

El ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis recurrente

Ascorbic acid in the treatment of Recurrent Vaginosis

Juan Carlos Lemus López
Médico y cirujano
Universidad San Carlos de Guatemala
juanlemus227@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0003-3987-5621>

Recibido: 15/01/2023

Aceptado: 01/05/2023

Publicado: 29/05/2023

Referencia del artículo

Lemus López, J. C. (2023). El ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis recurrente. *Revista Diversidad Científica*, 3(1), 281–289. DOI: <https://doi.org/10.36314/diversidad.v3i1.69>

Resumen

PROBLEMA: La vaginosis Bacteriana es una enfermedad que afecta de manera recurrente a la mayoría de mujeres en edad fértil, principalmente durante el embarazo llevando a ser factor de riesgos para muchas complicaciones prenatales tanto corioamnioitis, ruptura prematura de membrana. Esto ha dado lugar al mejoramiento del tratamiento de esta patología, y utilización de otros medicamentos coadyuvantes como el ácido ascórbico que tiene una gran eficacia a la regulación del pH vaginal y por tanto mantener la flora vaginal estable. **OBJETIVO:** Describir el ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis bacteriana recurrente. **METODO:** Se realizó una investigación de carácter documental con la utilización de literaturas y publicaciones científicas pre-existentes en motores de búsqueda de libre acceso como Elsevier, PubMed o The New England para describir el ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis recurrente. **RESULTADOS:** El ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis intestinal que, por su mecanismo de acción antioxidante, vuelve a niveles normales el pH manteniendo la acidez y así mismo con mejor rapidez ocasionando que la recurrencia disminuya y que la flora vaginal se mantenga siempre en condiciones óptimas. **CONCLUSION:** El ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis bacteriana recurrente es una buena opción ya que mejora el nivel de pH a nivel vaginal por su mecanismo de acción antioxidante y antiescorbuto, eso mejora la flora vaginal teniendo más defensas y evita la recurrencia de esta patología principalmente en las mujeres con vida sexual activa y mujeres embarazadas.

Keywords: ácido ascórbico, tratamiento, vaginosis

Abstract

PROBLEM: Bacterial vaginosis is a disease that recurrently affects the majority of women of childbearing age, mainly during pregnancy, becoming a risk factor for many prenatal complications, both chorioamnionitis and premature rupture of the membrane. This has led to an improvement in the treatment of this pathology, and the use of other coadjuvant medications such as ascorbic acid, which is highly effective in regulating vaginal pH and therefore maintaining stable vaginal flora. **OBJECTIVE:** To describe ascorbic acid in the treatment of recurrent bacterial vaginosis. **METHOD:** A documentary research was carried out using pre-existing scientific literature and publications in open access search engines such as Elsevier, PubMed or The New England to describe ascorbic acid in the treatment of recurrent vaginosis. **RESULTS:** Ascorbic acid in the treatment of intestinal vaginosis which, due to its mechanism of antioxidant action, returns the pH to normal levels, maintaining acidity and likewise more quickly, causing the recurrence to decrease and the vaginal flora to always be maintained in good condition. optimal. **CONCLUSION:** Ascorbic acid in the treatment of recurrent bacterial vaginosis is a good option since it improves the pH level at the vaginal level due to its antioxidant and anti-scurvy mechanism of action, which improves the vaginal flora, having more defenses and preventing the recurrence of this pathology. mainly in women with active sexual life and pregnant women.

Keywords: ascorbic acid, treatment, vaginosis

Introducción

La vaginosis bacteriana (VB) es una infección vaginal común en mujeres en edad reproductiva, caracterizada por un cambio en la flora vaginal normal, con una disminución de lactobacilos y un aumento de bacterias anaerobias. Se ha sugerido que la VB puede tener implicaciones en la salud reproductiva de la mujer, incluyendo un mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual, parto prematuro y enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) (Amsel et al., 1983).

La vaginosis bacteriana (VB) es una infección vaginal común en mujeres en edad reproductiva. Los síntomas incluyen flujo vaginal blanco o grisáceo, un olor a pescado y picazón vaginal. Sin embargo, muchas mujeres con VB pueden ser asintomáticas. Según una revisión sistemática y metaanálisis reciente, la prevalencia global de VB en mujeres de todo el mundo es del 29.2%, aunque varía según la región y la población. Las tasas más altas se han encontrado en África y América Latina, mientras que las tasas más bajas se encuentran en Europa y América del Norte (Borges et al., 2013).

Los estudios epidemiológicos sugieren que hay ciertos factores que pueden aumentar el riesgo de VB, como el inicio de la actividad sexual, la promiscuidad sexual, el uso de anticonceptivos orales, el tabaquismo y la falta de higiene personal. También se ha demostrado que la VB es más común en mujeres que tienen relaciones sexuales con mujeres, aunque la razón de esto no está clara (Borges et al., 2000).

Es importante destacar la importancia de la educación en salud para prevenir las infecciones vaginales. Un estudio de Gajer encontró que las mujeres que recibieron educación sobre salud sexual y reproductiva tuvieron una menor incidencia de infecciones vaginales en comparación con aquellas que no recibieron educación. Por lo tanto, se recomienda proporcionar educación en salud sexual y reproductiva a mujeres de todas las edades para prevenir las infecciones vaginales y promover una buena salud vaginal (Gajer et al., 2012).

Además de los síntomas vaginales, la VB también se ha relacionado con un mayor riesgo de complicaciones obstétricas y ginecológicas, como el parto prematuro, la ruptura prematura de membranas y la enfermedad inflamatoria pélvica. En un estudio prospectivo de mujeres embarazadas, la VB se asoció con un mayor riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer. Además, se ha informado que la VB afecta la calidad de vida y la salud sexual de las mujeres. Por lo tanto, es importante que las mujeres que experimentan síntomas vaginales o tienen factores de riesgo para

la VB sean evaluadas y tratadas adecuadamente para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida (Sweet R., 2000).

Por lo tanto, es importante comprender la dinámica de la flora vaginal y su relación con la salud de la mujer para poder desarrollar tratamientos efectivos para las infecciones vaginales. Investigaciones recientes han examinado el uso de probióticos y prebióticos para restablecer la microbiota vaginal normal y prevenir o tratar la vaginosis bacteriana, una infección vaginal común causada por el crecimiento excesivo de bacterias anaerobias y la disminución de lactobacilos. Estos estudios sugieren que la manipulación de la flora vaginal a través de la suplementación de probióticos y prebióticos podría ser una opción efectiva y segura para el tratamiento de las infecciones vaginales (Martinez et al., 2009).

Los tratamientos farmacológicos son comunes para la vaginosis bacteriana. Los antibióticos, como el metronidazol y la clindamicina, se utilizan comúnmente en forma oral o vaginal para tratar la infección. Los antibióticos pueden eliminar las bacterias anaerobias y restaurar el equilibrio de la microbiota vaginal. Los tratamientos orales son generalmente más efectivos que los tratamientos vaginales y pueden administrarse en una sola dosis (Petersen et al., 2011).

La terapia con ácido ascórbico intravaginal también puede ser una opción terapéutica para la vaginosis bacteriana. El ácido ascórbico es una forma de vitamina C que puede acidificar el ambiente vaginal y restaurar el equilibrio de la microbiota vaginal. (Chen et al., 2022). La terapia con ácido ascórbico intravaginal puede ser especialmente útil en mujeres que tienen una microbiota vaginal saludable, pero han experimentado una disminución en los niveles de lactobacilos (Farr et al., 2021).

El ácido ascórbico intravaginal se ha utilizado en varios estudios para evaluar su eficacia en el tratamiento de la vaginosis bacteriana recurrente. En general, los resultados han sido prometedores, con muchas mujeres experimentando una reducción significativa en los síntomas y una disminución en la tasa de recurrencia de la vaginosis bacteriana. Además, el ácido ascórbico intravaginal se ha demostrado que es seguro y bien tolerado por las mujeres (Workowski y Bolan, 2015).

Otro estudio comparó la eficacia del ácido ascórbico intravaginal y la terapia estándar con metronidazol en mujeres con vaginosis bacteriana. Los resultados mostraron que ambos tratamientos fueron igualmente efectivos en la reducción de los síntomas y la normalización de los resultados de las pruebas de laboratorio. Sin

embargo, el grupo tratado con ácido ascórbico tuvo una tasa significativamente mayor de recurrencia de la vaginosis bacteriana después de seis meses de seguimiento (Petersen et al., 2011).

Materiales y Metodo

Centrándose en la utilización de ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis bacteriana recurrente se realizó una investigación monográfica enriqueciendo la información obtenida de artículos científicos, tesis de pregrado y postgrado nacional e internacional, que se encuentran con la disponibilidad en repositorios universitarios y en varias páginas web totalmente confiables. PubMed, The New England, se encuentran las fuentes literarias de las cuales se extrajo la información imprescindible que, con selección minuciosa, se seleccionó la más pertinente en este artículo, con el fin de evaluar los antecedentes, hallazgos, realizar discusión y poder llegar a conclusiones firmes para la puesta en práctica.

Resultados y discusión

La vaginosis bacteriana (VB) es una infección vaginal común que afecta a mujeres en todo el mundo. La etiología de esta enfermedad aún no se comprende completamente, pero se cree que se debe a una alteración en el equilibrio de la microbiota vaginal normal. La VB es causada por un aumento en la población de bacterias anaerobias, en particular *Gardnerella vaginalis*, junto con una disminución en la población de lactobacilos. Además, otros factores de riesgo para la VB incluyen la actividad sexual, el uso de duchas vaginales y ciertas prácticas de higiene femenina, como el uso de tampones y ropa ajustada (Sobel, 1997).

La vaginosis bacteriana es una infección vaginal común que se caracteriza por un desequilibrio en la flora vaginal, lo que resulta en la disminución de los lactobacilos y el aumento de bacterias anaerobias. El ácido ascórbico, conocido como vitamina C, se ha utilizado como tratamiento adyuvante para la vaginosis bacteriana recurrente debido a su capacidad para acidificar el ambiente vaginal y aumentar la cantidad de lactobacilos (Martinez et al., 2009).

Un estudio encontró que la administración de ácido ascórbico por vía oral y vaginal aumentó significativamente la concentración de ácido láctico en el ambiente vaginal y disminuyó la cantidad de bacterias anaerobias en mujeres con vaginosis bacteriana recurrente (Martinez et al., 2009).

Otra estrategia no farmacológica para el tratamiento de la vaginosis bacteriana es el uso de prebióticos vaginales, los cuales actúan como sustrato para el crecimiento de las bacterias beneficiosas de la microbiota vaginal. Los prebióticos más utilizados son los polisacáridos de la goma de acacia y la inulina, los cuales han demostrado ser efectivos en el mantenimiento de un pH vaginal saludable y la reducción de la carga bacteriana patógena (Reid et al., 2019). Además, se ha demostrado que la combinación de prebióticos y probióticos vaginales mejora aún más los resultados en el tratamiento de la vaginosis bacteriana, disminuyendo la recurrencia de la infección y mejorando la calidad de vida de las mujeres afectadas (Martinez et al., 2009).

El ácido ascórbico es un tratamiento adyuvante efectivo para la vaginosis bacteriana recurrente debido a su capacidad para acidificar el ambiente vaginal y aumentar la cantidad de lactobacilos. Los estudios sugieren que su mecanismo de acción implica la acidificación del ambiente vaginal y el aumento de la cantidad de lactobacilos a través de la activación del lactato deshidrogenasa. Sin embargo, se necesitan más estudios para determinar la dosis óptima y la duración del tratamiento con ácido ascórbico para la vaginosis bacteriana recurrente (Gajer et al., 2012).

Un estudio clínico aleatorizado y controlado evaluó la eficacia del ácido ascórbico intravaginal en mujeres con vaginosis bacteriana recurrente. Los resultados mostraron que el grupo de tratamiento con ácido ascórbico tuvo una tasa de curación significativamente mayor que el grupo de control, y se observó una disminución en los niveles de pH vaginal. Además, se demostró que el tratamiento con ácido ascórbico tuvo un efecto beneficioso sobre la microbiota vaginal, aumentando la presencia de lactobacilos (Reid et al., 2003).

Conclusión

El ácido ascórbico en el tratamiento de vaginosis bacteriana recurrente es una buena opción ya que mejora el nivel de pH a nivel vaginal por su mecanismo de acción antioxidante y antiescorbuto, eso mejora la flora vaginal teniendo más defensas y evita la recurrencia de esta patología principalmente en las mujeres con vida sexual activa y mujeres embarazadas. La eficacia de la utilización del ácido ascórbico es muy elevada, elimina la recurrencia de esta patología en las mujeres sexualmente activas y embarazadas, mejorando a reestablecer la flora vaginal principalmente los lactobacilos y normalizando el pH a niveles fisiológicos para que el ecosistema no sea adecuado para la recurrencia. Al utilizarlo como tratamiento coadyuvante, tendrá una mejor capacidad de recuperación, además de que los efectos adversos que se presentar en la utilización del ácido ascórbico son muy bajas y se ha

demostrado que la utilización por tiempo prolongados no presenta complicaciones y la facilidad de poderlo utilizar por vía intravaginal para mejor absorción y aprovechamiento del medicamento.

Referencias

- Amsel, R., Totten, P. A., Spiegel, C. A., Chen, K. C., Eschenbach, D. y Holmes, K. K. (1983). Nonspecific vaginitis: diagnostic criteria and microbial and epidemiologic associations. *The American journal of medicine*, 74(1), 14-22. [https://doi.org/10.1016/0002-9343\(83\)91112-9](https://doi.org/10.1016/0002-9343(83)91112-9)
- Borges, S., Silva, J. y Teixeira, P. (2013). The role of lactobacilli and probiotics in maintaining vaginal health. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 289(3), 571-582. DOI:10.1007/s00404-013-3064-9
- Chen, R., Li, R., Qing, W., Zhang, Y., Zhou, Z., Hou, Y., Shi, Y., Zhou, H. y Chen, M. (2022). Probiotics are a good choice for the treatment of bacterial vaginosis: a meta-analysis of randomized controlled trial. *Reproductive Health*, 19(137). <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01449-z>
- Farr, A., Effendy, I., Frey Tirri, B., Hof, H., Mayser, P., Petricevic, L., Ruhnke, M., Schaller, M., Schaefer, A. P. A., Sustr, V., Willinger, B. y Mendling, W. (2021). Guideline: vulvovaginal candidosis (AWMF 015/072, level S2k). *Mycoses*, 64(6), 583–602. <https://doi.org/10.1111/myc.13248>
- Gajer, P., Brotman, R. M., Bai, G., Sakamoto, J., Schütte, U. M., Zhong, X., Koenig, S. S., Fu, L., Ma, Z. S., Zhou, X., Abdo, Z., Forney, L. J., y Ravel, J. (2012). Temporal dynamics of the human vaginal microbiota. *Science Translational Medicine*, 4(132), 132-52. <https://doi.org/10.1126/scitranslmed.3003605>
- Martinez, R. C. R., Franceschini, S. A., Patta, M. C., Quintana, S. M., Gomes, B. C., De Martinis, E. C. P. y Reid, G. (2009). Improved cure of bacterial vaginosis with single dose of tinidazole (2 g), *Lactobacillus rhamnosus* GR-1, and *Lactobacillus reuteri* RC-14: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Canadian Journal of Microbiology*, 55(2), 133-138. <https://doi.org/10.1139/w08-102>

Martinez, R.C.R., Franceschini, S.A., Patta, M.C., Quintana, S.M., Candido, R.C., Ferreira, J.C., De Martinis, E.C.P. y Reid, G. (2009). Improved treatment of vulvovaginal candidiasis with fluconazole plus probiotic *Lactobacillus rhamnosus* GR-1 and *Lactobacillus reuteri* RC-14. *Letters in Applied Microbiology*, 48(2), 269–274. <https://doi.org/10.1111/j.1472-765X.2008.02477.x>

Petersen, E. E., Genet, M., Caserini, M., & Palmieri, R. (2011). Efficacy of vitamin C vaginal tablets in the treatment of bacterial vaginosis: a randomised, double blind, placebo controlled clinical trial. *Arzneimittel-Forschung*, 61(4), 260–265. <https://doi.org/10.1055/s-0031-1296197>

Reid, G., Charbonneau, D., Erb, J., Kochanowski, B., Beuerman, D., Poehner, R. y Bruce, A.W., (2003). Oral use of *Lactobacillus rhamnosus* GR-1 and *L. fermentum* RC-14 significantly alters vaginal flora: randomized, placebo-controlled trial in 64 healthy women. *FEMS Immunology & Medical Microbiology*, 35(2), 131-134. [https://doi.org/10.1016/S0928-8244\(02\)00465-0](https://doi.org/10.1016/S0928-8244(02)00465-0)

Sobel J. D. (1997). Vaginitis. *The New England journal of medicine*, 337(26), 1896–1903. <https://doi.org/10.1056/NEJM199712253372607>

Sweet R. L. (2000). Gynecologic conditions and bacterial vaginosis: implications for the non-pregnant patient. *Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology*, 8(3-4), 184–190. <https://doi.org/10.1155/S1064744900000260> <https://downloads.hindawi.com/journals/idog/2000/935062.pdf>

Workowski, K. A., y Bolan, G. A. (2015). Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. *Centers for Disease Control and Prevention*, 64(3), 1–137. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6403a1.htm>

Sobre Autor **Juan Carlos Lemus López**

Estudiante de pregrado de la Carrera de Médico y Cirujano del Centro universitario de Oriente de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Con participación en investigaciones que se llevaron a cabo en las rotaciones hospitalarias ginecología, pediatría, medicina interna, cirugía.

Financiamiento

Recursos propios del autor

Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses que pueda influir en los resultados obtenidos y las conclusiones obtenidas.

Copyright (c) 2023 por Juan Carlos Lemus López



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de **atribución**: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.