

“¿LA DISBIOSIS INTESTINAL ES UN FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN ADULTOS?”

AGUSTINA DA SILVA FLECCHIA, JULIETA MANUELA GARCIA ESTELLANO, MANUELA CAMILA PEREYRA CABRERA, MARTINA BONINI BRUNEL, ROMINA WINTERHALTER FRANCO, YAZMIN ANAHI ALFONZO GONZALEZ

Tutora: Asist. Mag. Natalia La Rocca¹ Co-tutora: Asist. Lic. Dayana Rambalducci²

¹ Departamento de Nutrición Clínica ; ² Departamento de Nutrición Clínica

Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

*Email: lic.larocca@gmail.com

INTRODUCCIÓN:

La Enfermedad de Alzheimer (EA) conforma el grupo de enfermedades neurodegenerativas y es la forma de demencia más prevalente a nivel mundial, motivo por el cual crece el interés en estudiarla junto a sus causas. En la actualidad cada vez son más los estudios que investigan el vínculo de la Microbiota intestinal (MI) con la EA. La asociación con la alimentación podría ser crucial por el impacto que tiene ésta en la composición de la misma.

OBJETIVO:

Determinar si la presencia de disbiosis intestinal es un **factor de riesgo** para el desarrollo de EA en personas adultas.

METODOLOGÍA:

Se realizó una **revisión narrativa**, mediante una búsqueda bibliográfica de artículos científicos en la base de datos **PUBMED**. Se determinaron los criterios de inclusión y exclusión, y se seleccionaron **6 artículos** para realizar la revisión.

Palabras clave: Gut microbiota AND Alzheimer disease AND Dysbiosis

RESULTADOS:

Esta revisión se enfocó en comparar las bacterias presentes en la MI de personas con EA y de personas cognitivamente normales (CN) a nivel taxonómico de filo, familia y género. Se seleccionaron estos niveles taxonómicos debido a su mayor asociación con la patogenicidad de la EA.

En todos los artículos seleccionados se **identificaron diferencias** entre la MI de personas con EA, **deterioro cognitivo leve (DCL) o cognitivamente normales beta amiloide positivo (CN +)** en comparación con la MI de personas adultas sin la patología.

En cuanto al nivel taxonómico filo, las bacterias principalmente encontradas se pueden agrupar en: Firmicutes, Bacteroidetes, Actinobacterias y Proteobacterias, dado que estos filos son reconocidos por ser los más abundantes en la MI de un adulto. En todos los artículos se identificó la **presencia de disbiosis en personas con EA o DCL**.

Los resultados fueron variables respecto a las bacterias identificadas en cada estudio. **Se destaca que el filo Firmicutes se encontró disminuido, mientras que los filos Bacteroidetes, Actinobacteria y Proteobacteria estaban aumentados en pacientes con EA.** Se observó una MI alterada en pacientes con EA, DCL y cognitivamente normales con resultados CN + en comparación con los CN.

Criterios de inclusión

- Estudios en humanos.
- Población mayor a 18 años.
- Artículos publicados entre los años 2019-2024.
- Idioma: español e inglés.
- Artículos disponibles a texto completo.
- Estudios de intervención o experimentales en personas con Enfermedad de Alzheimer.

Criterios de exclusión

- Revisiones, revisiones sistemáticas con o sin metaanálisis, trabajos de finalización de grado.
- Estudios experimentales en animales.
- Población menor a 18 años.
- Estudios de intervención o experimentales que incluyan tratamientos farmacológicos que alteran la microbiota intestinal.



CONCLUSIONES:

Esta revisión permite afirmar que **existe disbiosis en pacientes con EA en comparación con pacientes CN, por lo que la misma podría significar un factor de riesgo para su desarrollo.** Sin embargo, restan más investigaciones que permitan identificar y definir con claridad la composición de la MI de las personas con EA.