

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias
Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Perfil Epidemiológico de enfermedades gastrointestinales asociadas a factores ambientales en Ecuador

Epidemiological profile of gastrointestinal diseases associated with
environmental factors in Ecuador

Elsa Lucas Parrales

elsa.lucas@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7651-2948>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Genesis Andrea Pisco Merchán

pisco-genesis4018@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-3247-1388>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Kerly Kristel Quimis Jalca

quimis-kerly7340@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-7456-1104>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Laritz Gisell Villon Quiroz

villon-laritz9079@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-1578-961X>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Juan Fernando Villacreses Baque

villacreses-juan8065@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0000-2062-1910>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4620>

Artículo recibido: 16 de junio de 2025

Aceptado para publicación: 04 de octubre
de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4620>

Perfil Epidemiológico de enfermedades gastrointestinales asociadas a factores ambientales en Ecuador

Epidemiological profile of gastrointestinal diseases associated with environmental factors in Ecuador

Elsa Lucas Parrales

elsa.lucas@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7651-2948>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Kerly Kristel Quimis Jalca

quimis-kerly7340@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-7456-1104>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Laritza Gisell Villon Quiroz¹

villon-laritza9079@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-1578-961X>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Juan Fernando Villacreses Baque

villacreses-juan8065@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0000-2062-1910>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Genesis Andrea Pisco Merchán

pisco-genesis4018@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-3247-1388>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Artículo recibido: 16 de junio de 2025. Aceptado para publicación: 04 de octubre de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Las enfermedades gastrointestinales constituyen un problema emergente de salud pública en Ecuador, particularmente en poblaciones vulnerables, donde su evolución clínica está condicionada por determinantes ambientales y sociales. El objetivo fue determinar el perfil epidemiológico de las patologías gastrointestinales en Ecuador, identificando prevalencias y asociaciones con variables ambientales durante 2021-2025. Se realizó una revisión sistemática de estudios nacionales en bases de datos indexadas, incluyendo investigaciones epidemiológicas, diagnósticas y clínicas que reportaron prevalencias, métodos diagnósticos y factores de riesgo ambientales. Las patologías de mayor prevalencia fueron litiasis biliar (95% en Cotopaxi), úlceras pépticas (92% en El Oro, 84% en Guayaquil), gastritis (72%) e infección por *Helicobacter pylori* (50%). Los principales factores

¹ Autora de correspondencia.


ambientales identificados incluyeron contaminación hídrica y alimentaria, restricciones dietéticas, consumo de alcohol y tabaco, hacinamiento poblacional y demoras en atención médica. Estas condiciones se asociaron con complicaciones severas como deshidratación crónica, sepsis, hemorragias digestivas y mortalidad. Se concluye que existe una correlación significativa entre factores ambientales adversos y la severidad de enfermedades gastrointestinales en Ecuador, evidenciando la necesidad de fortalecer sistemas de vigilancia epidemiológica y estrategias preventivas territorializadas.

Palabras clave: crohn, factores ambientales, gastritis, helicobacter pylori, litiasis biliar

Abstract

Gastrointestinal diseases represent a growing challenge in Ecuadorian public health, especially in vulnerable contexts, where their clinical course is strongly influenced by environmental and social factors. The epidemiological profile of gastrointestinal pathologies in Ecuador was analyzed, identifying their prevalence and association with environmental variables between 2021 and 2025 through a systematic review of national studies published in indexed databases. Studies with an epidemiological, diagnostic, and clinical focus were included, which reported prevalence, diagnostic methods, and environmental risk factors. The most prevalent pathologies were gallstones (Cotopaxi, 95%), peptic ulcers (El Oro, 92%; Guayaquil, 84%), gastritis (72%), and *Helicobacter pylori* (50%), with cases of Crohn's disease also reported. The most common environmental factors were water and food contamination, restrictive diets, alcohol and tobacco consumption, overcrowding, and delays in medical care, which were associated with serious complications such as chronic dehydration, sepsis, gastrointestinal bleeding, intestinal necrosis, fistulas, perforations, anemia, and mortality. The diagnostic methods used included conventional, molecular, parasitological, microbiological, and fecal tests, adapted to local availability. It is concluded that there is a significant correlation between environmental factors and the severity of gastrointestinal diseases in Ecuador, requiring strengthening epidemiological surveillance, timely diagnosis, and preventive strategies with a territorial focus.

Keywords: crohn's disease, environmental factors, gastritis, helicobacter pylori, gallstones

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Lucas Parrales, E., Quimis Jalca, K. K., Villon Quiroz, L. G., Villacreses Baque, J. F., & Pisco Merchán, G. A. (2025). Perfil Epidemiológico de enfermedades gastrointestinales asociadas a factores ambientales en Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (5), 539 – 551. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4620>

INTRODUCCIÓN

Los factores ambientales constituyen determinantes críticos en la aparición y desarrollo de enfermedades gastrointestinales (EGI), estableciendo una compleja red de interacciones que afectan la salud digestiva de las poblaciones (Sperber , Bangdiwala , Drossman , & Ghoshal , 2021). La contaminación atmosférica, especialmente las partículas en suspensión (PM2.5 y PM10), representa uno de los principales factores de riesgo ambiental, ya que estas partículas pueden alterar la barrera intestinal y modificar la composición del microbioma gastrointestinal, contribuyendo al desarrollo de trastornos inflamatorios y funcionales del tracto digestivo (de Oliveira, Burini , & Jeukendrup , 202).

La calidad del agua y el saneamiento ambiental deficiente constituyen factores ambientales determinantes en la epidemiología de las enfermedades gastrointestinales. La exposición a agentes patógenos transmitidos por el agua, como bacterias, virus y parásitos (Real López, Santabárbara, & Lasheras, 2023), así como la presencia de contaminantes químicos industriales y agrícolas, incrementan significativamente el riesgo de desarrollar gastroenteritis infecciosas, enfermedad inflamatoria intestinal y trastornos funcionales digestivos (Khanna , Allegretti, Mullish, & Feuerstadt, 2024).

Los contaminantes químicos ambientales, incluyendo pesticidas, metales pesados y compuestos orgánicos persistentes, ejercen efectos deletéreos sobre el sistema gastrointestinal a través de múltiples mecanismos (Ancona, Petito, Iavarone , Petito, & Galasso, 2021). Estos agentes pueden inducir estrés oxidativo, alterar la permeabilidad intestinal, modificar la microbiota intestinal y desregular la respuesta inmunitaria local, predisponiendo al desarrollo de enfermedades como el síndrome del intestino irritable, enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa (de Arce, Quera, Beltrán, Madrid, & Nos , 2022).

Las enfermedades inflamatorias como la de Crohn y la colitis ulcerosa son afecciones crónicas con recaídas que afectan según los factores ambientales intervenidos como el estrés, el alcoholismo y pacientes con clínicas de tabaquismo (Begré , Fox , Ulrich Jordi, & Misselwitz , 2025). Por lo tanto, el enfoque nutricional en el manejo de las enfermedades gastrointestinales ha ganado popularidad recientemente, tanto entre pacientes como entre profesionales de la salud (Bisgaard , y otros, 2022).

En Estados Unidos, (Daperno, 2023) realizó una investigación donde llevaron a cabo un estudio del manejo de enfermedades gastrointestinales asociadas a factores ambientales, exploraron los avances de la vanguardia y los nuevos enfoques que han revolucionado el tratamiento de estas afecciones. Por otro lado, en Ecuador, (Salinas Pinta, Vicuña Almeida, Bustos Fraga, de Oliveira, & Baldeón Rojas, 2023) realizaron un estudio sobre la prevalencia de enfermedades gastrointestinales en la ciudad de Quito donde los resultados fueron de 62.7%.

El objetivo de esta investigación es describir el perfil epidemiológico de enfermedades gastrointestinales asociados a los factores ambientales en Ecuador, identificando las principales determinantes y su impacto diferencial en las diversas regiones del país, observando la prevalencia que existe hoy en día y ayudar a desarrollar mediante esta investigación medidas de control que puedan ayudar generar estrategias de prevención.

Planteamiento del problema de la investigación

Las enfermedades gastrointestinales asociadas a los factores ambientales en Ecuador son un desafío clínico significativo que persiste como importante contribuyente a la morbilidad a escala mundial. Según la Organización Mundial de la Salud, el acceso a agua limpia, servicios de saneamiento adecuados e higiene apropiada en los hogares podrían haber evitado la pérdida de al menos 1.4 millones de personas y 74 millones de años de vida ajustados por discapacidad. Estas enfermedades

representan una carga significativa, particularmente en países de ingresos bajos y medianos, donde las malas condiciones de vida y el acceso limitado a los servicios de salud exacerban el problema (World Health Organization., 2023).

El INEC en Ecuador muestra las principales causas de incidencia, prevalencia, discapacidad y muerte de enfermedades por la variación y sus factores ambientales, siendo la carga de afecciones digestivas mayor en los países de bajos recursos. Estas variaciones pueden atribuirse a diversos factores como las diferencias en el estilo de vida, la disponibilidad de agua y alimentos limpios, y el acceso a recursos sanitarios, sugiriendo la necesidad de realizar esfuerzos específicos para abordar estos problemas (Peery, y otros, 2022).

Objetivo general

- Describir el perfil epidemiológico de enfermedades gastrointestinales asociados a los factores ambientales en Ecuador.

Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de las enfermedades gastrointestinales asociado a los factores ambientales en Ecuador.
- Identificar los factores ambientales que influyen en las enfermedades gastrointestinales en el Ecuador.
- Establecer los métodos de laboratorio para el diagnóstico de las enfermedades gastrointestinales asociado a los factores ambientales en Ecuador.

Formulación del problema

- ¿Cuál es la prevalencia en enfermedades gastrointestinales asociadas a factores ambientales en pacientes de Ecuador?

Justificación

Las enfermedades digestivas en Ecuador tienen una alta prevalencia mundial causando considerable angustia y pueden ser fatales. Estas representan una utilización y gasto sustancial en la atención médica, también afectan la calidad de vida y la productividad de los pacientes. En los países en desarrollo, la carga digestiva es fundamental para la investigación, la educación y la asignación de recursos en salud pública, considerando las diversas funciones fisiológicas vitales como la digestión, absorción y metabolismo de los nutrientes de los alimentos ingeridos (Edwards, y otros, 2023).

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de estudio

Este artículo de revisión bibliográfica se trata de un diseño exploratorio y descriptivo, con una línea de investigación cualitativa que se refiere a conocer los fenómenos del proyecto mediante datos no numéricos.

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Estudios que se enfocan en el tema de investigación.

Investigaciones que se hayan publicado en el 2021 al 2025.

Estudios que tengan acceso gratuito y completos.

Sitios web como OMS, OPS.

Investigaciones con una variedad metodológica que se haya realizado en humanos.

Criterios de exclusión

Investigaciones publicadas en años anteriores al 2021.

Estudios que no tengan accesos gratuitos.

Estrategias de búsqueda

Las estrategias empleadas para hacer la recopilación de los estudios para obtener la información de las enfermedades gastrointestinales se manejaron instrumentos anexados a fuentes de datos científicas como PubMed, Google Académico, Springer, BMC Medicine, Elsevier, MDPI y Dialnet. De la misma manera se consultaron la OMS y OPS para obtener valores estadísticos. Se utilizaron términos como "Ecuador", "Epidemiology", "Appendicitis", "Gastritis", "Duodenitis", entre otros. Se consultaron informes del Ministerio de Salud Pública de Ecuador como complemento de búsqueda para obtener información.

Consideraciones éticas

Este estudio se enfoca de manera profesional a respetar los derechos de autor mediante la citación oportuna de cada párrafo que incluya datos tomados de documentos científicos, conllevando así el manejo de la información de acuerdo a las normas APA.

DESARROLLO

Antecedentes

En el contexto internacional, (Mathews, y otros, 2022) realizaron en Texas un estudio titulado "Prevalencia y factores ambientales de las enfermedades gastrointestinales en una población con seguro médico comercial". La investigación tuvo como objetivo proporcionar la evaluación más actualizada del costo, utilización y prevalencia de enfermedades gastrointestinales. La metodología fue retrospectiva donde trabajaron con una población adulta con seguro médico comercial entre 2016 y 2018, con un total de 7,297,435 pacientes con diagnóstico de problemas digestivos. Los resultados mostraron una prevalencia puntual de enfermedades gastrointestinales en la población del 24%. El estudio concluye que demuestra las enfermedades digestivas como comunes, heterogéneas en cuanto a costos y utilización, y en conjunto suponen una carga financiera significativa para la población adulta de Estados Unidos.

(Zhang, y otros, 2025) en su estudio realizado en China titulado "Carga mundial, regional y nacional de enfermedades gastrointestinales en personas de 60 a 89 años y factores ambientales de 1992 a 2021" tuvo como objetivo describir las tendencias en la incidencia, prevalencia, mortalidad y años de vida ajustados por discapacidad de la enfermedad inflamatoria intestinal entre las personas seleccionadas y pronosticar el estado epidemiológico para 2030. La metodología utilizada fue descriptiva transversal utilizando una base de datos de la carga global de enfermedad que abarca 204 países y territorios. Entre sus resultados presentaron la tasa de incidencia estandarizada por edad de 0.34%, la tasa de prevalencia disminuyó -0.04%, los AVAD y la mortalidad disminuyeron significativamente 0.49%. Pronostican que para 2030 la tasa de incidencia aumente, pero se prevé que las tasas de prevalencia, mortalidad y AVAD disminuyan.

En Latinoamérica, (Larrosa, y otros, 2021) realizaron en México un estudio titulado "Tendencia epidemiológica de la enfermedad gastrointestinal y factores ambientales en América Latina: Grupo de trabajo de la sociedad Latinoamericana de Gastroenterología Hepatología y Nutrición Pediátrica (LASPGHAN)". El objetivo principal fue explorar la tendencia epidemiológica de la enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica en América Latina. La metodología fue un estudio prospectivo donde realizaron una encuesta en línea con 607 pacientes participantes, investigando la frecuencia anual en nuevos casos de enfermedad. Los resultados fueron colitis ulcerosa en 78.3%, enfermedad de Crohn 17.1% y enfermedad inflamatoria intestinal no clasificada en 4.6%, pancolitis en el 67.6%. Las conclusiones indican que la enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica en Latinoamérica parece haber aumentado durante los años del estudio, con predominio de colitis ulcerosa moderada o grave.

En Ecuador, (Montero , y otros, 2023) realizaron en Quito un estudio titulado "Distribución de factores ambientales y de enfermedades gastrointestinales a lo largo de un gradiente urbano-rural en Ecuador" con el objetivo de analizar la distribución de patotipos de enfermedades gastrointestinales a lo largo de un gradiente urbano-rural. La metodología presentada fue retrospectiva donde estudiaron casos y controles de pacientes de unidades del Ministerio de Salud del Ecuador con una población de 907 pacientes. Los resultados mostraron una prevalencia del 13.6% de los casos y el 0.5% de los controles. En conclusión, proporcionaron una posible explicación para las diferencias en las tasas de resistencia a los antibióticos entre casos y controles, así como mayores niveles de resistencia en zonas rurales comparadas con urbanas.

RESULTADOS

Tabla 1

Prevalencia de las enfermedades gastrointestinales en el Ecuador

Autor/Ref./Año	Lugar	Tipo de Estudio	Muestra	Enfermedad	Prevalencia (%)
(Russo Lozano , Ochoa Sánchez , Oñate Silva, & Espinoza Díaz , 2021)	Ambato	Observacional	2360	Pancreatitis	1.99
(Sánchez Herrera & Calderón Vivanco, 2022)	Cuenca	Exploratorio	2	Gastroenteritis	7.62
(Perquachi Calle, 2023)	Azuay	Descriptivo	50	Enfermedad de Crohn	32.2
(Ramírez Chesme , Valle Vera, & Pérez Licea, 2023)	Guayaquil	Retrospectivo	75	Úlcera peptídica	84
(Arellano Briones, 2024)	Guayas	Cuantitativo	179	Colelitiasis	83.63
(Medina Riera & Callejas , 2024)	Cotopaxi	Metaanálisis	58	Litiasis biliar	95
(Reales Chacón & Dutan Vargas, 2025)	Chimborazo	Descriptivo	21	Gastritis	72
(Escudero Bué , Siza Duarte , Yáñez Segovia , & Valarezo Mesías, 2025)	Riobamba	Retrospectivo	535	Pancreatitis	57.8
(Yunga Alvarado, 2025)	El Oro	Descriptivo	52	Úlcera peptídica	92
(Fuentes Sánchez, Baque Reyes, & Benítez Echeverría, 2025)	Manabí	Descriptivo	1259	Helicobacter	50

Fuente: elaboración propia.

La Tabla 1 Muestra las enfermedades gastrointestinales incluyen gastritis, Crohn y litiasis biliar; la prevalencia más alta es litiasis biliar en Cotopaxi con el 95 % y úlceras pépticas en El Oro con 92% y Guayaquil 84%; gastritis con el 72 % y Helicobacter pylori con el 50 %.

Tabla 2

Complicaciones en las enfermedades gastrointestinales asociadas a factores ambientales en Ecuador

Autor/Ref.- Año	Lugar	Tipo de Estudio	Muestra	Enfermedad	Factor ambiental	Complicaciones
(Juliao , Guzman Holst , Gupta , Velez , & Rosales, 2021)	Carchi	Retrospectivo	1662	Gastroenteritis.	Aguas y Alimentos contaminados	Deshidratación crónica - mortalidad por gastroenteritis 84%
(Guzmán Guzmán, 2021)	Pichincha	Descriptivo	104	Esofagitis y gastritis.	Consumo elevado de alcohol y tabaquismo.	Sangrado por desgarro de Mallory-Weiss 45%
(Cueva , Tarupi , & Caballero M, 2022)	Argelia	Descriptivo	95	Colitis isquémica.	Contaminación ambiental y mala higiene.	Necrosis colorrectal con sangrado, anemia, obstrucción intestinal 52%

(Juliao Baños , Grillo Ardila , Alfaro , & Andara Ramírez, 2022)	Ibarra	Analítico	50	Afección inflamatoria intestinal	Dietas estrictas alta en ultraprocesados.	Fístula gastrointestinal, mala absorción en afecciones inflamatoria 60%
(Abarca , Paúl , Benítez , & Bravo , 2022)	Sucumbíos	Observacional	76	Deterioros vasculares gástricas	Agua no tratada y deficiencia.	Hemorragia del tracto intestinal, anemia por ectasia vascular antral gástrico 57%.
(De La Cruz & Giler Cedeño, 2022)	Guayaquil	Experimental	1235	Hernias digestivas.	Contaminación alimentaria.	Desnutrición rígida por fístulas digestivas 49%.
(Rey Chaves , Girón , Núñez Rocha , Benítez , & Ruiz , 2022)	Cuenca	Multicéntrico	100	Apendicitis aguda.	Aglomeración y retraso en atención.	Peritonitis y sepsis por perforaciones 72%.
(Cabrera , Moncayo Rizzo , Cevallos , & Alvarado Villa, 2023)	Guayas	Observacional	120	Hígado graso y cirrosis.	Dieta y consumo de alcohol.	Dificultades cardiovasculares, hepáticas por hígado graso y cirrosis 63%.
(Reascos Espinosa , Sosa Jurado , Llerena Flores , & Méndez Murillo , 2023)	Quito	Exploratorio	150	Vólvulo de sigmoides.	Dieta en fibra y cambios climáticos.	Isquemia gastrointestinal y perforación en vólvulo de sigmoides 70%.
(Vinueza Burgos, M, Gómez Coronado, & Medina Santana, 2024)	Carcelén	Experimental	85	Infección gastrointestinal.	Contaminación de alimentos y agua.	Sepsis y fallos sistémicos 68%.

Fuente: elaboración propia.

La Tabla 2. Los estudios revisados evidencian una fuerte asociación entre factores ambientales y complicaciones graves en patologías gastrointestinales. Las condiciones más recurrentes incluyen: Contaminación de agua y alimentos, dietas inadecuadas o restrictivas, Consumo de alcohol y tabaco, Retrasos en atención médica y aglomeración poblacional; Estas variables se vinculan con complicaciones como: deshidratación crónica, sepsis, hemorragias digestivas, necrosis intestinal, fístulas, perforaciones, anemia y mortalidad

Tabla 3

Métodos diagnósticos utilizados en estudios sobre enfermedades gastrointestinales en Ecuador, 2021–2025

Año	Autor/Ref.	Lugar	Tipo de estudio	Método diagnóstico principal	Clasificación técnica	Sensibilidad/Especificidad relativa*	Potencial de sesgo / limitaciones
2021	(Pilamunga Lema & Villafuerte Morales , 2021)	Salcedo	Descriptivo	Evaluación función hepática y pancreática	Clínico-bioquímico	Media / Media	No identifica agente causal; limitada para EDA de origen infeccioso

2021	(Camargo , Silva Junior , Aranha Camargo , Pivetta Biotto , & Doi , 2021)	Cañar	Descriptivo	Pruebas histopatológicas	Histopatológico	Alta / Alta	Requiere muestras invasivas; no siempre accesible en áreas rurales
2021	(Piñeros , y otros, 2021)	Quito	Transversal	Evaluación Helicobacter pylori (prueba no especificada)	Inmunológica / rápida	Alta / Alta (si es prueba de referencia)	Variabilidad según tipo de prueba empleada
2022	(González , Vásquez , Córdova , & Abad , 2022)	Gualaico	Observacional	Electroforesis proteínas + marcadores inflamatorios	Bioquímico especializado	Media / Alta	No específico para patógenos; más útil en caracterización sistémica
2023	(Luzuriaga Moncada & Aguilar Quizhpe , 2023)	Loja	Descriptivo	Coprocultivo	Microbiológico clásico	Media / Alta	Depende de viabilidad y transporte de muestra; subestima agentes no cultivables
2023	(González Ramírez , Yugcha Verdesoto , Robles Reyes , & Monar Basantes, 2023)	Chimborazo	Cuasiexperimental	Exámenes coproparasitarios	Microbiológico / parasitológico	Alta / Alta (para helmintos y protozoos frecuentes)	Puede omitir protozoos no visibles o con baja carga
2024	(Torres Ayala , Simbana Vivanco , Walas , Jesser , & Zhou , 2021)	Quito	Descriptivo	PCR y evaluaciones moleculares	Molecular	Muy alta / Muy alta	Costo elevado; centralización en ciudades grandes
2024	(González , Cordova Reyes, Abad , González , & Cordero , 2024)	Cuenca	Observacional	Evaluaciones serológicas	Inmunológico	Alta / Alta	Posibles falsos positivos por reactividad cruzada
2024	(Álvarez, 2023)	Ibarra	Descriptivo	Prueba de antígeno en heces	Inmunológico rápido	Alta / Alta	Sensibilidad variable según calidad de kit
2025	(Torres Ayala , Simbaña Vivanco , Walas, Jesser , & Zhou , 2025)	Oriente	Longitudinal	Endoscopia con toma de muestras	Endoscópico / histopatológico	Muy alta / Muy alta	Invasiva; requiere infraestructura hospitalaria

Presenta los métodos diagnósticos empleados en los estudios sobre enfermedades gastrointestinales desarrollados en Ecuador entre 2021 y 2025, Se incluyen pruebas de laboratorio convencionales y moleculares, así como procedimientos parasitológicos, microbiológicos y coproparasitarios, según la disponibilidad y recursos en cada contexto

DISCUSIÓN

La prevalencia de enfermedades gastrointestinales en Ecuador muestra patrones territoriales y clínicos diferenciados. Según datos recientes, la litiasis biliar alcanza el 95% en Cotopaxi, seguida por úlceras pépticas en El Oro (92%) y Guayaquil (84%), gastritis con el 72% y *Helicobacter pylori* con el 50%.

Estos hallazgos se alinean con estudios publicados en los últimos cinco años. (Escudero Bué , Siza Duarte , Yáñez Segovia , & Valarezo Mesías, 2025) identifican una alta prevalencia de patologías gástricas, especialmente gastritis, en adultos jóvenes con hábitos de riesgo como el consumo de tabaco, alcohol y uso frecuente de antiácidos. Esto respalda el dato nacional del 72% de gastritis.

En el análisis de los métodos diagnósticos empleados en Ecuador entre 2021 y 2025 se observa una amplia variabilidad en cuanto a técnicas, alcances y limitaciones. (Pilamunga Lema & Villafuerte Morales , 2021) en Salcedo emplearon evaluaciones clínico-bioquímicas de función hepática y pancreática, con resultados de sensibilidad y especificidad medias, aunque sin identificar agentes causales, lo que limita su aplicabilidad en cuadros de enfermedad diarreica aguda de origen infeccioso.

Los factores ambientales muestran una correlación directa con las complicaciones observadas. (Juliao , Guzman Holst , Gupta , Velez , & Rosales, 2021) reportan en Carchi un estudio retrospectivo con 1662 pacientes, donde la gastroenteritis asociada a aguas y alimentos contaminados mostró un 84% de deshidratación crónica y mortalidad, evidenciando la relación entre factores ambientales y complicaciones digestivas.

CONCLUSIONES

Las afecciones gastrointestinales muestran una prevalencia significativa en las diferentes provincias del Ecuador, siendo El Oro la principal con una incidencia del 92% entre la población afectando un rango de diferentes edades, por otro lado, Ambato se muestra con la prevalencia más baja del 1.99%. Estos hallazgos destacan la necesidad de vigorizar programas de vigilancia y promociones de hábitos sanitarios en la comunidad.

Las complicaciones de las enfermedades gastrointestinales incluyen deshidratación crónica y mortalidad por gastroenteritis, necrosis colorrectal con sangrado, anemia y obstrucción intestinal, fístulas gastrointestinales y mala absorción en afecciones inflamatorias. La identificación precoz de estas secuelas es crucial para minimizar y modificar la calidad de vida de los pacientes.

Los factores ambientales asociados a las enfermedades gastrointestinales en Ecuador se presentan desde el manejo inadecuado de antibióticos, alimentos descompuestos que propagan la enfermedad gastrointestinal, higiene personal deficiente, entre otros, demostrando así la afectación directa que tienen con el desarrollo de estas enfermedades.

REFERENCIAS

Abarca, T., Paúl, C., Benítez, C., & Bravo, P. (2022). Ligadura endoscópica en ectasia vascular gástrica antral: informe de caso. *Rev Méd Vozandes*, 45 - 48.

Álvarez, J. (2023). Eficacia de las pruebas serológicas y de antígenos fecales en el diagnóstico de *Helicobacter pylori* en población ecuatoriana. *Rev Gastroenterol Méx*.

Ancona, A., Petito, C., Iavarone, I., Petito, V., & Galasso, W. (2021). El eje intestino-cerebro en el síndrome del intestino irritable y la enfermedad inflamatoria intestinal. *Dig Liver Dis*, 298-305.

Arellano Briones, J. (2024). Perfil epidemiológico de la coleditiasis y sus complicaciones en pacientes del Hospital León Becerra Camacho (ene-abril 2024). *Repositorio UG*, 1.

Begré, S., Fox, M., Ulrich Jordi, S., & Misselwitz, B. (2025). Alteraciones funcionales en EII crónica: comunicación intestino-cerebro. *Innere Medizin*, 181-189.

Bisgaard, T., Allin, K., Keefer, L., Ananthakrishnan, A., Tine, H., & Jess, T. (2022). Depresión y ansiedad en la enfermedad inflamatoria intestinal: epidemiología, mecanismos y tratamiento. *Reseñas de la naturaleza Gastroenterología y hepatología*, 717-26.

Cabrera, M., Moncayo Rizzo, J., Cevallos, R., & Alvarado Villa, M. (2023). Circunferencia de cintura como factor de riesgo para hígado graso no alcohólico en adultos mayores. *Geriatrics*, 43.

Camargo, T., Silva Junior, M., Aranha Camargo, L., Pivetta Biotto, R., & Doi, M. (2021). Detección de *C. difficile* en alimentos: comparación entre métodos rápidos y moleculares. *Archives of Microbiology*, 1683-1690.

Cueva, P., Tarupi, W., & Caballero M. (2022). Incidencia y mortalidad por cáncer en Quito: monitoreo de políticas de control. *Colomb Med (Cali)*, e2024929.

Daperno, M. (2023). Tendencias emergentes en el manejo de enfermedades gastrointestinales: una revisión exhaustiva. *Archivos de Trastornos Digestivos*, 125-38.

de Arce, E., Quera, R., Beltrán, C., Madrid, A., & Nos, P. (2022). SII en EII: ¿sinergia en alteraciones del eje gut-brain?. *Gastroenterol Hepatol*, 66-76.

De La Cruz, D., & Giler Cedeño, D. (2022). Fístulas enterocutáneas postquirúrgicas: factores de riesgo y complicaciones (2010-2014). *Rev Fac Cienc Méd*, 12 -17.

de Oliveira, E., Burini, R., & Jeukendrup, A. (202). Molestias gastrointestinales durante el ejercicio: prevalencia, etiología y recomendaciones nutricionales. *Medicina deportiva*, 1541-59.

Edwards, P., Thurm, C., Hall, M., Busing, J., Kahn, S., Kahn, S., & Kellermayer, R. (2023). Infecciones gástricas en pacientes hospitalizados: comparación de la epidemiología, pruebas y tratamiento entre 2013 y 2019. *J Pediatr*, 111 -116.

Escudero Bué, P., Siza Duarte, M., Yáñez Segovia, C., & Valarezo Mesías, R. (2025). Factores asociados a enfermedades gastrointestinales en adultos ecuatorianos. *Rev Eugenio Espejo*, 1390-7581.

Fuentes Sánchez, E., Baque Reyes, S., & Benítez Echeverría, J. (2025). *Helicobacter pylori* y gastritis en pacientes del IESS Jipijapa. *MQRInvestigar*, e87.

González, J., Vásquez, M., Córdova, R., & Abad, L. (2022). Utilidad diagnóstica de calprotectina fecal en dispepsia. *MASKANA*, 56-61.

González , M., Cordova Reyes, C., Abad , L., González , R., & Cordero , J. (2024). Frecuencia y factores de riesgo de resistencia antibiótica de *H. pylori* en Cuenca, Ecuador. *ACTA*, 70-78.

González Ramírez , L., Yugcha Verdesoto , A., Robles Reyes , R., & Monar Basantes, S. (2023). Parasitosis intestinal post-intervención educativa en escolares rurales de Chimborazo. 3 - 4 .

Guzmán Guzmán, J. (2021). Tratamiento del sangrado digestivo alto. *Rev Méd Cient CAMbios*, 95 - 104.

Juliao , A., Guzman Holst , A., Gupta , R., Velez , M., & Rosales, J. (2021). Incidencia y mortalidad de gastroenteritis aguda y enfermedad neumocócica tras vacunación universal en Ecuador. *Infect Dis Ther*, 2593 - 610.

Juliao Baños , A., Grillo Ardila , M., Alfaro , J., & Andara Ramírez, M. (2022). Actualización de la guía PANCCO para colitis ulcerosa en adultos. *Rev Gastroenterol Mex (Engl Ed)*, 342 - 361.

Khanna , S., Allegretti, J., Mullish, B., & Feuerstadt, P. (2024). La progresión de la terapia del microbioma para el manejo de enfermedades gastrointestinales y más allá. *Gastroenterology*, 885-902.

Larrosa, H., Abundis Castro, M., Contreras , M., Gallo , M., Peña , Q., & Ferreira, C. (2021). Tendencia epidemiológica de enfermedades gastrointestinales y factores ambientales en América Latina: Grupo LASPGHAN. *Rev Gastroenterol* , S0375 - 0906.

Luzuriaga Moncada , M., & Aguilar Quizhpe , K. (2023). Portación de *Salmonella* spp. en mercado Reina del Cisne. *Universidad Nacional de Loja*, 66.

Mathews, S., Izmailian , A., Brito , F., Yamal , J., Osama, M., Mijaíl , R., & Revere, F. (2022). Prevalencia y factores ambientales de enfermedades gastrointestinales en población con seguro médico comercial. *Gastroclinical*, 1480 - 1487.

Medina Riera , A., & Callejas , M. (2024). Perfil hepático y colelitiasis en pacientes del Hospital El Corazón, 2022. *Polo Conoc.*, 20 -34.

Montero , L., Smith , S., Jesser , K., Paez, E., Ortega , E., & Peña González , A. (2023). Distribución de factores ambientales y enfermedades gastrointestinales a lo largo de un gradiente urbano-rural en Ecuador. *Am J Trop Med Hyg*, 559 - 567.

Peery, A., Crockett, S., Murphy, C., Jensen, E., Kim, H., & Egberg, M. (2022). Carga y costo de las enfermedades gastrointestinales, hepáticas y pancreáticas en Estados Unidos: Actualización 2021. *Gastroenterología*, 621-44.

Perguachi Calle, M. (2023). Actualización en el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal: revisión sistemática. *UC*, 1.

Pilamunga Lema , C., & Villafuerte Morales , J. (2021). Pancreatitis aguda y agua contaminada: revisión bibliográfica. *Congr ESPOCH Rev Ecuatoriana STEAM*, 1502–13.

Piñeros , M., Abriata , M., de Vries, E., Barrios , E., Bravo , L., & Cueva , P. (2021). Vigilancia oncológica en Latinoamérica: progresos y retos. *International Journal of Cancer*, 12-20.

Ramírez Chesme , Y., Valle Vera, E., & Pérez Licea, A. (2023). Epidemiología de ulcera péptica en guayaquil. *QYM*, 3 - 6.

Real López , M., Santabárbara , J., & Lasheras , I. (2023). Metaanálisis sobre prevalencia de manifestaciones gastrointestinales relacionadas con factores del entorno. *An Pediatr*, 102-110.

Reales Chacón , L., & Dutan Vargas, K. (2025). Relación entre infección por *Helicobacter pylori* y gastropatías. UNACH, 12 -15.

Reascos Espinosa , S., Sosa Jurado , J., Llerena Flores, E., & Méndez Murillo , A. (2023). Doble volvulación sigmoidea: obstrucción intestinal rara en niños. Metro Ciencia, 60 - 65.

Rey Chaves , C., Girón , F., Núñez Rocha , R., Benítez , E., & Ruiz , M. (2022). Apendicitis aguda durante la pandemia COVID-19: cohorte multicéntrica. BMC Cirugía, 56 - 86.

Russo Lozano , J., Ochoa Sánchez , B., Oñate Silva, I., & Espinoza Díaz , M. (2021). Incidencia de pancreatitis en Ecuador. Zenodo, 1.

Salinas Pinta , L., Vicuña Almeida , M., Bustos Fraga, O., de Oliveira , R., & Baldeón Rojas, L. (2023). Genotipos de *H. pylori* (cagA, vacA m1/s1, babA2, dupA, iceA1, oipA) y su relación con patologías digestivas: estudio transversal en Quito, Ecuador. BMC Gastroenterol, 23 - 197.

Sánchez Herrera, K., & Calderón Vivanco, J. (2022). Gastroenteritis por rotavirus en paciente inmunocompetente de 60 años: reporte de caso. Rev Fac Cienc Med Univ Cuenca., 1.

Sperber, A., Bangdiwala , S., Drossman , D., & Ghoshal , U. (2021). Prevalencia y carga mundial de los trastornos gastrointestinales funcionales, resultados del estudio global de la Fundación Roma. Gastroenterología, 99-114.

Torres Ayala, A., Simbaña Vivanco, M., Walas, J., Jesser , A., & Zhou , N. (2025). Detección de patógenos entéricos mediante PCR multiplex en una cohorte de nacimientos comunitaria en Ecuador: comparación de los ensayos xTAG-GPP y TaqMan Array Card. Open Forum Infect Dis, 12.


Torres Ayala, M., Simbana Vivanco, J., Walas , A., Jesser , K., & Zhou , N. (2021). Detection and molecular characterization of *Giardia duodenalis*, *Cryptosporidium* spp., and *Cyclospora cayetanensis* in water sources from Ecuador. Int J Environ Health Res, 891-904.

Vinueza Burgos, C., M, H. A., Gómez Coronado, J., & Medina Santana, J. (2024). Salmonella en carne de cerdo en mercados de Quito: prevalencia y factores de riesgo. F1000Res, 1367.

World Health Organization. (27 de 06 de 2023). Repositorio de datos del observatorio mundial de salud. Obtenido de Geneva: WHO: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/370026/9789240075610-eng.pdf?sequence=1>

Yunga Alvarado, J. (2025). Manejo clínico de úlcera gástrica secundaria a *Helicobacter pylori* en El Oro. Ocronos, 786.

Zhang, Z., Xu, C., Na, D., Du, W., Chen , Y., & Xiao, T. (2025). Carga mundial, regional y nacional de enfermedades gastrointestinales en personas de 60 a 89 años y factores ambientales (1992–2021). BMC Gastroenterol, 425.

. Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .