

Prevalencia de gérmenes de transmisión sexual en mujeres de 15 a 49 años

Minerva Natalia Sahagún-Cuevas, María de los Ángeles Hernández-Godínez, Edna Gabriela Delgado-Quiñones, Blanca Angélica Martínez-Castillo y César Gerónimo Salamanca-Rodríguez

Autor para correspondencia

Minerva Sahagún Cuevas. Médico Familiar y Profesor adjunto de la Especialización de Medicina familiar adscrita a la Unidad de Medicina Familiar 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social, Jalisco, MX.
Domicilio: Av. López Mateos Sur 3496, Fraccionamiento Arboledas, Zapopan, Jalisco, C.P. 45060
Teléfono: (33) 36328311 Ext. 31485
Contacto al correo electrónico: natsah@hotmail.com

Palabras clave: Candida albicans, cultivos vaginales, Gardnerella vaginalis, infecciones de transmisión sexual.
Keywords: Candida albicans, Gardnerella vaginalis, sexually transmitted infections, vaginal cultures.



Prevalencia de gérmenes de transmisión sexual encontrados en mujeres de 15 a 49 años

Altamirano-Cruz MN, Cervantes-Orozco IE, Meza-Reyes GE

Resumen

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual son patologías de origen infeccioso causadas por más de 30 agentes entre bacterias, virus, hongos y parásitos. A nivel mundial es una causa muy común de demanda de atención médica, en la mujer produce cervicitis, uretritis, cáncer anogenital, infertilidad, embarazo ectópico, aborto, amenaza de parto pretérmino, parto pretérmino e incremento de la mortalidad neonatal por lo que el objetivo principal fue conocer la incidencia de los gérmenes de transmisión sexual encontrados en el laboratorio de la Unidad Médico Familiar 171 en mujeres de 15 a 49 años.

Material y métodos

Estudio observacional, transversal descriptivo, muestreo no probabilístico que incluyó los resultados de cultivos del laboratorio de la Unidad de Medicina Familiar 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social, en mujeres de 15 a 49 años en un periodo de seis meses de enero a junio del 2014. Se realizó revisión del expediente electrónico del servicio de laboratorio. El análisis estadístico realizado con el programa SPSS versión 19 con aplicación de estadística descriptiva.

Resultados

Se revisó un total de 40 cultivos positivos para infecciones de transmisión sexual en mujeres de 15 a 49 años, encontrando en el 62.5% de los cultivos positivos a *Candida albicans* y en el 37.5% de los casos a *Gardnerella vaginalis*, las edades con mayor frecuencia de infección fueron a los 34, 44 y 49 años, con 3 casos positivos en cada una de estas edades.

Discusión

La incidencia de gérmenes de transmisión sexual en un periodo de 6 meses en la Unidad de Medicina Familiar 171 fue de 40 casos en mujeres de 15 a 49 años de edad.

Palabras clave: *Candida albicans*, cultivos vaginales, *Gardnerella vaginalis*, infecciones de transmisión sexual.

Servicio de Medicina Familiar de la
Unidad de Medicina Familiar 171,
Instituto Mexicano del Seguro Social,
Jalisco, MX.

Autor para correspondencia

Minerva Sahagún Cuevas. Médico Familiar y Profesor adjunto de la Especialización de Medicina familiar adscrita a la Unidad de Medicina Familiar 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social, Jalisco, MX.
Domicilio: Av. López Mateos Sur 3496, Fraccionamiento Arboledas, Zapopan, Jalisco, C.P. 45060
Teléfono: (33) 36328311 Ext. 31485.
Contacto al correo electrónico: natsah@hotmail.com

Prevalence of sexually transmitted germs found in the laboratory at a Family Medicine Unit in women ranging from 15 to 49 years old

Abstract

Introduction.

Sexually transmitted infections are pathologies originated by more than 30 agents amongst bacteria, viruses, fungi, and parasites. Worldwide, they are a common cause for medical attention search, in the woman it produces cervicitis, urethritis, anogenital cancer, infertility, ectopic pregnancy, abortion, threat of preterm delivery, premature delivery, and increase on neonatal mortality, reason why the main objective was to know the incidence of sexually transmitted germs found in the laboratory in women ranging from 15 to 49 years old.

Material and methods.

Observational study, cross-sectional descriptive, nonstatistical sampling including the results of cultures in the Family Medicine Unit laboratory in women ranging 15 to 29 years old during a six months period between January to June 2014. A revision of the laboratory electronic files was done. The statistical analysis was carried out with the SPSS program version 19 applying descriptive statistics.

Results.

*40 cultures in total were reviewed for sexually transmitted infections finding in 62.5% positive for *Candidaalbicans* and in 37.5% of the cases for *Gardnerellavaginalis*, the ages with the higher frequency of infection were, 34, 44, and 49 years old with 3 positive cases in each.*

Discussion.

The incidence of sexually transmitted germs during a six months period in the Family Medicine Unit was 40.

Key Words: *Candida albicans, Gardnerella vaginalis, sexually transmitted infections, vaginal cultures.*

Introducción

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) comprenden una serie de patologías, de etiología infecciosa, con más de 30 gérmenes, entre bacterias, virus, hongos y parásitos diferentes.^{1,3}

En México las vías de transmisión son 87% relaciones sexuales penetrativas de pene, lengua, vagina, ano, o cavidad oral, 6% se transmite a través de transfusiones de productos sanguíneos, 6% la transmisión es vertical de la madre a su hijo durante el embarazo o parto y el 1% por uso de drogas inyectables.^{2,4}

En la mujer puede causar cervicitis, uretritis, enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad, cáncer anogenital y muerte, embarazo ectópico, aborto, pérdida fetal y parto pretérmino. En el recién nacido incrementa el riesgo de morbilidad y mortalidad neonatal, bajo peso al nacer, sepsis neonatal, neumonía, ceguera e infecciones.^{5,8}

La *Trichomona vaginalis*, en el embarazo se ha asociado a parto pretérmino y bajo peso al nacer; *Gardnerella vaginalis* se ha relacionado con presencia de parto pretérmino, endometriosis puerperal, infección intraamniótica, abortos y ruptura prematura de membranas; *Chlamydia trachomatis* es capaz de producir en la mujer salpingitis, embarazos ectópicos, infertilidad; la sífilis además de provocar cardiopatía y neurosífilis en la mujer durante el embarazo puede provocar sífilomas en hígado, bazo, pulmón y muerte fetal.^{4,10-11} El Virus del Papiloma Humano (VPH) sobre todo los genotipos 16 y 18 en mucosas genitales es responsable de complicaciones como la displasia, carcinoma de cérvix, y de diversos carcinomas genitales en vagina, vulva, y pene; la

infección congénita por Citomegalovirus causa microcefalia, hepato y esplenomegalia, ictericia, anemia, trombocitopenia, neumonía y convulsiones.¹²⁻¹³

A nivel mundial, la incidencia de las ITS agudas es alta, se considera un problema de salud pública que tiene mayor ocurrencia en adolescentes, jóvenes y adultos, de 15 a 45 años. Uno de cada 20 jóvenes se contagia cada año en el mundo, la mitad de los que tienen serología positiva para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se contagiaron entre los 15 y 24 años de edad.^{2,9,10,15}

Desde 1999 se considera que más de 340 millones de ITS curables y muchas más incurables ocurren cada año. En el 2002 la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta más de 330 millones de ITS, sin involucrar casos de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) ni VPH.^{5,16} En los países en vías de desarrollo las ITS y sus complicaciones se encuentran entre las cinco causas más comunes de demanda de atención sanitaria.¹⁷

En México se encuentra entre las diez primeras causas de morbilidad general en los grupos de 15-44 años de edad. Según el INEGI afectan principalmente a las mujeres. En el 2007 se reportaron 177,627 nuevos casos donde el 96% eran mujeres, la incidencia de tricomoniasis urogenital en mujeres fue de 71.06% y en hombres de 7.24%, seguida por VPH con una incidencia de 62.71% en la mujer y en los hombres de 2.7 por cada cien mil habitantes, la incidencia de SIDA fue de 5.36% en el hombre y 1.5% para las mujeres.^{4,18}

Son las mujeres las más afectadas por las ITS, las que pueden presentar más complicaciones en su vida reproductiva, por lo tanto esta investigación se realiza para

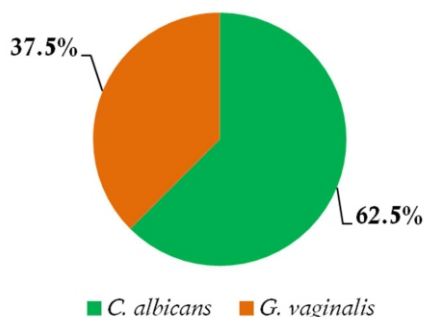


Figura 1. Proporción de gérmenes de transmisión sexual encontrados en los cultivos.

detectar los gérmenes de transmisión sexual que más afectan a las mujeres de nuestro medio ya que de este conocimiento dependerá un manejo favorable y además disminuir la morbilidad materno fetal.

Material y métodos

Estudio observacional, transversal descriptivo, en el que se revisaron los estudios de cultivo del laboratorio para detectar gérmenes de transmisión sexual en mujeres, derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y que acudieron a la Unidad de Medicina Familiar 171 (UMF 171), Zapopan Jalisco en un periodo de seis meses de enero a junio del 2014. Se realizó un muestreo no probabilístico de cuota por conveniencia a todas aquellas pacientes femeninas que cumplieron con los criterios de selección en el momento del estudio, se incluyó a todas las pacientes mujeres con una edad de 15 a 49 años a las que se les realizaron estudios de laboratorio tipo cultivo vaginal. El análisis estadístico con el programa SPSS versión 19, para la estadística descriptiva se utilizaron frecuencias, proporciones en variables cualitativas y en las cuantitativas media, mediana moda y desviación estándar.

Resultados

Encontramos una incidencia de 40 casos de cultivos positivos para gérmenes de transmisión sexual durante el periodo de seis meses de enero a junio de 2014 en pacientes de 15 a 49 años de edad, de la UMF 171 de los cuales se recabaron solo dos gérmenes en los cultivos, *C. albicans* con un 62.5% y *G. vaginalis* con un 37.5% (Figura 1). Se encontró que la edad con mayor frecuencia de cultivos positivos fue a los 34,

44 y 49 años de edad con 7.5% (n=3). Con una media para la edad de 33.67, mediana de 34.00 años, y la moda de 34.00 años, desviación estándar de 9.47 años.

Discusión

En este estudio encontramos que el mayor porcentaje para gérmenes de transmisión sexual es para *C. albicans* seguida por *G. vaginalis*, la edad con mayor frecuencia de ITS fue a los 34, 44 y 49 años, encontrando 3 pacientes en cada una, solo se encontró una paciente de 16 años con ITS siendo la más joven. Estos resultados son similares a lo reportado en un estudio realizado en Puebla en el Hospital Universitario en donde se incluyó a 104 mujeres con vida sexual activa de 15-45 años de edad que acudieron a la consulta por enfermedades de transmisión sexual en el 2008, con una frecuencia de 6.98 por cada 1000 consultas de mujeres mayores de 15 años, donde candidosis vaginal fue la infección más común con 38.5%, el VPH representó el 30.8%, tricomoniasis vaginal, 15.4% *G. vaginalis* en 9.6%, VIH/SIDA 3.8% y *C. trachomatis* 1.9%. La edad promedio fue de 34.⁵ Las casadas representaron 59.6%, presentaron manifestaciones como leucorrea 73%, prurito 67%, ardor 40.4% y dispareunia 34.6%.⁸ Como debilidades este estudio al realizarse en expedientes electrónicos de laboratorio no se recabaron ni datos clínicos ni sociodemográficos, el corto tiempo de estudio, la población limitada, como fortalezas se identificaron gérmenes de transmisión sexual, se identifica el germen de transmisión sexual más frecuente, información que no se conocía en la UMF 171.

Conclusión

Se muestra la incidencia de gérmenes de transmisión sexual en cultivos de mujeres de 15 a 49 años de edad, la cual de los 40 casos reportados en 25 fue positivo para *C. albicans* y 15 para *G. vaginalis*, siendo más frecuente en las pacientes con 34, 44 y 49 años.

Los cultivos vaginales son el método ideal de realizar el diagnóstico de infecciones de transmisión sexual, para poder otorgar un tratamiento específico, ya que de no tratarse adecuadamente nos estaríamos arriesgando a infecciones de transmisión sexual resistentes al tratamiento, con recurrencias, recaídas, recidivas y las complicaciones ya mencionadas.

Referencias bibliográficas

- Díez M, Díaz A Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Revista Española Sanidad Pen* 2011;13:58-66.
- OMS. Infecciones de Transmisión sexual Centro de prensa, Nota descriptiva No. 110. Agosto de 2011.
- Arias R, Cruz M, Lara A, Lozano M, Mata J, Chavez M, et al Enfermedades de Transmisión Sexual en el adolescente y Adulto que producen Úlceras Genitales: Herpes, Sífilis, Chancroide, Linfogranuloma venéreo y Granuloma inguinal. *Guía de Práctica Clínica México*: Secretaría de Salud. 2008.
- Instituto Nacional de Mujeres. Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH-SIDA Sistema de indicadores de género.
- Santander E, Salvo E, Pacheco G, Mendoza M, Garcés C, Amigo I et al. Normas de manejo y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual Primera parte *Revista Chilena Infectología* 2009; 26(2):174-190.
- López Y. Incidencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil *Revista electrónica de Portales Médicos.com* 2010.
- Ovalle A, Martínez M, de la Fuente F, Falcon N, Feliú F, Fuentealba F, et al. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas atendidas en un hospital público de Chile. *Revista Chilena Infectología* 2012;29(5):517-520.
- Guía para el tratamiento de las Infecciones de Transmisión sexual. Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual Catalogación por la Biblioteca de la OMS 2005.
- Valdez J, Abad M, Vallejos M, Enriquez M, Prevalencia y características clínicas de enfermedades de transmisión sexual en mujeres atendidas en el Hospital Universitario de Puebla, 2008.
- Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2002, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual.
- Belda J, Díaz A, Díez M, Ezpeleta G, Fernandez G, Junquera M, et al Infecciones de Transmisión Sexual Diagnóstico, Tratamiento, Prevención y control. Secretaría General de Sanidad, Madrid, 2011
- Trujillo M, Trujillo J, Infecciones de transmisión sexual en pacientes con VIH+/SIDA *Rev Panam Infectol* 2011;13(3):14-18.
- Agarwal D, Alami K, Kumar L, Meheus A, Morison L, Morriso C, et al. Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo: una guía para la práctica básica Organismo Mundial de la Salud 2005. Salud reproductiva e investigaciones Conexas.
- Corona E, Conde C, Barron B, Sanchez M, Virus del herpes simplex tipo 1: un posible agente de transmisión sexual en población universitaria. *Gac Med Méx.* 2010;146(2).
- Contreras J, Bott S, Dartnall E, Guedes A, Ishida K, Fields A, et al Violencia Sexual en Latinoamérica y El Caribe: Análisis de datos secundarios Versión: OMS, OPS, LACRO UNFPA, SVRI, Marzo de 2010.
- Toibaro J, Ebersrtejin J, Parlante A, Burgoa P, Freyre A, et al Infecciones de Transmisión Sexual en Personas Transgenero y otras identidades sexuales. *Medicina (Buenos Aires)* Volumen 69 No. 3 2009; 69(15):327-330.
- Peláez J. El abuso sexual y su asociación con las infecciones de transmisión sexual. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* 2010;36(1):109-23.
- Martínez M, Diagnóstico microbiológico de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Parte 1 ITS no virales Laboratorio e Infectología. *Rev Chil Infect* 2009;26(6):529-539.