

Influencia del nivel educativo en implicaciones de enfermedades gastrointestinales en zonas marginadas de San Pedro de Macorís

Leidy Cortegaza Ávila¹, Tomás Díaz Valdés², Laurent Martínez Cortegaza³ y Yailín N. Reyes Rosario⁴

^{1,2} Universidad Central del Este, San Pedro de Macorís, República Dominicana

^{3,4} Estudiante de Medicina de la Universidad Central del Este

¹ lcortegaza@uce.edu.do <https://orcid.org/0000-0002-0901-3575>

² tdiaz@uce.edu.do

³ lm2019-2945@uce.edu.do

⁴ yr2019-3079@uce.edu.do

Recibido: 10 ene. 2023

Aceptado: 12 feb. 2023

RESUMEN

Los problemas diarreicos por diversas causas en zona marginada son un problema de salud pública y, que puede estar afectado por una cultura de higiene en las familias. El objetivo de esta investigación fue evaluar la influencia del nivel educativo en implicaciones de enfermedades gastrointestinales en zonas marginadas de San Pedro de Macorís. El estudio fue exploratorio, no experimental, de tipo mixto. La investigación se desarrolló en las coordenadas geográficas 18.44139 Norte, -69.2896 Oeste, en San Pedro de Macorís. El muestreo fue no probabilístico, la muestra fue de tipo convencional, el tamaño de la muestra fue de 200 hogares encuestados. Se cuantificó la frecuencia de respuesta de las variables analizadas y se realizó tablas de cruzados para evaluar relación entre variables, evaluando la significancia con la prueba de chi-cuadrada ($\alpha=0.05$), usando el programa SPSS 21. La incidencia de enfermedades diarreicas fue mayor en mamás, observando mayor reporte de estas enfermedades en niveles educativos de los individuos muestreado en el nivel básico y medio de educación formal recibida. El factor educativo en sí no es concluyente de no padecer enfermedades diarreicas en los individuos encuestados.

PALABRAS CLAVE: Diarrea, Amebiasis, Cólera, Nivel educativo, Adultos

ABSTRACT

Influence of educational level on implications of gastrointestinal diseases in marginalized areas of San Pedro de Macorís. Diarrheal problems due to various causes in marginalized areas are a public health problem and may be affected by a culture of hygiene in families. The objective of this research was to evaluate the influence of the educational level on the implications of gastrointestinal diseases in marginalized areas of San Pedro de Macorís. The study was exploratory, not experimental, of a mixed type. The research was carried out at geographic coordinates 18.44139 North, -69.2896 West, in San Pedro de Macorís. The sampling was non-probabilistic, the sample was conventional, the sample size was 200 surveyed households. The response frequency of the analyzed variables was quantified and crossover tables were made to evaluate the relationship between variables, evaluating the significance with the chi-square test ($\alpha = 0.05$), using the SPSS 21 program. The incidence of in diarrheal diseases It was higher in mothers, observing a higher report of these diseases in the educational levels of the individuals sampled in the basic and middle level of formal education received. The educational factor itself is not conclusive of not suffering from diarrheal diseases in the surveyed individuals.

KEYWORDS: Diarrhea; Amoebiasis; Cholera; Educational Level; Adults

INTRODUCCIÓN

Los problemas gastrointestinales representan un problema de salud en países en vía de desarrollo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, reportan cerca de dos mil millones de casos de enfermedad diarreica a nivel mundial cada año, siendo los países en desarrollo que presentan más defunciones por esta

enfermedad, siendo la bacterias y parásitos entéricos son más frecuentes que los virus¹. Por lo tanto, las enfermedades de diarrea se consideran un problema de salud a nivel mundial².

Existen diversos factores de riesgo de enfermedades diarreicas el área geográfica, alimentos y agua contaminada, además de otros factores, como la edad, la inmunosupresión, así como factores genéticos, resultados muestran que, adultos jóvenes (19-40 años) fueron los que más padecieron de enfermedades diarreicas a nivel hospitalario³.

La comunidad del barrio San Antón en la provincia de San Pedro de Macorís, en República Dominicana, se encuentra inmerso en esta problemática, la población de la mencionada localidad recibe un servicio inadecuados de saneamiento básico, ya que los servicios de abastecimiento de agua potable, alcantarillado sanitario son limitados en algunas zonas o inexistentes, demostrando con ello zonas de alta marginación, dada las características de marginación que presentan la zona, se espera en ello, que existe una mayor incidencia de padecimientos gastrointestinales en la población con un bajo nivel educativo.

La etiología de la diarrea se puede clasificarse en infecciosa o no infecciosa, además según el contexto puede considerarse como diarrea adquirida en la comunidad, presentándose como diarreas acuosas, limitándose a una etiología viral⁴. Se consideran las principales causas de diarrea los virus, bacterias o parásitos⁵. Comprender las causas que provocan las enfermedades diarreicas, desde conocer la patología, hasta comprender los factores educativos, nos permite definir las estrategias a seguir para su control de manera muy puntual en las zonas de alta marginación social. Por lo anterior, el objetivo de la investigación fue evaluar la influencia del nivel educativo en implicaciones de enfermedades gastrointestinales en zonas marginadas de San Pedro de Macorís.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio exploratorio, no experimental, de tipo mixto. La investigación se desarrolló en las zonas colindantes de las aguas residuales de San Pedro Macorís, las coordenadas geográficas d la zona de estudio fueron 18.44139 Norte, -69.2896 Oeste (Figura 1). Las variables evaluadas fueron las incidencias de enfermedades por diarrea, cólera y amebiasis en personas adultas. La unidad de análisis fueron los habitantes de la población del barrio San Antón en San Pedro de Macorís. El muestreo fue no probabilístico, la muestra fue de tipo convencional, el tamaño de la muestra fue de 200 hogares encuestados. Se cuantificó la frecuencia de respuesta de las variables analizadas y se realizó tablas de cruzados para evaluar relación entre variables evaluando la significancia con la prueba de chi-cuadrada ($\alpha=0.05$), usando el programa SPSS 21.



Figura 1. Mapeo de la zona de estudio de enfermedades diarreicas en la zona de San Antón en San Pedro de Macorís.

RESULTADOS

Con base a los resultados mostrados en la Tabla1, se puede observar en el caso de papás con nivel de estudios de nivel básico el 8% presentó un mayor porcentaje de enfermedades diarreicas, el 6% de los que presentaron enfermedad diarreica presentan nivel medio, aunque debiéramos esperar que a menor estudio en los individuos el nivel de enfermedades diarreicas fueran mayor, los resultados no muestran tal perfil, demostrando en el caso de estudio que los papás con niveles académicos inicial y básico fueron los que presentaron menos cuadros de diarrea. Además de la tabla de cruzados, se obtuvo que se presente una relación significativa entre los niveles de estudio de los papás y la presencia o no de diarrea.

Participante	Nivel de estudio	Diarrea		
		No	Si	Total
Papá	Sin instrucción	71	2	73
	Nivel inicial	12	2	14
	Nivel básico	35	16	51
	Nivel medio	31	12	43
	Nivel superior	12	7	19
	Total	161	39	200

Tabla 1: Resultados de casos de diarrea por nivel de estudio en el padre de familia

Los resultados mostrados en la Tabla 2, muestra que los papas con nivel de estudio básico reportaron haberse infectados con amebiasis (5.5%), en segundo lugar los papás con un nivel de estudio medio son los segundos que reportaron infección por el patógeno (2.5%), sin embargo los papás con nivel de estudio inicial y sin instrucción muestran menos infección por amebiasis, así también fueron los papás con estudios superior .Además de la tabla de cruzados, se obtuvo que se presente una relación significativa entre los niveles de estudio de los papás y la presencia o no de amebiasis.

Participante	Nivel de estudio	Amebiasis		
		No	Si	Total
Papá	Sin instrucción	72	1	73
	Nivel inicial	13	1	14
	Nivel básico	40	11	51
	Nivel medio	38	5	43
	Nivel superior	18	1	19
	Total	181	19	200

Tabla 2: Resultados de casos de amebiasis por nivel de estudio en el padre de familia

Como se muestra los datos en la Tabla 3, se observó que el 3% de los hombres encuestados padecieron de cólera, la enfermedad se mostró claramente en dos niveles de estudio en los papás en el nivel básico (2%) y el 1% de los papás sin instrucción se presentó el cólera.

Participante	Nivel de estudio	Cólera		
		No	Si	Total
Papá	Sin instrucción	71	2	73

	Nivel inicial	14	0	14
	Nivel básico	47	4	51
	Nivel medio	43	0	43
	Nivel superior	19	0	19
Total		194	6	200

Tabla 3: Resultados de casos de cólera por nivel de estudio en el padre de familia

Al analizar los problemas reportados por diarrea en las mamás en los hogares se encontró que 25% de las entrevistadas padecieron esta enfermedad (Tabla 4). Sin embargo, las madres que tenían una formación de nivel básico y medio fueron las que reportaron mayor incidencia de dicha enfermedad (16.5%). Las mamás sin nivel instruccional y nivel superior reportaron la misma cantidad de la enfermedad (4%), en cambio, las mamás con nivel de estudio inicial fueron las que reportaron el nivel más bajo de diarrea (0.5%).

Participante	Nivel de estudio	Diarrea		
		No	Si	Total
Mamá	Sin instrucción	33	8	41
	Nivel inicial	12	1	13
	Nivel básico	49	15	64
	Nivel medio	36	18	54
	Nivel superior	20	8	28
Total		150	50	200

Tabla 4: Resultados de casos de diarrea por nivel de estudio en la mamá de familia

El 10% de las mamás reportaron dentro de las enfermedades gastrointestinales debido a amebiasis (Tabla 5). La mayor incidencia de la enfermedad se reportó en formación de nivel medio en las mamás (4.5%), en segundo lugar, se observa en las mujeres con nivel de estudio básico (2.5%), el 1.5% de la enfermedad se presentó en mamás con nivel de estudio superior, observando solo una incidencia de 1.5% en mamás con nivel de estudios inicial y sin instrucción.

Participante	Nivel de estudio	Amebiasis		
		No	Si	Total
Mamá	Sin instrucción	39	2	41
	Nivel inicial	12	1	13
	Nivel básico	59	5	64
	Nivel medio	45	9	54
	Nivel superior	25	3	28
Total		180	20	200

Tabla 5: Resultados de casos de amebiasis por nivel de estudio en la mamá de familia

Como se muestra en la Tabla 6, sólo el 2.5% de las mamás de los hogares entrevistada reportó enfermedad de cólera. Las mamás con estudios iniciales no reportaron haber padecido la enfermedad, sin embargo, las mamás con estudios básicos, medio y superior reportaron incidencia de cólera y, sólo las mamás de los hogares con nivel de estudios sin instrucción presentaron esta enfermedad (1%).

Participante	Nivel de estudio	Cólera		
		No	Si	Total
Mamá	Sin instrucción	39	2	41
	Nivel inicial	13	0	13
	Nivel básico	63	1	64
	Nivel medio	53	1	54
	Nivel superior	27	1	28
Total		195	5	200

Tabla 6: Resultados de casos de cólera por nivel de estudio en la mamá de familia

DISCUSIÓN

La incidencia diarreaica fue registrada mayormente en las mamás en el estudio, en el caso de los padres se registró la mayor enfermedad en aquellos cuyo nivel de estudios fue el básico, en cambio en las mamás fue en el nivel medio. Por otra parte, se encontró que los papás con nivel de estudios medio mostraron en segundo lugar en incidencia de la enfermedad y las mamás fueron en el nivel básico. Es de esperarse, que a mayor nivel educativo el nivel de enfermedad diarreaica fuera menor, ya que se debe de tener más conciencia de parte de los individuos para tener un mejor manejo de la información en salud e higiene por estar mejor preparados académicamente, sin embargo, esto no fue reflejado con ese supuesto, en esto pueden estar influyendo otros factores relacionados con sus actividades individuales y resistencia gastrointestinal adquirida con el tiempo ante tales enfermedades. Por lo tanto, estos resultados muestran que se deben de establecer estrategias personales en el cuidado para no verse afectado por este tipo de enfermedades. Al respecto algunos investigadores mencionan que las medidas de prevención y promoción de salud comunitaria son estrategia para fomentar una vida saludable, para ello consideran importante reconocer los factores de riesgo que confluyen en una comunidad y en el hogar, para disminuir los factores predisponentes en las diarreas². Lo anterior nos da la pauta para poder desarrollar prácticas preventivas a nivel comunidad y hogar para disminuir los riesgos como una estrategia de salud e higiene.

Las enfermedades gastrointestinales por amebiasis las mamás superan ligeramente en la incidencia a los hombres. La mayor incidencia se presentó en los individuos con niveles de estudio básico y nivel medio educativo. De acuerdo con Saavedra y García, está enfermedad gastrointestinal es un problema de salud pública en el mundo, sobre todo en zonas de mala higiene, además de provocar problemas gastrointestinales, como los problemas diarreicos o disentería, está enfermedad puede ser fatal⁶. Por lo que, cuidar de la higiene resulta de importancia en el hogar y, las familias deben de estar consciente de las consecuencias de no hacer un manejo adecuado de higiene. Además, es importante dotar a las comunidades de agua potable y servicios sanitarios como forma de contribuir al control de este y otros parásitos⁶. La zona marginada estudiada posee insuficiencias de servicios públicos, como agua potable, servicios de drenaje de aguas residuales y manejo de la basura, que pueden ser factores de problemas gastrointestinales.

Los reportes de cólera se observó menor cantidad de casos que los anteriores, sin embargo, los papás mostraron mayor padecimiento de esta enfermedad que en las mamás de los hogares encuestados. En el caso de la enfermedad se observa incidencia en casi todos los niveles de educación, en cambio en los papás se observó una mayor incidencia en papás con nivel de educación básico, seguido de aquellos sin educación. En el proceso de comprender el efecto de controlar una posible epidemia por cólera en nivel educativo de los individuos de una familia es necesaria, ya que permite tener más conciencia en las consecuencias que tendría un control inadecuado de la enfermedad. Para prevenir un brote de cólera la educación sanitaria juega un papel importante en los cambios en la conducta de los individuos de la comunidad y la familia, el conocimiento sobre el patógeno y los cuadros diarreicos, permite diferenciar el tipo de problemas diarreicos y, así poder guiar medidas de control, hábitos de higiene que deberán implementar la familia en los hogares, como lavado de manos, cocción, conservación y almacenamiento de alimento y almacenamiento de basura⁷. Cuando la comunidad está instruida en el manejo de enfermedades gastrointestinales los hábitos de higiene se mejoran, y disminuye riesgo para la salud pública.

CONCLUSIONES

- Ningún nivel educativo de los individuos encuestados está libre de enfermedades gastrointestinales, sin embargo, el estar educado en las enfermedades diarreicas y sus consecuencias puede crear hábitos de higiene y de manejo ambiental en los hogares.
- La falta de servicios públicos en la zona de estudio puede ser un factor de incidencia de enfermedades gastrointestinales.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece al MESCyT por su apoyo a la Investigación y a la Universidad Central del Este por el apoyo en el proyecto de Investigación UCE-2020 “Mapeo estratégico puntual de fuentes aguas residuales, como medida de prevención de propagación de Covid-19 en habitantes de San Pedro de Macorís”.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Gastroenterología (2012). Guía práctica de diarrea aguda en adultos y niños: una perspectiva mundial. Recuperado de <http://www.worldgastroenterology.org/guidelines/global-guidelines/acute-diarrrhea/acutediarrhea-spanish>
2. Ponce Rodríguez, J. E., García Montiel, M. A., Barriga Reyes, N. M., y Quiroz Zurita, B. P. (2019). Morbimortalidad producida por enfermedad diarreica. *RECIMUNDO*, 3(4), 212-232. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(4\).diciembre.2019.212-232](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(4).diciembre.2019.212-232)
3. Medina, T. J. M., Fernández, B. D. C., Marcos, A. R. M., Valmaseda, Y. S., y Balmaceda, A. M. (2020). Características sociodemográficas y clínico-epidemiológicas de los pacientes adultos ingresados por diarrea del viajero en la Clínica Internacional Trinidad, 2015-2017. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 72(1), 1-17. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt-2020/cmt201d.pdf>
4. Rodríguez, R. (2018). Diarrea aguda del adulto. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 33, 85-90. Recuperado de <https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=0fc9714d-cab8-44f9-bd07-cfce5f3eb3e5%40redis>
5. Sánchez Gaitán, R. (2016). Enfermedad de diarrea aguda. *Revista Médica Sinergia*, 1(2), 10-14. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/18/19>
6. Saavedra, E., y García, A. O. (2017). Amibiasis. *Revista Ciencia*, 68(1), 14-17. Recuperado de https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/68_1/PDF/amibiasis.pdf
7. Valenzuela, M. T., Salinas, H., Cárcamo, M., Cerda, J., y Valdivia, G. (2010). Estrategias para el enfrentamiento del cólera: la experiencia chilena desde una perspectiva de salud pública. *Revista chilena de infectología*, 27(5), 407-410. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182010000600005>