




Nº Comunicación: 094






PROBIOTICOS Y DIARREA



Dra. Z. Contreras Villanueva,
Dra. M. Ibáñez Brillas
Dra. M.A. Calvo de Haro
Centro de Salud Guzmán el Bueno. MADRID

Caso clínico:


Mujer de 44 años que consulta por diarreas intermitentes y dispepsia. Describe primera deposición del día como diarreica, 6-7 en escala de Bristol. Resto de deposiciones normales, escala de Bristol 4-5. Tenesmo rectal.

ESCALA DE HECES DE BRISTOL		
	TIPO 1 Trozos duros separados, que pasan con dificultad.	ESTREÑIMIENTO IMPORTANTE
	TIPO 2 Como una salchicha compuesta de fragmentos.	LIGERO ESTREÑIMIENTO
	TIPO 3 Con forma de morcilla con grietas en la superficie.	NORMAL
	TIPO 4 Como una salchicha o serpiente, lisa y blanda.	NORMAL
	TIPO 5 Trozos de masa pastosa con bordes definidos.	FALTA DE FIBRA
	TIPO 6 Fragmentos pastosos, con bordes irregulares.	LIGERA DIARREA
	TIPO 7 Acuosa, sin pedazos sólidos, totalmente líquida.	DIARREA IMPORTANTE

Fuente: Cabot Health, Bristol Stool Chart - [File: BristolStoolChart.png](#)

Coprocultivo negativo. En analítica destaca hierro de 15.

Mejoría de la dispepsia con cambios en la dieta, pero persiste algo de diarrea.



Se inician probióticos.

Dos semanas después aparece diarrea con sangre en las heces, deshidratación importante y dolor abdominal.

Exploración: se palpa dudosa masa en mesogastrio y fosa iliaca izquierda.

TAC de urgencias presenta proctocolitis de probable naturaleza inflamatoria- infecciosa.

Se inicia antibiótico con resolución del cuadro.

Colonoscopia presenta masa que estenosa el lumen intestinal sin obstrucción completa.

Anatomía patológica: **adenocarcinoma de colon.**



Source <http://www.scientificanimations.com/wiki-images/>
Author <http://www.scientificanimations.com>

Se cree que los probióticos y prebióticos tiene un papel protector en la aparición del cancer.

Sin embargo; los pacientes que presentan patología oncológica suelen tener establecida una disbiosis, por lo que la introducción de probióticos puede provocar diarreas.

La disbiosis que presenta cada paciente es **única**, por lo que sería imposible determinar la cepa correcta de probióticos para cada caso individual.



Source: <https://www.finanzas.com/esg/transicion-energetica/microorganismos-la-nueva-energia-renovable/>

Conclusion

Los probióticos y prebióticos son seguros y no presentan contraindicaciones.

En presencia de disbiosis puede haber respuesta paradójica como diarrea.

Es importante tener en cuenta que la aparición de diarrea súbita tras la toma de este compuesto podría ser un síntoma orientativo de neoplasia.



GRACIAS

