

La conexión microbiota-intestino-cerebro:

cómo funciona y el papel de la dieta a la hora de mejorarla



Las mariposas y los calambres nerviosos que sentimos en el estómago antes de una entrevista de trabajo indican que nuestro cerebro y nuestro intestino están conectados.

Evolución del eje microbiota-intestino-cerebro



Siglos XIX y XX

Los estudios pioneros de Claude Bernard, Ivan Pavlov, William Beaumont, William James, Carl Lange, Charles Darwin y Walter Cannon reconocen el **influjo recíproco entre el intestino y la función cerebral**¹

1998

La neuropsiquiatra pediátrica Susan Swedo describe una asociación entre **infecciones estreptocócicas y trastornos psiquiátricos infantiles**²

Años 2000

La **microbiota emerge como un nuevo actor en el eje intestino-cerebro**, lo que da lugar al término «eje microbiota-intestino-cerebro»³, que puede repercutir en nuestra salud mental y física.

Algunos trastornos en los que se ve alterada la conexión microbiota-intestino-cerebro^{1,3} son:

- Síndrome del intestino irritable
- Depresión
- Ansiedad

2013

John Cryan y Ted Dinan definen los **psicobióticos** como microorganismos vivos, concretamente bacterias, que cuando se ingieren en cantidades adecuadas, confieren un beneficio para la salud mental al producir cambios positivos en el eje intestino-cerebro⁴

2015

Los científicos acuñan el término **«psiquiatría nutricional»**, un campo de estudio que considera el papel de la dieta en la salud mental y cerebral⁵

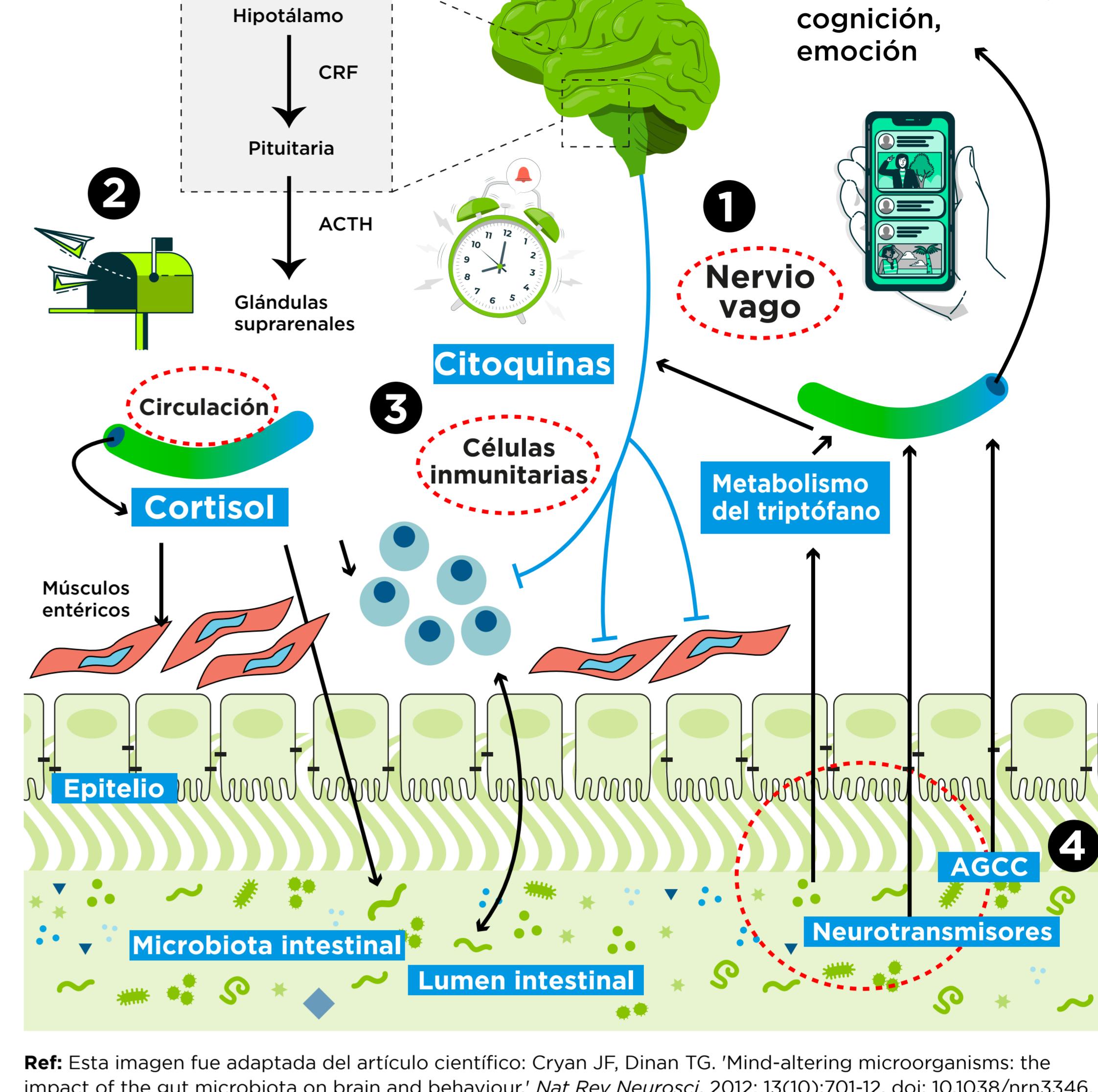
2016

La definición de psicobiótico se amplía para describir **cualquier intervención exógena que provoque un efecto mediado por bacterias en el cerebro**, incluidos los prebióticos, los simbióticos, los posbióticos, los trasplantes de microbiota fecal y algunos alimentos básicos⁶

¿Cómo «hablan» entre sí el intestino y el cerebro?

El microbioma intestinal puede influir en el eje intestino-cerebro de muchas maneras^{3,7}:

1. **Vías neuronales:** implican al sistema nervioso parasimpático y entérico, y actúan como un teléfono móvil, permitiendo una comunicación rápida y directa entre el intestino y el cerebro.
2. **Vías endocrinas:** implican a las hormonas (como el cortisol) y actúan como el correo postal, permitiendo una comunicación más lenta entre el intestino y el cerebro.
3. **Vías inmunitarias:** implican a las sustancias fabricadas por las células inmunitarias (citoquinas) y actúan como una señal de alarma.
4. **Metabolitos microbianos:** nuestros microbios intestinales producen muchos metabolitos que son antiinflamatorios (como el butirato) o que influyen beneficiosamente en la salud mental (como la serotonina).



Ref: Esta imagen fue adaptada del artículo científico: Cryan JF, Dinan TG. 'Mind-altering microorganisms: the impact of the gut microbiota on brain and behaviour.' *Nat Rev Neurosci*. 2012; 13(10):701-12. doi: 10.1038/nrn3346.

¿Está la alimentación relacionada con el estado de ánimo?

La **psiquiatría nutricional es un campo de estudio que considera el papel de la dieta en la salud mental y cerebral**⁸.

Considerando el papel de la microbiota intestinal en la mediación de los efectos beneficiosos de la dieta en el cerebro, unos científicos irlandeses acuñaron el término **«psicobiótico»** para describir **cualquier factor externo con un efecto positivo mediado por bacterias en la salud mental**^{4,6}.

Estas son algunas de las posibles intervenciones psicobióticas:

Dieta psicobiótica:

✓ Una dieta enriquecida con fibra y alimentos fermentados que promueven la proliferación de bacterias buenas en el intestino puede disminuir el nivel de estrés percibido de voluntarios sanos después de solo un mes⁹ y mejorar el estado de ánimo depresivo de adultos con obesidad¹⁰.

Probiotics

✓ *Bifidobacterium longum* 1714 puede disminuir el estrés percibido y aumentar la memoria visual y espacial de personas sanas^{21,22}.

✓ *Lactobacillus plantarum* PS128 puede reducir el estrés percibido, la ansiedad y la depresión de personas muy estresadas²³.

✓ *L. helveticus* and *B. longum* pueden disminuir la gravedad de la depresión en casos de pacientes con trastorno depresivo mayor²⁴.

Simbióticos:

✓ Algunos simbióticos pueden mejorar la ansiedad²⁵ y la depresión leve o moderada²⁶.

Dieta mediterránea:

✓ Una dieta rica en verduras, fruta, cereales integrales, legumbres, frutos secos, semillas, aceite de oliva y pescado, con cantidades reducidas de carne roja y alimentos procesados, puede ayudar a aliviar la depresión y aportar beneficios adicionales a la medicación¹¹, además de mejorar los síntomas tanto intestinales como psicológicos de las personas con SII^{12,13}.

Otras dietas:

✓ La dieta DASH (enfoques dietéticos para detener la hipertensión), la dieta noruega y la dieta japonesa se han asociado a una menor prevalencia de enfermedades mentales comunes y a un mejor desempeño cognitivo¹⁴⁻¹⁶.

Alimentos fermentados

✓ Estudios pequeños han demostrado que las bebidas lácteas fermentadas pueden reducir los síntomas físicos del estrés²⁷ e influir en las células inmunitarias²⁸ de estudiantes sometidos a estrés por exámenes con la actividad cerebral alterada²⁹.

Prebióticos

✓ La suplementación con prebióticos galactooligosacáridos puede reducir los niveles de estrés y ansiedad de voluntarios sanos^{17,18}.

✓ La fibra de polidextrosa puede mejorar la flexibilidad cognitiva y la atención sostenida de personas sanas¹⁹.

✓ La suplementación durante dos meses con prebióticos galactooligosacáridos redujo la ansiedad de personas con SII²⁰.

Posbióticos y metabolitos microbianos:

✓ Los microbios inactivados por calor han demostrado reducir la ansiedad, además de aliviar las alteraciones del sueño de estudiantes con estrés crónico³⁰.

Los datos disponibles relativos a humanos aún no respaldan la suplementación con metabolitos microbianos como el butirato para mejorar el estrés³¹.

Alternativas no dietéticas para mejorar la salud intestinal y cerebral

Merece la pena considerar los cambios en el estilo de vida y la psicoterapia para reducir los síntomas intestinales y paliar las secuelas psicológicas del SII y la EI³²:

¿QUÉ EXACTAMENTE?

- **Psicoterapia** (terapia cognitivo-conductual e hipnoterapia dirigida al intestino).
- **Gestión del estrés** (terapias basadas en el mindfulness, yoga).
- **Sueño y descanso.**
- **Ejercicio regular leve o moderado.**
- **Exposición a la naturaleza.**

¿CUÁNDO?

- Cuando resulta difícil seguir un enfoque dietético.
- Como enfoque complementario.



www.gutmicrobiotaforhealth.com

1. Cryan JF, O'Riordan KJ, Cowan CSM, et al. The microbiota-gut-brain axis. *Physiol Rev*. 2019; 99(4):1877-2018. doi: 10.1152/physrev.00018.2018.
 2. Swedo SE, Leonard HL, Garvey M, et al. Pediatric autoimmune neuropsychiatric disorders associated with streptococcal infections: clinical description of the first 50 cases. *Am J Psychiatry*. 1998; 155(2):264-271. doi: 10.1176/j.ap.155.2.264.
 3. Cryan JF, Dinan TG. Mind-altering microorganisms: the impact of the gut microbiota on brain and behaviour. *Nat Rev Neurosci*. 2012; 13(10):701-12. doi: 10.1038/nrn3346.
 4. Dinan TG, Stanton C, Cryan JF. Psychobiotics: a novel class of psychotropic. *Biol Psychiatry*. 2013; 74(10):720-6. doi: 10.1016/j.biopsych.2013.05.001.
 5. Sarris J, Logar AC, Alkbaraly TN, et al. International Society for Nutritional Psychiatry Research consensus position statement: nutritional medicine in modern psychiatry. *World Health Organization*. 2014; 14(3):370-371. doi: 10.1002/wps.20223.
 6. Stådälder HM, Mahoney S, Canale K, et al. Clinical trial: A Mediterranean diet is feasible and improves gastrointestinal and psychological symptoms in irritable bowel syndrome. *Aliment Pharmacol Ther*. 2023; 59(4):492-503. doi: 10.1111/apt.17791.
 7. Stådälder HM, Black CJ, Teasdale SB, et al. Irritable bowel syndrome and mental health comorbidity – approach to multidisciplinary management. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2023; 20(9):582-596. doi: 10.1038/s41575-023-00794-2.
 8. Opie RS, Tslopoulos C, Parletta N, et al. Dietary recommendations for the prevention of depression. *Nutr Neurosci*. 2017; 20(3):161-171. doi: 10.1089/nn.2016.00525.
 9. Nairi A, Kimura Y, Matsushita Y, et al. Dietary patterns and depressive symptoms among Japanese men and women. *Eur J Clin Nutr*. 2010; 64(8):832-9. doi: 10.1038/ejcn.2010.86.
 10. Stådälder HM, Teasdale S, Cowan C, et al. Chapter 5 – Diet Interventions for Anxiety and Depression. In: Dinan T, ed. *Nutritional Psychiatry: A Primer for Clinicians*. Cambridge: Cambridge University Press; 2023. pp. 72-100.
 11. Schmidt K, Cowen PJ, Harmer CJ, et al. Prebiotic intake reduces the waking cortisol response and alters emotional bias in healthy volunteers. *Psychopharmacology (Berl)*. 2015; 232(10):1793-801. doi: 10.1007/s00213-014-3810-0.

18. Johnstone N, Miles C, Burn O, et al. Anxiolytic effects of a galacto-oligosaccharides prebiotic in healthy females (18-25 years) with corresponding changes in gut bacterial composition. *Sci Rep*. 2021; 11(1):3032. doi: 10.1038/s41598-021-87655-w.
 19. Berding K, Long-Smith CM, Carbia C, et al. A specific dietary fibre supplementation improves cognitive performance—an exploratory randomized, placebo-controlled, crossover study. *Psychopharmacology (Berl)*. 2021; 238(1):149-163. doi: 10.1007/s00213-020-05665-y.
 20. Silk DBA, Davis A, Yulevic J, et al. Clinical trial: the effects of a trans-galactooligosaccharide prebiotic on faecal microbiota and symptoms in irritable bowel syndrome. *Aliment Pharmacol Ther*. 2009; 29(5):508-18. doi: 10.1111/j.1365-2036.2008.03911.x.
 21. Allen AP, Hutch W, Borre YE, et al. *Bifidobacterium longum* T74 as a translational psychobiotic: modulation of stress, electrophysiology and neurocognition in healthy volunteers. *Transl Psychiatry*. 2016; 6(1):e939. doi: 10.1038/tp.2016.191.
 22. Wang H, Braun C, Murphy EF, et al. *Bifidobacterium longum* T74TM strain modulates brain activity of healthy volunteers during social stress. *Am J Gastroenterol*. 2019; 114(7):1152-1162. doi: 10.1038/s41365-019-0339-y.
 23. Wu SI, Wu CC, Tsai PJ, et al. Psychobiotic supplementation of PS128TM improves stress, anxiety, and insomnia in highly stressed information technology specialists: a pilot study. *Front Nutr*. 2021; 8:614105. doi: 10.3389/fnut.2021.614105.
 24. Kazemi A, Noorbalaa AA, Azam K, et al. Effect of probiotic and prebiotic vs placebo on psychological outcomes in patients with major depressive disorder: a randomized clinical trial. *Clin Nutr*. 2019; 38(2):522-528. doi: 10.1016/j.clnu.2018.04.010.
 25. Zhao Z, Xiao G, Xia J, et al. Effectiveness of probiotic/prebiotic/synbiotic treatments on anxiety: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *J Affect Disord*. 2023; 343:9-21. doi: 10.1016/j.jad.2023.09.018.
 26. Zhang Q, Chen B, Zhang J, et al. Effect of prebiotics, probiotics, synbiotics on depression: results from a meta-analysis. *BMC Psychiatry*. 2023; 23(1):477. doi: 10.1186/s12888-023-04963-x.
 27. Kato-Kataoka A, Nishida K, Takada M, et al. Fermented milk containing *Lactobacillus casei* Shirota prevents the onset of physical symptoms in medical students under academic examination stress. *Benef Microbes*. 2016; 7(2):153-6. doi: 10.3920/BM2015.0100.
 28. Marcos A, Wärnberg J, Nova E, et al. The effect of milk fermented by yogurt culture plus *Lactobacillus casei* DN-14001 on the immune response of subjects under academic examination stress. *Eur J Nutr*. 2004; 43(3):391-9. doi: 10.1007/s00394-004-057-8.
 29. Tillisch K, Labus J, Kilpatrick L, et al. Consumption of fermented milk product with probiotic modulates brain activity. *Gastroenterology*. 2013; 144(7):1394-401. doi: 10.1053/j.gastro.2013.02.043.
 30. Nishida K, Sawada D, Kuwana Y, et al. Health benefits of *Lactobacillus casei* CP2305 tablets in young adults exposed to chronic stress: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. *Nutrients*. 2019; 11(8):1859. doi: 10.3390/nu10081859.
 31. Dalle B, Fuchs A, La Torre D, et al. Colonic butyrate administration modulates fear memory but not the acute stress response in men: A randomized, triple-blind, placebo-controlled trial. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2024; doi: 10.1016/j.pnpbp.2024.100933.
 32. Loughman A, Stådälder HM. How can I improve my gut health via non-dietary means? *Lancet Gastroenterol Hepatol*. 2024; 9(1):20. doi: 10.1016/S2468-1253(23)00412-0.