NeuroGastroLatam Reviews ARTÍCULO ESPECIAL

Intervención psicológica como parte del manejo integral de pacientes con trastornos de la interacción intestino-cerebro

Psychological intervention as part of the comprehensive management of patients with gut-brain interaction disorders

Diego F. Abendaño-Rivera*, Elía Hernández-Labra, María A. Díaz-Castro y Fátima Higuera-de-la-Tijera

Servicio de Gastroenterología, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, México

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la interacción intestino-cerebro (TIIC) afectan a una proporción importante de personas, hasta dos tercios de ellas experimentarán síntomas crónicos. El eje intestino-cerebro es la base de una relación bidireccional en la cual los síntomas gastrointestinales influyen en el estado psicosocial, y viceversa. La evaluación y la intervención psicológica deben formar parte del manejo integral y multidisciplinario en estos pacientes

OBJETIVO

Describir los principales hallazgos y resultados de la intervención psicológica, como parte del manejo integral de pacientes con TIIC.

MÉTODO

Estudio observacional, transversal, descriptivo y analítico, que incluyó pacientes con diagnóstico determinado por médico gastroenterólogo de acuerdo con los criterios de Roma IV, y que aceptaron acudir a consulta especializada de psicología como parte integral de su manejo, en el periodo comprendido entre enero y diciembre del 2023. Se recopilaron datos demográficos, clínicos y psicológicos de los expedientes de pacientes; las variables se resumieron mediante estadística descriptiva, se realizaron comparaciones mediante t de Student, U de Mann-Whitney, χ^2 o prueba exacta de Fisher. Se consideró significativo un valor de $p < 0.005$.

RESULTADOS

Se incluyeron 46 pacientes, 37 (80.4%) mujeres, media de edad 50.5 ± 13.1 años. El TIIC más común fue el síndrome de intestino irritable

***Correspondencia:**
Diego F. Abendaño-Rivera
E-mail: abendanoriveradiego@gmail.com

NeuroGastroLatam Rev. 2024;8:143-144
Recibido: 21-02-2024
Aceptado: 03-05-2024

2462-7011/© 2024 Sociedad Latinoamericana de Neurogastroenterología, A.C. Published by Permanyer. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Tabla 1. Intervención psicológica en el tratamiento de pacientes con trastornos de la interacción intestino-cerebro

Trastornos psicológicos y psiquiátricos identificados	
Trastorno mixto de depresión y ansiedad	15 (32.6%)
Disfunción vegetativa somatotrofa	6 (13%)
Depresión	10 (21.7%)
Trastorno de ansiedad	14 (30.4%)
Esquizofrenia paranoide	2 (4.3%)
Intervención psicológica	
Número de sesiones, mediana (rango)	2 (1 a 5)
Terapia cognitivo-conductual	40 (87%)
Intervención tanatológica	3 (6.5%)
Interconsulta/referencia a psiquiatría	25 (54.3%)
TIIC	**Trastornos psicológicos**
Síndrome de intestino irritable - diarrea	Trastorno mixto de ansiedad y depresión 8 (41%)
Síndrome de intestino irritable - estreñimiento	Depresión 4 (40%)
Síndrome de intestino irritable - mixto	Trastorno mixto de ansiedad y depresión 1 (100%)
Hipersensibilidad al reflujo	Trastorno de ansiedad 4 (57%)
Dispepsia funcional	Trastorno de ansiedad 7 (78%)

TIIC: trastornos de la interacción intestino cerebro.

(SII), con la siguiente distribución, diarrea en 19 casos (41.3%), estreñimiento 10 (21.7%), mixto 1 (2.2%), seguido de dispepsia funcional 9 (19.6%) e hipersensibilidad al reflujo 7 (15.2%). En el 100% de los pacientes se identificó al menos un trastorno psicológico o psiquiátrico. En pacientes con SII, el trastorno de ansiedad y depresión fue el más frecuente, mientras que en los casos de pirosis y dispepsia funcional, el trastorno de ansiedad fue mayor. La terapia cognitivo-conductual fue la intervención mayormente aplicada, 40 (87%). Tras la valoración psicológica el 71.7% (33) experimentó mejoras en la salud general y los síntomas gastrointestinales; la mejoría estuvo relacionada con un mayor número de sesiones (3 [2-4] vs. 1 [1-2]; $p < 0.0001$). Además, el 30.4% recibió neuromodulador como parte del tratamiento (Tabla 1).

CONCLUSIÓN

La intervención psicológica desempeña un papel crucial en pacientes con TIIC, debido a su estrecha conexión con trastornos psicológicos y psiquiátricos. Se sugiere un enfoque multidisciplinario que incluya intervención psicológica en la atención de estos pacientes; no obstante, es necesario tener en cuenta las limitaciones del estudio, como su diseño observacional y el tamaño reducido de la muestra.

FINANCIAMIENTO

No se recibió ningún tipo de financiamiento.