



SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO DEL INTESTINO DELGADO **(SIBO/SBID)**

Sobre crecimiento bacteriano del intestino delgado (SIBO o SBID – por sus siglas en español) es una condición causada por la excesiva colonización de bacteria en el intestino delgado. Puede estar asociada con inflamación de la mucosa o con la malabsorción de los nutrientes. Los pacientes afectados pueden presentar ningún síntoma o incluso más de uno, incluyendo distensión, dolor abdominal, diarrea, dispepsia, e incluso en casos más severos, pérdida de peso.

El tratamiento para SIBO/SBID consiste en el tratamiento de la enfermedad subyacente, manipulación dietética y antibioterapia.

- SIBO/SBID debido a su lenta motilidad debería ser tratado con medicamentos que mejoren la motilidad para eliminar y prevenir su recaída. Las drogas que reducen motilidad (narcóticos, benzodiacepinas, agentes anti motilidad) deberían ser descontinuados.
La supresión ácida prolongada o excesiva puede ser un factor contribuyente para el desarrollo de síntomas de SIBO/SBID, el uso de medicamentos de supresión ácida debería ser minimizado. Cambios en el estilo de vida deben ser considerados para el tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico y medicamentos supresores del ácido deberían ser prescritos a la dosificación más mínima posible para la condición tratada y por el menor tiempo posible.
- Una dieta alta en grasas, bajo en carbohidratos y baja en fibra podría disminuir los síntomas. Debido a la deficiencia de lactasa en pacientes con SIBO/SBID, productos que contengan lactosa deberían ser omitidos.
Es posible que se requiera apoyo nutricional adicional y corrección de la deficiencia de micronutrientes en pacientes con malabsorción significativa.
- El antibiótico sugerido para el tratamiento de SIBO/SBID es rifaximina (Xifaxan). Sin embargo, la mayor limitación de su uso es su elevado costo. También se puede lograr una cobertura antimicrobiana adecuada con otras combinaciones de antibióticos.
- Su reaparición es común después del tratamiento. Pacientes con síntomas recurrentes podrían requerir varios cursos de terapia, y otros necesitan tratamiento con regularidad (como por ejemplo los primeros 5 a 10 días de cada mes o cada dos semanas). En algunos pacientes, la rotación de antibióticos puede ayudar a que no se desarrolle una resistencia.