

Facultad de Ciencias Médicas
“ Dr. Raúl Dorticós Torrado”
Cienfuegos

TÍTULO: “Estrategia Educativa para prevenir la sepsis vaginal en mujeres en edad fértil del consultorio 13 de Rodas.”

AUTORES: Lic: María de los Ángeles López Torres
Lic. Adriana María Torres Revilla

RESUMEN

La prevención de la sepsis vaginal en mujeres en edad fértil constituye un pilar importante para evitar trastornos en su vida social, personal, psicosexual y laboral. **Se realizó un estudio** descriptivo, insertado fundamentalmente en el paradigma cualitativo, en el Consultorio del Médico de la Familia # 13, tipo I, del Área de Rodas, en el período comprendido entre enero de 2009 y enero de 2010. De un **universo** de 454 mujeres, se estudió una **muestra** de 150, (33,03%). **Se emplearon métodos** teóricos, empíricos y matemáticos. **Se analizaron variables** como edad, estado civil, antecedentes de sepsis vaginal, causas más frecuentes de sepsis vaginal, agentes biológicos más frecuentes, cantidad de antimicrobianos utilizados en el tratamiento y duración del mismo, así como los conocimientos que las mujeres tenían con relación a las infecciones vaginales y su prevención. **Los resultados** precisaron que las causas más frecuentes de las sepsis vaginal la constituyeron las conductas inadecuadas de las pacientes, prevaleciendo las relaciones sexuales desprotegidas, la mala técnica de aseo genital y el tratamiento prolongado con antimicrobianos. Principales necesidades formativas: las características de la vagina, gérmenes que la habitan normalmente, conducta a seguir ante síntomas de infección vaginal, complicaciones más frecuentes de las infecciones vaginales y técnica adecuada para el uso del condón. Esto permitió modelar la estrategia educativa la cual fue validada mediante el criterio de expertos, que coincidieron en que la misma tiene gran actualidad científica y congruencia interna y favorece el proceso de preparación de la mujer para evitar las sepsis vaginal y su propagación.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la Infección Vaginal es una enfermedad de distribución mundial, reportándose millones de casos nuevos en todo el mundo; la misma ha llegado a afectar casi la mitad de la población femenina de todas partes del mundo, pero se hace más marcada en los países subdesarrollados donde el bajo nivel socioeconómico expone más a las mujeres a los factores de riesgo. Tal padecimiento causa trastornos en la vida social, personal, psicosexual y laboral de las mujeres afectadas. Las infecciones cérvico-vaginales se presentan con una incidencia de 7-20% de las mujeres por año. Su significado e importancia clínica tienen que ver con implicaciones de orden social, riesgo de contagio al compañero sexual y, en el caso de la embarazada, riesgos para el feto y el recién nacido. ⁽¹⁾

La infección vaginal o síndrome de flujo vaginal es un proceso infeccioso de la vagina caracterizado por uno o más de los siguientes síntomas: flujo, prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia y fetidez vaginal, determinados por la invasión y multiplicación de cualquier microorganismo en la vagina y como resultado de un desbalance ambiental en el ecosistema vaginal, estos síntomas se presentan en las mujeres cuando tienen infección en la vagina, (también llamada vaginitis) o en el cuello del útero (cervicitis), siendo esta última más severa y que puede ocasionar complicaciones graves. En algunos países se han producido cambios en los patrones de infección como consecuencia de la modificación de los comportamientos sexuales. La *Chlamydia*, el herpes genital y el papiloma humano son ahora más frecuentes que la gonorrea y la sífilis. Solo en los Estados Unidos se reportan cada año de 4 a 8 millones de casos nuevos de *Chlamydia*. Se han generalizado las cepas de *Neisseria gonorrhoeae* resistentes a la penicilina y a la tetraciclina, además se ha modificado la resistencia de la *Trichomonas vaginalis* al metronidazol. ^(2,3)

Investigaciones científicas han demostrado que, en mujeres con infecciones vaginales frecuentes no tratadas o mal manejadas, pueden aparecer complicaciones serias durante el embarazo como: abortos, parto pre-término que

resulta en bebés con bajo peso al nacimiento y rotura prematura de membranas, enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), infertilidad o esterilidad. Es por ello que Celsam hace hincapié en la importancia de acudir a un profesional de la salud que evalúe los signos, los síntomas y determine un tratamiento completo potente y efectivo para aliviar las molestias de la mujer infectada sin tener que esperar los resultados del examen de laboratorio. ⁽⁴⁾

Sobre el tema, existen tantos mitos como posibles causas. De allí que atender este tipo de situaciones sin tabúes y con la asesoría de expertos, sea de gran importancia para evitar que quien padezca de estas infecciones sufra consecuencias que interfieran con su cotidianidad. ⁽⁵⁾

En la práctica médica las infecciones vaginales representan un problema de salud frecuente, ya que el 95% de las pacientes se consultan por flujo vaginal. Las infecciones genitales en la infancia y premenarquia constituyen la causa ginecológica más frecuente en este grupo de edad. En los servicios de atención primaria de salud, estas afecciones en adolescentes, se encuentran entre las 3 primeras causas de consulta, teniendo una incidencia mucho mayor en aquellas jóvenes con vida sexual activa, aunque también se ha encontrado entre adolescentes vírgenes y alrededor del 33% corresponde a las mujeres en edad reproductiva. ⁽⁶⁾

Según reportes de la Oficina Nacional de Estadística las infecciones por hongos, protozoos, parásitos y bacterias representan anualmente entre 40 mil y 50 mil casos con marcada tendencia hacia el incremento. ⁽⁷⁾

En estudios realizados en la provincia de Cienfuegos, ^(8,9) se evidencia la elevada incidencia y prevalencia de estas patologías, alrededor del 20% de las mujeres son afectadas cada año, principalmente por moniliasis, *Vaginosis bacteriana* y *Clamidias*, en orden decreciente, siendo responsables de trastornos como bajo peso al nacer y parto pretérmino.

En Rodas no existen estudios previos similares a éste, no obstante en investigación recientemente realizada por la Obstetra del Área¹, de 91 gestantes estudiadas, 76 fueron portadoras de infección vaginal en algún momento de la gestación, lo que representó el 83,5%, correspondiendo la mayor parte de las pacientes afectadas al Consultorio Médico de la Familia # 13.

Las consideraciones expuestas evidencian que no hay dudas de que el tema de la incidencia cada vez mayor de la sepsis vaginal y la actualización de los conocimientos sobre ésta, abren un campo de investigación en el que en este municipio ya se ha comenzado a trabajar y sustentan los criterios de pertinencia, importancia y aplicabilidad de este estudio.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio: la investigación se realizó asumiendo el paradigma de la metodología cualitativa con elementos cuantitativos, de tipo descriptivo. **El universo** lo constituyen 454 mujeres en edad fértil con sepsis vaginal durante el **período** de enero de 2009 hasta enero de 2010, pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia # 13, tipo 1, del área de Rodas, se seleccionaron 150 pacientes, que representan un 33,03 % del universo. **Criterios de inclusión:** Tener diagnóstico de sepsis vaginal confirmado a través de un exudado vaginal simple, mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años), pacientes que estuvieron de acuerdo a participar en la investigación, pacientes que se atiendan en los consultorios objeto de estudio. **Criterios de exclusión:** Que no tengan diagnóstico de sepsis vaginal en el exudado vaginal realizado, no tenga realizado el exudado vaginal, mujeres que no estén comprendidas en la edad fértil, pacientes que no estén de acuerdo a participar en la investigación, pacientes que no se atiendan en los consultorios objetos de estudio. **Las variables** estudiadas fueron: edad, estado civil, antecedentes de sepsis vaginal, causas más frecuentes de sepsis vaginal, agentes biológicos más frecuentes, cantidad de antimicrobianos utilizados en el

¹ De León Delgado. D. Factores de riesgo para el bajo peso al nacer. Forum Municipal de Ciencia y Técnica, Rodas; 2008.

tratamiento y duración del mismo, así como los conocimientos que las mujeres tenían con relación a las infecciones vaginales y su prevención. **La recolección de los datos** se realizó mediante se aplicación de un cuestionario, en el que se recogen las potencialidades y necesidades de las mujeres en edad fértil en cuanto a las infecciones vaginales, el instrumento fue validado, previo a su aplicación final, en un estudio piloto realizado por la autora de este trabajo, partiendo de la valoración de los datos obtenidos en el diagnóstico, se diseñó una estrategia educativa dirigida a las mujeres en edad fértil que padecieron sepsis vaginal en el período de estudio, la cuál fue validada por criterio de expertos. **Consideraciones éticas** Luego de obtener la aprobación del centro de trabajo para realizar la investigación, se conversó con las mujeres en edad fértil, objeto de estudio, para explicarles la intención de la investigación y precisar su disposición para participar en el estudio. Se les solicitó a las mismas que si estaban de acuerdo en participar, lo reflejaran firmando el modelo final del proceso de consentimiento informado.

Estrategia educativa, contextualizada y multidisciplinaria, dirigida a mujeres en edad fértil con sepsis vaginal.

Fundamentación

La estrategia educativa se fundamenta desde la perspectiva filosófica, sociológica y psicológica. Las cuales se articulan para sustentar la estrategia y ofrecer la firmeza que requiere cualquier tipo de innovación.

Desde una perspectiva filosófica.

La estrategia se sustenta en el aparato conceptual de la dialéctica materialista e histórica, pues considera la práctica social como punto de partida. Se concibe al hombre como un ser de naturaleza social, que se desarrolla en un mundo social de relaciones con los demás. Ese intercambio se expresa en una relación hombre-sociedad históricamente determinada, en la que el contexto educativo tiene una significación particular. ⁽¹⁰⁾

Desde una perspectiva sociológica.

Considerar al hombre como un ser de naturaleza social, históricamente condicionado, producto del propio desarrollo de la cultura que él mismo ha creado, conduce a abordar la relación que existe entre la educación y la sociedad: la educación como medio y producto de la sociedad y su transformación; la sociedad como depositaria de toda la experiencia histórico cultural; y el proceso educativo como vía esencial de que dispone la sociedad para la formación de las nuevas generaciones y que necesariamente responde a las exigencias de la sociedad en cada momento histórico. ⁽¹¹⁾

Desde una perspectiva psicológica.

Vigotsky asigna un significado especial a las relaciones existentes entre el desarrollo y el aprendizaje, por su repercusión en el diagnóstico de las capacidades intelectuales y en la elaboración de una teoría de la enseñanza, lo cual abre una nueva perspectiva de actuación.

Para él, lo que las personas pueden hacer con la ayuda de otras, puede ser, en cierto sentido, más indicativo de su desarrollo mental que lo que puede hacer por sí solo. De ahí que considere necesario no limitarse a la simple determinación de los niveles evolutivos reales si se quiere descubrir las relaciones de este proceso con las posibilidades de aprendizaje. ⁽¹²⁾

Resulta imprescindible revelar como mínimo dos niveles evolutivos: el de sus capacidades reales y el de sus posibilidades para aprender con la ayuda de los demás. La diferencia de estos dos niveles es lo que denomina Vigotsky 'Zona de desarrollo próximo', lo que define como:

“La distancia entre el nivel real de desarrollo determinado por la capacidad de resolver un problema y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía del adulto o en colaboración con otro compañero más capaz”.

Objetivos de la estrategia

General:

- Preparar a la mujer en edad fértil para prevenir la adquisición y la proliferación de la sepsis vaginal.

Específicos:

- Ofrecer a la mujer información sobre la fisiología de la flora vaginal, diferentes agentes que puedan agredir a la vagina y provocar una infección.
- Brindar a la mujer conocimientos sobre como protegerse de estas enfermedades y como evitar su proliferación.
- Proporcionar a la mujer algunos consejos para lograr calidad de vida para ella y su familia.

Etapas de diagnóstico:

En esta etapa se realiza un análisis de los métodos y técnicas empleados para obtener la información necesaria para conocer el estado actual del problema de investigación. Para esto se aplican entrevistas y cuestionarios a las mujeres en edad fértil con sepsis vaginal. Estos instrumentos se explicaron detalladamente en el capítulo dos de esta investigación. Se interpretan los resultados obtenidos y se precisan los elementos esenciales para determinar los principales problemas que

están incidiendo en la sepsis vaginal en el consultorio # 13, tipo1, del área de Rodas, los cuales sirvieron de base para el diseño de la estrategia.

Estos problemas se precisan a continuación:

1^{er} Problema.

- Insuficiente conocimiento de las féminas en cuanto a fisiología de la flora vaginal, cambios fisiológicos y patológicos de la vagina en las diferentes edades.

2^{do} Problema.

- Insuficientes conocimientos de las mujeres sobre sepsis vaginal.

3^{er} Problema.

- Insuficiente conocimiento sobre riesgos y complicaciones que ocasionan las infecciones vaginales.

4^{to} Problema.

- Conductas inadecuadas de las féminas sobre la sexualidad y métodos anticonceptivos, uso del condón y su importancia, así como la automedicación y uso prolongado de medicamentos antimicrobianos.

Etapas de diseño de la estrategia educativa:

Metodología:

Para el diseño de la estrategia educativa se propone estructurar las acciones dirigidas a las mujeres de manera que respondan a las necesidades identificadas en el diagnóstico. Se propone vincular a promotores de salud, enfermeras de Consultorios del Médico de la Familia, Enfermeras Especialistas en Atención de Enfermería Comunitaria, Especialistas en Ginecoobstetricia, Psicólogos y, además, a la pareja.

Temporalización.

Se propone un total de 5 sesiones de trabajo distribuidas en 1 hora semanal. La experiencia del trabajo con grupos demuestra que pasado ese tiempo el nivel de concentración y atención de los participantes decae, atentando contra el cumplimiento de los objetivos.

Destinatario:

La estrategia educativa va dirigida primeramente a las mujeres que conforman la muestra, luego se podrá extender a todas las mujeres, no solo a las que se encuentran en edad fértil sino a todas las que deseen conocer sobre estos temas.

Contextualización:

La investigación se realizó en los Consultorios del Médico de la Familia pertenecientes al # 13, tipo 1, del área de Rodas. En cuanto a los expertos se consultaron en sus respectivos locales de trabajo, previa coordinación.

Distribución del fondo de tiempo según sesiones de trabajo, temas a impartir y formas organizativas docentes.

Sesiones	Temas	FOD	Duración	Participantes	Responsable
1ra sesión	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar presentación del grupo mediante técnica participativa 2. Realizar una breve introducción del curso y los objetivos que este persigue. 3. Explicar de manera breve aspectos relacionados con la fisiología de la vagina, abordando el concepto de flora vaginal y sus principales características 4. Explicar los cambios fisiológicos y patológicos de la vagina en las diferentes edades. 	<p>Técnicas participativas</p> <p>Conferencia-Debate</p>	60 min.	Mujeres en edad fértil, promotores de salud, enfermera del Consultorio del Médico de la Familia, Enfermera Especialista en Atención de Enfermería Comunitaria, Especialista en Ginecoobstetricia.	Maestrante en Atención Integral a la mujer
2da sesión	<ol style="list-style-type: none"> 1. Explicar brevemente aspectos esenciales relacionados con la sepsis vaginal, para ello se deben abordar el concepto de la misma, la clasificación, el cuadro clínico y el modo de diagnosticar la enfermedad. 2. Debatir sobre las principales formas de adquisición de las infecciones vaginales. 3. Valorar el papel individual en la prevención de la sepsis vaginal. 4. Reflexionar en la necesidad de lograr un accionar preventivo en torno a esta temática para evitar 	Conferencia-Debate	60 min.	Mujeres en edad fértil, promotores de salud, enfermera del Consultorio del Médico de la Familia, Enfermera Especialista en Atención de Enfermería Comunitaria, Especialista en Ginecoobstetricia.	Maestrante en Atención Integral a la mujer

	las complicaciones biológicas, psicológicas y sociales que ocasionan estas enfermedades				
3ra sesión	<ol style="list-style-type: none"> 1. Debatir sobre los riesgos que traen para la mujer en edad fértil, el contraer una enfermedad de tipo vaginal. 2. Explicar las complicaciones mas frecuentes que pueden aparecer en la mujer al padecer una enfermedad de infección vaginal. <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad pélvica inflamatoria. • Cervicitis • Vaginitis • Infertilidad • Cáncer del cuello uterino. ➤ En mujeres embarazadas. <ul style="list-style-type: none"> • Embarazo ectópico. • Rotura prematura de membranas. • Parto prematuro. • Bajo peso al nacer. 3. Realizar una valoración reflexiva sobre las conductas que debe mantener la mujer y su pareja con vistas a evitar contraer una infección vaginal. 4. Reflexionar en la necesidad de lograr conductas responsables, en 	<p>Conferencia</p> <p>Lluvia de ideas</p>	60 minutos	Mujeres en edad fértil, promotores de salud, enfermera del Consultorio del Médico de la Familia, Enfermera Especialista en Atención de Enfermería Comunitaria, Especialista en Ginecoobstetricia. Psicóloga	Maestrante en Atención Integral a la mujer

	cuanto a relaciones sexuales se trate, con el propósito de evitar contraer una enfermedad de este tipo.				
4ta sesión	<ol style="list-style-type: none"> 1. Explicar brevemente en que consiste la sexualidad responsable, haciendo referencia a los peligros que puede traer consigo, para las mujeres en edad fértil, practicar conductas sexuales riesgosas. 2. Debatir sobre los factores de riesgo reproductivo y la importancia de la consulta de seguimiento programada en Atención Primaria para detectar estos riesgos y su modificación. 3. Comentar sobre métodos anticonceptivos eficaces, haciendo referencia a qué son los métodos anticonceptivos y en qué consisten. 4. Debatir sobre la importancia del uso del condón como método anticonceptivo y como barrera para evitar las infecciones de transmisión sexual. 5. Comentar y debatir sobre la técnica correcta de colocación del preservativo. 	<p>Conferencia</p> <p>Lluvia de ideas</p> <p>Debate</p>	60 minutos	Mujeres en edad fértil y sus parejas, promotores de salud, enfermera del Consultorio del Médico de la Familia, Enfermera Especialista en Atención de Enfermería Comunitaria, Especialista en Ginecoobstetricia.	Maestrante en Atención Integral a la mujer

	<p>6. Explicar la conducta a seguir por la mujer, una vez que sospeche tener una infección vaginal.</p> <p>7. Reflexionar sobre los riesgos que trae consigo la automedicación, así como el uso de tratamientos de manera prolongada.</p>				
5ta sesión	<p>➤ Evaluación del conocimiento adquirido por las mujeres en edad fértil durante la estrategia, así como la satisfacción de las mismas.</p>	Mesa Redonda	60 minutos	Mujeres en edad fértil, promotores de salud, enfermera del Consultorio del Médico de la Familia, Enfermera Especialista en Atención de Enfermería Comunitaria, Especialista en Ginecoobstetricia.	Maestrante en Atención Integral a la mujer

Programa de la Estrategia Educativa sobre sepsis vaginal en la población en edad fértil.

En cada una de las sesiones de trabajo se irán abordando los problemas identificados (una sesión para cada problema) y última se dedicará a precisar el conocimiento alcanzado por las mujeres.

1^{er} Problema.

- Insuficiente conocimiento de las féminas en cuanto a fisiología de la flora vaginal, cambios fisiológicos y patológicos de la vagina en las diferentes edades.

Objetivo:

- Elevar los conocimientos de las mujeres en cuanto a fisiología de la flora vaginal.

Acciones:

1. Realizar presentación del grupo mediante técnica participativa
2. Realizar una breve introducción del curso y los objetivos que este persigue.
3. Explicar de manera breve aspectos relacionados con la fisiología de la vagina, abordando el concepto de flora vaginal y sus principales características
4. Explicar los cambios fisiológicos y patológicos de la vagina en las diferentes edades.

2^{do} Problema.

- Insuficientes conocimientos de las mujeres sobre sepsis vaginal.

Objetivo:

- Elevar los conocimientos sobre las causas más frecuentes de sepsis a nivel de la mucosa vaginal

Acciones:

5. Explicar brevemente aspectos esenciales relacionados con la sepsis vaginal, para ello se deben abordar el concepto de la misma, la clasificación, el cuadro clínico y el modo de diagnosticar la enfermedad.
6. Debatir sobre las principales formas de adquisición de las infecciones vaginales.

7. Valorar el papel individual en la prevención de la sepsis vaginal.
8. Reflexionar en la necesidad de lograr un accionar preventivo en torno a esta temática para evitar las complicaciones biológicas, psicológicas y sociales que ocasionan estas enfermedades.

3^{er} Problema.

- Insuficiente conocimiento sobre riesgos y complicaciones que ocasionan las infecciones vaginales.

Objetivos:

- Elevar los conocimientos sobre riesgos que traen para la mujer en edad fértil la sepsis vaginal.
- Explicar las complicaciones que ocasiona la sepsis vaginal.

Acciones:

1. Debatir sobre los riesgos que traen para la mujer en edad fértil, el contraer una enfermedad de tipo vaginal.
2. Explicar las complicaciones mas frecuentes que pueden aparecer en la mujer al padecer una enfermedad de infección vaginal.
 - Enfermedad pélvica inflamatoria.
 - Cervicitis
 - Vaginitis
 - Infertilidad
 - Cáncer del cuello uterino.
- En mujeres embarazadas.
 - Embarazo ectópico.
 - Rotura prematura de membranas.
 - Parto prematuro.
 - Bajo peso al nacer.
5. Realizar una valoración relfexiva sobre las conductas que debe mantener la mujer y su pareja con vistas a evitar contraer una infección vaginal.
6. Reflexionar en la necesidad de lograr conductas responsables, en cuanto a relaciones sexuales se trate, con el propósito de evitar contraer una enfermedad de este tipo.

4^{to} Problema.

- Conductas inadecuadas de las féminas sobre la sexualidad y métodos anticonceptivos, uso del condón y su importancia, así como la automedicación y uso prolongado de medicamentos antimicrobianos.

Objetivos:

- Orientar acciones que eleven el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable.
- Orientar sobre métodos anticonceptivos y su eficacia.
- Orientar sobre la técnica e importancia del uso del condón.
- Explicar los riesgos de la automedicación y de los tratamientos prolongados

Acciones:

8. Explicar brevemente en que consiste la sexualidad responsable, haciendo referencia a los peligros que puede traer consigo, para las mujeres en edad fértil, practicar conductas sexuales riesgosas.
9. Debatir sobre los factores de riesgo reproductivo y la importancia de la consulta de seguimiento programada en Atención Primaria para detectar estos riesgos y su modificación.
10. Comentar sobre métodos anticonceptivos eficaces, haciendo referencia a qué son los métodos anticonceptivos y en qué consisten.
11. Debatir sobre la importancia del uso del condón como método anticonceptivo y como barrera para evitar las infecciones de transmisión sexual.
12. Comentar y debatir sobre la técnica correcta de colocación del preservativo.
13. Explicar la conducta a seguir por la mujer, una vez que sospeche tener una infección vaginal.
14. Reflexionar sobre los riesgos que trae consigo la automedicación, así como el uso de tratamientos de manera prolongada.
15. Debatir sobre las complicaciones que puede traer para la vida de la mujer no realizar un adecuado seguimiento y tratamiento de las infecciones vaginales, por el facultativo.

16. Brindar algunos consejos útiles para lograr estilos de vida saludables y calidad de vida para la mujer y su familia.

En esta sesión de trabajo se vinculará a la pareja con el objetivo de incentivarlos en el logro de estilos de vida saludables para la mujer y la familia.

Evaluación:

Se basa en el juicio con que culmina el análisis del logro de los objetivos. La evaluación del aprendizaje es una parte esencial del proceso de enseñanza-aprendizaje que posibilita su propia dirección, así como el control y la valoración de los modos de actuación que el auditorio, en este caso las mujeres, adquieren en el transcurso de la estrategia, al comprobar el grado con el que se alcanzan los objetivos propuestos.

Se propone que si en el transcurso de las diferentes actividades alguna de las mujeres demuestra que no ha alcanzado los conocimientos suficientes de acuerdo a los objetivos propuestos, el profesional a cargo de la actividad podrá diseñar otras acciones con el fin de cumplir la finalidad de la estrategia.

El proceso de evaluación será realizado al finalizar las sesiones de trabajo, para medir el conocimiento adquirido por las mujeres en edad fértil sobre sepsis vaginal y su prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Egan M, and Lipsky M.: Diagnosis of Vaginitis. Am.Fam.Physician, 62:1095-104, 2000.
2. Fauci AS, Braunwalde E, Isselbacher KJ, Wilson JD, Martin JB, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL. Harrison´s Principles of Internal Medicine. 14 Ed. New York: MacGraw; 1998.
3. Morris M, Nicoll A, Simms I, Wilson J, Catchpole M. Bacterial vaginosis: a public health review. Br J Obstet Gynaecol 2001;108-439-50.
4. Céspedes Gamboa LR, Ballester Real RF, Oliva Martínez L. Sepsis neonatal – sepsis vaginal materna. Multimed. # 4. 2004.
5. Leonard Castillo A, Hernández Salgado E. Semiología y ginecología anticonceptiva. En: Manual de Enfermería ginecoobstétrica. Programa, guías y temas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1999:113-30.
6. Huston WJ, Gaileen HE, King D. Preguntas usuales que las pacientes formulan durante el embarazo. Rev Cubana Med Gen Integr 2007; 12(1):74-6.
7. Ministerio de Salud. Comisión Nacional del Sida. Estudio Nacional de Comportamiento Sexual. 2004.
8. González del Pino M, Hernández González M. Causas de las pruebas citológicas no útiles en dos áreas de salud. Cienfuegos, 2005.
9. Morales Capote A. C. Estrategia de intervención educativa sobre ITS en adolescentes del municipio Cumanayagua, Tesis para optar por el título académico de Master en Ciencias. Cienfuegos. 2007.
10. Milián Vázquez. P. El aprendizaje problémico en la formación del médico general integral básico. propuesta metodológica en la asignatura farmacología clínica. Tesis en opción al título académico de master en Educación Médica. 2007.
11. Las estrategias de aprendizaje como un medio de apoyo en el proceso de aprendizaje histórico cultural. Análisis comparativo.-Tomado De: Hoghielm, Robert. ODI – Aprendizaje a distancia. Algunas reflexiones didácticas desde el

punto de vista checo: Instituto de Educación de Estocolmo. Tomado de:
<http://www.ice.uma.es/edute97/edu97co/hoghiiec.htm>.

12. Sierra Salsedo R. A. Modelación y estrategia: algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica. En: García Batista G, ed. Compendio de pedagogía. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2002. p. 311 - 28