

# CARACTERIZACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON SÍNDROME DE COLON IRRITABLE DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA EN EL PERIODO 2018-JUNIO 2023

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF PATIENTS DIAGNOSED WITH IRRITABLE BOWEL SYNDROME AT THE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA CLINIC IN THE PERIOD 2018-JUNE 2023

Autores: Azain Caicedo Karen Sthefania, Benitez Portilla Jesika Claribeth, Gomez Ascuntar Maria Alejandra, Guerrero Jojoa Karla Daniela

Fundación Universitaria San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud – Programa de Medicina – Sede Pasto.

## **Resumen**

*Introducción: El síndrome de colon irritable es un trastorno en el cual se presenta una alteración intestinal funcional donde se presentan diversos signos y síntomas en el paciente lo que hace más complejo su diagnóstico.*

*Materiales y métodos: Estudio observacional descriptivo de corte transversal y temporalidad retrospectiva. Se escogió una población de 408 pacientes atendidos en los diferentes servicios de la Clínica Nuestra Señora de Fátima las cuales presentaron sintomatología similar al síndrome de colon irritable de los cuales se obtuvo una muestra de 71 pacientes que fueron diagnosticados con síndrome de colon irritable. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el programa SPSS versión Demo realizando un análisis univariado y bivariado*

*Resultados: Se encontró que el grupo etario más afectado con este síndrome se encuentra entre la edad de los 64 a 94 años, de predominio femenino, estrato socioeconómico 1, zona urbana y escolaridad básica. Con relación a las manifestaciones clínicas se identificaron principalmente dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, náuseas y fibromialgia, además de la distensión y el dolor a la palpación, otro síntoma que demostró tener gran importancia en este estudio fue el vómito. El subtipo de síndrome de colon irritable que predominó fue el síndrome de colon irritable no clasificado o indefinido en más del 50% de la población. Hubo una asociación entre el SII gastroenteritis seguida de otras colitis.*

*Discusión: Se identificó una relación 2:1 entre mujeres y hombres lo que comprueba la literatura e investigaciones ya realizadas además se dedujo que la gastroenteritis fue uno de las patologías que más se asoció con SII, es necesario que se realicen otros estudios que permitan ampliar la asociación.*

**Palabras clave:** Síndrome de colon irritable, intestino irritable, colon espástico, diarrea, estreñimiento, dolor abdominal, colitis

## ***Abstract***

**Introduction:** Irritable bowel syndrome is a disorder in which a functional intestinal alteration occurs where various signs and symptoms occur in the patient, which makes its diagnosis more complex.

**Materials and methods:** Cross-sectional descriptive observational study and retrospective temporality. A population of 408 patients treated in the different services of the Nuestra Señora de Fátima Clinic was chosen, who presented symptoms similar to irritable bowel syndrome, from which a sample of 71 patients who were diagnosed with irritable bowel syndrome was obtained. The statistical analysis was carried out using the SPSS Demo version program, performing a univariate and bivariate analysis.

**Results:** It was found that the age group most affected by this syndrome is between the ages of 64 and 94, predominantly female, socioeconomic stratum 1, urban area and basic schooling. In relation to the clinical manifestations, abdominal pain, diarrhea, constipation, nausea and fibromyalgia were mainly identified, in addition to distention and pain on palpation. Another symptom that proved to be of great importance in this study was vomiting. The subtype of irritable bowel syndrome that predominated was unclassified or undefined irritable bowel syndrome in more than 50% of the population. There was an association between IBS gastroenteritis followed by other colitis.

**Discussion:** A 2:1 relationship was identified between women and men, which confirms the literature and research already carried out. In addition, it was deduced that gastroenteritis was one of the pathologies that were most shared with IBS. It is necessary that other studies be carried out to expand the Association.

**Keywords:** Irritable bowel syndrome, irritable bowel, spastic colon, diarrhea, constipation, abdominal pain, colitis

## **1. INTRODUCCIÓN**

El síndrome de colon irritable es un trastorno en el cual se presenta una alteración intestinal funcional donde se presentan diversos signos y síntomas en el paciente lo que hace más complejo su diagnóstico que debe ser basado en la clínica. (1)

En un estudio reciente sobre la prevalencia del síndrome de colon irritable en América Latina, publicado en el año 2021, se encontró que la prevalencia promedio si se considera los criterios de Roma III para el diagnóstico, Colombia presenta la mayor (19,9%) y México la menor (4,4%) con predominó en el sexo femenino (70%; 60-82) y el promedio de edades reportadas fue 34 años, por lo tanto Colombia es un país que está afectado por este trastorno en el cual se identifica que la prevalencia se ha incrementado con el paso de los años. Este trastorno afecta a gran parte de la población de los cuales más del 50% con este síndrome no consultan con el médico, no se informan de este padecimiento y de su manejo, y algunos de los pacientes que si consultan reciben otro diagnóstico, afectando la calidad de vida de las personas y actividad laboral de ellos.(3)

El diagnóstico de este síndrome es clínico y para poder acertar con seguridad es complejo, ya que al ser un síndrome abarca varios signos y síntomas, entre ellos el dolor abdominal ( se presenta en el 100% de los pacientes), estreñimiento (se presenta en el 49,1% de los pacientes), diarrea (el 35,1% la presentan); sintomatología que puede ser característica de otras enfermedades las cuales pueden desviar el diagnóstico es por ello que se debe estudiar a profundidad cada paciente para acercarse con exactitud a su diagnóstico ya que al ser un padecimiento que perdura posiblemente para toda la vida puede llegar a ser crónico, es por esto que se cuenta con unos criterios; los establecidos por Manning, pero actualmente se basa en los criterios del consenso de Roma IV, según estos criterios que ayudan con el diagnóstico del síndrome de colon irritable y que se ha identificado que Colombia presenta la mayor prevalencia con un 19.9% según los criterios de Roma III, por lo tanto Colombia es un país que está afectado por este trastorno y generalmente se diagnostica tardíamente.

Dentro de los factores sociodemográficos: se encontró que el pertenecer al sexo femenino y al estrato socioeconómico bajo significó un riesgo

para presentar la enfermedad. Las mujeres presentan con mayor frecuencia síndrome de colon irritable, en una relación 2:1 con respecto a los hombres. En lo referente al estrato socioeconómico, se encontró que esta variable podría convertirse en un factor de riesgo, siendo los estratos socioeconómicos 1, 2, 3, considerados de clase baja y media baja, los más afectados se considera al nivel socioeconómico bajo.

Es por este motivo que es necesario conocer la caracterización sociodemográfica de esta enfermedad y así diagnosticar de manera temprana, de igual manera es importante que las personas se informen sobre este trastorno, su prevención y tratamiento, ya que los hábitos de vida de la persona son los que influyen en este padecimiento y en los que se interviene con el fin de tratar de manera oportuna y evitar una mala calidad de vida de las personas. (5)

## **2. MATERIALES Y MÉTODOS/METODOLOGÍA**

Mediante un estudio observacional analítico de corte transversal y temporalidad retrospectiva se caracterizará clínica y epidemiológicamente a los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en la clínica Nuestra Señora de Fátima en el periodo 2018 a junio de 2023.

### **2.1 POBLACIÓN**

Pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en la clínica Nuestra Señora de Fátima en el periodo 2018 a junio 2023.

### **2.2 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

- **Criterios de inclusión**
  - Pacientes de la clínica Nuestra Señora de Fátima del periodo 2018-Junio 2023.
  - Pacientes que hayan sido diagnosticados con síndrome de colon irritable en el periodo 2018- Junio 2023
- **Criterios de exclusión**
  - Pacientes menores de 18 años

- Pacientes diagnosticados con cáncer de colon

## **2.3 SESGOS**

### **1.1.1. Sesgos de información**

De los cuales podemos encontrar que en la historia clínica no se diligencien todos los datos del paciente, información incoherente brindada por los pacientes que estén plasmadas en la historia y clínica incompleta del síndrome de colon irritable.

Por lo tanto, con el fin de controlar los sesgos se tendrá en cuenta las historias clínicas diligenciadas en su totalidad, tanto en la anamnesis como la clínica que presenta el paciente y coherente con la información plasmada en dicho documento

### **1.1.1. Sesgos de selección**

Pacientes que hayan sido diagnosticados con colon irritable, pero posteriormente se realizó otro diagnóstico de patología gastrointestinal maligna, por lo tanto, para controlar este tipo de sesgo que se puede presentar se revisará los diagnósticos que tiene el paciente de tipo intestinal

## **2.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE DATOS**

Para el procedimiento de recolección de datos, 4 estudiantes de la Fundación Universitaria San Martín Sede – Pasto, previa aprobación de la propuesta por parte de la coordinación de investigación se enviará una carta para solicitar los permisos respectivos en la clínica Nuestra Señora de Fátima para la revisión de historias clínicas de pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en el periodo 2018-Junio 2023.

Posteriormente a la aprobación del permiso por parte de la clínica Nuestra Señora de Fátima se extraerá la información secundaria de las historias clínicas de pacientes con síndrome de colon irritable, considerando el primer objetivo “Determinar las características sociodemográficas de la población de estudio” se tendrá en cuenta el sexo, la edad, estrato socioeconómico, lugar de

residencia, escolaridad y estado civil, como segundo objetivo “Describir las características clínicas de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en la clínica Nuestra Señora de Fátima” en el que se tendrá en cuenta dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, fibromialgia, sensación de evacuación incompleta, distensión abdominal, flatulencias, anorexia y náuseas considerando los casos de síndrome de colon irritable del periodo 2018-Junio 2023, considerando el tercer objetivo “Identificar los subtipos del síndrome de colon irritable que se presentan en los pacientes de la clínica Nuestra Señora de Fátima” en el cual se tendrá en cuenta las características de las deposiciones, el predominio de diarrea, estreñimiento o si se presentan los 2 tipos, en el cual se consideraría mixto, como cuarto objetivo “Reconocer las manifestaciones clínicas extradiigestivas que influyen en el comportamiento del síndrome de colon irritable” en el cual se tiene en cuenta las siguientes variables: síndrome de fatiga crónica, dolor pélvico crónico, migraña y palpitaciones. En el quinto objetivo “Establecer las patologías asociadas al síndrome de colon irritable en los pacientes diagnosticados en la clínica Nuestra Señora de Fátima en el periodo 2018- Junio 2023” que considera las variables enfermedad celíaca, depresión, ansiedad, gastroenteritis, reflujo gastroesofágico, enfermedad de Crohn y colitis ulcerativa.

Ya obtenido la información en cuanto a las variables, esta se ingresará al programa Microsoft Excel versión 2019, se realizará por 2 estudiantes del grupo con una supervisión de cada uno de los miembros del grupo con el fin de prevenir posibles sesgos, y se considerará la confidencialidad de esta información destinada únicamente para fines académicos.

## 2.5 OBJETIVOS

### 1.1. Objetivo general

Determinar las características epidemiológicas de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en la clínica Nuestra Señora de Fátima en el periodo 2018-Junio 2023

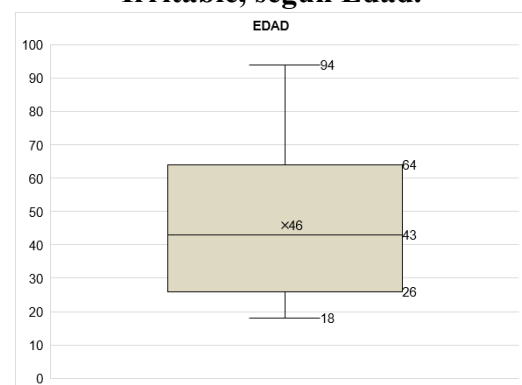
### 1.1. Objetivos específicos

1. Determinar las características sociodemográficas de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en la clínica Nuestra Señora de Fátima.
2. Describir las características clínicas de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable en la clínica Nuestra Señora de Fátima.
3. Identificar los subtipos del síndrome de colon irritable que se presentan en los pacientes en la clínica Nuestra Señora de Fátima.
4. Reconocer las manifestaciones clínicas extradiigestivas que influyen en el comportamiento del síndrome de colon irritable

Establecer las patologías asociadas al síndrome de colon irritable en los pacientes diagnosticados en la clínica Nuestra Señora de Fátima en el periodo 2018- Junio 2023

## 3. RESULTADOS

**Gráfica # 1: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Edad.**



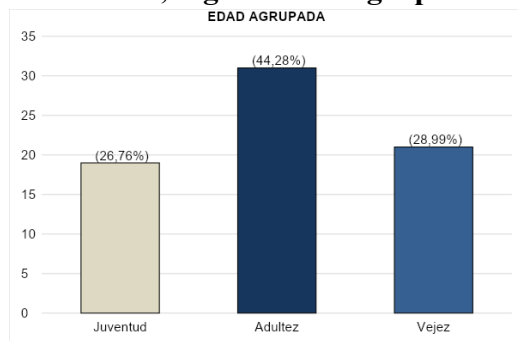
N = 71

Fuente: Propia de la investigación.

Para la distribución de la variable edad podemos observar que un rango mínimo es de 18 y su

máximo es de 94 años, su media se posiciona en 46 años y su mediana en 43 años, se puede observar que su mayor dispersión se encuentra en el cuartil 4 siendo este el de mayor distribución de la población, abarcando edades desde los 64 hasta los 94 años y la de menor distribución en el primer cuartil que abarca las edades de 18 a 26 años.

**Gráfica # 2: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Edad Agrupada.**

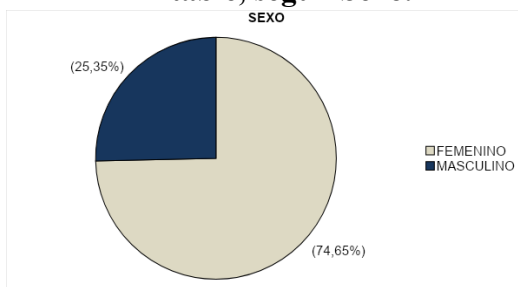


**N = 71**

**Fuente:** Propia de la investigación.

Con respecto a la variable edad agrupada podemos observar que de los 71 pacientes de la Clínica Nuestra Señora de Fátima con síndrome de colon irritable, se observa que la mayor proporción pertenece a la etapa de adultez según ciclo de vida, con un total de 31 pacientes, representando el 44,28% de la población, seguido de la etapa de vejez con un total de 21 pacientes, representando el 28,99% de la población, y finalmente la etapa juventud con un total de 19 pacientes, representando el 26,76% de la población.

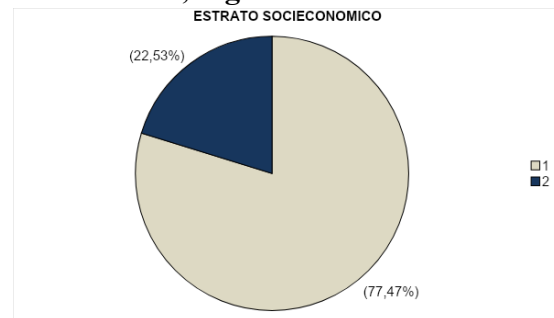
**Gráfica # 3: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Sexo.**



**Fuente:** Propia de la investigación.

Con respecto a la variable sexo, podemos observar que de los 71 pacientes de la Clínica Nuestra Señora de Fatima en el periodo comprendido del año 2018 a Junio del 2023 con diagnóstico de síndrome de colon irritable, la mayor proporción pertenece al sexo femenino, con un total de 53 pacientes, representando el 74,65% del total de la población, seguido del género masculino, con un total de 18 pacientes, representando el 25,35% de la población.

**Gráfica # 4: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Estrato socioeconómico.**

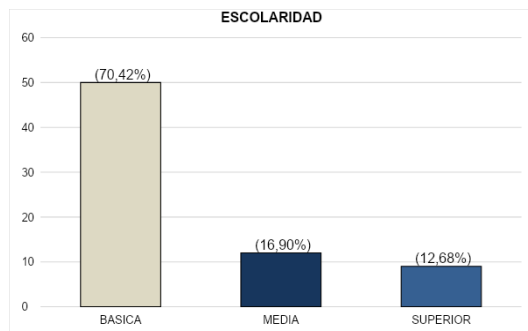


**N = 71**

**Fuente:** Propia de la investigación

Con relación a la variable estrato socioeconómico por niveles podemos apreciar que de los 71 pacientes de la Clínica Nuestra Señora de Fátima en el periodo comprendido del año 2018 a Junio del 2023 en su mayoría se encuentran en estrato socioeconómico nivel 1 con una proporción de 77,47% que corresponde a 63 pacientes, seguido del estrato socioeconómico nivel 2 con una proporción de 22,53% correspondientes a 16 pacientes del total de la población.

**Gráfica # 5: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Escolaridad.**

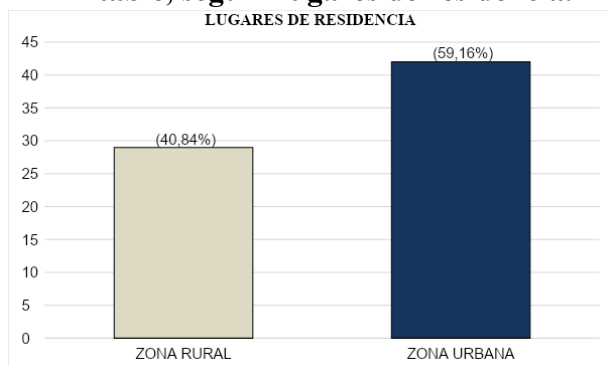


N = 71

Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto a la variable escolaridad, podemos observar que la mayor proporción de la población estudiada pertenece a una escolaridad básica con un total de 71 pacientes, representando el 70,42% de la población, seguido de la media con un total de 12 pacientes, representando el 16,90% de la población y por último seguido de la superior con un total de 9 pacientes, representando el 12,68%.

**Gráfica # 6: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Lugares de residencia.**



N = 71

Fuente: Propia de la investigación.

Con relación a la variable estado civil se puede analizar que del total de 71 pacientes; la mayor proporción representada con 30 pacientes hace referencia al estado civil “soltero” representada con (42,25%) del total de la población, seguido del estado civil “casado” con un total de 20 pacientes representando un (28,16%) de la población; continuando con el estado civil “unión libre” correspondiente a 11 pacientes con una proporción de (15,49%), se continúa con el estado civil viudo con 9 pacientes representado con (12,70%) de la población y finalmente seguido del estado civil viudo con un total de 1 pacientes, con un proporción de (1,40%) de la población.

**Tabla # 1: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según la clínica.**

Variable		F.a (#)	F.r (%)
Diarrea	No	42	59,15%
	Si	29	40,85%
Dolor abdominal	Si	71	100,00%
Estreñimiento	No	46	64,79%

En cuanto a la variable relacionada con el lugar de residencia, podemos observar que de los 71 pacientes de la Clínica Nuestra Señora de Fátima diagnosticados con síndrome de colon irritable, la mayor proporción de pacientes pertenece a la zona urbana, con un total de 42 pacientes lo que corresponde al (59,16%), seguido de la zona rural con un total de 29 pacientes que corresponde al (40,84%) del total de la población.

	Si	25	35,21%
Sensación de evacuación incompleta	No	66	92,96%
	Si	5	7,04%
Fibromialgia	No	60	84,51%
	Si	11	15,49%
Flatulencias	No	69	97,18%
	Si	2	2,82%
Anorexia	No	65	91,55%
	Si	6	8,45%
Náuseas	No	36	50,70%
	Si	35	49,30%

Distensión abdominal	No	59	83,10%
	Si	12	16,90%
Dolor a la palpación	No	10	14,08%
	Si	66	92,96%

**N = 71 (100%)**

**Fuente:** Propia de la investigación.

De acuerdo a la distribución de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable según la variable síntomas de 71 (100%) pacientes de la clínica Fátima se encontró que el (100%) de los pacientes presentaron dolor abdominal, 66 de ellos presentaron dolor abdominal a la palpación representando el (92,96%) de la población, 29 pacientes presentaron diarrea representado con el (40,85%) de la población y 25 pacientes presentaron estreñimiento lo que corresponde a (35,21%) de la población, 12 presentaron distensión abdominal que corresponde al (16,90%) de la población y finalmente 35 presentaron

náuseas lo que corresponde al (49,30%) de la población total.

**Tabla # 3: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Otros síntomas.**

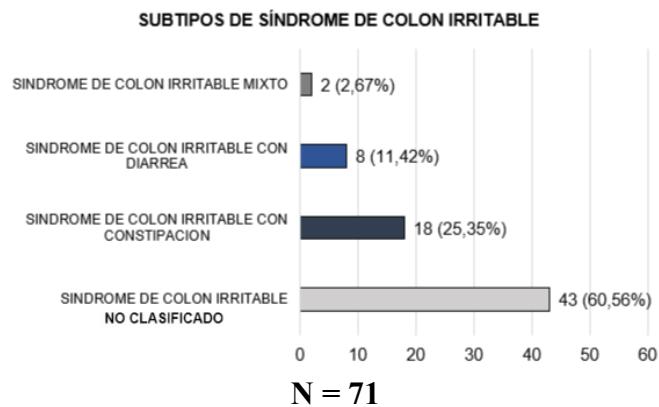
Variable		F.a (#)	F.r (%)
Otros síntomas	Dolor lumbar	2	2,82%
	Escalofrío	1	1,41%
	Fiebre	1	1,41%
	Parestesia	1	1,41%
	Vómito	25	35,21%
	No aplica	41	57,75%

**N = 71 (100%)**

**Fuente:** Propia de la investigación.

En la variable síntomas relacionados con síndrome de colon irritable de los pacientes diagnosticados con esta patología en la clínica Nuestra Señora de Fátima se identificó otros síntomas que presentaron como vomito en 25 pacientes que corresponde al 35,21% de la población, 2 pacientes presentaron dolor lumbar (2,82) y en una misma proporción (1,41%) presentaron escalofrío, fiebre y parestesias; es decir, 1 paciente por cada síntoma.

**Grafica # 8: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según Subtipos de Síndrome de Colon Irritable.**



**Fuente:** Propia de la investigación.

Con relación a la variable subtipos del síndrome de colon irritable se puede analizar que del total de 71 pacientes; la mayor proporción representada con 43 pacientes hace referencia al síndrome de colon irritable no clasificado representado con (60,56%) del total de la población, seguido del síndrome de colon irritable con constipación con un total de 18 pacientes representando un (25,35%) de la población; continuando con el síndrome de colon irritable con diarrea representado con 8 pacientes representado con (11,42%) de la población, finalmente con el síndrome de colon irritable mixto se identificó a 2 pacientes con una proporción de (2,67) de la población.

**Tabla # 4: Distribución de los pacientes diagnosticados con Síndrome de Colon Irritable, según patologías asociadas.**

Variable		F.a (#)	F.r (%)
Migraña	No	67	94,37%
	Si	4	5,63%
Depresión	No	67	94,37%
	Si	4	5,63%
Ansiedad	No	70	98,59%

	Si	1	1,41%
Gastroenteritis	No	53	74,65%
	Si	18	25,35%
Reflujo gastroesofágico	No	67	94,37%
	Si	4	5,63%
Colitis ulcerativa	No	70	98,59%
	Si	1	1,41%

Otro diagnóstico	Colon espástico	2	2,82%
	Dolor pélvico	1	1,41%
	Enfermedad celiaca	1	1,41%
	Esofagitis	1	1,41%
	Otra colitis	17	23,94%
	No presenta	46	64,79%

**N = 71 (100%)**

**Fuente:** Propia de la investigación.

De acuerdo a la distribución de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable según la variable patologías asociadas de 71 (100%) pacientes de la clínica Fátima diagnosticados con síndrome de colon irritable se encontró que la mayor proporción presentó gastroenteritis con un total de 18 pacientes que corresponden al 25,35%. Teniendo en cuenta los diagnósticos de la población relacionados con síndrome de colon irritable se identificó que 17 pacientes presentaron otras colitis representado por el 23,94%.

#### 4. DISCUSIÓN

En un estudio publicado en el año 2023 realizado en una clínica privada en Lima-Perú tomaron una muestra de 196 pacientes, de los cuales 122 pertenecían al sexo femenino, seguido del masculino con 74 pacientes en comparación con esta investigación la muestra fue de 71 pacientes donde la mayor proporción corresponde al sexo femenino con un total de 53 pacientes seguido del masculino con 18 pacientes por lo que se comprueba que la población más afectada por este trastorno es el sexo femenino y según la literatura e investigaciones que se realizaron desde el año 2012, se logra corroborar ya que se ha identificado una relación 2:1 entre mujeres y hombres. En este mismo estudio determinaron que la media de edad era 39,6 años siendo la edad mínima 18 y la máxima 65, el rango de edad de mayor presentación fue entre los 35-65 años, edad que corresponde al grupo etario de adultez y vejez, en comparación con esta investigación en la cual se encontró que el rango mínimo es de 18 años y su máximo es de 94 años, su media se posiciona en 46 años, en la cual la edad mayor representada se encuentra en el grupo etario de adultez y vejez con una proporción de 44,28% y 28,99% respectivamente, teniendo en cuenta estos resultados se estima que la población de riesgo es la que se encuentre en la etapa de la adultez y la vejez siendo los más afectados. De igual manera, se analiza lo correspondiente según a la escolaridad, en el cual se encontró que 32 pacientes tenían educación básica y media con una proporción de 16,33% y 157 pacientes con educación superior correspondiente al 80,10% del total de la población, a diferencia de este estudio se identificó con mayor proporción la educación básica correspondiente a 50 pacientes, seguida de la media con un total de 12 pacientes y 9 pacientes con educación superior, es decir que la población que se encuentra afectada en mayor proporción son los pacientes que tienen una educación básica, probablemente la escolaridad en esta población tiene un gran impacto debido a la falta de educación e información sobre la patología y cuidados que deben tener para no llegar a este diagnóstico.

En comparación con la guía de práctica clínica de síndrome de intestino irritable realizada por la asociación española de gastroenterología en cuanto a las manifestaciones clínicas del presente síndrome se menciona como principales al dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, que es acorde con la investigación ya que se encontró que el 100% de la población presentó dolor abdominal y de ellos el 92,96% presentó como signo dolor abdominal a la palpación y distensión abdominal, como alteraciones gastrointestinales se identificó con mayor proporción diarrea con un 40,85% y en menor cantidad pacientes que presentaron estreñimiento con un 35,21%, otras manifestaciones como la fibromialgia que se identificó en un 15,49%, a comparación de la guía que nos menciona que el 32,5% lo presentaron, caracterizándose como una de las manifestaciones extradigestivas más frecuentes lo que corrobora lo encontrado en la presente investigación, esta asociación entre la fibromialgia y en SII se podría presentar debido a que estos dos trastornos afectan en mayor medida a la población del sexo femenino y este síndrome al ser crónico y presentar alteraciones principalmente en el intestino puede afectar el eje cerebro-intestino-microbiota, afectando otros órganos y produciendo manifestaciones extradigestivas.

Otros síntomas que tuvieron mayor importancia en este estudio fue el de vómito con un 35,21% correspondiente a 25 pacientes de la muestra total de estudio, con respecto a lo anterior se demuestra que el vómito es un síntoma frecuente en esta patología por lo que se debería tener en cuenta para su diagnóstico.

Teniendo en cuenta el estudio mencionado, de acuerdo a los subtipos del síndrome de colon irritable donde no se tuvo en cuenta los criterios Roma IV, con un total de 44 pacientes; para el subtipo SII con estreñimiento se encontró 12 pacientes, para el subtipo con diarrea se encontró 12 pacientes, para el subtipo mixto se encontró 9 pacientes, en cuanto a SII inespecífico se obtuvo que el 81,82% lo representaron 9 mujeres y el 18,18% lo representaron 2 hombres, comparando esta investigación donde se obtuvo que 18 pacientes fueron diagnosticados con SII con estreñimiento, 8 pacientes con diarrea

representando, 2 pacientes presentaron el subtipo mixto y finalmente 43 pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable inespecífico conforme a la literatura no existe una claridad en cuanto al subtipo más frecuente ya que los resultados de varios estudios son diferentes, lo que se concluye que en el primer estudio antes descrito y el de esta investigación el síndrome de colon irritable inespecífico tiene un porcentaje mayor en las dos investigaciones, por lo que se infiere que dados los porcentajes, en el personal de salud hay desconocimiento de los subtipos descritos según ROMA IV.

Según la guía de práctica clínica de los pacientes que relacionaron sus síntomas a una gastroenteritis determinaron que entre el 7% y 31% que sufrieron una gastroenteritis desarrollaron posteriormente síndrome de intestino irritable, correlacionando con esta investigación 18 de los pacientes fueron diagnosticados con gastroenteritis representando el 25,25% de la población por lo que se infiere que verdaderamente el padecer gastroenteritis aumenta el riesgo de SII.

Teniendo en cuenta que el SII se ha asociado a diferentes síndromes digestivos y no digestivos como el reflujo, migraña y palpitations de los cuales se podrían considerar que son cofactores que si bien están presentes, contribuyen a modificar los síntomas de SII de cada paciente, aunque no hay evidencia de porcentajes y distribución en este estudio, en la investigación realizada en la Clínica Fátima se encontraron que 4 pacientes presentaron reflujo gastroesofágico con un 5,63% y 1 paciente colitis ulcerativa con 1,41%, 4 pacientes presentaron migraña con 5,63%, y 1 paciente palpitations con 1,41%, por lo que se concluye que en esta población estas patologías asociadas no tienen un porcentaje considerable pero que pueden a largo plazo contribuir con el desarrollo de SII.

Según la guía de práctica clínica, teniendo en cuenta aquellos pacientes diagnosticados con otra patología asociada a síndrome de colon irritable, mencionan que la prevalencia de colitis es muy frecuente, que alcanza una prevalencia del 9,5% de los pacientes; en comparación con esta investigación de la cual se obtuvo que 17 pacientes que fueron diagnosticados con otras colitis lo que

corresponde a 23,94%, se puede deducir que la colitis como el síndrome de colon irritable son patologías diferentes que pueden compartir sintomatología pero una persona puede presentar las dos patologías y otro de los diagnósticos que se tiene en cuenta es la enfermedad celíaca que según la guía se identificó que el 2,6% de la población general la presentan a diferencia del presente estudio en el cual se logró identificar que el 1,41% de la población general lo presentó es decir 1 persona, por lo tanto, no hay una asociación importante con esta patología, sin embargo también es otra patología con que puede presentar sintomatología similar. Otro de los diagnósticos que se les había realizado a 2 de los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable es colon espástico, sin embargo este de igual manera es un término que se utiliza para referirse al síndrome de intestino irritable.

## CONCLUSIONES

De los pacientes diagnosticados con síndrome de colon irritable de la Clínica Nuestra Señora de Fátima teniendo en cuenta las características sociodemográficas; la edad de los pacientes en la que se presenta esta patología en mayor proporción comprende los 64 a 94 años correspondiendo al grupo etario más afectado la adultez seguida de la vejez.

De igual manera teniendo en cuenta los resultados de la investigación, se involucra significativamente al sexo femenino, lo que se comprueba como población más vulnerable con más del 50%. Así mismo el estrato socioeconómico en el que se evidenció mayor prevalencia corresponde al estrato 1 y según el lugar de residencia la mayor proporción corresponde a la zona urbana. De la distribución de pacientes según su escolaridad existe un mayor porcentaje de pacientes con escolaridad media con más del 50% de la población estudiada, seguida de la básica y finalmente el estado civil en el que más se encontró diagnóstico de SII es soltero, seguido de casado y viudo.

Las manifestaciones clínicas de esta patología fueron el dolor abdominal seguido de diarrea, estreñimiento, náuseas y fibromialgia, además de la distensión y el dolor a la palpación,

otro síntoma que demostró tener gran importancia fue el vómito ya que el 35,21% lo padecía.

En cuanto a los subtipos del síndrome de colon irritable de este estudio el más frecuente fue el de síndrome de colon irritable no clasificado representado con un (60,56%), seguido del síndrome de colon irritable con constipación con un (25,35%), continuando con el síndrome de colon irritable con diarrea (11,42%) y finalmente con el síndrome de colon irritable mixto con un (2,67%).

Las patologías que más se asocian a síndrome de colon irritable entre las más frecuentes se encontraron gastroenteritis seguida de otras colitis que son patologías que comparten clínica con este tipo de trastorno y además pueden ser un factor de riesgo que posteriormente desencadene síndrome de colon irritable.

#### REFERENCIAS

1. linger RJ, Klinger R J. Síndrome de intestino irritable. Rev Med Chil [Internet]. 2001 [citado el 10 de agosto de 2022];129(5):576–80. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872001000500016](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872001000500016)
2. Pontet Y, Olano C. Prevalencia de síndrome de intestino irritable en América Latina. Rev Gastroenterol Perú [Internet]. 2021 [citado el 10 de agosto de 2022];41(3):144. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292021000300144](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292021000300144)
3. investigación RS. Síndrome de intestino irritable [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [citado el 10 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/sindrome-de-intestino-irritable/>
4. Actualizado [Internet]. Actualizado.com. [citado el 20 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/clinical>

#### -manifestations-and-diagnosis-of-irritable-bowel-syndrome-in-adults

5. Verdugo Y, Márquez A. Síndrome del intestino irritable: una revisión narrativa. Rev Nutr Cin Metab[Internet]. 2021 [citado el 23 de agosto de 2022];4(4):71–83. Disponible en: <https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/306>
6. Fernanda L, Silva R, Guzman DM, Moreno JY. Edu.co. [citado el 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/2345/52718675-2011.pdf;jsessionid=D26B2B2F614E14857ED0532486B07B47?sequence=7>
7. Cáceres Méndez EA, Gómez AJ, Varón AR, Alvarado Bestene J, Hidalgo P, Medina M. Org.co. [citado el 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v31n1/v31n1a03.pdf>
8. Zeledón Corrales N, Serrano Suárez JA, Fernández Agudelo S. Síndrome intestino irritable. Rev Medica Sinerg [Internet]. 2021 [citado el 23 de agosto de 2022];6(2):e645. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/645>
9. Síndrome del intestino irritable [Internet]. American College of Gastroenterology 2018 [citado el 23 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://gi.org/patients/recursos-en-espanol/sindrome-del-intestino-irritable/>
10. Cárdenas, S. D., Caballero, A. D., Margarita, K., & Vergara, A. (s/f). Factores psicosociales, sociodemograficos, culturales y familiares asociados a Síndrome de Intestino Irritable O R I G I N A L. Iscii.es. Recuperado el 23 de febrero de 2023, de <https://scielo.iscii.es/pdf/albacete/v3n2/original3.pdf>

11. Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, Samalvides Cuba F, Pinto Valdivia JL. Epidemiology and associated factors of irritable bowel syndrome in an Andean community from Peru. *Rev Gastroenterol Peru* [Internet]. 2021 [citado el 25 de febrero de 2023];41(1):6–10. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292021000100006&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292021000100006&script=sci_abstract)
12. Clínica Nuestra Señora de Fátima – Líderes en la prestación de servicio de salud [Internet]. *Clinicafatima.co*. [citado el 20 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://clinicafatima.co/>
13. Oka P, Parr H, Barberio B, Black CJ, Savarino EV, Ford AC. Global prevalence of irritable bowel syndrome according to Rome III or IV criteria: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Gastroenterol Hepatol* [Internet]. 2020 [citado el 10 de noviembre de 2022];5(10):908–17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32702295/>
14. My title [Internet]. *Edu.ec*. [citado el 20 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://rrae.cedia.edu.ec/Record/UCSG\\_688f14fff4b1ad7207b7cd15032ce396](https://rrae.cedia.edu.ec/Record/UCSG_688f14fff4b1ad7207b7cd15032ce396)
15. My title [Internet]. *Edu.ec*. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://rrae.cedia.edu.ec/Record/UCACUE\\_21d2d7c36b3b4914da5e721d764b4b79](https://rrae.cedia.edu.ec/Record/UCACUE_21d2d7c36b3b4914da5e721d764b4b79)
16. *Org.co*. [citado el 22 de febrero de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-99572005000400008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572005000400008)
17. Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, Samalvides Cuba F, Pinto Valdivia JL. Epidemiology and associated factors of irritable bowel syndrome in an Andean community from Peru. *Rev Gastroenterol Peru* [Internet]. 2021 [citado el 22 de febrero de 2023];41(1):6–10. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292021000100006&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292021000100006&script=sci_abstract)
18. *Revista de Gastroenterología de México* [Internet]. *Revistagastroenterologiamexico.org*. [citado el 20 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es>
19. *Edu.co*. [citado el 25 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/16195/2021\\_IV%20encuentro%20semillero-30-47.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/16195/2021_IV%20encuentro%20semillero-30-47.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Madrid-Silva AM, Defilippi-Caffri C, Landskron-Ramos G, Olguín-Herrera F, Reyes-Ponce A, Castro-Lara A, et al. Prevalencia de síntomas de intestino irritable en población asistente a centros comerciales de Santiago de Chile. *Rev Gastroenterol Mex* [Internet]. 2013;78(4):203–10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0375090613001407>
21. Ocronos R. Frecuencia de los trastornos digestivos en el adulto de 20 a 59 años de acuerdo con los criterios de Roma IV en el Primer Nivel de Atención. *Ocronos - Editorial Científico-Técnica* [Internet]. 2022 [citado el 10 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://revistamedica.com/trastornos-digestivos-roma-iv/>
22. Uehara TN, Hashimoto H, Bazán F, Tévez A, Bravo G, Schaab S, et al. Comparación entre los criterios diagnósticos del síndrome de intestino irritable en una población latinoamericana. Estudio descriptivo de un centro de atención terciaria. *Acta Gastroenterol Latinoam* [Internet]. 2021 [citado el 10 de noviembre de 2022];51(2). Disponible en: <https://actagastro.org/comparacion-entre-lo>

s-criterios-diagnosticos-del-sindrome-de-intestino-irritable-en-una-poblacion-latinoamericana-estudio-descriptivo-de-un-centro-de-atencion-terciaria/

23. Pontet Y, Olano C. Prevalencia de síndrome de intestino irritable en América Latina. Rev Gastroenterol Peru [Internet]. 2021 [citado el 10 de noviembre de 2022];41(3):144. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292021000300144&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292021000300144&lng=es)
24. Trastorno Funcional Intestinal. Definición [Internet]. plusquampharma.com. PlusQuam Pharma SL; 2020 [citado el 7 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://plusquampharma.com/trastorno-funcional-intestinal/>
25. Cochrane.org. [citado el 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/sii.pdf>.
26. saludigestivo. Síndrome del Intestino Irritable (SII) y Fibromialgia: profundización [Internet]. saludigestivo. [citado el 7 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.saludigestivo.es/mes-saludigestivo/sindrome-del-intestino-irritable-sii-fibromialgia/sindrome-del-intestino-irritable-sii-fibromialgia-profundizacion/>
27. Mearin F, Ciriza C, Mínguez M, Rey E, Mascort JJ, Peña E, et al. Guía de práctica clínica: síndrome del intestino irritable con estreñimiento y estreñimiento funcional en adultos: concepto, diagnóstico y continuidad asistencial. (Parte 1 de 2). Semergen [Internet]. 2017 [citado el 14 de noviembre de 2022];43(1):43–56. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-guia-practica-clinica-sindrome-del-S1138359316301071>
28. Asociación Colombiana de Nutrición Clínica. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo [Internet]. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. [citado el 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/306/560>
29. Rivera AB, Bussalleu Rivera A. Trastorno digestivo funcional. síndrome de Intestino Irritable. Rev Gastroenterol Peru [Internet]. 2017 [citado el 15 de noviembre de 2022];22(2):115–7. Disponible en: <http://www.revistagastroperu.com/index.php/rgp/article/view/730/707>
30. Rivera AB, Bussalleu Rivera A. Trastorno digestivo funcional. síndrome de Intestino Irritable. Rev Gastroenterol Peru [Internet]. 2017 [citado el 15 de noviembre de 2022];22(2):115–7. Disponible en: <http://www.revistagastroperu.com/index.php/rgp/article/view/730/707>
31. Zeledón Corrales N, Serrano Suárez JA, Fernández Agudelo S. Síndrome intestino irritable. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de febrero de 2021 [citado 15 de noviembre de 2022];6(2):e645. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/645>
32. Castañeda-Sepúlveda R. Síndrome de intestino irritable. Med univ [Internet]. 2010 [citado el 14 de noviembre de 2022];12(46):39–46. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-universitaria-304-articulo-sindrome-intestino-irritable-X166557961050442X>
33. Tabla de enfermedades laborales [Internet]. SafetYA®. seguridadYA; 2019 [citado el 7 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://safetya.co/tabla-de-enfermedades-laborales/>
34. La cual se fundamenta las normas científicas P, la investigación en salud. T y. ap. resolución numero 8430 de 1993 [Internet]. Gov.co. [citado el 7 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists>

35. Características clínicas y epidemiológicas de pacientes diagnosticados por el cuestionario diagnóstico de síndrome de intestino irritable para adultos roma iv en pacientes ambulatorios en el servicio de gastroenterología de una clínica privada en lima- Perú. 2023. Edu.pe. [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13429/Caracteristicas\\_AlvarezQuispe\\_Renzo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13429/Caracteristicas_AlvarezQuispe_Renzo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
36. Díaz Cárdenas S, Díaz Caballero A, Arrieta Vergara KM. Factores psicosociales, sociodemográficos, culturales y familiares asociados a Síndrome de Intestino Irritable. Rev clín med fam [Internet]. 2010 [citado el 2 de diciembre de 2023];3(2):78–82. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2010000200004&script=sci\\_abstract](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2010000200004&script=sci_abstract)
37. Características clínicas y epidemiológicas de pacientes diagnosticados por el cuestionario diagnóstico de síndrome de intestino irritable para adultos roma iv en pacientes ambulatorios en el servicio de gastroenterología de una clínica privada en lima- Perú. 2023. Edu.pe. [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13429/Caracteristicas\\_AlvarezQuispe\\_Renzo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13429/Caracteristicas_AlvarezQuispe_Renzo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Guía de práctica clínica síndrome de intestino irritable. Asociación Española de Gastroenterología, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y Centro Cochrane Iberoamericano. Disponible en: <https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/sii.pdf>
39. Características clínicas y epidemiológicas de pacientes diagnosticados por el cuestionario diagnóstico de síndrome de intestino irritable para adultos roma iv en pacientes ambulatorios en el servicio de gastroenterología de una clínica privada en lima- Perú. 2023. edu.pe. [citado el 2 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13429/Caracteristicas\\_AlvarezQuispe\\_Renzo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13429/Caracteristicas_AlvarezQuispe_Renzo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Guía de práctica clínica síndrome de intestino irritable. Asociación Española de Gastroenterología, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y Centro Cochrane Iberoamericano. Disponible en: <https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/sii.pdf>
41. . Cadavid-Lopez AC, Victoria-Osorno AF, Tabares-González S, Narvaez-Baena SA. Prevalencia del síndrome de intestino irritable en los estudiantes de Medicina, de la Fundación Universitaria San Martín - Sabaneta, a noviembre de 2016. IATREIA [Internet]. 2023 [citado el 2 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/351757>
42. Guía de práctica clínica síndrome de intestino irritable. Asociación Española de Gastroenterología, Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y Centro Cochrane Iberoamericano. Disponible en: <https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/sii.pdf>