

LA ASTAXANTINA REDUCE LOS SÍNTOMAS DEL REFLUJO EN PACIENTES, ESPECIALMENTE AQUELLOS CON UNA INFECCIÓN PRONUNCIADA DE H.PYLORI

Título abstracto:

Eficacia de la astaxantina antioxidante natural en el tratamiento de la dispepsia funcional en pacientes con o sin infección por *Helicobacter pylori*: un estudio prospectivo, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo.

Fuente abstracta:

Fitomedicina. 2008 Jun; 15 (6-7): 391-9. Epub 2008 7 de mayo. PMID: [18467083](#)

Autor (es) abstracto (s):

Limas Kupcinskas, Pierre Lafolie, Ake Lignell, Gediminas Kiudelis, Laimas Jonaitis, Kestutis Adamonis, Leif Percival Andersen, Torkel Wadström

Afiliación del artículo:

Universidad de Medicina de Kaunas, 50009 Kaunas, Lituania. limas.kupcinskas@kmu.lt

Abstracto:

OBJETIVOS: El objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia del antioxidante natural astaxantina en la dispepsia funcional en diferentes dosis y en comparación con el placebo.

DISEÑO: El estudio fue un ensayo controlado, prospectivo, aleatorizado y doble ciego.

PARTICIPANTES: Pacientes con dispepsia funcional, divididos en tres grupos con 44 individuos en cada grupo (placebo, 16 mg o 40 mg de astaxantina, respectivamente).

INTERVENCIONES: Se solicitó a los participantes que aceptaran gastroscopia antes del tratamiento, junto con cuestionarios: GSRS y SF-36. La prueba de urea en el aliento (UBT) se realizó antes del tratamiento.

PRINCIPALES RESULTADOS: El objetivo principal fue probar la hipótesis de que el antioxidante astaxantina en dos regímenes de dosis en comparación con el placebo debería aliviar el malestar gastrointestinal medido como GSRS en pacientes con dispepsia funcional, que fueron positivos o negativos para *Helicobacter pylori*, después de 4 semanas de tratamiento .

RESULTADOS: Al final de la terapia (semana 4) no se observó diferencia entre los tres grupos de tratamiento con respecto a las puntuaciones medias de la escala de síntomas gastrointestinales (GSRS) del dolor abdominal, la indigestión y los síndromes de reflujo. Los mismos resultados se observaron al final del seguimiento. Sin embargo, la reducción del síndrome de reflujo antes del tratamiento a la semana 4 fue significativamente mayor en la dosis más alta (40 mg) en comparación con los otros grupos de tratamiento (16 mg y placebo, $p = 0,04$).

CONCLUSIÓN: En general, no se encontró efecto curativo de astaxantina en pacientes con dispepsia funcional. Se detectó una reducción significativamente mayor de los síntomas de reflujo en pacientes tratados con la dosis más alta del antioxidante natural astaxantina. La respuesta fue más pronunciada en pacientes infectados por H. pylori.

Artículo Fecha de publicación : 01 de junio de 2008

Tipo de estudio : estudio humano

Enlaces Adicionales

Sustancias : [Astaxantina: CK \(448\): AC \(165\)](#)

Enfermedades : [Reflujo ácido: CK \(298\): AC \(43\)](#) , [infección por Helicobacter Pylori: CK \(506\): AC \(104\)](#)

Acciones farmacológicas : [Antioxidantes: CK \(8430\): AC \(3132\)](#)

Temas clave de investigación

Sustancia

[Astaxantina](#)

Acciones farmacológicas

[Antioxidantes](#)

Enfermedad

[Infección por Helicobacter Pylori](#)

[Reflujo ácido](#)