

---

## RESUMENES DE ARTICULOS DE LA LITERATURA PEDIATRICA\*

---

### *Efecto de los probióticos en el tracto gastrointestinal*

Snelling A. Curr Op Infect Dis 2005;18:420-26.

#### **Introducción**

Existen evidencias que cepas seleccionadas de bacterias tendrían efecto benéfico en el humano cuando son ingeridas, estos productos denominados probióticos cada vez tienen mayor aceptación por el público. El tratamiento de la halitosis y prevención de trabajo de parto prematuro son ejemplos donde los probióticos son considerados, sin embargo estos se emplean con más frecuencia en desórdenes gastrointestinales y para el mantenimiento de una digestión sana.

#### **Administración de probióticos para el tratamiento o prevención de infecciones gastrointestinales**

El año 2004 el *Cochrane Database of Systematic Reviews* publicó el análisis de 23 estudios de probióticos en el tratamiento de la diarrea infecciosa. Los autores destacan el efecto positivo en reducir la diarrea; los resultados fueron similares en países desarrollados y subdesarrollados con excepción de la infección provocada por rotavirus donde se ha visto escasa eficacia.

Las bacterias ácido lácticas reducen la incidencia y severidad de la diarrea en niños pequeños. Weizman y Col. publicaron datos de interés de dos especies bacterianas que fueron comparadas con placebo, ambas reducen el número de días y episodios de diarrea; *Lactobacillus reuteri* actuó mejor que *Bifidobacterium lactis* BB-12 y los pacientes tuvieron menos días de fiebre, consultas médicas y prescripción antibiótica, sin embargo se requieren más estudios comparativos para determinar si estos productos deberían ser utilizados rutinariamente.

El *Saccharomyces boulardii* podría ser útil en la prevención de diarrea asociada a antibióticos (DAA) en pacientes adultos, aunque estudios controlados en niños carecieron de la misma eficacia. Dos estudios recientes informan que este agente coadministrado con antimicrobianos reduce la incidencia de DAA, asimismo en un estudio

reciente se ha demostrado la alta eficacia de este hongo en reducir la diarrea aguda en niños.

La enterocolitis necrosante esta asociada a sobrecrecimiento de bacterias aeróbicas Gram negativas en duodeno, al respecto el artículo informa que *Lactobacillus* GG en combinación con *L. acidophilus* y *Bifidobacterium infantis* mostraron remarcable protección en dos ensayos clínicos, aunque se requieren más estudios de investigación para su recomendación sistemática.

Algunos probióticos pueden mejorar la tolerancia a la terapia erradicadora *anti-Helicobacter pylori*; éste suprime el crecimiento del patógeno pero no mejora la erradicación.

#### **Mejorando el efectos terapéutico**

El siguiente paso en el desarrollo de los probióticos en el tratamiento de la diarrea es combinar la administración bacterias vivas con "prebióticos". Los prebióticos son ingredientes alimenticios no digeribles que selectivamente estimulan el crecimiento o actividad de la microflora intestinal; en teoría ayudan a restaurar la resistencia a la colonización de agentes patógenos, un ejemplo de ello es la oligofructosa que ingerida junto con antibióticos aumenta el recuento de *Bifidobacterium* y ayuda a prevenir las recaídas de diarrea que sigue al tratamiento de la infección por *Clostridium difficile*. Las recaídas disminuyen significativamente en relación al placebo (34.3%) versus los participantes que recibieron oligofructosa (8.3%,  $P < 0.001$ ).

La combinación de prebióticos y probióticos reduce la inflamación intestinal y está siendo investigada en la restauración o mejoramiento de la barrera intestinal en el paciente seriamente enfermo.

#### **Portadores gastrointestinales de patógenos resistentes a antibióticos**

La administración de probióticos puede minimizar los disturbios ecológicos de la flora intestinal durante la terapia antibiótica. Existen muy pocos estudios y ninguno

---

\*Compiladores: Drs.: Ricardo Arteaga Bonilla y Ricardo Arteaga Michel