

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores
de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur.**

AUTORES:

**Aristega Villalva, Ariana Moriela
Freire Bravo, Melania Janine**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTOR:

Lcda. González Navas, Ana Judith Mgs.

Guayaquil, Ecuador

02 de abril del 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Aristega Villalva, Ariana Moriela y Freire Bravo, Melania Janine**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciadas en enfermería**.

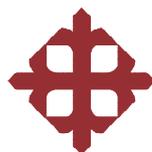
TUTORA

f. _____
Lcda. González Navas, Ana Judith Mgs.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilda Mgs.

Guayaquil, a los 02 del mes de abril del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, **Aristega Villalva, Ariana Moriela y Freire Bravo,**
Melania Janine

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur**, previo a la obtención del título de **Licenciadas en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 del mes de abril del año 2020

LAS AUTORAS

f. _____
Aristega Villalva, Ariana Morelia

f. _____
Freire Bravo, Melania Janine



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Aristega Villalva, Ariana Moriela y Freire Bravo,**
Melania Janine

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 del mes de abril del año 2020

LAS AUTORAS

f. _____

Aristega Villalva, Ariana Morelia

f. _____

Freire Bravo, Melania Janine

REPORTE URKUND

URKUND Sylvia Azucena Hidalgo Jurado (sylvia.hidalgo@cu.ucsg.edu.ec)

Documento: [Exhibicio asociado a procedimiento ARISTEGA Y FREIRE.docx](#) (D4629886)

Presentado: 2020-03-23 12:26 (-05:00)

Presentado por: melaniafreire@hotmail.com

Recibido: sylvia.hidalgo.ucsg@analisis.arkund.com

7% de estas 14 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
Fuentes alternativas	
Fuentes no usadas	

⚠ Advertencias 🔁 Reiniciar 📄 Exportar 🗑 Compartir

INCLUEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/98/Logo_UCSG.svg/200px-Logo_UCSG.svg.png" MERGEFORMATINET FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Aristega Villalva, Ariana Morella y Freire Bravo, Melania Janine, como requerimiento para la obtención del título de Licenciadas en enfermería.

TUTORA

f. _____ Lda. González Navas, Ana Judith Mgs.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____ Lda. Mendoza Vences, Ángela Ovilda Mgs.

Guayaquil, a los (02) del mes de (abril) del año (2020)

INCLUEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/98/Logo_UCSG.svg/200px-Logo_UCSG.svg.png" MERGEFORMATINET FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, Aristega Villalva, Ariana Morella y Freire Bravo, Melania Janine

DECLARAMOS QUE:

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Factores asociados a gastroenteritis ARISTEGA Y FREIRE.docx
(D66239886)
Submitted: 3/23/2020 6:26:00 PM
Submitted By: melaniafreire@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

INCLUDEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png" * MERGEFORMATINET FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Aristega Villalva, Ariana Morelia y Freire Bravo, Melania Janine, como requerimiento para la obtención del título de Licenciadas en enfermería.

TUTORA

f. _____ Lcda. González Navas, Ana Judith Mgs.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____ Lcda. Mendoza Vines, Ángela Ovidia Mgs.

Guayaquil, a los (02) del mes de (abril) del año (2020)

INCLUDEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png" * MERGEFORMATINET FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, Aristega Villalva, Ariana Morelia y Freire Bravo, Melania Janine

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur, previo a la obtención del título de Licenciadas en enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los (02) del mes de (abril) del año (2020)

LAS AUTORAS

f. _____ f. _____ Aristega Villalva, Ariana Morelia Freire Bravo, Melania Janine INCLUDEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png" * MERGEFORMATINET FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, Aristega Villalba, Ariana Morelia y Freire Bravo, Melania Janine

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los (02) del mes de (abril) del año (2020)

LAS AUTORAS

f. _____ f. _____ Aristega Villalba, Ariana Morelia Freire Bravo,
Melania Janine

REPORTE URKUND

AGRADECIMIENTO DEDICATORIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS)
CARRERA DE ENFERMERÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____ LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA. MGS DIRECTORA DE
CARRERA

f. _____ LCDA. HOLGUIN JIMÉNEZ, MARTHA LORENA. MGS
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN

f. _____ LCDA. HIDALGO JURADO, SYLVIA AZUCENA. MGS Oponente

ÍNDICE GENERAL. CERTIFICACIÓN I DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD II AUTORIZACIÓN III
REPORTE URKUND IV AGRADECIMIENTO VI DEDICATORIA VII TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN
VIII RESUMEN X INTRODUCCIÓN 2 1.1. Preguntas de investigación 5 1.2. Justificación 6 1.3.
Objetivos 7 1.3.1. Objetivo general 7 1.3.2. Objetivo Específicos 7 CAPÍTULO II 8 2.
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL 8 2.1. Marco Referencial 8 2.2. Marco Teórico 10 CAPÍTULO
III 18 3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 18 3.1. Tipo de estudio: 18 3.2. Población y muestra: 18
3.2.1. Criterios de inclusión 18 3.2.2. Criterios de exclusión 18 3.3. Procedimiento para la
recolección de la información: 18 3.4. Técnica de Procesamiento y análisis de datos: 18 3.5.
Variables Generales y Operacionalización. 19 DISCUSIÓN 21 CONCLUSIONES 24
RECOMENDACIONES 25

RESUMEN

La gastroenteritis es la inflamación de la mucosa gástrica e intestinal, que puede ser de causa viral, bacteriana o parasitaria, que suele ser de origen infeccioso. El objetivo del estudio es determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años en la hospitalización pediátrica del Hospital General Guasmo Sur, en el presente trabajo aplica una

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en momentos difíciles y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo llena de felicidad.

Le doy gracias a mis padres Marcelo y Tricia por ser mí pilar fundamental que con su esfuerzo y dedicación permitieron que culmine mi carrera universitaria, por cada uno de sus consejos y palabras alentadoras, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación. A mi hermano y a mi esposo que me dieron el apoyo suficiente para no decaer cuando todo parecía complicado e imposible, a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por darnos todos los elementos formativos para culminar este trabajo. A la Lcda. Ana González asesora de tesis, por la paciencia, la motivación, por su amplio conocimiento y su experiencia en investigación y por su apoyo constante e incondicional.

Freire Bravo, Melania Janine

Agradezco a Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio quienes son: Giovanni, Esmeralda, Lucas, Samuel, Fede, Max, Hilda, Elizabeth, José y a mi tutora la Lic. Anita Gonzales, que con su amplia experiencia y conocimientos me oriento al correcto desarrollo y culminación con éxito este trabajo para la obtención de la Licenciatura en Enfermería.

Aristega Villalva, Ariana Moriela

DEDICATORIA

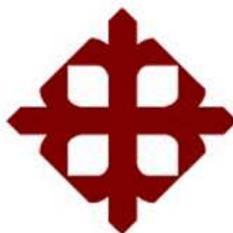
Se la dedico a Dios y a mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más en mi vida, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre, a mi hermano que estuvo desde el inicio hasta el final de esta etapa universitaria conmigo.

A mi esposo que, a través de sus consejos, de su amor, y paciencia me ayudo a concluir esta meta, a mi amado hijo Adriel por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más. A mi compañera de tesis, Ariana por el buen equipo que formamos.

Freire Bravo, Melania Janine

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por darme la vida y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi padre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones, a pesar de nuestra distancia física, siento que está conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí. A mi abuela Esmeralda, a quien quiero como a una madre, por compartir momentos significativos conmigo; por siempre estar dispuesta a escucharme y ayudarme en cualquier momento. A Fede, por apoyarme durante todo este proceso por tener mucha paciencia y brindarme su apoyo incondicional. A mi compañera de tesis, Melania por el buen equipo que formamos, a toda mi familia quien estuvo apoyándome durante mi proceso de formación.

Aristega Villalva, Ariana Moriela



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS)
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA. MGS
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. HOLGUIN JIMÉNEZ, MARTHA LORENA. MGS
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN

f. _____

LCDA. HIDALGO JURADO, SYLVIA AZUCENA. MGS
OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD.....	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
REPORTE URKUND.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
DEDICATORIA.....	VII
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	VIII
RESUMEN.....	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1. Preguntas de investigación.....	5
1.2. Justificación.....	6
1.3. Objetivos.....	7
1.3.1. Objetivo general.....	7
1.3.2. Objetivo Específicos.....	7
CAPÍTULO II.....	8
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	8
2.1. Marco Referencial.....	8
2.2. Marco Teórico.....	10
CAPÍTULO III.....	18

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
3.1. Tipo de estudio:	18
3.2. Población y muestra:	18
3.2.1. Criterios de inclusión	18
3.2.2. Criterios de exclusión	18
3.3. Procedimiento para la recolección de la información:.....	18
3.4. Técnica de Procesamiento y análisis de datos:	18
3.5. Variables Generales y Operacionalización.	19
3.6. Tabulación, análisis y presentación de resultados:.....	20
3.7. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	21
3.7.1. Frecuencia de gastroenteritis en los menores de 5 años	21
3.7.2. Porcentaje de niños que cumplen con el esquema de vacunación del rotavirus.....	26
3.7.3. Condiciones socioeconómicas de las madres	27
3.7.4. Factores medioambientales.....	32
DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	43
ANEXOS	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Sexo	21
Gráfico 2. Edad	22
Gráfico 3. Peso	23
Gráfico 4. Tipo de Alimentación	24
Gráfico 5. Características Clínicas.....	25
Gráfico 6. Cumplimiento de Vacunación para Rotavirus.....	26
Gráfico 7. Edad de las madres.....	27
Gráfico 8. Lugar de Residencia.....	28
Gráfico 9. Nivel Educativo.....	29
Gráfico 10. Nivel Socioeconómico	30
Gráfico 11. Ocupación	31
Gráfico 12. Lavado de manos antes de preparar alimentos	32
Gráfico 13. Consumo de agua	33
Gráfico 14. Contacto con animales	34
Gráfico 15. Tipo de vivienda	35
Gráfico 16. Eliminación de excretas.....	36
Gráfico 17. Eliminación de basura	37

RESUMEN

La gastroenteritis es la inflamación de la mucosa gástrica e intestinal, que puede ser de causa viral, bacteriana o parasitaria, que suele ser de origen infeccioso. El **objetivo** del estudio es determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur, en el presente trabajo aplica una **metodología** de estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, prospectivo, mediante la aplicación de una encuesta dirigida a las madres de los niños con diagnóstico de gastroenteritis, la población estuvo conformada por 53 madres que acudieron al área de hospitalización pediátrica del Hospital General Guasmo Sur durante el periodo de octubre 2019 a febrero 2020. Los **resultados** mostraron una prevalencia del sexo masculino del 64% y femenino 36%, siendo en lactantes mayores 44%, con una alimentación complementaria 68%, entre las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron diarrea con moco 100%, fiebre 81%, vómito 60%, deshidratación 53% y dolor abdominal 40%, de acuerdo al esquema de vacunación el 26% no cumplen con la vacuna contra el rotavirus, en cuanto condiciones socioeconómicas el 51% tiene entre 21 a 40 años proveniente de la zona urbana, con un nivel socioeconómico de ingresos medios, los factores medioambientales demostraron que el lavado de manos se efectuaba en un 64%, el consumo de agua hervida se dio 40%. En **conclusión**, se debe incentivar a las madres a continuar con la lactancia materna, como promover programas de vacunación y de recomendaciones de cuidados domiciliarios en casos de gastroenteritis.

Palabras clave: Factores Asociados, Pacientes menores de 5 años, Gastroenteritis.

ABSTRACT

Gastroenteritis is the inflammation of the gastric and intestinal mucosa, which can be of a viral, bacterial or parasitic cause, which is usually of infectious origin. The objective of the study is to determine the factors associated with gastroenteritis in patients under 5 years of age admitted to the General Guasmo Sur Hospital, in the present work it applies a descriptive, quantitative, cross-sectional, prospective study methodology, using the application of a survey aimed at the mothers of children diagnosed with gastroenteritis, the population was made up of 53 mothers who went to the pediatric hospitalization area of the General Hospital South Guasmo during the period from October 2019 to February 2020. The results showed a prevalence of male sex of 64% and female 36%, being in older infants 44%, with a complementary feeding 68%, among the most frequent clinical manifestations were diarrhea with 100% mucus, fever 81%, vomiting 60%, dehydration 53% and abdominal pain 40%, according to the vaccination scheme 26% do not comply with the rotavirus vaccine, as socio-economic conditions 51% are between 21 and 40 years old from the urban area, with a socioeconomic level of average income, environmental factors showed that handwashing was done in 64%, boiled water consumption occurred 40% In conclusion, mothers should be encouraged to continue breastfeeding, such as promoting vaccination programs and home care recommendations in cases of gastroenteritis.

Keywords: Associated Factors, Patients under 5 years of age, Gastroenteritis.

INTRODUCCIÓN

El trabajo investigativo tiene como propósito determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General del Guasmo Sur. La gastroenteritis sucede como consecuencia de la inflamación o alteración del funcionamiento gástrico o intestinal que se acompaña de signos y síntomas como diarrea, vomito, fiebre y dolor abdominal que puede ser producida por virus, bacterias o parásitos(1).

Se estima que las enfermedades de transmisión alimentaria suceden en 1 de cada 10 personas al año por ingerir alimentos contaminados con toxinas de microorganismos, y que es la responsable de 420,000 muertes a causa de esta enfermedad en la población general, de los cuales 125,000 sucede en niños menores de cinco años que se complican, a pesar de que la población infantil solo representa el 9% de la población a nivel mundial, es por eso que es considerada como causas de morbilidad infantil(2).

Las infecciones gastrointestinales producida por los diferentes microorganismos, el grado de Presentacion de su sintomatología va depender de las condiciones demográficas, socioeconómicas e higiénico sanitario, así mismo como los factores no modificables como la edad y la etnia, que determinen el grado de infección, ya que en países con condiciones económicas mejoradas es común observar el tipo virales, mientras que las de origen bacteriano y parasitaria se dan en lugares pocos desarrollados(3).

La incidencia de gastroenteritis al año se da 0,5 a 2 casos en menores de 3 años y esta como la segunda causa de hospitalización en las áreas de emergencia pediátrica, donde el 14 al 30% de las gastroenteritis son de origen viral por Rotavirus(4,5). Al igual que en México también representa la segunda causa de hospitalización en menores de 5 años, donde los niños acuden con deshidratación severa por cuadros diarreicos agudos debido al descuido por partes de sus cuidadores provocando el 6% de muertes en este rango de edad(6).

En Colombia durante el 2019 según el boletín Epidemiológico del Instituto Nacional de Salud, las enfermedades diarreicas producida por gastroenteritis aguda representa el 16% de los casos presentados es decir 45,079 hasta la semana 20 de ese mismo año, a diferencia que en el año 2018 solo se reportaron 98.677 lo que demuestra un aumento del 17% de enfermedades infecciosas de tipo diarreica(7).

En Ecuador en el año 2016 según la Clasificación Estadísticas Internacional de Enfermedades (CIE)10, las enfermedades diarreicas y gastrointestinales de causa infecciosa ocuparon el tercer lugar de defunciones generales, y en el 2017 el Instituto Nacional de Estadística y Censos registró 3,338 casos de morbilidad infantil a causa de diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso en menores de 1 año, donde las regiones más afectadas que ocuparon el primer lugar fue la sierra 15% y costa 12%(8).

El presente trabajo es de tipo descriptivo transversal ya que permitirá describir las variables de interés en un momento establecido, para eso se realizará una encuesta dirigida a las madres de los menores de 5 años para la identificar la edad, sexo, peso, residencia, esquema de vacunación y características clínicas que permitan conocer aquellos factores involucrados en la gastroenteritis aguda.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El trabajo de investigación tiene como finalidad determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresado en el Hospital General Guasmo Sur, siguiendo la línea de investigación Salud y Bienestar Humano de la Sub-línea de investigación Salud pública. Una de las enfermedades más comunes y de preocupación de los padres o cuidadores en los niños menores de 5 años son las enfermedades de tipo diarreica que representa la tercera causa de muertes en el rango de esa edad, producida por agentes infecciosos que producen alteraciones gastrointestinales(9).

Se estima que al año alrededor de 1,700 millones de cuadros de diarreicos producidos por gastroenteritis aguda se presentan en menores de 5 años, de las cuales 700 mil fallecen a causa de esta enfermedad, especialmente en países no desarrollados donde la población lactante es la más susceptibles a diferencia de los países desarrollados donde la tasa de mortalidad es baja(10). Se calcula que cerca de 1 millón de casos de gastroenteritis en Argentina, se producen en lactantes mayores a causa de rotavirus y que es el responsable de 80,000 consultas médicas y 100 muertes al año(11).

En Latinoamérica, el 40% de todas las consultas se presentan a causa de eventos diarreicos producidas por gastroenteritis y el 25% de ellas requieren hospitalización, y está asociada a una morbimortalidad que está determinada por las condiciones socioeconómicas y culturales, como también la carencia de servicios médicos en la población, lo que representa un costo económico anual de alrededor de 27,7 millones(12). Para el año 2014, en Colombia mediante el SIVIGILA, se notificó 9,730 casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, entre las más frecuentes se dio por contaminación biológica, que indica que de 9,180 brotes reportados, el 69% fueron producidas por bacterias, 10% por virus y 2% por parásitos; el porcentaje restante de origen químico(13).

Según el MSP de Ecuador 2018, las enfermedades infecciosas producidas por agua y alimentos contaminados superaron los 24,000 pacientes con

gastroenteritis lo que representa un problema de atención sanitaria a nivel nacional y se menciona que se encuentra entre las diez primeras causas de morbilidad y de obstáculo para crecimiento socioeconómico debido al consumo de alimentos o agua contaminados por bacterias, virus, parásitos o toxinas, que se manifiesta con síntomas y signos como epigastralgia, diarrea, náusea y vómito, acompañado de fiebre y que en determinados casos pueden desencadenar graves complicaciones(14).

En Guayaquil en el Hospital Guasmo Sur en el área de hospitalización pediátrica se atiende aproximadamente a 53 niños a los cuales se le brinda asistencia médica integral, total y continuada para dar tratamiento a las diferentes enfermedades y patologías que las que cursan como es el caso de cuadros sintomáticos de gastroenteritis, que requieren de atención inmediata y tratamiento oportuno, por ese motivo este trabajo de tipo descriptivo, transversal pretende determinar los factores asociados a esta enfermedad por lo cual se procederá a realizar una encuesta dirigida a las madres para determinar los factores desencadenantes en el objeto de estudio.

1.1. Preguntas de investigación

- ¿Cuál es la frecuencia de gastroenteritis a los niños menores de 5 años que acuden al hospital general Guasmo?
- ¿Cuál es el porcentaje de niños que cumplen con el esquema de vacunación del rotavirus?
- ¿Cuáles son las condiciones socioeconómicas que presentan las madres de los niños menores de 5 años?
- ¿Cuáles son los factores medioambientales que puedan contribuir en la presencia de gastroenteritis aguda?

1.2. Justificación

El presente trabajo de investigación trata de determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General del Guasmo Sur. La gastroenteritis es una infección del tracto gastrointestinal que se caracteriza por la presencia de diarrea, fiebre, náuseas, vómitos y dolor abdominal(15).

Debido a que se trata por presentar manifestaciones diarreicas de inicio rápido, aumento de la pérdida de líquidos por las heces y número de deposiciones(10), la gastroenteritis representa uno de los problemas más comunes de la consulta pediátrica y uno de los motivos de demanda asistencial más importantes por iniciativa de los padres, por eso es necesario conocer todos los factores involucrados que inician un proceso infeccioso para que así el medico pueda brindar un tratamiento y actuación adecuada tanto en el ámbito de atención primaria como hospitalaria.

Esta investigación beneficiará a los padres ya que se dará a conocer los factores asociados a la gastroenteritis y les permitirá tomar las medidas adecuadas para prevenirlas, al igual a nosotros como futuros profesionales a adquirir destreza y conocimiento sobre la enfermedad, al igual a otros estudiantes a poder seguir a continuar realizando otras observaciones en el campo profesional para su madurez académica.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresado en el Hospital General Guasmo Sur.

1.3.2. Objetivo Específicos

1. Establecer la frecuencia de gastroenteritis de los niños menores de 5 años que acuden al hospital general Guasmo Sur.
2. Evaluar el porcentaje de niños que cumplen con el esquema de vacunación del rotavirus.
3. Identificar las condiciones socioeconómicas que presentan las madres de los niños menores de 5 años.
4. Definir los factores medioambientales que contribuyen en la presencia de gastroenteritis aguda.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. Marco Referencial

En base a otros estudios realizados encontrados en los diferentes repositorios según la problemática de interés se encontró lo siguiente:

En el Hospital General de Guayaquil, mediante un estudio realizado por Lara y Moncada(16) en cual se analizó la presencia de gastroenteritis por rotavirus en niños de 0 a 3 años, atendidos desde el mes de diciembre tras la aplicación de una metodología descriptiva, cuantitativa tras la recolección de datos mediante la observación indirecta obtenida de las historias clínicas de 50 pacientes, se observó que los pacientes menores de 1 año con mayor casos presentados de gastroenteritis por rotavirus en el género masculino 66%, entre los síntomas que presentaron fue diarrea con/sin sangre 42% con lactancia mixta 38%, llama la atención este estudio que 225 pacientes no presentaron el esquema de vacunación del infante completo, y no presentaban la aplicación de la vacuna Rotavirus.

En Perú, en un estudio realizado Hospital Hipolito Unanue en el área de pediatría durante el 2013 al 2017, en donde se evaluaron las características epidemiológicas de los pacientes hospitalizados, se consideró a 223 paciente ingresados, siendo la edad con mayor frecuencia de 1 a 2 años 36%, de sexo masculino 53%, al analizar las condiciones epidemiológicas se observó que el 91% consume agua potable, el 63% recibió vacunación contra rotavirus, 20% en su estado nutricional manifestó desnutrición leve, dentro de las manifestaciones clínicas se presentó la fiebre 77%, náuseas y vómitos 70%, diarrea con moco y sangre 54%, deshidratación 44%, acompañado de dolor abdominal 25%(16)

Los autores Rodríguez, Rivas(17) en su proyecto realizado en Hospital Verdi Cevallos Balda de Portoviejo en niños de 0 a 3 años, mediante un estudio retro-prospectivo cualitativo y cuantitativo con recolección de datos de las historias clínicas de pacientes ingresados en el área de Pediatría, se

encontró con una población de 53 pacientes, representada por 32 pacientes femeninos y 21 pacientes masculinos, con factores de riesgos como consumo de agua contaminada 20%, mal higiene de alimentos 56% y esquema de vacunación completo 89%, provenientes de áreas urbanas, se presentó desnutrición leve 28%.

En el estudio de Llor y Cantos(18) realizado en el Cantón Pasaje en el Hospital San Vicente de Paul, en el que se analizaron los factores de riesgo en niños menores de 5 años con diagnóstico de gastroenteritis, para lo cual empleó un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y de naturaleza transversal, en donde se tomó una muestra de 52 niños con gastroenteritis, los cuales el 47% tenían entre de 2 a 3 años, 32% de 0 a 1 año y 20% de 4 a 5 años, de acuerdo al sexo el 64% correspondió al masculino y 36% al femenino, que procedía del área rural 63% y del área urbana 37%, sobre el cumplimiento del esquema de vacunación contra el rotavirus el 71% estaban vacunados, y 29% no tienen el esquema completo de la vacuna del rotavirus.

Así mismo las respuestas obtenidas referente al consumo de agua el 58% consumen agua potable-entubada, y 42% hervida, el 100% refiere lavar los alimentos al momento de cocinarlos y que cuentan con alcantarillado 79%, y pozo séptico 31%, referente a los síntomas el vómito fue el signo principal en un 31%, diarreas, dolor abdominal 20%, fiebre 10%, deshidratación leve 45% debido a la rehidratación oral inmediata por parte de las madres a los infantes(18).

El presente trabajo mediante un estudio con enfoque logístico investigativo realizado por Chirán y Fernández(19) en Manabí, en el Hospital Aníbal Gonzales Álava de Calceta, con el fin de determinar los factores de riesgo asociados a la gastroenteritis en los niños menores de 5 años, que fueron ingresados y posteriormente egresados, que estuvo conformada por 124 lactantes, de los cuales 51 presentaron problemas gastrointestinales de diferentes causas, de estos 21 fueron diagnosticado con gastroenteritis, al analizar los factores los pacientes son de zona rural 57%, los mismos que

recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 4 meses, 25%, tenían alimentación mixta, y se evidencia que el 90% han recibido las dosis completas de la vacuna rotavirus.

Al igual en los resultados obtenidos de las familias el 100% posee energía eléctrica, pero el 75% no poseen alcantarillado adecuado de eliminación de excretas por lo que es realizada en letrinas, no tienen agua potable 86%, por lo cual es obtenida mediante de pozos, los alimentos no tienen una buena conservación de higiene, en conclusión es necesario educar a las madres a que desarrollen habilidades que ayuden modificar las condiciones higiénico sanitarias y sobre todo que acudan a controles periódicos para el desarrollo integral de infante(19).

2.2. Marco Teórico

Gastroenteritis

La gastroenteritis es la inflamación de la mucosa gástrica e intestinal, que comienza con deposiciones de tipo líquidas y que aumentan en frecuencia que habitualmente es de origen infecciosos, se acompaña de vómitos, fiebre y dolor abdominal(20). Es una patología frecuente que se adquiere de son múltiples maneras siendo los agentes causales como bacterias, virus o parásitos, que ya sea de forma directa o indirecta produce manifestaciones clínicas(21).

Cuando la enfermedad no es examinada e investigada a tiempo, se suele exacerba lo que requiere de ingreso hospitalario inmediato, como consecuencia de la presentación diarreas graves de tipo mucosanguinolenta que conducen a una descomposición intestinal en niños inmunodeficientes, y en aquellas condiciones en las que el diagnóstico no está confirmado o es dudoso, se requiere de evaluación exhaustiva ya que al tratarse de una enfermedad requiere de una evaluación clínica adecuada y de una cuidadosa exploración física(22).

Epidemiología

A nivel mundial

Según la OMS(23), las enfermedades diarreicas representan la causa principal de morbimortalidad de niños en el mundo y se estima que cerca 780 millones habitantes se encuentran expuesto a la enfermedad como consecuencia del consumo de alimentos o agua contaminados o en mal estado que están infestados por microorganismos o sus toxinas y sobre todo en personas que no cuentan sistemas de saneamiento apropiados.

Es por eso, que en aquellos lugares donde sistemas de higiene y saneamiento no son los adecuado, la infecciones diarreicas son comunes en niños menores de 5 años, los hace más susceptibles a presentar al año más de 3 episodios diarreicos lo cual se complica con desnutrición, debido a episodios repetitivos diarreicos no tratados produciendo como consecuencia de infecciones septicémicas lo que se lo ha relacionado con muertes de origen infeccioso(23).

La Unicef(24) refiere que es más probable que las personas con bajos recursos o con situaciones económicas inestables sean los más afectados, ya que es posible que un infante que nazca en Europa o en los Estados Unidos que son de países desarrollados tengan más probabilidades de recuperarse o sobrevivir, que un infante de África, donde sólo el 26% de la población puede acceder a condiciones higiénico sanitarias adecuadas, mientras que el 84% restante no las consigue, y se menciona que si existieran mejoras en el consumo y abastecimiento de agua potable y saneamientos sanitarios por parte de las políticas de la región, ayudaría a disminuir al años 2 millones de muertes aproximadamente a causa de episodios de diarreicos.

A nivel de Latinoamérica

Debido a que en Latinoamérica, existen países con multidiversidad por su variedad étnica, contextos económico, educativo, político, social, servicios asistenciales de salud, clima, situación geográfica y creencia, así también

como las condiciones sanitarias y sociales de la población, están influenciadas en favorecen de manera indiscutible la presencia de las diferentes patologías, entre ellas, las enfermedades de transmisión alimentaria(25). Sin embargo, se ha notado que aproximadamente 34 millones de personas no tienen acceso a condiciones sanitarias adecuadas, en especial en zonas rurales donde la situación es mucho más precaria y perecedera, lo que genera importantes implicaciones y situaciones de abstención en el proceso de atención de salud, así como la falta de servicios básicos sobre todo en la población indígena y afro-descendiente(26).

Ecuador

En 2018, Ecuador alcanzó una cifra de 24,000 casos de enfermedades tipo diarreicas por consumo de agua y alimentos contaminados con agentes patógenos, a diferencia del 2019 que se reportaron 11,150 casos por intoxicación alimentaria, siendo la mayoría de la provincia de Pichincha 3,329, seguido de Guayas 1,508 y finalmente Manabí 976 causados por el consumo de alimentos y aguas, probablemente insegura o que tuvieron una mala manipulación al momento de la cocción y/o conservación, transfiriendo microorganismos patógenos a sus comensales, combinada a la falta de agua salubre, saneamiento deficiente, mala higiene personal, que fue capaz de ser un factor determinante de producir alteraciones gastrointestinales(14).

Fisiopatología

Los componentes encargados de los movimientos del agua y electrolitos en el intestino son los que permiten que la absorción de los volúmenes hídricos provenientes de la ingestión de líquidos, del agua contenida en los alimentos y de las secreciones digestivas para que se produzcan de manera adecuada las funciones fisiológicas intestinales, cuando estos mecanismos se alteran por una infección u otro fenómeno, el agua y los electrolitos no son absorbidos de manera adecuada es así que se lo que involucra con la pérdida de las heces de tipo diarreicas(27).

En la gastroenteritis el signo principal es la diarrea, la diarrea se produce cuando la producción del líquido intestinal supera la capacidad de absorción del tracto intestinal, produciendo mecanismos principales responsables de la diarrea aguda como(28):

- Mala absorción del contenido intestinal que conlleva a diarreas tipo osmóticas que como consecuencia producen la alteración y pérdida de las vellosidades intestinales o,
- Liberación de los iones de cloruro que conduce a diarreas tipo secretora a causa de las toxinas que se adhieren a los enterocitos intestinales(28).

Cuando se presenta la diarrea sucede un desequilibrio o un desbalance entre la absorción y secreción intestinal, lo que produce un aumento del peristaltismo por lo tanto del volumen de las deposiciones, produciendo así a la diarrea por alteración intestinal, que suele ir de consistencia líquida por encima de los 200g y con aumento de la frecuencia, número y fluidez de las deposiciones(29).

Etiología

La transmisión de estas infecciones son dadas de persona a persona, en particular si tiene diarreas y no se realiza el lavado adecuado de las manos de forma cautelosa después de cada deposición, también puede producirse si una persona se lleva la mano a la boca después de tocar un objeto contaminado por heces de personas infectadas, pueden también infectarse al ingerir alimentos o beber agua que ha sido contaminada, en algunos casos, la gastroenteritis se adquiere mediante el contacto directo con animales portadores del microorganismo infeccioso(30).

La probabilidad de contraer una infección intestinal, depende de la capacidad de virulencia del agente patógeno y de la cantidad ingerida de toxinas, anexando a los factores propios del individuo, como la secreción de los ácidos estomacales bajos, peristaltismo intestinal disminuido, alteración de la flora intestinal y estado inmunológico deprimido hace que aumente la probabilidad de ser susceptible a las infecciones con una mínima dosis bacteriana para iniciar y potenciar su gravedad y producir la sintomatología y

por consiguiente la enfermedades (31). A continuación, se expone una tabla con los principales agentes infecciosos productores de gastroenteritis aguda de mayor frecuencia de presentación en niños:

Microorganismo	Agente causal
Bacteria	Escherichia coli Salmonella Shigella Campylobacter Clostridium difficile
Virus	Rotavirus
Parasito	Giardia lamblia Entamoeba histolytica Cryptosporidium

Elaborado por: Aristega Villalva, Ariana y Freire Bravo, Melania

Los agentes causales responsables del 60% de cuadros diarreicos en niños menores de 2 años son los virus, donde existe más riesgo de hospitalización, enfermedad grave por deshidratación, la etiología bacteriana representa solo el 10% de todos los episodios diarreicos agudos como la Salmonella, Shigella, Coli, Campylobacter, Yersinia y Giardia como más frecuente(32). El siguiente cuadro muestra los agentes etiológicos de acuerdo a la afección en menores de 5 años:

Edad	Agente causal frecuente
Menor a un año	Rotavirus, Norovirus, Adenovirus, Salmonella
1 a 4 años	Rotavirus, Norovirus, Adenovirus, Salmonella, Campylobacter, Yersenia
Menor de 5 años	Rotavirus, Norovirus, Salmonella, Campylobacter

Obtenido de gastroenteritis aguda de Fernández, González, Conde y González(33)

Cuadro clínico

La sintomatología comienza con el cambio en la consistencia y el aumento de las deposiciones a tipo diarreica que en ocasiones son fétidas y/o con restos alimentarios, además de aparecer síntomas propios de una infección que se evidencian con fiebre, astenia, vómitos persistentes, epigastralgia, inapetencia, dificultad respiratoria y alteraciones de sistema nervioso(4).

En el caso de las infecciones producidas por rotavirus suelen producir sintomatología más intensa, como vómitos frecuentes y recurrentes que como complicación se presenta deshidratación y fiebre mayor a 40°C, aparición de melena, dolor abdominal y signos del sistema nervioso central como convulsiones e irritabilidad(4). En cuanto a la presencia de deshidratación es un cuadro clínico que se produce como un desbalance del agua y los solutos produciendo un aumento de pérdidas de sales y agua a consecuencias de las diarreas persistentes(34)

Tipo de deshidratación	Características
Ligera	Pérdidas del 2% del peso corporal
Moderada	Pérdidas del 6-30% del peso corporal
Severa	Pérdida de más del 30 % del peso corporal

Obtenido de Santos, Uriarte y Rocha(35).

La deshidratación por pérdidas hídricas puede ser devastadora en lactantes debido a su acceso limitado a los líquidos y al recambio del agua corporal total del 15-20% cada 24 horas, en el recién nacido, una pérdida del 50% en 36 horas representa un grado de deshidratación grave que puede con llevar a la muerte del infante(35).

Factores de riesgos

Los factores de riesgo van a determinar el grado de afección que produzca la enfermedad. Según OMS(36) menciona que un factor de riesgo es cualquier situación o rasgo o algún tipo de exposición que afecte o altere el estado de salud de un individuo, a los que se incluyen y detallan también a aquellas prácticas higiénico sanitarias, condiciones precarias, déficit

alimentos saludables, consumo y abastecimiento de agua potable de uso y preparación y cocción inapropiada.

Factores socioeconómicos

La situación económica de la familia a la que pertenece el niño, tiende a ir acompañado de mejoras en el desarrollo económico, caso contrario si esto no sucede, y no se trabajan en sectores donde no existe crecimiento monetario, carencias educativas, falta de transporte, atención sanitaria, educación, protección social y otros servicios e infraestructuras públicas, tendrá un gran impacto en la morbilidad infantil(37).

Factores medioambientales

Los factores ambientales se encuentran vinculados en el 90% de las enfermedades diarreicas, que incluyen eliminación de desechos, falta de acceso a sistemas de salud y saneamiento ambiental, lo que se han vinculado con altas prevalencias de enfermedades diarreicas que generalmente están agrupadas como mecanismos de transmisión que tienen gran repercusión sobre la salud del hombre que de forma negativa favorecen a la presencia de las enfermedades(38).

Así mismo, se menciona también los factores precarios de la vivienda, áreas cerrados, presencia de humo de cigarrillo, contaminación del agua, que son los principales de producir la muerte en niños menores de 5 años a causa de enfermedades tipo diarreicas lo que podrían prevenirse cuando se provee de un p acceso seguro de instalaciones de saneamiento e higiene adecuados, y de medidas tomadas por los diferentes los centros de salud y de estado(39).

Importancia de la Inmunización

La inmunización consiste en la aplicación de protección artificial frente a una enfermedad determinada, por eso es importante que durante los primeros años de la vida de un niño se debe cumplir con el esquema de vacunación ya que en esta etapa de vulnerabilidad los hace propenso a adquirir enfermedades que suelen manifestarse con trastornos durante el desarrollo, en ocacione tras la aplicación de las primeras dosis de vacunación los niños

suelen presentar manifestaciones clínicas equivalentes a la enfermedad y suele confundirse con los efectos normales de la vacuna por lo que es muy difícil determinar en ocasiones su verdadera causa(40).

La vacunación es una de las principales actividades de prevención que se realizan durante la infancia y es obligación de todo padre que deba realizarla, sin embargo la cultura de ciertos lugares impide la aplicación de estas, sobre todo que es una estrategia que ha demostrado bajo costo y efectividad en el control y eliminación de las enfermedades en el mundo, ya que se ha observado resultados favorables en la eliminación y erradicación de las enfermedades inmunológica deprimidas en un 95%(41).

Vacuna rotavirus

La infección por rotavirus en el mundo es una de las causas a las que se les atribuye a presentación de diarrea, en niños menores de 5 años, siendo en este grupo de edad el responsable del 40% de las hospitalizaciones por infecciones de tipo diarreica(42). Sobre todo los primeros años de vida del infante, ya que la alta morbimortalidad por rotavirus es muy independiente a las condiciones higiénico sanitarios o medioambientales que posea una persona, ya que la presencia de infecciones por rotavirus, coloca a la vacunación como única alternativa de prevención ante esta enfermedad(43).

Debido al alto número de partículas eliminadas por las heces y la necesidad de solo pocas partículas para iniciar un proceso de infección en un infante, es lo que justifica su alto grado de contagio, se sabe que la primera infección es frecuentemente y que posteriores infecciones actuarían como escudo de protección contra cuadros diarreicos, que en casos graves podrían llegar a deshidrataciones severas, donde el cuadro clínico puede durar más de 3 semanas en caso de ser persistente, para luego complicarse en un cuadro infeccioso(44).

CAPÍTULO III

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de estudio:

Nivel: Descriptivo.

Métodos: Cuantitativa y según el tiempo: prospectivo

Diseño: Según la naturaleza transversal.

3.2. Población y muestra:

La población estará conformada por 52 madres de familia que acuden al Hospital General Guasmo Sur en el área de pediatría durante el periodo de octubre 2019 a febrero 2020. La muestra estará conformada por la población total de los niños con diagnóstico de gastroenteritis.

3.2.1. Criterios de inclusión

Madres con hijos menores de 5 años

Menores de 5 años que pertenezcan al área de hospitalización pediátrica

3.2.2. Criterios de exclusión

Niños mayores de 6 años

Niños que pertenezcan a otras especialidades

3.3. Procedimiento para la recolección de la información:

Encuesta: elaborada con preguntas politómicas para recolectar información relevante de las variables de estudio que serán dirigidas a las madres de los menores de 5 años para determinar los factores asociados a gastroenteritis

3.4. Técnica de Procesamiento y análisis de datos:

Una vez realizada la encuesta se procederá a almacenar la información en una hoja del programa de Microsoft Excel.

3.5. Variables Generales y Operacionalización.

Variable General: Gastroenteritis

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Inflamación de la mucosa del estómago y del intestino que se produce como consecuencia a una infección por la presencia de un agente etiológico.	Frecuencia de gastroenteritis	Sexo	Hombre Mujer
		Edad	Lactante menor Lactante mayor Preescolar
		Peso	Bajo peso Normo peso Sobrepeso Obesidad
		Tipo de alimentación	Lactancia materna Lactancia artificial Lactancia mixta Alimentación complementaria
	Características clínicas	Diarrea con moco Diarrea con sangre Dolor abdominal Escalofríos Fiebre Vomito Deshidratación	
Cumplimiento de vacunación para rotavirus	Aplicación de vacuna de rotavirus	Cumple No cumple	

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Inflamación de la mucosa del estómago y del intestino que se produce como consecuencia a una infección por la presencia de un agente etiológico.	Factores socio-económicos	Edad de la madre	Menor a 20 21 a 40 Mayor a 41
		Residencia	Urbano Rural
		Nivel de estudios	Primaria Secundaria Superior
		Nivel económico	Bajo Medio Alto
		Ocupación	Estudiante Trabaja Quehaceres domésticos
	Factores medio-ambientales	Lavado de manos antes de preparar alimentos	Si No A veces
		Consumo de agua	Embotellada Grifo Hervida
		Contacto con animales	Perro/Gato Cerdo/Ganado Aves domesticas Ninguno
		Tipo de vivienda	Cemento Madera/caña Mixta
		Eliminación de excretas	Alcantarillado Letrina Pozo séptico Aire libre
		Eliminación de basura	Carro Incinera Entierran Lanzan al medio ambiente

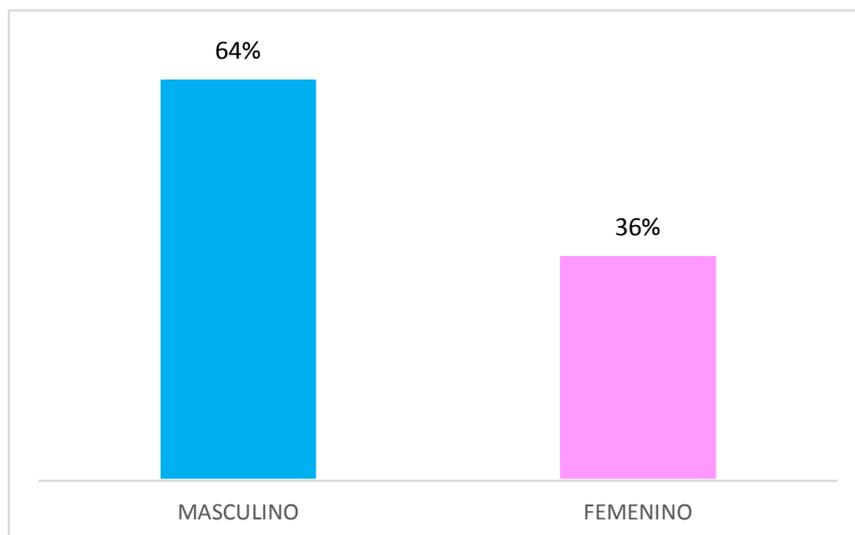
3.6. Tabulación, análisis y presentación de resultados:

Una vez procesados los datos se procederá a la tabulación de los mismos que serán representados en gráficos tipo pastel o barras que serán expresados de forma numérica, así mismo los resultados serán comparados mediante estudios anteriormente realizados para el análisis de los mismos.

3.7. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.7.1. Frecuencia de gastroenteritis en los menores de 5 años

Gráfico 1. Sexo

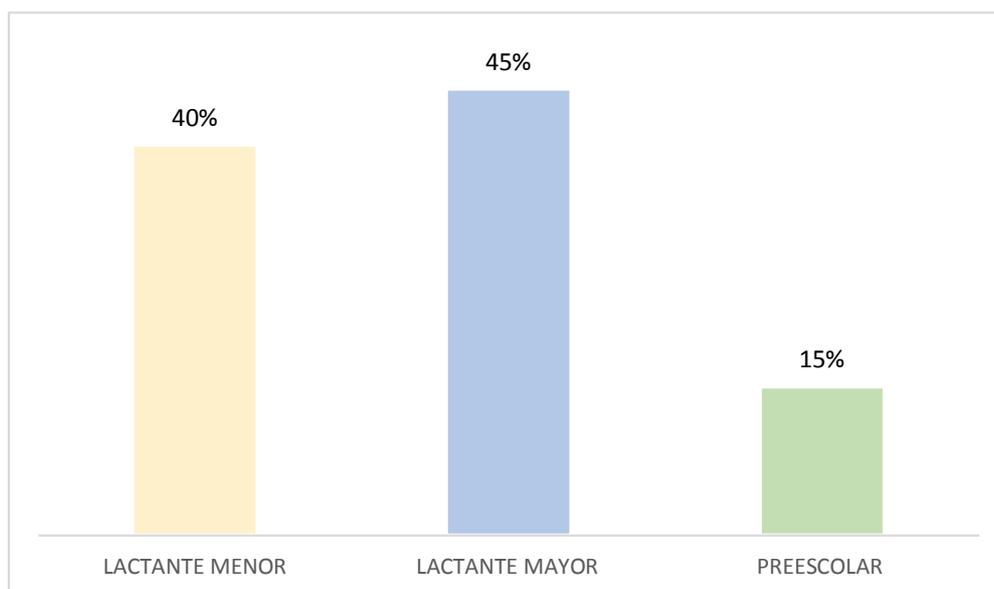


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: En el gráfico se observa que el sexo masculino representa el 64%, siguiendo del femenino 36%. Se establece que la prevalencia de mayor predominio en afección de gastroenteritis en el área de pediatría está dada por la población masculina.

Gráfico 2. Edad

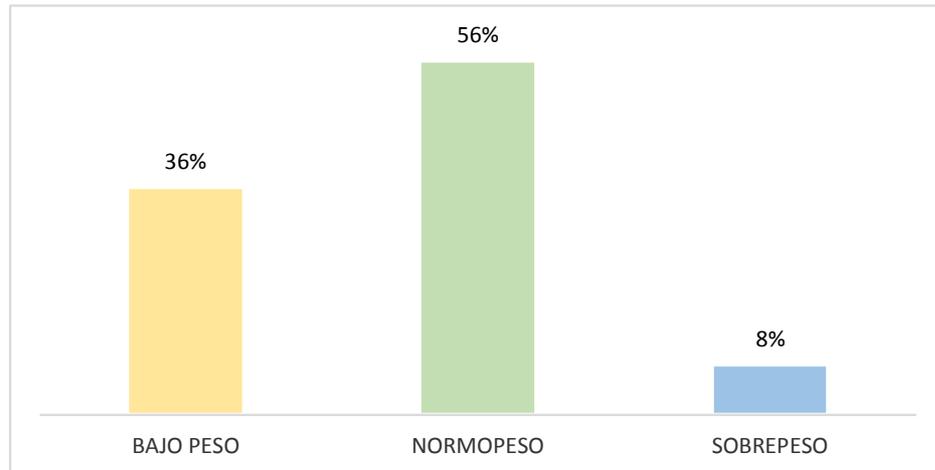


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: En el gráfico se muestra al lactante mayor 45%, lactante menor 40% y preescolar 15%. Estos datos reflejados muestran lo citado en la OMS que la gastroenteritis es una de las causas principales de internación y consulta pediátrica en niños menores de cinco años y que es el responsable de 760.000 muertes al año(23).

Gráfico 3. Peso

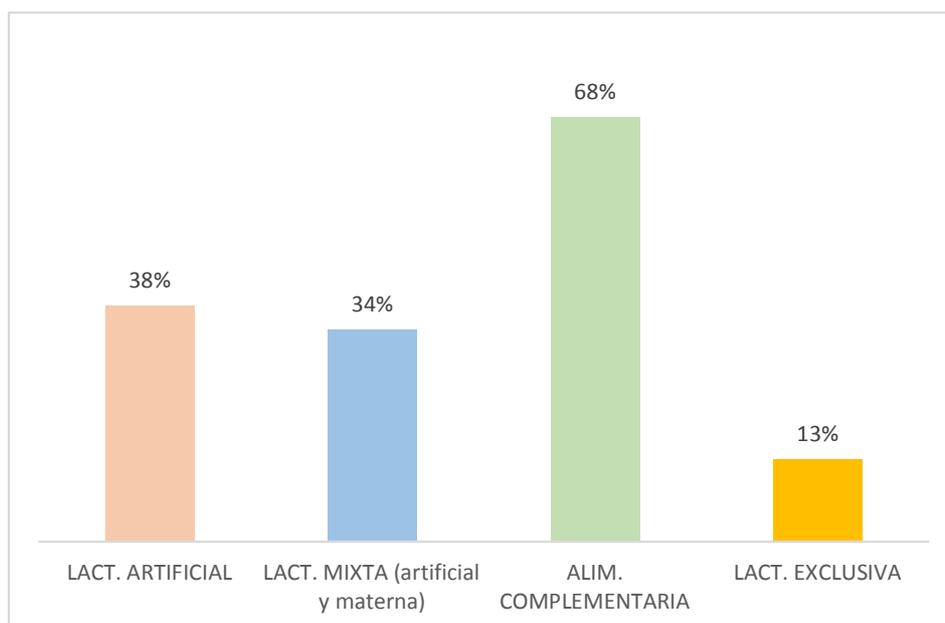


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: Este gráfico refleja el peso de los niños del área de pediatría mostrando al 56% normopeso, 36% bajo peso y 8% sobrepeso. El estado nutricional de un infante nos permite conocer si la alimentación cubre las necesidades de macronutrientes y micronutrientes que el organismo requiere, debido a que si existen deficiencias el organismo se vuelve más sensible a descompensaciones provocadas por alguna una infección o una situación de estrés(45).

Gráfico 4. Tipo de Alimentación

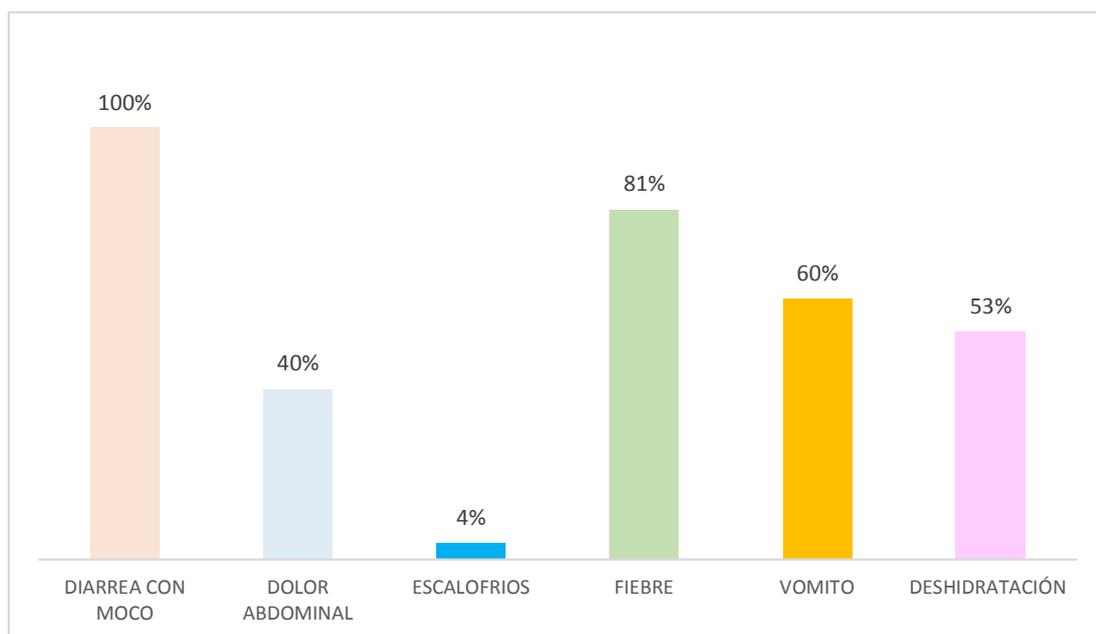


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: El gráfico muestra de acuerdo al tipo de alimentación a la alimentación complementaria 68%, lactancia artificial 38%, lactancia mixta 34% y lactancia exclusiva 13%. La lactancia materna es indiscutiblemente la forma más adecuada y natural de proporcionar aporte nutricional, inmunológico al infante hasta los 6 meses de vida y continuando hasta los 2 años o más, para continuar con la alimentación complementaria, lo que llama la atención en este estudio es que solo el 16% de las madres aporta lactancia exclusiva al infante, necesarios para favorecer los procesos de digestión y absorción, que procesos diarreicos contribuye a proteger la barrera intestinal(46).

Gráfico 5. Características Clínicas



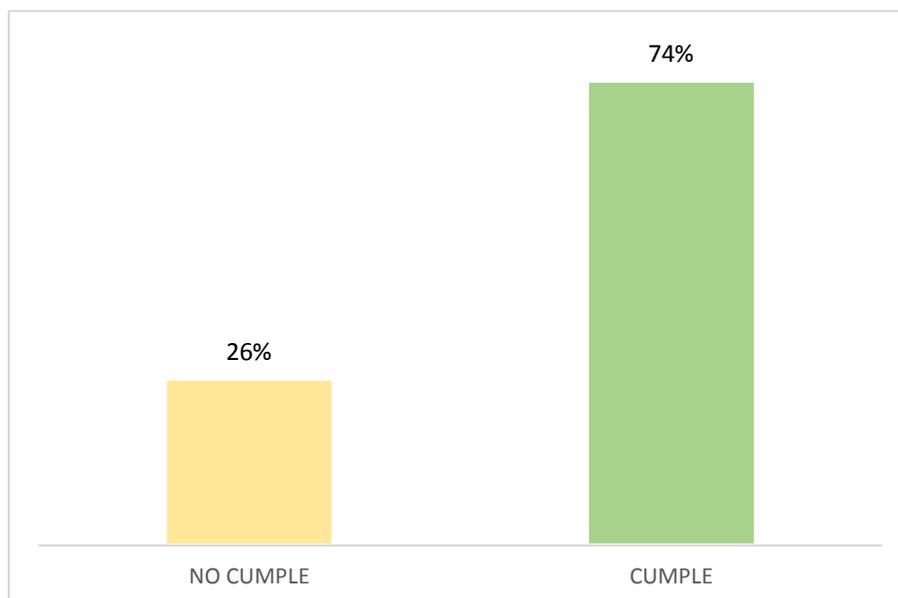
Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: En base al gráfico de características clínicas que presentaron los infantes se observa que 100% presentaron diarrea con moco, 81% fiebre, 60% vómito, 53% deshidratación, 40% dolor abdominal y 4% escalofríos. Se evidencia que el síntoma principal de las gastroenteritis en los infantes fue la presencia de diarrea de tipo mucosa y fiebre, la presencia de vómitos y diarrea son indicadores de deshidratación(3).

3.7.2. Porcentaje de niños que cumplen con el esquema de vacunación del rotavirus.

Gráfico 6. Cumplimiento de Vacunación para Rotavirus



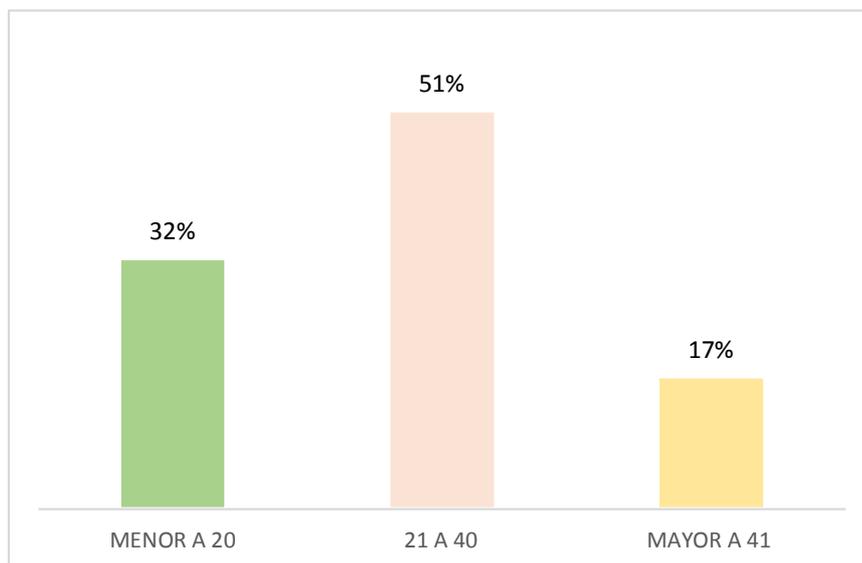
Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: El gráfico muestra que un grupo significativo del 26%(n5) no cumplen en el esquema de vacunación la aplicación de la vacuna contra el rotavirus, a pesar que en el momento de la realización de las encuestas solo 2 infantes eran menores de 2 meses, hay que tener en cuenta que la aplicación de la vacuna es una manera de prevención contra el virus que provoca diarrea y vómitos intensos produciendo deshidratación grave e incluso a la muerte del infante, si no es tratada a tiempo(47).

3.7.3. Condiciones socioeconómicas de las madres

Gráfico 7. Edad de las madres

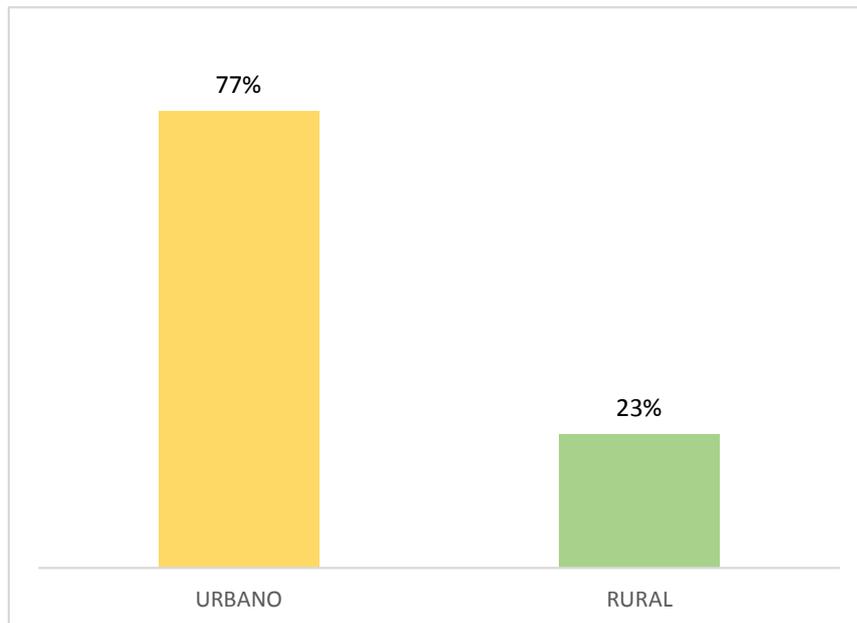


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: En cuanto las edades de las madres de los infantes, se muestra en el gráfico que la edad con predominio fue de 21 a 40, (51%), menores de 20 años (32%) mayores a 41 años (17%). Aunque parezca poco relevante la relación de la madre con las gastroenteritis, pero es importante que las madres tengan la madurez y el conocimiento sobre el cuidado y la importancia sobre las sintomatologías que presente en el infante y acuda de manera rápida y oportuna para el tratamiento adecuado.

Gráfico 8. Lugar de Residencia

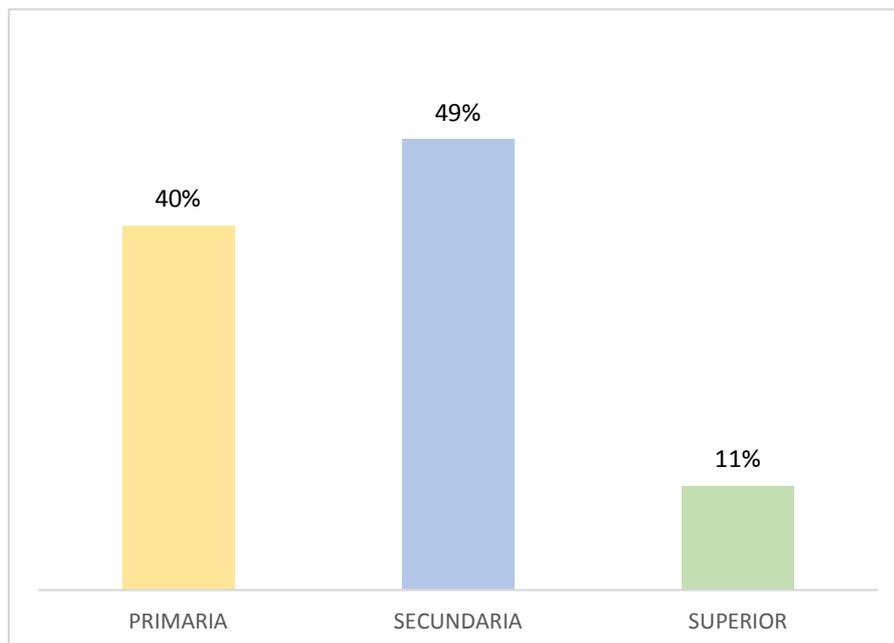


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: El gráfico muestra al 77% de zona urbana y 23% zona rural. Existen estudios donde se ha demostrado que en las zonas donde no existen los servicios sanitarios y de alcantarillado adecuados son susceptibles a enfermedades diarreicas de tipo infeccioso, el estudio señala que el grupo vulnerable pertenece a zonas rurales.

Gráfico 9. Nivel Educativo

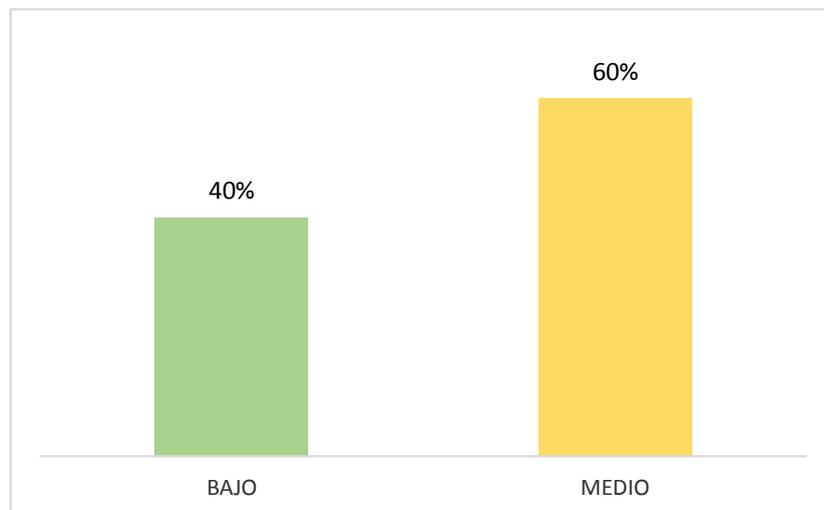


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: De acuerdo al nivel educativo que presentan las madres de los infantes se observa al nivel secundario 49%, primaria 40% y superior 11%. El nivel de educación de una persona reflejara el grado de preparación, es decir mientras mayor sea la preparación mucho mejor será el cuidado que otorgue a un infante, esto demuestra que la mayor cantidad de pacientes poseen un nivel de escolaridad básico.

Gráfico 10. Nivel Socioeconómico

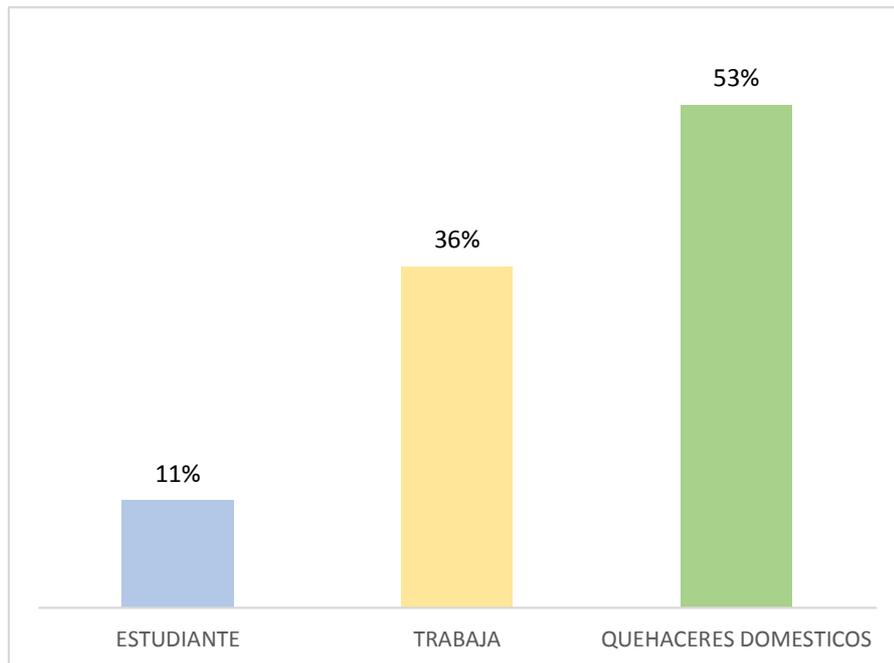


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: Al analizar el gráfico de nivel socioeconómico refleja que el 60% medio y 40% bajo, es así como menciona el autor Martínez(48) que el hacinamiento y hábitos higiénicos inadecuados están relacionados con un nivel socioeconómico bajo, lo que genera un problema de atención sanitaria.

Gráfico 11. Ocupación



Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

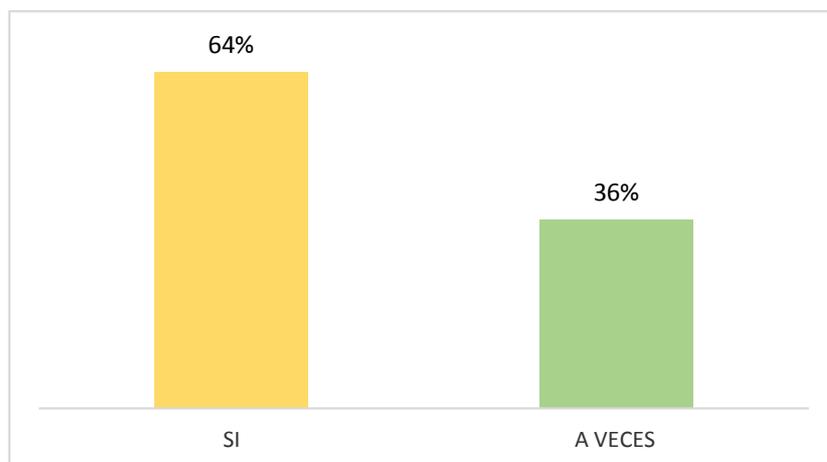
Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación:

De acuerdo al gráfico de ocupación se observa que 53% realizan quehaceres domésticos, 36% trabaja y 11% estudia.

3.7.4. Factores medioambientales

Gráfico 12. Lavado de manos antes de preparar alimentos

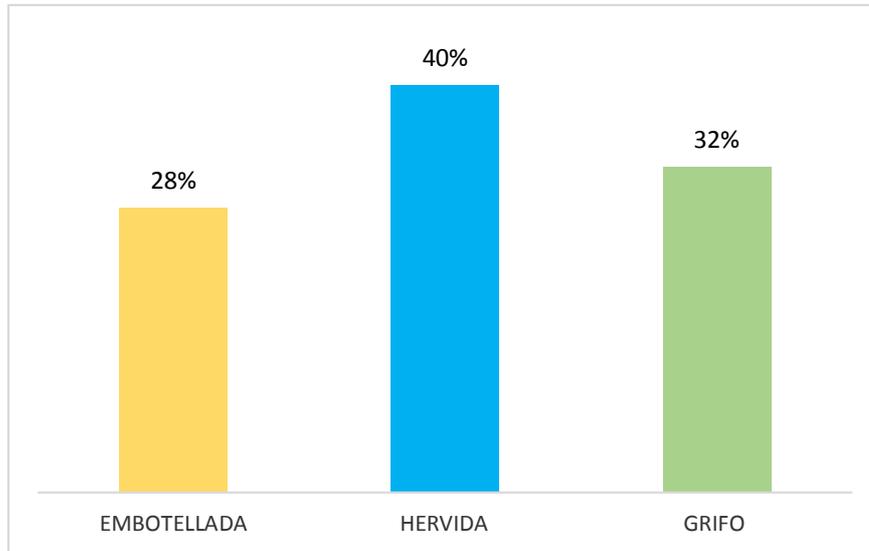


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: De acuerdo al gráfico de lavado de manos antes de preparar los alimentos las encuestadas manifestaron realizarlo en el 64% y a veces 36%. El consumo de alimentos dentro de hogar si no son manipulados y preparados correctamente es el inicio a enfermedades de origen intestinal por la cual es sumamente importante realizar el lavado de manos antes y después de manipularlos, ya que son grandes portadoras de microorganismos patógenos.

Gráfico 13. Consumo de agua

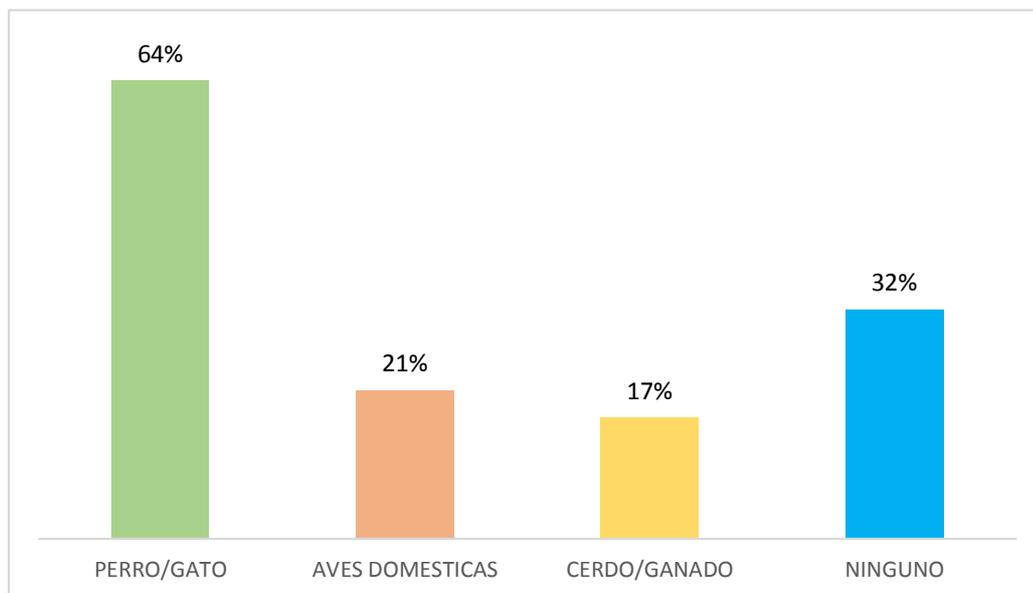


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: En el gráfico se observa que el 40% consume agua hervida, 32% ingiere directamente del grifo y 28% embotellada. El agua de consumo humano y el de uso doméstico si no cuentan con los controles de calidad puede contener una infinidad de bacterias, parásitos que en menos de 24 horas puede producir cuadros agudos de diarreas, vómitos, malestar y deshidrataciones severas.

Gráfico 14. Contacto con animales

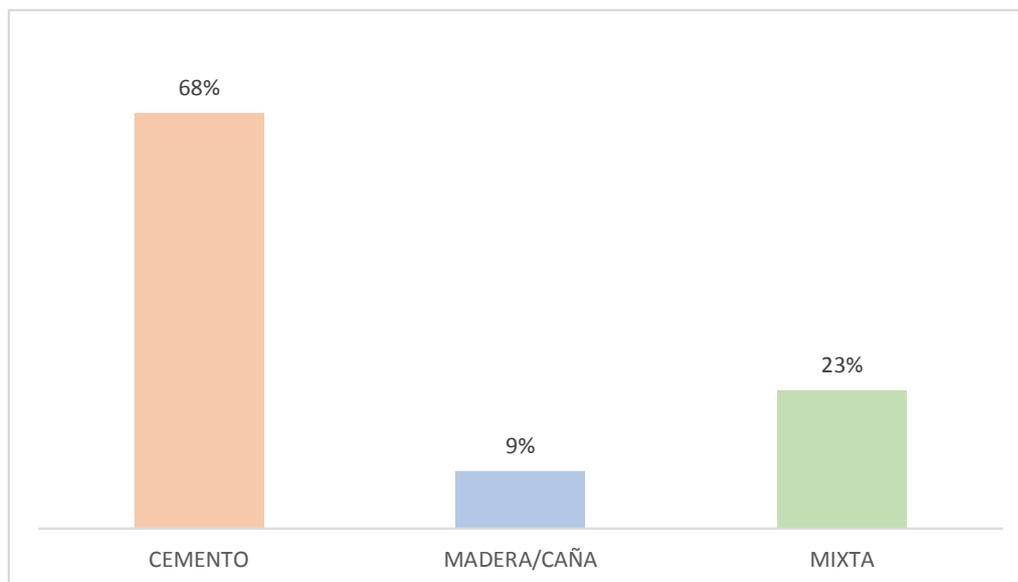


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: Según el análisis del gráfico de si mantiene contacto con animales se observa que el 64% tienen perro/gato, 32% mencionan no tienen algún animal, 21% tienen aves domésticas y 17% cerdo/ganado. Los animales cuando no son cuidados de manera apropiada son capaces de transmitir infecciones a los seres humanos, principalmente en niños.

Gráfico 15. Tipo de vivienda

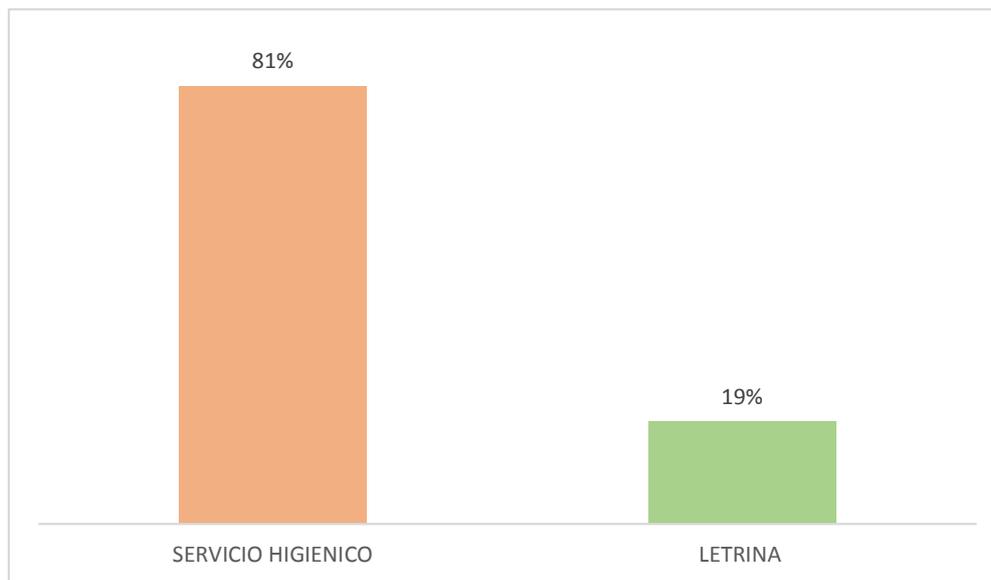


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: Según el gráfico de tipo de vivienda el 68% son de cemento, 23% mixta y 9% madera/caña. Las condiciones de vivienda y de saneamiento ambiental definen, en gran medida, la forma de vida de la población, la vivienda inadecuada y la falta de saneamiento básico son manifestaciones visibles de la pobreza debido a que la falta de sistemas de saneamiento favorece la proliferación de agentes infecciosos.

Gráfico 16. Eliminación de excretas

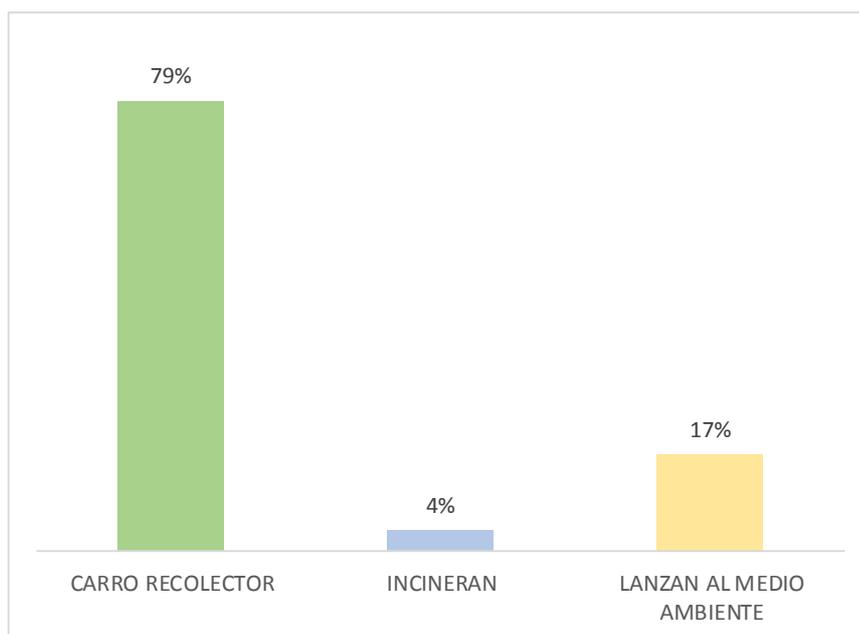


Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: Según el gráfico de eliminación de excretas se el 81% tienen servicio higiénico y 19% letrina. La eliminación de excretas humanas implementada de una forma higiénica adecuada, es necesaria para mantener un ambiente saludable y proteger a la población de agentes infecciosos.

Gráfico 17. Eliminación de basura



Fuente: Hospital General Guasmo Sur.

Elaborado por: Aristega Ariana y Freire Melania

Análisis e interpretación: Según el análisis de eliminación de basura como muestra en el gráfico se observa que el 79% elimina mediante el carro recolector, 17% lanzan al medio ambiente y 4% incineran. Los residuos mal eliminados pueden favorecer la aparición de vectores, los cuales se conviertan en fuente de enfermedades microorganismo, para así contaminar el suelo, el agua y el aire y así propagarse las enfermedades.

DISCUSIÓN

En base al marco referencial previamente realizado se procede a realizar la discusión con el estudio realizado y de otros autores:

En el estudio realizado por Lara y Moncada(49) dirigido a 50 pacientes que fueron atendidos durante el mes de diciembre, se demostró que el género masculino obtuvo el 66%, con manifestaciones clínicas como diarrea 42%, con lactancia materna más artificial 38%, con carnet de vacunación incompleto 22%, otro estudio realizado por Loo y Cantos(18) en menores de 5 años, en el cual participaron 52 niños con diagnóstico de gastroenteritis, el 47% pertenecieron a los grupos de 2 a 3 años, referente al género 64% correspondió al sexo masculino y sobre el cumplimiento del esquema de vacunación contra el rotavirus fue que el 71% estaban vacunados contra el rotavirus, y un 29% no tienen el esquema completo de la vacuna del rotavirus.

En el estudio se observa que coincide que la población con mayor prevalencia fue el masculino con el 64%, a diferencia de la alimentación que se dio en lactantes con alimentación complementaria en el 68% de los casos, en cuanto al esquema de vacunación contra el rotavirus el 26% no cumplen en el esquema de vacunación de la aplicación contra el rotavirus, en base a las manifestaciones clínicas se observa que 100% presentaron diarrea con moco, no hubo casos de diarrea con sangre, 81% fiebre, 60% vómito, 53% deshidratación, 40% dolor abdominal y 4% escalofríos, se evidencia que los síntomas principales de las gastroenteritis en los infantes fueron igual para ambos estudios.

Concordando con el estudio de Gutiérrez y Choque(16) donde evaluaron a 223 pacientes hospitalizados, en la cual los resultados mostraron que la edad frecuente corresponde de 1 a 2 años con un 36%, dentro de las manifestaciones clínicas la fiebre se presenta en un 77%, náuseas y vómitos con un 70%, diarrea con moco y sangre con un 54%, signos de deshidratación con un 44%, presencia de dolor abdominal en un 25%.

Los autores Rodríguez, Rivas(17) sobre la repercusión en el estado nutricional en niños de 0 a 3 años se les identifico riesgos como consumo de agua contaminada, mal higiene de alimentos y si contaban con el esquema de vacunación completo, que provenían de áreas urbanas, así mismo Loo y Cantos(18) evaluaron las respuestas referente al líquido vital que consumen un 58% consumen agua potable-entubada, y un 42% hervida, de acuerdo a las madres encuestadas tienen el servicio de alcantarillado, y un 31% de pozo séptico

Nuestro estudio se evidencia que la madres también provenían de las zonas urbanas, con medias higiénicas poco adecuadas ya que un grupo significativo mostro que el lavado de manos eran realizados en ocasiones y que no tomaban las medidas adecuadas apropiadas, muestra que el de lavado de manos antes de preparar los alimentos las encuestadas manifestaron realizarlo en el 64%, el 40% consume agua hervida, 32% ingiere directamente del grifo y 28% embotellada, es necesario que se implementen controles de calidad de abastecimiento de agua de los habitantes.

El trabajo realizado por Chiran y Fernández(19) dirigido a determinar los factores de riesgo conformado por 124 lactantes de los cuales 21 fueron diagnosticado con gastroenteritis y entre los factores de riesgos fueron en la zona rural 57%, el 100% posee energía eléctrica, pero no poseen alcantarillado lo que la disposición de las excretas las realiza en letrinas, ni agua potable representada en el 86%, a diferencia del estudio realizado por Cevallos y Romero(50) también muestra a 50 madres, población evaluada demostró, en cuanto a las características sociodemográficas de las madres 60% son madres adolescentes, el 30% son madres mayores de 18 a 35 años y el 10% son madres mayores de 35 años, el 51% están entre los 21 a 40 años, 32% son menores de 20 años y el 17% mayores a 41 años.

Este estudio realizado en cuanto al nivel educativo las madres de los infantes presentan un nivel secundario 49%, en base a las actividades realizadas los quehaceres domésticos representan el 53%, lo que podemos

demostrar que gran parte de madres son adolescentes, de acuerdo al nivel socioeconómico refleja que el 60% medio y 40% bajo, en cuanto a los factores medioambientales se demostró que la eliminación de excretas se realiza en el 81% en servicio higiénico y 19% letrina.

Comparando con el estudio de Cevallos y Romero(50) se observó que el consumo de agua potable directamente de la llave se dio en un 24%, agua debidamente hervida 34%, como la eliminación de basura 24% a través del recolector de basura, 14% indicaron que la queman, 26% manifestaron que la entierran, el estudio realizado demostró que las madres realizan la eliminación de basura 79% mediante el carro recolector, 17% lanzan al medio ambiente y 4% incineran.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados se procede dar respuestas a los objetivos específicos planteados:

1. Según la frecuencia de gastroenteritis en los niños menores de 5 años se observó que la población con mayor afección fue el sexo masculino 64%, con afecciones en lactantes mayores 45%, mostrando al 57% en normopeso, que llevan una alimentación complementaria 68%, en base a las características clínicas comunes que presentaron los infantes se presentó diarrea con moco 100%, fiebre 81%, vómito 60%, deshidratación 53%, dolor abdominal 40%.
2. En base el porcentaje de niños que cumplen con el esquema de vacunación del rotavirus, el 26% no cumplen con la aplicación de la vacuna contra el rotavirus.
3. Las condiciones socioeconómicas que presentan las madres se demostró que el 51% están entre los 21 a 40 años proveniente de la zona urbana 77% con un nivel educativo secundario 49%, siendo el 53% dedicadas a los quehaceres domésticos, con un nivel socioeconómico de ingresos medios.
4. En cuanto a los factores medioambientales el lavado de manos antes de preparar los alimentos se efectuaba en un 64%, el consumo de agua hervida se dio 40% mientras que un 32% ingiere directamente del grifo, el 81% tienen servicio higiénico y la eliminación de basura es realizada en un 79% mediante el carro recolector.

RECOMENDACIONES

1. Incentivar a las madres a continuar con la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, y/o hasta los 2 años junto con la alimentación complementaria para de esta de manera ayude a proteger al infante de infecciones gastrointestinales y a mantener un desarrollo de crecimiento normal y saludable.
2. Dar recomendaciones de cuidados domiciliarios, o encargados del cuidado del niño enfermo, como es en el manejo dietético y cuidados sanitarios con el fin de disminuir enfermedades y evitar costos o gastos económicos en el hogar.
3. Educar a las madres o cuidadores sobre el papel fundamental que tienen el correcto manejo de cocción y preparación de los alimentos como también las medidas higiénico sanitarias como el lavado de manos, eliminación correcta de basura y excretas para prevenir la transmisión y propagación de microorganismos responsable de las infecciones diarreicas.
4. Promover programas educativos de salud sobre de un esquema de vacunación completo para la prevención de las enfermedades y sobre todo la importancia de la aplicación de la vacuna rotavirus en los niños.
5. Incentivar al personal de enfermería a promover la importancia de la lactancia materna y del cumplimiento del esquema de vacunación completo sobre todo en niños menores de 1 año.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Florit. Gastroenteritis infecciosa [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/capitulo-15.pdf>
2. Ginebra. Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria [Internet]. 2015 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
3. Yalda. Etiología y manejo de la gastroenteritis aguda infecciosa en niños y adultos. Rev Médica Clínica Las Condes. 2014;25(3):463-72.
4. Benítez, Durán. Gastroenteritis aguda. 2015 [citado 8 de noviembre de 2019]; Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/gastroenteritis-aguda/>
5. Smith. ¿Qué es la gastroenteritis por rotavirus? [Internet]. 2018 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://es.gsk.com/es-es/innovacion-responsable/salud-a-tu-alcance/que-es-la-gastroenteritis-por-rotavirus/>
6. Sánchez. Protocolo de Investigación: Evaluación económica del tratamiento con ondansetrón en pacientes pediátricos con intolerancia oral asociada a gastroenteritis aguda [Internet]. 2014. Disponible en: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/08/Emma-Sanchez-Lozano.pdf>
7. Patiño. Casos de enfermedad diarreica aumentan 17% en Barranquilla [Internet]. EL HERALDO. 2019 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.elheraldo.co/barranquilla/casos-de-enfermedad-diarreica-aumentan-17-en-barranquilla-638559>
8. INEC. Compendio Estadístico 2016 [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Compendio/Compendio-2016/Compendio%202016%20DIGITAL.pdf>
9. Medlineplus. Gastroenteritis [Internet]. 2019 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/gastroenteritis.html>
10. González, Ganado. Manejo de la Gastroenteritis Aguda en Pediatría [Internet]. 2017. Disponible en: <http://www.index-f.com/nuberos/2016pdf/2056.pdf>
11. Fernández. En Argentina, cada minuto se produce un cuadro de gastroenteritis en menores de 5 años [Internet]. Infobae. 2019 [citado 8

de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2019/02/27/en-argentina-cada-minuto-se-produce-un-cuadro-de-gastroenteritis-en-menores-de-5-anos/>

12. García, Larre, Pastene, Gutiérrez, Vaccaro, Sciarrotta, et al. Características epidemiológicas y clínicas de las gastroenteritis agudas según su etiología por rotavirus u otra en niños menores de 5 años atendidos en una institución privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires [Internet]. 2013. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2013/v111n3a08.pdf>
13. Soto, Pérez, Estrada. Bacterias causantes de enfermedades transmitidas por alimentos: una mirada en Colombia. 2015; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n1/v32n1a10.pdf>
14. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Enfermedades transmitidas por alimentos. 2019;6.
15. Albert. Guía-ABE: Gastroenteritis aguda [Internet]. 2019 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://guia-abe.es/temas-clinicos-gastroenteritis-aguda>
16. Gutiérrez, Choque. Características Clínicas, Epidemiológicas y Microbiológicas de la Gastroenteritis Aguda Infecciosa en Pacientes de 1 Mes a 14 Años de Edad Hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. 2013 -2017. Univ Priv Tacna [Internet]. 2018 [citado 18 de noviembre de 2019]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPT/562>
17. Rodríguez, Rivas. Gastroenteritis aguda por rotavirus y su repercusión en el estado nutricional en niños de 0 a 3 años ingresados en el área del subproceso pediátrico Hospital Verdi Cevallos Balda [Internet] [Thesis]. 2014 [citado 18 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.utm.edu.ec/handle/123456789/298>
18. Loor, Cantos. Gastroenteritis Aguda y su manejo por enfermería en menores de 5 años. 2019 [citado 18 de noviembre de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1641>
19. Chiran, Fernández. Factores de riesgo de la gastroenteritis en lactantes, sub proceso pediatría, hospital “Dr. Aníbal González Álava”, ciudad de Calceta, cantón Bolívar. Enero-junio del 2012 [Internet] [Thesis]. 2013 [citado 18 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://186.46.160.229/handle/123456789/580?mode=full>
20. Mosqueda, Rojo. Gastroenteritis aguda. 2017; Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/gastroenteritis_aguda.pdf

21. García, Angós. Gastroenteritis aguda. 2018; Disponible en: <https://www.cun.es/dam/cun/archivos/pdf/publicaciones-cun/urgencias/guia-actuacion-gea>
22. Costa, Polanco, Gonzalo. Guía de práctica clínica - gastroenteritis aguda en el niño. 2018; Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_464_Gastroenteritis.pdf
23. OMS. Enfermedades diarreicas [Internet]. 2017 [citado 17 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
24. UNICEF. Agua, saneamiento e higiene - La infancia y el agua: estadísticas generales [Internet]. UNICEF. 2018 [citado 17 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/wash/index_31600.html
25. Herrera-Benavente IF, Comas-García A, Mascareñas-de los Santos AH. Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina Justificación del establecimiento de un Comité de Enfermedades Diarreicas en SLIPE. Rev Latinoam Infectol Pediátrica. 21 de agosto de 2018;31(1):8-16.
26. Banco de desarrollo de América. Agua y saneamiento en la nueva ruralidad de América Latina [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.caf.com/es/actualidad/noticias/2017/02/agua-y-saneamiento-en-la-nueva-ruralidad-de-america-latina/>
27. Riverón. Fisiopatología de la diarrea aguda. 2016; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v71n2/ped05299.pdf>
28. Arévalo, Arévalo, Villarroel, Fernández, Espinoza. Enfermedad intestinal infecciosa (diarrea). http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v25n1/v25n1_a11.pdf. 2019;
29. Hernández. Fisiopatología Gastroenteritis [Internet]. 2018 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.uninet.edu/tratado/c030302.html>
30. Boyce. Introducción a la gastroenteritis - Trastornos gastrointestinales [Internet]. Manuale Merck versión para el público general. 2017 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastroenteritis/introducci%C3%B3n-a-la-gastroenteritis>
31. Martínez. Gastroenteritis infecciosa aguda [Internet]. abc. 2011 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-gastroenteritis-infecciosa-aguda-201107150000_noticia.html

32. Suárez, Cano. Manejo actual de la gastroenteritis aguda (GEA) con soluciones de rehidratación oral. 2019; Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/b455/e1ed91175e4ee6365a6f466402e88805a493.pdf>
33. Fernández, González, Conde, González. Gastroenteritis aguda - Vómitos [Internet]. 2017 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://www.librodopeto.com/16-pediatria/164-gastroenteritis-aguda-vomitos/>
34. Molina. Deshidratación. Rehidratación oral y nuevas pautas de rehidratación parenteral. 2019; Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii02/05/n2-098-105_JuanMolina.pdf
35. Santos, Uriarte, Rocha. Deshidratación. 2016; Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/22_deshidratacion.pdf
36. OMS. Factores de riesgo [Internet]. WHO. 2019 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
37. Samaniego, Ordóñez. Estado nutricional y nivel socioeconómico en niños con enfermedad diarreica aguda de la parroquia rural Vilcabamba del cantón Loja. Estado nutricional y nivel socioeconómico en niños con enfermedad diarreica aguda de las parroquias rurales del cantón Loja [Internet]. 2019 [citado 1 de diciembre de 2019]; Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/22206>
38. Bellido, Barcellos, Barbosa, Bastos. Saneamiento ambiental y mortalidad en niños menores de 5 años por enfermedades de transmisión hídrica en Brasil. Rev Panam Salud Pública. 2010;28:114-20.
39. Neira. La contaminación ambiental causa 1,7 millones de muertes infantiles anuales [Internet]. Health Care Without Harm. 2017 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.noharm.org/articulos/americalatina/oms-la-contaminaci%C3%B3n-ambiental-causa-17-millones-de-muertes-infantiles>
40. Galindo, Arroyo, Concepción. Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población. 2017; Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v37n1/spu13111.pdf
41. CDC. Esquema Nacional de Vacunación - Guía de la atención de los niños desde el nacimiento hasta los 2 años [Internet]. 2012 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.sinergiasong.org/cajasdeherramientas/mildias/esquema.htm>

42. Escobar. OPS/OMS Ecuador - INTRODUCCIÓN DE VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=81:introduccion-vacuna-contrarotavirus&Itemid=292
43. Burnett, Parashar, Tate. Rotavirus Vaccines: Effectiveness, Safety, and Future Directions. *Pediatr Drugs*. 2018;20(3):223-33.
44. Alparo, Ramírez N. Vacuna frente a rotavirus. *Rev Soc Boliv Pediatr*. 2018;48(2):142-7.
45. Gimeno E. Medidas empleadas para evaluar el estado nutricional. *Offarm*. 2013;22(3):96-100.
46. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso Rodríguez E, Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutr Hosp*. 2016;33(2):482-93.
47. Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias - CDC. Rotavirus - Información para los padres [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/rotavirus-sp.html>
48. Martínez R. Salud y enfermedad del niño y del adolescente (8a. ed.). Distrito Federal: Editorial El Manual Moderno; 2017.
49. Lara, Moncada. Frecuencia de gastroenteritis aguda por rotavirus en niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el área de pediatría en un hospital general de la ciudad de Guayaquil. 2019 [citado 18 de noviembre de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12569>
50. Ceballos, Romero. Factores de riesgo y su relación con el desarrollo de la gastroenteritis aguda por rotavirus en niños menores de dos años de la ciudadela puerta negra del cantón Babahoyo, provincia Los Ríos, periodo septiembre 2017 - febrero 2018. 2018 [citado 26 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4001>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur.

Encuesta

Indicación: coloque una X en el recuadro correcto en las preguntas que se detallan a continuación.

Datos del menor de 5 años

1. ¿Cuál es el sexo del menor?

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

2. ¿Qué edad tiene su hijo/a?

Lactante menor	<input type="checkbox"/>
Lactante mayor	<input type="checkbox"/>
Preescolar	<input type="checkbox"/>

3. ¿Cuál es el Peso su hijo/a?

Bajo peso	<input type="checkbox"/>
Normo peso	<input type="checkbox"/>
Sobrepeso	<input type="checkbox"/>
Obesidad	<input type="checkbox"/>

4. Tipo de alimentación

Lactancia exclusiva	<input type="checkbox"/>
Lactancia artificial	<input type="checkbox"/>
Lactancia mixta (artificial + materna)	<input type="checkbox"/>
Alimentación complementaria	<input type="checkbox"/>

5. ¿Con respecto al carnet de vacunación, cumple con la aplicación de la Vacuna de rotavirus ?

Cumple	<input type="checkbox"/>
No cumple	<input type="checkbox"/>

6. Cuál de los siguientes síntomas/signo presenta su hijo/a

Deshidratación	<input type="checkbox"/>
Diarrea con sangre	<input type="checkbox"/>
Diarrea con moco	<input type="checkbox"/>
Dolor abdominal	<input type="checkbox"/>
Escalofríos	<input type="checkbox"/>
Fiebre	<input type="checkbox"/>
Vomito	<input type="checkbox"/>

Datos de la madre del menor

Factores socioeconómicos

1. ¿Cuál es su Edad?

Menor a 20	<input type="checkbox"/>
21 a 40	<input type="checkbox"/>
Mayor a 41	<input type="checkbox"/>

2. ¿Cuál es su zona residencial?

Urbano	<input type="checkbox"/>
Rural	<input type="checkbox"/>

3. ¿Cuál es su nivel educativo?

Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Superior	<input type="checkbox"/>

4. ¿Cuál es su nivel económico?

Bajo	<input type="checkbox"/>
Medio	<input type="checkbox"/>
Alto	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cuál es su Ocupación actual?

Estudiante	<input type="checkbox"/>
Trabaja	<input type="checkbox"/>
Quehaceres domésticos	<input type="checkbox"/>

Factores medioambientales

6. ¿Realiza el lavado de manos antes de preparar alimentos?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
A veces	<input type="checkbox"/>

7. ¿Qué tipo de agua tiene disponible?

Embotellada	<input type="checkbox"/>
Grifo	<input type="checkbox"/>
Hervida	<input type="checkbox"/>

8. ¿Convive con animales en su hogar?

Perro/Gato	<input type="checkbox"/>
Aves domesticas	<input type="checkbox"/>
Cerdo/ganado	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>

9. ¿Cuál es la forma de Eliminación de excretas?

Servicio higiénico/alcantarillado	<input type="checkbox"/>
Letrina	<input type="checkbox"/>
Pozo séptico	<input type="checkbox"/>
Aire libre	<input type="checkbox"/>

10. ¿De qué Tipo de material está construida su casa?

Cemento	<input type="checkbox"/>
Madera/caña	<input type="checkbox"/>
Mixta	<input type="checkbox"/>

11. ¿Cuál es la forma de Eliminación de basura?

Carro recolector	<input type="checkbox"/>
Incineran	<input type="checkbox"/>
Entierran	<input type="checkbox"/>
Lanzan al medio ambiente	<input type="checkbox"/>



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD



CIENCIAS MÉDICAS

CARRERAS.

Medicina

Odontología

Enfermería

Nutrición, Dietética y Estética

Terapia Física



Certificado No CQR-1497

Tel. 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 15 de Enero del 2020

Freire Bravo Melania Janine
Aristega Villalva Ariana Morelia
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Presente.-

De mis consideraciones.-

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería a la vez comunico a ustedes que el tema presentado: "Factores asociados a la aparición de gastroenteritis en pacientes menores de 5 años en la hospitalización pediátrica del hospital General Guasmo Sur, ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera. Su tutor asignado es la Lic. Ana González Navas.

Atentamente,

Lic. Ángela Mendoza Vínces
Directora
Carrera de Enfermería

Cc: Archivo

Fátima



**CZ85 – Hospital General Guasmo Sur
Gerencia Hospitalaria**

Oficio Nro. MSP-CZ85-HGGS-GERENCIA-2020-0039-0

Guayaquil, 22 de enero de 2020

Asunto: Respuesta a: NOSOTROS MELANIA JANINE PRIIRE BRAVO ,CON CEDULA DE IDENTIDAD 1721460424 Y ARIANA MORIELA ARISTEIGA VILLALVA CON CEDULA DE IDENTIDAD 0925228790 ALUMNAS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA SOLICITAMOS MUY CORDIALMENTE

Melania Janine Priire Bravo
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al documento MSP-CZ85-HGGS-LIAU-2020-0065-E por medio del cual se solicita autorización para desarrollar el tema de investigación "Factores asociados a la aparición de gastroenteritis en pacientes menores de 5 años en la hospitalización pediátrica del Hospital General Guasmo Sur".

Por lo antes expuesto y en relación a la documentación entregada con antelación al Departamento de Docencia e Investigación, su solicitud es favorable.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Álvaro Gabriel Ponce Almazán
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR

Referencia:
- MSP-CZ85-HGGS-LIAU-2020-0065-E

Anexo:
- ma-2020-0065-a.pdf

Copia:
Señor Doctor
Carlos Luis Salazar Fernández
Líder de Investigación del Hospital General Guasmo Sur

Señor Magister
Angel Luis Morán Brito

Av. Cacique Tomalé y Callejón Eloy Alfaro, Sector Guasmo Sur
Guayaquil – Ecuador • Código Postal: 090105 • Teléfono: 503 (04) 3800600 • www.salud.gob.ec



CZ88 – Hospital General Guasmo Sur
Gerencia Hospitalaria

Oficio Nro. MSP-CZ88-HGGS-GERENCIA-2020-0039-O

Guayaquil, 22 de enero de 2020

Director Asistencial del Hospital General Guasmo Sur (Encargado)

Señor Economista

Irma Rocío Criollo Escudatá

Responsable de Gestión de Admisión del Hospital General Guasmo Sur

Señora Doctora

Maria Elena Vera González

Coordinadora de la Gestión de Docencia e Investigación del Hospital General Guasmo Sur

M/A M



Av. Cacique Tomalá y Callejón Eloy Alfaro, Sector Guasmo Sur
Guayaquil – Ecuador • Código Postal: 600105 • Teléfono: 593 (04) 3803600 • www.salud.gob.ec



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Freire Bravo Melania Janine**, con C.C: # **1721460424** y **Aristega Villalva Ariana Moriela**, con C.C: # **0925220790** autoras del trabajo de titulación: **Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur**, previo a la obtención del título de **Licenciadas en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de abril de 2020**

f. _____

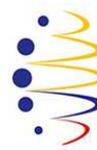
Nombre: **Freire Bravo Melania Janine**

C.C: **1721460424**

f. _____

Nombre: **Aristega Villalva Ariana Moriela**

C.C: **0925220790**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Factores asociados a gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur.		
AUTOR(ES)	Freire Bravo, Melania Janine Aristega Villalva, Ariana Moriela		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. González Navas, Ana Judith Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de ciencias médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada/o de enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de abril de 2020	No. DE PÁGINAS:	69
ÁREAS TEMÁTICAS:	Área Salud publica		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Factores Asociados, Pacientes menores de 5 años, Gastroenteritis.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>La gastroenteritis es la inflamación de la mucosa gástrica e intestinal, que puede ser de causa viral, bacteriana o parasitaria, que suele ser de origen infeccioso. El objetivo del estudio es determinar los factores asociados a la gastroenteritis en pacientes menores de 5 años ingresados en el Hospital General Guasmo Sur, en el presente trabajo aplica una metodología de estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, prospectivo, mediante la aplicación de una encuesta dirigida a las madres de los niños con diagnóstico de gastroenteritis, la población estuvo conformada por 53 madres que acudieron al Hospital General Guasmo Sur durante el periodo de octubre 2019 a febrero 2020. Los resultados mostraron una prevalencia del sexo masculino del 64% y femenino 36%, siendo en lactantes mayores 44%, con una alimentación complementaria 68%, entre las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron diarrea con moco 100%, fiebre 81%, vómito 60%, deshidratación 53% y dolor abdominal 40%, de acuerdo al esquema de vacunación el 26% no cumplen con la vacuna contra el rotavirus, en cuanto condiciones socioeconómicas el 51% tiene entre 21 a 40 años proveniente de la zona urbana, con un nivel socioeconómico de ingresos medios, los factores medioambientales demostraron que el lavado de manos se efectuaba en un 64%, el consumo de agua hervida se dio 40%. En conclusión, se debe incentivar a las madres a continuar con la lactancia materna, como promover programas de vacunación y de recomendaciones de cuidados domiciliarios en casos de gastroenteritis.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0960564990 0983053953	E-mail: melaniafreire@hotmail.com E-mail: ariana.aristega@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Martha Holguín Jiménez. Mgs Teléfono: 0993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			