

# REVISIÓN BIBLIOGRAFICA.LA MICROBIOTA EN LA MUJER: SEGURIDAD DE LAS APLICACIONES CLÍNICAS DE LOS PROBIOTICOS.

**Autor principal:**

ISABEL  
GUERRERO  
GUZMÁN

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Obstétrico-Ginecológica*

**Palabra clave 1:**

MICROBIOTA

**Palabra clave 2:**

MUJER

**Palabra clave 3:**

PROBIOTICOS

**Palabra clave 4:**

LACTOBACILLUS

## Resumen:

La microbiota vaginal tiene como función principal la de proteger la mucosa frente a la colonización y proliferación de microorganismos patógenos. Dicha microbiota cambia con la actividad hormonal, siendo máxima su concentración y efectos durante el periodo fértil, durante el cual existe una predominancia de los lactobacilos. Su disminución (disbiosis) conduce a la aparición de vaginosis bacteriana y vaginitis candidiásica, dos patologías muy frecuentes. Por ello, la instilación de lactobacilos en la cavidad vaginal tiene efectos beneficiosos sobre la sintomatología y pronóstico de estas infecciones.

La leche humana es uno de los factores clave en el desarrollo de la microbiota intestinal del lactante. La posible existencia de una circulación enteromamaria, que se intensifica al final del embarazo y durante la lactancia, abre la interesante posibilidad de modular la microbiota mamaria mediante la ingestión de probióticos, lo que puede tener un impacto favorable no solo para la salud de la madre, con la reducción de la incidencia de mastitis, sino también para la de su hijo. El empleo de probióticos representa una alternativa prometedora en diversas patologías ginecológicas, aunque son necesarios ensayos clínicos aleatorizados, bien diseñados, con metodologías estandarizadas y con un número suficiente de pacientes, que nos permitan confirmar las ventajas asociadas a su uso y perfeccionar los protocolos de utilización.

## Antecedentes/Objetivos:

El objetivo de esta revisión bibliográfica es analizar la evidencia científica disponible sobre el uso de los probióticos en la prevención de las mastitis y su tratamiento y en el tratamiento de las infecciones urogenitales

Material y Métodos:

Revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: PubMed, Cinahl, Biblioteca Cochrane. Tras una lectura de los resúmenes y artículos afines a nuestros objetivos, hemos obtenido los siguientes resultados, que se detallan a continuación. Así como también hemos revisado la legislación vigente a día de hoy con respecto al tema. Así como artículos de la OMS y la SEGO.

### **Descripción del problema - Material y método:**

#### **UTILIZACIÓN DE LOS PROBIÓTICOS EN LAS MASTITIS**

La mastitis es una enfermedad común durante la lactancia, con una incidencia de hasta un 33%. Es considerada como el resultado de una alteración en la microbiota fisiológica de la mama.

Se ha demostrado que ciertos lactobacilos aislados de la leche humana representan una alternativa más eficaz que los antibióticos, no presentando los efectos secundarios de éstos (candidiasis, trastornos digestivos, etc.). Existen ensayos clínicos con una cepa de *Lactobacillus fermentum* (CECT5716) y dos cepas de *Lactobacillus salivarius* aislados de la leche humana (CECT5713 y PS2). Las dos últimas son las que muestran una mayor eficacia, resolviendo más de un 90% de los casos. La dosis recomendable de *L. salivarius* con fines terapéuticos serían de 109 ucf, 3 veces al día durante 2-3 semanas y una sola dosis diaria de manera profiláctica. Otras cepas comercializadas actualmente en España (*L. reuteri*, *L. acidophilus*, etc.) muestran una eficacia inferior.

#### **BENEFICIOS DE LOS PROBIÓTICOS EN EL ÁREA VAGINAL**

Los probióticos son efectivos como coadyuvantes en el tratamiento de las infecciones vaginales más frecuentes. De hecho, se podrían utilizar tras la terapia antibiótica, con el objetivo de que se produzca una recolonización de la mucosa y un descenso del pH vaginal antes de que el patógeno se pueda recuperar. Por eso, se considera útiles en la prevención de las recurrencias de las infecciones vaginales y urinarias, incluyendo la vulvovaginitis candidiásica recurrente. (3)

### **Resultados y discusión:**

En un ensayo clínico, en el que participaron 352 mujeres afectadas de mastitis durante un periodo de tres semanas, se comparó la eficacia individual de dos cepas de lactobacilos aisladas previamente de leche de mujeres sanas frente a la terapia antibiótica clásica. En esta ocasión, las participantes se repartieron al azar en tres grupos: las mujeres de dos grupos tomaron un probiótico (grupo A, 109 ufc/día de *L. fermentum* CECT5716; grupo B, 109 ufc/día de *L. salivarius* CECT5713) mientras que las asignadas al tercero (grupo C) recibieron la terapia antibiótica que prescribieron los facultativos de su centro de salud.

4

Conclusión: se comprobó la efectividad de ambas cepas para restaurar el equilibrio de la microbiota mamaria y eliminar los síntomas clínicos de la mastitis. Pero, además, los probióticos presentaron una gran ventaja frente al tratamiento con antibióticos, ya que la evolución de los síntomas clínicos fue más favorable y las recurrencias y los efectos adversos fueron menos frecuentes.

Se ha realizado en mujeres el estudio comparativo sobre profilaxis de vaginitis candidiásica y vaginosis bacteriana, ambas recurrentes, entre grupos que toman yogurt

5

enriquecido con lactobacilos productores de H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> y yogurt pasteurizado. Después de una semana de estudio el 25% de mujeres en el grupo enriquecido tuvo un episodio de vaginosis bacteriana comparado con un 50% en el grupo con yogurt pasteurizado (p=0.04). Sin embargo, la

reducción en el porcentaje de mujeres con cultivos positivos de *Candida* en ambos grupos fue el mismo, lo cual indica que quizás cultivos de yogurt no viable también tengan un efecto anticandida (Shalev et al., 1996).

Por otra parte, Hillier et al., 1992 encontraron que la incidencia de infección vaginal en mujeres embarazadas estuvo inversamente relacionada a la presencia intravaginal de lactobacilos productores de H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. (5)

**Conclusión:**

Existen evidencias científicas en el mundo que indican que la administración de lactobacilos representa una alternativa interesante a las largas terapias antibióticas actualmente prescritas en presencia de trastornos infecciosos repetidos. La presencia de lactobacilos en la vagina está asociada con un reducido riesgo de vaginosis bacteriana e infecciones del tracto urinario debido a la producción de ácido láctico y H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. La introducción de este probiótico en el mercado enmarca lograr favorecer la salud reproductiva de la mujer y disminuir patologías obstétricas y ginecológicas de importante impacto social y económico.

1. La microbiota autóctona ayuda a preservar a la vagina de patologías infecciosas.

2. Los probióticos son efectivos como coadyuvantes en el tratamiento de las infecciones vaginales más frecuentes.

3. Los probióticos:

Mejoran las tasas de curación de las enfermedades vaginales

Disminuyen las recurrencias de la vaginosis bacteriana

Disminuyen las recurrencias de las infecciones del tracto urinario

Mejoran las tasas de curación de la vulvovaginitis candidiásica

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Según los artículos y los estudios revisados, la utilización de probióticos en las infecciones urogenitales y en la mastitis, previenen las infecciones recurrentes, las infecciones crónicas por la utilización de antibióticos de amplio espectro y los efectos adversos de éstos.

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Son necesarios ensayos clínicos aleatorizados, bien diseñados, con metodologías estandarizadas y con un número suficiente de pacientes, que nos permitan confirmar las ventajas asociadas a su uso y perfeccionar los protocolos de utilización.

#### **Bibliografía:**

1. Rodríguez JM. The Origin of Human Milk Bacteria: Is There a Bacterial EnteroMammary Pathway during Late Pregnancy and Lactation? *Adv Nutr* 2014; 5: 779-784. 2. Burton JP & Reid G (2002) Evaluation of the bacterial vaginal flora of 20 postmenopausal women by direct (nugent score) and molecular (polymerase chain reaction and denaturing gradient gel electrophoresis) techniques. *J. Infect. Dis.* 186: 1770-1780.

3. Beltrán D, Guerra JA. Consenso de la AEEM en probióticos vaginales. EDIMSA. Madrid, 2012.

6

4. Cancelo MJ, y col. Protocolo de diagnóstico y tratamiento de las infecciones vulvovaginales. SEGO 2012.

5. Parma M, Stella Vanni V, Bertini M, Candiani M. Probiotics in the prevention of recurrences

of bacterial vaginosis. *Altern Ther Health Med.* 2014 Jan; 20 Suppl 1: 52-57.

---