



# Gastroenterología y Hepatología



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

## EFECTO DEL TRATAMIENTO DEL ESTREÑIMIENTO EN LOS SÍNTOMAS DISPÉPTICOS EN PACIENTES CON ESTREÑIMIENTO FUNCIONAL Y DISPEPSIA

J.W. Huamán<sup>1,2</sup>, M. Mego<sup>1,2</sup>, A. Accarino<sup>1</sup>, E. Saperas<sup>2</sup> y F. Azpiroz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institut de recerca, Hospital Universitari Vall d'Hebron; Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (Ciberehd); Departamento de Medicina, Universidad Autónoma de Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari General de Catalunya, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La fisiopatología de la dispepsia funcional no se conoce, pero varios datos indican que los pacientes dispépticos tienen una mayor sensibilidad de su sistema digestivo, por lo que los estímulos fisiológicos pueden inducir sus síntomas. Algunos pacientes con dispepsia funcional también tienen estreñimiento funcional y suponemos que en estos pacientes, el estreñimiento desencadena o facilita los síntomas dispépticos y en consecuencia, la corrección del estreñimiento puede aliviar los síntomas dispépticos.

**Objetivos y métodos:** En pacientes con dispepsia funcional y estreñimiento debido a la disinergia defecatoria, comparar los cambios en los síntomas dispépticos producidos por la corrección de la disinergia defecatoria frente al suplemento con fibra. Ensayo aleatorizado, controlado, paralelo, doble ciego realizado en dos centros de referencia que comparan el efecto del biofeedback para la disinergia defecatoria frente al suplemento con fibra (3,5 g de plantago ovata por día) en pacientes que cumplen los criterios de Rome IV tanto para la dispepsia funcional como para disinergia defecatoria documentada por manometría (n = 25 por grupo reclutado). El estudio consistió en 2 semanas de pre-tratamiento y 4 semanas de tratamiento. Los síntomas clínicos de la dispepsia funcional se midieron mediante escalas de puntuación diarias de 0-10 durante 7 días consecutivos antes y durante la última semana de intervención.

**Resultados:** No se detectaron diferencias en la evaluación inicial entre los grupos. El tratamiento con biofeedback normalizó la disinergia abdomino-perineal en 19 pacientes (56 ± 7% de contracción paradójica durante el esfuerzo antes vs 51 ± 4% de relajación después del tratamiento; p < 0,001) que se incluyeron para el análisis. La mejoría de la disinergia funcional se asoció con una mejoría de los síntomas dispépticos (plenitud posprandial en 22 ± 1% y distensión en 24 ± 2%; p < 0,001 para ambos), bienestar digestivo (en 18 ± 1%; p < 0,001) y estado de ánimo (en un 10 ± 1%; p = 0,015); ninguno de estos efectos se observó en el grupo que recibió suplementos con fibra, y los efectos del tratamiento (cambio de basal a tratamiento) fueron significativamente diferentes en el grupo biofeedback más que en el grupo de suplemento con fibra (n = 24; p < 0,020 para todos).

**Conclusiones:** El diagnóstico y tratamiento de la disinergia defecatoria mejoran los síntomas dispépticos en pacientes con dispepsia funcional y estreñimiento. Palabras clave: dispepsia funcional, disinergia defecatoria, estreñimiento. .