

Uso de medicina complementaria en pacientes pediátricos con enfermedad inflamatoria intestinal: resultados de una encuesta multicéntrica

Wong AP, Clark AL, Garnett EA *et al.* Use of complementary medicine in pediatric patients with inflammatory bowel disease: results from a multicenter survey. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2009;48:55-60.

Objetivo: Conocer el uso de medicina alternativa y complementaria (MAC) en población pediátrica con enfermedad inflamatoria intestinal (EII), atendidos en tres diferentes centros de referencia pediátrica de Estados Unidos de Norteamérica.

Diseño: Transversal analítico.

Sitio: Hospitales de tercer nivel de atención.

Pacientes: Pacientes atendidos por gastroenterólogo pediatra con diagnóstico de EII o estreñimiento crónico (EC) elegidos en una base de datos de tres diferentes centros de referencia.

Métodos: Se aplicó una encuesta a 300 pacientes hospitalizados y ambulatorios tratados por EII (enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa, colitis inespecífica) y a 150 pacientes con EC, que incluyó 26 terapias específicas y otorgaron 4 categorías a la percepción de la efectividad de la terapia utilizada.

Resultados: Se distribuyeron 450 encuestas, 362 fueron colectadas (Atlanta 72, Houston 197 y San Francisco 93), en Atlanta se recuperaron 57.6%, en Houston 98.5% y en San Francisco 74.4%. En los pacientes con EII se reportaron al menos un tipo de MAC en 49.6 y 23.0% en el grupo de EC.

Limitaciones: No se hace referencia a la presencia de diferentes estadios de gravedad de ambas enfermedades. La encuesta no fue recuperada en un número muy grande de pacientes.

Conclusiones: El uso de MAC es dos veces más frecuente en el grupo de EII que en el de EC. No es posible concluir con respecto a la existencia de diferencias o no en los tres lugares de estudio separados geográficamente.

¿Qué sabemos al respecto?

La MAC es ampliamente utilizada en diversas áreas de la medicina. Algunos estudios han mostrado que

9 a 51% de los pacientes que emplean MAC lo hacen para alivio de padecimientos digestivos. En nuestro país, una encuesta aplicada a más de 400 pacientes con síndrome de intestino irritable, dispepsia funcional y enfermedad por reflujo se encontró que 44% había empleado algún tipo de MAC.¹ El uso de MAC en los pacientes pediátricos con enfermedades gastrointestinales no ha sido estudiado de una forma científica en México, a pesar de que es objeto de conversaciones informales entre médicos y una fuente de preguntas frecuentes que los pacientes formulan a sus médicos, preguntas que son casi siempre contestadas a criterio personal.

¿Qué aporta el estudio?

El presente estudio muestra las dificultades a las que se puede enfrentar cualquier investigador que desee adquirir información a través de una encuesta enviada por correo. La MAC se emplea principalmente en padecimientos crónicos donde los tratamientos convencionales no han demostrado la efectividad deseada, con frecuencia se basa en tradiciones y creencias, y se considera como menos tóxica o dañina. Existen cada vez más evidencias respecto a la posible utilidad de la MAC que se apoyan en estudios bien diseñados y apegados a la metodología científica, incluso en áreas de difícil estudio. Existe evidencia de la potencial utilidad de medidas poco convencionales como las intervenciones espirituales.² Otras medidas han demostrado que podrían convertirse en una forma de terapia para la enfermedad inflamatoria intestinal en breve³ o en un mediano plazo,⁴ mientras que otras intervenciones se encuentran aún en franca controversia.⁵

Bibliografía

1. Carmona-Sánchez R, Álvarez-Tostado F. La prevalencia del uso de medicina alternativa y complementaria en pacientes con síndrome de intestino irritable, dispepsia funcional y enfermedad por reflujo gastroesofágico. *Rev Gastroenterol Méx* 2005;70:393-98.
2. Roberts L, Ahmed I, Hall S. Intercessory prayer for the alleviation in ill health. *Cochrane Database Syst Rev* 2007;1:CD000368.
3. Lorea-Baroja M, Kiriavainem PV, Hekmat S, Reid G. Anti-inflammatory effects of probiotic yogurt in inflammatory bowel disease patients. *Clin Exp Immunol* 2007;149:470-9.
4. Langmead L, Feakins RM, Goldthorpe H *et al.* Randomized, double-blind, placebo controlled trial of oral aloe vera gel for active ulcerative colitis. *Aliment Pharmacol Ther* 2004;19:739-47.
5. Feagan BG, Sandborn WJ, Mittmann U *et al.* Omega-3 free fatty acids for the maintenance of remission in Crohn disease: The EPIC randomized controlled trials. *JAMA* 2008;299:1690-7.

Dr. Abel Salazar-Martínez

Departamento de Pediatría. Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto". San Luis Potosí, S.L.P.