



## PROBIÓTICOS COMO TRATAMIENTO EN GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

GALLARDO NAVARRO, ELIAS 1. FLORES VITE, MARTHA GABRIELA 1. RAMOS CHÁVEZ, MAGALI DETZANÍ 1.

1 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP.

[elias.gallardo@upaep.edu.com](mailto:elias.gallardo@upaep.edu.com)

### INTRODUCCIÓN

Se define como diarrea a los cambios en el tránsito intestinal, caracterizada por un aumento en el contenido líquido, volumen y en la frecuencia de las deposiciones. La diarrea aguda se define de igual forma, siendo esta de instauración rápida y auto limitada como única diferencia [1,2] El agente etiológico más frecuente de la diarrea aguda en pediátricos es el rotavirus, además de bacterias como *S. Typhi* y *paratyphi*.

En la enfermedad diarreica se ha implementado el uso de probióticos, definidos en 2001 como microorganismos vivos, no patógenos, que consumidos en cantidades adecuadas producen un efecto beneficioso en la salud y bienestar del huésped, siendo los más efectivos, *Lactobacillus GG* y *Saccharomyces boulardii*, su beneficio principal es reducir en un día la duración del episodio diarreico y disminuir en el 59% el riesgo de que el episodio persista más de 4 días, acortando la estancia hospitalaria [2,3]

La enfermedad diarreica aguda, y el uso de antibióticos retrasan la colonización de microorganismos beneficiosos, aumentando los microbios potencialmente patógenos, por lo que los probióticos buscan restaurarla; la microbiota es el conjunto de bacterias que viven en el huésped en estado normal, sin causar enfermedad, esta depende del genotipo, del ambiente y alimentación en los primeros años de vida [3,4]

Para evaluar la eficacia de los probióticos utilizados en diarrea aguda en pacientes pediátricos se realizó un meta análisis donde Huang JS y cols. analizaron una muestra en pacientes sanos menores de 5 años con diarrea aguda infecciosa tratados con probióticos, dando los siguientes resultados: Reducción en los días de duración en los episodios de diarrea aguda en 0.8 días (IC 95%, 0,6-1.1;  $p < 0,001$ ) [1]



## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existen diferentes tipos de tratamientos para la enfermedad diarreica aguda, y estos a su vez tienen grandes diferencias entre sí, desde su mecanismo de acción e indicación, hasta la eficiencia que demuestran tener cada uno de ellos en la recuperación de la salud del paciente, por ello nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe diferencia en la recuperación de niños con gastroenteritis infecciosa tratados con antibióticos vs. tratados con probióticos en la consulta externa del Hospital General de Cholula en el periodo que comprende febrero a marzo de 2019?

## OBJETIVO

Identificar la eficacia del uso de probióticos como tratamiento en la gastroenteritis infecciosa en niños menores de 5 años en el servicio de pediatría del Hospital General de Cholula en el periodo que comprende febrero-marzo de 2019.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Nombre del diseño: Observacional. Características del diseño: descriptivo, comparativo, transversal, sin causa-efecto, prospectivo. Unidad de población o universo de trabajo. Universo: Niños con diarrea aguda en el servicio de pediatría del Hospital General de Cholula. Población elegible: Niños menores de 5 años con diarrea aguda en el servicio de pediatría en el Hospital General de Cholula en el periodo febrero - marzo 2019.

## RESULTADOS

En el periodo febrero-marzo se obtuvo como resultado que la prescripción de probióticos en pacientes menores de 5 años reduce de uno a dos días el padecimiento, resultado basado en la edad de mayor prevalencia de la enfermedad la cual es de 3 a 4 años, el manejo con rehidratación oral influyó en todos los casos debido a que es el tratamiento inicial en la gastroenteritis infecciosa, se tomó en cuenta para los resultados el apego al tratamiento, la dieta e idiosincrasia de cada niño.

## CONCLUSIÓN

En relación a la interpretación de los resultados, el manejo inicial con probióticos en gas-



troenteritis infecciosa en niños menores de 5 años, fue favorable en respuesta al cuadro clínico y al tiempo de resolución del mismo, recordando la idiosincrasia de cada niño, el uso de antibióticos como primera línea no está indicado debido a que la mayoría de los cuadros de gastroenteritis infecciosa son de etiología viral y auto limitado, por lo que no existe evidencia que demuestre que este tratamiento sea efectivo en la disminución de los síntomas y la duración del padecimiento.

**Palabras Clave:** Probiótico, enfermedad diarreica aguda, periodo de recuperación.

## REFERENCIAS

- [1] Kahn MFF. Probióticos en diarrea aguda infecciosa. Revista Chilena de Pediatría. 2009 Febrero; 80(2).
- [2] Carlos Pérez. Probióticos en la diarrea aguda y asociada al uso de antibióticos en pediatría. Gijón. España. Nutr Hosp 2015;31(Supl. 1):64-67
- [3] Zamudio-Vázquez VP. Importancia de la microbiota gastrointestinal en pediatría. Acta Pediatr Mex. 2017 Jan;38(1):49-62.
- [4] Enriqueta Román. Diarrea aguda. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHNP-AEP. Madrid. 2004.
- [5] M.A. Valdovinoso, , E. Montijob, A.T. Abreuc, S. Hellerd, Consenso mexicano sobre probióticos en gastroenterología, Asociación Mexicana de Gastroenterología. 2017;82(2),156-178.