



ARTÍCULO ORIGINAL

Prevalencia de trastornos funcionales gastrointestinales en niños en edad escolar en El Salvador



R. Zablah^{a,1}, C.A. Velasco-Benítez^{b,1}, I. Merlos^a, S. Bonilla^c y M. Saps^{d,*}

^a Department of Gastroenterology and Endoscopy, Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, San Salvador, El Salvador

^b Department of Pediatrics, Universidad del Valle, Cali, Colombia

^c Division of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Boston Children's Hospital, Boston, Massachusetts, EE. UU.

^d Division of Digestive Diseases, Hepatology, and Nutrition, Nationwide Children's Hospital, Columbus, Ohio, EE. UU.

Recibido el 21 de enero de 2015; aceptado el 26 de marzo de 2015

Disponible en Internet el 19 de agosto de 2015

PALABRAS CLAVE

Epidemiología;
Trastornos
funcionales
gastrointestinales;
Náuseas;
Estreñimiento;
Síndrome de intestino
irritable

Resumen

Antecedentes: La epidemiología de los trastornos funcionales gastrointestinales en niños salvadoreños en edad escolar usando criterios diagnósticos estandarizados no se ha estudiado.

Objetivos: Determinar la prevalencia de trastornos funcionales gastrointestinales en niños salvadoreños en edad escolar.

Materiales y métodos: Trescientos noventa y cinco niños participaron en el estudio (una escuela pública y una privada). Se utilizó el Questionnaire on Pediatric Gastrointestinal Symptoms-Rome III (QPGS-III) traducido al español, que es un instrumento apropiado para el uso en este grupo de edad y que ha sido validado. Se recolectó información acerca de variables socio-demográficas (edad, sexo, tipo de escuela) y familiares (tamaño y estructura familiar, historia familiar de trastornos funcionales gastrointestinales).

Resultados: La edad promedio fue 11.8 años \pm 1.6 SD (media 10, rango 8-15), y el 59% fueron mujeres. Ochenta y un niños cumplieron criterios diagnósticos de trastorno gastrointestinales funcionales (20%). El estreñimiento fue el diagnóstico más frecuente y fue diagnosticado en 10% de niños. El 9.25% de los niños fueron diagnosticados con trastornos funcionales gastrointestinales asociados a dolor abdominal (el más común fue síndrome de intestino irritable, 3.75%). Hubo sobreposición de diagnóstico entre síndrome de intestino irritable y dispepsia funcional en 11% de los casos. Los niños con

* Autor para correspondencia. Division of Digestive Diseases, Hepatology, and Nutrition, Nationwide Children's Hospital, 700 Children's Drive, Columbus, OH 43205.

Correo electrónico: miguel.saps@nationwidechildrens.org (M. Saps).

¹ Los Drs. Zablah y Velasco-Benítez han contribuido por igual en el artículo.

trastornos funcionales gastrointestinales reportaron mayor porcentaje de náusea. Los niños en una escuela privada y niños mayores de 12 años demostraron mayor porcentaje de trastornos funcionales gastrointestinales que niños en una escuela pública y niños menores de 12 años.

Conclusiones: Los trastornos funcionales gastrointestinales son comunes en niños salvadoreños en edad escolar.

© 2015 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Epidemiology;
Functional
gastrointestinal
disorders;
Nausea;
Functional
constipation;
Irritable bowel
syndrome

Prevalence of functional gastrointestinal disorders in school-aged children in El Salvador

Abstract

Background: We studied the epidemiology of functional gastrointestinal disorders (FGIDs) in school-aged Salvadoran children using standardized diagnostic criteria.

Aims: To determine the prevalence of FGIDs in school-aged children in El Salvador.

Material and methods: A total of 395 children participated in the study (one public school and one private school). School children completed the Spanish version of the Questionnaire on Pediatric Gastrointestinal Symptoms–Rome III (QPGS-III), an age-appropriate and previously validated instrument for diagnosing FGIDs according to the Rome III criteria. Sociodemographic (age, sex, type of school) and familial (family structure and size, family history of gastrointestinal disorders) data were obtained.

Results: The mean age of the sample was 11.8 years \pm 1.6 SD (median 10, range 8-15) and 59% of the participants were female. Eighty-one children met the diagnostic criteria for a FGID (20%). Defecation disorders were the most common group of FGIDs. Functional constipation was diagnosed in 10% of the children and 9.25% were diagnosed with abdominal pain-related FGIDs (most commonly IBS, 3.75%). IBS overlapped with functional dyspepsia in 11% of the cases. Children with FGIDs frequently reported nausea. Children attending private school and older children had significantly more FGIDs than children in public school and younger children.

Conclusions: FGIDs are common in school-aged Salvadoran children.

© 2015 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Los trastornos funcionales gastrointestinales (TFGI) se encuentran entre los problemas más comunes en niños y adultos. Los TFGI son un problema a nivel mundial. Estudios de los EE. UU.¹⁻⁴, Alemania⁵, China⁶ y Colombia⁷ han mostrado una alta prevalencia de TFGI en niños de edad escolar. Los niños con TFGI tienen una baja calidad de vida y niveles altos de ansiedad y depresión⁸. Los TFGI en niños tienen efectos de larga duración con una proporción alta que continúa quejándose de molestias gastrointestinales y psicológicas como adultos^{9,10}.

La patogénesis de los TFGI aún no está bien conocida. Se ha propuesto que los TFGI son el resultado de la interacción de múltiples factores que incluyen la genética, el microbioma y factores ambientales y psicosociales. El síndrome de intestino irritable (SII) es uno de los TFGI más comunes y su definición incluye cambios en la consistencia de la evacuación, así como síntomas de dolor abdominal intermitente crónico. Un metaanálisis ha mostrado que existe un riesgo incrementado de SII en pacientes asiáticos, lo cual se ha pensado que se asocia con la presencia de mutaciones genéticas específicas¹¹. Algunos estudios recientes han valorado

las citocinas en adultos y niños con SII en México¹². Aún no está claro si las citocinas y las variantes genéticas podrían explicar las diferencias en la prevalencia de TFGI entre las regiones. El identificar la influencia relativa de cada uno de estos factores podría ayudar a avanzar en el entendimiento de la patogénesis y patofisiología de los TFGI.

Los estudios epidemiológicos utilizando instrumentos diagnósticos validados y los métodos comunes hacen posible la comparación entre las regiones. El análisis comparativo de la prevalencia y características sociales, ambientales, alimentarias y culturales de cada región, provee una oportunidad única de estudiar la influencia relativa de cada uno de los factores involucrados en el modelo biopsicosocial. Los estudios epidemiológicos son de suma importancia en la planeación de la salud pública. Los estudios regionales de prevalencia son de gran ayuda en la planeación eficiente del cuidado de la salud al permitir el uso específico de los escasos recursos de salud. Un mejor entendimiento de los diversos factores que predisponen a los niños a desarrollar TFGI podría llevar así mismo a un enfoque novedoso ante este problema de salud pública en la forma de prevención primaria o secundaria. El establecer medidas preventivas tempranas podría resultar en un cambio en el paradigma

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3318723>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3318723>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)