



**Anan Villatoro Jiménez**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román**

**Mapa conceptual constipación**

**Clínica quirúrgica**

**Sexto Semestre**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**“C”**

# Constipación

## Etiología

- Relacionadas con la enfermedad
  - Invasión intestinal
  - Daño neurológico
- Relacionados con estado general
  - Inactividad
  - Baja ingesta de líquidos
  - Deshidratación
- Drogas
  - Opiodes
  - Antidepresivos

## Diagnóstico

- Anamnesis
  - Escala de Bristol
  - Criterios Roma III
- Exploración física
  - Distensión abdominal
  - Aumento de ruidos hidroaéreos
  - Tacto rectal: hemorroides
  - Signos de irritación peritoneal
  - Fisuras o fistulas anales
- Examen complementario
  - Radiografía
  - Puntaje de constipación
    - 0: Sin heces
    - 1: Heces ocupan <50%
    - 2: Heces ocupan >50%
    - 3: Heces ocupan 100%



**Tabla 17-1 Criterios diagnósticos (Roma III) del estreñimiento crónico**

Presencia de 2 o más de los siguientes criterios\*:

- Esfuerzo defecatorio en > 25% de las evacuaciones
- Heces duras o caprinas en > 25% de las evacuaciones
- Sensación de evacuación incompleta en > 25% de las evacuaciones
- Sensación de obstrucción/bloqueo anorrectal durante > 25% de las evacuaciones
- Maniobras manuales para facilitar las evacuaciones (p. ej., evacuación digital, soporte perineal, etc.) en > 25% de las evacuaciones
- Menos de 3 evacuaciones por semana

Evacuaciones suaves raramente presentes sin el uso de laxantes  
 Criterios insuficientes para el diagnóstico de síndrome de intestino irritable  
 \*Durante los últimos 3 meses con el inicio de los síntomas por o menos 6 meses antes del diagnóstico.

## Manejo

- Explicar origen del síntomas
- Descartar obstrucción intestinal
- Medidas generales
  - Prevenir
  - Dieta apropiada
  - Control de sx
  - Facilitar deambulación

## Tratamiento

- Psillium
  - Laxante de volumen
  - 3gr cada 8 hrs
- Busacodilo
  - Laxante estimulante
  - 5mg día
- Docusato
  - Laxante osmótico
- Lactulosa
  - Laxante osmótico

## Disminución del número de evacuaciones al día

- Mayor dificultad de lo habitual
- Disminución de la frecuencia

## Síntomas secundarios severos

- Pseudodiarrea
- Retención urinaria
- Dolor abdominal
- Obstrucción intestinal

## **BIBLIOGRAFIA**

Guías de diagnóstico y tratamiento del estreñimiento en México. C) Tratamiento médico y quirúrgico.  
revistagastroenterologiamexico