
Miércoles, 13 de junio 2012

LAVANGUARDIA.COM | País Vasco

Una cuarta parte de la población española sufre estreñimiento crónico, que afecta a su calidad de vida

País Vasco | 04/06/2012 - 18:26h

Esta alteración es el doble de frecuente en mujeres que en hombres y se suele asociar a modificaciones en el hábito de vida habitual

BILBAO, 4 (EUROPA PRESS)

Una **cuarta parte** de la población española **sufre estreñimiento crónico**, una alteración que afecta "de manera significativa" su calidad de vida. Este afección es el doble de frecuente en mujeres que en hombres, y se suele asociar a modificaciones en el hábito de vida habitual, como en los viajes.

La Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012), organizada por la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y que acoge su **LXXI Congreso Nacional**, ha abordado este lunes los nuevos avances en tratamiento del estreñimiento crónico en el simposio oficial "Impacto y Novedades Terapéuticas en el Estreñimiento Crónico Persistente".

Según han explicado los expertos, la "elevada frecuencia" del estreñimiento crónico, el "falso concepto ampliamente extendido del estreñimiento como alteración benigna" y, sobre todo, "los recientes avances farmacológicos en este campo", justifica la realización del simposio en el contexto de la SED 2012.

Según el jefe del Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, J. Enrique Domínguez-Muñoz, la mayoría de las personas padecen de estreñimiento "en algún momento de sus vidas", pero para una cuarta parte de la población española el estreñimiento es "más que una simple molestia". "Para ellos, el estreñimiento crónico, frecuentemente grave y afecta claramente su calidad de vida. A pesar de ello, muchos de los pacientes se automedican", ha advertido.

De acuerdo con el doctor Domínguez, "el estreñimiento crónico puede ser tratado de una forma satisfactoria en la mayoría de los casos con un enfoque terapéutico individualizado apropiado" y, además, el desarrollo de nuevos fármacos "abre una alternativa para los casos más graves y rebeldes a tratamiento habituales".

Según ha explicado, el tratamiento del estreñimiento crónico "se basa en la aplicación escalonada de las medidas terapéuticas existentes, siempre que se haya excluido que es una causa de otra patología". La primera opción por la que optan los expertos es un cambio o corrección de los hábitos dietéticos y de estilo de vida.

Domínguez ha explicado que una dieta baja en fibra, pobre hidratación y sedentarismo son "algunos de los principales motivos de aparición de estreñimiento", por lo que "las principales recomendaciones de los especialistas son la realización de una actividad física regular, mantener una dieta variada en frutas y verduras, así como una ingesta de líquidos adecuada".

En aquellos pacientes en los que estos métodos no son suficientes, el especialista prescribe alguno de los diferentes tipos de laxantes y, si el paciente sigue sin responder al tratamiento, "entonces se deberá estudiar adecuadamente el problema".

"La mayoría de estos pacientes pueden beneficiarse en la actualidad del empleo de fármacos procinéticos colónicos, con

Prucaloprida, de muy reciente comercialización en nuestro país. Estos fármacos constituyen un importante avance terapéutico en estos casos resistentes al tratamiento laxante habitual, en los que hasta ahora carecíamos de alternativas terapéuticas adecuadas", ha explicado Domínguez-Muñoz.

Para el especialista, el desarrollo de nuevos fármacos "abre una alternativa para los casos más graves y rebeldes a tratar habituales, evitando así posibles complicaciones". Según ha manifestado, un estreñimiento crónico "puede derivar en la formación de fecalomas que conllevan la aparición de un cuadro de obstrucción intestinal que con frecuencia requiere de tratamiento hospitalario". Por otro parte, los pacientes más graves acuden repetidamente a los centros hospitalarios, llegando a necesitar incluso una intervención quirúrgica.

También ha asegurado que el deterioro de la calidad de vida es similar al de otras enfermedades como diabetes o artritis reumatoide. Además, diversos estudios "han demostrado cómo el estreñimiento crónico afecta de manera significativa la calidad de vida de los pacientes que lo padecen".

Según el doctor Domínguez-Muñoz, las actividades diarias y la capacidad de trabajar "pueden verse comprometidas", por molestias abdominales que suelen presentar, "así como por el prolongado tiempo que precisan estos sujetos para defecar".

"Del mismo modo, las esferas de salud general, funcionamiento social y salud mental están alterados de manera significativa en pacientes con estreñimiento crónico, en comparación con la población general, y de un modo similar al grado de alteración que producen enfermedades como la artritis reumatoide o la diabetes mellitus", ha dicho.

ALTERACIÓN FRECUENTE

Desde el punto de vista médico, se sufre estreñimiento crónico cuando se padecen, durante tres meses, al menos dos síntomas entre los siguientes: "Heces duras, dificultad para expulsarlas, sensación de evacuación incompleta o de obstrucción anorrectal, necesidad de maniobras para facilitar la evacuación o menos de tres evacuaciones a la semana", ha enumerado Domínguez.

El estreñimiento puede ser "primario o secundario a otros factores o enfermedades", como el cáncer colorrectal, la diabetes mellitus, la enfermedad de Parkinson, el hipotiroidismo o la insuficiencia renal crónica, entre otras, y la ingesta de "un importante número de medicamentos" como los antidepresivos, antihipertensivos y antiepilépticos. El estreñimiento primario, "es consecuencia de alteraciones funcionales del tubo digestivo, básicamente del colon y anorrecto".

El estreñimiento crónico es una alteración que, para una cuarta parte de la población española, supone más que "una simple molestia", es "el doble de frecuente en mujeres que en hombres" y en el que influye la edad avanzada. "Se suele asociar modificaciones en el hábito de vida habitual, como por ejemplo realizar un viaje", ha dicho.

Además de estos factores, existen otros muchos que han demostrado que incrementan el riesgo de estreñimiento. El doctor Domínguez-Muñoz, ha destacado que "entre ellos se encuentran la depresión, el sexo femenino, la inactividad, una dieta hipocalórica, un nivel socioeconómico y cultural bajo así como sufrir o haber sufrido abusos físicos o sexuales".

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebra, desde el pasado sábado en el Palacio de Congresos Euskalduna de Bilbao, el LXXI Congreso Nacional de la SEPD en el marco de la VII Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012).