CHIAHUIZTLE
Venta de productos naturales

PROBLEMAS FUNCIONALES DEL INTESTINO

Los trastornos funcionales del intestino (TFI), la afección intestinal más frecuente, son un conjunto de síntomas digestivos crónicos que no están asociados a ninguna anomalía anatómica detectable.
El síndrome del intestino irritable (SII) es el TFI más frecuente.
Los TFI engloban un conjunto de síndromes como el SII, estreñimiento, diarrea, hinchazón funcional y los TFI inespecíficos.

Sólo el SII afecta al 10 % de la población y se diferencia de los otros TFI por la presencia de dolor abdominal relacionado con estreñimiento, diarrea o una combinación de ambos. A menudo, viene acompañado por hinchazón abdominal y un nivel de estrés más elevado que el de la población general.

Los niños no están a salvo de los TFI
En los más pequeños, los TFI representan la causa más frecuente de consulta en los servicios de gastroenterología pediátrica. Se presentan cólicos del lactante, con problemas de regurgitaciones y estreñimiento, SII, así como otros trastornos funcionales menos caracterizados. Los dolores de barriga, las hinchazones, las diarreas o el estreñimiento a menudo están asociados con los TFI y pueden tener consecuencias importantes en la vida cotidiana del niño. El estrés y la ansiedad pueden impulsar o mantener determinados síntomas, especialmente los dolores.

Alteración de la comunicación entre el intestino y el cerebro
Todavía se desconocen las causas del SII. El riesgo de desarrollar SII puede multiplicarse por cinco después de una infección bacteriana que provoque diarrea aguda. Se evoca una disfunción en la comunicación entre el cerebro y el intestino relacionada con un desequilibrio de la flora intestinal. En la mayoría de los casos, se ha observado una pérdida de la diversidad de las especies bacterianas que componen la microbiota, con menos bacterias favorables y más bacterias perjudiciales. Estas disfunciones serían las causantes de trastornos motrices del intestino: el tránsito se vuelve lento, se modifica la barrera intestinal y se desarrolla una ligera inflamación. Provocan una hipersensibilidad de la mucosa que hace que fenómenos habitualmente normales como el movimiento de los gases intestinales se vuelvan dolorosos.

Datos prometedores para los probióticos
En el caso de los adultos, las opciones de tratamiento incluyen, además de una alimentación controlada, la ingesta de antiespasmódicos, laxantes o antidiarreicos. En el caso de los niños, se eligen técnicas de relajación y de hipnosis que pueden aliviar los dolores. En ciertas ocasiones, también pueden recetarse antiespasmódicos. Para actuar sobre la microbiota, existen actualmente datos prometedores sobre probióticos, especialmente las bifidobacterias y los lactobacilos, así como los trasplantes fecales. Sin embargo, todavía deben realizarse pruebas clínicas a gran escala para confirmar cada una de estas opciones.

Bibliografia:
Koloski NA, Talley NJ, Boyce PM. Epidemiology and health care seeking in the functional GI disorders: a population-based study. Am J Gastroenterol. 2002 ; 97, 2290-2299.
Chouraqui JP, Thomassin N. Douleurs abdominales récurrentes, syndrome de l'intestin irritable ou dyspepsia chez l'enfant. Archives de pédiatrie 2009; 16: 855-7.
Spiller R, Garsed K. Postinfectious irritable bowel syndrome. Gastroenterology 2009; 136: 1979-88.
Collins SM, Surette M, Bercik P. The interplay between the intestinal microbiota and the brain. Nat Rev Gastroenterol Hepatol 2012; 10: 735-42.
Simren M, Barbara G, Flint HJ, et al. Intestinal microbiota in functional bowel disorders: a Rome foundation report.Gut 2013; 62: 159-76.
Camilleri M. Peripheral mechanisms irritable bowel syndrome. N Engl J Med 2012; 367: 1626-35.
Müller B, Sidler M (société Suisse de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatriques SSGHNP). Douleurs abdominales fonctionnelles chez les enfants et les adolescents: une mise à jour. Paediatrica 2014; 25(1): 8-11. http://www.swiss-paediatrics.org/sites/default/files/recommandations/recommandations/pdf/08-11.pdf
Sabaté JM, Jouët P. Prise en charge du Syndrome de l'Intestin Irritable (SII), septembre 2016. Société Nationale Française de Gastro-Entérologie. (http://www.snfge.org/sites/default/files/recommandations/2016_sii.pdf)
Ford AC, Quigley EM, Lacy BE, et al. Efficacy of prebiotics, probiotics, and synbiotics in irritable bowel syndrome and chronic idiopathic constipation: systematic review and meta-analysis. Am J Gastroenterol. 2014;109(10):1547-1562.
Giglione E, Prodam F, Bellone S, et al. The Association of Bifidobacterium breve BR03 and B632 is Effective to Prevent Colics in Bottle-fed Infants: A Pilot, Controlled, Randomized, and Double-Blind Study. J Clin Gastroenterol. 2016;50 Suppl 2,:S164-S167.
Moayyedi P, Ford AC, Talley NJ, et al. The efficacy of probiotics in the treatment of irritable bowel syndrome. A systematic review. Gut 2010; 59: 325-32.
Rossen NG, MacDonald JK, de Vries EM. Fecal microbiota transplantation as novel therapy in gastroenterology: a systematic review. World J gastroenterol 2015; 21: 5359-71.

Chiahuiztle Venta de Productos Naturales

Teléfonos: 01(33) 3335 8026 , 01(33) 331701 4800

e-mail: araceli@chiahuiztle.com

www.chiahuiztle.com