

Comentarios acerca de: Eficacia de manitol en niños para preparación colónica en endoscopia digestiva inferior

César Edesio Louis 

Hospital Universitario de Caracas. Caracas, Venezuela.

Correo: cesarlouismd@gmail.com ORCID: [0000-0002-2218-0167](https://orcid.org/0000-0002-2218-0167)



Este es un artículo de acceso abierto publicado bajo los términos de la [Licencia Creative Commons Attribution \(CC BY\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Comentarios acerca de: Eficacia de manitol en niños para preparación colónica en endoscopia digestiva inferior.

Publicado en GEN en el Vol. 77, número 1, Enero-Marzo 2023, Pags: 10-16.

Existen múltiples sustancias con las que se puede preparar el colon para estudios endoscópicos, estudios radiológicos e inclusive cirugías. Entre ellas tenemos preparaciones iso-osmóticas como lo es el polietilenglicol, y preparaciones hiperosmóticas como son los fosfatos sódicos, el citrato de magnesio, manitol, lactulosa, sorbitol y picosulfato sódico), también tenemos agentes adyuvantes (estimulantes: bisacodilo, senósidos A y B, aceite de castor); procinéticos (metoclopramida) y enemas (fosfato de sodio y solución salina).

En Venezuela se ha utilizado con frecuencia las preparaciones con polietilenglicol con o sin electrolitos, y fosfatos sódicos con buenos resultados. Es interesante que en estos años ha habido deficiencias de estos productos por lo cual hemos tenido que recurrir a otras sustancias. En el caso de este artículo en población pediátrica con indicación de endoscopia digestiva inferior se ha utilizado el manitol.

Aunque no es un estudio comparativo, describe muy bien el uso del manitol, su concentración, su dilución, su dosis y posología de acuerdo al peso, además evalúa la efectividad de la preparación en base a la Escala Internacional de Boston, y cuando la compara con literatura internacional los resultados

son similarmente buenos. Entonces podemos decir que cumple lo siguientes objetivos: limpieza completa del colon sin llegar a alterar la mucosa, facilidad en su realización y buena tolerancia.

Es de acotar que en el protocolo de la preparación de los pacientes pediátricos, también hay otras consideraciones de dieta líquida y baja en residuos 24 horas antes, así como colocación de enema evacuador.

Con mucho agrado leí el artículo, y exhorto a los autores a realizar un trabajo comparativo entre este protocolo y el uso de otros laxantes con o sin adyuvantes.

Referencias

- 1-Forero E, Cardona H, Reyes G, Abello H, Rosas M, Sánchez C. Preparación intestinal para colonoscopia; comparación entre polietilenglicol y manitol: Estudio de costo efectividad, doble ciego aleatorizado. Rev Col Gastroenterol. 2005; 20(4):60-71.
- 2-Noble-Lugo A. Colonoscopia de calidad, limpieza y preparación colónica. Endoscopia. 2020; 32(Suppl 1): 4-6.
- 3-Miquel I, Arancibia ME, Alliende F, Ríos G, Rodríguez L, Lucero Y, Saelzer E. Limpieza intestinal para colonoscopia en niños: efectividad, adherencia y efectos adversos de esquemas diferenciados por edad. Rev Chil Pediatr. 2017;88(2):216-222.