



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN TERAPIA
RESPIRATORIA**

PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

**TEMA: FACTORES MEDIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA
APARICIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

Autor: VÉLEZ ESPINOZA ROXANA MABEL

Acompañante: VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS

**Milagro, Septiembre del 2017
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Yo, VELEZ ESPINOZA ROXANA MABEL en calidad de autor y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi (nuestro) Título de Grado, como aporte a la Temática DIAGNÓSTICO DE SALUD, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN EL SECTOR MILAGRO NORTE del Grupo de Investigación RESEARCH FOR HEALTH WELFARE de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 29 de Agosto del 2017

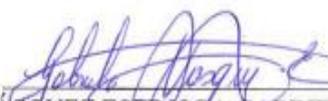


Firma del Estudiante
VELEZ ESPINOZA ROXANA MABEL
CI: 0927392910

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por la estudiante VÉLEZ ESPINOZA ROXANA MABEL; cuyo tema es: FACTORES MEDIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, que aporta a la Línea de Investigación SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN previo a la obtención del Grado de LICENCIATURA EN TERAPIA RESPIRATORIA; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 6 días del mes de Septiembre del 2017.


VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS
ACOMPAÑANTE
CC. 0917443442

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA, ROMERO URREA HOLGUER y MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA.

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIATURA EN TERAPIA RESPIRATORIA presentado por la Srta. VELEZ ESPINOZA ROXANA MABEL.

Con el título:

LICENCIATURA EN TERAPIA RESPIRATORIA

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[92]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[97]
EQUIVALENTE	[48.5]

Emita el siguiente veredicto: (Aprobado/Reprobado) Aprobada

Fecha: 29 de Septiembre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Gabriela Vasquez Espinoza</u>	
Vocal 1	<u>Katuska Mederos Mollineda</u>	
Vocal 2	<u>Holguer Estuardo Romero</u>	

DEDICATORIA

Este presente trabajo está dedicado a Dios por haberme dado la vida, la voluntad y la oportunidad de estudiar. A mis padres por ser un ejemplo digno a seguir, por estar siempre a mi lado en los buenos y malos momentos de mi vida, por enseñarme sus valores, por mostrarme en cada instante su apoyo incondicional y el interés para que estudie y me desarrolle en todos los aspectos de mi vida ya que son para mí la base fundamental de esta, pues ellos me han sabido guiar, levantar y sostenerme en el camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme vivir este momento tan especial en mi vida, por los triunfos y los momentos difíciles que me ha puesto en el camino y he aprendido de ellos.

A mi mamá Lourdes y a mi papá Víctor a quienes les estaré eternamente agradecida por la oportunidad de vida que me dieron, por ser el motivo de inspiración, superación profesional todos los días de mi vida, fueron las personas más constantes. Mi pilar fundamental demostrándome su cariño incondicional y su apoyo moral al no dejarme rendir. Sé que están orgullosos de lograr uno de mis objetivos. Ustedes mis padres son el mejor regalo y mayor tesoro que la vida me ha podido dar.

A mi pareja quien me ha brindado su ayuda en mis momentos difíciles. No ha sido fácil pero siempre estuvo motivándome para culminar mi carrera profesional.

A todos aquellos que no creyeron en mí, a aquellos que esperaban mi fracaso en cada paso que daba hacia la culminación mis estudios, y sobre todo a los que pensaron que me rendiría fácilmente.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA	3
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10
MARCO TEÓRICO	13
DESARROLLO	17
CONCLUSIONES	20
BIBLIOGRAFÍA	21

TEMA:

“FACTORES MEDIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS”

RESUMEN

Los factores ambientales es una problemática que afecta directa e indirectamente a las personas en la actualidad; el aire es uno de ellos ya que contiene suspendidos numerosos agentes nocivos, microorganismos, virus, hongos, etc., que en determinado momento pasan por la tráquea, hasta llegar a los alveolos, produciendo diferentes episodios de enfermedades respiratorias. El propósito de este estudio es conocer los factores que inciden en las enfermedades respiratorias, las mismas que afectan a niños, jóvenes, adultos, y adultos mayores para de esta manera se podrá contar con información idónea de cómo prevenir a pesar de las condiciones del medio ambiente y así preservar la vida de las personas bajo un conocimiento de prevención. La metodología de esta investigación es de tipo cuantitativa por la comparación de porcentajes, es observacional, de corte transversal por la toma de resultados y de tipo descriptiva ya que se realiza la interpretación de aquello. Es de apreciar entonces la importancia de la participación, no solo desde la sociedad académica sino también la comunidad en general, con el objetivo claro de trabajar en pro del medio ambiente específico para cada uno; lo cual, con acciones tanto eficientes como aplicables, se puede traducir en movimientos de más alcance, alta repercusión y beneficio global. Los principales factores de riesgo Ambientales para las IRA, fueron la exposición al humo del tabaco, junto con los depósitos de desechos sólidos sin protección, seguidos de una ventilación deficiente en el hogar, exposición al humo, y por ultimo asistencia a guardería o lugares de cuidado. Los expertos prevén profundizar en el conocimiento y buscar medidas adecuadas que reduzcan la incidencia de estos factores así como disponer de los datos necesarios que permitan establecer políticas sanitarias comunitarias en todo el mundo en especial en los países en vías de desarrollo.

PALABRAS CLAVES: Enfermedades Respiratorias Medio Ambiente
Contaminantes

ABSTRACT

Environmental factors are a problem that directly and indirectly affects people today; the air is one of them since it contains suspended numerous harmful agents, microorganisms, viruses, fungi, etc., that at a certain moment pass through the trachea, until reaching the alveoli, producing different episodes of respiratory diseases. The purpose of this study is to know the factors that affect respiratory diseases, the same ones that affect children, youth, adults, and the elderly, so that adequate information can be obtained on how to prevent despite environmental conditions environment and thus preserve the lives of people under a knowledge of prevention. The methodology of this research is of quantitative type by the comparison of percentages, it is observacional, cross section by the taking of results and descriptive type since the interpretation of that is realized. It is then to appreciate the importance of participation, not only from the academic society but also the community in general, with the clear objective of working towards the specific environment for each one; which, with both efficient and applicable actions, can be translated into more far-reaching, high-impact and global-benefit movements. The main environmental risk factors for ARI were exposure to secondhand smoke, along with unprotected solid waste deposits, followed by poor ventilation at home, exposure to smoke, and last attendance at day care or watch out. The experts plan to deepen knowledge and seek appropriate measures to reduce the incidence of these factors as well as to have the necessary data to establish community health policies around the world, especially in developing countries.

KEYWORDS: Respiratory Diseases Environment Pollutants

INTRODUCCIÓN

Los factores ambientales es un problema que afecta directa e indirectamente a la gente de hoy; el aire es uno de ellos ya que mantiene agentes nocivos suspendidos así como las empresas industrializadas que expulsan gases, humos, de modo que los microorganismos, virus, hongos, toda clase de alérgenos, humedad se encuentra en nuestro medio ambiente por motivo del cual todo es inhalado a través del sistema respiratorio; que en determinado momento afecta a nuestra salud con una infección aguda hasta llegar a una neumonía bacteriana. Los más vulnerables a todo este tipo de afecciones son los niños y los ancianos debido a los factores atmosféricos. Sin embargo, la madurez insuficiente es por el tamaño de la vía aérea o los mecanismos de defensa. La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), el asma y otras patologías relacionadas se deben a los factores inmunológicos. (Daza Pérez, 2015)

La contaminación ambiental causa enfermedades respiratorias que aparecen cuando se exponen durante mucho tiempo a un contaminante. Además, algunas comunidades pobres utilizan a menudo el carbón para fines domésticos. Sin duda ellos no tienen la capacidad de protegerse contra la contaminación al no tener acceso a un sistema de salud o medicamentos adecuados. (Bautista Jiménez, 2014)

Los preparados químicos son otros tipo de contaminantes que ocupan un nivel más bajo pero no deja de ser importante para la salud del mismo modo que los alérgenos y las radiaciones ionizantes. Por consiguiente los agentes ambientales y la salud humana está en íntima relación perjudicando a cada una de las personas. (Alarcón Ramos, 2011) Se ha evaluado que los factores ambientales la incidencia total es el 20% de los países industrializados que provocan enfermedades respiratorias. En Europa, una alta proporción de mortalidad pertenece al grupo de edad infantil debido a la contaminación del aire en interiores y exteriores. Una cifra significativa para la mortalidad en el grupo de 0-19 años es que 1/3 se debe a exposiciones ambientales (agua, saneamiento, sustancias, preparaciones químicas y lesiones resultantes de accidentes). (Luján Pérez & Gonzáles Zurita, 2016)

El contaminante en mayor proporción con respecto es el polvo externo e interno produciendo las enfermedades respiratorias como el asma y las alergias. Mientras que entre la contaminación del aire y la salud es cada vez más conocida por las

patologías que produce. (Escalona Guerra, 2016) El asma y las alergias han aumentado durante las últimas décadas en toda Europa, aproximadamente el 10% de la población infantil sufre de estas enfermedades. (Carreño Rodríguez & Noblecilla Grunauer, 2015)

Por otro lado, la prevalencia de síntomas de asma, rinitis alérgica y eczema atópico en la infancia influye por el clima. Los agentes ambientales implicados como el óxido de nitrógeno, el azufre, las partículas, los metales, los compuestos orgánicos volátiles (COV) y los hidrocarburos perjudicando al sistema respiratorio. (Gonzales & otros, 2014) El más frecuente en ambientes interiores, es el humo ambiental del tabaco (HAT) el. En un 20-30% entre los no fumadores aumenta el riesgo por el HAT de padecer cáncer de pulmón, la mortalidad anual causada por la exposición a este es 2.500-3.000 personas en América Latina. Es un grave problema de salud el tabaquismo pasivo de modo que es un riesgo ignorado por el mundo. Las medidas de prevención y control del tabaquismo son datos que justifican la regulación urgente de esta problemática. (Zárate Grajales & otros, 2015)

En Ecuador de acuerdo a datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) la tasa de mortalidad más alta de las enfermedades respiratorias en los menores de cinco años en 1999 fue de 43.1 por cada mil nacidos vivos y en el año 2004 de 21,8; es decir 1,9 veces menos, sin embargo continúa siendo 1,5 veces mayor frente a la meta planteada en el año 2015. Las infecciones respiratorias agudas (IRA), en menores de cinco años son del 56,0%, por ello dentro de los datos de Latinoamérica, la tasa de mortalidad de niñez en el Ecuador se mantiene alta. (Garrido & Soto Olivo, 2012)

La importancia del estudio de esta temática radica en dar a conocer sobre los distintos factores ambientales que afectan al sistema respiratorio de las personas, para ello, se ha realizado la recolección de datos proveniente de artículos científicos que brindan la oportunidad de fundamentar este trabajo investigativo.

El propósito de este estudio es conocer los factores que inciden en las enfermedades respiratorias, las mismas que afectan a niños, jóvenes, adultos, y adultos mayores para de esta manera se podrá contar con información idónea de cómo prevenir a pesar de las condiciones del medio ambiente y así preservar la vida de las personas bajo un conocimiento de prevención.

La metodología de esta investigación es de tipo cuantitativa por la comparación de porcentajes, es observacional, de corte transversal por la toma de resultados y de tipo descriptiva ya que se realiza la interpretación de aquello.

MARCO TEÓRICO

Se estima que alrededor del 24% de la carga de morbilidad (años de vida sana perdida) y aproximadamente el 23% de todas las muertes (mortalidad prematura) fueron atribuidas por factores ambientales. En el grupo de niños de 0 a 14 años, el porcentaje de muertes asignables al medio ambiente fue tan alto como 36%. Hubo grandes diferencias en las regiones de distribución del medio ambiente y de las múltiples enfermedades, debido a los pensamientos desiguales sobre la exposición ambiental y el acceso a la atención sanitaria entre las distintas regiones. Por ejemplo, aunque el 25 por ciento de todas las muertes en los países en desarrollo se debieron a causas ambientales, sólo 17 por ciento de las muertes se aplicaron a estas causas en las regiones distritales. (Ballesteros, López Arango, & Cuadros Urrego, 2012)

El cambio climático se evidencia el impacto del sobre la salud es cada vez más consistente. En relación con este trabajo reciente se ha llegado a la conclusión de que nuestro país es uno de los más vulnerables al cambio climático y se ve afectado por los impactos que está originando este. Sin embargo, el aumento de morbimortalidad es también responsabilidad del calor atmosférico que la Tierra produce, de este modo son más frecuentes en intensidad y duración en los próximos años, (Longhi, 2015).

Otros efectos son el aumento de la contaminación por partículas finas y la implantación de vectores subtropicales adaptados para sobrevivir en climas más cálidos y secos, lo que puede aumentar la incidencia de enfermedades como el dengue, la enfermedad del Nilo Occidental, la malaria y la encefalitis transmitida por garrapatas. Las temperaturas extremas (calientes y frías) se asocian con aumentos en la mortalidad general, en la mayoría de los casos debido a enfermedades cardíacas y respiratorias.

La disminución de la erosión estratosférica y la exposición a la radiación ultravioleta se asocian con un aumento del cáncer de piel, cataratas y deterioro del sistema inmunitario. La exposición a los mismos aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de piel (no melanoma) debido a los rayos ultravioleta. Se ha estimado que hasta el 90% de estos tumores se le aplican. La radiación ionizante causa cáncer, leucemia, quemaduras y daño radiológico, (Rincón Forero & otros, 2013).

El uso de biocidas y plaguicidas fitosanitarios, sustancias CMR (carcinógenas, mutagénicas y tóxicas para la reproducción), COV (compuestos orgánicos volátiles), las

sustancias PBT (persistentes bioacumulables y tóxicas), las dioxinas y furanos, los PCB, retardantes de llama y endocrino representan amenazas que deben considerarse como medidas de evaluación, reducción y control del riesgo establecidos en su respectiva legislación. (Conrado Peranovich, 2016)

La exposición al ruido provoca problemas auditivos, cardiovasculares, de estrés, irritabilidad, alteraciones del sueño, gastos económicos (medidas de detección y aislamiento acústico), etc. El hecho ambiental y ambiental del agua potable puede transmitirse a través de numerosas enfermedades causadas por agentes microbiológicos y químicos. En nuestro estado, los recursos hídricos que están relacionados con el suministro de agua insegura son obligatorios. La media anual de noventa y uno es de 74 brotes. El problema emergente en nuestra zona son las enfermedades causadas por contaminantes químicos, ya sea por contaminación del agua o por las características químicas del suministro, por los materiales instalados en contacto con el agua de consumo, por las sustancias controladas como subproductos de reacción por el uso de tratamientos químicos necesarios para la potabilización del agua, o por el mal mantenimiento o diseño de las instalaciones. (Gonzales & otros, 2014)

El denominador común de estas enfermedades es que en la mayoría de los casos el efecto en la salud no es inmediato, sino a medio o largo plazo, resultando como enfermedades degenerativas de las cuales es muy difícil establecer relaciones causales. Los productos químicos más frecuentes en el agua capaces de introducir problemas de salud o enfermedades respiratorias son los nitratos, los trihalometanos, los plaguicidas, plomo y otros metales, el arsénico, la acrilamida, la cloruro vinilo y la epiclohidrina, la floruro y el boro. Otros temas emergentes son la radiactividad natural y artificial, las alteraciones endocrinas y las toxinas de cianobacterias. (Rincón Forero & otros, 2013)

El agua de baño también puede presentar riesgos para la salud (aguas residuales, lesiones, exposición a bajas temperaturas, radiación solar, infecciones e intoxicación) que deben ser contrarrestados por la aplicación del Real Decreto y por la nueva Directiva Europea que regulará las aguas de alcantarillado.

La respuesta a los agentes ambientales varía en la población, porque hay individuos más susceptibles que los que son más vulnerables. Esto es evidente en el caso de las alergias, pero también en otras enfermedades como el cáncer. Una suma de varios hechos

simultáneos puede tener efectos muy negativos sobre la salud. Un entorno social desfavorable, una dieta inadecuada, la exposición al riesgo de laboratorio, la adopción de hábitats insalubres (tabaco, alcohol, falta de actividad física, etc.) y la exposición a varios productos químicos peligrosos pueden aumentar el riesgo de enfermedad por encima de lo esperado si estuviera expuesto a la acción separada de cada uno de estos hechos. Por ejemplo, el virus afecta y multiplica el riesgo de cáncer en los fumadores varias veces. (Carmona Hernández, 2012)

(Alarcón Ramos, 2011) En Brasil, se realizó un estudio de investigación aplicada, analítica y transversal en el año 2010, en los consultorios N° 6 y 7 de Candelaria, Pinar del Río, para caracterizar los factores de riesgo clínico y epidemiológico en las infecciones respiratorias agudas con la información necesaria para llevar a cabo la investigación se realizó a través de una encuesta que buscaba identificar las infecciones respiratorias agudas más frecuentes y algunos factores de riesgo (ambientales, biológicos y sociales), demostrando que la rinofaringitis (46,3%) y la otitis la media aguda (23,1%) fueron las enfermedades más frecuentes; (40,3%), el bajo peso al nacer (13,6%), las deficiencias nutricionales, la lactancia materna mixta (92,2%), el hacinamiento (49,5%) y el nivel cultural medio y medio superior de la madre o tutor fueron los factores de riesgo más frecuentes. (Escalona Guerra, 2016)

El programa REACH europeo permitirá reducir la incidencia de algunas enfermedades inducidas por la exposición a sustancias químicas, en particular si son cancerígenas, mutágenas, tóxicas para la reproducción, etc., así como los riesgos para el medio ambiente (acumulación de sustancias químicas persistentes en las cadenas tróficas). Otra parte integrará acciones sobre contaminantes orgánicos persistentes (COPs), sobre alteraciones endocrinas y sobre sustancias que agitan la capa de ozono.

En Venezuela, se realizó un estudio transversal, observacional, descriptivo y transversal para describir el comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños mayores de 5 años de edad. La universidad estaba formada por 359 hombres de cinco años. La información se obtuvo a través de una entrevista. Los resultados fueron un predominio de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el grupo de edad de 1 a 2 años con 44.02%, en el sexo masculino con 55.99% y los con estatus socioeconómico no aceptable con 62.12%. La neumonía como una complicación, debido a la no utilización de antibióticos y no a las admisiones hospitalarias. (Carmona Hernández, 2012)

También hay que señalar la relación entre las condiciones sociales, la pobreza, el desempleo y las desigualdades sociales con la salud humana. Esta situación se ve exacerbada por la creciente aparición de nuevos problemas (organismos genéticamente modificados, perturbadores endocrinos, exposición a campos electromagnéticos) que requieren una mayor participación en la identificación de peligros, en el control de riesgos para la salud humana asociados al medio ambiente por parte de todas las proporciones involucradas: las autoridades, la Universidad, los medios de comunicación, los partidos políticos y la sociedad. El calentamiento global ha sido provocado por la actividad humana, por lo que debe ser reducido. (Daza Pérez, 2015)

En este sentido, la aplicación del Protocolo de Kyoto debe ser un requisito de todas las personas interesadas en la protección de la salud por los indudables beneficios a la reducción de la contaminación atmosférica. Entre las enfermedades con mayor carga absoluta atribuibles a factores ambientales modificables se encuentran la diarrea, las infecciones de las vías respiratorias bajas, otras lesiones accidentales y la malaria.

En el Ecuador, la presencia de infecciones respiratorias severas y agudas está dentro de las expectativas para la estación lluviosa, con tendencia a disminuir, como en años anteriores en la estación seca, según datos de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud. Las Infecciones Respiratorias Agudas constituyen la tercera causa de mortalidad y sus complicaciones son también un importante factor de morbilidad, por lo que estamos motivados para llevar a cabo un estudio sobre algunas de las variables que contribuyen al inicio de esta enfermedad. (Castro Romero, 2012)

Teniendo en cuenta estos elementos, así como la alta frecuencia de esta enfermedad en la población infantil y el elevado número de pacientes que asisten al sector primario de la salud, decidimos llevar a cabo un estudio investigativo sobre los determinantes ambientales de las Infecciones Respiratorias área de salud. (Carreño Rodríguez & Noblecilla Grunauer, 2015)

Según el Ministerio de Salud, las enfermedades respiratorias más comunes son gripe, gripe, resfriado común, faringitis aguda, amigdalitis y bronquitis. Marilyn Encalada, miembro de la vigilancia epidemiológica de la entidad, explica que las bajas temperaturas proporcionan un ambiente para la propagación de ciertos virus. Por lo tanto, es importante tener conocimiento de los factores ambientales que afectan a las personas y por lo tanto aplicar medios preventivos para protegerse.

DESARROLLO

Los estudios que se han realizado tanto en Brasil como en Venezuela sobre las infecciones respiratorias agudas son relevantes en el porcentaje; el 46,3% por rinofaringitis que es una infección que afecta la vía aérea superior que está dada por virus, y el 40,0% indico que los factores de riesgos mixtos (ambiental, biológico, social) este dato revelado por Brasil mientras que en Venezuela el 44,02% en el rango de edad de 1 a 2 años afecta las infecciones respiratorias agudas que están provocadas por la contaminación ambiental.

Esta investigación realizada en Pinar del Rio de Brasil con el propósito de indagar sobre las infecciones respiratorias agudas dando como resultado el 46,3% por rinofaringitis indicando que el 40% es por los factores de riesgo que presentaron en el estudio y 49,9% está dado hacinamiento que quiere decir que no solo el factor ambiental afecta sino también permanecer en amontonamiento.

Sin embargo, Venezuela estudio sobre las infecciones respiratorias agudas dando como resultado el 44,02% en su rango estimado de 1 a 2 años de edad con su universo de 359 niños y que el 55,99% está afectando al sexo o género masculino lo que indica que se debe tener más precaución al exponerlos en la contaminación ambiental que vive día a día tratando que sus sistema inmune este reforzado ante los agente contaminantes.

Se estima que en 2012 perdieron la vida 12,6 millones de personas por vivir o trabajar en ambientes poco saludables: casi una cuarta parte del total mundial de muertes, según nuevas estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Los factores de riesgo ambientales, como la contaminación del aire, el agua y el suelo, la exposición a los productos químicos, el cambio climático y la radiación ultravioleta, contribuyen a más de 100 enfermedades o traumatismos.

La mayor parte de las muertes por factores medioambientales se deben a las enfermedades no transmisibles. En la segunda edición del informe, Preventing disease through healthy environments: a global assessment of the burden of disease from environmental risks, se revela que desde la primera edición, publicada hace una década, las muertes por enfermedades no transmisibles que pueden atribuirse a la contaminación del aire (incluida la exposición al humo ajeno) han aumentado hasta la cifra de 8,2 millones. Las enfermedades no transmisibles, como los accidentes cerebrovasculares, los cánceres y las

neumopatías crónicas, constituyen actualmente casi dos terceras partes del total de muertes debidas a la insalubridad del medio ambiente. (Zárate Grajales & otros, 2015)

En ese mismo periodo se han reducido las muertes debidas a enfermedades infecciosas como la diarrea y el paludismo, con frecuencia vinculadas a deficiencias en el suministro de agua, el saneamiento y la gestión de los desechos. A esa reducción ha contribuido en gran medida la mejora del acceso al agua potable y el saneamiento, así como a la inmunización, a mosquiteros tratados con insecticidas y a medicamentos esenciales.

Según la Dra. Margaret Chan, Directora General de la OMS indica si los países no adoptan medidas para que los ambientes en los que se vive y se trabaja sean sanos, millones de personas seguirán enfermando y muriendo prematuramente. En el informe se hace hincapié en las diferentes medidas costo-eficaces que pueden tomar los países para invertir la tendencia al alza de las enfermedades y las muertes por influencia del medio ambiente. Entre esas medidas se incluye el uso de combustibles sólidos para cocinar y el mayor acceso a tecnologías energéticas que emiten poco carbono.

Es sumamente urgente invertir en estrategias que reduzcan los riesgos ambientales en las ciudades, hogares y lugares de trabajo, señala la Dra. María Neira, Directora del Departamento de Salud Pública, Medio Ambiente y Determinantes Sociales de la Salud de la OMS. Esas inversiones pueden reducir considerablemente la creciente carga mundial de enfermedades cardiovasculares y neumopatías, lesiones y cánceres, y comportar una reducción inmediata en los costos sanitarios.

Toda esta información permite afirmar que los más afectados por los riesgos ambientales son los niños pequeños y las personas mayores, en concreto los menores de cinco años y los adultos de 50 a 75 años. Cada año podría evitarse la muerte de 1,7 millones de menores de cinco años y de 4,9 millones de adultos de entre 50 y 75 años con una mejor gestión del medio ambiente. Las infecciones de las vías respiratorias inferiores, mientras que las personas mayores son las más afectadas por las enfermedades no transmisibles.

Se han establecido estrategias de eficacia demostrada para mejorar el medio ambiente y prevenir enfermedades. Por ejemplo, si se utilizaran tecnologías y combustibles limpios para preparar alimentos, y la iluminación, se reducirían las infecciones respiratorias agudas, las neumopatías crónicas, las enfermedades cardiovasculares y las quemaduras (Bautista Jiménez, 2014)

En la legislación que se prohíbe fumar en determinados lugares, se ha reducido la exposición al humo ajeno, y por lo tanto también las enfermedades cardiovasculares y las infecciones respiratorias. La mejora del tránsito en las ciudades y el urbanismo, y la construcción de viviendas más eficientes desde el punto de vista energético reducirían las enfermedades provocadas por la contaminación atmosférica y fomentarían la práctica de actividades físicas. (Rincón Forero & otros, 2013)

Son ya muchas las ciudades de todo el mundo que aplican un buen número de estas medidas costo - eficaces. Curitiba (Brasil) ha invertido considerablemente en la modernización de barrios marginales, como el reciclaje de desechos y en un popular sistema de transporte en autobús rápido integrado con los espacios verdes y los carriles peatonales para alentar los desplazamientos en bicicleta y a la caminata.

Toda la información referida por los medios ambientales que inciden en las enfermedades ambientales, se enfocan en crear una cultura en las personas y de mejorar los sistemas públicos como el transporte para evitar la contaminación del aire y esta a su vez afecta el sistema respiratorio de las personas, además de otros factores que se pueden regular para disminuir el alto índice de enfermedades respiratorias, donde los más vulnerables son los niños y adulto mayores. (Ordoñez Cedillo, Paidá Cuzco, & Pulla, 2015)

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta que los aspectos de nuestro medio ambiente y su situación actual demandan de más preparación de acción inmediata, eficiente además de ser aplicada, más que concluir y cerrar este proceso educativo, se ofrece la inclusión de los interesados en la participación, el apoyo en actividades y estrategias que convocan los campos de la educación ambiental - salud.

Es de apreciar entonces la importancia de la participación, no solo desde la sociedad académica sino también la comunidad en general, con el objetivo claro de trabajar en pro del medio ambiente específico para cada uno; lo cual, con acciones tanto eficientes como aplicables, se puede traducir en movimientos de más alcance, alta repercusión y beneficio global.

Los principales factores de riesgo Ambientales para las IRA, fueron la exposición al humo del tabaco, junto con los depósitos de desechos sólidos sin protección, seguidos de una ventilación deficiente en el hogar, exposición al humo, y por ultimo asistencia a guardería o lugares de cuidado.

De acuerdo a expertos en el tema, en epidemiología un factor de riesgo es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud. Cabe mencionar que en toda sociedad hay comunidades, familias e individuos cuya probabilidad de enfermar, morir o accidentarse es mayor que la de otros. Se ha dicho que tales grupos son vulnerables y que algunas de las razones de ello pueden ser identificadas.

Como eje central para el desarrollo de estudios investigativos que relacionen las áreas de la salud y el medio ambiente es importante realizar un estudio salud-medio ambiente con información vigente que ayude a demostrar, cómo el medio ambiente local y su grado de contaminación en el aire afectando el sistema respiratorio de sus habitantes de la ciudad de Milagro.

Bibliografía

- Alarcón Ramos, Á. (2011). *Conocimientos que poseen las madres de niños menores de 5 años sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas*. . Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1013/1/Alarcon_ra.pdf
- Aveiga Flores, W. J. (2013). *Factores de riesgo de neumonía grave en niños menores de 5 años ingresados en el servicio de pediatría del hospital provincial general de Latacunga en el período abril a julio 2013*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5874/1/Walter%20Jonatan%20Aveiga%20Flores.pdf>
- Ballesteros, V. L., López Arango, Y. L., & Cuadros Urrego, Y. M. (2012). *Condiciones de salud y de trabajo informal en recuperadores ambientales del área rural de Medellín, Colombia, 2008*. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102012000500014
- Bautista Jiménez, R. (2014). *Frecuencia de factores de riesgo de neumonía adquirida en la comunidad en adultos mayores en un hospital de segundo nivel, realizado por Rubén Jesús Bautista Jiménez*. Obtenido de <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Protocolo-Ruben.pdf>
- Carmona Hernández, J. C. (2012). *La educación ambiental como factor determinante para mejorar programas*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3801141.pdf>
- Carreño Rodríguez, V., & Noblecilla Grunauer, H. (Mayo de 2015). *Determinación de la prevalencia, etiología y factores de riesgo para neumonía adquirida en la comunidad, mediante exámenes clínico, laboratorial e imagenológico en pacientes adultos mayores. Hospital Homero Castanier. 2013 - 2014*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4729/1/T-UCE-0006-130.pdf>
- Castro Romero, O. y. (2012). *Conocimiento de los padres de familia sobre prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años del sub centro de salud Rumiñahu" área #2 de la ciudad de Guayaquil enero-julio 2012*. Obtenido de [http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/465/3/Conocimientos%20de%20los%20padres%20de%20familia%20sobre%20pr%C3%A1cticas%20de%20prevenci%](http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/465/3/Conocimientos%20de%20los%20padres%20de%20familia%20sobre%20pr%C3%A1cticas%20de%20prevenci%20)

C3%B3n%20de%20infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20ni%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os%20del%2

Collantes Mensoza, M. (2014). *Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 10 años que llegan a la emergencia del hospital Federico Bolaños Moreira y sus factores de riesgo clínico epidemiológicos 2014-2015*". Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10512/1/TESIS%20INFECCIONES%20RESPIRATORIAS%20AGUDAS.pdf>

Conrado Peranovich, A. (2016). *Enfermedades crónicas y factores de riesgo en adultos mayores de Argentina: años 2001 - 2009*. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-11042016000200125

Daza Pérez, M. Á. (2015). *Contaminación microbiológica del aire al interior y el síndrome del edificio enfermo*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5460365.pdf>

Escalona Guerra, E. (2016). *Daños a la salud por mala disposición de residuales sólidos y líquidos en Dili , Timor Leste*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032014000200011

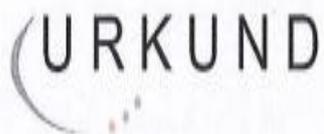
Garrido, M., & Soto Olivo, A. G. (2012). *Impactos potenciales de los cambios climáticos*. Obtenido de http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-48212012000100002

Gonzales, G. F., & otros. (2014). *Contaminación ambiental, variabilidad climática y cambio climático: una revisión del impacto en la salud de la población peruana*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342014000300021&script=sci_arttext

Guilli Guaman, I., Priscila, Q. M., & Ordoñez Rodríguez, M. (2015). *"Factores de riesgo en enfermedades respiratorias en niños/as menores de 5 años tomando como base la clasificación del AIEPI en el sub centro de salud victoria del Portete. Cuenca. 2014*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21236/1/TESIS.pdf>

Longhi, F. (2015). *Magnitudes y tendencias de la desnutrición en la niñez argentina durante la primera década del siglo XXI* . Obtenido de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012015000200007

- Luján Pérez, M., & Gonzáles Zurita, D. (2016). *Determinación del impacto de varios contaminantes criterio sobre la salud de la población en ciudades capitales de Bolivia*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-07892016000100007
- Martínez, J. (2015). *Factores asociados a neumonía adquirida en comunidad en infantes menores de 5 años, Subcentro de salud no. 1, Cuenca*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23670/1/tesis.pdf>
- Ordoñez Cedillo, J., Paidá Cuzco, L., & Pulla, M. (2015). *Determinantes sociales que influyen en la neumonía en niños menores de 5 años que acudieron al Subcentro de salud de Ricaurte en el periodo de enero 2010 - diciembre 2013*". Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21440/1/TESIS.pdf>
- Potosí, S. L. (08 de Abril de 2015). *Neumonía, principal causa de muerte en América Latina*. Obtenido de <http://planoinformativo.com/nota/id/383971/noticia/neumonia,-principal-causa-de-muerte-en-america-latina.html>
- Rincón Forero, L. M., & otros. (2013). *Perspectivas del abordaje público de la salud ambiental. Los casos de Bogotá y Medellín. Revisión de literatura*. Obtenido de revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/download/48754/pdf_12
- Romo Pinos, E. E. (2009). *Factores de riesgo de neumonía en niños menores de cinco años ingresados en el hospital provincial Puyo, agosto 2008 – julio 2009*. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/189/1/94T00059.pdf>
- Zárate Grajales, R., & otros. (2015). *Factores relacionados con eventos adversos reportados por enfermería en unidades de cuidados intensivos. Proyecto multicéntrico*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200063



Urkund Analysis Result

Analysed Document: FACTORES MEDIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE ENFERMEADES RESPIRATORIAS.docx (D30373128)
Submitted: 2017-09-05 00:33:00
Submitted By: roxanavelez@outlook.es
Significance: 2 %

Sources included in the report:

<http://www.monografias.com/trabajos87/infecciones-respiratorias-menores/infecciones-respiratorias-menores.shtml>

Instances where selected sources appear:

2

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Gabriel Vargas", enclosed within a blue oval scribble.

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Milagro, 2017-09-16

REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

INICIO: 2017-06-10 FIN: 2017-09-30

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA: LICENCIATURA EN TERAPIA RESPIRATORIA

TEMÁTICA: DIAGNÓSTICO DE SALUD, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN EL SECTOR MILAGRO NORTE

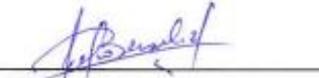
TEMA: FACTORES MEDIOAMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

ACOMPAÑANTE: VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS

DATOS DEL ESTUDIANTE				
N°:	APELLIDOS Y NOMBRES:		CÉDULA	CARRERA:
1	VELEZ ESPINOZA ROXANA MABEL		0927392910	LICENCIATURA EN TERAPIA RESPIRATORIA

N°	FECHA	HORA		N° HORAS	DETALLE
1	2017-08-15	Inicio: 16:22:00	Fin: 18:22:00	2	Revisión de introducción y lineamientos para marco teórico.
2	2017-08-14	Inicio: 15:00:00	Fin: 18:00:00	3	Revisión de la variable o introducción del ensayo
3	2017-08-17	Inicio: 07:06:00	Fin: 09:06:00	2	Revisión de introducción y marco teórico.
4	2017-08-18	Inicio: 07:43:00	Fin: 09:43:00	2	Revisión de introducción y marco teórico.
5	2017-08-22	Inicio: 07:43:00	Fin: 09:43:00	2	Revisión de marco teórico
6	2017-08-23	Inicio: 14:56:00	Fin: 16:56:00	2	Revisión de marco teórico y lineamientos para el desarrollo
7	2017-08-25	Inicio: 10:03:00	Fin: 12:03:00	2	Revisión de marco del desarrollo
8	2017-08-28	Inicio: 08:03:00	Fin: 10:03:00	2	Revisión del desarrollo
9	2017-08-29	Inicio: 07:02:00	Fin: 09:02:00	2	Revisión del desarrollo y conclusiones
10	2017-09-01	Inicio: 07:56:00	Fin: 09:56:00	2	Revisión de urkund


 VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS
 PROFESOR


 BERMUDEZ BERMUDEZ JULIO CESAR
 DIRECTOR(A) DE CARRERA


 VELEZ ESPINOZA ROXANA MABEL
 ESTUDIANTE