

Artículo Original

**FACTORES ASOCIADOS A DISPEPSIA FUNCIONAL EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA
DEL PARAGUAY**

**FACTORS ASSOCIATED WITH FUNCTIONAL DYSPEPSIA IN
MEDICAL STUDENTS AT A PRIVATE UNIVERSITY IN PARAGUAY**

Núñez Gauto, Mónica Soledad¹; Gaona Jara, Cecilia María¹

¹ Facultad de Ciencias Médicas. Universidad del Pacífico. Asunción. Paraguay.

RESUMEN

Introducción: La dispepsia funcional (DF) es una patología que comprende trastornos crónicos y recurrentes del tracto digestivo superior y que no tiene origen orgánico. Su prevalencia a nivel mundial varía entre 11% a 29,2%. Los estudiantes de medicina son una población susceptible de padecer este trastorno. Pese a ello, en el Paraguay no se han realizado estudios para determinar prevalencia y factores asociados de dispepsia funcional.


Objetivo: Determinar los factores asociados a dispepsia funcional en estudiantes de la carrera de medicina de una universidad privada del

Paraguay. **Materiales y métodos:** Se

realizará un estudio transversal analítico, aplicando una encuesta cerrada en un solo periodo de tiempo a todos los participantes, analizando posteriormente la asociación entre las variables. **Resultados:** El estudio tuvo la participación mayoritaria de una población femenina que representó el 73,9 % (181) con edades comprendidas entre 18 a 31 años (20±2,5), proveniente en su gran mayoría de Gran Asunción 44,4 % (109). En cuanto al estado civil refiere en mayoritariamente ser solteros 96,7 % (237). Del total de encuestados 83 % (203) afirma no padecer una patología de base previa

Autor corresponsal: Mónica Núñez. Correo electrónico: gauto_monica@hotmail.com

Recibido: 1 de abril del 2024. Artículo aprobado: 30 de mayo del 2024.

 Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

diagnosticada. En cuanto a la prueba de evaluación de dispepsia el 84% (205) no padece dispepsia. Con la interpretación del Test de ansiedad se arrojó que el 89,4% no padece ansiedad, mientras que en la interpretación del test de depresión se obtuvo que el 29,6% padece depresión leve, y en cuanto al test de irritabilidad existe una alta proporción de participantes con irritabilidad 81,6% (200). Del total de los participantes

Palabras clave: Dispepsia Funcional, Ansiedad, Depresión, estudiante,

ABSTRACT

Introduction: Functional dyspepsia (FD) is a pathology that includes chronic and recurrent disorders of the upper digestive tract and that has no organic origin. Its prevalence worldwide varies between 11% and 29.2%. Medical students are a population susceptible to this disorder. Despite this, in Paraguay no studies have been carried out to determine the prevalence and associated factors of functional dyspepsia.

Objective: Determine the factors associated with functional dyspepsia in medical students at a

82,9 % (203) dice no fumar. En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas el 81 % (138) de los participantes confirman consumir bebidas alcohólicas. En cuanto al consumo de café del total de los participantes el 70% (172) confirman el consumo frecuente de café. **Conclusión:** Este trabajo nos permite concluir que la incidencia de dispepsia funcional es baja entre los estudiantes de medicina de la Universidad del Pacífico.

medicina.

private university in Paraguay.

Materials and methods: An analytical cross-sectional study will be carried out, applying a closed survey in a single period of time to all participants, subsequently analyzing the association between the variables.

Results: The study had the majority participation of a female population that represented 73.9% (181) with ages between 18 to 31 years (20 ± 2.5), coming mostly from Greater Asunción 44.4% (109). Regarding marital status, 96.7% (237) report being single. Of the total number of respondents, 83% (203) stated

that they did not suffer from a previously diagnosed underlying pathology. Regarding the dyspepsia evaluation test, 84% (205) do not suffer from dyspepsia. With the interpretation of the Anxiety Test it was found that 89.4% do not suffer from anxiety, while in the interpretation of the depression test it was found that 29.6% suffer from mild depression, and regarding the irritability test there is a high proportion of participants with irritability 81.6% (200). Of the total participants, 82.9% (203) say they do not smoke. Regarding the consumption of alcoholic beverages, 81% (138) of the participants confirm consuming alcoholic beverages and confirm the frequent consumption of coffee. Regarding the coffee consumption of the total participants, 70% (172) confirm their frequent consumption.

Conclusion: This work allows us to conclude that the incidence of functional dyspepsia is low among medical students at the Universidad del Pacífico.

Keywords: functional dyspepsia, anxiety, depression, gastrointestinal disorders, student, medical.

INTRODUCCIÓN

La dispepsia es un síndrome que se define como la presencia de malestar en el epigastrio, crónico y recurrente, es un síntoma común con un diagnóstico diferencial extenso y una fisiopatología heterogénea (1).

Los síntomas cardinales de la dispepsia son: sensación de llenura fácil o con cantidad de alimento menor que la acostumbrada, sensación de llenura o distensión epigástrica postprandial, vinagreras, regurgitaciones, náusea, vómitos, eructación excesiva, "dolor de hambre" y dolor epigástrico postprandial (2,3).

La dispepsia es clasificada en dos tipos: "orgánica" y "funcional". La dispepsia "funcional", a su vez, es subdividida en: "similar a la ulcerosa", cuando el síntoma predominante es dolor; "similar a dismotilidad", cuando predomina malestar; e inespecífica, cuando no se puede precisar la sintomatología (4-6).

Según un estudio realizado a nivel mundial, la dispepsia posee una prevalencia que fluctúa entre 11,5% y 29,2 % de la población total. De la

misma manera, se determinó en Latinoamérica una prevalencia que alcanza cifras de hasta 45,8% en adolescentes colombianos y 29,6% de dispepsia no investigada en la población general en Argentina (7).

Sin embargo, los resultados de estos estudios no son extrapolables a nuestro medio. Pese a ello, en el Paraguay no se han realizado estudios para determinar prevalencia y factores asociados a Dispepsia funcional.

La DF describe diversas molestias gastrointestinales superiores, de posible origen gastroduodenal, que incluyen dolor o ardor epigástrico, saciedad precoz y llenura postprandial. De manera frecuente e incorrecta, se le denomina "gastritis crónica" o "enfermedad ácido-péptica" (8).

Cuando el origen de la sintomatología no se ha estudiado, se considera que se trata de "dispepsia no investigada" (DNI). Si en los exámenes diagnósticos se encuentra una lesión orgánica aparente que explique los síntomas, se denomina "dispepsia secundaria" (DS) y si no se encuentra una etiología, el diagnóstico es "dispepsia funcional (DF)". Esta última se diagnostica con los criterios de Roma, de los cuales la versión de

Roma IV es la más reciente (9).

Roma IV, clasifica ahora a la DF en dos síndromes: síndrome de malestar postprandial (SDPP) y síndrome de dolor epigástrico (SDE). El SDPP se caracteriza por saciedad precoz y llenura postprandial, las cuales deben estar presentes al menos tres veces por semana, estos síntomas deben ser crónicos y molestos, deben estar presentes durante los tres meses previos con inicio de síntomas al menos seis meses antes del diagnóstico (10).

Los resultados de este estudio nos darán la prevalencia de Dispepsia Funcional y los factores asociados a Dispepsia Funcional en una población de estudiantes de una facultad de medicina.

Con estos resultados se podrán motivar futuras investigaciones que permitan fortalecer las medidas de prevención para mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

Observacional descriptivo, corte transversal. Fue realizado en el año 2023, en las instalaciones de la Facultad de Ciencias Médicas

de la Universidad del Pacífico de Asunción (Paraguay). La muestra del estudio estuvo constituida por un total de 247 casos, correspondientes a estudiantes de la carrera de Medicina.

Variables e instrumentos

Se midieron las siguientes variables:

- **Socio-demográficas:** Edad: (en años); sexo (Femenino-Masculino); Estado Civil: (Soltero, Casado; Conviviente); Tiene hijos: (Si, No); Independencia económica: (Recibe dinero de la familia, Trabaja, Recibe dinero de la familia y trabaja); Estudios: (Año de ingreso a la universidad, Semestre académico que cursa, Ha desaprobado algún curso el semestre anterior, Horas dedicadas al estudio fuera de Universidad).
- **Variable acerca de la dispepsia:** Para el análisis se estudiará una variable dependiente que es la Dispepsia Funcional, para determinar su prevalencia. Las covariables a estudiar o variables independientes serán los factores que según la literatura encontrada

a nivel mundial se han asociado a DF, éstas serán enfermedades mentales como depresión, ansiedad e irritabilidad, cumple horario de alimentación, lugar donde se alimenta, IMC, el hábito tabáquico, hábito alcohólico, el consumo de AINES, el consumo de bebidas rehidratantes, consumo de café.

Asuntos estadísticos

Para el procesamiento de la información se creará una base de datos en el software de Microsoft Office Excel 2013, a partir del cual se pasará al software PSPP dónde se procesará la información y se calcularán las medidas.

Los datos de variables continuas y nominales se expresan en medias y proporciones.

Asuntos éticos

El estudio se enmarca en la línea de investigación "Factores asociados a dispepsia funcional en estudiantes de medicina de una universidad privada del Paraguay." aprobado por la Cátedra de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la

Universidad del Pacífico de Asunción, Paraguay. En todo momento se respetaron los principios de ética aplicados a la investigación y la participación fue libre y voluntaria. Se respetaron los principios de autonomía, beneficencia y no maleficencia y de justicia, de acuerdo a la Declaración de Helsinki. En todo momento se respetó el anonimato de los participantes, pues no se recabaron datos que pudieran permitir la identificación de los mismos.

RESULTADOS

En la investigación se obtuvo un mayor índice de participante de sexo femenino con 73,9 % (181) con edades comprendidas entre 18 a 31 años ($20\pm 2,5$), en cuanto a estado civil refieren ser solteros en su mayoría 96,7 % (237), la mayoría refiere no tener hijos 97,1 % (238), la mayor parte proveniente de Gran Asunción 44,4 % (109).

Refieren recibir dinero de familiares para la solvencia de gastos 87,8 % (215), en cuanto al año de ingreso el 60 % (147) refieren ingresar en el año 2023, siendo el 46,5 % (114) del 1er semestre académico, refieren en su mayoría no desaprobado algún curso 76 % (187), en su mayoría refieren 1 a 3 horas de estudio 48 % (118). Con

referencia a los datos antropométricos la mayoría de los participantes tiene un IMC que indica peso normal (93 %) 230.

Con relación a tener problemas para conciliar el sueño el 53,5 % (131) dice si tener, en cuanto al número de comidas diarias el 65,8 % (161) refiere no comer el mismo número de comidas diarias, y en cuanto al lugar donde se alimentan el 67 % (165) refieren alimentarse en el comedor universitario.

TABLA 1. PATOLOGÍA DE BASE CLÍNICA.

	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedad de úlcera péptica	2	0,8%
Gastritis	31	13%
Enfermedad de reflujo gastroesofágico	5	2%
Síndrome de intestino	4	2%

o irritable		
Sin diagnóstico previo de ninguna	203	83%
Total	245	100%

El 83% (203) afirma no padecer de una patología de base previa

	Frecuencia	Porcentaje
Sin ansiedad	219	89,4%
Con ansiedad	26	10,6%
Total	245	100%

diagnosticada.

TABLA 2. INTERPRETACIÓN DEL TEST DE EVALUACIÓN DE DISPEPSIA

	Frecuencia	Porcentaje
Sin dispepsia	203	83%
Dispepsia con	10	4%

estómago vacío		
Dispepsia con estómago lleno	19	8%
Dispepsia con estómago lleno y vacío	13	5%
TOTAL	245	100%

El 83 % (203) no padece de dispepsia.

TABLA 3. INTERPRETACIÓN DEL TEST DE ANSIEDAD BASADA EN LA ESCALA DE ZUNG

El 89,4 % (219) no padece de ansiedad.

TABLA 4. INTERPRETACIÓN DEL TEST DE DEPRESIÓN BASADA EN LA ESCALA DE BECK.

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión 0-	90	36,7%

9		
Depresión leve 10-18	97	39,6%
Depresión moderada 19-29	44	18%
Depresión grave 30-63	14	5,7%
Total	245	100%

El 39,6 % (97) padece de depresión leve

TABLA 5. INTERPRETACIÓN DEL TEST DE IRRITABILIDAD BASADA EN LA ESCALA DE MINNESOTA

	Frecuencia	Porcentaje
Sin irritabilidad	45	18,4%
Con irritabilidad	200	81,6%
Total	245	100%

Existe una alta proporción de estudiantes con irritabilidad 81,6 % (200)

CONSUMO DE DROGAS / FUMA

El 82,9 % (203) de los estudiantes dice no fumar, y el restante 17,1 % (42) afirma fumar de las cuales.

TABLA 6.1 ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y fuma su primer cigarro?

	Frecuencia	Porcentaje
Hasta 5 minutos	12	28,6%
De 5 a 30 minutos	7	16,6%
Más de 60 minutos	23	54,8%
Total	42	100%

TABLA 6.2 ¿Encuentra difícil no fumar en lugares donde está prohibido?

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	12	28,5%
No	30	71,5%
Total	42	100%

TABLA 6.3 ¿Qué cigarrillo le costaría más dejar de fumar?

	Frecuencia	Porcentaje
El primero de la mañana	6	14,3%
Cualquier otro	36	85,7%
Total	42	100%

TABLA 6.4 ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 10	37	88%
Entre 11 y 20	3	7,2%
Entre 21 y 30	2	4,8%
Total	42	100%

TABLA 6.5 ¿Fuma más durante las primeras horas después de levantarse?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	21,4%

No	33	78,6%
Total	42	100%

TABLA 6.6 ¿Fuma, aunque esté tan enfermo que tenga que estar en cama?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	8	19%
No	34	81%
Total	42	100%

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El 56,4 % (138) de los estudiantes confirman consumir bebidas alcohólicas

TABLA 7.1 ¿Ha tenido usted alguna vez la impresión de que debería beber menos?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	27%
No	101	73%
Total	138	100%

TABLA 7.2 ¿Le ha molestado alguna vez que la gente critique su forma de beber?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	19	13,8%
No	119	86,2%
Total	138	100%

El 81,3 % (199) de los estudiantes niegan el consumo de AINES, el 18,7 % (46) consume AINES

TABLA 8. CONSUMO DE AINES

	Frecuencia	Porcentaje
De 1 a 5	39	84,7%
De 5 a 10	7	15,5%
Total	46	100%

TABLA 7.3 ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	19	13,8%
No	119	86,2%
Total	138	100%

CONSUMO FRECUENTE DE CAFÉ

El 70% (172) de los estudiantes confirman el consumo frecuente de café

TABLA 7.4 ¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para librarse de una resaca?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	8,7%
No	126	91,3%
Total	138	100%

TABLA 9.

	Frecuencia	Porcentaje
De 1 a 3	133	77,4%
De 3 a 5	32	18,6%
Más de 5	7	4%
Total	172	100%

CONSUMO DE AINES

CONSUMO FRECUENTE DE BEBIDAS ENERGIZANTES

El 77,6 % de los estudiantes niegan el consumo frecuente de bebidas energizantes, el 22,4 % consume bebidas energizantes

TABLA 10. CONSUMO DE BEBIDAS ENERGIZANTES

	Frecuencia	Porcentaje
1 vez en 4 semanas	33	60%
De 2 a 3 veces en la semana	9	16,4%
De 2 a 4 veces en 4 semanas	8	14,6%
De 4 a más veces a la semana	5	9%
Total	55	100%

DISCUSIÓN

El presente estudio estuvo dirigido a investigar la asociación la ansiedad,

depresión, irritabilidad y hábitos tóxicos con la dispepsia funcional (DF), debido a que esta patología afecta a toda la población en diferentes etapas de vida, predominantemente a la población joven, por ello se desarrolló en la Universidad del Pacifico, teniendo como participantes a los alumnos del 1° al 6° año de la carrera de medicina. Se Observó Que la presencia de dispepsia funcional fue de 17 % estudiantes, mientras que la ausencia fue en 83 % de los estudiantes, el cual se aproxima al estudio de Canales - Pichen donde se encontró que la presencia de dispepsia funcional fue en 17,4 % estudiantes, mientras que la ausencia de la DF fue en 82,5 % estudiantes (17). Así como a la investigación de Vargas y colaboradores en donde un número similar de estudiantes de 8 facultades de medicina peruanas tuvieron DF (18). A diferencia de Mejia CR y colaboradores donde la prevalencia de dispepsia en el internado médico fue más elevada (19). En cuanto a la ansiedad, se observó que el 11% presentaron ansiedad en sus diferentes grados, de los cuales la mitad de ellos padecieron de DF, los que tuvieron

ansiedad tenían 3,9 veces más riesgo de padecer DF, lo que concuerda con Kugler TE (20). También se relaciona con lo estudiado por Vargas y colaboradores, quienes encontraron que la mayoría de los adolescentes con dispepsia tenía síntomas de ansiedad (18). Asimismo, Mak y colaboradores observaron una mayor prevalencia de dispepsia entre aquellos que tenían ansiedad en la categoría de "Alto" que entre los que no fueron dispépticos (21). En cuanto a la depresión, se registró un alto número de casos. De los cuales casi en su totalidad también experimentaron síntomas de depresión. El cual representó 8,9 veces más riesgo de tener dispepsia a comparación de los que no tuvieron algún grado de depresión. Lo anterior concuerda con un estudio realizado por Silva y colaboradores, quienes encontraron que los pacientes con depresión mostraron 3 veces más riesgo de tener dispepsia funcional (22). También concuerda con Kugler TE. Donde la depresión se presentó mayoritariamente en los pacientes con DF (20). Asimismo, concuerda con un estudio realizado por Mejía CR y colaboradores, en donde la depresión es un factor que se asocia con el tener DF (19).

Cada día la población es más adicta al

café, cigarro y a la ingestión de alcohol, condicionado por una serie de factores que favorecen dicho hábito y al estrés al que se encuentran sometidos un alto porcentaje de la población.

Según los hábitos nocivos, no se encontró una asociación importante con el consumo de tabaco, nuestro estudio muestra que el número de estudiantes de medicina que fuma es menor al de sus pares en general, de forma similar con el artículo de Romero donde se encontró que una minoría de los estudiantes presentaba hábito tabáquico (23). En cuanto al consumo de alcohol se vio una cifra mayorista que consumen alcohol de los cuales más de la mitad de ellos presentan DF en comparación al reporte realizado en estudios de Honduras por Gómez y colaboradores donde una gran cantidad de los alumnos consume bebidas alcohólicas (24). En relación con el consumo de energizantes, es interesante observar que más de los tres cuartos de los estudiantes niegan el uso frecuente de bebidas energizantes. Cabe destacar que estos datos difieren notablemente de la investigación de Contreras en Colombia, que revela que más de la mitad de ellos optan por consumir

bebidas energéticas (25). Estos hallazgos sugieren una variabilidad en los patrones de consumo entre la población estudiantil, especialmente notoria en el ámbito de la medicina.

Entre los factores que más se asocian a padecer dispepsia, tenemos que el consumo de café fue uno de los más significativos, guardando relación importante con aquellos que presentan DF, lo que concuerda con un estudio realizado en Colombia, en donde la mayoría de los pacientes con dispepsia mostró un alto consumo de café (26). Asimismo, Mahadeva y Goh afirman que el consumo de café influye en la presencia de sintomatología gastrointestinal alta (27); esto se puede atribuir a la dinámica de la cafeína en el organismo, sin dejar de tener en cuenta la mayor frecuencia de hábitos nocivos a los que se encuentran expuestos los estudiantes de ciencias de la salud.

Por último, se encontró que los hombres tenían una menor frecuencia de padecimiento de dispepsia en comparaciones las mujeres, lo que concuerda con lo reportado por Morera Negre y colaboradores, que en una investigación realizada en Cuba encontraron que los hombres tenían

una frecuencia menor de esta afección (28).

Por lo tanto, esta patología debería ser vigilada y controlada en estos grupos en riesgo, sobre todo por las posibles consecuencias a corto y largo plazo que pudiese generar.

CONCLUSIÓN

La mayoría de los sujetos fueron del sexo femenino con edades comprendidas entre 18 -31, y la mayor parte de la misma proviene de Gran Asunción.

Este trabajo nos permite concluir que la incidencia de dispepsia funcional es baja entre los estudiantes de medicina de la Universidad del Pacífico. Se identifican factores vinculados directamente, como la depresión, ansiedad, irritabilidad y el consumo habitual de café. Además, se observa una mayor prevalencia en individuos de sexo femenino.

Financiamiento

Autofinanciado.

Declaración de conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. Canales-Pichén D, Carhuaricra-Atahuaman J. Dispepsia funcional en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2017. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 30 de enero de 2019 [citado 24 de junio de 2023];3(1):36-42. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/253>
2. León-Barúa RB-S, R; Biber-Poillevard, M. Reevaluación clínica, experimental y filosófica de la dispepsia. DIAGNÓSTICO. 2000;39. Disponible en: <http://www.fihu.org.pe/revista/numeros/2000/setoct00/266-269.html>(5):3.
3. León-Barúa Raúl, Berendson-Seminario Roberto. Grandes síndromes gastrointestinales (2): dispepsia o síndrome del aparato digestivo alto relacionado con alimentos (2). Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2008 Jul [citado 2023 Jul 16] ; 28(3): 267-269. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292008000300009&lng=es
4. Tack J, Talley NJ, Camilleri M, Holtmann G, Hu P, Malagelada Juan-R, et al. Trastornos gastroduodenales funcionales. Gastroenterología. 2006 Apr;130(5):1466–79. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16678560/>
5. Koch, KL. Fisiopatología de la dispepsia -Parte II. Motilidad. Perspectiva de un gastroenterólogo 1997;37:4-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10162778/>
6. Talley, NJ; Stanghellini, V; Heading, RC; Koch, KL; Malagelada, JR; Tytgat, GN. Trastornos gastroduodenales funcionales. Gut, 1999;45(Suppl 2):37-42. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10457043/>
7. Vargas-Matos Iván, Ng-Sueng Luis Fernando, Flores-Arriaga Joel, Beltrán-Flores Santiago, Lema-Correa Mauricio, Piscoya Alejandro et al . Superposición del síndrome de intestino irritable y dispepsia funcional basados

- en criterios ROMA III en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima, Perú. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 Jul [citado 2023 Jun 02] ; 35(3): 219-225. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000300002&lng=es.
8. Lúquez Mindiola Adán, Otero Regino William, Schmulson Max. Enfoque diagnóstico y terapéutico de dispepsia y dispepsia funcional: ¿qué hay nuevo en el 2019?. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2019 Abr [citado 2023 Jun 02] ; 39(2): 141-152. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292019000200009&script=sci_arttext&tlng=pt
9. Mejia Christian R, Quezada-Osoria Claudia, Verastegui-Díaz Araseli, Cárdenas Matlin M, García-Moreno Katerine M, Quiñones-Laveriano Dante M. Factores psicosociales y hábitos asociados con dispepsia funcional en internos de un hospital nacional en Piura, Perú. Rev Col Gastroenterol [Internet]. 2016 Dec [cited 2023 July 09] ; 31(4): 354-359. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-99572016000400005&script=sci_arttext
10. Mearin Fermín, Calleja José Luis. Definiendo la dispepsia funcional. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Jul 10] ; 103(12): 640-647. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-01082011001200006&script=sci_arttext&tlng=es
11. Bisbal-Murrugarra O, León-Barúa R, Berendson-Seminario R, Biber-Poillevard M. A new questionnaire for the diagnosis of dyspepsia. Acta Gastroenterologica Latinoamericana [Internet]. 2002 May 1 [cited 2023 Jul 16];32(1):25–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12136688/>
12. De La Ossa Susana, Martínez Yuleima, Herazo Edwin, Campo Adalberto. Estudio de la consistencia interna y estructura factorial de tres

- versiones de la escala de Zung para ansiedad. Colomb. Med. [Internet]. 2009 Mar [cited 2023 July 16] ;40(1): 71-77.Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342009000100006&lng=en.
13. Aliaga Tovar J, Rodríguez de los Ríos L, Ponce Díaz C, Frisancho León A, Enríquez Vereau J. Escala de desesperanza de Beck (BHS): adaptación y características psicométricas. Rev. Investig. Psicol. [Internet]. 19 de junio de 2006 [citado 16 de julio de 2023];9(1):69-7. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/4029>
14. Zambrano-Guerrero Christian Alexander, Caicedo-Padilla Diego Andrés, Matabanchoy-Tulcán Sonia Maritza. Revisión sistemática sobre el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI). Univ. Salud [Internet]. 2015 Dec [cited 2023 July 16] ; 17(2): 246-261.Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000200010&lng=en.
15. Etter JF, Duc TV, Perneger TV. Validez de la prueba de Fagerstrom para la dependencia de la nicotina y del índice de pesadez de fumar entre fumadores relativamente leves. adicción. 1999 Feb;94(2):269–81. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10396794/>
16. Bradley KA, Bush KR, McDonell MB, Malone T, Fihn SD. Detección de problemas con la bebida:: comparación de CAGE y AUDIT. Proyecto de Mejora de la Calidad de la Atención Ambulatoria (ACQUIP). Prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol[Internet]. 1998;13(6):379–88. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9669567>
17. Canales-Pichén D, Carhuaricra-Atahuaman J. Dispepsia funcional en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Hermilio

- Valdizán, 2017. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 30 de enero de 2019 [citado 2 de diciembre de 2023];3(1):36-42. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/253>
18. Vargas M, Talledo-Ulfe L, Samaniego R. O, Heredia P, Rodríguez C. A, Mogollón C. A, Enriquez W. F, , Mejia CR Dispepsia funcional en estudiantes de ocho facultades de medicina peruanas. Influencia de los hábitos. Acta Gastroenterológica Latinoamericana [Internet]. 2016;46(2):95-101. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199346231004>
19. Mejía C, Quezada-Osoria C, Verastegui-Díaz A, Cárdenas M, García-Moreno K, Quiñones-Laveriano D. Factores psicosociales y hábitos asociados con dispepsia funcional en internos de un hospital nacional en Piura, Perú. Rev. colomb. Gastroenterol. [Internet]. 24 de febrero de 2017 [citado 2 de diciembre de 2023];31(4):354-9. Disponible en: <https://revistagastrocol.com/index.php/rcg/article/view/110>
20. Kugler TE. Ansiedad y trastornos depresivos en la Dispepsia Funcional: ¿Causa o consecuencia?. 2015; [Internet]. 24 de febrero de 2017 [citado 2 de diciembre de 2023];(9): 29-35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26931008>
21. Ly HG, Weltens N, Tack J, Van Oudenhove L. La ansiedad aguda y los trastornos de ansiedad se asocian con una alteración de la acomodación gástrica en pacientes con dispepsia funcional. Clin Gastroenterol Hepatol [Internet]. 2015 [citado el 2 de diciembre de 2023];13(9):1584-1591.e3. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/5e8ffc72b216c0698e97c5b735ef70844109c6a8>
22. (Guatemala) ALA, (Perú) FB, (Rica) HB (costa, (Argentina) LBF, (Chile) CD, González JC, et al. Coordinadores: César Louis Pérez, Isaac Quintero, Pedro Gutiérrez Castrellón

- [Internet]. Actagastro.org.[citado el 2 de diciembre de 2023] Disponible en: <https://www.actagastro.org/numeros-anteriores/2014/Vol-44-S2/Vol44S2-PDF02.pdf>
23. Romero María Inés, Santander Jaime, Hitschfeld Mario Javier, Labbé Marcela, Zamora Viviana. Consumo de tabaco y alcohol entre estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Rdo. promedio Chile [Internet]. Marzo de 2009 [consultado el 2 de diciembre de 2023]; 137(3): 361-368. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000300006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000300006>.
24. Gómez V, Reyes M, Galo P, Euceda J, Agurcia L, Licona I, Andrade Mancías LA. CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA QUE CURSAN ASIGNATURAS DE FARMACOLOGIA I Y II. Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud [Internet]. 23 de enero de 2019 [citado 27 de noviembre de 2023];5(1):12-8. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/7199>
25. Contreras Cuadros, Dayana, et al. Consumo de bebidas energéticas en estudiantes de medicina de la UCEVA. BS thesis. Medicina, 2023; <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/3797>
26. Cano E, Quiceno J, Vinaccia S, Gaviria A. M, Tobón S, Sandín B. Calidad de vida y factores psicológicos asociados en pacientes con diagnóstico de dispepsia funcional. Universitas Psicológica [Internet]. 2006;5(3):511-520. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750307>
27. Mahadeva S. Epidemiología de la dispepsia funcional: una perspectiva global. Mundo J Gastroenterol [Internet]. 2006 [citado el 2 de diciembre de 2023];12(17):2661. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16718749/>
28. Morera Negre Marta María, Rodríguez López Medardo. Dispepsia funcional: caracterización clínico

epidemiológica y endoscópica.
Rev Ciencias Médicas
[Internet]. 2014 Oct [citado
2023 Nov 27] ; 18(5): 733-
742. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?sc
ript=sci_arttext&pid=S1561-
31942014000500003&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000500003&lng=es)