

Intervención educativa gestionada por especialistas en enfermería comunitaria para modificar factores de riesgo de vulvovaginitis en adolescentes

Vázquez Valle, Dairis¹
Alvares Treto, Yaneisi²
Gómez Garcés, Mislani³
Bernal Pacheco, Misleidi⁴

¹ Dirección Provincial de Salud/Sección Provincial de Enfermería, Santa Clara, Cuba, dairis.vazquezvalle75@gmail.com

² Policlínico Andrés Chongo Contreras/Departamento de Genética, Manicaragua, Cuba

³ Policlínico Andrés Chongo Contreras/Supervisora del GBT, Manicaragua, Cuba

⁴ Policlínico Andrés Chongo Contreras/Enfermera del CMF-15, Manicaragua, Cuba

Resumen: Introducción: Las infecciones vaginales representan, en la práctica médica, un problema de salud frecuente en nuestro medio. **Objetivo:** valorar la efectividad de una intervención educativa gestionada por especialistas en enfermería comunitaria para modificar factores de riesgo de vulvovaginitis en adolescentes. **Método:** se realizó un estudio cuasiexperimental durante el año 2020 con adolescentes de 12 a 19 años del consultorio 15 del policlínico de Mataguá. La población de estudio estuvo constituida por 48 adolescentes, se analizaron las variables: edad, hacinamiento, estudio en escuelas internas, nivel de conocimientos de las adolescentes antes y después de la intervención, forma del aseo de los genitales y se llevaron los resultados a tablas y gráficos después de su procesamiento. **Resultados:** La edad que predominó fue de 12-14 años, la mayoría de las adolescentes vivían con hacinamiento y asistían a escuelas internas, un número elevado manifestó no haber recibido información previa sobre el tema, antes de la intervención la mayoría dormían acompañadas, realizaban de forma incorrecta el lavado de los genitales, así como desconocían la frecuencia con que se realizaba el mismo. Después de aplicar la intervención educativa se elevó el nivel de conocimientos sobre estos aspectos. **Conclusiones:** la intervención educativa fue satisfactoria, alcanzando diferencias significativas de nivel de conocimientos antes y después de la misma. Se recomienda extenderla al resto del universo de estudio y aplicar los procedimientos llevados a cabo en esta investigación a otros adolescentes cuyas necesidades de conocimientos pudieran ser similares.

Palabras clave: vulvovaginitis; medicina del adolescente; enfermeras especialistas; factores de riesgo

Abstract: Introduction: Vaginal infections represent, in medical practice, a common health problem in our environment. **Objective:** to assess the effectiveness of an educational intervention managed by specialists in community nursing to modify risk factors for vulvovaginitis in adolescents. **Method:** a quasi-experimental study was carried out during the year 2020 with adolescents from 12 to 19 years of age from the clinic 15 of the Mataguá polyclinic. The study population consisted of 48 adolescents, the variables were analyzed: age, overcrowding, study in boarding schools, level of knowledge of the adolescents before and after the intervention, form of genital cleaning and the results were taken. to tables and graphs after processing. **Results:** The predominant age was 12-14 years, most of the adolescents lived in overcrowding and attended boarding schools, a high number stated that they had not received prior information on the subject, before the intervention the majority they slept accompanied, they washed their genitals incorrectly, and they did not know how often it was done. After applying the edu-

cational intervention, the level of knowledge about these aspects increased. **Conclusions:** the educational intervention was satisfactory, reaching significant differences in the level of knowledge before and after it. It is recommended to extend it to the rest of the study universe and apply the procedures carried out in this research to other adolescents whose knowledge needs could be similar.

Keywords: vulvovaginitis; adolescent medicine; specialist nurses; risk factor's

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones vaginales representan, en la práctica médica, un problema de salud frecuente; ya que el 95% de las pacientes consultan por flujo vaginal.^{1,2}

El ecosistema vaginal es un complejo sistema de microorganismos interactuando con factores del huésped, que mantienen ese equilibrio. Por ello es importante conocer qué factores controlan el delicado equilibrio del ecosistema vaginal y cuáles pueden romper el mismo.^{3,4,5}

El término Vulvovaginitis, comprende todo proceso inflamatorio que afecta a la vulva y/o vagina, acompañada generalmente de secreción vaginal.^{6,7}

La vulvovaginitis inespecífica o por flora bacteriana mixta es sin dudas la más frecuente en las niñas de edad prepuberal.^{8,9}

En algunos países se han producido cambios en los patrones de infección como consecuencia de la modificación de los comportamientos sexuales. Solo en Estados Unidos se reportan cada año de 4 a 8 millones de casos de Gardenella.¹⁰

En Cuba es una infección diagnosticable entre el 5 y el 15 % de las mujeres que acuden a las consultas de ginecología.¹¹

En la consulta provincial de ginecología infanto juvenil fueron atendidas en los últimos tres años un total de 1083 adolescentes, de ellas la vulvovaginitis se presentó como la primera causa en adolescentes de 12-19 años.

La irritación vulvovaginal se produce por la ausencia de almohadillado graso de los labios y el vello pubiano que protege los genitales externos. Los labios menores se abren cuando la niña se pone de cuclillas, los tejidos del interior del anillo del himen quedan expuestos; además la proximidad del orificio anal con la vagina, permiten la transferencia de bacterias fecales a la zona vulvovaginal. La masturbación puede constituir un factor contribuyente.^{12,13}

La sepsis vaginal en adolescentes ha incrementado su incidencia en el área de salud del policlínico Mataguá en los últimos años por lo que se decide realizar el presente estudio con el objetivo de valorar la efectividad de una intervención educativa gestionada por especialistas en enfermería comunitaria para modificar factores de riesgo de vulvovaginitis en adolescentes.

II. MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasiexperimental con adolescentes de 12-19 años del CMF-15 del policlínico de Mataguá durante el año 2020.

La población de estudio estuvo constituida por 48 adolescentes. La investigación se realizó con previo consentimiento informado de todos los participantes.

Los datos se obtuvieron a través de un formulario que se les aplicó a las adolescentes antes y después de la intervención educativa siempre cumpliendo con los requisitos de ser anónima e individual. Las

variables de interés fueron: edad, características del hogar, institución escolar a la que pertenece, nivel de conocimientos sobre la higiene genital y frecuencia de aseo en las adolescentes. Sobre la base de las respuestas y los núcleos teóricos detectados como deficientes se diseñó una intervención educativa validada por un grupo de expertos mediante una escala Likert antes de su aplicación.

La metodología utilizada en la intervención educativa estuvo basada fundamentalmente en las técnicas educativas: Mi nombre, dramatización, dinámica de grupo, video debates y demostraciones prácticas, para la ejecución de las actividades se formaron dos grupos de 24 adolescentes y se aplicaron 7 sesiones de trabajo desarrolladas durante 6 meses en el policlínico Mataguá en el círculo social, los sábados, con una duración de 50 minutos cada una.

Para el análisis del nivel de conocimiento antes y después de la intervención se procesaron por separado las preguntas correspondientes (pregunta 4, 6 y 7). Se calificó cada pregunta por separado y se definió el nivel de conocimientos en cada tema. Se valoró la efectividad de la intervención a los 3 m y 6 m de realizada.

Los datos se computaron y procesaron en el paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows a través de frecuencias absolutas y relativas, así como por ciento.

Se presentó la información en tablas y gráficos estadísticos.

Para el análisis e interpretación de los resultados se utilizó el análisis porcentual y se aplicaron pruebas estadísticas no paramétricas como Chi cuadrado Bondad de Ajuste para diferencia de proporciones y Mc Nemar para determinar cambios en las respuestas de los encuestados antes y después de la intervención educativa.

Se determinaron los estadísticos de la prueba (χ^2) y su significación asociada (p) tomando como criterio:

- $p > 0.05$ No existen diferencias significativas
- $p < 0.05$ Existen diferencias significativas
- $p < 0.01$ Existen diferencias altamente significativas.

Tratándose de dos muestras pareadas (el individuo vista como su propio control antes y después de la intervención) y variables de respuesta cuantitativas utilizamos el test no paramétrico de Wilcoxon con el objetivo de probar diferencias significativas y por tanto si dicha intervención surtió efecto.

III. RESULTADOS

El grupo de edades que predominó en la muestra fue la de 12-14 años con 25 adolescentes que representa el 52,10%, lo cual se muestra en la tabla 1.

Tabla 1: Distribución de las adolescentes del CMF- 15 por grupo de edades. Policlínico Mataguá. 2019

Grupo de edades	No	%
12-14 años	25	52,10
15-17 años	14	29,20
18-19 años	9	18,70
Total	48	100,00

$$\chi^2 = 8.37 \quad p = 0.015$$

Fuente: Encuesta

Cuando se analiza la presencia de hacinamiento en los adolescentes del CMF- 15 en la encuesta inicial se encontró presente en 39 para un 81.30 %.

En la tabla 2 se describe con quien duerme la adolescente respecto a la cantidad de dormitorios que tiene la casa, antes y después de la intervención educativa. Donde el 81,30% del total de adolescentes convivían en un dormitorio con más personas. Después de la intervención educativa se logró modificar esta conducta en 37 adolescentes para un 77% y continuaron con igual comportamiento 11 para un 23,00 %.

Tabla 2: Distribución de las adolescentes según persona con quien duerme antes y después de la intervención educativa. Policlínico Mataguá. 2019.

¿Con quién duerme la adolescente?	Antes		Después	
	Nro.	%	Nro.	%
Sola	9	18,7	37	77,00
Acompañada	39	81,3	11	23,00
Total	48	100	48	100,00

Fuente: Encuesta

$X^2= 31.0$ $p= 0.000$

Se puede observar en la tabla 3. la vinculación de las adolescentes en instituciones internas, donde 42 de las adolescentes asistían a instituciones de este tipo en el momento de la investigación para un 87,00% y solo 6 para el 12,70% no estaban vinculadas a ellas.

Tabla 3: Vinculación de adolescentes del CMF-15 a instituciones internas, Policlínico Mataguá. 2019

Matriculada en escuelas internas	No	%
Sí	42	87,50
No	6	12,50
Total	48	100,00

Fuente: Encuesta

$X^2= 27.0$ $p= 0.000$

El conocimiento de los adolescentes sobre la higiene correcta de los genitales antes y después de la intervención educativa se expresa en la tabla 4, donde se puede observar que 33 adolescentes que representan el 68,70% lo realizan de forma incorrecta y 15 para un 31,20% lo ejecutan de forma correcta antes de la intervención. Después de realizada la intervención el 100,00% conocía y realizaba el aseo de manera correcta.

Tabla 4: Conocimiento de los adolescentes del CMF-15 sobre la higiene correcta de los genitales, Policlínico Mataguá. 2019.

Conocimiento sobre el correcto aseo de los genitales	Antes		Después	
	No	%	No	%
Correcta	15	31,25	48	100
Incorrecta	33	68,75	0	0
Total	48	100	48	100

Fuente: Encuesta

$\chi^2 = 50.2$ $p = 0.000$

La frecuencia del aseo genital resultó otro factor a evaluar antes y después de la intervención educativa, según los resultados obtenidos 40 adolescentes lo realizaban con la frecuencia incorrecta antes de la intervención para un 83,00 %; después de la intervención educativa el 100,00 % lograron realizar el aseo con la frecuencia adecuada.

En relación a los resultados de la pregunta acerca de haber recibido anteriormente charlas educativas sobre el tema de las vulvovaginitis, solo 5 adolescentes, que representan el 10,40 % habían recibido alguna orientación sobre el tema antes de la intervención educativa.

La efectividad de la intervención educativa para modificar factores de riesgo de vulvovaginitis en adolescentes, que se pudo comprobar por parte de las investigadoras al concluir la intervención, esta resultó efectiva en la totalidad de las adolescentes, a los 3 m de ejecutada la intervención se mantenía iguales niveles de conocimiento en la población de adolescentes al igual que 6 m después de implementada esta estrategia.

Muchas veces el hacinamiento en el hogar o la inobservancia de la vulnerabilidad de las adolescentes a afecciones vulvovaginales hacen que se compartan habitaciones, e incluso la cama, con adultos; esto en muchas ocasiones explica el origen de la sepsis por contacto indirecto de los genitales de las adolescentes con las secreciones aparentemente normales de los adultos.⁹

Por las características anatómicas, el aparato genital está expuesto a sufrir diversas enfermedades. Entre ellas,^{10, 11} se ha reconocido en los últimos años a la vulvovaginitis como una de las más frecuentes, por lo que el dormir acompañadas se registra como un factor de riesgo importante que fue modificable al realizar la labor educativa logrando que la mayoría durmieran solas al final de la intervención.

Otro factor que suele influir en la ocurrencia de vulvovaginitis en adolescentes suele ser la asistencia a instituciones internas; a veces por las condiciones higiénicas de los servicios sanitarios en las mismas y por las características del agua utilizada coincidiendo con otros estudios realizados.¹³

También la literatura consultada plantea que son favorecedores de infección los cambios en el pH de la vagina por desbalance entre lactobacilos y microflora, permitiendo la predominancia de gérmenes patógenos, también se ve afectada la flora vaginal por acción de antibióticos, duchas, secreción alcalina durante la menstruación, jabones alcalinos, diabetes mal controlada, uso de anticonceptivos orales, actividad sexual, uso de ropa de nailon o lycra muy ajustada, y mal hábito higiénico, coincidiendo con los datos obtenidos en el estudio y logrando mejorar el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre la correcta higiene de los genitales al explicarse adecuadamente las razones anatómico-fisiológicas favorecedoras de la infección, siempre a favor de la higiene genital de delante hacia atrás, para evitar el arrastre de gérmenes que son habituales de la región anal hacia la vulva.⁷

Algunos autores plantean que el exceso de aseo aumenta la frecuencia de sepsis, otros que en las adolescentes estas reglas no se cumplen. Encontramos diferencias significativas entre ambas etapas de la investigación, lo que coincide con otros trabajos revisados.^{8, 10}

Muchas veces la desinformación de las adolescentes sobre el tema de los factores de riesgo de las vulvovaginitis ha estado provocada por problemas de horario respecto a los propuestos por el personal de salud del área que no coincidieron con el horario disponible de las adolescentes; otras veces por inobservancia al no sentirse amenazadas por dicha entidad en el medio familiar o por desconocimiento de las implicaciones que esto podría traer su salud presente y futura. Nuestros criterios coincidieron con lo planteado por otros autores.¹²

IV. CONCLUSIONES

La intervención educativa gestionada por especialistas en enfermería comunitaria dirigida a modificar factores de riesgo de vulvovaginitis en adolescentes del Consultorio del Médico y la Enfermera de la Familia número 15 de Mataguá fue efectiva en la totalidad de la población estudiada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ortiz-Movilla R, Acevedo-Martín B. Vulvovaginitis infantil. Rev Pediatr Aten Primaria[internet].2011[citado 19 Abr 2022];13(52):601-609. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v13n52/10_revisiones.pdf
- 2- Andres-Domingo P. Alteraciones vulvovaginales (bartolinitis, leucorreas, traumatismos, vaginosis e infecciones de transmisión sexual). Adolescere[internet]. 2019[citado 19 Abr 2022]; VII (1): 26-38. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol7num1-2019/26-38%20Tema%20de%20Revision%20-%20Alteraciones%20vulvovaginales.pdf>
- 3- Ecuador E, Montenegro-Moran E.E., De la Torre-Chávez J, Hernández-Velásquez K, Saltos-Calvache M. Prevalencia de infecciones vaginales en adolescentes. Pol. Con [Internet].2017[citado 19 Abr 2022];2(7):807-820. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/284/pdf>
- 4- Sánchez-Gaitán E. Manejo de vulvovaginitis en la atención primaria. Revista Médica Sinergia [internet].2018[citado 19 Abr 2022];3(8):13-20. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v3i8.305>
- 5- Zapata Martínez Juan Felipe, Pérez Muñoz Anderson, Tirado Otálvaro Andrés Felipe, González Juan David, Velásquez Vergara Sandra Milena. Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín - Colombia. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 2022 Abr 19; 17(50): 86-106. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200086&lng=es. Epub 14-Dic-2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.275881>.
- 6- Ugalde-Valencia D, Hernández-Juárez M. G, Ruiz-Rodríguez M. A, Villarreal-Ríos E. Infecciones del tracto genital y urinario como factores de riesgo para parto pretérmino en adolescentes. Rev Chil Obstet Ginecol[internet]. 2012[citado 19 Abr 2022]; 77(5): 338 – 341. Disponible en: DOI:10.4067/S0717-75262012000500003
- 7- Núñez J, Romano A, Medina M, Cardozo R. A. Cambios sugestivos de infección por virus de papiloma humano en estudiantes de una universidad pública. Actual Med [internet].2021[citado 19 Abr 2022]; 106(812):30-37. Disponible en: DOI: 10.15568/am.2021.812.or04

- 8- Acevedo-Ustariz P. A, Estrada-Baquero K. V. Prevalencia de Vaginosis Bacteriana, Vaginitis y las Características Clínicas Epidemiológicas en Estudiantes en una Institución Educativa en Valledupar-Cesar en el Año 2019. Tesis de grado[internet]. 2019[citado 19 Abr 2022]. Disponible en:
https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/5885/1/Prevalencia_de_Vaginosis_Bacteriana_Vaginitis_y_las_Caracter%3%ADsticas_Cl%3%ADnicas_.pdf
- 9- Pedrosa D, Casa L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones vaginales en mujeres de 15 a 45 años de edad, en la consulta externa de ginecología en el centro de salud Nicanor Merchán, Cuenca. [Tesis de grado]. Cuenca; 2017. Acceso 21 de febrero de 2022. Disponible en:
[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fspace.ucuenca.edu.ec%2Fbitstream%2F123456789%2F25543%2F1%2FPROYECTO%2520DE%2520INVESTIGACION%2520C3%2593N.pdf&cven=1170174](https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fspace.ucuenca.edu.ec%2Fbitstream%2F123456789%2F25543%2F1%2FPROYECTO%2520DE%2520INVESTIGACION%2520C3%2593N.pdf&cven=1170174)
- 10-Sánchez-Malo M.J, Hidalgo-Sanz J, Hernández-Tejedor C, García-Ventura M, Ferrer-Lozano M, Labarta-Aizpún J.I. De Arriba-Muñoz A Déficit de hormona de crecimiento: influencia de la pubertad en la respuesta al tratamiento. Anales de Pediatría [internet]. 2021[citado 19 Abr 2022];96(3): 221-229. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.04.003>
- 11-Duran-Cañarte A. L; Nicole-Yuleidy A. Q, Menéndez-González M. G. Infecciones Vaginales y Factores de Riesgo en Mujeres en Edad Reproductiva: ¿Cuánto Afecta? Dominio de las Ciencias[internet].2022[citado 19 Abr 2022];8(2):289-309. Disponible en:
<<https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2645>
doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2645>.
- 12-Viada Pupo Esther, Batista Faraldo Jorge Ramón. Caracterización de la salud reproductiva de adolescentes. ccm [Internet]. 2015 Mar [citado 2022 Abr 19] ; 19(1): 76-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000100008&lng=es.
- 13-Varona Sánchez Joel Alejandro, Almiñaque González María del Carmen, Borrego López Julio Aurelio, Formoso Martín Luis Ernesto. Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2010 Mar [citado 2022 Abr 19] ; 36(1): 73-85. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000100010&lng=es.