#### GUÍA VISUAL PARA PACIENTES: ESTREÑIMIENTO CRÓNICO FUNCIONAL



#### **★ 1.** ¿Qué es el estreñimiento?

El estreñimiento es una alteración del tránsito intestinal caracterizada por:

- Evacuaciones poco frecuentes (menos de 3 veces por semana)
- Heces duras, secas o difíciles de expulsar
- Sensación de evacuación incompleta o esfuerzo excesivo

El estreñimiento es **crónico** cuando dura más de 3 meses y puede ser:

- Funcional: Sin causa orgánica identificable, muy frecuente.
- Secundario: Asociado a enfermedades (hipotiroidismo, diabetes), medicamentos (opiáceos, antidepresivos), o alteraciones anatómicas.



#### 1. Causas y factores de riesgo

- Baja ingesta de fibra: La fibra es esencial para aumentar el volumen y suavizar las heces. Dietas con menos de 20 g diarios dificultan el tránsito.
- Hidratación insuficiente: Beber menos de 1.5 a 2 litros de agua al día reduce la hidratación fecal, causando heces duras.
- **Inactividad física:** El movimiento estimula la motilidad intestinal, y la falta de ejercicio ralentiza el
- Retención voluntaria del reflejo defecatorio: Ignorar la necesidad de evacuar con frecuencia puede causar insensibilización y estreñimiento.
- Disbiosis intestinal: Alteración del equilibrio de bacterias beneficiosas en el intestino que afecta la producción de sustancias que regulan la motilidad (como serotonina).
- Uso crónico de laxantes o medicamentos como opiáceos, antidepresivos, calcio, hierro: Estos pueden causar dependencia o enlentecer la motilidad.
- Trastornos endocrinos: Hipotiroidismo, diabetes y otras enfermedades metabólicas disminuyen la actividad intestinal.
- Estrés y ansiedad: Activan el eje intestino-cerebro, alterando la motilidad y secreciones intestinales.
- Edad avanzada: El envejecimiento suele asociarse a menor movilidad y cambios en la función digestiva.
- **Embarazo:** Cambios hormonales y presión uterina pueden afectar la motilidad intestinal.

## Consecuencias graves de no tratar el estreñimiento

- **Impactación fecal:** Acumulación de heces duras y compactas que pueden obstruir el colon.
- **Fisuras anales:** Pequeñas heridas dolorosas en el ano por el paso de heces duras.
- **Hemorroides:** Inflamación y dilatación de venas en el recto por el esfuerzo repetido.
- **Prolapso rectal:** Descenso o salida parcial del recto hacia el exterior.
- Disfunción del suelo pélvico: Puede derivar en incontinencia o dificultad para evacuar.
- Aumento de toxinas intestinales: Retraso en la eliminación fecal puede aumentar absorción de sustancias tóxicas y provocar inflamación sistémica.
- **Alteraciones emocionales:** Ansiedad, estrés y disminución de la calidad de vida por molestias constantes.
- Mayor riesgo de diverticulitis: Inflamación de pequeñas bolsas en el colon por presión prolongada.
- Riesgo de obstrucción intestinal: En casos severos.

### 3. Alimentos que empeoran el estreñimiento

- Harinas refinadas (pan blanco, pasta común): Poca fibra y alto índice glucémico, empeoran la función intestinal.
- Frituras y alimentos ultraprocesados: Ricos en grasas trans y aditivos, irritan y enlentecen la motilidad.
- Chocolates y golosinas altas en grasa: Pueden dificultar la digestión y ralentizar el tránsito.
- Quesos curados y productos lácteos altos en grasa: Provocan mayor endurecimiento de las heces.
- Carnes rojas y embutidos: Poca fibra y alta en grasas saturadas.
- Exceso de cafeína y bebidas energéticas: Pueden deshidratar y alterar el equilibrio intestinal.
- Alcohol: Deshidrata y altera la motilidad y microbiota.

### 4. Fitoterapia con evidencia científica

- Cassia angustifolia (senna): Laxante estimulante del peristaltismo, eficaz pero no debe usarse de forma crónica para evitar dependencia.
- Plantago ovata (psyllium): Fibra soluble que aumenta volumen y mejora el tránsito; actúa también como prebiótico, favoreciendo bacterias beneficiosas.
- Aloe vera: Laxante suave y regenerador mucoso, ayuda a la inflamación intestinal.
- **Rheum palmatum (ruibarbo):** Efecto laxante y antiinflamatorio.
- Cáscara sagrada: Estimulante colónico, recomendable solo para uso corto.

# 🚨 5. Probióticos con respaldo clínico

Cepas con estudios en humanos que mejoran la frecuencia y calidad de las evacuaciones:

- Bifidobacterium lactis HN019: Incrementa el número de deposiciones y mejora la consistencia [Am J Clin Nutr. 2014].
- Lactobacillus casei Shirota: Mejora la frecuencia de defecación y calidad de vida [Neurogastroenterol Motil. 2015].
- **Bifidobacterium breve:** Eficaz en niños y adultos para aliviar síntomas [Pediatr Int. 2020].

#### Mecanismos de acción:

- Producción de serotonina (5-HT), clave en la regulación de la motilidad intestinal.
- Fermentación de fibra para producir ácidos grasos de cadena corta (SCFAs), que estimulan contracciones musculares.
- Mejora del equilibrio bacteriano que favorece un ambiente intestinal saludable.
- Aumento de la hidratación fecal y volumen.

## [6] 6. Nutrientes esenciales para el tratamiento

- **Fibra dietética** (**soluble e insoluble**): Fundamental para aumentar el volumen fecal y facilitar su expulsión. Se recomienda 25-30 gramos diarios.
- **Magnesio** (óxido o citrato): Actúa como osmótico, relajando la musculatura intestinal y atrayendo agua a las heces. Dosis usual 300-500 mg/día.
- Vitamina D: Influye en la función neuromuscular intestinal y en la microbiota [Nutrients. 2020].
- Omega-3: Reduce inflamación intestinal y mejora la salud de la mucosa.
- Agua: Hidratación adecuada es esencial, mínimo 2 litros diarios para facilitar el tránsito.

# 🗐 7. Esquema terapéutico natural

Componente	Dosis	Duración	Beneficios principales
Bifidobacterium lactis HN019	1–2 x 10^9 UFC/día	ux cemanac	Aumenta frecuencia y mejora consistencia
PSVIIIum (Plantago ovata)	5–10 g/día con abundante agua	Permanente	Fibra soluble, mejora tránsito
Magnesio citrato	13UU-5UU mg/d1a	Según respuesta	Estimula motilidad
Omega-3 (EPA/DHA)	1000–2000 mg/día	3–6 meses	Reduce inflamación intestinal
Vitamina D3	2000 UI/día	3 meses	Mejora función neuromuscular

# **9** 8. Recomendaciones adicionales y estilo de vida

- **Ligercicio diario:** 30 minutos ayudan a estimular el peristaltismo intestinal.
- **Q** Rutina para ir al baño: Intenta evacuar a la misma hora todos los días.
- Comer despacio y masticar bien: Facilita digestión y motilidad.
- **O Evitar laxantes químicos crónicos:** Pueden causar dependencia y empeorar el problema.
- **Dormir bien:** El descanso adecuado contribuye a la función intestinal normal.