

CRECIMIENTO, CALIDAD DE VIDA Y ADHERENCIA A LA DIETA LIBRE DE GLUTEN EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CELÍACOS:

REVISIÓN NARRATIVA

Franco Acosta, Nadia Silva, Natalia Berrueta, Matías Viscardi

Tutora: Prof. Agdo. Marina Moirano^{1*} Asist. Cecilia Aguilar¹

¹ Departamento de Nutrición Clínica

Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. *E-mail: mmoirano@nutricion.edu.uy



INTRODUCCIÓN:

La enfermedad celíaca (EC) es una patología de base inmunológica, sistémica y crónica, causada por la ingesta de prolaminas tóxicas.

La prevalencia de dicha enfermedad corresponde al 1% de la población mundial. En Uruguay no hay estudios específicos de prevalencia sobre la EC.

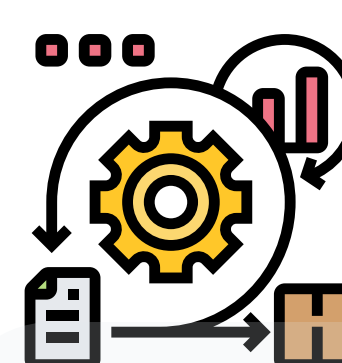
El tratamiento consiste en mantener una dieta libre de gluten (DLG) estricta y permanente.

La EC y la falta de adherencia al tratamiento puede afectar el crecimiento y la calidad de vida relacionada a la salud (CVRS).



OBJETIVO:

Analizar mediante una revisión narrativa que repercusión tiene la adherencia a la dieta libre de gluten sobre el crecimiento y calidad de vida de niños, niñas y adolescentes diagnosticados con enfermedad celíaca.



METODOLOGÍA:

Se realizó la búsqueda de artículos con evidencia científica en las bases de datos Pubmed y Scielo, con un intervalo de años entre 2007 y 2022. Se incluyeron estudios observacionales, ensayos controlados aleatorizados y ensayos clínicos. La población objetivo son niños, niñas y adolescentes (NNA) con edades comprendidas entre los 2 y 19 años. Se utilizaron los términos Mesh Adherence, Compliance, Diet gluten free, Celiac disease y operadores booleanos AND y OR.

Fueron incluidos en el modelo PRISMA 48 estudios identificados en las búsquedas, 36 estudios excluidos después de una evaluación preliminar, 2 excluidos por resumen, 5 estudios descartados por no responder la pregunta de investigación y alejarse de la población objetivo y por último 5 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión y contribuyeron al resultado principal.



RESULTADOS:

- Predomina la adecuada adherencia a la DLG, con resultados que oscilan en rango de 59,4% y 92,5%.
- El buen cumplimiento de la DLG se correlaciona con la edad de los NNA, los niños menores presentan mayor grado de adherencia.
- La adherencia a la DLG disminuyó a lo largo de la carrera escolar, descendiendo desde la primaria hasta la secundaria. Se observan diferencias por género, las niñas presentan menor adherencia en el transcurso de la carrera escolar, mientras que los niños se mantuvieron constantes.
- La adherencia se relaciona con el tiempo de seguimiento del paciente, los NNA con mayor tiempo de seguimiento son los que menos adhieren a la DLG.
- La adherencia a la DLG se relaciona con el crecimiento, los NNA con mayor grado de adherencia son quienes lograron una mejoría en los percentiles de peso e índice de masa corporal (IMC). Por otro lado, se encontró una diferencia significativa con respecto a la velocidad de crecimiento, los NNA que cumplieron la DLG, presentan mayor velocidad de crecimiento en peso e IMC.
- Existe una correlación entre la talla y la edad al momento del diagnóstico, a mayor edad, mayor cantidad de NNA con talla baja. Los NNA que cumplieron la DLG diagnosticados antes de los 6 años de edad, presentan puntajes z de estatura, peso e IMC mayores a los diagnosticados después de los 6 años.
- La adherencia a la DLG se relaciona con la CVRS, a mayor grado de adherencia mayor es la valoración de la CVRS. A su vez, los NNA mayores a 10 años de edad presentan menor puntuación de CVRS, en los dominios emocionales, escolar, comunicación y adherencia a la dieta.
- Se hallaron diferencias entre género con respecto a la CVRS, mejorando a lo largo de la carrera escolar para los niños y no para las niñas.



CONCLUSIÓN:

En NNA con una correcta adherencia a la DLG, se observan cambios en cuanto al peso e IMC, con una tendencia a valores deseables para la edad. Con respecto a la talla, no es posible visualizar modificaciones significativas, debido al tiempo de seguimiento de los NNA con EC de los estudios incluidos, no obstante, se destaca que un diagnóstico realizado a temprana edad, influye positivamente sobre la talla, posibilitando que se alcance una talla final normal para la edad.

La CVRS se relaciona con diferentes aspectos que hacen a la DLG, los cuales a mayor puntaje se relacionan con una mayor calidad de vida. Los escasos estudios recuperados, no permiten afirmar si existe una relación entre la correcta adherencia a la DLG con la CVRS de los NNA con EC.