

Sucrosa Prueba de Tolerancia

Qué es la prueba de tolerancia a la sucrosa?

Esta prueba es para el diagnóstico de **deficiencia congénita de sucrasa-isomaltasa**, un trastorno genético de tipo autosómico recesivo que causa malabsorción de sucrosa y otros azúcares derivados de la digestión parcial del almidón, como dextrinas, malto-dextrinas y maltosa. Se presenta clínicamente con diarrea osmótica crónica, meteorismo, distensión y dolor abdominal. La diarrea suele ser acuosa, ácida y explosiva, con abundante gas. La enfermedad se manifiesta generalmente durante la etapa de destete, cuando el lactante empieza a ingerir alimentos que contienen carbohidratos distintos a lactosa. Se presenta también en niños mayores y adultos con diarrea crónica y dolor abdominal diagnosticados erróneamente con el síndrome de intestino irritable. Los síntomas se deben a que el carbohidrato no absorbido fermenta en el colon con producción de hidrógeno, metano, dióxido de carbono y ácidos grasos de cadena corta. En este examen se obtiene la curva de concentración de hidrógeno (H₂) y metano (CH₄) en el aire alveolar, después de ingerir sucrosa, tras un periodo de ayuno. Al medir CH₄, además de H₂, se evita el resultado falso-negativo que ocurre en pacientes que no producen hidrógeno pero sí metano.

Para que sirve esta prueba?

Este examen está indicado en cualquiera de las siguientes circunstancias:

- Sospecha de **deficiencia congénita de sucrasa-isomaltasa**
- Investigación del síndrome de intestino irritable
- Investigación de dolor abdominal recurrente, distensión abdominal, meteorismo y flatulencia
- Investigación de diarrea persistente, crónica o recurrente

Cómo se hace esta prueba?

El examen dura 3 horas. Durante este tiempo se colecta a intervalos regulares el aire espirado por el paciente y se miden los niveles de H₂, CH₄ y dióxido de carbono (CO₂). El paciente exhala sin interrupción a través de una cánula conectada a una bolsa que colecta primero el aire del espacio bronquial; cuando esta bolsa está llena, se colecta a continuación el aire pulmonar.

Se requiere preparación previa?

Este examen se hace en el local central de **GastroLab** (Av. El Polo 740, Of. C-414, Surco). El paciente debe estar en ayunas desde la noche anterior. El día que separa su cita el laboratorio le proporcionará instrucciones detalladas sobre la preparación previa. Este examen no se puede hacer si ha recibido antibióticos o se ha hecho una colonoscopia o radiografía de colon con contraste dentro de las 4 semanas previas. El resultado se entrega generalmente el mismo día del examen.

Referencias

1. Ford RP et al. Breath hydrogen test and sucrase-isomaltase deficiency. Arch Dis Child 1983; 58:595-7 [PubMed 6614973](#)
2. Treem WR. Congenital sucrase-isomaltase deficiency. J Pediatr Gastroenterol Nutr 1995; 21:1-14 [PubMed 8576798](#)
3. Antonowicz I et al. Congenital sucrase-isomaltase deficiency: observations over a period of 6 years. Pediatrics 1972; 49:847-53 [PubMed 5041318](#)
4. Ringrose R et al. Sucrase-isomaltase deficiency diagnosed during adulthood. Dig Dis Sci 1980; 25:384-7 [PubMed 7371476](#)
5. Naim HY et al. Sucrase-isomaltase deficiency in humans. Different mutations disrupt intracellular transport, processing, and function of an intestinal brush border enzyme. J Clin Invest 1988; 82:667-79 [PubMed 3403721](#)
6. Treem WR et al. Sacrosidase therapy for congenital sucrase-isomaltase deficiency. J Pediatr Gastroenterol Nutr 1999; 28:137-42 [PubMed 9932843](#)
7. Heitlinger LA et al. Human intestinal disaccharidase concentrations: correlations with age, biopsy technique, and degree of villous atrophy. J Pediatr Gastroenterol Nutr 1991; 12:204-8 [PubMed 1904933](#)