



PROBIÓTICOS COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA FRENTE A LA ESTEATOSIS NO ALCOHÓLICA Y ESTEATOHEPATITIS

Raquel Almudena Robledo Ricote.

Grado en Farmacia. Universidad Complutense de Madrid. Trabajo de Fin de Grado. Junio 2019

INTRODUCCIÓN

La enfermedad hígado graso no alcohólico (EHGNA) es el acúmulo de grasa en el hígado en forma de Triglicéridos que puede evolucionar a esteatohepatitis (EHNA), fibrosis, cirrosis o hepatocarcinoma.

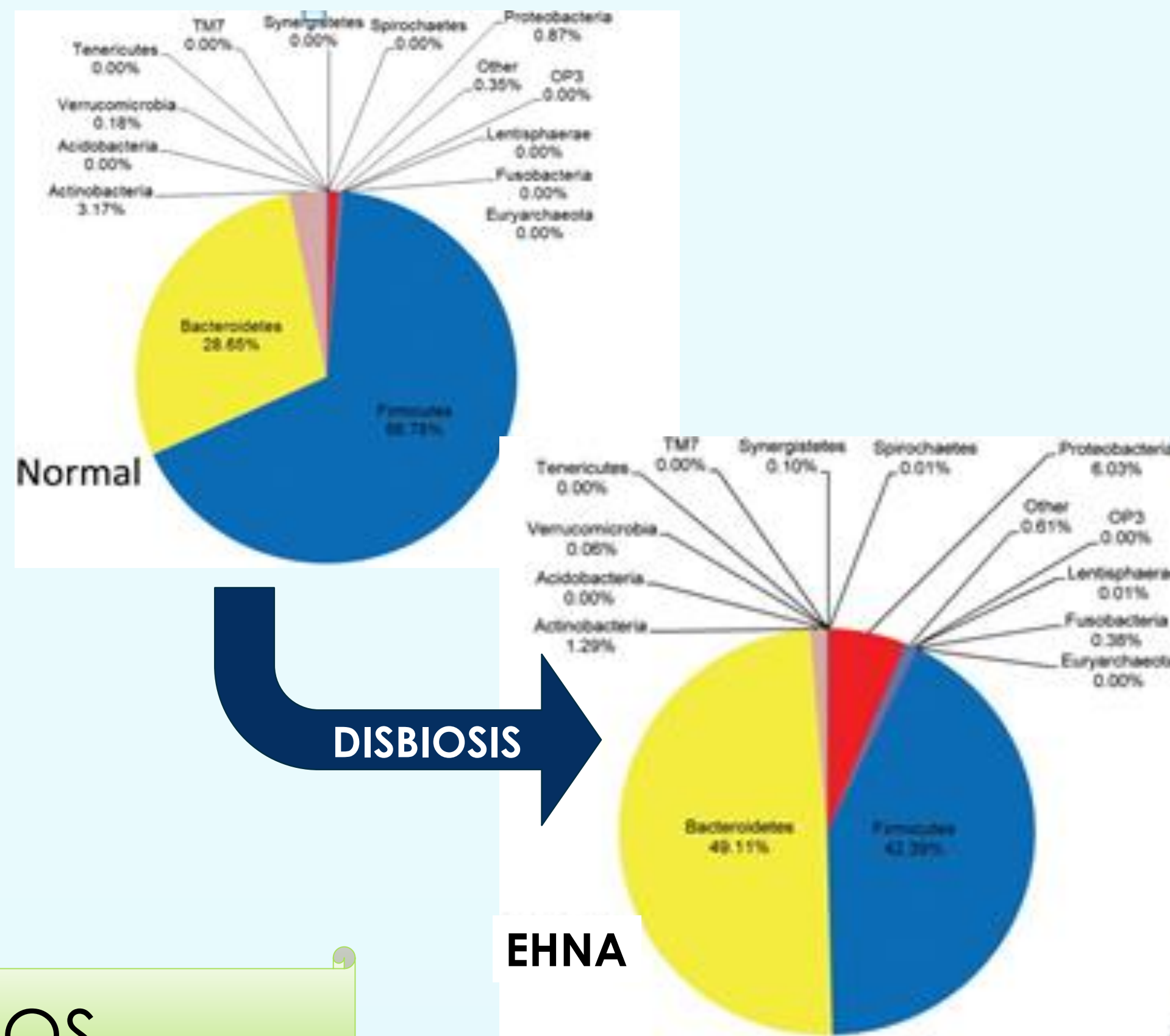
ETIOLOGÍA: TRADICIONAL Síndrome metabólico

- ❖ RI
- ❖ Obesidad
- ❖ Hipertensión
- ❖ DM2
- ❖ Dislipemia

HIPÓTESIS ACTUAL

Eje intestino-hígado

La disfunción de la barrera intestinal es un factor de riesgo en el desarrollo y progresión de EHGNA.



RESULTADOS

PROBIÓTICOS

Microorganismos vivos o componentes celulares microbianos que cuando se administran en adecuadas cantidades, aportan un beneficio a la salud.

Cambian composición de la microbiota → mejoran disbiosis ajustan microbiota → proliferación de flora beneficiosa ↑ (Parabacteroides, Prevotella y Oscillibacter)

Reducen permeabilidad de la barrera intestinal > resistencia entre las uniones estrechas.

Antiinflamatorios

Bactericidas

↓ Secreción de moco e IgA

↓ Citoquinas proinflamatorias

Mejoran motilidad intestinal

Previenen colonización por bacterias patógenas



ESTUDIOS

A VSL#3

- ❖ Endotoxemia
- ❖ RI
- ❖ Inflamación
- ❖ Sensibilidad a insulina
- ❖ ALT

Bifidobacteria y Akkermansia muciniphila

- ❖ Endotoxemia
- ❖ Acúmulo de grasa hepática
- ❖ ↑ GLP-2: < permeabilidad barrera, estimuló beta oxidación de AG, < colesterol en plasma, > endocannabinoides encargados de regular la inflamación

E Lactobacillus

- ❖ Anti obesidad y mejora EHGNA
- ❖ Antioxidantes, disminución de Ac. biliares y metabolismo lipídico → L. acidophilus y L. casei < colesterol y TG → L. plantarum MA2
- ❖ Restauración de la microbiota intestinal, < inflamación y esteatosis → Lactobacillus paracasei F19
- ❖ Modulación de la microbiota → Bifidobacterium longum

C Clostridium butyricum, MIYAIRI 588

- ❖ Previene la progresión de EHGNA inducido por deficiencia de colina/L-aminoácido
- ❖ < depósitos de lípidos
- ❖ Reguló niveles de uniones comunicantes intestinales
- ❖ Antioxidante

ESTUDIOS

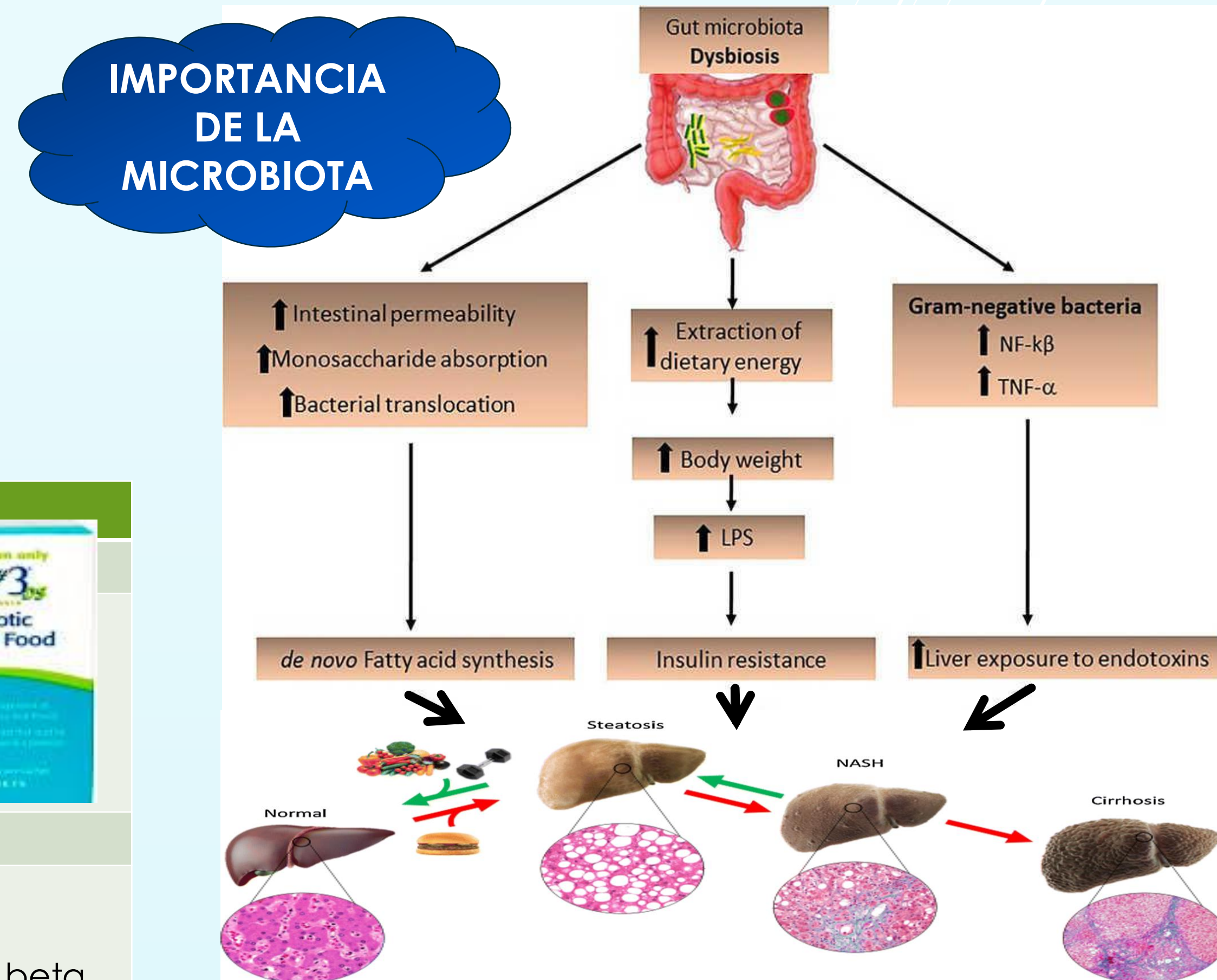
- ❖ AST, ALT
- ❖ Síntesis de novo AG
- ❖ Triglicéridos
- ❖ Colesterol total
- ❖ TNF-α
- ❖ Endotoxemia
- ❖ Inflamación
- ❖ Mejoran RI

OBJETIVOS

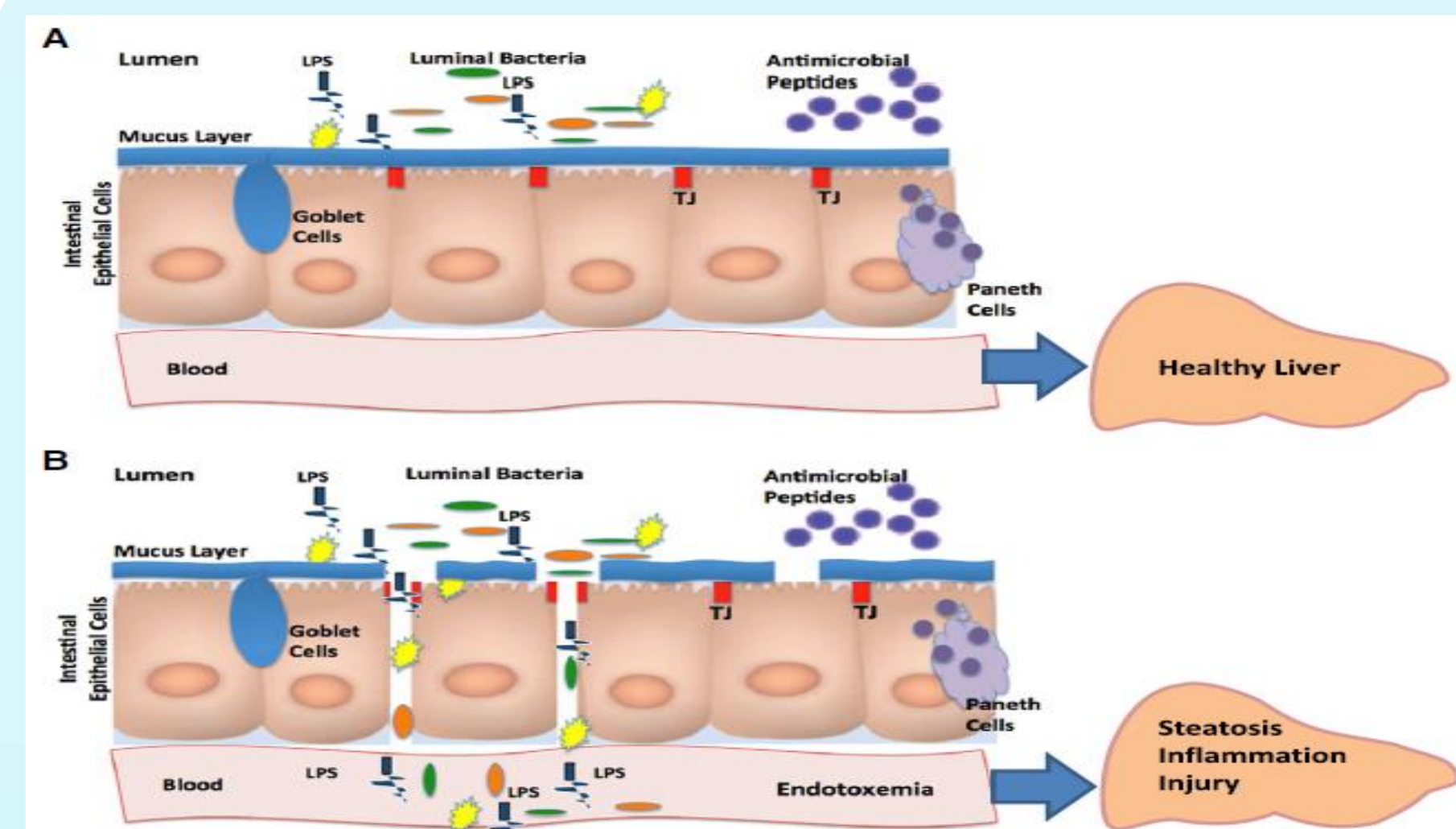
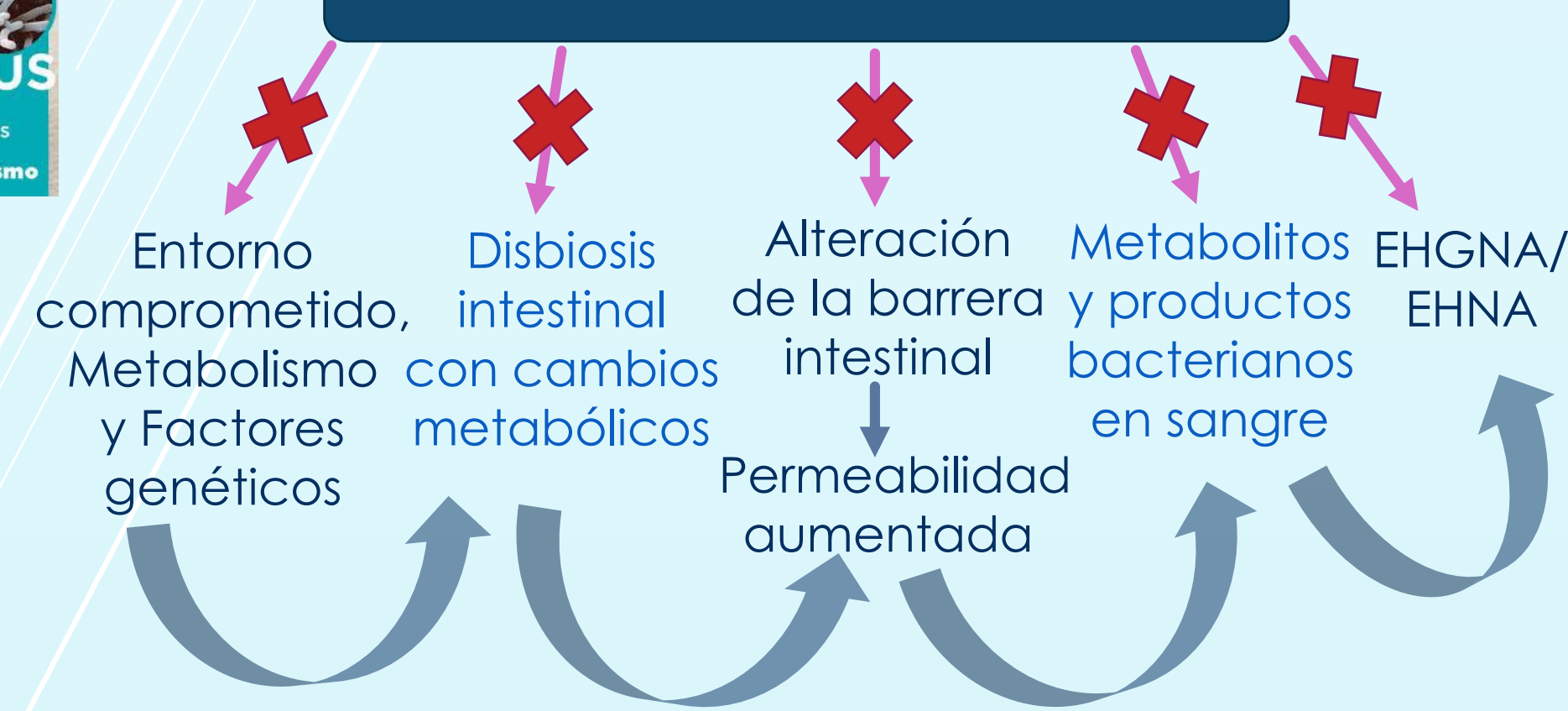
- ❖ Estudiar los mecanismos fisiológicos, fisiopatológicos, farmacológicos e inmunológicos de la EHGNA y su progresión a EHNA.
- ❖ Estudiar el uso de probióticos como nueva estrategia terapéutica para el tratamiento de la EHGNA modulando de forma indirecta la microbiota intestinal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica usando como base de datos Web Of Science (WOS) y PubMed. La bibliografía se realizó con el programa de gestión de citas bibliográficas EndNote siguiendo el estilo Vancouver en Microsoft Office™ Word 2017.



PROBIÓTICOS



CONCLUSIÓN

- ❖ La EHGNA y su progresión a EHNA son enfermedades que se producen como consecuencia de la disbiosis de la microbiota intestinal y la disfunción de la barrera intestinal.
- ❖ Estudios en humanos y animales de experimentación demuestran que el uso de probióticos en el tratamiento de EHGNA es una buena estrategia terapéutica
- ❖ Los probióticos cambian la microbiota regulando la flora intestinal comensal y disbiosis, mejorando así la integridad de la barrera intestinal con disminución de la permeabilidad de endotoxinas, con efectos antiinflamatorios y bactericidas.

BIBLIOGRAFÍA

