



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 137 - ADHERENCIA DE LOS PACIENTES A LA PRUEBA DEL TEST DE ALIENTO ESPIRADO PARA EVALUAR LA TOLERANCIA A LACTOSA MEDIANTE AUTOTOMA DOMICILIARIA: EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

A. Perez Aisa<sup>1</sup>, A.B. Moya Suárez<sup>1</sup>, I.M. Méndez Sánchez<sup>1</sup>, M.C. López Vega<sup>1</sup>, I. Berlanga Gómez<sup>1</sup> y F. Tivas Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Digestivo, Hospital Costa del Sol, Marbella. <sup>2</sup>Unidad de Investigación, Hospital Costa del Sol, Marbella.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la eficacia de una intervención educativa en la adherencia de los pacientes que se realizan la prueba del test de aliento espirado para evaluar la tolerancia a lactosa (TAEL) mediante autotoma en el domicilio.

**Métodos:** Estudio cuasiexperimental con grupo control no equivalente. El estudio se llevó a cabo en el ámbito ambulante de la Unidad de Motilidad Digestiva. Se incluyeron todos los pacientes que tenían solicitado el TAEL que no presentasen deterioro cognitivo, que superasen el test basal ( $H_2 > 10 \text{ ppm}$ ) y, aceptasen participar. El grupo control realizó el procedimiento de la forma habitual (entrega del kit con instrucciones escritas y realización en el domicilio del paciente) y el grupo intervención recibió una acción educativa con la visualización de un video con las instrucciones a seguir y resolución de dudas por la enfermera tras su visualización. Se realizó análisis descriptivo utilizando medidas de tendencia central, dispersión y posición para variables cuantitativas, y distribución de frecuencias para las cualitativas. Para evaluar diferencias entre grupos de estudio, se utilizó el test de ji-cuadrado (o test exacto de Fisher caso de frecuencias esperadas inferiores a 5) para variables cualitativas, y el test de t de Student para las cuantitativas. Se estableció el nivel de significación estadística en p 0,05.

**Resultados:** Un total de 142 pacientes se realizaron el TAEL. Se incluyeron 70 pacientes en el grupo control (C) y 72 en el grupo intervención (I). El 74% presentó una media de edad de 43 años (DE: 16,6). El motivo de solicitud del TAEL por diarrea fue significativamente superior en el grupo C (78,6%) que en grupo I (61,1%). No se observaron diferencias entre grupos, ni en las características sociodemográficas (edad, género, nacionalidad) ni en las vinculadas a la realización del TAEL (superar test basal, score de síntomas). Se observó porcentaje de pruebas concluyentes superior (98,6%) en el grupo I que en el control (92,9%) sin alcanzar significación estadística. No es significativa, pero hay una mayor presencia del score de síntomas en grupo I (48,6%) que en C (35,4%).

**Conclusiones:** La realización del TAEL de forma autónoma por el propio paciente en su domicilio es una estrategia con buenos resultados globales independientemente de si las instrucciones se ofrecen por escrito o van acompañadas de una intervención educativa específica.