

## #32 - EFECTO DEL USO DE LAXANTES EN EL TEST DE AIRE ESPIRADO CON LACTULOSA

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-032>

Rodrigo Carvajal Trujillo<sup>1</sup>, Ana María Madrid Silva<sup>1</sup>, Natalia Santos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universidad de Chile.

**Introducción:** Poco se sabe de los cambios en la microbiota inducidos por los laxantes, con datos principalmente en el marco de la preparación para colonoscopia, en la que se administra dosis altas de laxantes para lograr la limpieza adecuada del colon. En este escenario hay evidencia de disbiosis transitoria que usualmente se corrige espontáneamente después del mes. Sin embargo, no hay información de los cambios en la microbiota con el uso habitual o esporádico de los distintos tipos de laxantes en dosis menores. Actualmente se recomienda la suspensión de laxantes entre 2 y 30 días antes de realizar un test de H<sub>2</sub> en aire espirado con lactulosa (TAE). **Objetivo:** Evaluar el efecto del uso de laxantes en la producción de H<sub>2</sub> y CH<sub>4</sub>, presencia de sobrecrecimiento bacteriano intestinal (SBI), presencias de arqueas en intestino delgado (IMO) y tiempo de tránsito oro cecal (TTOC) medidos a través del test de H<sub>2</sub> en aire espirado con lactulosa (TAE) respecto de una población que se realiza el examen en el mismo tiempo y que no usa laxantes. **Metodología:** Estudio transversal de reclutamiento prospectivo. Se incluyeron 215 pacientes mayores de 18 años sin patologías orgánicas que alteren el tránsito intestinal entre julio/2023 y mayo/2024. Usuarios de laxantes 108 y sin uso de laxantes 107, edad promedio 58 (19-86) y 57(19-85) respectivamente y 92% mujeres en ambos grupos, todos sometidos a un test de H<sub>2</sub> con lactulosa, según protocolo estándar, se midió la producción de H<sub>2</sub> Y CH<sub>4</sub>, la presencia de SBI y el TTOC. A los usuarios de laxantes se les encuestó por tipo de laxante, frecuencia y tiempo de uso. Todos firmaron un consentimiento informado. Para variables cualitativas se utilizó chi<sup>2</sup> y para cuantitativas se usó Wilcoxon y Kruskal Wallis. **Resultados:** La producción de H<sub>2</sub> fue en el 100% de ambos grupos, la de CH<sub>4</sub> fue de 51% en pacientes usuarios de laxantes y 45% en el grupo no usuario sin diferencias significativas. Tampoco hubo diferencias en la presencia de SBI: 48 y 40 % respectivamente; ni en IMO con un 12 y 11 % respectivamente. El TTOC fue de 80 (60- 230) minutos para uso de laxante y 80 (50-190) minutos sin uso. De los pacientes que usaron laxantes 50 (46%) usó Polietilenglicol 3350 y 58 (56%) otros como Sen, Picosulfato de sodio, Lactulosa, psyllium, sin diferencias en el TTOC, SBI y IMO entre ambos grupos. Tampoco hubo diferencias de acuerdo al tiempo de uso de estos. **Conclusión:** Los laxantes de uso diario no afectan la producción de H<sub>2</sub> y CH<sub>4</sub>, la presencia de sobrecrecimiento bacteriano intestinal ni de IMO, como tampoco afectan el TTOC en la realización de estudios en aire espirado con lactulosa. Por lo tanto, se propone no suspenderlos antes de realizar estos estudios.



**Tabla 1. Comparación de variables según uso de laxante**

N = 215	Uso laxante N = 108 (50%)	Sin laxante N = 107 (50%)	Valor p
Sexo femenino	99 (92)	99 (92)	0,815
Edad	58 (19 – 86)	57 (19 – 85)	0,892
TTOC (n = 159)	80 (60 – 230)	80 (50 – 190)	0,006
SBI			
No	32 (30)	41 (38)	0,573
H2	52 (48)	43 (40)	
CH4	13 (12)	12 (11)	
H2 + CH4	11 (10)	11 (10)	
Producción CH4	55 (51)	48 (45)	0,373

**Tabla 2. Comparación de variables según tipo de laxante (PEG vs otros laxantes)**

N = 108	PEG N = 50 (46%)	Otros laxantes N = 58 (54%)	Valor p
Sexo femenino	49 (98)	50 (86)	0,027
Edad	58 (21 – 86)	57 (19 – 85)	0,865
TTOC (n = 73)	90 (60 – 170)	80 (60 – 230)	0,610
SBI			
No	17 (34)	15 (26)	0,360
H2	20 (40)	32 (55)	
CH4	6 (12)	7 (12)	
H2 + CH4	7 (14)	4 (7)	
Producción CH4	28 (56)	27 (47)	0,327

