



UNIVERSIDAD DEL SUR

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA

TAREA: "SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE"

DOCENTE: BASILIO ROBLEDO MIGUEL

ALUMNO: CARRASCO GONZÁLEZ SALOMÉ

Grado: 5^a grupo "A"

DOMINGO 07 DE MARZO DEL 2021

TAPACHULA, CHIAPAS

SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE

INTRODUCCIÓN

¿Qué es?

El síndrome del intestino irritable (SII) es una enfermedad digestiva crónica funcional de origen desconocido y que afecta de manera desigual a un amplio porcentaje de la población.

Caracterizado por alteraciones de hábitos intestinales y dolor abdominal en ausencia de anomalías estructurales detectables.

Es el trastorno funcional gastrointestinal más común, se presenta en todos los grupos de edad incluyendo niños y ancianos, aunque se presenta frecuentemente a la edad de 30 a 50 años.

Se asocia a depresión, ansiedad, trastorno somatomorfo e ideación suicida, además a un menor desempeño laboral, teniendo un impacto económico negativo en el individuo, la sociedad y el Sistema de Salud.

LOS FACTORES DE RIESGOS QUE SE PRODUCEN SON:

- Los impactos psicológicos, predisposición en factores ambientales en la infancia, alteración de la flora intestinal, infecciones gastrointestinales, el tipo de dieta que lleve el paciente, alteraciones en cuestiones de movilidad intestinal, la hipersensibilidad intestinal.

En los pacientes con SII se produce una alteración de la motilidad del intestino delgado y colon con:

- **Espasmos:** dolor.
- **Tránsito rápido:** diarrea.
- **Tránsito lento:** estreñimiento.

En los pacientes con SII existe retención de gases e hinchazón abdominal producida por:

Dificultad para eliminar el gas de intestino delgado.
Enlentecimiento del tránsito colónico.
Alteración de la función anorrectal.

Son síntomas que exigen buscar otro diagnóstico. En una persona que además de los síntomas de SII tiene alguno de los síntomas de alarma debe de sospecharse otra enfermedad. Son:

- Hinchazón abdominal y sensación de gases
- Mucosidad en la materia fecal
- Estreñimiento
- Diarrea, con frecuencia luego de comer o al levantarse
- La sensación de que a pesar de haber evacuado aún quedan restos de materia fecal
- Dolores abdominales y cólicos que pasan luego de haber ido de cuerpo.
- Fuertes dolores de estómago, que habitualmente se alivian al ir al baño. Alternancia de periodos de diarrea y estreñimiento.
- Fatiga.
- Malestar general, en especial en las primeras horas del día.
- Otros alicientes de la sintomatología son el
- Estrés así como los cambios en la rutina diaria, también influye el no llevar una dieta sana o atorarse con comilonas.
- En el caso de las mujeres en edad fértil que tienen esta afección, suelen notar un incremento en los síntomas inmediatamente luego del período

TRATAMIENTO

MEDIDAS GENERALES

Una relación médico-paciente satisfactoria mejora la respuesta al tratamiento de los pacientes con SII.

La realización de ejercicio físico, seguir una dieta equilibrada y el dedicar un tiempo suficiente para la defecación son medidas recomendables para los pacientes con SII.

Se recomienda no hacer consumo de cafeína, las grasas, el alcohol, los huevos, el trigo, los frutos secos o la leche pueden exacerbar la sintomatología del SI

FIBRA Y LAXANTES

La fibra soluble (ispagula, psilio) es apropiada para el tratamiento sintomático del estreñimiento asociado al SII, aunque no para la mejoría global del mismo.

La fibra insoluble (salvado de trigo, fibra de maíz) no es apropiada para el tratamiento sintomático del estreñimiento asociado al SII.

Los laxantes podrían estar indicados en los pacientes con estreñimiento asociado al SII

ANTIDIARREICOS

La Loperamida es efectiva en el tratamiento sintomático de la diarrea asociada al SII, aunque no para la mejoría global del mismo.

ESPASMOLÍTICOS

Los espasmolíticos mejoran el dolor abdominal del SII

ANTIDEPRESIVOS

Los antidepresivos tricíclicos a dosis reducidas mejoran el dolor abdominal del SII.

La fluoxetina no se ha mostrado eficaz en el tratamiento del SII

La paroxetina podría mejorar la calidad de vida relacionada con la salud en los pacientes con SII.

TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

La terapia cognitiva-conductual y los programas educativos multidisciplinares podrían ser eficaces en el SII.

OTROS TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Los prebióticos podrían mejorar la sintomatología global del SII.

CONCLUSIÓN

Se debe analizar el diagnóstico y tratamiento de pacientes adultos con estreñimiento y malestar abdominal, bajo el espectro de síndrome de intestino irritable y estreñimiento funcional. Estos tienen un importante impacto personal, sanitario y social, afectando la calidad de vida de estos pacientes.

En el síndrome del intestino irritable con predominio del estreñimiento, este es el cambio predominante en las deposiciones, con dolor abdominal recurrente, distensión abdominal y distensión abdominal frecuente. El estreñimiento se caracteriza por la escasa frecuencia o dificultad en las evacuaciones intestinales, asociado con un esfuerzo excesivo durante la evacuación intestinal o sensación de evacuación incompleta.

A menudo no existe una causa subyacente, y se considera un trastorno funcional intestinal. Tienen muchas similitudes clínicas y fisiopatológicas, con una respuesta similar del estreñimiento a los fármacos habituales. La diferencia fundamental es la presencia o ausencia de dolor, pero no de forma evaluable; "todo o nada". La gravedad depende de la intensidad de los síntomas intestinales y otros factores, una combinación de síntomas gastrointestinales y extra-intestinales, el nivel de afectación, las formas de percepción y el comportamiento.