



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

O-019 - IDENTIFICACIÓN DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLE DE PADECER SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE CON ESTREÑIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA

L. Bernárdez McCudden^a, L. Romero Iglesias^a, S. Cinza Sanjurjo^a, E. Gestal Pereira^a, C. Lires Rodríguez^a y D. Rey Aldana^b

^aCS de Porto do Son. Gerencia de Santiago de Compostela. ^bCS de A Estrada.

Resumen

Objetivos: Identificar pacientes que puedan presentar con alta probabilidad el Síndrome de Intestino Irritable de predominio estreñimiento (SII-E) frente a una prevalencia publicada de 3% en población general.

Metodología: Se revisaron las historias clínicas de los pacientes que habían sido codificados como "dolor abdominal generalizado" y/o "estreñimiento" en un centro de salud rural con 4 médicos de familia. Se excluyeron pacientes menores de 18 años, que el dolor abdominal se asociase a diarrea, que finalmente fueran diagnosticados de otra patología, que sólo tuvieran 1 episodio consultado o que hubieran consultado por última vez hacía más de 1 año. Se obtuvo una muestra final de 35 pacientes que cumplían criterios Roma III para SII-E.

Resultados: Los 35 pacientes supusieron una prevalencia del 12,7%. El 64,4% eran mujeres y la edad media fue de $59,8 \pm 20,9$ años. La demanda asistencial se centraba en AP, con 9,5 consultas por año frente a 0,85 asistencias en urgencias hospitalarias y 0,24 ingresos hospitalarios por año. La prevalencia de dispepsia fue de 68,6%, de trastornos del ánimo fue de 65,7% (37,1% depresión y 31,4% ansiedad), el 45,7% padecían hipertensión arterial y 14,3% dolores musculares. Los pacientes consumían una media de $6,7 \pm 4,5$ fármacos.

Conclusiones: Los pacientes con dolor abdominal generalizado y/o estreñimiento es una población de alta probabilidad para identificar SII-E. Fundamentalmente es una población femenina con elevada comorbilidad (trastornos del ánimo y problemas digestivos poco definidos).