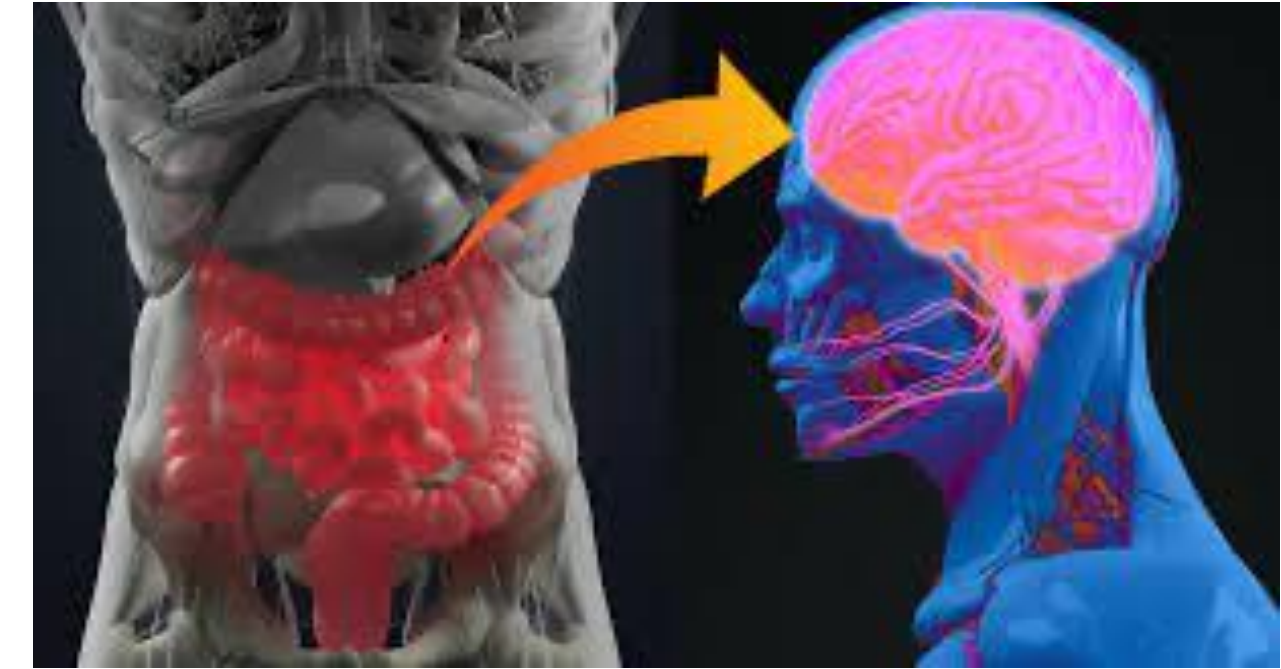


# **Enfoque psiquiátrico desde el àmbito gastroenterológico**

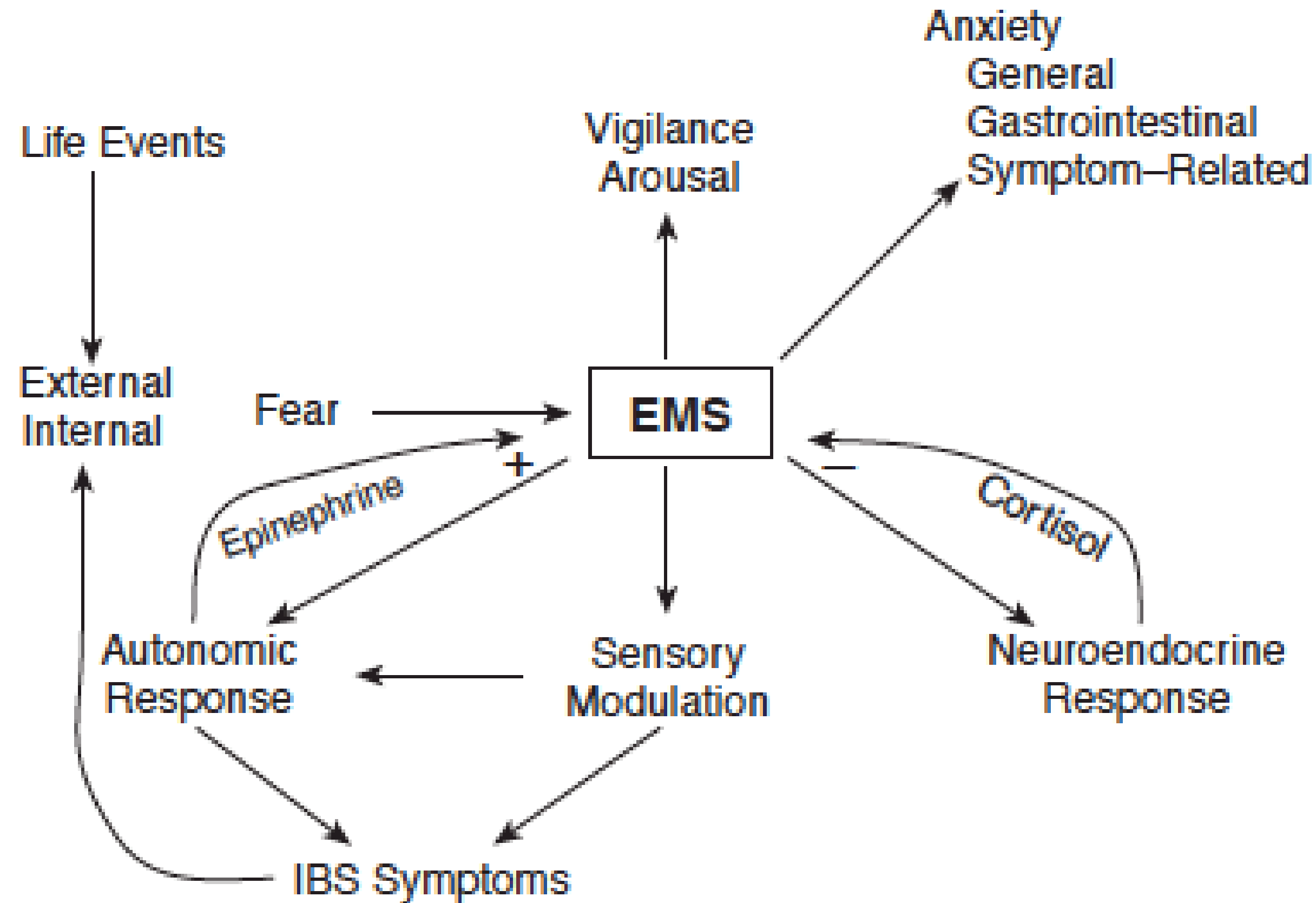
**MD. Gabriela Díaz Mora- Gastroenterología**

**Marzo, 2022**

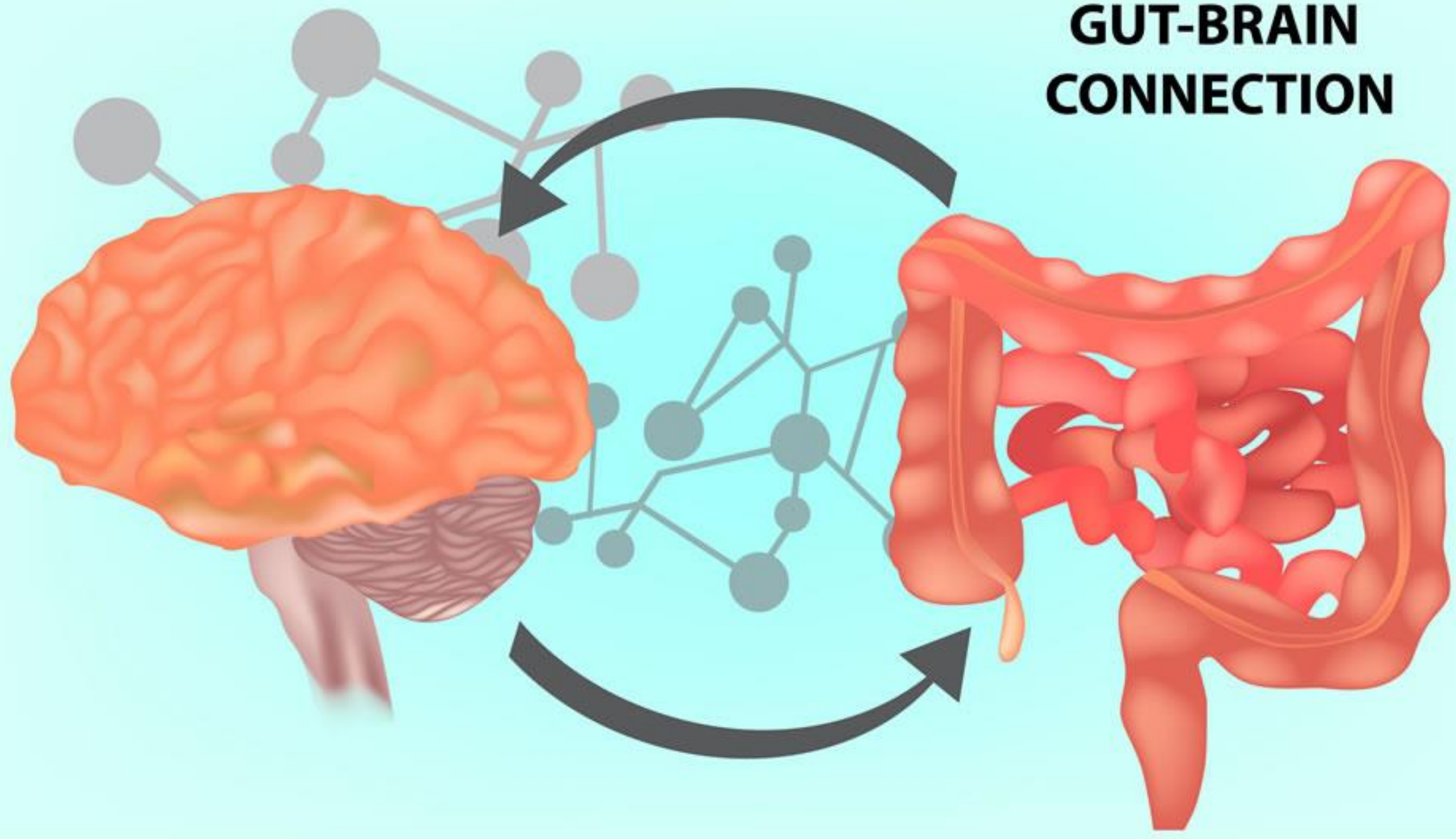


- Patología psiquiátrica se ha relacionado con trastornos funcionales gastrointestinal
- Depresión, ansiedad y distress psicológico se ha relacionado con dispepsia funcional

**Figure 4. The Role of the Emotional Motor System (EMS) in Irritable Bowel Syndrome (IBS) and Affective Symptoms**



# GUT-BRAIN CONNECTION



# **Trastornos Gastrointestinales funcionales**

# Intestino Irritable

## CRITERIOS DE ROMA IV

Presencia de dolor abdominal recurrente que debe estar presente al menos un día de la semana, con dos o más de las siguientes características:

1	Se asocia a la defecación.
2	Está relacionado con un cambio en la frecuencia de las deposiciones.
3	Está relacionado con un cambio en la consistencia de las deposiciones.

Estos criterios deben cumplirse durante los últimos 3 meses y los síntomas haber comenzado un mínimo de 6 meses antes del diagnóstico.



# Intestino Irritable

- Prevalencia: Síndrome de intestino irritable más común, afecta del 9 al 23% de la población general. Relación 2-3:1 hombres mujeres.
- Síndrome intestino Irritable

FIGURE 2. CORRELATION OF IRRITABLE BOWEL SYNDROME SYMPTOMS WITH SEVERITY OF PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS<sup>a</sup>

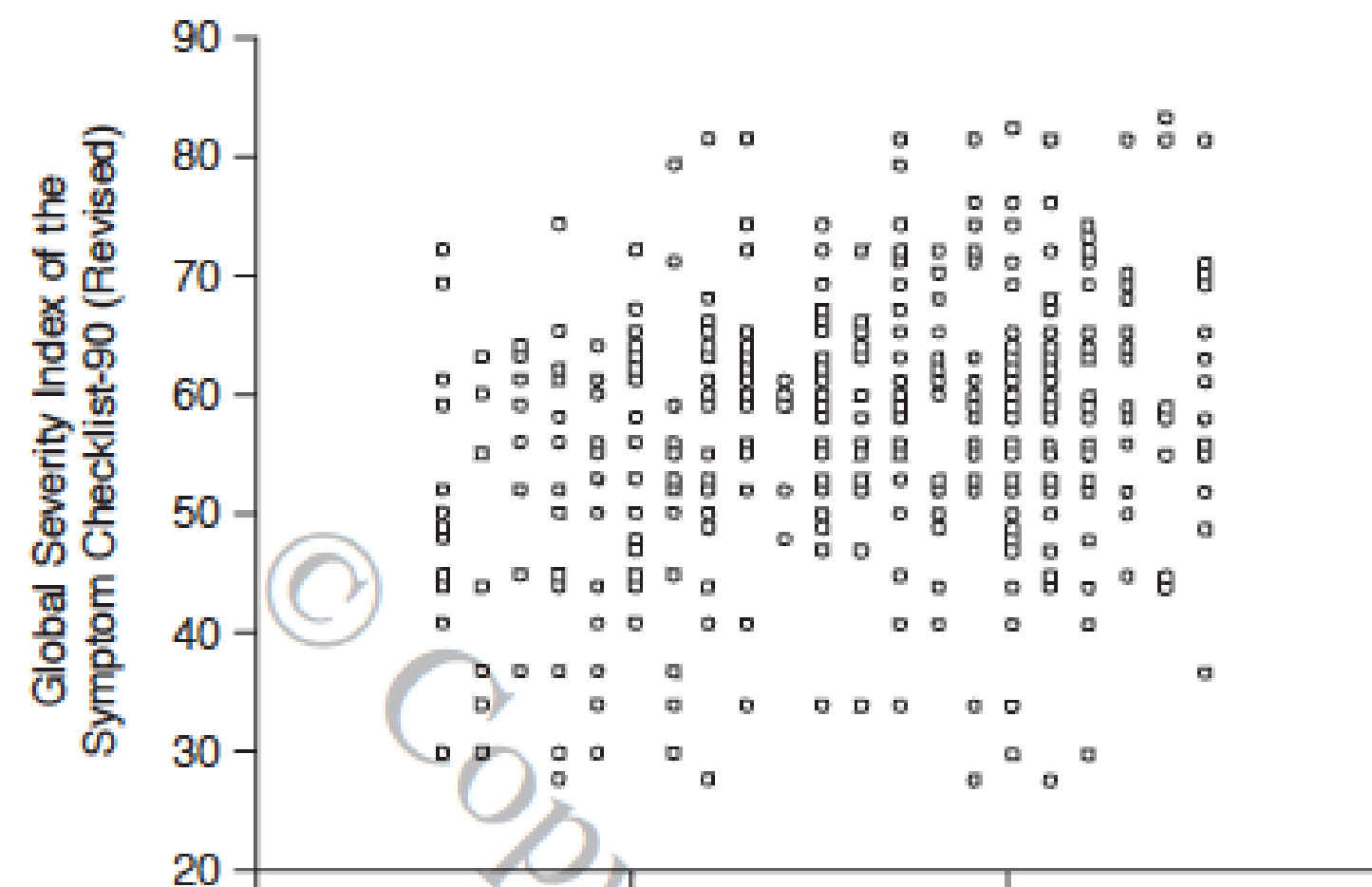


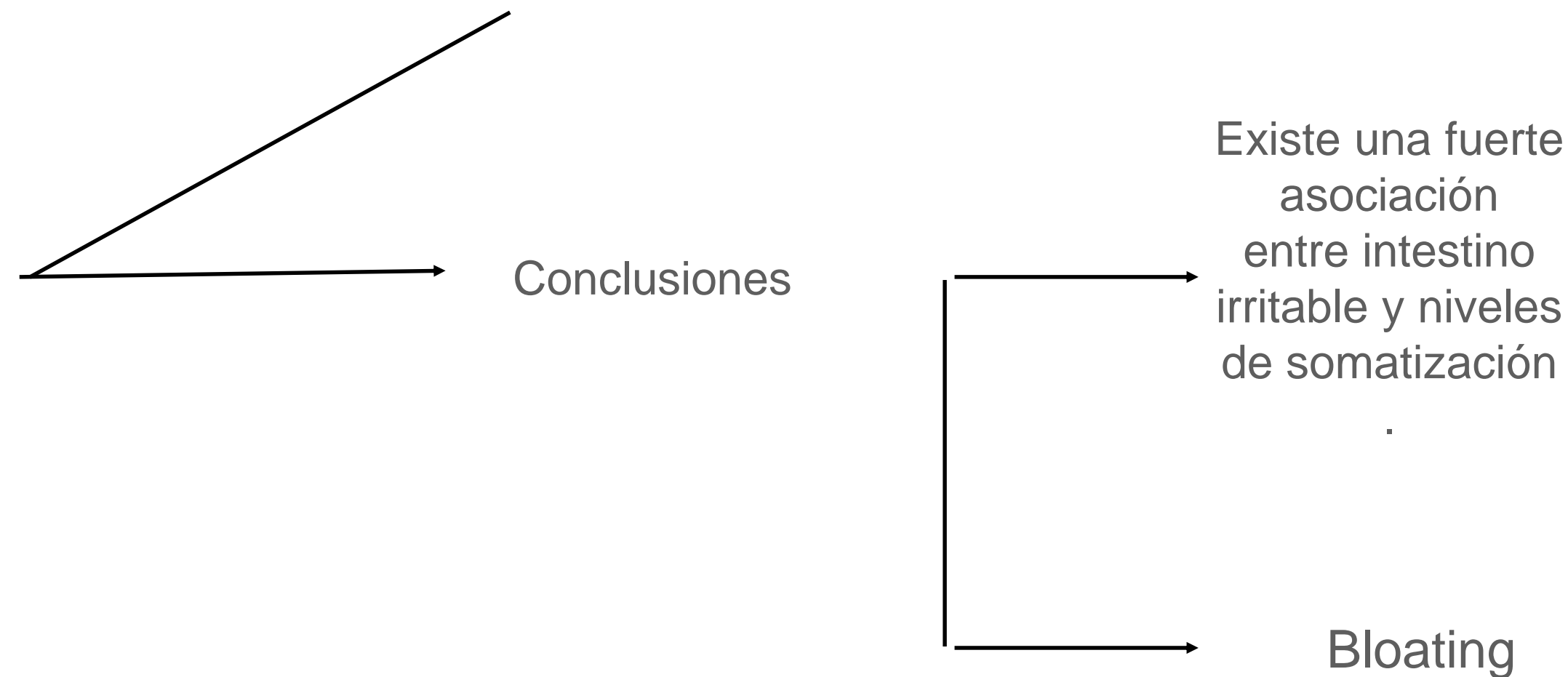
Table 2. Anxiety and Depression in Different Samples of Irritable Bowel Syndrome Patients Attending Gastroenterology Clinics (%)<sup>a</sup>

Study	Phobias	Anxiety	Panic	Depression	Total
Blanchard et al <sup>17,b</sup>	14.0	37	0	6	56
Walker et al (ECA data) <sup>18</sup>	17.8	...	5.2	13.4	...
Walker et al (clinic) <sup>19</sup>	29	11	7	21	...
Toner et al <sup>20</sup>	...	32	...	32	59
MacDonald and Bouchier <sup>21</sup>	...	28	0	22	53
Guthrie et al <sup>22,b</sup> (therapy trial)	16	7	...	27.5	50.5
Lydiard et al <sup>23</sup>	26	26	43	23	...
Guthrie et al <sup>24</sup> (chronic attenders)	...	9.5	...	38.5	48
Blewett et al <sup>25</sup>	...	5	9.5	17.5	33
Blanchard et al <sup>26,b</sup>	...	41	...	13	53
Comey et al <sup>27,c</sup>	...	...	...	...	66

# Somatización?

**Irritable bowel syndrome is significantly associated with somatisation in 840 patients, which may drive bloating**

P. Patel<sup>\*,†</sup>, P. Bercik<sup>‡</sup>, D. G. Morgan<sup>§</sup>, C. Bolino<sup>‡</sup>, M. I. Pintos-Sanchez<sup>‡</sup>, P. Moayyedi<sup>‡</sup> & A. C. Ford<sup>\*,†</sup>





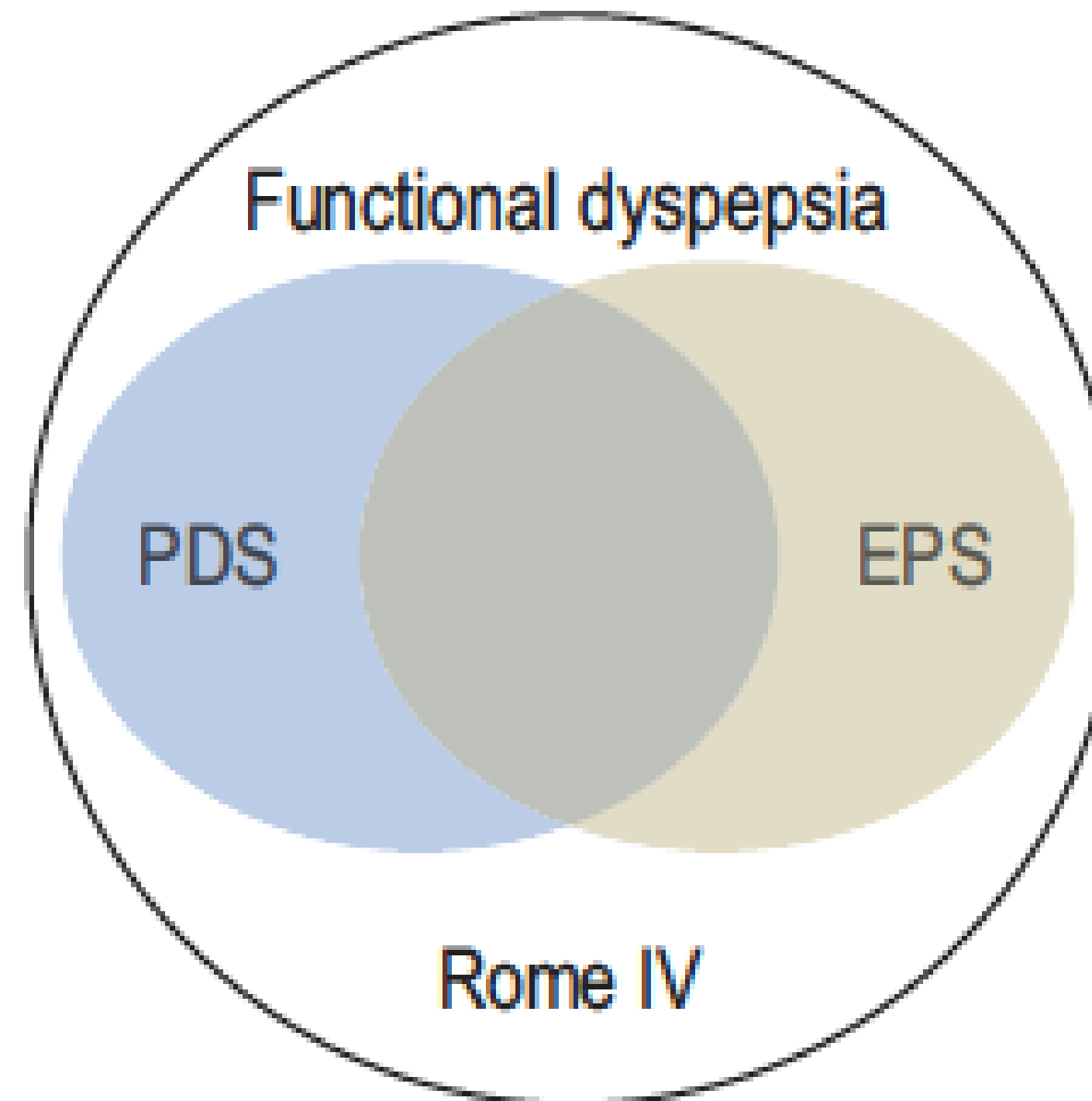
# Dispesia Funcional

- Características: Discomfort abdomen superior, saciedad precoz, nauseas y vómitos. Síntomas de 3 meses sin evidencia de organicidad.
- Factores: motilidad disfuncional, sensación visceral, factores psicosociales
- Péptidos cerebrales colecistocinina y serotonina tienen efecto en patología cerebral y gastrointestinal.

# Tipos

## Postprandial dyspeptic symptoms (PDS)

- Bloating
- Early satiation
- Nausea
- Retching
- Vomiting
- Loss of appetite

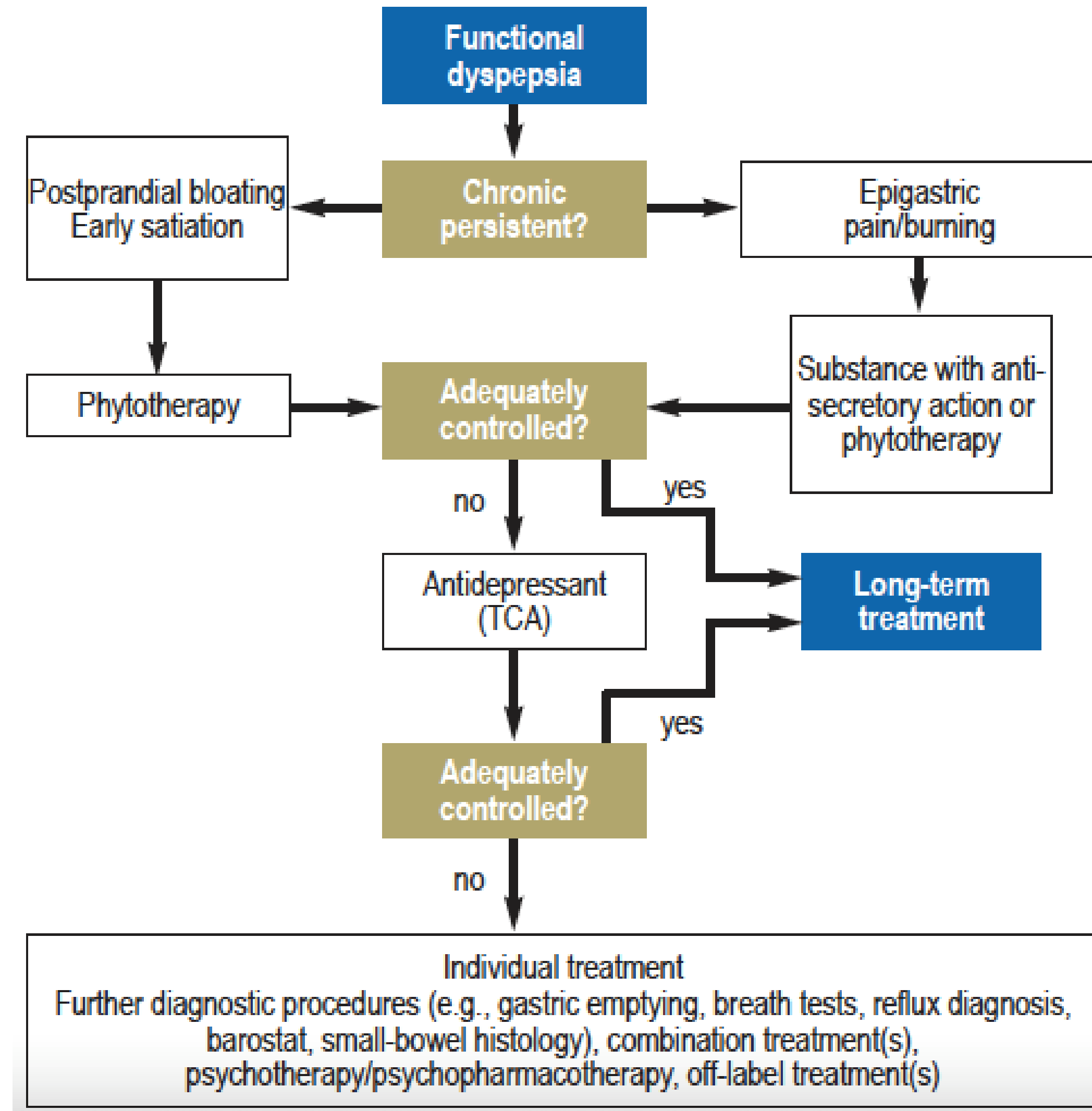


## Epigastric pain syndrome (EPS)

- Upper abdominal pain
- Stomach cramps

Definition of functional dyspepsia according to the Rome IV criteria (1)

# Intervención



## Treatment options in functional dyspepsia

Medicinal treatment	Evidence level	Dosage
Proton pump inhibitors* <sup>1</sup>	1	Standard dosage of proton pump inhibitors* <sup>2</sup> 1 ×/day
Phytotherapeutics – STW 5 – Menthacarin	1 2	3 × 20 drops 2 × 1 capsule
Psychopharmaceuticals – Amitryptiline	2	25 mg/day for 2 weeks, thereafter 50 mg/day
<i>Helicobacter pylori</i> eradication treatment	1	According to the guideline on treatment of <i>H. pylori</i>
Nonmedicinal treatment		
Psychotherapy (e.g., cognitive behavioral therapy, hypnosis)	2	–