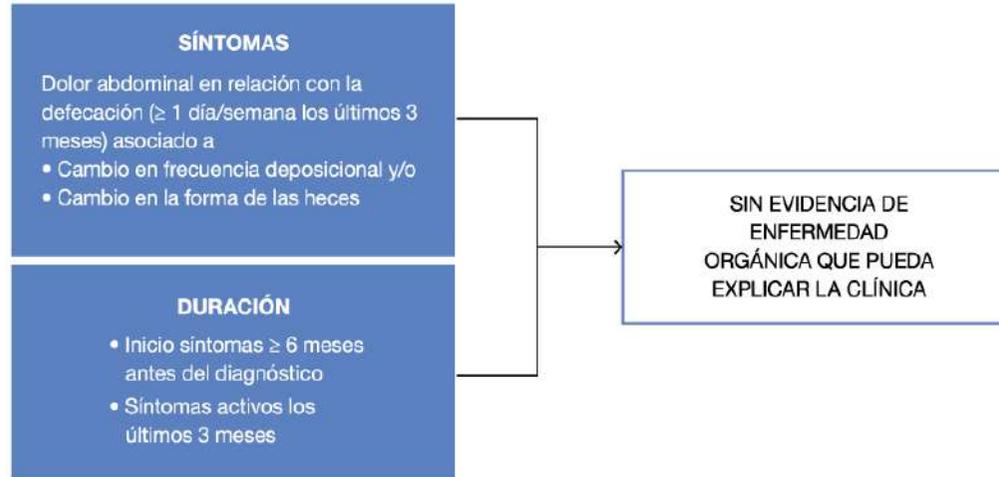


## Introducción

El síndrome del intestino irritable (SII) es un síndrome frecuente con una prevalencia variable del 5-10 %, un impacto económico elevado y una repercusión negativa en la calidad de vida de quien lo padece.

## Diagnóstico

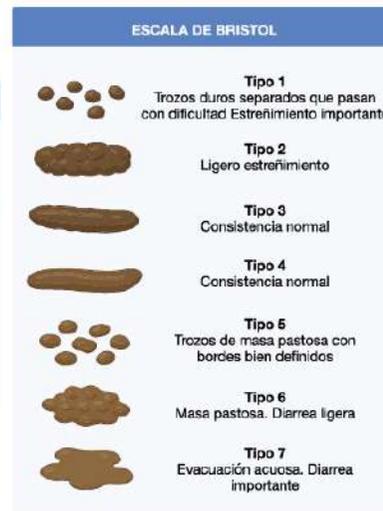
Se basa en los criterios diagnósticos de **Roma IV**:



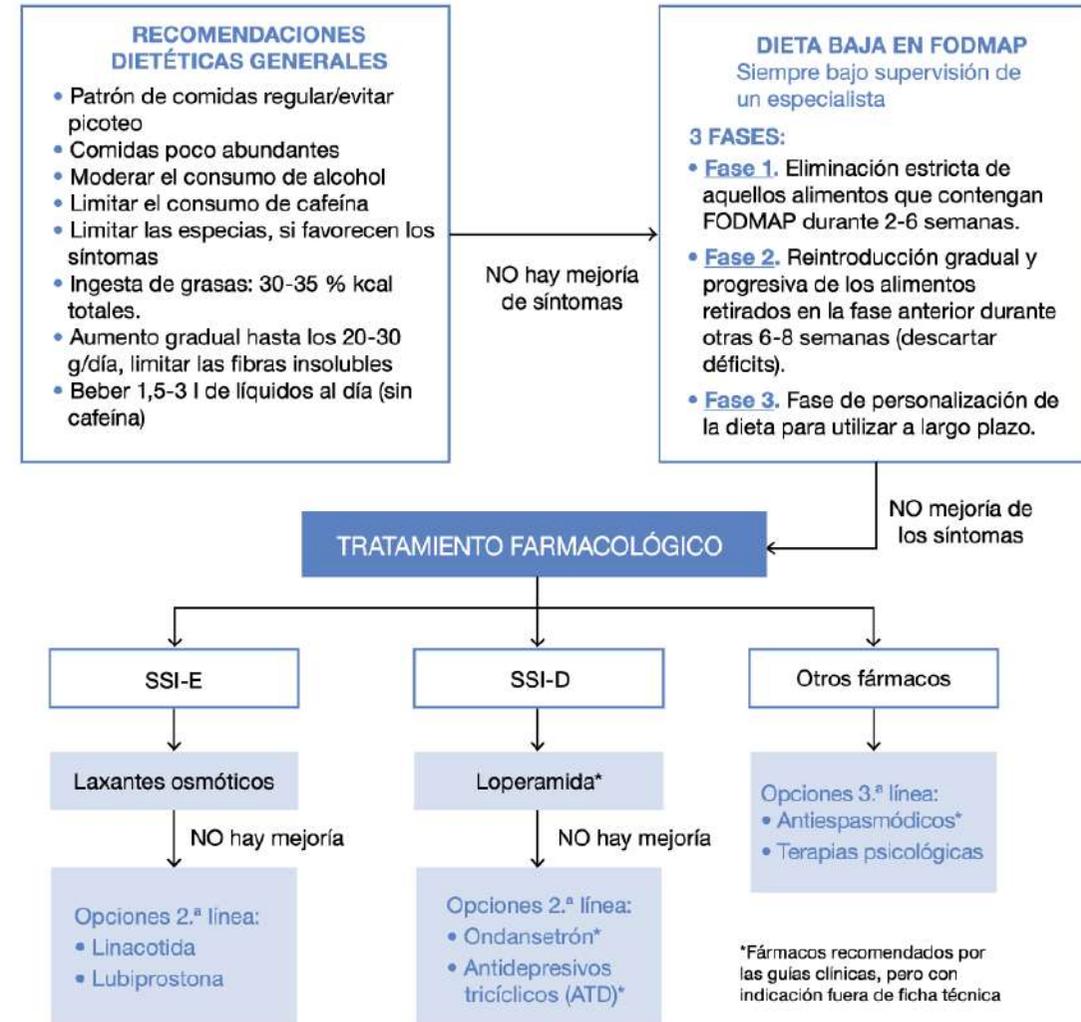
A su vez, se distinguen 4 subcategorías, según el ritmo deposicional recogido por la escala de Bristol:

SSI-E	SSI-D	SSI-M	SSI-I
$\geq 25\%$ de las deposiciones de la escala Bristol tipos 1 o 2, y $< 25\%$ de las de la escala Bristol tipos 6 o 7.	$\geq 25\%$ de las deposiciones de la escala Bristol tipos 6 o 7, y $< 25\%$ de las de la escala Bristol tipos 1 o 2.	$\geq 25\%$ de las deposiciones de la escala Bristol tipo 1 o 2, y $\geq 25\%$ de las deposiciones de la escala Bristol tipo 6 o 7.	Pacientes que cumplen los criterios para el SII, pero que no se incluyen en ninguno de los otros tres subtipos según la escala de Bristol

SSI-D: Síndrome de intestino irritable, subtipo diarrea; SSI-E: Síndrome de intestino irritable, subtipo estreñimiento; subtipo mixto. SII-I: Síndrome de intestino irritable, subtipo inclassificable; SII-M: Síndrome de intestino irritable.



## Enfoque terapéutico



## No olvides...

1. El SII es un síndrome frecuente con un impacto negativo en costes sanitarios y calidad de vida.
2. Para confirmar el diagnóstico de SII es necesario demostrar que el paciente NO tiene evidencia de enfermedad orgánica.
3. La dieta en bajo contenido en FODMAP está indicada en SII, siempre bajo supervisión médica y por un periodo limitado.