

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68



FACTORES DE RIESGO EN ADULTOS DE 20-40 AÑOS QUE PRESENTAN GASTRITIS DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO-ABRIL DEL 2021, EN EL CENTRO DE SALUD COMUNITARIO DE LOMANTAN, MUNICIPIO DE LAS MARGARITAS, CHIAPAS.

Planteamiento del problema

- ❑ La gastritis es una inflamación de la mucosa gástrica, de la capa interna del estómago
- ❑ Se estima que “el 50% de la población mundial está infectada con la bacteria *Helicobacter pylori*”
- ❑ En México, el 80% de la población sufre gastritis que genera dolor estomacal, reflujo e indigestión
- ❑ hubo una tasa de mortalidad del 4% lo que ubica a la gastritis como una enfermedad agresiva
- ❑ En Chiapas se detectaron un total de 100 casos de cáncer gástrico

Las personas que sufren reflujo suelen acostumbrarse a vivir con esos síntomas, sin saber que las complicaciones pueden tener un riesgo mortal

Podemos mencionar que los factores principales que causan esta enfermedad pueden ser el alcohol, tabaco, alimentos, fármacos, cirugías, genética y la bacteria

La falta de conocimiento sobre algunos aspectos en los hábitos de nuestra vida entre otros factores condicionantes pueden influir en el incremento de la gastritis

Los casos de personas con enfermedad de reflujo gastroesofágico son del 20%

Las enfermedades gastrointestinales infecciosas son la principal causa de diarrea

Pregunta de investigación

¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO EN ADULTOS DE 20 A 40 AÑOS QUE PRESENTAN GASTRITIS DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO- ABRIL DEL 2021, EN EL CENTRO DE SALUD COMUNITARIO DE LOMANTAN, MUNICIPIO DE LAS MARGARITAS, CHIAPAS?



Objetivo general

- Determinar los factores asociados a la gastritis en personas de 20-40 años, en el periodo de febrero-abril del 2021 en el centro de salud de Lomantan

Objetivos específicos

- Investigar los agentes causales de la gastritis para su prevención
- Determinar del grado de conocimiento acerca de los efectos alimenticios en la gastritis.
- Elaborar una propuesta futura para el tratamiento de la gastritis.
- Describir los factores endógenos y exógenos que están asociados con la gastritis en las personas adultas de 20-40 años.

Marco teórico

GENERALIDADES DE LA GASTRITIS

La Gastritis es una patología inflamatoria de una capa del estómago (mucosa gástrica), que se reconoció poco a poco como consecuencia de algunas autopsias realizadas.

DEFINICIÓN DE LA GASTRITIS

La gastritis se basa en datos morfológicos, caracterizada por un evidente infiltrado inflamatorio a mononucleares con o sin polimorfo nucleares, neutrófilos en la mucosa del cuerpo, antro o ambos, aunque no siempre existe una correlación entre el cuadro clínico y los aspectos endoscópicos e histológicos, por ello el diagnóstico de gastritis crónica es principalmente histológico.

Tipos de gastritis

GASTRITIS AGUDA

- La gastritis aguda es un problema inflamatorio común que afecta al revestimiento interno del estómago.
- puede ser causada por bacterias o sustancias que irritan el revestimiento del estómago como el alcohol, la nicotina y algunos calmantes (analgésicos).
- puede ser totalmente asintomática, o incluso puede causar dolor epigástrico o puede manifestarse con una hemorragia potencialmente mortal.

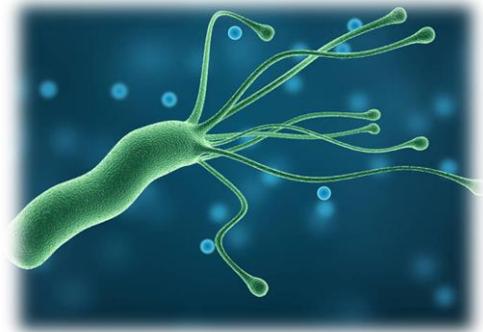
GASTRITIS CRÓNICA

- La gastritis crónica consiste en la inflamación inespecífica de la mucosa gástrica de evolución progresiva y larga.
- El agente etiológico principal es la infección por *Helicobacter pylori*.
- Las gastritis crónicas se subdividen en gastritis linfocitarias, eosinófilas, granulomatosas y gastritis inducidas por la presencia de *H. pylori*.

Fisiopatología

- La infección por *Helicobacter pylori* aumenta la permeabilidad de la mucosa gástrica al inducir una respuesta inflamatoria severa por la mucosa gástrica. Los cambios inflamatorios citotóxicos causados por *H. Pylori* producen una degradación de la mucosa del epitelio gástrico.

Características de la bacteria



Los investigadores Robín Warren y Barry Marshall ganaron un premio nobel por su participación en la investigación y su papel en el desarrollo sobre la bacteria de la gastritis.

Los seres humanos constituyen el único reservorio importante de *H. pylori*, este puede llegar al organismo por diferentes formas, entre ellas por contacto fecal-oral y oral-oral de personas infectadas

Warren observó la bacteria por primera vez el 11 de junio de 1979, al examinar las biopsias del estudio observo una línea azul en la superficie del epitelio gástrico

Etiología

Factores exógenos

- Helicobacter pylori y otras infecciones
- AINES
- Irritantes gástricos
- Drogas
- Alcohol
- Tabaco
- Cáusticos
- Radiación

Factores endógenos

- Acido gástrico y pepsina
- Bilis
- Jugo pancreático
- Urea (uremia)
- inmunes

Manifestaciones clínicas

Signos

- Malestar estomacal frecuente.
- Dolor abdominal.
- Hinchazón abdominal.
- Indigestión.
- Pérdida del apetito.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Sensación de ardor en el estómago entre comidas o en la noche.
- Vómito en sangre o en el café como vómito.
- Heces negras o alquitranadas.

Síntomas

- Sensación de desmayo o dificultad para respirar.
- Dolor en el pecho o dolor de estómago agudo.
- Sudor, palidez y latido cardíaco rápido.
- Vómitos de grandes cantidades de sangre.
- Sangre durante el intestino movimientos o intestino feo oscuro.

Complicaciones

- Hemorragias
- Úlcera péptica
- Hematemesis
- Hematoquecia
- Cáncer gástrico



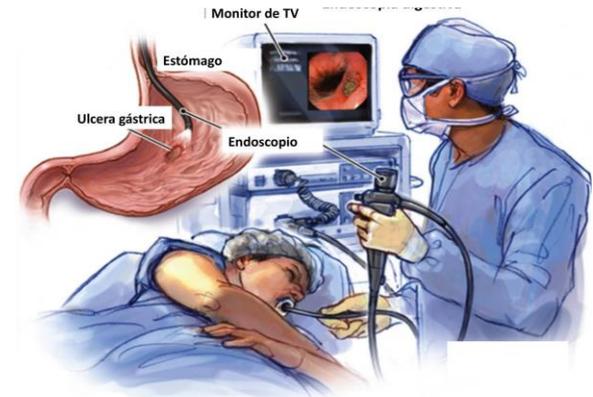
Diagnóstico



Diagnóstico por imagen



Pruebas complementarias de laboratorio



Endoscopia e histología

Medidas de prevención

- El manejo y prevención de la gastritis incluye, en primer lugar, la erradicación de la infección por la bacteria *Helicobacter pylori*.

Principales cosas a tomar en cuenta:

- ✓ **higiene y calidad de los alimentos**
- ✓ **evitar el consumo excesivo de irritantes como el chile o el café**
- ✓ **alimentos fritos**
- ✓ **cigarro y el alcohol**

Tratamiento

- Se han establecido esquemas combinados de antibióticos como:

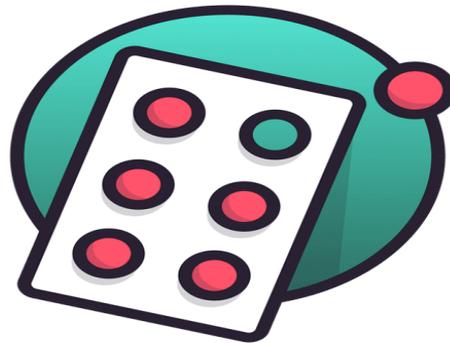


AMOXICILINA

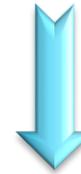
CLARITOMICINA

METRONIDAZOL

TETRACICLINA



AINES INESPECÍFICOS



IBUPROFENO

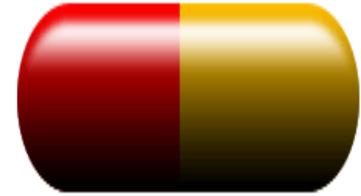
DICLOFENACO

METOXICAM

Medicamentos utilizados para TX de la gastritis

INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES

OMEPRAZOL



CATEGORIA TERAPEUTICA: Agente gastrointestinal para el tratamiento de úlcera gástrica o duodenal; Inhibidor de la bomba de protones; Inhibidor de la secreción de ácido gástrico.

MECANISMOS DE ACCION: Suprime la secreción gástrica de ácido por inhibición de la enzima H^+/K^+ATP asa de la membrana de la célula parietal o bomba de protones

ADMINISTRACION ORAL: administrar antes de alimentos o comidas, la cápsula debe deglutirse complete, no masticar ni triturar

INHIBIDOR DE H2

RANITIDINA



CATEGORIA TERAPEUTICA: Agente gastrointestinal para el tratamiento de úlcera gástrica o duodenal; Antagonista de histamina H2

VIA DE ADMINISTRACION: Oral, administrar con alimentos y al acostarse

INFORMACION PARA EL PACIENTE: Evitar el consumo de cantidades excesivas de bebidas con cafeína, y ácido acetilsalicílico; cuando se administra por automedicación

REGULADORES DE ACIDEZ

**HIDROXIDO DE ALUMINIO
Y MAGNESIO**



CATEGORIA TERAPEUTICA: Antiácido

MECANISMO DE ACCION: Reacciona químicamente para neutralizar o tamponar el ácido existente en el estómago, pero no tiene efecto directo sobre su producción. Esta acción da lugar a aumento del pH del contenido estomacal, aliviando de esta manera la hiperacidez

ADMINISTRACION : La dosis inicial es de 1 cucharada (15 ml) 1 y 3 horas después de los alimentos y al acostarse

ANTIMICROBIANOS

AMOXICILINA

CATEGORIA TERAPEUTICA: Antibiótico betalactámico

USO: erradicación de *Helicobacter pylori*, para disminuir el riesgo de recurrencia de úlcera duodenal.

MECANISMOS DE ACCION: Interfiere con la síntesis de la pared de la célula bacteriana durante la multiplicación activa, mediante fijación a una o más de las proteínas que unen penicilina.

ADMINISTRACION ORAL: puede administrarse con el estómago vacío o lleno; puede mezclarse con fórmulas lácteas, bebidas frías o jugos, administrar la dosis de inmediato después de mezclarla, agitar bien la suspensión antes de usarla

INFORMACION PARA EL PACIETE: Puede ocasionar decoloración dental



Tipo y diseño de investigación

- El tipo de investigación que utilizamos es cuantitativo, nos basamos en datos estadísticos y numéricos que defienden la teoría que tenemos de que la gastritis es un problema de salud.
- Nuestro diseño de investigación es descriptivo porque nos basamos en describir la situación mediante la recopilación, análisis y presentación de los datos que hemos mostrado, la información que proporcionamos es para que sepan cómo se da la investigación.

Área de estudio

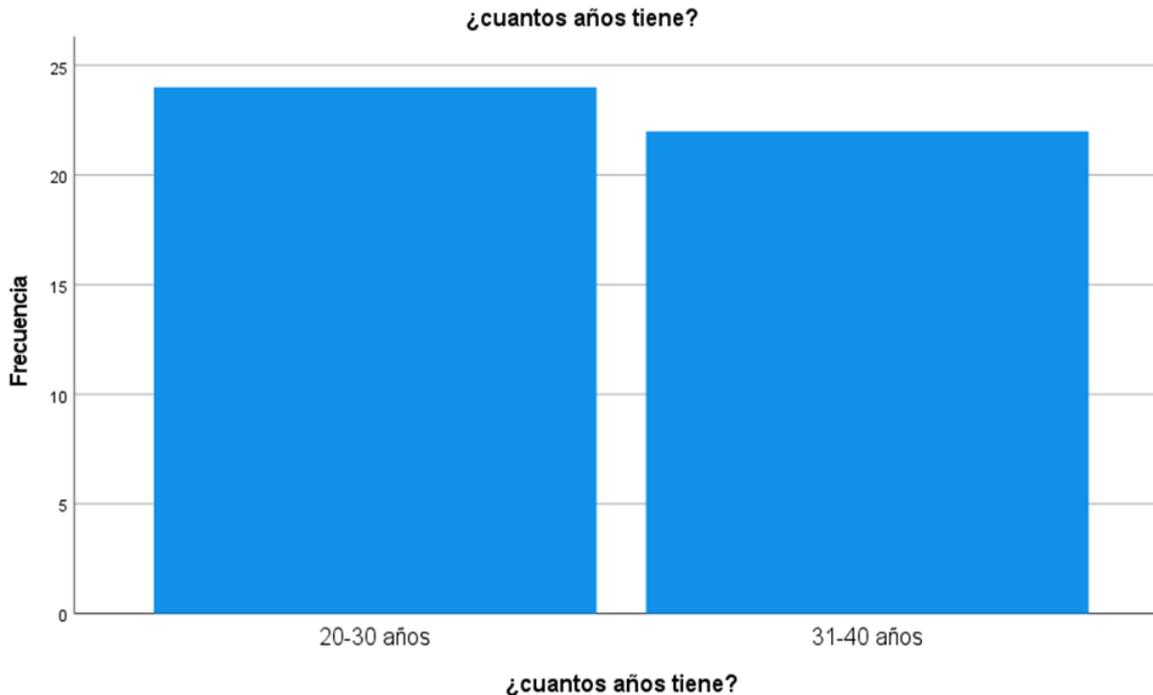
- El proceso de investigación se llevara a cabo en el Centro de salud comunitario de Lomantan, municipio de las Margaritas, Chiapas. Con la finalidad de recaudar los datos necesarios para demostrar información verídica y así poder desarrollar mejor nuestro trabajo.

Objetivo de estudio

- Factores de riesgo en adultos de 20-40 años que presentan gastritis

Análisis y tabulación de datos

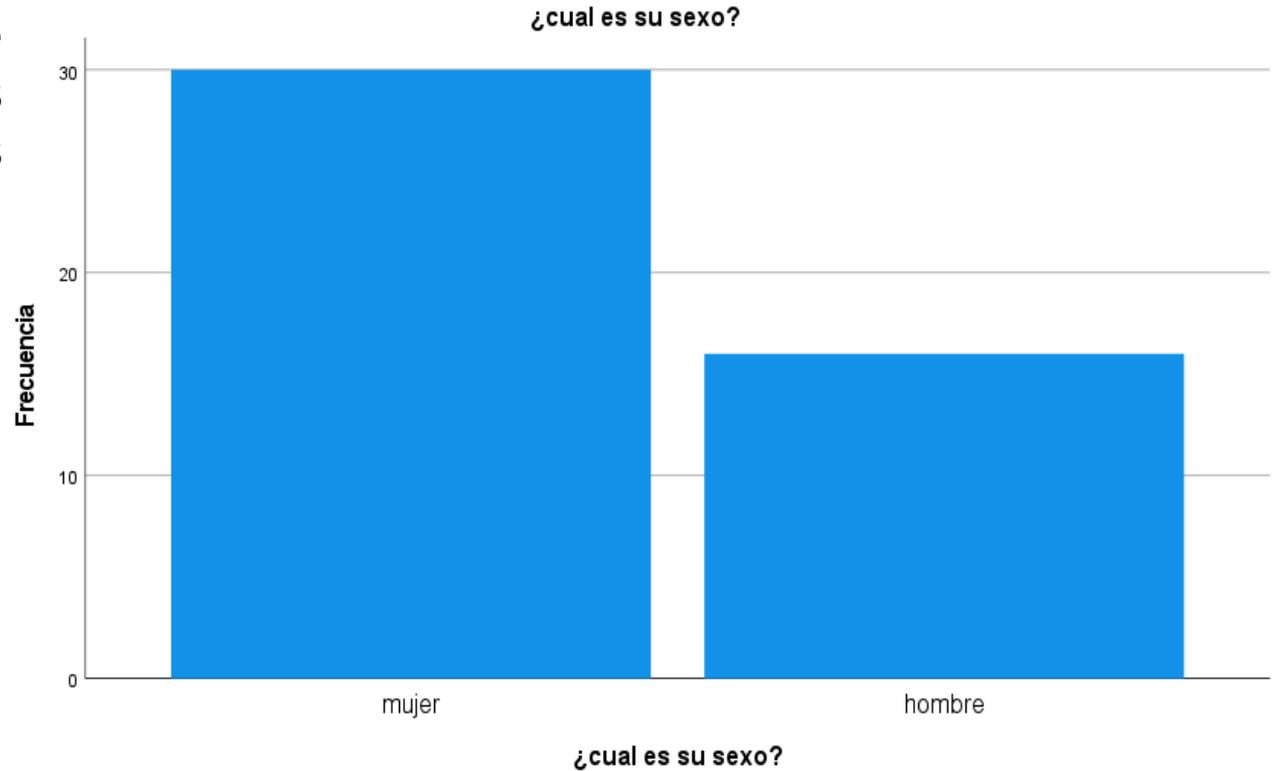
¿cuántos años tiene?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20-30 años	24	52,2	52,2	52,2
	31-40 años	22	47,8	47,8	100,0
	Total	46	100,0	100,0	



De las encuestas que realizamos nos pudimos percatar de que el 52.2% de los pacientes tienen la edad entre 20 a 30 años y que el 47.8% son de edad entre 31 a 40 años, entonces podemos decir que los pacientes mas jóvenes están mas propensos a padecer gastritis.

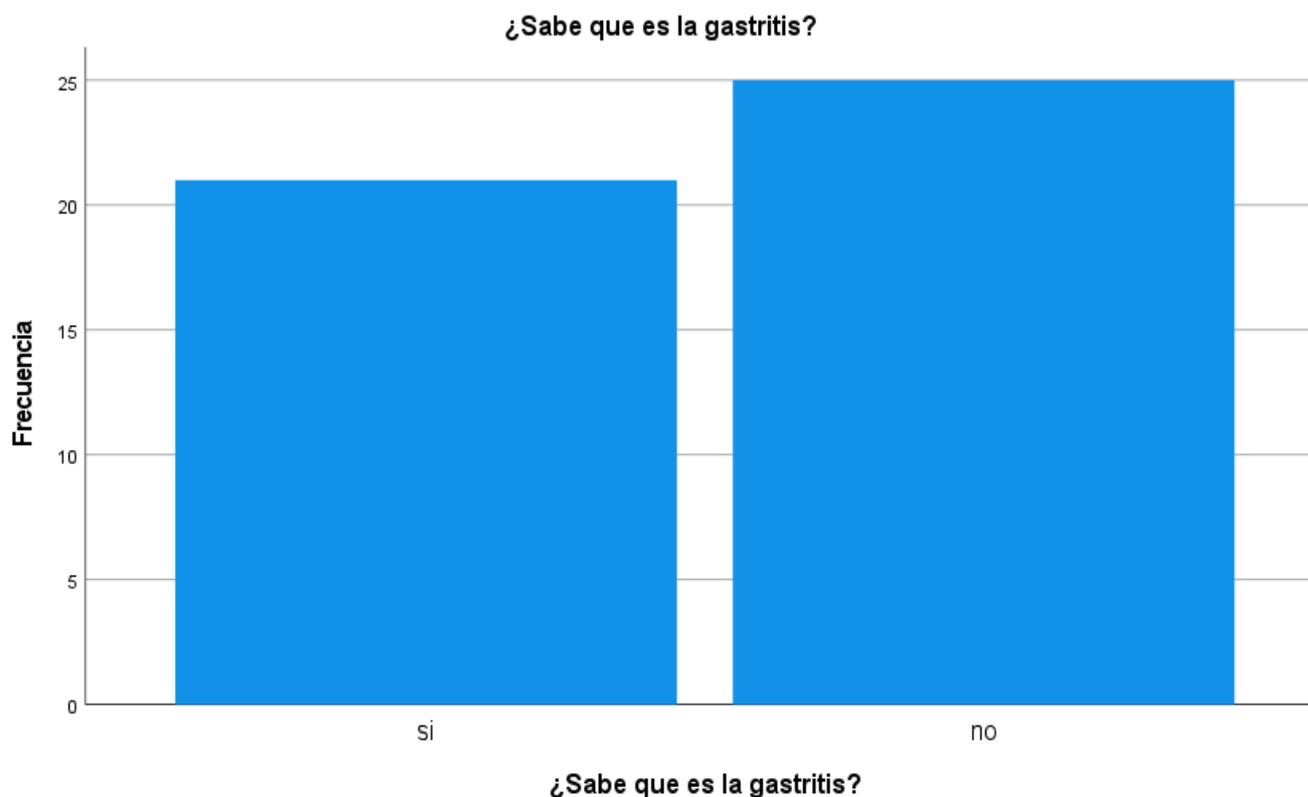
La mayoría de los pacientes que realizaron esta encuesta son del sexo femenino con un 65.2%, lo que nos deja observar que las mujeres son más propensas a sufrir gastritis que el sexo masculino.

¿cuál es su sexo?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	mujer	30	65,2	65,2	65,2
	hombre	16	34,8	34,8	100,0
	Total	46	100,0	100,0	



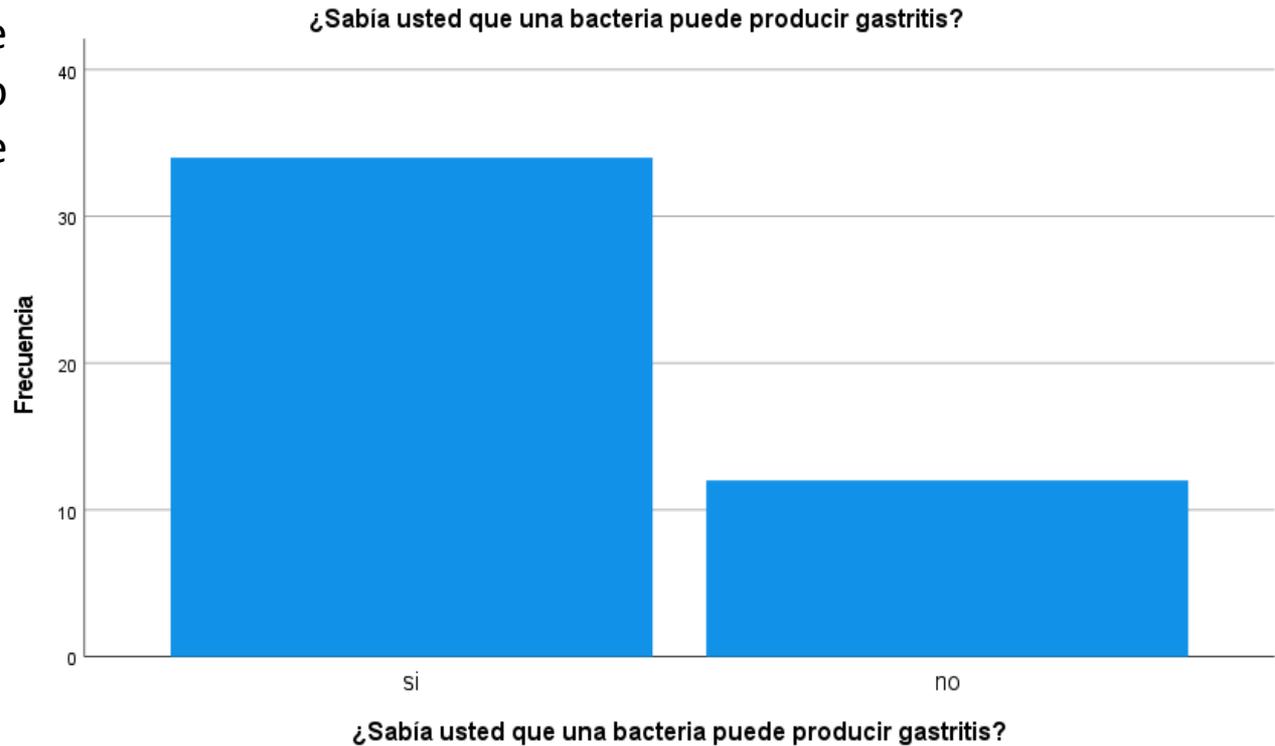
¿Sabe que es la gastritis?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	21	45,7	45,7	45,7
	no	25	54,3	54,3	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

El 54.3% de los pacientes no sabe que es la gastritis, por lo tanto, tienen más riesgo de padecer esta enfermedad por falta de información.



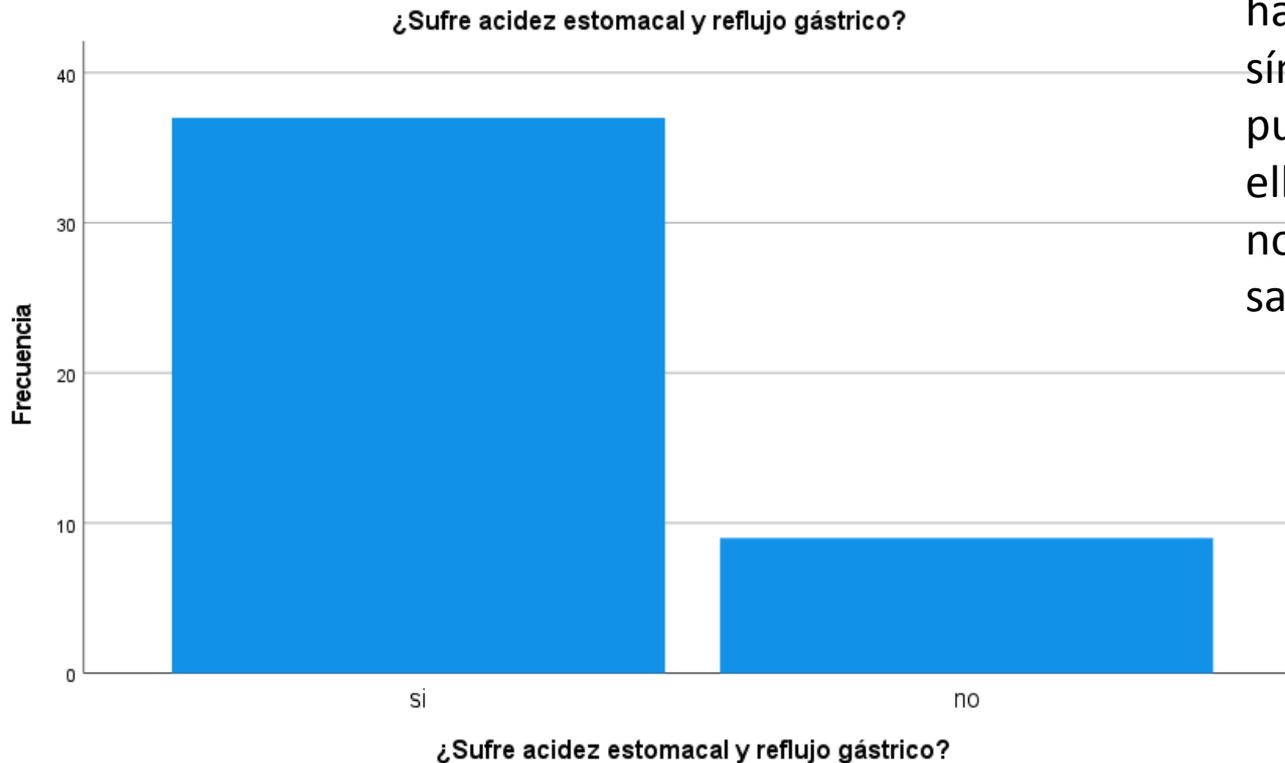
Los resultados que se obtuvieron nos mencionan que el 73.9% tienen el conocimiento de que una bacteria puede causar gastritis, pero no suelen tomarle importancia.

¿Sabía usted que una bacteria puede producir gastritis?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	34	73,9	73,9	73,9
	no	12	26,1	26,1	100,0
	Total	46	100,0	100,0	



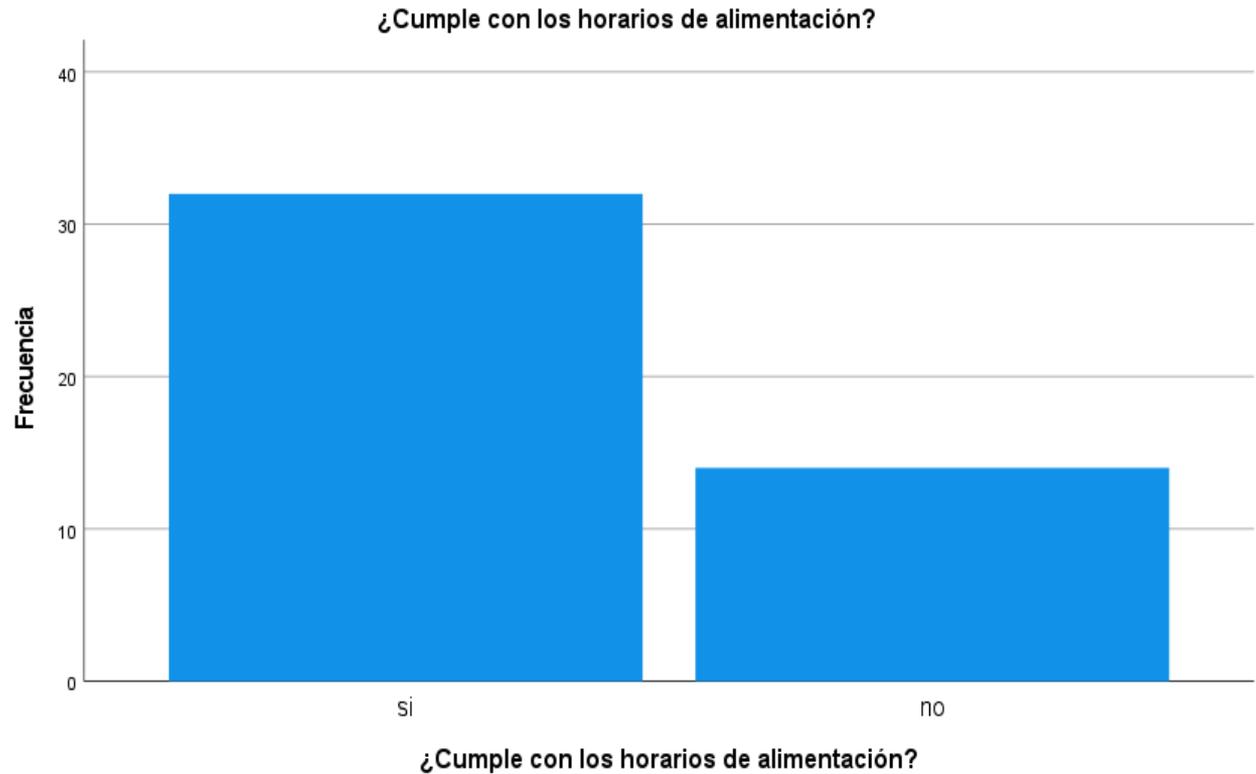
¿Sufre acidez estomacal y reflujo gástrico?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	37	80,4	80,4	80,4
	no	9	19,6	19,6	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

La mayoría de los pacientes encuestados con un 80.4 de porcentaje han tenido los primeros síntomas de la gastritis y puede que muchos de ellos ya la padezcan, pero no se preocupan por su salud.



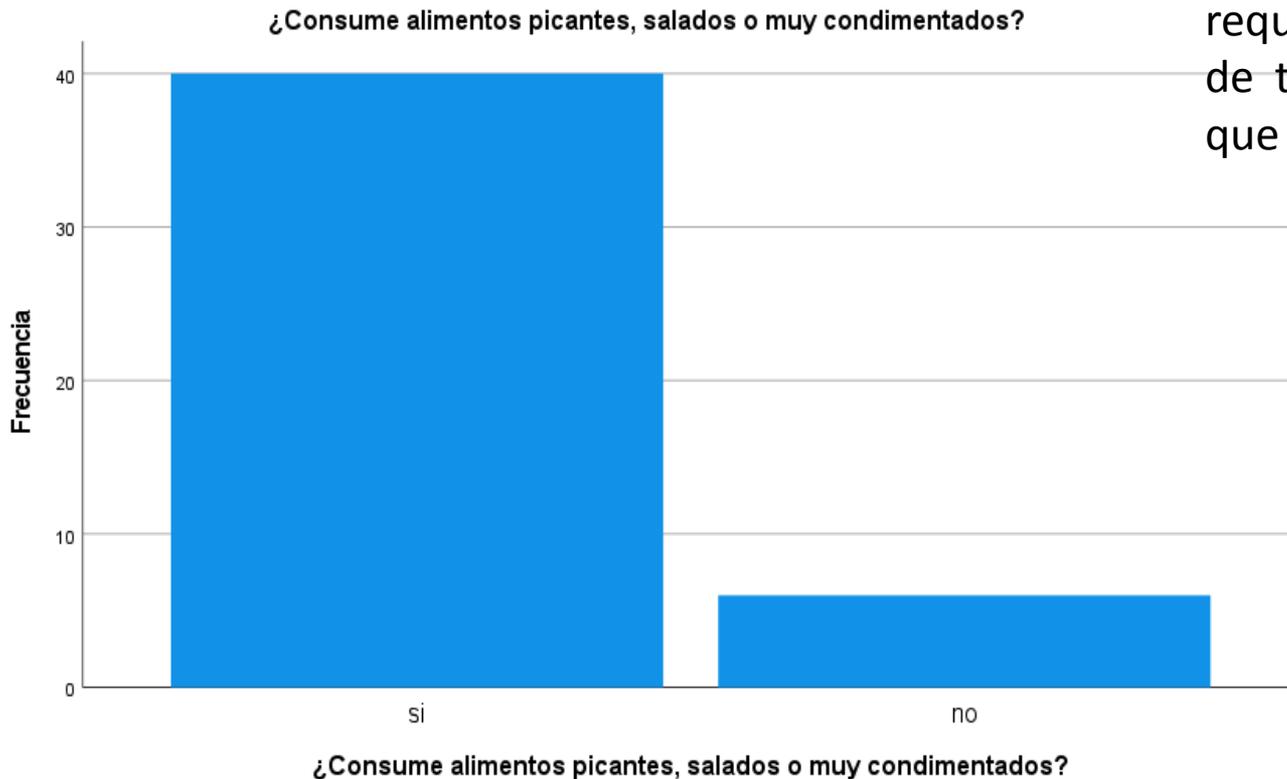
De acuerdo con los porcentajes pudimos notar que la mayoría de los pacientes si cumplen con su horario de alimentación, pero debemos procurar hacer que el 30.4% que respondieron que no lo hacen lo intenten por su bienestar, porque un balance en los alimentos es un factor importante.

¿Cumple con los horarios de alimentación?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	32	69,6	69,6	69,6
	no	14	30,4	30,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	



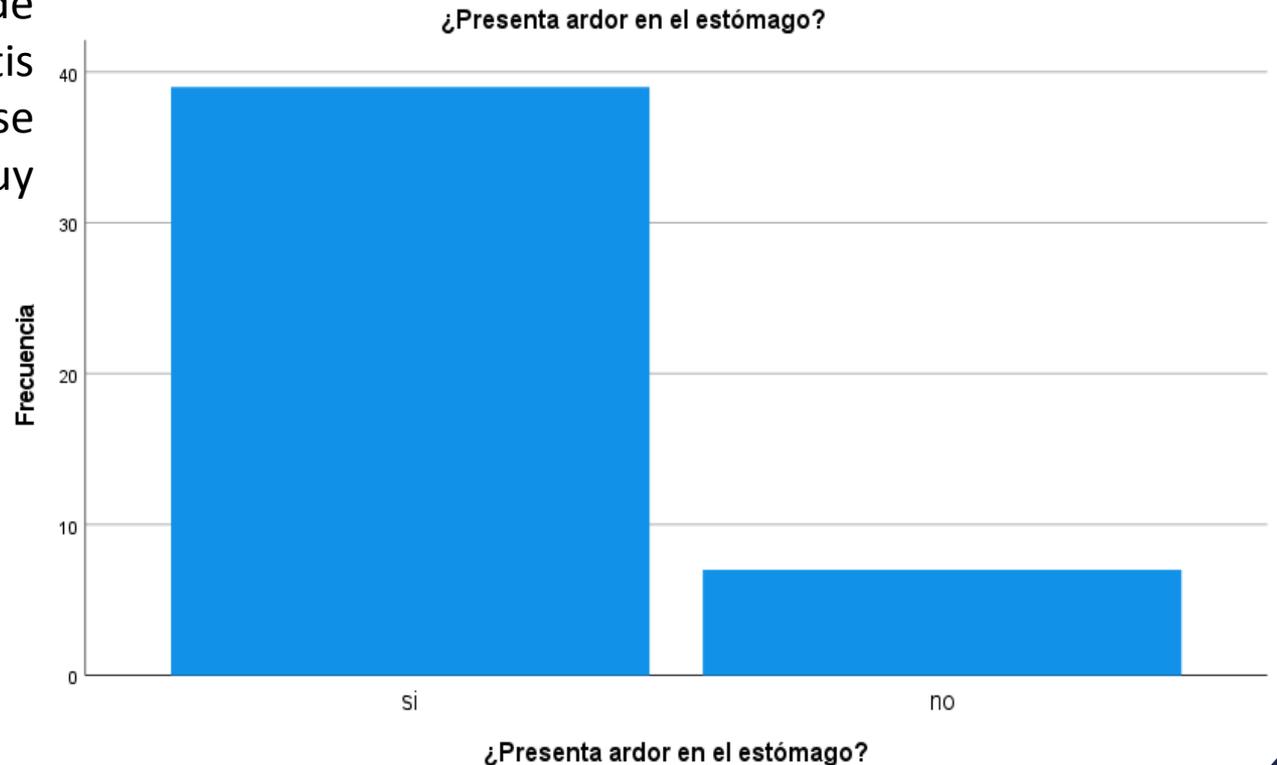
¿Consume alimentos picantes, salados o muy condimentados?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	40	87,0	87,0	87,0
	no	6	13,0	13,0	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

El 87% de los pacientes consume este tipo de alimentos mencionados, pero una buena alimentación requiere de un balance de todos los alimentos que se consumen.



El 84.8% de los pacientes presenta el síntoma secundario de ardor en el estómago, lo que nos hace pensar que es muy probable que algunos de ellos ya padezcan gastritis porque este síntoma se presenta muy frecuentemente.

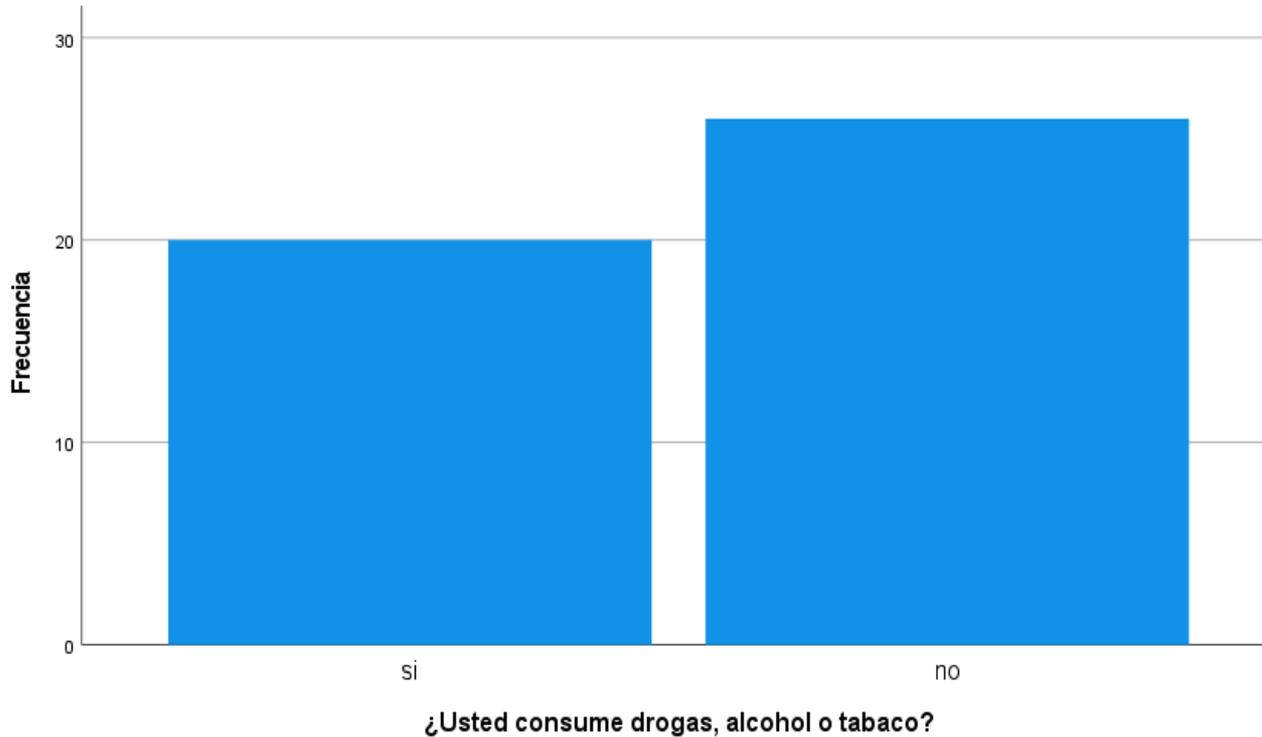
¿Presenta ardor en el estómago?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	39	84,8	84,8	84,8
	no	7	15,2	15,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	



¿Usted consume drogas, alcohol o tabaco?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	20	43,5	43,5	43,5
	no	26	56,5	56,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

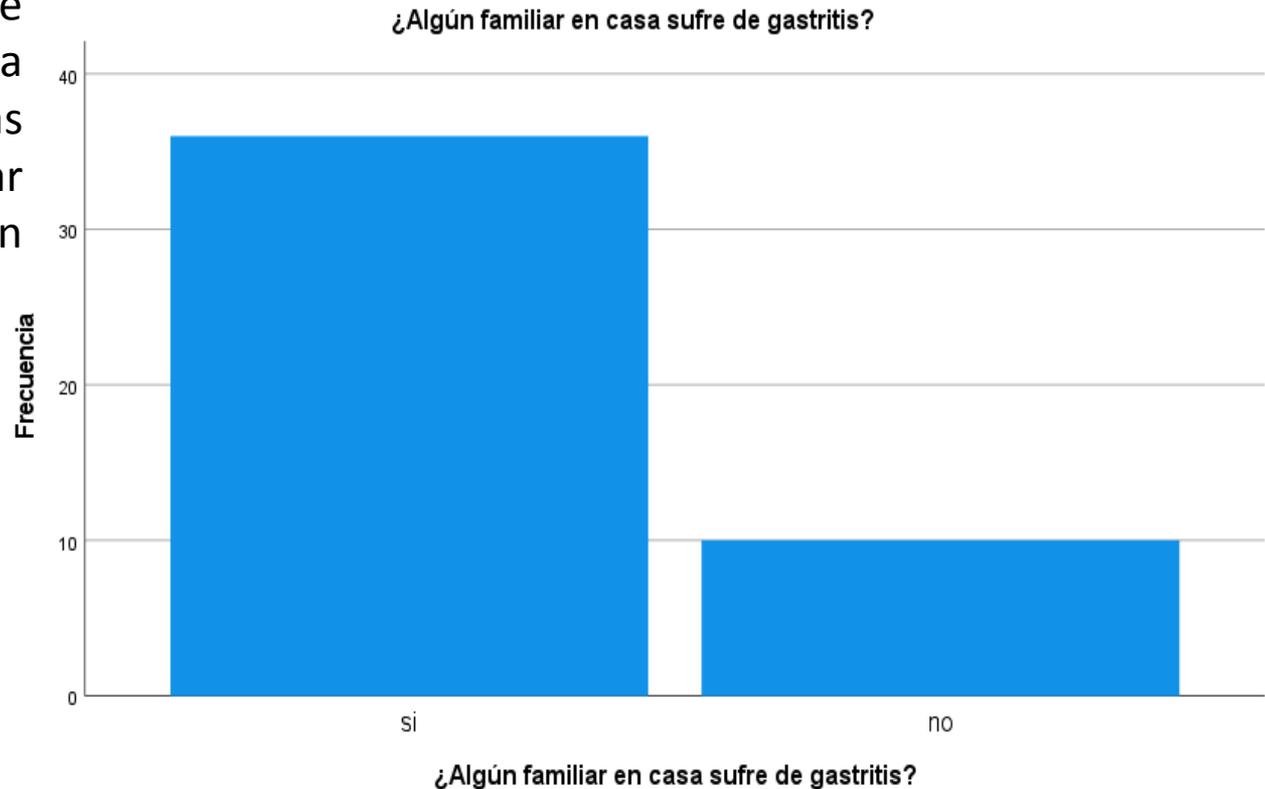
¿Usted consume drogas, alcohol o tabaco?



Nos podemos percatar que hay un número muy parejo en las encuestas y aunque son más las personas que no consumen estos productos, también es un factor que puede afectar en el padecimiento de la gastritis.

El 78.3% de los pacientes encuestados tienen algún familiar que padece de gastritis por lo tanto esto podría generar conciencia de que es importante cuidar de la salud de cada uno, sin embargo lo más probable es que a pesar de esto no se preocupan por cuidarse.

¿Algún familiar en casa sufre de gastritis?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	36	78,3	78,3	78,3
	no	10	21,7	21,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

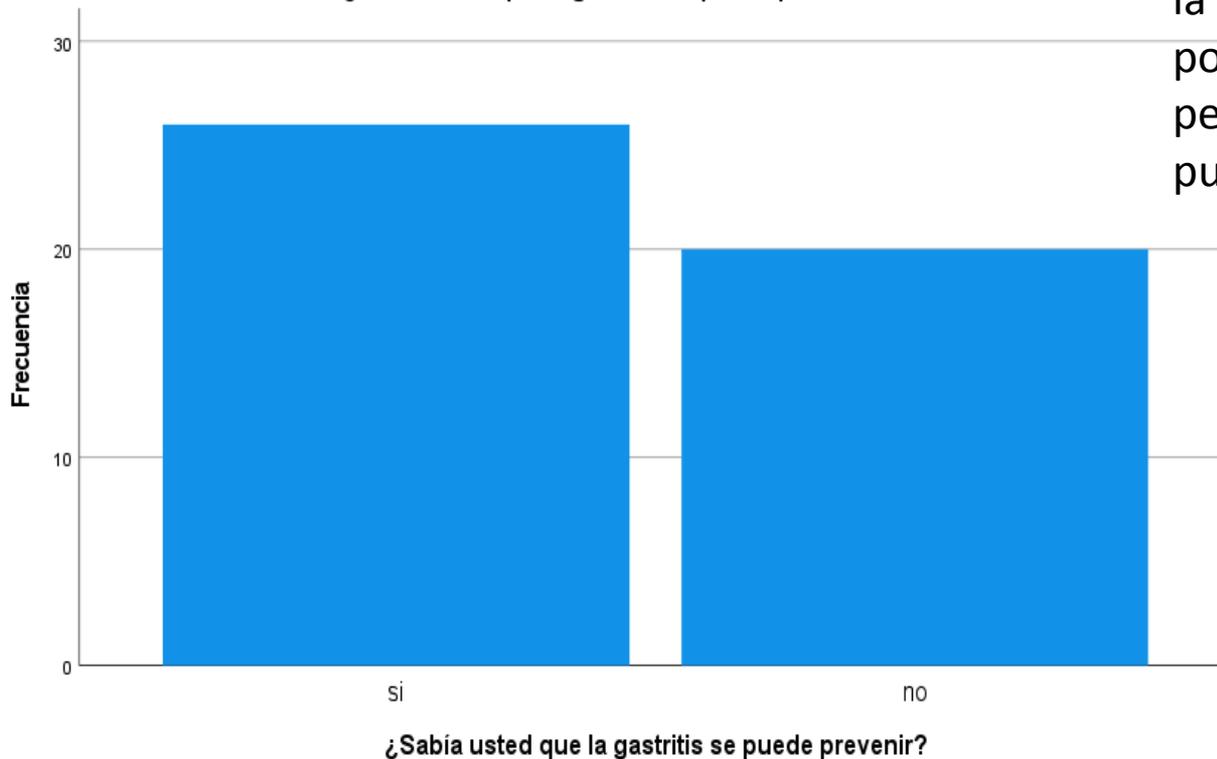


¿Sabía usted que la gastritis se puede prevenir?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	26	56,5	56,5	56,5
	no	20	43,5	43,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

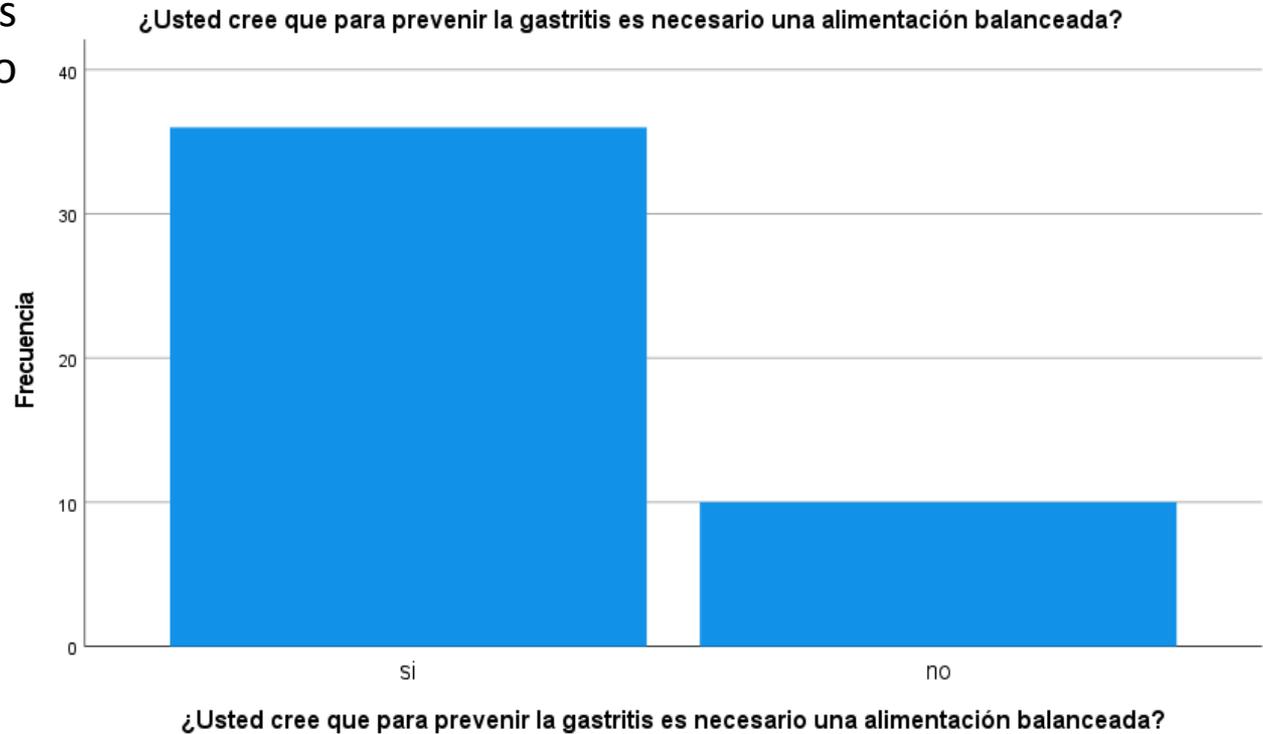
La mayoría de los encuestados con 56.5% sabe que esta enfermedad si tiene prevención pero no le toman la importancia que deberían porque aún no se han percatado de lo peligroso que puede llegar a ser.

¿Sabía usted que la gastritis se puede prevenir?



En los resultados de la encuesta tenemos que el 78.3% saben que una buena alimentación puede ser prevención para generar gastritis, tener bienestar también es responsabilidad de uno mismo.

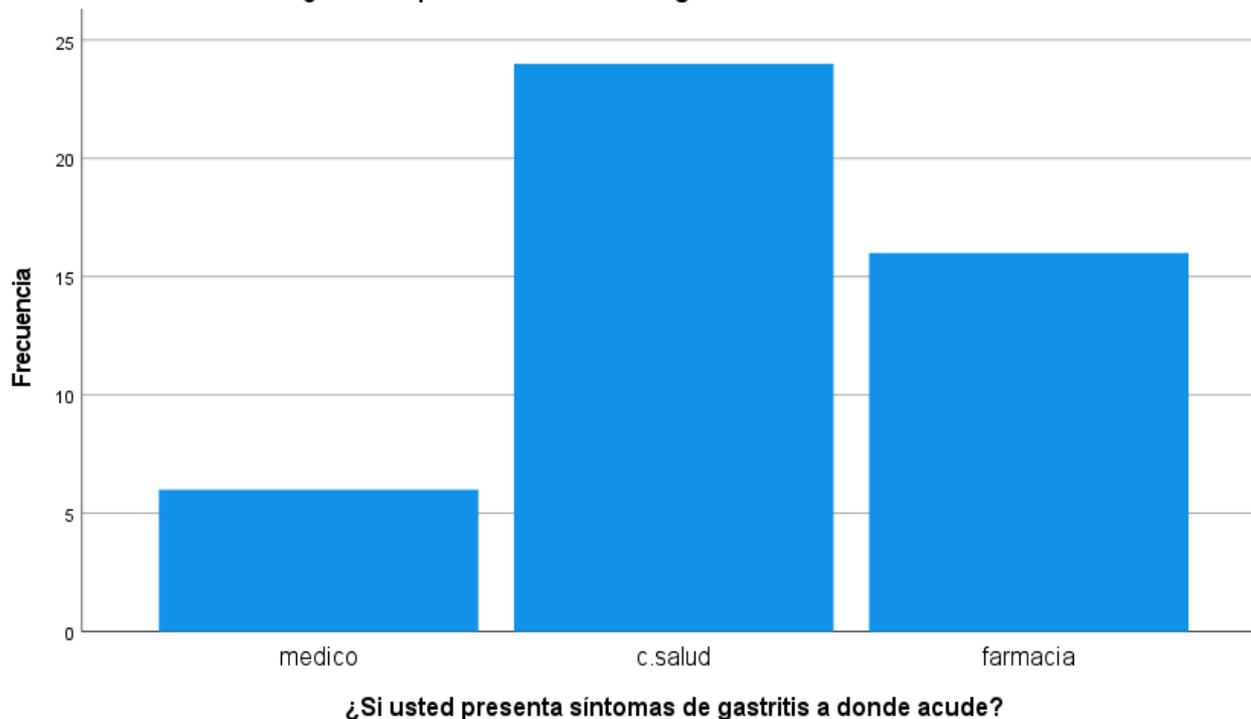
¿Usted cree que para prevenir la gastritis es necesario una alimentación balanceada?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	36	78,3	78,3	78,3
	no	10	21,7	21,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	



¿Si usted presenta síntomas de gastritis a donde acude?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	medico	6	13,0	13,0	13,0
	c.salud	24	52,2	52,2	65,2
	farmacia	16	34,8	34,8	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

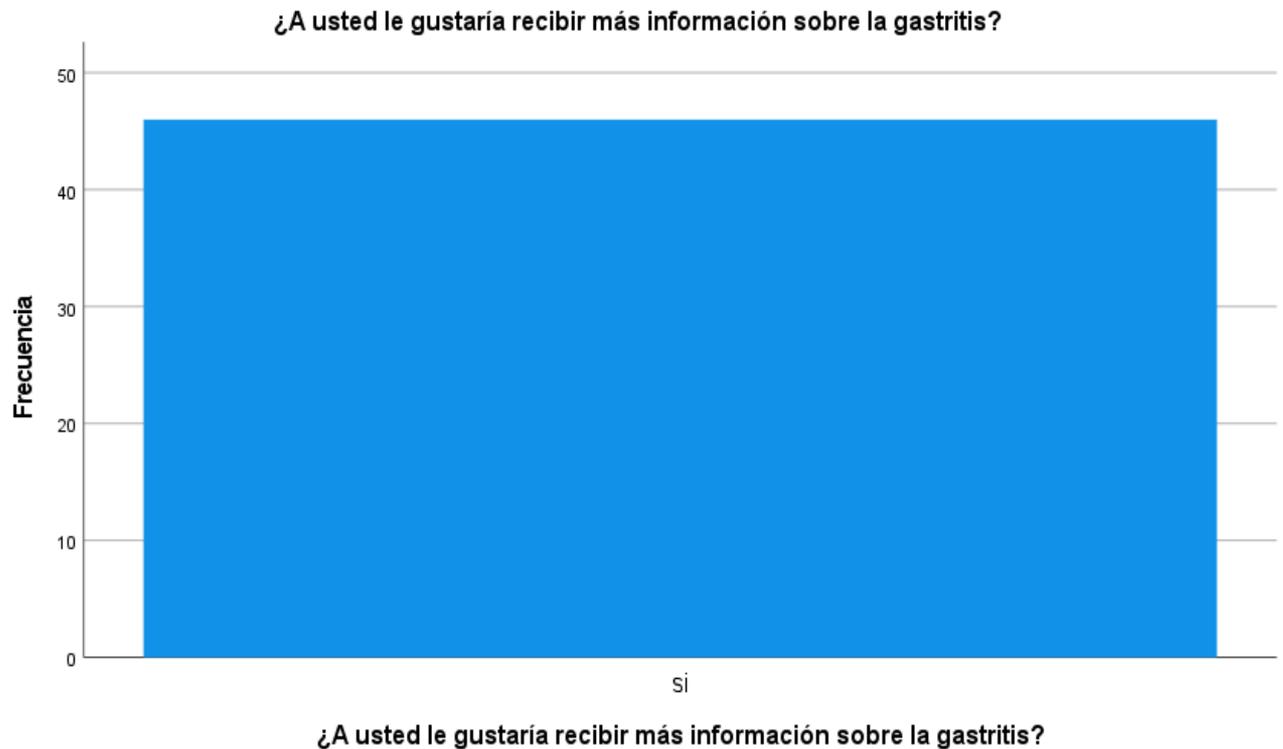
Los resultados de la encuesta arrojan que el 52.2 % que es la mayoría de los pacientes acude al centro de salud de la región, puesto que es un gran apoyo además de ser más económico, pero gran parte se podría decir que usa la automedicación y muy pocos pacientes o tal vez en un momento muy delicado acuden al médico particular.

¿Si usted presenta síntomas de gastritis a donde acude?



Los resultados obtenidos son favorables ya que vemos un interés al 100% de querer aprender más sobre la gastritis, es un tema importante de tratar y más de prevenir para evitar riesgos de efectos más peligrosos

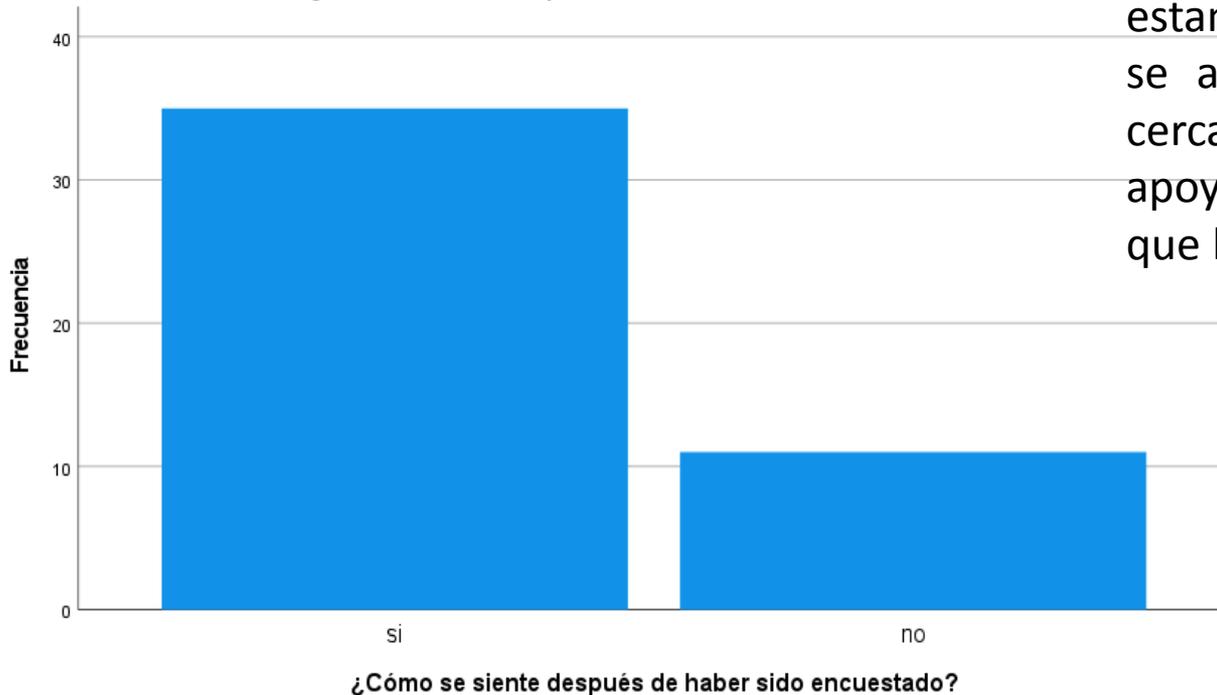
¿A usted le gustaría recibir más información sobre la gastritis?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	46	100,0	100,0	100,0



¿Cómo se siente después de haber sido encuestado?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	35	76,1	76,1	76,1
	no	11	23,9	23,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

¿Cómo se siente después de haber sido encuestado?



Con las encuestas realizadas nos pudimos percatar que los pacientes estuvieron en un 76.1% satisfechos de las preguntas realizadas, pero estamos seguros que con esto se aprendió un poco más acerca de la gastritis y es un apoyo para tratar de evitar que la gente la padezca.

Conclusión

Esta tesis se realizó con la finalidad de crear conciencia, ya se mencionó lo que es, como resulta a través de una inflamación del estómago y cómo podemos evitar la gastritis. Teniendo en cuenta que hay dos tipos principales que es la aguda y la crónica, pero que con el tiempo pueden persistir si no se trata, nos basamos en lo que es para que todas las personas que lo hayan leído puedan tener una información relevante que les sirva en un futuro, que se puede pasar a las generaciones siguientes, para evitar cosas más graves como el cáncer.

La gastritis se puede detener si conocemos correctamente los factores de riesgo que la misma ocasiona y cuando se ponga en práctica dejar los malos hábitos en el estilo de vida de cada persona, como alimentarse a su debido horario, saber que lo mejor que se puede hacer es mantener una alimentación saludable, no consumir productos que ocasionen un daño a la salud como el uso excesivo de medicamentos o incluso las drogas, pero sobre todo pensar en el bienestar mismo.

Sugerencias

- El personal de salud de la comunidad de Lomantan deberá dar pláticas para la promoción y prevención de gastritis a los habitantes. Con ello se logrará que cada usuario tenga conocimientos de la enfermedad y se pueda erradicar.
- Tener una buena comunicación es un punto a favor y muy importante, debido a que facilita la enseñanza tanto para el personal de salud, como el aprendizaje para el paciente, eso lograra intercambiar puntos de vista y muchas opiniones respecto al tema, lo que indica que se le está prestando la atención necesaria.

Bibliografías

CASTILLO, J. A. (2017-1018). FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. Obtenido de FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.

CIDRANES, D. D. (15 de NOVIEMBRE de 2018). Gastritis: tipos, epidemiología, causas, factores de riesgo, signos, síntomas, tratamiento. Obtenido de Gastritis: tipos, epidemiología, causas, factores de riesgo, signos, síntomas, tratamiento: <https://dolor-drdelgadocidranes.com/gastritis/#:~:text=Epidemiolog%C3%ADa%20de%20la%20Gastritis%20Se%20estima%20que%20aproximadamente,frecuente%20y%20repetida%20que%20resulta%20en%20gastritis%20cr%C3%B3nica>.

Cueva, P. A. (9 de enero de 2018). Proyecto de Investigación previa a la obtención. Obtenido de Proyecto de Investigación previa a la obtención: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32006/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

EQUIPO DE PROFESIONALES MÉDICOS . (26 de FEBRERO de 2020). GASTRITIS AGUDA. Obtenido de GASTRITIS AGUDA: <https://ada.com/es/conditions/acute-gastritis/#:~:text=La%20gastritis%20aguda%20es%20causada,tambi%C3%A9n%20pueden%20causar%20esta%20condici%C3%B3n>.

Gisbert, J. M. (2016). Helicobacter pylori: su descubrimiento e importancia en la medicina. Revista Española de Enfermedades Digestivas.

GUIA TU SALUD. (01 de octubre de 2020). Obtenido de GUIA TU SALUD:

<https://www.guiatusalud.com/blog/articulo/10-datos-importantes-sobre-la-gastritis>

J. I., Dossman, X., Herrera, J. A., Bromet, A., & Moreno, C. (abril-junio de 2016). Helicobacter pylori y estrés psicosocial en pacientes con gastritis. Obtenido de Helicobacter pylori y estrés psicosocial en pacientes con gastritis: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28337907>

L.M CANSECO-AVILA, F.-C.-G. T.-V.-A.-L. (2019). Epidemiología de cáncer gástrico en el tercer nivel de atención en salud en Chiapas. REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO, 310-316.

Ledesma, Z., Gutiérrez, B., Cirión, G. R., Lemus, M. V., Sanabría, J. G., Romero, T., . . . Mirabal, M. (MAYO-AGOSTO de 2010). Diagnóstico histológico de la infección por Helicobacter pylori en Pinar. Obtenido de Diagnóstico histológico de la infección por Helicobacter pylori en Pinar: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203415358001>

MARTÍNEZ, L. C. (2013). Tipos de gastritis y su tratamiento. OFFARM, 57-64.

Monterroso, E. R. (2010). Universidad de San Carlos de Guatemala. Obtenido de Universidad de San Carlos de Guatemala: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3323.pdf

Monterroso, E. R. (diciembre de 2010). Universidad de San Carlos de Guatemala. Obtenido de Universidad de San Carlos de Guatemala: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3323.pdf

OPS. (28 de ABRIL de 2013). ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Obtenido de ORGANIZACION PARAMERICANA DE LA SALUD:

[https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=911:abril-27-28-29-](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=911:abril-27-28-29-2013&Itemid=972#:~:text=La%20gastritis%20es%20una%20inflamaci%C3%B3n,o%20lesiones%20peque%C3%B1as%20que%20sangran.)

[2013&Itemid=972#:~:text=La%20gastritis%20es%20una%20inflamaci%C3%B3n,o%20lesiones%20peque%C3%B1as%20que%20sangran.](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=911:abril-27-28-29-2013&Itemid=972#:~:text=La%20gastritis%20es%20una%20inflamaci%C3%B3n,o%20lesiones%20peque%C3%B1as%20que%20sangran.)

Roldán, M. V. (2011). GASTRITIS Y GASTROPATIAS . GASTROENTEROL, 39-44.

Salud, G. d. (diciembre de 2016). Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica. Obtenido de Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica:

https://salud.edomex.gob.mx/cevece/documentos/difusion/tripticos/2016/Semana%2049_2016.pdf

Zarate, D. A. (2013). Universidad Finis Terrae. Obtenido de Universidad Finis Terrae:

<https://www.medfinis.cl/img/manuales/HDA-2.pdf>

Participantes de equipo.

- Araceli Gpe García Aguilar
- Exar Rubeli García Hernández
- Nohemí Rebeca Pérez Sánchez

9no cuatrimestre de enfermería grupo B