

Dr. Carlos Esáa Alvarado

SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE: UN RETO DIAGNOSTICO

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Es un trastorno gastrointestinal de carácter crónico o recidivante, cuya característica principal es el **dolor abdominal**, acompañado por lo general de una **alteración en el hábito intestinal**, en **ausencia de una base orgánica** detectable.

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

- **Alta Prevalencia: 10–20 % Población General**
- **25 % de consultas de Gastroenterología**
- **Solo el 25 % acuden a consulta**
- **Más frecuente en Mujeres (2:1) (3:1)**
- **Más frecuente en jóvenes (20-50 años)**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

El termino de Síndrome de Intestino Irritable, debe preferirse a otros que solo designan elementos parciales del síndrome.

- **“Colitis nerviosa” (Siglo XIX)**
- **“Colitis Mucosa”**
- **“Colopatía Funcional”**
- **“Colon Espástico”**
- **“Intestino Funcional”**
- **“Colon irritable” (Década de los 80)**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Trastornos Funcionales Digestivos

- **Trastornos Esofágicos**
 - Trastornos de la Deglución
 - Dolor Torácico Funcional
 - Pirosis y Disfagia Funcional
- **Trastornos Gastroduodenales**
 - Dispepsia Funcional
 - Aerofagia
 - Vomito Funcional
- **Trastornos Intestinales**
 - **Síndrome Intestino Irritable**
 - Otros: Distensión, Estreñimiento y Diarrea Funcionales
- **Dolor Abdominal Funcional**
- **Trastornos Biliares**
- **Trastornos Anorrectales**
 - Incontinencia Fecal Funcional
 - dolor Anal Funcional
- **Trastornos Funcionales Pediátricos**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

FISIOPATOLOGIA

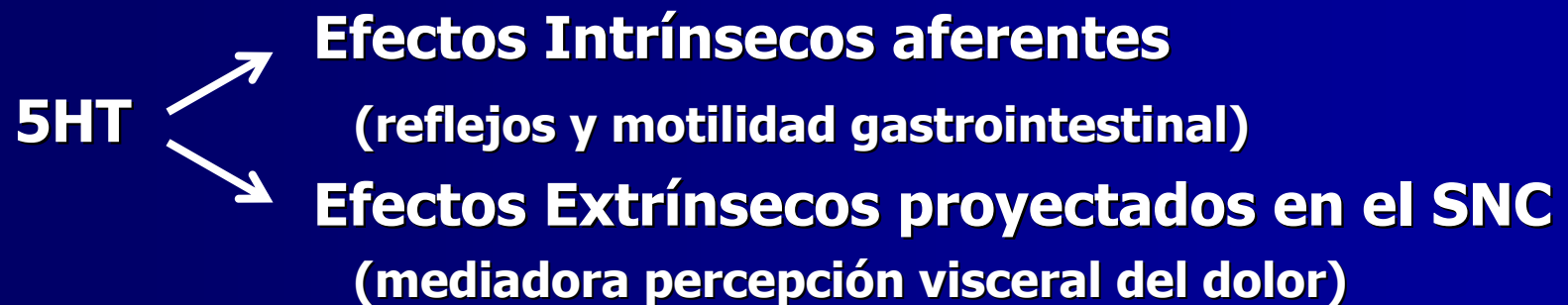
A pesar de numerosos intentos de caracterización fisiopatológica, no se conoce la causa del S.I.I.

Sin embargo ya desde 1.950 y a través de numerosos trabajos, se ha establecido que esta se relaciona con una **función motora anormal**.

En 1.970 se agregó la presencia de una probable **hiperalgesia visceral** (interacción cerebro-intestino), y en los años 90 apareció la mención de la **Sensibilidad Visceral y la Motilidad Intestinal mediada por 5 Hidroxitriptamina (5HT)**.

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

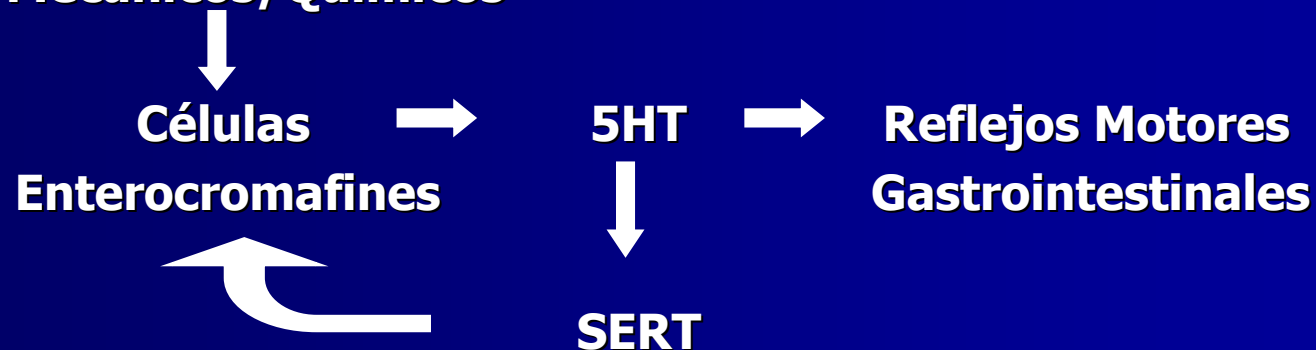
La 5HT es una sustancia química que actúa como neurotransmisor y cuya distribución es de 5% en el SNC, y 95% en tracto gastrointestinal (células enterocromafines y neuronales). Estos mediadores son los responsables de la respuesta motora y secretora que caracterizan al S.I.I.



S.I.I. Un Reto Diagnóstico

En el S.I.I. existe una alteración en la síntesis, liberación, recaptación o destrucción de la 5HT; o una alteración en la actividad de la SERT.

C. Mecánicos/Químicos



S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Infección / Inflamación

El S.I.I. se ha relacionado con una alteración de la función inmunitaria del intestino y se ha detectado:

- Aumento de linfocitos T, Macrófagos, Mastocitos y células enterocromafines en la mucosa intestinal
- Aumento en la permeabilidad y la secreción intestinal secundario a citoquinas proinflamatorias
- Tras un episodio de inflamación de origen infeccioso de la mucosa, hasta un 25 % presentan un cuadro de S.I.I.postinfeccioso

Factores de riesgo:

- Trastornos psicológicos previos (ansiedad, depresión)
- Sexo femenino (tres veces +)
- Infección grave o prolongada
- Infección por Shigella o Campilobacter Jejunis (10%)

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Factores Genéticos

- Estudios en gemelos uni (17.2%) y bi-vitelinos (8.4%)
- Defecto de la regulación genética de la interleucina 10
- Asociación de S.I.I. en mujeres con un polimorfismo de la proteína transportadora de la serotonina

Factores Ambientales

- Intolerancia o alergia alimentaria (No probada)
- Intolerancia a la Lactosa en 10 % de los ptes.

Factores Psicológicos

- Los Pacientes con S.I.I. tienen mayor reactividad gastrointestinal al stress
- 60 % presentan trastornos psiquiátricos (ansiedad, depresión, trastornos de somatización y fobias)

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Manifestaciones Clínicas

■ Síntomas Digestivos

- **Dolor Abdominal**
- **Trastornos Evacuatorios**
- **Distensión Abdominal**

■ Síntomas Extradigestivos

- **Dismenorrea**
- **Dispareunia**
- **Impotencia**
- **Disuria**
- **Cefaleas**
- **Lumbalgias**
- **Fibromialgias**
- **Ansiedad**
- **Depresión**
- **Histeria**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Dolor Abdominal

- **Crónico o Recidivante (≥ 3 meses)**
- Suele originarse en Hipogastrio y Fosas Ilicas
- Intensidad Variable
- Generalmente tipo Cólico
- Empeora a lo largo del día, con la ingesta y el stress
- **Alivia con la Evacuación**
- **No despierta al paciente, ni le impide dormir**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Manifestaciones Clínicas

■ Síntomas Digestivos

- Dolor Abdominal
- **Trastornos Evacuatorios**
- Distensión Abdominal

■ Síntomas Extradigestivos

- Dismenorrea
- Dispareunia
- Impotencia
- Disuria
- Cefaleas
- Lumbalgias
- Fibromialgias
- Ansiedad
- Depresión
- Histeria

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Trastornos Evacuatorios

- **ESTREÑIMIENTO:**
Menos de 3 evacuaciones semanales
Heces duras, de menor tamaño y calibre
Dificultad para evacuar (dolorosa)
Sensación de evacuación incompleta
- **DIARREA:**
Más de 3 evacuaciones diarias
Heces blandas o líquidas, de poco volumen
Aumento del reflejo gastrocólico
Urgencia evacuatoria
Ausencia de evacuaciones nocturnas
- **PRESENCIA DE MOCO EN LAS HECES**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Manifestaciones Clínicas

■ Síntomas Digestivos

- Dolor Abdominal
- Trastornos Evacuatorios
- **Distensión Abdominal**

■ Síntomas Extradigestivos

- Dismenorrea
- Dispareunia
- Impotencia
- Disuria
- Cefaleas
- Lumbalgias
- Fibromialgias
- Ansiedad
- Depresión
- Histeria

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Manifestaciones Clínicas

■ Síntomas Digestivos

- Dolor Abdominal
- Trastornos Evacuatorios
- Distensión Abdominal

■ Síntomas Extradigestivos

- Dismenorrea
- Dispareunia
- Impotencia
- Disuria
- Cefaleas
- Lumbalgias
- Fibromialgias
- Ansiedad
- Depresión
- Histeria

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

DIAGNOSTICO

El diagnostico del S.I.I. es **clínico** y fundamentalmente de **exclusión**. Al no existir alteraciones orgánicas, no hay ninguna prueba específica.

En un intento de unificar el diagnostico clínico de S.I.I., se han descrito una serie de criterios que agrupan los diferentes síntomas.

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Criterios de Manning (1.978)

- **Dolor Abdominal con 2 ó más de los siguientes:**
 - Alivio con la Evacuación
 - Asociado con aumento de la frecuencia evacuatoria
 - Asociado con disminución de la consistencia de las heces
 - Distensión abdominal
 - Sensación de evacuación incompleta
 - Presencia de moco en las heces
- VP+(65-75%)

Criterios de Roma (1.989)(1.992)

VP+(98-100%) Sens.(63%) Especific.(100%)

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Criterios de Roma II (1.999)

Dolor abdominal \geq 12 Semanas de duración, consecutivas o no en los últimos 12 meses, con 2 ó más de las siguientes características:

- **Alivia al evacuar**
- **Inicio asociado con cambios en la frecuencia evacuatoria**
- **Inicio asociado con cambios en la consistencia de las heces**

Otros síntomas que apoyan el Dx:

- **Frecuencia evacuatoria anormal (+3 diarias ó -3 por semana)**
- **Consistencia anormal (duras, blandas, líquidas) +25%**
- **Paso anormal de las heces (esfuerzo excesivo, urgencia ó sensación de evacuación incompleta) + 25%**
- **Presencia de moco en + 25%**
- **Sensación de distensión abdominal en +25% de los días**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Signos de Alarma

- **Comienzo tardío de los síntomas (+ 50 años)**
- **Presencia de fiebre**
- **Sudoración, especialmente nocturna**
- **Perdida de peso**
- **Diarrea muy persistente o estreñimiento grave**
- **Rectorragia**
- **Diarreas nocturnas**
- **Aparición nocturna del dolor, o que despierte al paciente**
- **Anemia, Leucocitosis y ↑ VSG**
- **Historia familiar de Tu. Digestivo, Enf. Inflamatoria Intestinal o Enf. Celiaca**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Exploraciones Complementarias

Las exploraciones complementarias sirven para descartar otras enfermedades y su elección dependerá de la sospecha diagnóstica y los factores de riesgo del paciente.

- **Ex. Laboratorio:**

- Hemograma, VSG, Bioquímica básica, Ex. Heces, Hormonas Tiroideas

- **Imágenes:**

- Rx, Transito Intestinal, Ultrasonido, TC, Radioisótopos

- **Endoscopia: Colonoscopia**

S.I.I. Un Reto Diagnóstico

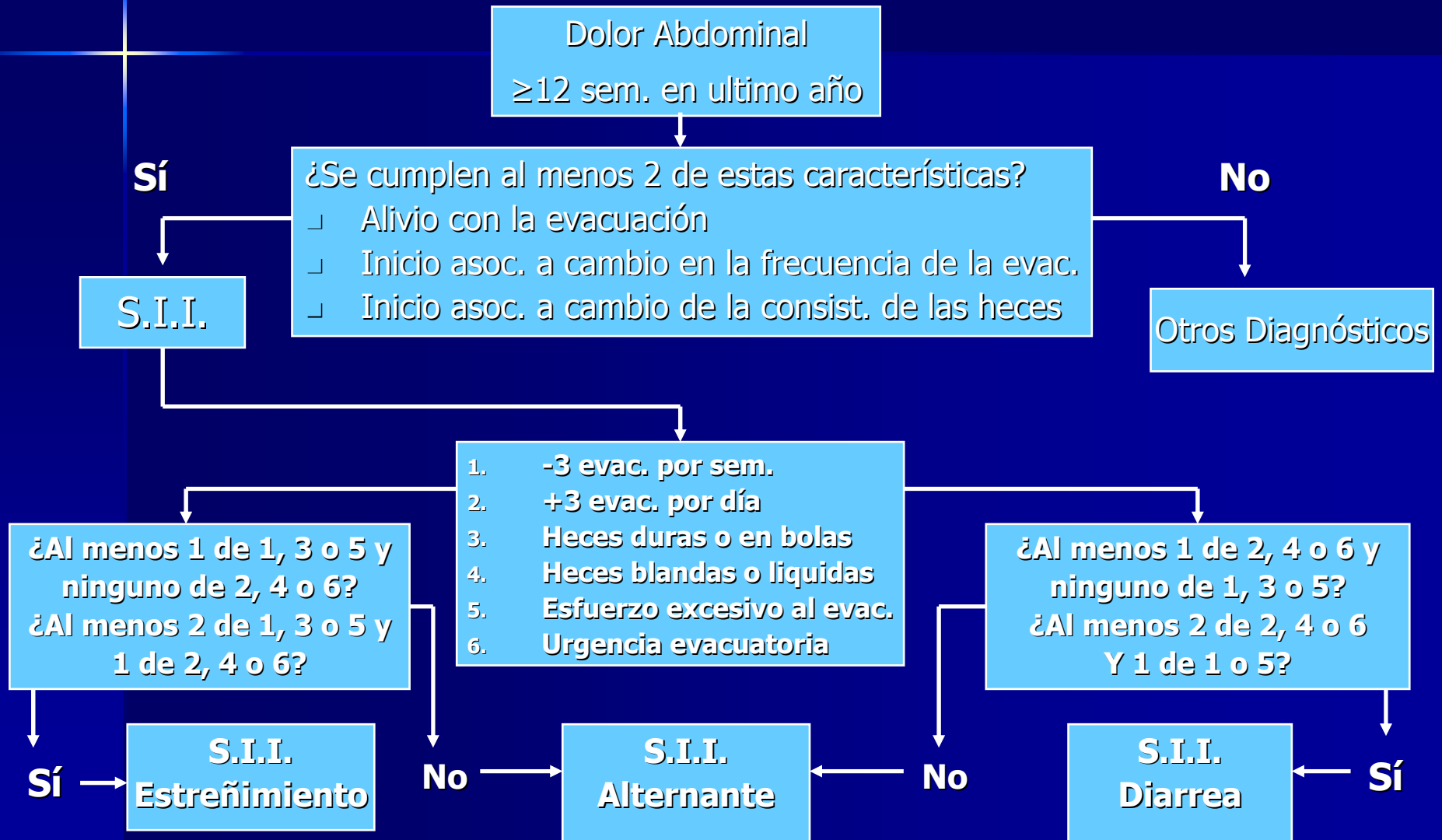
Diagnostico Diferencial

- Neoplasias de Colorectales
 - Carcinoma
 - Linfoma
- Enf. Inflamatoria Intestinal
 - Enfermedad de Crohn
 - Colitis Ulcerativa
- Infecciones Intestinales
- Colitis Isquémica/Vasculitis
- Diverticulitis
- Síndromes Malabsortivos
 - Enfermedad Celiaca
 - Sobrecrecimiento Bacteriano
- Enfermedades Sistémicas
 - Diabetes Mellitus
 - Hipotiroidismo
 - Hipertiroidismo
- Alergias Alimentarias
- Otros

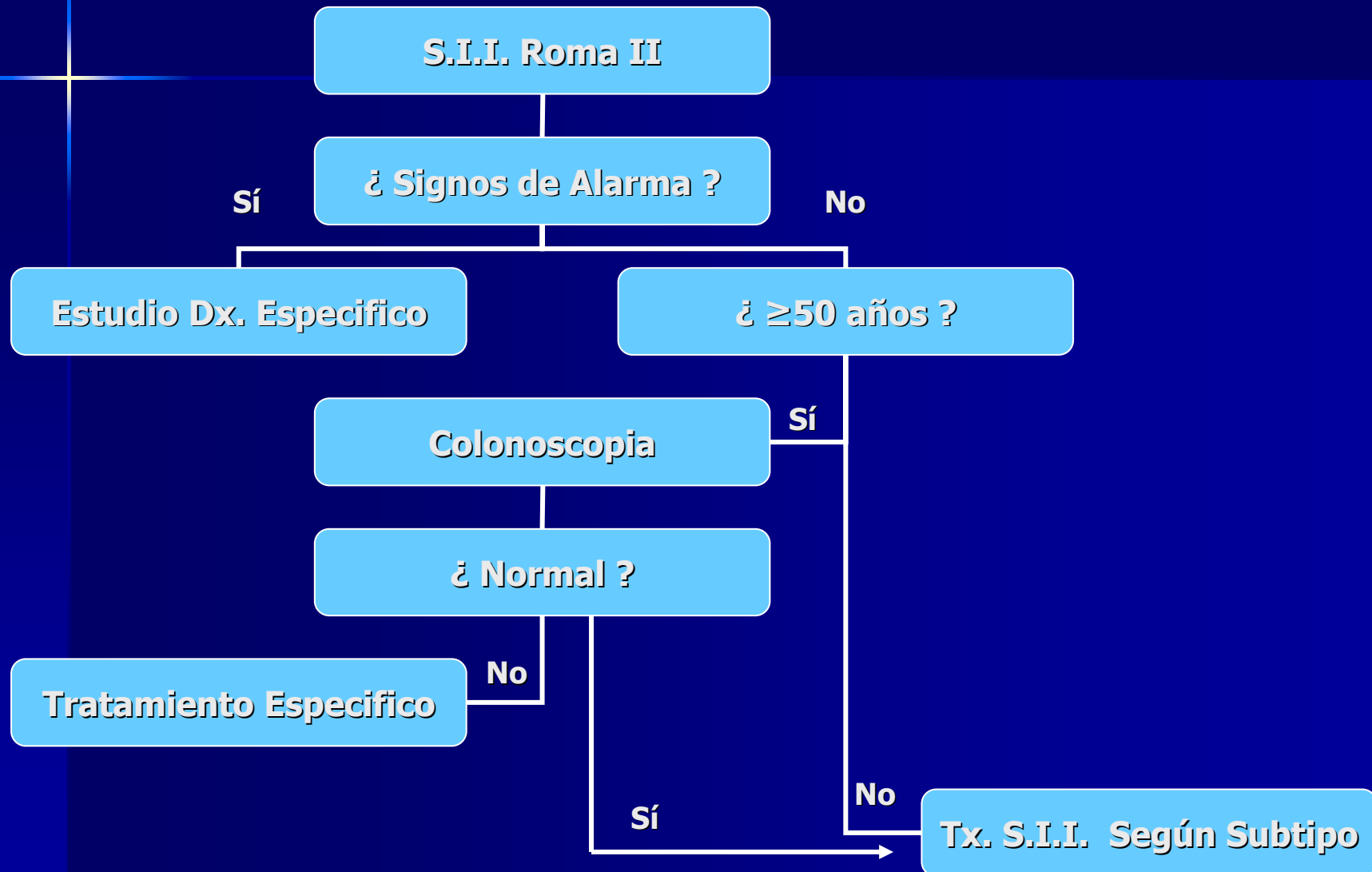
S.I.I. Un Reto Diagnóstico

Entidad	Edad, Sexo, Antecedentes	Clínica	Hallazgos Exploratorios	Exploración Complement.
S.I.I.	Jóvenes <40 a. Predominio en mujeres	Dolor Crit. Roma II S/Sint. Alarma	Ninguno	Criter. Clínicos Ex. Complem. Según edad
Ca. de Colon	>50 años Ambos sexos Antec. Familiar	Dolor con cambios Intest C/Sint. Alarma	Adelgazamient Masa Abdomi. Tacto rectal +	Colonoscopia Ex. Generales
Enf. de Crohn	15 a 35 años Antec. Familiar	Dolor Abd. Diarrea organ. Edo. General	Adelgazamient Masa Abdominal	Transit. Intest. Colonoscopia Ex. Generales
Colitis Ulcerosa	20 a 40 años Antec. Familiar	Diarrea fte. c/rectorragia Edo. General	Adelgazamient	Colonoscopia Ex. Generales

S.I.I. Un Reto Diagnóstico



S.I.I. Un Reto Diagnóstico



S.I.I. Un Reto Diagnóstico

En resumen, el S.I.I. es Clínicamente heterogéneo, Fisiológicamente muy desconocido y Terapéuticamente muy escurridizo.

En la actualidad no existe un método que permita establecer un diagnóstico positivo, por lo que continua siendo imprescindible la exclusión de afectación orgánica.

Los Criterios Clínicos (Roma II) distan mucho de ser perfectos, ya que tienen poca capacidad discriminatoria con enfermedades orgánicas, pero han servido para unificar la terminología y diferenciarla de otros trastornos funcionales digestivos.

Muchas Gracias