Gastroenterol Hepatol. 2021;44(Espec Congr):181

Gastroenterología y Hepatología

https://www.elsevier.es/gastroenterologia

149 - INFLUENCIA DE LA INGESTA DE FIBRA EN LA EFECTIVIDAD DEL BIOFEEDBACK ANORRECTAL Y EN LOS SÍNTOMAS ABDOMINALES EN PACIENTES CON DISINERGIA DEFECATORIA

M. Mego, W. Huamán y E. Saperas

Hospital Universitario General de Cataluña, Barcelona.

Resumen

Introducción: El incremento en la ingesta de fibra, incluida en la dieta o como suplementos se considera esencial en el tratamiento del estreñimiento. Sin embargo, muchos pacientes notan distensión abdominal y flatulencias por el incremento en la producción de gas por parte de las bacterias intestinales. Además, el biofeedback anorectal es el tratamiento de elección del estreñimiento por disinergia. El objetivo de nuestro estudio fue valorar si la dieta rica fibra tiene algún impacto en la respuesta del estreñimiento en pacientes con disinergia defecatoria tratados con biofeedback anorectal.

Métodos: Ensayo aleatorizado, paralelo y ciego realizado en nuestro hospital que compara el efecto del biofeedback en 2 grupos de 20 pacientes cada uno con estreñimiento funcional que cumplían criterios de Roma IV para disinergia defecatoria, con dos tipos de dieta diferente A y B (grupo A o grupo tratamiento 15-20 g de fibra; n = 20 vs grupo B o grupo control 25-30 g de fibra al día; n = 20). El dietista realizó la aleatorización, ciego para los investigadores principales. El estudio duró 9 semanas, 1 semana pretratamiento y 8 semanas de tratamiento. Durante las 8 semanas de tratamiento los pacientes siguieron la dieta pautada por el dietista, en este tiempo se realizaron 3 sesiones de biofeedback. Se rellenaron cuestionarios de síntomas abdominales durante la semana de pretratamiento y la última semana de tratamiento, además de una manometría de control postratamiento.

Resultados: La evaluación inicial de ambos grupos de dieta fue similar. El tratamiento con biofeedback corrigió la disinergia abdomino-perineal en ambos grupos (delta% de relajación p = 0,205). En el grupo A o de tratamiento, la mejoría de la disinergia se asoció con una mejoría de síntomas abdominales como distensión abdominal (delta grupo A -1,6 ± 0,5 vs grupo B -0.4 ± 0,4 p = 0,041), flatulencias (-0,5 ± 0,4 vs 0,6 ±,4; p = 0,028) y bienestar digestivo global (p = 0,043). En el grupo de dieta alta en fibra la corrección de la disinergia no se asoció con mejoría de los síntomas abdominales. También se observó un incremento similar en el número de deposiciones por semana en ambos grupos (p = 0,237).

Conclusiones: La dieta rica en fibra no es esencial en el estreñimiento por disinergia tratado con biofeedback porque la mejoría del estreñimiento es similar con empeoramiento de los síntomas abdominales de distensión, flatulencias en comparación con una dieta estándar o normal en fibra.

0210-5705/© 2021 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.