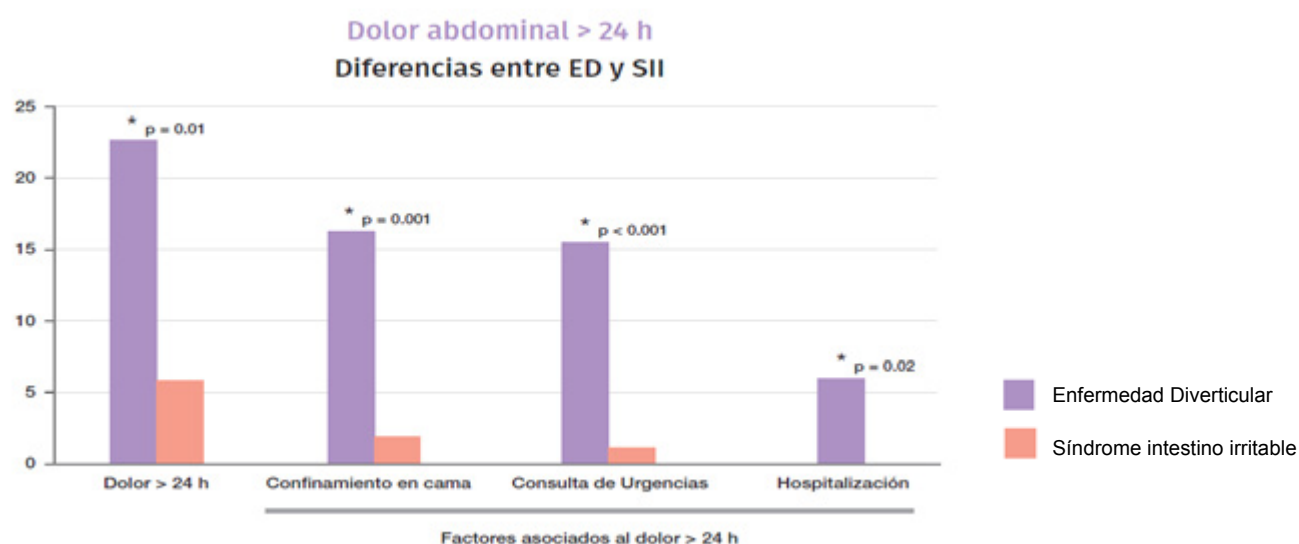


LA DISBIOSIS INTESTINAL EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DIVERTICULAR



En los últimos años se han realizado importantes innovaciones sobre la fisiopatología de la Enfermedad Diverticular, una condición crónica de elevada prevalencia actual en occidente que genera elevados costes para los sistemas de salud.

Se estima que **más del 70% de los mayores de sesenta años presenta divertículos en el colon y alrededor del 25% manifestará sintomatología intestinal crónica** y están en riesgo de desarrollar episodios de diverticulitis aguda que pueden ser graves. La clínica de los pacientes con Enfermedad Diverticular se caracteriza por síntomas intestinales recurrentes, como alteraciones del tránsito intestinal y dolor abdominal de >24 horas de duración que provoca que los pacientes queden confinados en la cama y es motivo de consulta de urgencias y de hospitalización.

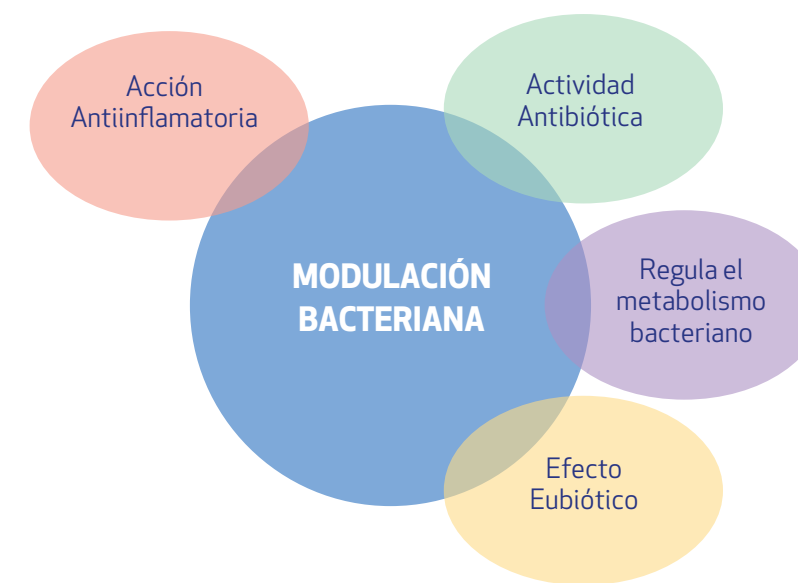


Patrón de dolor abdominal en los pacientes con Enfermedad Diverticular. Adaptado de Cuomo et al., Eur J Clin Invest. 2013; 43(11): 1147-55. Clin Invest. 2013; 43(11): 1147-55.

Recientemente se ha sugerido que la **disbiosis o alteración del equilibrio de la microbiota intestinal tiene un papel clave en la clínica de los pacientes con Enfermedad Diverticular y en el curso de la patología**. La disbiosis de la microbiota en estos pacientes se caracteriza por una reducción de la diversidad bacteriana que afecta particularmente a las bacterias con efectos beneficiosos y un perfil antiinflamatorio, mientras que existe un aumento de bacterias que son potencialmente perjudiciales.

En el abordaje terapéutico de la Enfermedad Diverticular rifaximina-α es considerada como el tratamiento de elección junto con una dieta rica en fibra soluble. Numerosas evidencias demuestran los beneficios de rifaximina-α en los pacientes tratados, como la eficacia en el alivio de todos los síntomas intestinales recurrentes y el efecto de prevención de episodios graves de diverticulitis aguda, logrando así un adecuado control de la patología, manteniendo a los pacientes protegidos y mejorando su calidad de vida.

La gran utilidad clínica de rifaximina-α se debe a que presenta un mecanismo de acción múltiple en la Enfermedad Diverticular. Por un lado, su actividad antibiótica de amplio espectro que actúa localmente a nivel intestinal, recientemente se ha comprobado el efecto eubiótico de rifaximina-α sobre la microbiota, que aumenta la presencia de bacterias beneficiosas de los géneros *Bifidobacterium* y *Lactobacillaceae*, y además su acción antiinflamatoria intestinal.



Mecanismo de acción múltiple de rifaximina-α. Adaptado de C Scarpignato, G Barbara et al. Ther Adv Gastroenterol 2018, Vol. 11: 1-21

DEBIDO A SU EFECTO DE MODULACIÓN POSITIVA DE LA MICROBIOTA Y A SU CAPACIDAD DE CORREGIR LA DISBIOSIS INTESTINAL, ACTUALMENTE RIFAXIMINA-α ES CONSIDERADA COMO UN EUBIÓTICO.



EN CONSECUENCIA, MANTENER LA MICROBIOTA EN UN ESTADO DE EQUILIBRIO O EUBIOSIS ES UN OBJETIVO CLAVE A CONSEGUIR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DIVERTICULAR.

La estrecha relación que existe entre una microbiota intestinal sana y el sistema inmunitario de defensa, hacen que **en el contexto actual de la pandemia por COVID-19 cobre todavía más importancia el beneficio de rifaximina-α de mantener la eubiosis o equilibrio de la microbiota, favoreciendo a su vez el correcto funcionamiento del proceso de defensa inmunitaria.**

Publirreportaje patrocinado por:

