



Artículo Valorado Críticamente

El cumplimiento de una dieta sin gluten estricta mejora algunos aspectos de la calidad de vida en adolescentes celíacos

Nilton Yhuri Carreazo Pariasca. Hospital de Emergencias Pediátricas. Lima (Perú).

Correo electrónico: yhuroc@gmail.com

Jaime Javier Cuervo Valdés. CS Urbano I Mérida (España). Correo electrónico: jaimejcv@gmail.com

Términos clave en inglés: coeliac disease, quality of life

Términos clave en español: enfermedad celíaca, calidad de vida

Fecha de recepción: 15 de febrero de 2009

Fecha de aceptación: 25 de febrero de 2009

Fecha de publicación en Internet: 27 de febrero de 2009

Evid Pediatr. 2009; 5: 25 doi: vol5/2009_numero_1/2009_vol5_numero1.29.htm

Cómo citar este artículo

Carreazo Pariasca NY, Cuervo Valdés JJ. El cumplimiento de una dieta sin gluten estricta mejora algunos aspectos de la calidad de vida en adolescentes celíacos. Evid Ped. 2009; 5:25.

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.aepap.org/EvidPediatr/etoc.htm>

Este artículo está disponible en: http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009_numero_1/2009_vol5_numero1.29.htm

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA es la revista oficial del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. © 2005-09. Todos los derechos reservados. ISSN : 1885-7388

El cumplimiento de una dieta sin gluten estricta mejora algunos aspectos de la calidad de vida en adolescentes celíacos

Nilton Yhuri Carreazo Pariasca. Hospital de Emergencias Pediátricas. Lima (Perú).

Correo electrónico: yhuoc@gmail.com

Jaime Javier Cuervo Valdés. CS Urbano I Mérida (España). Correo electrónico: jaimejcv@gmail.com

Referencia bibliográfica: Wagner G, Berger G, Sinnreich U, Grylli V, Schober E, Wolf-Dietrich H, et al. Quality of life in adolescents with treated coeliac disease: influence of compliance and age at diagnosis. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2008; 47:555–61.

RESUMEN

Conclusiones de los autores del estudio: el cumplimiento de una dieta sin gluten es un factor esencial para obtener una óptima calidad de vida. El apoyo psicosocial y educativo debería estar asegurado en pacientes que tienen dificultades en mantener una dieta sin gluten estricta. El inicio y diagnóstico precoces de la enfermedad están asociados con una mejor salud física, menos complicaciones de la enfermedad y menos problemas sociales, lo que indica la importancia de un diagnóstico lo más temprano posible.

Comentario de los revisores: en adolescentes con enfermedad celiaca un cumplimiento estricto de la dieta sin gluten permite mejorar aspectos de la calidad de vida como relaciones familiares y sociales; no obstante, sería deseable realizar estudios sobre calidad de vida utilizando cuestionarios más específicos en relación con la celiaquía para valorar mejor el impacto real en la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: enfermedad celíaca, calidad de vida

Compliance of a strict gluten-free diet improves some aspects of quality of life in adolescent celiac patients

ABSTRACT

Authors' conclusions: compliance with gluten-free diet is an essential factor to obtain optimal quality of life. Psychosocial and educational support should be provided for patients having difficulties at strictly adhering to a gluten-free diet. Early coeliac disease's onset and diagnosis is associated to a better physical health, less coeliac disease associated burden and fewer social problems, indicating the importance of the earliest possible coeliac disease's diagnosis.

Reviewers' commentary: in adolescents with coeliac disease, to follow a strict adherence to a gluten-free diet allows to obtain an improvement in some aspects of quality of life, like family and social relations; nevertheless it would be desirable to conduct studies on quality of life using more specific questionnaires in relation to the coeliac disease to assess the real impact in the quality of life of these patients.

Key words: coeliac disease, quality of life

Resumen estructurado:

Objetivo: evaluar la influencia del cumplimiento de una dieta sin gluten (DSG) en la calidad de vida (CdV) de adolescentes con enfermedad celiaca (EC) y el impacto de la edad al diagnóstico.

Diseño: estudio transversal.

Emplazamiento: estudio comunitario multicéntrico en Austria y Alemania.

Población de estudio: aplicación de dos cuestionarios de CdV a niños con EC y a un grupo de niños sanos. Se incluyeron 283 pacientes con EC de edad comprendida entre 10 y 20 años captados a través de asociaciones de celíacos y servicios de gastroenterología; y 82 controles sin enfermedad crónica reclutados en institutos austriacos. Como criterios de inclusión se utilizaron: EC diagnosticada por biopsia y test serológicos, edad entre 10-20 años, adolescentes con una adherencia a la DSG durante más de un año desde el diagnóstico de EC, sin co-morbilidades crónicas y sin retraso mental.

Intervención: se utilizó el inventario de calidad de vida

en niños y adolescentes¹ que mide bienestar y satisfacción subjetivos en diferentes áreas físicas, psicológicas y sociales, que rellenaron los adolescentes. El cuestionario valora nueve áreas: escuela, familia, contacto social con compañeros, intereses y actividades de ocio, salud física, salud psicológica, evaluación integral de su calidad de vida e impacto de la enfermedad y su tratamiento. Siendo puntuado en una escala de 0 a 5. Asimismo, se utilizó el inventario Berner de bienestar subjetivo², que mide componentes de satisfacción y tristeza. Puntuándose en una escala de 0 a 6.

Medición del resultado: los resultados de los cuestionarios se compararon en función de los siguientes criterios:

- 1.- Cumplimiento dietético: cuatro grupos: EC con frecuentes transgresiones dietéticas, EC con dos-tres transgresiones dietéticas al mes, EC con dieta estricta y controles sanos.
- 2.- Edad al diagnóstico de la EC: tres grupos: diagnóstico antes de los seis años, después de los seis años y controles sanos.

Resultados principales: los pacientes con EC con frecuentes transgresiones dietéticas registraron en el cuestionario más problemas familiares, mayor impacto de la enfermedad y más problemas con su tiempo de ocio que los adolescentes quienes cumplían la dieta. A más transgresiones de la DSG peor CdV. Los pacientes cumplidores de la dieta presentaban la misma CdV que los controles sin ninguna enfermedad crónica (Tabla 1).

Los adolescentes con diagnóstico tardío (mayores de seis años al momento del diagnóstico) presentaron más problemas en la escuela y en el desempeño social con sus compañeros, así como mayor deterioro de su salud e impacto de la EC. (Tabla 2)

Conclusión: en los pacientes con EC, el cumplimiento de la DSG es esencial para una óptima CdV; llegando – quienes cumplen la dieta – a tener estándares de CdV similares a los de la población sana.

Conflicto de intereses: no existe.

Fuente de financiación: beca del Banco Nacional Austriaco.

Comentario crítico:

Justificación: el impacto de la DSG ha sido investigado previamente en adultos. Lee et al³ encontraron que, si bien los pacientes cumplidores de la dieta tenían una percepción global de que su calidad de vida no se encontraba afectada, esta aseveración contrastaba con las respuestas a cuestiones específicas como cenar fuera, viajes, etc. Por ello, es pertinente la investigación del compromiso de la CdV de la población adolescente afectada por esta condición.

Validez o rigor científico: se observa que para la valoración de los diferentes grupos de comparación el número de pacientes fue muy desigual, puesto que el grupo con transgresiones dietéticas frecuentes estaba formado tan sólo por 12 pacientes, el de dos-tres transgresiones al mes incluía 42 y los que seguían una dieta estricta eran 227. Hubiera sido deseable que, previamente a la realización del estudio y puesto que se buscaba la influencia del cumplimiento de la dieta en la CdV de los adolescentes, se hubieran formado grupos con un número similar de componentes para que los resultados obtenidos pudieran ser extrapolables al global de la población con EC. En el presente estudio la mayoría de los pacientes (95,7%) cumplen con poca o ninguna transgresión la DSG, oscilando la adherencia encontrada en otro estudio europeo entre 52 y 81%⁴. probablemente producto de que el muestreo no fue aleatorio (los participantes eran voluntarios).

Importancia clínica: los resultados muestran que el estándar de vida de los adolescentes con EC que cumplen la DSG, es similar a los adolescentes coetaneos sanos, a diferencia de los “no cumplidores” de la DSG. Se remarca la importancia del diagnóstico precoz en el manejo y

pronóstico de la enfermedad.

Aplicabilidad en la práctica clínica: la conclusión del estudio sirve para incentivar el cumplimiento de la DSG en los pacientes adolescentes con EC, a fin de mejorar su CdV. Sería interesante realizar la misma investigación y con grupos similares de diferentes grados de cumplimiento dietético utilizando el DUX de EC⁵.

Conflicto de intereses de los autores del comentario: no existe.

Bibliografía:

- 1.- Matthejat F, Remschmidt H. Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen. Göttingen: Hogrefe; 2006 [en línea] [fecha de consulta: 4-II-2009]. Disponible en: <http://www.kjp.uni-marburg.de/lq/index.php?include=forsch3>
- 2.- Grob A, Lüthi R, Kaiser FG, et al. Berner Fragebogen zum Wohlbefinden Jugendlicher (BFW). Diagnostica. 1991;37:66–75.
- 3.- Lee A, Newman JM. Celiac diet: its impact on quality of life. J Am Diet Assoc. 2003;103:1533-5.
- 4.- Petersen C, Schmidt S, Power M, et al. Development and pilot testing of a health-related quality of life chronic generic module for children and adolescents with chronic health conditions: a European perspective. Qual Life Res. 2005;14:1065-77.
- 5.- van Doorn RK, Winkler LM, Zwinderman KH, Mearin ML, Koopman HM. CDDUX: a disease-specific health-related quality-of-life questionnaire for children with celiac disease. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2008;47:147-52.

Tabla 1. Resultados principales en calidad de vida según el inventario de calidad de vida en niños y adolescentes

	Frecuentes transgresiones (n=12) Media (DS)	2-3 transgresiones dietéticas al mes (n=42) Media (DS)	DSG estricta (n=227) Media (DS)	Controles sanos (n=82) Media (DS)	p
Percepción del problema					
Familiar	2,00 (0,77)	1,89 (0,95)	1,48 (0,70)	1,58 (0,88)	0,011
Compañeros	1,36 (0,67)	1,39 (0,49)	1,52 (0,73)	1,31 (0,52)	0,139
Ocio	2,27 (0,90)	1,75 (0,77)	1,66 (0,81)	1,83 (0,80)	0,034
Impacto de la enfermedad	3,36 (1,03)	2,50 (1,25)	2,12 (1,05)	---	0,001

n: número de casos; DS: desviación estándar

Tabla 2. Resultados principales en calidad de vida según el inventario de calidad de vida en niños y adolescentes en función de la edad al diagnóstico de la EC

	Diagnóstico antes de los seis años (n=168) Media (DS)	Diagnóstico después de los seis años (n=114) Media (DS)	Controles sanos (n=82) Media (DS)	p
Percepción del problema				
Escolar	1,97 (0,93)	2,28 (1,07)	2,20 (0,94)	0,050
Compañeros	1,45 (0,70)	1,57 (0,71)	1,31 (0,52)	0,024
Salud física	1,74 (0,91)	1,99 (0,82)	1,80 (0,68)	0,022
Impacto de la enfermedad	2,04 (1,07)	2,58 (1,12)	----	0,000

EC: enfermedad celiaca; n: número de casos; DS: desviación estándar