



Mi Universidad

Nombre del Alumno MARIO DE JESUS SANTOS HERRERA

*Nombre del tema ANÁLISIS DE LOS FACTORES DE RIESGO,
MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y TRATAMIENTO DE LA COLECISTITIS EN
MUJERES DE 30 A 40 AÑOS.*

Parcial 4

Nombre de la Materia SEMINARIO DE TESIS

*Nombre del profesor EDUARDO GENNER
ESCALANTE CRUZ*

*Nombre de la Licenciatura MEDICINA HUMANA
SEMESTRE 8*

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS A 14 DE MARZO DEL 2024

INTRODUCCIÓN

En el panorama de las enfermedades gastrointestinales, la colecistitis emerge como un desafío clínico relevante que demanda atención cuidadosa y una comprensión profunda de sus implicaciones. Esta afección, caracterizada por la inflamación de la vesícula biliar, puede generar una serie de complicaciones que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes. Es importante reconocer que la colecistitis no solo es una condición dolorosa, sino que también puede tener consecuencias a largo plazo si no se aborda de manera adecuada. En este contexto, es esencial explorar a fondo los factores subyacentes que contribuyen a su desarrollo, así como comprender los grupos de población que pueden estar particularmente en riesgo.

LA COLECISTITIS

La colecistitis, una inflamación aguda o crónica de la vesícula biliar, representa una afección gastrointestinal de importancia clínica, principalmente desencadenada por litos (cálculos) y, en menor medida, por barro (lodo) biliar. Su impacto en la salud y la calidad de vida de los pacientes es significativo, y su gestión óptima es fundamental para prevenir complicaciones graves. No obstante, la incidencia y las repercusiones de la colecistitis pueden variar considerablemente según factores demográficos y epidemiológicos específicos. En este sentido, las mujeres de 30 a 40 años destacan como un grupo de interés particular, dado el potencial impacto que esta enfermedad puede tener en su salud y bienestar.

La selección de este grupo demográfico no es aleatoria, sino que responde a datos epidemiológicos que indican una mayor incidencia de colecistitis en mujeres respecto a los hombres, con una relación de 2:1. Asimismo, se ha observado que el riesgo de desarrollar esta enfermedad aumenta con la edad. El período de 30 a 40 años marca una etapa vital para las mujeres, caracterizada por cambios hormonales, transformaciones en el estilo de vida y posibles desafíos relacionados con la salud reproductiva.

En esta tesis, se requiere investigar si la colecistitis puede diagnosticarse entre los 25 y 30 años mediante análisis de química sanguínea para prevenir la enfermedad. Además, es fundamental evaluar la eficacia del tratamiento farmacológico en pacientes con colecistitis para determinar la viabilidad del enfoque farmacológico o quirúrgico.

Es necesario analizar la eficacia de los tratamientos alternativos utilizados en mujeres de 30 a 40 años con colecistitis. También se debe investigar si los factores emocionales pueden predisponer a las mujeres a padecer colecistitis y si el embarazo aumenta el riesgo debido a la modificación abdominal causada por el feto.

Estos estudios nos permitirán concluir si la colecistitis es más común en mujeres que en hombres y proporcionarán una comprensión más completa de los factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad.

CONCLUSIÓN

Existe una correlación entre el grupo demográfico de mujeres de entre 25 y 30 años y la incidencia de colecistitis. Se postula que esta correlación puede atribuirse a la falta de seguimiento médico regular, incluidos los estudios sanguíneos, que podrían detectar posibles factores de riesgo tempranos. Además, se sugiere que el estrés crónico, comúnmente experimentado en el rol de la maternidad, puede contribuir al desarrollo de la colecistitis en este grupo demográfico