



## **USO DE PROBIÓTICOS EN LA PREVENCIÓN DE ENTEROCOLITIS NECROSANTE Y SU EFECTO SOBRE LA IgA SECRETORA EN HECES EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS CON PESO MENO**

Guadalupe Gómez Rodríguez<sup>1</sup>, Leonel Daza Benitez<sup>2</sup>, Gloria Barbosa Sabanero<sup>3</sup>, Norma Amador Licona<sup>2</sup>, Deyanira Carballo Magdaleno<sup>2</sup>, Julio Guillén Rodríguez<sup>2</sup> y Rodrigo Aguilar Padilla<sup>2</sup>

1 Universidad de Guanajuato, 2 Instituto Mexicano del Seguro Social, 3 Universidad de Guanajuato Campus León, Departamento de Ciencias Médicas. lupitaneonato@gmail.com

**INTRODUCCIÓN:** La enterocolitis necrosante (ECN) sigue siendo una enfermedad devastadora en bebés prematuros. La predisposición genética, una barrera intestinal inmadura, un desequilibrio en el tono microvascular, acompañada de una fuerte colonización microbiana anormal en el intestino conduce a una confluencia de factores de predisposición. El **OBJETIVO** de este estudio fue evaluar si la suplementación oral de probióticos disminuye la incidencia de ECN grave e incrementa los niveles de IgAs en heces. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Mediante un ensayo clínico aleatorizado controlado, se estudiaron 90 recién nacidos, se formaron dos grupos de pacientes: 45 del grupo A se le administró probiótico *Lactobacillus acidophilus boucardii* ( $1 \times 10^9$  unidades formadoras de colonias UFC/día 3 semanas). 45 del grupo B probiótico multiespecie ( $1 \times 10^9$  unidades formadoras de colonias UFC/día 3 semanas). Se alimentaron con leche materna y fórmula para prematuros. El diagnóstico de ECN fue de acuerdo a los criterios de Bell. La IgAs en heces se cuantificó previo y posterior a la administración del probiótico por ELISA. **RESULTADOS:** La incidencia de ECN grave fue de 0% vs 2.2%, ambos probióticos disminuyeron la incidencia de ECN ( $p < 0.003$ ). Comparado con la incidencia de ECN del año previo en nuestro hospital sin el uso de probióticos: RR 0.07 (IC 95% 0.01-0.17) respecto al año anterior disminuyó 85%, 14 vs 2.2%, el suplemento con probiótico resultó un mayor peso corporal incrementando 40g/día. La IgAs en heces incrementó 31 vs 47% más en ambos grupos en la tercera semana de administrado el probiótico en relación al basal ( $p < 0.001$ ). No se reportaron efectos colaterales por el uso de probióticos. **CONCLUSIÓN:** No hubo diferencias con ambas cepas de probióticos, nuestros resultados confirman que los probióticos disminuyen la incidencia de ECN además condujo al aumento en los niveles de IgAs en heces y un peso corporal significativamente mayor.