

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO



**ASPECTOS CLÍNICOS, MICROBIOLÓGICOS E INMUNOLÓGICOS, DE LA
MICROBIOTA VAGINAL DE MUJERES CON DEPRESIÓN MAYOR.**

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN SALUD
REPRODUCTIVA

Por

Carolina Bascur Castillo

Profesora Guía: Sra. Erica Castro Inostroza

2010

RESUMEN

La microbiota vaginal, dominada por *Lactobacillus spp*, protege a la mucosa vaginal del establecimiento y proliferación excesiva de microorganismos potencialmente patógenos. Sin embargo, en ocasiones se ve desplazada por microorganismos indeseables, lo que se asocia con la aparición de vulvovaginitis, siendo la vaginosis bacteriana (VB) la que se presenta con mayor frecuencia. La VB es un trastorno ecológico de la microbiota vaginal caracterizado por una alteración del perfil inmunológico con aumento de marcadores bioquímicos asociados a la inflamación. Investigaciones de los últimos años han avalado la relación entre VB y trastornos de la salud mental, principalmente la Depresión Mayor (DM). **Objetivo:** Debido a que ambas patologías tienen en común la presencia de índices inmunológicos tendiente a la inflamación y siendo altamente prevalentes en la población femenina, es que en el siguiente estudio se evaluó la VB en mujeres con y sin diagnóstico de DM, relacionando los hallazgos con aspectos microbiológicos, clínicos e inmunológicos de las mujeres. **Metodología:** La investigación realizada fue observacional, analítica de tipo caso control. Se consideró a mujeres de 20 a 50 años con consentimiento informado, que habían iniciado actividad sexual y que tenían el diagnóstico de DM, adscritas al Programa de Salud Mental en el Centro de Salud O'Higgins (casos), comparado con mujeres del mismo tramo de edad, pero que no tenían el diagnóstico de depresión mayor (controles). En ambos grupos se realizó i) diagnóstico de VB por criterio de Nugent; ii) caracterización de *Lactobacillus spp.* vaginales; iii) evaluación inmunológica de la microbiota vaginal cuantificando la presencia de células claves, leucocitos, proteínas totales y lisozima; iv) identificación del cuadro clínico. La muestra estuvo constituida por 28 casos y 26 controles. **Resultados:** VB se presentó preferentemente

en las mujeres con DM en comparación con las mujeres sin este diagnóstico, 64.3% y 34.6% respectivamente ($p < 0.04334$). Respecto a las características fisiológicas de las cepas de *Lactobacillus spp.* aisladas, si bien hubo un predominio de cepas no productoras de peróxido de hidrógeno, heterofermentativas facultativas y con baja hidrofobicidad en las mujeres con DM, no se encontraron diferencias con las cepas aisladas en las mujeres control. Respecto a aspectos inmunológicos, se observó una diferencia estadística entre los promedios de leucocitos de mujeres con DM en comparación con aquellas sin depresión ($p = 0.002005$) y en la cuantificación de lisozima, se detectó menor concentración en el lavado cérvico - vaginal obtenido de las mujeres con DM al compararlas con las mujeres control (t Student $p = 0.028$). Los hallazgos clínicos asociados a VB en las mujeres con DM y las sujeto control, no presentaron diferencias significativas.

Conclusiones: Las mujeres con DM padecen con mayor frecuencia VB, cuadro asociado a alteraciones del perfil inmunológico de la microbiota vaginal tales como un aumento de los marcadores de inflamación y la pérdida de características defensivas existentes en este microambiente.