

#12 - RESPUESTA CLINICA A UNA DIETA BAJA EN FRUCTOSA SOBRE SINTOMATOLOGIA DIGESTIVA EN PACIENTES CON ENDOMETRIOSIS

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-012>

Freddy Squella Boerr¹, Carolina Andrea Cancino Pereira², Desiree Guararicoto Loyo², Diana Mora Ramos²

¹INDISA /Universidad Andrés Bello, ²Hidrolact.

Introducción: La endometriosis es una patología ginecológica caracterizada por la presencia de tejido endometrial fuera del útero, lo que genera una variedad de síntomas clínicos, tanto ginecológicos como digestivos, incluyendo dolor abdominal, distensión, alteraciones en la motilidad intestinal y síntomas similares al síndrome de intestino irritable. Diversos estudios han señalado factores nutricionales como potenciales desencadenantes de los síntomas digestivos en pacientes con endometriosis, siendo el gluten uno de los más estudiados. Sin embargo, existe una brecha en el conocimiento respecto a otros posibles factores, como la malabsorción de fructosa (MF). **Objetivos:** Determinar la frecuencia de MF en un grupo de pacientes con endometriosis y sintomatología digestiva mediante un test de aire espirado, y evaluar la respuesta clínica a una dieta baja en fructosa en aquellas diagnosticadas con malabsorción. **Material y Métodos:** Se incluyeron un total de 50 pacientes con diagnóstico confirmado de endometriosis y sintomatología digestiva asociada. A todas las participantes se les realizó un test de aire espirado con fructosa, considerándose positivo un aumento de más de 20 ppm de hidrógeno o 12 ppm de metano después de los 60 minutos de la ingesta de fructosa. Aquellas pacientes diagnosticadas como malabsorbedoras de fructosa fueron sometidas a una intervención dietética, que consistió en una dieta baja en fructosa (<25 gramos diarios) durante 30 días. Se excluyeron pacientes con antecedentes concomitantes de enfermedad celiaca o enfermedad inflamatoria intestinal, se suspendió el uso de medicamentos terapéuticos que pudieran interferir con el control de los síntomas digestivos. La sintomatología fue evaluada mediante un cuestionario al inicio del estudio y luego de 30 días de intervención. Para el análisis estadístico, se utilizó la prueba T de Student para comparar los cambios en los síntomas antes y después de la intervención. **Resultados:** Hubo 34 pacientes con MF (67.7%) edad promedio 34+5 años.

Aspecto Evaluado	Pre-intervención (Media ± DE)	Post-intervención (Media ± DE)	Diferencia Media (IC 95%)
Distensión Abdominal (0-10)	6.8 ± 1.5	3.2 ± 1.8	-3.6 (-4.51 -2.69)
Frecuencia Defecatoria (Evacuaciones/día)	1.2 ± 0.5	1.35 ± 0.6	+0.15 (-0.15, + 0.45)
Dolor (EVA) (0-10)	7.5 ± 2.0	6.8 ± 2.2	-0.7 (-1.85, 0.45)

Conclusión: En pacientes con endometriosis con sintomatología digestiva, la malabsorción de fructosa es frecuente. La dieta baja en fructosa mejoró significativamente la distensión abdominal, con tendencia a normalizar las deposiciones y leve efecto sobre el dolor.