



## Diarrea asociada a antibióticos

# Probióticos

Los probióticos probablemente son eficaces para reducir la aparición de la DAA en niños.

**En niños, la aparición de una diarrea asociada a antibióticos (DAA) es un problema frecuente** que ocurre entre el 11 y el 40 % de los casos. Se debe a que los antibióticos alteran la flora bacteriana intestinal, sobre todo los de amplio espectro, como la amoxicilina, las cefalosporinas, etc. A veces, a los niños se prescriben probióticos (microorganismos vivos no patógenos) durante el tratamiento antibiótico para reducir la aparición o la duración de la DAA. Pero ¿sirven para ese fin?

**Para responder, se evaluaron 33 ensayos clínicos**, que incluyeron a un total de 6.352 niños de 0 a 17 años que tomaban antibióticos, donde se comparaba la eficacia de diferentes probióticos frente a nada, un placebo u otro tipo de tratamiento.

**Conclusiones: la administración de probióticos reduce de forma moderada la aparición de DAA.** La revisión encontró que un 8 % de los niños que habían tomado probióticos desarrollaron DAA en comparación con un 19 % de los niños que no los tomaron. Esa diferencia se traduce en que por cada 9 niños tratados con probióticos se evita 1 caso de DAA. Además, los probióticos reducen en casi 1 día la duración de la diarrea, según los hallazgos de 8 ensayos. Por último, sobre los efectos adversos, no hay diferencias entre los niños que tomaron probióticos y los que no, según 24 de esos ensayos.

**Grado de certeza de la evidencia.** Depende de la calidad metodológica de los ensayos clínicos revisados. En este caso, el grado de certeza en cuanto a la eficacia de los probióticos para reducir la DAA es moderada; y, baja para los efectos adversos.



Información extraída de Cochrane y adaptada por OCU. La finalidad de Cochrane es revisar y sintetizar la investigación científica, para que pacientes y profesionales tomen decisiones basadas en información fiable. Texto completo en: [doi.org/10.1002/14651858.CD002845.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002845.pub3). Más en: [es.cochrane.org/es/divulgación/cochrane-responde](https://es.cochrane.org/es/divulgación/cochrane-responde).