



## P-127 - EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA CON SOPORTE DE REALIDAD VIRTUAL PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE: RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO ALEATORIZADO, CIEGO, PARALELO, CONTROLADO CON PLACEBO

Ariadna Aguilar<sup>1,2</sup>, Anna Beneria<sup>3</sup>, Montserrat Oriol-Escudé<sup>3</sup>, Citalli Pérez-Galbarro<sup>3</sup>, Damià Restoy<sup>3</sup>, Claudia Barber<sup>1,2</sup>, Luis Gerardo Alcalá<sup>1</sup>, Javier Santos<sup>1,2</sup>, Carolina Malagelada<sup>1,2</sup>, Beatriz Lobo<sup>1,2</sup> y Jordi Serra<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Enfermedades Digestivas, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. <sup>2</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (Ciberehd). <sup>3</sup>Servicio de Psiquiatría, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona.

### Resumen

#### Póster con relevancia para la práctica clínica

**Objetivos:** Las terapias psicológicas son eficaces para el tratamiento de trastornos del eje intestino-cerebro, como el síndrome del intestino irritable (SII). Sin embargo, estas terapias requieren del desplazamiento al hospital del paciente, así como personal cualificado que las imparta, limitando su acceso. La realidad virtual (RV) crea un entorno inmersivo donde las intervenciones psicológicas pueden ser autoadministradas por el paciente en casa.

**Métodos:** Nuestro objetivo fue evaluar el efecto de una intervención psicológica administrada a través de RV sobre los síntomas digestivos en pacientes con SII. 36 pacientes con SII (edad promedio  $42 \pm 2$  años, 89% mujeres) fueron asignados a recibir una intervención psicológica basada en RV o placebo, según un diseño experimental aleatorizado, ciego y paralelo. La intervención psicológica consistió en un programa de 6 semanas que constaba de una sesión de psicoeducación mediante un vídeo de RV, seguido de sesiones semanales grupales *online* impartidas por un psicólogo. Durante las 6 semanas de tratamiento, los pacientes realizaban sesiones de RV de 15-30 minutos en casa diariamente (XRHealth, Massachusetts, EE. UU.). El grupo de placebo tomó una pastilla de 0,3 g de glucosa diariamente. El resultado primario fue la mejora de los síntomas gastrointestinales (evaluados mediante IBS-SSS) al final de la intervención (6 semanas). Los resultados secundarios incluyeron las comorbilidades psicológicas utilizando los cuestionarios HADS (Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria) y PSS (Escala de Estrés Percibido).

**Resultados:** 21 y 15 pacientes fueron asignados a RV y placebo, respectivamente. Tras 6 semanas de tratamiento, los pacientes que recibieron intervención psicológica redujeron la puntuación de IBS-SSS ( $-39 \pm 12$ ), mientras que el grupo placebo redujo  $1 \pm 19$  ( $p = 0,009$ ). Al analizar los síntomas específicos, el dolor abdominal tuvo una reducción significativa tras la intervención psicológica ( $-8 \pm 3$ ;  $p = 0,015$ ) y se identificó una tendencia para la distensión abdominal ( $-6 \pm 5$ ;  $p = 0,097$ ). Ambos síntomas permanecieron sin cambios después del placebo ( $1 \pm 6$ ;  $p = 0,719$  para el dolor y  $0 \pm 6$ ;  $p = 0,695$  para la distensión). Además, la intervención psicológica se asoció con una mayor mejora que el placebo en los puntajes de HADS para ansiedad ( $-2,35 \pm 0,56$ ;  $p = 0,041$  frente a  $0,00 \pm 0,85$  tras placebo) y depresión ( $-1,40 \pm 0,71$ ;  $p = 0,005$  frente a  $1,36 \pm 0,50$  tras placebo). La evaluación del estrés utilizando la PSS también mostró una mayor

reducción en la percepción del estrés en los pacientes con intervención psicológica ( $-5,15 \pm 1,50$ ) en comparación con los pacientes con placebo  $0,07 \pm 1,35$  ( $p = 0,023$ ).

**Conclusiones:** Una intervención psicológica administrada en casa mediante realidad virtual es superior al placebo para aliviar los síntomas del SII, un efecto que se asocia con una reducción de la ansiedad, la depresión y el estrés en pacientes con SII.