

Test del H₂ en el aliento y otras alternativas diagnósticas para la intolerancia a la lactosa

[Enlace al texto completo](#)

Introducción: La intolerancia a la lactosa viene determinada por la falta del enzima lactasa que se encarga de hidrolizar la lactosa en sus componentes monosacáridos para su rápida absorción en el intestino delgado. La causa más frecuente, o primaria, de la malabsorción es la no persistencia de la lactasa también conocida como hipolactasia de tipo adulto, y las causas secundarias se deben a enfermedades de la mucosa del intestino delgado, como la enfermedad celíaca, gastroenteritis, enfermedad de Crohn, etc. que pueden conllevar una intolerancia transitoria de la lactasa. La prevalencia de la hipolactasia es elevada y depende del área geográfica, con porcentajes del 5% en el noroeste de Europa hasta casi el 100% en algunos países asiáticos.

Hoy en día están disponibles diferentes test o pruebas para detectar la deficiencia de la lactasa. Sin embargo, en lo referente al diagnóstico de la intolerancia a la lactosa en sí, los test son menos definitivos y se requiere la evaluación coincidente de mala digestión de la lactosa y la existencia de síntomas gastrointestinales.

Objetivos. Localizar la evidencia científica sobre la sensibilidad y especificidad, uso, indicaciones, efectos adversos y costes del test del H₂ en el aliento y otras alternativas para el diagnóstico de la intolerancia a la lactosa.

Métodos. Búsqueda exhaustiva de la literatura biomédica en marzo de 2017 y sin límite temporal en las siguientes en bases de datos especializadas en revisiones sistemáticas: HTA (Health Technology Assessment) DARE (Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness), NHS EED (Economic Evaluation Database del National Health Service) o la Cochrane Library; y generales como Medline, Embase e Base de datos ISI.

Resultados y Discusión. Se incluyeron un total de 22 estudios de las 457 publicaciones recuperadas de la búsqueda de la literatura.

Las pruebas de intolerancia son de carácter no invasivo, salvo el *gold* estándar, que consiste en la realización de una biopsia intestinal, aunque no suele emplearse en la práctica clínica, y para evitar esta prueba invasiva se han desarrollado diferentes test. Entre estos, el test del H₂ en el aliento es el más ampliamente empleado, pero además se realizan otras pruebas como el de tolerancia a la lactosa en sangre, de la Gaxilosa en orina y sangre, el test autoinformado y métodos genéticos que actualmente presenta un número creciente de estudios, muchos de ellos aplicados a la práctica clínica.

En general, los test presentan una buena sensibilidad y especificidad para detectar la intolerancia a la lactosa, salvo la detección por síntomas autoinformados con una sensibilidad y especificidad variable de entre 30-71% y del 25-87% respectivamente. El test con mejores resultados fue el genético con una sensibilidad del 97-100% y especificidad entorno al 92%. En cuanto al test del H₂

en el aliento, presenta unos buenos porcentajes de sensibilidad (78-98%) y de especificidad (76-100%).

Existe poca información sobre los costes de los diferentes test disponibles y no se recuperó ningún estudio de coste-efectividad.

Conclusiones. La evidencia disponible difiere en función del test evaluado. Así, para el test de H₂ en el aliento, test genéticos y síntomas autoinformados, se localizaron revisiones sistemáticas con un buen nivel de evidencia científica. Para el test de la gaxilosa se recuperó un ECA, y el resto de los estudios incluidos fueron de tipo observacional, por tanto, con una calidad metodológica inferior.

El test del H₂ en el aliento presenta un buen nivel de evidencia científica y se considera una prueba fiable y no invasiva que presenta una buena sensibilidad y una óptima especificidad. Actualmente se considera el método de elección para el diagnóstico de la malabsorción e intolerancia a la lactosa tanto en adultos como en pacientes pediátricos. Sin embargo, no está recomendado en sujetos con síndrome de intestino irritable.

El análisis del polimorfismo de la persistencia o no persistencia C/T13910 es un test genético con una buena sensibilidad y especificidad para la población caucásica, sencilla y con una buena adherencia.

El test de la tolerancia a la lactosa, con la medición de glucosa en sangre, se realiza de forma frecuente, pero presenta una menor sensibilidad y especificidad que el test de H₂ en el aliento.

El test de Gaxilosa en orina presenta una evidencia limitada a los datos de un único ECA que señala que es una prueba sencilla, no invasiva y con una buena validez diagnóstica.

El test a través de los síntomas auto-informados presenta unos intervalos de sensibilidad y especificidad muy amplios, y dada su inconsistencia, no es posible sacar una conclusión para recomendar su uso en la práctica clínica sin realizar otra prueba objetiva.

Los efectos adversos de las pruebas son debidos a la carga de lactosa ingerida para realizar el test, que no son de carácter grave. Destacan, la hinchazón y dolor abdominal, distensión, diarreas y vómitos, todas ellas relacionadas con la ingesta de lactosa. El test genético no presenta efectos adversos.