

## Alimentación

### AL-01 PARA PERDER PESO NO SOLAMENTE CUENTAN LAS CALORIAS

Pontes Torrado SY; Sánchez Benito JL; Franco Vargas E; González Cuesta M<sup>a</sup>P;  
Martín Oliveros A; Gonzalez Rodríguez A

Vocalía de Alimentación del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid

**INTRODUCCIÓN:** La influencia de las emociones sobre la ingesta es más fuerte en las personas sedentarias, obesas y que hacen dieta.

**OBJETIVO:** Estudiar la influencia de las emociones en la pérdida de peso de personas obesas que están siguiendo intervención nutricional.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio longitudinal, con adultos que piden ayuda en oficina de farmacia (OF) para perder peso. Intervención nutricional durante 6 meses. Basado en Dieta Mediterránea y Ejercicio.

Encuesta “Comedor Emocional” (Garaulet M., 2010) 1. La puntuación permite clasificar en: Comedor Poco emocional (0-10); Moderadamente emocional(11-20); Muy emocional. (21-30).

#### RESULTADOS

Datos antropométricos:

Edad = 53.9 ± 12.4 años, Índice de masa corporal (IMC) = 33.6 ± 4.9 Kg/m<sup>2</sup>. 10 hombres y 31 mujeres.

1. La pérdida de peso ha sido significativa (7.6 Kg. en 6 meses)

Los comedores poco emocionales (17%) han perdido mas peso (9.2Kg.) que los moderados (65%, 7.3 Kg.) y éstos mas que los muy emocionales (18%, 7Kg.).

Coefficiente de correlación emocional vs. Pérdida de peso = 0.39).

(p

2. Diferencias de puntuación

La puntuación emocional ha sido de moderadamente emocional, con 13.2 ± 4.4 puntos (13.1 mujeres y 13.4 hombres).

El factor emocional más influyente: Antojos y Cantidades excesivas en hombres.

Descontrol y Obsesión en mujeres.

3. Diferencias en hábitos dietéticos

Cuanto más emocional más personas se saltan el desayuno (desde el 0% al 21%).

4. Diferencias en práctica regular de ejercicio físico

Solamente el 26% realiza mas de 30 min./día de ejercicio físico.

#### CONCLUSION

La OF proporciona ayuda eficaz para perder peso.

A mayor puntuación emocional, menor cantidad de peso perdido.

La estrategia de control de peso fue recurrir a dietas hipocalóricas e insuficiente ejercicio.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Garaulet M1, Canteras M1, Morales E1, , Gemma López-Guimerà, David Sánchez-Carracedo, Corbalán-Tutau MD1. Cuestionario de Comedor Emocional (CCE).

Nutrición Hospitalaria. Aceptada, 2012.

Resumen PARA PERDER PESO NO SOLAMENTE CUENTAN LAS CALORIAS.doc

AL-02 Evaluación de la actividad antioxidante in vitro de una formulación nutracéutica oral anti-aging en condiciones de radiación solar.

Zorzano EG (1), Romero J (2), Garre A (1), Azkoiti S (1), Zurbano MJ (2), Escolar M (1).

(1) Departamento Médico. Laboratorios Cinfa

(2) División Bioin vitro. Leitat Technological Center

**Introducción:** Las células de la piel están expuestas continuamente al estrés oxidativo ambiental. Una de las primeras consecuencias es la formación de radicales libres (ROS), causantes de la disminución de las reservas de antioxidantes de la piel. Este desequilibrio favorece y acelera modificaciones químicas que alteran los componentes celulares de la piel causando envejecimiento prematuro de la misma. El presente trabajo estudia in vitro la actividad antioxidante de una formulación oral frente a la radiación solar.

**Métodos:** La formulación estudiada contiene 400 mg de Aceite de borraja, 100 mg de Extracto de almendra, 100 mg de Isoflavonas de soja, 80 mg de Extracto de granada, 80 mg de Ácido ascórbico, 18 mg de Alfa-Tocoferol, 16 mg de Nicotinamida y 0,05 mg de Biotina. Como modelo celular in vitro se utilizaron fibroblastos dérmicos humanos (HDF). La actividad antioxidante se analizó mediante técnicas de fluorimetría, evaluando 4 concentraciones de producto tras exposición entre 0-180 min de las células a diferentes dosis de luz solar (0-24 J/cm<sup>2</sup>). También se evaluó dicha capacidad protectora 12 h después de la exposición solar.

**Resultados:** Los HDF pre-tratados e irradiados presentan unos niveles de ROS entre un 62,9% y un 71,5% inferiores a los detectados en HDF no tratados, a todas las diluciones del producto, de manera dosis dependiente y manteniéndose constantes a todas las dosis de radiación solar evaluadas. La eficacia antioxidante máxima observada fue del 74,54% y se mantuvo después de las 12h de la exposición a una dosis elevada de radiación solar (24 J/cm<sup>2</sup>) con una eficacia del 56,29% a la dilución menor testada.

**Conclusiones:** La formulación oral anti-aging muestra una potente acción antioxidante inhibiendo el aumento de la producción de ROS inducida por la radiación solar. La actividad antioxidante observada puede ayudar a disminuir los efectos del envejecimiento prematuro de la piel causado por factores ambientales como la radiación ultravioleta.

Abstract II Santander 20120831- v1.pdf

### AL-03. PROYECTO: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL

PACHÓN JULIÁN, JESÚS I (Vocal de Alimentación del COF Valladolid); PASTOR MARTÍN, M<sup>a</sup> ROSARIO (Vocal de Alimentación del COF Zamora); DE JUAN GALINDOS, CONCEPCIÓN (Vocal de Alimentación del COF Ávila); GARCÍA MARCOS, PIEDAD (Vocal de Alimentación del COF Burgos); FRANCO MARTÍNEZ, M<sup>a</sup> ARANZAZU (Vocal de Alimentación del COF León); CASTRILLEJO GONZÁLEZ, M<sup>a</sup> JESÚS (Vocal de Alimentación del COF Palencia); GARCÍA PÉREZ-TEIJÓN, CARLOS (Vocal de Alimentación del COF Salamanca/Vocal Autonómico de Alimentación); HERRANZ DEL POZO, JOSÉ LUIS (Vocal de Alimentación del COF Segovia).

VOCALÍA DE ALIMENTACIÓN DEL CONSEJO DE COLEGIOS PROFESIONALES DE FARMACÉUTICOS DE CASTILLA Y LEÓN (Periodo 2008-2012). CONSEJO DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS DE CASTILLA Y LEÓN (CONCYL)

TÍTULO: PROYECTO: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL.

INTRODUCCIÓN: Existen suficientes evidencias que ponen de manifiesto los altos índices de sobrepeso y obesidad en la población en general y particularmente en la infantil. Esta epidemia se hace presente también en nuestra Comunidad Autónoma: Castilla y León. Promover un estilo de vida saludable, con una alimentación equilibrada y la práctica regular de actividad física, es uno de los objetivos principales de cualquier Autoridad o agente sanitario. En este contexto, desde el CONCYL y en colaboración con la Junta de Castilla y León se ha diseñado un programa específico que promoverá, en el alumnado de Educación Primaria, la práctica de hábitos de alimentación saludables y una adecuada actividad física, sensibilizará a las familias de los alumnos sobre la importancia de éstas en la prevención de la obesidad y resaltará al farmacéutico como sanitario próximo y de confianza.

MATERIAL Y MÉTODOS: El Programa va dirigido a los alumnos del primer curso de educación primaria. Se desarrollará en dos fases, una prueba piloto en un centro urbano y más tarde se extenderá a 25 centros educativos más de Castilla y León, tanto rurales como urbanos. Se articulará en 8 sesiones formativas de 45 minutos para los alumnos y 2 sesiones para las familias. Todas las sesiones se llevarán a cabo siguiendo una metodología por competencias. Las sesiones serán íntegramente impartidas por farmacéuticos y se tendrá en cuenta, al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo y la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC).

RESULTADOS: Se proponen dos métodos evaluadores. El primero de tipo observacional que recoja diferentes informes y cuestionarios que deberán cumplimentar farmacéuticos, tutores, alumnos y padres. Además se procesarán otra serie de indicadores como datos de participación, asistencia...etc.

CONCLUSIONES: Las intervenciones preventivas de Salud Pública se hacen imprescindibles. Este programa llevado a cabo por farmacéuticos es una de ellas.

POI SANTANDER (10.09.2012).doc

AL-04. Análisis nutricional del menú en una residencia geriátrica.

Fuentes de Frutos J.E(1). y San Miguel Hernández A(2)

(1)Farmacéutico comunitario Salamanca y (2) Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

### Introducción

Uno de los aspectos de la Atención Farmacéutica a centros sociosanitarios es el asesoramiento nutricional de a los residentes. La prevalencia de la desnutrición en ancianos institucionalizados es, según diversos estudios, mayor que en los no institucionalizados y puede alcanzar el 60%. La primera intervención para evitar la desnutrición, es conocer valor de nutricional del menú, lo cual nos permitirá conocer si el aporte de nutrientes es adecuado y se ajusta a las necesidades recomendadas para este grupo de edad.

El objeto de este trabajo es valorar si la dieta de la residencia es adecuada y cubre las necesidades nutricionales de los residentes.

### Material y métodos

El estudio se realiza en una residencia geriátrica de la provincia de Salamanca. Se analiza el valor nutricional del menú de dieta basal, que consta de cuatro comidas (desayuno, comida, merienda y cena) y se suministra a 69 residentes, 42 mujeres y 26 hombres con una media de edad de 87 años. Se evalúan los menús de 14 días, para lo cual se pesan todos los ingredientes de cada plato excepto los condimentos. Para el cálculo del valor nutricional se utilizó el programa Dietsource V 1.2. que tiene en cuenta el factor de fracción comestible de cada alimento y el tipo de tratamiento. La evaluación de los resultados se realizo en función de las recomendaciones propuestas por la SEN

### Resultados

Los valores encontrados en la evaluación de la dieta de los 14 días son los siguientes: Proteína 92.9 g (15%), lípidos 94.3 g (35%) y carbohidratos 301,9 g (50%). Energía total 2.429. Kcal, fibra alimetaria 17.6 g y ac. fólico 176 □g.

### Conclusión

Los valores proteína, lípidos y carbohidratos son adecuados, la energía total se sitúa ligeramente por encima de la RDA. La fibra alimentaria y el ác. Fólico se encuentran por debajo de la RDA.

Se proponen una serie de cambios en los menús para corregir las deficiencias encontradas.

Comunicación Menús.doc

## AL-05. CAMPAÑA SANITARIA “NO TE DESHIDRATES” 2012

García A, Pastor MR; Miquel JM, Hardisson A, Zaragoza MP, Franco E, Alonso MJ, Sierra A, Tur JA, Motero M, Espada I.

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Vocalía Nacional de Farmacéuticos de Alimentación. Junta Directiva y Comité Científico.

### Introducción

Durante los meses de julio a septiembre de 2012 se ha desarrollado la Campaña sanitaria “No te deshidrates”, con el fin de educar a la población sobre la importancia de prevenir la deshidratación para así aumentar la calidad de vida y la salud.

### Material y métodos

Durante el desarrollo de esta Campaña se ha realizado por parte de los farmacéuticos de toda España un asesoramiento personalizado sobre hidratación a los usuarios de las oficinas de farmacia.

Para ello los farmacéuticos contaban con un documento técnico de consenso, y apoyaban su mensaje con un folleto destinado a usuarios con un “Decálogo de Consejos para prevenir la deshidratación”.

Estos materiales se han distribuido a las oficinas de Farmacia a través de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos Provinciales. Asimismo, los farmacéuticos colegiados han podido consultar y descargarse los materiales a través de [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com).

### Resultados

La Campaña sanitaria “No te deshidrates 2012” ha contado con la participación de un total de 47 provincias españolas, desde cuyas oficinas de farmacia se ha distribuido entre la población general un total de 961.850 folletos con un “Decálogo de Consejos para prevenir la deshidratación”.

### Conclusiones

- El farmacéutico cumple un papel fundamental para formar y aconsejar sobre hábitos de estilo de vida saludables a la población.
  - La amplia participación en esta Campaña educativa ha dado lugar a una labor formativa y preventiva, como ejes de una actividad educativa, importante por parte de los farmacéuticos españoles.
  - Es necesaria la realización de Campañas Sanitarias educativas que permitan establecer programas formativos y preventivos a todos los niveles. Estos programas deben considerar la incorporación de hábitos más saludables en torno a nuestra dieta tradicional, la realización habitual de ejercicio físico moderado y cambios saludables en los hábitos de la población.
- Abstract hidratación.doc

## AL-06. GUÍA PRÁCTICA DE ALIMENTACIÓN EN LA VEJEZ: EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA

Gloria Arbonés Vilà 1; Teresa Hernández Jover 2; Magda Peris Montserrat 2

- (1) Farmacéutica comunitaria de Maials
- (2) Colegio Oficial de Farmacéuticos de Lleida

### Introducción

Los farmacéuticos son uno de los colectivos de profesionales sanitarios más cercanos a la población y su formación les posibilita actuar de manera importante en el campo de la protección y promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad.

Actualmente se observa una tendencia al envejecimiento de la población debida, entre otras causas, al aumento de la esperanza de vida, en especial a partir de los 65 años. Una alimentación correcta que conlleve una nutrición adecuada contribuye a aumentar la calidad de vida a la vez que influye en la prevención de ciertas enfermedades, sus secuelas y en la disminución de interacciones durante la vejez.

El objetivo del trabajo ha sido elaborar una guía práctica de alimentación en este grupo de población que facilite a los profesionales que trabajan en la atención a la gente mayor un material de consulta que les ayude en su ejercicio profesional.

### Material y métodos

Consulta de una amplia bibliografía y recopilación de los conocimientos y experiencia de las propias autoras. Elaboración de una guía práctica.

### Resultados

La guía elaborada incluye una introducción sobre el envejecimiento y sus características, unas pautas aconsejables, la distribución y composición de las comidas y los consejos para procurar la efectividad y mejorar la eficiencia. La guía puede consultarse a través de la página web [www.coflleida.cat](http://www.coflleida.cat).

Se ha llevado a cabo la presentación de la guía a los sectores relacionados, obteniendo una muy buena acogida y respuesta por parte de los profesionales y de las distintas administraciones.

### Conclusión

La elaboración de esta guía permite los profesionales sanitarios, entre ellos los farmacéuticos, disponer de un apoyo en su ejercicio profesional diario de atención a las personas mayores. A su vez contribuye al fomento de los farmacéuticos como agentes de salud y educadores sanitarios de la población.

ABSTRACT GUIA VELLESA SANTANDER 2012(1).docx

## AL-07. ALIMENTACION DEL PACIENTE DIABETICO EN EL ENTORNO RURAL

ELENA PEREZ HOYOS  
JOSE VICENTA NAHARRO PONCE  
FRANCISCO JAVIER GARRE RODRIGUEZ

VOCALIA ALIMENTACION Y VOCALIA DERMOFARMACIA COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE CUENCA.

### INTRODUCCIÓN

La alimentación es fundamental en el plan terapéutico de la diabetes mellitus. Si no se sigue una alimentación adecuada no vamos a tener un tratamiento eficaz de esta enfermedad. La nutrición es muy importante en el control de la diabetes y no es fácil integrarla en la vida cotidiana.

### OBJETIVOS

Averiguar el grado de conocimiento sobre los distintos tipos de alimentos y distribución de las ingestas en los diabéticos para ayudarles desde la oficina de farmacia a llevar una alimentación adecuada.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizan encuestas específicas al paciente diabético sobre hábitos alimenticios y conocimientos de los alimentos. Población diana: pacientes de distintas edades de poblaciones de la Manchuela y Alcarria de Cuenca.

### RESULTADOS

Resultados obtenidos para pacientes con D.M. tipo I:

- El 100% realizan 4-5 ingestas al día
- El 88,89% realiza las ingestas diariamente a la misma hora
- El 55,55% distribuye adecuadamente los alimentos

Resultados obtenidos para pacientes con D.M. tipo II:

-Número de ingestas realizadas al día:

- +El 19,05% 3 ingestas al día
- +El 66,67% 4-5 ingestas al día
- +El 14,29% más de 5

-El 71,43% realiza las ingestas a la misma hora aproximadamente todos los días

-El 61,90% distribuye adecuadamente los alimentos

### CONCLUSIONES

Los diabéticos Tipo I, tienen mayor conciencia de su enfermedad y se cuidan más. Todos realizan varias ingestas al día y la mayoría siempre a la misma hora. No ocurre lo mismo con los diabéticos tipo II, que se lo toman en general menos en serio. Respecto a la distribución de alimentos, se observa un desconocimiento de los distintos grupos de alimentos y sus propiedades en casi la mitad de los pacientes encuestados tanto tipo I como tipo II.

Desde la oficina de farmacia debemos hacer recomendaciones nutricionales a estos pacientes e insistir en la importancia de la alimentación en el control de su enfermedad y en la prevención de futuras complicaciones.

## AL-08 DESNUTRICIÓN EN ANCIANOS QUE ACUDEN A LA OFICINA DE FARMACIA: VALORACIÓN DE PARÁMETROS SÉRICOS RELACIONADOS

Honrubia Alujer F, Rodríguez Moreno JA, López-Torres R, Carbajal de Lara JA, Silvestre Molina P, Cuéllar Bolás B, Merino Campos P, Martínez Tévar E

GICOFAB (Grupo de Investigación del COF de Albacete)

### INTRODUCCIÓN

Dislipemia, diabetes e hipertensión, de elevada incidencia en mayores de 65 años, se relacionan estrechamente con la alimentación y con enfermedades cardiovasculares, primera causa de mortalidad en España.

### OBJETIVO

Estudiar el perfil analítico de pacientes mayores de 65 años según sexo, edad y lugar de residencia, mediante determinaciones de glucosa, colesterol (VLDL, LDL y HDL), triglicéridos y proteínas totales; y relacionar los datos con el estado nutricional de los pacientes.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal descriptivo en 21 oficinas de farmacia de Albacete y provincia con intervención en 312 pacientes mayores de 65 años.

Parámetros séricos determinados con el sistema Kovacs Mira Plus®, menos VLDL-colesterol, calculado según la fórmula TG/5.

### RESULTADOS

El grupo de edad entre 65-74 años muestra un ligero aumento en cada parámetro y se produce una marcada disminución en mayores de 85, con excepción de glucosa, que desciende linealmente al aumentar la edad.

Se observan mayores niveles de TG, VLDL-colesterol y proteínas totales en pacientes de poblaciones de hasta 10.000 habitantes, tal vez por hábitos alimentarios tradicionales: pobre consumo de pescados, frutas y verduras; mayor consumo de carnes, especialmente de cerdo, y reducción de requerimientos energéticos por disminución de actividad física.

Existe correlación: 1) positiva entre el nivel de proteínas totales y el resto de parámetros, salvo LDL-colesterol, 2) positiva entre glucosa y TG y 3) negativa comparando niveles de HDL colesterol con glucosa y TG.

### CONCLUSIÓN

Cifras inferiores a la normalidad en glucosa, colesterol total y proteínas totales en un 4,8% de pacientes, que se aproxima al porcentaje de pacientes desnutridos mayores de 65 años aportado por el estudio PLENUFAR III para Albacete (4,4%), donde el alto grado de riesgo de desnutrición se relaciona con el aislamiento, problemas de masticación, de movilidad, falta de apetito y patologías que aumentan la necesidad nutricional.

DESNUTRICIÓN EN ANCIANOS QUE ACUDEN A LA OFICINA DE FARMACIA  
VALORACIÓN DE PARÁMETROS SÉRICOS RELACIONADOS.doc



AL-09 Estudio prospectivo de suplementación con beta-glucanos procedentes de *Pleurotus ostreatus* en niños con infecciones respiratorias de repetición

J. Sapena Grau 1, L. Pico Sirvent<sup>2</sup>, Equipo Investigador compuesto por 18 pediatras, M. Morera Ingles<sup>3</sup>, M. Rivero Urgell<sup>3</sup>

1Centro Médico Teknon, Barcelona,

2Hospital Casa de Salud, Valencia,

3Dirección General Científica, Grupo Ordesa, Barcelona.

Las infecciones respiratorias constituyen la causa más frecuente de consulta en la edad pediátrica, y su incidencia aumenta considerablemente durante los meses de invierno. El objetivo del presente estudio fue valorar la incidencia de infecciones respiratorias en niños con antecedentes, tras 3 meses de suplementación con un complemento alimenticio a base de beta-glucanos procedentes de *Pleurotus ostreatus* (Imunoglukan) (1ml/5kg) y 3 meses más de seguimiento, en comparación con el mismo periodo Octubre-Marzo del año anterior. Se realizó un estudio observacional multicéntrico de seguimiento prospectivo en 166 niños de tres zonas distintas de España: Alicante, Barcelona y Valencia. Los resultados indicaron que el número promedio de infecciones respiratorias totales fue significativamente menor durante el período de intervención y

seguimiento del estudio que durante el período Octubre-Marzo del año anterior, tanto en

el análisis por protocolo ( $4.27 \pm 2.21$  vs.  $8.88 \pm 3.35$ ,  $p < 0.001$ ) como por intención de tratar ( $4.08 \pm 2.25$  vs  $8.80 \pm 3.41$ ,  $p < 0.001$ ). Esta diferencia significativa se mantuvo al realizar el análisis por separado en niños menores y mayores de 3.5 años. La incidencia de otitis, resfriados comunes, faringolaringitis y bronquitis también fue significativamente menor durante el período de estudio en comparación con el período

Octubre-Marzo anterior. La tolerancia del producto fue buena o muy buena en un 90.6%

de los sujetos. Se observó una tendencia a la mayor reducción de infecciones en los sujetos con mayor cumplimiento de tratamiento. Se concluye que en el presente estudio la suplementación con un complemento alimenticio a base del ingrediente Imunoglukan fue efectiva en la prevención de infecciones respiratorias en la edad pediátrica.

AL-010 Estudios preclínicos de suplementación dietética con ingredientes de interés en alimentación infantil: suero lácteo enriquecido y ácidos grasos poliinsaturados

Hueso, P1, MC Martínez-Cue<sup>2</sup>, M Rodríguez-Palmero<sup>3</sup>, J Puigjaner<sup>3</sup>, M Rivero<sup>3</sup>

1Universidad de Salamanca,

2Universidad de Cantabria,

3Departamento de Investigación Básica, Grupo Ordesa, Barcelona

**Introducción.** Los gangliósidos están presentes en la leche materna y desempeñan un papel relevante en el desarrollo cerebral y la prevención de infecciones intestinales.

**Objetivo del estudio.** Evaluar los efectos de la suplementación de la dieta con suero de leche concentrado rico en gangliósidos (MFGM) y /o ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (AGPI-CL) en ratones.

**Métodos.** Ratones C57BL/6 se dividieron en tres grupos. El grupo MFGM (n=8) recibió una dieta estándar suplementada con suero lácteo enriquecido durante 4 semanas. El grupo MFGM + AGPI-CL (n=9), fue alimentado con una dieta con la misma cantidad de MFGM y AGPI-CL (1% AA+1% DHA de la grasa total), y el tercer grupo recibió una dieta control (n=8). Tras la suplementación se analizó el perfil de gangliósidos y AGPI-CL en plasma, mucosa intestinal y cerebro.

**Resultados.** La suplementación con MFGM + AGPI-CL dio lugar a un aumento en el contenido total de gangliósidos de la mucosa intestinal ( $8,53 \pm 1,83$  vs  $5,85 \pm 1,80$  y  $5,06 \pm 0,40$  mg gangliosidos/100 mg) y una mayor concentración de gangliósidos GM1, GD1a, GD1b y GT1b. La concentración de DHA en la mucosa intestinal y los de AA y DHA en plasma fueron mayores en el grupo de MFGM + AGPI-CL (p

**Conclusión.** Los estudios preclínicos han demostrado que la suplementación de la dieta con suero enriquecido con MFGM y AGPI-CL permite mejorar el perfil lipídico en los tejidos. Ambos ingredientes resultan de gran interés en la formulación de leches infantiles, ya que están involucrados en el desarrollo del sistema nervioso central.

POSTER cognis animales.docx

AL-11. *Bifidobacterium longum* subsp. *infantis* CECT 7210 una nueva cepa probiótica con actividad frente a infecciones por rotavirus

J.A. Moreno 1, J. Fabrega 1, E. Chenoll 2, B. Casinos 2, E. Bataller 2, D. Ramón 2, S. Genovés 2, R. Montava 3, J. M. Ribes 3, J. Buesa 3, M. Rivero Urgell 1

1 Departamento de Investigación, Grupo Ordesa.

2 Department of Food Biotechnology, Biópolis S.L.

3 Hospital Clínico Universitario Valencia

Las infecciones por rotavirus son la principal causa de gastroenteritis aguda grave en niños de todo el mundo. Desde hace tiempo se postula el uso de probióticos como agentes preventivos frente a rotavirus. Objetivo de este estudio fue evaluar la capacidad antirotaviral in vitro e in vivo de la cepa *Bifidobacterium longum* subsp. *infantis* CECT7210, una cepa probiótica aislada de heces de lactantes.

Se ha realizado la caracterización de otras propiedades probióticas de la cepa CECT7210 como la resistencia a los jugos gastrointestinales, sales biliares, pH bajo, y se ha determinado también la adhesión a la mucosa intestinal y la sensibilidad a los antibióticos, así como la capacidad de producción de metabolitos no deseados, realizándose también un estudio de ingestión aguda en ratones inmunodeprimidos.

Los resultados demuestran que la CECT 7210 es capaz de inhibir la infección por rotavirus Wa in vitro (líneas celulares MA-104 y HT-29), hasta 36,05% de reducción de focos infecciosos y también es capaz de proteger las células de la infección, hasta

48,50% de reducción de focos infecciosos. Los estudios in vivo en un modelo de infección por rotavirus con ratones BALB/c han demostrado que CECT 7210 proporciona una protección preliminar contra la infección por rotavirus en este modelo de ratón.

Como conclusión, cabe afirmar que *Bifidobacterium longum* subsp. *infantis* CECT 7210 satisface las principales propiedades deseables que deben ser consideradas para un probiótico, teniendo un efecto directo (inhibición y prevención) sobre la infección por rotavirus.

POSTER probiotico CECT7210.docx