



UTILIDAD DE LA TÉCNICA ENDOSCÓPICA PARA LLEVAR A CABO UN DIAGNÓSTICO CERTERO DE GASTRITIS



Jhon Jairo Murillo Cáceres

INTRODUCCIÓN

Una de las herramientas claves diagnósticas de diferentes enfermedades gastrointestinales es la técnica endoscópica, que abarca a su vez diferentes procedimientos que permiten una mejor visualización de gran parte del aparato digestivo. El desarrollo de estas exploraciones ha evolucionado, y sus avances en estudios de patologías digestivas y el manejo de algunas lesiones, que previamente eran tratadas quirúrgicamente, hoy en día pueden ser tratados adecuadamente con una menor incidencia de complicaciones que la cirugía tal como lo expone la Societat Catalana de Digestología (2019).

En la gastritis se da a conocer la importancia de la endoscopia digestiva alta, ya que es el principal instrumento diagnóstico de este padecimiento junto con un estudio histopatológico de la biopsia de mucosa gástrica, ya extraída de la técnica endoscópica.

Este proyecto parte del cuestionamiento de la utilidad e importancia de la técnica endoscópica en el diagnóstico de la gastritis, llevando a cabo una recolección de información basada en artículos extraídos de bases de datos con criterio médico que puedan fundamentar con bases científicas los conocimientos existentes a la fecha de la endoscopia digestiva alta con su respectivo diagnóstico.

OBJETIVOS

General:

Evidenciar mediante la revisión bibliográfica cual es la utilidad de la técnica endoscópica para llevar a cabo un diagnóstico certero de gastritis.

Específicos:

- Determinar las indicaciones y contra-indicaciones para la realización de la técnica endoscópica.
- Detectar cuales son los factores de riesgo, sus síntomas y las posibles patologías a las que se asocia la gastritis.

MÉTODOS DE ANÁLISIS ESPECÍFICO

El presente estudio está asociado con el paradigma analítico-interpretativo de investigación.

Por la naturaleza de la información es un estudio cualitativo, basado en el análisis, la descripción subjetiva y la comparación.

En la estadística descriptiva de los datos sobre la utilidad de la técnica endoscópica para llevar a cabo un diagnóstico certero de gastritis.

En la figura se plantea cuáles son los síntomas relacionados con la gastritis, planteando cuál es la frecuencia de cada uno de ellos, con base al número de artículos recopilados.



ANÁLISIS

- La indicación que presenta una mayor frecuencia es Seguimiento de Gastritis/atrófica/metaplasia intestinal seguido de Seguimiento de Neoplasias esofágicas, gástricas o duodenales y en un tercer lugar se encontró Seguimiento de Esófago por reflujo como indicación para la realización de la técnica endoscópica.
- La negativa del paciente a realizarse la Insuficiencia respiratoria severa fueron las contraindicaciones con una mayor frecuencia.
- Factor de riesgo predominante la infección por helicobacter pylori, seguido del uso frecuente de analgésicos, además de la gastritis adquirida por estres.
- El síntoma/signo con mayor frecuencia fue la epigastralgia, seguida de melenas/hematemesis y hemorragias digestivas, dejando en un tercer lugar de frecuencia a la hemorragia digestiva oculta.

CONCLUSIONES

- Debido al gran impacto que tiene en la sociedad la gastritis, es importante resaltar la implementación de la técnica endoscópica como una herramienta útil en el diagnóstico de gastritis, como se pudo evidenciar en la investigación realizada esta técnica endoscópica en cuanto a sus indicaciones abarcó muchas respuestas frente a las dudas e necesidades que puede llegar a presentar el médico tratante para confirmar la presencia de una afección como la gastritis, esta indicada para poder evidenciar muchas manifestaciones que son propias de la gastritis, se pudo evidenciar cuales eran las contraindicaciones establecidas para la implementación de la técnica endoscópica.
- Se logró establecer cuales eran los síntomas y signos más significativos, aquellos que son propios de la enfermedad y tienden a tener una alta frecuencia y de igual forma algunos signos y síntomas que las personas pueden pesar por alto debido a su falta de conocimiento en él tema.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minero-Torres, M., & Beltrán, M. (2006). Protocolo de Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de la endoscopia en el tránsito digestivo superior. *Medicina-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(2), 152-156. Revisado y recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300454121600009>
2. Amiox, M. G. D. I. G., Segovia, R. I., Barba, E. J. R., Gómez, J. P. S., & Collage, H. E. F. (2015). Indicaciones para esofagogastroduodenoscopia. Utilidad de las guías de la Sociedad Americana de Endoscopia Gastrointestinal (ASGE) en un hospital del bello mexicano. *Endoscopia*, 27(4), 356-361.
3. Oelmann, T., Nagai, Y., Kitahara, K., Suga, T., & Tanaka, E. (2018). Accuracy of endoscopic diagnosis for mild atrophic gastritis infected with Helicobacter pylori. *Clinical Endoscopy*, 51(4), 382.

