



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ARTÍCULO CIENTÍFICO**

**TEMA:**

FACTORES BIOLÓGICOS, SOCIOECONÓMICOS Y AMBIENTALES QUE INCIDEN EN LA PRESENCIA DE NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ACUDEN AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO DURANTE ENERO A JUNIO DEL AÑO 2012.

**AUTORA:**

DONOSO JÁCOME ANA MARIBEL

**DIRECTORA:**

LCDA. MARÍA INÉS GARZÓN

IBARRA, DICIEMBRE DE 2012

## **ARTICULO CIENTIFICO**

**FACTORES BIOLÓGICOS, SOCIOECONÓMICOS Y AMBIENTALES QUE INCIDEN EN LA PRESENCIA DE NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ACUDEN AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO DURANTE ENERO A JUNIO DEL AÑO 2012.**

**BIOLOGICAL FACTORS, SOCIO-ECONOMIC AND ENVIRONMENTAL THAT AFFECT THE PRESENCE OF PNEUMONIA IN CHILDREN LESS THAN ONE YEAR OF AGE THAT ATTEND THE HOSPITALIZATION OF HOSPITAL PAEDIATRIC SERVICE SAN LUIS DE OTAVALO DURING JANUARY-JUNE OF THE YEAR 2012.**

**Autora:**

Donoso Jácome Ana Maribel

### **OBJETIVO**

Identificar los factores biológicos, socioeconómicos y ambientales que inciden en la presencia de Neumonía en niños menores de un año que acuden al servicio de hospitalización de Pediatría del Hospital San Luis de Otavalo durante Enero a Junio del año 2012.

### **RESUMEN**

En la actualidad las enfermedades respiratorias son las más perjudiciales para la salud de los niños a temprana edad. La investigación realizada comprueba que la neumonía es la enfermedad mortal de este siglo. El presente estudio se ha elaborado metodológicamente y fundamentando los términos teóricos – científicos en fuentes bibliográficas especializados en el campo de la salud y siguiendo un proceso sistémico investigativo en el

Hospital San Luis de Otavalo, con la encuesta como instrumento de recopilación de información, para determinar el número de casos, la frecuencia y factores socioeconómicos, ambientales que son causales de la neumonía en niños de edad pediátrica. Entre los principales hallazgos de la investigación se puede destacar como causa de la enfermedad en cuestión, los aspectos socioeconómicos y ambientales. El estudio realizado con las madres mostró que la edad del niño más propenso a contraer neumonía está entre el primer y tercer mes de nacido y en su mayoría de la etnia indígena. Todo esto conlleva a un análisis en particular para proponer soluciones que disminuyan los casos de neumonía. Como una alternativa de solución, se presenta una guía educativa de prevención de la neumonía que servirá de fuente de información y capacitación para la casa de salud y los padres de familia en general.

**PALABRAS CLAVES:** Neumonía, factores biológicos, socioeconómicos y ambientales, pediatría.

## **METODOLOGÍA**

El presente estudio es de tipo analítico prospectivo. Analítico porque permitió analizar las relaciones existentes entre el estado de salud y otras variables. Y prospectivo porque es un tipo de investigación de seguimiento o de incidencia. El diseño de investigación fue de tipo cualitativo, cuantitativo, de cohorte, y no probabilístico.

La población o universo para este estudio fueron los padres de los 37 niños que ingresaron a hospitalización de Pediatría con esta patología durante el periodo de estudio, enero a junio de 2012.

El instrumento que se utilizó en este estudio fue el cuestionario con preguntas cerradas y semiestructuradas. Para validar la eficacia de la

encuesta se aplicó como prueba piloto en el Hospital Básico de Atuntaqui, en la sala de pediatría durante el mes de Abril de 2011.

El procesamiento y análisis de datos se realizó a través de los programas informáticos de Microsoft office Word, y Microsoft office Excel.

## RESULTADOS

Es importante destacar que el 51 % de la población objeto de estudio, corresponde a niñas y el 49% a niños, quienes son más susceptibles de contraer neumonía en sus primeras etapas de crecimiento. Sin embargo, la cantidad de niños no está distante de llegar al mismo porcentaje.

Otro aspecto a considerar es que el 68% de los niños que recibieron atención por síntomas y enfermedad de neumonía pertenece al grupo étnico indígena, y que la edad más frecuente del niño sujeto a la enfermedad de neumonía está entre 1 mes y 6 meses de nacido tal como se puede observar en la Tabla N° 1.

Tabla N° 1 Descripción de resultados según edad de los niños

Edad / mes	Frecuencia	Porcentaje
1	9	24%
2	4	11%
3	6	16%
4	1	3%
5	1	3%
6	2	5%
7	4	11%
8	1	3%
9	2	5%
10	1	3%
11	2	5%
12	4	11%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta a padres enero a junio 2012 HSLO  
Elaborado por: Ana Maribel Donoso

Las características socioeconómicas de las madres de los niños han resultado en un factor de incidencia en la enfermedad de los niños. Por ejemplo, el 41% de madres ha concluido la educación primaria y el 19% la secundaria, con apenas el 3% de madres con educación superior completa. Un dato importante es que el 13% corresponde a madres sin ninguna educación formal. Así mismo el 86% perciben menos de 200 dólares como ingreso mensual, con lo que hacen ajustes a su forma de vida sin prevención a enfermedades de alto riesgo.

Los factores biológicos de incidencia se centran en el tiempo de lactancia que tuvo el niño así como las vacunas obtenidas en el periodo inicial de crecimiento. El 46% de madres encuestadas dio el seno materno a su niño /a. Sin embargo, aquellas madres que visitaron el hospital con su niño enfermo entre los primeros seis meses continúan dando de lactar a su bebé, salvo un 8% que provee de leche - fórmula para su bebé por obvias razones. El 68% de niños están vacunados de acuerdo a la edad y las debidas inmunizaciones. El 32%, se debe, en ocasiones a la enfermedad y otros factores en los que podría incluirse al descuido de la madre.

El hacinamiento es otro de los factores importantes encontrados en esta investigación puesto que el 46% de las madres encuestadas cuenta con 1 dormitorio en su casa. Seguido del 35% que tiene 2 dormitorios y apenas el 3% cuenta con 5 dormitorios y el número de personas que duermen en una habitación es de 3, con un porcentaje del 30%, superando al 27%, con 4 personas por habitación. El dato quizás más alarmante es que en una habitación duermen 5 personas o más con el 19%, tal como lo muestra la Tabla N° 9.

Tabla N° 9 ¿Cuántas personas duermen en cada dormitorio?

# personas	Frecuencia	Porcentaje
1	2	5%
2	7	19%
3	11	30%
4	10	27%
5 y más	7	19%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta a padres enero a junio 2012 HSLO  
 Elaborado por: Ana Maribel Donoso

El problema ambiental existente dentro de casa es otro factor incidente resaltando las corrientes de aire con el 30%, seguido por la falta de ventilación con el 19%, relativo al número de dormitorios y personas por habitación. El polvo y la humedad también son problemas ambientales de mucha incidencia con el 17% de participación en la estadística. Sin embargo, el 72% de los casos estudiados proporciona información sobre la causa más común además de los problemas ambientales. El 36% por contacto con alguna persona enferma o que haya tenido cualquiera de los síntomas descritos anteriormente. El 36% por cambios bruscos de temperatura, muy común en el periodo de estudio y el 27% se debe a la falta de atención médica inmediata, como lo muestra la Tabla N° 12.

Tabla N° 12 ¿Por qué se enfermó el niño?

Causas de la enfermedad	Frecuencia	Porcentaje
Contacto con alguna persona enferma	16	36%
Cambio Brusco de temperatura	16	36%
Falta de atención médica	12	27%
Total	44	100%

Fuente: Encuesta a padres enero a junio 2012 HSLO  
 Elaborado por: Ana Maribel Donoso

Por otra parte, de los casos estudiados la frecuencia de los niños con neumonía que visitan el hospital por primera vez es del 89%, y tan solo un 11%, han obtenido tratamiento anteriormente por dos o más veces.

Un aspecto adicional del estudio es que el 51% de las madres encuestadas no llevó a su niño directamente al hospital, y que visitaron un subcentro de salud, consultorio o clínica particular. Además, cabe recalcar que las madres llevan a sus niños cuando los síntomas y signos son muy graves. Su confianza en la atención oportuna de la casa de salud aún sigue siendo débil. El 49%, llevó directamente al Hospital a su niño, de acuerdo a la Tabla N° 16.

Tabla N° 16 ¿Llevo a su niño inmediatamente al hospital?

<b>Indicador</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	18	49%
No	19	51%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta a padres enero a junio 2012 HSLO  
Elaborado por: Ana Maribel Donoso

## **DISCUSIÓN**

La investigación realizada en 37 casos de neumonía en el Hospital San Luís de Otavalo durante los meses de enero a junio de 2012, proporciona una información importantísima desde la perspectiva de causas de la enfermedad, síntomas comunes y factores ambientales que inciden en esta enfermedad.

De acuerdo a los datos se observa que el niño de 1 mes es más propenso a contraer la neumonía, con el 24% del total de casos y hay más probabilidad de esta enfermedad en el grupo étnico indígena.

Los factores socioeconómicos han sido los que han sobresalido al momento de hacer este análisis. Las madres cuyo ingreso máximo es de 200 dólares, el 86% de las encuestadas, han visitado con sus niños el Hospital con un caso de neumonía. El nivel de ingresos incide en la alimentación, la capacidad de compra y atención al cuidado de los niños. Aún cuando la mayoría de madres se dedica al cuidado del hogar quizás uno de los desafíos que enfrenta también es el número de hijos con los que cuenta en la familia y la colaboración de sus integrantes.

Entre las causas que se involucran para el desarrollo de la enfermedad respiratoria es el hacinamiento. Uno de los indicadores es el número de dormitorios con los que cuenta cada casa y el número de personas que duermen en cada dormitorio. El 46% de encuestadas tiene un dormitorio en el que por lo general duermen tres personas, suponiendo el padre, la madre y el niño. Sin embargo, hay familias en las que en un dormitorio duermen 5 o más personas. Lo cual origina, la falta de ventilación, humedad y por ende el los problemas respiratorios.

Otro aspecto a considerar es que las madres, el 70% de encuestadas, en ocasiones asumen la responsabilidad de médico y proporcionan medicamentos muy comunes para contrarrestar enfermedades. Por desconocimiento del síntoma de la enfermedad pueden incurrir en proveer de una medicina no apropiada con resultados graves. Cabe recalcar que es relativo a la falta de visita urgente al Hospital, el 51% que no fue en primer lugar, cuyo dato supone un análisis más minucioso de las causas por las que no fue directamente a la casa de salud.

La guía educativa y preventiva, resulta ser útil para promover la prevención de la neumonía en niños en su primera etapa de infancia.

## **CONCLUSIONES**

- La neumonía fue más frecuente en niños menores a seis meses de edad en la etnia indígena. Durante el periodo de estudio se registraron 37 casos con esta patología.
- Los resultados de este estudio permitieron comprender que las madres de los niños con casos de neumonía enfrentan problemas socioeconómicos, que es un factor preponderante en la causa de enfermedad. Además, el contacto con personas enfermas dentro de casa y los cambios bruscos de temperatura, lo cual ratifica que los factores ambientales contribuyen al desarrollo de esta enfermedad.
- Se determinó que las madres encuestadas tenían conocimientos previos en cuanto a síntomas y signos del tema de estudio, lo que facilitó la investigación.
- Se comprobó que las madres ante la presencia de cualquiera de los signos y síntomas de neumonía, llevan a sus niños a un centro de salud, y clínicas particulares, en su mayoría.
- La elaboración e implementación de la guía educativa y preventiva sobre la neumonía constituirá un instrumento de soporte para la casa de salud, que permitirá fortalecer los conocimientos de las madres, cuyos hijos sufren casos de neumonía.

## **RECOMENDACIONES**

- Se debe priorizar la atención en salud a los niños menores de seis meses, puesto que son los más vulnerables para contraer neumonía.
- Es imprescindible la educación a la madre sobre medidas preventivas y el reconocimiento de los signos de alarma respecto a la neumonía.
- Destacar en las políticas de salud pública la prevención de riesgos de salud y apoyo a las madres con desafíos socioeconómicos.
- Que la guía educativa y preventiva sobre la neumonía se difunda entre las madres de forma continua. Y que las casas de salud impulsen

campañas de prevención de esta enfermedad. La socialización es responsabilidad de todos los involucrados en el área de salud.

- Es imprescindible la colaboración y el trabajo en equipo de padres y médicos para prevenir las enfermedades en los recién nacidos. Las charlas y capacitación a padres en temas de salud los haría más responsables, para de esta manera precautelar los efectos graves en la salud de los niños.

## **BIBLIOGRAFIA**

- 1.- Archivos del Hospital San Luis de Otavalo
- 2.- Artículo de internet. Neumonía, el asesino olvidado de los niños a nivel mundial, Quito año 2010
- 3.- BERTRAN, María y otros, Neumonía en niños
- 4.- CARBALLO Alonso. Neumonía en la Comunidad: elementos causales, observaciones clínicas y uso de antibióticos en pediatría, año 2009.
- 5.- Diccionarios Encarta 2009
- 6.-DUEÑAS, Susana, Normas de Atención Neonatal y Pediátrica, Cayambe 2006.
- 7.- Encarta 2009 Biblioteca Premium
- 8.- Estadística del Hospital San Luis de Otavalo, 2011
- 9.- GARZA, Rodolfo. Modulo de Atención Pediátrica. Vacuna contra el neumococo para niños menores de 5 años. México 2012
- 10.- Indicadores Básicos Ecuador 2009, Fuente: Epidemiológica MSP
- 11.- Indicadores Básicos Ecuador 2011, Fuente: Epidemiológica MSP
- 12.-JARAMILLO, Darwin, seminario taller de formulación de tesis de egresados, año 2008.
- 13.- Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, MSP, Ecuador, 2009
- 14.- Manual de procedimientos AIEPI
- 15.- Manual Técnicas y Procedimientos del PAI. Ecuador 2005
- 16.- Notificación de Enfermedades de Vigilancia Epidemiológica, MSP, Hospital San Luis de Otavalo, Diciembre 2010.
- 17.-Organización Mundial de la Salud, nota descriptiva, Octubre 2011, desde <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/index.html>
- 18.-PERRET, Cecilia. Infectología Práctica, 2002
- 19.-Protocolo para el manejo de Neumonía, [www.e-lactancia.org/ped/protocolos/ped05-Neumonia](http://www.e-lactancia.org/ped/protocolos/ped05-Neumonia)
- 20.- RUBIO, Martha, Factores de Riesgo Asociados a la Mortalidad por Neumonía, Bogotá 1997

- 21.- SILLAU, José. Neumonías en Niños Menores de 5 años, Octubre 1999  
22.-TAMAYO, Jefferi, Neumonía Plan de Atención de Enfermería, Colombia  
2005

### **TESISDE APOYO**

Medidas de cuidados que aplican las madres en el hogar para tratar las infecciones respiratorias agudas sin neumonía de 2 meses a 5 años de la parroquia mariscal, cantón San Pedro de Huaca Provincia del Carchi, de Enero a Junio del 2003.

### **LINCOGRAFIA**

- 1.- [www.monografias.com](http://www.monografias.com)
- 2.- <http://www.google.com.ec>. Metodología de Investigación –  
Monografías.com
- 3.- [http:// .monografias.com15infecciones-respiratorias/shtml](http://.monografias.com15infecciones-respiratorias/shtml)
- 4.- <http://www.monografias.com/trabajos14/mening-neumonia/mening-neumonia.shtml>
- 5.- [http://es.mimi.hu/medicina/index\\_medicina.html](http://es.mimi.hu/medicina/index_medicina.html)