



46 - BENEFICIOS DE LA TERAPIA COMBINADA EN MALABSORCIÓN de CARBOHIDRATOS ASOCIADA A PARASITOSIS INTESTINAL

M. Trelis^a, S. Taroncher^b, M. Gozalbo^b, S. Cifre^b, V. Ortiz^c, K. García^d, M. Argente^d y J.F. Merino-Torres^a

^aUnidad Mixta de Investigación en Endocrinología, Nutrición y Dietética Clínica. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe-Universitat de València. Valencia. España. ^bUniversitat de València. Valencia. España. ^cServicio de Gastroenterología; ^dServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia. España.

Resumen

Introducción: La malabsorción de carbohidratos en edad adulta es cada vez más frecuente en nuestra sociedad. Las parasitosis intestinales pueden ocasionar cambios en la mucosa que condicionen síndromes de malabsorción. En los casos en los coexistan malabsorción y parasitosis se indicaría la “terapia combinada” (dietética y farmacológica) para la reducción efectiva de la inflamación y la recuperación de la absorción. Nuestro objetivo fue analizar la asociación entre parásitos y malabsorción y valorar la efectividad de la intervención.

Métodos: En el grupo de “Intolerantes”, se incluyeron pacientes adultos con síntomas gastrointestinales y diagnóstico de malabsorción a carbohidratos mediante la prueba del aire espirado. Se evaluó un grupo de individuos “Control” sin intolerancias, ni sintomatología gastrointestinal. La dieta personalizada fue pauta para un grupo de intolerantes sin parásitos para comparar su evolución con la de aquellos que, por padecer parasitosis, recibieron la terapia combinada. Las pruebas de intolerancia/s se repitieron a los nueve meses.

Resultados: Se evaluaron 213 intolerantes y 82 individuos sanos. Las especies parásitas más frecuentes fueron: *Giardia intestinalis* (26,3% vs 1,9%) y *Blastocystis* sp. (13,6% vs 13,4%). Del análisis de la correlación entre los protozoos y la malabsorción destacó que: i) el protozoo *Giardia*, presentó una importante asociación con intolerancia a fructosa ($p < 0,001$); ii) al comparar las pruebas de malabsorción pre y post-intervención, para pacientes que recibieron terapia combinada, se obtiene una mejora significativa en: *Giardia* e intolerancia a fructosa ($p = 0,046$) y *Giardia/Blastocystis* e intolerancia a lactosa ($p < 0,001$ y $p = 0,011$, respectivamente).

Conclusiones: La prevalencia de parasitación es elevada en pacientes con malabsorción, pudiendo considerarse a *Giardia* potencialmente patógeno en intolerancia a fructosa dada su elevada coexistencia y los significativos niveles de recuperación tras su erradicación. Creemos necesario un análisis parasitológico en estos pacientes que decidirá la pauta terapéutica más adecuada.

Fuentes de financiación: Proyecto 0396/2014-“II/III Convocatoria de Ayudas a la Investigación”. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IISLaFe).