



Servicio de Endocrinología

Gastroparesia y Diabetes

Gastroparesia y Diabetes

La gastroparesia es un trastorno que afecta a las personas con diabetes tipo 1 y tipo 2 y se caracteriza por la lentitud con la que el estómago vacía su contenido (vaciamiento gástrico retrasado). Esto es debido a la alteración en el normal funcionamiento del nervio vago, que es el encargado de controlar los movimientos de la musculatura del aparato digestivo. La afectación de este nervio hace que el movimiento de los alimentos se enlentezca e incluso se anule tanto a nivel del estómago como de los intestinos.

El alto nivel de glucosa en sangre daña los vasos sanguíneos que transportan el oxígeno y los nutrientes a los nervios por lo que la diabetes, del mismo modo que con otros tipos de neuropatías, puede dañar el nervio vago

¿Cuáles son los síntomas de la gastroparesia?

- Acidez gástrica
- Náuseas
- Vómito de alimentos no digeridos
- Sensación prematura de estar lleno al comer
- Pérdida de peso
- Distensión o hinchazón abdominal
- Niveles erráticos de glucosa en la sangre
- Falta de apetito
- Reflujo gastroesofágico
- Espasmos de las paredes del estómago

Las siguientes recomendaciones le ayudarán a reducir los síntomas asociados a la gastroparesia:

- Masticar los alimentos por completo

- Comer frutas y vegetales bien cocinados en lugar de frutas y vegetales crudos
- Evitar las frutas y vegetales fibrosos
- Elegir alimentos con bajo contenido en grasa
- Optar por sopas y purés puesto que son más fáciles de digerir
- Hacer ejercicio después de las comidas, como ir a caminar
- Evitar acostarte después de las comidas
- Adoptar una postura erguida durante las comidas

¿Qué complicaciones tiene?

- La gastroparesia puede empeorar la diabetes porque dificulta el control de la glucosa en sangre. Cuando los alimentos que han quedado rezagados en el estómago finalmente pasan al intestino delgado y se absorben, el nivel de glucosa se eleva
- Si la comida permanece demasiado tiempo en el estómago puede causar problemas como bacterias excesivas debido a la fermentación de los alimentos

¿Cómo se diagnostica?

Se confirma un diagnóstico de gastroparesia por medio de una o varias de las siguientes pruebas:

- Radiografía con bario
- Escaneo de vaciamiento gástrico con radioisótopos
- Manometría gástrica
- Análisis de sangre
- Endoscopia del tracto superior

¿Cuál es el tratamiento?

El objetivo más importante del tratamiento de la gastroparesia asociada a diabetes es mejorar, tanto como sea posible, el control del nivel de glucosa en sangre. Los tratamientos incluyen insulina, medicamentos orales, cambios de alimentación y horario de comidas, y en casos severos, alimentación por sonda o vía intravenosa.

A continuación, se muestran algunas de las recomendaciones que su equipo de salud le puede plantear para mejorar estos niveles:

- Usar insulina con más frecuencia
- Usar insulina después de las comidas en vez de antes
- Medirse el nivel de glucosa en la sangre con frecuencia después de comer y usar insulina cuando sea necesario
- Si es necesario, la administración de medicamentos para estimular los músculos del estómago.
- Si es necesario, la administración de medicamentos para controlar las náuseas y los vómitos

Si tiene signos y síntomas de gastroparesia, no dude en acudir a su Médico de Atención Primaria.

Bibliografía y páginas de interés:

American Diabetes Association: <http://www.diabetes.org/>
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gastroparesis/diagnosis-treatment/drc-20355792>

Departamento de Salud del Vinalopó
Hospital Universitario del Vinalopó
Calle Tónico Sansano Mora, 14.
03293 Elche (Alicante)
www.vinaloposalud.com

