

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN**

**DIRECCIÓN DE POSTGRADO**



**ASPECTOS CLINICOS, MICROBIOLÓGICOS E INMUNOLÓGICOS  
DE LA MICROBIOTA VAGINAL DE MUJERES DIABÉTICAS  
COLONIZADAS CON *Candida* spp.**

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN SALUD REPRODUCTIVA

Por

Carolina Ibáñez Vásquez

Profesora Guía: Sra. Erica Castro Inostroza

2010

## RESUMEN

**Introducción:** Las mujeres diabéticas tienen una mayor frecuencia de colonización e infección por *Candida spp.* la cual es favorecida entre otras causas, por los altos niveles de glicemia y alteraciones en la inmunidad. Se ha informado además, que estas mujeres tienen una alta proporción de colonización e infección por *Candida no albicans* tales como *C. glabrata* y *C. tropicalis*, a diferencia de las mujeres sin esta patología, dificultando su tratamiento y manejo. **Objetivo:** Evaluar las características microbiológicas, clínicas e inmunológicas de la microbiota vaginal de mujeres diabéticas. **Material y Método:** Estudio descriptivo y comparativo de 29 mujeres con diabetes tipo 2 y 30 mujeres de la misma edad sin diabetes, bajo control en el CESFAM Dr. José Durán Trujillo de San Carlos, Región del Bío Bío. Se obtuvo una muestra de flujo vaginal para cultivo de *Candida spp.* y una segunda muestra para tinción de Gram y prueba de aminas con hidróxido de potasio al 10%. Luego se realizó lavado vaginal para el aislamiento de *Lactobacillus spp.* y análisis inmunológico. Para valorar el grado de control metabólico logrado por las mujeres diabéticas en los 2 a 3 meses previos al chequeo, se realizó en todas las mujeres diabéticas la determinación de los niveles de Hemoglobina glicosilada (HbA1c) sanguínea. Para el análisis de los datos se empleó los programas computacionales EPI-INFO 3.4.1 y BioStat (2008) considerando niveles de significación correspondientes a  $p < 0.05$ . **Resultados:** Las mujeres diabéticas presentaron doble frecuencia de *Candida spp.* (27.6%) asociado a  $Hb \geq 7\%$  ( $p < 0.001$ ) y las no diabéticas, 13.3%. *C. albicans* fue la especie más frecuentemente aislada. En dos mujeres diabéticas se aisló *C. glabrata* (33,3%). En las mujeres no diabéticas se encontró una mayor proporción de cepas de *Lactobacillus spp.* con alta hidrofobicidad (61.5%) mientras que sólo 15.4% de las

diabéticas poseían esta característica. ( $p < 0.05$ ). En relación a la lisozima, ésta se detectó en menor concentración en el lavado cérvico vaginal obtenido de las mujeres con diabetes ( $4.1 \pm 2,5$  ug/ml) comparado con las sujetos control ( $7,5 \pm 5,8$  ug/ml) con diferencias significativas  $p < 0.001$ .

**Conclusiones:** El aislamiento e identificación de *Candida* spp. es mayor en diabéticas que en mujeres sin la patología. A diferencia de las mujeres no diabéticas las cepas de *Lactobacillus* spp. aisladas del lavado cérvico vaginal de mujeres con DM no poseen características que contribuyan a la protección de la mucosa vaginal. El perfil inmunológico en diabéticas se caracteriza por elevadas concentraciones de leucocitos y bajas concentraciones de lisozima. Las alteraciones microbiológicas e inmunológicas están asociadas a un mal control metabólico.

**Palabras clave:** *Candida albicans*, *Candida glabrata*, mujeres diabéticas, *Lactobacillus*

