



Impacto del síndrome intestino irritable en la calidad de vida de las personas: a propósito de una revisión de la literatura actual

Impact of irritable bowel syndrome on people's quality of life: a review of the current literature

Impacto da síndrome do intestino irritável na qualidade de vida das pessoas: uma revisão da literatura atual

Jeffrey John Pavajeau-Hernández ^I
jjpavajeau@pucem.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-5269-8074>

Fiorelli Yanela Cedeño-Barcia ^{II}
fcedeno0449@pucesm.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-7021-5714>

María Angélica Alvia-Corral ^{III}
malvia5655@pucesm.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-2811-796X>

Rodrigo José Leoncio Nibaldo Montes-Palma ^{IV}
rmontes4527@pucesm.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-2446-164X>

Correspondencia: jjpavajeau@pucem.edu.ec

Ciencias de la Educación
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 04 de junio de 2025 * **Aceptado:** 24 de julio de 2025 * **Publicado:** 31 de agosto de 2025

- I. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- II. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- III. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- IV. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí, Portoviejo, Ecuador.

Resumen

El síndrome de intestino irritable (SII) es un trastorno funcional que afecta directamente al sistema digestivo mismo que afecta la calidad de la vida diaria de los pacientes, no solo por sus manifestaciones clínicas gastrointestinales, sino también por las repercusiones psicoemocionales, sociales y económicas. El presente artículo de revisión, tiene como objetivo analizar el impacto del SII, desde un enfoque integral a la luz de la literatura científica actual. La metodología utilizada fue de carácter cualitativa, por medio de una revisión narrativa basada en fuentes secundarias obtenidas de diferentes bases de datos, entre ellas; LILACS, SciELO, PubMed, Elsevier, Dialnet. Donde se utilizaron ecuaciones de búsqueda tales como “Irritable bowel syndrome AND social impact” o “Irritable bowel syndrome AND psychology”, los resultados de dicha búsqueda demuestran que el SII se manifiesta con dolor abdominal, flatulencias y alteraciones en el hábito intestinal, coexisten frecuentemente con ansiedad, depresión y estrés. Los hallazgos clave de esta investigación fueron que los impactos anteriormente mencionados potencian la sintomatología y deterioran la funcionalidad del individuo, de tal forma, inciden negativamente repercutiendo en su desempeño laboral y relaciones interpersonales. Así pues, se concluye que el abordaje del SII debe ser interdisciplinario, ya que el tratamiento además de centrarse en síntomas físicos debe abarcar factores biológicos, psicológicos, económicos y sociales, de esta manera se deja abierto el proyecto para futuras investigaciones que abarquen características similares desde poblaciones específicas.

Palabras clave: Síndrome de intestino irritable; calidad de vida; impacto psicológico; impacto biológico; impacto social.

Abstract

Irritable bowel syndrome (IBS) is a functional disorder that directly affects the digestive system itself, affecting the quality of daily life of patients, not only due to its gastrointestinal clinical manifestations, but also due to its psychoemotional, social, and economic repercussions. This review article aims to analyze the impact of IBS from a comprehensive approach in light of the current scientific literature. The methodology used was qualitative, through a narrative review based on secondary sources obtained from different databases, including LILACS, SciELO, PubMed, Elsevier, and Dialnet. Where search equations such as "Irritable bowel syndrome AND

social impact" or "Irritable bowel syndrome AND psychology" were used, the results of said researches demonstrate that IBS manifests with abdominal pain, flatulence, and alterations in bowel habits, frequently coexisting with anxiety, depression, and stress. The key findings of this research were that the aforementioned impacts exacerbate symptoms and impair individual functioning, thereby negatively impacting job performance and interpersonal relationships. Thus, it is concluded that the approach to IBS should be interdisciplinary, since treatment, in addition to focusing on physical symptoms, must encompass biological, psychological, economic, and social factors. This leaves the project open for future research that addresses similar characteristics in specific populations.

Keywords: Irritable bowel syndrome; quality of life; psychological impact; biological impact; social impact.

Resumo

A síndrome do intestino irritável (SII) é um distúrbio funcional que afeta diretamente o próprio sistema digestivo, afetando a qualidade de vida diária dos pacientes, não apenas por suas manifestações clínicas gastrointestinais, mas também por suas repercussões psicoemocionais, sociais e econômicas. Este artigo de revisão tem como objetivo analisar o impacto da SII a partir de uma abordagem abrangente à luz da literatura científica atual. A metodologia utilizada foi qualitativa, por meio de uma revisão narrativa com base em fontes secundárias obtidas em diferentes bases de dados, incluindo LILACS, SciELO, PubMed, Elsevier, Dialnet. Quando equações de busca como "síndrome do intestino irritável AND impacto social" ou "síndrome do intestino irritável AND psicologia" foram utilizadas, os resultados dessas buscas demonstram que a SII se manifesta com dor abdominal, flatulência e alterações nos hábitos intestinais, frequentemente coexistindo com ansiedade, depressão e estresse. Os principais achados desta pesquisa foram que os impactos mencionados exacerbam os sintomas e prejudicam o funcionamento individual, impactando negativamente o desempenho no trabalho e os relacionamentos interpessoais. Assim, conclui-se que a abordagem da SII deve ser interdisciplinar, uma vez que o tratamento, além de focar nos sintomas físicos, deve abranger fatores biológicos, psicológicos, econômicos e sociais. Isso deixa o projeto aberto para pesquisas futuras que abordem características semelhantes em populações específicas.

Palavras-chave: Síndrome do intestino irritável; qualidade de vida; impacto psicológico; impacto biológico; impacto social.

Introducción

El síndrome de intestino irritable, abarca mucho más allá que una sintomatología digestiva, sino que es mucho más diverso, ya que, genera un impacto profundo a nivel psicoemocional, biológico, económico y social, por lo cual se termina convirtiendo en un desafío para quienes lo padecen, el hecho de comprender estas dimensiones resulta esencial ya que termina afecta a su calidad de vida, interfiriendo en sus relaciones personales, desempeño laboral y bienestar emocional. Por lo cual, es importante conocer que el SII ya que, es un trastorno funcional digestivo crónico y la sintomatología clásica consiste en alteración de hábitos intestinales como dolor abdominal, distensión abdominal, flatulencias asociadas a constipación, diarrea o ambos como expone Fernández (2020) es así que en la presente revisión se abordarán las manifestaciones clínicas desde su fisiopatología para comprensión de los mecanismos de acción y su relación con otros sistemas. No obstante, este síndrome existe más allá de los síntomas físicos, hay varios factores que predisponen a una persona a padecerlo, entre ellos el más característico es el factor psicológico; ansiedad, depresión, estrés, entre otras causas, pueden llegar a intensificar la sintomatología afectando negativamente en la calidad de vida, es por eso que las personas deben de cambiar su estilo de vida (Goodoory et al., 2021). De esta forma, la patología, presentada con un cuadro de dolor abdominal y alteraciones intestinales psicoemocionales, pasa a ser una “amenaza” para el ser humano debido a su alta prevalencia, ya que, en la actualidad es presentada como un riesgo sanitario de impacto económico significativo, desde la perspectiva del presente trabajo de investigación, se busca comprender el impacto que esta enfermedad la cual genera en la sociedad una repercusión negativa, con el fin de exponer políticas de intervención efectivas, (Patel y Shackelford, 2025). Dada esta premisa, el objetivo del presente trabajo es escribir y reflexionar sobre las múltiples formas en el que el SII afecta a las personas, considerando los enfoques psicoemocional, biológico, económico y social, sustentado en estudios científicos actuales.

Materiales y Métodos

De este modo, el presente artículo se desarrolló a partir de una revisión narrativa de la literatura, la cual es enmarcada dentro de un enfoque metodológico cualitativo, bajo un diseño hermenéutico, cuyo objetivo es realizar un análisis exhaustivo de la evidencia científica relacionado con el SII. La selección de fuentes se realizó considerando el rigor metodológico, relevancia temática y un aporte académico de cada estudio, es así como se priorizaron aquellos que abordaban de forma más específica los aspectos psicoemocionales, biológicos, económicos y sociales vinculados a dicha patología. Con el fin de garantizar una mejor precisión y consistencia en el proceso de búsqueda, se estandarizaron términos empleados mediante el uso de descriptores de tesauros DeCS y MeSh, los términos seleccionados incluyeron; “calidad de vida” “psicología” “impacto social” “síndrome de intestino irritable”. A partir de estos descriptores se construyeron ecuaciones de búsqueda aplicando operadores booleanos y truncadores, tanto en español como en inglés, para poder ampliar la cobertura temática y AND "Psychology" , "Irritable Bowel Syndrome" AND "Social impact", "Irritable Bowel Syndrome" AND "Emotional distress" AND "Coping strategies", "Síndrome de Intestino Irritable" AND "Impacto económico", "Irritable Bowel Syndrome" AND "Quality of Life". Estas búsquedas fueron ejecutadas en las bases de datos como; LILACS, SciELO, PubMed, Elsevier y Dialnet, aplicando un filtro temporal que restringe la información de publicaciones realizadas en los últimos 5 años, donde posteriormente se ejecutó una lectura crítica de los títulos y resúmenes, seleccionando aquellos trabajos que cumplieran con los criterios de calidad metodológica y pertinencia temática, lo cual permitió identificar los principales hallazgos y vacíos existentes en la literatura actual sobre el impacto multidimensional del SII.

Resultados

El abordaje actual de esta enfermedad se configura como un eje de interés creciente en la literatura científica, debido a su alta prevalencia, carácter multifactorial y repercusión sobre la calidad de vida de los pacientes, es así cómo se constituye una entidad clínica funcional del aparato digestivo, caracterizado por alteraciones en la motilidad intestinal y una compleja interacción entre el eje intestino - cerebro, modulada por factores psicoemocionales, fisiológicos, y sociales. En este contexto, se busca integrar, una revisión crítica sistematizada por enfoques conceptuales y hallazgos científicos que permiten comprender el impacto multidimensional del SII, dando una particular atención a enfoques; psicoemocionales, biológicos, económicos y sociales, los cuales se

entrelazan de manera dinámica y compleja, debido que las manifestaciones del SII son más complejas, ya que no solo afectan el bienestar físico individual, sino que también todo el entorno en general. Es por eso, que el presente análisis articula una revisión sistemática crítica de enfoques teóricos y evidencias, que permiten dilucidar las múltiples implicaciones del síndrome de intestino irritable y los diversos enfoques a tratar.

Impacto biológico en personas que padecen síndrome de intestino irritable

Ahora bien, se conoce actualmente que esta patología es de origen multifactorial dado que puede desarrollarse a través de factores sociales, psicológicos, hábitos alimentarios inadecuados, entre otros, sin embargo, existen algunos pacientes con una predisposición genética que los hace más propensos a sufrir de este, ya que, de acuerdo a lo expresado por Pérez (2021), se ha descubierto que dentro de la mucosa colorrectal de pacientes con SII-PI existe una mayor infiltración de macrófagos, mastocitos y linfocitos intraepiteliales por aumento de la permeabilidad intestinal principalmente en pacientes predispuestos genéticamente; por tanto tomando en consideración estos factores se debe realizar un abordaje integral en el paciente y analizar de forma individual los casos para de esta forma tener buenos resultados cuando se pauten su tratamiento. Asimismo, se conoce que existe una alteración dentro de la señalización del sistema nervioso entérico, lo cual puede estar relacionado directamente con mutaciones genéticas como se expuso anteriormente o con infecciones gastrointestinales previas, es por ello que como menciona Imbrea et al (2024), en algunas ocasiones los pacientes pueden desarrollar este síndrome posteriormente a una gastroenteritis aguda, lo que sugiere un componente post infeccioso dentro de su fisiopatología, así pues, es importante preguntar detalladamente dentro de la historia clínica al paciente acerca de la evolución de la enfermedad. Por tanto, los pacientes suelen presentar una mayor cantidad de nervios en la mucosa colónica expresándose en sustancia P, donde generalmente algunos tienen alterada la función de barrera de la mucosa y disminuida la expresión de proteínas de las uniones estrechas del yeyuno y colon siendo más permeable asociándose a una mayor hiperalgesia visceral y alteraciones del hábito intestinal.

De acuerdo con Hanning et al (2021), sintetizó que uno de los principales efectos biológicos fue la pérdida de la función de barrera en las mucosas, porque esta disfunción facilita la entrada de antígenos, toxinas hacia la submucosa. Es ahí que se desencadena una respuesta inflamatoria local, lo que contribuye al dolor abdominal y su exacerbación, mismo que puede localizarse de forma difusa alternándose con episodios de dolores leves que incrementan su intensidad afectando al

paciente. Otro aspecto importante a considerar, es la gran activación inmunitaria producida dentro de la mucosa colónica, como indica Van et al (2024), es aquí donde los mastocitos liberan mediadores químicos como la histamina que probablemente activen los nervios aferentes provocando así un aumento de la sensibilización periférica generando aumento del dolor abdominal; es por eso que el síntoma característico en estos pacientes es el dolor abdominal y constituye el motivo de consulta más frecuente.

Para ello, el método de diagnóstico existente procede de los criterios Roma IV quienes son encargados de identificar los siguientes parámetros: dolor abdominal recurrente por lo menos un día a la semana durante los últimos tres meses asociados con dos o más de los siguientes criterios 1) relacionado a la defecación, 2) asociado con un cambio en la frecuencia de las deposiciones, 3) asociado con un cambio en la apariencia de las deposiciones. Sin embargo, según infieren Chuah & Mahadeva, (2022) los criterios de Roma IV tienen baja sensibilidad, aunque sirven para el diagnóstico de subtipos de síndrome de intestino irritable, por ende, proponen que se utilicen nuevas clasificaciones que consideren comorbilidades psicológicas, síntomas extra gastrointestinales y síntomas.

De tal forma, el síndrome de intestino irritable se ha clasificado en tres subtipos principales, SII con diarrea (SII-D), SII con constipación (SII-PI) y el SII con alternancia de estreñimiento y diarrea (mixto). Tal como señala Anand y Khatib (2024), estos afectan la dinámica evacuatoria del paciente en primer lugar el en el SII-D produce evacuaciones frecuentes, sensación de urgencia fecal y heces blandas o líquidas; por otro lado, en el SII-PI se caracteriza por la presencia de heces duras, dificultad para realizar las evacuaciones o sensación de evacuación incompleta; por último, el mixto significa un desafío clínico debido a la variabilidad de las manifestaciones, ya que, posee episodios de diarrea que se alternan constantemente con constipación. De tal forma, las afectaciones biológicas se encuentran presentes en la vida del paciente que posee este síndrome, pudiendo inferir de forma negativa en la realización de actividades cotidianas y en su vida en general.

Figura 1. Conceptualización sintetizada del impacto biológico del SII



Impacto psicológico y emocional en las personas que padecen el síndrome de intestino irritable

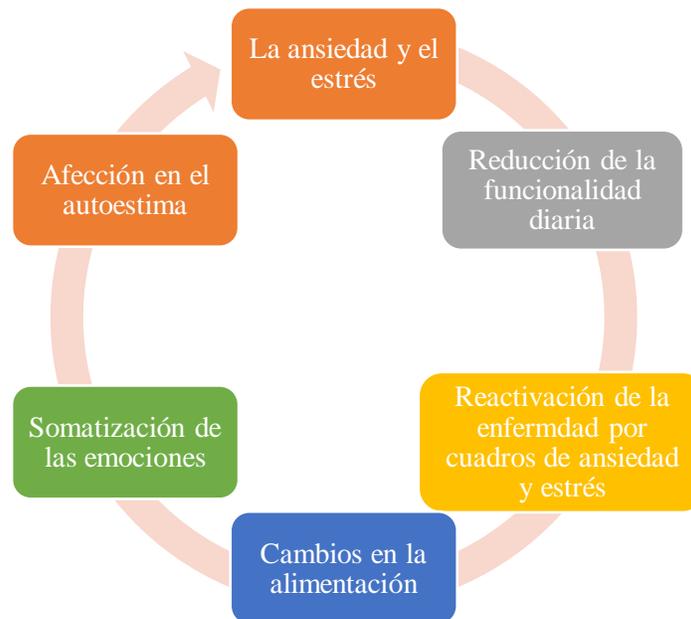
Una de las principales causas del SII, es el estrés y la ansiedad, de acuerdo con lo estipulado por Pop et al., (2025) “las personas que tenían algún tipo de trastornos de ansiedad o estrés, experimentaban cambios en su patrón evacuatorio” confirmándose así que estos componentes psicoemocionales actúan como un factor coadyuvante en la exacerbación de las funciones digestivas, contribuyendo a la perpetuación del malestar general y vulnerabilidad emocional. Por otro lado, en los últimos años se ha demostrado que el padecer de este síndrome ha tenido una influencia negativa sobre la percepción de la imagen corporal. De acuerdo con Geller et al. (2024) “el SII se asoció con una menor apreciación corporal, lo que a su vez se vinculó con un aumento de la autocrítica, lo que llevó a una mayor angustia psicológica” demostrándose una notable afectación psicológica directamente sobre el autoestima, convirtiéndose en un elemento medular para el desarrollo de otros trastornos psicológicos que terminan agravando sus síntomas.

Es por eso que, este tipo de condición en aquellos individuos, conllevan a una reducción de sus actividades cotidianas, dado que quienes lo sufren no confían en su cuerpo debido a la incapacidad de predecir las emociones que los acompañan día con día, un reciente estudio reveló que “los niveles altos de ansiedad, la depresión y la fatiga general se asociaron con la reducción de las actividades diarias por problemas gastrointestinales” (Faresjö et al., 2019) por lo cual, se termina

generando una influencia negativa para los individuos debido a que los limita en la realización de sus tareas habituales.

Además, que el deterioro a la hora de descansar es una de las múltiples consecuencias, en los últimos cinco años, se ha comprobado que “las alteraciones entre el cerebro y el intestino influyen en el ritmo circadiano, contribuyendo así a los trastornos del sueño y gastrointestinales” (Colombo et al., 2021) de esta manera, si no se descansa bien, la irritabilidad tiende a ser un factor predisponente para potenciar la tensión psicoemocional, reforzando así la hipersensibilidad visceral, creando un círculo vicioso entre el mal dormir y el dolor intestinal. Por lo tanto, todo esto termina siendo un proceso de descubrimiento, si bien la causa originaria de esta enfermedad aún se desconoce, varios estudios actuales respaldan el hecho de somatizar enfermedades termina siendo un determinante primordial, en este marco, se resalta que “los niveles elevados de somatización observados en quien padece SII pueden ser parcialmente responsables del desarrollo de esta condición” (Semen et al., 2023), reforzando así el enfoque biopsicosocial que se requiere.

Figura 2. Síntesis del impacto psicológico y emocional del SII



Sin embargo, las modificaciones alimenticias tienen un impacto positivo, reduciendo así los niveles de ansiedad, de acuerdo con lo enunciado, por Muhammad Shams, Junaid Ahmed, Aqsa Umar (2024), “las dietas bajas en FODMAP alivian consistentemente los síntomas del SII y mejoran el estado de humor” (Shams et al., s. f.) por lo cual la comida tiene un protagonismo especial en el

manejo de esta enfermedad, debido a que lo que se consume, ya no solamente tiene una repercusión fisiológica, sino también psicológica.

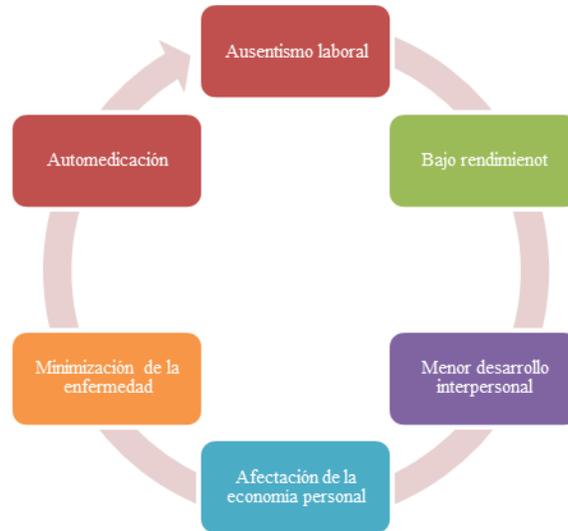
Impacto social y económico genera el síndrome de intestino irritable a las personas que padecen esta enfermedad

El ausentismo de este síndrome, es un gran problema no solo para el desarrollo individual, si no para el ámbito sociolaboral y económico para quienes lo padecen provocando como resultado principal brechas por la ausencia de trabajadores aumentando cargas para los demás empleados y costos de reemplazos para las empresas, si bien afecta al desarrollo interpersonal de personas más jóvenes afecta al desempeño de los trabajadores en un futuro, ya que la enfermedad les impide realizar sus actividades cotidianas con normalidad (Sanders et al., 2001). Esta enfermedad provoca una afección de economía personal, privada y pública, ya que según las empresas y personas "La carga económica del SII está muy ligada a los gastos médicos directos y a la baja en productividad laboral, calculando que causa millones en pérdidas cada año". A esto se suma, quien asegura que "Él SII, aunque no mate, afecta mucho la vida de los que lo padecen, limitando el cómo actúan en su día a día y sus relaciones interpersonales". Esto mismo lo menciona Ford et al. (2020) impidiendo un progreso económico. A las personas les afecta la minimización de la enfermedad por parte de la empresas ya que estas personas que tienen SII muestran más problemas como la ansiedad y tristeza; esto empeora su habilidad para vivir bien en sociedad y trabajar. Provocando que ellos mismos tienden a minimizar la enfermedad por lo cual muchas veces no acuden a una atención médica que les pueda dar una solución real a esto se suma que los seguros de salud privados no quieran cubrir esta enfermedad que al ser de carácter crónico deriva en un gato permanente, mismo que para las empresas no es favorable (Lacy et al. 2021).

La polifarmacia de estas personas es preocupante, el acceso a los medicamentos es muy fácil en países en vías de desarrollo llevando a provocar otros problemas adicionales, queda claro que esta situación, aunque no pone en peligro la vida de la población directamente, sin embargo, cambia mucho la forma en que se vive, afectando cómo hace uno las cosas en lo personal y en el trabajo. El faltar al trabajo, tomar pastillas sin receta, problemas con amigos o socios y momentos de ansiedad o tristeza son resultados que se añaden al problema médico haciendo difíciles planificar y seguir responsabilidades comunes (Canavan et al., 2014). Por otro lado, el SII no se diagnostica lo suficiente, causando casos como el bajo rendimiento, en muchos países esto hace difícil tener formas útiles para manejarlo además causa subestimación sobre gravedad del problema en políticas

de salud. Con esto se empieza un análisis profundo sobre como el SII, además de un problema digestivo se ha vuelto reto para los sistemas sanitarios públicos y para la estructura económica en varios lugares ya que provoca el bajo desempeño de sus empleados debido a una brecha de trabajadores que no realizan sus actividades asignadas (Agréus, et al. 2013).

Figura 3. Síntesis del impacto social y económico del SII



Cuando la enfermedad es diagnosticada muchos refieren tener un menor desarrollo interpersonal algunos pacientes entran en un estado depresivo, ya que es de carácter crónico y piensan que les imposibilitaba las actividades a realizar en su vida diaria afectando su desarrollo personal, económicamente hablando estas personas tienden regularmente a ir al médico ya sea por cuadros agravados o controles, y en países donde el sistema de salud es privado, deja sus finanzas bajas impidiéndoles progresar debido a una inestabilidad económica, como lo menciona (Buono et al., 2017).

Tabla 1. Sumario del estado del impacto del SII en personas que lo padecen

Dimensión	Definición teórica	Aplicaciones y beneficios
Impacto biológico	Es un trastorno funcional digestivo crónico cuya sintomatología clásica consiste en la alteración de hábitos intestinales como dolor abdominal, distensión, flatulencias, constipación,	Pacientes presentan mayor densidad de nervios en la mucosa colónica con alteraciones en la función de barrera y aumento de la permeabilidad intestinal.

	diarrea o ambos (Fernández, 2020). Se abordan las manifestaciones clínicas desde su fisiopatología para comprender los mecanismos de acción y su relación con otros sistemas.	Hiperalgnesia visceral y cambios en el hábito intestinal. Diagnóstico a través de los criterios Roma IV: dolor abdominal recurrente ≥ 1 día/semana en los últimos 3 meses, asociado a 2 o más criterios (defecación, frecuencia o apariencia de deposiciones). Identificación de subtipos: SII-D (con diarrea), SII-C (con constipación) y SII-M (mixto).
Impacto psicosocial	El SII, además de lo físico, tiene una fuerte influencia psicosocial. Factores como estrés, ansiedad y depresión intensifican los síntomas y deterioran la calidad de vida. La preocupación por la alimentación, la autopercepción corporal negativa y la falta de control generan una importante carga emocional (Goodoory et al., 2021; Geller et al., 2024; Colombo et al., 2021).	Reducción del estrés, la ansiedad y la somatización. Mejora de la autoestima y percepción corporal. Alivio de síntomas digestivos mediante dietas (p. ej., baja en FODMAP). Disminución del insomnio y mejora del descanso. Aumento de la funcionalidad y calidad de vida. Prevención del aislamiento social y trastornos del sueño.
Impacto económico y social	El SII afecta la vida social y económica: provoca ausentismo laboral, reducción de productividad, altos gastos médicos y carga significativa para los sistemas de salud, tanto públicos como privados (Sanders et al., 2001; Canavan, West y Card, 2014; Agréus et al., 2013; Buono et al., 2017; Ford et al., 2020; Lacy et al., 2021).	Reducción del ausentismo laboral y de los gastos médicos asociados. Mejora del rendimiento en el entorno laboral y académico. Fortalecimiento del bienestar emocional al disminuir ansiedad, tristeza y aislamiento. Recuperación de la estabilidad económica personal mediante tratamientos eficaces y sostenidos. Generación de conciencia en políticas públicas de salud sobre la carga real del SII.

Nota: Resumen de los beneficios y aplicaciones del síndrome de intestino irritable (SII): diseñado por los autores desde la óptica de múltiples autores

Conclusiones

Es así, como el impacto biológico del síndrome de intestino irritable se puede medir a través de las manifestaciones clínicas que limitan las actividades diarias y contribuyen a un desequilibrio negativo en su salud; entendiendo que esta patología tiene causas multifactoriales es esencial comprender los mecanismos fisiopatológicos que inciden y producen la sintomatología característica de estos pacientes como es el dolor abdominal. Sin embargo, al ser un tema en boga se sigue estudiando sus componentes e invitan a adentrarse al campo de la gastroenterología, adquiriendo nuevos conocimientos acerca de esta enfermedad. Debido a que esto es, una enfermedad que va mucho más allá que la sintomatología física, sino a nivel mental, en donde los cambios de alimentación, termina afectando la autoestima, debido a las molestias gastrointestinales constantes creado una esta limitación y es ahí en donde se generan sentimientos como la ansiedad y el estrés, donde si el sujeto no deja de somatizar todo lo que siente, tarde que temprano se termina viendo reflejado en el cuerpo, una de las principales consecuencias de esto es el deterioro del sueño el cual se puede ver marcado por insomnio o hipersomnia, generando así un estado de constante alerta y fatiga, sin embargo para contrarrestar estos efectos se suele adoptar cambios alimenticios en busca de aliviar los síntomas digestivos, por ello es fundamental un abordaje integral donde se incorporen estrategias para manejo.

Finalmente, el presente ensayo tuvo como fin exponer el desafío que supone esta enfermedad en la actualidad, como pese a ser una enfermedad que no tiene un índice de mortalidad elevado genera un impacto no solo económico sino social que impide el desarrollo interpersonal, por eso surge exponer esta problemática con el fin de que se creen políticas sanitarias para mitigar las repercusiones de esta enfermedad, la salud de estas personas no solo se contempla el bienestar biológico si no el psicológico y social, mismo que se severamente afectado ya sea por una deficiencia de carácter económico o la inseguridad que percibe la persona de sí misma por tener una enfermedad que lo obliga a estar en casa dando como consecuencia un ausentismo laboral que le impide tener un desarrollo monetario. Confirmando la hipótesis de que una enfermedad crónica provoca ausentismo laboral, este mismo suceso disminuye el desarrollo interpersonal provocando un estado depresivo que disminuye el rendimiento, afecta a la economía pública y personal, y como esto es un gasto para las empresas minimizan la enfermedad no queriendo dar cobertura de la misma llevando a los pacientes a uso de la polifarmacia y acceso de medicamentos sin receta por parte de terceros.

Conflicto de Intereses

Los autores afirman que no existen conflictos de interés en este estudio y confirman que han cumplido con los procedimientos éticos establecidos por esta revista, así mismo, manifiestan que el contenido del manuscrito no ha sido publicado, en su totalidad, ni de manera parcial en ninguna otra publicación científica.

Referencias

1. Anand, K., & Khatib, M. N. (2024). Causative Factors, Clinical Manifestations, and Therapeutic Strategies for Irritable Bowel Syndrome. *Cureus*, 16(4), e58728. <https://doi.org/10.7759/cureus.58728>
2. Chuah, K., & Mahadeva, S. (2022). Defining the irritable bowel. *JGH Open: An Open Access Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 6(4), 229-230. <https://doi.org/10.1002/jgh3.12741>
3. Fernandez, L. (2020). Síndrome de intestino irritable: La importancia de los antiespasmódicos. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 35(3), <https://doi.org/10.22516/25007440.523>
4. Hanning, N., Edwinston, A., Ceuleers, H., Peters, S., De Man, J., Hassett, L., De Winter, B., & Grover, M. (2021). Intestinal barrier dysfunction in irritable bowel syndrome: A systematic review. *Therapeutic Advances in Gastroenterology*, 14, 1756284821993586. <https://doi.org/10.1177/1756284821993586>
5. Imbrea, A., Balta, I., Dumitrescu, G., McCleery, D., Pet, I., Iancu, T., Stef, L., Corcionivoschi, N., & Liliana, P. (2024). Exploring the Contribution of *Campylobacter jejuni* to Post-Infectious Irritable Bowel Syndrome: A Literature Review. *Applied Sciences*,14(8), <https://doi.org/10.3390/app14083373>
6. Pérez, E., Quera, R., Beltrán, C., Madrid, A., & Nos, P. (2021). Síndrome de intestino irritable en la enfermedad inflamatoria intestinal. ¿Sinergia en las alteraciones del eje cerebro-intestino? *Gastroenterología y Hepatología*, 45(1), 66-76. <https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2021.02.022>
7. Van, S., Hussein, H., & Boeckxstaens, G. (2024). Mast cell modulation: A novel therapeutic strategy for abdominal pain in irritable bowel syndrome. *Cell Reports. Medicine*, 5(10), 101780. <https://doi.org/10.1016/j.xcrm.2024.101780>

8. Agréus, L., Svärdsudd, K., Nyrén, O., Tibblin, G. (2013). Irritable bowel syndrome and dyspepsia in the general population: overlap and lack of stability over time. *Gastroenterology*, 126(4), 849-854. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2004.01.007>
9. Canavan, C., West, J., Card, T. (2014). The epidemiology of irritable bowel syndrome. *Clinical Epidemiology*, 6, 71–80. <https://doi.org/10.2147/CLEP.S40245>
10. Ford, A., Lacy, B., Talley, N. (2020). Irritable bowel syndrome. *New England Journal of Medicine*, 383(10), 965–976. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1905180>
11. Lacy, B., Mearin, F., Chang, L., Chey, W., Lembo, A. J., Simren, M., Spiller, R. (2021). Bowel disorders. *Gastroenterology*, 150(6), 1393–1407. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2016.02.031>
12. Patel, N., & Shackelford, K. B. (2025). Síndrome del intestino irritable. En StatPearls. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534810/>
13. Sanders, D., Carter, M., Hurlstone, D., Lobo, A. (2001). Epidemiology, burden of illness and economic impact of irritable bowel syndrome. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, 20(10), 1231–1238. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2036.2001.01018>
14. Bueno, J., Carson, R. & Flores, N. (2017). Health-related quality of life, work productivity, and indirect costs among patients with irritable bowel syndrome with diarrhea. *Health and Quality of Life Outcomes*, 15(1), 35. <https://doi.org/10.1186/s12955-017-0611-2>
15. Colombo, J., Deacy, A., Schurman, J., & Friesen, C. (2021). Heartburn in children and adolescents in the presence of functional dyspepsia and/or irritable bowel syndrome correlates with the presence of sleep disturbances, anxiety, and depression. *Medicine*, 100(13), e25426. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000025426>
16. Faresjö, Å., Walter, S., Norlin, A., Faresjö, T., & Jones, M. (2019). Gastrointestinal symptoms An illness burden that affects daily work in patients with IBS. *Health and Quality of Life Outcomes*, 17(1), 113. <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1174-1>
17. Geller, S., Levy, S., & Avitsur, R. (2024). Psychological distress in individuals with irritable bowel syndrome: The roles of body image and self-criticism. *Health Psychology and Behavioral Medicine*, 12(1), 2334466. <https://doi.org/10.1080/21642850.2024.2334466>
18. Goodoory, V., Mikocka, A., Yiannakou, Y., Houghton, L., Black, C., & Ford, A. (2021). Impact of Psychological Comorbidity on the Prognosis of Irritable Bowel Syndrome. *The*

American Journal of Gastroenterology, 116(7), 1485-1494.
<https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000001247>

19. Pop, D., Man, S. C., & Farcău, D. (2025). Anxiety and Depression in Children with Irritable Bowel Syndrome-A Narrative Review. *Diagnostics (Basel, Switzerland)*, 15(4), 433. <https://doi.org/10.3390/diagnostics15040433>
20. Semen, M., Lychkovska, O., Kaminsky, D., Yavorskyi, O., Semen, K. O., & Yelisyeyeva, O. (2023). Heart Rate Variability and Somatization in Adolescents With Irritable Bowel Syndrome. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*, 29(2), 208-217. <https://doi.org/10.5056/jnm22019>
21. Shams, M., Ahmed, J., Umar, A., Rehman, A., Sohail, K., Javed, B., Mustafa, R., Payal, F., Shehryar, A., & Khan, M. (s. f.). Dietary Interventions in Irritable Bowel Syndrome: A Systematic Review of Clinical Outcomes, Microbiota Changes, and Inflammatory Markers. *Cureus*, 16(9), e70568. <https://doi.org/10.7759/cureus.70568>

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).