

# PROBIÓTICOS

« ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA »



# PROBIÓTICOS

## ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA

En la década pasada, la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) emergió como un desafío para la salud pública a nivel mundial. La EII afecta alrededor de 1.5 millones de personas en América del Norte y a 2 millones de personas en Europa y su prevalencia sigue aumentando. La EII se asocia con una carga psicosocial significativa y una calidad de vida reducida.<sup>2</sup>

Figura 1: Subtipos de EII, basados en la parte afectada del tracto digestivo.



La enfermedad inflamatoria intestinal con sus subtipos, la colitis ulcerativa, la enfermedad de Crohn y la reservoritis, es una inflamación crónica del tracto intestinal (o partes de él) (figura 1). Las investigaciones sugieren que la inflamación es causada, en parte, por una disbiosis en la microbiota intestinal<sup>3</sup>. En un paciente sano, la barrera intestinal mantiene un balance delicado en la absorción de nutrientes esenciales mientras previene la entrada de contenido posiblemente dañino. La desorganización de la barrera resulta en una reacción inmune hiperreactiva, lo que lleva a una inflamación de la mucosa<sup>4</sup>. La disbiosis intestinal puede ser causada por múltiples factores, incluyendo factores genéticos y ambientales como los antibióticos, fumar, la dieta y el estrés, lo que resulta en un estado crónico de inflamación no controlada<sup>3</sup>.

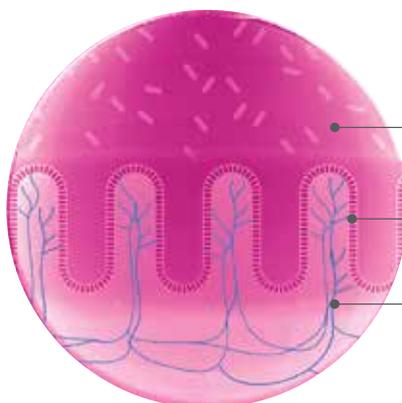
Los síntomas de EII incluyen diarrea, dolor abdominal, pérdida de peso y anemia. Revisiones confirman que la calidad de vida de los pacientes con EII se ve afectada significativamente<sup>2</sup>. El tratamiento incluye medicación y se requiere cirugía regularmente en algún punto de la evolución de la enfermedad, sobre todo en pacientes con enfermedad de Crohn. La restauración de la disbiosis por los probióticos con bacterias como vía para modular la microbiota intestinal puede ser un abordaje más seguro y más sustentable. Varios estudios han sido conducidos para medir el efecto de probióticos en pacientes con EII. En general, los probióticos parecen tener mayor efecto en los pacientes con CU y reservoritis<sup>4,5</sup>. Sin embargo, los efectos de los probióticos son altamente dependientes del tipo de cepa bacteriana usada<sup>4,6</sup>. Por lo tanto, seleccionar la combinación de cepas cuya acción correcta se dirija hacia las alteraciones de la microbiota de cierta patología es muy importante.

### Selección de cepas

PROFLORA SCI es una fórmula probiótica de multiespecie, desarrollada para mejorar la calidad de vida de los pacientes con EII. La fórmula consiste en 9 cepas probióticas seleccionadas específicamente. Las cepas del probiótico tienen efectos saludables en diferentes niveles en el intestino (figura 2). Las cepas bacterianas de PROFLORA SCI están activas en los tres niveles. Las cepas bacterianas han sido seleccionadas por su capacidad para:

- Inhibir varios patógenos relacionados con EII, como *C. difficile* y *E. coli*.
- Mejorar la función de barrera.
- Inducir la producción de citoquinas anti-inflamatorias.

Figura 2: Cepas probióticas pueden ser activadas en los tres niveles en el intestino. Las cepas de PROFLORA SCI han demostrado actuar en los tres niveles.



### Niveles de acción.

- Nivel 1: Interacción Microbio-Microbio
- Nivel 2: Interacción Microbio-Barrera
- Nivel 3: Efectos Sistémicos-Inmunidad

## Evidencia Clínica

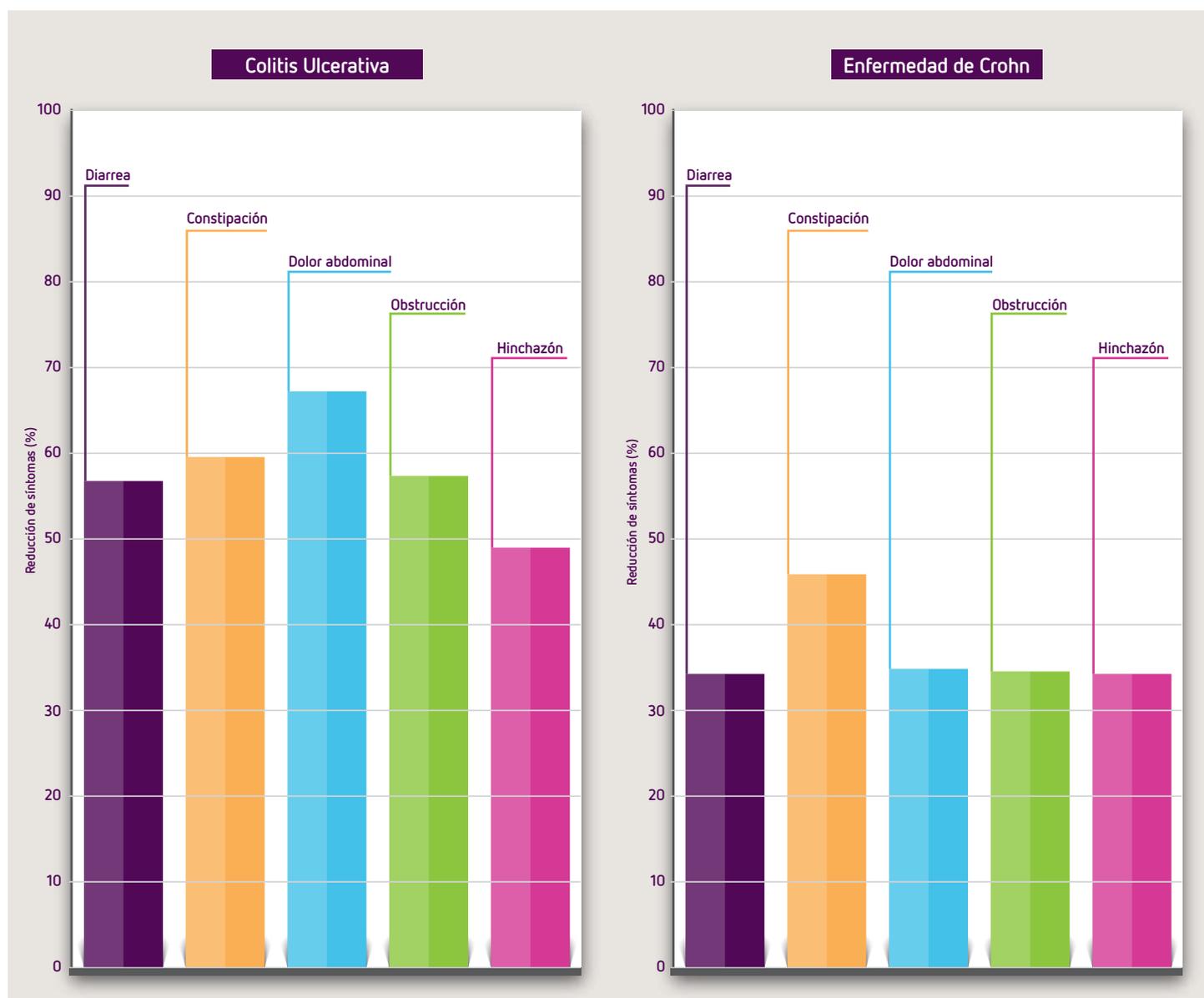
PROFLORA SCI ha sido probada en un estudio piloto abierto con 60 pacientes que sufrían de CU y EC. Los pacientes usaron la fórmula probiótica por 2 meses y se les pidió que llenen un cuestionario antes, durante y después del periodo de intervención. Los resultados demostraron que PROFLORA SCI mejoró el bienestar de los pacientes con EII. Después de 2 meses de suplementación, 77% de los pacientes con CU y 59% de los pacientes con EC afirmaron que obtuvieron beneficios de PROFLORA SCI<sup>7</sup> (figura 3).

En un estudio aleatorizado, doble ciego, placebo controlado realizado en la Universidad de Linköping en Suecia, se evaluó los efectos de PROFLORA SCI en la función de barrera y la composición de la microbiota de la mucosa del reservorio en pacientes con reservoritis crónica.

Después de 8 semanas de suplementación, PROFLORA SCI disminuyó significativamente la permeabilidad intestinal en pacientes con reservoritis crónica ( $p < 0.05$ )<sup>8</sup>. Además, varios estudios in vitro en modelos animales han demostrado el efecto de PROFLORA SCI al mejorar la función de barrera<sup>9,10</sup>.

En una serie de casos en pacientes que sufrían molestias del aparato gastrointestinal se estudió el efecto de PROFLORA SCI sobre la barrera intestinal. Después de 8 semanas de suplementación con PROFLORA SCI, la permeabilidad intestinal disminuyó significativamente (zolunina, alfa-antitripsina y hsCRP) y de este modo hubo una influencia positiva en la función de barrera de estos pacientes ( $p < 0.01$ )<sup>11</sup>.

**Figura 3: Efectos de PROFLORA SCI después de 2 meses de uso en pacientes con colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn, usando cuestionarios o reportes dados por los mismos pacientes.**



## Detalle de la formulación

| Indicación                      | Mejorar la calidad de vida de los pacientes con EII   |
|---------------------------------|---|
| Unidades formadoras de colonias | 2,5 x10 <sup>9</sup> UFC/g  |
| Cepas bacterianas               | <i>B. bifidum</i> W23<br><i>B. lactis</i> W51<br><i>B. lactis</i> W52<br><i>L. acidophilus</i> W22<br><i>L. casei</i> W56<br><i>L. paracasei</i> W20<br><i>L. plantarum</i> W62<br><i>L. salivarius</i> W24<br><i>L. lactis</i> W19 |
| Tecnología PROBIOACT®           | Ingredientes protectores y nutricionales que mejoran la estabilidad de la fórmula, la supervivencia y la actividad metabólica de las bacterias.   |
| Dosis diaria recomendada        | 3 gramos.   |
| Periodo de tratamiento          | Por el tiempo que desee/necesite.   |
| Estabilidad y almacenamiento    | 2 años de estabilidad a temperatura ambiente, no requiere refrigeración.  |
| Formas disponibles de dosis     | Sachets que contienen polvo para disolver.  |
| Seguridad y perfil de calidad   | Todas las cepas probióticas tienen el estado de Presunción de Seguridad Calificada (QPS) o tienen un extenso archivo de seguridad.  |

### REFERENCIAS:

- Ng SC, et al. Worldwide incidence and prevalence of inflammatory bowel disease in the 21st century: a systematic review of population-based studies. *Lancet*. 2018;390(10114):2769-2778.
- Knowles SR, et al. Quality of Life in Inflammatory Bowel Disease: A Systematic Review and Meta-analyses-Part I. *Inflamm Bowel Dis*. 2018;24(4):742-751.
- Eom T, et al. Current understanding of microbiota- and dietarytherapies for treating inflammatory bowel disease. *J Microbiol*. 2018;56(3):189-198.
- Salim SY, et al. Importance of disrupted intestinal barrier in inflammatory bowel diseases. *Inflamm Bowel Dis* 2011;17:362-381.
- Floch MH. Recommendations for probiotic use in humans-a 2014 update. *Pharmaceuticals* 2014;7(10):999-1007.
- Miele E, et al. Nutrition in Paediatric Inflammatory Bowel Disease: A Position Paper on Behalf of The Porto IBD Group of ESPGHAN. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2018 Jan 29.01896. [Epub ahead of print.
- Mulder L. Ecologic® 825 - A multispecies probiotic food supplement for IBD. *Nutrafoods* 2008;7(2/3).
- Persborn M, et al. The effects of probiotics on barrier function and mucosal pouch microbiota during maintenance treatment for severe pouchitis in patients with ulcerative colitis. *Aliment Pharmacol Ther* 2013;38:772-83.
- Lutgendorff F, et al. Defending the barrier. Effects of probiotics on endogenous defence mechanisms. Chapter 9: Role of mast cells and PPAR- : Effects of probiotics on chronic stress-induced intestinal permeability in rats Linköping University and University Medical Centre; 2009.
- Lutgendorff F, et al. Defending the barrier. Effects of probiotics on endogenous defence mechanisms. Chapter 10: Probiotics modulate mast cell degranulation and reduce stress-induced barrier dysfunction in vitro University of Utrecht; 2009.
- Hemert Sv, et al. Clinical Studies Evaluating Effects of Probiotics on Parameters of Intestinal Barrier Function. *Adv in Microbiol* 2013;3:212-21.
- The EFSA journal. 2007;587:1-16. Publicaciones de Ecologic® 825.



© Prosirios S.A. 2018. Todos los derechos reservados.

Lizardo García E10-80 y Av. 12 de Octubre. Edificio Alto Aragón Piso 8, Oficina 8A. Quito, Ecuador

Conoce más sobre nosotros, visita nuestra página web [www.prosirios.com](http://www.prosirios.com) o síguenos en nuestras redes sociales.

