

Datos personales

Datos de envío

Compañía

CORTESIA

Según la Ley de Protección de Datos, sus datos personales, así como lo resultados de los análisis, serán recogidos en el fichero PACIENTES de LABORATORIO ECHEVARNE S.A., con la finalidad de realizar los servicios solicitados por usted. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase a info@echevarne.com.



Nº Análisis
N01276298

Fecha toma de muestra
25/04/2018

Fecha recepción
25/04/2018

Fecha edición
30/05/2018

PRUEBA

N01276298

RESULTADO

UNIDADES

VAL.DE REFERENCIA

MICROBIOMA INTESTINAL CLÍNICO

Se adjunta informe

Isabel Guitart Eladi
Fecha Validación: 29/05/2018

Facultativos:

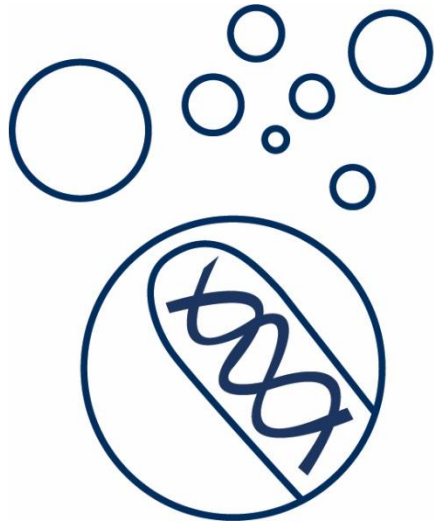
Conchita Balado
Sergio Cigarrán
Sandra Esteban

Sergio Fuentes
Carme Gomá
Josep Fr. Nomdedeu

Sandra Nuri
Ana Pardo
Pilar Pelagio

Magda Pujols
M^a Carmen Rodríguez
Iñaki Salvador

Raül Santamaria
Nuria Segarra
Inés Valle



Microbioma intestinal clínico

Muestra: N01276298

Fecha toma de muestra: 27/04/2018

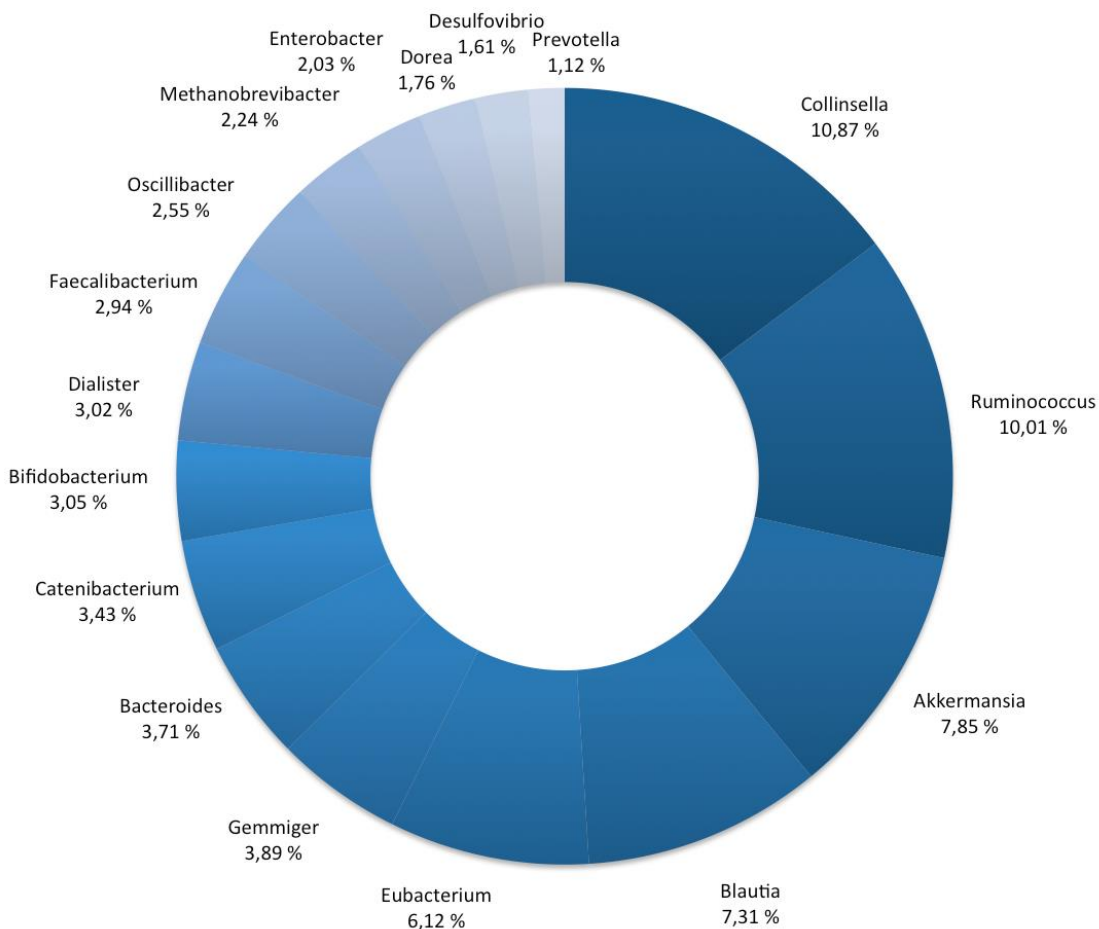


Introducción

En los últimos años muchos científicos han analizado las bacterias presentes en nuestro aparato digestivo y nuestras heces. Es el llamado microbioma digestivo. Cada humano tiene el suyo propio, es como una huella, pero puede variar en función de la edad, de la dieta, del empleo de medicamentos, o de que tengamos algunas enfermedades. Por ejemplo, hay cambios en el microbioma digestivo de los celíacos, de los obesos, o de los diabéticos. Entendiendo sus cambios se pueden buscar dietas, suplementos nutricionales o fármacos que ayuden a reconducirlos, llevándolos a niveles considerados más sanos. Por eso su estudio se considera una herramienta muy útil para la definición de una nutrición correcta.

Resultado

Este círculo muestra todos los géneros bacterianos que están presentes en tu microbioma digestivo en una frecuencia superior al 1%. La inmensa mayoría son huéspedes habituales de los microbiomas digestivos de personas sanas. Sin embargo, se detectan algunos pocos que están presentes en microbiomas de personas con ligeros problemas digestivos.

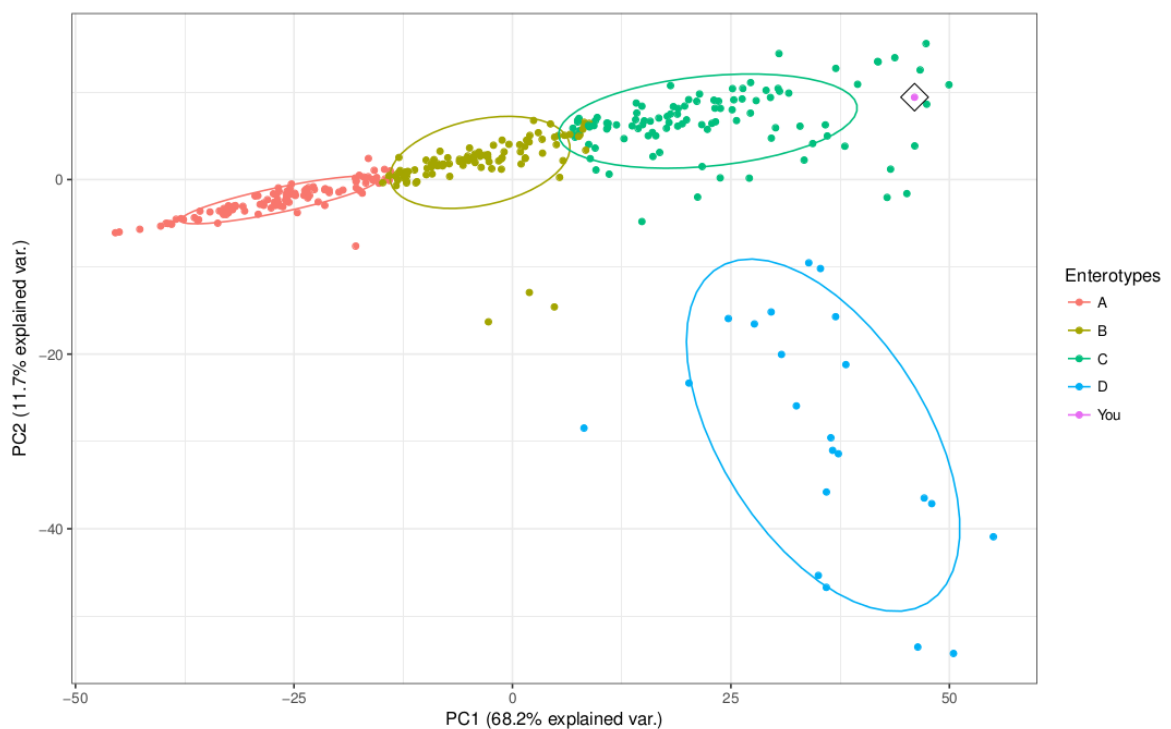


¿Dónde estás?

Situación general de tu microbioma digestivo

La composición de tu microbioma descrita anteriormente se puede comparar con el resto de microbiomas considerados sanos que se han secuenciado hasta la fecha. Cada punto del siguiente gráfico representa el microbioma digestivo de una persona distinta.

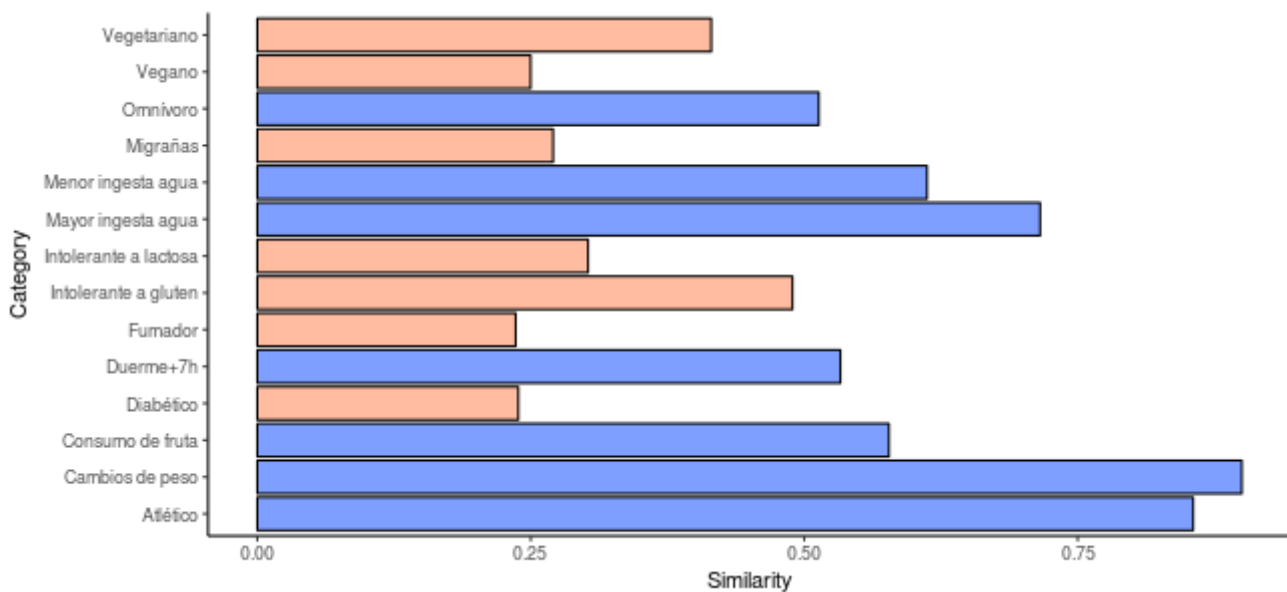
Todos ellos son personas sanas. En la imagen se ven cuatro grupos que representan los cuatro posibles microbiomas de personas sanas, llamados enterotipos. El punto púrpura remarcado con un rombo es tu microbioma digestivo y se encuentra próximo a uno de ellos con el que presenta similitudes.



¿Hay otros microbiomas como el tuyo?

No exactamente. Tienes tu propio y particular microbioma basado en lo que comes y tu estilo de vida. Por ejemplo, los corredores, los fumadores, los vegetarianos o la gente que duerme poco tienen diferentes microbiomas. Su dieta y su estilo de vida pueden corregir los pequeños cambios que pueden aparecer en personas sanas.

En el siguiente gráfico, se muestra el nivel de similitud de tu microbioma con los datos del microbioma de la población relacionados con algunos aspectos del estilo de vida que podemos llevar día a día, así como ciertas alteraciones ya descritas en la bibliografía, como tipo de dietas o intolerancias alimentarias. Una elevada similitud con una categoría en específico no implica la pertenencia a ella. En azul aparecen marcadas las categorías con un mayor grado de semejanza con tu microbioma, y en naranja aquellas con un grado menor.



Grupos de especies a considerar

La microbiota intestinal es una comunidad bacteriana extremadamente compleja debido a las interacciones entre las distintas especies con el huésped. Se ha demostrado que la microbiota debe ser variada y equilibrada para cumplir con los requerimientos funcionales de nuestro intestino. En escenarios en los que no se cumplen estas condiciones se habla de disbiosis. Se trata de una microbiota desequilibrada donde pueden no estar llevándose a cabo ciertas funciones metabólicas beneficiosas, o se da la proliferación de algún patógeno oportunista que crece al no haber otra bacteria que se lo impida.

Bacterias beneficiosas

Presencia en tu muestra

• <i>Akkermansia muciniphila</i>	7,8 %
• <i>Ruminococcus bromii</i>	7,51 %
• <i>Faecalibacterium prausnitzii</i>	2,8 %
• <i>Eubacterium hallii</i>	2,67 %
• <i>Methanobrevibacter smithii</i>	2,24 %
• <i>Bifidobacterium adolescentes</i>	2,22 %

Bacterias desbalanceadas

Presencia en tu muestra

• <i>Collinsella aerofaciens</i>	9,5 %
• <i>Gemmiger formicilis</i>	3,74 %
• <i>Catenibacterium mitsuokai</i>	3,14 %
• <i>Desulfovibrio piger</i>	1,45 %
• <i>Enterobacter cloacae</i>	1,28 %

Bacterias patógenas

Presencia en tu muestra

• <i>Oscillibacter ruminantium</i>	2,45 %
------------------------------------	--------

Bacterias relevantes en tu aparato digestivo

***Oscillibacter ruminantium*: 1,77 %**

Este microorganismo ha sido encontrado de forma habitual en muestras de animales rumiantes. Sin embargo, puede actuar como patógeno oportunista en escenarios de disbiosis. Su presencia ha sido descrita en pacientes con bacteriemia.



***Collinsella aerofaciens*: 9,5 %**

Collinsella aerofaciens, se relaciona con el aumento de moléculas proinflamatorias, la alteración de la permeabilidad en la barrera intestinal, la artritis reumatoide o la diabetes tipo II.



***Gemmiger formicilis*: 3,74 %**

Es una bacteria habitual del microbioma intestinal en porcentajes bajos. Sin embargo, se da una presencia elevada de esta especie en pacientes con inflamación intestinal y enfermedad de Crohn.



***Catenibacterium mitsuokai*: 3,14 %**

Esta especie ha sido asociada con un perfil lipídico en sangre elevado, lo que significa que moléculas como el colesterol LDL, los ácidos grasos libres o los triglicéridos se encuentran en una concentración superior a la recomendada. No se asocia con infecciones.



Desulfovibrio piger: 1,45 %

Desulfovibrio piger, se ha encontrado en el microbioma de pacientes sanos, Si su presencia es elevada se puede asociar con inflamación intestinal.



Enterobacter cloacae: 1,28 %

Esta especie ha sido descrita como habitual del microbioma intestinal en bajas proporciones. A pesar de que no se la considera un patógeno primario, es capaz de causar infecciones en escenarios de disbiosis, sobre todo en los tractos respiratorio y urinario.



Recomendación técnica

El tratamiento preventivo descrito en la literatura podría abarcar, entre otros, el uso de prebióticos (Guarner, 2007) o probióticos, ya sean *Lactobacillus*, *Bifidobacterium*, etc (Dave et al., 2011) o antibióticos (Mensa et al. 2014). En cualquier caso, las decisiones finales de diagnóstico y tratamiento deben ser ejecutadas por un facultativo.