



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA**

**TESIS:**

“Trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la  
pandemia de covid-19, Agosto de 2023 en Comitán de  
Domínguez Chiapas”.

PASIÓN POR EDUCAR

**PRESENTADO POR:**

Utrilla Moreno Alina Anahíd

Comitán de Domínguez, Chiapas.

A 15 de diciembre de 2023

Copyright © 2023 por Utrilla Moreno. Todos los derechos reservados.

## TABLA DE CONTENIDOS

Extracto .....	6
Introducción .....	6
Dedicatoria .....	8
Agradecimientos .....	8
A. Planteamiento del problema .....	9
1. Descripción del problema .....	12
2. Pregunta de investigación .....	13
B. Importancia, justificación y viabilidad .....	14
Importancia .....	14
Justificación .....	14
Viabilidad.....	14
C. Objeto de estudio (identificación) .....	16
D. Variables .....	17
1 . Identificación .....	17
2. Definición conceptual .....	20
3. Definición operacional .....	21
E. Hipótesis .....	23
Hipótesis general.....	23
Hipótesis específica.....	23
F. Objetivos .....	25
1 . Objetivo General .....	25
2. Objetivos Específicos.....	25
G. Tipo de investigación .....	27
1. Orientación.....	27
2. Enfoque .....	27
3. Alcance.....	27

4.Diseño .....	27
5.Temporalidad .....	27
H. Limitaciones .....	28
I. Reseña capitular .....	29
CAPITULO 1. Fundamentación de la investigación .....	30
A. Antecedentes .....	30
B. Marco teórico .....	31
1. Trastornos gastrointestinales.....	31
1.1. Definición y conceptos .....	31
1.2. Incidencia y prevalencia .....	32
1.2.1. Mundial .....	32
1.2.2. Nacional .....	32
1.2.3. Estatal .....	33
1.2.4. Regional/local .....	33
1.3. Cuadro clínico .....	33
1.2.1. Signos y síntomas .....	33
1.3.2. Heredofamiliares.....	34
1.3.3. No patológicos .....	34
1.3.4. Patológicos.....	34
1.3.5. Gineco-obstétricos .....	35
1.4. Historia natural de la enfermedad .....	35
1.5. Complicaciones .....	35
1.6. Tratamiento .....	36
1.6.1. Farmacológico .....	36
1.6.2. Quirúrgico .....	36
1.6.3. Alternativos.....	36
1.6.4. Fisiológicos/rehabilitación.....	37
2. Sedentarismo .....	37
2.1. Definición y conceptos .....	37
2.2. Incidencia y prevalencia .....	37
2.2.1. Mundial .....	37
2.2.2. Nacional .....	38
2.2.3. Estatal .....	38

2.2.4. Regional/local .....	39
2.3. Cuadro clínico .....	39
2.3.1. Signos y síntomas .....	39
2.4. Antecedentes .....	40
2.4.1. Heredofamiliares.....	40
2.4.2. No patológicos .....	40
2.4.3. Patológicos.....	40
2.4.4. Gineco-obstétricos .....	40
2.5. Historia natural de la enfermedad .....	41
2.6. Complicaciones .....	41
2.7. Tratamiento .....	41
2.7.1. Farmacológico .....	41
2.7.2. Quirúrgico .....	42
2.7.3. Alternativos.....	42
2.7.4. Fisiológicos/rehabilitación.....	43
3. Covid-19.....	43
3.1. Definición y conceptos .....	43
3.2. Incidencia y prevalencia .....	43
3.2.1. Mundial .....	44
3.2.2. Nacional .....	45
3.2.3. Estatal .....	45
3.2.4. Regional/local.....	46
3.3. Cuadro clínico .....	46
3.1.1. Signos y síntomas .....	47
3.4. Antecedentes .....	47
3.4.1. Heredofamiliares.....	48
3.4.2. No patológicos .....	48

3.4.3. Patológicos.....	49
3.4.4. Gineco-obstétricos .....	49
3.4.5. Historia natural de la enfermedad .....	49
3.4.6. Complicaciones.....	50
3.5. Tratamiento .....	50
4. Comitán de Domínguez .....	51
4.1. Ubicación geográfica.....	51
4.1.1. Orografía .....	51
4.1.2. Hidrografía.....	52
Capitulo II .....	60
Recolección, procesamiento y análisis de los datos.....	60
Capitulo III .....	63
Presentación de los resultados.....	63
Capitulo IV.....	73
Análisis de los resultados .....	73
Capitulo (último).....	76
Presentación y análisis de los resultados. .... ( deberá integrar la población, muestra, análisis de datos y los resultados)	
D. Población.....	77
E. Muestra.....	78
J. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	
79 Bibliografías.....	80
Referencias.....	84
Anexos .....	88

## **Extracto**

Los trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la pandemia de covid19, agosto de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas fue investigado de fuentes confiables en base a de los datos que nos correspondía averiguar varios de ellos fueron tomados del municipio, revistas, artículos todos estos obtenidos de manera legal de forma online para mejores resultados y rapidez del asunto ya que el pesar del tiempo en pandemia se ha vuelto más peligroso cada día y esto ayuda a la protección de los investigadores, todas las referencias bibliográfica la pondrán encontrar en su apartado esencial del trabajo ya que su realización fueron mas de 30 consultas bibliográficas no fue un camino fácil para conseguir la información. La transición fue lenta pero al final se consiguió el propósito total de las fuentes de investigación. Se las considera un problema muy importante de salud pública en el nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos.

La información será tratada de forma estadística epidemiológica su alcance explicativo, porque una vez obtenida la información se intentará dar explicación y se intentará comprobar las hipótesis emitidas en diseño cuantitativo, a través de encuestas, cuestionario con temporalidad ya que es cohorte, ya que solamente se delimitará un espacio de tiempo determinado. El resultado de esta investigación servirá para mejorar la calidad de vida en la población y mejorar la productividad laboral, mejorar la economía y fomentar correcta la prevención, mejorar la alimentación y fomentar la actividad física. Para fomentar una vida larga y próspera para la humanidad misma.

## **Introducción**

Los trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la pandemia de covid19, agosto de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas. Las enfermedades gastrointestinales son una de las primeras causas de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en México y en el mundo. Se las considera un problema muy importante de salud pública en el nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos.

La pandemia sobre le covid-19 ha hecho que se establezca una cuarentena, logrando que la sociedades se detengan y tomen encierro en sus hogares, tomando que las personas tengan que presentar una situación de sedentarismo, por situaciones de aburrimiento, estrés, cansancio, trabajo en líneas o estudios en línea haciendo una presencia de elaboración de más de 8 horas seguidas, haciendo presencia sobre trastornos gastrointestinales, aumentando por los factores de riesgo por falta de una alimentación adecuada, falta de ejercicio físico, por la depresión causa que terminen en modo reposo sentados por horas o acostados.

La motivación surgió en una manera social principal mente la situación actual que está ocurriendo globalmente en el planeta con respeto a la salud de las personas que lo habitan ya que como orgullosos futuros médicos nuestro deber es para detener y prevenir la presencia de enfermedades gastrointestinales en la sociedad ya que esta se ha acelerado a lo largo de la pandemia por covid-19; y de esta manera también podemos apoyar con más evidencia para poder hacer recomendaciones particulares así poder frenar la presencia

además de ser un proceso inflamatorio que puede desencadenar mayores complicaciones e incluso enfermedades secundarias.

El resultado de esta investigación servirá para mejorar la calidad de vida en la población y mejorar la productividad laboral, mejorar la economía y fomentar correcta la prevención, mejorar la alimentación y fomentar la actividad física. Para fomentar una vida la larga y próspera para la humanidad misma.

En la orientación se hace una exploratoria, ya que obtendremos información directa de la fuente aun cuando procesaremos estar por un método estadístico con enfoque cuantitativo, porque la información será tratada de forma estadística epidemiológica su alcance explicativo, porque una vez obtenida la información se intentará dar explicación y se intentará comprobar las hipótesis emitidas en diseño cuantitativo, a través de encuestas, cuestionario con temporalidad ya que es cohorte, ya que solamente se delimitará un espacio de tiempo determinado.

El presente trabajo tuvo como objetivo general identificar la incidencia y distribución de los trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto de 2023 en el lugar de Comitán de Domínguez Chiapas en cuenta que tiene también como objetivos específicos cuantificar los casos de los trastornos gastrointestinales localizados en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con depresión y personas sin depresión localizados en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre hombres y mujeres en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con diabetes y sin diabetes en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre buenos hábitos alimenticios y malos hábitos alimenticios localizados en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con clases en línea y personas sin clases en línea en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con estrés y sin estrés localizados en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre jóvenes y adultos localizados en el estudio, determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre un bajo IMC y un alto grado de IMC localizados en el estudio, entre otras.

La fundamentación de la investigación una serie de investigaciones para saber sobre el tema que se aplica para poder hacer una recolección, procesamiento y análisis de los datos para la obtención de nuestros datos, se aplicó el cuestionario esto se realiza a través de diferentes plataformas como WhatsApp, Facebook e Instagram. Cabe destacar que no tuvimos ningún problema para obtener ni registrar los datos ya que los medios digitales como el cuestionario Google Crhome.

### **Dedicatoria**

A Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A mis padres Utrilla Culebro Oscar O y Moreno Figueroa Claudia A, quienes me dieron vida, educación, apoyo y consejos. A mis compañeros de estudio, a mis maestros y amigos, quienes sin su ayuda nunca hubiera podido hacer esta tesis. A todos ellos se los agradezco desde el fondo de mi alma ya que creyeron en mí.

Ali Utrilla médico en formación.

### **Agradecimientos**

Agradezco a:

La Universidad Del Sureste por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento educativo. También agradezco a nuestro asesor Gutiérrez Gómez Darío C, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión y nos ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente. A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos.

## **A. Planteamiento del problema**

### **1. Descripción del problema**

Tomando en cuenta que el virus SARS-CoV-2, causante de la enfermedad COVID19, se transmite entre las personas, una de las medidas tomadas para disminuir su rápida propagación es el aislamiento social aplicado en Chile y en otras partes del mundo a través de la cuarentena de la población. Esta medida se hace absolutamente necesaria para disminuir la tasa de contagio y de mortalidad asociada al virus.

Lamentablemente, datos recolectados a nivel mundial indican que el aislamiento social ha tenido un drástico impacto en los niveles de actividad física de la población.

La pérdida de masa muscular en medio del confinamiento es, quizás, el impacto menos grave ante la falta de actividad física. A ello se suman factores de riesgo claves para deteriorar el estado de salud de la población, como el sedentarismo

El sedentarismo es un problema a nivel mundial, este ha aumentado debido a las nuevas modalidades de trabajo en casa debido a la pandemia de covid-19, durante nuestro tiempo libre estamos a menudo sentados, ya sea frente a la computadora u otro dispositivo, viendo la televisión o jugando videojuegos. Muchos de nuestros trabajos se han vuelto más inactivos, con largos días sentados en un escritorio. La manera de transportarnos tampoco nos ayuda; coches, autobuses y trenes. Todo ello ha traído consigo el aumento de los casos de trastornos gastrointestinales, ya que por todo lo antes mencionado, no se lleva a cabo una alimentación adecuada.

Un estilo de vida inactivo puede ser una causa de muchas enfermedades crónicas. Al no hacer ejercicio en forma regular, aumenta el riesgo de obesidad, enfermedades del corazón, incluyendo enfermedad coronaria e infarto, pero principalmente problemas digestivos; los trastornos digestivos, son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, y son unos de los principales motivos de consulta médica. Por tanto, es importante determinar el número de casos nuevos de personas con trastornos gastrointestinales, así como los factores que más intervinieron para poder determinar el impacto real del sedentarismo durante la pandemia y proyectar estos a un nivel mucho mayor. Cabe recalcar que el mantener nuestros niveles de actividad física, especialmente durante el aislamiento social podría ser importante para disminuir el riesgo de desarrollar una sintomatología severa asociada al COVID-19.

El desconocimiento de los datos implica una limitante para el correcto control de los trastornos gastrointestinales, con lo que aumentara el número de enfermedades crónicas e incluso defunciones secundarias al problema, como diabetes tipo 2, problemas óseos, hormonales, entre otros. Una vez que la información se obtenga se podrá realizar programas de control más adecuados, llevar un mejor control y realizar interferencias en propagación de estas enfermedades mediante programas aptos para esta población.

## **2. Pregunta de investigación**

¿Cuál es la incidencia y distribución de los trastornos gastrointestinales en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en la población de Comitán de Domínguez Chiapas?

## **B. Importancia, justificación y viabilidad**

### **Importancia**

Las enfermedades gastrointestinales son una de las primeras causas de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en México y en el mundo. Por ello, se las considera un problema muy importante de salud pública en el nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos.

Es importante esta investigación para prevenir los trastornos gastrointestinales. Además, de que son una carga importante para la sociedad, incluyendo la asistencia sanitaria, los costos, la pérdida de productividad laboral y la mala calidad de vida sobre todo en los menores de edad y las complicaciones secundarias que puedan presentar a lo largo de su vida, además de su asociación con el dolor crónico, la fatiga y la angustia psicológica, los síntomas del tracto gastrointestinal superior e inferior son muy molestos para los pacientes.

Es también de suma importancia conocer la magnitud de este problema y las causas que lo generan ya que ello nos permite reconocer el comportamiento de los trastornos gastrointestinales, y por qué no se ha podido abatir esta problemática tan significativa.

### **Justificación.**

Las enfermedades gastrointestinales son uno de los principales problemas de salud pública en México. Entre las enfermedades del tracto gastrointestinal más frecuentes se encuentran las diarreas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año tienen lugar 1,500 millones episodios en países en vías de desarrollo, resultando de éstos en 1,5 millones de muertes.<sup>4</sup> En México, un estudio gubernamental realizado en 2003, reportó 4 556 decesos causados por infecciones intestinales.

Actualmente ha resaltado el rápido aumento del sedentarismo en las personas desde el comienzo de la pandemia, esto por distintos factores como el que están sometidos a grandes demandas de estudio y/o trabajo y eso hace que no lleven una adecuada alimentación, actividad física y a una mala higiene de la preparación de los alimentos provocando así enfermedades gastrointestinales.

Este aumento cabe destacar que no ha disminuido lo cual provoca que sean mucho más susceptibles ahora a enfermedades gastrointestinales, y que en un futuro pueden estar acompañadas de diversas enfermedades como diabetes, obesidad, depresión, ansiedad, entre otras.

Por otra parte, la falta de aceptación o adaptación a las demandas de una enfermedad compleja, el manejo de los efectos adversos desagradables o el padecimiento de síntomas incómodos han sido vinculados a la depresión, la mala calidad de vida, las cirugías no planificadas y los elevados costos médicos en esta población de pacientes. Finalmente, con esto se logrará disminuir el índice de casos y con ello también disminuir la mortalidad en Comitán por los trastornos gastrointestinales

### **Viabilidad.**

Para detener y prevenir la presencia de enfermedades gastrointestinales en la sociedad ya que esta se ha acelerado a lo largo de la pandemia por covid-19; y de esta manera también podemos apoyar con más evidencia para poder hacer recomendaciones particulares así poder frenar la presencia además de ser un proceso inflamatorio que puede desencadenar mayores complicaciones e incluso enfermedades secundarias.

El resultado de esta investigación servirá para mejorar la calidad de vida en la población y mejorar la productividad laboral, mejorar la economía y fomentar correcta la prevención, mejorar la alimentación y fomentar la actividad física.

Consideramos por lo expresado anteriormente investigar la problemática poniendo todo nuestro esfuerzo, compromiso, conocimiento profesional y todo lo que esté a nuestro alcance para mejorar la atención del mismo; buscando la mejor herramienta. Ya que este es un tema preocupante para los adultos del futuro, y consideramos que estamos a tiempo de erradicar o disminuir este problema en la sociedad, porque sabemos que el único modo de poder superar esta situación es uniéndonos como sociedad, y para ello contamos con la colaboración de las familias para poder hacerlo, con apoyo económico particular, apoyo por parte de nuestra universidad, de la sociedad y de las autoridades correspondientes, la motivación de mis compañeros de clase, la experiencia de nuestro catedrático y con recursos materiales como, fuentes bibliográficas, equipos de cómputo, impresora, plumas, papeles, y de transporte particular.

**C. Objeto de estudio (identificación)**

Trastornos gastrointestinales

## D. Variables

### 1. Identificación

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Medición
<b>Depresión</b>	Persona que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, sensación de cansancio y falta de concentración.	Se tomará como depresión a toda aquella persona que desee responder la entrevista y que a la pregunta de depresión conteste sentir las características de esta.	Se realizará la pregunta mediante ¿ha tenido en algún momento de su vida, tristeza, pérdida de interés, sentimientos de culpa, sensación de cansancio o falta de concentración? A) Si B) No
<b>Hábitos alimenticios</b>	Es el conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos.	Se tomará hábitos alimenticios como un conjunto de costumbres que determinan el comportamiento del hombre en relación con los alimentos.	Se realizará la pregunta mediante ¿usted ha llevado una alimentación en base a frutas y verduras? A) Si B) No
<b>Sedentarismo</b>	Es persona que el estilo de vida de que realiza es escasa o insuficiente actividad física o deportiva.	Se tomará sedentarismo como un tipo de vida que implica la ausencia de ejercicio físico habitual o que tiende a la ausencia de movimiento.	Se realizará la pregunta mediante ¿usted realiza ejercicio por lo menos 30 minutos al día? A) si B) no
<b>Clases en línea</b>	Es aquella en la que los docentes y estudiantes participan en un entorno digital a través de las nuevas tecnologías y de las redes de computadoras, haciendo uso intensivo de las facilidades que proporciona internet y las tecnologías digitales.	Se tomará clases en línea como un entorno digital que implica la participación de los docentes y alumnos mediante aparatos tecnológicos.	Se realizará la pregunta mediante ¿Usted ha realizado actividades didácticas en su computadora o teléfono móvil? A) si B) no
<b>Sexo</b>	Es la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino.	Se tomará sexo como una identificación del sexo por familiar a cargo.	Se realizará la pregunta mediante ¿Usted se identifica como hombre o mujer? A) Hombre B) Mujer
<b>Causas</b>	Se conoce como causa al fundamento, motivo, origen y principio de algo.	Se tomará causa como una que produce una consecuencia o efecto.	Se realizará la pregunta mediante ¿Usted ha tenido o le han causado problemas esta nueva modalidad de estudio? A) Si B) No

<b>Estrés</b>	Procesos fisiológicos y psicológicos que se desarrollan cuando existe un exceso percibido de demandas ambientales sobre las capacidades percibidas del sujeto para poder satisfacerlas, y cuando el fracaso en lograrla tiene consecuencias importantes percibidas por el sujeto.	Se tomará estrés como una variable categórica en donde el sujeto indica “femenino” o “masculino”. Para poder llegar a conceptualizar el término estrés.	Se realizará la pregunta mediante ¿Usted ha tenido cargas mayores de 8hrs de trabajo? A) Si B) No
<b>Edad</b>	Es un vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	Se tomará edad como los años que actualmente tiene un individuo desde que nació.	Se realizará la pregunta mediante ¿Usted tiene una edad entre los 18 y 50 años? A) Si B) No
<b>Edo civil</b>	Es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.	Se tomará estado civil como la situación de relación actual reportado por los alumnos mediante la encuesta.	Se realizará la pregunta mediante ¿Usted está soltero? A) Si B) No
<b>Peso</b>	El peso es equivalente a la fuerza que ejerce un cuerpo sobre un punto de apoyo, esto se origina por la acción del campo gravitacional local sobre la masa del cuerpo.	Se tomará aquellas personas que gusten respondernos en la encuesta la masa de su cuerpo tomada por la balanza.	Se realizará la pregunta mediante ¿su peso actual es está dentro del rango 19-24 en el IMC? A) si B) no
<b>Calidad de Servicios</b>	Es el grado en el que un servicio satisface o sobrepasa las necesidades o expectativas que el cliente tiene respecto al servicio.	Se tomará en cuenta el grado de servicio que se esta dando por medio de la encuesta.	Se realizará la pregunta mediante ¿esta encuesta digital fue satisfactoria? A) Si B) no
<b>Costo de servicios</b>	Al valor que se da a un consumo de factores de producción dentro de la realización de un bien o un servicio como actividad económica.	Se tomará el costo de servicio por medio de la encuesta reportándolo su costo.	Se realizará la pregunta mediante ¿El costo de este medio fue lo accesible para usted? A) Si B) no
<b>Dinero</b>	Conjunto de monedas y billetes que se usan como medio legal de pago.	Se tomará el conjunto legal de pago mediante la encuesta.	Se realizará la pregunta mediante ¿tiene algún medio para poder tener monedas y billetes para su uso personal? A) Si B) no
<b>Higiene</b>	Limpieza o aseo para conservar la salud o prevenir enfermedades.	Se tomará la limpieza para prevenir las enfermedades en	Se realizará la pregunta mediante ¿realiza la limpieza de su hogar? A) Si B) no

		mediante la encuesta. encuesta.	
<b>Diabetes</b>	Enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce.	Se tomará si las personas son equivalentes de contraer o de obtener algún tipo de diabetes mediante la encuesta.	Se realizará la pregunta mediante ¿tiene posibilidad de tener genéticamente diabetes? A) Si B) no
<b>Trastornos gastrointestinales</b>	Conjunto de personas que padecen de enfermedades que atacan el estómago y los intestinos	Se tomará si han padecido alguna enfermedad digestiva	Se realizará la pregunta ¿ha padecido de alguna enfermedad que afecte su estómago o a sus intestinos? A) Si B) no E) no

Tabla 1 cuadro de identificación de variables

## 2. Definición conceptual

1. Depresión: persona que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, sensación de cansancio y falta de concentración. En la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
2. Hábitos alimenticios: es el conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
3. Sedentarismo: es la persona que el estilo de vida de que realiza es escasa o insuficiente actividad física o deportiva, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
4. Clases en línea: es aquella en la que los docentes y estudiantes participan en un entorno digital a través de las nuevas tecnologías y de las redes de computadoras, haciendo uso intensivo de las facilidades que proporciona internet y las tecnologías digitales, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
5. Sexo: es la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
6. Causas: se conoce como causa al fundamento, motivo, origen y principio de algo, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
7. Estrés: procesos fisiológicos y psicológicos que se desarrollan cuando existe un exceso percibido de demandas ambientales sobre las capacidades percibidas del sujeto para poder satisfacerlas, y cuando el fracaso en lograrla tiene consecuencias importantes percibidas por el sujeto, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
8. Edad: es un vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
9. Edo civil: es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de de agosto a diciembre de 2023
- 10.
11. Peso: el peso es equivalente a la fuerza que ejerce un cuerpo sobre un punto de apoyo, esto se origina por la acción del campo gravitacional local sobre la masa del cuerpo, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de de agosto a diciembre de 2023

12. Calidad de Servicios: es el grado en el que un servicio satisface o sobrepasa las necesidades o expectativas que el cliente tiene respecto al servicio, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
13. Costo de servicios: al valor que se da a un consumo de factores de producción dentro de la realización de un bien o un servicio como actividad económica, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
14. Higiene: limpieza o aseo para conservar la salud o prevenir enfermedades, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
15. Diabetes: es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
16. Trastornos digestivos: son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, y son una de las principales causas de consulta en medicina general y gastroenterología, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023

### **3. Definición operacional**

1. Depresión: se tomará como depresión a toda aquella persona que desee responder la entrevista y que a la pregunta de depresión conteste sentir las características de esta, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
2. Hábitos alimenticios: se tomará hábitos alimenticios como un conjunto de costumbres que determinan el comportamiento del hombre en relación con los alimentos, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
3. Sedentarismo: se tomará sedentarismo como un tipo de vida que implica la ausencia de ejercicio físico habitual o que tiende a la ausencia de movimiento, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
4. Clases en línea: se tomará clases en línea como un entorno digital que implica la participación de los docentes y alumnos mediante aparatos tecnológicos, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
5. Sexo: se tomará sexo como una identificación del sexo por familiar a cargo, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
6. Causas: se tomará causa como una que produce una consecuencia o efecto, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023

7. Estrés: se tomará estrés definido como una variable categórica en donde el sujeto indica “femenino” o “masculino”. Para poder llegar a conceptualizar el término estrés, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
8. Edad: se tomará edad como los años que actualmente tiene un individuo desde que el nació, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
9. Peso: se tomará aquellas personas que gusten respondernos en la encuesta la masa de su cuerpo tomada por la balanza en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
10. Calidad de Servicios: se tomará en cuenta el grado de servicio que se esta dando por medio de la encuesta, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
11. Costo de servicios: se tomará el costo de servicio por medio de la encuesta reportándolo su costo, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
12. Dinero: se tomará el conjunto legal de pago mediante la encuesta, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
13. Higiene: se tomará la limpieza para prevenir las enfermedades mediante la encuesta, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
14. Diabetes: se tomará si las personas son equivalentes de contraer o de obtener algún tipo de diabetes mediante la encuesta, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023
15. Trastornos digestivos: se tomará si tuvieron enfermedades que les causaran molestias en estomago y/o intestinos mediante la encuesta, en la población de Comitán de Domínguez Chiapas, en el periodo de agosto a diciembre de 2023

## **E. Hipótesis**

### **Hipótesis general**

Será alta la incidencia de los trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023

### **Hipótesis específica**

1. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en mujeres que hombres a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.

2. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en los jóvenes que en los adultos, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
3. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas con depresión que en personas sin depresión localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
4. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas con diabetes que en personas sin diabetes en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
5. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas con malos hábitos alimenticios que personas con buenos hábitos alimenticios localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
6. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas con estrés que en personas sin estrés localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
7. Será menor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas con bajo IMC que con un alto grado de IMC localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
8. Será mayor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas que tuvieron cuidados en su higiene que en las personas que no tuvieron cuidado en su higiene localizados en el estudio, a causa de la pandemia de covid19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
9. Será menor la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales en personas con recursos económicos que personas de bajos recursos económicos localizados en el estudio, a causa de la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
10. Una de las principales causas de colitis será la mala alimentación por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
11. Una de las principales causas de dispepsia es la falta de actividad física por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.

12. La pandemia COVID-19 es una de las principales causas de sedentarismo en el periodo de de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas

## **F. Objetivos**

### **1 . Objetivo General**

Identificar la incidencia y distribución de los trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas

### **2. Objetivos Específicos**

1. Determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con depresión y personas sin depresión localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de enero a junio de 2021 en Comitán de Domínguez Chiapas.
2. Determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre hombres y mujeres en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
3. Determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con diabetes y sin diabetes en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
4. Determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre buenos hábitos alimenticios y malos hábitos alimenticios localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
5. Determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con clases en línea y personas sin clases en línea en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.
6. Determinar la distribución de casos de los trastornos gastrointestinales entre personas con estrés y sin estrés localizados en el estudio, a causa del sedentarismo por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas.

7. Conocer las principales causas de colitis que determinan la incidencia y distribución de los trastornos gastrointestinales por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas
8. Conocer las principales causas de dispepsia que determinan la incidencia y distribución de los trastornos gastrointestinales por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas
9. Conocer las principales causas de sedentarismo que determinan la incidencia y distribución de los trastornos gastrointestinales por la pandemia de covid-19 en el periodo de agosto a diciembre de 2023 en Comitán de Domínguez Chiapas

## **G. Tipo de investigación**

### **1. Orientación**

Exploratoria, ya que obtendremos información directa de la fuente aun cuando procesaremos esta por un método estadístico

### **2. Enfoque**

Cuantitativo, porque la información será tratada de forma estadística epidemiológica

### **3. Alcance**

Explicativa, porque una vez obtenida la información se intentará dar explicación y se intentará comprobar las hipótesis emitidas.

### **4. Diseño**

Cuantitativo, a través de encuestas, cuestionario,

### **5. Temporalidad**

Es cohorte, ya que solamente se delimitará un espacio de tiempo determinado.

## **H. Limitaciones**

Para realizar el estudio de investigación se tuvo como limitante principal el aislamiento por la pandemia por COVID-19, ya que el mismo nos imposibilitó el realizar encuestas de manera presencial a la personas. Otra de nuestras limitantes fue la poca cooperación de las personas a las que se realizó la encuesta ya que no tenían interés en el tema.

## I. Reseña capitular

La fundamentación de la investigación fue sobre los trastornos gastrointestinales debido al sedentarismo por la pandemia de covid-19, marzo 2021 en Comitán de Domínguez Chiapas realizándose una serie de fuentes investigadas en para obtención de información para el conocimiento de nuestro tema, fueron tomados del municipio, revistas, artículos todos estos obtenidos de manera legal de forma online para mejores resultados y rapidez del asunto ya que el pesar del tiempo en pandemia, que a partir del tema central se dividieron en temas mas pequeños pero de gran importancia cosa que se buscaron su definición y conceptos, incidencia y prevalencia, mundial, nacional, estatal, regional/local, cuadro clínico, signos y síntomas, antecedentes, heredofamiliares, no patológicos, patológicos, gineco-obstétricos, historia natural de la enfermedad, complicaciones, tratamiento.

La recolección, procesamiento y análisis de los datos para la obtención de nuestros datos, se aplicó el cuestionario esto se realiza a través de diferentes plataformas como WhatsApp, Facebook e Instagram. Se aplicó el cuestionario del lunes 10 de mayo de 2020 al domingo 16 de mayo de 2020. Al principio el proceso fue un poco lento ya que las personas tardaban en contestar el cuestionario otorgado y surgieron dudas de cómo se iba a contestar, pero al final pudimos lograr nuestra meta. Cabe destacar que no tuvimos ningún problema para obtener ni registrar los datos ya que los medios digitales como el cuestionario Google Chrome. La información será tratada de forma estadística epidemiológica su alcance explicativo, porque una vez obtenida la información se intentará dar explicación y se intentará comprobar las hipótesis emitidas en diseño cuantitativo, a través de encuestas, cuestionario con temporalidad ya que es cohorte, ya que solamente se delimitará un espacio de tiempo determinado.

La presentación de los resultados puede interpretarse como una clara referencia a que la mayor parte de los entrevistados han sufrido en algún momento sentimientos negativos como tristeza, pérdida de interés, sentimientos de culpa, sensación de cansancio y falta de concentración de los cuales hizo mención el 78% de la población encuestada. Esto se presenta en tablas y graficas de pastel para el acomodo de los valores de cada uno.

El análisis de resultados se llevó a cabo mediante el análisis de las hipótesis planteadas, las cuales incluyeron ser sometidas a un análisis de Chi2 comprobándose todas las hipótesis. El análisis de los resultados es una serie de datos dados y obtenidos de parte de la encuesta para la ayuda de la obtención de la Chi2 como los elementos que se obtuvieron como la RR y la OR. .

La presentación y análisis de los resultados se deberá integrar a la población también las muestras tomadas muestra con sus respectivos análisis de datos y los resultados. El resultado de esta investigación servirá para mejorar la calidad de vida en la población y mejorar la productividad laboral, mejorar la economía y fomentar correcta la prevención, mejorar la alimentación y fomentar la actividad física. Para fomentar una vida la larga y prospera para la humanidad misma.

## CAPITULO 1. Fundamentación de la investigación

## A. Antecedentes

Durante la última década, “el sedentarismo principalmente tiempo destinado a estar sentado ha emergido como un importante factor de riesgo vinculado al desarrollo de obesidad, diabetes mellitus tipo 2 hipertensión arterial, síndrome metabólico, enfermedades cardiovasculares, cáncer y mortalidad”. (Leiva, y otros, 2017).

En general, “los niños obesos y con sobrepeso se cansan más rápido, ejecutan y presentan una competencia motriz inferior a la esperada para su edad, en el equilibrio, carrera, carrera lateral, galopar, saltos, recibir, lanzar, rebatir, chutar y golpear un balón. Los niveles inferiores de aptitud física conllevan a que interactúen menos con su entorno, disminuyan la cantidad de actividad física, y posteriormente termine por excluir a los niños de diversas actividades físicas y bromas infantiles, conduciéndolos a la inactividad y al aislamiento en los momentos de juego. Las bajas oportunidades de movimiento tienen un impacto negativo en su desarrollo conduciéndolos a niveles de habilidades motoras muy pobres”. (Cigarroa, Sarqui, & Zapata Lamana, 2016)

Dentro del comportamiento de las enfermedades gastrointestinales “varía constantemente debido a múltiples factores, algunos relacionados con el paciente, y otros, con el ambiente, la familia y la cultura. Dichos cambios implican el aumento de algunas enfermedades y la disminución de otra”. (Daza, Dadán, & Higuera, 2017)

El intestino humano es el hábitat natural de una población numerosa, diversa y dinámica de microorganismos, principalmente bacterias, que se han adaptado a la vida en las superficies mucosas o en la luz del intestino. “El ecosistema microbiano del intestino incluye especies nativas que colonizan permanentemente el tracto gastrointestinal y una serie variable de microorganismos vivos que transitan temporalmente por el tubo digestivo. La población microbiana del intestino humano incluye unos 100 billones de bacterias de unas 500 a 1.000 especies distintas”. (Allué, 2015)

En diciembre de 2019 se registró en la populosa ciudad Wuhan, capital de la provincia china de Hubei, un brote de neumonía de causa desconocida “la Comisión Municipal de Salud de Wuhan reportó un total de 27 casos, de los que siete se encontraban graves, con un cuadro clínico caracterizado sumariamente por fiebre, dificultad para respirar y lesiones infiltrativas de ambos pulmones. El número de casos se incrementó con rapidez; los análisis de laboratorio excluyeron posibles agentes conocidos como adenovirus, gripe, SARS-CoV y MERS-CoV, hasta que el 9 de enero de 2020 se hizo público que se trataba de un nuevo coronavirus”. (Ruiz Bravo & Jiménez Valera, 2020)

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por un nuevo coronavirus que emergió a finales de 2019 (SARS-CoV-2). “La pandemia de COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo del 2020, la primera pandemia no debida a influenza que afecta a más de 200 países, y con más de 60 millones de casos hasta

UDS ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

la fecha (diciembre de 2020). El mundo espera contar en el corto plazo con una vacuna efectiva contra esta enfermedad, como una de las medidas más costo-efectivas para controlar la pandemia, y disminuir su impacto en la salud, la economía y la sociedad”. (México, Política nacional de vacunación contra el virus SARS-CoV-19, para la prevención de la COVID-19 en México., 2021)

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), causante de COVID-19, “se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae. Esta familia se subdivide en cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus”. (Díaz Castrillón & Toro Montoya, 2020).

## **B. Marco teórico**

### **1. Trastornos gastrointestinales**

#### **1.1. Definición y conceptos**

Para facilitar el entendimiento de lo que son los trastornos digestivos podemos tomar la siguiente definición, “Los trastornos digestivos son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, y son una de las principales causas de consulta en medicina general y gastroenterología”. (Abdo Francis, 2020) Así, entendemos que los desórdenes gastrointestinales son todas aquellas patologías que lastiman el estómago y a los intestinos, además de que son una de las primeras causas de consulta médica.

Otra definición señala que, “los trastornos gastrointestinales funcionales son un conjunto de síntomas crónicos o recurrentes sin causa estructural, bioquímica o metabólica explicable”. (Neri Sandra, 2019). Dándonos a entender que, la alteración del estómago y los intestinos tienen síntomas a largo plazo y sin una causa específica.

#### **1.2. Incidencia y prevalencia**

Es así como mediante “un metaanálisis de 60 estudios, compuesto por 4243 pacientes, la prevalencia combinada de todos los síntomas gastrointestinales fue del 17,6 % intervalo de confianza del 95 %, 12,3 %-24,5 %”. (Parra Izquierdo, Flórez Sarmient, & Romero Sánchez, 2020). Mediante varios estudios con 4243 personas, la mayor incidencia combinada de todos los síntomas digestivos fue de 17,6%, con diferentes pausas de confianza.

De esta manera se pudo observar “La mayor incidencia se observa entre los 35 y los 50 años de edad”. (Abdo Francis, 2019). Por lo que el mayor efecto se logra ver entre los 35 y 50 años.

La presencia de formas clínicas graves se asocia muchas veces con las personas jóvenes, “en la mujer posmenopáusica los síntomas disminuyen de intensidad. Al igual que otros autores, han informado que la prevalencia es mayor en el género femenino”. (Abdo Francis, 2009). La figura de formas clínicas mayormente preocupantes se relaciona con gente menor

de 50 años ya que en mujeres disminuye la gravedad, otras fuentes afirman que la prevalencia es mas alta en mujeres.

### **1.2.1. Mundial**

Por lo que se a observado que “el impacto en la calidad de vida y su alta prevalencia en poblaciones económicamente activas con una repercusión económica importante le han conferido un interés particular a este grupo de padecimientos”. (Abdo Francis, 2019). El efecto en la calidad de la viveza y su gran prevalencia en poblaciones con dinero disponible con una repercusión financiera muy importante le han dado un interés especial a este grupo de enfermedades.

También “se ha observado una alta incidencia en subgrupos de población, como un 43,5% entre estudiantes de medicina en Nigeria, y un 9% entre personas jóvenes de Brasil, aunque los estudios dirigidos a la población general muestra resultados discrepantes, con una baja prevalencia, de un 2,3% en Singapur y un 3% en Irán” (E. Álvarez, Castiblanco, Felipe Correa, & Guío, 2020). Ha resaltado una gran incidencia entre personas jóvenes y estudiantes de medicina de distintos países. Aunque la indagación realizada en la población en general arroja otros resultados, estos son de menos prevalencia.

### **1.2.2. Nacional**

Las enfermedades gastrointestinales “son una de las primeras causas de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en México y en el mundo. Por ello, se las considera un problema de salud pública en el nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos”.

(Hernández Cortez , Aguilera Arreola , & Castro Escarpulli , Situación de las enfermedades gastrointestinales en México, 2011). Las patologías digestivas son uno de los principales motivos de consulta médica y causante de fallecimientos en nuestro país. Por esa razón se piensa que es una dificultad mundial, que puede presentarse en cualquier persona, pero mayormente en menores y adultos mayores.

En 2001, la Secretaría de Salud (SSA) informó que “las enfermedades gastrointestinales, ocasionadas por bacterias o parásitos, ocupaban la decimocuarta causa de fallecimientos en el nivel nacional, y que los estados con mayor incidencia eran: Chiapas, Oaxaca, Guanajuato, Veracruz, Puebla, y el Distrito Federal”. (Hernández Cortez , Aguilera Arreola , & Castro Escarpulli , Situación de las enfermedades gastrointestinales en México, 2011). En un informe de la secretaria de salud se dio a conocer que varias enfermedades eran causadas por diversos microorganismos y estos ocupaban un importante lugar en mortalidad en México y varios estados del país.

### **1.2.3. Estatal**

En estados como Chiapas, el perfil de mortalidad presenta importantes rezagos, Con lo que aún es posible observar cómo “enfermedades infecciosas y parasitarias cobran La vida de muchas personas, especialmente en zonas de difícil acceso o en los estratos

Socioeconómicos más bajos”. (Jiménez Acevedo & Núñez Medina, 2016). En Chiapas, la cantidad de muertos demuestra grandes atrasos, por lo cual es posible ver como las patologías infecciosas y parasitarias atacan a varias personas, sobre todo en lugares pobres.

Otro artículo nos señala que “las enfermedades intestinales, han disminuido de manera importante a nivel nacional; sin embargo, continúan siendo una causa importante de fallecimientos en Chiapas” (Jiménez Acevedo & Núñez Medina, 2016). Las patologías digestivas han bajado en todo el país, pero aún tiene relevancia en nuestro estado

#### **1.2.4. Regional/local**

El mapa de vulnerabilidad considera al Municipio de Comitán de Domínguez, que por erupción del volcán Tacaná, caería ceniza que posiblemente contaminaría cuerpos de agua que son utilizados por la población, por lo que en el mapa de vulnerabilidad “son daños altos, así como también en la salud que provocan enfermedades como asma, conjuntivitis y malestar gastrointestinal” . (OPS, 2008) las enfermedades gastrointestinales pueden presentarse incluso por causa de fenómenos naturales.

### **1.3. Cuadro clínico**

#### **1.3.1. Signos y síntomas**

El siguiente concepto nos dice que los “síntomas gastrointestinales específicos son: diarrea, náuseas, vómito, dolor abdominal, eructos, anorexia”. (M. Schmulsona, 2020). Los indicios de los desórdenes digestivos son la diarrea, mareos, vomito, dolor en el vientre, gases y bajo peso.

Otro concepto no dice que “Los síntomas más comunes de una afección gástrica son dolor, pérdida de peso, saciedad temprana y anorexia. También son molestias frecuentes náuseas, vómitos, meteorismo y anemia.” (Brunicardi, 2007). Las señales de un problema digestivo son molestias, bajo peso, sentimiento de llenado rápido, además de mareos, ascos, aires y hemopenia.

#### **1.3.2. Heredofamiliares**

Una de las enfermedades gastrointestinales es la enfermedad de Menetrier ; “La enfermedad de Menetrier se caracteriza por hiperplasia epitelial y pliegues gástricos gigantes. Aún no se conoce con claridad la causa y con frecuencia hay un riesgo mayor de cáncer gástrico” (Brunicardi, 2007). Enfermedades como la gastropatía hipertrófica se caracteriza por un crecimiento epitelial y pliegues gástricos grandes

Otra de las patologías que se pueden presentar son divertículos, “Los divertículos gástricos son solitarios y pueden ser congénitos o adquiridos”. (Brunicardi, 2007). Los divertículos gástricos son aislados y pueden ser genéticos u obtenidos.

### **1.3.3. No patológicos**

Entre los antecedentes no patológicos “es muy probable que dichos trastornos estén asociados con una mayor presión laboral, poco tiempo de esparcimiento, deficientes hábitos dietéticos y relaciones interpersonales complejas” (Abdo Francis, 2009). Los trastornos gastrointestinales pueden estar relacionados con diversas causas

El grupo de pacientes con trastornos gastrointestinales “suelen tener con frecuencia alteraciones en las esferas psicológicas y sociales, que incluyen depresión, ansiedad, estrés y somatizaciones. Los síntomas se exacerbaban en situaciones de tensión emocional, cambios hormonales, como la menstruación, o ataques de pánico” (Abdo Francis, 2019). Las personas que sufren de algún trastorno digestivo con frecuencia presentan problemas en otros ámbitos como los sociales e incluso puede ser psicológico. Además los síntomas se pueden agudizar por otras razones biológicas o emocionales.

### **1.3.4. Patológicos**

En la historia clínica previa, “es útil en el seguimiento de enfermedades gastrointestinales funcionales como síndrome de intestino irritable (SII), dispepsia funcional y dolor torácico no cardiogénico.” (E. Álvarez, Castiblanco, Felipe Correa, & Guío, 2020). Es fundamental la historia clínica para un buen seguimiento de las enfermedades.

Los trastornos gastrointestinales pueden desencadenarse debido a otras patologías como “discinesia esofágica después de un evento vascular cerebral”. (Brunicardi, 2007). Los trastornos gastrointestinales pueden presentarse después de otras causas.

### **1.3.5. Gineco-obstétricos**

En general, los pacientes con enfermedad intestinal presentan tasas de fertilidad similares a la población general. Sin embargo, “pueden existir factores que provoquen una disminución de la fertilidad”. (Moreira & López San Román, 2017). Las personas que tienen enfermedades digestivas pueden tener la misma fertilidad que las demás personas, pero también existen otros factores que pueden disminuirla.

Las intervenciones quirúrgicas intestinales pueden afectar a la fertilidad. “En la mujer, puede disminuir la fertilidad por la formación de adherencias y por anomalías anatómicas, y es especialmente claro tras la extirpación del colon por una colitis ulcerosa. En el varón, una intervención pélvica raras veces puede provocar una impotencia por afección de los nervios pudendos”. (Moreira & López San Román, 2007). Una cirugía del intestino puede llegar a dañar la fertilidad tanto en hombres como en mujeres.

## 1.4. Historia natural de la enfermedad

En lo que respecta a la prevención, “Determinadas enfermedades gastrointestinales pueden evitarse si se siguen unos hábitos y tratamientos dietéticos adecuados”. (Fabián Juliao Baños, 2010). Toda enfermedad digestiva se puede prevenir mediante los estilos de vida

Otro dato de importancia es que “La frecuencia de enfermedad inflamatoria intestinal, tanto de colitis ulcerativa como enfermedad de Crohn se ha incrementado a nivel mundial y es necesario establecer la epidemiología y determinar el comportamiento clínico y endoscópico de estas entidades en nuestro medio”. (Fabián Juliao Baños, 2019). La constancia de las enfermedades gástricas a aumentado y es de suma importancia identificar el curso clínico.

## 1.5. Complicaciones

Dentro de las principales alteraciones podemos encontrar “disfagia, hemorragia, anemia, edad, Perforación obstrucción”. (Brunicardi, 2018). Puede haber hemorragias, se puede tapar o haber agujeros en los intestinos.

No es raro que la operación gástrica altere el metabolismo del calcio y la vitamina D. “El calcio se absorbe sobre todo en el duodeno, que se deriva en una gastroyeyunostomía. Puede ocurrir malabsorción de grasas por síndrome de asa ciega y crecimiento bacteriano excesivo o debido al mezclado ineficiente del alimento y enzimas digestivas. Esto puede afectar en grado notorio la absorción de vitamina D, una vitamina liposoluble”. (Brunicardi, 2007). Por una cirugía gástrica hay riesgo de que haya afectaciones metabólicas y estas pueden desencadenar otras patologías

## 1.6. Tratamiento

### 1.6.1. Farmacológico

Uno de los medicamentos más utilizados es la metoclopramida. “La metoclopramida es el fármaco procinético más conocido y un antagonista de los receptores dopaminérgicos tipo 2, tanto a nivel central como periférico, que posee efectos que mejoran el vaciamiento gástrico mediante el incremento de las contracciones antrales, una mejoría de la motilidad antroduodenal y una reducción de las relajaciones del fundus gástrico. Además, tiene un efecto antiemético documentado, aunque es poco tolerado, dado que hasta 40% de los pacientes pueden presentar temblor distal, somnolencia e incluso hiperprolactinemia”. (Abdo Francis, 2009)

Uno de los medicamentos mas populares es la metoclopramida, esto porque tiene efectos que ayudan a el vaciamiento gástrico mediante el incremento de las contracciones antrales, una mejoría del movimiento antroduodenal y un descenso en la relajación del fundus gástrico

Otro de los fármacos mas conocidos es la domperidona. “La domperidona, al igual que la metoclopramida, es un efectivo agente antagonista dopaminérgico de tipo 2, pero no puede pasar en forma adecuada la barrera hematoencefálica, por lo que sus efectos en el

sistema nervioso central son menores”. (Abdo Francis, 2009). La domperidona es un medicamento similar a la metoclopramida, pero con resultados menores.

### **1.6.2. Quirúrgico**

Existe diversidad de métodos quirúrgicos para el seguimiento y tratamiento de los trastornos gastrointestinales. “En la valoración de ciertas lesiones gástricas es útil el ultrasonido endoscópico”. (Brunicardi, 2007)". Para evaluar heridas gástricas se puede usar el ultrasonido endoscópico.

Dentro de las cirugías hay riesgos de padecer anomalías. “Las anomalías del metabolismo del calcio y la vitamina D propician una enfermedad ósea metabólica en los enfermos después del procedimiento gástrico. Los problemas se manifiestan con dolor o fracturas años después de la operación”. (Brunicardi, 2007). Por una cirugía gástrica hay riesgo de que haya afectaciones metabólicas y estas pueden desarrollar otras enfermedades a largo plazo.

### **1.6.3. Alternativos**

Unas de las recomendaciones para el tratamiento de pacientes con algún trastorno gastrointestinal podrían ser mediante “Las plantas medicinales que tienen actividad digestiva, eupéptica y carminativa” (Brunicardi, 2007). Otros métodos para tratar trastornos digestivos pueden ser mediante plantas.

### **1.6.4. Fisiológicos/rehabilitación**

Unas de las recomendaciones que hacen los médicos para el tratamiento de pacientes con algún trastorno gastrointestinal podría ser mediante “suspender el tabaquismo y evitar el alcohol” (Brunicardi, 2007). Otros métodos para tratar trastornos digestivos puede ser cambios en el estilo de vida

## **2. Sedentarismo**

### **2.1. Definición y conceptos**

Para facilitar el entendimiento de lo que es el sedentarismo podemos tomar la siguiente definición “El término sedentarismo desde un punto de vista antropológico, proviene del latín

Sedere o la acción de tomar asiento y que en aquellas tiempos se utilizaba para diferenciar a una población que era nómada de una que se establecía en un solo lugar con respecto a las comodidades que dicho lugar representaba.” (Mendez, 2018). Entonces podemos decir que el significado de sedentarismo es estar en un mismo lugar por mucho tiempo, según los antropólogos, este significado lo utilizaban en los tiempos de los nómadas que solo se mantenían en un solo lugar ya que para ellos ese lugar era muy cómodo y por eso se quedaban ahí por mucho tiempo.

Otra definición señala que “La conducta sedentaria también es definida como toda actividad con un gasto energético pobre que incluye permanecer sentado o en cualquier

postura similar; y un aspecto por demás importante es que la conducta sedentaria no debe de confundirse con la falta de ejercicio físico, ya que se insiste, que la actividad física y el ejercicio son conceptos diferentes, en todo caso, son actividades complementarias.”

(Mendez, 2018)

Sedentarismo lo podemos definir también como una actividad donde no se hace mucho esfuerzo, como por ejemplo: el permanecer sentado o agachado por mucho tiempo, este significado no se debe confundir con la falta de ejercicio o de actividad física ya que son diferentes definiciones, pero si actividades similares.

## **2.2. Incidencia y prevalencia**

### **2.2.1. Mundial**

De acuerdo al autor “el sedentarismo influye en la carga mundial de morbilidad directamente o por su impacto en otros factores de riesgo importantes, en particular la hipertensión, la hipercolesterolemia y la obesidad... Aunque el sedentarismo no afecta a la salud mental y psíquica, se sabe que la participación en actividades físicas puede reducir el grado de estrés, la ansiedad y los síntomas de depresión entre las personas que sufren estos trastornos.” (Ordax, 2006). El sedentarismo es un problema a nivel mundial ya que algunas de sus consecuencias de este son: la presión arterial alta, el colesterol alto, el sobrepeso y obesidad, Y estas son enfermedades terminales. El hacer ejercicio tiene muchos beneficios ya que va a disminuir en el estrés, la ansiedad y en la depresión ya que muchas personas con sedentarismo sufren de esto.

La incidencia y prevalencia “Según la OMS, en el 2010, alrededor del 23% de los adultos de 18 años o más no tenían una actividad física suficiente y en el mismo documento se puede detallar que en los países de ingresos altos, el 26% de los hombres no realizaban actividad física suficiente y 35% en ese mismo tipo de países eran mujeres, en los países de bajos ingresos era de un 12% para los hombres y 24% de las mujeres, así mismo se hace mención de que la disminución de dicha actividad física de debe parcialmente a las actividades de ocio las cuales se han convertido en actividades sedentarias así como los ambientes laborales y el hogar y por otro lado los medios de transporte pasivos que también han contribuido a la disminución del movimiento.” (Mendez, 2018). Entonces de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud en el año 2010 el 23% de adultos no hacían ejercicio suficiente en los países altos y el 35% eran las mujeres que no hacían ejercicio. Los países de ingresos bajos: el 12% era de hombres y el 24% de mujeres que no hacían ejercicio. Algunos de los factores que también afectan son el tipo de trabajo de cada persona, los medios de transporte. Todo esto ah afecto a la población ya que disminuyen su actividad física.

### **2.2.2. Nacional**

De acuerdo al autor “El sedentarismo constituye una conducta de riesgo para la adquisición de enfermedades crónicas y otras como las musculo esqueléticas y trombosis venosa en las piernas, las primeras de alto impacto en la economía de un país y que se han convertido en un problema de Salud Pública.” (Méndez, 2018). El sedentarismo da consecuencia a enfermedades terminales, como la trombosis que es la obstrucción o tapamiento de las venas en las piernas, así evitando la circulación de la sangre hacia los

miembros inferiores. Lo que más destacan es la economía del país y todo esto es un problema a nivel nacional por personal de salud.

En conclusión “podemos encontrar evidencia del comportamiento sedentario y su influencia en enfermedades de un coste alto para la salud individual como la salud pública como el cáncer entre ellos el cáncer de mamá, uno de los cuales tienes las tasas de letalidad más altas en el mundo y sobre todo en México.” (Mendez, 2018). El sedentarismo trae muchas consecuencias de enfermedades que para tratarse son muy costosas y dolorosas a las personas como todos los tipos de cáncer entre ellos destaca más el cáncer de mama que es el que más muertes ha ocasionado en todo el mundo pero más en nuestro país.

### **2.2.3. Estatal**

A nivel estatal con 15 horas a la semana usando medios de comunicación y una tasa de 29.3% en actividad deportiva, Chiapas es de los estados más sedentarios, así dio a conocer el Instituto Nacional de Estadística y Geografía mediante su Encuesta Nacional sobre uso del tiempo 2019, donde señala a “Chiapas como uno de los estados promedio que pasa tiempo haciendo uso de los medios masivos de comunicación y con la menor actividad física.” (Morales, 2020). En base a los datos del INEGI que hizo mediante sus censos, dio a conocer que los habitantes del estado de Chiapas, es uno de los estados más sedentarios ya que la mayoría de la población pasa más horas en los teléfonos o artículos de nueva tecnología que en vez de hacer ejercicio o alguna actividad física.

Respecto al promedio de horas semanales que dedica la población de 12 años y más que usa los medios masivos de comunicación “Chiapas presentó un promedio de 15 horas a la semana, solo por encima de Oaxaca, Guerrero, Puebla, Tlaxcala, Ciudad de México y Estado de México. Teniendo con mayores horas a Campeche con 19,3. Teniendo Chiapas un tiempo promedio a nivel nacional.” (Morales, 2020). Por lo tanto el estado de Chiapas es uno de los que los jóvenes de 12 años en adelante están en los teléfonos o artículos de nueva tecnología en vez de hacer ejercicio o alguna actividad física, rebasando así a los estados de Oaxaca, Guerrero, Puebla, Tlaxcala, Ciudad de México y del Estado de México

### **2.2.4. Regional/local**

## **2.3. Cuadro clínico**

### **2.3.1. Signos y síntomas**

Los signos y síntomas que producen el estilo de vida sedentario son muy notables, como son “Restricciones del movimiento: es difícil agacharse para realizar actividades como atarse los zapatos, al conducir un automóvil se le dificulta mirar por encima del hombro; estas molestias son síntomas típicos de la falta de actividad física. Dolor muscular y articular, aquellos que sufren de dolores musculares y articulares a menudo tienden a evitar realizar ciertos movimientos. Esto es comprensible, pero generalmente termina en un círculo vicioso que conlleva a más dolor. Fatiga, aquí también se presenta un círculo vicioso: los que están agotados por el trabajo prefieren quedarse en el sofá y esto promueve los efectos dañinos de estar sentado. Y depresión, la actividad física ayuda al cuerpo a descomponer el exceso de

hormonas del estrés y a estimular la producción de hormonas de la felicidad. Por lo que la falta de esta puede afectar el estado de ánimo y la psique, conllevando a la depresión. ” (Roblero, 2009)

Los signos y síntomas a causa del sedentarismo son varias. “Las principales manifestaciones del sedentarismo son: sensación de fatiga continua, dolor generalizado, apatía, trastornos del sueño y síntomas metabólicos. Estos malestares, a su vez, desalientan aún más la realización de actividad física, es decir, se convierte en un círculo vicioso.” (Ordax, 2006). Los principales síntomas del sedentarismo son: fatiga, dolor en el cuerpo, falta de emociones o sensibilidad a las emociones, no poder dormir o descansar, obesidad o sobre peso. Todos estos síntomas le impide a los pacientes hacer sus actividades cotidianas y por eso mejor se sientan o ya no lo hacen y esto cada vez es más y más problemas que te pueden ocasionar incluso la muerte por un paro cardiorrespiratorio.

## **2.4. Antecedentes**

### **2.4.1. Heredofamiliares**

Una de las recomendaciones principales que se hacen es el cambio de hábitos. “el estilo de vida físicamente activo, mejora las sensaciones de bienestar general y la salud, por tanto, el sedentarismo es uno de los factores de riesgo modificables de mayor prevalencia en la población general.” (García Pérez , 2007). Cambiar de hábitos en nuestra vida es fundamental para nuestra salud

## Bibliografías

1. Cámara de Diputados H. Congreso de unión. (4 de marzo de 2021). Obtenido de Cámara de Diputados H. Congreso de unión : <http://www5.diputados.gob.mx/index.php/esl/Comunicacion/Agencia-deNoticias/2020/Junio/17/5478-Urgente-atender-el-Hospital-del-ISSSTE-enComitan-Chiapas-que-functiona-como-Clinica-Covid-19-Roselia-Jimenez>.
2. Chiapas, G. D. (12 de octubre de 2020). secretaria de salud. obtenido de secretaria de salud: <http://saludchiapas.gob.mx/noticias/post/atencion-lasalud-mental-eje-principal-durante-la-pandemia-de-covid-19>
3. CONEVAL. (2018). informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social. Comitán de Domínguez: secretaria de desarrollo social, subsecretaría de planeación, evaluación y desarrollo regional.
4. Díaz Castrillón, F. J., & Toro Montoya, A. I. (2020). SARS-cov-2/COVID19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Medicina & Laboratorio 184185.
5. Fabián Julia Baños. (2010). Fenotipo e historia natural de la enfermedad inflamatoria intestinal en un centro de referencia en medellin colombia. Revista Colombiana de Gastroenterología, 240-251.
6. Felipe Correa, (2020). COVID-19: médicos, gastroenterología y emociones. Asociaciones Colombianas de Gastroenterología, Endoscopia digestiva, Coloproctología y Hepatología, 64-68.
7. Gastrointestinal, nutritional, endocrine, and microbiota conditions in autism spectrum disorder. (2020). Archivos Argentinos de Pediatría, 118(3), 271-277. <https://doi.org/10.5546/aap.2020.eng.e271>
8. Guíñez Coelho, M. (2020). Impact of COVID-19 worldwide, implications and preventive measures in dental practice and its psychological consequences on patients. Int. J.Odontostomat., 271-278.
9. Ku mar Abbas Aster. (2019). Robbins. Patología Humana 10edición. Barcelona, España: Elsevier
10. Journal, 42(2), 116-126. <https://doi.org/10.1111/j.1445-5994.2011.02657.x>
11. Larry, J. (2019). Harrison: Principios de medicina interna. Vol. 1, 2 (20.a ed.). McGraw-Hill.
12. Lazarevich, I. (2018). Depression and food consumption in Mexican college students. Nutrición Hospitalaria, 503. <https://doi.org/10.20960/nh.1500>
13. Lira Lucio, J. A., Roldán Rodríguez, E., Ochoa Millán, J. G., Hernández Escobar, L., Padilla Rivera, C. I., & Ochoa Gaitán, G. (2020). Factores asociados con mal pronóstico en embarazadas con diagnóstico de SARS-cov-2. Ginecol Obstet Mex, 450-457.
14. Llaque, P. (2020). *Infección por el nuevo coronavirus 2019 en niños*. Rev Peru Med Exp Salud Publica, 335-40.
15. M. Schmulsona. (2020). Alerta: los síntomas gastrointestinales podrían ser una. revista de gastroenterología de méxico, 282-287.
16. Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R., & Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. REVIEW, 125-131.
17. Manríquez Reyes, D. (10 de febrero de 2020). Medicina Interna/Infectología Hospital de Alta Especialidad de Veracruz, SESVER. Obtenido de Medicina

- Interna/Infectología Hospital de Alta Especialidad de Veracruz, SESVER: <https://www.ssaver.gob.mx/seic/files/2020/03/ASPECTOS-CLI%CC%81NICOS-COVID-19.pdf>
18. Martín Pérez, F. (7 de junio de 2020). EL UNIVERSAL. Obtenido de EL UNIVERSAL: <https://www.eluniversal.com.mx/estados/familia-en-chiapasacusa-discriminacion-porque-uno-de-sus-integrantes-fallecio-por-covid-19>
  19. Matos Alviso. (2020). Infecciones por Coronavirus y el nuevo COVID-19: Conceptos básicos . Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco , 9-14.
  20. Mendez, A. P. (11 de noviembre de 2018). Journal of negative no positive reslts.
  21. México, G. D. (2021). Política nacional de vacunación contra el virus SARS-cov-19, para la prevención de la COVID-19 en México. Gobierno de México , 1-39.
  22. México, G. D. (22 de enero de 2020). Gobierno de México . Obtenido de Gobierno de México : <https://www.gob.mx/aicm/articulos/nuevocoronavirus-2019>
  23. Morales, J. (28 de octubre de 2020). El sol de chiapas. Obtenido de <https://www.elsoldechiapas.com/nota.php?Sec=1&id=39318#:~:text=Con%2015%20horas%20a%20la,Chiapas%20como%20uno%20de%20los>
  24. Neri Sandra. (2015). Los trastornos gastrointestinales funcionales en el lactante. Prevalencia en una consulta gastroenterológica. Gen, 133-136.
  25. OPS. (2008). Manual de tratamiento de la diarrea en niños.
  26. Ordax, J. R. (2006). Sedentarismo y salud: efectos benefiiosos de la actividad física.
  27. Palacios Cruz. (2020). COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Revista Clínica Española, 1-7.
  28. Parra Avila, I. (2020). COVID-19: Manifestaciones clínicas y diagnóstico. Revista Mexicana de transplante , 1-7.
  29. Parra Izquierdo, V., Flórez Sarmient, C., & Romero Sánchez, C. (2020). Inducción de “tormenta de citocinas” en pacientes infectados con SARS-cov-2 y desarrollo de COVID-19. ¿Tiene el tracto gastrointestinal alguna relación en la gravedad? Rev Colomb Gastroenterol., 21-27.
  30. Parra, G. C. (2019). ENARM: Manual para el Examen de Residencias Médicas (5.a ed.). McGraw-Hill.
  31. Pérez Romero, C. (2020). FACTORES DE RIESGO EN LA ENFERMEDAD POR SARS-cov-2 (COVID-19). Madrid: Ministerio de ciencia e innovación .
  32. Porth, C. M. (2019). Fisiopatología: alteraciones de la salud. Conceptos básicos. (10' ed.). Madrid: Médica Panamericana
  33. Q&A. (12 de octubre de 2020). Organización Mundial de la salud. Obtenido de Organización Mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/qa-detail/coronavirus-disease-covid-19>
  34. Ruiz Bravo, A., & Jiménez Valera, M. (2020). SARS-cov-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). Ars Pharmaceutica, 63-79.

35. Salud, O. P. (12 de agosto de 2020). OPS. Obtenido de OPS: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52612/epiupdate12august2020\\_spa.pdf?Sequence=2&isallowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52612/epiupdate12august2020_spa.pdf?Sequence=2&isallowed=y)
36. Sampieri, H., & Torres, C. P. M. (2018). Metodología De La Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (1a ed.). McGraw-Hill.
37. Schwendinger, F., & Pocecco, E. (2020). Counteracting Physical Inactivity during the COVID-19 Pandemic: Evidence-Based Recommendations for Home-Based Exercise. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), 3909. <https://doi.org/10.3390/ijerph17113909>
38. Secretaria de salud. (3 de marzo de 2021). Obtenido de secretaria de salud: <http://saludchiapas.gob.mx/noticias/post/23-casos-de-covid-19-en-seismunicipios-de-chiapas>
39. Sepúlveda Loyola Et al (2020). Impact of Social Isolation Due to COVID-19 on Health in Older People: Mental and Physical Effects and Recommendations. *The journal of nutrition, health & aging*, 938-945. <https://doi.org/10.1007/s12603-020-1469-2>
40. Serra Valdés, M. Á. (2020). COVID-19. De la patogenia a la elevada mortalidad en el adulto mayor y con comorbilidades. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 1-12.
41. Suárez, V., Suarez Quezada, M., Oros Ruiz, S., & Ronquillo De Jesús , E. (2020). Epidemiología de COVID-19 en México: del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. *Revista Clínica Española*, 463-471.
42. Tamayo, J. A. (julio de 2011). Actividad física y sedentarismo en jóvenes universitarios.
43. Trilla, A. (2020). Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. *ELSEVIER*, 175-177.
44. UVM, P. (20 de julio de 2020). UVM. Obtenido de UVM: <https://laureatecomunicacion.com/prensa/covid-19-afecta-estado-emocional-y-economicode-jovenes-en-mexico-cop-uvm/#.yeuwqj1kjiu>
45. Vargas Lara, A. K., Schreiber Vellnagel, V., Ochoa Hein, E., & López Ávila, A. (2020). SARS-cov-2: una revisión bibliográfica de los temas más relevantes y evolución del conocimiento médico sobre la enfermedad. *Neumología y Cirugía de Tórax*, 185-196.
46. Zambrano Huaila, R. (2020). COVID-19: Una nueva perspectiva en gastroenterología. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 35(2), 246247. <https://doi.org/10.22516/25007440.553>