

# Resumen de trabajos científicos ProFaes4 Probióticos



Estudios:  
**CAMBRIDGE ✓**  
**SHEFFIELD ✓**

# ENSAYO CLÍNICO: UN PREPARADO PROBIÓTICO MULTICEPA REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS SÍNTOMAS DEL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE EN UN ESTUDIO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO

Williams EA, Stimpson J, Wang D, Plummer S, Garaiova I, Barker ME, Corfe BM.  
*Aliment Pharmacol Ther.* 2009 Jan;29(1):97-103.

SHEFFIELD ✓

## ● Justificación

La eficacia de los probióticos en el alivio de los síntomas del síndrome del intestino irritable (SII) parece estar relacionado tanto con el tipo de cepa como con la dosis.

## ● Objetivo

Investigar el efecto de LAB4, un preparado probiótico multicepa, sobre los síntomas del SII. Esta preparación de probióticos no se ha evaluado previamente en el SII.

## ● Métodos

Cincuenta y dos participantes con SII, según la definición de los criterios de Roma II, participaron en este estudio doble ciego, aleatorio, controlado con placebo.

Los participantes fueron asignados al azar para recibir una preparación probiótica con dos cepas de *Lactobacillus acidophilus* CUL60 (NCIMB 30157) y CUL21 (NCIMB 30156), *Bifidobacterium lactis* CUL34 (NCIMB 30172) y *Bifidobacterium bifidum* CUL20 (NCIMB 30153) en un total de  $2,5 \times 10^{10}$  UFC/cápsula o placebo durante 8 semanas.

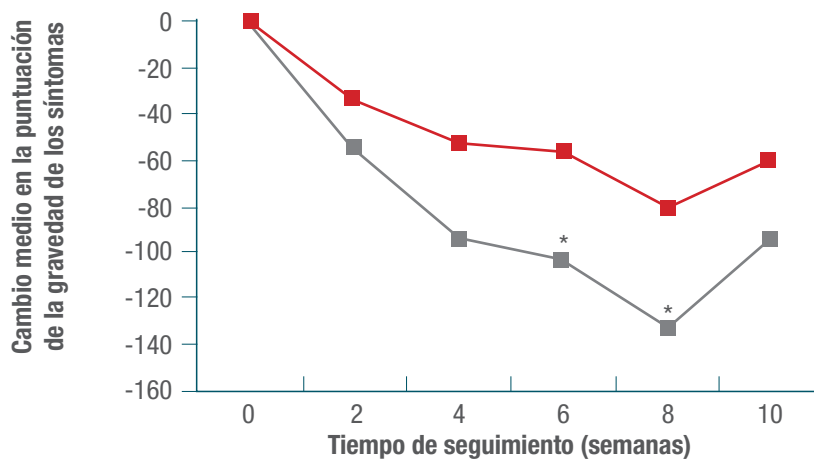
Los participantes informaron de sus síntomas de SII utilizando un cuestionario durante la suplementación cada quince días y a las 2 semanas de la suplementación.

## ● Resultados

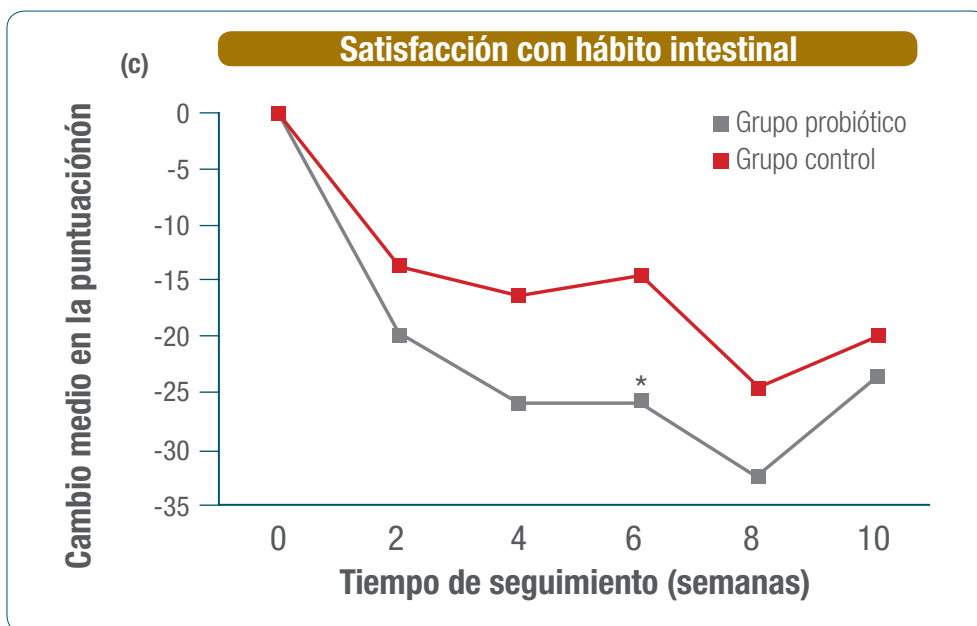
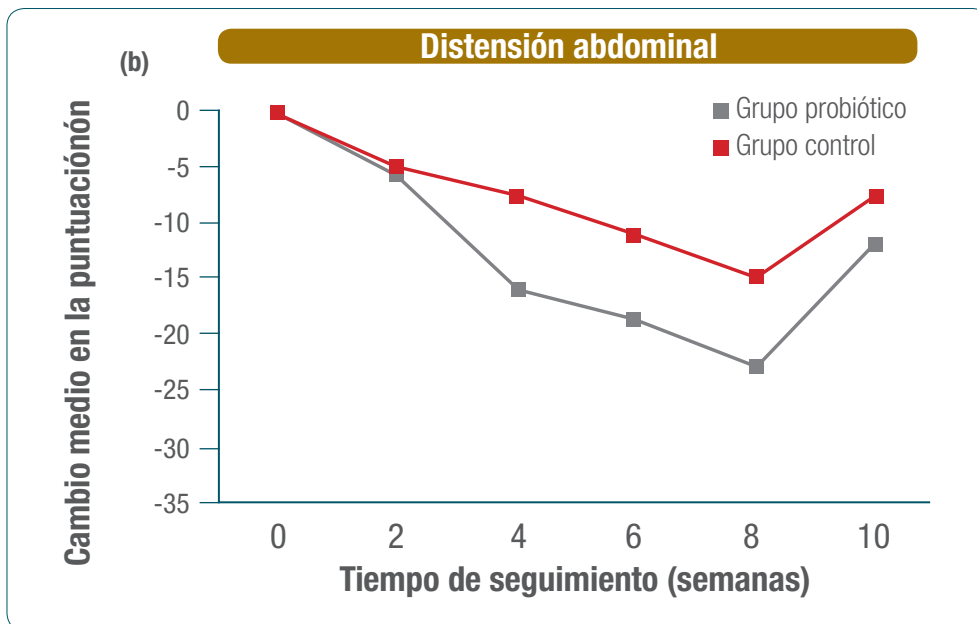
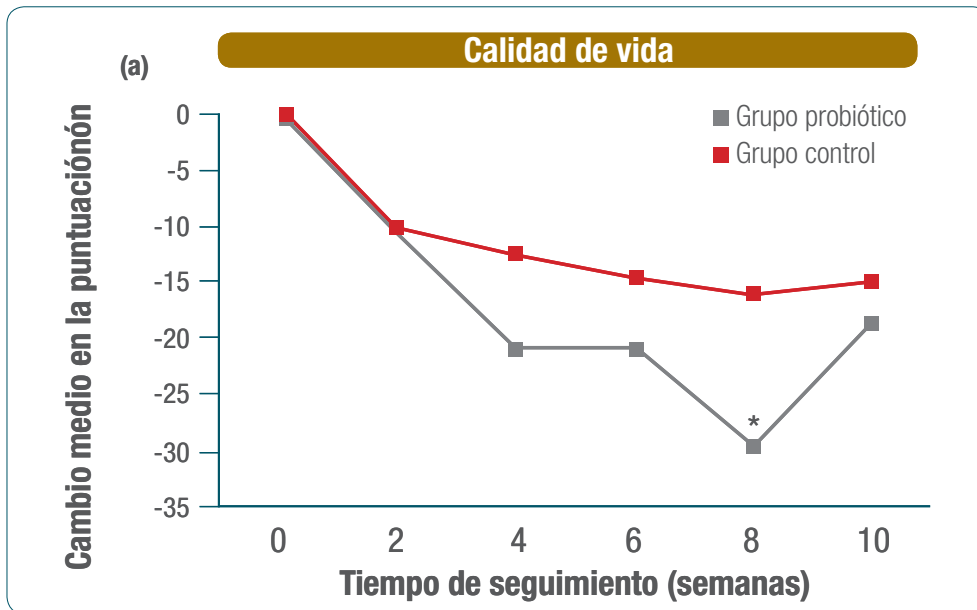
En los voluntarios que recibieron la preparación del probiótico Lab4 durante un período de 8 semanas de suplementación, comparado con los del grupo placebo, se observó una mejoría significativamente mayor en:

- puntuación total de **gravedad de los síntomas del SII**
- reducción de los **días con dolor**
- satisfacción con el **hábito intestinal**
- **calidad de vida**

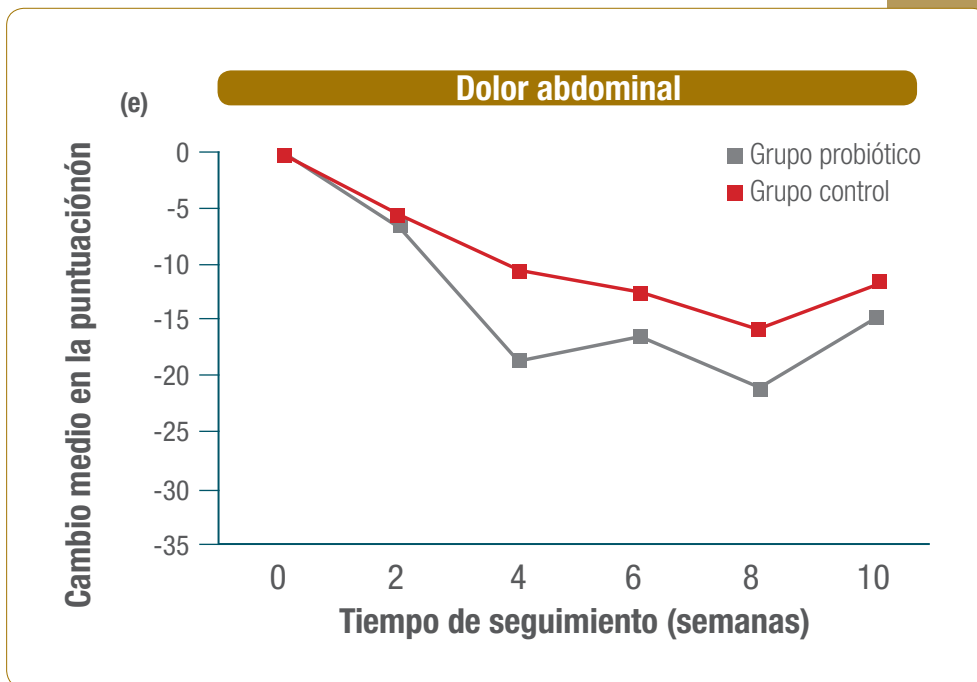
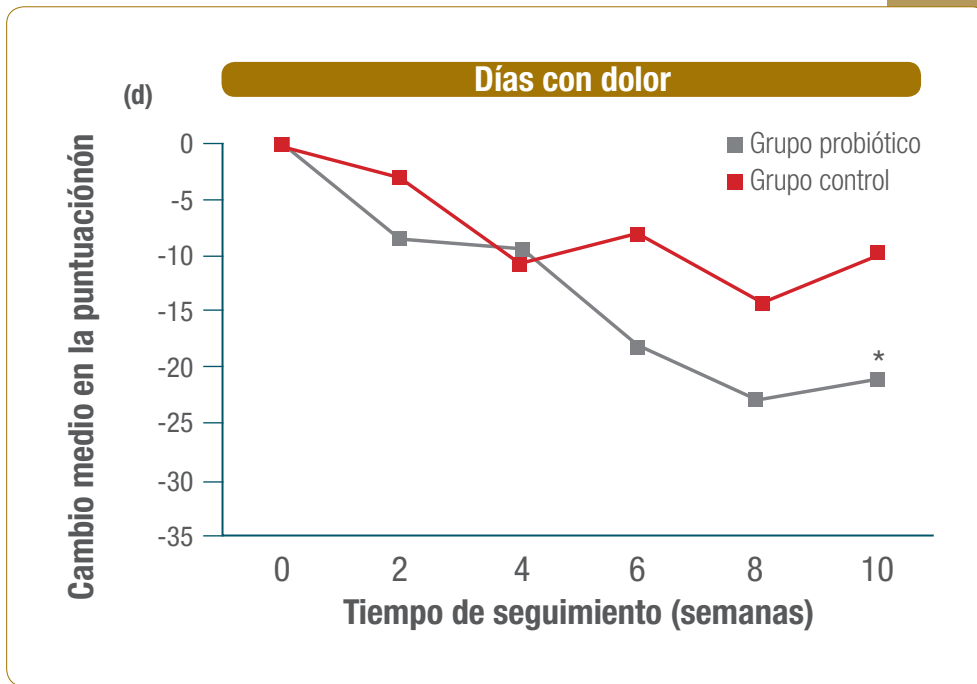
Efectos del probiótico multicepa LAB4 en la puntuación de gravedad de los síntomas en pacientes con Síndrome de Intestino Irritable



Se observó una reducción en la severidad de la sintomatología total (media) tras la administración del probiótico (■) y en los grupos control (■) desde la basal. La repetición del análisis de los parámetros mostró que hubo una diferencia significativa entre los grupos de tratamiento (\* $P < 0,05$ ).



Cambio (media) en las puntuaciones de a) Calidad de vida, b) Distensión abdominal (b), (c) Satisfacción con hábito intestinal, (d) Días con dolor y (e) Dolor abdominal durante las 10 semanas de estudio (\* $P < 0,05$ ).



## ● Conclusión

La suplementación con el probiótico multicepa LAB4 puede beneficiar a los pacientes con síndrome del intestino irritable

## ESTUDIO PILOTO SOBRE EL *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*: EFECTOS DE LA SUPLEMENTACIÓN CON PROBIÓTICOS EN LA INCIDENCIA DE DIARREA POR *C. DIFFICILE*

Plummer S, Weaver MA, Harris JC, Dee P, Hunter J.  
*International Microbiology* (2004) 7:59–62.

CAMBRIDGE ✓

### ● Justificación

La infección colónica por *Clostridium difficile*, que lleva a la colitis pseudomembranosa, es una complicación común de la terapia antibiótica, especialmente en pacientes de edad avanzada.

Se ha sugerido que las bacterias no patógenas probióticas podrían prevenir el desarrollo y la recurrencia de la infección por *C. difficile*.

### ● Objetivo

Examinar el rol de la administración de probióticos en la prevención de la diarrea asociada a *C. difficile* (DACD) en pacientes ancianos reciben terapia antibiótica.

### ● Métodos

Estudio doble ciego, controlado con placebo.

Pacientes consecutivos (150) recibiendo terapia antibiótica fueron randomizados para recibir un probiótico con *Lactobacillus* y *Bifidobacterium* o placebo durante 20 días.

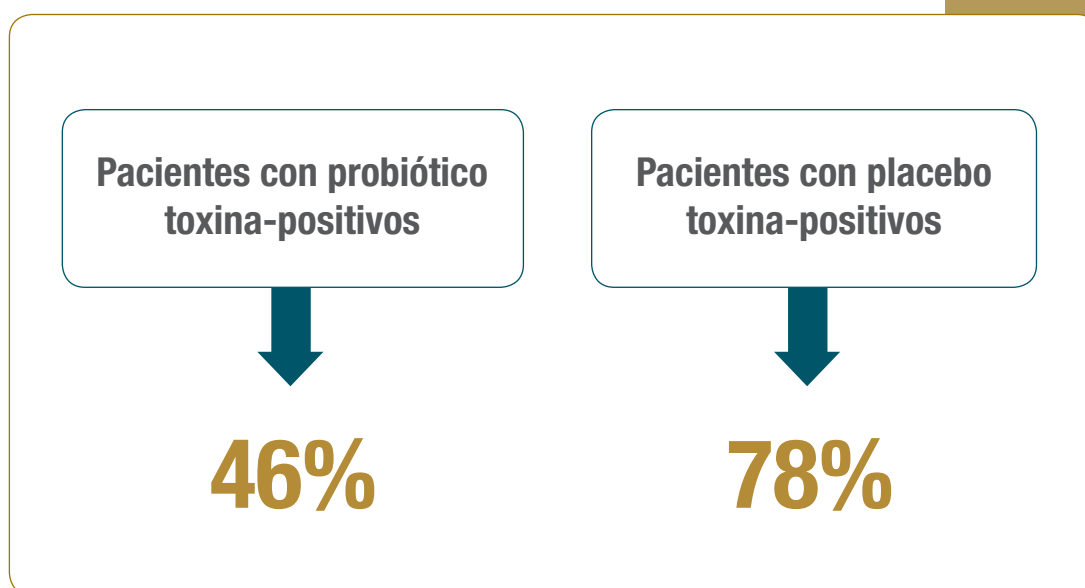
Tras la admisión al hospital, se registró el hábito intestinal y se tomó una muestra de heces. La terapia probiótica o el placebo se administró durante las 72 h posteriores a la prescripción de los antibióticos. Se tomó una segunda muestra de heces en el caso de que la diarrea se presentara durante la hospitalización o tras el alta.

## ● Resultados

De los pacientes randomizados, **138 completaron el estudio**, 69 con probióticos en asociación con antibióticos y 69 con antibióticos solos.

Entre los pacientes que desarrollaron diarrea, la incidencia de muestras positivas para toxinas asociadas a *C. difficile* fue de **2,9%** en el grupo probiótico en comparación con un **7,25%** en el grupo controlado con placebo.

Cuando se analizaron las muestras de todos los pacientes (en lugar de sólo aquellos que desarrollaron diarrea) el **46%** de los pacientes con probiótico fueron toxina-positivos en comparación con el **78%** del grupo placebo.



## ● Conclusión

Si se confirman las tendencias de este estudio con un estudio más amplio, sería evidente la justificación del uso del tratamiento probiótico en todos los pacientes que reciben terapia antibiótica en la admisión al hospital.

## EFECTO DE LOS PROBIÓTICOS EN LA PREVENCIÓN DE LA DISRUPCIÓN DE LA MICROFLORA INTESTINAL TRAS EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO: ESTUDIO EXPERIMENTAL DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO

Madden JA, Plummer SF, Tang J, Garaiova I, Plummer NT, Herbison M, Hunter JO, Shimada T, Cheng L, Shirakawa T. *Aliment Pharmacol Ther.* 2009 Jan;29(1):97-103.



### Objetivo

Estudiar los efectos de la suplementación con un probiótico compuesto por *Lactobacillus acidophilus* y *Bifidobacterium bifidum* sobre la microflora intestinal en respuesta a la terapia antibiótica.

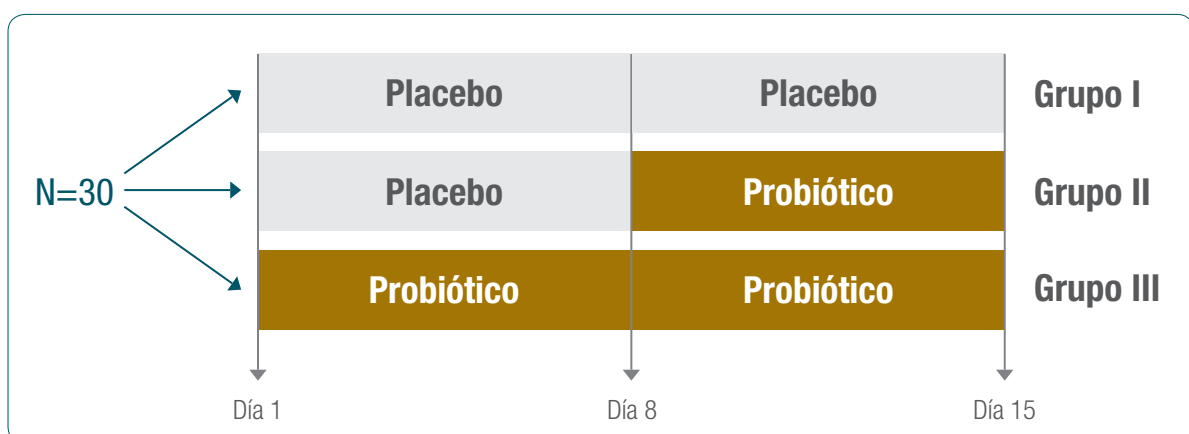
### Métodos

Estudio piloto, doble ciego, controlado con placebo.

30 pacientes con infección por *Helicobacter pylori* fueron distribuidos al azar en tres grupos antes de recibir su terapia de erradicación durante 7 días.

- El Grupo I recibió placebo desde el día 1 hasta el día 15.
- El Grupo II recibió placebo desde el día 1 hasta el día 7 y probióticos desde el día 8 hasta el día 15.
- El Grupo III recibió probióticos desde el día 1 hasta el día 15.

Los pacientes proporcionaron muestras de heces para su análisis los días 1, 7, 12, 17 y 27.





## ● Resultados

### Componente anaerobio facultativo de la microflora

- En los **pacientes en los Grupos I y II** se observaron incrementos significativos en el componente anaerobio facultativo de la microflora entre los días 1 y 7. **En el Grupo I, los números se mantuvieron elevados hasta el día 27**, sin embargo en el **Grupo II los números disminuyeron significativamente** entre los días 7 y 27 hasta los niveles de partida.
- En el **Grupo III la población anaerobio facultativo permaneció estable.**

### Números totales de anaerobios

- Para el **Grupo I aumentaron significativamente** en el día 27 respecto al día 1.
- Para el **Grupo II no hubo cambios**
- Para el **Grupo III disminuyeron significativamente** entre los días 1 y 7 hasta volver a los niveles de partida en el día 27.

## ● Conclusión

De estos resultados se puede observar que la suplementación con probióticos modula la respuesta de la microflora intestinal a los efectos de la terapia antibiótica.

## EFFECTOS DE LOS PROBIÓTICOS EN LA COMPOSICIÓN DE LA MICROBIOTA INTESTINAL TRAS EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO

Plummer SF, Garaiova I, Sarvotham T, Cottrell SL, Le Scouiller S, Weaver MA, Tang J, Dee P, Hunter J.  
*Int J Antimicrob Agents.* 2005 Jul;26(1):69-74.

**CAMBRIDGE** ✓

### ● **Objetivo**

Estudiar los efectos de la suplementación con probióticos sobre el crecimiento de la microbiota intestinal después del tratamiento antibiótico.

### ● **Métodos**

Estudio doble ciego controlado con placebo.

### ● **Resultados**

En el grupo placebo, los números de anaerobios facultativos y enterobacterias aumentaron significativamente, y **en el día 35 los números fueron significativamente superiores en el grupo placebo que en el grupo activo.** En el grupo con tratamiento activo, el número de bacteroides aumentó significativamente.

Aunque el número de enterococos no cambió en ambos grupos, **en el grupo placebo el número de pacientes con enterococos resistentes a los antibióticos post terapia aumentó significativamente.**

No hubo cambios en la tasa de incidencia de la resistencia antibiótica en los pacientes en el grupo probiótico.

Editado por: DRAFT EDITORES, S.L.  
María Tubau, 5 - 1º.  
28050 Madrid

© 2014 Draft Editores, S.L.

© Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, guardada en un sistema de recuperación o transmitida en forma alguna ni por medio alguno, electrónico, mecánico, de fotocopia, de grabación o de otro tipo, sin el permiso previo del Copyright.

Coordinación editorial a cargo del Departamento Médico de Draft Editores.

Editor y Director Responsable: Juan I. Castejón

Aún cuando se ha tenido el máximo cuidado en recopilar y revisar la información proporcionada en esta publicación, la editorial no asumen responsabilidad alguna por los posibles perjuicios y/o daños a personas o propiedades como consecuencia de responsabilidades de productos, negligencias u otros motivos, ni por cualquier uso o aplicación de ninguno de los métodos, productos, instrucciones o ideas contenidos en la publicación. Dados los rápidos avances que se producen en las ciencias médicas, el editor recomienda que se realice una verificación independiente de los diagnósticos y las dosis y formas de administración de los fármacos.

Esta información y las opiniones expresadas son las de los autores y no representan necesariamente las de Faes Farma.

Depósito Legal: M-2003-2014.

