



REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



EDITORIAL

Trastornos gastrointestinales funcionales en adolescentes latinoamericanos: desde la Argentina hasta México[☆]



Functional gastrointestinal disorders in Latin American adolescents: From Argentina to Mexico

Previo al estudio de Nelissen et al.¹ relatado en este número de la REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO, en 483 adolescentes argentinos entre los 12 y 18 años de edad de una ciudad capital del cono sur de Suramérica, cuya prevalencia para presentar algún trastorno gastrointestinal funcional (TGIF) según los Criterios de Roma III es del 17.0%; el *Functional International Digestive Epidemiological Research Survey Group* (FINDERS) de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SLAGHNP), ha descrito dicha prevalencia en escolares y adolescentes de diversas regiones latinoamericanas como en el norte (México)², en el centro (Panamá, El Salvador y Nicaragua)³⁻⁵ y en el cono norte del sur (Colombia y Ecuador)⁶⁻⁸ de Latinoamérica, entre un 13.4-29.0%; lo que demuestra la variabilidad de estas prevalencias, dependientes de la región desde donde se realicen los estudios; y la necesidad a que se continúen haciendo estudios nacionales sobre TGIF, que aporten datos locales sobre la epidemiología y patogénesis de cada área, que permitan proveer cuidados de atención médica y planear estrategias de salud pública locales.

Nelissen et al.¹ describen como principales causas de estos TGIF, de mayor a menor frecuencia, la migraña abdominal, el síndrome de intestino irritable, el estreñimiento funcional y la aerofagia; datos algo diferentes al compararlos con lo reportado en otros países latinoamericanos, cuyas principales causas en orden de frecuencia son el estreñimiento funcional, el síndrome de intestino irritable,

el dolor abdominal funcional y en menor proporción, el grupo del vómito y la aerofagia²⁻⁸; lo que es acorde con la posible explicación en la variación de estos resultados, que involucra conceptos genéticos, nutricionales, ambientales, psicosociales, culturales, socioeconómicos e infecciosos, entre otros, muy propios de cada región.

Entre las posibles asociaciones en este grupo de adolescentes argentinos para presentar algún TGIF encontradas por Nelissen et al.¹, están el sexo femenino y el asistir a un colegio privado; datos consistentes en cuanto al sexo, a lo reportado por Saps et al., en dos estudios colombianos^{6,7}; y con relación al tipo de institución educativa, a lo descrito por Zablach et al. en El Salvador⁴. Otras posibles asociaciones informadas en niños latinoamericanos son la edad, poseer padres separados/divorciados y la presencia de náuseas^{5,7}. Estos resultados están en línea con el modelo bio-psico-social de los TGIF, que propone que los factores sociodemográficos y psicológicos, juegan un papel dentro de la patogénesis de estos TGIF.

Con estos resultados, se identifica que no solo el hablar el mismo idioma español y el ser hispanos, es suficiente para avanzar nuestro conocimiento y entender sobre la influencia de los diversos factores involucrados en la fisiopatología y patogénesis de los TGIF.

Finalmente, con el advenimiento a partir de mayo de 2016, de los nuevos criterios de Roma IV¹⁰, las publicaciones en cuanto a prevalencia y principales causas de TGIF en escolares y adolescentes de los EE.UU.¹¹ y Colombia¹², empiezan a ser controversiales, por lo que se hacen necesarios más estudios a futuro para un mejor entendimiento del porqué de estas posibles diferencias regionales y abogar así por la multiculturalidad e investigación multinacional para definir mejor la epidemiología, los síntomas, la comorbilidad y la calidad de vida relacionada con la salud en niños con TGIF.

[☆] Véase contenido relacionado en DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2018.02.014>, Nelissen LG, Koppen IJN, Follett FR, Boggio-Marzet C, Saps M, Garzon K, Benninga MA. Prevalencia de los trastornos funcionales digestivos entre los adolescentes de Buenos Aires, Argentina. Rev Gastroenterol Mex. 2018;83:367-74.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Financiación

El autor no recibió financiación para este trabajo.

Conflicto de intereses

El autor declara no tener ningún conflicto de intereses para la realización de este trabajo.

Referencias

1. Nelissen LG, Koppen IJN, Follett FR, et al. Prevalencia de los trastornos gastrointestinales funcionales entre los adolescentes de Buenos Aires, Argentina. *Rev Gastroenterol Mex.* 2018;83.
2. Dhroove G, Saps M, Garcia-Bueno C, et al. Prevalencia de trastornos gastrointestinales funcionales en escolares mexicanos. *Rev Gastroenterol Méx.* 2017;82:13–8.
3. Lu PL, Saps M, Chanis RA, et al. The prevalence of functional gastrointestinal disorders in children in Panama: A school-based study. *Acta Pediatr.* 2016;105:e232–6.
4. Zablah R, Velasco-Benítez CA, Merlos I, et al. Prevalencia de trastornos funcionales gastrointestinales en niños en edad escolar en El Salvador. *Rev Gastroenterol Méx.* 2015;80:186–91.
5. Mejía M, Velasco-Benítez CA, Díaz J. La prevalencia y las posibles asociaciones de los desórdenes gastrointestinales funcionales en escolares y adolescentes de colegios privados de Managua, Nicaragua. *Acta Gastroenterol Latinoam.* 2017;47:163–8.
6. Saps M, Nichols-Vinueza DX, Rosen JM, et al. Prevalence of Functional Gastrointestinal Disorders in Colombian School Children. *J Pediatr.* 2014;164:542–5.
7. Saps M, Moreno-Gomez JE, Ramírez-Hernández CR, et al. A nationwide study on the prevalence of functional gastrointestinal disorders in school-children. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2017;74:407–12.
8. Jativa E, Velasco-Benítez CA, Koppen IJN, et al. Prevalence of Functional Gastrointestinal Disorders in Schoolchildren in Ecuador. *JPGN.* 2016;63:25–8.
9. Velasco-Benítez CA, Saps M, Chanís R, et al. La epidemiología de los desórdenes gastrointestinales funcionales en escolares y adolescentes latinoamericanos. Grupo de trabajo de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. *Acta Gastroenterol Latinoam.* 2017;47:148–58.
10. Hyams JS, di Lorenzo C, Saps M, et al. Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Child/Adolescent. *Gastroenterology.* 2016;150:1456–68.
11. Robin SG, Keller C, Zwiener R, et al. Prevalence of Pediatric Functional Gastrointestinal Disorders Utilizing the Rome IV Criteria. *J Pediatr.* 2018;195:134–9.
12. Saps M, Velasco-Benitez CA, Langshaw AH, et al. Prevalence of Functional Gastrointestinal Disorders in Children and Adolescents: Comparison Between Rome III and Rome IV Criteria. *J Pediatr.* 2018;199:212–6.

C.A. Velasco-Benítez*
 Departamento de Pediatría,
 Universidad del Valle, Cali, Colombia

* Autor para correspondencia. Universidad del Valle
 Pediatría, Calle 5 D No. 38A-35, Torre 1 - Consultorio 626,
 Cali, Colombia; Teléfono: +5725545226, 573105034020,
 Fax: +5725545226
 Correo electrónico: carlos.velasco@correounivalle.edu.co