

ARTÍCULO ORIGINAL

Prevención y control de afecciones digestivas asociadas a infección por *Helicobacter pylori*

Dra. María del Rosario Monner Romero¹, Lic. Leonardo Cruañes López², Dra. Mariselda Betúnes Romero³

¹ Especialista de I Grado en Gastroenterología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Instructor. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba.

² Licenciado en Cultura Física. Máster en Actividad Física Comunitaria. Asistente. Departamento Biomédico. Facultad de Cultura Física. Guantánamo. Cuba.

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Instructor. Filial de Ciencias Médicas Baracoa. Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

Cuidado y educación deben constituir un binomio integral en la atención de los pacientes con infección por *Helicobacter pylori*. Se constata que en muchos pacientes que acuden a las consultas de tubo digestivo existe bajo nivel de conocimiento en relación a las causas de enfermedades digestivas, vías de transmisión, síntomas, consecuencias y medidas de prevención de la infección. Se concibe un programa educativo para la prevención y control de las afecciones digestivas que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*. Con la aplicación del programa educativo en nuestra área de trabajo se cumplen las expectativas de los pacientes y autores, logrando un elevado nivel de conocimiento respecto al tema que permita influir de manera positiva en el control y prevención de la enfermedad.

Palabras clave: *Helicobacter pylori*, prevención, educación

INTRODUCCIÓN

Warren y Marshall en el año 1983 reportaron la presencia en tejido gástrico de bacilos curvos, espirilados y envainados, estos solo se encontraron en las muestras hísticas con signos de inflamación. A partir de ese momento se desarrolló un interés creciente por la patogenicidad de esta bacteria, denominada actualmente *Helicobacter Pylori*.

Cuidado y educación deben constituir un binomio integral en la atención de los pacientes con infección por *Helicobacter pylori*. Desde el punto de vista económico, las inversiones para educar al paciente sobre su cuidado diario son mucho menos costosas que los gastos clínicos y terapéuticos para atender al paciente infectado.

Desde el punto de vista de calidad de vida, vida socialmente útil y bienestar general de la población, prevenir es mejor que curar, y promover salud, mejor que prevenir enfermedades. La educación para la salud es un proceso, que cubre el hueco existente entre la información sanitaria y las prácticas en salud; motiva a la persona a aceptar información y a hacer algo con ella: mantenerse más sano, evitar acciones que sean perjudiciales, y crear hábitos que sean beneficiosos.

Por la experiencia acumulada en este servicio, los autores mediante la observación sistemática y exhaustiva notaron un incremento continuo de la infección por *Helicobacter pylori*, a pesar del empleo de adecuados esquemas de tratamiento antibiótico. Esto evidencia que con las medidas higiénicas sanitarias que se orientan en la consulta no se obtiene la efectividad que se espera en términos del logro de los objetivos, ya sea porque estas medidas no son suficientes o se obvian en el desempeño profesional.

Esta discrepancia entre lo esperado y lo realmente alcanzado motiva la realización de esta investigación, cuyo propósito es diagnosticar el actual nivel de conocimientos sobre la infección por *Helicobacter pylori* en los pacientes de la consulta de tubo digestivo del Policlínico Universitario "4 de Agosto" y diseñar un programa educativo para la prevención y control de las afecciones digestivas que se asocian a dicha infección, que de respuesta a las necesidades que se detectaron durante el diagnóstico.

Para confirmar esta problemática se aplica una encuesta, que determina el nivel de conocimientos de dichos pacientes, demostrándose de esta manera que en asociación al elevado número de pacientes con infección por *Helicobacter pylori* coexiste el desconocimiento de la misma, sus nefastas consecuencias sobre la salud y cómo prevenirlas.

DESARROLLO

Se realiza un estudio de intervención educativa en pacientes con diagnóstico de infección por *Helicobacter pylori*, que se atendieron en la consulta de tubo digestivo superior de esta entidad de Guantánamo. Se escoge una muestra de 36 pacientes que constituyen el 100 % de la población, a los que se les solicita el consentimiento informado (Anexo 1).

Se aplica una encuesta para la identificación de necesidades de aprendizaje sobre la prevención y control de afecciones del tubo digestivo superior (Anexo 2) a cada uno de los pacientes. Luego de identificadas las necesidades de aprendizaje se elabora el programa educativo confeccionado al efecto y luego de su aplicación se evalúan los resultados utilizando la prueba de salida (Tabla 1).

La elaboración de un programa educativo para la prevención y control de las afecciones que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*, constituye una alternativa eficaz para que los pacientes aprendan de forma específica los temas referidos a esta entidad y transformen sus hábitos inadecuados para lograr un estilo de vida saludable.

Esto propiciará que dichos sujetos se conviertan en promotores de salud y materialicen sus acciones en diferentes espacios de socialización en la comunidad. Esta alternativa puede ser extendida a otros sectores de la población y podría ser una vía para reducir la prevalencia de la infección por *Helicobacter pylori* y las enfermedades que se asocian a la misma.

Programa educativo para la prevención y control de las afecciones digestivas que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*.

Objetivos del programa:

- Contribuir a que los pacientes con infección por *Helicobacter pylori* se apropien de los conocimientos básicos de su enfermedad que les permita influir de manera positiva en el control de la misma, evitar su evolución y prevenir la reinfección.
- Extender las influencias educativas adquiridas en esta temática a la familia y la comunidad.
- Contribuir al fortalecimiento de valores, actitudes y conductas responsables, de manera que se garantice la prevención de la enfermedad.
- Contribuir a minimizar la morbilidad y mortalidad que produce la infección por *Helicobacter pylori*.

Sistema de habilidades

- Identificar las formas de presentación más frecuentes de las diferentes enfermedades que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*.
- Explicar el sistema de acciones a seguir para prevenir las enfermedades que se asocian a la infección y evitar la reinfección.
- Lograr la sistematicidad en el cumplimiento de las medidas higiénico sanitarias en la vida cotidiana.

Valores a fortalecer

- La responsabilidad que se debe asumir en situaciones de enfermedad que afecten la salud individual y colectiva.
- Sentimientos de humanismo, solidaridad, educación en la conducta diaria y apertura al cambio que se deben lograr en la prevención y control de las afecciones que se asocian a la infección.

Plan temático general y distribución del fondo de tiempo por temas.

Encuentros	Tema	Tipo de actividad	Duración
1	Presentación	Taller	45 minutos
2	Infección por <i>Helicobacter pylori</i> . Definición y Epidemiología.	Conferencia - Taller	45 minutos
3	Vías de transmisión y manifestaciones clínicas.	Conferencia - Taller	45 minutos
4	Consecuencias de la infección por <i>Helicobacter pylori</i>	Conferencia - Taller	45 minutos
5	Prevención y control	Conferencia - Taller	45 minutos
6	Cierre del curso	Taller	45 minutos
Total	6	6	4.30 horas

La satisfacción de los pacientes con el programa educativo destaca que 31 pacientes (86.2 %) señaló estar satisfechos y 5 pacientes (13.8 %) señalaron estar muy satisfechos, ningún paciente señaló la categoría no satisfecho. Estos resultados son muy alentadores y demuestran el cumplimiento de las expectativas por parte de los pacientes y la autora, además evidencian el logro de los objetivos.

CONCLUSIONES

La necesidad de la educación de los pacientes con afecciones digestivas que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*, se sustenta en la elevada prevalencia y su relación con las condiciones higiénico sanitarias desfavorables. Predominaron los pacientes del sexo masculino, grupo de edad 45-59 años y nivel escolar preuniversitario terminado.

La identificación de necesidades de aprendizaje confirmó que existía en los pacientes un bajo nivel de conocimiento en relación a las causas de enfermedades digestivas, las vías de transmisión, los síntomas, las consecuencias y las medidas de prevención de la infección por *Helicobacter pylori*.

Se concibió un programa educativo para la prevención y control de las afecciones digestivas que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*, adecuado a la población que le aportó los conocimientos necesarios para identificar los síntomas, las medidas de control y recaídas de la enfermedad.

Con la aplicación del programa educativo, se logró elevar el nivel de conocimientos sobre las afecciones digestivas que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*, lo cual contribuye al control de la enfermedad, prevención de las consecuencias y la reinfección. Los resultados del criterio de los pacientes acerca del grado de satisfacción con el programa educativo fueron favorables ya que la totalidad de ellos consideraron estar muy satisfechos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández A, Echenique AM, González-Carbajal M y Delgado A. Comportamiento de la infección por *Helicobacter pylori* en pacientes dispépticos. Trabajo para optar por el título de especialista de primer grado en Gastroenterología. Hospital Universitario Comandante Faustino Pérez. Provincia de Matanzas, 2002.
2. González-Carbajal Pascual M. Aspectos epidemiológicos de mayor relieve de la infección por *Helicobacter Pylori*. En: González-Carbajal

- Pascual M. Helicobacter Pylori: ¿El Tercer Dogma? Nyd Madrid. 2009. p. 87-109.
3. Clark EG y Danbolt N. The Oslo study of natural course of untreated syphilis. An epidemiologic investigation based on re-study of the Boeck-Burrsgaard material. *Med Clin North Am* 1964; 48: 613-23.
 4. Gutiérrez B, Vidal T, Valmaña CE, Santiesteban N, González N, Leonard I, et al: Primer informe sobre el aislamiento de Helicobacter pylori asociado a enfermedades digestivas en Ciudad de La Habana. *Vacci Monitor* [Enero-Marzo] 2010 26 Año 10 No 1.
 5. Martín de Argila C, Boixeda de Miquel D y Gisbert JP. Diagnóstico de la Infección por Helicobacter pylori. En *Infección por Helicobacter pylori ¿Dónde está el límite?* Prous Science, Barcelona - Philadelphia. Capítulo 6 1996; 179- 97.
 6. González-Carbajal Pascual M, Rojas Zurita F, Gra Oramas B y Borbolla Busquet E. Prevalencia de la Infección por Helicobacter pylori en pacientes dispépticos. Tesis para terminación de residencia de Gastroenterología. 2009.
 7. Hernández Garcés HR. Endoscopia Digestiva Superior Diagnóstica: 2008. p. 139-150.
 8. Declaración de Helsinki. Revisión en Tokio por la Asociación Médica Mundial. *Bull Pan Am Health Org* 1999; 24: 617-621).
 9. Crespo A y Suh B. Helicobacter pylori infection: epidemiology, pathophysiology, and therapy. *Arch Pharm Res* 2009; 24: 485-98.
 10. Petersson F, Borch K y Franzen LE. Gastric epithelial proliferation and p53 and p21 expression in a general population sample: relations to age, sex, and mucosal changes associated with Helicobacter pylori infection. *Dig Dis Sci* 2002; 47: 1558-66.
 11. Craanen ME, Block P y Dekker W. Subtypes of intestinal metaplasia and Helicobacter pylori. *Gut*. 2010; 33: 597-600.
 12. Paniagua Estévez M, Grá Oramas B, González-Carbajal Pascual M, Pereiras Costa R, Piñol Jiménez F y Valdés Alonso L. Otras formas de gastritis crónica. *Gastrum* 2007; (142): 17-23.
 13. González-Carbajal M, Ospina A y Borbolla E. Influencia de la ingestión de bebidas alcohólicas y del Helicobacter pylori en la gastritis crónica de pacientes alcohólicos. *Rev. Gastroenterol. Perú*. 2008. (En Imprenta).
 14. Blaser MJ. Helicobacter pylori and gastric diseases. Clinical review. *BMJ* 2009; 1316: 1507-10.
 15. González R. El cuestionario de indicadores diagnósticos (CID), capacidad para diferenciar bebedores sociales y dependientes alcohólicos. *Rev. Hosp. Psiq Hab* 2009; 31: 29-36.
 16. Misiewicz JJ, Tytgat GNJ, Goodwin CS, Price AB, Sipponen P, Strickland RG, et al. The Sydney Syst4em: a new classification of gastritis. Working Party Report 2010: 1-10) (Price AB. The Sydney System: Histological diseases. *J Gastroenterol Hepatol* 1991; 6: 209-22).

17. Rollán RA. Erradicación del *Helicobacter pylori* en países en desarrollo. Rev. Med Chile. 2007; 125: 939-49.
18. Hoffenberg FD. *Helicobacter pylori*: una década de controversias Rol Hosp. San Juan de Dios 2010 41: 84-98.
19. Figueroa G, Acuña RM, Troncoso M, Portell d, Toledo M, Albornoz VMD, et al. Low *Helicobacter pylori* reinfection rate after triple therapy in Chilean duodenal ulcer patients. Am J Gastroenterol 2010; 91: 1395-99.
20. Maté Jiménez J. Epidemiología de la infección por *Helicobacter pylori*. En *Helicobacter pylori*. Madrid: Jarpyo Editores; 2006: 6-7.

Recibido: 30 de marzo de 2012

Aprobado: 18 de abril de 2012

Dra. María del Rosario Monner Romero. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba. **Email:** monner@infosol.gtm.sld.cu

Anexo 1. Encuesta para la identificación de las necesidades de aprendizaje sobre prevención y control de las afecciones digestivas que se asocian a la infección por *Helicobacter pylori*.

Se está realizando una investigación sobre afecciones del tubo digestivo superior. Se necesita con toda sinceridad responda el siguiente cuestionario. Le damos las gracias por su colaboración.

1. Edad: _____ años.
2. Sexo: Masculino_____ Femenino_____
3. Escolaridad:
Primaria sin terminar _____ Primaria terminada _____
Secundaria terminada _____ Preuniversitario terminado _____
Universitario _____
4. ¿Le gustaría conocer cuál es la causa de su enfermedad?
Si: _____. No: _____. Un poco_____.
5. ¿Le sería provechoso aprender sobre su enfermedad?
Si: _____. No: _____. Un poco_____.
6. ¿Cuáles de estas condiciones usted considera le pueden producir enfermedades digestivas?
_____ Ingestión de vegetales.
_____ Ingestión de cítricos.
_____ Infección por bacterias en el estómago.
_____ Ingestión de bebidas alcohólicas.
_____ Hábito de fumar.
7. ¿Cómo se transmite la infección por *Helicobacter pylori*?
Marque con una X:
a) _____ Relaciones sexuales sin condón
b) _____ Madre a hijo durante el embarazo
c) _____ Transfusiones de sangre contaminada
d) _____ Uso de artículos personales
e) _____ Picaduras de insectos
f) _____ Contacto con heces fecales contaminadas
g) _____ Agua y alimentos contaminados.
8. ¿Qué siente una persona cuando está infectada por *Helicobacter pylori*?
a) _____ Dolor de estómago
b) _____ Acidez
c) _____ Dificultad para tragar

- d) Pérdida de peso
- e) Vómitos
- f) Tos
- g) Ardor al orinar
- h) Fiebre

9. ¿Cuáles pueden ser las consecuencias de la infección por *Helicobacter pylori*?

- a) Infarto cardiaco
- b) Cáncer de hígado
- c) Cáncer de estómago
- d) Úlcera
- e) Gastritis.

10. Si la infección por bacterias en el estómago produjera enfermedades digestivas, ¿cómo consideras que pueden prevenirse? Marque con una X:

- a) Relaciones sexuales protegidas.
- b) Tomar antibióticos.
- c) Lavado de las manos.
- d) Hervir agua de beber.
- e) Vacuna.
- f) Lavado de frutas y vegetales.

11. De las afirmaciones que se enuncian a continuación, marque con una X cuáles son sus expectativas con este curso. Puede escribir a continuación otras expectativas si así lo desea.

- a) Aprender más sobre mi enfermedad.
- b) Conocer las vías de transmisión.
- c) Como evitar mi enfermedad.
- d) Conocer sus consecuencias.

Anexo 2. Prueba de salida a pacientes con afecciones digestivas que se asocian a infección por *Helicobacter pylori*.

Estimado paciente: usted está participando en una investigación médica, se le realizará este cuestionario con el objetivo de evaluar sus conocimientos sobre la infección por *Helicobacter pylori*, la misma es anónima y solo será utilizada para una investigación de este tema, por lo que agradeceremos su cooperación.

1. ¿Cuáles de estas condiciones le puede producir enfermedades digestivas?
 - a) _____ Ingestión de vegetales.
 - b) _____ Ingestión de cítricos.
 - c) _____ Infección por *Helicobacter pylori*.
 - d) _____ Ingestión de bebidas alcohólicas.
 - e) _____ Hábito de fumar.

2. ¿Cómo se transmite la infección por *Helicobacter pylori*?
Marque con una X:
 - a) _____ Relaciones sexuales sin condón
 - b) _____ Madre a hijo durante el embarazo
 - c) _____ Transfusiones de sangre contaminada
 - d) _____ Uso de artículos personales
 - e) _____ Picaduras de insectos
 - f) _____ Contacto con heces fecales contaminadas
 - g) _____ Agua y alimentos contaminados.

3. ¿Qué siente una persona cuando está infectada por *Helicobacter pylori*?
 - a) _____ Dolor de estómago
 - b) _____ Acidez
 - c) _____ Dificultad para tragar
 - d) _____ Pérdida de peso
 - e) _____ Vómitos
 - f) _____ Tos
 - g) _____ Ardor al orinar
 - h) _____ Fiebre

4. ¿Cuáles pueden ser las consecuencias de la infección por *Helicobacter pylori*?
 - a) _____ Infarto cardiaco
 - b) _____ Cáncer de hígado
 - c) _____ Cáncer de estómago
 - d) _____ Úlcera
 - e) _____ Gastritis.

5. ¿Cómo consideras que puede prevenirse la infección por *Helicobacter pylori*? Marque con una X:

- a) Relaciones sexuales protegidas.
- b) Tomar antibióticos.
- c) Lavado de las manos.
- d) Hervir agua de beber.
- e) Vacuna.
- f) Lavado de frutas y vegetales.

6. Marque con una X de acuerdo al grado de satisfacción con el programa educativo:

- a) Muy satisfecho.
- b) Satisfecho.
- c) No satisfecho.

Tabla 1. Distribución de pacientes según grado de satisfacción.

SATISFACCIÓN	No	%
Muy satisfecho	5	13.8
Satisfecho	31	86.2
No satisfecho	-	-
Total	36	100

Fuente: Prueba de salida a pacientes con afecciones del tubo digestivo superior asociadas a infección por *Helicobacter pylori*.