

**Título: PRÁCTICA CLÍNICA BASADA EN LA EVIDENCIA. ADMINISTRACIÓN ENTERAL DE PROBIÓTICOS PARA PREVENIR LA ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE EN NEONATOS PREMATUROS**

**Autores:** "Carmen Tamara González Fernández" María Alba Pérez Romero Ana María Molina Aviles Francisca Castellano Miñan Alicia Ramiro Salmerón María Jesús González Pérez

**Hospital:** Hospital Materno-Infantil, Complejo Hospitalario Granada

**Ciudad:** Granada

**Comunidad:** Andalucía

**Teléfono:** 659079395

**E-mail:** carmentamara09@gmail.com

**Introducción:** La enterocolitis necrosante (ECN) es la enfermedad gastrointestinal grave más frecuente adquirida por recién nacidos prematuros. Se caracteriza por una necrosis de la pared intestinal de diversa duración y profundidad, constituyendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. La patogenia de la ECN aún no se comprende por completo pero entre los principales factores de riesgo se incluyen el nacimiento prematuro (está inversamente relacionada con la edad gestacional), la nutrición enteral (valorándose el volumen diario de alimentación enteral, la comparación leche materna con fórmula y la osmolaridad del primer alimento) y la colonización intestinal por flora patógena (*E. coli*, *Klebsiella*, *Clostridium perfringens*, *Staphylococcus epidermidis* y *Rotavirus*). Los probióticos son microorganismos que contribuye a mantener el equilibrio microbiano intestinal. Los principales probióticos, en cuanto a género y especie, utilizados en estudios clínicos en prematuros son *Lactobacillus* y *Bifidobacterium*. No todos tienen los mismos efectos y mecanismos de acción. La alimentación con leche materna y la dieta enteral trófica suelen constituir una práctica habitual en la prevención de la ECN. Actualmente el uso de probióticos se han sugerido para prevenir la ECN severa y el descenso de la mortalidad en recién nacidos prematuros.

**Palabras:** Probióticos; Recién nacido prematuro; Enterocolitis necrotizante; Práctica Clínica Basada en la Evidencia.

**Justificación:** A pesar de los avances en los últimos 20 años en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, la incidencia de la enterocolitis necrotizante en neonatos prematuros no ha cambiado significativamente y su etiología sigue siendo desconocida, lo que hace muy difícil su prevención. Según datos de la Asociación Española de Pediatría, la incidencia global de la ECN se estima entre el 0,5 y el 5% nacidos vivos, siendo de alrededor del 7% en niños con muy bajo peso al nacer. La mortalidad es inversamente proporcional al peso y a la edad de gestación oscilando entre el 15 y el 30%. Un porcentaje elevado presentan secuelas digestivas en forma de estenosis, que a veces requieren tratamiento quirúrgico posterior. El síndrome de intestino corto, secundario a resecciones amplias en uno o varios tiempos, es la secuela digestiva más grave.

**Objetivos:** -Analizar la evidencia científica acerca del uso de probióticos en neonatos pretérmino. -Conocer si la administración enteral de probióticos en recién nacidos prematuros disminuye la incidencia de la ECN.

**Material:** Revisión bibliográfica retrospectiva en el metabuscador Trip Database, partiendo de una pregunta estructurada según la estrategia PICO: P: Preterms newborn I: Treatment Probiotic C: Breast milk O: Reduced enterocolitis

**Método:** Se identificaron los MeSH pertinentes y se establecieron límites (ensayos clínicos aleatoriamente controlados y revisiones sistemáticas publicadas entre el año 2010 y 2015).

Fueron seleccionados 2 ensayos clínicos para su lectura crítica y valoración mediante la herramienta CASPe. Además se incluyeron 4 revisiones sistemáticas y 2 Guías de Práctica Clínica.

**Resultados:** Los seis estudios y guías de práctica clínica analizadas muestran que los neonatos alimentados con leche materna complementada con probióticos tienen una menor incidencia de ECN y mortalidad que los neonatos que reciben leche materna sin dicho suplemento. En España, el grupo de Nutrición y Metabolismo de la Sociedad Española de Neonatología (SENeo) consideran que la administración oral de probióticos debería de tenerse en cuenta en el prematuro de

**Conclusiones:** La administración enteral de probióticos y la toma de leche materna puede ayudar a disminuir la incidencia de la ECN en neonatos prematuros ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Se debe considerar un cambio en la práctica clínica. Son necesarias más investigaciones clínicas que evalúen la eficacia de la intervención en prematuros de muy bajo peso al nacer (menores de 1.000g de peso) y analicen la dosis de probióticos más segura a administrar.

**Bibliografía:** 1. Jacobs, S.E., Tobin, J.M., Opie, G.F., Donath, S., Tabrizi, S.N., Pirotta, M. et al, Probiotic effects on late-onset sepsis in very preterm infants: a randomized controlled trial. *Pediatrics*. 2013;132:1055–1062. 2. Braga TD, da Silva GA, de Lira PI, de Carvalho Lima M. Efficacy of Bifidobacterium breve and Lactobacillus casei oral supplementation on necrotizing enterocolitis in very-low-birth-weight preterm infants: A double-blind, randomized, controlled trial. *Am J Clin Nutr* 2011;93(1):81-6. 3. Alfaleh K, Anabrees J, Bassler D, Al-Kharfi T. Probiotics for prevention of necrotizing enterocolitis in preterm infants. *Cochrane Database Syst Rev* 2011(3);CD005496. 4. Narbona López E, Uberos Fernández J, Armadá Maresca MI, Couce Pico ML, Rodríguez Martínez G, Saenz de Pipaon M. Grupo de Nutrición y Metabolismo Neonatal, Sociedad Española de Neonatología: recomendaciones y evidencias para la suplementación dietética con probióticos en recién nacidos de muy bajo peso al nacer. *An Pediatr (Barc)*. 2014 ;81(6):397.e1---397.e8 5. Ganguli K, Walker WA. Probiotics in the prevention of necrotizing enterocolitis. *J Clin Gastroenterol*. 2011; 45 (Supl):S133-8. 6. Bernardo WM, Aires FT, Carneiro RM, Sa FP, Rullo VE, Burns DA. Effectiveness of probiotics in the prophylaxis of necrotizing enterocolitis in preterm neonates: a systematic review and meta-analysis. *Jornal de Pediatria* 2013; 89(1): 18-24 7. Deshpande, G. C., Rao, S. C., Keil, A. D., & Patole, S. K. Evidence-based guidelines for use of probiotics in preterm neonates. *BMC medicine* 2011; 9 (1):92. 8. Marchand, V. Using probiotics in the paediatric population. *Paediatrics & child health*, 2012; 17(10):575.

**Poster:** SI