

Conocimientos de los usuarios que padecieron coleditiasis en un sanatorio privado de Mariano Roque Alonso en el año 2024

Ruth Micaela Silvero Morínigo
Daniela Toche
María Guadalupe Flores Domínguez
Tutora: Iris Centurión

RESUMEN

Los cálculos en la vesícula biliar son partículas sólidas que se forman a partir de la cristalización de la bilis. Esto ocurre debido a la incapacidad del cuerpo para mantener el colesterol, un fluido producido por el hígado, en estado líquido. El colesterol es secretado dentro del intestino a través de los conductos biliares para ayudar en la digestión de las grasas. Algunos cálculos biliares no producen síntomas detectables, pero cuando bloquean la vesícula biliar o el conducto biliar, pueden causar inflamación y dolor en la parte superior derecha del abdomen. Otros síntomas incluyen náuseas, vómitos y fiebre. Esta patología se conoce como coleditiasis. El objetivo de esta investigación fue determinar los conocimientos de los usuarios que padecieron coleditiasis en un sanatorio privado de la ciudad de Mariano Roque Alonso. Se buscó identificar las características sociodemográficas de los pacientes, demostrar los métodos diagnósticos más utilizados y analizar los tratamientos aplicados para la formación de los cálculos biliares en estos pacientes. La investigación fue no experimental, descriptiva y de corte transversal. Se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas durante los meses de mayo y junio del año 2024, con una muestra de 20 personas. Los resultados mostraron que el 100% de los encuestados sabía dónde se encuentra ubicada la vesícula biliar, pero solo el 20% conocía su función. Solo el 10% sabía la cantidad de bilis que se produce. El 70% desconocía qué son los cálculos biliares, y el 100% no sabía los tipos de cálculos. En cuanto a la propensión a contraer la enfermedad, el 80% contestó afirmativamente, pero el 90% no sabía cómo prevenirla. Los síntomas más frecuentes reportados fueron fiebre (10%), dolor intenso (100%) y vómitos (80%). En términos de diagnóstico, el 10% de los usuarios fueron diagnosticados mediante análisis de sangre y el 90% mediante ecografía. El tratamiento recibido por el 100% de los usuarios fue la extirpación de la vesícula biliar. El 80% de los pacientes manifestaron la enfermedad de manera asintomática, y solo un 20% a través de síntomas clínicos evidentes. Estos resultados subrayan la importancia de llevar una vida saludable, con una dieta variada en frutas, verduras, agua y alimentos con alto contenido en fibra, además de disminuir el consumo de carbohidratos para mantener un peso adecuado.

Palabras claves: Coleditiasis, Vesícula Biliar, Cálculos

Knowledge of users who suffered from cholelithiasis in a private sanatorium in Mariano Roque Alonso in 2024

ABSTRACT

Gallstones are solid particles that form from the crystallization of bile. This occurs due to the body's inability to keep cholesterol, a fluid produced by the liver, in a liquid state. Cholesterol is secreted into the intestine through the bile ducts to aid in the digestion of fats. Some gallstones do not produce detectable symptoms, but when they block the gallbladder or bile duct, they can cause inflammation and pain in the upper right abdomen. Other symptoms include nausea, vomiting, and fever. This pathology is known as cholelithiasis. The objective of this research was to determine the knowledge of users who suffered from cholelithiasis in a private sanatorium in the city of Mariano Roque Alonso. The aim was to identify the sociodemographic characteristics of the patients, demonstrate the most commonly used diagnostic methods, and analyze the treatments applied for the formation of gallstones in these patients. The research was non-experimental, descriptive, and cross-sectional. A questionnaire with closed questions was used during the months of May and June 2024, with a sample of 20 people. The results showed that 100% of respondents knew where the gallbladder is located, but only 20% knew its function. Only 10% knew the amount of bile produced. 70% did not know what gallstones are, and 100% did not know the types of stones. Regarding the propensity to contract the disease, 80% answered affirmatively, but 90% did not know how to prevent it. The most frequently reported symptoms were fever (10%), severe pain (100%), and vomiting (80%). In terms of diagnosis, 10% of users were diagnosed by blood tests and 90% by ultrasound. The treatment received by 100% of users was gallbladder removal. 80% of patients showed the disease asymptotically, and only 20% showed obvious clinical symptoms. These results underline the importance of leading a healthy life, with a varied diet of fruits, vegetables, water and foods with a high fiber content, as well as reducing carbohydrate consumption to maintain an adequate weight.

Keywords: Cholelithiasis, Gallbladder, Stones

Oikuaa umi usuario ohasa asýva colelitiasis peteî sanatorio privado Mariano Roque

Alonso-pe ary 2024-pe

MOMBYKY

Ita vesícula biliar ha'e umi partícula sólida ojejapóva cristalización bilis-gui. Péva oiko ñande rete ndaikatúgui oguereko colesterol, peteî líquido omoheñoiva hígado, estado líquido-pe. Colesterol osẽ ñande ryepýpe umi conducto biliar rupive oipytyvõ haguã ojedigesti haguã umi ikyrakue. Oĩ ita biliar ndojapóiva mba'eveichagua síntoma ojehechakuaáva, péro ombotyramo pe vesícula biliar térã pe conducto biliar, ikatu ojapo hinchazón ha hasy ñande ryepýpe pe parte yvate gotyo akatúape. Ambue mba'asy ohechakáva ha'e py'aruru, vómito ha akãundu. Ko mba'asy ojekuaa colelitiasis ramo. Hembipotápe ko investigación ojekuaa mba'épa oikuaa umi usuario ohasa asýva colelitiasis peteî sanatorio privado tavaguasu Mariano Roque Alonso-pe. Roheka rohechakuaa umi característica sociodemográfica umi paciente, rohechauka umi método diagnóstico ojeporuvéva ha roanalisa umi tratamiento ojeporúva formación de piedras biliar ko'ã paciente-pe. Ko investigación ndaha'etí experimental, descriptiva ha sección transversal. Ojeporu cuestionario orekóva porandu oñembotyva jasy jasyokõi ha junio 2024 jave, orekóva muestra 20 tapicha. Umi resultado ohechauka 100% umi oñeporandúva oikuaa moõpa oime vesícula biliar, pero 20% oikuaa función orekóva. 10%-nte oikuaa mboy bilis ojejapo. 70% ndoikuaái mba'épa umi ita biliar, ha 100% ndoikuaái mba'eichagua ita. Oñe'êvo propensión ojeipysóva mba'asy rehe, 80% ombohováí afirmativamente, pero 90% ndoikuaái mba'éichapa ohapejokóta. Umi mba'asy ojekuaavéva ha'e akãundu (10%), hasyeteréi (100%) ha vómito (80%). Oñe'êvo diagnóstico rehe, 10% umi oiporúva ojehechakuaa tuguy jesareko ha 90% ecografía rupive. Pe tratamiento ohupytýva 100% umi oiporúva ha'e ojeipe'a vesícula biliar. 80% umi hasýva omanifesta mba'asy asintomáticamente, ha 20% añaõnte síntoma clínico ojehechakuaáva rupive. Ko'ã resultado omomba'e guasu importancia orekóva omotenondévo tekove hesãiva, orekóva dieta variada yva, ka'avo, y ha hi'upyrã orekóva contenido de fibra yvate, además omboguejývo consumo de carbohidratos omantene haguã peso adecuado.

Ñe'ẽ tenondegua: Colelitiasis, Vesícula biliar, Ita