

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

**TEMA:  
FACTORES QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS  
QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO EN AREA DE PEDIATRIA  
DE LA CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015**

**AUTORA:  
PEREZ ROMERO INGRITH NATHALY**

**PROYECTO DE TRABAJO PRESENTADO PREVIO A LA OBTENCION DEL  
TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**TUTORA:  
LIC. FANNY RONQUILLO DE LEÓN Ms.**

**Guayaquil, Ecuador**

**2014-2015**



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

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**.

**TUTORA:**

**LIC: FANNY RONQUILLO DE LEON Ms.**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

**LIC: ANGELA MENDOZA VINCES Ms.**

**Guayaquil, Febrero 23 del 2015**



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

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación **FACTORES QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015**, previa a la obtención del Título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

**Guayaquil, Febrero 23 del 2015**

**LA AUTORA**

---

**INGRITH PEREZ ROMERO**



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

### **AUTORIZACIÓN**

Yo, **INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **CAUSAS QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, Febrero 23 del 2015**

**LA AUTORA:**

---

**PEREZ ROMERO INGRITH**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar agradezco a mis padres Fausto Pérez y Ritha Romero por su apoyo en todo momento, a mi tutora de proyecto Lic.: Fanny Ronquillo de León por dedicarme horas de trabajo en dicho trabajo, y haber confiado en mi esfuerzo y dedicación, a la Directora de la Carrera de Enfermería Lic. Ángela Mendoza Vincés por permitir y brindarnos la comodidad de aulas y materiales para la realización de este proyecto, al Gerente del Hospital General Puyo Ingeniero Daniel Romero y al Doctor Diego Silva Especialista en el área de Pediatría por concederme el permiso y las facilidades necesarias para la obtención de datos para la realización de este proyecto y finalmente a mis compañeros de clase por estar siempre pendiente de mí y ayudándonos siempre para cada día ser mejores.

Que Dios se los pague.

**PEREZ ROMERO INGRITH**

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar este proyecto a Dios por estar siempre guiándome por el camino del bien, a mis queridos padres Fausto y Ritha, que sin su apoyo moral y económico no hubiera sido posible la culminación de mi carrera, a mi amada hijita Bianca, hermanos Diego y Andrea que a lo largo de mis estudios estuvieron a mi lado y velaron siempre por mi bienestar y educación apoyándome en todo momento.

A mis tíos José Gómez y Martha de Gómez ya que ellos fueron mis impulsores y mi apoyo en todo momento, con sus sabios consejos.

A mi tutora de proyecto Fanny Ronquillo de León quien estuvo conmigo hasta finalizar el presente trabajo y confió en mi esfuerzo y dedicación.

A mi novio Richard que me brindó su apoyo; dándome fortaleza tanto moral como sentimentalmente.

A ellos que a lo largo de mi vida y de mis estudios universitarios me brindaron su entera confianza y no dudaron en mi capacidad, es por eso que he llegado a culminar mi carrera con éxito y he llegado a ser lo que soy ahora, una Profesional.

**PEREZ ROMERO INGRITH**

# TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

---

**LIC: FANNY RONQUILLO DE LEON Ms.**  
PROFESOR GUÍA Ó TUTOR

---

(NOMBRES Y APELLIDOS)  
PROFESOR DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**CALIFICACIÓN**

---

**LIC.: FANNY RONQUILLO DE LEON Ms.  
TUTORA DE TITULACION**

## ÍNDICE GENERAL

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>V</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>VI</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>XI</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>XII</b>
INTRODUCCION.....	1-2
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3-4
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACION.....	5
1.3. JUSTIFICACION.....	6
1.4. OBJETIVOS.....	7
1.4.1. Objetivo General.....	7
1.4.2. Objetivo Especifico.....	7
1.5. OPERACIONALIZAION DE VARIABLES.....	8-9-10
1.6. METOLOGIA.....	11-12
1.7. MARCO TEORICO.....	13
2.2.1. Neumonía Neumocócica.....	15
2.2. Neumonía Estafilocócica.....	17
2.3. Neumonía causada por bacilos gramnegativos.....	18
2.4. Neumonía causada por Haeophilus influenzae.....	19
2.5. Neumonía Legioneirosis.....	20
2.6. Neumonía por Mycoplasma.....	21
2.7. Neumonía por Chlamydia.....	22
2.8. Neumonía vírica.....	23
2.9. Neumonía causada por Pneumocystis carinil.....	24
2.10. Prevención.....	25
2.11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39-42
2.12. BIBLIOGRAFIA.....	43
2.13. ANEXOS.....	44-47

## ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N°1.....	26
CUADRO N°2.....	27
CUADRO N°3.....	28
CUADRO N°4.....	29
CUADRO N°5.....	30
CUADRO N°6.....	31
CUADRO N°7.....	32
CUADRO N°8.....	33
CUADRO N°9.....	34
CUADRO N°10.....	35
CUADRO N°11.....	36
CUADRO N° 12.....	37-38

## RESUMEN

Esta investigación la he realizado con el objetivo de tener conocimiento sobre: actitudes, prácticas y cuidados de las madres que acuden al Hospital General Puyo con sus niños menores de un año que adolecen la enfermedad de Neumonía, conociendo que la neumonía es una enfermedad de índole social se puede obtener conocimientos de los factores que provocan el contagio y proporcionar sugerencias con la finalidad reducir la mortalidad y morbilidad en los niños por causa de esta enfermedad.

El tipo de investigación que se ha empleado en este proyecto es: cualitativa, de campo y bibliográfica, como instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta con su respectivo cuestionario, la misma que consta de trece preguntas y sus opciones de respuesta.

Los resultados obtenidos en las encuestas realizadas y en documentos gentilmente proporcionados por funcionarios del Hospital Provincial Puyo, determinan que las madres de pacientes enfermos de neumonía no proporcionan una adecuada alimentación a los lactantes, debido a situaciones de pobreza; por consiguiente la condición de vida de la población de bajos recursos de la provincia de Pastaza y en particular de la ciudad de Puyo son los principales factores del detrimento de la salud de los lactantes.

## **RESUMEN (ABSTRACT)**

Esta investigación la he realizado con el objetivo de tener conocimiento sobre: actitudes, prácticas y cuidados de las madres que acuden al Hospital General Puyo con sus niños menores de un año que adolecen la enfermedad de Neumonía, conociendo que la neumonía es una enfermedad de índole social se puede obtener conocimientos de los factores que provocan el contagio y proporcionar sugerencias con la finalidad reducir la mortalidad y morbilidad en los niños por causa de esta enfermedad.

El tipo de investigación que se ha empleado en este proyecto es: cualitativa, de campo y bibliográfica, como instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta con su respectivo cuestionario, la misma que consta de trece preguntas y sus opciones de respuesta.

Los resultados obtenidos en las encuestas realizadas y en documentos gentilmente proporcionados por funcionarios del Hospital Provincial Puyo, determinan que las madres de pacientes enfermos de neumonía no proporcionan una adecuada alimentación a los lactantes, debido a situaciones de pobreza; por consiguiente la condición de vida de la población de bajos recursos de la provincia de Pastaza y en particular de la ciudad de Puyo son los principales factores del detrimento de la salud de los lactantes.

## INTRODUCCIÓN

La Neumonía es una enfermedad que afecta sin distinción de raza ni de sexo, pero preferentemente a personas de ciertos grupos por su edad. Esta enfermedad se presenta por lo general en los niños en etapa de lactancia, debido a la desnutrición, defensas orgánicas bajas, como también diversos factores ambientales, demográficos y de alimentación, la neumonía ataca principalmente en la época de invierno, por las bajas temperaturas y cuando la temperatura ambiental baja, también baja las defensas en las personas.

La neumonía está considerado un problema de Salud Pública, debido a su alta frecuencia como también a las dificultades de controlarla y debido al alto costo del tratamiento que tienen que afrontar los hospitales públicos, además la enfermedad puede traer graves secuelas y complicaciones que pueden generar la muerte del paciente.

La neumonía son responsables de la muerte de millones de niños a nivel mundial, razón por la cual la Organización Mundial de la Salud ha implementado varios programas para poder controlar esta enfermedad, el Ministerio de Salud Pública provee permanentemente de vacunas a través de los Centros y Subcentros de Salud y de forma periódica ejecuta brigadas de vacunación dirigidas a niños menores de un año, para de esta manera poder inmunizar a los niños y erradicar esta enfermedad.

Según datos las consultas médicas que ejecuta los Hospitales y Centro de Salud en la Provincia de Pastaza, el problema de salud más frecuente atendido en el servicio de Pediatría se atribuye a las enfermedades infecciosas respiratorias, representando cerca del 50% de las consultas ejecutadas en un día, la mayoría de estos episodios son de tipo neumónico y su frecuencia es mayor en niños en la etapa de lactancia, posteriormente el índice baja de acuerdo el niño vaya aumentando su edad. La tasa de

morbilidad por neumonía en el Hospital Puyo en los niños lactantes o menores de un año alcanza al 7%. Se considera que los factores de riesgo para la morbilidad y mortalidad por neumonía son: edad, bajo peso al nacer, bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, inmunizaciones incompletas, ausencia de lactancia materna y padres dependientes del cigarrillo.

Con los resultados obtenidos se recomienda realizar capacitaciones de forma permanente dentro las Casa de Salud, directamente hacia las madres que acuden con sus niños en busca de atención médica, éstas charlas educativas se las proporcionara tanto en la consulta externa cómo en hospitalización.

## **CAPITULO I**

### **1.1- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la actualidad las entidades privadas y públicas de Salud están prestando mayor importancia a las enfermedades infecciosas respiratorias principalmente en pacientes menores de un año, ya que es un tema que no puede dejarse de lado, debido a sus nefastas consecuencias puesto que luego de que un niño ha contraído este tipo de enfermedad puede ocasionarle graves consecuencias para toda su vida y en el peor de los casos, la muerte.

La mayoría de las muertes en lactantes es debida a las enfermedades infecciosas respiratorias, son más de 150.000 muertes atribuibles a éste tipo de enfermedad en América Latina. Esta enfermedad es fácilmente prevenible, sin embargo por desconocimiento y carencia de una buena práctica preventiva miles de madres acuden diariamente a las consultas médicas con sus niños afectados por enfermedades respiratorias.

Según investigaciones realizadas por la Organización Panamericana de la Salud, han demostrado que quinientos mil niños de ambos sexos mueren en América Latina antes de cumplir los cinco años de edad, y el 27% de éstas muertes se atribuyen a causas de enfermedades infecciosas y desnutrición.

El Hospital Provincial Puyo es la casa de Salud de mayor congregación de pacientes en la provincia de Pastaza, el perfil económico del paciente es de medianos y bajos ingresos, esta casa de Salud amplió su capacidad resolutive y de atención a partir del 2013, desde esta fecha ha ido incrementando la atención a pacientes que acuden desde las provincias vecinas en busca de atención medica; Se encuentra ubicado en la ciudad de Puyo, cantón y provincia de Pastaza.

En la ciudad del Puyo tenemos un clima cálido húmedo, la mayor parte del tiempo contamos con gran cantidad de lluvias el cual es propicio para el desarrollo de las enfermedades respiratorias; que son más comunes en ésta zona y no es necesariamente porque haga frío, sino porque los mecanismos de defensa de los niños de 0 a 1 año son más vulnerables, por lo que un simple resfrío puede pasar a convertirse en bronquitis, neumonía o laringitis.

La primera causa de neumonía es a través de microorganismos.

La Provincia de Pastaza cuenta con una población de niños de 0 a 1 año al 2010 de 1629, constituye el 1.94% de la población.

La neumonía es una de las principales causas de muerte de niños en la Provincia de Pastaza y en todo el Ecuador, datos estadísticos proporcionados por el Hospital General de Puyo demuestra que 115 niños menores de un año son hospitalizados con neumonía, de 1971 niños hospitalizados de octubre del 2014 a enero del 2015 podríamos decir que constituye el 5.83% del total de niños atendidos.

En los datos estadísticos del INEC, se puede apreciar que éste tipo de enfermedades son las principales causas de mortalidad infantil en el Ecuador.

Con el presente trabajo investigativo, se espera facilitar una guía al profesional de Enfermería y a los padres de familia a fin de poder evitar el contagio a los niños de 0 a 1 año y por ende bajar la incidencia de ésta enfermedad en la Provincia de Pastaza.

La Organización Mundial de la Salud, afirma que tomando adecuadas medidas de prevención por parte de los padres y profesionales de la salud se puede disminuir ostensiblemente las enfermedades respiratorias agudas.

## **1.2.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.**

- 1) ¿Cuáles son los factores que origina una neumonía en niños de 0 a 1 año en la ciudad de Puyo?
- 2) ¿Cuáles son las condiciones maternas en que se desarrolló el niño con diagnóstico de neumonía en la ciudad de Puyo?
- 3) ¿Qué tipo de microorganismo es el causante de la neumonía en niños de 0 a 1 año de la ciudad de Puyo?
- 4) ¿Cuáles son las condiciones de higiene y salubridad de los hogares de familias asentadas en las comunidades del interior de la provincia de Pastaza?

### **1.3.- JUSTIFICACION**

Como Interna Rotativa de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. He observado la necesidad de realizar una encuesta a las madres que acuden con sus hijos al área de Pediatría del Hospital General Puyo de la ciudad de Puyo, con la finalidad de obtener datos que evalúen a las madres sobre la aplicación de tratamiento en sus hogares ante un niño con enfermedades respiratorias infecciosas como la Neumonía ya que con esta metodología me ayudara a contrarrestar complicaciones graves y evitar la morbilidad y mortalidad en niños menores de 0 a 1 año.

Por tal motivo hemos investigado que esta enfermedad infecciosa llamada Neumonía es motivo principal de consulta por patología infecciosa en el área de Pediatría. La Neumonía constituye un problema de prioridad a nivel mundial, incidiendo en la mortalidad y morbilidad infantil y poniendo énfasis a este dato he investigado que en el área de Pediatría representa el 54.24 % de las consultas en niños intervenidos de 0 a 1 año desde el mes de Octubre a febrero del 2015 y que la incidencia es más elevada en las áreas rurales.

En la Provincia de Pastaza, se analiza que todas las madres desconocen que es la neumonía y sus síntomas, un total desconocimiento de la gravedad de esta enfermedad, la mayoría de pacientes son de procedencia de las áreas rurales y de barrios periféricos de la ciudad de Puyo.

Por ello, es importante que la madre conozca las medidas preventivas adecuadas y necesarias a tener en cuenta en sus niños, brindando el conocimiento , actitudes, creencias, costumbres y prácticas de la misma, contribuyendo de esta manera a reducir la mortalidad y morbilidad y así mismo realizar actividades preventivas y promocionales para evitar complicaciones de esta enfermedad dirigida a las madres y a la comunidad en general; y de esta manera mejorar la calidad de vida de este grupo vulnerable.

## **1.4.- OBJETIVOS**

### 1.4.1. Objetivo General:

- Determinar los factores que origina una neumonía en los niños de 0 a 1 año en la ciudad de Puyo.

### 1.4.2 Objetivos Específicos:

- Establecer las condiciones maternas en que se desarrolló el niño con diagnóstico de neumonía
- Identificar el tipo de microorganismos más frecuente causante de la neumonía.
- Conocer las condiciones de higiene y salubridad de los hogares de familias asentadas en las comunidades del interior de la provincia.

## 1.5.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<b>VARIABLE: FACTORES DE NEUMONIA EN NIÑOS 0 – 1 AÑOS.</b>				
<b>DEFINICION</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALAS</b>	<b>FUENTE</b>
Situación, circunstancia o factores que producen cambiar ante una situación de salud.	CARACTERÍSTICAS	Género	Masculino- 60%  Femenino-  40%	HISTORIA CLINICA  OBSERVACIÓN INDIRECTA
		Etnia	Blanco- 0  SHUAR- 20%  ACHUAR 5%  KICHUA- 10%  Mestizo- 65%	
		Edad	24hrs- 5%  48hrs- 0  1mes- 5%  2meses- 5%  3meses- 5%  4meses- 5%  6-12meses- 75%	
	ANTECEDENTES	Alimentación	Leche Materna-	ENCUESTA

			10%	
			Combinadas : leche materna-formula 25%	
			Coladas 20%	
			Plátano 10%	
		Lugar donde vive	Riveras rio-Pastaza-30%	
			Curaray-10%	
			Simón Bolívar – 5%	
			Puyo-Isla 30%	
			Otros- 25%	
		Procesos gripales	Si- 35%	ENCUESTA
			No- 65%	
		Atención medica	Si- 100%	
			No-	
		Remedios caseros	Si- 67%	
			No- 33%	
		Maternales	Tabaquismo - (ausencia de datos en	HISTORIA

			HC)	CLINICA
	ENFERMEDADES	Tipos de Microorganismos	Bacterias 55%- Esporas hongos 20% Amebas 10%- Cocosgram + 5% Rotavirus 10%	EXAMENES DE LABORATORIO

## **1.6.- METODOLOGIA**

Mediante esta metodología trataremos de conocer, determinar y gestionar sobre los Métodos de prevención de la neumonía en niños menores de 1 año, aplicables a personal de enfermería y a padres de familia que buscan atención médica en el Hospital Provincial Puyo, para lo cual utilizaremos el método deductivo de modo que se nos facilitará un mejor manejo de la información para proporcionar de la mejor manera una guía de prevención.

Se ha visitado lugares del interior de la provincia de Pastaza y hogares ubicados en el área periférica de la provincia para constatar las condiciones de higiene y de cuidado proporcionado al infante, si llega a éstos lugares brigadas médicas y de vacunación, el tipo de alimentación proporcionado a éste grupo de niños, que tipos de prevención y tratamiento efectivo existe por parte de los padres de familia para los niños recién nacidos y lactantes que son sujetos de ésta investigación.

Esta modalidad de investigación la hemos utilizado ya que el Hospital Provincial Puyo nos ha proporcionado diversas fuentes de información como son: datos estadísticos, archivos y proyectos para poder orientarnos en la elaboración de ésta investigación. Además se amplió los conocimientos ya obtenidos y se conoció otras teorías, conceptos y demás criterios de diversos autores sobre el tema de prevención de infecciones respiratorias, basándonos en documentos, libros, revistas, periódicos y otras publicaciones.

La población constituye los 1971 niños menores de un año nacidos vivos en la provincia de Pastaza, durante el 2014, del total de la población de niños menores de un año.

La muestra que corresponde a 20 niños menores de un año hospitalizados en el Área de Pediatría del Hospital Provincial Pastaza de Octubre a Enero del 2014 – 2015

## **CAPITULO II**

### **2.1. MARCO TEORICO**

#### **2.1.1 Neumonía**

Es una infección en los pulmones que consiste en la inflamación de los espacios alveolares, la neumonía hace que los tejidos de los pulmones se hinchen y se vuelvan dolorosos.

También se la conoce como infección del tracto respiratorio inferior, porque se produce en la parte profunda de los pulmones. Ésta enfermedad provoca dificultad para respirar lo que puede producir una inestabilidad física en los niños y niñas que puede llegar en estos casos hasta la muerte.

#### **2.1.2. Causas**

La mayoría de casos de esta enfermedad llamada neumonía son provocados por virus y bacterias. Un número menor de casos de neumonía se producen, a causa de parásitos y hongos.

La neumonía viral casi siempre es causada por uno o varios de estos virus:

- Adenovirus
- Influenza
- Parainfluenza
- Virus sincicial respiratorio

La infección de esta enfermedad se puede dar también por bacterias, las entéricas, y las Gram negativas como la escherichia coli. En la etapa del lactante el contagio puede darse a través del tipo de Neumonía neumococo Haemophilus.

### **2.1.3. Signos y Síntomas**

Los signos y síntomas de la neumonía en los niños pueden variar según la edad, pero entre los más comunes tenemos:

- Tos con flema, acompañado de fiebre alta.
- Dificultad para respirar o la respiración acelerada.
- Otros síntomas puede ser diarrea, vómitos, falta de apetito y dolores articulares

### **2.1.4. Medios de Contagios**

El medio de contagio se propaga por vía aérea, en partículas producidas en tosidos o estornudos, estas partículas pueden infectar los pulmones al inhalarse. Además, otro medio de contagio puede ser a través de la sangre, como es el momento del parto y en el postparto.

Otra causa que se considera para el desarrollo de la neumonía bacteriana es la continua exposición al humo por la quema de madera en hogares que se utiliza la leña para la cocción de los alimentos, el humo del cigarrillo y la contaminación atmosférica atribuye otro factor preocupante en adquirir esta enfermedad, se incluye además las condiciones climáticas y las exposiciones al frío.

### **2.1.5. Factores de Riego**

En la Provincia de Pastaza es común la transmisión de ésta enfermedad es por la precaria condición de higiene y salubridad de los hogares de familias asentadas en las comunidades del interior de la Provincia, como son las comunidades de: Riveras del Rio Pastaza, Curaray, Simón Bolívar y en los barrios suburbanos de la ciudad del Puyo como son La Isla, Plaza Aray,

donde las viviendas no cuentan con los servicios básicos necesarios en especial el de agua potable, desencadenando ambientes propicios para la propagación de enfermedades respiratorias, éstos niños son vulnerables a enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias sumándose la poca atención brindada por sus padres al momento que el niño contrae la enfermedad, sin proporcionarle atención médica oportuna.

### **2.1.6. Pruebas Diagnosticas**

- Radiografía de tórax: con esta prueba el profesional puede observar un cambio de densidad a nivel de los lóbulos inferiores.
- Pruebas de función pulmonar: aquí se observa una reducción considerable del volumen de los pulmones.
- Pruebas de laboratorio: gasometría, pruebas de esputo y cultivo.

## **2.2. TIPOS DE NEUMONÍA**

### **2.2.1. Neumonía neumocócica**

Esta neumonía es causada por una infección de neumococos que puede llegar a ser en un futuro grave en personas debilitadas. Es la causa de neumonía que identifica más frecuente. Suele ser esporádica, en invierno es la época que más casos de neumonía se registra en las diferentes casas de salud y los pacientes suelen ser principalmente de la tercera edad.

### **2.2.2. Síntomas**

El síntoma principal suele ser una infección en las vías respiratorias, temperatura corporal alta acompañada de escalofríos y dolor corporal, pero en caso de que el paciente presenta continuos escalofríos puede tratarse de otro tipo de enfermedad, La exploración física del paciente es muy importante y de

ello depende una oportuna detección de la enfermedad. Entre las complicaciones más graves y potencialmente mortales se destacan:

- Neumonía progresiva
- Síndrome de distrés respiratorio del adulto
- Shock séptico.

### **2.2.3. Diagnóstico**

Para diagnosticar este tipo de neumonía, la enfermedad viene asociada con dolor del pecho, dificultad para respirar y tos persistente.

Para dar el diagnóstico de esta enfermedad el profesional se basa en datos de la Historia Clínica, radiografías de tórax y resultados de cultivo de muestras.

### **2.2.4. Tratamiento**

El tipo de cepas *S. pneumoniae* son resistentes a la penicilina. Los medicamentos que han demostrado actuar con eficacia son las cefalosporinas, la Eritromicina y la Clindamicina.

Otras medidas de cuidado preventivas que debe tomar el paciente son el reposo en cama, abundantes líquidos, y analgésicos para alivio de malestar corporal.

Es aconsejable que pacientes mayores de 35 años se realicen radiografías de control, sobre todo de infiltrado radiológico, aunque este examen puede durar varias semanas en establecer su resultado, sobre todo cuando existe bacteriemia y la enfermedad se considera grave o una neumopatía crónica previa.

### **2.3. Neumonía estafilocócica**

Este tipo de Neumonía es producida por bacterias encontrándose en el grupo de los estafilococos. Este tipo de bacteria se puede encontrar en la piel (forúnculos, ampollas, vesículas, abscesos) y en las fosas nasales de las personas sanas. También se lo puede encontrar en procesos más graves, como neumonía, meningitis, endocarditis, síndrome del shock tóxico y sepsis.

#### **2.3.1. Síntomas**

Los signos y síntomas son parecidos a los de la neumonía neumocócica. Estos pueden ser: escalofríos recidivantes, necrosis tisular con formación de abscesos y un curso fulminante con postración marcada. Esta epidemia se produce frecuentemente.

#### **2.3.2. Diagnóstico**

Este diagnóstico se puede obtener realizando un análisis de esputo al paciente y se establece mediante recuperación de *S. aureus* en los hemocultivos, el líquido de empiema o los aspirados transtraqueales o transtorácicos.

Se ha podido apreciar que los cultivos falsos negativos son poco frecuentes para estafilococos. El patrón radiológico más frecuente es una bronconeumonía, con formación de abscesos o derrame pleural, siendo en este caso poco frecuente la consolidación lobar.

#### **2.3.3. Tratamiento**

El tratamiento más adecuado y el que los profesionales más recomiendan a sus pacientes es penicilina resistente a penicilinas. La alternativa principal en este tratamiento es una cefalosporina, El fármaco de la clindamicina es activa contra el 90 % de las cepas.

## **2.4 Neumonía causada por bacilos gramnegativos**

Los bacilos gramnegativos son bacterias que se encuentran en el ambiente y que solo se puede observar a través de un microscopio. El bacilo gramnegativo no es muy frecuente en pacientes sanos y suelen producirse con mayor frecuencia en niños menores de un año en personas de la tercera edad, alcohólicos o drogadictos y pacientes inmunodeprimidos o debilitados contagiados con VIH SIDA.

Los bacilos gramnegativos colonizan las vías respiratorias altas en los pacientes con enfermedades graves.

### **2.4.1. Síntomas**

Los síntomas aparecen con una bronconeumonía siendo similar a otras infecciones bacterianas

### **2.4.2. Diagnóstico**

El diagnóstico se sospecha cuando la infección por bacilos gramnegativos existe neutropenia o la infección es adquirida dentro del hospital. El examen de esputo de la tinción de Gram suele dar como resultado numerosos bacilos gramnegativos; sin embargo, en ocasiones no es posible distinguir los diferentes géneros y especies en función de sus características morfológicas. Los resultados de los cultivos de esputo suelen demostrar el patógeno; el problema principal se los representa en falsos positivos de cultivo debido al crecimiento de los gérmenes que colonizan las vías aéreas altas.

### **2.4.3. Tratamiento**

El tratamiento cuando es producido por el P. aeruginosa el profesional puede tratar con un aminoglucósido combinado con una penicilina ceftazidima o

cefoperazona, Este tratamiento exige modificaciones cuando se sospechan múltiples gérmenes.

## **2.5. Neumonía causada por Haemophilus influenzae**

Esta tipo de Neumonía es causada frecuentemente por la neumonía bacteriana. Las capsulas que contienen polisacáridos tipo b son las cepas más virulentas y las que con más probabilidad producen enfermedades graves, incluidas la meningitis, la epiglotis y la neumonía bacteriana.

### **2.5.1. Síntomas**

Los síntomas de este tipo de neumonía, en la mayoría de los casos están producidos por una coriza y se observa derrames pleurales hasta un 50 %. En la mayoría de pacientes adultos desarrollan infecciones por cepas no encapsuladas, en forma de una bronconeumonía parecida a otras infecciones bacterianas.

### **2.5.2. Diagnóstico**

La tinción de Gram realizada a la muestra de esputo, indica numerosos cocobacilos pequeños y negativos; este germen es relativamente exigente y coloniza con frecuencia las vías aéreas altas, por lo que son frecuentes los falsos positivos y los falsos negativos en cultivo.

### **2.5.3. Tratamiento**

El tratamiento recomendado es la trimetoprima-sulfametoxazol. Los alternativos son amoxicilina y la azitromicina. Se aconseja administrar la vacuna en tres dosis a todos los niños de 2, 4 y 6 meses de edad.

## **2.6. Neumonía Legionelosis**

La neumonía por legionella puede producirse en cualquier etapa de la vida de las personas, la mayoría de pacientes infectados con esta enfermedad son de género masculino mayores de 35 años, a esto se atribuye a que este grupo de personas son los mayormente consumidores de tabaco y alcohol.

### **2.6.1. Síntomas**

Los síntomas está producida por la mayor parte a una fase parecida a la gripe, con malestar, fiebre, cefalea y mialgias; el paciente desarrolla tos no productiva en sus primeras fases, que en lo posterior produce esputo. La característica principal una fiebre muy alta, y ocasionalmente acompañada de una bradicardia relativa y diarrea. En pocos casos suele producirse alteraciones mentales con confusión, letargo o delirio.

### **2.6.2. Diagnóstico**

Para su diagnóstico se requiere un examen de cultivo de esputo con estudio de anticuerpos y estudios de antígenos en muestra de orina.

### **2.6.3 Tratamiento**

El paciente habitualmente es tratado con eritromicina. Los especialistas prefieren el ciprofloxacino o la azitromicina. Los pacientes con más gravedad deben recibir eritromicina con rifampicina.

Se debe mantener el tratamiento al menos durante tres semanas para evitar recaídas.

## **2.7. Neumonía por Mycoplasma**

La Neumonía mycoplasma pneumoniae se propaga de forma lenta, por el contacto íntimo entre escolares, en lugares donde conviven varias personas y entre las familias.

### **2.7.1. Síntomas**

Los síntomas empiezan con una gripe, malestar, dolor de garganta y tos seca, cuya gravedad aumenta cuando progresa la enfermedad.

Los síntomas más agudos se puede apreciar entre la primera y segunda semana del contagio de la enfermedad, después se produce una recuperación paulatina. Sin embargo, algunos pacientes presentan una neumonía grave que en ocasiones determina con un síndrome de distrés respiratorio del adulto.

### **2.7.2. Diagnósticos**

El método más práctico para poder confirmar esta enfermedad son las pruebas serológicas. Los cambios radiológicos pueden variar, pero el más frecuente es una bronconeumonía parcheada en los lóbulos inferiores

### **2.7.3. Tratamiento**

El tratamiento que más recomienda el profesional son la tetraciclina, la eritromicina, la claritromicina y la azitromicina. La antibioterapia reduce la los estados febriles y los infiltrados pulmonares proporcionan una pronta recuperación de los síntomas. Sin embargo, los antibióticos no producen la curación bacteriana, de forma que los pacientes siguen portando la bacteria varias semanas.

Los pacientes infectados con este tipo de neumonía en ocasiones pueden recuperarse sin necesidad de ingerir fármacos.

## **2.8. Neumonía por Chlamydia**

Se ha encontrado este tipo de neumonía un cerca del 10 % de los adultos mayores y suele producir una enfermedad lo bastante grave que en ocasiones se requiere hospitalizar al paciente. Se sabe que este organismo está implicado en entre el 5 y el 10 % de los casos de neumonía nosocomial, pero se desconoce acerca de su epidemiología.

### **2.8.1. Síntomas**

Los síntomas de la neumonía por Chlamydia se parecen a los causados por Mycoplasma, incluida la faringitis, la bronquitis y la neumonitis, principalmente en niños mayores y adultos jóvenes. La mayor parte de los pacientes presentan tos, fiebre y producción de esputo. No es posible distinguir clínicamente la neumonía por Chlamydia de las debidas a otros microorganismos en pacientes ancianos, salvo porque casi todos presentan síntomas de vía respiratoria alta, como laringitis o faringitis.

### **2.8.2. Diagnósticos**

Esta enfermedad puede ser detectada mediante cultivos en huevos embrionarios utilizando tinciones directas con inmunofluorescencia o una reacción en cadena de la polimerasa o también se debe realizar pruebas serológicas seriadas para detectar la seroconversión.

### **2.8.3. Tratamiento**

El profesional trata a sus pacientes con los siguientes fármacos: Tetraciclina o la eritromicina, la misma que debe ser administrada entre 10 a 21 días.

## **2.9. Neumonía vírica**

Se conoce que este virus invade el epitelio bronquiolar y la infección se puede diseminar hacia el intersticio pulmonar y los alvéolos, lo que dará origen a una neumonía.

### **2.9.1. Síntomas**

Se conoce que los síntomas son infecciones de las vías respiratorias aéreas inferiores producen bronquitis, bronquiolitis y neumonía. Los pacientes contagiados con este tipo de neumonía en su mayoría refieren cefalea, fiebre, mialgias y tos, que suele acompañar la producción de esputo mucopurulento.

### **2.9.2. Diagnóstico**

La radiografía de tórax es el examen más utilizado por el profesional para determinar el diagnóstico apropiado. El diagnóstico es apoyado por la identificación de escasas bacterias con predominio de los monocitos en el esputo y por la imposibilidad de recuperar un patógeno bacteriano responsable.

### **2.9.3. Tratamiento**

El profesional suele proporcionar el siguiente tratamiento: aciclovir para las infecciones pulmonares por virus herpes simple. La neumonía por citomegalovirus (CMV) se puede tratar con ganciclovir en receptores de trasplantes de órganos, aunque no se ha demostrado la eficacia de este tratamiento en los pacientes con sida. Algunos pacientes desarrollan infecciones bacterianas que obligan al tratamiento antibiótico.

## **2.10. Neumonía causada por Pneumocystis carinii**

A Este tipo de Neumonía se le considera un hongo, la enfermedad se produce cuando las defensas del paciente están bajas, como en los tumores

hematológicos, por el tratamiento con quimioterapia debido al cáncer y por VIH sida.

### **2.10.1. Síntomas**

La sintomatología en la mayor parte de los pacientes son: fiebre alta, dificultad para respirar y tos seca que, evolucionando de forma subaguda en semanas o días.

### **2.10.2. Diagnósticos**

El profesional obtiene su diagnóstico mediante una radiografía de tórax.

Se puede realizar también una gasometría muestra hipoxemia, con un incremento del gradiente alvéolo-arterial de oxígeno además se puede realizar pruebas de función pulmonar las que pueden determinar alteraciones en la capacidad de difusión.

### **2.10.3. Tratamiento**

En este tipo de neumonía el profesional proporciona el tratamiento con los siguientes fármacos: trimetoprima-sulfametoxazol. No se recomienda retrasar el comienzo del tratamiento por temor a entorpecer el diagnóstico, debido a que los quistes permanecen durante varias semanas. Puede haber efectos secundarios los cuales son: exantemas cutáneos, neutropenia y episodios febriles. Un tratamiento alternativo incluye clindamicina. Todos los tratamientos deben durar 21 días.

### **2.11.1 Prevención**

- La prevención de la neumonía en los niños debe constituirse una estrategia de todo ente de salud, ya que es un componente fundamental para reducir sustancialmente los índices de morbilidad y mortalidad en infantes.

- La inmunización contra las IRAS (Infecciones, Respiratorias Agudas) es la forma más efectiva para prevenir la neumonía.
- Proporcionar al infante Una adecuada alimentación es el factor fundamental para fortalecer las defensas del niño, El niño debe ser alimentado durante los primeros seis meses de vida exclusivamente con leche materna; este tipo de alimentación a más de prevenir efectivamente la neumonía, demora la duración del contagio de la enfermedad.

A los niños infectados con el VIH sida se les proporciona el fármaco cotrimoxazol de forma diaria, esto reduce sustancialmente el riesgo de que sean contagiados con algún tipo de neumonía.

Los niños sanos y bien alimentados están en capacidad de combatir la neumonía mediante sus defensas naturales, pero al contrario los niños inmunodeprimidos tienen un mayor riesgo de contagio de neumonía.

Esta determinado que el sistema inmunitario del niño se debilita por malnutrición o desnutrición, y de exclusivamente niños en época de lactancia que no son alimentados con leche materna. Un niño contagiado con un simple resfriado sin la debida atención médica puede desencadenar luego una peligrosa neumonía. El tabaquismo de la madre durante el embarazo afecta gravemente la salud de los lactantes.

El Ministerio de Salud Pública ejecuta periódicamente campañas de vacunación para inmunizar a ésta población de niños, de las enfermedades de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

## CAPITULO III

### 3.1. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

#### CUADRO N° 1

##### PRINCIPALES PATOLOGIAS CAUSANTES DE MORBI-MORTALIDAD DE NEUMONIA EN NIÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL PUYO DE OCTUBRE 2014 A ENERO 2015

N°	DIAGNOSTICOS	N°	%
1	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	106	5,38
2	Parasitosis intestinal sin otra especificación	52	2,64
3	Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	57	2,89
4	Neumonía no especificada	115	5,83
5	Desnutrición proteico calórica leve	49	2,49
6	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	147	7,46
7	Amigdalitis aguda no especificada	39	1,98
8	Bronquitis aguda no especificada	70	3,55
9	Dermatitis del pañal	48	2,44
10	Ictericia neonatal no especificada	104	5,28
11	Otros	1184	60,07
	<b>TOTAL</b>	1971	100

**Fuente:** Datos Estadísticos Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**Análisis:** En el presente cuadro se puede observar que la Neumonía no especificada se encuentra en el segundo lugar entre las patologías más frecuentes causantes de morbimortalidad.

## CUADRO N° 2

### NIÑOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA SEGÚN EDADES OCTUBRE 2014 A ENERO DEL 2015

#	EDADES	CANTIDAD	%
1	Niños de 13 meses a 12 años	53	45,76
2	Niños de 24 horas a 12 meses	62	54,24
	TOTAL	115	100

**Fuente:** Datos estadísticos del Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

#### **ANALISIS:**

En este cuadro podemos apreciar que del total de niños atendidos en el Hospital General Puyo por la enfermedad de neumonía, 60 niños corresponden al rango de 24 horas a 12 meses de edad.

### CUADRO N° 3

GRUPOS DE NIÑOS POR EDADES DE 0 A 12 MESES QUE HAN SIDO ATENDIDOS  
EN EL HOSPITAL GENERAL PUYO DE OCTUBRE 2014 A ENERO DEL 2015

#	GRUPOS DE EDAD	CANTIDAD	%
1	DE 0 A 1 MESE	3	5
2	DE 1 A 3 MESES	9	15
3	DE 5 A 6 MESES	3	5
4	DE 6 A 12 MESES	47	75
	TOTAL	62	100

**Fuente:** Datos extraídos de historias clínicas, proporcionados por el Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS.-** La mayor cantidad de niños atendidos por neumonía en el Hospital General Puyo, corresponde al grupo de 6 a 12 meses.

**CUADRO N° 4**  
**GRUPOS DE NIÑOS POR GÉNERO DE 0 A 12 MESES QUE HAN SIDO**  
**ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL PUYO DE OCTUBRE 2014 A**  
**ENERO DEL 2015**

#	GRUPOS POR GÉNERO	CANTIDAD	%
1	FEMENINO	48	40
2	MASCULINO	54	60
	TOTAL	62	100

**Fuente:** Datos extraídos de historias clínicas, proporcionados por el Departamento de Estadística del Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANÁLISIS.-** El grupo de edad del sexo masculino corresponde a la mayor cantidad de niños atendidos en el Hospital General Puyo con enfermedad de neumonía.

## CUADRO N° 5

### TIPOS DE MICROORGANISMOS CAUSANTES DE LA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL PUYO

#	MICROORGANIMO	PACIENTES	%
1	Bacterias	49	79
2	Virus	13	21
	TOTAL	62	100

**Fuente:** Datos estadísticos del Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS:** De los datos estadísticos del Hospital General Puyo, se determinó que el principal microorganismo causante de la enfermedad de neumonía en niños de 24 horas a 12 meses corresponde a bacterias con el 79%, seguido por los virus con el 21%.

## CUADRO N° 6

### TIPO DE VIVIENDA DEL HABITANTE DE LA PROVINCIA DE PASTAZA

#	TIPO DE VIVIENDA	2001	2010
1	Casa/Villa	64%	64.1%
2	Rancho	5.2%	8.8%
3	Cuarto	9.6%	7.6%
4	Departamento	4.1%	7.2%
5	Mediagua	8.1%	6.5%
6	Choza	8,00%	4.6%
7	Covacha	0.7%	0.8%
8	Otro tipo de vivienda	0.3%	0.5%

**Fuente:** Datos estadísticos de la alcaldía de Pastaza

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS:** El porcentaje más alto de la condición de vivienda de la población de Pastaza es la casa o villa con un 64.1% el mismo porcentaje mantenido desde el 2001 y el restante 30% es de familias que habitan en chozas, cuartos, ranchos o covachas.

## CUADRO N° 7

### SITUACION DE LOS SERVICIOS BASICOS EN LOS HOGARES DE PASTAZA

#	SERVICIO BASICO	HOGARES	
		2001	2010
1	<b>SERVICIO ELETRICO</b>		
	Con servicio eléctrico publico	9.801	15.654
	Sin servicio eléctrico	3.411	3.808
2	<b>SERVICIO TELEFONICO</b>		
	Con servicio telefónico	3.159	5.753
	Sin servicio telefónico	10.053	13.709
3	<b>ABASTECIMIENTO DE AGUA</b>		
	De red publica	7.689	12.490
	Otra fuente	5.523	6.972
4	<b>ELIMINACION DE BASURA</b>		
	Por carro recolector	7.038	12.816
	Otra forma	6.174	6.646
5	<b>CONEXIÓN DE SERVICIO HIGIENICO</b>		
	Red pública de alcantarillado	6.243	9.798
	Otra forma	6.969	9.664

**Fuente:** Censo de Población y Vivienda 2010 y SIISE

**Autor:** Ingrith Pérez

#### **ANALISIS.-**

Podemos observar que existe un crecimiento en todo el acceso a los servicios de la vivienda, pero en los principales servicios como son alcantarillados y red de agua pública el crecimiento del 2001 al 2010 es apenas del 3%

**CUADRO N°8**  
**TIPOS DE ALIMENTACION QUE PROPORCIONA LA**  
**MADRE DE NIÑOS DE 0 A 12 MESES**

#	TIPO DE ALIMENTACION	CANTIDAD	%
1	LECHE MATERNA	4	20
2	LECHE DE FORMULA	7	35
3	LECHE COMBINADAS CON COLADAS	2	10
4	COLADAS	5	25
5	PLATANO	2	10
	TOTAL	20	100

**Fuente:** Resultados de encuestas realizadas a madres que acuden con niños de 0 a 12 meses al Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS.-** Las madres encuestadas que acuden con sus niños al Hospital General Puyo comprendidos entre los 0 a 12 meses de edad, 7 niños son alimentados con leche de formula y solamente 4 de ellas alimentan a sus niños con leche materna el resto dice que alimentan con formula, colada y plátanos, lo que provoca desnutriciones graves en los niños.

**CUADRO N° 9**  
**NIÑOS DE 0 A 12 MESES ANTERIORMENTE HOSPITALIZADOS POR**  
**PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN EL HOSPITAL GENERAL PUYO**

#	RESPUESTAS	CANTIDAD	%
1	SI	16	80
2	NO	4	20
	TOTAL	20	100

**Fuente:** Resultados de encuestas realizadas a madres que acuden con niños de 0 a 12 meses al Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS.-** De las 20 madres encuestadas 16 de ellas han manifestado que sus niños estuvieron hospitalizados por problemas respiratorios.

**CUADRO N° 10**  
**MADRES DE NIÑOS INFECTADOS CON NEUMONIA DE 0 A 12 MESES**  
**QUE HAN RECIBIDO CHARLAS EDUCATIVAS EN EL HOSPITAL**  
**GENERAL PUYO**

#	RESPUESTAS	CANTIDAD	%
1	SI	0	0
2	NO	20	100
	TOTAL	20	100

**Fuente:** Resultados de encuestas realizadas a madres que acuden con niños de 0 a 12 meses al Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS.-** Ninguna madre que ha permanecido con su niño menor de un año en Hospital General Puyo ha sido capacitada con charlas educativas acerca de la gravedad de la enfermedad y las maneras de prevención.

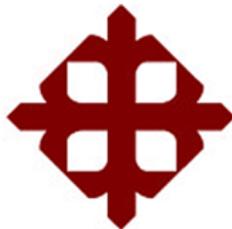
**CUADRO N° 11**  
**DONDE ACUDEN LAS MADRES DE NIÑOS INFECTADOS CON**  
**NEUMONIA DE 0 A 12 MESES POR ATENCION MEDICA**

#	RESPUESTAS	CANTIDAD	%
1	Centro de Salud	19	95
2	Médico Particular	1	5
	TOTAL	20	100

**Fuente:** Resultados de encuestas realizadas a madres que acuden con niños de 0 a 12 meses al Hospital General Puyo

**Autor:** Ingrith Pérez

**ANALISIS.-** De las madres encuestadas, 19 contestaron que acuden al Centro de Salud por atención médica.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**APLICADA EN LOS HOGARES DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL AREA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL GENERAL PUYO DE LA CIUDAD DE PUYO.**

**CUADRO N° 12**

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
Cumple con la limpieza necesaria en el hogar.		<b>NO</b>
Realiza adecuadamente el lavado de manos antes y después de servir la alimentación en sus niños		<b>NO</b>
Presencia de animales domésticos en casa.	<b>SI</b>	
Hacinamiento	<b>SI</b>	
Procesos gripales en niños	<b>SI</b>	
Fumadores entre los integrantes de la familia.	<b>SI</b>	

Tratamiento de desechos		<b>NO</b>
Vivienda adecuada	<b>SI</b>	

**Fuente:** Observación directa a hogares de madres encuestadas.

**Autor:** Ingrith Pérez.

**Análisis:** En este cuadro podemos observar que en los hogares que visite no cumplían con la limpieza necesaria, no se lavaban las manos cada vez que realizaban una actividad o antes de alimentar al niño, también la existencia de animales domésticos en sus hogares, hacinamiento, procesos gripales en los niños, fumadores entre los integrantes de la familia, mal tratamiento de desechos y vivienda deficiente.

Con este análisis podemos concluir que los ambientes sucios, desordenados, mal tratados, son consecuencias graves para desarrollar enfermedades en los niños ya que esto propaga y reproduce gérmenes y bacterias.

Los animales domésticos que conviven con personas en lugares estrechos son preocupantes y la vez grave ya que el pelaje provoca alergias en niños produciendo los clásicos síntomas respiratorios.

Y por último el humo del cigarrillo y la contaminación atmosférica atribuyen otro factor preocupante en adquirir enfermedades respiratorias.

## **1.7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **1.7.1. CONCLUSIONES.-**

Una vez concluido nuestro estudio y después del análisis realizado a la población de la provincia de Pastaza, hemos podido determinar el nivel de pobreza, los niveles de educación, las condiciones de vivienda y su acceso a los servicios básicos, para poder determinar cuáles son las causas de la alta incidencia de la neumonía y las posibles prácticas de prevención que se podría aplicar en los padres de familia para que adopten una buenas prácticas de prevención.

En el estudio de campo realizado se pudo constatar que las madres de niños menores de un año que acuden al Hospital Provincial Puyo desconocen cómo actuar con sus hijos frente a la presencia de la enfermedad de la neumonía, esto debido a la poca educación de los padres, poca atención de la madre hacia su hijo ya que debido a la precaria condición económica tienen que trabajar y dejar a sus niños al cuidado de los hermanos mayores o de personas ajenas las que no proporcionan el debido cuidado y alimentación al lactante, por lo que se ha determinado que:

En relación al género de la población se pudo ver que existe el mismo porcentaje de población de hombres y mujeres, pero es la madre la que acude con su niño enfermo a la consulta médica.

En lo referente a la economía de la población de la provincia de Pastaza, se llegó a concluir que la mayor parte de la población son pobres los cuales en su mayoría se encuentran ubicados en la zona rural, en las parroquias de la selva lugares de difícil acceso, en la mayoría de los casos su ingreso es a través de vía aérea, el 83% de la población es pobre en éstas zonas; la única medida de prevención de enfermedades respiratorias infecciosas que aquí

conoce la población es la vacuna. Ya que el Ministerio de Salud realiza frecuentes brigadas médicas y de vacunación, éste alto índice tiene mucho que ver en los casos de desnutrición grave tal es así que según los datos proporcionados por el Hospital General Puyo, 49 niños fueron atendidos por desnutrición de enero a junio del 2014.

También en la zona urbana existe población de pobreza los estudios indican que el porcentaje de pobreza en esta zona es de 43,52%.

La situación del empleo en la provincia es el 46.52% empleado público o privado, o cuenta con un empleo fijo, pero la mayor parte que es el 53.48% cuenta con trabajos eventuales o depende económicamente de actividades propias.

Otra situación desfavorable en la provincia de Pastaza y que tienen que sobrellevar su población es la falta de servicios básicos, si bien es cierto con respecto a la telefonía ha habido un desarrollo bastante notable, en los servicios que tienen que ver con el mejoramiento de la salud pública no se ha mejorado mayormente, únicamente el 3% de incremento en la dotación de los servicios de agua por red pública y alcantarillado, la población espera que con el cambio de autoridades a nivel seccional la población pueda tener acceso a los servicios básicos en especial los más importantes para el mejoramiento de vida de la población de esta provincia.

La situación de analfabetismo ha mayormente atendida a través de los años, como pudimos ver en el gráfico correspondiente, desde 1990 la provincia contaba con el 14,4% de la población analfabeta, en la actualidad únicamente un 6%, éste es un factor muy importante para el mejoramiento de la calidad de vida de la población, ya que los padres de familia con un mejor nivel de conocimiento pueden dar mayor atención a las enfermedades de sus hijos y sobre todo aplicar cualquier método de prevención para la neumonía

específicamente o en general para todas las enfermedades respiratorias que cualquier institución pública o privada quiere implementar en las familias ubicadas en los lugares de más difícil acceso, ya que es aquí donde se centra la mayor cantidad de población analfabeta.

### **1.6.2. RECOMENDACIONES**

Una vez que se ha analizado los resultados obtenidos de la situación de salud y socio económico de la provincia de Pastaza, se puede recomendar lo siguiente:

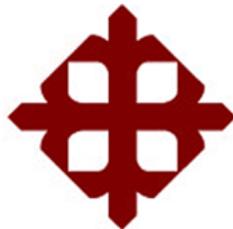
Proponer al Directivo del Hospital General Puyo, que dentro de las actividades comunitarias de salud que realiza el hospital, se incluya programas de educación continua con actividades de prevención para educar e inculcar conocimientos constantes a los padres de familia sobre los cuidados que se puede dar a los niños menores de un año con la finalidad de evitar los posibles contagios de neumonía.

Se recomienda realizar capacitaciones de forma permanente dentro las Casa de Salud, directamente hacia las madres que acuden con sus niños en busca de atención médica, éstas charlas educativas se las proporcionara tanto en la consulta externa cómo en hospitalización

## 1.8.- BIBLIOGRAFIA

- (MSP), M. d. (2010). *Prevención de enfermedades respiratorias* . Información para la comunidad: VACUNATE.
- (OPS), O. P. (29 de mayo del 2013). *Actuación regional de virus respiratorios*. Puyo: Reporte Oficial.
- Plan de trabajo Alcaldía Cantón Pastaza*. (2012). Puyo.
- ACDI/CIDA. (Junio del 2014). *Programa Regional de enfermedades Infecciosas Desatendidas de OPS/OMS*. Puyo: Auspicio de la Agencia Canadiense para el desarrollo Internacional.
- Dr. Jorge Gudiel Hermoza. (1990-1992). *estudio sobre Neumonías en niños de 2 meses a 5 años*. LIMA: Hospital de apoyo maría auxiliadora.
- Inec. (2010). *sobre población y vivienda de la provincia de Pastaza*. Pastaza: Resultados del censo .
- Pública, M. d. (2010). *Plan de Contigencia para la respuesta a brotes o epidemias de la influenza estacional*. Sistema de Vigilancia de influenza.
- Puyo, H. G. (Junio del 2014). *Datos estadísticos*. Puyo.
- (Mundo, 2009)
- Mundo, E. (2009). *Enfermedades respiratorias Neumonía*. *DMedicina*.

**A****NEXOS**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE MEDICINA**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**TEMA:** CAUSAS QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015

**OBJETIVO:** Recolectar datos sobre el tema investigado

**FORMULARIO N°:** 001

Encuesta dirigida a las madres que acuden al Hospital Puyo por consulta de Pediatría.

Lea detenidamente las siguientes preguntas y conteste con toda sinceridad ya que esto nos va ayudar a tratar prevenir enfermedades como la Neumonía en niños menores de un año.

1.- ¿CONOCE SOBRE LA ENFERMEDAD DE NEUMONÍA Y SUS SÍNTOMAS?

SI ( )

NO ( )

2.- ¿CUÁL ES SU LUGAR DE RESIDENCIA?

Puyo

Riveras del rio Pastaza

Santa Ana

Puyo

Isla

Otros ( )

Especifique.....  
.....  
.....

3.- ¿DE QUE MATERIAL ESTA CONSTRUIDA SU VIVIENDA?

- Cemento ( )
- Madera ( )
- Caña ( )

4.- ¿CUAL DE ESTOS FACTORES AMBIENTALES CONSIDERA QUE AFECTA LA SALUD DEL NIÑO?

- Contaminación ambiental ( )
- Exposición al humo ( )
- Cambios climáticos ( )

5.- ¿QUE TIPO DE ALIMENTACION PROPORCIONA A SU NIÑO?

- Leche materna ( )
- Leche en formula ( )
- Las dos leches combinadas ( )
- Coladas ( )
- Otros ( )

6.- ¿HASTA QUE EDAD ALIMENTO AL NIÑO CON LECHE MATERNA?

- 1 – 2 meses ( )
- 3 – 6 meses ( )
- 6 – 12 meses ( )

7.- ¿CUENTA SU VIVIENDA CON SERVICIOS BASICOS?

- Agua potable ( )
- Luz ( )
- Teléfono ( )
- Alcantarillado ( )
- Todas ( )
- Ninguna ( )

Explique

Porqué?.....

.....

.....

8.- ¿HA SIDO SU NIÑO HOSPITALIZADO POR PROBLEMAS RESPIRATORIOS?

- Si ( )
- No ( )

9.- ¿RECIBIO TRATAMIENTO PRESCRITO POR EL MEDICO EN CASO DE ENFERMEDADES DE IRAS?

- Si ( )
- No ( )

10.- ¿TERMINO LA MEDICACIÓN EN CASA?

- Si ( )
- No ( )

11.- ¿CUANDO SU NIÑO PRESENTA PROBLEMAS POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DONDE ACUDE?

- Centro de Salud ( )
- Médico particular ( )
- Curandero ( )

Puyo, febrero 06 del 2015

Ingeniero

Daniel Romero

**GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL PUYO**

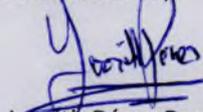
Presente.-

De mi consideración:

Yo Ingrith Nathaly Pérez Romero con CI.1600490633 estudiante de la "UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL" cursando el internado rotativo de la carrera de Enfermería, le hago llegar un atento y cordial saludo a la vez que me permito solicitar de una manera respetuosa se digne concederme el permiso y las facilidades necesarias para la obtención de datos y la realización de encuestas a las madres que acuden al área de pediatría del Hospital General de la ciudad de Puyo, ya que me encuentro realizando el proyecto de investigación para obtención del título en Licenciada de en Enfermería con el tema "CAUSAS QUE ORIGINAN UNA NEUMONÍA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE PUYO EN EL ÁREA DE PEDIATRIA DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015".

Esperando contar con su debida aceptación, desde ya le expreso mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Ingrith Pérez Romero

INTERNA DE ENFERMERIA

**HOSPITAL PROVINCIAL PUYO**

Recibido: Lily López

Fecha: 06/Feb/2015 Hora: 11:23

Firma: \_\_\_\_\_

*Autorgado.  
Coordinador con referencia  
pediátrica y registro de  
de morbilidad*

*Autorizado  
por Pediatría*

Dr. Diego Silva Cuesta  
INSPECCIÓN DE PEDIATRÍA  
COD. MSP. L. 23. 182. N:124

URKUND

Cristina González (cristina\_gonzalez@)

Document: [316 PROYECTO TERMINADO INGRITH PEREZ.docx 03144034](#)  
Submitted: 2015-02-04 21:01 -05:00  
Submitted by: [fernandogarcia@urkund.com](mailto:fernandogarcia@urkund.com)  
Receiver: [cristina.gonzalez@urkund.com](mailto:cristina.gonzalez@urkund.com)  
Message: P1: Proyecto terminado Perez. [Download message](#)

List of sources

Rank	Path/FileName
1	<a href="http://www.crediticia.com/enfermedades/respiratorias/neumonia">http://www.crediticia.com/enfermedades/respiratorias/neumonia</a>
2	<a href="http://zoo.com/gabriel24/tema/neumonia">http://zoo.com/gabriel24/tema/neumonia</a>
3	<a href="http://zoo.com/oc/tema/neumonia">http://zoo.com/oc/tema/neumonia</a>
4	<a href="http://www.3045-2014.com">www.3045-2014.com</a>
5	Alternative sources
6	WIKI TEXTO.docx

of this report. Si desea ver el documento completo de los presentados sources.

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA TEMA: FACTORES QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACIDENAL HOSPITAL PROVINCIAL PUÑO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUÑO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015 AUTORA: PEREZ ROMERO INGRITH NATHALY PROYECTO DE TRABAJO PRESENTADO PREVIAMENTE A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA TUTORA LIC. RAONI ROJQUILLO DE LEONIN. Guayaquil, Ecuador 2014-2015

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA CERTIFICACION: Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO, como requerimiento parcial para la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA TUTORA LIC. RAONI ROJQUILLO DE LEONIN, DIRECTORA DE LA CARRERA LIC. ANGELA MENDOZA Y NICES MI. Guayaquil, Febrero 23 del 2015 UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA DECLARACION DE RESPONSABILIDAD Yo, INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO DECLARO QUE EL Trabajo de Titulación FACTORES QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACIDENAL HOSPITAL PROVINCIAL PUÑO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUÑO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015, previa a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes de información en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido. Guayaquil, Febrero 23 del 2015 LA AUTORA: \_\_\_\_\_ INGRITH PEREZ ROMERO UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA TUTORA LIC. RAONI ROJQUILLO DE LEONIN

**Mgs. Cristina González**  
C.I.: 1201511027  
DOCENTE UCSC

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** 426.PROYECTO TERMINADO INGRITH PEREZ.doc (D13440924)  
**Submitted:** 2015-03-04 16:10:00  
**Submitted By:** fannyronquillo59@hotmail.com

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

*Mgs. Cristina González*  
C.I.: 1201511027  
DOCENTE UCSG

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA TEMA: FACTORES QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE  
0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA  
CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015 AUTORA: PEREZ ROMERO  
INGRITH NATHALY PROYECTO DE TRABAJO PRESENTADO PREVIO A LA OBTENCION DEL  
TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA TUTORA: LIC. FANNY RONQUILLO DE LEÓN Ms.  
Guayaquil, Ecuador 2014-2015

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado  
en su totalidad por INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO, como requerimiento parcial para la  
obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA. TUTORA: LIC: FANNY RONQUILLO DE  
LEON Ms. DIRECTORA DE LA CARRERA LIC: ANGELA MENDOZA VINCES Ms. Guayaquil,  
Febrero 23 del 2015 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE  
CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo,  
INGRITH NATHALY PEREZ ROMERO DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación FACTORES QUE  
ORIGINA UNA NEUMONIA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL  
PROVINCIAL PUYO EN AREA DE PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE  
2014 A FEBRERO 2015, previa a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA, ha  
sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al  
pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.  
Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me  
responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.  
Guayaquil, Febrero 23 del 2015 LA AUTORA \_\_\_\_\_ INGRITH  
PEREZ ROMERO UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE  
CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA AUTORIZACIÓN Yo, INGRITH NATHALY  
PEREZ ROMERO Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la  
biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: CAUSAS QUE ORIGINA UNA NEUMONIA EN  
NIÑOS DE 0 A 1 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO EN AREA DE  
PEDIATRIA DE LA CIUDAD DE EL PUYO DESDE OCTUBRE 2014 A FEBRERO 2015, cuyo  
contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría. Guayaquil, Febrero  
23 del 2015 LA AUTORA: \_\_\_\_\_ PEREZ ROMERO INGRITH

AGRADECIMIENTO En primer lugar agradezco a mis padres Fausto Pérez y Ritha Romero por su  
apoyo en todo momento, a mi tutora de proyecto Lic.: Fanny Ronquillo de León por dedicarme  
horas de trabajo en dicho trabajo, y haber confiado en mi esfuerzo y dedicación, a la Directora de la  
Carrera de Enfermería Lic. Ángela Mendoza Vincés por permitir y brindarnos la comodidad de aulas  
y materiales para la realización de este proyecto, al Gerente del Hospital General Puyo Ingeniero  
Daniel Romero y al Doctor Diego Silva Especialista en el área de Pediatría por concederme el  
permiso y las facilidades necesarias para la obtención de datos para la realización de este proyecto  
y finalmente a mis compañeros de clase por estar siempre pendiente de mí y ayudándonos siempre  
para cada día ser mejores. Que Dios se los pague. PEREZ ROMERO INGRITH DEDICATORIA  
Quiero dedicar este proyecto a Dios por estar siempre guiándome por el camino del bien, a mis  
queridos padres Fausto y Ritha, que sin su apoyo moral y económico no hubiera sido posible la  
culminación de mi carrera, a mi amada hijita Bianca, hermanos Diego y Andrea que a lo largo de  
mis estudios estuvieron a mi lado y velaron siempre por mi bienestar y educación apoyándome en  
todo momento. A mis tíos José Gómez y Martha de Gómez ya que ellos fueron mis impulsores y mi  
apoyo en todo momento, con sus sabios consejos. A mi tutora de proyecto Fanny Ronquillo de  
León quien estuvo conmigo hasta finalizar el presente trabajo y confió en mi esfuerzo y dedicación.  
A mi novio Richard que me brindó su apoyo; dándome fortaleza tanto moral como  
sentimentalmente. A ellos que a lo largo de mi vida y de mis estudios universitarios me brindaron su  
entera confianza y no dudaron en mi capacidad, es por eso que he llegado a culminar mi carrera  
con éxito y he llegado a ser lo que soy ahora, una Profesional. PEREZ ROMERO INGRITH

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL CALIFICACIÓN

LIC.: FANNY RONQUILLO DE LEON Ms. TUTORA DE	
TITULACION	ÍNDICE GENERAL AGRADECIMIENTO.....
I DEDICATORIA.....	II
RESUMEN.....	VI ABSTRACT.....
	VII INTRODUCCION.....
	VIII 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....
10-11	1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACION..... 12
1.3. JUSTIFICACION.....	13 1.4. OBJETIVOS.....
	14 1.4.1. Objetivo General.....
	14 1.4.2. Objetivo Especifico.....
14	1.5. OPERACIONALIZAION DE VARIABLES..... 15-16-17
1.6. METOLOGIA.....	18-19 1.7. MARCO
TEORICO.....	20 2.2.1. Neumonía Neumocócica...
	22 2.2. Neumonía Estafilocócica.....
	24 2.3. Neumonía causada por bacilos gramnegativos.....
25	2.4. Neumonía causada por Haeophilus influenzae..... 26
Legioneiosis.....	27 2.5. Neumonía por Mycoplasma.....
	28 2.6. Neumonía por Chlamydia.....
29	2.8. Neumonía vírica..... 30
2.9. Neumonía causada por Pneumocystis carinii.....	30 2.10. Prevención.....
	31-32 2.11. CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES.....	46-49 2.12. BIBLIOGRAFIA.....
	50 2.13. ANEXOS.....
51-54	ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N°1.....	33
CUADRO N°2.....	34
CUADRO N°3.....	35
CUADRO N°4.....	36
CUADRO N°5.....	37
CUADRO N°6.....	38
CUADRO N°7.....	39
CUADRO N°8.....	40
CUADRO N°9.....	41
CUADRO N°10.....	42
CUADRO N°11.....	43
CUADRO N° 12.....	44-45

## RESUMEN

Esta investigación la he realizado con el objetivo de tener conocimiento sobre: actitudes, prácticas y cuidados de las madres que acuden al Hospital General Puyo con sus niños menores de un año que adolecen la enfermedad de Neumonía, conociendo que la neumonía es una enfermedad de índole social se puede obtener conocimientos de los factores que provocan el contagio y