

Efectividad comparativa de un probiótico vs. un antibiótico en la respuesta terapéutica de pacientes con sobrecrecimiento bacteriano del intestino y distensión abdominal crónica funcional

Soifer, L(1); Peralta, D(1); Dima, G(1); Besasso, H(1)

(1)CEMIC

**INTRODUCCIÓN:** Habitualmente los pacientes con sobrecrecimiento bacteriano del intestino son tratados con el empleo de diversos antibióticos. Actualmente existen evidencias de que determinados probióticos presentan efectividad en la respuesta clínica en pacientes con distensión abdominal con o sin intestino irritable.

**OBJETIVO:** Establecer la efectividad clínica comparativa a corto plazo del metronidazol vs. Probiótico en pacientes con sobrecrecimiento bacteriano del intestino y distensión abdominal crónica funcional

**SUJETOS Y METODO:** Se trata de un estudio piloto prospectivo y aleatorizado. 50 pacientes con distensión abdominal crónica (criterios Roma III) y diagnóstico mediante test de lactulosa H2 en aire espirado, de sobrecrecimiento bacteriano del intestino (criterios de Pimentel y col), en forma consecutiva fueron aleatorizados (método computarizado) a recibir: 25 sujetos (23 mujeres, edad:  $49\pm 19$ ) Metronidazol .500mg dos veces por día durante 5 días y otros 25 sujetos (20 mujeres, edad  $58\pm 19$ ) un Probiótico conteniendo: Lactobacilus casei ( $3,3 \times 10^7$  U.F.C), Lactobacilus plantarum ( $3,3 \times 10^7$  U.F.C) estreptococus faecalis ( $3,3 \times 10^7$  U.F.C) y Bifidobacterium Brevis ( $1,0 \times 10^6$  U.F.C) 5ml dos veces por día durante 5 días. Todos efectuaron por igual una dieta con restricción de Alcohol, legumbres, lácteos y verduras de hoja. La respuesta al tratamiento fue evaluada por un interrogador independiente a los 15 días de terminado el tratamiento, mediante un cuestionario de respuesta global de 5 niveles (mucho mejor, mejor, igual, peor y mucho peor). Mejor y mucho mejor, fueron consideradas respuestas positivas.

**RESULTADOS:** 13/25 (52%) de los sujetos que recibieron Metronidazol, refirieron mejoría con este tratamiento. La mejoría clínica con el probiótico fue de 20/25 (82%) Se constataron diferencias estadísticamente significativas a favor del probiótico empleado.  $P:0,036$  ( Pearson chi cuadrado ). Todos los pacientes evaluados completaron el tratamiento propuesto sin manifestar efectos adversos que les obligara a suspender el mismo.

**CONCLUSIONES:** En base a esta prueba piloto podemos considerar al probiótico empleado de mayor efectividad que el Metronidazol en la respuesta clínica precoz de pacientes con distensión abdominal crónica y sobrecrecimiento bacteriano del intestino.

Los autores desean aclarar que no han recibido ningún tipo de apoyo ni subsidio de la industria farmacéutica para la realización de este trabajo