



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

**ARTÍCULO CIENTÍFICO**

**TEMA:** Factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en niños hospitalizados en el servicio de Pediatría del Hospital San Vicente de Paúl año 2015.

**AUTORAS:**

Jurado Pupiales Ana Gabriela

Pozo Portilla Vanessa Estefanía

**DOCENTE TUTOR:**

Mcs. Ximena Tapia

**IBARRA – IMBABURA**

2016

## RESUMEN

Jurado Pupiales Ana <sup>1</sup>, Pozo Portilla Vanessa<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad Técnica del Norte<sup>1</sup> Carrera de Enfermería.

[1anitgab@hotmail.com](mailto:anitgab@hotmail.com) ; [vane705@live.com](mailto:vane705@live.com)

Las infecciones respiratorias agudas son las causas más frecuentes de morbimortalidad en el mundo entero, particularmente en los países en desarrollo. La investigación tuvo como objetivo identificar los principales factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas, que modifican la calidad de vida de los niños hospitalizados en el servicio de Pediatría Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra. El diseño metodológico utilizado es cuantitativo no experimental de tipo descriptivo, transversal. Para la recolección de datos se aplicaron encuestas a los cuidadores, se obtuvieron 50 casos, la información fue procesado en Microsoft Excel, dando el mayor número de pacientes concentrados de 1-3 años de edad, tanto en hombres como en mujeres los mismos que mantienen un estado nutricional adecuado, un gran número de los cuidadores tiene instrucción secundaria, debido a esto la mayoría de las madres son amas de casa y los padres no cuentan con un empleo estable lo que se traduce en un ingreso económico inferior a \$350 mensuales a estas condiciones se suman, los insuficientes conocimientos de la madre, cambios bruscos de temperatura, problemas ambientales existentes dentro de la vivienda tales como frío, polvo, humedad y falta de ventilación, administración de medicación sin prescripción médica como factores de riesgo para la aparición de infecciones respiratorias agudas.

**Palabras clave:** Infección respiratoria aguda, factores de riesgo, pediatría, conocimiento.

## SUMMARY

Acute respiratory infections are the most common causes of morbidity and mortality worldwide, particularly in developing countries. The research aimed to identify the main risk factors of acute respiratory infections, affecting the quality of life children hospitalized in the Pediatrics service in San Vicente de Paul Hospital, Ibarra. The used was non-experimental descriptive, cross-sectional quantitative. For data collection surveys were carried out to caregivers and 50 cases were obtained the information was processed in Microsoft Excel, patients were concentrated between 1-3 years old in both men and women they keep adequate nutritional status, the academic level of most caregivers is secondary education, because of that most of the mothers are housewives and fathers do not have a stable job and their income is less than \$ 350 a month and other conditions are added: insufficient knowledge of the mother, sudden changes of temperature; existing environmental problems within the housing such as cold, dust, humidity and lack of ventilation; administering medication without a prescription as risk factors for the occurrence of acute respiratory infections.

**Keywords:** Acute respiratory infection, risk factors, pediatrics, knowledge.

## INTRODUCCIÓN

La OMS (Organización Mundial de la Salud) puntualiza a las infecciones respiratorias agudas como una de las primordiales causas de mortalidad infantil al mismo tiempo estima que la incidencia en ese grupo de edad es de 0,29 episodios por niño y año en los países en desarrollo y de 0,05 episodios por niño y año en los países desarrollados. Ello se traduce en unos 156 millones de casos nuevos cada año en todo el mundo, de los cuales 151 millones se reconocen en el mundo en desarrollo (1). Las infecciones respiratorias influyen directamente en los niños y en cada uno de los integrantes de sus familias, tanto emocional como económicamente debido a la estadía prolongada en la casa de salud (2).

Es por ello que diferentes investigadores a nivel de América Latina, buscan identificar los factores que intervienen en la aparición de la misma afectando la calidad de vida del paciente que la padece (3). En el Ecuador se ha determinado que la causa individual del mayor número de muertes de niños y niñas son las infecciones respiratorias agudas, ya que produce anualmente una tasa de 27,2 % por cada 100000 niños menores de 5 años lo que equivale a 1 de cada 5 muertes de esa edad (4).

Investigaciones recientes elaboradas por estudiantes de la Universidad Técnica del Norte en el Hospital San Luis de Otavalo, Provincia de Imbabura, han detectado que el apareamiento de las infecciones respiratorias agudas tienen que ver en su mayoría con tres factores principales que son: económicos, biológicos y ambientales, considerados en cada uno de sus hogares incluso el hacinamiento (5).

## OBJETIVOS

### Objetivo General

Identificar los principales factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas, que modifican la calidad de vida de los niños hospitalizados en el servicio de Pediatría Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra.

## METODOLOGÍA

### Tipo de estudio

Se realizó una investigación cuantitativa, no experimental, descriptivo de corte transversal, con una población de 50 niños y niñas hospitalizados por infecciones respiratorias en el servicio de pediatría del Hospital San Vicente de Paúl comprendidos en las edades de 1 mes a 6 años.

## RESULTADOS

**Tabla 1 Distribución de acuerdo al género y a la edad**

Edad	Género			
	Masculino	Porcentaje %	Femenino	Porcentaje %
1-3 meses	2	4%	3	6%
4-6 meses	3	6%	4	8%
7-9 meses	3	6%	2	4%
10-11 meses	1	2%	0	0%
1-3 años	12	24%	14	28%
4-6 años	6	12%	0	0%
Total	27	54%	23	46%

**Tabla 2 Distribución de la instrucción de cuidadores y sus ocupaciones**

Ocupación	Nivel de instrucción							
	Primaria		Secundaria		Superior		Ninguna	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ama de casa	21	42%	15	30%			2	4%
Secretaria					2	4%		
Profesora					2	4%		
Estudiante			5	10%				
Comerciante			3	6%				
Total	21	42%	23	46%	4	8%	2	4%
Padre								
Albañil	18	36%	6	12%			2	4%
Empleado público			2	4%	2	4%		
Guardia			10	20%				
Chofer	3	6%	4	8%				
Comerciante	2	4%						
Estudiante					2	4%		
Total	23	46%	22	44%	2	4%	2	4%

**Tabla 3 Estado nutricional del niño/a**

Categorización Nutricional (IMC)	Frecuencia	Porcentaje
Obeso	1	2%
Sobrepeso	5	10%
Posible riesgo de sobrepeso	3	6%
Adecuado	35	70%
Emaciado	4	8%
Severamente emaciado	2	4%
Total	50	100%

**Tabla 4 Lugar a donde acude primero cuando el niño se enferma**

Lugar o persona	Frecuencia	Porcentaje
Médico	43	86%
Enfermera	0	0
Farmacia	3	6%
Curandero	4	8%
Total	50	100%

**Tabla 5 Conocimiento del cuidador acerca de las infecciones respiratorias**

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Sabe	21	42%
No sabe	19	38%
No contesta	10	20%
Total	50	100%

**Tabla 6 Causa por la que el grupo de estudio contrajo la patología**

Causa	Frecuencia	Porcentaje
Contacto con personas enfermas	13	26%
Cambios brusco de temperatura	37	74%
Total	50	100%

**Tabla 7 Problemas ambientales existentes dentro del hogar**

Problema ambiental	Frecuencia	Porcentaje
Polvo	14	28%
Humedad	11	22%
Fumadores	0	0
Falta de ventilación	9	18%
Frio	16	32%
Total	50	100%

## **DISCUSIÓN**

Los resultados obtenidos en la investigación muestran que el género predominante es el masculino con el 54% lo que no denota mayor diferencia con el 46% que corresponde al género femenino, dato que se justifica con lo expuesto en la teoría donde describe que el sexo masculino es más propenso a sufrir problemas respiratorios, debido a factores evolutivos como conducta y diferencias hormonales. La edad se comprende de 1 a 3 años de edad con el 52%, provenientes de madres con instrucción académica secundaria y

primaria con el 46% que comprende el 30 % con ocupación de amas de casa y 42% respectivamente con ocupaciones de ama de casa en su totalidad y padres con instrucción primaria 46% y secundaria 44% con ocupaciones como: chofer, guardia, albañil empleado público, privado y estudiante sin notarse concentración en una sola, estos datos requieren un minucioso análisis sobre las razones para no continuar con estudios superiores tanto en hombres como en mujeres. El ingreso económico mensual menor de los 350 dólares no garantiza la completa satisfacción de necesidades básicas como alimentación, educación, vestido y vivienda; sin embargo el estado nutricional para los casos de estudio es adecuado 70%, es un dato preocupante el 4% de pacientes con emaciación severa, la desnutrición es un factor de riesgo importante pues este actúa disminuyendo la respuesta inmunológica y las posibilidades de una recuperación pronta, pudiendo llegar incluso a la muerte del niño. En cuanto a la lactancia materna el 46% se encuentra en periodo de lactancia y el 54% ya finalizo dicho periodo en una edad promedio de 1 año 7 meses.

Calculando la media ponderada del estudio se obtuvo que por cada vivienda existen  $n = 2,24$  habitaciones, y  $n = 2,42$  personas por cada habitación lo que indica que hay un promedio de 5,4 habitantes por cada casa, según el índice de hacinamiento es igual a (personas habitando una vivienda/ número de dormitorios). Generalmente se aceptan los valores de hasta 2,4 sin hacinamiento, 2,5 - 4,9 hacinamiento medio más de 5 hacinamiento crítico. Se demuestra en el estudio la ausencia de hacinamiento, esto se debe a que las condiciones y acceso a una vivienda digna han mejorado en los últimos años, así como también se ha visto una disminución considerable en el número de hijos por cada madre.

En lo referente a los conocimientos el 42% tiene conocimientos sobre infecciones respiratorias agudas seguido del 38% que no posee conocimientos y de un 20% que no dio respuesta a la pregunta lo que es tomado también como falta de conocimiento



convirtiéndose en un factor de riesgo junto al 52% de madres que dieron medicación a sus niños previa visita al médico después de reconocer signos de alarma como fiebre acompañada de otros signos 84%.

Dentro de los factores ambientales se encuentra que los cambios bruscos de temperatura juegan un papel importante en el inicio de la enfermedad 74%, dentro de la vivienda se identifican como principales factores: frío 32% polvo 28% y humedad con 22%, la exposición al humo de cigarrillo y al combustible utilizado para cocinar no actúan como desencadenantes de infecciones respiratorias en esta investigación.

## **CONCLUSIONES**

El número de casos captados por patología respiratoria fue de 50 niños entre hombres y mujeres de 1 mes a 6 años de edad que provienen de hogares donde los padres tienen estudios primarios y secundario con bajos ingresos económicos condiciones que exponen a factores de riesgo para las infecciones respiratorias agudas a los integrantes del hogar especialmente a los niños. Los factores de riesgo que influyen en las infecciones respiratorias agudas de los niños hospitalizados en el servicio de Pediatría en el Hospital San Vicente de Paúl son el nivel de instrucción académica, ingresos económicos menores al salario básico que no garantiza la completa satisfacción de las necesidades básicas del núcleo familiar. Los cambios bruscos de temperatura que se presentan en el transcurso del día junto a la inadaptación y la inmadurez del sistema respiratorio de los infantes, favorece la susceptibilidad de contraer infecciones respiratorias agudas. El fácil acceso y el uso indiscriminado de fármacos que disminuyen temporalmente el cuadro clínico repercute en la falta de atención precoz lo que permite que la infección llegue a complicaciones que requieren hospitalización, periodo de tiempo que modifica el estilo de vida tanto del niño como de su círculo familiar. La elaboración y socialización de la guía educativa y preventiva acerca de las infecciones respiratorias constituye un instrumento de soporte

teórico para la casa de salud ya que permitirá fortalecer los conocimientos de los cuidadores, cuyos hijos sufren dichas afecciones.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- 1 OMS. Estadísticas Sanitarias Mundiales. 2013 Mayo.
- 2 Dueñas López N. Revisión Bibliográfica. [Online]. [cited 2015 Octubre].
- 3 Naciones Unidas. Salud materno-infantil de pueblos indígenas y afrodescendientes en América Latina. 2010 Enero..
- 4 Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. [Online].; 2014.
- 5 Donoso Jácome M. Factores biológicos, socioeconómicos y ambientales que inciden en la presencia de neumonía en niños menores de un año. 2012 Diciembre;; p. 12.
- 6 OMS. Reducción de la mortalidad en la niñez. 2008 Mayo; 86(32/416).
- 7 Zamorano A MSAJBPSI. Relación entre bronquiolitis aguda con factores climáticos y contaminación ambiental. Rev Méd Chile. 2005.
- 8 Valles H, Colaboradores. Lecciones de Otorrinolaringología Zaragoza: Prensas universitarias de Zaragoza.; 2012.
- 9 Valero N. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas. Scielo. 2009 Septiembre;; p. 359-368.
10. Rosas J. Factores socioculturales y ambientales y su asociación con la incidencia de infecciones respiratorias agudas. 2011 Mayo..