

## XXXI SIMPOSIUM DE BIORREGULACIÓN

### Nuevas aplicaciones clínicas de los probióticos Madrid, 3 de febrero de 2018

**Madrid, enero 2018.-** Laboratorios Heel España, líder en Medicina Biorreguladora, celebra el próximo sábado 3 de febrero en Madrid, el XXXI Simposium de Biorregulación, en la Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Medicina. El evento contará con prestigiosos investigadores que explicarán, en diferentes ponencias, las distintas investigaciones llevadas a cabo en el campo de la microbiota y los probióticos, y el papel tan importante que juegan en nuestra salud, en procesos como la dermatitis atópica o la dislipemia.

Entre estas ponencias destaca la de la investigadora **Dra. Rosa Solá**, del Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitari Sant Joan, EURECAT-Reus. Catedrática de Medicina, Universidad Rovira i Virgili de Tarragona. Bajo el título "Obesidad abdominal y metabolismo: ¿puede ayudar un probiótico?", nos hablará del **estudio clínico** realizado en humanos en dicho hospital: *"La obesidad abdominal y su relación con las alteraciones en el metabolismo de los lípidos, constituye uno de los factores de riesgo cardiovascular y está asociado a una alta prevalencia en adultos y niños de la mayoría de los países. Por tanto, existe una necesidad de encontrar estrategias innovadoras que lleven a prevenir y mejorar este problema de salud. Investigaciones previas sugieren que el uso de prebióticos y probióticos podría ejercer un efecto beneficioso en esta patología y nos ayudan a entender la complicada etiopatogenia de estas alteraciones y su relación con la microbiota intestinal"*.

El **Dr. Vicente Navarro**, del Hospital Universitario Vinalopó y autor del estudio publicado en la prestigiosa revista *JAMA Dermatology*, ***Effect of Oral Administration of a Mixture of Probiotic Strains on SCORAD Index and Use of Topical Steroids in Young Patients With Moderate Atopic Dermatitis***, participará en el XXXI Simposium de Biorregulación con la ponencia "Dermatitis atópica y probióticos", y que explicará los resultados de dicho estudio: *"La aparición de dermatitis atópica, al igual que otros trastornos atópicos, se ha asociado con alteraciones de la respuesta inmunitaria en la que predomina la respuesta de tipo Th2 sobre la respuesta Th1. También se ha descrito una alteración de la barrera epidérmica asociada a un defecto en la función de la filagrina que afecta a la formación de la queratina de la piel. En los últimos años, algunos investigadores han sugerido la asociación entre la disrupción de la integridad de la barrera intestinal y el origen de la dermatitis atópica mediada por la inflamación de predominio Th2. En estos casos, la microbiota intestinal jugaría un papel inmunorregulador. Recientemente se han encontrado ciertas disbiosis en pacientes con dermatitis atópica que podrían ser responsables de un cierto estado proinflamatorio y la pérdida de la integridad de la barrera intestinal. Para evaluar la eficacia de determinadas cepas probióticas en el manejo de pacientes con dermatitis atópica, hemos llevado a cabo un estudio clínico recientemente publicado en JAMA Dermatology"*.

Por su parte, el **Dr. Vicente Varea**, Senior Departamento de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición del Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, en su ponencia "Actualización en enfermedad celíaca, papel de los probióticos" nos explicará el estudio clínico, doble ciego, en el que ha participado y en el que *"evaluamos el papel de la Bifidobacteria longum ES1 en el manejo de niños celíacos recién diagnosticados. En los pacientes celíacos, la proteína del gluten induce una respuesta inmune desregulada que provoca daño en la mucosa intestinal y, en ocasiones, síntomas gastrointestinales y repercusiones en la salud y el desarrollo del niño."*

*Especial interés lo constituye el grupo de pacientes asintomáticos o paucisintomáticos cuya prevalencia es mayor y que, a pesar de ello, la respuesta inflamatoria y las complicaciones posteriores son las mismas. En estudios recientes, se ha evidenciado que existen factores que influyen la comunicación entre la microbiota y la inmunidad de la mucosa intestinal que podrían afectar al desarrollo de la enfermedad celíaca. Nuestras investigaciones previas han demostrado un desbalance entre determinadas especies bacterianas en los pacientes celíacos. El tratamiento actual es la dieta exenta de gluten. Sin embargo, es difícil de seguir completamente. Por otra parte, se ha demostrado que la microbiota de los pacientes celíacos puede no normalizarse completamente a pesar de seguir adecuadamente la dieta libre de gluten, lo que puede contribuir a la falta de remisión del cuadro clínico”.*

Como en ediciones anteriores, entre los ponentes invitados participarán diversos expertos que abordarán muchos temas de interés que, seguramente, sean foco de debate entre los asistentes.