

## La microbiota en la mujer se compone siempre de los mismos componentes:

a) Sí, independientemente de la edad de la mujer.

- **Respuesta marcada incorrecta**

b) ~~No, cambia con la menarquia, manteniéndose igual desde entonces.~~

c) ~~No, en la neonata no está compuesta por lactobacilos.~~

d) ~~No, solamente cambia con los embarazos.~~

e) No, cambia según el estado hormonal de la mujer.

- **Respuesta correcta:**

Esta es la respuesta correcta.

## En la actualidad, ¿cuál es el tratamiento más prometedor para el síndrome del intestino irritable?:

a) ~~Antiespasmódicos.~~

b) ~~Anticolinérgicos.~~

c) ~~Antidepresivos.~~

d) Probióticos.

- **Respuesta correcta:**

Las revisiones más recientes están de acuerdo en que los probióticos disminuyen los síntomas del síndrome del intestino irritable con ciertas cepas únicas o combinadas. Desde 2010 se han realizado estudios más homogéneos, tanto en adultos como en niños, con metaanálisis que recalcan que los probióticos, en general, han resultado eficaces en la terapia del síndrome del intestino irritable, aunque queda por concretar qué cepas son las más efectivas. Por ese motivo, en los últimos años están surgiendo nuevos ensayos bien diseñados con cepas o mezclas de ellas, con buenos resultados de eficacia.

e) Dieta FODMAP (evitar gluten, lácteos, azúcares, frutas, verduras y legumbres).

- **Respuesta marcada incorrecta**

## Respecto a la influencia de la microbiota en el contexto de la patología cardiovascular, señale la correcta:

~~a) El trasplante fecal se utiliza habitualmente para controlar el peso a pacientes con IMC > 40.~~

b) La administración de prebióticos en el contexto de un infarto agudo de miocardio (IAM) parece tener un beneficio claro en humanos.

- **Respuesta marcada incorrecta**

c) La principal limitación de la administración de pre o probióticos radica en el desconocimiento de la microbiota intestinal del paciente.

- **Respuesta correcta:**

Actualmente indicamos pre o probióticos de forma genérica, sin conocer habitualmente la microbiota intestinal del paciente al que se lo recomendamos. La respuesta a) es incorrecta, actualmente el trasplante fecal no se utiliza habitualmente para control del peso. Tampoco se sabe si la administración de prebióticos en el contexto de un IAM en humanos puede tener aplicabilidad clínica real, a diferencia de la vía de la TMAO, con evidencias crecientes de su posible modulación y utilidad. Sí se ha encontrado material genético bacteriano en las placas de aterosclerosis humanas.

~~d) La vía de la trimetilamina N-óxido (TMAO) no parece tener aplicabilidad real en humanos.~~

~~e) No se ha encontrado material genético bacteriano en las placas de aterosclerosis endoteliales.~~

## ¿Debemos tomar probióticos siempre que consumamos antibióticos para prevenir la diarrea asociada a los antibióticos?:

~~a) No existe evidencia de que los probióticos prevengan la diarrea asociada a antibióticos.~~

~~b) Solamente estaría aconsejado su uso en caso de que se desencadene una diarrea.~~

c) Sí, es aconsejable su empleo, iniciándose al principio del tratamiento antibiótico y hasta el final del mismo.

- **Respuesta correcta:**

Desde hace años es conocido el empleo de probióticos para restaurar la microbiota alterada por el consumo de antibióticos y, por ello, su asociación reduce el riesgo de diarrea asociada a antibióticos, siendo una opción terapéutica cada vez más aceptada y extendida por parte de médicos y farmacéuticos. Existen numerosos metaanálisis y revisiones sistemáticas que avalan su empleo y el efecto protector de los probióticos cuando se combinan con los antibióticos. El tratamiento debe instaurarse desde que se comienza la terapia antibiótica hasta el final de la misma, pero debe separarse su ingesta, al menos, 4 horas para evitar que pierdan su eficacia.

- ~~d) Sí se deben utilizar, pero solamente si hay antecedentes de diarrea con el consumo de antibióticos.~~  
~~e) Solamente es aconsejable en la infancia.~~

## ¿A través de qué mecanismo puede la microbiota alterar el funcionamiento del sistema nervioso central?:

- ~~a) A través del nervio vago.~~  
~~b) Por alteración de la permeabilidad intestinal.~~  
~~c) A través de la alteración en la concentración de los neurotransmisores.~~  
~~d) Por efectos directos sobre el sistema inmune.~~  
e) Todas son ciertas.

- **Respuesta correcta:**

En la tabla 1 de la unidad **Microbiota, alteraciones neurológicas y equilibrio emocional**, y en el texto posterior se exponen los mecanismos por los que la microbiota puede alterar el funcionamiento del SNC. Todos los indicados en la pregunta son posibles mecanismos.

## Respecto a la influencia de la microbiota en el desarrollo de alergias alimentarias, señale la correcta:

- ~~a) No existe evidencia científica en humanos respecto a la relación entre microbiota y patología alérgica.~~  
b) Existe una ventana temporal crítica en la edad pediátrica que podría determinar un mayor o menor riesgo a diversos procesos alérgicos.

- **Respuesta correcta:**

Parece existir un periodo de tiempo crítico (probablemente antes de los 6 meses de edad) en el que la composición de la microbiota regularía de tal manera el sistema inmune, induciendo o protegiendo frente a procesos alérgicos. Por otra parte, aún no está completamente aclarado si la administración de prebióticos previene la aparición de patología alérgica. Por otro lado, es más probable que determinadas firmas de microbiota intestinal estén asociadas a alergias alimentarias específicas (más que una firma de microbiota en concreto se asocie a un aumento global de alergias). Por último, por supuesto que el exposoma (básicamente, cambios durante los últimos 60 años en él) está involucrado en el aumento de la incidencia de la patología alérgica. Recomiendo leer a Wild (2005) para ampliar información.

- c) Los prebióticos disminuyen sin atisbo de dudas el riesgo de padecer alergias alimentarias.

- **Respuesta marcada incorrecta**

d) ~~Existiría un fenotipo de microbiota intestinal que incrementaría el riesgo global de padecer cualquier alergia alimentaria.~~

e) ~~La incidencia creciente de la patología alérgica no parece deberse a cambios en el exposoma.~~