



Síndrome de malabsorción (I)

P. Romero Cores^a, A. de los Santos Moreno^a, E. López Tinoco^a y J.A. Girón González^{a,b}

^aUnidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. España.

^bDepartamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. Cádiz. España.

Palabras Clave:

- Síndrome de malabsorción
- Malabsorción de hidratos de carbono
- Malabsorción de sales biliares
- Malabsorción de grasas
- Insuficiencia pancreática

Keywords:

- Malabsorption syndrome
- Carbohydrate malabsorption
- Bile acid malabsorption
- Fat malabsorption
- Pancreatic insufficiency

Resumen

El síndrome de malabsorción se define como el conjunto de síntomas y signos producidos por el déficit nutricional que se origina por la inadecuada absorción a nivel intestinal de nutrientes, ya sean proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas o minerales. En la práctica, engloba al concepto de maldigestión y malabsorción propiamente dicha. Su presentación clínica depende de la superficie de intestino afectado y de los mecanismos fisiopatológicos que ocurren, lo que determina el déficit de un nutriente u otro. En general, es frecuente la diarrea voluminosa y maloliente, la pérdida ponderal y las molestias abdominales. Existen múltiples pruebas diagnósticas funcionales y de imagen, siendo la biopsia muy característica. El tratamiento se basa en solventar la causa, los déficits de nutrientes que se produzcan y en tratar la diarrea.

Abstract

Malabsorption syndrome

Malabsorption syndrome is defined by the signs and symptoms produced by the nutritional deficiency which responds to the inappropriate absorption of nutrients in the bowel (proteins, fats, carbohydrates, vitamins and minerals). Its clinical presentation depends on the amount of intestinal surface affected and the physiopathologic mechanisms involved, which both determine the nutrient malabsorption. The most frequent symptoms are massive diarrhoea, weight loss and abdominal pain. There are several functional tests and radiological findings that suggest the diagnosis and the biopsy is characteristic. The aim of the treatment is to solve the cause of malabsorption, replace the nutrient deficiencies and treat the diarrhoea.

Concepto

En la mayoría de los casos, los nutrientes no pueden ser asimilados por el organismo del mismo modo que son ingeridos, por lo que previamente deben ser digeridos. Se denomina *digestión* al proceso por el cual las moléculas ingeridas se fraccionan en otras de menor tamaño por la acción de enzimas en la luz del aparato digestivo o en la superficie epitelial. A continuación, tiene lugar la *absorción* de estas moléculas, definida como el conjunto de procesos mediante los cuales

estas son transportadas al interior de las células epiteliales desde donde alcanzan el torrente sanguíneo o la linfa.

Se define el síndrome de malabsorción como el conjunto de síntomas y signos producidos por el déficit nutricional que se origina por la inadecuada absorción a nivel intestinal de nutrientes, ya sean proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas o minerales¹.

Aunque la malabsorción y maldigestión son fisiopatológicamente diferentes, en la práctica clínica el término malabsorción se emplea para referirnos a ambos conceptos.

Clasificación

El síndrome de malabsorción puede producirse por defectos congénitos en los sistemas de transporte de la membrana del epitelio del intestino delgado (síndrome de malabsorción primario) o por defectos adquiridos en la superficie absorptiva epitelial (síndrome de malabsorción secundario).

Fisiopatología y etiopatogenia de la absorción

A continuación exponemos los mecanismos fisiológicos de la absorción de los principios inmediatos (fig. 1), así como la etiopatogenia de malabsorción de los mismos. Las causas fundamentales de malabsorción se exponen en la tabla 1.

Grasas

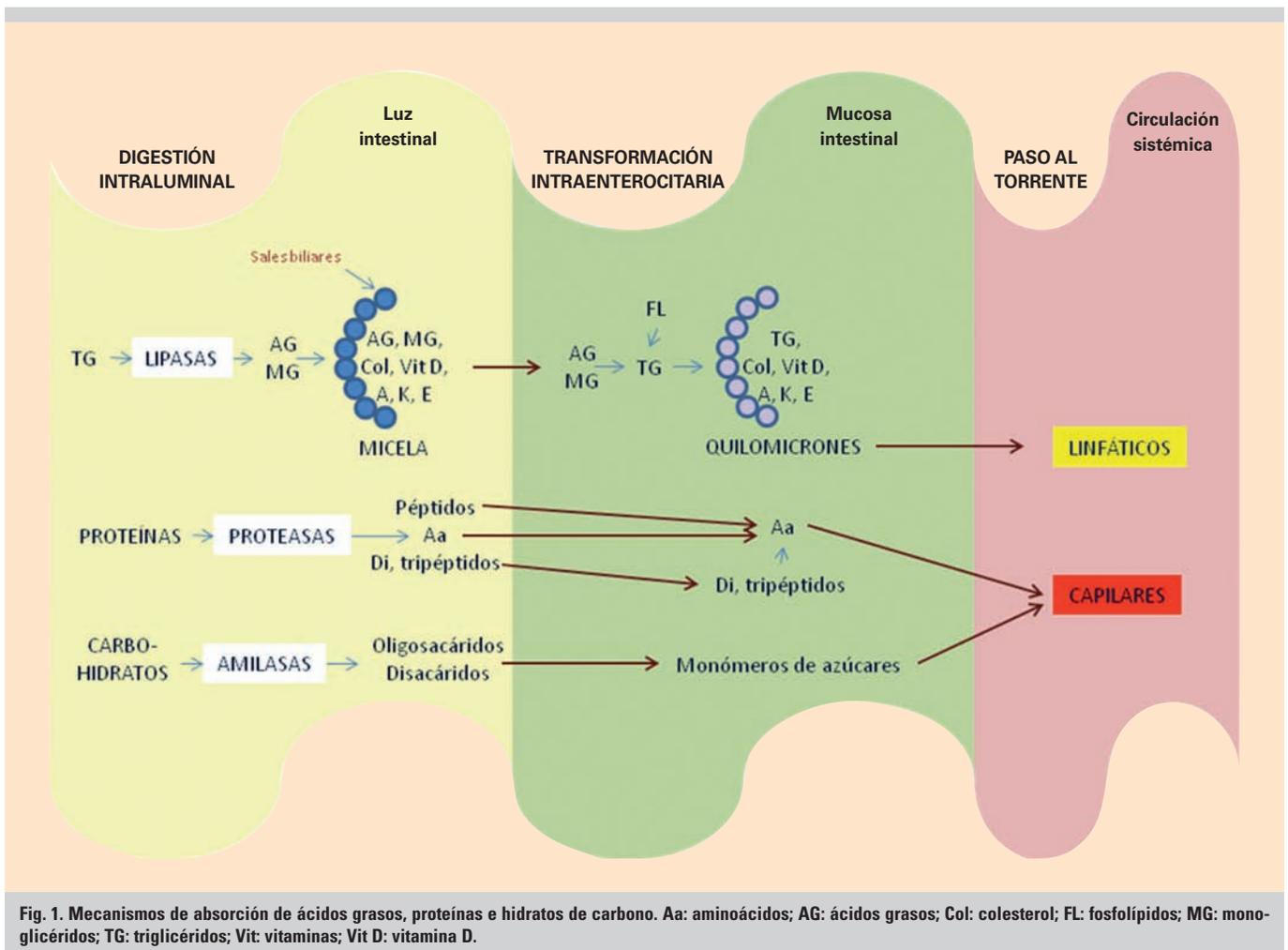
El mecanismo de absorción de las grasas está determinado por diversos factores, en especial por el tipo de grasa ingerida (triglicéridos, fosfolípidos, colesterol o vitaminas liposolu-

bles), así como por la presencia de otros nutrientes que modifican la absorción. Esta tiene lugar en su mayor parte en los dos tercios proximales del yeyuno, en el que llega a absorberse casi el 95% del total de la grasa ingerida.

Para que los triglicéridos (componente fundamental de las grasas en nuestra dieta) puedan ser convenientemente absorbidos, es necesario que sean emulsionados, mecanismo que se inicia en la boca con la masticación, posteriormente en el estómago, mezclándose con los jugos gástricos.

Esta grasa emulsionada sufre los efectos del pH gástrico, las lipasas linguales (secretadas por las glándulas de von Ebner), las lipasas gástricas y las lipasas y colipasas pancreáticas.

La mezcla resultante es un caldo lipídico (formado por monoglicéridos y ácidos grasos) que se junta con sales biliares formando pequeños agregados llamados micelas, hidrosolubles. De esta forma, entran a través de la superficie luminal del enterocito para ser a continuación absorbidos por el borde apical de la membrana celular, en un mecanismo fundamentalmente pasivo. Las sales biliares siguen su curso en el intestino, donde son activamente reabsorbidas en el íleon para, a través de la circulación portal, volver a ser secretadas por la bilis (circulación enterohepática).



Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3807759>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3807759>

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