TL75. PROGRAMA DE REDUCCIÓN DEL ESTRÉS BASADO EN MINDFULNESS (MBSR) EN PACIENTES CON SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE (SII). ESTUDIO PILOTO

Olea C[1], Galimany J[1], Iribarne C[1], Valenzuela F[1], Cortés A[2], Henríquez V[3]., Pérez de Arce E[3], Madrid AM[3], ***Beltrán CJ***[1]. [1]*Laboratorio de Inmunogas- troenterología,* [2]*Departamento de Traumatología,* [3]*Servicio de Gastroente- rología, Hospital Clínico Universidad de Chile (HCUCH). Santiago, Chile.*

Introducción: El Sll se caracteriza por alta comorbilidad psiquiátrica. El programa MBSR disminuye la severidad sintomatológica de los pacientes, siendo los estudios en Chile escasos. **Objetivos:** Evaluar el efecto del programa MBSR en la sintomatología clínica y psicológica de pacientes con SII predominio diarrea (SII-D). **Métodos:** Estudio longitudinal en mujeres con SII-D (ROMA IV) del HCUCH (n = 8), entrevistadas psicológicamente. Previo y después de MBSR se determinó: severidad (escala severidad síntomas, SII-SS), y psicosocial (estrés percibido, PSS-4), enfrentamiento (CSI), autoeficacia (GSI), 5 facetas Mindfulness (FFMQ), percepción social de estrés (SPSS), calidad vida física (CVF) y mental (CVM) (SF-36), ansiedad y depresión (HADs). Estadística: Mann-Whitney/ANOVA. **Resultados:** Las pacientes reportan experiencias tempranas de abuso físico y psicológico, asociando el inicio de síntomas con estrés psicosocial. Se observó que MBSR mejora significativamente FFMQ (pre: 110,8 ± 12,3; post: 139,2 ± 18,4, p = 0,026) y CVF (pre: 62,9 ± 21,6; post: 74,1 ± 19,0, p = 0,0156), tendiendo a disminuir frecuencia dolor (pre: 4,0 ± 1,7; post: 2,7 ± 2,8, p = 0,140), ansiedad (pre: 8,7 ± 3,3; post: 6,7 ± 4,5, p = 0,468) y depresión (pre: 4,67 ± 3,14; post: 2,33 ± 2,25, p = 0,104). **Conclusión:** Nuestros resultados evidencian que MBSR mejora la CVF de las pacientes con SII-D, a través de la inducción de atención plena, tendiendo a disminuir los síntomas clínicos y psicológicos. La replicación de estos resultados con un número mayor de pacientes, permitirán fortalecer los beneficios de MBSR en el tratamiento del SII. OAIC, FONDECYT 1181699.