

**UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

TEMA:

FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS
AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A UN
CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE
OCTUBRE DEL 20016 A FEBRERO DEL 2017

AUTORES:

Astudillo Iglesias Jorge Andres

García González Gabriela Jazmín

TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DEL GRADO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TUTORA:

Lcda. Ángela Mendoza Vinces, Mg.

Guayaquil – Ecuador

MARZO 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Astudillo Iglesias, Jorge Andres** y **García González, Gabriela Jazmín**, como requerimiento para la obtención de Título de **Licenciatura en Enfermería**.

TUTORA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinces, Ángela

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinces, Ángela

Guayaquil, a los 13 del mes de Marzo del año 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Astudillo Iglesias, Jorge Andres

DECLARO QUE:

El trabajo de Titulación, **Factores Asociados a las infecciones Respiratorias Agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Febrero del 2017** previo a la obtención de Título de **Licenciatura en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 13 del mes de Marzo del año 2017

EL AUTOR

f. _____

Astudillo Iglesias, Jorge Andres



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **García González, Gabriela Jazmín**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Factores Asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Febrero del 2017** previo a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 13 del mes de Marzo del año 2017

LA AUTORA

f. _____
García González, Gabriela Jazmín



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Astudillo Iglesias, Jorge Andres**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Factores Asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Marzo del 2017**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 13 del mes de Febrero del año 2017

EL AUTOR:

f. _____
Astudillo Iglesias, Jorge Andres



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

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Yo. **García González, Gabriela Jazmín**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Factores Asociados a las Infecciones Respiratorias Agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a en Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Febrero del 2017** previo a la obtención de Título de **Licenciatura en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 13 del mes de Marzo del año 2017

EL AUTOR

f. _____
García González, Gabriela Jazmín

REPORTE DE URKUND

URKUND

Cristina González (cristina_gonzalez01)

Documento: [Proyecto de titulación Astudillo Iglesias y Garcias Gonzalez final.docx](#) (D26296148)

Presentado: 2017-03-10 04:34 (-05:00)

Recibido: cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.orkund.com

Mensaje: trabajo de titulación [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de esta aprox. 21 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	Proyecto de titulación Astudillo Iglesias y Garcias Gonzalez.docx
	http://docplayer.es/42824912-Universidad-de-cuenca-facultad-de-ciencias-medica...
	http://www.who.int/media/center/news/releases/2003/pr28/es/
Fuentes alternativas	report case.doc

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

TEMA:

FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE OCTUBRE DEL 20016 A FEBRERO DEL 2017

AUTORES:

Astudillo Iglesias Jorge Andres

García Gonzalez Gabriela Jazmin

TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DEL GRADO DE

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Urkund Report - P...pdf

Mostrar todo X

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Proyecto de titulación Astudillo Iglesias y Garcias Gonzalez final.docx (D26296148)
Submitted: 2017-03-10 10:34:00
Submitted By: gajgarcia@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

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

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA
TUTORA: Lcda. Ángela Mendoza Vinces, Mg.
Guayaquil - Ecuador
MARZO 2017
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA
CERTIFICACIÓN
Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Astudillo Iglesias, Jorge Andrés y García González, Gabriela Jazmin, como requerimiento para la obtención de Título de Licenciatura en Enfermería. TUTORA
Lcda. Mendoza Vinces, Ángela
DIRECTORA DE LA CARRERA
Lcda. Mendoza Vinces, Ángela
Guayaquil a los 13 del mes de Marzo del año 2017
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo, Astudillo Iglesias, Jorge Andrés
DECLARO QUE: El trabajo de Titulación,

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

Yo, Astudillo Iglesias, Jorge Andrés

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución

del Trabajo de Titulación,

Factores Asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Marzo

del 2017,

cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil,

a los 13 del mes de Febrero del año 2017

EL AUTOR:

f. _____

Astudillo Iglesias, Jorge Andrés

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD Yo. García González, Gabriela Jazmín

DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación, Factores Asociados a las Infecciones Respiratorias Agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Febrero

del 2017

previo a la obtención de Título de Licenciatura en Enfermería,

ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil,

a los 13 del mes de Marzo del año 2017 EL AUTOR

f. _____

García González,

Gabriela Jazmín

AGRADECIMIENTO Agradezco de antemano a Dios por permitirme haber llegado a este ciclo de mi vida y por permitir que lo culmine de la mejor manera, creo que si Él no hubiera caminado a mi lado durante este tiempo definitivamente no lo hubiera logrado, doy gracias infinitas por su eterno amor y gran misericordia, porque sé que Él me ama y esta bendición de finalizar esta etapa de mi

Mgs. Cristina González
C.I.: 1267511027
DOCENTE UCSG

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

TEMA:

FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE OCTUBRE DEL 20016 A FEBRERO DEL 2017

AUTORES:

Astudillo Iglesias Jorge Andres

García González Gabriela Jazmín

TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DEL GRADO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TUTORA: Lcda. Ángela Mendoza Vinces, Mg.

Guayaquil – Ecuador

MARZO 2017

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por

Astudillo Iglesias, Jorge Andres y García González, Gabriela Jazmín, como requerimiento para la obtención

de Titulo de Licenciatura en Enfermería. TUTORA

f. _____ Lcda. Mendoza Vinces, Ángela

DIRECTORA DE

LA CARRERA

f. _____ Lcda. Mendoza Vinces, Ángela

Guayaquil, a los 13 del mes de Marzo del año 2017

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo, Astudillo Iglesias, Jorge Andrés

DECLARO QUE: EI

trabajo de Titulación,

Mgs. Cristina González
C.I.: 120151027
DOCENTE UCSC

AGRADECIMIENTO

Agradezco de antemano a Dios por permitirme haber llegado a este ciclo de mi vida y por permitir que lo culmine de la mejor manera, creo que si Él no hubiera caminado a mi lado durante este tiempo definitivamente no lo hubiera logrado, doy gracias infinitas por su eterno amor y gran misericordia, porque sé que Él me ama y esta bendición de finalizar esta etapa de mi vida profesional es una muestra de ese gran amor.

Agradezco a mi esposo John Espinoza por su constante apoyo en esta etapa, porque en todo tiempo me ha dado ánimo y amor para seguir, a mis padres por la vida, por la confianza que han depositado en mí, sé que no ha sido fácil pero a pesar de toda circunstancia su apoyo siempre ha sido incondicional, gracias por ese gran amor, estoy y estaré eternamente agradecida por todo lo que han hecho y lo que han dejado de hacer por mí, por mi bienestar y mi felicidad, los amo Pedro García y Patricia González.

Gracias también a ese ángel que desde hace dos años atrás tengo en el cielo y que mientras estuvo a mi lado, desde el momento en que llegue a este mundo me cuidó y sé que ahora lo sigue haciendo a pesar de no tenerla conmigo, abuelita Alcira Solórzano gracias, te amo y te extraño, me haces mucha falta, gracias a mis hermanos que han sido un pilar fundamental en mi vida, gracias por estar siempre cuando he necesitado de ustedes, especialmente a ti mi hermanita menor eres una inspiración para mí, todo lo que hago es por ti, porque quiero que tú seas aún mejor, y sé que así será Dana García.

A mi amigo desde que inició esta aventura y compañero de proyecto Jorge Astudillo.

García González Gabriela Jazmín
La Autora

AGRADECIMIENTO

Al culminar este proyecto de titulación agradezco y Dios doy las gracias a mis Padres por instruirme en esta hermosa profesión y brindarme su amor en todo momento, a mis hermanos por sus consejos en los momentos de duda.

A mi tutora del proyecto de titulación, Lcda. Ángela Mendoza, mis profesores como a mis profesoras, mis sinceros agradecimientos por instruirme con dedicación y esfuerzo, que con sus conocimientos y experiencia han logro depositar en mí la motivación para culminar mis estudios con el mayor éxito.

Para mí es un verdadero placer agradecer a Francisco León, Miguel Ricaurte y todos mis amigos, por siempre estar en mis momentos de preocupación y favorecerme con un buen consejo, le agradezco también a mis compañeros de la universidad, quienes se convirtieron en amigos, acompañándome en esta carrera, valió la pena dejar de lado los placeres vanos por incontables horas de estudio.

Quisiera expresar también mis agradecimientos a María Antonieta Gutiérrez, por su paciencia y su comprensión, siempre a mi lado en este proceso muy duro, por comprender los deberes que conllevan mi profesión por eso mucho más le doy las gracias.

Una especial mención para agradecerle a mi compañera de proyecto Gabriela García y entrañable amiga desde el primer día en que me vi involucrado con esta prestigiosa universidad a la cual también le agradezco mucho.

Astudillo Iglesias Jorge Andres
El autor

DEDICATORIA

Dedico este trabajo especialmente a Dios, quien me ha guiado a través de su Espíritu Santo para tomar sabias decisiones en cuanto a mi vida personal y sobre todo mi vida universitaria.

A mi esposo y compañero de vida, quien me ha brindado su ayuda en cada momento, ha levantado mi ánimo cuando he estado a punto de renunciar y con su gran amor y dedicación han hecho que me convierta en una mejor persona y esposa te amo mi regalo de Dios John Espinoza.

A mis padres quienes me han dado todo lo que tienen y aún mucho más, sé que nada de lo que haga va a compensar tanto amor, los amo papitos.

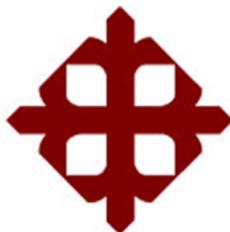
A mis amigos universitarios, mis pollos, sabemos que esta vida universitaria no nos ha sido nada fácil, pero esta linda amistad que hemos cultivado ha sido que todo se pueda sobrellevar de la mejor manera los quiero mucho pollitos.

García González Gabriela Jazmín
La Autora

DEDICATORIA

Finalizando este proyecto de titulación dedico este trabajo a mis padres, especialmente a mi madre, Lcda. María Iglesias por ser fuente de sabiduría y fuerza, por ser las columnas de mi templo y por enseñarme con su amor y con su ejemplo; te admiro mucho por ser una mujer fuerte y trabajadora. No tendría a nadie más a quien dedicarle esto si la mitad de mis esfuerzos son suyos, si mitad mis victorias son para ustedes.

Astudillo Iglesias Jorge Andres
El autor



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Lcda. Ángela Mendoza Vines

TUTORA

f. _____

Lcda. Ángela Mendoza Vines

DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Lcda. Holguín Martha

Contenido

RESUMEN	18
INTRODUCCIÓN	19
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	20
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	22
JUSTIFICACIÓN	23
OBJETIVOS.....	24
CAPITULO II.....	25
FUNDAMENTACION CONCEPTUAL.....	25
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.....	25
SITUACION EPIDEMIOLOGICA	27
FACTORES ASOCIADOS PARA LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.	28
CAPITULO III.....	33
DISEÑO DE LA INVESTIGACION O MATERIALES Y MÉTODOS.....	33
3.1 Tipo de estudio	33
3.2 Población y muestra.....	33
3.3 Procedimiento para la recolección de información	33
La selección del instrumento para la investigación es un cuestionario de 8 preguntas dirigido a padres y/o cuidadores de pacientes menores de cinco años que se atiende en el centro de salud.	33
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	34
VARIABLE: Factores asociados a infecciones respiratorias agudas.....	34
TABULACIÓN, ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS	35
CONCLUSIONES.....	41
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN	48
FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN	49

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO 1.....	35
GRÁFICO 2.....	36
GRÁFICO 3.....	37
GRÁFICO 4.....	38

RESUMEN

Las IRAS son enfermedades que afectan el aparato respiratorio en un lapso de tiempo inferior a dos semanas. Un grupo vulnerable son los niños menores a 5 años cuyas afectaciones pueden ser Rinorrea, obstrucción nasal, dificultad respiratoria y en algunas ocasiones hipertermia, las cuales fueron ocasionadas por factores climáticos, ambientales, demográficos y sociales. El objetivo se centra en determinar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños (as) menores a 5 años que acuden al C.S. Francisco de Orellana. El tipo de estudio seleccionado para realizar el presente trabajo es descriptivo y transversal; utilizando como técnica una encuesta y el instrumento fue un cuestionario aplicado a las madres o tutores de los niños, durante los meses de octubre del 2016 a febrero del 2017. Los principales resultados fueron: según el sexo, las niñas representan el 74% de usuarios con IRA. El 34% de niños (as) con IRA son de 1 a 2 años. El 58% de los niños (as) son cuidados por sus abuelos. El 78% de los niños (as) viven en zona urbana. La sintomatología que más se presentó fue la Rinorrea con 54%. Al 76% de los niños y niñas se realizó examen de laboratorio. El 34% de los niños y las niñas se vieron mayormente afectados (as) en la estación invernal debido a lluvias. En conclusión, las niñas se infectan más que los niños de IRA. Entre la edad 1 a 2 años se es más susceptible a sufrir enfermedades respiratorias. Las viviendas de la mayoría de los usuarios están localizadas en una zona urbana. La lluvia favorece a sufrir de IRA. Los niños (as) que son cuidados por sus abuelos tienen mayor índice de sufrir de IRA.

Palabras clave. Infecciones Respiratorias Agudas, niños y niñas, factores asociados.

INTRODUCCIÓN

La infección respiratoria aguda es la principal causa de consulta pediátrica en centros asistenciales de salud. Es importante que estas infecciones pueden ser prevenibles, ya que en su mayoría son ocasionadas por factores modificables, como son los ambientales, demográficos y socioculturales.

La infección respiratoria aguda se ubica entre las 10 principales causas de defunción en la población general y dentro de las tres primeras en los menores de cinco años. Las estimaciones actuales indican que cada año, la influenza estacional afecta alrededor del 10,5 % de la población mundial produciendo entre 250 000 y 500 000 muertes.

Las condiciones socioeconómicas hacen que los países en desarrollo presenten una incidencia más alta con mayores cifras de morbilidad y mortalidad; más del 60 % de las muertes que se producen en todo el mundo ocurren en África y el sudeste de Asia. En la mayor parte de los países de África, la tasa de mortalidad infantil supera los 40 casos por cada 1 000 nacidos vivos. Se calcula que al año se producen 1,5 millones de defunciones por IRA, principalmente por neumonía.

“Según la GACETA EPIDEMIOLOGICA en la semana 53 del año 2015 en Ecuador se han notificado 74.894 casos de enfermedades respiratorias, el mayor número de casos presentados en esta semana corresponden a las provincias de Pichincha y Guayas. De acuerdo al número de casos las provincias de Pichincha, Guayas y Chimborazo acumulan el 44,06% (32.891) del total nacional, siendo 5.647 el número de casos notificados en Guayas. El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años”. (1)

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones respiratorias agudas se encuentran entre las enfermedades más comunes del ser humano y constituyen 50% o más de todas las entidades patológicas agudas. En Estados Unidos, la incidencia de la infección respiratoria aguda es de tres a 5.6 casos por persona al año. Las tasas más elevadas se observan en niños menores de un año (6.1 a 8.3 casos por año) y siguen siendo altas hasta los seis años de vida, edad en la que se advierte un descenso progresivo. Los adultos presentan tres a cuatro casos por persona por año. La morbilidad por enfermedades respiratorias agudas constituye 30% a 50% del ausentismo laboral en los adultos y 60 a 80% de las ausencias escolares de niños. El uso de antibacterianos para el tratamiento de las infecciones respiratorias virales constituye una importante causa de uso indebido de estos fármacos. Se ha calculado que 66% a 75% de los casos de enfermedades respiratorias agudas es causado por virus.

En Ecuador se presentan infecciones respiratorias agudas pero estas ya se las espera debido a la cambio climático de calor a lluvia, la se espera que disminuya, como ya se ha observado en la estación seca, tal como manifiestan los datos de Vigilancia Epidemiológica de Ministerio de Salud.

Durante las prácticas realizadas en el Centro de Salud Francisco de Orellana se pudo observar que había una gran cantidad de niños y niñas que acudían con problemas respiratorios agudos, con Rinorrea, tos persistente, fiebre y que en muchos casos era repetitivo, la dificultad de respirar de los niños y niñas era una preocupación para los padres de familia, quienes muchas veces no sabían cómo cuidarlos y por la enfermedad acudían al Centro de Salud Francisco de Orellana en post de la atención médica. Generalmente los niños y niñas pertenecen a familias que desconocen las causas que pueden ocasionar estos problemas a sus hijos, exponiéndolos a factores ambientales inadecuados por el exceso de polvo, lluvia o cambios de temperatura.

“Uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) es reducir la mortalidad infantil dos terceras partes hacia 2015 en comparación con los niveles que existían en 1990. Las políticas de salud e intervenciones implementadas han logrado disminuir la mortalidad infantil, avanzando en el ODM referente a este tema, sin embargo, el panorama es sombrío en el terreno de las IRA”. (2)

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas que afectan a los niños y niñas menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud?
- ¿Qué factores ambientales están asociados a las enfermedades respiratorias agudas que afectan en niños y niñas menores de 5 años que acuden al Centro de Salud?
- ¿Quiénes son los cuidadores primarios que están al cuidado de los niños y niñas que acuden al centro de salud?

JUSTIFICACIÓN

Con este proyecto de investigación descriptiva se pretende determinar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años desde Octubre a Febrero en un centro de salud ciudad de Guayaquil. Esta investigación está encaminada a beneficiar al centro de salud brindándole información útil y actualizada; mostrando de manera detallada el cumplimiento de nuestros objetivos.

Según la OMS muchos de los problemas ambientales, tienen soluciones que son pocos costosas, en el cual la educación es decisiva para ayudar a solucionarlos, ya que si ellas recibieran charlas educativas a cerca de los agentes ambientales causantes de las enfermedades respiratorias y de prácticas para minimizar los mismos, estarían preparadas para adoptar medidas que contribuyan a la reducción de estos agentes causantes de las enfermedades respiratorias.

Como estudiantes de la Carrera de Enfermería San Vicente de Paul de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil y habiendo formado parte del equipo de salud durante el internado realizado en este centro de salud, hemos podido observar la cantidad abundante de niños y niñas menores a 5 años siendo atendidos por complicaciones clínicas relacionadas a infecciones respiratorias agudas, realizaremos cuestionarios que están direccionados a las madres o cuidadores de los niños y niñas menores a 5 años que buscan asistencia médica por infecciones respiratorias agudas. Este proyecto tendrá un impacto investigativo científico debido que se mostrará los factores asociados, los niños o niñas los factores ambientales por los cuales son afectados por infecciones respiratorias agudas junto a sus signos, síntomas.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños (as) menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Francisco de Orellana en la ciudad de Guayaquil.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas en los niños (as) menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud
- Caracterizar los factores ambientales y sintomatología de las enfermedades respiratorias agudas en niños (as) menores de 5 años que acuden al Centro de Salud.
- Establecer quienes son los cuidadores primarios que están al cuidado de los niños y niñas que acuden al centro de salud.

CAPITULO II

FUNDAMENTACION CONCEPTUAL

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Se especifica a la infección respiratoria aguda como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio ocasionadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, con la presencia de dos o más síntomas o signos clínicos como: tos, Rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre; siendo la infección respiratoria aguda la primera causa de morbimortalidad en nuestro medio, como también de consulta a los servicios de salud y de internación en menores de cinco años. (3)

Las infecciones respiratorias son una de las causas de mayor consulta ambulatoria...los agentes que provocan dichas infecciones son los virus respiratorios rinovirus, coronavirus, virus parainfluenza 1, 2 y 3, sincicial respiratorio(VSR), influenza A y B, adenovirus y enterovirus no polio. Estos virus se caracterizan por una mayor circulación en determinados meses del año, que varía según microorganismos.

Los niños menores de cinco años tienen entre tres y seis episodios por año y su asiduidad disminuye claramente por la edad. (4)

Las enfermedades originadas por los virus respiratorios se han dividido de modo tradicional en muchos síndromes distintos: “resfriado común”, faringitis, laringotraqueobronquitis, traqueítis, bronquiolitis, bronquitis y neumonía. Cada una de estas categorías generales de enfermedad tiene un perfil epidemiológico y clínico. (5)

Una gran variedad de virus y bacterias ocasionan las infecciones respiratorias.

Dentro del grupo de virus están ante todo los rinovirus, virus de la influenza, virus sincicial respiratorio, virus de la parainfluenza o adenovirus. En cuanto a los agentes bacterianos en infecciones adquiridas en la comunidad, los microorganismos más comunes son: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* causando el 74% de estas y el *Staphylococcus aureus*, el 9%. (6)

Los factores tanto como la etiología, fisiopatogenia y etiología de las infecciones respiratorias varían de acuerdo a la patología y el virus adquirido, como por ejemplo:

En el resfriado común, en los niños la portación viral suele ser asintomática, y es la causa habitual de las epidemias en los adultos, las epidemias anuales de esta patología se producen en los meses más fríos con un promedio anual de 2 a 4 resfríos en los adultos y de 6 a 8 en los niños. En cuanto a su incidencia según el sexo, los hombres hasta la adolescencia se resfrían más que las mujeres, aunque esta relación se invierte en la edad adulta. Los rinovirus producen entre el 30% y el 50% de las infecciones en todos los grupos de edad, mientras que los virus VSR e influenza, entre el 10% y el 15%. Dentro de las manifestaciones clínicas en los niños es frecuente la febrícula o fiebre y la irritabilidad. En los lactantes, el resfrió por VSR y parainfluenza puede complicarse con neumonía. (4)

Faringoamigdalitis la etiología viral de esta patología resulta prevalente en todas las edades, pero la faringitis bacteriana *Streptococcus* la mayor frecuencia de casos se presenta en niños. La epidemiología de las faringitis virales dependen de los agentes y de la edad del paciente, y se sospecha por: periodo estacional, antecedentes de contacto y situaciones de epidemia.

Los virus parainfluenza, influenza y VSR causan enfermedad respiratoria con faringitis y los brotes se producen en los meses de otoño e invierno. El virus influenza afecta a todas las edades mientras que los virus parainfluenza (1, 2 y 3) y VSR afectan principalmente a los niños menores de 2 años. Las infecciones por los virus de Epstein Barr y Herpes simplex son frecuentes en la edad escolar y durante todo el año. (4)

En cuanto a la otitis media aguda es una patología frecuente en los meses fríos que coincide con las infecciones respiratorias virales y representa aproximadamente el 25% de las consultas en el primer año de vida, y el 40% entre los cuatro y cinco años de edad, la cual se presenta más en el sexo masculino. Es una patología muy poco frecuente en los adultos. En cuanto las manifestaciones clínicas, en el lactante la sintomatología es inespecífica y en la mayoría de casos, el llanto es el único signo de OMA, aunque también puede presentarse fiebre, irritabilidad, rechazo al alimento, vómitos y diarrea. En el niño mayor, los síntomas son la Rinorrea mucopurulenta y la tos. (4)

La laringotraqueobronquitis aguda constituye aproximadamente el 20% de consultas en los servicios de emergencia pediátricos. La epidemiología de esta enfermedad se presenta habitualmente en niños de tres meses a tres años con un pico de incidencia a los dos años y existe predominio en los varones con una relación de 2:1, ocurre mayormente en los meses de invierno. (4)

SITUACION EPIDEMIOLOGICA

La mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas en este grupo de edad representa el 54% de la totalidad de fallecimientos en la asistencia primaria de los países desarrollados esta patología origina alrededor de la mitad de las consultas por enfermedad aguda de los niños con un promedio de 6 a 8 episodios anuales en preescolares, por lo tanto se menciona que alrededor de los seis meses de edad la inmunidad transmitida por la madre se reduce dramáticamente y los lactantes se hacen más susceptibles a las infecciones del tracto respiratorio superior. (7)

En el continente Americano más de 140.000 niños menores de cinco años mueren anualmente por neumonía; cada ocho minutos fallece un niño por IRA, y esto constituye la primera causa de consulta y hospitalización en edades pediátricas según estimaciones de la OPS, es así como la mortalidad por IRA en menores de 5 años (incluye influenza, neumonía,

bronquitis y bronquiolitis) va desde 16 muertes por cada 10.000 en Canadá a más de 3.000 en Haití, donde estas afecciones aportan entre 20 y 25 % del total de defunciones en esa edad. (8)

En Ecuador según el MSP del Ecuador en el año 2013 las infecciones respiratorias agudas son la primera causa de morbilidad en niños de 1 a 9 años con mayor incidencia en la edad de 1 a 4 años (33.49%), seguida por la edad de 5 a 9 años (15.13%) encabezada por la faringitis y amigdalitis aguda con una incidencia de 13,93% en niños de 1 a 4 años y 11.96% de 5 a 9 años, siendo la influenza y la neumonía la tercera causa de mortalidad en el país y en la provincia del Guayas.

En la provincia del Guayas según la gaceta epidemiológica del MSP del Ecuador en la semana 53 la incidencia de enfermedades respiratorias ha sido de 74.894 En la zona 8 distrito 09D05 Centro de Salud Francisco de Orellana desde Octubre del 2016 hasta la actualidad se han atendido 573 casos de enfermedades respiratorias agudas siendo la Faringoamigdalitis la más predominante, seguida por la rinofaringitis.

FACTORES ASOCIADOS PARA LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

Los factores de riesgos importantes para la IRA incluyen malnutrición, hacinamiento, bajo peso al nacer, e higiene personal. En ciudades desarrolladas, la contaminación del aire es también identificada como un factor de riesgo. (9)

Resulta evidente que mejorando la calidad del aire, la alimentación de los niños (especialmente con el fomento de la lactancia natural), la calidad de la vivienda, la educación, las inmunizaciones (especialmente contra el sarampión y la tosferina), se reduce considerablemente la frecuencia y gravedad de estas enfermedades. (10)

La población necesita saber que se puede evitar estas infecciones mediante lactancia natural, vacunaciones y el control de la contaminación del aire. Es necesario que padres y cuidadores sepan identificar los signos de alarma

que orientan sobre la necesidad de trasladar al niño a un centro de salud. (10)

Aunque las inmunizaciones y el control de casos son particularmente efectivas en IRA, parece claro que soluciones a largo termino pueden depender del control de los factores de riesgo. (9)

FACTORES DEMOGRÁFICOS

Sexo: los varones parecen ser más afectados por las Infecciones Respiratorias Agudas que las mujeres. En estudios basados en datos de clínicas sin embargo, no puede descartarse la posibilidad de sesgo en el sexo al buscar asistencia.

“Un estudio científico de la Universidad de Cambridge (Reino Unido) afirma que los hombres pueden ser más susceptibles que las mujeres a las infecciones por factores evolutivos, como la conducta, y por diferencias hormonales”. (7)

Edad: “cerca de la mitad de las muertes por IRA ocurre en los primeros seis meses de vida ya sea por diversos factores como la inmadurez de los pulmones, el bajo peso al nacer, prematuridad y el destete temprano. El sistema inmune se desarrolla progresivamente desde recién nacido hasta el fin del período escolar, igualmente el sistema respiratorio inicia su funcionamiento en el momento del nacimiento y durante la etapa escolar se encuentra aún en desarrollo y maduración. Es así como durante los primeros 5 años de vida los niños son más susceptibles a presentar infecciones de tipo respiratorio entre 3 y 6 al año, que pueden aumentar al ingresar a la vida escolar”.

FACTORES DE RIESGO SOCIOECONÓMICO

Ingreso familiar: “las Infecciones Respiratorias Agudas están asociadas a factores socioeconómicos, es la diferencia amplia entre países por la falta de acceso a bienes de consumo, a micronutrientes que determinan la falta o carencia de inmunoglobulinas que vuelven a los niños vulnerables para la adquisición de Infecciones por inmunosupresión”. (12)

Educación de los padres: “la menor educación en las madres se asocia con un incremento en el riesgo de hospitalizaciones y en la mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas, es por esto que una madre que cuenta con educación, estará en capacidad de atender a su hijo en forma apropiada y tener conocimiento básico sobre el manejo adecuado de los alimentos, las normas de higiene correctas y las enfermedades que usualmente pueden afectar a los niños. De tal manera que las madres que no completan la educación primaria no estarán en capacidad de evitar enfermedades a sus hijos, especialmente de tipo respiratorio así como es probable que tampoco puedan identificar signos de complicaciones”. (12)

Lugar de residencia: las Infecciones Respiratorias Agudas varían marcadamente entre niños provenientes de los sitios urbanos. Esto puede deberse al incremento de la transmisión debido a la aglomeración en las ciudades, a la falta de espacio físico que disminuye el espacio de circulación de aire, favoreciendo para la acumulación de polvo por falta de ventilación. (12)

FACTORES AMBIENTALES.

Las exposiciones ambientales que impactan la salud respiratoria de los niños difieren en los países en desarrollo y en los países desarrollados, como también dentro de un mismo país. Sin embargo, mientras los contaminantes y sus fuentes difieren, existen muchos factores en común. Las exposiciones de los niños ocurren en su hogar, en su vecindario o dentro del ambiente global.

Tanto las características de los pulmones de los niños como las de los agentes tóxicos individuales influyen sobre la dosis de exposición y órgano afectado. Los niños tienen vías aéreas geométricamente menores que los adultos con un patrón de depósito probablemente más central. Además, el menor tamaño de las vías aéreas del niño condicionaría que los agentes tóxicos tengan un mayor impacto sobre la salud. (13)

Exposición al humo: la contaminación intradomiciliaria debida al uso de sustancias o combustibles que generan humos sin una adecuada ventilación es un factor que se puede evitar con respecto a las infecciones respiratorias

en niños. Tener a un fumador en el hogar incrementa la vulnerabilidad a infecciones respiratorias en niños pequeño, un estudio realizado en Estados Unidos revela que, el número de casos de bronquitis y neumonía infantiles atribuidas al humo de tabaco en el ambiente varía de 150000 a 300000 al año” (14).

Hacinamiento: el hacinamiento también tiene un efecto directo sobre la frecuencia de infecciones respiratorias, es decir, a mayor número de personas por dormitorio, mayor número de infecciones se debe a la mayor posibilidad de contagio mediante las secreciones expulsadas al hablar, al respirar o toser del enfermo, cerca de otras personas todavía no infectadas.

Exposición al frío y a la humedad: la existencia de la humedad en la vivienda desencadena efectos perjudiciales para la salud respiratoria. “Algunos estudios han mostrado una relación clara entre la humedad y el moho y las medidas objetivas de la función pulmonar. Especialmente, la salud respiratoria de los niños es dañada por el hecho de vivir en una casa húmeda o con moho”. (15)

Animales Intradomiciliarios: “entre los animales de compañía, los perros pueden transmitir más de 50 agentes patógenos, mientras que los gatos son susceptibles de transmitir una cifra algo inferior. Pero, además, existe una lista creciente de otros animales que conviven con los humanos que pueden transmitir algunas enfermedades infecciosas o parasitarias. Dentro de los hogares las personas que más se relacionan con los animales son las de mayor riesgo: los menores de 5 años y los mayores de 64”. (12)

Ventilación de la vivienda: Una mala ventilación también puede producir una falta de oxígeno que no suele ser severa pero que provoca incomodidad y algunos daños en la salud de los habitantes de la vivienda.

La mala ventilación también atrapa la humedad de la casa, causando humedad permanente y moho. La forma más fácil de reducir la contaminación del aire dentro de la casa es mejorando la ventilación. (15)

FACTORES NUTRICIONALES

“Los factores nutricionales que pueden influir en el riesgo de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas; incluyen bajo peso al nacer, estado nutricional, lactancia materna y niveles bajos de vitamina A y otros micronutrientes.

La desnutrición es también un factor de riesgo importante; los niños desnutridos padecen Infecciones Respiratorias Agudas más severa y como la enfermedad infecciosa afecta negativamente el proceso de nutrición, se establece un círculo vicioso. La relación entre desnutrición y las Infecciones Respiratorias Agudas severas ha sido comprobado”. (12)

La lactancia materna

“Puede proteger contra las Infecciones Respiratorias Agudas mediante un cierto número de mecanismos, incluyendo sustancias antivirales y antibacterianas, las células inmunológicamente activas y los estimulantes del sistema inmune de los infantes. En los países en desarrollo, los bebés alimentados a pecho presentan también un mejor estado nutricional en los primeros meses de vida, lo cual puede contribuir a la reducción en la incidencia y gravedad de las enfermedades infecciosas”. (12)

CAPITULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACION O MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo de estudio

El estudio realizado es descriptivo, transversal

3.2 Población y muestra

50 Paciente menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Francisco de Orellana de la ciudad de Guayaquil durante los meses de octubre del 2016 a febrero del 2017.

3.3 Procedimiento para la recolección de información

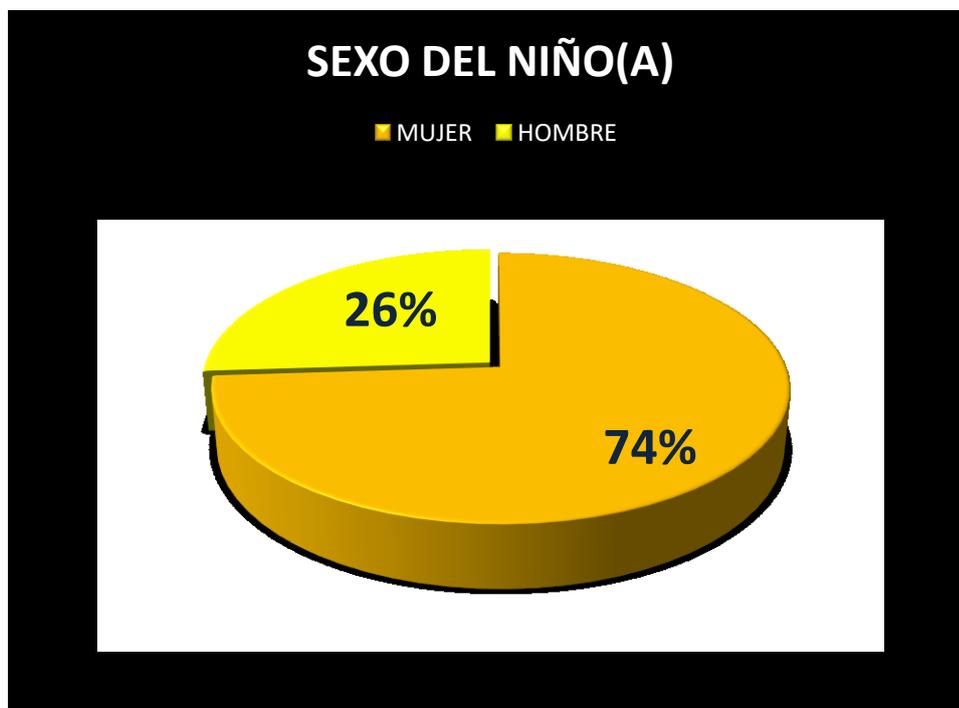
La selección del instrumento para la investigación es un cuestionario de 8 preguntas dirigido a padres y/o cuidadores de pacientes menores de cinco años que se atiende en el centro de salud.

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.

VARIABLE: Factores asociados a infecciones respiratorias agudas

DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Son todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que podrían incidir en la salud	Características demográficas	Frío	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Calor	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Lluvia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Polvo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Los datos demográficos se refieren, entre otros, al análisis de la población por edades, situación familiar, grupos étnicos, actividades económicas y estado civil.	Biológicas	Edad	0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/>
		Sexo	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
		Procedencia	Urbano <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Periférica <input type="checkbox"/>
Es quien está con el niño o niña diariamente en busca satisfacer las necesidades físicas y emocionales del paciente.	Cuidadores primarios	Padres Abuelos Tíos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

GRÁFICO 1

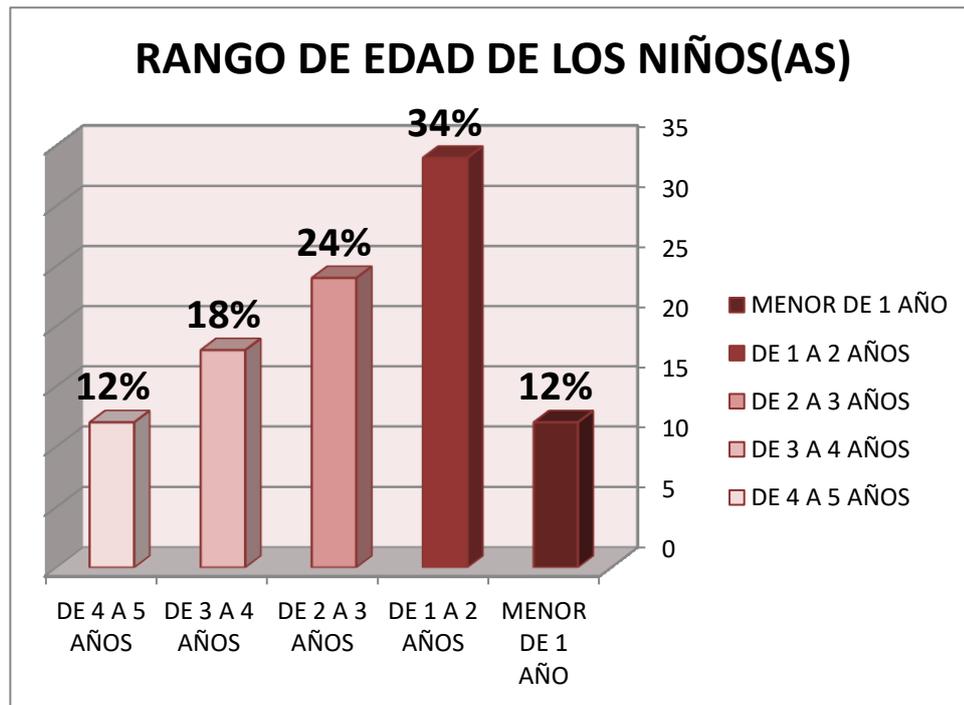


Elaborado por: Los autores

Fuente: La investigación (cuestionario de preguntas)

De las 50 encuestas realizadas a niños menores de 5 años con enfermedades respiratoria que se atienden en el centro de salud francisco de Orellana el 74% son de sexo femenino mientras que el 26% corresponden al sexo masculino, esto nos indica que el sexo femenino es el grupo más propenso a sufrir de enfermedades respiratorias lo cual enfrenta al fundamento teórico, ya que establece que el mayor grupo de riesgo son los varones.

GRÁFICO 2

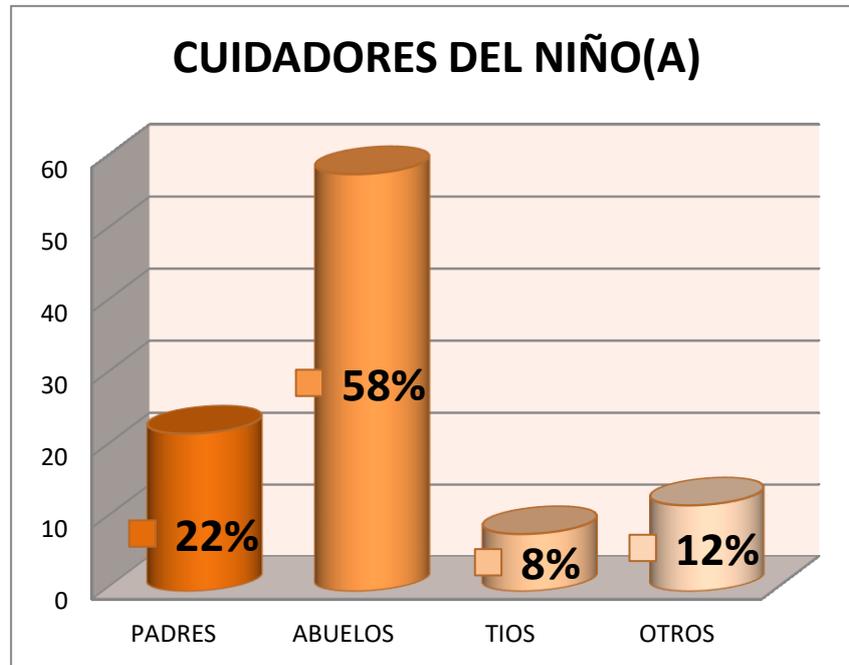


Elaborado por: Los autores

Fuente: La investigación (cuestionario de preguntas)

Análisis: como se puede observar en el gráfico anterior el grupo de edad más susceptible, que predomina, se encuentra en las edades de 1 a 2 años con el 34%, por lo que se encuentra una nueva contradicción con el sustento teórico el cual dice que el grupo más vulnerable se encuentra entre los 3 y 5 años.

GRÁFICO 3

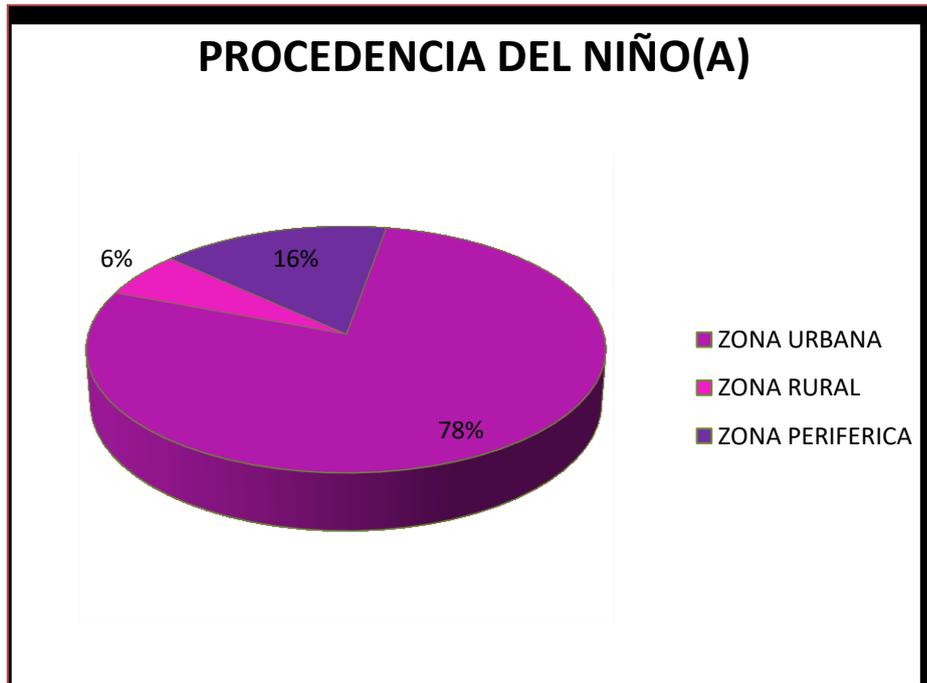


Elaborado por: Los autores

Fuente: La investigación (cuestionario de preguntas)

Análisis: En el presente gráfico se puede observar que las infecciones respiratorias son más frecuentes en niños que son cuidados por sus abuelos, se puede concluir que esto se produce ya que los niños son transportados al lugar donde serán cuidados en horas muy tempranas en la mañana y el regreso a casa se produce en altas horas de la noche en donde el clima suele ser más frío, también están más expuestos a contactos con otras personas como primos, tíos, etc.

GRÁFICO 4

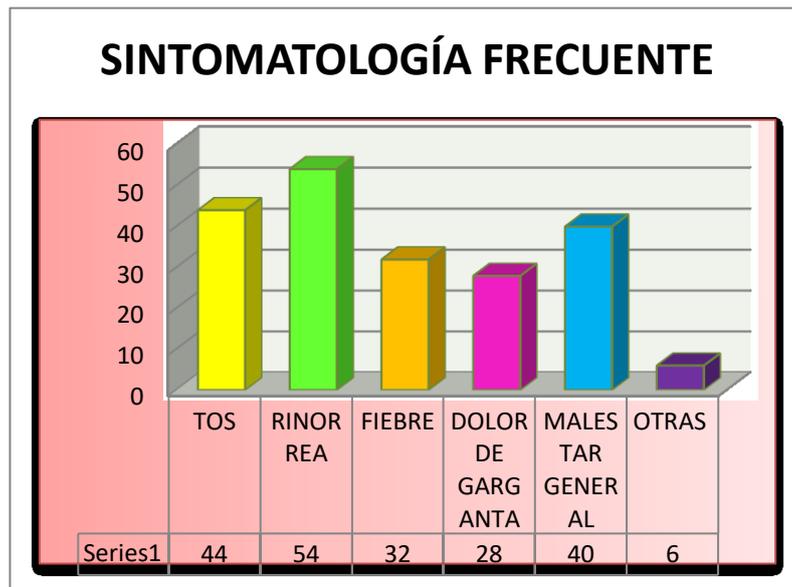


Elaborado por: Los autores

Fuente: La investigación (cuestionario de preguntas)

Análisis: según el gráfico se muestra que la mayor población atendida con enfermedades respiratorias provienen de la zona urbana con el 78%, se puede estimar que este dato es arrojado ya que el centro de salud en donde se realizó la encuesta se encuentra en una zona urbana donde la mayor parte de la población pertenecen a un estrato social de clase media baja.

GRÁFICO 5

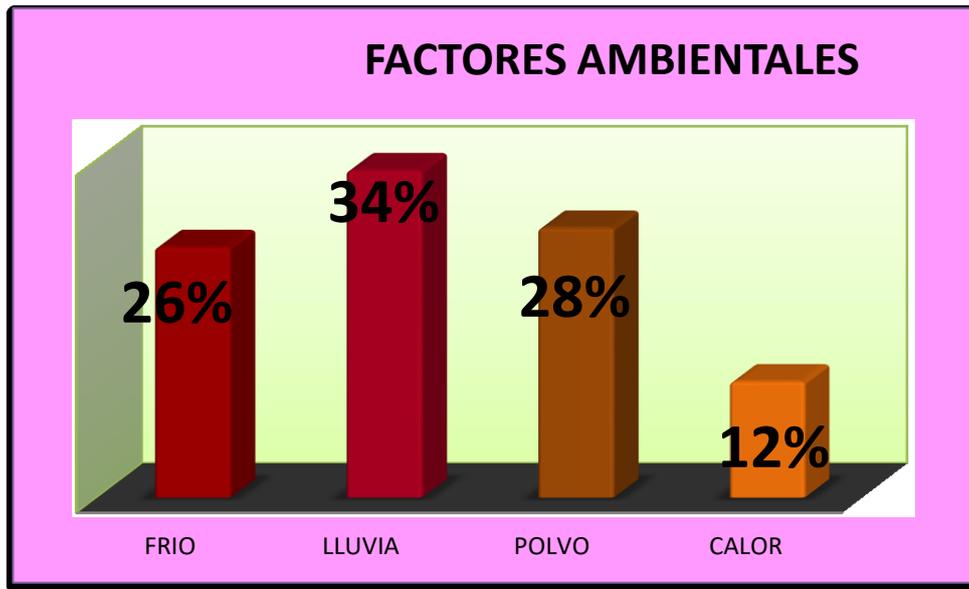


Elaborado por: Los autores

Fuente: La investigación (cuestionario de preguntas)

Análisis: Según el gráfico 76 de las 50 encuestas realizadas a niños menores de 5 años con enfermedades respiratorias que se atienden en el Centro de Salud Francisco de Orellana hubo 3 síntomas que destacaron presentándose en casi la mitad de todos los niños o niñas con infecciones respiratorias como son tos con el 44%, malestar con el 40% y rinorrea con el 54%.

GRÁFICO 6



Elaborado por: Los autores

Fuente: La investigación (cuestionario de preguntas)

Análisis: Según el gráfico 8 de las 50 encuestas realizadas a niños menores de 5 años con enfermedades respiratorias que se atienden en el Centro de Salud Francisco de Orellana el 34% de los niños y niñas son mayormente afectados por infecciones respiratorias agudas en época de lluvia o al contacto con la lluvia.

CONCLUSIONES

Llevando a cabo la recolección de datos y una vez obtenido los resultados de esta investigación realizada en el Centro de Salud Francisco de Orellana de la ciudad de Guayaquil iniciada en el mes de Octubre y finalizada en el mes de Febrero del año del 2017, llegamos a las siguientes conclusiones:

1. Las características sociodemográficas en los niños y las niñas menores de 5 años con IRA que acuden al Centro de Salud Francisco de Orellana son: edad más fluctuante de 1 a 2 años, según el sexo en las niñas es más frecuente y la procedencia en el área urbana.
2. El factor ambiental asociado a las enfermedades respiratorias agudas en niños (as) menores de 5 años que acuden a esta unidad operativa, es la lluvia que está relacionado a la época invernal, con cambios bruscos de temperaturas y la sintomatología que más se manifiesta es la rinorrea.
3. Los niños y niñas, que no son cuidados por sus padres, tienen un mayor índice de morbilidad relacionadas a las Infecciones Respiratorias Agudas como podemos apreciar con los resultados obtenidos, que el 58/% de niños que padecen de esta patología son cuidados por sus abuelos.

RECOMENDACIONES

1. El Centro de Salud Francisco de Orellana ofrezca educación en la promoción y prevención de enfermedad respiratorias dirigida específicamente a padres y madres de familias con el propósito de minimizar la morbilidad de las infecciones respiratorias agudas en niños y niñas menores de 5 años.
2. Se recomienda advertir a los padres de familia de los niños y de las niñas que acuden al Centro de Salud Francisco de Orellana la alta causalidad que tiene la lluvia para provocar la IRA.
3. Como se pudo observar que más de la mitad de los niños y niñas que no son cuidados por sus padres son propensos a sufrir de IRA, se sugiere a los padres de familia disponer del tiempo para poder brindar el cuidado necesario el mayor tiempo posible a sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MSP. Subsistema de Vigilancia Epidemiologica Sive-Alerta [Internet]. 2016 [citado el 1 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2013/02/GACETA-GENERAL-SE49.pdf>
2. Ferreira Guerrero, Elizabeth BS Renata, Valdivia Trejo, Belen, etc. Infecciones respiratorias agudas en niños y signos de alarma identificados por padres y cuidadores en México. 2013;
3. Respira - infeccion respiratoria.pdf [Internet]. [citado el 4 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria.pdf>
4. Segá Cecchini Emilio. INFECTOLOGIA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS. EDICIONES JOURNAL;
5. LOSCAZO J, LONGO F, KASPER H. HARRINSON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. 18AVA ed. Vol. 1. MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES; 1847 p.
6. Libro AEPAP 2004 (1) - faringoamigdalitis.pdf [Internet]. [citado el 4 de enero de 2017]. Disponible en: <https://www.aepap.org/sites/default/files/faringoamigdalitis.pdf>
7. SINTIA VIVIANA CHILQUINGA RIVERA, DIANA ELIZABETH FERNÁNDEZ ZHINGRE, MARIELA ALEXANDRA MONTALEZA MONTALEZA. [CUENCA-ECUADOR]: UNIVERSIDAD DE CUENCA;
8. Páginas - Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) [Internet]. [citado el 1 de enero de 2017]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
9. Daños a la salud por contaminación atmosférica. UAEMEX; 2001. 500 p.
10. Díaz ÁP, Ramírez JFG, Gómez HR. El Niño Sano. Ed. Médica Panamericana; 540 p.
11. Universidad de Cuenca - Tesis.pdf [Internet]. [citado el 4 de enero de 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21084/1/Tesis.pdf>
12. Chiliquinga Rivera Sintia Viviana, Fernández Zhingre Diana Elizabeth, Montaleza Montaleza Mariela Alexandra. Determinantes Ambientales de las Infecciones Respiratorias Agudas de los niños/as que acuden al Centro de Salud Parque Iberia del Cantón Cuenca 2014. [Cuenca-Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2014.

13. Gavidia T, Pronczuk J, Sly PD. Impactos ambientales sobre la salud respiratoria de los niños: Carga global de las enfermedades respiratorias pediátricas ligada al ambiente. *Rev Chil Enfermedades Respir.* 2009;25(2):99–108.
14. Jenkins CD, Pan American Health Organization, World Health Organization. *Mejoremos la salud a todas las edades: un manual para el cambio de comportamiento.* Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 2005.
15. Sierra Navarro I. *Ciudades para las personas* [Internet]. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2015 [citado el 10 de marzo de 2017]. Disponible en:
<http://public.eblib.com/choice/PublicFullRecord.aspx?p=4795299>
16. Inmunoprevenibles S de PE, Vigilancia y Control en Salud Pública IN de S. PROTOCOLO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA). COLOMBIA: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD; 2016 may p. 49.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"
TEMA: FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS
AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A UN
CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE OCTUBRE DEL
2016 A FEBRERO DEL 2017

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños (as) menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Francisco de Orellana en la ciudad de Guayaquil.

En los siguientes enunciados de este cuestionario marque con una "x" dentro del casillero donde usted crea conveniente, si indica la opción "otros" especifique cual o cuales, este cuestionario se realiza de manera anónima con la única intención de recolectar datos.

1) ¿De qué sexo es su niño?

Hombre

Mujer

2) ¿Dentro de que rango de edad se encuentra su niño con enfermedad respiratoria aguda?

Menor de 1 año

De 1 año a 2 años

De 2 años a 3 años

De 3 años a 4 años

De 4 años a 5 años

3) ¿Quién cuida a su niño(a)?

Padres

Tíos

Abuelos

Otros _____

4) Donde vive usted

Zona urbana

Zona rural

Zona periférica

5) ¿Cuáles son los signos y síntomas que presenta su paciente al enfermarse de resfrió u otras afecciones respiratorias?

Tos

Rinorrea (moco en la nariz)

Fiebre

Otros _____

6) ¿Cuándo es más frecuente las infecciones respiratorias en el niño?

Cuando hay:

Frio

Polvo

Lluvia

Calor



Guayaquil, 5 de Diciembre del 2016

Director del Centro Salud Dr. Gregorio Ortiz
En su despacho

De mis consideraciones:

Nosotros, Jorge Andrés Astudillo Iglesias, CI.0925500506 y Gabriela Jazmín García González CI. 0922127923 Alumnos de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a docencia se refiere; me permito solicitar a usted, la respectiva autorización para realizar el trabajo de titulación con el tema "FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE OCTUBRE DEL 2016 A MARZO DEL 2017" durante el periodo octubre a marzo 2017, en la institución que usted dirige.

En el proceso de elaboración y recolección de datos (encuesta) del presente estudio; se guardara en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardarla identidad de los sujetos estudiados, exceptuando los de los alumnos investigadores.

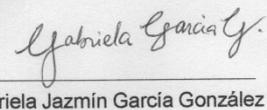
Agradeciendo a la presente, aprovechando la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente


Jorge Andrés Astudillo Iglesias

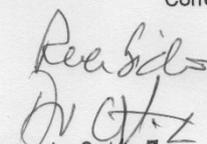
Ci.0925500506

Correo: j.a777@hotmail.com


Gabriela Jazmín García González

Ci. 0922127923

Correo: gajgarcia@hotmail.com


Dr. Gregorio Ortiz Z.
MEDICINA CIRUGÍA
LIBR. 1 FOLIO 543 NO. 630



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotros, **Astudillo Iglesias, Jorge Andres** con C.C: #0925500506 y **García González, Gabriela Jazmín**, con C.C: 0922127923 autores del trabajo de titulación: **Factores Asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Marzo del 2017** previo a la obtención del título de **(Licenciado (a))** 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, 13 de Febrero de 2016

f. _____

Nombre: **Astudillo Iglesias,**

Jorge Andres

C.C: 0996934607

f. _____

Nombre: **García Gonzales,**

Gabriela Jazmín

C.C: 0922127923



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Factores Asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños y niñas menores de 5 años que acuden a un Centro de Salud de la Ciudad de Guayaquil de Octubre del 2016 a Febrero del 2017		
AUTORES	Astudillo Iglesias, Jorge Andres y García González, Gabriela Jazmín		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Ángela Mendoza Vincés		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Medicas		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciatura de Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:		No. DE PÁGINAS:	43
ÁREAS TEMÁTICAS:	Factores asociados, infecciones respiratorias		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Infecciones Respiratorias Agudas, niños y niñas, centro de salud, factores asociados.		
RESUMEN/ABSTRACT: Las IRAs son enfermedades que afectan el aparato respiratorio en un lapso de tiempo inferior a dos semanas. Un grupo vulnerable son los niños menores a 5 años cuyas afectaciones pueden ser rinorrea, obstrucción nasal, dificultad respiratoria y en algunas ocasiones hipertermia, las cuales fueron ocasionadas por factores climáticos, ambientales, demográficos y sociales. El objetivo se centra en determinar los factores asociados a las infecciones respiratorias agudas en niños (as) menores de 5 años que acuden al C.S. Francisco de Orellana. El tipo de estudio seleccionado para realizar el presente trabajo es descriptivo y transversal; utilizando como técnica una encuesta y el instrumento fue un cuestionario aplicado a las madres o tutores de los niños, durante los meses de octubre de 2016 a marzo del 2017. Los principales resultados fueron: según el sexo, las niñas representan el 74% de usuarios con IRA. El 34% de niños (as) con IRA son de 1 a 2 años. El 58% de los niños (as) son cuidados por sus abuelos. El 78% de los niños (as) con IRA son de 1 a 2 años. El 58% de los niños (as) son cuidados por sus abuelos. El 78% de los niños (as) viven en Zona urbana. La sintomatología que más se presentó fue la rinorrea con 54%. Al 76% de los niños y niñas se realizó examen de laboratorio. El 34% de los niños y las niñas se vieron mayormente afectados (as) en la estación invernal debido a lluvias. En conclusión, las niñas se infectan más que los niños de IRA. Entre la edad de 1 a 2 años se es más susceptible a sufrir enfermedades respiratorias. Las viviendas de la mayoría de los usuarios están localizadas en una zona urbana. La lluvia favorece a sufrir de IRA. Los (as) niños (as) que son abuelos tienen mayor índice de sufrir de IRA.			
ADJUNTO PDF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0996934607 0959520859	E-mail: j.a777@hotmail.com gajgarcia@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez, Martha Lorena		
	Teléfono: +593-93142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			