

Fructosa Prueba de Tolerancia

Qué es la prueba de tolerancia a la fructosa?

Este examen es para diagnosticar la **malabsorción de fructosa**. La fructosa es un monosacárido que se encuentra en forma natural en la miel y las frutas. Fructosa se usa como edulcorante en bebidas refrescantes, postres y miel de maíz. Fructosa y glucosa forman el disacárido sucrosa (azúcar común) por lo que fructosa puede aparecer en el intestino como resultado de la digestión de la sucrosa. La malabsorción de fructosa se presenta con dolor abdominal, flatulencia y diarrea. Estos síntomas se deben a que la fructosa no absorbida se 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 fructosa, 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 intolerancia intestinal a la fructosa
- Investigación del síndrome de intestino irritable
- Investigación de dolor abdominal recurrente, distensión abdominal, meteorismo y flatulencia
- Investigación de diarrea persistente, crónica o recurrente
- Enfermedad celiaca y otras condiciones que cursan con atrofia de vellosidades
- Enfermedad inflamatoria intestinal crónica cuando se sospecha de malabsorción de carbohidratos concomitante

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 muerto; cuando esta bolsa está llena, se colecta a continuación el aire alveolar.

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. Ledochowski M et al. Fructose malabsorption is associated with decreased plasma tryptophan. *Scand J Gastroenterol* 2001; 36:367-71 [PubMed 11336160](#)
2. Piche T et al. Colonic fermentation influences lower esophageal sphincter function in gastroesophageal reflux disease. *Gastroenterology* 2003 ; 124:894-902 [PubMed 12671885](#)
3. Gibson PR et al. Review article: fructose malabsorption and the bigger picture. *Aliment Pharmacol Ther* 2007; 25:349-63 [PubMed 17217453](#)
4. Rao SS et al. Ability of the normal human small intestine to absorb fructose: evaluation by breath testing. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2007; 5:959-63 [PubMed 17625977](#)
5. Gomara RE et al. Fructose Intolerance in Children Presenting With Abdominal Pain. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2008; 47:303-8 [PubMed 18728526](#)
6. Kyaw MH et al. Fructose malabsorption: true condition or a variance from normality. *J Clin Gastroenterol* 2011; 45:16-21 [PubMed 20818234](#)
7. Ebert K et al. Fructose malabsorption. *Mol Cell Pediatr* 2016; 3:10 [PubMed 26883354](#)