



Universidad de Concepción
Facultad de Ciencias Naturales y Oceanográficas



EVALUACIÓN DE UNA NUEVA CEPA DE *Lactobacillus acidophilus*
COMO TERAPÉUTICO PARA LA VAGINOSIS BACTERIANA DURANTE
LA GESTACIÓN



Seminario de Título presentado a la
Facultad de Ciencias Naturales y Oceanográficas
Para optar al Título de Biólogo

Karen Pardo Contreras
Concepción, Diciembre 2010

Resumen

La vaginosis bacteriana es el tipo más común de infección vaginal. La importancia clínica de este cuadro radica en su asociación con afecciones ginecológicas y obstétricas de gran importancia, más aún en mujeres embarazadas donde las complicaciones repercuten directamente sobre el feto. Hasta el momento el método más eficiente para curar esta irregularidad, según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), es la aplicación de antibióticos, sin embargo, a pesar de los altos índices de cura entregados por este tratamiento, se ha encontrado porcentajes de reincidencia hasta de un 58%, además de desencadenar en ciertos casos efectos secundarios negativos. Por este motivo, el uso de probióticos a base de *Lactobacillus spp.* se ha considerado en la actualidad un método alternativo para tratar esta afección, ya que se ha demostrado su alta eficacia sin efectos colaterales secundarios. No obstante, a la fecha no se ha encontrado una cepa totalmente efectiva. En este trabajo se propuso evaluar una nueva cepa de *Lactobacillus acidophilus* (LPV22) inserto en un comprimido vaginal como potencial probiótico cuya importancia no sólo radicaría en un alto porcentaje de cura de la vaginosis bacteriana, sino también, en la ausencia de efectos colaterales negativos.

Se realizó un ensayo clínico aleatorio, doble ciego que incorporó un grupo de mujeres gestantes con vaginosis bacteriana, pertenecientes a un centro de salud de la Provincia de Concepción, sobre ellas se aplicó al azar dos tipos de comprimido vaginales probióticos a base de *Lactobacillus acidophilus* con las cepas LPV31, la cual ha sido previamente evaluada presentando índices de cura alrededor de 80% y LPV22 la cepa a evaluar. Se realizaron monitoreos hasta el término de la gestación, comparando los hallazgos microbiológicos, inmunológicos y clínicos encontrados en ambos grupos.

Ambos probióticos presentaron índices terapéuticos similares apreciándose: restablecimiento de la acidez vaginal, ausencia de flujo adherido a las paredes vaginales y disminución de la producción de aminas volátiles de mal olor. Asimismo

regularon normalmente las concentraciones de *Lactobacillus* (10^7) y anaerobios (10^6) presentes en la microbiota vaginal. Sin embargo el PROB LPV22 no logro restablecer la microbiota vaginal con cepas productores de H_2O_2 y rangos de adherencia adecuados.

La cepa LPV22 presenta el mismo índice terapéutico que la cepa LPV31. La cepa LPV22 no se asocia a la colonización por *Lactobacillus* spp. homofermentativos obligados. La administración de la cepa LPV22 se asocia con el aislamiento de *Lactobacillus* spp. no productores de H_2O_2 . Si bien la cepa LPV22 presenta el mismo índice de efectividad que la cepa LPV31, es recomendable emplear una terapia más prolongada para evaluar el restablecimiento de aspectos fisiológicos en la microbiota vaginal de gestantes con vaginosis bacteriana.

