análisis estadístico utilizado fue el documental, donde se recogió la información con la ficha de recolección de datos de las 90 historias clínicas, una vez teniendo la información consolidada se pasó cada dato al programa de Excel codificada para Windows 2019, obteniendo un paquete estadístico que se ingresó a la base de SPSS versión 29 y transformó dichos datos obteniendo resultados donde se plasmó en cada tabla para realizar el análisis descriptivo permanente.

## **2.6. Aspectos éticos**

Se realizó esta investigación según los principios de la ética médica HELSINKI publicada en 1964, teniendo en cuenta:

Confidencialidad: se propuso guardar la confidencialidad y privacidad de la información tomadas de las historias clínicas para este estudio.

Principio de justicia; porque la información solamente fue utilizada para fines investigativos y no se divulgará los nombres o números de historia clínica de las participantes.

Principio de beneficencia y no maleficencia; porque la ejecución del estudio no represento daños a la salud de las participantes; al contrario, servirá de beneficio para actualizar el conocimiento.

Del mismo modo resalto que esta investigación no requiere la aplicación de un consentimiento informado porque es una investigación de análisis documental, descriptivo y retrospectivo.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Edad	≤ 17	2,2
	18 – 23	10,0
	24 – 29	20,0
	30 – 35	28,9
	> 35	<b>38,9</b>
Estado Civil	Soltera	26,7
	Casada	2,2
	Conviviente	<b>67,8</b>
	Viuda	3,3
Grado de instrucción	Primaria Incompleta	1,1
	Primaria completa	2,2
	Secundaria Incompleta	20,0
	Secundaria Completa	<b>56,7</b>
	Superior	20,0
Ocupación	Ama de Casa	<b>57,8</b>
	Trabajo Dependiente	12,2
	Trabajo Independiente	30,0
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>

Al evaluar las características sociodemográficas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes se observó:

**Edad:** el 38,9% de las gestantes fueron mayores de 35 años, seguidas con las de 30 – 25 años con un 28.9%. Respecto al **estado civil** el mayor número de gestantes fueron las convivientes con un 67,8% seguido de las solteras con 26,7%. Se observó que el **grado de instrucción** en las gestantes fue 56,7% con secundaria completa, y el 20% de gestantes reportaron tener la primaria incompleta. Como último punto de análisis vemos el indicador de ocupación, en el cual el 57,8% son amas de casa y el 30% tienen trabajo independiente.

**Tabla 2.** Características gineco obstétricas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023

<b>Características gineco obstétricas</b>		<b>Nº</b>	<b>%</b>
Gesta	1 gestación	<b>37</b>	<b>41,1</b>
	2 gestaciones	23	25,6
	3 gestaciones	15	16,7
	4 gestaciones	8	8,9
	5 gestaciones	4	4,4
	6 gestaciones	3	3,3
Número de parejas sexuales	1	13	14,4
	≥ 2	<b>77</b>	<b>85,6</b>
Inicio de relaciones sexuales	< 15 años	12	13,3
	≥ 15 años	<b>78</b>	<b>86,7</b>
Ultimo PAP	Nunca	24	26,7
	Dentro 01 año	12	13,3
	+ de 01 año	<b>54</b>	<b>60,0</b>
<b>Total</b>		<b>90</b>	<b>100%</b>

Al evaluar las Características gineco-obstétricas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, se evidencio que en relación con la Gesta el mayor porcentaje tuvo una sola gestación, que represento el 41,1%, en segundo lugar, el 26,7%, presentaron 2 gestaciones. Con respecto al **número de parejas sexuales** se tiene que el 85,6% tuvo  $\geq 2$  parejas sexuales y el resto de las participantes tuvo 1 pareja sexual. Según el **inicio de relaciones sexuales** muestra que el mayor porcentaje fue de 86,7% en mayores de 15 años y 13,3% en menores de 15. En lo que respecta con la última prueba de PAP, se

detectó que el 60% se realizó la última prueba **PAP** hace más de un año, seguido del 26,7% que nunca se realizaron un PAP.

**Tabla 3.** Características clínicas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023

	<b>Características Clínicas</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Cantidad de la secreción	Adecuada	34	37,8
	Abundante	34	37,8
	Poca o Escasa	22	24,4
Color de la secreción	Blanquecina	<b>42</b>	<b>46,7</b>
	Verdosa	20	22,2
	Amarillenta	24	26,7
	Grisácea	4	4,4
Aspecto de la secreción	Lechosa	45	50,0
	Espumosa	45	50,0
Olor de la secreción	Inoloro	<b>68</b>	<b>75,6</b>
	Rancio	8	8,9
	Mal oliente	14	15,6
<b>Total</b>		<b>90</b>	<b>100%</b>

Al evaluar las Características clínicas del síndrome de flujo vaginal, en cuanto a la **cantidad de secreción**, se evidencio el mismo porcentaje en las gestantes que presentaron una cantidad de secreción adecuada y abundante que fue el 37,8%. Respecto del **color del flujo vaginal**, se observó que el 46,7% tenían flujos blanquecinos seguida de aquellas que reportaron una coloración amarillenta en un 26,7%. En lo referente al **aspecto del flujo vaginal**, se encontró que hubo una similitud entre el aspecto lechoso y espumoso siendo el 50% en ambos. Acerca del **olor** el 75,6% reporto inoloro y un 15,6 mal oliente.

#### IV. DISCUSIÓN

La vagina tiene un delicado ecosistema, el cual es dinámico, en el que va interactuar muchos factores, el principal es la flora bacteriana normal que está representada por los lactobacilos<sup>19</sup>. Los cambios fisiológicos que se dan durante la gestación predisponen a la aparición de las infecciones vaginales. Algunas gestantes conviven con estas y en algunas ocasiones son asintomáticas y pasan desapercibidas, pero durante el periodo del embarazo esto es un problema muy grave<sup>20</sup>. El síndrome de flujo vaginal es una afección ginecológica frecuente entre las mujeres que requiere cuidados y que afectan a un tercio de todas las mujeres y a la mitad de las embarazadas<sup>21</sup>. El síndrome de flujo vaginal durante el embarazo es uno de los principales problemas de salud pública, que puede a modificar de forma directa en el desarrollo normal de un embarazo y el postparto si es que se presenta o no; actualmente es una de las patologías que con frecuencia se ve en la atención primaria por las obstetras<sup>22</sup>.

Las características epidemiológicas en cuanto a la dimensión sociodemográfica del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac evidenciaron que el 38,9% de las gestantes fueron mayores de 35 años esto se asemeja al estudio de Tonconi, L<sup>10</sup>., quien evidencio que las edades de las gestantes se estaban comprendidas entre los 36 a 40 años lo cual representa el 32% de las participantes, por el contrario al estudio de Salinas L<sup>15</sup> quien encontró que el 37% de sus gestantes evaluadas tuvo una edad comprendida entre los 20 a 35, según la categorizada de los estadios del Ministerio de Salud del Perú. Así

mismo nuestros resultados son contrarios a los hallados por Prasad et al<sup>9</sup>, quienes encontraron que el 47% de las mujeres evaluadas en su estudio con síndrome de flujo vaginal tenían edades comprendidas entre 26 y 35 años, lo mismo por los investigadores Khaskheli et al<sup>11</sup>, donde el 40% de las mujeres tenían entre 26 y 31 años, Almubarak et al<sup>12</sup>, investigaron el síndrome de flujo vaginal en gestantes donde evidenciaron que el 57,6% de las mujeres estudiadas tenían edades entre 21 y 30 años. Se evidencia que las gestantes con edades mayores de 35 años son el grupo más propensas a desarrollar el síndrome de flujo vaginal en nuestra realidad, comparada con otros países que tienen culturas diferentes donde fueron las jóvenes (19 a 29 años) las que tuvieron los mayores porcentajes.

Con respecto al lugar de procedencia, todas procedieron de zonas urbanas que represento el 100%, dicho resultado es similar a los hallados por Tonconi, L<sup>10</sup>. y Pisfil et al<sup>13</sup>, quienes evidenciaron que la mayoría eran gestantes de zonas urbanas. La mayor parte de las gestantes de nuestro estudio fueron convivientes que represento el 67,8%, así mismo un 56,7% de las gestantes tuvieron secundaria completa y un 57,8% fueron amas de casa, dichos resultados están a la par con el estudio de Salinas L<sup>15</sup> quien encontró que el 70% tuvieron un estado civil de conviviente, un 52% secundaria completa y un 56% ama de casa. Contrario a nuestros resultados fueron los hallados por Almubarak et al<sup>12</sup>, quienes evidenciaron que el 76,1% tenía estudios superiores. Estos resultados nos muestran que el estado civil, el grado de educación, ocupación son características importantes que pueden influenciar o no en la aparición del síndrome de flujo vagina.

En lo que respecta con la realización de la toma del PAP, se evidencio que un 60% no se tomaba el PAP en un tiempo prolongado de más de un año. Dicho indicador

demuestra que no se tiene conciencia de la prevención del Cáncer ginecológico y del síndrome de flujo vaginal. La realización de toma de PAP no ha sido tomado en cuenta por los otros investigadores en los antecedentes.

Al evaluar las Características gineco obstétricas del síndrome de flujo vaginal en gestantes, se evidencio que en relación con la gesta el mayor porcentaje tuvo una sola gestación que represento el 41,1%, en segundo lugar, el 26,7%. presentaron 2 gestaciones. Estos resultados fueron semejantes al encontrado por los investigadores Khaskheli et al<sup>11</sup>, quienes hallaron que la mayoría de las gestantes eran primigestas (n=35, 41%), contrario a los resultados hallados por Prasad et al<sup>9</sup>. (India, 2021) quien encontró que el 42,5% eran multigestas.

Con respecto al número de parejas sexuales, se evidencio que el 85,6% tuvieron >2 parejas sexuales, estudios similares fueron de Chuquiyaury y Tumbay<sup>16</sup>. quienes evidenciaron que el número de parejas sexuales de 3-4 parejas fue del 62,9%. Respecto con el inicio de relaciones sexuales, el mayor porcentaje de 86,7% fueron mayores de 15 años, dichos resultados no fueron semejantes a los hallados por las obstetras Chuquiyaury y Tumbay<sup>16</sup>, donde manifiestan el 55% de las evaluadas tuvo un inicio de relaciones sexuales entre los 12 a 14 años.

Al evaluar las Características clínicas del síndrome de flujo vaginal en cuanto a la cantidad de secreción, se evidencio que un 37,8% presentaron una cantidad de secreción normal y abundante de flujo vaginal, dichos resultados fueron menores con los hallados por Pisfil et al<sup>13</sup>, quien examino las características clínicas y epidemiológicas en mujeres que presentan flujo vaginal patológico en el Centro de Salud Monsefú, donde halló que el flujo patológico vaginal de las gestantes fue abundante (57,45%).

En cuanto al color del flujo vaginal, se observó que el 46,7% tenían flujos blanquecinos representando el mayor porcentaje, dicho resultados son semejantes a los hallados por Pisfil et al<sup>13</sup>, quien halló que el 51,6% de las gestantes tuvieron flujo vaginal de color blanquecino y por Almubarak et al<sup>12</sup>, donde evidenciaron que la secreción vaginal fue blanquecina en el 32,1%. Pero difiere mis resultados con Salinas L<sup>15</sup>, donde la mayoría de las gestantes presentaron flujo vaginal blanco-grisáceo (74%) y con Khaskheli et al<sup>11</sup> donde hallaron una secreción vaginal normal que era de color acuoso (n=23, 100%), mientras que la secreción patológica era mayoritariamente de color amarillento similar a la cuajada (n=17, 32,1%), empapaba la ropa en cantidad (n=35, 66%).

En referencia al aspecto del flujo vaginal, se encontró que hubo una similitud entre el aspecto lechoso y espumoso siendo el 50%, dichos datos concuerdan con los estudios de Pisfil et al<sup>13</sup>, quien evidenció que el 77,6% de las gestantes tuvo un flujo vaginal lechosa, contrario a ello se evidenció los resultados de Prasad et al<sup>9</sup>, quien encontró respecto al aspecto del flujo vaginal, que el 37,5% de las pacientes presentaban flujo espeso y grisáceo.

Acerca del olor el 75,6% fueron inoloro, dichos hallazgos son diferentes a los hallados por Salinas L<sup>15</sup> quien encontró la mayoría de las gestantes tuvieron secreciones con mal olor (82%) y por Pisfil et al<sup>13</sup>. quien evidenció que un 61,7% de las gestantes presentaron flujo vaginal mal oliente. Así mismo hubo otros datos contrarios a nuestra investigación como los hallados por Khaskheli et al<sup>11</sup>, quienes hallaron que la secreción vaginal de la mayoría de las gestantes tenía mal olor (n=28, 52,8%).

## V. CONCLUSIONES

- Respecto a las características sociodemográficas del síndrome de flujo vaginal en las gestantes, se encontró en cuanto a la edad, que la mayoría tenía más 35 años, respecto al estado civil el mayor porcentaje eran convivientes y como ocupación más de la mitad eran amas de casa.
- Las características gineco-obstétricas indicaron, que la mayoría de las gestantes tuvieron más de dos parejas sexuales, iniciaron las relaciones coitales en edades mayores de 15 años y su última toma de PAP fue después de un año.
- En cuanto a las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en las estas gestantes, la gran mayoría reporto secreciones vaginales reportadas fueron normales, seguidas por el color de flujos blanquecinos, y flujos de aspecto lechoso e inoloro

## VI. RECOMENDACIONES

- Que los profesionales Obstetras fortalezcan las intervenciones de salud dirigidas a gestantes mayores de 35 años con el fin de incentivar a tener estilos de vida saludable, como los programas de atención prenatal integral para abordar las necesidades específicas en función de su edad y estado civil, con énfasis en la educación sobre la importancia de la atención prenatal temprana, así como campañas de sensibilización.
- Implementar y/o fortalecer los Programas de educación sexual y reproductiva dirigidas específicamente a mujeres en edad reproductiva, con énfasis en la importancia de mantener relaciones sexuales seguras, y poder prevenir enfermedades de transmisión sexual, y así poder promover políticas de salud pública permitiendo el acceso oportuno y gratuito a exámenes de Papanicolaou y otros servicios de detección de cáncer cérvico uterino.
- Realizar capacitaciones al profesional obstetra para fortalecer el reconocimiento y manejo adecuado del síndrome de flujo vaginal en gestantes, incluyendo la interpretación de los diferentes tipos de secreciones vaginales, con énfasis en la individualización del manejo de acuerdo con las características clínicas y microbiológicas de cada caso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Garcés L. Complicaciones obstétricas de la vaginosis bacteriana en gestantes adolescentes [tesis de licenciatura en internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022 [citado 26 de octubre de 2023]. 70 p. Disponible de: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11361>
2. Hugo A, Dueñas I, Martines I, Arteaga M, Becker M, Quintana T. Estrategia de atención al Síndrome de flujo vaginal en gestantes. SantiSpiritus. Gaceta Medica Espirituana [internet]. 2022 [citado el 26 de octubre del 2023]; 16(2): 31-40. Disponible de: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=17&sid=3e521b39-ad1a-4053-90224cd9feace370%40session>.
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [internet]. Nigeria; 2023 [citado 10 julio de 2023]. Disponible de: [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))
4. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 20 agosto 2023]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>.
5. Zemouri C, Wi T, Kiarie J, Seuc A, Mogasale V, Latif A, et al. El desempeño del manejo sintomático del flujo vaginal en el tratamiento de infecciones vaginales y cervicales: una revisión sistemática y un metaanálisis. Plos One [internet]. 2016.

- [citado el 05 octubre 2016]; 11 (10): 1-21 Disponible de:  
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0163365>
6. Aw Y, Sunarjati S, Hadi S. La vaginosis bacteriana entre mujeres embarazadas en Jatinangor. AMJ [internet]. 2019. [citado el 24 de setiembre del 2023]; 6(4): 186–91. Disponible de:  
[https://www.researchgate.net/publication/339685582\\_The\\_Bacterial\\_Vaginosis\\_among\\_Pregnant\\_Women\\_in\\_Jatinangor](https://www.researchgate.net/publication/339685582_The_Bacterial_Vaginosis_among_Pregnant_Women_in_Jatinangor).
  7. Salinas L. Factores asociados al síndrome de flujo vaginal en gestantes de un centro de atención primaria de Lima, Perú. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [internet]. 2021. [citado el 21 de setiembre del 2023]. 6(1): 16-23. Disponible de: <https://doi.org/10.47784/rismf.2021.6.1.106>
  8. Wangnapi RA, Soso S, Unger HW, Sawera C, Ome M, Umbers AJ, et al. Prevalence and risk factors for Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae and Trichomonas vaginalis infection in pregnant women in Papua New Guinea Sexually Transmitted Infections. BMJ Journal [internet]. 2015 [citado el 17 de abril 2015], 91 (3): 420-427. Disponible de:  
<https://sti.bmj.com/content/91/3/194.1>
  9. Prasad D, Parween S, Kumari K, Singh N. Prevalence, Etiology, and Associated Symptoms of Vaginal Discharge During Pregnancy in Women Seen in a Tertiary Care Hospital in Bihar. Cureus [internet]. 2022 [citado el 26 de octubre del 2023]; 13(1): 2-11. Disponible de:  
[https://assets.cureus.com/uploads/original\\_article/pdf/46753/1613392647-20210215-23886-era61q.pdf](https://assets.cureus.com/uploads/original_article/pdf/46753/1613392647-20210215-23886-era61q.pdf)
  10. Tonconi, L. Agentes etiológicos en el síndrome de flujo vaginal en mujeres gestantes en el Centro de Salud Florida, de la provincia Ingavi del departamento

- de La Paz, Bolivia. MED-FMENT Salud Pública en Acción [internet]. 2020 [citado el 25 de noviembre 2021]; 1(1), 1-7 Disponible de:  
<https://doi.org/10.53287/ltox7558at37q>
11. Khaskheli M, Baloch S, Baloch AS, Shah SGS. Vaginal discharge during pregnancy and associated adverse maternal and perinatal outcomes. Pak J Med Sci. [internet]. 2021 [citado 05 setiembre 2021] 37(5):1302-1308. Disponible de:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8377920/>
12. Almubarak SS, Alsofyani AH, Ahmed AZ, Almahboob GS, Alaswad FA, AlThkerallah FA, et al. Increased vaginal discharge during pregnancy: prevalence, causes, and associated symptoms. IJMDC. [internet]. 2020 [citado 18 mayo 2019]; 4(3):740–745. Disponible de:  
<https://www.ejmanager.com/mnstemps/51/511578948957.pdf?t=1698334079>
13. Pisfil YG. Características epidemiológicas y clínicas en gestantes con flujo vaginal patológico atendidas en el Centro de Salud Monsefú [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad de Chiclayo; 2023 [citado 26 de octubre 2023]. 70 p. Disponible de:  
[http://170.81.241.212/bitstream/UDCH/1091/1/T044\\_16802972\\_T.pdf](http://170.81.241.212/bitstream/UDCH/1091/1/T044_16802972_T.pdf).
14. León P, Liñán A, Chafloque J, Solís R, González M, Barja J. Síndrome de flujo vaginal en el embarazo. Rev Obstet Ginecol Venez [internet]. 2022 [citado 12 de abril 2024]; 82 (4): 429-436. Disponible de:  
[http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_ogv/article/view/26303](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ogv/article/view/26303)
15. Salinas L. Factores asociados al síndrome de flujo vaginal en gestantes de un centro de atención primaria. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [internet]. 2023 [citado 26 de octubre 2023]; 8(3): 16-23. Disponible de:  
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/284>

16. Chuquiyaury C, Tumbay L. Características epidemiológicas y flujo vaginal en mujeres en edad fértil Centro de Salud Marcos – Huánuco [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, 2022 [citado 15 de febrero de 2024]. 58 p. Disponible de:  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8668>
17. Fonseca A, Martel S, Rojas V, Flores V, Vela S. Investigación Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo. Lima: E.I.R.L, Gráficas D&S; 2013. 218 p.
18. Aguilar S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco. [Internet]. 2018 [citado 2 de octubre de 2023]; 112: 333-338. Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
19. Sánchez Gaitán E. Manejo de Vulvovaginitis en la atención primaria. Revista Médica Sinergia [Internet]. 1 de agosto de 2018 [citado 26 de junio de 2024];3(8):13-20. Disponible de:  
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/305>
20. Formentin-Zayas M. Intervención educativa sobre flujo vaginal en gestantes en el Puesto de Salud Santiago Ixcán. Rev. méd. (Col. Méd. Cir. Guatem.) [Internet]. 2019 [citado 20 de junio de 2024];158(2):93-100. Disponible de:  
<https://www.revistamedicagt.org/index.php/RevMedGuatemala/article/view/15>
21. Khadawardi, F.R.C.S, K. Prevalence of Abnormal Vaginal Discharge among Pregnant Women. The Medical Journal of Cairo University [internet]. 2020 [citado 26 de junio de 2024]; 88: 677-683. Disponible de  
[https://mjcu.journals.ekb.eg/article\\_104625.html](https://mjcu.journals.ekb.eg/article_104625.html)
22. Navarro-García Y, Cobas-Planchez L, Mezquia-de-Pedro N, Goodridge-Salomón M. Gestantes con infección vaginal pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. Revista Electrónica Dr. Zoilo E.

Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [citado 26 junio de 2024]; 45 (1): 2748-2758. Disponible de:

<https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2045>

## VII. ANEXOS

### ANEXO 1. INSTRUMENTO

#### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

##### I.- Características Epidemiológicas:

###### 1. Características sociodemográficas:

###### A. Edad:

- ≤ 17 ( )
- 18 – 23 ( )
- 24 – 29 ( )
- 30 – 35 ( )
- > 35 ( )

###### B. Estado Civil:

- Soltera ( )
- Casada ( )
- Conviviente ( )
- Viuda ( )

###### C. Grado de Instrucción:

- Analfabeta ( ) Prim Incompleta ( )
- Prim completa ( ) Secundaria Incompleta ( )
- Secundaria Completa ( ) Superior ( )

###### D. Ocupación

- Ama de Casa ( )
- Trabajo Dependiente ( )
- Trabajo Independiente: ( )

###### 2. Características Gineco Obstétricos

###### A. Gestaciones

- 1 ( ) - 2 ( )
- 3 ( ) - 4 ( )
- 5 ( ) - 6 ( )

###### B. Número de Parejas Sexuales

- 1 ( )
- ≥ 2 ( )

###### C. Inicio de Relaciones Sexuales:

- < 15 años ( )
- ≥ 15 años ( )

###### D. Último PAP

- Nunca ( )
- Dentro 01 año ( )
- + de 01 año ( )

##### II. Características Clínicas:

###### Cantidad de la secreción:

- Adecuada ( )
- Abundante ( )
- Poca o Escasa ( )

###### Color de la secreción:

- Blanquecina ( )
- Verdosa ( )
- Amarillenta ( )
- Grisácea ( )

###### Aspecto:

- Lechosa ( )
- Espumosa ( )

###### Olor:

- Inoloro ( )
- Aminado ( )
- Rancio ( )
- Mal oliente ( )

## ANEXO 2. APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la Investigación:** Características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac – 2023.

Estimado: Mg. Obstetra Noelia del Carmen Colmenares

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA (Experto)  
 POSTFIRMA  
 N° DE COLEGIO  
 DNI

  
 .....  
 ..... 15687 .....  
 ..... 08160754 .....

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la Investigación:** Características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rimac – 2023.

**Estimado:** Obstetra Cynthia Montoya Campos  
Coordinadora del Centro Obstétrico SANNA-Clinica San Borja

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

  
 .....  
 Dr. Cynthia Montoya Campos  
 .....  
 2023

FIRMA (Experto)  
POSTFIRMA  
Nº DE COLEGIO  
DNI

.....  
 ..... 23755 .....  
 ..... 97969864 .....  
 .....

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

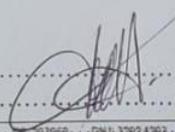
**Título de la Investigación:** Características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac – 2023.

Estimado: Dra Obstetra Rosario Mezzich Giraldo

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	S I	N O	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto)  
POSTFIRMA  
N° DE COLEGIO  
DNI

  
 .....  
 .....  
 C.C. 294958 - DNI 32824362 .....  
 Dra. ROSARIO A. MEZZICH GIRALDO  
 "CORONEL'S PAP"  
 .....  
 Jefe de Sección de Obstetricia Forense  
 Perito Obstetra Forense COP. 5549

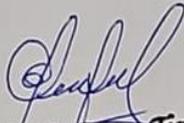
**APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS**

**Título de la Investigación:** Características epidemiológicas y clínicas del síndrome del flujo vaginal en gestantes del centro de salud san juan de amancaes, rímac – 2023.

Estimado: Obstetra Greicy Johana Reyes lineo

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

  
**Greicy J. Reyes Tineo**  
 Obstetra  
 C.O.P. N° 39442  
 39442  
 47 180 101

FIRMA (Experto) .....  
 POSTFIRMA .....  
 N° DE COLEGIO .....  
 DNI .....



### ANEXO 3. GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL							
Instrumento : Ficha de recolección de datos sobre "Características Epidemiológicas y Clínicas del Síndrome del Flujo Vaginal en Gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rímac 2023"							
ITEMS	JUECES EXPERTOS					PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA	PUNTAJE
	I	II	III	IV	V		
1.	0	0	0	0	0	0/5	0
2.	0	0	0	0	0	0/5	0
3.	0	0	0	0	0	0/5	0
4.	0	0	0	1	0	0/5	0
5.	0	0	0	0	0	0/5	0
6.	0	0	0	0	0	0/5	0
7.	0	0	0	0	0	0/5	0
8.	0	0	0	0	0	0/5	0
9.	0	0	0	0	0	0/5	0
TOTAL							0

Los valores vienen de la calificación de los criterios SI = 0 NO=1  
 Para calcular se utilizó la siguiente fórmula: Sumatoria del total obtenido entre el número de ítems calificados

$$p = \sum P/9 \quad p = 0/9 = 0$$

Si **p** es menor de 0.5 el grado de concordancia es significativo, por lo tanto el instrumento en líneas generales es válido según los expertos. donde **p=0**

#### ANEXO 4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Características Epidemiológicas</b>	Factores predisponentes epidemiológicos de las gestantes que pueden influenciar o no, en el síndrome de flujo vaginal	Características Sociodemográficas	Edad	Ordinal
			Estado Civil	Nominal
			Grado de Instrucción	Nominal
			Ocupación	Nominal
		Características Gineco Obstétricas	Gestaciones	Ordinal
			Nº de Parejas Sexuales	Ordinal
			Inicio de Relaciones Sexuales	Ordinal
			Ultimo PAP	Nominal
<b>Características Clínicas</b>	Manifestaciones clínicas que pueden estar presentes en las gestantes al momento de su evaluación física	Características Clínicas del SFV	Cantidad	Nominal
			Color	Nominal
			Aspecto	Nominal
			Olor	Nominal

## ANEXO 5. MEMORANDO DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO

	<b>PERU</b> Ministerio de Salud	Ministerio de Promoción y Apoyo a la Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte
---	------------------------------------	--	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**MEMORANDO N° 352-2024-MINSA/DIRIS-LN/S/OE/ISDI**

**A :** MC. CASTRO QUINCHO PAUL  
Médico Jefe del Centro de Salud San Juan de Amancaes

**ASUNTO :** Autorización para la ejecución del Proyecto de investigación.

**REFERENCIA:** a) MEMORANDO N°275- 2024-MINSA/DIRIS.LN/S/OIS/UFAMA/IESSYR  
b) Expediente 2023-02-000067752

**FECHA :** Independencia, 24 ENE 2024

---

Mediante el presente me dirijo a Usted para hacerle llegar mi saludo cordial, y a la vez, en atención al documento de la referencia, comunicar que el encargado de la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva brindo opinión favorable para el Proyecto de investigación que lleva por título: "Características epidemiológicas y clínicas de síndrome del flujo vaginal en gestantes del Centro de Salud San Juan de Amancaes, Rimac - 2023", a cargo de la Srta. Kiara Pamela Orozón Murillo, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Martín de Porres.

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, debiendo el investigador respetando las normas internas del establecimiento de salud, así como también, asumir los materiales de bioseguridad que corresponda durante el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
SECCIÓN DE MONITOREO Y REGISTRO ESTRATÉGICO  
DR. HENRY S. GAMBOA SERPA  
C.M.P. 23453  
DIRECTOR EJECUTIVO

HS/DIRIS/LN/AL/Quincho

Archivo  
Folios (s/)

Notas:

1. La investigadora debe presentarse y coordinar previamente con el jefe del Establecimiento de Salud, antes de iniciar la investigación.
2. Remitir los resultados de la investigación a la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva de la DRES Lima Norte.



