

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPÍ
BACHARELADO EM MEDICINA

ARETHA MARIA BENIGNO SILVA FELIPE
VANESSA GONÇALVES NUNES MOURA DIAS

RELAÇÃO ENTRE ANSIEDADE E SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL

TERESINA
2025

ARETHA MARIA BENIGNO SILVA FELIPE
VANESSA GONÇALVES NUNES MOURA DIAS

RELAÇÃO ENTRE ANSIEDADE E SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado a banca examinadora do
Centro Universitário UNINOVAFAPI como
requisito parcial para obtenção do grau de
Bacharel em Medicina.

Orientador: Prof. Ana Valéria Santos
Pereira de Almeida, especialista em
Gastroenterologia.

TERESINA
2025

FICHA CATALOGRÁFICA

FICHA CATALOGRÁFICA

F315r Felipe, Aretha Maria Benigno Silva

Relação entre ansiedade e síndrome do intestino irritável/ Aretha Maria Benigno Silva Felipe; Vanessa Gonçalves Nunes Moura Dias. – Teresina: UNINOVAFAPI, 2025.

Orientador (a): Profª Ana Valéria Santos Pereira de Almeida. – UNINOVAFAPI, 2025.

25. p.; il. 23cm.

Trabalho de conclusão (Graduação em medicina) – UNINOVAFAPI, Teresina, 2025.

1. Ansiedade. 2. Síndrome do intestino irritável. 3. Eixo intestino-cérebro. 4. Saúde mental. I. Título. II. Felipe, Aretha Maria Benigno Silva. III. Dias, Vanessa Gonçalves Nunes Moura.

CDD 616.85223

Catálogo na publicação
Francisco Renato Sampaio da Silva – CRB/1028

ARETHA MARIA BENIGNO SILVA FELIPE
VANESSA GONÇALVES NUNES MOURA DIAS

RELAÇÃO ENTRE ANSIEDADE E SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL

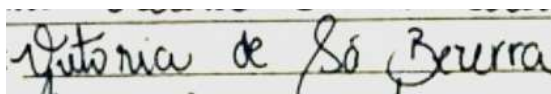
Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado a banca examinadora do
Centro Universitário UNINOVAFAPI como
requisito parcial para obtenção do grau de
Bacharel em Medicina

Data de Aprovação: 02 / 06 / 2025

BANCA EXAMINADORA



Prof. Especialista Ana Valéria Santos Pereira de Almeida
Centro Universitário UNINOVAFAPI
(Orientador)



Prof.^a Esp. Vitória de Sá Bezerra
Centro Universitário UNINOVAFAPI
(1º Examinador)



Prof.^a Dra. Maria Ivone Mendes Benigno
Centro Universitário UNIFACID
(2º Examinador)
TERESINA

ATA DE DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) DE
BACHARELADO EM MEDICINA, DO CENTRO UNIVERSITÁRIO
UNINOVAFAPI/AFYA REFERENTE AOS(AS) ACADÊMICOS(AS) Arutha Maria
Benigno Silva Felipe e Vanessa Gonçalves Nunes Moura Dias

No dia 03 de junho de 2025, às 18 horas, reuniu-se, presencialmente, na sala
_____, a Comissão Examinadora do TCC, composta pelos avaliadores convidados
Vitória de Sá Bezerra e Maria Ivone Mendes Benigno, juntamente com
Ana Valéria Santos Pereira de Almeida (orientador(a) do trabalho), para julgar em
exame final, o trabalho intitulado Relação entre ansiedade e síndrome do
intestino irritável.

_____, como um dos requisitos para a obtenção do grau de Médico(a). Abrindo a sessão,
o(a) presidente da Comissão Prof(a). Ana Valéria Santos Pereira de Almeida,
após informar sobre a composição da banca e o teor das normas regimentais para o trabalho final, deu
início aos trabalhos com a apresentação dos resultados pelos candidatos(as), em seguida, convidou
os examinadores para arguição, com a respectiva defesa dos(as) candidatos(as). Logo após a comissão
se reuniu, em seção fechada, para julgamento e expedição do resultado. A banca examinadora
considerou o trabalho com temática inovadora, de relevância médica

_____. Pelas indicações
da comissão os(as) candidatos(as) foram considerados(as) ☒ **aprovados** / (☐) **reprovados** por seu
Trabalho de Conclusão de Curso tendo recebido a nota 92. O resultado foi comunicado aos(as)
candidatos(as) pelo Presidente da Comissão. Nada mais havendo a tratar o(a) Presidente da Comissão
encerrou a Defesa Pública e lavrou a presente Ata que será assinada por todos os membros
participantes da Comissão Examinadora e todos os candidatos(as).

ASSINATURAS:

Presidente: Ana Valéria Santos Pereira de Almeida

1º Examinador(a): Vitória de Sá Bezerra

2º Examinador(a): Maria Ivone Mendes Benigno

ASSINATURAS:

Acadêmico (a): Arutha Maria Benigno Silva Felipe

Acadêmico (a): Vanessa Gonçalves Nunes Moura Dias

Acadêmico (a): _____

Acadêmico (a): _____

RESUMO

A Síndrome do Intestino Irritável (SII) é um distúrbio funcional gastrointestinal frequentemente associado a fatores psicossociais, especialmente à ansiedade. Diversos estudos sugerem que o eixo intestino-cérebro desempenha papel central nessa relação, influenciando a intensidade e a frequência dos sintomas. Assim, buscou-se analisar a influência da ansiedade nos sintomas da Síndrome do Intestino Irritável. Realizou-se uma revisão bibliográfica com base em estudos publicados entre 2019 e 2024 nas bases PubMed, SciELO e LILACS. Utilizaram-se os descritores “Ansiedade”, “Síndrome do Intestino Irritável”, “Eixo Intestino-Cérebro” e “Saúde Mental”, combinados com o operador booleano AND. A seleção seguiu o protocolo PRISMA e resultou em oito estudos incluídos na análise. Os estudos apontaram forte associação entre ansiedade e SII, evidenciando que indivíduos com a síndrome apresentam maior prevalência de transtornos psicológicos. Intervenções como a terapia cognitivo-comportamental mostraram-se eficazes na redução de sintomas tanto ansiosos quanto gastrointestinais. Assim, a ansiedade influencia significativamente os sintomas da SII, sendo essencial que o tratamento inclua o manejo dos fatores emocionais, a fim de promover o bem-estar integral do paciente.

Palavras-chave: Ansiedade. Síndrome do Intestino Irritável. Eixo Intestino-Cérebro. Saúde Mental.

ABSTRACT

Irritable Bowel Syndrome (IBS) is a functional gastrointestinal disorder frequently associated with psychosocial factors, particularly anxiety. Several studies suggest that the gut-brain axis plays a central role in this relationship, influencing both the intensity and frequency of symptoms. Thus, the influence of anxiety on the symptoms of Irritable Bowel Syndrome was analyzed. A bibliographic review was conducted based on studies published between 2019 and 2024 in the PubMed, SciELO, and LILACS databases. The descriptors "Anxiety", "Irritable Bowel Syndrome", "Gut-Brain Axis", and "Mental Health" were used, combined with the Boolean operator AND. The selection followed the PRISMA protocol and resulted in eight studies being included in the analysis. The studies indicated a strong association between anxiety and IBS, demonstrating that individuals with the syndrome exhibit a higher prevalence of psychological disorders. Interventions such as cognitive-behavioral therapy proved effective in reducing both anxious and gastrointestinal symptoms. Thus, anxiety significantly influences the symptoms of IBS, making it essential that treatment includes the management of emotional factors in order to promote the patient's overall well-being.

Keywords: Anxiety. Irritable Bowel Syndrome. Gut-Brain Axis. Mental Health

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	10
2 METODOLOGIA.....	12
3 RESULTADOS E DISCUSSÃO.....	14
4 CONCLUSÃO.....	18
REFERÊNCIAS.....	19
ANEXOS.....	21



Contemporânea

Contemporary Journal

Vol.X No.X: 01-xx, 202X

ISSN: 2447-0961

Artigo

RELAÇÃO ENTRE ANSIEDADE E SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL

RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND IRRITABLE BOWEL SYNDROME

RELACIÓN ENTRE LA ANSIEDAD Y EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE

DOI: 10.56083/RCVXNX-

Receipt of originals: 02/04/2024

Acceptance for publication: 02/23/2024

Aretha Maria Benigno Silva Felipe

Graduanda em Medicina

Instituição de formação:

Endereço: (Cidade, Estado e País)

E-mail: xxxxxxxxxxx1@outlook.com

Vanessa Gonçalves Nunes Moura Dias

Graduanda em Medicina

Centro Universitário UNINOVAFAPI

Endereço: (Cidade, Estado e País)

E-mail: xxxxxxxxxxx1@outlook.com

Ana Valéria Santos Pereira de Almeida

Docente do Curso de Medicina

Centro Universitário UNINOVAFAPI

Endereço: (Cidade, Estado e País)

E-mail: xxxxxxxxxxx1@outlook.com

RESUMO: A Síndrome do Intestino Irritável (SII) é um distúrbio funcional gastrointestinal frequentemente associado a fatores psicossociais, especialmente à ansiedade. Diversos estudos sugerem que o eixo intestino-cérebro desempenha papel central nessa relação, influenciando a intensidade e a frequência dos sintomas. Assim, buscou-se analisar a influência da ansiedade nos sintomas da Síndrome do Intestino Irritável. Realizou-se uma revisão bibliográfica com base em estudos publicados

10



entre 2019 e 2024 nas bases PubMed, SciELO e LILACS. Utilizaram-se os descritores "Ansiedade", "Síndrome do Intestino Irritável", "Eixo Intestino-Cérebro" e "Saúde Mental", combinados com o operador booleano AND. A seleção seguiu o protocolo PRISMA e resultou em oito estudos incluídos na análise. Os estudos apontaram forte associação entre ansiedade e SII, evidenciando que indivíduos com a síndrome apresentam maior prevalência de transtornos psicológicos. Intervenções como a terapia cognitivo-comportamental mostraram-se eficazes na redução de sintomas tanto ansiosos quanto gastrointestinais. Assim, a ansiedade influencia significativamente os sintomas da SII, sendo essencial que o tratamento inclua o manejo dos fatores emocionais, a fim de promover o bem-estar integral do paciente.

PALAVRAS-CHAVE: ansiedade, síndrome do intestino irritável, eixo intestino-cérebro, saúde mental.

ABSTRACT: Irritable Bowel Syndrome (IBS) is a functional gastrointestinal disorder frequently associated with psychosocial factors, particularly anxiety. Several studies suggest that the gut-brain axis plays a central role in this relationship, influencing both the intensity and frequency of symptoms. Thus, the influence of anxiety on the symptoms of Irritable Bowel Syndrome was analyzed. A bibliographic review was conducted based on studies published between 2019 and 2024 in the PubMed, SciELO, and LILACS databases. The descriptors "Anxiety", "Irritable Bowel Syndrome", "Gut-Brain Axis", and "Mental Health" were used, combined with the Boolean operator AND. The selection followed the PRISMA protocol and resulted in eight studies being included in the analysis. The studies indicated a strong association between anxiety and IBS, demonstrating that individuals with the syndrome exhibit a higher prevalence of psychological disorders. Interventions such as cognitive-behavioral therapy proved effective in reducing both anxious and gastrointestinal symptoms. Thus, anxiety significantly influences the symptoms of IBS, making it essential that treatment includes the management of emotional factors in order to promote the patient's overall well-being.

KEYWORDS: anxiety, irritable bowel syndrome, gut-brain axis, mental health.

RESUMEN: El Síndrome del Intestino Irritable (SII) es un trastorno funcional gastrointestinal frecuentemente asociado a factores psicosociales, especialmente a la ansiedad. Diversos estudios sugieren que el eje intestino-cerebro desempeña un papel central en esta relación, influyendo en la intensidad y la frecuencia de los síntomas. Así, se buscó analizar la influencia de la ansiedad en los síntomas del Síndrome del Intestino



Irritable. Se realizou uma revisão bibliográfica baseada em estudos publicados entre 2019 y 2024 en las bases de datos PubMed, SciELO y LILACS. Se utilizaron los descriptores "Ansiedad", "Síndrome del Intestino Irritable", "Eje Intestino-Cerebro" y "Salud Mental", combinados con el operador booleano AND. La selección siguió el protocolo PRISMA y resultó en ocho estudios incluidos en el análisis. Los estudios señalaron una fuerte asociación entre la ansiedad y el SII, evidenciando que los individuos con el síndrome presentan una mayor prevalencia de trastornos psicológicos. Intervenciones como la terapia cognitivo-conductual demostraron ser eficaces en la reducción de síntomas tanto ansiosos como gastrointestinales. Así, la ansiedad influye significativamente en los síntomas del SII, siendo esencial que el tratamiento incluya el manejo de los factores emocionales, con el fin de promover el bienestar integral del paciente.

PALABRAS CLAVE: ansiedade, síndrome del intestino irritable, eje intestino-cerebro, salud mental.



Artigo está licenciado sob forma de uma licença
Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional.

1. Introdução

O aparelho digestivo ocupa um lugar de particular importância, sendo comuns as queixas gastrointestinais. Entre estas, a síndrome do intestino irritável, evidenciando-se, constituindo um dos distúrbios mais frequentes nesta especialidade. A síndrome do intestino irritável (SII) é classificada como um distúrbio funcional do trato gastrointestinal, para o qual ainda não se identificaram alterações estruturais, bioquímicas ou metabólicas nos segmentos viscerais acometidos. Suas manifestações decorrem de disfunções na motilidade intestinal, que podem envolver hiperatividade, hipoatividade ou alterações no padrão funcional do intestino (Milbradt, 2024). Trata-se de uma condição de curso crônico, caracterizada clinicamente por dor ou desconforto abdominal, frequentemente associado à modificação do hábito intestinal, manifestando-se por constipação, diarreia ou pela alternância entre ambos os quadros (Silva *et al.*, 2020).

Segundo os critérios estabelecidos pelo Consenso Roma IV, formulado



por um comitê internacional de especialistas em distúrbios gastrointestinais funcionais, o diagnóstico da SII requer a presença de dor abdominal recorrente, localizada predominantemente na região inferior do abdome, com ocorrência mínima de três dias por mês nos últimos seis meses. Além disso, é necessário que o quadro sintomatológico esteja associado a pelo menos dois dos seguintes critérios: (a) melhora dos sintomas após a evacuação; (b) início dos sintomas relacionado a alterações na frequência das evacuações; e (c) início da dor vinculado a modificações na forma ou consistência das fezes (Anísio, 2020). O diagnóstico da SII é, portanto, essencialmente clínico e, de acordo com os especialistas do Consenso Roma IV, é fundamental que seja estabelecido um diagnóstico positivo, e este deve ser transmitido ao paciente com confiança e otimismo (De Almeida; Da Silva, 2023). Nos últimos anos, ocorreu um grande avanço no entendimento da patogenia da SII com base nos novos conhecimentos de fenômenos biológicos que ocorrem no sistema nervoso central (SNC) e sistema nervoso entérico (SNE) (Tostes *et al.*, 2023). As alterações da regulação das conexões do SNC com o SNE têm sido muito pesquisadas atualmente, e é provável que centros neurais superiores modulem a atividade motora e sensorial gastrointestinal, e vice-versa (Braz; Araújo, 2020).

Acredita-se que o SNC funciona como um filtro da percepção dos sinais periféricos aferentes, variando o limite da percepção visceral de acordo com o estado emocional e cognitivo (Da Silva *et al.* 2020). Por outro lado, a ansiedade e o estresse podem aumentar a percepção da dor, e o relaxamento é capaz de reduzir esta percepção (Pereira *et al.*, 2020). Por conta da vida cada vez mais acelerada e atarefada, as pessoas hoje em dia passam por estresses constantes, sendo um grande fator de risco para desencadear mudanças metabólicas e fisiológicas que podem resultar em um quadro de sintomas relacionados à síndrome do intestino irritável (SII) (Lima *et al.*, 2023).



Dessa forma, tem sido cada vez mais evidente a interligação entre a saúde mental e física, destacando-se o vínculo entre alterações psiquiátricas e doenças do trato gastrointestinal (GI). Na maior parte dos pacientes são constatados distúrbios psiquiátricos concomitantes (Lima *et al.*, 2023). Esta relação complexa tem despertado interesse na comunidade científica devido às múltiplas implicações clínicas e terapêuticas, o que tem aumentado o interesse científico em investigar a sua interligação para fomentar novas pesquisas sobre o fenômeno supracitado.

Desse modo, buscou-se discutir a relação desta síndrome com a ansiedade, sendo analisado como ela influencia a interação do sistema nervoso central e o sistema nervoso periférico. Compreender como as condições psiquiátricas influenciam as doenças do trato gastrointestinal e vice-versa é crucial para o desenvolvimento de estratégias de prevenção, diagnóstico e tratamento mais eficazes, sendo necessárias novas pesquisas visando o mecanismo de ação subjacente, diagnóstico e tratamento. Neste contexto, este trabalho analisou a influência da ansiedade nos sintomas da Síndrome do Intestino Irritável.

2. Metodologia

O presente trabalho é uma revisão de literatura de caráter bibliográfico, cujo objetivo foi analisar a relação entre transtornos de ansiedade e a Síndrome do Intestino Irritável (SII). A coleta dos dados foi realizada nas bases de dados LILACS, PubMed e BVS (Biblioteca Virtual em Saúde), utilizando-se os seguintes Descritores em Saúde (DeCS): "Ansiedade", "Síndrome do Intestino Irritável", "Eixo Intestino-Cérebro" e "Saúde Mental", combinados pelo operador booleano AND, a fim de refinar e direcionar a busca.

Para garantir a qualidade e relevância das evidências incluídas na revisão, foram adotados critérios de inclusão e exclusão. Como critérios de



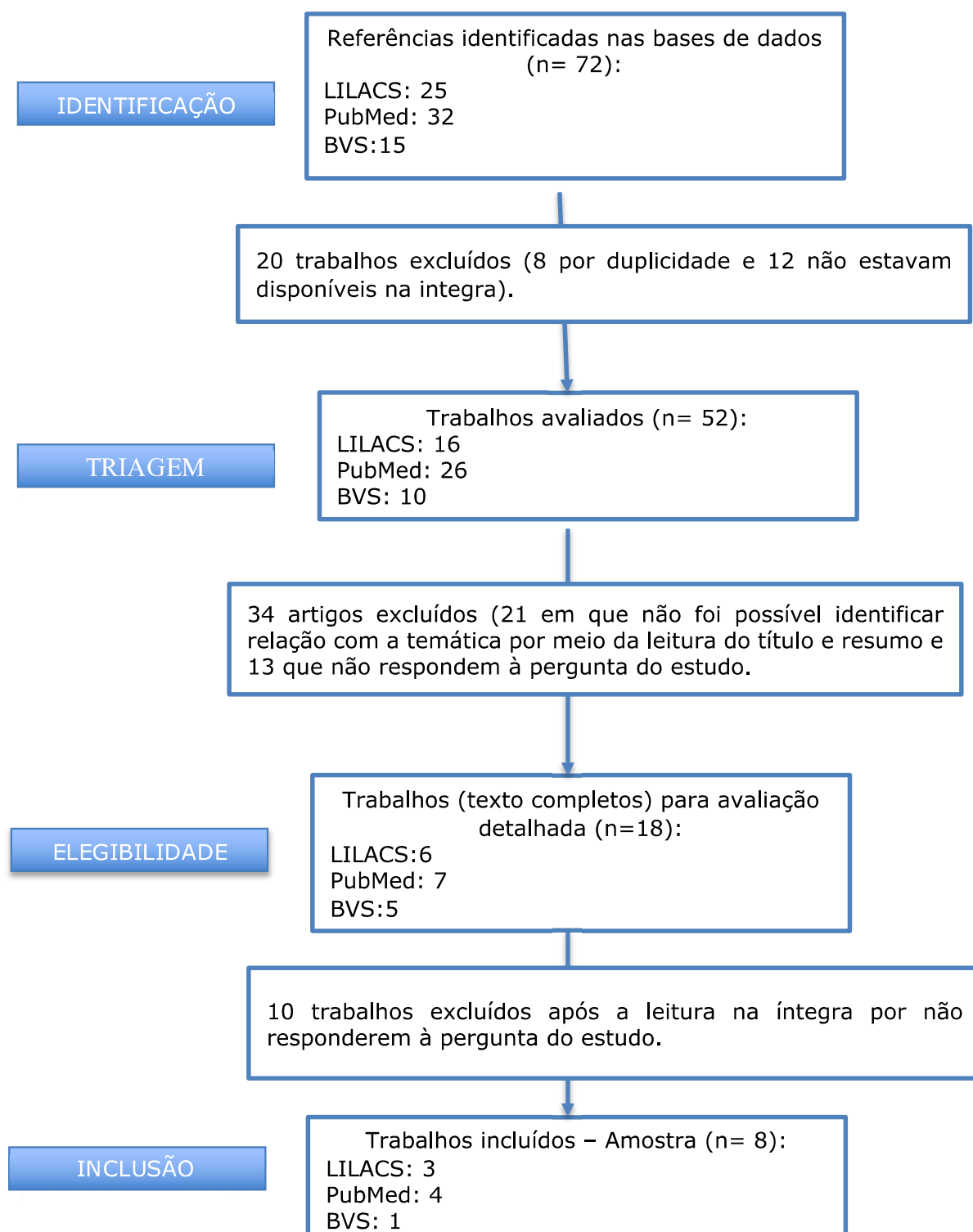
inclusão, consideraram-se artigos científicos, monografias, dissertações e teses publicados entre os anos de 2019 a 2024, disponíveis em português, inglês e espanhol, com acesso gratuito ao texto completo, e que abordassem diretamente a relação entre ansiedade e SII. Já os critérios de exclusão compreenderam estudos do tipo revisão (bibliográfica, integrativa, sistemática ou de escopo), trabalhos incompletos, publicações que não tratassem especificamente da relação entre ansiedade e SII, ou que não estivessem indexadas nas bases selecionadas e/ou em idioma diverso dos especificados.

A análise dos dados foi conduzida por meio do protocolo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que orienta a condução e a transparência na seleção dos estudos. Foram seguidas as etapas do protocolo, que incluem: identificação, triagem, elegibilidade e inclusão. Os dados foram organizados em uma tabela síntese com as principais informações dos estudos selecionados, tais como autores, ano de publicação, objetivo, metodologia, principais resultados e conclusões.

Por se tratar de uma pesquisa de revisão bibliográfica, sem envolvimento direto de seres humanos, este estudo não exigiu submissão a Comitê de Ética em Pesquisa, conforme estabelecido na Resolução nº 510, de 07 de abril de 2016, do Conselho Nacional de Saúde. No entanto, todos os preceitos éticos foram respeitados, garantindo-se a fidedignidade das fontes utilizadas e a devida referência dos autores dos trabalhos analisados, assegurando a integridade acadêmica e científica da produção.



Fluxograma 1. Diagrama de Fluxo da Seleção dos Estudos (Modelo PRISMA)



Fonte: Pesquisadoras (2025)



3. Resultados e Discussões

Tabela 1. Estudos selecionados sobre a relação entre ansiedade e SII

TÍTULO, AUTORES E ANO	TIPO DE ESTUDO	AMOSTRA	INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO	PRIN. RESULTADOS RELACIONANDO ANSIEDADE E SII	CONCLUSÃO
Os sintomas da síndrome do intestino irritável melhoram quando os pacientes recebem terapia cognitivo-comportamental para transtornos de ansiedade comórbidos em um serviço de terapia psicológica de atenção primária (IAPT)? Kenwright <i>et al.</i> , 2017.	Estudo de coorte observacional.	2.322 pacientes encaminhados para um serviço de IAPT ao longo de 12 meses.	Escala de gravidade dos sintomas da SII e conjunto mínimo de dados do IAPT.	Melhora clinicamente significativa nos sintomas de ansiedade e SII após 6 meses de TCC; pacientes com BCA apresentaram maior melhora.	Transtornos de ansiedade com SII comórbida apresentaram melhora significativa; tratar diretamente os medos de incontinência em locais públicos com TCC promoveu melhora nos sintomas de fobia e SII.
Associação entre transtornos psicológicos e síndrome do intestino irritável. Umrani, Jamshed e Rizwan 2021.	Estudo Transversal.	1.760 participantes da população geral no Paquistão.	Critérios ROME III para diagnóstico de SII; Escala Hospitalar de Ansiedade.	A ansiedade foi mais comum em participantes com SII (53,0% vs. 23,0%) e a depressão também.	SII é comum no Paquistão e se associa à ansiedade e depressão. Pacientes devem ser rastreados e tratados.
Intervenções psicológicas para a síndrome do intestino irritável: uma meta-análise de ensaios clínicos randomizados iranianos Jandaghi, Zia-Tohidi e Firoozi. 2021.	Meta-análise de ensaios clínicos randomizados	20 ECRs com adultos iranianos com SII Critérios de avaliação da gravidade da SII	Critérios de avaliação da gravidade da SII; Escala de ansiedade e depressão	Intervenção psicológicas mostraram grande impacto na redução dos sintomas da SII (-1,21 DMP). E depressão (-0,86 DMP).	As intervenções psicológicas melhoram SII, saúde mental e qualidade de vida, mas há limitações metodológicas.
Associação da síndrome do intestino irritável pós-infecciosa com sintomas psicológicos em	Estudo transversal.	162 indivíduos com COVID longa na região da AMESC.	Questionários sobre estado nutricional, sintomas gastrointestinais	A SII-PI teve prevalência de 25,3% nos indivíduos estudados; ansiedade foi	Indivíduos com COVID longa apresentam alta prevalência de SII-PI e maior



indivíduos com covid longa: um estudo transversal Magagnin 2024.			s e psicológicos.	associada à SII-PI com OR ajustado de 4,10 (IC95%: 1,41-15,07; p=0,016).	ansiedade, especialmente mulheres; mais estudos são necessários.
Associação entre ansiedade, depressão e estresse e síndrome do intestino irritável em estudantes de medicina. Seguro <i>et al.</i> , 2024.	Estudo observacional transversal.	202 estudantes de medicina de uma faculdade privada em Belo Horizonte.	Escala DASS-21 para estresse, ansiedade e depressão; Critérios de Roma IV para diagnóstico de SII.	Estresse e ansiedade têm relação com SII; maior risco para ansiedade grave e extrema.	Ansiedade e estresse têm relação com SII em estudantes de medicina, afetando vida e desempenho acadêmico.
Quality of life and psychometric evaluation of patients diagnosed with irritable bowel syndrome: an observational cohort study. Yildiz, Kizil e Yildiz, 2020.	Estudo de coorte observacional.	274 pacientes com SII em acompanhamento por pelo menos três meses.	Pesquisa de qualidade de vida (QoL), Índice de Ansiedade de Beck (BAI), Índice de Depressão de Hamilton (HAM-D).	Pacientes apresentaram altos níveis de ansiedade e depressão, além de qualidade de vida significativamente reduzida.	A SII tem forte impacto na saúde mental dos pacientes, afetando significativamente a ansiedade, depressão e qualidade de vida.
Assessing the sleep quality and depression-anxiety-stress in irritable bowel syndrome patients. Baniasad <i>et al.</i> , 2017.	Estudo analítico transversal.	123 pacientes com SII recrutados por amostragem aleatória simples.	Critérios de Roma III para diagnóstico de SII; Índice de Qualidade do Sono de Pittsburg; Escala DASS para ansiedade, estresse.	Ansiedade (76%), estresse (79%) e depressão (71%) foram comuns em pacientes com SII, afetando também o sono (62%).	A maioria dos pacientes com SII têm sono alterado, ansiedade e estresse elevados; melhorar o sono pode ajudar no tratamento.
Presencia de ansiedad y depresión en pacientes de consulta externa de gastroenterología en Lima Metropolitana. Saavedra Farach e Astuquipan. 2022.	Estudo descritivo-correlacional e prospectivo.	200 pacientes adultos atendidos em clínica de gastroenterologia em Lima.	Escala Hospitalar de Ansiedade e Depressão (HADS); Questionário sobre histórico gastroenterológico e sintomas.	Ansiedade foi identificada em 49% dos pacientes e depressão em 19%; SII teve associação estatística significativa com ambos os transtornos.	Ansiedade e depressão são altamente prevalentes em pacientes gastroenterológicos, sugerindo a necessidade de uma abordagem multidisciplinar no tratamento.

Fonte: Resultados da pesquisa (2025).



O presente trabalho teve como objetivo geral analisar a influência da ansiedade nos sintomas da síndrome do intestino irritável (SII). Ao todo, foram selecionados 8 estudos, sendo que dois deles estavam fora do período estudado. Contudo, se fez necessário acrescentá-los, pois abordam diretamente a temática em questão. Ressalta-se que, nos últimos anos, as publicações sobre a ansiedade e SII tornaram-se mais limitadas.

De acordo com Kenwright *et al.* (2017), pacientes com SII e transtornos de ansiedade comórbidos apresentaram melhora clinicamente significativa tanto nos sintomas gastrointestinais quanto nos sintomas ansiosos após seis meses de terapia cognitivo-comportamental (TCC). O estudo destaca que o tratamento direcionado aos medos específicos - como o de incontinência em locais públicos - contribuiu para a redução dos sintomas de fobia e da própria SII, reforçando o impacto positivo do manejo psicológico integrado.

Já o estudo transversal de Umrani, Jamshed e Rizwan (2021), realizado no Paquistão, corrobora essa associação, mostrando que a ansiedade foi mais prevalente em indivíduos com SII (53%) em comparação com aqueles sem a síndrome (23%). Além disso, a depressão também foi mais comum nesse grupo, indicando que o rastreio e o tratamento dos transtornos psicológicos devem fazer parte do cuidado integral dos pacientes com SII.

O trabalho de meta-análise dos pesquisadores Jandaghi, Zia-Tohidi e Firoozi (2021), reforçam-se os achados dos estudos primários ao demonstrar que intervenções psicológicas têm grande impacto na redução dos sintomas de SII, ansiedade e depressão, melhorando a qualidade de vida dos pacientes. No entanto, os autores alertam para limitações metodológicas, indicando a necessidade de mais pesquisas com rigor científico elevado.

O pesquisador Magagnin (2024) avaliou a associação entre SII pós-infecciosa e sintomas psicológicos em indivíduos com COVID longa,



encontrando uma prevalência de 25,3% de SII-PI e uma forte associação com ansiedade, especialmente entre mulheres. Este resultado sugere que fatores psicossociais podem potencializar o desenvolvimento ou a persistência da SII em contextos de vulnerabilidade, como após infecções virais.

Entre estudantes de medicina, Seguro *et al.* (2024) identificaram uma relação estatisticamente significativa entre ansiedade, estresse e SII, com risco relativo elevado para ansiedade grave. Isso indica que populações submetidas a altos níveis de pressão acadêmica podem ser particularmente suscetíveis ao desenvolvimento de sintomas gastrointestinais mediados por fatores emocionais.

Yildiz, Kizil e Yildiz (2020) e Baniasad *et al.* (2017) reforçam o impacto negativo da SII sobre a saúde mental, mostrando altos índices de ansiedade, depressão e prejuízo na qualidade de vida e do sono entre pacientes com SII. Desse modo, essas evidências apontam que a presença de sintomas ansiosos não apenas agrava o quadro clínico da SII, mas também compromete o bem-estar global do indivíduo.

Por fim, Saavedra Farach e Astuquipan (2022) demonstraram, em pacientes de clínica gastroenterológica, que a ansiedade esteve presente em quase metade dos casos, com associação estatística significativa entre SII e transtornos do humor, reforçando a necessidade de abordagem multidisciplinar.

Desse modo, os estudos analisados convergem para a conclusão de que a ansiedade exerce influência direta e relevante sobre os sintomas da SII, tanto na gênese quanto na manutenção e agravamento do quadro. Além disso, intervenções psicológicas, especialmente a TCC, mostram-se eficazes na redução dos sintomas, indicando a importância de uma abordagem integrada que contemple tanto o tratamento dos sintomas gastrointestinais quanto o manejo dos fatores emocionais.



Os estudos primários catalogados evidenciam, de maneira consistente, uma relação significativa entre ansiedade e a manifestação ou agravamento dos sintomas da SII, além de apontarem a relevância de intervenções psicológicas no manejo dessa condição. Esses resultados reforçam a necessidade de que profissionais de saúde estejam atentos à avaliação e ao tratamento dos aspectos psicológicos em pacientes com SII, visando não apenas o controle dos sintomas físicos, mas também a promoção da saúde mental e da qualidade de vida.

4. Conclusão

A presente revisão bibliográfica teve como objetivo analisar a relação entre a ansiedade e a Síndrome do Intestino Irritável (SII), reunindo evidências que sustentam uma conexão significativa entre os aspectos emocionais e os sintomas gastrointestinais. Com base nos oito estudos selecionados, observou-se que a ansiedade não apenas está frequentemente presente entre indivíduos com SII, mas também influencia diretamente na gravidade, duração e frequência dos sintomas, interferindo de forma marcante na qualidade de vida desses pacientes.

As pesquisas analisadas apontam que o manejo psicológico, especialmente por meio de intervenções como a terapia cognitivo-comportamental, pode ser eficaz na redução simultânea dos sintomas de ansiedade e da SII. Além disso, a presença de fatores como estresse, depressão e eventos traumáticos reforça a necessidade de uma abordagem multidisciplinar no cuidado desses pacientes, envolvendo profissionais da gastroenterologia, psicologia e psiquiatria.

Dessa forma, conclui-se que a ansiedade desempenha um papel central na gênese e manutenção da SII, sendo indispensável que o tratamento da síndrome vá além do enfoque exclusivamente orgânico. A inclusão da avaliação e do cuidado com a saúde mental deve ser parte



integrante das estratégias terapêuticas, contribuindo não apenas para o alívio dos sintomas físicos, mas também para o bem-estar emocional e social do indivíduo.

Referências

ANÍSIO, A. M. G. **Plantas e Produtos Vegetais Com Ação no Sistema Digestivo: Distúrbios Funcionais Gastrointestinais: Dispepsia Funcional e Síndrome do Intestino Irritável**. 2020. Dissertação de Mestrado. Universidade de Lisboa (Portugal).

BANIASADI, N. *et al.* Assessing the sleep quality and depression-anxiety-stress in irritable bowel syndrome patients. **Arq. Gastroenterol.** v. 54, n. 2, pp. 163-166, Apr.-June, 2017. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/porta1/resource/pt/biblio-838842>. Acesso em: 12 abr. 2025.

DE ALMEIDA, E. A.; DA SILVA, J. W. **Semiologia Médica e as Síndromes Clínicas**. Thieme Revinter, 2023.

JANDAGHI, G.; ZIA-TOHIDI, A.; FIROOZI, M. Psychological interventions for irritable bowel syndrome: a meta-analysis of Iranian randomized trials. **Archives of Iranian Medicine**, v. 24, n. 6, p. 496-504, 2021. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34488313/>. Acesso em: 15 abr. 2025.

KENWRIGHT, M. *et al.* Do symptoms of irritable bowel syndrome improve when patients receive cognitive behavioural therapy for co-morbid anxiety disorders in a primary care psychological therapy (IAPT) service? **Behavioural and Cognitive Psychotherapy**, v. 45, n. 5, p. 433-447, 2017. DOI: 10.1017/S1352465817000200. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28478779/>. Acesso em: 07 abr. 2025.

LIMA, D. B. de. **Altos níveis de cortisol causado pelo estresse e seus impactos nas escolhas alimentares**. Monografia (graduação) Curso de Bacharelado em Nutrição - Faculdade UNIRB – Arapiraca. Novembro, 2022.

MAGAGNIN, T. *et al.* **Associação da síndrome do intestino irritável pós-infecciosa com sintomas psicológicos em indivíduos com covid longa: um estudo transversal**. 2024. Disponível em:



<https://repositorio.ufsc.br/handle/123456789/263081>. Acesso em: 04 abr. 2025.

MILBRADT, T. C. **Ansiedade e depressão: potencial papel na evolução dos sintomas da dispepsia funcional após o tratamento do *Helicobacter pylori***. 2024.

PEREIRA, A. C. C. *et al.* Métodos não farmacológicos para alívio da dor durante o trabalho de parto: revisão sistemática. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 12, n. 10, p. e4448-e4448, 2020.

SAAVEDRA FARACH, M.; ASTUQUIPAN, H. Presence of anxiety and depression in gastroenterology outpatients in Metropolitan Lima. [L](#) v.42, n.3, pp. 171-176, 2022.
Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36746497/>. Acesso em: 12 abr. 2025.

SEGURO, L. P. *et al.* Associação entre ansiedade, depressão e estresse e síndrome do intestino irritável em estudantes de medicina. **Revista Brasileira de Revisão de Saúde**, [S. l.], v. 5, pág. e73296, 2024.
DOI: 10.34119/bjhrv7n5-324. Disponível em:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/73296>. Acesso em: 5 maio. 2025.

SILVA, M. T. *et al.* Diagnóstico e tratamento da síndrome do intestino irritável: revisão sistemática. **Pará Research Medical Journal**, v. 4, p. 0-0, 2020.

TOSTES, L. N. F. *et al.* Análise clínica e tratamento da síndrome do intestino irritável. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, v. 9, n. 11, p. 3085-3096, 2023.

UMRANI, S.; JAMSHED, W.; RIZWAN, A. Association Between Psychological Disorders and Irritable Bowel Syndrome. **Cureus**. v. 13, n.4, pp.e14513. Abr, 16. 2021. Disponível em:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34007764/>. Acesso em: 08 abr. 2025.

YILDIZ, A.; KIZIL, E.; YILDIZ, A. Quality of life and psychometric evaluation of patients diagnosed with irritable bowel syndrome: an observational cohort study. **São Paulo med. J.** v.138, n.4, pp. 282-286, July-Aug. 2020. Disponível em:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1139706>. Acesso em: 13 abr. 2025.

ANEXOS

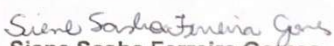
Anexo A. Declaração de correção ortográfica

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que realizei a correção gramatical do Trabalho de Conclusão de Curso intitulado " **RELAÇÃO ENTRE ANSIEDADE E SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL** ", elaborado pelas acadêmicas: Aretha Maria Benigno Silva Felipe e Vanessa Gonçalves Nunes Moura Dias, do Centro Universitário UNINOVAFAP, como requisito parcial para a obtenção do grau de Bacharel em Medicina, sob orientação do Prof. Ana Valéria Santos Pereira de Oliveira, especialista em Gastroenterologia.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Teresina-PI, 14 de maio de 2025.


Siene Sasha Ferreira Gomes
Graduada em Letras/Português
Especialista em Linguísticos e Literários

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ

O REITOR(A) DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **LICENCIATURA PLENA EM LETRAS/PORTUGUÊS** no Campus/Núcleo "POETA TORQUATO NETO" em **TERESINA - PI**, em 01 de Julho de 2014, confere o título de **LICENCIADA EM LETRAS/PORTUGUÊS** a

SIENE SASHA FERREIRA GOMES

nascido(a) a 24 de Dezembro de 1992, nacionalidade Brasileira, naturalidade TERESINA - PIAUÍ, cédula de identidade 3057762 SSP PI e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Teresina, 03 de Julho de 2014.

[Assinatura]
PRO-REITOR(A) DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

[Assinatura]
DIPLOMADO(A)

[Assinatura]
REITOR(A)

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ
DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO
DIPLOMA REGISTRADO NA FORMA DO PARÁGRAFO 1º DO
ARTIGO 48 DA LEI. 9.394, DE 20 DE DEZEMBRO DE 1996.

REGISTRO Nº 225 LIVRO Nº 65
FOLHA Nº 113 REGISTRO ACADÊMICO 1023570
DATA DE REGISTRO 3/7/2014

[Assinatura]
ENCARREGADO(A) DOS REGISTROS

[Assinatura]
ELIZONETE SANTOS NASCIMENTO
CHEFE DA DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO

[Assinatura]
MARIA ADÉLIA COSTA LEAL
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS ACADÊMICOS

RECONHECIMENTO DO CURSO
CURSO DE LICENCIATURA PLENA EM
LETRAS/PORTUGUÊS RECONHECIDO PELO DECRETO ESTADUAL Nº
15.530 DE 11 DE FEVEREIRO DE 2014.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ
DECLARA-SE PARA OS NECESSÁRIOS FINS QUE O(A)
PORTADOR(A) DO PRESENTE DIPLOMA ESTÁ LICENCIADO(A) EM
LETRAS COM HABILITAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA E
LITERATURAS DE LÍNGUA PORTUGUESA.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ - UESPI
DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO - DCAD
NÚCLEO DE PROCESSAMENTO DE DADOS - NPD

HISTÓRICO ESCOLAR

Emitido em: 18/07/2014
Responsável: RAISSA MARIA VALE

Aluno(a): 1023570 SIENE SASHA FERREIRA GOMES
Identidade: 3057762-SSP/PI
Ingresso: VESTIBULAR/20101 - GRADUADO

Curso: 467-3 LICENCIATURA PLENA EM LETRAS/PORTUGUÊS
RECONHECIMENTO: DECRETO ESTADUAL 15.530 de 11/02/2014

Campus: (POETA TORQUATO NETO) TERESINA - PI

Cód Nome	Blo	Nota	Oco	C/H	Cód Nome	Blo	Nota	Oco	C/H
Período: 20101									
1194 INICIAÇÃO À LEITURA E PRODUÇÃO DE TEXTOS	1	8.3	AP	60	1195 LITERATURA E TEORIA LITERÁRIA	1	9.7	AP	60
125 FILOSOFIA DA EDUCAÇÃO	1	9.8	AP	60	501 INGLÊS INSTRUMENTAL	1	8.3	AP	60
8131 INTRODUÇÃO À LINGÜÍSTICA	1	9.3	AP	60	8302 METODOLOGIA CIENTÍFICA	1	9.7	AP	60
Período: 20102									
1196 CULTURA E FUNCIONAMENTO LÍNGUA LATINA I	2	8.3	AP	60	1197 FONÉTICA E FONOLOGIA	2	8.8	AP	60
1198 ESTRUTURALISMOS LINGÜÍSTICOS	2	8.3	AP	60	1213 CÂNONE E MODALIDADES LITERÁRIAS	2	8.5	AP	60
1218 MORFOLOGIA DA LÍNGUA PORTUGUESA	2	10.0	AP	60	415 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR I	2	9.0	AP	60
Período: 20111									
1214 ESTRUTURA E FUNÇÃO DA LÍNGUA LATINA II	3	8.4	AP	60	1215 FORMAÇÃO HISTÓRICA DA LÍNGUA PORTUGUESA	3	9.0	AP	60
1216 SINTAXE DA LÍNGUA PORTUGUESA I	3	8.0	AP	60	5015 TEORIA DAS COMUNICAÇÕES E NOVAS TECNOLOGIAS	3	7.5	AP	60
5017 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR II	3	7.0	AP	60	5733 CRÍTICA LITERÁRIA	3	8.1	AP	60
Período: 20112									
1198 LEITURA: TEÓRIAS E PRÁTICA	4	7.6	AP	60	1217 SINT. DA LÍNG. PORTUG. II: GERAT - FUNC	4	8.3	AP	60
1218 LIT. AFRICANAS DE LÍNGUA PORTUGUESA	4	8.1	AP	30	129 SOCIOLOGIA DA EDUCAÇÃO	4	8.6	AP	60
718 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR III	4	8.5	AP	60	990 LIT. DE VIAGEM E FORMAÇÃO DO BRASIL	4	8.0	AP	60
991 LITERATURA E IDENTIDADE	4	8.8	AP	60					
Período: 20121									
1035 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR IV	5	10.0	AP	60	1038 O ESPAÇO GEOGRÁFICO NA NARRATIVA	5	8.6	AP	60
1039 TÓPICOS ESPEC. LINGUAGEM (LITERATURA)	5	8.0	AP	30	1040 LITERATURA UNIVERSAL	5	8.3	AP	60
1041 SOCIOLINGÜÍSTICA	5	9.0	AP	60	146 DIDÁTICA	5	9.0	AP	60
2424 PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO	5	8.1	AP	60					
Período: 20122									
3740 POLÍTICA EDUCACIONAL E ORG. DA EDU. BÁS.	6	8.3	AP	60	55 A LITERATURA E O LEITOR	6	8.8	AP	60
56 METODOLOGIA DO ENS. DE LÍNGUA PORTUGUESA	6	8.8	AP	90	57 SEMÂNTICA E PRAGMÁTICA	6	9.7	AP	60
58 LINGÜÍSTICA TEXTUAL	6	7.7	AP	60	59 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR V	6	8.5	AP	60
938 ESTÁGIO SUPERVISIONADO I	6	10.0	AP	100					
Período: 20131									
1863 LITERATURA PIAUIENSE	7	8.0	AP	60	1864 LITERATURA E POLÍTICA	7	8.1	AP	60
1865 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR VI	7	8.0	AP	60	3777 ORALIDADE, LETRAMENTO E ENSINO	7	8.5	AP	60
62 ANÁLISE DO DISCURSO	7	9.5	AP	60	8124 ESTÁGIO SUPERVISIONADO II	7	10.0	AP	150
Período: 20132									
1276 ESTÁGIO SUPERVISIONADO III	8	8.8	AP	150	1278 TÓPICOS ESPECIAIS EM LINGUAGEM (LÍNGUA)	8	8.5	AP	30
3767 AACCC (ATIVID. ACAD.-CIENTÍFICO-CULTURAL)	8		AC	200	472 LITERATURA INFANTO-JUVENIL	8	8.0	AP	60
8417 PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR VII	8	9.0	AP	60					

GRADUADO 01/07/2014

Carga Horária Exigida: 3,300 Carga Horária Cumprida: 3,300 Coeficiente de Rendimento Escolar: 8.67

SISTEMA DE AVALIAÇÃO:

Considerar-se-á aprovado na disciplina o aluno que obtiver frequência igual ou superior a 75% e aproveitamento igual ou superior a 6 (seis) na média aritmética das avaliações mensais. As notas serão expressas na escala numérica de 0 (zero) a 10 (dez), computada a primeira casa decimal.

LEGENDA:

AP - Aprovado; AEF - Aprovado no Exame Final;
RN - Reprovado por Nota; RF - Reprovado por Falta;
TC - Trancamento; CC - Crédito Concedido; SC - Sem Cursar;
AC - Atividade Cursada; ANC - Atividade Não Cursada.



Eliziane Santos Albuquerque
CHEFE DE DIVISÃO DE CONTROLE
ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO - DCAD
Matrícula: 177289-9

Anexo B. Regras de submissão

Declaração de Direito Autoral

Direitos Autorais para artigos publicados nesta revista são do autor, com direitos da primeira publicação cedidos para a Revista. Em virtude de os artigos aparecerem nesta revista de acesso público, os artigos são de uso gratuito, com atribuições próprias, em aplicações educacionais e não comerciais. Em caso de republicação em outros veículos, deverá ser feita a menção à primeira publicação na Contemporânea.

Política de Privacidade

- O conteúdo dos artigos é de responsabilidade exclusiva dos autores.
- É permitida a reprodução total ou parcial do conteúdo dos artigos, desde que citada a fonte.
- Artigos com plágio serão recusados, e o autor do plágio perderá o direito de publicar nesta revista.
- Os nomes e endereços informados nesta revista serão usados exclusivamente para os serviços prestados por esta publicação, não sendo disponibilizados para outras finalidades ou a terceiros.
- Assim que submetem os artigos, os autores cedem os direitos autorais de seus artigos para o RC. Caso arrependa-se da submissão, o autor tem o direito de solicitar ao RC que não publique seu artigo. Contudo, esta solicitação deve se dar em ocorrer até dois meses antes do lançamento do número que o artigo será publicado.
- O RC utiliza a licença Creative Commons CC BY. As informações sobre esta licença podem ser encontradas em: <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/br/>

INFORMAÇÕES

[Para Leitores](#)

[Para Autores](#)

[Para Bibliotecários](#)

e-ISSN 2447-0961 / ISSN 2764-7757 (QUALIS CAPES 2017-2020: B1)



Entre em contato
pelo Whatsapp
CLIQUE AQUI



Esta obra está licenciada com uma Licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPI
REPOSITÓRIO DA BIBLIOTECA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPI

**Termo de Autorização para Publicação Eletrônicas de Teses, Dissertações e Trabalhos
 de Conclusão de Curso no Repositório Institucional do Centro Universitário
 UNINOVAFAPI**

1. Identificação do Material Bibliográfico:

☐ Tese
☐ Dissertação
☐ Monografia
☒ TCC Artigo

2. Identificação do Trabalho Científico:

Curso de Graduação: <u>Medicina</u>
Programa de pós-graduação:
Título: <u>Relação entre ansiedade e Síndrome do Intestino Irritável</u>
Data da Defesa: <u>02/06/2025</u>

3. Identificação da Autoria:

Autor: <u>Vanessa Gamalva Nunes Moura Dias</u>
Orientador: <u>Ama Valéria Santos Pereira de Almeida</u>
Coorientador:
Membros da Banca: <u>Vitória de Sá Bezerra / Maria Ivone Mendes Benigno</u>

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NO REPOSITÓRIO DA BIBLIOTECA

Autorizo ao Centro Universitário UNINOVAFAPI a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da publicação supracitada, de minha autoria, em seu repositório, em formato PDF, para fins de leitura e/ou impressão pela Internet, a título de divulgação da produção científica gerada pela Centro Universitário a partir desta data. Ainda por este termo, eu, abaixo assinado, assumo a responsabilidade de autoria do conteúdo do referido trabalho científico, estando ciente das sanções legais previstas referentes ao plágio.

Local: Teresina Data: 13 / 06 / 2025

Vanessa Gamalva Nunes Moura Dias
 Assinatura do(a) Autor(a):