



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL
SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ADULTOS
JÓVENES. REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTOR: JENNIFER ANGELINA ESPINOZA BUSTOS

DIRECTOR: DR. EDGAR ADRIANO CRESPO VINTIMILA

AZOGUES – ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE
INTESTINO IRRITABLE EN ADULTOS JÓVENES. REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTOR: JENNIFER ANGELINA ESPINOZA BUSTOS

DIRECTOR: DR. EDGAR ADRIANO CRESPO VINTIMILLA

AZOGUES - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Jennifer Angelina Espinoza Bustos portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302397674. Declaro ser el autor de la obra: "Prevalencia y factores de riesgo del síndrome de Intestino irritable en adultos Jóvenes. Revisión Sistemática", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, 30 de mayo de 2025

F: 

Jennifer Angelina Espinoza Bustos

C.I. 0302397674



CERTIFICADO DE DIRECTOR DE TESIS

DR. EDGAR ADRIANO CRESPO VINTIMILLA

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

De mi consideración:

Yo, Edgar Adriano Crespo Vintimilla certifico que el presente trabajo, denominado "Prevalencia y factores de riesgo del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes. Revisión Sistemática", realizado por: Jennifer Angelina Espinoza Bustos con documento de identificación: 0302397674 previo a la obtención del título de Médico ha sido asesorado, orientado, supervisado y revisado durante su ejecución bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 30 de Mayo del 2025

F: _____

DR. EDGAR ADRIANO CRESPO VINTIMILLA

C.I. CI: 0301527644

Dr. Edgar Crespo Vintimilla
GASTROENTERÓLOGO
C.M.C. 39
IIMMT 03-01-133-01
LIBRO: 1 "A" FOLIO: 13 No 38

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios por darme la fortaleza, la salud y la perseverancia necesarias para culminar esta etapa académica. A cada uno de mis ángeles en el cielo por cuidarme y guiarme en esta ardua etapa de vida. A mis padres y mis hermanos, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificios que me han permitido llegar hasta aquí. Gracias por ser mi mayor inspiración. A mis docentes y tutores, en especial al Dr, Edgar Crespo, por su orientación, paciencia y valiosas enseñanzas a lo largo de la realización de este trabajo.

DEDICATORIA

A mis ángeles en el cielo, que desde lo alto me guían y protegen en silencio. Su ausencia física nunca apagará la luz de su amor en mi vida. Cada logro es también suyo. A mis padres y hermanos por ser mi pilar más firme. Por su amor, esfuerzo y enseñanzas, que han sido el motor que me ha impulsado a no rendirme. Esta meta alcanzada es una pequeña retribución por todo lo que han hecho por mí. Con todo mi corazón, les dedico este trabajo.

Prevalencia y factores de riesgo del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes.

Revisión Sistemática

Jennifer Angelina Espinoza Bustos, Edgar Adriano Crespo Vintimilla

Universidad Católica de Cuenca, jennifer.espinoza@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

Antecedentes: El síndrome del intestino irritable es un trastorno del sistema digestivo, con mayor prevalencia en adultos jóvenes causando cuadros irregulares de dolor, distensión abdominal, flatulencia y diarrea o estreñimiento (1). La prevalencia mundial fue de 11,2% con mayor incidencia en mujeres en el año 2012, para el año 2017 la prevalencia mundial de SII fue de 8,8% y a nivel americano 17,5%, con respecto a los criterios diagnósticos de Manning fue 24,8% de Roma II 20,4%, Roma III 15,2% en países como México, Nicaragua, Argentina, Colombia, Uruguay, Perú, Brasil, Venezuela y Chile (2),y finalmente Roma IV de un 12%. El objetivo general del trabajo se basa en: Analizar los factores de riesgo y la prevalencia del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes, mediante una revisión sistemática para actualizar el conocimiento médico. **Métodos:** Esta revisión sistemática se basó en la búsqueda de estudios como metaanálisis, ensayos clínicos aleatorizados controlados y no controlados y que sean publicados a través de artículos científicos y tesis de grado o pregrado con la utilización de conectores booleanos and, or y not, en base de datos como Scopus, Uptoday, Dynamed, Redalyc entre otros. **Resultados:** Los resultados fueron analizados según la prevalencia y los factores de riesgo del SII. **Conclusiones:** Las conclusiones oscilaron en que la prevalencia del SII es considerable y cambia según la región geográfica y por factores asociados, y con respecto a los factores de riesgo que más tienen relación son los factores psicosociales, el estrés, la ansiedad y la depresión.

Palabras clave: síndrome, intestino, irritable, prevalencia, factores

*Prevalence and Risk Factors for Irritable Bowel Syndrome in Young Adults: A
Systematic Review*

ABSTRACT

Background: Irritable bowel syndrome (IBS) is a disorder of the digestive system, most prevalent among young adults, causing irregular episodes of abdominal pain, bloating, flatulence, and diarrhea or constipation (1). In 2012, the global prevalence of IBS was estimated at 11.2%, with a higher incidence in women. By 2017, the worldwide prevalence of IBS was 8.8%, while in the Americas it reached 17.5%. Based on the diagnostic criteria, prevalence rates were: Manning (24.8%), Rome II (20.4%), Rome III (15.2%) in countries such as Mexico, Nicaragua, Argentina, Colombia, Uruguay, Peru, Brazil, Venezuela, and Chile (2); and finally, Rome IV (12%). The general objective of the study is based on analyzing the risk factors and prevalence of irritable bowel syndrome in young adults through a systematic review aimed at updating medical knowledge. **Methods:** This systematic review searched for studies such as meta-analyses, randomized controlled and uncontrolled clinical trials published in scientific articles and graduate or undergraduate theses, using Boolean connectors (AND, OR, NOT), in databases such as Scopus, UpToDate, DynaMed, and Redalyc, among others. **Results:** The findings were analyzed according to the prevalence of IBS and its associated risk factors. **Conclusions:** The study concluded that the prevalence of IBS remains significant and varies by geographic region and associated factors. The most related risk factors include psychosocial components, such as stress, anxiety, and depression.

Keywords: irritable, bowel, syndrome, prevalence, factors

ÍNDICE

1. Resumen.....	V
2. Abstract	VI
3. Introducción.....	1
4. Objetivos.....	3
5. Métodos.....	4
<i>Diseño</i>	4
<i>Estrategia de búsqueda</i>	4
<i>Criterios de elegibilidad</i>	5
<i>Organización de la información</i>	6
<i>Análisis de la información</i>	6
6. Resultados.....	7
7. Discusión	13
8. Conclusión.....	17
9. Referencias Bibliográfica	18
10. Presupuesto.....	22
11. Anexos	23

1. INTRODUCCIÓN

El síndrome del intestino irritable es una patología gastrointestinal que tiene mayor prevalencia desde la adolescencia hasta la edad adulta joven, causando cuadros irregulares de dolor y distensión abdominal, flatulencia y diarrea o estreñimiento. No tiene una causa específica por lo que se le conoce como una alteración en el eje bidireccional cerebro-intestino, el mismo que está afectado por factores múltiples (3).

Hay 4 subtipos, síndrome de intestino irritable con diarrea, con constipación, mixto e inespecífico, según la clasificación de Roma IV y basados en la escala Bristol, por lo que el diagnóstico y tratamiento se basa de acuerdo a estos subtipos y en base a los criterios de Roma III y IV (1).

Se fundamenta en criterios internacionalmente acordados, en primer lugar, por Manning creado en 1978, seguido en 1999 los criterios de Roma II, Roma III en 2006 y desde el año 2016 hasta la actualidad dirigidos por el Consenso de Roma IV, pues su prevalencia mundial oscila entre 1.1% y 22.1%. según los criterios mencionados, ligada también a varios factores como culturales, sanitarios, nutricionales y genéticos. Por otro lado, la prevalencia promedio total en América Latina oscila en un 15,4%, y con respecto a los criterios de Roma II fue 23,5%; por Roma III 11,8% y por Roma IV 6,98% (2).

La prevalencia mundial fue de 11,2% con mayor incidencia en mujeres, para el año 2017 la prevalencia total de SII fue de 8,8% y en el continente americano de 17,5%. y con respecto a los criterios diagnósticos de Manning fue 24,8% de Roma II 20,4%, Roma III 15,2% en países como México, Nicaragua, Argentina, Colombia, Uruguay, Perú, Brasil, Venezuela y Chile y Roma IV un 12%. (4).

Para generar esta investigación se plantea la siguiente pregunta ¿Qué tan frecuente es el síndrome de intestino irritable a nivel mundial y cuál es el factor de riesgo más prevalente?

Esta patología se da por un cuadro clínico caracterizado por la presencia de dolor abdominal, cambios en el ritmo intestinal ya sea estreñimiento o diarrea, distensión abdominal y flatulencia, por ende es de gran importancia conocer los factores asociados o factores de riesgo que pueden provocar esta patología en adultos jóvenes, ya que puede afectar la calidad de vida de una persona, por lo que es muy significativo conocer con que prevalencia ocurre esta patología a nivel mundial, continental y americano, ya que ésta ha incrementado.

Los beneficiarios de esta investigación son el personal de salud, médicos especialistas, médicos generales, pues es una de las patologías más frecuentes que se presenta en la atención de primer nivel, ya que dentro de los objetivos del desarrollo sostenible de las Naciones Unidas se relaciona con salud y bienestar y en el plan nacional de desarrollo de este país esta investigación se acopla al objetivo número seis el cual trata de garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad. También sirve de ayuda a estudiantes de medicina pues es fundamental que conozcan de esta enfermedad muy recurrente a lo largo de su formación como médicos, pues brinda información de gran importancia para valorar un síndrome de intestino irritable, desde su concepto, su clasificación o medición mediante escalas, como diagnosticarla, los principales signos y síntomas que presenta y como tratarlo, todo esto basado en evidencia. Así podrán mejorar la calidad de vida de un individuo.

2. OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados al síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes, mediante una revisión sistemática para actualizar el conocimiento médico.

Objetivos Específicos

- Estimar la prevalencia del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes en una población determinada.
- Identificar los factores de riesgo sociodemográficos y psicológicos asociados al desarrollo del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes.
- Evaluar la influencia de factores psicológicos, como el estrés y la ansiedad, en la aparición del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes.

3. MÉTODOS

- **Diseño**

Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda en Scopus en el cual encontramos 179 artículos, el cual aplicando el criterio de exclusión temporal nos dio como resultado 25, por otro lado, en Dynamed se reflejó 6 artículos, en el mismo aplicó criterios de exclusión donde el resultado final fueron 2. En Scielo se obtuvo 171 resultados, de los cuales se escogió 38 artículos, finalmente se realizó la búsqueda en Reladyc, donde mostró un resultado de 7127 artículos, sin embargo, se aplicó los criterios de exclusión y se reflejó 873, toda esta estrategia se basó en buscar diferentes tipos de estudios como metaanálisis, ensayos clínicos, estudios observacionales, cohortes, transversales, longitudinales, casos clínicos, artículos científicos indexados en base de datos, tesis de grado o pregrado, cartas al editor, capítulos de libros o libros, actas de congresos entre otros.

En ésta estrategia de búsqueda se utilizó las palabras clave como: Síndrome de Intestino Irritable, que previamente fueron validadas en los receptores de salud, y los conectores booleanos and, or y not, en base de datos como Scopus, Dynamed, Scielo y Reladyc entre otros.

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión:

Se incluirán estudios desde el año 2016 al año 2023, en base a la escasa información estos serán ensayos clínicos aleatorizado controlados y no controlados, meta-análisis, literatura gris o estudios que presenten resultados de prevalencia o factores de riesgo del síndrome de intestino irritable artículos en inglés y español, además estudios que incluyan ha adultos jóvenes entre la edad de 18 y 49 años, y personas que cumplan con los criterios diagnósticos de SII según las guías reconocidas, como son los criterios de Roma.

Criterios de exclusión:

Se excluirán estudios anteriores al 2016, también con idiomas diferentes al inglés, francés o español, que no sean de la rama de medicina y no muestren relación con el tema de estudio como por ejemplo individuos con enfermedades gastrointestinales orgánicas como la enfermedad celíaca o diferentes tipos de cáncer como el colorrectal, o con otras condiciones médicas graves o enfermedades crónicas que podrían interferir con la evaluación del SII, además se excluirá información en la que muestre individuos que no han podido cumplir con los requisitos del estudio debido a limitaciones cognitivas, de lenguaje o de otra índole, incluso personas que estén embarazadas o en periodo de lactancia.

Organización de la información

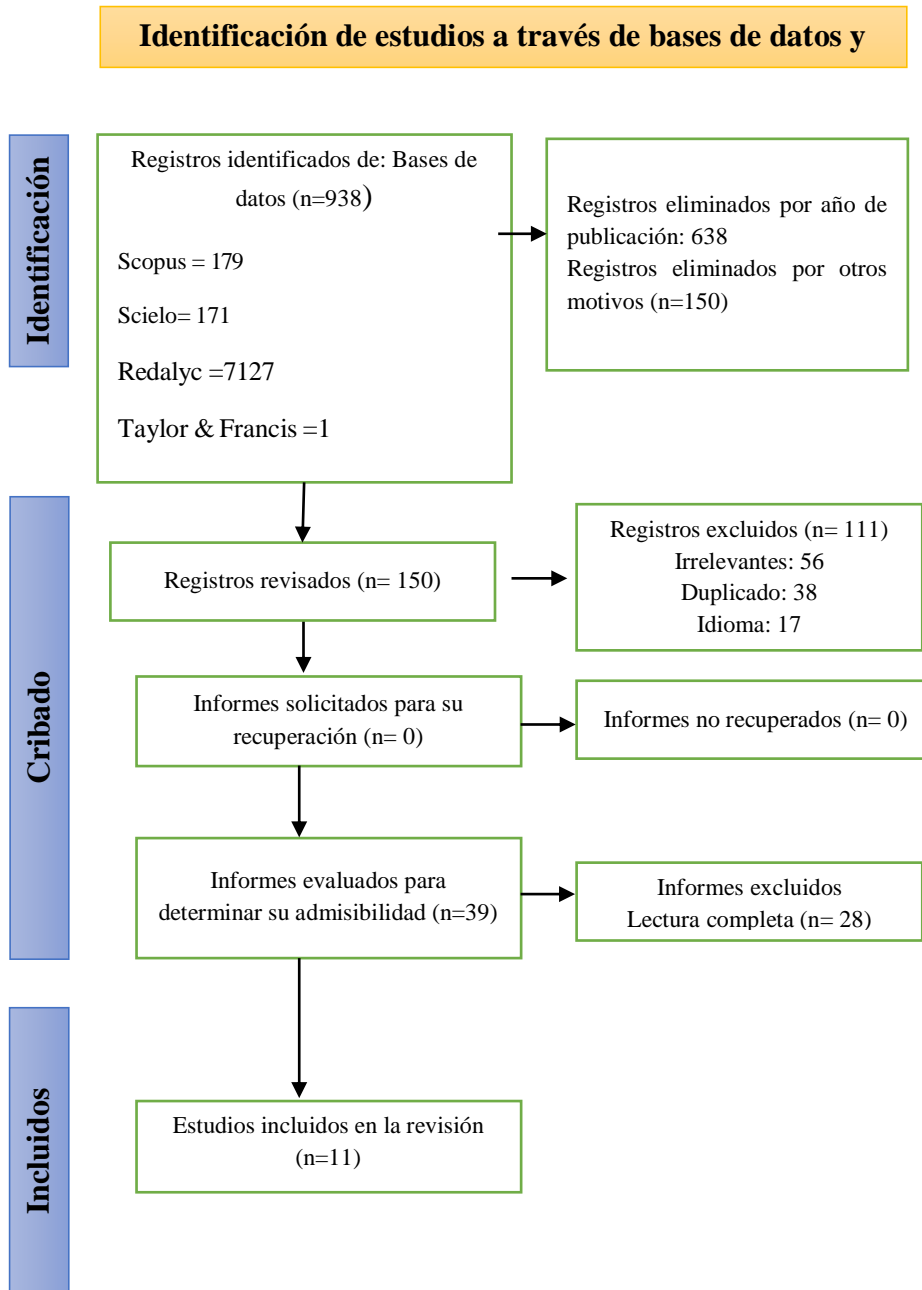
La forma en la que se organizó la información fue en tablas que realicé en la herramienta Excel, donde consta la información de artículos sacados de diferentes bases de datos, como uptoday, dynamed, scopus, redalyc, también revistas científicas como scielo, elsevier, revistas indexadas a bases científicas entre otros. En estas tablas consta el autor (es), el título, la revista, el volumen, el número, el año, la página, el resumen, las palabras clave, la base de datos, las temáticas abordadas, las ideas centrales, el lugar de publicación, el lugar de estudio, los factores de riesgo y la prevalencia a nivel mundial, de latinoamericana y de ecuador. Finalmente, esta información fue citada por medio de gestores bibliográficos como Zotero.

Análisis de la información

Nº	Base de Datos	Publicado en:	Autores y Año de Publicación	Idioma	Resultados

4. RESULTADOS

Figura 1: Diagrama de flujo de selección de los artículos



Elaborado por: Espinoza Angelina

Se realizó una búsqueda en Scopus en el cual encontramos 179 artículos, el cual aplicando el criterio de exclusión temporal nos dio como resultado 25, por otro lado, en Dynamed se reflejó 6 artículos, en el mismo aplicó criterios de exclusión donde el resultado final fueron 2. En Scielo se obtuvo 171 resultados, de los cuales se escogió 38 artículos, finalmente se realizó la búsqueda en Reladyc, donde mostró un resultado de 7127 artículos, sin embargo, se aplicó los criterios de exclusión y se reflejó 873, toda esta estrategia se basó en buscar diferentes tipos de estudios como metaanálisis, ensayos clínicos, estudios observacionales, cohortes, transversales, longitudinales, casos clínicos, artículos científicos indexados en base de datos, tesis de grado o pregrado, cartas al editor, capítulos de libros o libros, actas de congresos entre otros. En ésta estrategia de búsqueda se utilizó las palabras clave como: Síndrome de Intestino Irritable, que previamente fueron validadas en los receptores de salud, y los conectores booleanos and, or y not, en base de datos como Scopus, Dynamed, Scielo y Reladyc entre otros, generando una suma de 938 artículos de los cuales se realizó un cribado y se eliminaron 638 artículos por el año de publicación y 150 por diferentes motivos, los duplicados fueron 56, por duplicados 38 y por el idioma 17, generando un resultado de 39 artículos los mismos que se revisaron minuciosamente mediante una lectura detenida en los que se excluyó 28, dando como resultado final 11 artículos para analizar.

N°	Base de Datos	Publicado en:	Autores	Año	Idioma	Resultados
1	Scielo	Revista de Gastroenterología del Perú	Pontet Yessica y Olano Carolian	2021	Español	En base a 22 estudios desarrollados en 9 países se descubrió que la prevalencia en América Latina fue de 15,4%, y según los criterios de diagnóstico como Roma II fue 23,5%; el 11,8% Roma III y 6,98% por Roma IV.
2	Redalyc	Sociedad Británica de Gastroenterología.	Tamar Freud, Dan Dumitrascu, Ami Sperber, Chen Minhu, Shin Fukudo, Kok Ann Gwee, Charles Gerson, Uday Ghoshal, Pali Hungin, William Whitehead, Max Schmulson, Jin-Yong Kang, Arkady Bolotin, Michael Friger.	2020	Ingles	En este estudio se incluyó 288.103 participantes en 41 países, donde mostró la prevalencia regional agrupada que osciló entre el 17,5% (IC del 95%: 16,9% a 18,2%) en América Latina, el 9,6% (9,5% a 9,8%) en Asia, el 7,1% (8,0% a 8,3%) en Europa/Australia/Nueva Zelanda y América del Norte y el 5,8% (5,6% a 6,0%) en Medio Oriente y África.
3	Redalyc	Elsevier	Ami D. Sperber ,Shrikant I. Bangdiwala et al.	2021	Ingles	Este estudio se realizó en 24 países, en estos se encuesta online a 73.076 adultos donde el 49,5% eran mujeres y el 40,3% de las personas que completaron las encuestas por Internet cumplieron los criterios de diagnóstico para al menos 1 FGID (intervalo de confianza [IC] del 95%, 39,9–40,7) y el 20,7% de las personas que completaron la encuesta en los hogares (IC 95 %, 20,2–21,3). Los TFG fueron más alto en mujeres con relación a los hombres,

						según las respuestas a la encuesta de Internet (odds ratio, 1,7; IC del 95 %, 1,6–1,7) y a la encuesta de hogares (odds ratio, 1,3; IC del 95 %, 1,3–1,4). Los TFG se relacionaron a una calidad de vida menor y visitas al médico más frecuentes. La cantidad de individuos con SII fue menor al utilizar los criterios de Roma IV, con relación a los criterios de Roma III, pues en la encuesta realizada de manera online reflejo el 4,1% frente a 10,1% y en encuesta realizada en cada hogar fue del 1,5% en comparación al 3,5%).
4	PudMed	Sociedad Helénica de Gastroenterología	Carrión Martín, Ruiz Álvaro, Rondón Martín y Alvarado Jaime.	2017	Inglés	Se realizó un estudio a nivel latinoamericano, en un país como Colombia en 1082 adultos jóvenes, donde se reflejó una prevalencia del 24%.
5	Redalyc	Oxford Academic	Huerta Patricia, Cifuentes Manuel, Leventein Carlos y Kiebre David.	2019	Inglés	En base a un estudio en población chilena la prevalencia de Síndrome de Intestino Irritable fue del 18,4%.
6	Scopus	Clinical Gastroenterology and Hepatology	Alexander Ford, Christopher Black, Lesley Houghton y Yan Yiannakou.	2019	Inglés	En un estudio basado en Reino unido se demostró la presencia de SII con la positividad de los criterios Roma III con un porcentaje del 11,5 %, también se mostró la prevalencia de personas con la presencia de signos y síntomas de SII con un 23,8%.

7	Scielo	Revista de Gastroenterología del Perú	Claudia Mariella Alvizuri Gómez.	2021	Español	En este estudio se detalló la prevalencia del SII en Perú donde el 11,54% presentó signos de alarma, el 13,1% fueron diagnosticados con SII y el 52,9% mostraron signos como patrones predominantes entre estos el estreñimiento y aproximadamente el 52,9% cursaba por la enfermedad en forma leve.
8	Scopus	Lancet Gastroenterol Hepatol	Heather Parr, Christopher Black, Priya Oka, Alexander C Ford†, Edoardo V Savarino†, Brigida Barberio.	2020	Inglés	Éste estudio fue realizado a nivel global de varios años de evolución, donde se detalló la presencia de SII en muchos países en más de 92 poblaciones con 423362 participantes, este estudio mostró una prevalencia del SII en relación a los criterios de Roma III con un 9,2%, mientras que por los criterios de Roma IV, fue del 3,8%.
9	Repositorio Institucional	Universidad Ricardo Palma Facultad De Medicina Humana Escuela Profesional De Medicina Humana	Simón Venancio.	2016	Español	En base a este estudio se tomó en cuenta la prevalencia del SII, la misma que fue del 24%, además participaron varios factores de riesgo como el sexo, la edad, la presencia de patologías psicológicas como la de ansiedad clínica, la ansiedad bordelinde y el antecedente de una patología crónica.
10	Repositorio Institucional	Escuela Profesional De Medicina Humana	Gargurevich Borda Rene Jaime	2022	Español	En este estudio se dio a conocer uno de los factores más importantes en la actualidad que es el estrés el

		<p>Universidad Ricardo Palma</p> <p>Facultad De Medicina Humana</p>				<p>mismo que se dividió en “muy a menudo” el mismo que oscila en 4 veces más posibilidades de desarrollar SII, los pacientes con estrés “A menudo” tienen la posibilidad de tener Colon Irritable de 2 veces más y los pacientes con estrés “De vez en cuando” tienen posibilidades de desarrollar colon irritable en alrededor de 1.3 veces más.</p>
11	Repositorio Institucional	<p>Universidad Privada Antenor Orrego</p> <p>Facultad De Medicina Humana</p> <p>Escuela Profesional De Medicina Humana</p>	Vizconde Linares Lilia Beatríz	2020	Español	<p>En este estudio se mostró que varios factores de riesgo para el SII oscilan en la depresión, fibromialgia, ansiedad e insomnio, pues se detalló la presencia de estos en alrededor de un 38%.</p>

5. DISCUSIÓN

En varios estudios revisados por distintos autores se encontró un rango de prevalencia de síndrome de intestino irritable en diferentes partes del mundo tanto a nivel global como latinoamericano. Entre estos tenemos el estudio de Pontet Y. y Olano C. en el cual se tomó en cuenta 16 poblaciones en general desarrolladas en nueve países, este estudio generó una prevalencia promedio de 15,4%, sin embargo, los porcentajes en los distintos países oscilaron de diferente manera, ya que en Venezuela la prevalencia fue de 37,9%, Chile de 33,5%, Perú con un 15%, México con 14,9%, Colombia 12,1 %, Brasil 11,5%, Uruguay 10,9%, Argentina 7,5% y finalmente Nicaragua con un 5,5%, por lo que se puede decir que existe una prevalencia considerable a una gran parte de países latinoamericanos (3).

Por otro lado, en un estudio más amplio y a nivel global, donde se contó con 288.103 participantes en 41 países se evidenció que la prevalencia de diferentes regiones no mostraba gran diferencia pues, en Asia ésta fue del 89,0% en América Latina 85,3%, con un 76,5% en el Medio Oriente y África y Europa /Australia /Nueva Zelanda y en América del Norte / fue del 54%, todos estos resultados fueron basados según el sexo, la edad y la región geográfica de cada individuo destacando que son factores que intervienen a gran escala, pues esto aumenta el riesgo de padecer síndrome de intestino irritable (4).

Según el estudio de Ami D. Sperber , Shrikant I. Bangdiwala et al. basado en 73.076 individuos encuestados en línea, en 33 países como: Colombia, Argentina, Brasil, Canadá, México, Estados Unidos, Holanda, Indonesia, India, Israel, Irán, China, Japón, España, Francia, Italia, Bélgica, Polonia, Suecia, Nigeria, Rumania, Rusia, Egipto, Alemania, Turquía, Australia, Bangladesh, Ghana, Malasia, Sudáfrica, Singapur, Corea del Sur y Reino Unido con preguntas relacionadas a los criterios diagnósticos de

Síndrome de Intestino Irritable se puede decir que gran parte de los países en estudio tuvieron tasas de SII entre el 3% y el 5%, en 14 países se incluyeron preguntas sobre los criterios de Roma, donde la prevalencia del SII fue del 3,8% según los criterios de Roma IV y del 10,1% según los criterios de Roma III, en el cual se puede argumentar que la mayor parte de diagnósticos de SII son en base a los criterios de Roma III Y IV pues fue en estas preguntas que se encontró mayor prevalencia (5).

Según Carrión Martín, Ruiz Álvaro, Rondón Martín y Alvarado Jaime se estudió a 1082 personas en Colombia a estudiantes universitarios, donde se encontró un 24% de prevalencia de SII con un IC 95%, discutiendo que es bastante considerable su cifra en personas adultas jóvenes. (6) De la misma manera en el estudio de Patricia Huerta, Manuel Cifuentes, Carlos Levenstein y David Kriebel basada en la población chilena se encontró una prevalencia del 18,4% , en la población Británica esta fue del 11,5 al igual que en la población Peruana, donde también se dio a conocer diferentes factores de riesgo o factores asociados los mismo que oscila en la depresión, la ansiedad, el sexo femenino, la edad y el rendimiento educativo donde mostraron un valor de $p < 0,05$ lo cual significa que es altamente significativo, por ende estos factores de riesgo pueden la prevalencia del SII(7) (8) (9).

Otra publicación global basado en 53 estudios en 38 países por Edoardo Savarino†, Alexander C Ford†, Priya Oka, Brigida Barberio, Heather Parr, Christopher Black, se encontró una prevalencia de SII con criterios de Roma III del 9,2 % sumada la prevaecía de 3,8% con relación a los criterios de Roma IV, entonces se argumenta que con relación a los diferentes estudios mencionados anteriormente las cifras se relacionan estrechamente y no muestran gran diferencia, por ende, se puede decir que en base a todas las publicaciones de la prevalencia del SII, esta es bastante frecuente y van en relación a diferentes estilos de vida y factores de riesgo para que la misma aumente. (10)

Por otra parte, en un estudio realizado por Simón Venancio mencionó los diferentes factores de riesgos que pueden generar un síndrome de intestino irritable, en el cual priorizó el sexo, donde mostró que tiene mayor prevalencia en mujeres que en hombres con un e IC 95% y un OR= 1.67, otro factor fue la edad, la misma mostró mayor riesgo en personas mayores o igual a 22 años, con un OR=1.27 e IC 95%, otro componente importante fue la condición familia es decir, vivir con la familia con un IC 95% y un de OR=1.48 o tener padres que actualmente viven separados el mismo que mostró un OR=0.95 y un IC 95% (11).

También los hábitos son un factor muy importante sin embargo en este estudio no se encontró ninguna relación del SII con que el paciente ingiera alcohol pues éste mostró un OR del 0.87 y un IC 95% y con relación al uso del tabaco el OR fue del 0.65 con un IC 95%, sin embargo, si se encontró relación del SII con la falta de actividad física ya que el OR fue 2.03 y el IC del 95% cumpliendo con ser estadísticamente significativa ($p=0.03$) de igual manera el síndrome de intestino irritable tuvo relación con estudiantes o adultos jóvenes que presentaron algún tipo de hipersensibilidad alimentaria pues el valor $p < 0.05$; el OR de 4.07 y con IC del 95% (11).

En este estudio también se vio la relación ente la presencia o no de diversas enfermedades de larga data es decir crónicas en la que se conoció una relación positiva, sin embargo no tiene significancia estadística pues el valor de p es de 0.13 con un OR=1.39 y un IC 95%, por otro lado, si se encontró una mayor sensibilidad ante problemas psicosociales como el estrés ya que su OR fue 1.730 y el IC 95% así como la con ansiedad se presentó en el 55.8% en pacientes con SII y con relación a depresión esta mostró un OR del 3.508 y un IC del 95% pues significaron factores de riesgo importantes en el desarrollo de SII (11).

De la misma manera fue estudiado el estrés con relación al SII por Gargurevich Rene en el cual se mostró gran significancia con un valor p de 0.00, demostrando que mientras más estrés presenta una persona es más susceptible para generar síndrome de intestino irritable. (12) De igual forma el documento de Vizconde Lilia relaciona el SII con otro factor psicosocial, la depresión la cual se presentó con un valor del 38% y con un OR de 2.39 (13).

Pues en base a esto, se puede decir que si existen diferentes factores de riesgo asociados al síndrome de intestino irritable entre estos tenemos al sexo donde se encontró mayor prevalencia en mujeres, a la edad, la cual demostró ser más significativa en adultos jóvenes, los hábitos normales como tóxicos, hipersensibilidad alimenticia, uso de medicamentos ante enfermedades crónicas y con mayor relación situaciones psicosociales como el estrés, la depresión y la ansiedad que se han visto presentes en la actualidad.

6. CONCLUSIÓN

Se dio a conocer la prevalencia a nivel mundial y latinoamericano del Síndrome de intestino irritable, en base a diferentes estudios como meta análisis, ensayos clínicos entre otros, en los cuales se demostró que la prevalencia oscila entre el 15 al 30% y ésta va a depender de la región de estudio, pues esta va a aumentar o disminuir según la calidad de vida de cada sitio geográfico además de influir diferentes factores de riesgo o factores asociados como los mencionados anteriormente que es la edad el sexo, la actividad física entre otros.

También se identificó los factores de riesgo de Síndrome de intestino irritable, en base al análisis realizado de distintos estudios antes mencionados, donde se encontró que existen varios factores entre estos, el sexo en el cual mostró una relación 2:1 el sexo femenino con el sexo masculino demostrando que esta es más prevalente en mujeres, la edad fue otro de los factores, la misma que demostró más frecuente en adultos jóvenes, también el sedentarismo, la hipersensibilidad alimenticia, y en la actualidad se ha observado que los problemas que se relacionan con mayor frecuencia con el SII son los factores psicosociales entre estos encontramos al estrés, la depresión y la ansiedad.

Finalmente el síndrome del intestino irritable es catalogado como una patología gastrointestinal crónica, por lo menos de 6 meses de evolución que presenta con dolor abdominal y hábitos intestinales alterados, distensión abdominal e hinchazón, por ende existen factores que se presentan con mayor frecuencia para aumentar la prevalencia de esta enfermedad, entonces en base a estudios revisados puedo decir que en la actualidad el factor más importante es el psicosocial, es decir el estrés, la depresión y la ansiedad, pues esto va a generar varios problemas con relación a los hábitos gastrointestinales ocasionando molestias y llegando a desarrollar síndrome de intestino irritable.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Zeledón Corrales N, Serrano Suárez JA, Fernández Agudelo S. Síndrome intestino irritable. *Rev Médica Sinerg*. 2021;6(2):9. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/645>
2. Valerio-Ureña J, Vásquez-Fernández F, Jiménez-Pineda A, Cortázar-Benítez LF, Azamar-Jácome AA, Duarte-Velázquez ME, et al. Prevalencia del síndrome de intestino irritable en población abierta de la ciudad de Veracruz, México. *Rev Gastroenterol México*. 1 de enero de 2016;75(1):36-41. Disponible en: <http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-prevalencia-del-sindrome-intestino-irritable-articulo-X0375090610498409#:~:text=Su%20prevalencia%20mundial%20oscila%20entre,cultu rales%20de%20las%20distintas%20regiones>.
3. Pontet Y, Olano C, Pontet Y, Olano C. Prevalencia de síndrome de intestino irritable en América Latina. *Rev Gastroenterol Perú*. julio de 2021;41(3):144-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292021000300144&lang=pt
4. Sperber AD, Dumitrascu D, Fukudo S, Gerson C, Ghoshal UC, Gwee KA, et al. The global prevalence of IBS in adults remains elusive due to the heterogeneity of studies: a Rome Foundation working team literature review. *Gut*. 1 de junio de 2017;66(6):1075-82. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5198249/>
5. Sperber AD, Bangdiwala SI, Drossman DA, Ghoshal UC, Simren M, Tack J, et al. Worldwide Prevalence and Burden of Functional Gastrointestinal Disorders, Results of Rome Foundation Global Study. *Gastroenterology*. 1 de enero de 2021;160(1):99-114.e3. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S001650852030487X#tblS2>
6. Cañón M, Ruiz AJ, Rondón M, Alvarado J. Prevalence of irritable bowel syndrome and health-related quality of life in adults aged 18 to 30 years in a Colombian University: an electronic survey. *Ann Gastroenterol Q Publ Hell Soc Gastroenterol*. 2017;30(1):67-75. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5198249/>
7. Huerta PA, Cifuentes M, Levenstein C, Kriebel D. The Association of Occupational Psychosocial Factors with the Prevalence of Irritable Bowel Syndrome in the Chilean Working Population. *Ann Work Expo Health*. 19 de abril de 2019;63(4):426-36. Disponible en: <https://academic.oup.com/annweh/article/63/4/426/5381924?login=false>
8. Black CJ, Yiannakou Y, Houghton LA, Ford AC. Epidemiological, Clinical, and Psychological Characteristics of Individuals with Self-reported Irritable Bowel Syndrome Based on the Rome IV vs Rome III Criteria. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 1 de febrero de 2020;18(2):392-398.e2. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1542356519305877>

9. Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, Samalvides Cuba F, Pinto Valdivia JL, Alvizuri Gómez CM, Bellido Caparó Á, et al. Epidemiología y factores asociados del síndrome del intestino irritable en una comunidad andina del Perú. *Rev Gastroenterol Perú*. enero de 2021;41(1):6-10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292021000100006&lang=pt
10. Black CJ, Ford AC. Global burden of irritable bowel syndrome: trends, predictions and risk factors. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2020;17(8):473-86. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Documents/10mo/Titulaci%C3%B3n%20II/articulo%20tesis.pdf>
11. Masgo SAV. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN ESTUDIANTES E INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE EL PERIODO JULIO - AGOSTO DEL 2016. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5412/159.VENANCIO%20MASGO%20SIM%20c3%93N%20ARTURO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Jaime GBR, Patiño H, Iván R. Para optar el título profesional de Médico Cirujano. 2022. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6731/T030_70524618_T%20RENE%20JAIME%20GARGUREVICH%20BORDA.doc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Vizconde Linares LB. La depresión como factor de riesgo de síndrome de intestino irritable en pacientes adultos. *Univ Priv Antenor Orrego* [Internet]. 2020 [citado 16 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6066>
14. Zeledón Corrales N, Serrano Suárez JA, Fernández Agudelo S. Síndrome intestino irritable. *Rev Médica Sinerg*. 2021;6(2):9. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/645/1118>
15. Valerio-Ureña J, Vásquez-Fernández F, Jiménez-Pineda A, Cortázar-Benítez LF, Azamar-Jácome AA, Duarte-Velázquez ME, et al. Prevalencia del síndrome de intestino irritable en población abierta de la ciudad de Veracruz, México. *Rev Gastroenterol México*. 1 de enero de 2019;75(1):36-41.
16. Ford AC, Sperber AD, Corsetti M, Camilleri M. Irritable bowel syndrome. *The Lancet*. 21 de noviembre de 2020;396(10263):1675-88. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0140673620315488>
17. Bustos-Fernández LM. Síndrome de intestino irritable: la importancia de los antiespasmódicos. *Rev Colomb Gastroenterol*. 2020;35(3):338-44. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3377/337764953011/>

18. Palma GD, Bercik P. Gut Microbiome and Its Role in the Pathophysiology of Irritable Bowel Syndrome. *Acta Gastroenterológica Latinoam.* 2021;51(4):378-84. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1993/199369589003/>
19. Wlad A. Clinical manifestations and diagnosis of irritable bowel syndrome in adults. UpToDate [Internet]. 2023 [citado 17 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.uptodate-com.vpn.ucacue.edu.ec/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-irritable-bowel-syndrome-in-adults?search=sindrome%20de%20intestino%20irritable&source=search_result&select edTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2
20. Bonilla AAV. Asociación del sobrepeso y obesidad, consumo de oxígeno y calidad del sueño con los síntomas del intestino irritable en estudiantes universitarios de la UPNFM. *Rev Cienc Act Física.* 2019;20(2):1-19. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5256/525661608004/>
21. Moleski S. Síndrome de intestino irritable. Manual MSD versión para profesionales [Internet]. 2022 [citado 17 de junio de 2023]. Síndrome del intestino irritable - Trastornos gastrointestinales. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-gastrointestinales/s%C3%ADndrome-del-intestino-irritable-ibs/s%C3%ADndrome-del-intestino-irritable-ibs>
22. Pontet Y, Olano C. Prevalencia de síndrome de intestino irritable en América Latina. 2021. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292021000300144
23. Adriani A, Ribaldone DG, Astegiano M, Durazzo M, Saracco GM, Pellicano R. Irritable bowel syndrome: The clinical approach. *Panminerva Med.* 2018;60(4):213-22. Disponible en : <https://europepmc.org/article/med/30257542>
24. Zugasti Murillo A, Estremera Arévalo F, Petrina Jáuregui E. Dieta pobre en FODMAPs (fermentable oligosaccharides, disaccharides, monosaccharides and polyols) en el síndrome de intestino irritable: indicación y forma de elaboración. *Endocrinol Nutr.* 1 de marzo de 2019;63(3):132-8.
25. Aziz MNM, Kumar J, Nawawi KNM, Ali RAR, Mokhtar NM. Irritable bowel syndrome, depression, and neurodegeneration: A bidirectional communication from gut to brain. *Nutrients.* 2021;13(9). Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/13/9/3061>
26. Mendoza López G, Becerra Torres EC. Síndrome de intestino irritable: un enfoque integral. *Aten Fam.* 24 de junio de 2020;27(3):150.
27. Pérez de Arce E, Quera R, Beltrán CJ, Madrid AM, Nos P. Irritable bowel syndrome in inflammatory bowel disease. Synergy in alterations of the gut-brain axis? *Gastroenterol Hepatol.* 2022;45(1):66-76. Disponible en: <https://www.sciencedirect-com.vpn.ucacue.edu.ec/science/article/abs/pii/S0210570521001436?via%3Dihub>

28. Donatti S, Cremades C, Ortega I, Vasaro DP, Koutsovitis F, Garay C. Aplicaciones Móviles En Español Para Síndrome De Intestino Irritable: Una Revisión Sistemática. Anu Investig. 2020;XXVII:19-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3691/369166429004/>

8. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO				
No.	Detalle	Cantidad	Valor Unit.	Valor Total
1	Computador	1	500	500
2	Plan de acceso a internet	1	50	50
3	Tramites de titulación	1	50	50
TOTAL				600

9. ANEXOS

Grafico 1: Matriz revisión de artículos (Organización de la información)

MATRIZ REVISIÓN ARTÍCULOS CIENTÍFICOS															
EXPOSICIÓN	TEMA	OBJETIVO	OBJ.	MÉT.	RES.	CONCLUSIONES	REFERENCIAS	FECHA DE PUBLICACIÓN	TIPO DE PUBLICACIÓN	REVISTA	REVISTA	REVISTA	REVISTA	REVISTA	REVISTA

Grafico 2: Análisis de la información.

Nº	Base de Datos	Publicado en:	Autores y Año de Publicación	Idioma	Resultados



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Jennifer Angelina Espinoza Bustos portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302397674. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación "Prevalencia y factores de riesgo del síndrome de intestino irritable en adultos jóvenes. Revisión Sistemática" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 30 de mayo de 2025

F: 

Jennifer Angelina Espinoza Bustos

C.I. 0302397674