

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**UNIDAD DE POSGRADO**

**Perfil epidemiológico de enfermedades digestivas en el  
Perú y la percepción del gastroenterólogo sobre las  
necesidades de educación médica continua en el 2016**

**TESIS**

Para optar el Grado Académico de Magíster en Docencia e  
Investigación en Salud

**AUTOR**

Ofelia Brisaida CASTILLO CONTRERAS

**ASESOR**

Miguel Hernán SANDOVAL VEGAS

Lima – Perú

2018

## RESUMEN

**Introducción:** En el Perú, las enfermedades digestivas han variado acercándose al perfil de enfermedades de los países desarrollados. La educación médica continua (EMC) son las actividades que siguen a la formación inicial y que permiten al trabajador en salud, mantener y mejorar su competencia profesional.

**Objetivo general:** Determinar el perfil epidemiológico de enfermedades digestivas en el Perú y la percepción del gastroenterólogo sobre las necesidades de EMC en el año 2016.

**Metodología:** Investigación observacional, transversal y descriptiva. Se recolectaron los datos sobre el perfil epidemiológico de enfermedades digestivas en el Perú (2015) del Ministerio de Salud (MINSA) y EsSalud. Se realizó una encuesta sobre "Percepción de Necesidades de Educación Médica Continua del Gastroenterólogo, 2016", validado mediante juicio de expertos (coeficiente de Kappa = 0,72) y con una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento (Alfa de Cronbach = 0,94).

**Resultados:** Las enfermedades digestivas no tumorales más frecuentes en consulta externa del MINSA y EsSalud fueron gastritis y duodenitis (60,93% y 46,81%, respectivamente). En los servicios de hospitalización, las patologías más frecuentes fueron colecistitis y colelitiasis siendo mayor en EsSalud (62,88% y 54,48%, respectivamente). La enfermedad digestiva tumoral más frecuente en el Perú fue el cáncer gástrico, seguido por el cáncer de colon. En la encuesta hubo 75 participantes y tuvo una escala tipo Likert de 5 puntos (1=poco necesario y 5=indispensable). La percepción de necesidades educativas en el área clínica fue mayor para cáncer gástrico (4,37) y cáncer de colon (4,37); en el área de endoscopia fueron la polipectomía (4,15) y las técnicas de emergencia (4,13).

**Conclusiones:** El perfil epidemiológico de enfermedades digestivas en el Perú estuvo conformado principalmente por colecistitis y colelitiasis; y en las tumorales se encontró en primer lugar el cáncer gástrico. La percepción del gastroenterólogo sobre las necesidades de EMC fue principalmente sobre temas de cáncer gástrico y de colon.

**Palabras claves:** *Educación continua; gastroenterología; epidemiología.*

## SUMMARY

**Introduction:** In Peru, digestive diseases have varied in relation to the disease profile of developed countries. Continuous medical education (CME) is the activities that follow the initial training and allow the health worker to maintain and improve their professional competence.

**Objective:** To determine the epidemiological profile of digestive diseases in Peru and the gastroenterologist's perception of the needs of CME in 2016.

**Methodology:** Observational, transversal and descriptive research. Data were collected on the epidemiological profile of digestive diseases in Peru (2015) of the Ministry of Health (MINSA) and EsSalud. The survey was conducted about "Perceived Needs of Continuing Medical Education of the Gastroenterologist, 2016", validated by expert judgment (Kappa coefficient = 0.72) and with a pilot test to determine the reliability of the instrument (Cronbach's alpha = 0.94).

**Results:** The most frequent non-tumoral digestive diseases in the outpatient clinic of the Ministry of Health and EsSalud were gastritis and duodenitis (60.93% and 46.81%, respectively). In hospitalization services, the most frequent pathologies were cholecystitis and cholelithiasis, being higher in EsSalud (62.88% and 54.48%, respectively). The most frequent tumoral digestive disease was gastric cancer followed by colon cancer. There were 75 participants in the survey that had a Likert scale (1=unnecessary and 5=indispensable). It was observed that the perception of educational needs in the clinical area was higher for gastric cancer (4.37) and colon cancer (4.37); in the area of endoscopy were polypectomy (4.15) and emergency techniques (4.13).

**Conclusions:** The epidemiological profile of digestive diseases in Peru consisted mainly of cholecystitis and cholelithiasis; and in the tumors, gastric cancer was found first. The gastroenterologist's perception about needs in CME was mainly on gastric and colon cancer issues.

**Key words:** *Education, continuing; epidemiology; gastroenterology.*