

ANÁLISIS LABORATORIAL PARA DIAGNOSTICO Y MONITOREO DE LA SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE

LABORATORY ANALYSIS FOR DIAGNOSIS AND MONITORING OF
IRRITABLE BOWEL SYNDROME

Dos Santos, Valdo Francisco¹

valdofranciscomed@gmail.com

Universidad de la Integración de las Américas. Facultad de Salud, Carrera de Medicina, Filial Ciudad del Este, Ciudad del Este, Paraguay
ID: 0009-0001-3541-3660

Rossana Fabiola Rios Bazan²

Docente en la Universidad de la Integración de las Américas. Facultad de Salud, Carrera de Medicina, Filial Ciudad del Este, Ciudad del Este, Paraguay

RESUMEN

El presente artículo hace referencia al Síndrome del Intestino Irritable (SII), que de acuerdo con su epidemiología alcanza el 4,1% de la población sana del mundo. La identificación de los síntomas a través de la anamnesis, historial clínico y examen físico son extremadamente importantes para el diagnóstico de esta patología que es considerada como un trastorno patológico gastrointestinal concomitantes con una síndrome biopsicosocial. Es representado por síntomas como el dolor abdominal, constipación, distensión abdominal, cambios en la defecación y diarrea. El diagnóstico diferencial es extremadamente importante para la definición del tratamiento del paciente, que puede ser realizado con fármacos, cambios en la dieta y atención psicológica. El objetivo general de este artículo es identificar los principales análisis laboratoriales utilizados como método auxiliar para el diagnóstico y monitoreo de esta patología. Es un estudio descriptivo realizado a través de una revisión de literatura realizada en los meses de marzo y abril de 2023. De esta forma, puedes concluir que este artículo es pertinente para aclarar profesionales de salud, portadores del síndrome y de sus familiares.

Palabras claves: Síndrome del intestino irritable; Cólon irritable; Diagnostico diferencial.

ABSTRACT

This article refers to Irritable Bowel Syndrome (IBS), that according to its epidemiology

affects 4.1% of the world's healthy population. The identification of symptoms through the anamnesis, clinical history and physical examination are extremely important for the diagnosis of this pathology, which is considered a gastrointestinal pathological disorder concomitant with a biopsychosocial syndrome. It is represented by symptoms such as abdominal pain, constipation, bloating, changes in bowel movements and diarrhea. The differential diagnosis is extremely important for the definition of the patient's treatment, which can be carried out with drugs, dietary changes and psychological care. The general objective of this article is to identify the main laboratory analyses used as an auxiliary method for the diagnosis and monitoring of this pathology. It is a descriptive study carried out through a literature review carried out in the months of March and April 2023. In this way, you can conclude that this article is relevant to clarify health professionals, carriers of the syndrome and their families.

Key words: irritable bowel syndrome; irritable colon; Differential diagnosis.

INTRODUCCIÓN

Uno de los trastornos gastrointestinales más comunes es el síndrome del intestino irritable (SII), un trastorno patológico gastrointestinal recurrente y crónico, con síntomas de dolor abdominal, constipación, distensión abdominal, cambios en la defecación y diarrea (1).

Por hacer parte de los trastornos patológicos que interactúa al eje intestino-cerebro, el cual llaman de “funcionales” el SII es una enfermedad orgánica, multifactorial (2). La identificación clínica del SII se presenta principalmente por dolor abdominal recurrente, acompañado de alteración en la frecuencia y/o consistencia de las heces y esta clasificado en cuatro subtipos según los criterios de Roma IV: SII con diarrea (SII – D), SII con constipación (SII-C), SII con síntomas mixtos de constipación y diarrea (SII-M), o SII inespecífico (SII-I), es una patogenia multifactorial que afecta de una forma negativa la vida de las personas con la dificultad de socializaciones y hacer largos paseos, su tratamiento es individualizado basado de acuerdo con cada paciente y la gravedad de su patología (3).

Ante la exposición de una enfermedad que no posee cura, la investigación contribuye para ampliar los datos sobre la síndrome del intestino irritable, bien como su tratamiento y

análisis laboratoriales que son utilizadas como metodología auxiliar de diagnóstico para esta enfermedad.

La perspectiva general del nuestro estudio, el objetivo general de este artículo es identificar los principales análisis laboratoriales utilizados como método auxiliar para el diagnóstico y monitoreo de esta patología. Teniendo como fundamental teórico la importancia de un diagnóstico completo basado en la clínica del paciente, utilizada como fundamental confirmador y métodos auxiliares diagnósticos para la verificación del tratamiento.

Este artículo ofrece el conocimiento sobre el SII y nos haciendo entender que la clínica del paciente es fundamental para confirmación de la patología, contiguo con herramientas que contribuyen en la definición, en el diagnóstico y ayudar al tratamiento. “Roma IV desarrolla instrumentos metodológicos para dar soporte al clínico a definir el diagnóstico y la necesidad de pruebas en el paciente.” (2; p1).

Mediante la expositiva, estos datos nos hacen cuestionar: ¿Cuáles son las pruebas laboratoriales complementares que pueden ser utilizadas en esta patología? ¿Estos análisis son efectivamente indispensables para un diagnóstico diferencial? ¿Cuáles son las pruebas laboratoriales utilizadas como herramientas para el diagnóstico y el monitoreo el tratamiento de la SII?

La variable será analizada a través de una revisión de literatura, donde se va exponer los análisis laboratoriales más utilizados en esta enfermedad de acuerdo con su utilidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Esa es una pesquisa descriptiva, donde su principal objetivo es describir los hechos y fenómenos de determinada realidad a través de una revisión de literatura. La estrategia de búsqueda para este estudio fue dividida en dos fases: pre analítica y analítica. En la primera fase se utilizó como fuente para las búsquedas la Biblioteca virtual de Salud (BVS) en la base de datos: LILACS (Literatura latino americana y del Caribe en ciencias de la Salud) y utilizamos como criterios de selección búsqueda con texto completo y accesible, artículos en la lengua española, inglesa y portuguesa, no período de 2019 a 2023. El período de selección fue realizado en los meses de marzo y abril de 2023. Se

obtuvieron 9 artículos que fueron utilizados como base de esta revisión en la fase analítica.

DISCUSIÓN

Se define el Síndrome del intestino irritable como un trastorno intestinal funcional de un grupo de síntomas que se presentan juntos, y está relacionado con alteraciones en el funcionamiento del cerebro y intestino, como siendo un síndrome biopsicosocial. De acuerdo con su epidemiología, según los criterios de ROMA IV, la Síndrome del intestino irritable, representa 4,1% de la tasa de prevalencia mundial y afecta entre 5% y 10% de la población sana (5). Caracterizase como una patología crónica cuya sintomatología acompaña dolor abdominal, distensión y cambios en la defecación con predominio de diarrea, constipación o ambas.

Todavía, la fisiopatología no es bien definida y hay propuestas sobre la causa del SII que he permitido el desarrollo de técnicas terapéuticas. Entre esas propuestas, pueden destacar la desregulación de los niveles de serotonina, desregulación en la motilidad intestinal, inflamación, disfunciones psicosociales y factores genéticos (6).

Para el diagnóstico es indispensable la historia clínica, examen físico, pruebas de laboratorio y cuando sea indicado colonoscopia o pruebas adicionales. El estándar para el diagnóstico del SII son los criterios de ROMA IV que evalúa el dolor abdominal recurrente, al menos 1 día por semana en los últimos 3 meses, asociados con 2 o más de los criterios:

1. En relación con la defecación;
2. Asociado con cambio en la frecuencia de las deposiciones;
3. Asociado al cambio en la forma de las heces.

Con la definición de esos criterios se puede clasificar a los diferentes subtipos de SII de acuerdo con el patrón predominante de deposiciones caracterizados por: SII con constipación predominante (SII-C) - heces duras > 25% de las veces y acuosas en menos del 25% de las evacuaciones; SII con diarrea predominante (SII-D) - Heces sueltas o acuosas > 25% y duras en menos del 25% de las evacuaciones; SII mixto (SII - M) - Heces duras > 25% y acuosas > 25% de las evacuaciones; SII no clasificado - paciente que cumplen con los criterios diagnósticos para SII pero cuyos hábitos intestinales no pueden ser categorizados en los subgrupos anteriores, anormalidad insuficiente en la consistencia en las evacuaciones para completar los criterios de SII C,D o M (6).

En la SII, las pruebas laboratoriales son utilizadas como análisis complementaria para la realización del diagnóstico. Suele solicitar prueba de sangre oculta en las heces, hemograma, plaquetas, glucosa y hormonas tiroideas (7). Esos análisis hacen pesquisa de anemias, riesgo elevado para sangrado y alteraciones en la glándula tiroidea, que es responsable por la regulación energética en los metabolismos.

Sin embargo, las pruebas laboratoriales están asociadas con la búsqueda de alteraciones fisiológicas posteriores a la SII, o sea, no existe análisis que puedan ser utilizadas para el diagnóstico, por lo tanto, la utilización de esos análisis están asociados con la empeora del cuadro clínico del paciente junto con signos de alarma que puedan surgir en lo transcurso de la SII. Según Corrales, et al, 2020, los signos de alarma relacionados con esta enfermedad incluye la pérdida de peso, el despertar nocturno debido a síntomas gastrointestinales, la sangre en las heces, los antecedentes familiares de cáncer de colon o enfermedad inflamatoria intestinal, uso reciente de antibióticos y fiebre (7).

En el diagnóstico diferencial para la SII, podemos destacar la patología tiroidea, la infección por *Clostridium difficile*, enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal, colitis, neoplasias de colon y recto.

El tratamiento de esta síndrome posee un enfoque multidisciplinario. Después de identificar el subtipo de SII y la gravedad de los síntomas presentados por el paciente se inicia el tratamiento que basease en medidas farmacológicas y no farmacológicas que en los últimos tiempos han demostrado la mejora considerable de los síntomas (7,8).

Puédense destacar como tratamiento no farmacológico la educación nutricional que debe basarse en una dieta baja en oligosacaridos fermentables, disacáridos, monosacáridos y polioles (FODMAP) que reduce la probabilidad de presentar distensión y dolor abdominal. La reducción de los síntomas, según investigaciones científicas recientes, han demostrado una mejora en pacientes que adoptan una dieta libre de gluten y disminuyen la ingesta de comidas grasosas, brócoli, coliflor, legumbres, repollo, algunos carbohidratos, exceso de cafeína y bebidas carbonatadas. En conjunto con la educación nutricional, es importante la atención psicológica, donde el profesional busca estrategias para que el paciente pueda manejar el estrés a través de las prácticas de ejercicios físicos, yoga, meditación, terapia cognitivo conductual, terapia de relajación y hipnoterapia (7,8). Dentro de lo que es el tratamiento farmacológico podremos encontrar el uso de los antiespasmódicos que buscan aliviar el dolor abdominal, porque actúan en la relajación de la musculatura lisa logrando la disminución de dolor; Los antidiarreicos también son utilizados para mejorar la consistencia de las heces; Los antagonistas del receptor 5-

hidroxitriptamina (5-HT) tipo 3 que tiene como función actuar sobre las neuronas entéricas periféricas y centrales que afectan la regulación del dolor visceral, las secreciones gastrointestinales y el tránsito colónico; Secuestradores de sales biliares se une a los ácidos biliares y hace que ocurra un aumento en el tiempo de tránsito de las heces; En casos de constipación son utilizados los laxantes que busca reducir la constipación y el dolor abdominal; Los antidepresivos posee propiedad analgésica y ayuda a mejorar el estado de ánimo. Actúa en la reducción del tiempo del tránsito intestinal debido a sus efectos anti colinérgicos; En la mayoría de los casos, los probióticos son utilizados para lograr una homeostasis de la microbiota intestinal, pero sus efectos adversos pueden provocar el aumento de los gases causando meteorismo y distensión abdominal (8).

CONCLUSIÓN

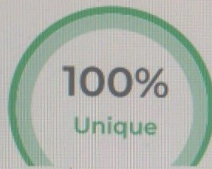
Después del análisis realizado a través de los datos encontrados, el síndrome del intestino irritable es una patología de gran importancia y su evaluación y pesquisa es extremadamente considerable. La presencia de los síntomas son fundamentales para el desarrollo del diagnóstico del paciente, además la utilización de las pruebas laboratoriales son fundamentales para el segmento de la enfermedad e indispensables para el diagnóstico diferencial y signos de alarma que el paciente pueda presentar. De esta forma, se puede concluir que este artículo contribuye significativamente pertinente para aclarar profesionales de salud y pacientes o familiares que padecen de esta patología que a nivel mundial corresponde a 4,1% de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Verdugo Y, Márquez A. Síndrome del intestino irritable: una revisión narrativa Síndrome del intestino irritable: una revisión narrativa Síndrome del intestino irritable: una revisión narrativa. [citado el 27 de octubre de 2021]; Disponible en: https://revistanutricionclinicametabolismo.org/public/site/306_Revision.pdf
2. Otero R.W, Otero P.L, Marulanda FH Síndrome del intestino irritable (SII): Nuevos conceptos en 2023. Medicina. 17 de noviembre de 2022 [Internet]; 44(3):347–71. Disponible en: <https://doi.org/10.56050/01205498.2182>

3. Gaitán E, Dra, Anais López H, Nacional E, Martins, Lima D, et al. COMITÉ CIENTÍFICO EQUIPO TÉCNICO EDITORIAL ESCULAPIO ENTIDAD EDITORA SOMEA CUERPO EDITORIAL. Revista Médica Sinergia [Internet]. 6(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2021/rms212h.pdf>
4. Farreras R, Fancesc C. Medicina Interna. 19ªEd. Elsevier. 2923p. 138-142. 2020.
5. Adults living with irritable bowel syndrome (IBS): A qualitative systematic review. Journal of Psychosomatic Research [Internet]. 2021 Jan 1;140:110289. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0022399920308515>
6. Prieto I, Wyman A. Síndrome de Intestino Irritable Qué es el Síndrome de Intestino Irritable? [Internet]. [cited 2023 Apr 28]. Available from: <https://femalehealthawareness.org/site/wp-content/uploads/2019/11/SINDROME-INTESTINO-IRRITABLE-FFHA2019-Espanol.pdf>
7. Sebastián Domingo JJ. Síndrome del intestino irritable. Medicina Clínica [Internet]. 2021 Jul; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.04.029>
8. Sebastián Domingo JJ, Sánchez Sánchez C. La dieta baja en FODMAP, ¿es realmente eficaz y segura en el síndrome del intestino irritable?: una revisión panorámica. Medicina de Familia SEMERGEN [Internet]. 2020 Nov;46(8):566–76. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2020.07.010>
9. Weerts ZZRM, Masclee AAM, Witterman BJM, Clemens CHM, Winkens B, Brouwers JRB, et al. Efficacy and Safety of Peppermint Oil in a Randomized, Double-Blind Trial of Patients With Irritable Bowel Syndrome. Gastroenterology [Internet]. 2019 Aug;158(1). Available from: [https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085\(19\)41246-8/fulltext](https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085(19)41246-8/fulltext)

Plagiarism Scan Report



Characters:2775

Words:402

Sentences:17

Speak Time:
4 Min

Excluded URL

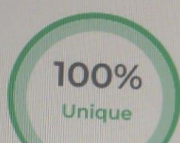
None

Content Checked for Plagiarism

INTRODUCCIÓN Uno de los trastornos gastrointestinales más comunes es el síndrome del intestino irritable (SII), un trastorno patológico gastrointestinal recurrente y crónico, con síntomas de dolor abdominal, constipación,

diarrea (1). Por hacer parte

Plagiarism Scan Report



Characters:752

Words:111

Sentences:4

Speak Time:
1 Min

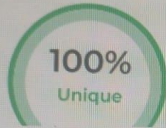
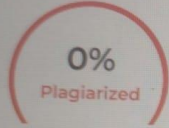
Excluded URL

None

Content Checked for Plagiarism

CONCLUSIÓN Después del análisis realizado a través de los datos encontrados, el síndrome del intestino irritable es una patología de gran importancia y su evaluación y pesquisa es extremadamente considerable. La presencia de los síntomas son fundamentales para el desarrollo del diagnóstico del paciente, además la utilización de las pruebas laboratoriales

Plagiarism Scan Report



Characters:5992

Words:908

Sentences:38

Speak Time:
8 Min

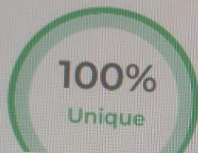
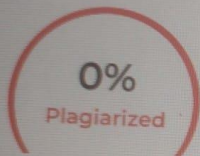
Excluded URL

None

Content Checked for Plagiarism

Se define el Síndrome del intestino irritable como un trastorno intestinal funcional de un grupo de síntomas que se presentan juntos, y está relacionado con alteraciones en el funcionamiento del cerebro y intestino, como siendo un síndrome biopsicosocial. De acuerdo con su epidemiología, según los criterios de ROMA IV, la Síndrome del intestino irritable, representa 4,1% de la tasa de prevalencia mundial y afecta entre 5% y 10% de la población sana (5). Caracterizase como una patología crónica cuya sintomatología

Plagiarism Scan Report



Characters:2499

Words:360

Sentences:16

Speak Time:
3 Min

Excluded URL

None

Content Checked for Plagiarism

RESUMEN El presente artículo hace referencia al Síndrome del Intestino Irritable (SII), que de acuerdo con su epidemiología alcanza el 4,1% de la población sana del mundo. La identificación de los síntomas a través de la anamnesis, historial clínico y examen físico son extremadamente importantes