

La administración de probióticos a edades tempranas, atopia y asma: un metaanálisis de ensayos clínicos

Probiotic administration in early life, atopy, and asthma: a meta-analysis of clinical trials

Elazab N, Mendy A, Gasana J, Vieira ER, Quizon A, Forno E.

Pediatrics 2013;132:e666; originally published online August 19, 2013; DOI: 10.1542/peds.2013-0246

Comentario a cargo de la Dra. María Cecilia Cavallo

Servicio de Alergia e Inmunología, Hospital Italiano Garibaldi. Comité Grupo Jóvenes Alergistas. Rosario, Santa Fe, Rep. Argentina.

Correspondencia: ceciliacavallo@gmail.com

Resumen

Objetivo

Evaluar los efectos de los probióticos sobre la sensibilización atópica y prevención del asma y sibilancias en niños.

Métodos

Se realizó un meta-análisis de ensayos clínicos, doble ciego, aleatorizados, controlados con placebo de fuentes bibliográficas desde marzo 2001 hasta marzo de 2013 donde evaluaron el efecto de la administración de probióticos prenatal y/o postnatal dentro del primer año de vida en la prevención de las enfermedades atópicas en los niños sanos de 0 a 18 años. Se utilizaron modelos de efectos aleatorios para calcular las estimaciones de riesgo agrupados. Para evaluar el efecto de los factores potenciales en la eficacia de los probióticos se realizó una meta-regresión

Resultados

Los probióticos mostraron reducir significativamente el riesgo de sensibilización atópica cuando se administra antes de nacer (RR: 0,88 [IC del 95 %: 0,78 a 0,99], $p = 0,035$ para un resultado positivo en la prueba cutánea y/o elevados de IgE específica a alérgenos comunes) y después del nacimiento (RR: 0,86 [IC 95 %: 0,75-0,98], $p = 0,027$), pero no redujeron el riesgo de asma/sibilancias (RR: 0,96 [IC del 95 %: 0,85 a 1,07]).

Se evidenció una disminución de la inmunoglobulina E sérica total (IgE) en los pacientes que recibieron probióticos por periodos prolongados (reducción media: $-7,59$ U / mL [IC del 95 %: $-14,96$ a $-0,22$], $p = 0,044$).

La administración de *Lactobacillus acidophilus*, en comparación con otras cepas, se asoció con un mayor riesgo de sensibilización atópica ($P = 0,002$).

Conclusiones

La administración de probióticos prenatal y/o en los primeros años de vida reduce el riesgo de sensibilización atópica y disminuye el nivel total de IgE en niños, pero no reducen el riesgo de asma/sibilancias.

La duración del seguimiento y elección de cepa son factores que modificaron significativamente estos efectos, por lo cuales es necesario más ensayos para establecer dichas variables sobre la prevención de atopia y el asma en los niños.

Comentario

Los probióticos desempeñan un importante papel en las funciones inmunitaria, digestiva y respiratoria y podrían contribuir de forma significativa en las enfermedades infecciosas, inflamatorias y alérgicas.^{1,2}

Se ha postulado que la exposición temprana a las bacterias comensales juega un papel crucial en el equilibrio Th1/Th2 y la maduración de los mecanismos de regulación inmune que está alterado en las enfermedades alérgicas.³

Diferentes estudios indican que la administración de probióticos a edad prenatal y temprana reduce los niveles de IgE y el riesgo de sensibilización atópica en niños.⁴

En relación a los probióticos con asma y sibilancias, actualmente no existe evidencia suficiente que apoyan su uso. Algunas publicaciones encontradas han sido contradictorias, habiendo diferencias con respecto a las cepas usadas y al tiempo de administración empleado.^{4,5}

A pesar de que existen datos científicos que abalan los beneficios de los probióticos en múltiples patologías, falta evidencia con criterio sistemático que evalúen la eficacia e indicación de los mismos; siendo un desafío para el futuro estudiar de forma más amplia los probióticos para diseñar estrategias en la prevención y tratamiento de las enfermedades alérgicas.

Bibliografía

1. Rautava S, Kalliomäki M, Isolauri E. Probiotics during pregnancy and breast-feeding might confer immunomodulatory protection against atopic disease in the infant. *The Journal of allergy and clinical immunology*. 2002;109(1):119-121.
2. Osborn DA, Sinn JK. Probiotics in infants for prevention of allergic disease and food hypersensitivity. *Cochrane Database Syst Rev* 2007;(4):CD006475.
3. Van der Aa LB, Heymans HS, van Aalderen WM, Sprickelman AB. Probiotics and prebiotics in atopic dermatitis: review of the theoretical background and clinical evidence. *Pediatr Allergy Immunol* 2010;21:e355-e367
4. Kukkonen K, Savilahti E, Haahtela T, Juntunen-Backman K, Korpela R, Poussa T, Tuure T, Kuitunen M. Probiotics and prebiotic galacto-oligosaccharides in the prevention of allergic diseases: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *The Journal of allergy and clinical immunology* 2007;119(1):192-198.
5. Thomas DW, Greer FR, American Academy of Pediatrics Committee on Nutrition; American Academy of Pediatrics Section on Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition. Probiotics and prebiotics in pediatrics. *Pediatrics* 2010;126:1217-1231