

# #41 - ¿GLUCOSA O LACTULOSA COMO SUSTRATO EN EL ESTUDIO DE PRESENCIA DE ARQUEAS EN INTESTINO DELGADO Y SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO INTESTINAL?

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-041>

Christian von Muhlenbrock Pinto<sup>1</sup>, Rodrigo Quera Pino<sup>1</sup>, Ana María Madrid Silva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de los Andes, <sup>2</sup>Universidad de Chile.

**Introducción:** La presencia de un recuento aumentado de bacterias (SBI) y sobrecrecimiento intestinal por arqueas en intestino delgado (IMO) deriva muchas veces en la presencia de síntomas entre los cuales predominan el dolor abdominal, diarrea, constipación y distensión abdominal. En la actualidad existen 2 técnicas para su estudio, el de aire espirado con Glucosa que solo podría medir el SBI e IMO en intestino delgado proximal y el Test con Lactulosa que tratándose de una azúcar no absorbible es capaz de llegar al colon y así evaluar el tiempo de tránsito oro cecal con lactulosa. **Objetivo:** Evaluar la presencia de SBI e IMO con técnicas de aire espirado con Lactulosa y Glucosa, en un mismo grupo de pacientes sintomáticas. **Método:** Se diseñó un estudio transversal de ingreso prospectivo en pacientes mayores de 18 años y de ambos géneros, enviados por sus médicos tratantes a estudio con la sospecha de SBI. Todos los firmaron consentimiento informado de querer participar del estudio. El SBI e IMO se investigó mediante test de hidrógeno en el aire espirado con lactulosa y glucosa como sustrato, en días consecutivos y alternados, la mitad partió primero con glucosa y la otra mitad con lactulosa. Se consideró SBI con lactulosa la presencia de cifras mayores a 20 ppm sobre el basal y de IMO a 12 ppm sobre basal. Con Glucosa SBI 20 ppm sobre el basal en los primeros 120 minutos, IMO: la presencia de 12 ppm sobre el basal en los primeros 120 minutos. Se realizó estadística descriptiva calculando diferencias estadísticas con Chi2. **Resultados:** Se ingresaron 67 pacientes, edad promedio 49 años (18-72), 59/67 (88%) sexo femenino. En el estudio con lactulosa se observó SBI en 26 pacientes (38,8%), IMO en 36 pacientes (53.7%), Con Glucosa SBI en 13 pacientes (19,4%) solo 7 pacientes se presentan en concordancia en ambos estudios (10,4%) y de IMO 17 pacientes (25,4%). Detalles se observan en tabla. **Conclusión:** Los estudios con lactulosa presentan una mayor presencia de SBI con cifras similares a las reportadas en estudios internacionales y fue menor en estudio con Glucosa. Es posible que la glucosa, como se absorbe tempranamente en intestino delgado, no sea capaz de detectar SBI a nivel del íleon. No hubo mayores cambios en el diagnóstico de IMO usando ambos sustratos.

	Pacientes (n)	SBI a 60 min N / %	SBI a 120 min N / %	IMO a 60 min N / %	IMO a 120 min N / %
<b>Lactulosa</b>	67	26/38,8	0	36/53,7	0
<b>Glucosa</b>	67	13/19,4	13/19,4	21/31,3	22/32,8
<b>Concordancia</b>	-	7 /10,4%	N/A	17/25,4	N/A
<b>p&gt;0.005</b>	-	0,05	0,05	0,61	0,05