



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Sobreposición entre los trastornos funcionales de dolor abdominal y enfermedades orgánicas en niños

A.H. Langshaw^a, J.M. Rosen^{b,*}, L. Pensabene^c, O. Borrelli^d, S. Salvatore^e,
N. Thapar^d, D. Concolino^c y M. Saps^f

^a Departamento de Pediatría, División de Gastroenterología Pediátrica, University of Miami Jackson Memorial Hospital, Miami, Estados Unidos

^b División de Gastroenterología Pediátrica, The Children's Mercy Hospital, Kansas City, MO, Estados Unidos

^c Unidad Pediátrica, Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas, University Magna Graecia of Catanzaro, Catanzaro, Italia

^d Unidad de Neurogastroenterología y Motilidad, Departamento de Gastroenterología, Great Ormond Street Hospital for Children, Londres, Reino Unido

^e Departamento de Medicina Clínica y Experimental, Pediatría, University of Insubria, Varese, Italia

^f División de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición, Nationwide Children's Hospital, Columbus, OH, Estados Unidos

Recibido el 31 de agosto de 2017; aceptado el 5 de febrero de 2018

PALABRAS CLAVE

Dolor abdominal;
Enfermedad celíaca;
Enfermedad inflamatoria intestinal;
Niños;
Inflamación gastrointestinal

Resumen Los trastornos funcionales de dolor abdominal tienen una alta prevalencia en los niños. Estos trastornos pueden estar presentes por sí solos o en combinación con enfermedades orgánicas, tales como la enfermedad celíaca y las enfermedades inflamatorias intestinales. La inflamación intestinal (infecciosa y no infecciosa) predispone a los niños al desarrollo de hipersensibilidad visceral que puede manifestarse como trastornos funcionales de dolor abdominal, entre ellos el síndrome de intestino irritable. La aparición de síntomas de síndrome de intestino irritable en un paciente con una enfermedad orgánica subyacente, como la enfermedad inflamatoria intestinal, es un reto clínico, dado que la misma sintomatología puede representar un periodo de exacerbación de la enfermedad inflamatoria intestinal o un trastorno de dolor abdominal funcional sobrepuesto. Así mismo, puede ser que los síntomas del síndrome de intestino irritable en un niño con diagnóstico de enfermedad celíaca ocurran por un inadecuado control de la enfermedad celíaca o por la sobreposición con un trastorno de dolor abdominal funcional. Existe poca investigación acerca de la sobreposición de los trastornos funcionales abdominales y las enfermedades orgánicas en niños. Los estudios sugieren que la sobreposición entre los trastornos funcionales de dolor abdominal y la enfermedad inflamatoria intestinal es más común en adultos que en niños. Las causas de estas diferencias de prevalencia son aún desconocidas.

* Autor para correspondencia. Children's Mercy Hospital, Adele Hall Campus, 2401 Gillham Rd, Kansas City, MO 64108, Estados Unidos. Teléfono: +1-816-234-3066; Fax: +1-816-234-1553.

Correo electrónico: jmrosen@cmh.edu (J.M. Rosen).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2018.02.002>

0375-0906/© 2018 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/>).

Cómo citar este artículo: Langshaw AH, et al. Sobreposición entre los trastornos funcionales de dolor abdominal y enfermedades orgánicas en niños. Revista de Gastroenterología de México. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2018.02.002>

Solo se han publicado unos cuantos estudios que tratan el tema de la sobreposición entre la enfermedad celíaca y los trastornos funcionales abdominales en niños. El presente artículo proporciona una revisión de la literatura acerca de la sobreposición entre la enfermedad celíaca, la enfermedad inflamatoria intestinal, y los trastornos funcionales de dolor abdominal en niños, además de establecer comparaciones con estudios realizados en adultos.

© 2018 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

Abdominal pain;
Celiac disease;
Inflammatory bowel
disease;
Children;
Gastrointestinal
inflammation

Overlap between functional abdominal pain disorders and organic diseases in children

Abstract Functional abdominal pain disorders are highly prevalent in children. These disorders can be present in isolation or combined with organic diseases, such as celiac disease and inflammatory bowel diseases. Intestinal inflammation (infectious and non-infectious) predisposes children to the development of visceral hypersensitivity that can manifest as functional abdominal pain disorders, including irritable bowel syndrome. The new onset of irritable bowel syndrome symptoms in a patient with an underlying organic disease, such as inflammatory bowel disease, is clinically challenging, given that the same symptomatology may represent a flare-up of the inflammatory bowel disease or an overlapping functional abdominal pain disorder. Similarly, irritable bowel syndrome symptoms in a child previously diagnosed with celiac disease may occur due to poorly controlled celiac disease or the overlap with a functional abdominal pain disorder. There is little research on the overlap of functional abdominal disorders with organic diseases in children. Studies suggest that the overlap between functional abdominal pain disorders and inflammatory bowel disease is more common in adults than in children. The causes for these differences in prevalence are unknown. Only a handful of studies have been published on the overlap between celiac disease and functional abdominal pain disorders in children. The present article provides a review of the literature on the overlap between celiac disease, inflammatory bowel disease, and functional abdominal pain disorders in children and establish comparisons with studies conducted on adults.

© 2018 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

Epidemiología y definición. El dolor abdominal es común en los niños. En un estudio de cohorte prospectivo, se encontró que el 90% de niños escolares en los Estados Unidos tuvieron dolor abdominal a lo largo de un periodo de 6 meses y que un promedio del 38% de los niños tuvieron dolor abdominal semanalmente¹. Los niños que reportaron tener dolor abdominal tuvieron mayor probabilidad de faltar a la escuela y a actividades físicas y sociales, y tuvieron grados de ansiedad y depresión significativamente más altos, al igual que una calidad de vida más baja. El 52% de los niños en el estudio tuvieron dolor abdominal durante 4 semanas y el 24% de ellos lo tuvieron durante más de 8 semanas. Entre los niños que reportaron dolor abdominal durante 8 semanas, hubo un grupo que cumplió los criterios de Roma para un trastorno funcional de dolor abdominal; un grupo de trastornos funcionales gastrointestinales crónicos, caracterizados por el dolor abdominal como el síntoma predominante. Los criterios de Roma IV definen los trastornos funcionales de dolor abdominal como la presencia de dolor abdominal que ocurre al menos 4 veces al mes, durante 2 o más meses, con alteración de la función diaria del niño²⁻⁵. Los criterios indican que no debería haber «evidencia de un proceso

inflamatorio, anatómico, metabólico o neoplásico que explique los síntomas del sujeto», pero reconocen el potencial de coexistencia de trastornos inflamatorios y dolor abdominal funcional. Estos trastornos tienen una alta prevalencia, con un acumulado global del 13%. Algunos estudios han encontrado una prevalencia de hasta el 40% en algunas partes del mundo⁴. Los criterios de Roma IV definen 4 trastornos funcionales de dolor abdominal distintos con patrones de diagnóstico específicos: síndrome de intestino irritable (SII), dispepsia funcional, dolor abdominal funcional no especificado, y migraña abdominal, con mayor prevalencia de las 3 primeras categorías que de la última. La calidad de vida de los niños con estos trastornos se ve altamente comprometida. Por ejemplo, los síntomas relacionados con el dolor abdominal funcional y SII representan del 40 al 60% de la varianza en la calidad de vida relacionada con la salud general en esos niños⁶.

Factores de riesgo. La inflamación gastrointestinal es un factor de riesgo para el desarrollo de trastornos funcionales de dolor abdominal. Más del 10% de los adultos y aproximadamente el 36% de los niños con enteritis infecciosa aguda desarrollan trastornos funcionales de dolor abdominal que pueden durar varios años^{7,8}. Los adultos con enteritis infecciosa tienen arriba de 4 veces más probabilidades

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8730802>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8730802>

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