

Revisão de Temas

PO - (UM17-1275) - “PROBIÓTICOS: QUAL A EVIDÊNCIA NA REDUÇÃO DA MORBILIDADE NA DIARREIA AGUDA EM IDADE PEDIÁTRICA”

Clara Cabral Vilares¹; Mariana Lima Ramos²

1 - USF UarcoS - Unidade Local de Saúde do Alto Minho; 2 - USF Arquis Nova - Unidade Local de Saúde do Alto Minho

Introdução: A cada ano estima-se que existam cerca de 1,7 bilhões de casos de diarreia a nível mundial, sendo a segunda causa de morte infantil, em idades inferiores a 5 anos. Os probióticos são microorganismos vivos que quando administrados em quantidades apropriadas podem conferir benefício à saúde do hospedeiro. **Objectivo:** Rever a evidência existente sobre o efeito do uso de probióticos sobre a morbilidade, na diarreia aguda, em idade pediátrica. **Métodos:** Pesquisa, na base de dados MEDLINE e sítios de Medicina Baseada na Evidência, de normas de orientação clínica, meta-análises, revisões sistemáticas e ensaios clínicos aleatorizado e controlados (ECAC) utilizando os termos Mesh: “diarrhea” e “probiotic” e “morbidity”, publicados nos últimos 5 anos, na língua portuguesa, espanhola, inglesa e francesa, em indivíduos com <18 anos, com diarreia aguda. Os níveis de evidência e forças de recomendação foram aplicados segundo a Strength of Recommendation Taxonomy, da American Family Physician. **Resultados:** Surtiram 68 artigos, dos quais 60 foram excluídos por não corresponderem aos objectivos e 1 por se encontrar repetido. Foram incluídos: 2 meta-análises, 1 revisão sistemática, 2 ECAC e 2 guidelines. Segundo estas últimas, está recomendada a administração de *Lactobacillus rhamnosus* GG, uma vez que diminui a duração da diarreia, risco de diarreia prolongada e duração de hospitalização, assim como a *Saccharomyces cerevisiae* (boulardii) é útil na diminuição da severidade e duração da diarreia. Os ECAC demonstraram diminuição da duração da diarreia, do número de dejectões e encurtamento do internamento, relativamente ao grupo controlo, concordante com os resultados demonstrados pela meta-análise e revisão sistemática também. Uma das meta-análises não revela significância destes dados. **Discussão/Conclusão:** Na generalidade, os probióticos mostraram efeito na redução da duração do episódio de diarreia aguda, assim como, no número de dejectões ao segundo/terceiro dia e no encurtamento do tempo de hospitalização. No entanto, estes resultados não podem ser extrapolados, uma vez que não podem ser generalizados para todas as cadeias de probióticos. Mais estudos nesta área são necessários, pelo que se atribui uma força de recomendação B.