

Enfermedades Infecciosas y Microbiología

Volumen
Volume 21

Número
Number 4

Octubre-Diciembre
October-December 2001

Artículo:

Prevalencia de *Chlamydia trachomatis* en mujeres usuarias de un hospital general en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

Derechos reservados, Copyright © 2001:
Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC

Otras secciones de
este sitio:

- 👉 [Índice de este número](#)
- 👉 [Más revistas](#)
- 👉 [Búsqueda](#)

*Others sections in
this web site:*

- 👉 [Contents of this number](#)
- 👉 [More journals](#)
- 👉 [Search](#)



www.medigraphic.com

Prevalencia de *Chlamydia trachomatis* en mujeres usuarias de un hospital general en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

TOMASA DE LOS ÁNGELES JIMÉNEZ PIRRÓN,* LAURA ELENA TRUJILLO OLIVERA,* SONIA ROSA ROBLERO OCHOA,*
ROSA ANGELINA DOMÍNGUEZ LÓPEZ,* SERGIO MONTOYA MAZA*

RESUMEN

El objetivo fue determinar la prevalencia de *Chlamydia trachomatis* en mujeres que fueron atendidas en el Hospital General en Tuxtla Gutiérrez, Chis. Fue un estudio transversal y descriptivo. La muestra problema fue de 150 mujeres de edad reproductiva, las muestras obtenidas específicamente del endocervix de las pacientes fueron procesadas por CLAMYDIAZYME Diagnóstico Kit Abbot Laboratories. La técnica utilizada en el estudio es de inmunoensayo enzimático ELISA, de tipo directo para la detección de antígeno. De acuerdo a la positividad en mujeres gestantes, se observó una prevalencia de 135.1 por cada 1,000 embarazadas y no grávidas fue 181.8 por cada 1,000 mujeres en edad fértil.

Palabras clave: *Chlamydia trachomatis*, inmunoensayo, prevalencia.

ABSTRACT

Objective. To determine the prevalence of *Chlamydia trachomatis* among women who attend the General Hospital in Tuxtla Gutiérrez, Chis. It was a transverse, descriptive and prevalence study. The female group was taken a sample of 150 (n = 150) women's ages were within the fertile range, the sample obtained from the patient's endocervix were processed according to the specific elements given by CLAMYDIAZYME diagnostic Kit Abbott Laboratories. The technique used in the study is an enzymatic immuno-assay ELISA, direct type for the detection of antigen. According to the positive cases in pregnant women, a prevalence of 135.1 per 1,000 pregnant women was reported and in non pregnant women was 181.8 per 1,000, in general the frequency of antibody for *C. trachomatis* is 46.47 per 1,000 women within fertile age.

Key words: *Chlamydia trachomatis*, immuno-assay, prevalence.

ANTECEDENTES

Los microorganismos del género *Chlamydia* son bacterias intracelulares ya que dependen de una célula eucariótica para su crecimiento y reproducción, formándose inclusiones, a ésta también se le denomina célula huésped. Todas las *Chlamydia* presentan un antígeno común, pero ellas tienen una gran variedad de clasificaciones de acuerdo a sus diferentes sero-variedades y propiedades patológicas.

La clasificación general de la *Chlamydia* es la siguiente: *trachomatis*, *psitaci* y *Twar*, las variedades serológicas de la primera incluyen 15, las más comunes son: A-C produce el tracoma oftálmico. La variedad D-K, es común en las enfermedades de transmisión sexual, aunque las tasas de infección son similares en hombres y mujeres, la mujer y los lactantes soportan mayor peso de complicaciones, así como, secuelas graves.

Las serovariedades L1, L2 y L3 causan el linfogranuloma venéreo debido a que los ganglios linfáticos regionales muestran supuración seguida por extensión del proceso inflamatorio a los tejidos contiguos.

Las manifestaciones clínicas presentadas en los órganos genitales de los hombres, por la *C. trachomatis* son las siguientes, uretritis no gonocócica, epididimitis. En la mujer el sitio más afectado es el endocervix y puede ocasionar cervicitis mucopurulenta que puede

* Facultad de Medicina Humana. Universidad Autónoma de Chiapas.

Correspondencia: Tomasa de los Ángeles Jiménez Pirrón. Facultad de Medicina Humana. Universidad Autónoma de Chiapas. Calle Central s/n Col. Centro, CP 29000. Tuxtla Gutiérrez Chiapas, México. E-mail: angelitapirrón@hotmail.com

ascender hasta las trompas de Falopio y producir salpingitis.

Así también inflamaciones pélvicas, como endometritis y uretritis, en algunos casos llegar a ectropión cervical, pudiéndose degenerar en cáncer, y como consecuencia de estas infecciones, llegar a la infertilidad, abortos, o embarazos ectópicos, una de las problemáticas que tiene esta enfermedad, es ser asintomática en las mujeres. Las enfermedades de transmisión sexual producida por *Chlamydia trachomatis* ocupa uno de los principales lugares, en países desarrollados y subdesarrollados, puesto que ésta se encuentra en grandes grupos de población, especialmente en jóvenes. Los recién nacidos adquieren la enfermedad de conjuntivitis de inclusión, cuando la madre se encuentra infectada en el cérvix y al pasar por el canal de parto.

El haber desarrollado una investigación de esta índole en nuestro medio, resulta indispensable para poder determinar la prevalencia de la *Chlamydia trachomatis* en pacientes con *status* económicos bajos y por consiguiente con dificultad para ellas realizar este estudio, su sintomatología, características clínicas y respuesta al tratamiento. Por lo anteriormente expresado nuestros objetivos fueron los siguientes:

OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de *Chlamydia trachomatis* en mujeres que acuden al Departamento de Gineco-obstetricia y Displasia del Hospital Regional “Dr. Rafael Pascacio Gamboa” de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Objetivos específicos

Determinar la prevalencia de *Chlamydia trachomatis* en mujeres gestantes que acuden al Hospital Regional “Dr. Rafael Pascacio Gamboa” en el periodo comprendido de marzo 1998-1999.

Determinar la prevalencia de *Chlamydia trachomatis* en mujeres no gestantes, que acuden a consulta al Hospital Regional “Dr. Rafael Pascacio Gamboa” en el periodo comprendido de marzo de 1998-1999.

Dar el tratamiento farmacológico a las pacientes positivas.

Dar una sesión completa de educación para la salud sexual a las mujeres infectadas por *Chlamydia trachomatis* y sus respectivas parejas sexuales.

Escribir dos artículos de divulgación científica.

METODOLOGÍA

El tipo de estudio fue prospectivo, transversal de tipo descriptivo y el universo de estudio se encontró comprendido en pacientes mujeres que acudieron al Servicio de Consulta del Hospital Regional “Dr. Rafael Pascacio Gamboa” y la muestra problema fue 150 mujeres gestantes 34 (22.66%) y no gestantes 116 (77.34%) de los Servicios de Ginecología y Displasia en los periodos comprendidos octubre 1998 a marzo de 1999.

Se admitió como sujeto de estudio a las mujeres que llegaron a los servicios mencionados y aceptaron intervenir en el estudio. Tomando en consideración a las pacientes, las cuales no se encontraban en su periodo menstrual. La unidad primaria del estudio fue muestra de secreción vaginal y la técnica utilizada en el estudio es de inmunoensayo enzimático ELISA, de tipo directo, para la detección del antígeno.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El estudio se realizó en el periodo de 13 meses, la recolección de los datos fue a partir de noviembre del 98 a marzo de 99, teniendo como muestra problema 150 mujeres en edad reproductiva, las cuales asistieron a la Consulta Ginecológica y Medicina Preventiva (Detección Oportuna de Cáncer) del Hospital Regional “Dr. Rafael Pascacio Gamboa” de Tuxtla Gutiérrez Chiapas.

Las variables trabajadas fueron las siguientes: Prevalencias socioeconómicas, ginecológicas/obstétricas.

De acuerdo a la positividad o prevalencia fue el 4.66 por mil pacientes estudiados, por consiguiente resultaron 7 positivos a los anticuerpos Anti-*Chlamydia*, por medio del inmunoensayo enzimático, estos resultados se encuentran inferiores a los reportados por Jiménez Pirrón en 1994, que fueron de 119.6 por mil derechohabientes de la Consulta de Planificación Familiar en el Hospital Dr. Belisario Domínguez, sin embargo son inferiores al 50 a 100 por mil mujeres norteamericanas. Visto de esta manera, pareciera que la enfermedad se presenta con mayor frecuencia en mujeres de una mejor condición social.

El nivel socioeconómico de las mujeres estudiadas fue bajo, pues la moda se encontró en pacientes con baja o nula escolaridad, tanto en el grupo total como en las positivas, así también se analizó que el 8.67%

son analfabetas, la mayoría de las encuestadas tanto general como las positivas son amas de casa. También la moda se encontró en las mujeres con sintomatología en la menstruación o dolor, así también, la mayoría no toma ningún analgésico para evitarlo. Debido a su nivel económico es posible que no tengan costumbre de utilizar el condón en sus relaciones sexuales.

La educación en la salud reproductiva se consideró baja, puesto que para este grupo estudiado, el tener flujo con molestias o sin ellas es parte de lo cotidiano, sin tomar en cuenta los problemas que se suscitan por esto, puesto que se encontró a pacientes con 18 años de padecer el flujo. En el caso de las mujeres positivas la moda se encontró en el grupo de mujeres que padecen flujo con molestias, presentando congestión pélvica y dolor eventual en el bajo vientre, incluso ligeros sangrados poscoitales. Todo hace pensar que ellas no reconocen sus propias enfermedades; otra opción es que ellas no se atreven a consultar por ese motivo, debido a un pudor mal comprendido o a la ignorancia sobre el funcionamiento del aparato reproductor.

PROPUESTAS

Primeramente realizar programas sobre educación sexual, desde conocimientos del organismo de las mujeres, órganos sexuales y reproductivos, explicar sobre las ETS y las complicaciones de éstas así como la forma de evitarlas, haciendo énfasis en reconocer su propio cuerpo y no ver la leucorrea como algo normal. Después ponerse de acuerdo sobre las propuestas de trabajo con los médicos, enfermeras y trabajadoras sociales con la finalidad de programarse en los temas y el tiempo para éstas.

Estos temas se darán a mujeres de edad reproductiva que asistan a los Centros de Salud u Hospitales y con actitudes de participar en las pláticas de salud. Así como a sus parejas, invitarlas a realizarse exámenes de diagnóstico para evitar las enfermedades o infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS

- Bernal-Alcántara B, Hernández-Tepichín G. Las enfermedades de transmisión sexual (ETS): otro reto para la prevención y control de la epidemia de VIH/SIDA, SIDA/ETS 1997;3(3):142-146.
- Bernstein C. *Chlamydia* testing used for all sexually teenage women. *Jorn Am Med Ass* 1998;3(12).
- Brooks GF y col. Microbiología médica de Jawetz, Meinick, Adelberg. El Manual Moderno. 16ª ed. México; 1998.
- Carmona O et al. Género *Chlamydia*, en: Microbiología médica, de Divo. McGraw-Hill Interamericana, México. 1997:255-261.
- Davis BD. Tratado de microbiología. Salvat editores. 3ª ed. Barcelona 1984.
- Gutiérrez QM. Microbiología y parasitología humana. Médica Panamericana México. 1993.
- Jiménez-Pirón TA. Prevalencia de *C. trachomatis* en mujeres asistentes al Servicio de Planificación Familiar del Hospital Belisario Domínguez del ISSSTE de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. *Rev Cunctis Uritur Lux* 1994;2(5).
- Koneman AW. Diagnóstico de microbiología. Panamericana. 3ª ed. México. 1992:820-822.
- Murray LP. Medical Microbiology. Mosby. 2ª ed. United States of America. 1990.
- Pelczar MJ. Microbiología. Ed. McGraw-Hill. 4a ed. México. 1995.
- Quinn T, Howell R, Gaydos Ch. *Chlamydia*: Vaccine for STD prevention. *Annals of Internal Medicine* 1998;2(3).
- SSA/Conasida. El SIDA en México: Panorama en 1997. 1997;3(4):2-12.
- Stuart, Walker. Microbiología. McGraw-Hill Interamericana. 2a ed. México. 1998.
- Terán X. Enfermedades de transmisión sexual, SIDA/ETS Vol. 2, No. 4, Nov. 96-Ene 97; p. 142:146.
- Urbina-Fuentes M. Dinámica de la población y salud en la investigación en la salud: Balance y transición. COORD. De la Fuente JR, Mortuscelli J/Alarcón D. Ed SSA/FCE. México. 1990:261-278.

