



## VAGINOSIS BACTERINA

La vaginosis bacteriana refleja un desequilibrio de la flora bacteriana vaginal en el que pueden estar implicados diferentes gérmenes patógenos. Se ha evaluado el tratamiento con probióticos, sobre todo para la prevención de las recaídas.

Las vaginosis bacterianas son afecciones frecuentes entre las mujeres adultas, que se desarrollan al menos una vez en el 10 % de las mujeres, el 10 al 30 % de los casos se presenta durante el embarazo. Estas afecciones se manifiestan mediante irritaciones locales y flujo vaginal fétido. No son afecciones de transmisión sexual y se han identificado algunos factores de riesgo: las duchas vaginales, los dispositivos intrauterinos y el tabaquismo. Sin embargo, las vaginosis pueden favorecer el desarrollo de enfermedades de transmisión sexual como el herpes o el HIV.

### Desequilibrio de la flora vaginal

Las vaginosis bacterianas son, ante todo, el reflejo de un desequilibrio de la microbiota vaginal más que una infección en el sentido estricto. En efecto, el ecosistema vaginal cambia durante las diferentes etapas de la vida de la mujer (ciclo menstrual, embarazo, pubertad, menopausia), con la actividad sexual, los métodos anticonceptivos y según la higiene. En las mujeres con buena salud y en período de actividad genital (entre la pubertad y la menopausia), predominan cierto tipo de bacterias (lactobacilos). En el caso de la vaginosis, se ha observado una reducción de estas bacterias “buenas” y una proliferación de bacterias “dañinas”.

### Antibióticos y probióticos

El tratamiento habitual de la vaginosis bacteriana mediante antibióticos tiene una eficacia limitada. Debido al desequilibrio de la flora vaginal, en especial por el empobrecimiento de bacterias “buenas”, pueden producirse recaídas. Para restaurar este equilibrio, se está proponiendo con mayor frecuencia la administración de probióticos por vía oral o por vía vaginal. Los resultados obtenidos son desiguales pero alentadores para determinadas cepas de probióticos, que pueden recomendarse para el tratamiento o la prevención de recaídas de esta patología.

#### Fuentes :

- Infecciones sexualmente transmisibles et SIDA [http://centreplanif.chru-lille.fr/doc/InfectionssexuallementtransmissiblesetSIDA/64292\\_1lesperte.pdf](http://centreplanif.chru-lille.fr/doc/InfectionssexuallementtransmissiblesetSIDA/64292_1lesperte.pdf)  
Martin DH, Zozaya M, Lillis R, Miller J, Ferris MJ. The microbiota of the human genitourinary tract: trying to see the forest through the trees. *Trans Am Clin Climatol Assoc.* 2012;123:242-256.  
Rönnqvist PD, Forsgren-Brusk UB, Grahn-Håkansson EE. Lactobacilli in the female genital tract in relation to other genital microbes and vaginal pH. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2006;85(6):726-735.  
Fredricks DN, Fiedler TL, Marrazzo JM. Molecular identification of bacteria associated with bacterial vaginosis. *N Engl J Med.* 2005;353(18):1899-1911.  
Lamont RF, Sobel JD, Akins RA, et al. The vaginal microbiome: new information about genital tract flora using molecular based techniques. *BJOG.* 2011;118(5):533-549.  
Mastromarino P, Vitali B, Mosca L. Bacterial vaginosis: a review on clinical trials with probiotics. *New Microbiol.* 2013;36(3):229-238.  
Vujic G, Jajac Knez A, Despot Stefanovic V, Kuzmic Vrbancovic V. Efficacy of orally applied probiotic capsules for bacterial vaginosis and other vaginal infections: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2013;168(1):75-79.  
Falagas M, Betsi GI, Athanasiou S. Probiotics for the treatment of women with bacterial vaginosis. *Clin Microbiol Infect.* 2007;13(7):657-664.

**Chiahuitztle Venta de Productos Naturales**

**Teléfonos: 01(33) 3335 8026 , 01(33) 331701 4800**

**e-mail: [araceli@chiahuitztle.com](mailto:araceli@chiahuitztle.com)**

**[www.chiahuitztle.com](http://www.chiahuitztle.com)**