Los trastornos digestivos como la dispepsia son más frecuentes de los 30 a los 50 años de edad y en mujeres

- **Con una prevalencia estimada que ronda entre un 25 a un 45% de la población, han sido uno de los temas abordados en las XXIII Jornadas de la Sociedad Aragonesa de Médicos Generales y de Familia (SEMG Aragón) que ayer comenzaron en la Universidad de Zaragoza y hoy serán clausuradas por la consejera de Sanidad de Aragón, Sira Ripollés.**

Zaragoza, 12 de mayo de 2022 – Los trastornos funcionales digestivos impactan claramente en la calidad de vida de quienes lo sufren, siendo más frecuentes en edades medias de la vida (entre los 30 y 50 años) y predominando en el sexo femenino. Con una prevalencia estimada que ronda entre un 25 a un 45% de la población, han sido uno de los temas abordados en las XXIII Jornadas de la Sociedad Aragonesa de Médicos Generales y de Familia (SEMG Aragón) que ayer miércoles comenzaron en el Paraninfo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza y que serán clausuradas hoy por la consejera de Sanidad de Aragón, Sira Ripollés.

“Los problemas digestivos son de alta prevalencia dentro de las consultas médicas que atendemos a diario desde nuestros centros y consultorios. El tubo digestivo puede ser asiento de múltiples patologías, tanto de origen orgánico como funcional, que deben ser valoradas por los médicos de familia para establecer las medidas correctoras o preventivas más adecuadas a cada situación”, según ha señalado el Dr. José Manuel Cucalón, miembro de SEMG Aragón y encargado de hablar en las jornadas de uno de los trastornos funcionales digestivos más frecuentes, la dispepsia funcional.

El doctor Cucalón ha informado a los médicos asistentes de que la dispepsia funcional tiene una prevalencia en las consultas de Atención Primaria de un 8-10% y que a su vez se subdivide, en función de los síntomas más frecuentes o importantes, en dolor epigástrico y distrés postprandial.

“Manejar adecuadamente la anamnesis es clave para poder discernir entre posible organicidad o funcionalidad de la patología digestiva”, según el Dr. Cucalón. En concreto, para poder establecer el diagnóstico de dispepsia funcional se debe descartar primero el origen orgánico de la misma, tanto por consumo de fármacos gastrolesivos, como de la existencia de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) y de infección por Helicobacter Pylori, así como el resto de patologías orgánicas (ulcus, tumores, linfomas, etc.).

Durante las XXIII Jornadas de SEMG Aragón se han repasado los síntomas característicos de este trastorno digestivo, los cuales, “tienen relación con el abdomen superior y son vagos, inespecíficos o subjetivos, lo que dificulta su definición clínica”. Algunos de estos síntomas son hinchazón abdominal, flatulencia, eructación, saciedad precoz, plenitud gástrica, náuseas o vómitos, pirosis. Se descartan síntomas relacionados con el abdomen inferior o intestinales (alteraciones en la deposición).

Según ha afirmado el doctor Cucalón, “la solicitud de determinadas pruebas complementarias, a veces innecesarias, como gastroscopias u otras pruebas cruentas, así como derivaciones al nivel más especializado, urgencias o al hospital deben ser mejor valoradas”.

En este sentido, los algoritmos de decisión ayudan al médico en el manejo práctico de esta entidad y conducen hasta el diagnóstico definitivo y el tratamiento más idóneo. “Seguir estos algoritmos facilita y simplifica nuestra actividad asistencial”, según el experto. Del mismo modo, los diferentes tratamientos farmacológicos a utilizar deben ser suficientemente conocidos por los facultativos en aras de evitar sobre-tratamientos, interacciones o efectos perjudiciales para el paciente siendo lo más eficientes posible.

Puesta al día en patologías frecuentes

Además de la dispepsia funcional y talleres prácticos dedicados a la Reanimación Cardiopulmonar y ecografía, las XXIII Jornadas de la Sociedad Aragonesa de Médicos Generales y de Familia han incluido en su programa científico otras enfermedades y patologías frecuentes en las consultas del primer nivel asistencial.

El miércoles comenzó el encuentro formativo abordando la disfagia en la práctica clínica y cómo detectarla e iniciar su tratamiento, se trató la dermatología topográfica y su diagnóstico diferencial, el vértigo en Atención Primaria y se repasaron los avances en el manejo de la enfermedad renal diabética.

Las Jornadas continúan hoy jueves con ponencias de expertos que profundizarán sobre fibrilación auricular y el control en el paciente renal, así como sobre el control de la EPOC desde la práctica clínica diaria, la salud mental y cómo optimizar el tiempo en la consulta de Atención Primaria. La entrega de premios pondrá el punto y final hoy a dos días durante un acto de clausura al que asiste la consejera de Sanidad de Aragón, Sira Ripollés.

Para más información contactar con:

Sonia Morales (Comunicación SEMG)
Teléfono de contacto: 626 301 370
Email: gabinetecomunicacion@semg.es