

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



Prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la Universidad Católica Santa María en el periodo 2023.

Tesis presentada por la Bachiller:

Paucar Mamani, Maricielo Estefani

ORCID: 0009-0001-0842-0793

Huillca Apaza, Karla Katherine

ORCID: 0009-0007-9584-2823

para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesor (a):

Dra. Yucra Sevillano, Sandra

ORCID: 0000-0002-7936-7467

Arequipa - Perú

2024

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 17 de Marzo del 2024

Dictamen: 009951-C-EPMH-2024

Visto el borrador del expediente 009951, presentado por:

2015400202 - HUILLCA APAZA KARLA KATHERINE

2015600412 - PAUCAR MAMANI MARICIELO ESTEFANI

Titulado:

PREVALENCIA DE TRASTORNOS GASTROINTESTINALES Y FACTORES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE 5TO Y 6TO AÑO DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA SANTA MARIA EN EL PERIODO 2023.

Nuestro dictamen es:

APROBADO

30401320 - FARFAN DELGADO MIGUEL FERNANDO
DICTAMINADOR



29227745 - JOVE OBLITAS WALKER DEL CID
DICTAMINADOR



29722431 - SANCHEZ SOTO JOVANNA ROXANA
DICTAMINADOR



Prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la Universidad Católica Santa María en el período 2023

ORIGINALITY REPORT

5%

SIMILARITY INDEX

6%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	doaj.org Internet Source	1%
2	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Student Paper	1%
3	repositorio.uap.edu.pe Internet Source	1%
4	jgmds.org.pk Internet Source	1%
5	moam.info Internet Source	1%
6	inba.info Internet Source	1%
7	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet Source	1%

DEDICATORIA

En primer lugar, dedicárselo a Dios por darme la fortaleza necesaria para lograr todos mis objetivos y guiarme por el camino correcto para estudiar esta hermosa carrera.

A mis padres Hector y Marisol que me apoyaron y dieron ánimos en todos los años de mi carrera y ser un pilar de fortaleza y ayuda para que yo pueda culminar mi carrera además de mis hermanos y abuelos por su cariño y por apoyarme en cada decisión que he tomado hasta el momento.

Maricielo E. Paucar Mamani

A mis padres Carlos y Lia y mi hermana Leidy por su gran apoyo, que con su cariño y apoyo incondicional me dieron la fortaleza para sobrellevar las dificultades y para ir tras mis sueños, a quienes estaré siempre agradecida.

A mis tíos, por brindarme consejo y confianza, apoyándome en el camino a volverme profesional.

A médicos y amigas (os), que con sus muchas formas de enseñar me motivaron para seguir adelante.

Karla K. Huillca Apaza

AGRADECIMIENTO



Agradecemos a nuestra Alma Mater la universidad Católica Santa María, a nuestros docentes por todos los conocimientos, consejos impartidos para ser grandes profesionales y a nuestra familia por el apoyo durante nuestra carrera.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.

Métodos: Fue un estudio analítico transversal, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental; la muestra estuvo representada por 235 estudiantes de 5to y 6to año de medicina humana de la UCSM en 2023, seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple por conveniencia. Se utilizó la técnica de encuesta y los instrumentos fueron un cuestionario para medir la prevalencia de trastornos gastrointestinales y otro para evaluar factores de riesgo.

Resultados: Dentro de las características sociodemográficas la edad menor de 25 años representó un 70,6%; el 5to año representó el 52,3%, el sexo femenino fue el 54,9%. La patología más frecuente fue la gastritis (36.72%). El síntoma y signo más frecuente fue el dolor abdominal 53,35%, la frecuencia de presentación de signos y síntomas más frecuente fue A veces un 60%. El 73,6% acudió al médico por los síntomas y signos, no presentó ninguna complicación el 64,3%; el 51,9% presentó un nivel medio en los factores de hábitos alimentarios, mientras que el 88,5% y 98,3% mostraron niveles altos de factores en consumo de agua y hábitos de estudio, respectivamente. Se encontró una correlación positiva muy baja (0.103) entre trastornos gastrointestinales y factores de riesgo.

Conclusión: La prevalencia de trastornos gastrointestinales fue de 53,6% y los factores de riesgo con mayor frecuencia fueron los hábitos alimentarios y hábitos de higiene en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023 es significativa.

Palabras clave: Trastornos gastrointestinales, Factores de riesgo, Estudiantes de Medicina.

ABSTRACT

Objective: Determine the prevalence of gastrointestinal disorders and risk factors in 5th and 6th year human medicine students at UCSM in the period 2023.

Methods: It was a cross-sectional analytical study, with a quantitative approach, non-experimental design; The sample was represented by 235 5th and 6th year students of human medicine at UCSM in 2023, selected through simple random probabilistic sampling for convenience. The survey technique was used and the instruments were a questionnaire to measure the prevalence of gastrointestinal disorders and another to evaluate risk factors.

Results: Within the sociodemographic characteristics, age less than 25 years represented 70.6%; the 5th year represented 52.3%, female sex was 54.9%. The most frequent pathology was gastritis (36.72%). The most frequent symptom and sign was abdominal pain 53.35%, the most frequent frequency of presentation of signs and symptoms was Sometimes 60%. The 73.6% went to the doctor for the symptoms and signs, 64.3% did not present any complication; 51.9% presented a medium level in the factors of eating habits, while 88.5% and 98.3% showed high levels of factors in water consumption and study habits, respectively. A very low positive correlation (0.103) was found between gastrointestinal disorders and risk factors.

Conclusion: The prevalence of gastrointestinal disorders was 53.6% and the most frequent risk factors were eating habits and hygiene habits in 5th and 6th year human medicine students at UCSM in the period 2023 is significant.

Keywords: Gastrointestinal disorders, Risk factors, Medical Students.

ÍNDICE

Dedicatoria	
Agradecimiento	
RESUMEN	
ABSTRAC	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	
1. PLANTEAMIENTO TEÓRICO	
1.1 Determinación del problema	4
1.2 Enunciado del problema.....	4
1.3 Descripción del problema.....	4
1.4 Justificación.....	8
2. OBJETIVOS.....	9
3. MARCO TEÓRICO	10
3.1 <i>Marco conceptual</i>	10
3.2 Revisión de antecedentes investigativos.....	13
4. HIPÓTESIS.....	20
CAPÍTULO II	21
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	21
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	22
1.1 Técnicas	22
1.2 Instrumentos.....	22
1.3 Materiales de verificación	24
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	24
2.1 Ámbito	24
2.2 Unidades de estudio.....	24
2.3 Temporalidad	25
2.4 Unidades de estudio.....	25
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
3.1 Organización	25
3.2 Recursos.....	27
CAPÍTULO III	28
RESULTADOS.....	28

DISCUSIÓN.....	45
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS.....	55



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Prueba de Kolmogorov-Smirnov	29
Tabla 2. Prevalencia de trastornos gastrointestinales con respecto el número de signos y síntomas presentes en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.	30
Tabla 3: Distribución de los estudiantes de 5to y 6to año de Medicina Humana de la UCSM con respecto a sus características sociodemográficas en el periodo 2023.	31
Tabla 4: Distribución de estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023 que acudieron a consulta médica por presentar algunos de los signos y síntomas gastrointestinales.	32
Tabla 5. Distribución de patologías diagnosticadas en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.	33
Tabla 6. Distribución de la frecuencia de presentación de signos y síntomas gastrointestinales en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.	36
Tabla 7. Complicaciones del sistema digestivo más frecuentes encontrados en los alumnos de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023	37
Tabla 8. Factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.	39
Tabla 9. Otros factores de riesgo significativos en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023	40
Tabla 10. Estudiantes de Medicina Humana con mayores factores de riesgo según año de estudios de la UCSM en el periodo 2023	42
Tabla 11. Trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.	44

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prevalencia de trastornos gastrointestinales con respecto el número de signos y síntomas presentes en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.	30
Gráfico 2. Distribución de patologías diagnosticadas en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.	34
Gráfico 3. Prevalencia de signos y síntomas gastrointestinales en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023	35
Gráfico 4. Complicaciones del sistema digestivo más frecuentes encontrados en los alumnos de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023	38
Gráfico 5. Estudiantes de Medicina Humana con mayores factores de riesgo según año de estudios de la UCSM en el periodo 2023.	42



INTRODUCCIÓN

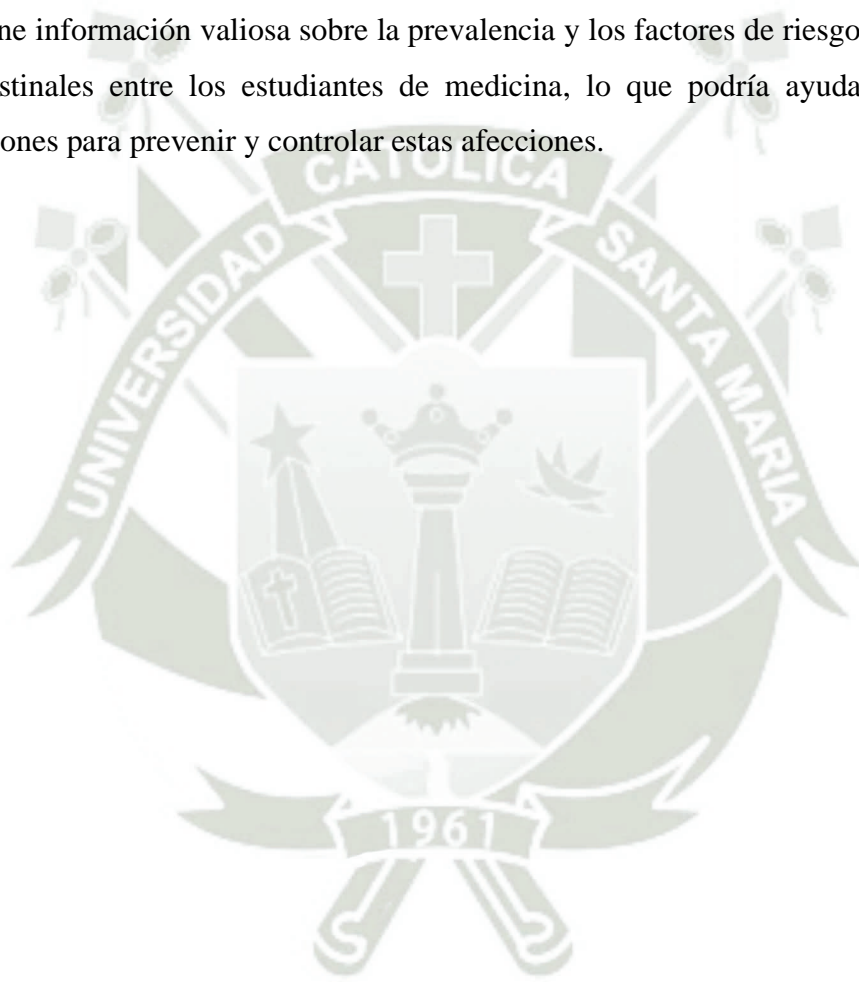
A inicios del año 2020, muchos países se vieron afectados por un virus que no sólo amenazaba la salud de las personas, sino que también alteraba su forma de vida. Como resultado, muchos países implementaron medidas para prevenir la propagación del virus, incluidos cierres y distanciamiento social. Estas medidas tuvieron un impacto significativo en varios sectores, incluido el educativo. Dado que los estudiantes no podían asistir a clases en persona, muchas universidades tuvieron que cambiar al aprendizaje en línea para garantizar que los estudiantes pudieran continuar sus estudios (1).

El Ministerio de Educación aprobó el uso del aprendizaje virtual para la educación superior y las universidades tuvieron que adaptarse a esta nueva modalidad. La Facultad de Medicina no fue la excepción y las clases prácticas tuvieron que suspenderse, debiendo los estudiantes estudiar a distancia. Esta situación continuó hasta finales de 2022 (2).

Durante estos dos años, los estudiantes de medicina experimentaron cambios significativos en su estilo de vida. Muchos de ellos afirmaron sentirse física y psicológicamente mal debido a la presión de esta nueva forma de vida para que posteriormente en Junio, el Ministerio de Educación emita la Resolución Viceministerial N°076-2022- MINEDU en la cual se indicó el reintegro a clases presenciales en universidades públicas y privadas, siendo así que en la universidad Católica Santa María se hizo efectiva esta resolución en Marzo del 2023 lo cual represento otro desafío para los alumnos de 5to y 6to año de medicina para adaptarse nuevamente a las clases universitarias además de prácticas en los hospitales presenciales. Uno de los problemas más comunes reportados por los estudiantes fue la aparición de trastornos gastrointestinales, los cuales podrían tener muchos factores de riesgo que se asocian a la modalidad de aprendizaje remoto (3).

La prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en los estudiantes de medicina es una preocupación creciente a nivel global, y tanto la pandemia de COVID-19 como el retorno a clases presenciales generó en muchos estudiantes de medicina modificaciones en su estilo de vida lo que pudo aumentar el riesgo de desarrollar trastornos gastrointestinales.

En este contexto, se realizó un estudio con el propósito de investigar los trastornos gastrointestinales más comunes y su prevalencia, identificar los síntomas y signos más comunes de esta condición, caracterizar la población de estudio y describir los factores de riesgo que puedan repercutir en el desarrollo de trastornos gastrointestinales en los estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM durante el período 2023. Se espera que el estudio proporcione información valiosa sobre la prevalencia y los factores de riesgo de los trastornos gastrointestinales entre los estudiantes de medicina, lo que podría ayudar a informar las intervenciones para prevenir y controlar estas afecciones.





CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1.1 Determinación del problema

Los trastornos gastrointestinales son un problema de salud común en la población estudiantil, especialmente en aquellos que se encuentran en el quinto y sexto año de la carrera de medicina. Estos trastornos podrían afectar negativamente tanto el rendimiento académico como la calidad de vida de los estudiantes, lo que resalta la importancia de investigar su prevalencia y los factores de riesgo asociados en esta población.

1.2 Enunciado del problema

¿Cuál fue la prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023?

1.3 Descripción del problema

Los trastornos gastrointestinales se caracterizan por presentar síntomas gastrointestinales crónicos y recurrentes cuyo origen se atribuye al tracto digestivo. Los trastornos más frecuentes son: el síndrome de intestino irritable (SIS), reflujo gastroesofágico y la gastritis. Estos trastornos representan hasta el 50 % de los trastornos gastrointestinales diagnosticados a nivel mundial. Aunque no representan una amenaza, por lo general disminuyen la calidad de vida y son objeto de un marcado aumento de la búsqueda de atención médica (4).

En el último Análisis de Situación de Salud del Perú, correspondiente al año 2021, se observó que los trastornos gastrointestinales tuvieron un impacto significativo. Se reportaron 12 027 muertes, lo que representó el 4.17% del total de mortalidad y lo ubicó como la novena causa de muerte en el país. Además, estos trastornos constituyeron la octava causa más común de morbilidad registrada en consultas externas, representando el 5% del total. Por otro lado, representaron el 14.6% de todos los egresos hospitalarios, posicionándolo como la tercera causa más frecuente de alta hospitalaria (5).

En la región de Arequipa, según el ASIS del año 2022, los trastornos gastrointestinales presentaron un total de 31,250 casos, lo que equivale al 4.31% del total de patologías registradas y los sitúa como la quinta causa más común de morbilidad en general. Específicamente entre los jóvenes de 18 a 29 años, se reportaron 4,837 casos,

representando el 3.91% de la morbilidad general y también siendo la quinta causa de morbilidad en este grupo etario (6).

Es relevante señalar que los aspectos psicológicos están conectados con la vivencia de la enfermedad y tienen la capacidad de alterar los síntomas subjetivos. Se produce una combinación única de factores psicológicos y cambios en el estilo de vida cuando los estudiantes ingresan a la formación universitaria en diversas disciplinas. Los estudios muestran que los estudiantes de pregrado de medicina especialmente tienen elevados niveles de estrés (7).

Los estudiantes de medicina enfrentan cantidades significativas de estrés, no solo debido a su plan de estudios sobrecargado, sino también a otros factores como la dificultad para hacer frente al plan de estudios, permanecer fuera de casa y hábitos alimentarios desordenados o deficientes, pueden contribuir al malestar psicológico. Esto los hace más susceptibles (8).

La pandemia por coronavirus transformó por completo el panorama académico de los estudiantes de ciencias de la salud. Con el objetivo de preservar la salud y prevenir contagios, se abandonó la enseñanza presencial en favor de una modalidad virtual. Esta transición se mantuvo en la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Santa María hasta el 2022 para el posterior retorno a clases presenciales en marzo del año 2023. Estos cambios en el método educativo impactaron significativamente en los estudiantes de Medicina, donde la mayoría cambió sus estilos de vida, hecho que pudo haber aumentado la probabilidad de desarrollar trastornos gastrointestinales. Este riesgo persiste actualmente, dado que la vida del estudiante de medicina se desempeña en un entorno estresante donde existe la competencia con los compañeros, la sobrecarga de tareas teóricas y las evaluaciones rigurosas por parte de los educadores, carga horaria, incluso algunos estudian y trabajan o suelen cambiar sus horarios de comida para cumplir con la exigencia académica.

Este estrés puede manifestarse físicamente a través de la fatiga, y psicológicamente con síntomas como ansiedad, angustia o desesperación. En cuanto a las manifestaciones conductuales, se observa un aumento o disminución en el consumo de alimentos, pese

a llevar una vida universitaria en casa, ocasionando con ello el aumento o disminución de los trastornos gastrointestinales (8).

1.3.1 Área de Intervención del conocimiento

ÁREA GENERAL: Ciencias de la Salud.

ÁREA ESPECÍFICA: Medicina Humana.

ESPECIALIDAD: Medicina Familiar.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Trastornos Gastrointestinales.



1.3.2 Operalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de Trastornos gastrointestinales	Los problemas gastrointestinales abarcan una serie de signos clínicos asociados a diversas enfermedades que afectan el estómago y los intestinos de las personas. Estos trastornos son frecuentes y se presentan principalmente en niños, adultos y personas mayores (OMS, 2016).	Signos y síntomas Trastornos gastrointestinales más comunes Asistencia a consulta médica	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia • Ausencia • Síndrome de Reflujo Gastroesofágico • Síndrome del Intestino Irritable • Gastritis • Si • No 	Ordinal
Factores de riesgo	Es todo aquello que afecta la probabilidad de que usted padezca una enfermedad(10)	Factores de riesgo de hábitos alimentarios Factores de riesgo de consumo de agua Factores de riesgo de hábitos de higiene	Consumo de tabaco/alcohol Hábitos alimenticios Automedicación Enfermedad existente Nivel de presión académica	Ordinal

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación científica

El presente trabajo de investigación busca contribuir al conocimiento de la prevalencia de los trastornos gastrointestinales más frecuentes, así como sus principales factores de riesgo en estudiantes de 5to y 6to año de Medicina Humana de la Universidad Católica Santa María en el periodo del 2023, de esta manera dar a conocer la relación entre estos y así poder plantear estrategias para el manejo adecuado de los factores de riesgo de los trastornos gastrointestinales para la relevancia de la prevención en el campo de la salud que abarca no solo a los pacientes, sino también a aquellos que se dedican diligentemente a adquirir el conocimiento esencial para fomentar y restablecer la salud de los demás.

1.4.2 Justificación social

Los trastornos gastrointestinales son afecciones que tiene inicio a causa de factores que no solo implican la alimentación sino también el estilo de vida de la persona, siendo estos un desafío en los estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año que son la población sometida a mayor nivel de estrés, además de cambios significativos en sus estilos de vida enfrentándose a mayores retos por ser los últimos años de la carrera lo cual afecta en su desempeño educativo además de que en lo posterior representa un mayor riesgo de padecer patologías gastrointestinales crónicas.

1.4.3 Justificación económica

En cuanto al ámbito económico, con el presente estudio, si logramos disminuir la exposición de los estudiantes de 5to y 6to año a los factores de riesgo de los trastornos gastrointestinales, disminuiría la prevalencia de estas patologías, evitando así gastos en tratamientos médicos de largo plazo.

1.4.4 Justificación personal

Son diversos factores los que influyen en el desarrollo de patologías gastrointestinales en los estudiantes de medicina durante la carrera universitaria, pudiendo ser los más frecuentes, el síndrome del intestino irritable, el reflujo gastroesofágico y la gastritis.

El valor teórico de este estudio dará relevancia al conocimiento de los problemas gastrointestinales frecuentes hallados en estudiantes de medicina durante los últimos años de estudio y de esta manera instaurar mayor preocupación para el cuidado de su salud. Además, este conocimiento tendrá una importancia metodológica porque beneficiará a los futuros egresados de nuestra facultad ya que tendrán una base para futuros estudios respecto al tema.

Por último, con esta investigación se otorgará ampliar los conocimientos de la población en general para sepan reconocer según los signos y síntomas presentes en un trastorno gastrointestinal, y con ellos acudir al centro de salud y por tanto mejorar su estilo de vida.

2. OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar la prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de 5to y 6to año de medicina humana que presentan algún trastorno gastrointestinal en el periodo 2023.
- Determinar la prevalencia de trastornos gastrointestinales encontrados en los estudiantes de 5to y 6to año de medicina humana en el periodo 2023.
- Describir los trastornos gastrointestinales más frecuentes encontrados en los alumnos de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.
- Conocer los signos y síntomas de los trastornos gastrointestinales más frecuentes y sus complicaciones encontrados en los alumnos de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.
- Describir los factores de riesgo encontrados para desarrollar trastornos gastrointestinales en los estudiantes de 5to y 6to año de medicina humana en el periodo 2023.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 *Marco conceptual*

El aparato digestivo suministra constantemente a nuestro organismo agua, electrolitos, vitaminas y nutrientes, necesitándose así determinadas funciones como: el transporte de los alimentos; la secreción de los jugos digestivos y la digestión de los alimentos además de la absorción de los productos digeridos; la circulación de la sangre por las vísceras gastrointestinales y de esta manera transportar las sustancias absorbidas. De este modo los sistemas locales, nervioso y hormonal puedan controlar todas estas funciones. Con el tiempo, debido a la edad y los hábitos nutricionales de cada persona, se pueden desarrollar diversos trastornos gastrointestinales, que conlleva a un rendimiento ineficaz y disminución de la funcionalidad de todo el sistema, provocando así diferentes complicaciones y problemas que de no tratarse a tiempo y bajo las condiciones necesarias podría provocar el deceso de una persona (11).

3.1.1 *Trastornos gastrointestinales*

Los problemas gastrointestinales (GI) afectan a la mitad de la población adulta mundial. Los síntomas pueden variar desde el reflujo frecuente, dispepsia, acidez estomacal, dolor o calambres estomacales, distensión abdominal, diarrea o estreñimiento hasta el síndrome del intestino irritable (12).

Varios estudios mostraron que los trastornos gastrointestinales son muy prevalentes en estudiantes de medicina y que su prevalencia podría alcanzar el 68% en esta población (4).

Signos y síntomas

Los trastornos gastrointestinales se caracterizan por síntomas gastrointestinales (GI) relacionados con anomalías en la motilidad, sensibilidad visceral, permeabilidad intestinal, activación inmunitaria, función neuroendocrina, procesamiento del sistema nervioso central y el microbiota intestinal (13).

Síndrome de Reflujo Gastroesofágico

El reflujo gastroesofágico fisiológico (RGE) se define como el retroceso involuntario del contenido gástrico hacia el esófago. Si este proceso se vuelve notable, se identifica

como regurgitación, pudiendo alcanzar el esófago, boca o nariz. Cuando la regurgitación gástrica resulta en complicaciones, como esofagitis por daño e inflamación, y se presenta con señales de advertencia, se diagnostica como enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) (14).

La aparición crónica de reflujo molesto al menos dos veces por semana se manifiesta como trastorno por reflujo gastroesofágico (ERGE). La ERGE tiene una alta prevalencia del 10% al 20% en los países occidentales. En algunos casos, la ERGE puede provocar complicaciones que incluyen estenosis esofágica, un estrechamiento o endurecimiento del esófago que provoca dificultades para tragar y cáncer de esófago (12).

Los elementos de riesgo del estilo de vida que pueden aumentar la probabilidad de experimentar síntomas de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) incluyen el exceso de peso corporal, especialmente la obesidad, el consumo moderado o elevado de alcohol, el hábito de fumar, la práctica de actividad física vigorosa después de las comidas, y la falta de ejercicio regular. Diversas investigaciones señalan que ciertos alimentos y productos, como aquellos con alto contenido de grasas, frituras, ácidos, picantes, cítricos, tomates y productos a base de tomate, chocolate, café, té, bebidas carbonatadas y alcohol, pueden desencadenar los síntomas asociados con la ERGE (15).

Gastritis

La gastritis, es una condición común que involucra diversos factores que pueden causarla, tanto externos como internos. Dentro de los factores externos se encuentran el *Helicobacter pylori* como la causa más frecuente, seguida por gastropatías reactivas que se pueden considerar como una de las causas importantes de la agresión gástrica dentro de la cual el consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) es el más destacado, el consumo de alcohol y el hábito de fumar. Por otro lado, los factores internos incluyen el reflujo biliar, la uremia y las enfermedades autoinmunes. Aunque hay controversia en relación con la conexión entre la gastritis y el estrés o los problemas psicosociales, tradicionalmente se ha aceptado en campos como la psicología clínica, la psiquiatría y la medicina psicosomática (8).

En el Perú tanto en la Costa Sierra y Selva la prevalencia es muy similar con un 60%, siendo mayor en lugares que son tanto social como económicamente bajas la cual reporta un mayor porcentaje alrededor de un 80% de prevalencia (16).

Síndrome del intestino irritable

El Síndrome de Intestino irritable se define como un trastorno resultado de la interacción cerebro intestino más frecuentes afectando principalmente a mujeres jóvenes (17)

Los trastornos funcionales del tracto GI inferior representan alrededor del 40% de todas las derivaciones a gastroenterólogos e incluyen el síndrome del intestino irritable (SII) con una prevalencia mundial del 12%. Los síntomas incluyen dolor abdominal, distensión y hábitos defecatorios alterados tanto en número como en consistencia y pueden deberse a intolerancias alimentarias, por ejemplo, a la lactosa y la fructosa (12)

El síndrome del intestino irritable (SII) es un trastorno gastrointestinal crónico que afecta hasta al 15 % de los adultos en todo el mundo Si bien solo el 10 % de los pacientes con SII buscan atención médica, es una de las enfermedades más comunes que tratan los gastroenterólogos y los médicos de atención primaria. No existe un biomarcador confiable ni un tratamiento médico uniformemente efectivo para la gama completa de síntomas del SII (dolor/malestar abdominal, estreñimiento y/o diarrea) (18).

3.1.2 Factores de riesgo

Existen factores que pueden influir en el desarrollo de la enfermedad diversos elementos, entre los cuales se encuentran factores inmodificables como la edad, el género o predisposiciones genéticas, así como factores modificables como el modo de vida, la alimentación y el exceso de peso corporal

Muchos estudios observacionales han evaluado los efectos de factores de riesgo adicionales, como sexo, eventos adversos tempranos en la vida, estrés, antecedentes psiquiátricos, trastornos del sueño, síntomas somáticos y dieta en el desarrollo de trastornos gastrointestinales. Sin embargo, existe una marcada variabilidad en la literatura con respecto al impacto de estos factores de riesgo, dadas las diferencias en el diseño del estudio, la metodología, y el tamaño de la muestra (13).

Factores exógenos: Se consideran diversas condiciones ambientales y hábitos externos que pueden desencadenar o agravar los trastornos gastrointestinales. La enfermedad ulcerosa péptica, por ejemplo, puede asociarse con la infección por *Helicobacter pylori*, la ingesta de antiinflamatorios no esteroideos (AINE), el tabaquismo, el consumo de alcohol y una higiene deficiente. Además, los malos hábitos alimentarios, como la ingesta de alimentos irritantes para el estómago o los periodos prolongados de ayuno, también pueden contribuir a la aparición de estos trastornos (8) (19) (20).

Factores endógenos: Estos agentes agresores, que se originan dentro del propio organismo, pueden tener un papel crucial en la aparición de trastornos gastrointestinales. Entre ellos se incluyen el ácido clorhídrico, la pepsina, los ácidos biliares (como en el caso del reflujo biliar), las enzimas pancreáticas, así como condiciones médicas como la uremia o enfermedades autoinmunes, que se vinculan con la aparición de gastritis y otras enfermedades del tracto gastrointestinal.(8) (21) (19) (20).

Factores psicológicos: Son relevantes para el bienestar gastrointestinal, desempeñando un papel significativo en la salud del sistema digestivo. El estrés psicosocial o académico, la ansiedad y las tensiones asociadas con la vida estudiantil pueden ejercer una influencia notable en el funcionamiento digestivo. Estos elementos, cuando se combinan con una dieta inapropiada, la falta de regularidad en las comidas, la automedicación y condiciones sanitarias deficientes, pueden incrementar la susceptibilidad a trastornos gastrointestinales como la gastritis y el síndrome del intestino irritable (8) (20) (19) (21).

3.2 Revisión de antecedentes investigativos

3.2.1 A nivel local: No se cuenta con estudios publicados

3.2.2 A nivel nacional

Autor: Mejia, CR., Quezada, C., Verastegui, A., Cárdenas, MM., García, KM., Quiñones, DM., y Piura, I.

Título: “Factores psicosociales y hábitos asociados con dispepsia funcional en internos de un hospital nacional en Piura, Perú”

Este estudio tuvo como objetivo identificar los elementos psicosociales y comportamientos vinculados a la dispepsia funcional (DF) en médicos residentes del Hospital de Apoyo II-2 de Sullana, Piura. Se llevó a cabo una investigación prospectiva de tipo longitudinal que involucró a 24 médicos internos. Se administró una encuesta al inicio de su internado médico y al finalizar cada rotación, sumando un total de cinco encuestas. Para diagnosticar la DF, se empleó el "Cuestionario para el diagnóstico de la dispepsia", siendo todas las pruebas validadas. La PA-GEE se calculó para análisis bivariados y multivariados, resultando en riesgos relativos brutos (RRc) y ajustados (RRa), junto con sus respectivos intervalos de confianza del 95%. Los hallazgos indicaron que la edad promedio fue de 24.1 años (1.4), con un 58% de participantes mujeres. Un 32% de los internos manifestaron síntomas de dispepsia. La ansiedad o depresión se identificaron como factores de riesgo para la DF, mientras que obtener una calificación superior al final de las rotaciones se consideró un factor protector, ajustado por la irritabilidad y el consumo de bebidas energéticas. En conclusión, quienes experimentaron una alteración psicosocial durante su internado tuvieron mayor probabilidad de desarrollar enfermedades gastrointestinales (22).

Autor: Miraval, G

Título: “Estilos de vida y su relación con los trastornos gastrointestinales en estudiantes de una universidad de Huánuco – 2017”

El propósito de este estudio consistió en investigar la conexión entre los estilos de vida y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco durante el año 2017. A través de la aplicación de una escala de estilos de vida y un cuestionario para la recopilación de datos, 221 estudiantes participaron en un análisis relacional para detectar trastornos gastrointestinales. La prueba de chi cuadrado se empleó para realizar inferencias. En relación con los estilos de vida, el 81,9% de los estudiantes mostraron estilos de vida saludables, mientras que el 18,1% presentó estilos de vida perjudiciales. Respecto a los trastornos intestinales, el 66,1% evidenció

trastornos gastrointestinales, y el 33,9% no los experimentó. En cuanto a la relación entre los estilos de vida y sus dimensiones, tales como hábitos alimentarios, de sueño, aspectos psicosociales, conductas perjudiciales para la salud y conductas de cuidado de la salud, estaban significativamente vinculados con la presencia de trastornos gastrointestinales en los estudiantes de enfermería investigados. La hipótesis nula fue rechazada, y se aceptó la hipótesis de investigación que indicaba la asociación entre los estilos de vida y los trastornos gastrointestinales en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco en el año 2017 (23).

Autor: Concepción, LY.

Título: “Estilo de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de una Universidad Privada de Lima, 2018”

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el estilo de vida y los trastornos gastrointestinales en estudiantes de una universidad privada de Lima, Perú, en el año 2018. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental, transversal. Aplicando una muestra no probabilística y no aleatoria de 347 estudiantes universitarios a una población de 3569 estudiantes, el tamaño de la muestra se incrementó a 402. En cuanto al reporte de sus resultados menciona que el 30,6% de los estudiantes encuestados presenta trastornos gastrointestinales, mientras que el 69,4% no. Además, el 100% declaró haber visitado la consulta de un médico para descartar la posibilidad de un trastorno. La enfermedad con mayor prevalencia es la gastritis (18,2%), seguida del estreñimiento (4,2%), la diarrea (3,5%) y la gastroenteritis (3%). En conclusión, el estilo de vida tiene una asociación débil pero significativa con los trastornos gastrointestinales entre los estudiantes. Como conclusión, los estilos de vida de los estudiantes de esta universidad privada de Lima tienen un efecto insignificante en el desarrollo de trastornos gastrointestinales entre los sujetos de estudio. (24).

3.2.3 A nivel internacional

Autor: Gallas, S., Knaz, H., Methnani, J., Maatallah, M., Koukane, A., Bedoui, MH. y Latiri, I.

Título: “Prevalencia y factores de riesgo de trastornos gastrointestinales funcionales en estudiantes de medicina del período inicial: un estudio piloto en Túnez”

Los objetivos de dicho estudio fueron evaluar la prevalencia de trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina según los criterios de Roma III e identificar los factores de riesgo. Para lo cual se realizó una encuesta entre los estudiantes de primero y segundo año de la carrera. Se estudió la influencia de las características sociodemográficas, el estilo de vida, la búsqueda de atención médica, los síntomas psicósomáticos y la escala de ansiedad y depresión en la prevalencia de los TGF en 343 estudiantes, con un estudio piloto. La prevalencia fue del 54,2 %. Los principales trastornos encontrados fueron el trastorno funcional intestinal no especificado (46,6 %), el estreñimiento funcional (11,6 %), el síndrome del intestino irritable (7,6 %) y la dispepsia funcional (6,7 %). Vivir en el dormitorio de la escuela, bajo consumo de agua, el uso de medicamentos digestivos y la ansiedad probable o definitiva fueron los cinco factores de riesgo asociados con los trastornos gastrointestinales (4).

Autor: Atta, MM., Sayed, MH., Zayed, MA., Alsulami, SA., Al, AT., y Kelantan, AY.

Título: “Síntomas de la enfermedad por reflujo gastroesofágico y factores de riesgo asociados entre estudiantes de medicina, Arabia Saudita”

El objetivo de este estudio es evaluar la prevalencia de los síntomas de reflujo gastroesofágico (ERGE), así como su relación con el índice de masa corporal (IMC) y otros factores de riesgo entre los estudiantes de medicina. Universidad Rey Abdul-Aziz, Arabia Saudita. Se realizó un estudio transversal a 197 estudiantes. Emplearon un Cuestionario de enfermedad por reflujo gastroesofágico que se deriva de un cuestionario GERD validado autoadministrado (GerdQ). En cuanto a los resultados mostraron que la prevalencia de síntomas de ERGE fue del 25,9%. Los síntomas más frecuentes fueron regurgitación y sensación de ardor. Se encontró que el IMC alto, los antecedentes familiares, las bebidas energéticas y los alimentos fritos eran factores de riesgo estadísticamente significativos. En conclusión, los síntomas de ERGE eran comunes en

estudiantes de medicina. Se encontró que los antecedentes familiares son un predictor significativo de los síntomas de ERGE. Es necesario implementar estrategias educativas para grupos con factores de riesgo de ERGE (25).

Autor: Chen, HH., Hung, CH., Kao, AW., y Hsieh, HF.

Título: “Explorando la Calidad de Vida, el Estrés y los Factores de Riesgo Asociados con el Síndrome del Intestino Irritable para Estudiantes de medicina en Taiwán”

El objetivo de este estudio fue investigar la prevalencia del SII en estudiantes universitarias y sus factores relacionados. Usando un diseño de estudio transversal, se reclutaron un total de 2520 estudiantes de medicina. Para la recopilación de datos se utilizaron los cuestionarios estructurados, incluido el cuestionario de diagnóstico del SII de Roma III, la escala de gravedad de los síntomas del SII, la escala de estrés percibido y el cuestionario BREF de calidad de vida de la OMS (WHOQOL-BREF). Un total de 1894 alumnos completaron los cuestionarios. resultados indicaron 193 alumnas con SII y la prevalencia de SII fue del 10,1%. Las alumnas con SII tenían niveles más altos de estrés y una calidad de vida más baja que las alumnas sin SII. Los factores de riesgo predominantes fueron la dismenorrea, la evitación de alimentos, el ausentismo a clases y el bajo dominio físico de la calidad de vida. Se recomienda tener en cuenta estos factores al brindar a los estudiantes asesoramiento con la expectativa de aliviar sus síntomas, reducir la tasa de incidencia y mejorar aún más su calidad de vida (26)

Autor: Novoa, P., Pérez, K., Achata, M., y Toro, C.

Título: “Síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina de Latinoamérica: ¿un problema pasado por alto?”

El objetivo de esta investigación, fue conocer la prevalencia de síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina latinoamericanos. Se realizó una revisión de una serie de investigaciones hechas en estudiantes de medicina de América Latina, revelando que aproximadamente el 25% de estos estudiantes experimenta el síndrome de intestino irritable (SII). Esto indica que uno de cada cuatro estudiantes de medicina latinoamericanos sufre de esta condición. Además, se identificó que el género femenino

y los aspectos psicológicos son los principales factores vinculados al SII. Se observó una sólida conexión entre el síndrome de intestino irritable y la ansiedad, depresión, estrés, infecciones, hábitos dietéticos y trastornos del sueño. Este cuadro se complica con el subdiagnóstico frecuente y la confusión habitual con otras afecciones gastrointestinales. En resumen, es crucial no pasar por alto ni menospreciar el diagnóstico del SII, dado el posible impacto negativo en el bienestar de los estudiantes de medicina. Es imperativo prestar una atención más destacada a esta patología y considerar la implementación de estrategias en centros universitarios para prevenir factores de riesgo asociados (27).

Autor: Talledo- Ulfe L., Buitrago O.D., Filorio Y., Casanova F., Campo I., Cortés y Mejía C.R.

Título: “Factores asociados a dispepsia no investigada en estudiantes de 4 facultades de medicina de Latinoamérica: estudio multicéntrico”

El objetivo de este estudio fue establecer la frecuencia e identificar los factores asociados a dispepsia en universitarios de cuatro instituciones médicas de América Latina. Fue un estudio transversal, que empleó una encuesta confinada de un solo período y posteriormente analizó la relación de variables. Para los análisis bivariados y multivariados donde se hizo uso modelos lineales generalizados de Poisson y función de enlace logarítmica. Los resultados mostraron que el 54% (841) de los 1.241 encuestados pertenecían al sexo femenino y la edad media era de 21 años. (rango 19-23 años). La tasa de incidencia fue del 46%. La depresión, los problemas de sueño y el consumo de café fueron los factores con una relación directa. Por el contrario, existía una relación inversa entre cenar habitualmente en una casa de huéspedes y la actividad sexual masculina. La prevalencia de trastornos gastrointestinales fue elevada entre los alumnos de cuatro instituciones de América Latina. La depresión, el insomnio y el consumo frecuente de café estaban directamente correlacionados, mientras que las relaciones sexuales masculinas y comer rutinariamente en una casa de hospedaje estaban inversamente correlacionadas. Por ello, recomiendan que las universidades pongan en marcha programas de detección precoz de estos trastornos altamente prevenibles (28).

Autor: Ibáñez, AA., Ramos, y S., y Alfonso, I.

Título: “Factores asociados al desarrollo de la gastritis en estudiantes universitarios”

El propósito de este estudio fue determinar las razones más comunes de la gastritis en estudiantes universitarios. Se hizo la investigación utilizando las bases de datos SciELO y Google Scholar, empleando enfoques únicos para recopilar información de cada una. La selección de datos se basó en monografías, tesis, artículos y otros materiales revisados publicados entre 2020 y 2022, revelando una limitada disponibilidad de literatura sobre la gastritis en estudiantes universitarios. En el desarrollo de esta afección, convergen factores higiénicos personales y ambientales que propician la infección por *Helicobacter pylori*, identificado como el agente causal principal. El tabaquismo y el consumo de alcohol afectan la mucosa gástrica, aumentando el riesgo de padecer gastritis. Además, el estrés se posiciona como un factor significativo en el desarrollo de esta enfermedad en estudiantes universitarios. Se destaca la necesidad de implementar campañas educativas dirigidas a estos estudiantes y desarrollar métodos de tratamiento. En resumen, *Helicobacter pylori*, condiciones higiénico-sanitarias deficientes, alimentación inadecuada y la presión emocional fueron identificados como los principales factores desencadenantes de la gastritis (29).

Autor: Morales, L., Morelos, MJ., Osorio, O. S., Rodriguez, PE., & Roncallo, S.P.

Título: “Estilos de vida y enfermedades gastrointestinales en estudiantes de una universidad en Cartagena, 2019-I”

El propósito de este estudio consistió en investigar la conexión entre los hábitos de vida y los trastornos gastrointestinales observados en estudiantes universitarios de Cartagena en el año 2019. La metodología de la investigación fue cuantitativa, descriptiva, analítica y transversal. La muestra incluyó a 219 estudiantes de medicina de una universidad en Cartagena donde se aplicó un cuestionario abordando factores sociodemográficos, estilos de vida y trastornos gastrointestinales. Se realizaron análisis de frecuencias absolutas y relativas, chi-cuadrado y coeficientes de correlación policórica (CCP). La mayoría de los estudiantes eran del sexo femenino (57,5%), con

edades entre 21 y 22 años (50,7%), de fe religiosa católica (63%), con un presupuesto alimentario diario de 10.000 a 19.999 \$ (24,2%), solteros (92,2%) y desempleados (89%). En relación con la actividad física y la dieta, se observó consistencia en el estilo de vida, mientras que el tiempo de ocio, el sueño y las habilidades de afrontamiento mostraron mejoras. La pirosis fue la enfermedad gastrointestinal más común (53%), seguida por la gastritis (52,5%) y el reflujo gastroesofágico (47,9%). Se encontró una correlación entre los trastornos gastrointestinales y diversos aspectos del estilo de vida, especialmente la actividad física, la nutrición y las estrategias de afrontamiento. En resumen, se concluye que la prevalencia, frecuencia y gravedad de los trastornos gastrointestinales están vinculadas al estilo de vida de los estudiantes (30).

4. HIPÓTESIS

H1: Existe una prevalencia del 30% de trastornos gastrointestinales, los cuales podrían estar influenciados por diversos factores de riesgo tales como la edad, género, año de estudios, hábito de fumar, consumo de café, bebidas alcohólicas, ingesta de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), hábito alimentario inadecuado, prácticas de higiene y bajo consumo de agua en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

H0: No existe una prevalencia del 30% de trastornos gastrointestinales, los cuales podrían estar influenciados por diversos factores de riesgo tales como la edad, género, año de estudios, hábito de fumar, consumo de café, bebidas alcohólicas, ingesta de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), hábito alimentario inadecuado, prácticas de higiene y bajo consumo de agua en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.



CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1 Técnicas

Se hizo uso de la técnica de encuesta para recopilar datos, la cual facilitó la obtención de información confiable sobre variables, la prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de quinto y sexto año en la UCSM durante el periodo 2023.

1.2 Instrumentos

El cuestionario que abordó la primera variable “prevalencia de trastornos gastrointestinales” constó de datos generales relacionados con trastornos gastrointestinales, con 5 preguntas de opción múltiple. La valoración de cada ítem se elaboró considerando la presencia o ausencia de estos trastornos, es así que, la variable será medida de la siguiente manera: trastornos gastrointestinales presentes (si el estudiante presenta más de 5 signos y síntomas) y ausentes (cuando el estudiante presenta menos de 5 signos y síntomas o no presentó ninguno de ellos). Asimismo, el cuestionario que midió la primera variable “prevalencia de trastornos gastrointestinales” fue validado mediante el juicio de 6 expertos y a través de una prueba piloto aplicada a 15 estudiantes universitarios; y la confiabilidad se obtuvo mediante el coeficiente KR-20 de Kuder Richardson con un valor de 0,83 indicando un nivel alto de confiabilidad (23).

El cuestionario que midió la segunda variable “factores de riesgo” está conformado por 20 ítems, donde el estudiante respondió: sí (con un valor de 2 puntos) o no (con un valor de 1 punto). La valoración general de la variable será la siguiente (29):

NIVEL	VALOR FINAL
ALTO	30-40
MEDIO	16-29
BAJO	0-15

De igual manera, incluye 3 dimensiones: hábito alimentario (1 a la 13), consumo de agua (14 al 16) y hábitos de higiene (17 al 20). La valoración por cada dimensión se presenta a continuación (29):

DIMENSIONES	NIVEL	VALOR FINAL
Hábito alimentario	ALTO	21-26
	MEDIO	14-20
	BAJO	0-13
Consumo de agua	ALTO	5-6
	MEDIO	3-4
	BAJO	0-2
Hábitos de higiene	ALTO	7-8
	MEDIO	4-6
	BAJO	0-3

Este instrumento fue validado mediante juicio de 6 expertos y se aplicó una prueba piloto a 15 estudiantes para obtener la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Finalmente, se obtuvo un valor de 0,82, demostrando que el cuestionario es altamente confiable (29).

Con el fin de considerar otros factores de riesgo significativos, se utilizó un formulario de recopilación de datos desarrollado por Castellanos et al. (2013), quien incluyó variables como la edad, el género, el nivel de estudios, el hábito de fumar, el consumo de café, alcohol y la toma de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Además, el proyecto recibió la aprobación del Comité de Ética de la UCSM, lo que permitió llevar a cabo la investigación y emplear los instrumentos mencionados anteriormente.

Por otro lado, el proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la UCSM, lo que permitió ejecutar la investigación y utilizar los instrumentos anteriormente mencionados.

1.3 Materiales de verificación

Con respecto a los materiales de verificación se realizó una indagación en Pubmed, Google Scholar, Scielo y los Repositorios Virtuales de universidades con el fin de encontrar recursos de referencia, artículos y pautas de investigación.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ámbito

Este estudio corresponde al área de salud, se realizó en la ciudad de Arequipa, a los estudiantes de medicina de la Facultad de medicina de la UCSM.

2.2 Unidades de estudio

Población

La población estuvo compuesta por todos los estudiantes de medicina humana que cursaron el 5to y 6to año de estudios de manera virtual en el periodo 2020-2022 y de manera presencial en el periodo 2023 de la UCSM. Siendo 322 alumnos matriculados cursaron el 5to año y 280 alumnos en el 6to año, obteniendo un total de 602 estudiantes, lo que representó la población del estudio.

Muestra

Se llevó a cabo un proceso de muestreo probabilístico aleatorio simple en el contexto de un estudio exploratorio, dado que es la primera vez que se recopilan datos relacionados con la variable "trastornos". A pesar de esto, se procuró conferir representatividad a la muestra mediante el uso de la fórmula para poblaciones finitas, resultando en una muestra de 235. La determinación del tamaño de la muestra se realizó aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{Z^2 pq + e^2(N - 1)}$$

Donde:

N: Tamaño de la población o universo = estudiantes

n: Tamaño de la muestra = n estudiantes

p: Probabilidad de éxito o proporción esperada (50% o 0,50)

q: Probabilidad de fracaso (50% o 0.50).

Z: nivel de confianza al 95% establecido por el investigador.

e. Margen de error permisible establecido por el investigador = 0,05

Reemplazando valores tenemos que:

$$n = \frac{Z^2 0.50 * 0.5 (602)}{Z^2 pq + e^2 (N - 1)}$$
$$n = \frac{(602)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(602 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = \frac{(602)(3.8416) (0.25)}{(0.0025)(601) + (3.8416) (0.25)}$$
$$n = \frac{(602)(0.9604)}{(1.5025) + 0.9604}$$
$$n = \frac{(578.1608)}{2.4629}$$
$$n = 234.74798$$
$$n = 235$$

Criterios de inclusión

- Estudiantes de medicina que hayan estado matriculados en el 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023 que estén dispuestos a participar voluntariamente previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que invaliden la encuesta u omitan respuestas.

2.3 Temporalidad

La presente investigación se efectuó el año 2023.

2.4 Unidades de estudio

Estudiantes de medicina que curso el 5to y 6to año de la carrera en el 2023.

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1 Organización

Estrategias de recolección de datos

La recolección de datos se realizó en base al diseño de investigación, el instrumento fue aplicado por las investigadoras a cargo del estudio, se realizó una encuesta virtual que se envió a cada correo institucional del alumno. Es importante resaltar que ambas investigadoras, se encontraron capacitadas para realizar dicha encuesta a los estudiantes, encontrándose en todas sus facultades para resolver cualquier duda o consulta que tengan los participantes del estudio.

Por otro lado, este tipo de encuesta virtual resulta muy útil a que el participante podrá ingresar al formulario desde cualquier dispositivo teniendo el plazo de 1 día para enviar dicho formulario para su revisión. Cabe resaltar que toda encuesta será anónima.

Procesamiento para el análisis de datos

La obtención de datos se llevó a cabo utilizando los programas informáticos Excel y SPSS (Statistical Package of the Social Sciences) versión 22. Se aplicarán técnicas estadísticas para analizar los datos con el propósito de alcanzar los objetivos del estudio mediante análisis descriptivos e inferenciales. Para la descripción, se recurrirá a tablas de frecuencia, mientras que para evaluar la relación entre variables y confirmarla, se utilizó el coeficiente de correlación de Rho Spearman. La interpretación de los resultados se realizó de acuerdo con los objetivos del estudio y las hipótesis establecidas.

Consideraciones éticas

Se llevó a cabo las coordinaciones correspondientes siguiendo el protocolo de investigación. Se presentó una solicitud al Comité de Ética de la Universidad Católica Santa María para obtener la aprobación de realizar la investigación en los estudiantes de la facultad de medicina. Una vez obtenida la autorización, se entregó una carta al decano de la facultad para informarle sobre el estudio que se llevó a cabo. Es importante señalar que, en la actualidad parte significativa de nuestra población se encuentran en la última etapa de la carrera, que es el internado, por lo que la opción más viable fue realizar la encuesta de manera virtual.

Los cuestionarios se aplicaron a todos los estudiantes que acepten voluntariamente completar previamente el consentimiento informado. Tanto el cuestionario como el consentimiento se enviaron por el correo proporcionado por cada estudiante. Las

preguntas estuvieron detalladas en un formulario de Google Forms. Se creó un Drive donde se guardaron los instrumentos respondidos de manera confidencial, explicando el manejo reservado de los datos. Los resultados obtenidos se utilizaron para alcanzar los objetivos establecidos en beneficio de esta comunidad educativa.

3.2 Recursos

3.2.1 Humanos

Investigadores: Paucar Mamani, Maricielo Estefani y Huilca Apaza, Karla Katherine poseedoras del grado académico de bachiller.

Asesor: Dra. Yucra Sevillano, Sandra

3.2.2 Financieros

Los autores de la investigación se encargaron del trabajo, procesamiento de información y realización de las fichas de recolección de datos, así como de la elaboración del documento final.



CAPÍTULO III

RESULTADOS

PRUEBA DE NORMALIDAD

H₀: Existe una distribución normal entre los trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

H_a: No existe distribución normal entre los trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

Nivel de significación $\alpha = 0.05$

Tabla 1: Prueba de Kolmogorov-Smirnov

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Trastornos gastrointestinales	0,537	235	0,000	0,282	235	0,000
Factores de riesgo	0,359	235	0,000	0,635	235	0,000

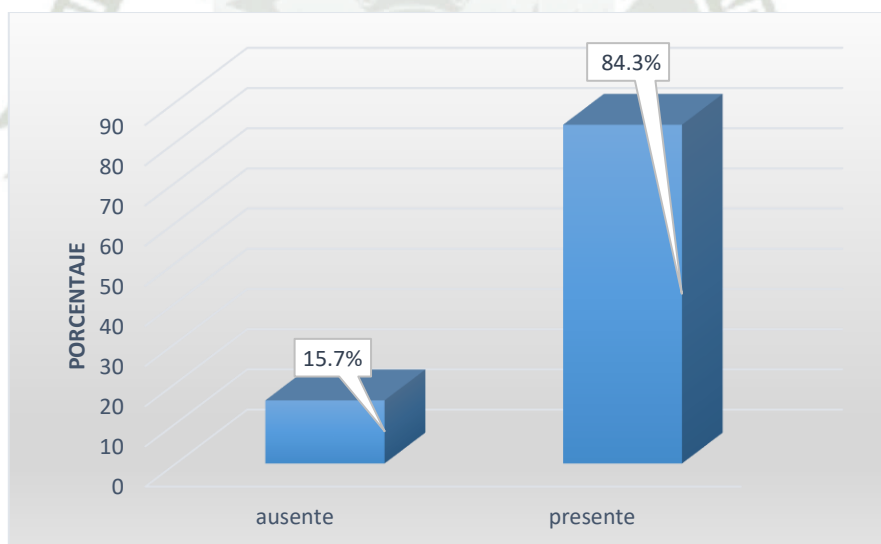
Dado que, $(p_{valor} = 0.000) < (\alpha = 0.05)$, se rechaza la hipótesis nula y se afirma con un 95% de confianza que no existe una distribución normal entre los trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS

Tabla 2. Prevalencia de trastornos gastrointestinales con respecto el número de signos y síntomas presentes en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ausente	37	15.7 %
	Presente	198	84.3 %
Total		235	100 %

Gráfico 1. Prevalencia de trastornos gastrointestinales con respecto el número de signos y síntomas presentes en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.



Según la Tabla 2 y Gráfico 1 Se observa que en esta población 198 de 235 (84,3%) estudiantes presenta trastornos gastrointestinales, sin embargo, en 37 de 235 (15,7 %) de los encuestados existe ausencia de trastornos gastrointestinales; evidenciando que existe una alta prevalencia de trastornos en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023

Tabla 3: Distribución de los estudiantes de 5to y 6to año de Medicina Humana de la UCSM con respecto a sus características sociodemográficas en el periodo 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Menor a 25 años	166	70,6
	Mayor a 25 años	69	29,4
	Total	235	100,0
Año de Estudios	5to año	123	52,3
	6 to año	112	47,6
	Total	235	100,0
Sexo	Masculino	106	45,1
	Femenino	129	54,9
	Total	235	100,0

En la Tabla 3, se pueden apreciar en esta población 166 de 235 (70.6%) fueron menores de 25 años y 69 de 235 (29,4%) fueron mayores de 25 años. Según su año de estudio 123 de 235 (52,3%) se encontró en el quinto año, y 112 de 235 (47,6%) en el sexto año. Asimismo, 129 de 235 (54,9%) pertenecieron al sexo femenino y 106 de 235 (45,1%) fueron del sexo masculino.

Tabla 4: Distribución de estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023 que acudieron a consulta médica por presentar algunos de los signos y síntomas gastrointestinales.

	Frecuencia	Porcentaje
No	62	26.4
Si	173	73.6
Total	235	100.0

Según la Tabla 4, se observa que, el 73,6% acudió a consulta médica y el 26,4% decidió no hacerlo; evidenciando que el mayor porcentaje de los estudiantes que presentó signos y síntomas gastrointestinales y decidió ir a consulta médica.

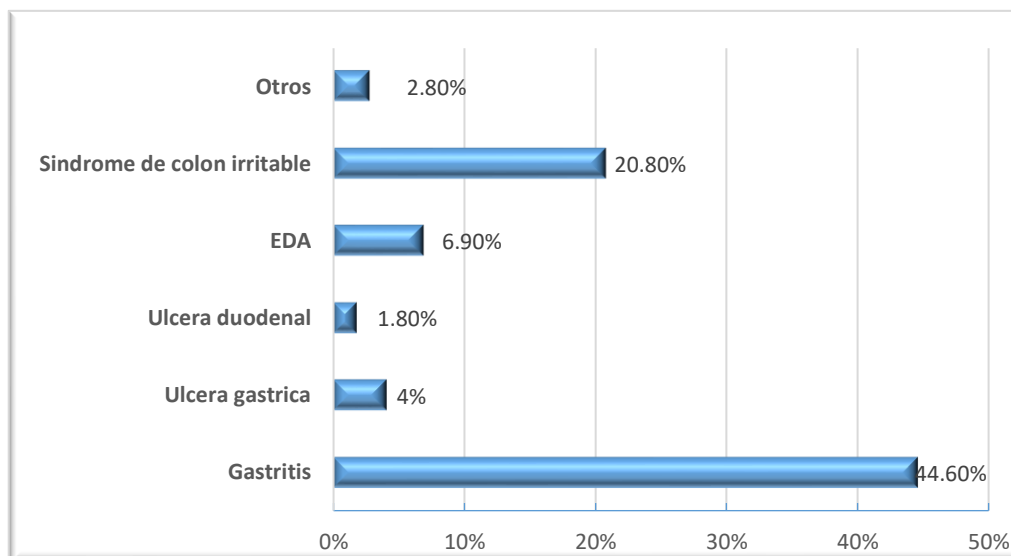
Tabla 5. Distribución de patologías diagnosticadas en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Gastritis	77	44.6 %
Úlcera Gástrica	7	4.1 %
Úlceras Duodenales	3	1,8 %
Enfermedad Diarreica Aguda	12	6,9 %
Síndrome de Colon irritable	36	20.8 %
Otros	38	21.8 %
Total	173	100 %

****OTROS**

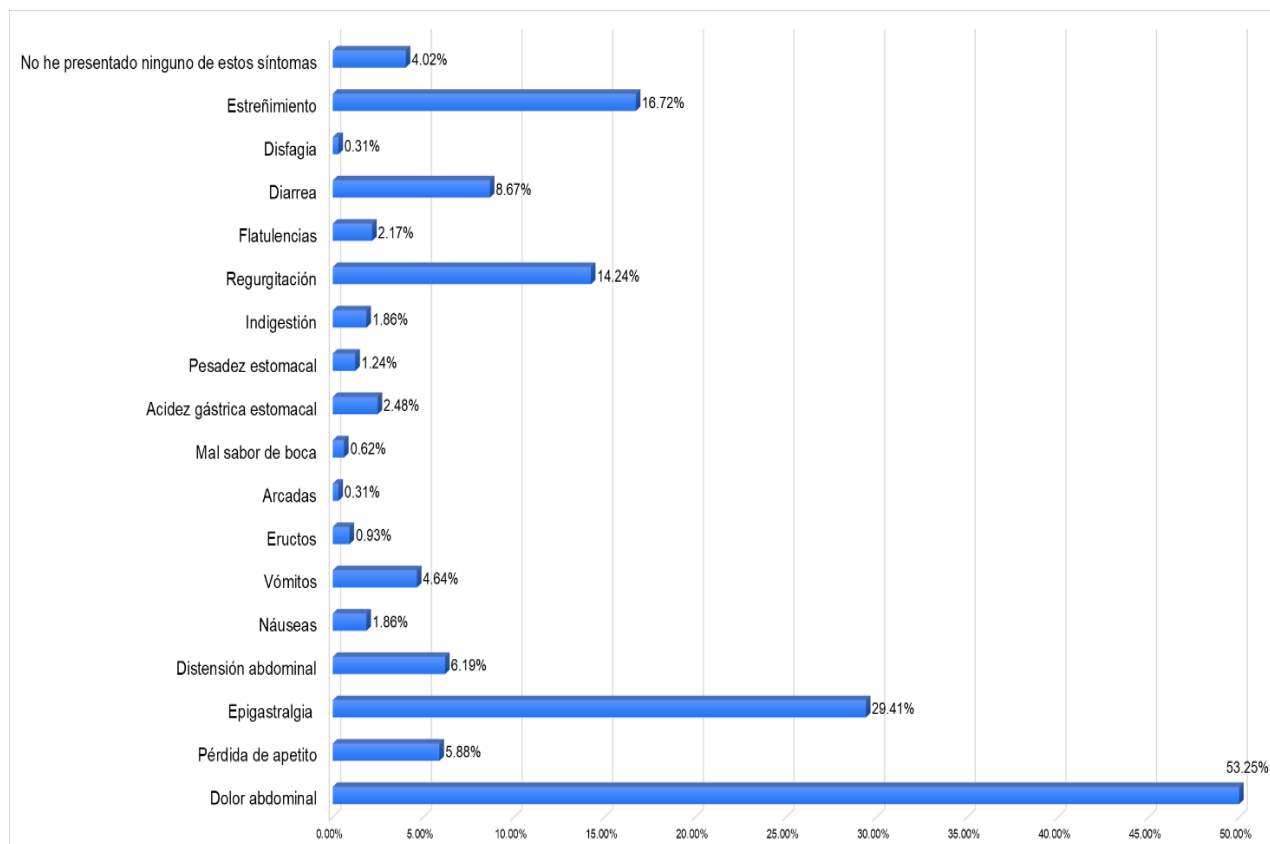
	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico	37	21.3 %
Enfermedad Celiaca	1	0.57 %
Total	38	21.8 %

Gráfico 2. Distribución de patologías diagnosticadas en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.



En la Tabla 5 y Gráfico 2 se observa que en esta población 77 de 173 (44.6%) fueron diagnosticados con gastritis siendo esta la patología más frecuente, seguido por otros con 21,8% (siendo la patología más frecuente el reflujo gastroesofágico con 37 de 173 (21.3%)), seguido por el síndrome de colon irritable con 36 de 173 con 20.8 %,

Gráfico 3. Prevalencia de signos y síntomas gastrointestinales en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023



Según el Gráfico 3 se observa que el signo y síntoma que se presenta con mayor frecuencia en esta población, es el dolor abdominal ya que representa el 53.25%, sigue la epigastralgia con un 29.41%, luego el estreñimiento con 16.72%, otro síntoma frecuente es la regurgitación con el 14.24%, diarrea 8.67%, distensión abdominal con 6.19%, pérdida de apetito en 5.88%.

Tabla 6. Distribución de la frecuencia de presentación de signos y síntomas gastrointestinales en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	3,0
Casi siempre	54	23,0
A veces	141	60,0
Casi nunca	22	9,4
Nunca	11	4,7
Total	235	100,0

Según la Tabla 6, se observa que 141 de 235 (60%) a veces presentó signos y síntomas gastrointestinales, 54 alumnos de 235 (23%) casi siempre, 22 alumnos de 235 (9,4%) casi nunca, 11 alumnos de 235 (4,7%) nunca y 7 de 235 (3%) siempre presentaron signos y síntomas gastrointestinales.

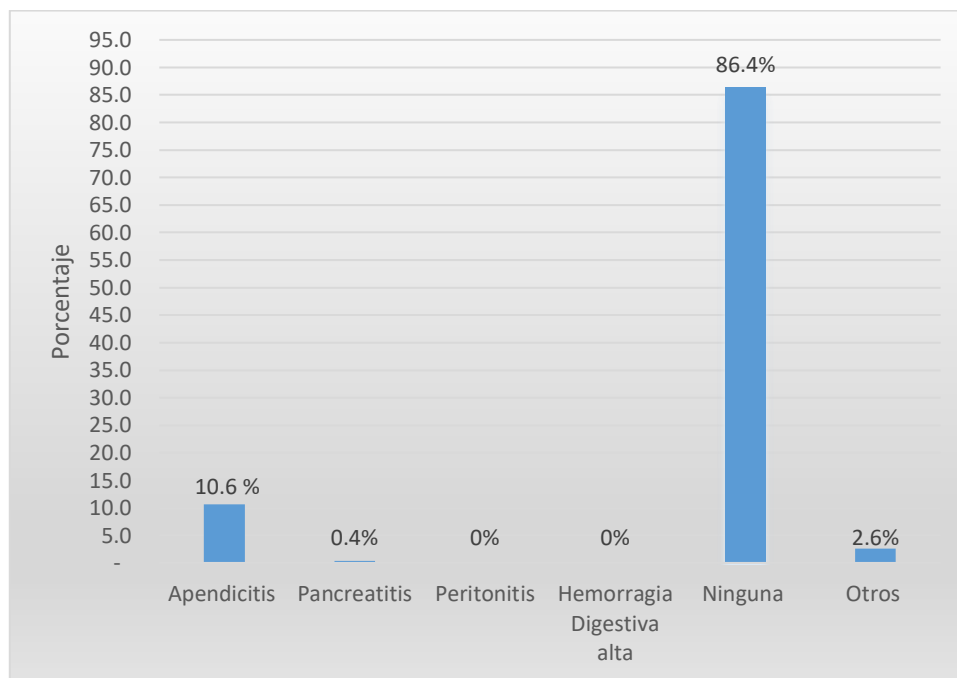
Tabla 7. Complicaciones del sistema digestivo más frecuentes encontrados en los alumnos de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Apendicitis	25	10,6 %
Pancreatitis	1	0,4%
Peritonitis	0	0%
Hemorragia	0	0 %
Digestiva alta	0	0 %
Ninguna	203	86.4%
Otros	6	2,6%
Total	235	100%

***OTROS

	Frecuencia	Porcentaje
Colelitiasis	4	1.7%
Colecistitis	2	0.9%
Total	6	2.6

Gráfico 4. Complicaciones del sistema digestivo más frecuentes encontrados en los alumnos de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023



De la Tabla 7 y gráfico 4. se interpreta que 203 de 235 (64,3%) de los estudiantes encuestados no presentaron complicaciones del sistema digestivo, 25 de 235 (10,6%) alumnos presentaron apendicitis, 6 de 235 (2,6%) presentaron otras complicaciones como coledocistitis 1,7% y colecistitis 0,9%.

Tabla 8. Factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

		Bajo		Medio		Alto	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
Hábito alimentario	Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Medio	0	0,0%	17	100,0%	105	48,2%
	Alto	0	0,0%	0	0,0%	113	51,8%
Consumo de agua	Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Medio	0	0,0%	5	29,4%	22	10,1%
	Alto	0	0,0%	12	70,6%	196	89,9%
Hábitos de higiene	Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Medio	0	0,0%	3	17,6%	1	0,5%
	Alto	0	0,0%	14	82,4%	217	99,5%

Según la Tabla 3 se observa que 113 de 218 (51.8 %) alumnos que tienen una alimentación muy deficiente, además de que 196 alumnos de 218 (89.9%) tienen un inapropiado consumo de agua y 217 de 218 (99.5%) tiene muy malos hábitos de higiene por lo tanto todos ellos tienen alto riesgo de desarrollar trastornos gastrointestinales.

Tabla 9. Otros factores de riesgo significativos en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023

		Recuento	%
Hábito de fumar	No fumo	186	79.3%
	< 1 cajetilla al día	40	17.2 %
	1-2 cajetillas al día	7	2.8 %
	+ de 2 cajetillas al día	2	0.7%
	TOTAL	235	100 %
Consumo de bebidas alcohólicas	No bebo	75	32.3%
	Solo fines de semana	157	66.8 %
	3 veces por semana	2	0,6 %
	+ de 3 veces por semana	1	0.3 %
	Diariamente	0	0 %
TOTAL	235	100%	
Consumo de Café	No consumo	60	25.7 %
	1 a 3 tazas por día	144	61.1 %
	Mas de 3tazas por día	31	13.2 %
	TOTAL	235	100 %
Consumo de AINES	No ingerí	111	47.5%
	Menos de 1 mes	119	50.6%
	1 mes	3	1%
	Mas de 1 mes	2	0.9%
	TOTAL	235	100 %

***** DOSIS DIARIA DE CONSUMO DE AINES**

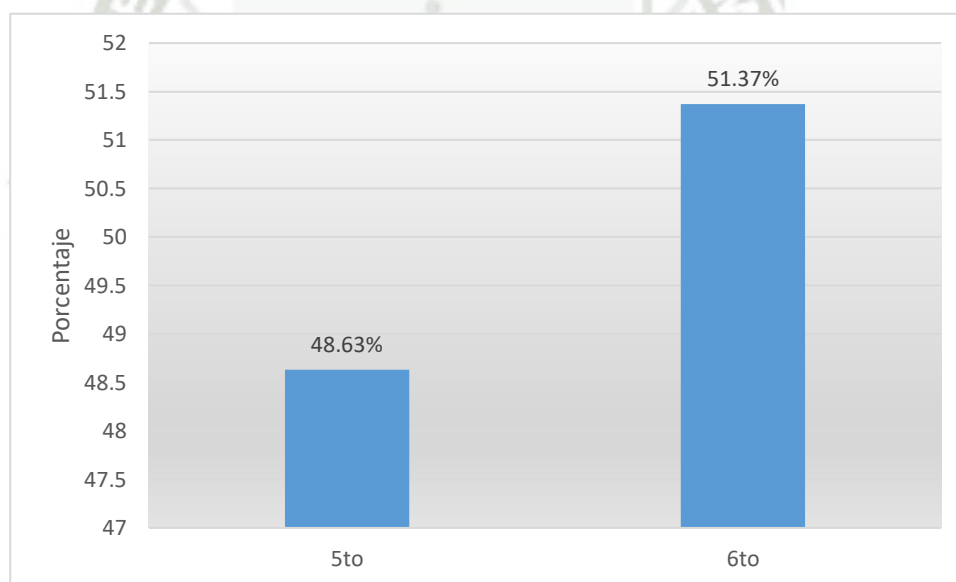
	Recuento	%
1 tableta cada 6 h	2	2.3%
1 tableta cada 8 h	63	50.8%
1 tableta cada 12 h	46	36.7%
1 tableta diaria	13	10.2 %
TOTAL	124	100%

De acuerdo a la tabla 9 en esta población 186 alumnos de 235 (79.3%) no fuman, pero existe 40 alumnos de 235 (17.2%) que fuman menos de 1 cajetilla de cigarros al día. Por otra parte, la mayoría de alumnos, 157 de 235 (66.8%) consumen bebidas alcohólicas solo los fines de semana, así mismo 144 de 235 que representa 61.1% consumen de 1 a 3 tazas de café por día, y por último 119 de 235 (50.6%) consumen AINES y el 50.8 % de estos alumnos lo consumen cada 8 horas por tal razón podemos deducir que tenemos una amplia población con muy malos hábitos que representan altos factores de riesgo para desarrollar trastornos gastrointestinales.

Tabla 10. Estudiantes de Medicina Humana con mayores factores de riesgo según año de estudios de la UCSM en el periodo 2023

	Frecuencia	Porcentaje
5to	106	48.63%
6to	112	51.37%
Total	218	100

Gráfico 5. Estudiantes de Medicina Humana con mayores factores de riesgo según año de estudios de la UCSM en el periodo 2023.



En la Tabla 10 y Gráfico 5 se observa que en esta población 112 de 218 (51.37%) de los estudiantes de 6to año presenta más factores de riesgo en comparación de los 106 de 218 (48.63%) de estudiantes de 5to año de medicina humana de la UCSM en el periodo 2023.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

H1: Existe una prevalencia del 30% de trastornos gastrointestinales, los cuales podrían estar influenciados por diversos factores de riesgo tales como la edad, género, año de estudios, hábito de fumar, consumo de café, bebidas alcohólicas, ingesta de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), hábito alimentario inadecuado, prácticas de higiene y bajo consumo de agua en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

H0: No existe una prevalencia del 30% de trastornos gastrointestinales, los cuales podrían estar influenciados por diversos factores de riesgo tales como la edad, género, año de estudios, hábito de fumar, consumo de café, bebidas alcohólicas, ingesta de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), hábito alimentario inadecuado, prácticas de higiene y bajo consumo de agua en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

Nivel de significación $\alpha = 0.05$

Tabla 11. Trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

		Trastornos Gastrointestinales	Factores de Riesgo
Trastornos Gastrointestinales	Coefficiente de correlación Spearman	1	0,103
	Sig. (bilateral)		0,117
	N	235	235
Factores de Riesgo	Coefficiente de correlación Spearman	0,103	1
	Sig. (bilateral)	0,117	
	N	235	235

Dado que en la Tabla 13, ($p_{valor} = 0.117 > \alpha = 0.05$), presenta una correlación positiva muy baja (0,117) y se acepta la hipótesis nula, donde se afirma con un 95% de confianza que no existe un 30% de prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo como la edad, el género, año de estudios, hábito de fumar, consumo de café, bebidas alcohólicas, la ingesta de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), un inadecuado hábito alimentario, hábitos de higiene y un bajo consumo de agua en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

DISCUSIÓN

En cuanto a la contrastación de hipótesis se encontró un p valor de (0,117), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula de que no existe una prevalencia del 30% de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en los estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023.

En este estudio se encontró que más de la mitad (70,6%) de los estudiantes tenían menos de 25 años; esto concuerda con un estudio llevado a cabo en Taiwán quienes señalaron una edad promedio de $20,34 \pm 1,27$ años, podría explicarse porque los estudiantes de los últimos años de la carrera suelen estar en ese rango etario. Respecto al año de estudios predominante fueron aquellos que cursaban el 5to año (52,3%), sin embargo, la presencia de mayores factores de riesgo de trastornos gastrointestinales prevaleció en los de 6to año (51.37%) en comparación a los de 5to año (48.63 %) (26); esto coincide con la investigación en Túnez, podría deberse a que los últimos años de estudio implican mayor carga académica y estrés que se vincula con la prevalencia de trastornos gastrointestinales(4). En cuanto al género que prevaleció fueron las mujeres con un 54,9%; esto difiere con el resultado de que el 57,9% fueron varones, la diferencia podría atribuirse por factores culturales, y que en el país árabe las mujeres tienen dificultad para acceder a la educación universitaria (25).

Se encontró una prevalencia de trastornos gastrointestinales del 84.3% en los estudiantes, esto es significativamente mayor a en Túnez quienes reportaron un 54,2%. Ello posiblemente se debería a los factores propios de la exigente formación médica y estilos de vida de los estudiantes de medicina, por lo que este problema de salud importante y se acontece en diferentes países (4).

Por otro lado, se observó que, el 73,6% acudió a consulta médica y el 26,4% decidió no hacerlo. De los que acudieron a consulta médica las patologías gastrointestinales más frecuentes en nuestro estudio fueron: gastritis (44,6%), enfermedad por reflujo Gastroesofágico (21.3%), y en tercer lugar síndrome de colon irritable (20.8%), estos hallazgos concuerdan con autores que encontraron que la gastritis es uno de los principales trastornos en estudiantes universitarios,

mientras que otros estudios reportaron una prevalencia de colon irritable de un 10,1% y 25%, respectivamente (29). Ello se debería a los estudiantes de medicina que, sin importar el país, están vinculados a los factores como estrés, dieta inadecuada, *Helicobacter pylori*, consumo de antiinflamatorios, entre otros factores de riesgo propios de esta población universitaria. Además, la presente investigación evaluó tanto trastornos gastrointestinales funcionales como orgánicos a diferencia de algunos antecedentes que solo consideraron los funcionales (26) (27).

El signo y síntoma que se repite con mayor frecuencia en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año es el dolor abdominal ya que representa el 53.25%, sigue la epigastralgia con un 29.41% y estreñimiento con 16.72%. Estos hallazgos concuerdan con una investigación realizada en Lima quien reporta dolor abdominal en los estudiantes de una universidad privada como el síntoma más frecuente con un (37,8%). Ello podría explicarse a que se tratan de poblaciones similares, ya que proceden de universidades privadas, por lo tanto, estarían expuestos a los mismos factores de riesgo (24). También se encontró que las complicaciones gastrointestinales más frecuentes fueron: apendicitis (10.6 %), colelitiasis (1.7%), colecistitis (0.9%) y pancreatitis (0,4%).

Se encontró que el nivel predominante de los factores de riesgo es alto ya que el 51.8 % de alumnos tienen una alimentación muy deficiente, además de que 89.9% tienen un inapropiado consumo de agua y el 99.5% tiene muy malos hábitos de higiene. Estos hallazgos a los resultados vistos en Colombia, encontraron que la mayoría tenía hábitos alimentarios y actividad física regulares, con deficiencias en tiempo de ocio, sueño (30). En estudiantes de enfermería de Huánuco, halló que el 16.3% presentaron hábitos alimenticios no saludables y tenían trastornos gastrointestinales(23). Asimismo, en Túnez identificaron que el bajo consumo de agua fue un factor de riesgo asociado con trastornos gastrointestinales funcionales(4). En general, estos resultados sugieren que los hábitos alimentarios inadecuados, bajo consumo de agua, deficientes hábitos de higiene son factores importantes que favorecen el desarrollo de trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina y otras carreras de ciencias de la salud.

Dentro de otros factores de riesgo significativos obtuvimos que el 17.2% fuman menos de 1 cajetilla de cigarros al día. Por otra parte, el 66.8% de alumnos consumen bebidas alcohólicas solo los fines de semana, así mismo el 61.1% consumen de 1 a 3 tazas de café por día, y por último el 50.6% consumen AINES y el 50.8 % los consumen cada 8 horas. Estos hallazgos concuerdan el estudio llevado a cabo en Arabia Saudita, quienes encontraron que un índice de masa corporal alto, las bebidas energéticas y los alimentos fritos eran factores de riesgo de enfermedad por reflujo gastroesofágico en los estudiantes de medicina (25). En Túnez identificaron que el vivir en el dormitorio de la escuela y el uso de medicamentos fueron factores de riesgo asociado con trastornos gastrointestinales funcionales(4); por su parte, otro estudio identifico que tenían una inadecuada alimentación en el 70%, realizaban actividad física poca o ninguna vez en el 61%, la frecuencia del consumo de alcohol y del tabaco fue ocasional en un 57,5% y 4.1%, respectivamente (30). En general, estos resultados sugieren que los principales factores de riesgo que generan trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina fueron: hábitos alimentarios inadecuados (alto consumo de comida rápida, frituras, bebidas energizantes), sobrepeso/obesidad, sedentarismo, consumo de medicamentos, de alcohol, vivir en residencias estudiantiles.

CONCLUSIONES

- PRIMERA. - La prevalencia de trastornos gastrointestinales fue de 84.3% y los factores de riesgo con mayor frecuencia fueron los hábitos alimentarios, consumo de agua y hábitos de higiene de los estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el período 2023 es significativa.
- SEGUNDA- La mayoría de los estudiantes que presentaron trastornos gastrointestinales eran menores de 25 años, que cursaban el 6to año y pertenecían al sexo femenino.
- TERCERA. - Los trastornos gastrointestinales diagnosticados más comunes fueron la gastritis, la enfermedad por reflujo Gastroesofágico y en tercer lugar el síndrome de colon irritable. La complicación gastrointestinal más frecuente fue la apendicitis seguido de coledocitis. Un porcentaje considerable no presentó ninguna complicación gastrointestinal durante el periodo evaluado.
- CUARTA. - Se encontró que el síntoma más frecuente es el dolor abdominal, seguido de epigastralgia, estreñimiento y regurgitación.
- QUINTA. - Se encontró un nivel alto de factores de riesgo ya que parte significativa de los alumnos tienen una alimentación muy deficiente, además de tener un inapropiado consumo de agua y muy malos hábitos de higiene que podrían estar influyendo en la alta prevalencia de trastornos gastrointestinales en esta población estudiantil.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA. - A la Universidad Católica de Santa María se le recomienda implementar el comedor con servicio de restaurantes que ofrezcan alimentos de óptima calidad nutricional, con el fin de reducir los factores de riesgo y promover la salud gastrointestinal.
- SEGUNDA. - A los centros de atención primaria de salud se les recomienda promover la detección temprana y el tratamiento adecuado de estas afecciones entre los estudiantes de medicina durante sus prácticas hospitalarias, así como fomentar la adopción de hábitos saludables que ayuden a prevenir su aparición.
- TERCERA. - A los estudiantes de medicina humana y sus respectivas familias se les recomienda mejorar sus hábitos alimenticios y estilo de vida con el fin de reducir los factores de riesgo para algún trastorno gastrointestinal, además de buscar atención médica una vez identificado algún síntoma o signo de tipo gastrointestinal, para realizar un diagnóstico oportuno y dar un tratamiento adecuado y así evitar posibles complicaciones a largo plazo.
- CUARTA. - A futuros investigadores se les recomienda considerar la inclusión de estudiantes de diferentes años académicos y de otras instituciones para obtener una muestra más representativa y generalizable para estudios posteriores y evaluar la inclusión de variables adicionales como el nivel de actividad física, la calidad de la dieta y el uso de estrategias de afrontamiento del estrés para enriquecer el análisis de los factores de riesgo de trastornos gastrointestinales además de estudios adicionales que comprendan resultados de exámenes diagnósticos para evaluar de manera objetiva a su población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kemet S, Paul DW. La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19. CEPAL UNESCO. 2021;96(8). <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45904-la-educacion-tiempos-la-pandemia-covid-19>
2. Ministerio de educación. La universidad peruana: de la educación remota a la transformación digital [Internet]. Gobierno del Perú; 2021. Available from: <https://www.minedu.gob.pe/conectados/pdf/universidad-publica-covid-19-minedu.pdf>
3. Zapata-Ospina JP, Patiño-Lugo DF, Vélez CM, Campos-Ortiz S, Madrid-Martínez P, Pemberthy-Quintero S, et al. Intervenciones para la salud mental de estudiantes universitarios durante la pandemia por COVID-19: una síntesis crítica de la literatura. Rev Colomb Psiquiatr. 2021 Julio; 50(3):199–213. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8179114/>
4. Gallas S, Knaz H, Methnani J, Maatallah Kanzali M, Koukane A, Bedoui MH, et al. Prevalence and risk factors of functional gastrointestinal disorders in early period medical students: a pilot study in Tunisia. Libyan Journal of Medicine. 2022 Dec 31;17(1). <https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/19932820.2022.2082029?needAccess=true>
5. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud del Perú [Internet]. MINSA, editor. 2023. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/6279.pdf>
6. Gerencia Regional de Salud de Arequipa. Análisis de situación de salud [Internet]. Gobierno del Perú; 2022. Available from: <https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/ASIS/Asis2022/ASIS%202022.pdf>
7. Arivan R, Deepanjali S. Prevalence and risk factors of gastro-esophageal reflux disease among undergraduate medical students from a southern Indian medical school: a cross-

- sectional study. BMC Res Notes. 2018 Dec 9;11(1):448.
<https://bmresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-018-3569-1>
8. Rios-González CM, De Benedictis-Serrano GA, Partera-Trillos AA. Gastritis por estrés psicosocial en estudiantes de Medicina: una problemática que amerita solución. Investigación en Educación Médica. 2018 Jul 5;7(27):98–9.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572018000300098
 9. OMS. OMS. 2016 [cited 2023 Apr 4]. Enfermedades gastrointestinales. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/foodborne-diseases#tab=tab_1
 10. ACS. American Cancer Society. 2017 [cited 2023 Apr 8]. ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de estómago? Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-estomago/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
 11. Guyton A, Hall J. Fisiología de los trastornos gastrointestinales. España : Elsevier; 2019.
 12. Ried K, Travica N, Dorairaj R, Sali A. Herbal formula improves upper and lower gastrointestinal symptoms and gut health in Australian adults with digestive disorders. Nutrition Research. 2020 Apr;76:37–51.
<https://www.sciencedirect.com/journal/nutrition-research/special-issue/10V9VDXGB99>
 13. Zia JK, Lenhart A, Yang PL, Heitkemper MM, Baker J, Keefer L, et al. Risk Factors for Abdominal Pain–Related Disorders of Gut–Brain Interaction in Adults and Children: A Systematic Review. Gastroenterology. 2022 Oct;163(4):995-1023.e3.
<https://www.gastrojournal.org/action/showPdf?pii=S0016-5085%2822%2900646-1>
 14. Argüero J, Sifrim D. Actualización en la fisiopatología de la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Acta Gastroenterol Latinoam. 2022;52(2).

<https://actagastro.org/actualizacion-en-la-fisiopatologia-de-la-enfermedad-por-reflujo-gastroesofagico/>

15. Taraszewska A. Risk factors for gastroesophageal reflux disease symptoms related to lifestyle and diet. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2021; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33882662/>
16. Guevara-Tirado A, Sanchez-Gavidia JJ. Prevalencia de infección por *Helicobacter Pylori* en pacientes con sintomatología gastrointestinal en un área urbana de Lima, Perú, 2021. *Revista Peruana de Investigación en Salud.* 2022;6(1). <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1289>
17. Cadena Martínez LR, Álvarez Alfonso BY, Gaona E, Mitsoura E, Hardy Pérez AE, Moctezuma Oropeza A. Análisis y comparación de la dosis absorbida y calidad de imagen entre Mamografía Digital (ffdm) y Mamografía de Tomosíntesis (dbt) con reconstrucción 2D. *Medicina e Investigación Universidad Autónoma del Estado de México.* 2022 Jun 17;10(1):19. <https://medicinainvestigacion.uaemex.mx/article/view/18722>
18. Lackner JM, Jaccard J, Keefer L, Brenner DM, Firth RS, Gudleski GD, et al. Improvement in Gastrointestinal Symptoms After Cognitive Behavior Therapy for Refractory Irritable Bowel Syndrome. *Gastroenterology.* 2018 Jul;155(1):47–57. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0016508518304062>
19. Soriano Izquierdo A, Sans Cuffí M, Elizalde Frez JI, Bessa Caserras X. Gastritis y gastropatías. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado.* 2000 Jan;8(2):62–8. <https://www.medicineonline.es/es-gastritis-gastropatias-articulo-S0304541200700138>
20. Jiménez Peralta AL, Landa Iza KR. Factores de riesgo que desarrollan gastritis en estudiantes de carrera de enfermería. *Más Vita.* 2023 Sep 29;5(3):50–62. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/40034>

21. Morales-Fernández A, Ortiz P. Relación entre los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los problemas gastrointestinales en estudiantes universitarios de 18- 30 años de guápiles, Pococí, Costa Rica. Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud. 2020 Apr 23;6(1):14–21. <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/415>
22. Mejía C, Quezada-Osoria C, Verastegui-Díaz A, Cárdenas M, García-Moreno K, Quiñones-Laveriano D. Factores psicosociales y hábitos asociados con dispepsia funcional en internos de un hospital nacional en Piura, Perú. Rev Colomb Gastroenterol. 2017 Feb 24;31(4):354. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-99572016000400005&script=sci_arttext
23. Miraval G. Estilos de vida y su relación con los trastornos gastrointestinales en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco-2017 [Tesis de Licenciatura]. Universidad de Huánuco; 2017. <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/569>
24. Concepción L. Estilo de vida y trastornos gastrointestinales en estudiantes de una Universidad Privada de Lima, 2018 [Tesis de Maestría]. Universidad Peruana Unión; 2019. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2138>
25. Atta MME, Sayed MH, Zayed M, Alsulami SA, Al-Maghrabi AT, Kelantan AY. <p>Gastro-oesophageal reflux disease symptoms and associated risk factors among medical students, Saudi Arabia</p>. Int J Gen Med. 2019 Aug;Volume 12:293–8. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/IJGM.S206995>
26. Chen Y, Li T, Chang Y, Liao H, Huang H, Huang L. Exploring the relationships among professional quality of life, personal quality of life and resignation in the nursing profession. J Adv Nurs. 2021 Jun 4;77(6):2689–99. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jan.14770>
27. Novoa-Sandoval P, Urgos-Muñoz RM, Zentner-Guevara JA, Toro-Huamanchumo CJ. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad peruana. Investigación en

- Educación Médica. 2018;7(26). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572018000200111&script=sci_arttext
28. Talledo- Ulfe L., Buitrago O.D., Filorio Y., Casanova F., Campo I., Cortés y Mejía C.R. Factores asociados a dispepsia no investigada en estudiantes de 4 facultades de medicina de Latinoamérica: estudio multicéntrico. Rev Gastroenterol Mex. 2018 Jul;83(3):213–4. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0375090618300569>
29. Ibáñez-Torres AA, Ramos-Hachi CS, Alfonso-González I. Factores asociados al desarrollo de la gastritis en estudiantes universitarios. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2023;27(0). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942023000100017&script=sci_arttext&tlng=pt
30. Morales L, Morelos G, Osorio O, Rodríguez P, Roncallo S. Estilos de vida y enfermedades gastrointestinales en estudiantes de una universidad en Cartagena, 2019-1 [Tesis de Licenciatura]. Universidad del Sinú Elías Bechara Zainum; 2019. 30. <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8869>

ANEXOS

ANEXO I

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este documento de consentimiento es proporcionar a los participantes una explicación clara sobre el propósito de la investigación y su papel como colaboradores. Le extendemos una cordial invitación para participar en la investigación cuyo objetivo: Determinar la prevalencia de trastornos gastrointestinales y factores de riesgo en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM en el periodo 2023. Esta investigación está siendo llevada a cabo por Maricielo Estefani Paucar Mamani y Karla Katherine Huilca Apaza, estudiantes de la Universidad Católica de Santa María.

Participación Voluntaria:

Después de revisar este consentimiento, usted tiene la autonomía de decidir si desea o no participar en el estudio. Su participación es completamente voluntaria.

Procedimientos:

1. Se le proporcionará una encuesta para recopilar datos básicos como edad, sexo.
2. Se le entregará el cuestionario de trastornos gastrointestinales.
3. Se analizarán los resultados obtenidos al concluir la evaluación.

En caso de que decida participar, se le solicitará responder el cuestionario, lo cual llevará aproximadamente 15-20 minutos.

Riesgos y Procedimientos para minimizar los riesgos:

Este estudio no conlleva riesgos para los participantes, y se han implementado procedimientos para minimizar cualquier posible riesgo.

Costos:

No se le requerirá asumir costo alguno para participar en este trabajo. Los gastos asociados a las encuestas y el cuadernillo de preguntas serán cubiertos por el investigador.

Beneficios:

Aunque es probable que no experimente beneficios inmediatos al participar en el estudio, su contribución ayudará a identificar posibles relaciones entre los trastornos gastrointestinales y factores de riesgo.

Confidencialidad:

La información recopilada en este trabajo es estrictamente confidencial. Los resultados serán anónimos y no se usarán para ningún propósito fuera del alcance de este estudio.

Contacto:

Para cualquier consulta relacionada con este proyecto, estamos a su disposición en todo momento. Además, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que esto tenga repercusiones perjudiciales para usted.

De acuerdo con mi voluntad, me comprometo a formar parte de la investigación dirigida por Estefani Paucar Mamani y Karla Katherine Huillca Apaza. He comprendido el propósito de este estudio y reconozco que mi participación es completamente voluntaria, teniendo la opción de retirarme en cualquier momento. Asimismo, tengo el derecho de plantear preguntas y aclarar cualquier duda que surja durante el proceso de investigación.

Entiendo que al aceptar participar en el estudio, otorgo mi consentimiento para el procesamiento de los datos recopilados mediante la encuesta y el cuestionario. En función de la información proporcionada, manifiesto mi conformidad para participar activamente en este proyecto de investigación.

Nombre y apellidos:

DNI:

Firma:

Huella:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS
GASTROINTESTINALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "PREVALENCIA DE TRASTORNOS GASTROINTESTINALES Y FACTORES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE 5TO Y 6TO AÑO DE LA UCSM EN EL PERIODO 2020-2022".

INSTRUCCIONES: Estimado estudiante, este cuestionario forma parte de un estudio destinado a recopilar información sobre la presencia de trastornos gastrointestinales en estudiantes de medicina humana de 5to y 6to año de la UCSM. Por lo tanto, le solicitamos que responda de manera adecuada a las preguntas que se presentan a continuación. Marque con una "X" dentro de los paréntesis según considere apropiado para sus respuestas. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial, por lo que le pedimos que sea completamente veraz al contestar las preguntas.

I. DATOS INFORMATIVOS RELACIONADOS A LOS TRASTORNOS GASTROINTESTINALES

1. Durante los últimos 2 meses ¿Has presentado algunos de estos signos y síntomas?

(Puedes marcar más de una opción) >5 alternativas: SI (1), < 5 alternativas: NO (2)

- a) Dolor abdominal ()
- b) Pérdida de apetito ()
- c) Epigastralgia (ardor en el estómago) ()
- d) Distensión abdominal ()
- e) Náuseas ()
- f) Vómitos ()
- g) Eructos ()
- h) Arcadas ()
- i) Mal sabor de boca ()
- j) Acidez gástrica estomacal ()
- k) Pesadez estomacal ()

- l) Indigestión ()
- m) Regurgitación ()
- n) Flatulencias ()
- o) Diarrea ()
- p) Disfagia ()
- q) Estreñimiento ()
- r) No he presentado ninguno de estos
síntomas ()

2. De ser afirmativa tu respuesta a la pregunta anterior ¿Con qué frecuencia has presentado estos signos y síntomas?

- a) Siempre (1) ()
- b) Casi siempre (2) ()
- c) A veces (3) ()
- d) Casi nunca (4) ()
- e) Nunca (5) ()

3. Desde que empezaste a estudiar tu carrera ¿Has acudido a consulta médica por presentar algunos de los signos y síntomas que señalaste en la primera pregunta?

- a) Sí (1) ()
- b) No (2) ()

4. En caso de que tu respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa ¿Cuál de las siguientes patologías te diagnosticó el médico tratante?

- a) Gastritis (1) ()
- b) Úlcera Gástrica (2) ()
- c) Úlceras Duodenales (3) ()
- e) Enfermedad Diarreica Aguda (4) ()

- f) Síndrome de Colon irritable (5) ()
h) Otros (6) ()

Especifique: _____

5.Desde que empezaste a estudiar tu carrera ¿Has presentado alguna de estas complicaciones del sistema digestivo?

- a) Apendicitis (1) ()
b) Pancreatitis (2) ()
c) Peritonitis (3) ()
d) Hemorragia Digestiva alta (4) ()
e) Ninguna (5) ()
f) Otros (6) ()

Especifique: _____

CUESTIONARIO DE PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad. S1

DIMENSIONES	N°	AFIRMACIONES	VALOR	
			SÍ	NO
			(2)	(1)
Hábito alimentario	1	¿Come con frecuencia en puestos de venta de alimentos en la calle?		
	2	¿Come en el comedor universitario?		
	3	¿Come frecuentemente en restaurantes?		
	4	¿Come con frecuencia en su casa?		
	5	¿Ha comido alimentos mal cocinados?		
	6	¿Lava las frutas y verduras antes de consumirlas?		
	7	¿Come frecuentemente alimentos altos en grasa?		
	8	¿Come frecuentemente alimentos con alto colorante?		
	9	¿Consume alimentos cocinados al fuego directo (parrilladas, pollo a la leña, anticuchos)?		
	10	¿Consume alimentos ultra procesados o envasados (frutas, refrescos, carnes, sopas, etc.)?		
	11	¿Consume más de 25g (2 cucharadas) de azúcar al día?		
	12	¿Consume más de 5g (una cucharada) de sal al día?		
	13	¿Come al mismo horario todos los días?		
Consumo de agua	14	¿Consume agua cruda?		
	15	¿Consume agua hervida?		
	16	¿Consume agua envasada?		
Hábitos de higiene	17	¿Se lava las manos antes de preparar alimentos?		
	18	¿Se lava las manos antes de ingerir sus alimentos?		

	19	¿Se lava las manos después de entrar en contacto con objetos contaminados?		
	20	¿Se lava las manos antes y después de ir al servicio higiénico?		



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE OTROS FACTORES DE RIESGO

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” o completando los espacios según corresponda. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

1. **Edad:**años
2. **Sexo:**
 - a. Masculino (2) ()
 - b. Femenino (1) ()
3. **Año de estudios:**
 - a. 5to (1) ()
 - b. 6to (2) ()
4. **¿Cómo es su hábito de fumar al día?**
 - a. No fumo.(1) ()
 - b. Fumo menos de 1 cajetilla de cigarrillos por día. (2) ()
 - c. Fumo entre 1 a 2 cajetillas por día. (3) ()
 - d. Fumo más de 2 cajetillas al día. (4) ()
5. **¿Cómo es su consumo de bebidas alcohólicas por semana?**
 - a. No bebo. (1) ()
 - b. Solo fines de semana. (2) ()
 - c. Tres veces por semana. (3) ()
 - d. Más de 3 veces por semana. (4) ()
 - e. Diariamente. (5) ()
6. **¿Cómo es su consumo de café por día?**
 - a. No consumo. (1) ()
 - b. Consumo de 1 a 3 tazas por día. (2) ()

c. Consumo de más de 3 tazas por día. (3) ()

7. ¿Por cuánto tiempo ha consumido un AINE (Ibuprofeno, naproxeno, indometacina, aspirina, piroxicam)

a. No ingerí. (1) ()

b. Menos de 1mes. (2) ()

c. 1 mes. (3) ()

d. Más de un mes. (4) ()

8. Si respondió a la pregunta anterior con SÍ. ¿Cuánto fue la dosis diaria del AINE?

a. Una tableta cada 6 horas. (1) ()

b. Una tableta cada 8 horas. (2) ()

c. Una tableta cada 12 horas. (3) ()

d. Una tableta diaria. (4) ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO II:

MATRIZ DE DATOS

Nº	Fecha	ANEXO 01: Horas de trabajo de campo	ANEXO 02: Horas de trabajo de laboratorio	ANEXO 03: Horas de trabajo de oficina	ANEXO 04: Horas de trabajo de aula	ANEXO 05: Horas de trabajo de biblioteca	ANEXO 06: Horas de trabajo de internet	ANEXO 07: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 08: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 09: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 10: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 11: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 12: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 13: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 14: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 15: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 16: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 17: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 18: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 19: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 20: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 21: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 22: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 23: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 24: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 25: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 26: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 27: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 28: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 29: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 30: Horas de trabajo de otros espacios	ANEXO 31: Horas de trabajo de otros espacios						
1	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
2	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
3	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
4	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
17	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
19	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
20	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
21	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
22	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
23	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
24	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
25	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
26	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
28	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
29	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
30	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
31	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

Estudiantes de medicina humana de 5to y 6to que cursaron sus estudios de manera virtual en el Periodo 2023 en la Universidad Católica de Santa María, ubicada en la ciudad de Arequipa.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
024 - 2024



Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com