

Multimed 2019; 23(5)

Septiembre-Octubre

Artículo original

Comportamiento de la infección vaginal en gestantes, Consejo Popular

William Soler, 2017-2018

Behavior of vaginal infection in pregnant women, William Soler People's
Council, 2017-2018

Comportamento da infecção vaginal em mulheres grávidas, William Soler
People's Council, 2017-2018

Ms.C. Atenc. Integ. Niño. y Esp. I MGI. Yumei Rosada Navarro. ^{1*}

Esp. I MGI. Rosa Álvarez Ramírez. ¹

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico Universitario 13 de Marzo.
Bayamo. Granma, Cuba.

*Autor para la correspondencia. E-mail: rosada@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la infección vaginal es una enfermedad con gran incidencia, constituye una de las complicaciones más frecuentes asociadas a la gestación, se trata de una infección común del tracto genital inferior en las mujeres que de no ser tratada oportunamente puede traer consecuencia para la salud de la madre y su producto.

Objetivos: caracterizar el comportamiento de la infección vaginal en las gestantes del consejo popular William Soler de 2017-2018.

Método: se realizó un estudio descriptivo transversal sobre el comportamiento de la infección vaginal en embarazadas del consejo William Soler del Policlínico 13 de Marzo, en el período 2017 - 2018. El universo estuvo constituido por 203 gestantes diagnosticadas con sepsis vaginal y la muestra representativa por 127. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario y fueron procesados a través de una base de datos creada en Excel utilizando el paquete estadístico profesional SPSS 22.0 para Windows, se utilizó el método del conteo simple, se reflejaron los datos en números absolutos y porcentaje.

Resultados: la infección vaginal predominó en las gestantes de nivel secundario y pre-universitarias, fundamentalmente en las menores de 19 años, seguidas de las de 20-25 años de edad, el agente causal más frecuente fue la monilia, predominó en un 61,4% una adecuada técnica de aseo, el mayor número de diagnósticos fue en el primer y tercer trimestre y las complicaciones surgidas fueron pocas entre ellas la sepsis neonatal con 8,6%, sepsis puerperal 7,8%.

Conclusiones: la infección vaginal en el embarazo es más frecuente en menores de 25 años con nivel secundario y pre-universitario. La causa más frecuente es la moniliasis, predominó la técnica adecuada de aseo, el diagnóstico de infección vaginal es más frecuente en el I y III trimestre del embarazo. Se produjeron pocas complicaciones con predominio de la sepsis neonatal y puerperal.

Palabras clave: Enfermedades vaginales; Complicaciones infecciosas del embarazo.

ABSTRACT

Introduction: vaginal infection is a disease with a high incidence, it is ONE of the most frequent complications associated with pregnancy, it is a common infection of the lower genital tract in women that, if not treated in a timely manner, can have consequences for the health of the mother and her product.

Objectives: to characterize the behavior of vaginal infection in pregnant women of the William Soler popular council of 2017-2018.

Method: a descriptive cross-sectional study was carried out on the behavior of vaginal infection in pregnant women of the William Soler Council of the Polyclinic March 13, in the period 2017 - 2018. The universe consisted of 203 pregnant women diagnosed with vaginal sepsis and the representative sample by 127. The data was collected through a questionnaire and processed through a database created in Excel using the professional statistical packages SPSS 22.0 for Windows, the simple counting method was used, the data were reflected in absolute numbers and percentage.

Results: the vaginal infection prevailed in the pregnant women of secondary and pre-university level, fundamentally in the minors of 19 years, followed of those of 20-25 years of age, the most frequent causative agents was the monilia, prevailed in a 61, 4% an adequate cleaning technique, the highest number of diagnoses was in the first and third trimester and the complications arisen were few among them neonatal sepsis with 8.6%, puerperal sepsis 7.8%.

Conclusions: vaginal infection in pregnancy is more frequent in children under 25 with secondary and pre-university level. The most frequent cause is moniliasis, the proper cleaning technique prevailed, the diagnosis of vaginal infection is more frequent in the I and III trimester of pregnancy. There were few complications with predominance of neonatal and puerperal sepsis.

Keywords: Vaginal diseases; Infectious pregnancy complications.

RESUMO

Introdução: a infecção vaginal é uma doença de alta incidência, é uma das complicações mais frequentes associadas à gravidez, é uma infecção comum do trato genital inferior em mulheres que, se não tratada em tempo hábil, pode ter consequências para a saúde da mãe e seu produto.

Objetivos: caracterizar o comportamento da infecção vaginal em gestantes do conselho popular William Soler de 2017-2018.

Método: foi realizado um estudo descritivo transversal sobre o comportamento da infecção vaginal em gestantes do Conselho William Soler da Policlínica de 13 de março

de 2017 a 2018. O universo foi composto por 203 gestantes com diagnóstico de sepse vaginal e a amostra representativa de 127. Os dados foram coletados por meio de um questionário e processados por meio de um banco de dados criado em Excel, utilizando os pacotes estatísticos profissionais SPSS 22.0 for Windows, foi utilizado o método de contagem simples, os dados foram refletidos em números absolutos e percentuais.

Resultados: a infecção vaginal predominou nas gestantes de nível secundário e pré-universitário, fundamentalmente nos menores de 19 anos, seguidas das de 20 a 25 anos, o agente causador mais frequente foi a monília, com 61, 4% como técnica de limpeza adequada, o maior número de diagnósticos ocorreu no primeiro e terceiro trimestre e as complicações surgidas foram poucas, entre elas sepse neonatal com 8,6%, sepse puerperal 7,8%.

Conclusões: a infecção vaginal na gravidez é mais frequente em menores de 25 anos, com ensino médio e pré-universitário. A causa mais frequente é a monilíase, prevaleceu a técnica de limpeza adequada, o diagnóstico de infecção vaginal é mais frequente no trimestre I e III da gravidez. Houve poucas complicações com predominância de sepse neonatal e puerperal.

Palavras-chave: Doenças vaginais; Complicações infecciosas da gravidez.

Recibido: 12/6/2019.

Aprobado: 9/7/2019.

Introducción

El embarazo es un acontecimiento que tradicionalmente se celebra en todas las sociedades del mundo durante el mismo se espera el nacimiento de un niño sano, sin embargo para muchas familias, el proceso de reproducción puede ser sombrío y

peligroso, con morbilidad, secuelas y en última instancia la muerte de la madre, de su hijo, o de ambos. ^(1,2)

Durante el mismo pueden aparecer múltiples complicaciones, entre las que se encuentra la infección vaginal, esta tiene una distribución mundial y constituye un problema de salud debido a su gran incidencia, por lo que puede traer consecuencia para la salud de la madre y su producto. ⁽¹⁻³⁾

Es una infección común del tracto genital inferior en las mujeres y representa una tercera parte de todas las infecciones vulvovaginales. En Estados Unidos es la causa más frecuente de patologías infecciosas con un estimado de 5 a 7 millones de casos por año. ⁽⁴⁾

Las infecciones del tracto vaginal aumentan significativamente la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, incrementando el número de abortos espontáneos, rotura prematura de membranas, partos pretérmino, bajo peso al nacer, infecciones maternas postparto y del recién nacido, anemia entre otras consecuencias. ^(1, 2,4)

Existen factores que predisponen a las mujeres a adquirir dicha infección alterando el ecosistema normal de la vagina, como el empleo de jabones o productos químicos para la limpieza o aseo de la zona genital, la automedicación de antibióticos, la diabetes, las conductas sexuales inadecuadas y las prácticas higiénicas deficientes del área genital y ano rectal. ⁽⁴⁾

En la provincia Granma el Departamento Provincial de Estadística, Granma reporta un incremento de dicha enfermedad, en el policlínico universitario "13 de Marzo", también constituye un motivo de frecuente consulta, por lo que se considera un problema de salud a resolver.

El estado cubano le confiere una gran importancia a la salud de la madre y el niño es por ello que se realizan grandes esfuerzos para conseguir que el embarazo transcurra de manera adecuada y llegue a feliz término. Para ello fue concebido el Programa de Atención Materno Infantil (PAMI) implantado desde hace unos años en Cuba, encaminado a mejorar la calidad de la asistencia al binomio madre-hijo, dentro de sus

metas está la temprana detección de infecciones vaginales en las gestantes; teniendo esto en cuenta, y dado el incremento de esta afección en las gestantes atendidas en nuestras consultas, se realiza esta investigación con el objetivo de caracterizar el comportamiento de la infección vaginal en las gestantes de los consultorios pertenecientes al consejo popular William Soler en el periodo de 2017-2018.

Método

Se realizó un estudio descriptivo transversal sobre el comportamiento de la infección vaginal en las embarazadas del consejo popular de la William Soler del Policlínico 13 de Marzo, Bayamo. Granma durante el período de 2017-2018. El universo estuvo constituido por 203 gestantes diagnosticadas con sepsis vaginal en cualquier trimestre del embarazo, se tomó una muestra representativa de 127 pacientes a través del muestreo probabilístico aleatorio simple siguiendo una relación 2:1.

Se tuvieron en cuenta variables como la edad, escolaridad, edad gestacional al diagnóstico, agente causal, aseo, uso de preservativo y aparición de complicaciones prenatales y postnatales.

Se tuvo en cuenta las normas éticas para las investigaciones médicas y se obtuvo el consentimiento informado de las pacientes que formaron parte del estudio. (Anexo 1) Los datos se recolectaron mediante un cuestionario confeccionado para cumplir con los objetivos de este estudio y la revisión del carnet obstétrico de cada gestante. (Anexo 2)

Los datos obtenidos fueron procesados a través de una base de datos creada en Excel utilizando el paquete estadístico profesional SPSS 22.0 para Windows, se utilizó el método del conteo simple, el cual reflejó los datos en números absolutos y porcentaje. Se confeccionaron tablas de salida en Word que permitieron mostrar los resultados de la investigación.

Resultados

La tabla 1 representa la relación que existe de las gestantes con infección vaginal y las variables nivel de escolaridad y edad; aportándonos un predominio en las de nivel secundario y pre-universitarias, fundamentalmente en las menores de 19 años, seguidas de las de 20-25 años de edad. La edad media fue de 20 años, lo que evidencia que la menor edad, aparejado a un nivel de escolaridad medio, constituye factores de riesgo para contraer una infección vaginal.

Tabla 1. Relación de la infección vaginal de acuerdo con grupo de edad y nivel de escolaridad.

Consejo Popular William Soler, 2017-2018.

| Escolaridad Edad (años) | Primaria | Secundaria | Pre- universitario | Universitario | Total |
|----------------------------|----------|------------|-----------------------|---------------|-------|
| Menos de 20 años | – | 26 | 16 | 0 | 42 |
| 20 – 25 años | – | 11 | 18 | 7 | 36 |
| 26 – 35 años | 2 | 6 | 15 | 5 | 26 |
| Mayor de 35 años | 3 | 7 | 10 | 1 | 21 |
| Total | 5 | 50 | 59 | 13 | 127 |

Fuente: Cuestionario aplicado

En cuanto al comportamiento de los agentes causales más frecuentes en la aparición de la sepsis vaginal, tabla 2, la monilia aportó el 63,7 % con el mayor número de embarazadas afectadas, 81 de 127 estudiadas; siguiéndole en orden decreciente la echerichacoli afectando 23 de estas para un 18,1 %.

Tabla 2. Distribución de gestantes con sepsis vaginal según agentes causales. Consejo Popular

William Soler, 2017- 2018.

| Agentes causales | Número | Por ciento |
|------------------|--------|------------|
|------------------|--------|------------|

| | | |
|-----------------|-----------|--------------|
| Monilias | 81 | 63,7% |
| Trichomonas | 11 | 8,6% |
| Escherichiacoli | 23 | 18,1% |
| Gardnerella | 12 | 9,4% |
| Total | 127 | 100,0% |

Fuente: Cuestionario aplicado

En la tabla 3, se muestra lo relacionado con la técnica del aseo ,la calidad del agua empleada y el uso del preservativo o condón, donde encontramos que 78 gestantes se aseaban adecuadamente representado el 61,4 % de estas y las restantes 49 se aseaban inadecuadamente para un 38,5%.

Tabla 3. Evaluación de la aparición de la sepsis vaginal con el aseo y el uso de condón. Consejo Popular William Soler, 2017- 2018.

| Variable | Número | Por ciento |
|--|-----------|--------------|
| Aseo(Maniobras) | | |
| De atrás hacia adelante (inadecuado) | 47 | 37,1% |
| De adelante hacia atrás(adecuado) | 58 | 45,6% |
| Primero atrás, luego delante(inadecuado) | 2 | 1,57% |
| Primero adelante, luego detrás(adecuado) | 20 | 15,7% |
| Total | 127 | 100% |

Fuente: Cuestionario aplicado

La relación de la infección vaginal según el trimestre del embarazo en que se realizó el diagnóstico, demuestra que el 40,1 % se diagnosticó durante el primer trimestre del embarazo con 51 casos, mientras que el 37,1% se diagnosticaron durante el tercer trimestre demostrando su mayor incidencia en estos trimestres. (Tabla 4)

Tabla 4. Comportamiento de la sepsis vaginal por trimestre de embarazo. Consejo Popular William Soler, 2017- 2018.

| Trimestre de gestación | Número de gestantes | Por ciento |
|------------------------|---------------------|--------------|
| Primer trimestre | 51 | 40,1% |
| Segundo trimestre | 29 | 22,8% |
| Tercer trimestre | 47 | 37,1% |

| | | |
|-------|-----|--------|
| Total | 127 | 100,0% |
|-------|-----|--------|

Fuente: Cuestionario aplicado

En la tabla 5, se ponen de manifiesto las complicaciones más frecuentes durante y después del embarazo, siendo la más significativa la sepsis neonatal con 8,6% seguido de la sepsis puerperal post parto dada por la sepsis de episiotomía, con un 7,8 % y posteriormente la prematuridad y el bajo peso al nacer. No hubo ningún caso de sepsis ocular neonatal.

Tabla 5. Complicaciones prenatales y postnatales encontradas. Consejo Popular William Soler, 2017- 2018.

| Complicaciones | Número | Por ciento |
|-------------------------------|-----------|-------------|
| Rotura prematura de membranas | 6 | 4,7% |
| Prematuridad | 7 | 5,5% |
| Sepsis ocular neonatal | 0 | 0% |
| Sepsis neonatal | 11 | 8,6% |
| Sepsis puerperal | 10 | 7,8% |
| Bajo peso y CIUR | 7 | 5,5% |
| Total | 41 | 16,5% |

Fuente: Cuestionario aplicado

Discusión

En cuanto a la relación existente entre la infección vaginal en las gestantes con edad, se pudo apreciar que predominaron las edades menor de 19 años, seguidas de las de 20-25 años, o sea con menos de 25 años de edad y adolescentes, pensamos que se debe al desconocimiento sobre la prevención de estas infecciones o la falta de educación con respecto a las correctas técnicas de aseo personal, aspectos que son frecuentes en esta etapa.

La poca responsabilidad, lleva a que estas no cumplan adecuadamente con la debida atención prenatal, y en algunos casos, dificultan el correcto cumplimiento de las medidas terapéuticas. Coincidimos con estudios realizados por otros autores donde se plantea que el mayor número de las pacientes tenían menos de 25 años. ⁽⁵⁻⁸⁾

En cuanto a la relación con el nivel de escolaridad pudimos apreciar que prevaleció el nivel secundario y pre-universitario. Lo que corrobora que en Cuba, tanto en la ciudad como en el campo no existe el analfabetismo, y es mínimo el nivel de escolaridad bajo, predominando el nivel medio y superior.

La falta de educación de las madres influye de manera significativa sobre su estilo de vida durante el embarazo y en la falta de conocimientos de cómo prevenir de manera efectiva las infecciones vaginales. ⁽⁸⁾

Autores como Gálvez Henry y Chacón, plantean en su trabajo que hay un predominio de adolescentes con nivel escolar secundario. ^(8,10)

En cuanto a la mayor incidencia según los agentes causales, tenemos en primer lugar a la monilia o cándida debido a que estas se trasmite tan sencillamente por asearse con agua contaminada. Además en el caso de las embarazadas se predispone este tipo de infección debido a las alteraciones hormonales y la variabilidad del PH vaginal y la inmunodepresión temporal que se produce en la mujer en este período, hecho que propicia la proliferación de esta infección micótica, generalmente oportunista. ^(11, 12)

Estos resultados coinciden con autores como Prats Blanco y Castillo Pacheco y donde se obtuvo una gran positividad por los diferentes agentes etiológicos y en específicos la monilia. ^(5, 13)

A pesar de haber encontrado un mayor número de mujeres que poseen una buena técnica de aseo nos preocupa el 38,5% que no la tienen pues una mala técnica de aseo es capaz de eliminar la flora vaginal normal protectora contra otros gérmenes patógenos, el uso de productos comercializados para la higiene íntima que en ocasiones convierte esta zona en más vulnerable para adquirir infección vaginal.

Asimismo la utilización de ropa interior inadecuada elaborada a base de lycra o la excesiva higiene vulvo-perineal, entre otras formas.

También la falta de protección durante las relaciones sexuales promueve las infecciones de transmisión sexual. Otros autores obtuvieron similares resultados como Hernández Núñez y Álvarez Mesa, que señalan que la falta de protección en la relación sexual y la mala técnica de aseo, son factores de riesgo frecuentes en las pacientes. ^(7,9)

Al tener en cuenta la relación de la sepsis vaginal con trimestre de aparición, se hace evidente que en la mayoría de los casos el diagnóstico fue en el primer trimestre del embarazo, resultado lógico si se tiene en cuenta que muchas de las pacientes llegan al embarazo sin un adecuado control del riesgo pre-concepcional y sin tratamiento precoz y oportuno de la sepsis vaginal.

Castillo Pacheco e Ibrahim SM, encontraron el mayor número de sepsis vaginal en gestantes en el primer trimestre del embarazo. La posibilidad de un diagnóstico temprano asegura tener partos con menos complicaciones y evitar las sepsis en los neonatos. ^(13, 14)

Como podemos observar en la tabla 5, se observan pocas afecciones obstétricas en las pacientes del estudio (41), con solo 11 sepsis neonatales con predominio de localización respiratoria asocia a la dificultad respiratoria en el recién nacido, la enfermedad de membrana hialina, la bronconeumonía connatal fundamentalmente, 10 infecciones puerperales que se deben en su mayoría a infecciones de la episiotomía después del parto y 7 casos de prematuridad y bajo peso al nacer respectivamente, lo cual se debió a que no se hizo el diagnóstico oportuno en algunos casos, otros recibieron tratamientos que no resolvieron el problema durante el embarazo o se re infectaron, lo cual provoco partos inmaduros con canal del parto séptico y por consecuencia Rn con sepsis.

Coincidimos con autores como, Álvarez Mesa, Chacón O'Farrill, Alonso Uría, Ibrahim SM y Krauss-Silva que también observaron pocas afecciones obstétricas en las pacientes del estudio, con solo un ligero incremento en la amenaza de parto pretérmino, bajo peso al nacer. ^(9, 10, 11, 14,15)

Lo anterior demuestra que a pesar del elevado nivel de capacitación del personal encargado del manejo de estas pacientes aún seguimos teniendo complicaciones aunque en pequeño número por lo que debemos seguir esforzándonos pues se evidencia que previniendo la infección vaginal y erradicándola inmediatamente aseguramos embarazos y partos con menos complicaciones.

Conclusiones

La infección vaginal en el embarazo es más frecuente en menores de 25 años con nivel secundario y pre-universitario, siendo la causa más frecuente la moniliasis. Predominó la técnica adecuada de aseo. El diagnóstico de infección vaginal es más frecuente en el I y III trimestre del embarazo. Predominó la sepsis puerperal y neonatal.

Referencias bibliográficas

1. Rigol Santiesteban O. Afecciones de vulva y vagina. Infecciones de transmisión sexual. En: Obstetricia y Ginecología. 3ra ed. Tomo I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. P.123-143.
2. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. 3ra ed. V2. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014.
3. Jawetz E, Melnick JL, Adelberg Edward A. Manual de Microbiología Médica. La Habana: Pueblo y Educación; 1985.

4. Abdelaziz ZA, Ibrahim ME, Bilal NE, Hamid ME. Vaginal infections among pregnant women at Omdurman Maternity Hospital in Khartoum, Sudan. *J Infect Dev Ctries.* 2014; 8(4): 490-7.
5. Prats Blanco ME, Araujo Rodriguez H, Lorente Cabrales G, Lorente Cabrales BJ, Gainza González BA. Caracterización de la vaginosis bacteriana en edad reproductiva en el área de salud de Yara. *Multimed* 2012; 16(2): 247-61.
6. Álvarez Rodríguez JM, Méndez Hernández A, García Verdecia O, Rodríguez Fernández I, Ramos Mustelier F. Epidemiología de la infección vaginal en gestantes diabéticas. *Medisan* 2014; 18(1): 84-89.
7. Hernández Núñez J, Valdés Yong M, Moreno González YM, Pérez Pérez MA. Factores influyentes en la primiparidad precoz en Santa Cruz del Norte durante 10 años. *Rev Cubana Med Gen Integ* 2014; 30(1): 36-47.
8. Gálvez Henry F, Rodríguez Sánchez B, Lugones Botell M. Características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia. *Rev Cubana Obst Ginecol* 2017; 43(3): 15-27.
9. Álvarez Mesa MI, Domínguez Gómez J. Factores relacionados con el contagio de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* 2014; 13(2): 270-283.
10. Chacón O'Farrill D, Cortes Alfaro D. Intervención educativa del síndrome de flujo vaginal en gestantes. *Rev Cubana Obst Ginecol* 2017; 43(3): 1-13.
11. Alonso Uría MR, Rodríguez Alonso B, Yanes Morales CD, Castillo Isaac E. Caracterización del neonato bajo peso hijo de madre adolescente. *Rev Cubana Obst Ginecol* 2018; 44(1): 1-10.
12. Pérez Pupo AJ, Pla Acebedo ME. Caracterización de embarazadas con productos de bajo peso al nacer del Policlínico Aquiles Espinosa Salgado. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*[Internet] 2014 [citado 3/5/2019]; 39(11). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/137>
13. Castillo Pacheco MC. Factores de riesgo de recidivas de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil que acuden al subcentro de Salud la Propicia [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2015 [citado 25/8/2018]. Disponible en:

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/402/1/CASTILLO%20PACHECO%20MARTHA%20CRISTINA.pdf>

14. Ibrahim SM, Bukar M, Galadima GB, Audu BM, Ibrahim HA. Prevalence of bacterial vaginosis in pregnant women in Maiduguri, North-Eastern Nigeria. Niger J Clin Pract 2014; 17(2): 154-8.

15. Krauss-Silva L, Almada-Horta A, Alves MB, Camacho KG, Moreira ME, Braga A. Basic vaginal pH, bacterial vaginosis and aerobic vaginitis: prevalence in early pregnancy and risk of spontaneous preterm delivery, a prospective study in a low socioeconomic and multiethnic South American population. BMC Pregnancy Childbirth 2014; 14:107.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento Informado.

Yo: _____ estoy de acuerdo en participar en la investigación titulada "Comportamiento de la infección vaginal en gestantes, Consejo Popular William Soler, 2017- 2018". Se me ha explicado que este estudio tiene como objetivo caracterizar el comportamiento de la sepsis vaginal en las gestantes de los consultorios pertenecientes al consejo popular William Soler de 2017-2018.

Se me informó sobre la necesidad de responder personalmente todas las preguntas. En caso de no desear continuar en la investigación puedo voluntariamente retirarme de ella, sin que esto constituya motivo de censura por el investigador. Se me aplicará un cuestionario de preguntas que he de responder con la mayor sinceridad posible. Mi participación es voluntaria, por lo cual y para que así conste, firmo el presente consentimiento informado junto al médico que me brinda las explicaciones.

A los ____ días del mes _____ 201__

Nombre de la gestante _____ Firma

Nombre del médico _____ Firma

Anexo 2. Encuesta para el estudio sobre infección vaginal en gestantes.

Nombres y apellidos:

Edad gestacional _____

-Edad (años):

-Escolaridad: (Último grado terminado)

Primaria ___ Secundaria ___ Preuniversitario ___ Universitario ___

-Estado civil

Soltera ___ Acompañada ___ Casada ___

Trimestre del embarazo en que tuvo infección vaginal.

Trimestre: 1^{er} ___ 2^{do} ___ 3^{ro} ___

Datos de laboratorio por carnet obstétrico:

Exudado vaginal: Monilias ___ Trichomonas ___ E.Coli _____

Gardnerella _____ otras _____

Complicaciones durante el embarazo o después del parto.

Rotura prematura de membranas _____

Prematuridad _____

Sepsis ocular neonatal _____

Sepsis neonatal _____

Sepsis puerperal _____

Bajo peso _____

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses.