



## DAA

Los antibióticos pueden provocar diarrea durante el tratamiento o durante los dos meses siguientes a su finalización. Esta diarrea postantibiótica, que generalmente es benigna, a veces puede esconder una infección intestinal grave.

Los antibióticos desequilibran la flora microbiana

A la vez que eliminan los gérmenes patógenos responsables de la infección, los antibióticos también pueden destruir algunas bacterias beneficiosas de la microbiota, lo que provoca sistemáticamente un desequilibrio más o menos importante dentro de este ecosistema. Este fenómeno, conocido con el término de disbiosis, es el causante de la diarrea. Entre el 5 y el 20 % de los antibióticos provoca diarrea.

Una diarrea que por lo general no presenta otros síntomas

En la gran mayoría de los casos, la diarrea postantibiótica es de origen funcional; se la califica de simple y se caracteriza por la emisión de heces blandas o líquidas, sin otros síntomas asociados. Por lo general, todo vuelve a la normalidad de forma espontánea en menos de 48h.

Con menor frecuencia (entre el 1 y el 2 % de las prescripciones de antibióticos), los antibióticos provocan la reducción de una parte de la población bacteriana. Los nichos que quedan vacíos son colonizados por bacterias patógenas, principalmente *Clostridium difficile* y *Salmonella*, provocando una infección intestinal que se manifiesta por medio de diarreas más graves, potencialmente mortales.

Suspender los antibióticos, el tratamiento más eficaz

El tratamiento de una diarrea postantibiótica simple consiste en suspender los antibióticos que la han provocado, para permitir que se restaure la microbiota. Es la fase de recuperación: poco a poco, nuevos microorganismos, similares a las cepas bacterianas iniciales pero no necesariamente idénticos, van a volver a colonizar la flora intestinal y a alcanzar un nuevo equilibrio. Sin embargo, es posible evitar las diarreas si se combinan determinados probióticos con los antibióticos.

### Bibliografía:

Beaugerie L. Diarrhée post-antibiotiques. [http://www.fmcgastro.org/wp-content/uploads/file/pdf-2014/02\\_Beaugerie\\_1\\_498\\_v1.pdf](http://www.fmcgastro.org/wp-content/uploads/file/pdf-2014/02_Beaugerie_1_498_v1.pdf)

De La Cochetière MF, Durand T, Lepage P, et al. Resilience of the dominant human fecal microbiota upon short-course antibiotic challenge. *J Clin Microbiol.* 2005;43(11):5588-5592.

Szajewska H, Kolodziej M. Systematic review with meta-analysis: *Saccharomyces boulardii* in the prevention of antibiotic-associated diarrhoea. *Aliment Pharmacol Ther.* 2015;42:793-801.

Batista R, Kapel N, Megerlin F, et al. Fecal microbiota transplantation in recurrent *Clostridium difficile* infections. Framework and pharmaceutical preparation aspects. *Ann Pharm Fr.* 2015;73(5):323-331.

McFarland LV, Surawicz CM, Greenberg RN, et al. A randomized placebo-controlled trial of *Saccharomyces boulardii* in combination with standard antibiotics for *Clostridium difficile* disease. *JAMA.* 1994;271(24):1913-1918.

**Chiahuitztle Venta de Productos Naturales**

**Teléfonos: 01(33) 3335 8026 , 01(33) 331701 4800**

**e-mail: [araceli@chiahuitztle.com](mailto:araceli@chiahuitztle.com)**

**[www.chiahuitztle.com](http://www.chiahuitztle.com)**