



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA  
SAN VICENTE DE PAUL**

**TEMA:**

**Caracterización epidemiológicas y socioeconómicos de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra**

**AUTORAS**

**Valencia Castro Jesús del Consuelo  
Jara Aspiazu Agustina Azucena**

**Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Tutora  
Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra**

**Guayaquil, Ecuador**

2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
“SAN VICENTE DE PAUL”**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Valencia Castro Jesús del Consuelo y Jara Aspiazu Azucena Agustina, como requerimiento parcial para la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

TUTORA

**Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

**Lcda. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES Mgs.  
DIRECTORA DE LA CARRERA**

Guayaquil, 12 de Septiembre de 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
“SAN VICENTE DE PAUL”**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Nosotras:** Valencia Castro Jesús del Consuelo y  
Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **DECLARAMOS QUE:**

El Trabajo de Titulación: **Caracterización epidemiológicas y socioeconómicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra**, previa a la obtención del Título de Licenciada/o en Enfermería ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o 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, 12 de Septiembre de 2016

### **AUTORAS**

\_\_\_\_\_  
Valencia Castro Jesús del Consuelo

\_\_\_\_\_  
Jara Aspiazu Agustina Azucena



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA ENFERMERÍA  
“SAN VICENTE DE PAUL”

## AUTORIZACIÓN

**Nosotras:** Valencia Castro Jesús del Consuelo  
Jara Aspiazu Agustina Azucena

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Caracterización epidemiológicas y socioeconómicos de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 12 de Septiembre de 2016

## AUTORAS

\_\_\_\_\_  
Valencia Castro Jesús del Consuelo

\_\_\_\_\_  
Jara Aspiazu Agustina Azucena

# URKUND

por favor lida, aviseme X Google X URKUND - Log in X Inicio - URKUND X D21857673 - tesis 12 se X Ojga X

← → C https://secure.urkund.com/view/21547579-154616-240105#q1bKLVyio7VUSrOTM/TMHTIsxLTIWYMQgFAA== ☆

### URKUND

**Dokument** tesis\_12\_septiembre\_neumonia.docx (D21857673)  
**Inskickat** 2016-09-19 19:29 (-05:00)  
**Inskickad av** consuelovalencia@outlook.com  
**Mottagare** olga.munoz.ucsg@analysis.urkund.com  
**Meddelande** RV: ure Visa hela meddelandet

0% av det här c.a. 19 sidor stora dokumentet består av text som också förekommer i 0 st källor.

Källförteckning	Markeringar
Rankning	Sökväg/Filnamn
■	TESIS.docx
■	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6138/1/T-UCSG-POS-EGM-CP-5.pdf">http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6138/1/T-UCSG-POS-EGM-CP-5.pdf</a>
■	<a href="#">TESIS.andrazadeescalavero13.docx</a>
■	<a href="#">report case.doc</a>
■	<a href="#">Bodega San Mateo S.A..pdf</a>
■	<a href="#">EXAMEN COMPLEXIVO CASO.doc</a>

0 Varningar Återställ Exportera Skicka

---

**87%**  Aktiv # 1

**Urkundets arkiv:** Universidad Católica de Guayaquil / TUTORIA DE PSICOLOGIA..docx **87%**

Innehållet i källdokumentet kan inte visas! In Möjliga orsaker: In 1. Dokumentet lagras i URKUNDs Partner sektion och är listad som otillgänglig. Om du inte äger den här titeln redan måste du köpa den från leverantören. In 2. Författaren av dokumentet har beslutat att det inte skall vara en synlig källa i URKUNDs Arkiv In information om vem som skickade in och tog emot dokumentet finns tillgänglig genom att hålla muspekaren på källans namn ovan.

**87%**  Aktiv # 1

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA SAN VICENTE DE PAUL**

**TEMA:** Caracterización epidemiológica de la neumonia adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra AUTORAS Valencia Castro Jesus del Consuelo, Jara Aspiazu Agustina Azucena

Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA Tutora Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra  
Guayaquil, Ecuador

Guayaquil, 12 de Septiembre de 2016 UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE MEDICINA CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Valencia Castro Jesus del Consuelo y Jara Aspiazu Azucena Agustina, como requerimiento parcial para la obtención del

Título

de LICENCIADA EN ENFERMERIA, TUTORA \_\_\_\_\_ Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra  
DIRECTORA DE LA CARRERA \_\_\_\_\_ Lcda. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES Mgs.

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** tesis 12 septiembre neumonia.docx (D21857673)  
**Submitted:** 2016-09-20 02:29:00  
**Submitted By:** consuelovalencia@outlook.com  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios nuestro creador por que ha estado conmigo en cada paso que doy cuidándome y dándome fortaleza en este trayecto largo de mi vida para continuar.

A nuestra tutora de tesis que con su sabiduría y paciencia nos ha orientado en todo momento para culminar con éxito.

A mi esposo quien estuvo siempre conmigo por su apoyo incondicional.

A mis hijos quienes han sido mi motivación para continuar superándome.

Jesús del Consuelo Valencia Castro

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco a DIOS por haberme acompañado a lo largo de mi Carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje, experiencia y sobre todo felicidad.

A mis HIJOS, que son el motivo y la razón que me ha llevado a seguir superándome día a día, para alcanzar mis más apreciados ideales de superación, quiero también dejar a cada uno de ellos una enseñanza que cuando se quiere alcanzar algo en la vida, no hay tiempo ni obstáculo que lo impida para poderlo LOGRAR.

Con todo mi cariño y mi amor para mis PADRES que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.

A mi ESPOSO, por su paciencia y comprensión, por tu bondad y sacrificio me inspiraste a ser mejor para ti, ahora puedo decir que esta tesis lleva mucho de ti, gracias por estar siempre a mi lado.

Agustina Azucena Jara Aspiazu.

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de tesis en memoria a mi padre que lo llevo en mi corazón que me supo comprender en los momentos difícil de su vida cuando tenía que ausentarme y dejarlo solo para culminar mis estudios.

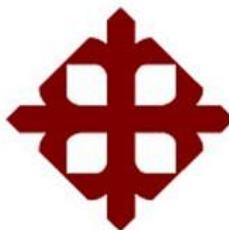
Jesús del Consuelo Valencia Castro

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedico a mis padres, por su gran apoyo cariño y confianza que siempre me han brindado, por su cariño y amor que han sido pilares en la edificación de mi personalidad y profesionalismo.

Gracias a Dios por los padres que me has dado y que nunca me falten.

Agustina Azucena Jara Aspiazu



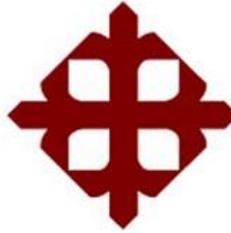
**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
(FACULTAD DE...)  
(CARRERA...)

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra**  
TUTORA

f. \_\_\_\_\_  
**Lcda. Ángela Mendoza V. Mgs**  
DIRECTORA DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**Lcda. Martha Holguin J. Mgs**  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
SAN VICENTE DE PAUL**

## **CALIFICACIÓN**

---

**Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra  
TUTORA**

# INDICE

<b>CERTIFICACIÓN</b> .....	<b>ii</b>
<b>DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD</b> .....	<b>iii</b>
<b>AUTORIZACIÓN</b> .....	<b>iv</b>
<b>URKUND</b> .....	<b>v</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>vii</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>ix</b>
<b>TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN</b> .....	<b>xi</b>
<b>CALIFICACIÓN</b> .....	<b>xii</b>
<b>INDICE</b> .....	<b>xiii</b>
<b>INDICE DE GRÁFICOS</b> .....	<b>xv</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xvii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>18</b>
<b>CAPÍTULO I</b> .....	<b>19</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>19</b>
Pregunta de investigación .....	20
<b>JUSTIFICACIÓN</b> .....	<b>21</b>
<b>OBJETIVOS</b> .....	<b>23</b>
Objetivo General .....	23
Objetivos Específico .....	23
<b>CAPÍTULO II</b> .....	<b>24</b>
<b>FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL</b> .....	<b>24</b>
Referencia de investigaciones anteriores .....	24
Neumonía.....	25
Factores socioeconómicos demográficos que contribuyen en la infección de neumonía .....	25
Factores de Riesgo .....	25
Factores Sociodemográficos. ....	25
Edad.....	25
Sexo .....	26
Educación Materna.....	26
Etnia. ....	27

Lugar donde vive .....	27
Los factores económicos. ....	28
Inmunización Incompleta .....	28
Factores Nutricionales.....	28
Bajo peso al nacer.....	28
Desnutrición .....	29
Lactancia Materna .....	29
Factores Socioeconómicos.....	29
Hacinamiento .....	30
Factores Ambientales.....	30
Por Exposición al Humo. ....	30
Exposición a la humedad o frío.....	30
Contacto con personas con infección respiratoria .....	30
Reincidentes en infección respiratoria .....	30
Recomendaciones para prevenir neumonía adquirida en la comunidad ...	31
Fundamentación Legal .....	32
Políticas y normas de atención de las enfermedades respiratorias.....	32
Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI).....	32
<b>VARIABLES .....</b>	<b>34</b>
<b>VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN .....</b>	<b>34</b>
<b>VARIABLE: Factores socioeconómicos demográficos .....</b>	<b>35</b>
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>37</b>
<b>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>37</b>
Universo y Muestra.....	37
<b>Diseño Metodológico.....</b>	<b>37</b>
Instrumentos.....	37
<b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....</b>	<b>38</b>
<b>CONCLUSIÓN .....</b>	<b>52</b>
<b>RECOMENDACIÓN .....</b>	<b>54</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>55</b>
<b>GLOSARIO .....</b>	<b>57</b>

## INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1 Rango de edad del paciente:	38
Gráfico N° 2 Sexo del paciente	39
Gráfico N° 3 Peso del paciente	40
Gráfico N° 4 <b>Identifique su edad:</b>	41
Gráfico N° 5 Nivel de escolaridad	42
Gráfico N° 6 Ingresos: trabaja	43
Gráfico N° 7 Ingresos económicos en el hogar	44
Gráfico N° 8 Condiciones de la vivienda	45
Gráfico N° 9 La vivienda	46
Gráfico N° 10 <b>Lugar de residencia</b>	47
Gráfico N° 11 Apoyo familiar	48
Gráfico N° 12 Número de hijos menores de 5 años	49
Gráfico N° 13 Número de personas que residen en el hogar	50
Gráfico N° 14 Condiciones ambientales: servicios básicos:	51

## RESUMEN

**El objetivo general** Identificar las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad. En cuanto a los métodos se realiza un estudio descriptivo de corte transversal donde se aplica una encuesta a los responsables de pacientes diagnosticados con neumonía ingresados en la Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital Leon Becerra.

La población estuvo comprendida por 50 madres o responsables del paciente, El estudio se enfocó en los casos identificados de neumonía que se dieron dentro del periodo de la investigación. Sobre los casos de atención a pacientes diagnosticados con neumonía, el instrumento aplicado fue una encuesta solicitando la información precisa a la investigación. Los resultados: obtenidos fueron: se identifica que las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año son el sector de residencia, cuando estos son reconocidos como marginales, los factores económicos si no son suficientes para cubrir los gastos que en el hogar se generen, ya que únicamente el 28% tiene ingresos mayores de \$400 dólares pero aun así no son suficientes si la canasta básica tiene un costo mayor de \$600,00; lo cual justifique que el 64% habiten en viviendas de condiciones regulares haciendo posible el ambiente enrarecido y los niños menores de un año con un organismo frágil a la contaminación e infección se contaminen e infecten en la comunidad en que habitan.

### **Palabras claves:**

Neumonía, factores sociodemográficos, ambientales, económicos, comunidad.

## **ABSTRACT**

**The general objective Identify the epidemiological characteristics of community-acquired pneumonia As for the methods A descriptive cross-sectional study where a survey applies to those responsible for patients diagnosed with pneumonia admitted to the Observation Room Area Emergency is done Leon Becerra Hospital. The population was comprised of 50 mothers or responsible for the patient, the study focused on cases of pneumonia that occurred within the period of the investigation. . On cases of care for patients diagnosed with pneumonia, the instrument applied was a survey requesting accurate information to the investigation. The results: obtained were identified that the epidemiological characteristics of community-acquired pneumonia (CAP) in children under one year are the sector of residence, when these are recognized as marginal, economic factors alone are not enough to cover the expenses generated at home, since only 28% have higher incomes than \$ 400 but still are not enough if the basket has a higher cost of \$ 600.00; which justifies that 64% live in dwellings regular conditions making possible the rarefied atmosphere and children under one year with a fragile to pollution and infection and infecting organism contamination in the community in which they live.**

**Keywords:**

**Pneumonia, socio-demographic, environmental, economic, community.**

## INTRODUCCIÓN

La neumonía es una infección que se presenta en los pulmones, lo cual es causado por virus, bacterias y hongos, principalmente la bacteria “*Streptococcus pneumoniae*” (Dmedicina, 2015), esta infección afecta principalmente a los niños asociada a factores como humedad del medio ambiente, falta de higiene, contaminación del aire. Por tanto esta investigación es de gran importancia porque tiene el propósito de determinar los factores causales de incidencia de neumonía. La OMS estima que anualmente mueren 1,4 millones de niños menores de cinco años como consecuencia de la neumonía en el mundo, lo cual es posible por la sensibilidad del sistema inmune a contraer infecciones (OMS, 2015)

En América Latina (26.000 menores de 5 años) los casos de neumonía en menores se incrementan y al momento 2 niños menores de cinco años mueren cada hora a consecuencia de esta infección (OMS, 2015) “En el Ecuador según la INEC un promedio de cinco niños diarios” (INEC, 2013) son hospitalizados a consecuencia de la neumonía en tanto que anualmente fallecen 200 niños menores de un año con causas relacionadas con la neumonía. Solo en el año 2014 se atendieron 9000 casos de neumonía en menores de un año de los cuales 3684 fueron en el Guayas según el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2014)

En un corte de análisis epidemiológico realizado en Manabí por las consecuencias del terremoto en el 2015 y en lo que va del 2016 se ha presentado un incremento del 34% en Neumonías (MSP, 2016)

Es así como esta investigación tiene el propósito de realizar una caracterización epidemiológica de la neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de un año de edad atendidos **en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra**

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La neumonía es considerada como una de las principales causas de morbimortalidad infantil en los países en despegue y en los lugares donde el desaseo y los focos infecciosos son evidentes (Alcócer, 2010).

El Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil se encuentra ubicado en el sector noreste de la ciudad, y brinda atención en pediatría. Al sitio acuden madres de todos los lugares de la provincia del Guayas en busca de atención médica. Atiende un promedio de 5 niños menores de cinco años con problemas de respiratorios, entre los que se encuentran la neumonía. Pero se evidencia que las madres son muy jóvenes o con bajo nivel económico y cultural. Al ser atendidos estos menores las madres indican que el paciente tiene varios días con el problema de salud y que lo estaba atendiendo con medicina casera, por cuanto no tenían recursos para movilizarse, el pediatra que lo atiende manifiesta que el paciente presenta desnutrición y niveles de infección elevados. Esta situación se repite en la mayoría de los casos.

Es necesario una caracterización epidemiológica de este problema de salud con fines de manejar una rápida identificación del evento y proporcionarles las atenciones del caso e impedir que el problema de salud en el infante se agrave, por tanto es necesario interrogarse sobre la características y factores relacionados a la aparición de la neumonía en los menores de un año.

**Pregunta de investigación:**

¿Cuáles son las características epidemiológicas y socio-económicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra?

¿Cuáles son los factores sociales de los niños de la comunidad ingresados?

¿Cuáles son los factores económicos de los padres de los niños con neumonía hospitalizados en la Sala de Observación?

¿Cómo definir los factores demográficos de los niños menores de un año diagnosticados con neumonía?

## JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se justifica desde el enfoque de la conveniencia por recabar información que impulse la profundización del conocimiento sobre la prevalencia de la neumonía en niños menores de un año, a su vez, la posibilidad de controlar su aparición y disminuir la población afectada, pero para ello es necesario manejar mayor información sobre su prevalencia, además de la caracterización de la población afectada y por medio de estos ajustar y afinar las políticas públicas orientadas a combatir la enfermedad.

La relevancia social de la propuesta es que la neumonía es una patología de origen infeccioso, si se pierde el control o se ignora la enfermedad puede generar serias consecuencias en la salud de las personas en su entorno.

Las implicaciones prácticas de la propuesta es directamente relacionada con la calidad de los datos que se obtengan de la investigación; ya que esto permitirá retroalimentar el subsistema de atención, en el Hospital León Becerra, sobre todo en los aspectos cualitativos de la atención; ya que se conocería mucho más sobre el avance de los factores que favorecen a la enfermedad y que perjudican a los afectados, todo lo cual permitirá inferir esta información hacia otras instituciones y generar un alto impacto sistémico en la atención y conocimiento sobre la población atendida por neumonía.

Como utilidad metodológica de la investigación, es que la forma de su realización, una vez sistematizada puede ser parte de la estrategia de levantamiento de información sobre la población afectada por neumonía en el país y aportar de manera significativa en el mejoramiento de las estrategias de los programas atención; adicionalmente, los resultados son insumos para capacitar a los profesionales de la salud y de esta manera puedan tener mayor conocimiento del paciente.

Este trabajo tendrá como beneficiarios a:

1. Hospital León Becerra, quien podrá mejorar los cuidados que

proporciona el personal encargado de la atención de este tipo de pacientes y cumplir con los estándares de calidad que exige el Ministerio de Salud Pública

2. En lo económico, contribuirá este trabajo investigativo, a disminuir los costos que genera un paciente cuando los cuidados recibidos no fueron los apropiados. .
3. El personal de Enfermería, que logrará una visión global de la problemática que representa incumplir sus responsabilidades.

Se considera a la vez que los resultados obtenidos serán relevantes ya que demostrarán si los cuidados que recibe el paciente son oportunos y precisos a sus necesidades.

# OBJETIVOS

## Objetivo General

- Identificar la caracterización epidemiológica y socio-económico de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra

## Objetivos Específico

- Determinar los factores sociales de los niños de la comunidad ingresados.
- Identificar los factores económicos de los padres de los niños con neumonía hospitalizados en la Sala de Observación.
- Definir los factores demográficos de los niños menores de un año diagnosticados con neumonía

## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

#### **Referencia de investigaciones anteriores**

Dentro de las investigaciones sobre el tema en referencia se encontró el tema “Caracterización de la neumonía” (Juan Cruz; Yaimara Dorta; Odalys López, 2012) El objetivo de la investigación era caracterizar a la neumonía de la comunidad clínicamente, La población la constituían 350 niños menores de un año, seleccionados entre los pacientes atendidos en el Hospital Docente Gen. Pinares (Cuba) Los resultados de este estudio indicaron que hay predominio de la infección de neumonía en el sexo femenino (53%); Que mayores riesgos están los que tienen infecciones respiratorias en forma repetitiva (56%).

Los autores Paulina Bravo y Luis Vega hacen público el tema “Características asociadas a la neumonía” con el objetivo de identificar las causas que permitían en una comunidad el desarrollo de la neumonía, en la misma se logró identificar que el 59% las causas son las condiciones de calamidad que se dan en el medio, el desaseo y la falta de medidas de higiene. La investigación se realizó con 250 pacientes en el Policlínico Broncopulmonar infantil (Paulina Bravo; Luis Vega, 2013)

A través de las investigaciones se tuvo acceso al tema “Neumonía en pacientes con ventilación” se indica que la neumonía es una de las infecciones de alta incidencia dentro de las unidades hospitalarias y que el 80% de los casos son a consecuencia del sistema de ventilación en el que por el estado patológico de los pacientes se los pone. Se considera que está. Se indica que el ambiente es propicio para el desarrollo de las *Pseudomonas aeruginosa* y *Staphylococcus aureus* por la resistencia que tienen estos microorganismos a la meticilina. Se indica en la investigación que las secreciones traqueales son importantes para el examen con el cual haya un diagnóstico preciso (Díaz, E. Lorente J.; , 2014)

## **Neumonía**

La neumonía es una infección aguda que afecta a los pulmones, estos están formados por alveolos, los mismos que se llenan de aire durante el proceso respiratorio, pero en una persona enferma se llenan de pus y líquido, por tanto su capacidad se disminuye y limita la absorción del oxígeno, además de causar dolor en el proceso (OMS, 2015).

En el año 2015 por informes de la OMS, se calculó que aproximadamente 922.000 menores de 5 años murieron como consecuencia directa de esta infección en el mundo, lo cual corresponde al 15% en causas de mortalidad. Los más altos índices corresponden a África subsahariana y Asia Meridional. Con identificación inmediata de la infección, tratamiento adecuado y medicamentos, los pacientes pueden recuperarse en poco tiempo y disminuir la tasa de mortalidad (OMS, 2015).

## **Factores socioeconómicos demográficos que contribuyen en la infección de neumonía**

### **Factores de Riesgo.**

Entre los factores de riesgos que se pueden identificar inmediatamente es la falta de atención profesional oportunamente a los síntomas presentados, muchas veces por la carencia económica o directamente por los atrasos culturales que no les permite creer en la gravedad del caso sino que buscan los remedios tradicionales y las infecciones no se las vence con agüitas ni cualquier tratamiento casero. Así mismo, se atribuye el problema a la distancia que hay a las unidades médicas o las dificultades para llegar al lugar.

### **Factores Sociodemográficos.**

#### **Edad.**

Las posibilidades de contagio se ubica entre el 14% al 62% en niños menores de dos años, lo cual se atribuye a la inmadurez del organismo, que posibilita el desarrollo infeccioso, pero en la medida que la edad se incrementa disminuye su incidencia (Alcócer, 2010)

La falta de barreras inmunológicas en menores de cinco años, permite que su organismo esté expuesto al sinnúmero de microorganismos del ambiente, más aún cuando en el entorno no se practican las medidas de higiene o de protección, Los microorganismos infecciosos al llegar al tracto respiratorio superior tapan la vía aérea, esta se inflama y se produce la neumonía.

En la infancia los patógenos de mayor proliferación son los de virulencia, como lo certifican los cuadros clínicos de gripe o resfriados que al descuidarlos o al no tener la atención y medicamentos que la situación exige se pueden convertir en neumonía, considerando a la vez que las defensas en sus organismos no tienen la resistencia necesaria para vencer de infecciones fuertes (Alcócer, 2010)

### **Sexo.**

No se tiene precisión de la incidencia de las infecciones respiratorias relacionadas al sexo, pero si se conoce que posiblemente exista mayor predisposición en el sexo masculino a adquirir la infección de la neumonía. (Castillo, 2009)

### **Educación Materna.**

Las enfermedades respiratorias son las que se les debe brindar mayor cuidado en los primeros años de la edad pediátrica. Es la edad en que están cuidados por la madre generalmente y la incidencia de la neumonía en edad pediátrica es reflejo de bajo nivel socioeconómico cultural de la cuidadora, quien no demuestra responsabilidad de los cuidados que debe proporcionarle al infante. La infección al no ser atendida a tiempo da oportunidad a que se agrave y por consiguiente puede producirse un desenlace fatal, no solo por la neumonía sino, por cualquier infección a las vías aéreas al obstruirse el paso del aire (Castillo M. , 2012)

Informaciones médicas señalan que hijos de madres con bajo nivel cultural son los que presentan altos índices de infecciones respiratorias, siendo la más común la neumonía. En contradicción a esta situación explican que el problema no es económico sino que es problema consecuente de bajo nivel académico, lo que les impide darse cuenta de la gravedad de la situación o prevenir los riesgos (Céspedes, 2009)

### **Etnia.**

Las culturas inciden en la atención de la neumonía en tanto al respeto a sus costumbres ancestrales, es decir, atender al paciente mediante remedios caseros, cuando la neumonía es un problema altamente infeccioso, que requiere atender el origen infeccioso para lograr la recuperación del paciente (Cértes, 2007)

Las practicas ancestrales atienden todas las enfermedades en la misma forma, aguas aromáticas, pasando montes, haciendo cultos para espantar los demonios, y las infecciones siguen desarrollándose hasta llegar a límites imposible de controlar.

Otro de los problemas relacionados con la cultura es creer que pueden recetarse a sí mismo, y que el medicamento que le resultó a la vecina, amiga o familiar le servirá. Los problemas de automedicación son peligrosos porque podría ocurrir que el microorganismo se fortalezca y y se vuelva resistente a los fármacos que se le apliquen (DelaPeña, 2010)

### **Lugar donde vive**

Las zonas rurales presentan mayor atraso que cualquier sitio abandonado de la ciudad o de zonas urbanas. Es importante tomar en cuenta la residencia porque de acuerdo a los servicios básicos con que cuente habrá más o menos prácticas de medidas de higiene o de salubridad. Es necesario para los seres humanos en edad pediátrica vivir en ambientes sanos libres de infecciones por la inmadurez de su organismo y sus bajas defensas.

### **Los factores económicos.**

Estos son determinantes en el desarrollo de la familia lo cual permite satisfacer todas las necesidades y obligaciones que exige el hogar Sin embargo, el mayor índice poblacional está ubicado en niveles de pobreza baja o extrema; exponiendo a los infantes a focos infecciosos, y por la baja economía se les dificulta llevarlos al profesional de la salud hasta cuando el problema es grave y es más difícil controlar la infección. (Alcócer, 2010)

### **Inmunización Incompleta.**

Muchos niños a pesar de las campañas de vacunación estos presentan el cuadro de vacunación incompleto. Esta conducta está también relacionada con una conducta que refleja su cultura, unos creen que no sirve la vacuna, porque han visto que los vacunaron y se enfermaron, otros con falta de amor, porque señalan que no tienen tiempo. Los niños de sectores rurales son los que presentan mayores índices de cuadro de inmunización incompleto (Castillo, 2009)

La inmunización es el proceso por el cual se previene una infección aplicando una vacuna. Este procedimiento a logrado contralar infecciones que en otros tiempos afectó a grandes poblaciones dejando graves secuelas como la “polio” u otras que elevaban los índices de mortalidad.

### **Factores Nutricionales.**

Este factor se relaciona con la situación económica, y cultural. Hay muchos productos que a pesar de su bajo costo tienen un alto contenido nutricional, sin embargo estas bondades son desconocidas, como consecuencia del atraso cultural o bajo nivel académico. Cuando un niño tiene bajo nivel nutricional, tiene las puertas abiertas para el ingreso de cualquier microorganismo que afecte y ponga en riesgo no solo la salud sino la vida. Del menor que no recibe la atención adecuada (Castillo M. , 2012)

### **Bajo peso al nacer.**

La OMS, 2015, indica que el 16% de los recién nacidos presentan bajo peso al nacer. Lo cual implica que anualmente en el mundo 20 millones de recién

nacido tienen bajo peso lo cual es una predisposición a infecciones, siendo la más común la neumonía. Y esto es, consecuencia de inmadurez o mal desarrollo del sistema respiratorio (OMS, 2015).

### **Desnutrición**

Otro de los factores que predispone a los niños a las infecciones respiratorias y más aún a la neumonía es la desnutrición. La OPM, señala que la deficiencia de vitamina A y de zinc causa atrofia del “timo” y disminución de los linfocitos (<2500 mm<sup>3</sup>). Y de los IgA. Por tanto cuando hay inflamaciones el organismo no tiene defensas contra virus o bacterias que la generen (Castillo M. , 2012)

### **Lactancia Materna**

La leche materna es un alimento importante para el desarrollo del bebé, ya que esta contiene un alto contenido vitamínico, para que este se desarrolle en forma saludable. De acuerdo a los estratos económicos y sociales las madres alimentan más o menos tiempo con la leche materna.

“La lactancia materna protege contra las I.R.A. mediante cierto número de mecanismos incluyendo sustancias antivirales, antibacterianas, células inmunológicamente activas y los estimulantes del sistema inmune de los infantes” (Castillo M. , 2012)

### **Factores Socioeconómicos.**

Cuando las infecciones aparecen su inmediata atención depende del nivel socioeconómico, ya que cualquier problema de salud genera costo y si no hay los medios necesarios estos son atendidos a medias o no se los atiende en forma acertada sino que se buscan los consejos de los mayores, o cualquier persona que haya tenido una situación parecida. Los cuidadores se animan a buscar al profesional solamente cuando los síntomas son incontrolables o el cuadro clínico es alarmante. El acudir tarde al profesional puede traer consecuencias irreparables, la infección se incrementa y es más difícil su control.

## **Hacinamiento**

La falta de ventilación que genera el hacinamiento es otro factor que beneficia las infecciones respiratorias. Cuando muchas personas en espacios reducidos el aire es enrarecido lo cual afecta mayormente a los organismos que no se encuentran en plenitud de desarrollo y a todos, porque es necesario respirar oxígeno puro. Los países que se encuentran en despegue son los que tienen alto índice de hacinamiento y más aún en los sectores marginales. (Gómez, 2010)

## **Factores Ambientales.**

En cuanto a los factores ambientales son los que se generan en el ambiente a consecuencia de la mala atención o de la irresponsabilidad de los que habitan en el mismo.

## **Por Exposición al Humo.**

Ambientes contaminados por los humos de fábricas o quemadas de basura irresponsables, que desprenden dióxido de sulfuro, lo cual aísla el oxígeno del aire, esto genera problemas respiratorios, al faltar el oxígeno

## **Exposición a la humedad o frío.**

En los periodos de estación fría del año como es el invierno los casos de neumonía se incrementan, no hay una explicación concreta por parte de los especialistas.

## **Contacto con personas con infección respiratoria.**

Una persona con infección es portador de microorganismos, al excretarlos pueden ser absorbidos por quienes se encuentren en su entorno que al no tener desarrollado el reflejo tusígeno como es el caso de los infantes, los microorganismos colonizan su sistema respiratorio y se desarrolla la neumonía.

## **Reincidentes en infección respiratoria.**

2 de cada 100 personas que sufren reincidentemente infección respiratoria se les desarrolla neumonía a lo cual se asocia problemas de nutrición, lo

cual los hace susceptible a infecciones graves como lo es la neumonía, por falta de barreras a microorganismos.

En situaciones de infecciones recurrentes es necesario realizar una investigación del medio, tratando de encontrar factores que predisponen al ser humano a sufrir de infecciones, a la madre en el hogar, por la generalidad que los cuidados provienen de ella por tanto debe de estar capacitada para cumplir con su papel de protectora.

### **Recomendaciones para prevenir neumonía adquirida en la comunidad**

Es primordial que la ama de casa o madre de familia asuma la responsabilidad total de los cuidados que debe tener para evitar que los menores adquieran enfermedades o infecciones en las vías respiratorias. Dentro de estos consejos es la práctica de medidas de higiene, entre las cuales debe de ser:

- El lavado de manos, ya que estas son vías de transmisión de microorganismos, más aún si está sirviendo alimentos a los infantes.
- El aseo en el hogar debe de ser diario
- Ante cualquier síntoma de problema en las vías respiratorias debe consultar al profesional de la salud, para evitar complicaciones.
- El ambiente debe ser ventilado
- Si hay personas con algún tipo de problema respiratorio debe evitar contacto con los niños para evitar el contagio
- Evitar la humedad en el ambiente, abriendo las ventanas para dar oportunidad a la ventilación.

## **Fundamentación Legal**

Se basó en:

- Políticas y normas de atención de enfermedades respiratorias.
- Protocolo de manejo de la neumonía.

### **Políticas y normas de atención de las enfermedades respiratorias**

El Gobierno de la República del Ecuador a través del Ministerio de Salud asume la obligación de garantizar el derecho a la salud y a vivir en un ambiente sano; lo cual lo cumple a través de los Programas del cumplimiento del Programa de Esquema de Inmunizaciones mediante el cual se hace un control del esquema de vacunación el cual protege al menor de enfermedades infectocontagiosas.

Maternidad Gratuita, se realiza un control a la madre desde el momento en que es gestante, cumpliendo el derecho y protección a la vida. A través de este programa se garantiza que el niño nazca con buen peso y en buen estado nutricional, lo cual se logra mediante la provisión de los alimentos básicos a la madre. Atención a la Infancia, esto es, seguir un control al niño desde que nace hasta los cinco años, que es la edad de mayor necesidad de nutrientes del menor.

### **Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI).**

Este Programa está dirigido a los menores de cinco años, y enfoca su atención al conjunto de enfermedades o problemas de salud que afectan a los menores en esa edad. Cuando tienen deficiencia nutricional quedan expuestos a sufrir cualquier tipo de problema en su salud, ya que sus órganos carecen de la fortaleza para rechazar infecciones o impedir la colonización de virus y bacterias. La atención profesional a estos menores reduce las oportunidades infecciosas que podrían presentarse.

El Programa consiste en diagnosticar, tratar, promover y prevenir las enfermedades que en la edad de mayores cuidados que tiene el cuerpo humano como lo es en menores de cinco años, especialmente si presenta

signos de infecciones respiratorias entre ellas poniéndose mayor interés en las neumonías por ser una infección de mayor exposición.

.

## VARIABLES

- Pacientes
- Factores socioeconómicos demográficos

### VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE: Caracterización epidemiológica de la neumonía

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Personas menores de un año diagnosticadas con infección de neumonía	Pacientes menores de un año	Edad El rango de edad en que se encuentra el paciente.	0 a 3 meses De 4 a 6 meses 7 a 9 meses 10 a 12 meses	Historia clínica
		Condiciones de salud si demuestra algún tipo de desnutrición o se encuentra en estado normal, sobrepeso o bajo peso	Peso medio: RN 3.4kg V – M 3 meses V 6.2 kg M: 5,5Kg 6 meses: V:8Kg M:7.3 kg. 9 meses: V: 9.2 M:8.6 kg 12 meses V 10.2 M 9.5 Kg.	Historia clínica
		Paciente reincidente. Si el paciente ha demostrado en otras ocasiones el mismo tipo de infección	Si No	Historia clínica

## VARIABLE: Factores socioeconómicos demográficos

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Elementos que contribuyen al desarrollo de la infección de neumonía en niños menores de un año	Sociales	Edad de madres o tutores. Rango en que se encuentran	Menos de 18 años 18 a 20 años 21 a 25 años	
		Nivel de escolaridad de madres o tutores. El nivel educativo que tienen	Primaria Secundaria completa Secundaria incompleta Nivel Superior Profesional	
	Económicos y Demográficos	Trabaja: Si realiza actividad que genere ingresos económicos	Si No	
		Su tipo de relación laboral es empleada y percibe sueldo básico.	Si No	
		Ingresos Económicos en el hogar: Los valores económicos que por sus actividades ingresan al hogar	Menos de \$200 De \$200 a \$300 %de \$300 a 400 De \$400 a 600 <b>Más de 600.00</b>	
		Vivienda: Cuales son las condiciones de la vivienda si está en buen estado, o es regular o en malas condiciones:	Buenas condiciones Regular Malas condiciones	
		Conocer si tiene flujo de pago por la vivienda	<b>Propia</b> <b>Alquilada</b> <b>Familiar</b>	
		Lugar de residencia	Guasmo Bastión Popular Monte Sináí Isla Trinitaria Las Iguanas Pascuales Los Álamos Batallón del Suburbio Samborondon Kennedy Los Ceibos Urdesa Alborada Chongon  Centro de Guayaquil Sauces	

			Sector rural	
		Apoyo familiar: Si recibe ayuda económica por parte de la familia, colaboración de tíos, hermanos, padres, abuelos, etc.	Si No A veces	
		Número de hijos menores de 5 años Debe señalar en la columna adjunta cuantos hijos son los que tiene como está claramente indicado.	1 niño/a 2 niños/as 3 niños/as 4 niños/as	
		Número de personas que residen en el hogar. De acuerdo a ello se genera más o menos gastos y si los recursos son bajos no alcanza para cubrir todos los gastos.	3 a 4 personas 5 personas Más de 6 personas	
		Ambientales: Servicios básicos Conocer si cuentan con agua, luz y teléfono sobre todo el agua que es una fuente indispensable en las medidas de higiene.	Si No Incompletos	

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Universo y Muestra**

Está constituida por las historias clínicas de los pacientes atendidos de mayo a julio del 2016 y por 50 madres/tutores de los pacientes.

#### **Diseño Metodológico**

El diseño metodológico de la investigación es de corte transversal, que se enfocó en la observación y descripción del fenómeno en estudio.

#### **Instrumentos**

Los instrumentos serán las historias clínicas de los pacientes atendidos durante el periodo de mayo a agosto del 2016. Y una encuesta para los tutores/madres de los pacientes.

#### **Se realizó en Julio del 2016 una encuesta, a las madres o cuidadores de los menores diagnosticados con neumonía**

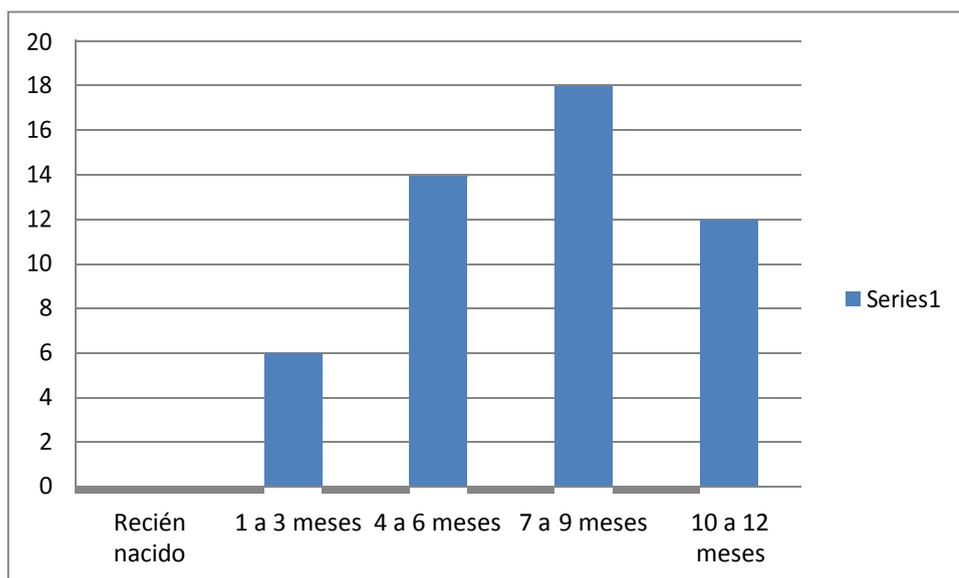
Se revisaron las Historias Clínicas de los pacientes hospitalizados con neumonía en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra

## PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

### DATOS OBTENIDOS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS

#### 1.- RANGO DE EDAD DEL PACIENTE:

Gráfico N° 1



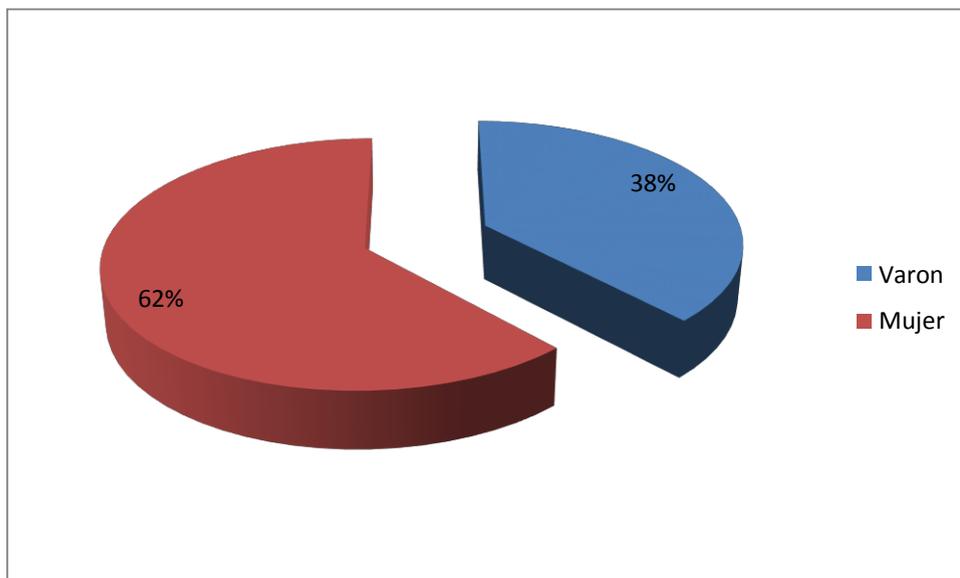
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

#### Análisis:

Mediante las historias clínicas se pudo conocer que el 36% de los pacientes están en el rango de 7 a 9 meses, el 28% 4 a 6 meses, 24% de 10 a 12 meses, y el 12% de 1 a 3 meses. Estos datos reflejan que los menores por tener un organismo muy delicado lo hace susceptible a los virus y microbios del ambiente, más aún si en el sitio no se cumplen con las medidas de higiene y los cuidados que se deben de tener cuando hay menores y más aún si tienen menos de un año.

## 2.- SEXO DEL PACIENTE

Gráfico N° 2



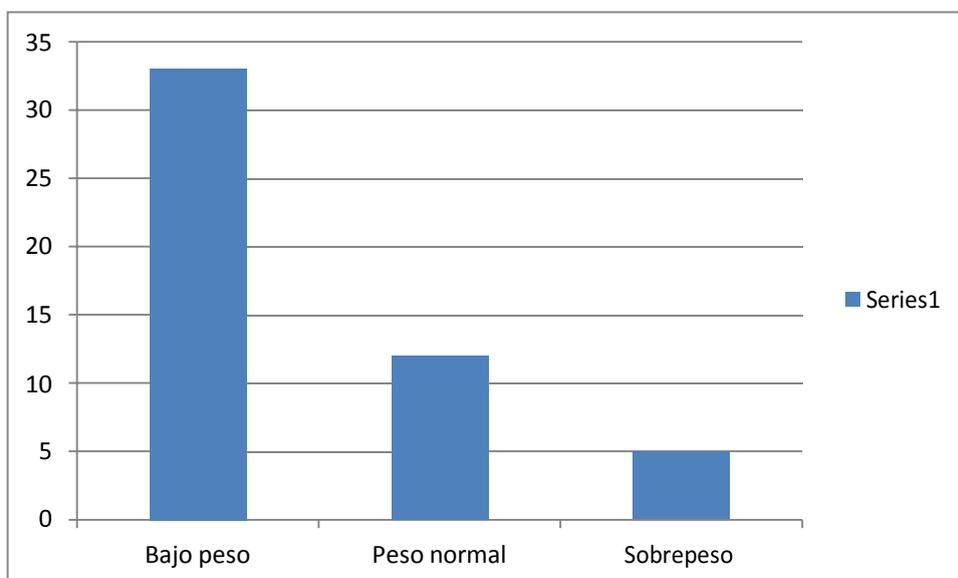
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **Análisis:**

El gráfico demuestra que del grupo en estudio el 62% son mujeres y el 38% son varones. Tanto hombres como mujeres son susceptibles a la neumonía, y merecen los cuidados del caso para que se recuperen en la brevedad del tiempo y no queden secuelas de la infección.

### 3.- PESO DEL PACIENTE

Gráfico N° 3



Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

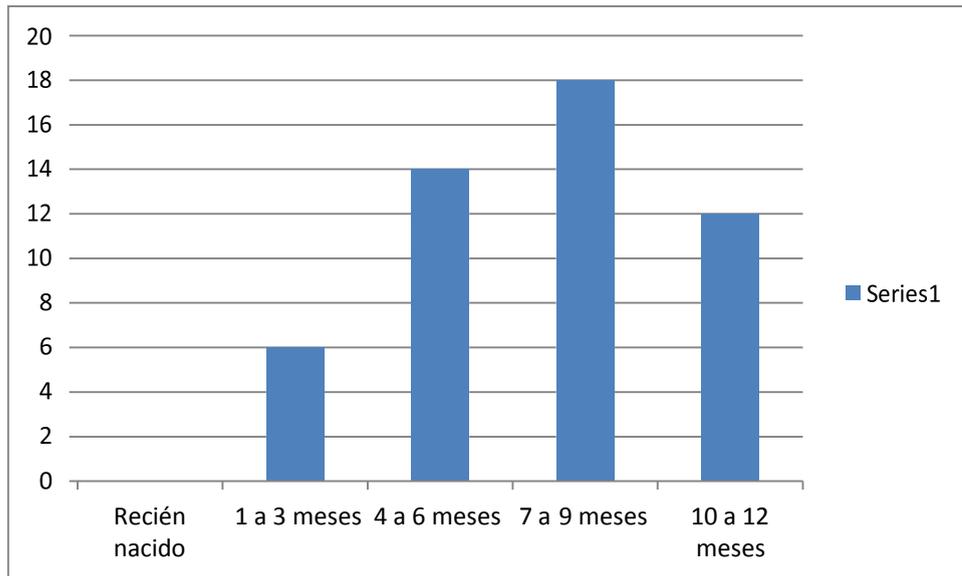
#### **Análisis:**

Al observar el peso de los menores se evidenció que el 66% tienen bajo peso, el 24% peso normal y el 10% sobrepeso. El peso es un indicador del estado del niño y el bajo peso significa que el niño no tiene los niveles nutricionales que le corresponden a edad.

## ENCUESTA A MADRES O RESPONSABLES DE NIÑOS CON NEUMONÍA ATENDIDOS EN LA SALA DE OBSERVACIÓN DEL ÁREA DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA

### 5.- IDENTIFIQUE SU EDAD:

Gráfico N° 4



Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra

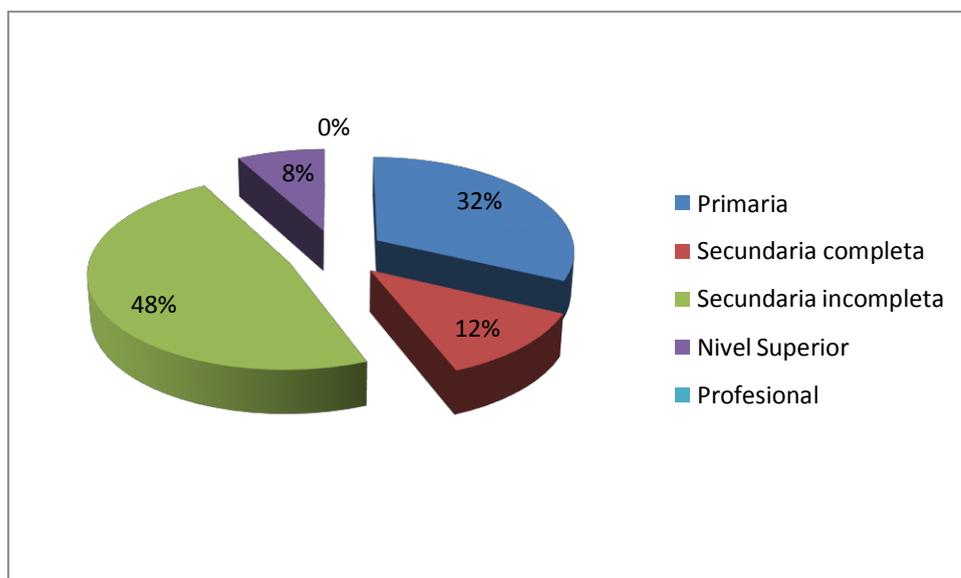
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### Análisis:

Mediante la consulta realizada a las madres o cuidadores de los pacientes con diagnóstico de neumonía se pudo conocer que el 59% son menores de 18 años, el 21% tiene de 18 a 20 años, el 14% de 21 a 25 años y el 6% tiene más de 26 años. Esto refleja que mientras más jóvenes son las madres más opciones tienen los niños de infectarse con neumonía, considerándose por tanto a la juventud como una carencia de conocimientos para cuidar a los menores de riesgos de infecciones.

## 6.- NIVEL DE ESCOLARIDAD

Gráfico N° 5



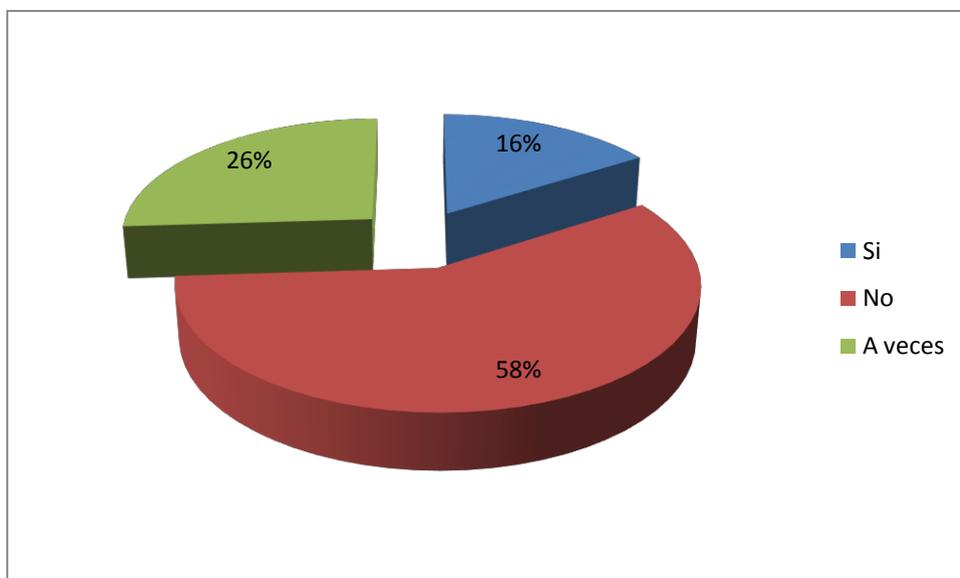
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### Análisis:

Se consultó a los encuestados sobre el nivel de escolaridad obteniéndose los resultados siguientes: 48% secundaria incompleta, 32% primaria, 12% secundaria completa y el 8% nivel superior. Los grados de escolaridad que tiene una persona son indicadores de conocimientos siendo parte de ellos las medidas de higiene, los cuidados a tener en el medio ambiente, por los virus y bacterias que en el medio hay.

## 7.- INGRESOS: TRABAJA

Gráfico N° 6



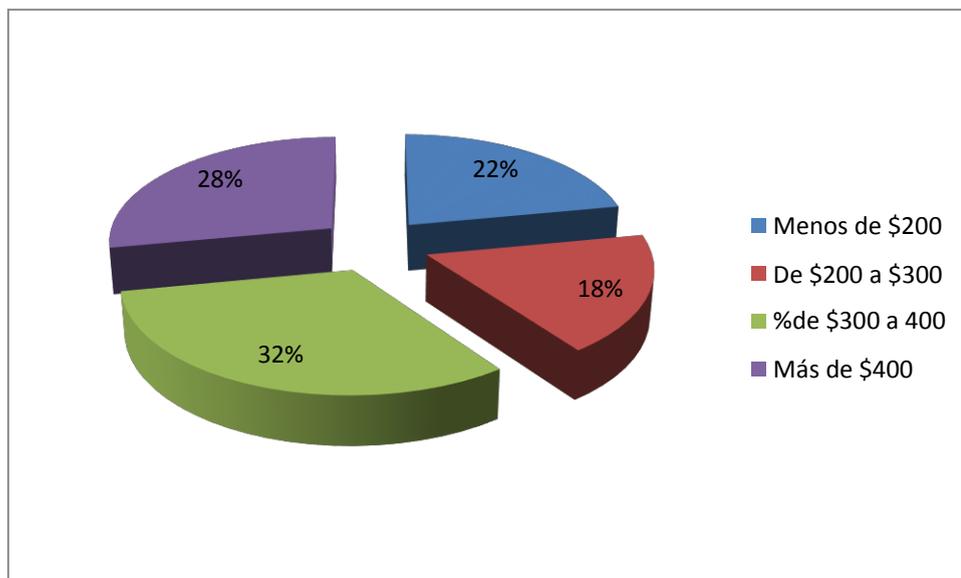
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **Análisis:**

Al consultarse a los/las encuestadas si trabajan respondieron: el 58% No, el 26% a veces y el 16% si. Los ingresos económicos son necesarios en todo hogar y de acuerdo a ellos las necesidades disminuyen ya que hay opciones de satisfacerlas.

## 8.- INGRESOS ECONÓMICOS EN EL HOGAR

Gráfico N° 7



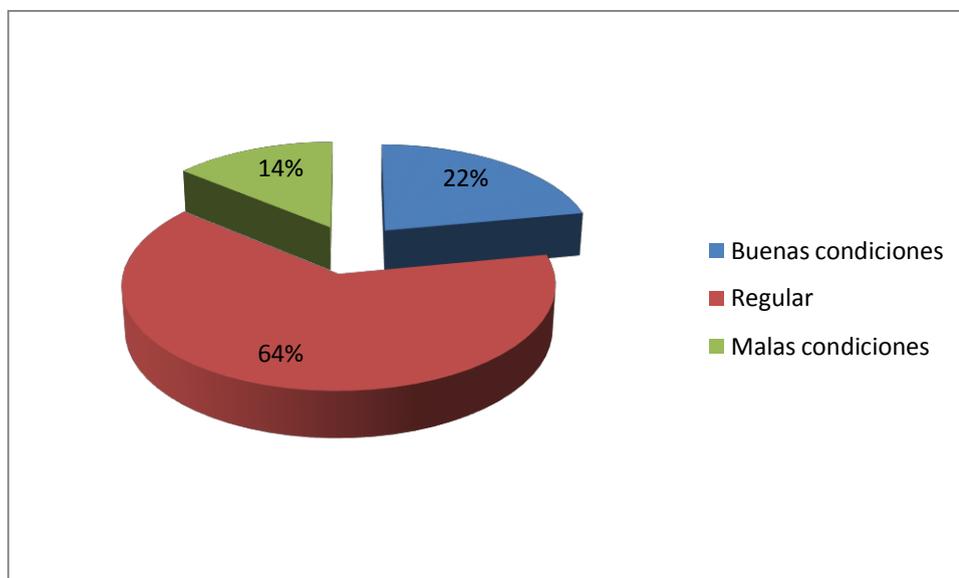
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### Análisis:

Al consultarse los ingresos económicos del hogar, el 32% señaló de \$300 a \$400; el 28% más de \$400, el 22% menos de \$200 y el 18% de \$200 a \$300. INEC señaló que en el Ecuador el valor de la canasta básica familiar es de \$678,61, lo cual indica que los hogares que tienen menos de ese valor no satisfacen todas las necesidades y en caso de haber niños los problemas se incrementan porque están en crecimiento y necesitan una buena alimentación y todos los nutrientes para un buen desarrollo y en caso de no haberlo se presentan los problemas de salud mayormente en los niños.

## 9.- CONDICIONES DE LA VIVIENDA

Gráfico N° 8



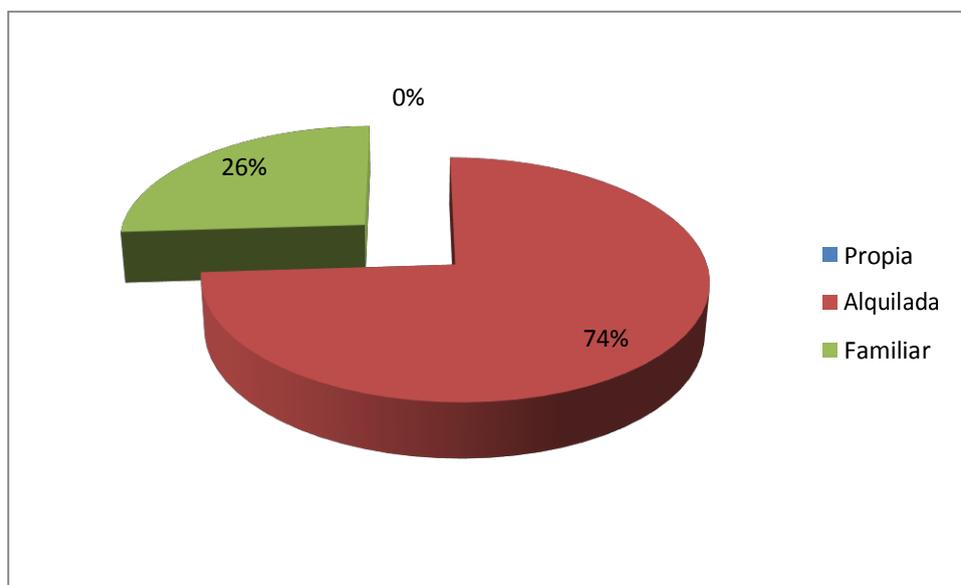
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **Análisis:**

El 64% de los consultados indicó que su vivienda se encuentra en condiciones regulares, el 22% en buenas condiciones y el 14% en malas condiciones. El estado de la vivienda garantiza seguridad, indica que nuestras condiciones de salud pueden ser con menos riesgos.

## 10.-LA VIVIENDA ES

Gráfico N° 9



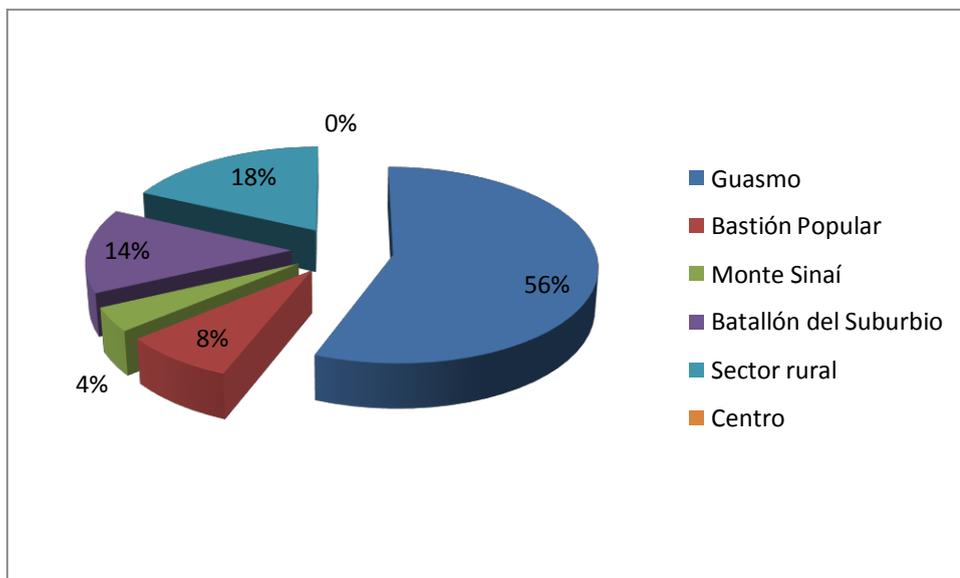
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **Análisis:**

El 74% señaló que la vivienda es alquilada y el 26% que es familiar. El tener una vivienda alquilada es una responsabilidad de incrementar los recursos para pagar el alquiler, es asignar un pago mensual de los escuálidos ingresos que tiene el hogar, muchas veces que descuida la alimentación porque pagar la vivienda es lo primero.

## 11.- LUGAR DE RESIDENCIA

Gráfico N° 10



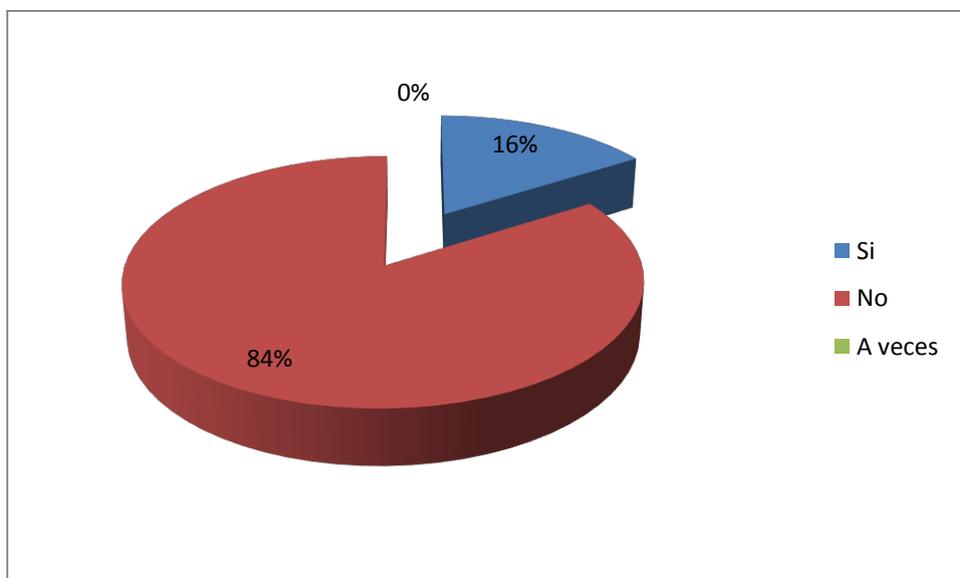
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### Análisis:

El 56% de las/los consultados pertenecen al sector del Guasmo, el 18% del sector rural, el 14% del Batallón del Suburbio, el 8% de Bastión Popular y el 4% del Monte Sinaí. Estos resultados reflejan que mayoritariamente los pacientes corresponden al sector del Guasmo en Guayaquil, lo cual se justifica por estar este Hospital muy cerca al Guasmo, lo cual facilita que en momentos de dificultades y conociendo que es un Hospital de atención prioritaria a niños, los padres y madres lleven a sus niños a dicha casa asistencial. No así los otros sectores que están más distante y más bien los llevan por ser de atención exclusiva a niños.

## 12.- APOYO FAMILIAR

Gráfico N° 11



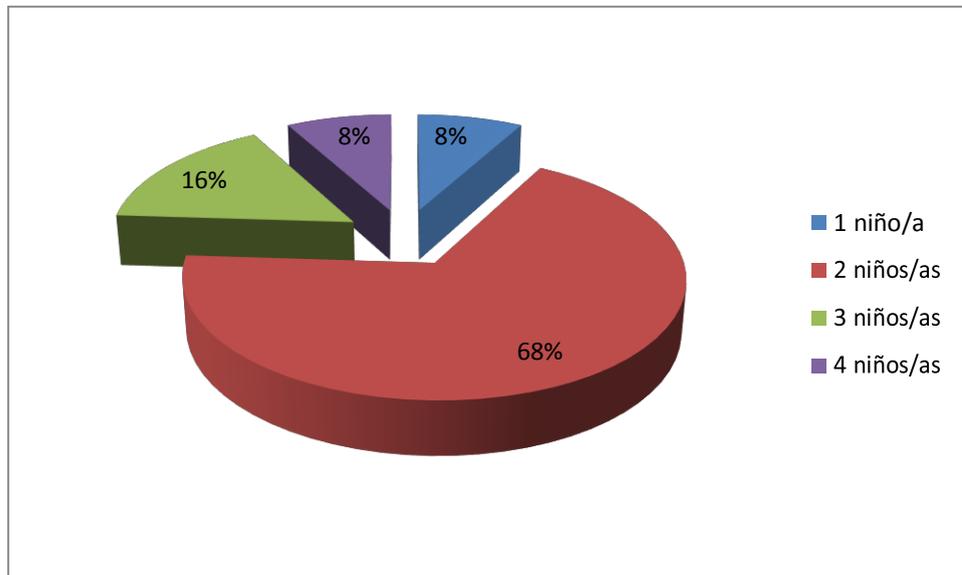
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **Análisis:**

El 84% de los/las encuestadas manifestó NO tener apoyo familiar a diferencia del 16% que si lo tiene. El apoyo familiar es necesario en todos los aspectos, sea para darles indicaciones sobre los cuidados que se le debe tener a los niños, o por la ayuda en cuanto a ingresos económicos reciba de la familia. Cuando no hay ese apoyo la crisis en todos los aspectos es mayor.

### 13.- NÚMERO DE HIJOS MENORES DE 5 AÑOS

Gráfico N° 12



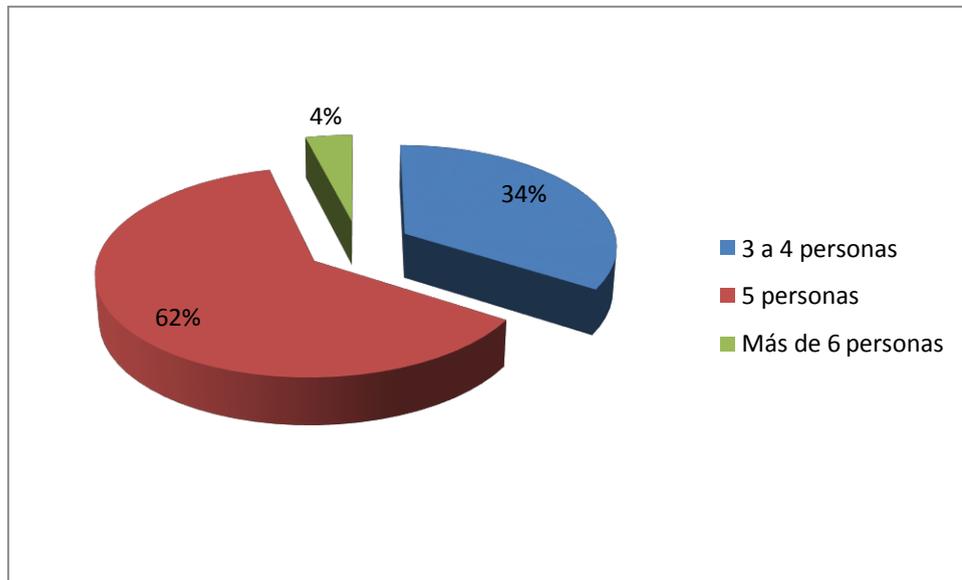
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

#### **Análisis:**

El 68% de las consultadas señalan tener 2 hijos menores de 5 años, el 16% tiene 3; el 8% tiene un niño y el 8% restante tiene 4 menores de 5 años. Los niños menores de 5 años es la etapa de mayores necesidades alimenticias, por encontrarse en desarrollo, así mismo será la etapa en que se requiera de mayor cantidad de alimentos y nutrientes. El gasto será de acuerdo al número de hijos que tenga en el hogar.

#### 14.- NÚMERO DE PERSONAS QUE RESIDEN EN EL HOGAR

Gráfico N° 13



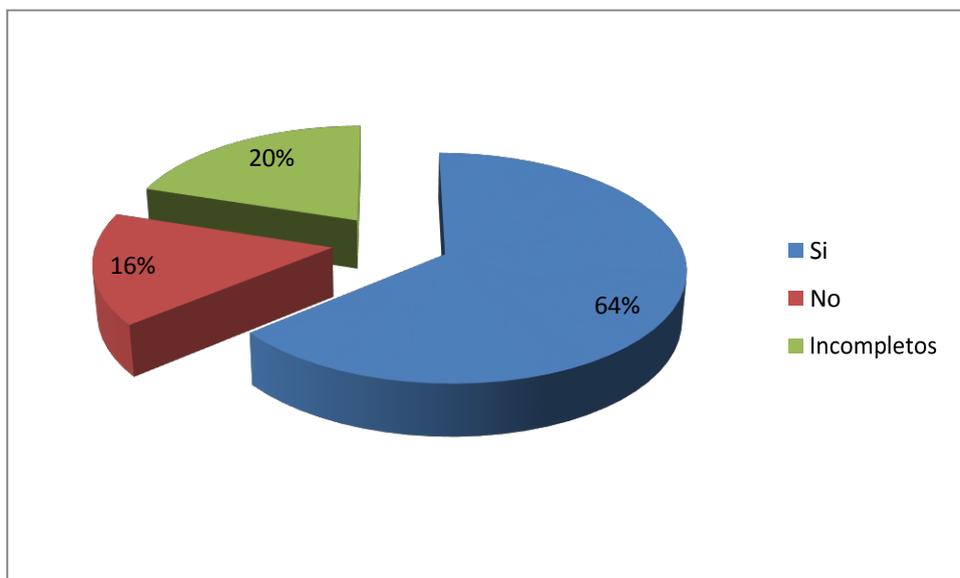
Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

#### **Análisis:**

Conforme a los resultados de la encuesta se pudo conocer que el 62% de los hogares viven 5 personas, en el 34% viven de 3 a 4 personas y en el 4% más de 6 personas. El gasto en el hogar será mayor de acuerdo al número de personas que vivan en el mismo.

## 15.- CONDICIONES AMBIENTALES: SERVICIOS BÁSICOS:

Gráfico N° 14



Fuente: Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra  
Autoras: Valencia Castro Consuelo y Jara Aspiazu Agustina Azucena

### **Análisis:**

El 64% de los hogares de las encuestadas cuenta con todos los servicios básicos, el 20% señala tenerlos incompletos y el 16% no cuenta con servicios básicos. Entre los servicios básicos el de alcantarillado y el agua son los de mayor necesidad ya que se limpia, asea y hay evacuación de las aguas y desechos. Si faltan estos servicios se aculan los desechos no hay aseo y la proliferación de virus, bacterias y microorganismos estarían afectando la salud de las personas en el sector.

## CONCLUSIÓN

En base al análisis de los resultados se ha podido concluir lo siguiente:

1. Que los factores socioeconómicos y demográficos están ligados entre sí, y por tanto son consecuentes uno de otro.
2. El factor social depende del económico, ya que las personas se ubican en el medio que sus ingresos económicos se los permiten. Socialmente la población en estudio se desenvuelven en un medio de necesidades, ya que el 56% habitan en el Guasmo, en el sector rural, en el Batallón del Suburbio y todo el grupo en estudio está en conglomerados considerados de necesidades de todo tipo, sobretodo culturalmente, porque a pesar que el Municipio tiene estos sectores con pavimentación y servicios básicos, la población no se esfuerza por vivir mejor, aspecto en el que incide el nivel de escolaridad que en un alto porcentaje tiene secundaria incompleta, lo cual no les da un horizonte de buscar y conseguir mejoras. Los consultados indicaron que su vivienda se encuentra en condiciones regulares. Toda esta situación afecta la salud de los menores de un año y son condicionantes para adquirir la infección de neumonía.
3. En cuanto al factor económico se evidencia que el ingreso económico del hogar aproximadamente la tercera parte tiene de \$300 a \$400; otros, en menor proporción más de \$400, otro porcentaje inferior menos de \$200 y un grupo menor de \$200 a \$300. Como se puede apreciar estos ingresos no son suficientes para atender las necesidades que se presenten en el hogar ya que solo el costo de la canasta básica es de \$678,61, lo cual refleja que las necesidades nutricionales no son cubiertas y más aún cuando dos tercios de los consultados debe pagar alquiler de vivienda y no cuentan con el apoyo familiar. Estas situaciones contribuyen a la infección de la neumonía al no contar con una alimentación rica en nutrientes, y no contar con los medios

económicos para afrontar las necesidades que se presenten inmediatamente a su aparición.

4. En cuanto a los factores demográficos de procedencia, los niños son de sectores considerados marginales, mayoritariamente del Guasmo pocos son del sector rural, o de Batallón del Suburbio, de Bastión Popular y del Monte Sinaí.

Por tanto se identifica que las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año son el sector de residencia, cuando estos son reconocidos como marginales, los factores económicos si no son suficientes para cubrir los gastos que en el hogar se generen, ya que únicamente el 28% tiene ingresos mayores de \$400 dólares pero aún así no son suficientes si la canasta básica tiene un costo mayor de \$600,00; lo cual justifica que el 64% habiten en viviendas de condiciones regulares haciendo posible el ambiente enrarecido y los niños menores de un año con un organismo frágil a la contaminación e infección se contaminen e infecten en la comunidad en que habitan.

## RECOMENDACIÓN

Ante los resultados obtenidos se recomienda:

- Campañas educativas que contribuyan a elevar el nivel cultural y los incline a practicar medidas de higiene y de bioseguridad. Cuidando el medio, manteniéndolo limpio
- A las madres o responsables del cuidado de los menores, que sean más conscientes de la función que tienen y traten de mantener un ambiente seguro (limpio) para el desarrollo de los menores, lo cual se puede hacer limpiando continuamente todo lo que esté sucio.
- A los Centros Médicos del sector que realicen talleres educativos sobre medidas para cuidar el medio ambiente.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alcócer, L. (2010). *Manual de Neumología Pediátrica*. Madrid: Médica Panamericana. Madrid: Bruguera. p. 89-93
- Barton D. Schmitt, J. Todd Jacobs. (2011). *Instrucciones para pacientes de pediatría*. Madrid: Librimundi. p.63-65; 71
- Castillo, A. (2009). *Qué es un factor de riesgo*. En *Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil*. México: Panamericana. p.19, 35, 47
- Castillo, M. (2012). *Medios de diagnóstico y tratamiento de la neumonía*. México: Azteca. p.54
- Cértés, L. (2007). *Neumonía en niños*. Barcelona. México: Azteca. p32-33
- Céspedes, H. (2009). *Complicaciones de la neumonía infantil*. *Ciencias médicas*. . Buenos Aires: Bonaerense. p.35-37
- DelaPeña, O. (2010). *Neumonía en niños*. *Salud al día*. . México: Panamericana. p.21-29
- Díaz, E. Lorente J.; . (2014).. *Rev. Méd. HJCA*, Neumonía adquirida en la comunidad, Obtenido de [http://isciii.es/.php?s cript=sci\\_ arttext &pid=S0210-56912010005500005](http://isciii.es/.php?s cript=sci_ arttext &pid=S0210-56912010005500005)
- Dmedicina. (2015). *Revista de Bienestar*. la neumonía tratamiento. Obtenido de [www.dmedicina.com/enfermedades/respiratorias/neumonia](http://www.dmedicina.com/enfermedades/respiratorias/neumonia)
- Gómez, J. (2010). *Diagnostico de la neumonía humana: nuevos conceptos*. *Revista Medicina y Laboratorio*, p.32, 41
- INEC. (2013). Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, índice de neumonía, Obtenido de [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-nec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Nacimientos\\_Defunciones/Publicaciones/Anuario\\_Nacimientos\\_y\\_Defunciones\\_2013.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-nec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Publicaciones/Anuario_Nacimientos_y_Defunciones_2013.pdf)
- Juan Cruz; Yaimara Dorta; Odalys López. (2012). *Factores de la neumonia en la comunidad* Obtenido de *Revista de Ciencias Médicas*: [http://sld.cu/.php?script=sci\\_ arttext&pid=S1561-31942012000100017](http://sld.cu/.php?script=sci_ arttext&pid=S1561-31942012000100017)
- MSP. (2014).Ministerio de Salud Pública Ecuador, *Las guías de prácticas clínicas* Obtenido de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivos digitales/documentosD irecciones/dnn/archivos/LINEAMIENTOS%>

20CAMPA%C3%91A%20DE%20VACUNACI%C3%93N%20CONTRA  
%20INFLUENZA%20ESTACIONAL.pdf

- MSP. (2016). Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Estrategias de salud colectiva. Obtenido de [http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/04/6\\_Boletin-DNVE-del-28-04-2016\\_Rev.pdf](http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/04/6_Boletin-DNVE-del-28-04-2016_Rev.pdf)
- OMS. (2015). Organización Mundial de la Salud. Boletín de prensa N°987. Estimación mundial de la incidencia de la neumonía clínica en menores de 5 años de edad. Obtenido de [file:///C:/Users/DGAMMA/Downloads/DINA%20NATALIA20YEURIPOMA%20SUQUI%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DGAMMA/Downloads/DINA%20NATALIA20YEURIPOMA%20SUQUI%20(1).pdf)
- OMS. (2015). Organización Mundial de la Salud. Etiología y diagnóstico de la neumonía. Obtenido de [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/)
- UNICEF(2014). Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia. La neumonía índices alarmantes. Obtenido de [://www.unicef.org/spanish/progressforchildren/2006n4/index\\_undernutrition.html](http://www.unicef.org/spanish/progressforchildren/2006n4/index_undernutrition.html)
- Vasquez, V. (2011). *Facultad de Ciencias Médicas*. Revista de investigaciones. La neumonía en comunidades i descuidadas. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/148/1/TUAENF008-2011.pdf>

## GLOSARIO

**Neumonía:** Enfermedad infecto contagiosa que consiste en la colonización de la bacteria en el aparato respiratorio llenándole de secreción que le impide respirar.

**Secreción:** Sustancia excretada por el organismo de acuerdo a su localización y a la causa la afección es mayor.

**Bacteria:** Son microorganismos que de acuerdo al tipo de ellas causa mayores daños a la salud del individuo.

**NAC:** Su significado es neumonía asociado a la comunidad.

**Comunidad:** Conjunto de personas que se desarrollan en un lugar o sitio y sufren o disfrutan de las mismas condiciones del medio ambiente.

**Incidencia:** Número de casos que se repiten.

**Morbilidad:** Personas afectadas en su salud.

**Mortalidad:** Índice de fallecidos en periodos de tiempos .

**Patologías:** Son las enfermedades que se presentan en el ser humano.

**Etnia:** Grupo de personas de tiene las mismas características por proceder de una misma raza.

**Económicos:** Se refiere a la situación de ingresos que tiene una persona y que le permite satisfacer sus necesidades.

**Social:** Que pertenece a un grupo que comparte muchos elementos culturales y educativos.

# ANEXOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, CARRERA DE ENFERMERÍA SAN**  
**VICENTE DE PAUL**

**ENCUESTA A TUTORES /MADRES DE PACIENTES**

**Objetivo:** Identificar las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra

**1.- Identifique su edad:**

- Menos de 18 años
- 18 a 20 años
- 21 a 25 años

**2.- Nivel de escolaridad**

- Primaria
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Nivel Superior
- Profesional

**3.- Ingresos: Trabaja**

- Si
- No
- A veces

**4.- Ingresos Económicos en el hogar**

- Menos de \$200
- De \$200 a \$300
- %de \$300 a 400
- Más de \$400

**5.- Condiciones de la Vivienda**

- Buenas condiciones
- Regular
- Malas condiciones

**6.-La vivienda es**

- Propia**
- Alquilada**
- Familiar**

**7.- Lugar de residencia**

- Guasmo
- Bastión Popular
- Monte Sinaí
- Batallón del Suburbio
- Sector rural
- Centro

**8.- Apoyo familiar**

- Si
- No
- A veces

**9.- Número de hijos menores de 5 años**

- 1 niño/a
- 2 niños/as
- 3 niños/as
- 4 niños/as

**10.- Número de personas que residen en el hogar**

- 3 a 4 personas
- 5 personas
- Más de 6 personas

**11.- Condiciones ambientales: Servicios básicos:**

- Si
- No
- Incompletos

**12.- El diagnóstico médico de su niño indica que tiene desnutrición**

- Si
- No
- Posiblemente



Fotos de las actividades realizadas durante la investigación

Ingresando al Hospital León Becerra, lugar donde fue realizada la investigación sobre el tema “Caracterización epidemiológica de la neumonía.



Durante charla explicativa a las madres de la familia sobre las medidas de prevención de la neumonía en la comunidad



Entrevistando a madres/tutoras cuyos hijos fueron diagnosticado con neumonía.



Instante en que se llenaba el instrumento – encuesta diseñada para recabar información





## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Valencia Castro Jesús del Consuelo, con C.C: # 0909229114 autora del trabajo de titulación: **Caracterización epidemiológicas y socioeconómicos de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra** “, periodo de Noviembre a Febrero 2016 previo a la obtención del título de **Licenciada 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, 12 de Septiembre de 2016

f. Nombre: Valencia Castro Jesús del Consuelo  
C.C: 0909229114



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Jara Aspiazu Agustina Azucena, con C.C: # 0911328391 autora del trabajo de titulación: **Caracterización epidemiológicas y socioeconómicos de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra**, periodo de Mayo a Agosto del 2016 previo a la obtención del título de **Licenciado 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, 12 de Septiembre de 2016

f. \_\_\_\_\_  
Nombre: Jara Aspiazu Agustina Azucena  
C.C: 0911328391



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Caracterización epidemiológicas y socioeconómicos de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra	
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Valencia Castro Jesús del Consuelo	
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Dra. Soria Segarra Carmen	
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencias Médicas	
<b>CARRERA:</b>	Licenciatura en Enfermería	
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en Enfermería	
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	20 de Septiembre de 2016	<b>No. DE PÁGINAS:</b> 69
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Neumonía, factores sociodemográficos, ambientales, económicos, comunidad.	
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):	<p><b>El objetivo general</b> Identificar las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad En cuanto a los métodos se realiza un estudio descriptivo de corte transversal donde se aplica una encuesta a los responsables de pacientes diagnosticados con neumonía ingresados en la Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra.</p> <p>La población estuvo comprendida por 50 madres o responsables del paciente, El estudio se enfocó en los casos identificados de neumonía que se dieron dentro del periodo de la investigación. Sobre los casos de atención a pacientes diagnosticados con neumonía, el instrumento aplicado fue una encuesta solicitando la información precisa a la investigación. Los resultados: obtenidos fueron: se identifica que las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año son el sector de residencia, cuando estos son reconocidos como marginales, los factores económicos si no son suficientes para cubrir los gastos que en el hogar se generen, ya que únicamente el 28% tiene ingresos mayores de \$400 dólares pero aun así no son suficientes si la canasta básica tiene un costo mayor de \$600,00; lo cual justifique que el 64% habiten en viviendas de condiciones regulares haciendo posible el ambiente enrarecido y los niños menores de un año con un organismo frágil a la contaminación e infección se contaminen e infecten en la comunidad en que habitan.</p>	
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0991841002	<b>E-mail:</b> consuelovalencia@outlook.com
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Lcda. Martha Holguín Jiménez	
	<b>Teléfono:</b> 0993142577	
	<b>E-mail:</b> mholguinjime@gmail.com	



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	<b>Caracterización epidemiológicas y socioeconómicos de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año en la Sala de Observación del Área de Emergencia en el Hospital León Becerra</b>	
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	<b>Jara Aspiazu Agustina Azucena</b>	
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Dra. Soria Segarra Carmen	
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencias Médicas	
<b>CARRERA:</b>	Licenciatura en Enfermería	
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciado en Enfermería	
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	20 de Septiembre de 2016	<b>No. DE PÁGINAS:</b> 69
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Enfermería clínica	
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Neumonía, factores sociodemográficos, ambientales, económicos, comunidad.	
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):	<p><b>El objetivo general</b> Identificar las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad En cuanto a los métodos se realiza un estudio descriptivo de corte transversal donde se aplica una encuesta a los responsables de pacientes diagnosticados con neumonía ingresados en la Sala de Observación del Área de Emergencia del Hospital León Becerra.</p> <p>La población estuvo comprendida por 50 madres o responsables del paciente, El estudio se enfocó en los casos identificados de neumonía que se dieron dentro del periodo de la investigación. Sobre los casos de atención a pacientes diagnosticados con neumonía, el instrumento aplicado fue una encuesta solicitando la información precisa a la investigación. Los resultados: obtenidos fueron: se identifica que las características epidemiológicas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en niños menores de un año son el sector de residencia, cuando estos son reconocidos como marginales, los factores económicos si no son suficientes para cubrir los gastos que en el hogar se generen, ya que únicamente el 28% tiene ingresos mayores de \$400 dólares pero aun así no son suficientes si la canasta básica tiene un costo mayor de \$600,00; lo cual justifique que el 64% habiten en viviendas de condiciones regulares haciendo posible el ambiente enrarecido y los niños menores de un año con un organismo frágil a la contaminación e infección se contaminen e infecten en la comunidad en que habitan.</p>	
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0988587574	<b>E-mail:</b> azucenajara01@hotmail.com
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Lcda. Martha Holguín Jiménez	
	<b>Teléfono:</b> 0993142577	
	<b>E-mail:</b> mholguinjime@gmail.com	