



# Gastroenterología y Hepatología



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

## INCIDENCIA DE ESTREÑIMIENTO "DE NOVO" Y FACTORES ASOCIADOS DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA PANDEMIA POR COVID-19 EN MÉXICO

J.M. Remes-Troche<sup>1</sup>, E. Coss-Adame<sup>2</sup>, M. Amieva-Balmori<sup>1</sup>, J.A. Velarde-Ruiz Velasco<sup>3</sup>, P.C. Castaño-Gómez<sup>4</sup>, R. Flores-Rendón<sup>5</sup>, O. Gómez Escudero<sup>6</sup>, C. Rodríguez-Leal<sup>7</sup>, C. Duran-Rosas<sup>1</sup>, A. Triana-Romero<sup>1</sup>, B.A. Priego-Parra<sup>1</sup> y S. Mayanin Pinto-Gálvez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Investigaciones Médico Biológicas (México). <sup>2</sup>Instituto de Ciencias Méicas y Nutrición Salvador Zubirán (México). <sup>3</sup>Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde (México). <sup>4</sup>CIDOCs, UAS Sinaloa (México). <sup>5</sup>ISSSTE Cali, Mexicali (México). <sup>6</sup>Hospital Angeles de Puebla (México). <sup>7</sup>UMAE 25, Monterrey, Nuevo León (México).

### Resumen

**Introducción:** La menor actividad física y baja ingesta de líquidos son factores que se han asociado a estreñimiento. La emergencia sanitaria que implica la pandemia por COVID-19 ha lleva adoptar conductas como el aislamiento (menor movilidad) y cambios en la dieta por lo que creemos que este escenario representa un modelo adecuado para explorar la aparición de síntomas de estreñimiento y sus factores asociados, el cual fue nuestro objetivo.

**Métodos:** Estudio transversal y descriptivo realizado en población abierta a la cual se aplicó una encuesta en línea (4 semanas después del confinamiento obligatorio por COVID-19 en México) para valorar: características demográficas, actividad física, consumo de agua y fibra, aparición de síntomas de estreñimiento (incluido consistencia de las heces) y calidad de vida con cuestionarios validados.

**Resultados:** Se recibieron 772 cuestionarios de los cuales se excluyeron 94 (respuestas repetidas, provenientes de otros países diferentes a México, evaluaciones incompletas, etc.), de tal forma que se analizaron los datos de 678 sujetos. Cuatrocientos cinco fueron mujeres (59,7%) y 273 (40,3%) hombres, con una edad promedio de  $31,21 \pm 11,9$  años (rango 18-74). 170 (25%, IC95% 21,7-28,4%) desarrollaron síntomas de estreñimiento de “novo” y en estos, el número de evacuaciones por día ( $p = 0,05$ ) y la consistencia de las heces disminuyó de forma significativa ( $p = 0,05$ ) durante el confinamiento. En el análisis multivariado (regresión logística), encontramos que el género femenino ( $p = 0,001$ ), el consumo de agua ( $p = 0,039$ ) y la realización de actividad física ( $p = 0,012$ ) se asociaron al desarrollo de estreñimiento de “novo”.

**Conclusiones:** Los hallazgos encontrados en nuestro estudio son novedosos, en el sentido de que por primera vez se demuestra que 1 de cada 4 (25%) sujetos que tuvo que someterse a disminución de la actividad física como consecuencia de la pandemia por COVID-19 desarrollaron estreñimiento de “novo”. El confinamiento y la restricción de la movilidad instauradas a raíz de la pandemia por COVID-19 representaron un modelo “natural” en donde, de acuerdo a nuestros resultados la disminución de la actividad física y el menor consumo de agua fueron determinantes para la aparición de estreñimiento. En los pacientes con estreñimiento de “novo” demostramos que el número de evacuaciones y su consistencia disminuyeron de forma significativa durante el aislamiento.