



Artículo Valorado Críticamente

## **Casi la mitad de los niños con enfermedad inflamatoria intestinal utilizan medicinas alternativas**

Blanca Juanes de Toledo. Equipo de Atención Primaria El Espinillo. Área-11. Madrid (España).

Correo electrónico: blancajuan@telefonica.net.

María Aparicio Rodrigo. CS Entrevías. Área 1. Madrid (España).

Correo electrónico: maparicio.gapm01@salud.madrid .org

Términos clave en inglés: complementary therapies; constipation; inflammatory bowel diseases; health care surveys

Términos clave en español: tratamientos complementarios; estreñimiento; enfermedades inflamatorias del intestino; encuestas de atención de la salud

Fecha de recepción: 30 de abril de 2009

Fecha de aceptación: 6 de mayo de 2009

Fecha de publicación en Internet: 1 de junio de 2009

Evid Pediatr. 2009; 5: 46      doi: vol5/2009\_numero\_2/2009\_vol5\_numero2.14.htm

### Cómo citar este artículo

Juanes de Toledo B, Aparicio Rodrigo M. Casi la mitad de los niños con enfermedad inflamatoria intestinal utilizan medicinas alternativas. Evid Pediatr. 2009; 5: 46

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\\_2/2009\\_vol5\\_numero2.14.htm](http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009_numero_2/2009_vol5_numero2.14.htm)

EVIDENCIAS EN PEDIATRIA 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

## Casi la mitad de los niños con enfermedad inflamatoria intestinal utilizan medicinas alternativas

Blanca Juanes de Toledo. Equipo de Atención Primaria El Espinillo. Área-11. Madrid (España).

Correo electrónico: blancajuan@telefonica.net.

María Aparicio Rodrigo. CS Entrevías. Área 1. Madrid (España).

Correo electrónico: maparicio.gapm01@salud.madrid.org

**Referencia bibliográfica:** Wong AP, Clark AL, Garnett EA, Acree M, Cohen SA, Ferry GD, 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.

### RESUMEN

**Conclusiones de los autores del estudio:** en Estados Unidos, la mitad de los pacientes pediátricos con enfermedad inflamatoria intestinal y la cuarta parte de los pacientes con estreñimiento crónico usan alguna forma de tratamiento alternativo y complementario, existiendo diferencias regionales en cuanto al tipo utilizado.

**Comentario de los revisores:** la utilización de medicinas alternativas y complementarias (MAC) es un hecho en diferentes países. El estudio aporta datos de una población de tres hospitales terciarios de Estados Unidos. Distintas publicaciones muestran como el uso de MAC es menor en los países europeos, incluido España. Aunque algunas limitaciones del estudio hacen que los resultados no se puedan generalizar, sugieren que una parte de estos pacientes utilizan MAC. Este es un dato que se debe tener en cuenta al tratar a estos pacientes.

**Palabras clave:** tratamientos complementarios; estreñimiento; enfermedades inflamatorias del intestino; encuestas de atención de la salud

### Half of children with inflammatory bowel disease use complementary medicine

#### ABSTRACT

**Authors' conclusions:** complementary and alternative medicine (CAM) use was twice as common with the inflammatory bowel disease (IBD) group compared with the chronic constipation group. Regional variations exist with the types of therapy used. Half of pediatric patients with IBD may be using CAM in conjunction with or as an alternative to standard treatments.

**Reviewers' commentary:** the use of CAM is a reality nowadays in different countries. This report shows the use of CAM in three tertiary hospitals in EEUU. The use of CAM is lower in Europe, included Spain. Although several study limitations make difficult to extent the results to EEUU population, it suggests that a part of patients with IBD could be using CAM. This is an aspect that we have to take into account when giving information and following up these patients.

**Keywords:** complementary therapies; constipation; inflammatory bowel diseases; health care surveys

#### Resumen estructurado:

**Objetivo:** examinar el uso de las medicinas alternativas y complementarias (MAC) en la población infantil de Estados Unidos (EEUU) con enfermedad inflamatoria intestinal (EII), frente a un grupo control de pacientes con estreñimiento crónico (EC).

**Diseño:** estudio transversal mediante encuesta.

**Emplazamiento:** tres hospitales pediátricos (Houston, Atlanta y San Francisco), durante los años 2001 a 2003.

**Población de estudio:** menores de 21 años diagnosticados de EII (enfermedad de Cröhn, colitis ulcerosa ó colitis indeterminada) o estreñimiento crónico (EC) de más de seis meses de duración y en seguimiento por un gastroenterólogo pediatra. Se remitieron en total 450 encuestas: 300 al grupo de EII (100 por hospital) y 150 al grupo control de EC (100 a Houston y 25 a cada uno de los otros dos centros).

**Intervención:** encuesta de 12 preguntas, respondidas por el responsable del paciente (padre o tutor) o por el paciente, en relación con aspectos demográficos, historia

del proceso, medicina científica tradicional (MCT), razones para utilizar MAC, estado de salud del paciente y calidad de vida. Se incluyeron 26 tratamientos específicos agrupados en cuatro categorías: espirituales, suplementos nutricionales, herbolaria y prácticas alternativas. Sólo se tuvo en cuenta la oración y la ayuda religiosa enfocadas específicamente a la enfermedad. No se incluyeron modificaciones de la dieta.

**Medición del resultado:** los encuestados valoraron el beneficio percibido por la terapia (BP) en una escala de cuatro puntos (mejoría, sin cambios, empeoramiento y difícil de precisar). Se realizó un análisis de predictores positivos y variaciones regionales para el uso de MAC y BP tanto para la terapia tradicional como la MAC. El análisis estadístico de los datos se hizo mediante test t y test exactos de tablas de contingencia.

**Resultados principales:** se recogieron 362 encuestas: 236 del grupo de EII (78,7%) y 126 del de EC (84%). El 49,6% del grupo de EII, y el 23% del grupo control utilizó alguna forma de MAC. Los tipos de MAC más utilizadas fueron las espirituales (EII: 25%; EC: 9,5%) y los suple-

mentos nutricionales (EII: 24,6%; EC: 9,5%). El 43,6% de los pacientes con EII y el 16,7% de con EC usaron alguna MAC asociada a la MCT. Sólo el 5,9% de los pacientes con EII y el 6,3% con EC utilizaron únicamente MAC. El 6,4% de pacientes con EII y el 25,4% con EC no realizó ningún tratamiento. El BP parece más importante en el grupo de EII donde el 70% de los pacientes que recibe tratamientos espirituales y el 66% de con suplementos nutricionales percibe mejoría. El BP en los pacientes con tratamiento médico estándar fue del 80%. Como predictores positivos del uso de MAC se identificaron: sensación subjetiva de pobre estado de salud ( $p=0,012$ ), aumento de efectos secundarios de la MCT ( $p=0,004$ ), ser de raza blanca ( $p=0,039$ ), y nivel académico de los padres superior a educación secundaria ( $p=0,044$ ).

**Conclusión:** el uso de MAC fue dos veces mayor en el grupo de EII que en el grupo de EC, existiendo variaciones regionales en cuanto al tipo de terapia. La mitad de los pacientes pediátricos con EII, pueden usar MAC como complemento o alternativa al tratamiento médico estándar.

**Conflicto de intereses:** no existe.

**Fuente de financiación:** parcialmente por becas de National Institutes of Health, por Mt. Zion Health Fund/Osher Center for Integrative Medicine, y por Marcus Foundation.

### Comentario crítico:

**Justificación:** el aumento del uso de MAC es un hecho constatado que no se puede ignorar. Aunque existen publicaciones sobre el uso de MAC en adultos estadounidenses con EII<sup>1,2</sup>, son escasos los datos en población pediátrica con la misma patología. El objetivo de este trabajo fue obtener datos sobre la utilización de MAC en la población infantil estadounidense con EII.

**Validez o rigor científico:** se trata de un estudio descriptivo acerca del uso de MAC en la población pediátrica estadounidense pero que cuenta con un importante sesgo de selección, lo que compromete la validez y la extensión de los hallazgos; no se ha calculado el tamaño muestral, no se seleccionó a una población representativa, no hay descripción de los pacientes que incluye (gravedad, años de evolución), no se especifica a qué pacientes se distribuyó la encuesta, y el número de encuestas distribuidas no se relaciona con la estimación del porcentaje de pacientes de cada hospital. Tampoco se aporta información sobre el profesional que recogió y procesó los datos. Eligen el EC como grupo control de pacientes con una patología crónica intestinal, que parece poco adecuado pues es una patología que parcialmente se trata en atención primaria y además el grupo seleccionado por el trabajo no fue comparable con el grupo de EII (la edad media del grupo control es de unos 6 años frente a los 13 años). Todo ello compromete la validez externa del estudio.

**Importancia clínica:** este estudio es una primera aproximación al uso de MAC en población pediátrica con EII de EEUU realizado hace seis años y en determinadas regio-

nes. La mayor parte de los estudios europeos<sup>3</sup> demuestran una utilización de MAC inferior a los estadounidenses (25-35% vs 40-50%). En España sólo disponemos de un estudio sobre el uso de MAC en pacientes adultos con EII en el que se encuentra un porcentaje de utilización de un 26%<sup>4</sup>, por tanto muy similar al europeo. No existen datos en niños españoles con EII pero sí datos recientes en niños europeos con EII que muestran una utilización de MAC entre un 28-61%<sup>5-7</sup>. Posiblemente nuestros pacientes utilicen una cantidad similar pero esto se debe corroborar con posteriores estudios.

**Aplicabilidad en la práctica clínica:** los pacientes con EII y EC utilizan MAC en diferentes países, en proporciones que varían entre el 25-50% en estudios llevados a cabo en adultos. Los resultados del estudio, que se limitan a población menor de 21 años en hospitales terciarios de EEUU, pueden ser poco extensibles a la población hispana y en atención primaria. Sin embargo es probable que los pacientes en este grupo de edad, utilicen algún tipo de MAC de forma aislada o acompañando el tratamiento tradicional. Por ello es necesario investigar este aspecto en la consulta y facilitar una información fiable sobre los tratamientos alternativos beneficiosos y perjudiciales.

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

### Bibliografía:

- 1.- Barnes PM, Powell-Griner E, McFann K, Nahin RL. CDC Advance Data Report 343. Complementary and alternative medicine use among adults: United States, 2002. Center for Disease control and Prevention Website. Fecha de consulta 1 mayo 2009. Disponible en: <http://nccam.nih.gov/news/camstats/2002/report.pdf>
- 2.- Markowitz JE, Mamula P, Del Rosario JF, Baldassano RN, Lewis JD, Jawad et al. Patterns of complementary and alternative medicine use in a population of pediatric patients with inflammatory bowel disease. *Inflamm Bowel Dis.* 2004; 10: 599-605.
- 3.- Langermead L, Chitnis M, Rampton DS. Use of complementary therapies by patients with IBD may indicate psychosocial distress. *Inflamm Bowel Dis.* 2002; 8: 174-9
- 4- García-Planella E, Marín L, Domènech E, Bernal I, Mañosa M, Zabana Y, et al. Use of complementary and alternative medicine and drug abuse in patients with inflammatory bowel disease. *Med Clin (Barc).* 2007 ;128:45-8
- 5- Gerasimidis K, McGrogan P, Hassan K, Edwards CA. Dietary modifications, nutritional supplements and alternative medicine in paediatric patients with inflammatory bowel disease. *Aliment Pharmacol Ther.* 2008;27:155-65.
- 6- McCann LJ, Newell SJ. Survey of paediatric complementary and alternative medicine use in health and chronic illness. *Arch Dis Child.* 2006;91:173-4.
- 7.- Heuschkel R, Afzal N, Wuerth A, Zurakowski D, Leichtner A, Kemper K, et al. Complementary medicine use in children and young adults with inflammatory bowel disease. *Am J Gastroenterol.* 2002;97:382-8.