

#14 - EPIDEMIOLOGÍA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DEL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN PACIENTES CHILENOS CON DIABETES TIPO 2

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-014>

Christian von Muhlenbrock Pinto¹, Helia Morales¹, Karin Herrera¹, Ana María Madrid Silva²

¹Universidad de los Andes, ²Universidad de Chile.

Introducción: El síndrome de intestino irritable (SII) es un trastorno gastrointestinal prevalente caracterizado por episodios recurrentes de dolor o malestar abdominal asociados con hábitos intestinales irregulares. Tanto la diabetes como el SII comparten, en su fisiopatología, inflamación de bajo grado, alteraciones en la microbiota y la participación del sistema nervioso autónomo. Sin embargo, existe una escasez de estudios epidemiológicos que aborden específicamente esta posible conexión. **Objetivo:** Conocer la prevalencia local del SII en pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 (DM2), sus características demográficas, subgrupos, así como su superposición con el sobrecrecimiento bacteriano intestinal (SBI). **Metodología:** Estudio de cohorte retrospectivo y analítico, basado en el universo de pacientes que consultaron en nuestro servicio, quienes respondieron de forma ambulatoria la encuesta de Roma IV, realizaron pruebas de aliento con lactulosa y proporcionaron datos demográficos. El análisis estadístico se realizó con la prueba de Shapiro-Wilk y la comparación de grupos mediante la prueba de Chi2. **Resultados:** De 6254 pacientes que consultaron en nuestro servicio entre enero de 2011 y enero de 2024, 1669 pacientes (26%) cumplieron con los criterios de Roma IV para SII sin otras comorbilidades. De ellos, 452 pacientes presentaban DM2 sin otras comorbilidades. Entre pacientes diabéticos, 64 (14%) requerían insulina, el 79.8% eran mujeres, con una edad promedio de 63.5 años y un IMC promedio de 28.4. En este grupo, 229 (50.6%) cumplían con los criterios de Roma IV para SII (23% SII-C, 38% SII-D, y 39% SII-M). De los pacientes diabéticos, 169 (37%) presentaban SBI, siendo un 34.4% en aquellos con SII y un 40.3% en los que no tenían SII, una frecuencia menor que la reportada en el grupo de SII sin diabetes (58.3%). Las características de cada grupo se muestran en la Tabla 1. Al comparar ambos grupos con SII, los pacientes diabéticos presentaron mayor dolor abdominal (EVA 6.74 vs 6.2, p=0.034). **Conclusiones:** Los pacientes sintomáticos con diabetes presentan una alta prevalencia de síndrome de intestino irritable (SII), siendo el SII-D el subtipo más frecuente, acompañado de una mayor severidad del dolor abdominal, pero con una menor prevalencia de sobrecrecimiento bacteriano intestinal (SIBO) con respecto a no diabéticos. Se necesitan estudios más amplios poblacionales para comprender mejor la relación entre estas dos condiciones.



	Sin DM2 n= 1669	p value	Con DM2 n= 229	p value
Características				
Sexo		< 0.001		< 0.001
Masculino (n, %)	400 (24.0)		34 (14.8)	
Femenino (n, %)	1269 (76.0)		195 (85.2)	
Edad (años; mediana, rango)	36 (14-87)		64 (19-83)	
Tabaquismo (n, %)	410 (24.6)	< 0.001	32 (14)	< 0.001
	n (%)		n (%)	
Estado nutricional		< 0.001		< 0.001
Bajo peso	74 (4.4)		16 (7)	
Normopeso	921 (55.2)		67 (29.3)	
Sobrepeso	522 (31.3)		76 (33.2)	
Obesidad	152 (9.1)		70 (30.6)	
Insulina	-	1.000	29 (12.7)	< 0.001
Sobrecrecimiento Bacteriano (SBI)	864 (51.8)	< 0.001	79 (34.5)	< 0.001
Síndrome Intestino Irritable (SII)		< 0.001		< 0.001
Subtipo Constipación	645 (38.6)		51 (22.3)	
Subtipo Diarrea	550 (33.0)		86 (37.6)	
Subtipo Mixto	474 (28.4)		92 (40.2)	
Total Scores	Mediana (rango)		Mediana (rango)	
Dolor Abdominal (EVA)	6 (0-10)	< 0.001	7 (1-10)	< 0.001
Distensión Abdominal (EVA)	8 (0-10)	< 0.001	8 (0-10)	< 0.001
Tiempo de Tránsito Orocecal	90 (0-230)	< 0.001	100 (0-230)	< 0.001

Escala visual analógica (EVA). Los datos se expresan mediante frecuencias (absolutas (N) y porcentaje relativo (%)) y medidas de tendencia central (mediana, rango (mínimo y máximo)). Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, distribución no normal. Prueba de Wilcoxon, * $p < 0.05$.