

EN HOSPITALES PÚBLICOS

# Tratamiento con vacuna sublingual promete terminar con infecciones urinarias recurrentes

POR: EQUIPO EL DÍA

Las infecciones urinarias recurrentes (ITU-R) es la ocurrencia de al menos dos episodios confirmados por cultivo en un período de seis meses, o tres episodios en un año. Estas infecciones que pueden presentarse a cualquier edad y en ambos sexos, afecta a un 50-60% de las mujeres una vez en la vida; a un 30% en dos ocasiones y a un 3 a 6% de forma recurrente, y pueden clasificarse en recaídas - cuando ocurre con la misma bacteria dentro de dos semanas tras el tratamiento - o reinfecciones, que involucran nuevas bacterias o surgen después de dos semanas.

Entre las causas más comunes de las ITU-R están las de tipo conductuales y fisiológicas. "Las mujeres en etapa premenopáusica están en mayor riesgo debido a factores genéticos, anatómicos, mantener relaciones sexuales frecuentes y uso de espermicidas, entre otros, mientras que en mujeres postmenopáusicas influye la disminución de estrógenos, lo que altera la flora vaginal y predispone a infecciones y cambios anatómicos. A esto se le suman otros factores como anomalías anatómicas, disfunción miccional y condiciones como la diabetes que afecta la función inmunológica y favorece estas infecciones", sostiene el Dr. Christian Haussmann, urólogo del Hospital San Juan de Dios.

## LOS SÍNTOMAS

Dolor persistente, molestias urinarias, daño renal o sepsis, dolor en las relaciones sexuales y hasta un deterioro en la salud mental, con cuadros de estrés, frustración y una calidad de vida disminuida, debido al temor a nuevos episodios y a los efectos secundarios de los tratamientos, son algunos de los síntomas que suelen presentar las pa-

**Este tipo de solución no requiere de inyecciones ni de procedimientos invasivos, prometiendo reducir la recurrencia de esta patología en unos tres meses.**

cientes con ITU-R.

El tratamiento de las infecciones urinarias recurrentes implica una combinación de estrategias antibióticas y no antibióticas, adaptadas a las necesidades de cada paciente y a las características específicas de las infecciones. La profilaxis antibiótica sigue siendo la piedra angular del tratamiento de las ITU-R, sobre todo cuando han fracasado las medidas no antibióticas. Sin embargo, el uso prolongado de antibióticos si bien reduce las recurrencias, también aumenta el riesgo de resistencia bacteriana, alterando el microbioma normal de las pacientes y ocasionando efectos secundarios. Junto con ello, existe un impacto económico por los costos prolongados, la pérdida de productividad y un aumento de licencias médicas.

"El uso de los antibióticos para las infecciones urinarias y específicamente infecciones urinarias recurrentes termina en una amplia resistencia bacteriana que luego es más difícil de manejar, tanto para la paciente como dentro del sistema de salud público o privado, porque las resistencias bacterianas son un problema grave de salud pública", advierte la Dra. María Gabriela Alarcón, jefe de la Unidad de Uroginecología y Piso Pélvico del Hospital Sótero del Río



EL DÍA

## VACUNA SUBLINGUAL DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Una de las estrategias no antibióticas que ha ido ganando terreno entre los especialistas es la vacuna de inmunoterapia sublingual, un líquido compuesto por bacterias inactivadas de los patógenos más comunes responsables de infecciones urinarias (ITUR), como el *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus vulgaris* y *Enterococcus faecalis*, que se coloca debajo de la lengua y en tres meses promete reducir la recurrencia de esta patología.

"Al administrarse de forma sublingual, el sistema inmunológico entra en

contacto con estos microorganismos de forma controlada, lo que genera una respuesta inmune específica y duradera. Este proceso fortalece tanto la inmunidad innata como la adaptativa, permitiendo al organismo reconocer rápidamente estas bacterias en futuros episodios y responder antes de que se desarrolle una infección. La ventaja de este enfoque es que actúa como una 'vacuna personalizada', entrenando al cuerpo para combatir los microorganismos más frecuentes asociados a las infecciones urinarias. Al condicionar al sistema inmune para reconocer y responder rápidamente a las bacterias responsables de las infecciones, reduce la necesidad de recurrir a los antibióticos como primera línea de tratamiento", indica el Dr. Christian Haussmann.

## ¿CÓMO SE APLICA LA VACUNA?

Esta vacuna también conocida como MV140, se administra de manera sublingual, lo que significa que el paciente coloca una dosis líquida bajo la lengua. Este método permite que los antígenos bacterianos entren en contacto directo con el tejido linfático oral, estimulando una respuesta inmunitaria eficiente sin necesidad de inyecciones ni procedimientos invasivos.

El tratamiento estándar consiste en una dosis diaria durante un período de tres meses; tiempo suficiente para que el sistema inmunológico desarrolle una memoria robusta contra las bacterias involucradas.