

Ensayo aleatorizado, doble ciego, placebo-controlado: Efecto de la suplementación de *Lactobacillus GG* sobre las tasas de erradicación de *Helicobacter pylori* y efectos adversos durante el tratamiento en niños

Szajewska H, Albrecht P and Topczewska-Cabanek A. **Randomized, double-blind, placebo-controlled trial: Effect of *Lactobacillus GG* supplementation on *Helicobacter pylori* eradication rates and side effects during treatment in children.** *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2009;48:431-6.

Objetivo: Determinar el impacto de *Lactobacillus GG* (LGG) sobre la tasa de erradicación de *Helicobacter pylori* (*Hp*) y los efectos colaterales del tratamiento en niños.

Diseño: Ensayo clínico controlado doble ciego.

Sitio: Hospital universitario.

Pacientes: Niños de 5 a 17 años con infección por *Hp* diagnosticada con 2 de 3 pruebas: prueba de aliento con ¹³C-urea (PUE), histopatología o

prueba rápida de ureasa. Se excluyeron niños con otras enfermedades y tratamiento supresor del ácido, antibióticos o probióticos 7 días previos.

Métodos: Se asignaron aleatoriamente a dos grupos de tratamiento: amoxicilina, claritromicina y omeprazol más LGG o el mismo esquema más placebo. Registraron la frecuencia diaria de efectos adversos. Se evaluó la tasa de erradicación mediante PUE a las 4-6 semanas, la proporción de pacientes con diarrea asociada al tratamiento, otros efectos colaterales e interrupción del tratamiento.

Resultados: Se incluyeron 83 niños, 44 en el grupo de LGG y 39 en el control. Fueron excluidos 17 (20%). No se encontraron diferencias en la tasa de erradicación (69% vs. 68%) ni en los efectos adversos totales. El riesgo de diarrea fue menor en el grupo de LGG (6% vs. 20%) sin diferencia significativa. Ningún paciente suspendió el tratamiento.

Limitaciones: Muestra pequeña. No se registró la intensidad de los síntomas. No se utilizaron los mismos criterios para diagnóstico de infección y de erradicación.

Conclusiones: El uso de LGG como adyuvante a la terapia convencional para erradicación de *Hp*, no mostró efectos en la tasa de erradicación ni en los adversos asociados al tratamiento.

¿Qué sabemos del tema?

La resistencia a los antibióticos y los efectos adversos asociados a su uso, inciden en la adhesión y respuesta al tratamiento. Se conoce el efecto inhibidor de especies de *Lactobacillus* sobre el *Hp* y la utilidad de algunos probióticos para tratar los efectos adversos relacionados a los antibióticos. De allí el interés por asociarlos a la terapia de erradicación del *Hp*. El análisis del efecto de diferentes probióticos indica que son útiles para mejorar la tasa de erradicación y reducir los efectos adversos asociados al tratamiento.¹ Sin embargo, en adultos el LGG sólo reduce los efectos adversos sin afectar la tasa de erradicación. En niños el *Lactobacillus casei* DN-114001 incrementó significativamente la tasa de erradicación^{2,3} mientras que el *Lactobacillus reuteri* sólo redujo los síntomas gastrointestinales.⁴

¿Qué aporta el estudio?

El LGG parece tener un comportamiento diferente en adultos y niños en los que, no sólo carece de

efecto sobre la tasa de erradicación, sino también en la reducción de efectos adversos relacionados al tratamiento. No es posible saber si los pacientes con PUE negativa al final del estudio erradicaron el *Hp*, ya que no se especifica cuántos tuvieron esta prueba positiva al inicio. Sería conveniente repetir este estudio con una muestra mayor en la que se evalúen infección y erradicación con los mismos criterios e intensidad de los efectos adversos. Futuros ensayos controlados permitirán saber si estos resultados son aplicables a otras poblaciones y si otras especies de probióticos tienen los efectos buscados.

Bibliografía

1. Tong JL, Ran ZH, Shen J, et al. Meta-analysis: the effect of supplementation with probiotics on eradication rates and side effects during *Helicobacter pylori* eradication therapy. *Aliment Pharmacol Ther* 2007;25:155-68.
2. Sykora J, Valeckova K, Amlerova J, et al. Effects of a specially designed fermented milk product containing probiotic *Lactobacillus casei* DN-114 001 and the eradication of *H. pylori* in children: a prospective randomized double-blind study. *J Clin Gastroenterol* 2005;39:692-8.
3. Goldman CG, Barrado DA, Balcarce N, et al. Effect of a probiotic food as an adjuvant to triple therapy for eradication of *Helicobacter pylori* infection in children. *Nutrition* 2006;22:984-8.
4. Lionetti E, Miniello VL, Castellaneta SP, et al. *Lactobacillus reuteri* therapy to reduce side-effects during anti-*Helicobacter pylori* treatment in children: a randomized placebo controlled trial. *Aliment Pharmacol Ther* 2006;24:1461-8.

Dra. Liliana B. Worona Dibner

Jefe de Servicio de Gastroenterología. Hospital Infantil de México Federico Gómez. México, D.F.