



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

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA  
PRESENTACIÓN DE NEUMONÍA EN NIÑOS/AS MENORES DE 5  
AÑOS**

**AUTORA:**

**PACHECO MORÁN VALERIA SOLEDAD**

**ACOMPÑANTE:**

**DR. GUILLERMO FERNANDO LEÓN SAMANIEGO**

**MILAGRO, 01 DE OCTUBRE DEL 2018  
ECUADOR**

## DERECHOS DE AUTOR

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

Yo, VALERIA SOLEDAD PACHECO MORÁN en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo Investigación Documental modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Temática FACTORES DE RIESGO QUE INCLUYEN EN LA PRESENTACIÓN DE NEUMONIA EN NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS del Grupo de Investigación ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo 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 estatal.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica 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, a 01 día del mes de Octubre del 2018

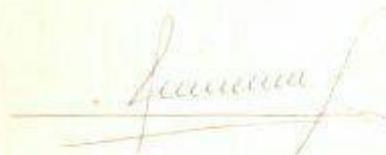


Firma del Estudiante  
VALERIA SOLEDAD PACHECO MORÁN  
CI: 0921939385

### **APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

Yo, **GUILLERMO FERNANDO LEÓN SAMANIEGO** en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por el estudiante **VALERIA SOLEDAD PACHECO MORÁN** cuyo título es **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA PRESENTACIÓN DE NEUMONÍA EN NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS**, que aporta a la Línea de Investigación **ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO** previo a la obtención del Grado **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, 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 de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a 01 día del mes de Octubre de 2018.



**GUILLERMO FERNANDO LEÓN SAMANIEGO**

C.I. - 0101471330

### APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. Guillermo León Samaniego

Lcda. Mariana Limaico Noriega

Lcda. Mariana Guadalupe Vargas

Luego de realizar la revisión de la PROPUESTA PRACTICA, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERÍA presentado por la señorita VALERIA SOLEDAD PACHECO MORAN.

Con el título: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA PRESENTACIÓN DE NEUMONÍA EN NIÑOS/AS MENORES DE 3 AÑOS

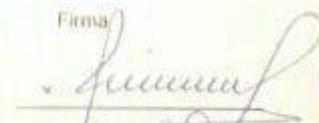
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	1700
Defensa oral	1000
Total	2700

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 01 de Octubre del 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Dr. Guillermo León Samaniego	
Secretario/a	Lcda. Mariana Limaico Noriega	
Integrante	Lcda. Mariana Guadalupe Vargas	

## **DEDICATORIA**

Le quiero agradecer a Dios porque me ha direccionado por el camino correcto y seguir la meta que me he propuesto, que con tu bendición y protección me ha permitido llegar hasta aquí y culminar uno más de mis propósitos.

A mis padres Sr. Tomás Pacheco y Sra. Nory Morán quienes con gran paciencia me han dedicado su vida para cuidarme y han sabido comprender, aconsejarme y guiar por el camino del bien para hacerme una mujer honesta y sincera, por ellos soy ahora quien soy.

A mi hermana Emely, que me ha brindado su apoyo incondicional dispuesta a fomentar en mí deseos de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

A mi querido y adorado sobrino Stephano quien con paciencia ha sabido comprender mi ausencia, por quien lucho de manera incalculable, mi niño el que me impulsa a seguir adelante para nuestro bienestar futuro.

Para concluir pero no menos importante quiero expresar mis sinceros agradecimientos a mi novio, familiares, amigos y todas aquellas personas que me han brindado su apoyo durante mi camino de preparación.

## **AGRADECIMIENTO**

Principalmente a nuestro Señor de Señores y Rey de Reyes por su bendición derramada día a día, por brindarnos la oportunidad de estar aquí y poder cumplir con nuestras metas.

Especial reconocimiento a mis padres y hermanos, todos ellos con paciencia nos brindaron su apoyo incondicional.

A mi tutor de investigación Dr. Guillermo León por tener la paciencia y la dedicación en el ensayo, por compartir su conocimiento de investigación científica y profesionalismo por su voz de aliento en cada tutoría realizada y ayudarme hacer realidad mi sueño.

Para concluir pero no por menos importante quiero expresar mis sinceros agradecimientos a todas aquellas personas que me han brindado su apoyo durante todo mi camino de preparación, animándome y cuidándome siempre. Algunos son nombrados aquí y otros se mantienen en mi corazón y mis recuerdos sin importar en donde se encuentren quiero agradecerles infinitamente por sus bendiciones.

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL .....	III
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR .....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE GENERAL .....	VII
RESUMEN .....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN .....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	7
METODOLOGÍA.....	14
DESARROLLO DEL TEMA .....	15
CONCLUSIONES.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	19

# **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA PRESENTACION DE NEUMONÍA EN NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS**

## **RESUMEN**

La neumonía es considerada una patología infecciosa que se caracteriza por la inflamación del parénquima pulmonar y por lo cual se conforma de una serie de signos y síntomas respiratorios. Es decir, que este trabajo de investigación tuvo como propósito estudiar los factores de riesgo que influyen en la presentación de neumonía en niños/as menores de 5 años, teniendo como problemática la prevalencia de esta enfermedad.

Acerca del desconocimiento de las complicaciones de la enfermedad por parte de las madres de familia que se pueden desarrollar a futuro y pueden provocar el deterioro del estado de salud, además de los factores de riesgo que se desencadenan en la neumonía ya que afecta al niño y a su familia. Sin embargo es muy importante que los padres de familia acudan a los controles médicos con sus hijos cuando presenten un cambio drástico en el patrón respiratorio, por lo tanto esta serie de manifestaciones clínicas afectan directamente al crecimiento y desarrollo del niño/a deteriorando su estado de salud, siendo reconocido a nivel mundial.

Con respecto a los factores de riesgo se pudo constatar el incremento en el riesgo de Infecciones Respiratorias Agudas en los niños/as en las cuales se incluye lo siguiente: peso bajo al nacer, desnutrición, ausencia o déficit de lactancia materna, status socioeconómico, nivel bajo de escolaridad de los padres el cual dificultad y pone en riesgo la vida de los pediátricos, ya que es importante orientar a los padres de familia acerca de los cuidados para prevenir, tratar esta enfermedad y apoyar a estos niños/as en lo que requieran para mejorar su calidad de vida. Así mismo son escasos los estudios de carácter poblacional sobre los factores de riesgo para la neumonía en los países desarrollados, ya que para el manejo de este tipo de enfermedades la IRA aún sigue siendo la principal estrategia de control.

**PALABRAS CLAVE:** neumonía, factores de riesgo, prevalencia.

# **RISK FACTORS THAT INFLUENCE THE PRESENTATION OF PNEUMONIA IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD**

## **SUMMARY**

Pneumonia is considered an infectious disease that is characterized by the inflammation of the lung parenchyma and therefore consists of a series of respiratory signs and symptoms. That is to say, that this research work had the purpose of studying the risk factors that influence the presentation of pneumonia in children under the age of 5, having as a problem the prevalence of this disease.

About the ignorance of the complications of the disease on the part of the mothers of family that can develop in the future and can cause the deterioration of the state of health, in addition to the risk factors that are triggered in the pneumonia since it affects the child already his family. However, it is very important for parents to attend medical check-ups with their children when they present a drastic change in the respiratory pattern, therefore this series of clinical manifestations directly affect the child's growth and development, deteriorating their condition. health, being recognized worldwide.

Regarding the risk factors, it was possible to confirm the increase in the risk of Acute Respiratory Infections in children, which includes the following: low birth weight, malnutrition, absence or deficit of breastfeeding, socioeconomic status, level low of schooling of the parents which difficulty and puts at risk the life of the pediatric, since it is important to guide the parents about the care to prevent, treat this disease and support these children / as in what they require to improve their quality of life. Likewise, population studies on the risk factors for pneumonia in developed countries are scarce, since for the management of this type of diseases, ARI continues to be the main control strategy.

**KEY WORDS:** pneumonia, risk factor's, prevalence.

## INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo de carácter investigativo se presenta como requisito previo a la obtención del Título de Licenciatura en Enfermería con el tema: Factores de riesgo que influyen en la presentación de neumonía en niños/as menores de 5 años, el mismo que cumplió con el propósito planteado porque permitió determinar los factores de riesgo asociados en cuanto a esta patología en etapa pre-escolar en menores de 5 años y la influencia que esta tiene en el crecimiento y desarrollo de los niños.

Este trabajo es de gran importancia, porque se puede constatar de una forma directa al cuidado de la salud en niños ya que la neumonía recurrente ha sido definida como al menos dos episodios de neumonía en un año o tres o más en toda la vida, con mejoría radiológica entre los episodios. Los malos hábitos higiénicos influyen en el estado respiratorio, debido a las deficiencias que estos van causando, formado desde la primera etapa que es la esencial la Lactancia Materna de manera exclusiva seguido de un programa ampliado de inmunizaciones completo, de lo contrario se verá afectado el patrón respiratorio y el crecimiento y desarrollo óptimo del niño/a.

Otro factor predominante a la falta de cuidado en la salud respiratoria del niño/a son las bacterias, virus como el de la gripe los cuales pueden originar esta enfermedad que atraviesan las familias, lo que incide en el aumento de niños/as con neumonía, ya sea por la falta de recursos económicos que dificultan a realizar las tareas de carácter higiénico en cada uno de los hogares de acuerdo a las necesidades de cada familia.

# **CAPÍTULO 1**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

Se plantea como problema de investigación de que la neumonía en niños menores de 5 años es una prevalencia ya que se considera una enfermedad que afecta a la vida de los infantes. Además se puede tratar si las madres de los niños conocen las complicaciones que se desarrollan a futuro y deterioran la salud, no obstante los factores de riesgo que se desencadenan en la neumonía ya que es un problema que afecta al individuo y a su familia.

Es esencial que los padres acudan a los controles médicos si los niños/as experimentan un cambio en el patrón respiratorio, los que pueden ser: disnea, cianosis, dolor en el pecho al respirar o toser, tos que puede producir flema, fatiga, fiebre, transpiración y escalofríos con temblor, signos y síntomas que afectan directamente al crecimiento y desarrollo de los niños/as, la neumonía incluso es un problema latente a nivel mundial.

El estado de Salud implica una prevalencia en niños ya que altera los patrones respiratorio, nutricional/metabólico, eliminación, actividad/ejercicio ya que se da esta problemática que existe sobre la neumonía en nuestro país y en todo el mundo, se busca como propósito analizar los factores de riesgo que influyen en la neumonía en niños, lo cual afecta en su desarrollo social y físico. Considerando que tiene mucha importancia concientizar a las madres de los infantes acerca de este problema.

En cuanto al objetivo general de esta investigación, es conocer los diferentes estudios de investigación realizados en varios países sobre neumonía en niños menores de 5 años, mediante la revisión bibliográfica; con la finalidad de analizar los factores de riesgo para

contraer la enfermedad y así indicar cuál es la prevalencia y medidas de prevención de esta patología que afecta a la vida de estos infantes.

Además se plantea como objetivos específicos conocer las causas de la neumonía en niños/as menores de 5 años, además de especificar las complicaciones que se presentan en la neumonía de los infantes. Por otra parte reconocer los factores que afectan a un escaso conocimiento de las madres de los niños/as sobre medidas de prevención.

El presente trabajo se realizó con el propósito de dar a conocer los factores de riesgo que influyen en la neumonía en niños/as. Es mi deber como promotora de la salud de orientar a las madres de los niños acerca de los cuidados que se debe tener para prevenir, tratar esta patología y apoyar a los niños en la necesidad de mejorar su calidad de vida para un crecimiento y desarrollo adecuado.

Los niños/as presentan problemas respiratorios los cuales dificultan su estado de salud. Es necesario concientizar a las madres de los niños/as, sobre la importancia que ese le debe atribuir a la higiene de carácter estricto para evitar la proliferación de bacterias que conllevan a una neumonía.

Se escogió este tema debido a que resulta muy común ver a niños/as afectados por neumonía y porque se debe saber si es la falta de información, desconocimiento sobre medidas de prevención la que lleva a este problema. Identificando los factores que influyen y afectan a miles de familias sobre la neumonía en niños/as.

Se otorga de gran importancia el cuidado apropiado que se brinda a los niños/as referente a la alimentación, que desde el nacimiento hasta los seis meses reciba de manera exclusiva lactancia materna, seguida de una alimentación complementaria, debido a que los niños/as que cursan esta etapa son considerados como uno de los grupos más vulnerables que conllevan a la malnutrición.

Otro factor importante es la falta de experiencia de las madres de familia; algunas

adolescentes inexpertas en base a la responsabilidad que conlleva tener un hijo/a, cuidados, correcta alimentación; mujeres jóvenes que no concluyeron sus estudios, que tampoco tiene un empleo o se dedican a diferentes actividades fuera de casa, motivo por el cual no poseen las capacidades para solventar los gastos de la familia en especial la alimentación adecuada lo que influye en el crecimiento y desarrollo de los niños/as.

Como profesional de salud, se pretende conocer cuáles son los factores prevalentes en la neumonía en niños/as al realizar una exhaustiva revisión bibliográfica, de igual manera se pretende llegar a una reflexión orientada a la sensibilización de las madres acerca del cuidado que se debe tener para prevenir esta enfermedad, que causa el deterioro de la salud del infante para que en un futuro muchas de las madres puedan saber acerca de estas medidas y así evitar posibles complicaciones.

## CAPÍTULO 2

### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

La neumonía fue descrita por Hipócrates en los años 40 aC – 370 aC, se refiere a ella en cuanto a enfermedad. Edwin Klebs en 1875 observó por primera vez las bacterias que se encontraban en las vías respiratorias de las personas que fallecieron a causa de la neumonía. En el año 1884 Christian Gram describe el procedimiento que diferencia las dos bacterias que son comunes como: *Streptococcus pneumoniae* y *Klebsiella pneumoniae* por lo cual llegó a la conclusión de que no solo un microorganismo puede causar la neumonía.

Neumonía es considerada como una de las causas principales de morbimortalidad en pediatría, lo cual un estudio publica en un revista Colombiana de Neumología que el porcentaje de menores de 2 meses presentaron neumonía de manera abrupta los cuales oscilaban entre 2 meses a 5 años edad y representaban 4,30% que correspondían a 89 pacientes. (Espitia, Martínez, Vergara, & Pérez, 2018)

Las Infecciones Respiratorias Agudas son una de las principales causas de morbimortalidad actualmente en niños menores de 5 años en los países de desarrollo, se estima que en el mundo son la causa de 4,3 millones de muertes anualmente en niños de edad pre-escolar, representando un 30% del total de fallecimientos anuales de niños de este grupo etario. El aumento de mortalidad asociada a las infecciones respiratorias agudas, esencialmente en países subdesarrollados, y la dificultad en el desarrollo etiológico han motivado a las publicaciones de guías de práctica clínica basadas en evidencias de manera científica.

Por lo tanto un estudio realizado en Venezuela acerca de Reactantes de Fase Aguda en niños hospitalizados por neumonía estima los siguientes datos: Se realizó un estudio de tipo multicentrico retrospectivo el cual evaluó 21.213 niños con neumonías no severas y por

lo tanto demostraron la alta variabilidad de estos Reactantes de Fase Aguda, el conteo de glóbulos blancos fue solicitado en casi el 80%, la proteína e reactiva en el 60% y la velocidad de la sedimentación globular en menos del 25%.(Kassisse, Salazar, Prada, García, & Kassisse, 2017)

La neumonía es determinada como una muestra de infección respiratoria aguda la cual afecta a los pulmones, se encuentran formados por alveolos los cuales se llenan de aire en el momento que la persona respira. Cuando la persona contrae la enfermedad estos alveolos se llenan de líquido y secreción purulenta, lo que hace limitar la absorción de oxígeno e incluso provoca dolor al momento de respirar. (Bonafonte, Quintí, & Julián-Jiménez, 2017)

*Staphylococcus aureus* es uno de los patógenos más comúnmente aislado en infecciones humanas, siendo una causa frecuente de infecciones de tejidos blandos, infecciones endovasculares, neumonía bacteriana, artritis séptica, osteomielitis y sepsis. (Medina Mur et al., 2018)

Los virus, bacterias y hongos son considerados como diversos agentes infecciosos que causan la neumonía, entre ellos tenemos los siguientes:

*Streptococcus pneumoniae*: Es considerada la causa más común de la neumonía en niños.

*Haemophilus influenzae* de tipo b: Ocupa el segundo lugar como una de las causas más comunes de la neumonía pediátrica.

*Pneumocystis jirovecii*: Se considera una causa muy importante dentro de la neumonía pediátrica en menores de seis meses con el Virus de Inmunodeficiencia Humana – SIDA.

Una de las causas más frecuentes de la neumonía vírica es el virus sincitial respiratorio.

Esta infección se muestra cuando se alteran una o varias de las barreras protectoras de los pulmones e inhalan estas bacterias las cuales ingresan a través de las vías respiratorias, de los cuales se produce un proceso de tipo infeccioso en estos órganos.

(Moya, Stony, Yanchapaxi, & Raúl, 2018)

*Streptococcus pneumoniae* es considerado como el agente bacteriano identificado con más frecuencia; sin embargo, en la edad infantil se establece que al menos el 50% de las neumonías son de origen bacteriana, frente a un 25% cuyo origen es considerado viral.

Con respecto a las neumonías adquiridas en la comunidad son considerados como principales microorganismos aislados a: *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae* y a estos se agregan los bacilos gramnegativos en las neumonías nosocomiales. El *S. pneumoniae* es considerado como uno de los principales agentes patógenos en los portadores de condiciones clínicas asociadas al déficit inmunitario los cuales requieren de hospitalización. (Sepúlveda M. & Sepúlveda M., 2017)

En un estudio realizado se manifiestan que: Los virus por el epitelio de la vía aérea es aquella que explica los hallazgos histológicos, en estos la transmisión por medio de aerosoles, cuando existe contacto con una persona infectada ya que es la principal responsable de la infección. En el caso de las bacterias es la aparición de aquellos gérmenes que colonizan la cavidad oro faríngea. (Sánchez, Yofressi, Rocha, Suseth, & Briceño Martínez, 2017)

Si existe una puerta de entrada en piel, la etiología puede ser el *Stafilococcus aureus* o el *Streptococcus pneumoniae* de grupo A. por lo tanto cualquier mecanismo que signifique disminución de la efectividad de las barreras naturales, de la respuesta inmune local o sistemática aumenta el riesgo de neumonías bacterianas.

El agente invasor se multiplica y libera múltiples toxinas perjudiciales. Aquellas que causan la inflamación del parénquima pulmonar lo cual provoca acumulación de residuos celulares, disminución de aire; además de que los alveolos se llenan de líquido que ha sido secretado. (Almache Arauz & Almache Arauz, 2018)

**Neumonía adquirida en la comunidad:** Es aquella infección de los pulmones que se desencadena por una variedad de patógenos que han sido adquiridos fuera del ámbito hospitalario y por lo cual se determina la inflamación del parénquima pulmonar y de los espacios alveolares.

**Neumonía adquirida en el hospital:** O también llamada neumonía nosocomial, es aquella inflamación del parénquima pulmonar que ha sido provocada por un proceso infeccioso, el cual ha sido adquirido en el lapso de 48 horas posterior de su estancia hospitalaria y que puede prolongarse hasta 72 horas después de su egreso.

**Neumonía vinculada a la ventilación mecánica:** Es aquella complicación pulmonar que se desenlaza después de 48-72 horas de la intubación endotraqueal en pacientes sometidos a la ventilación mecánica. (Méndez Munguía, 2017)

En un estudio realizado acerca de la caracterización de neumonías y tratamiento quirúrgico en pacientes pediátricos se estima que generalmente los niños que mueren desarrollan una meningitis de etiología inespecífica, de los cuales cuentan con edad de 0 a 4 años de edad y de sexo masculino procedentes de la provincia del Guayas. De lo cual se deduce que en este rango de edades los microorganismos patógenos son más agresivos y su etiología es inespecífica, lo cual conlleva al paciente a la muerte. (Moya et al., 2018)

(Benguigui, 2018) dentro del perfil epidemiológico se estima que la mortalidad infantil se considera como el indicador del estado y el desarrollo de una población o comunidad, por lo cual es un instrumento muy importante dentro de los servicios de salud. Estudios que se han realizado en América Latina acerca de los determinantes sociales y económicos de la mortalidad infantil se vinculan con:

Déficit de vivienda

Falta de educación materna

Migración del área rural

Condiciones de vida

Dentro de los factores de riesgo más comunes tenemos:

Enfermedades crónicas tales como: hepatopatías, cardiopatías, VIH/SIDA, cáncer, enfermedad renal, enfermedad pulmonar crónica.

Malnutrición.

Exceso de peso.

Esplenectomía.

Exposición a drogas por vía parenteral.

Tratamientos inmunosupresores o con corticoides de manera crónica. (González García et al., 2018)

Dentro de las manifestaciones clínicas comunes de la neumonía tenemos a que estas pueden variar de manera muy amplia en los infantes. Se asemejan a los síntomas de una gripe u otras enfermedades. (Ortega, Galera, & González, 2018)

Entre ellas encontramos:

Tos

Fiebre alta

Respiración acelerada

Escalofríos

Dolor abdominal

Congestión nasal

Dificultad respiratoria

Pérdida de apetito

## Vómitos producidos por la tos

Dentro de las neumonías bacterianas típicas suelen presentar leucocitosis con desviación izquierda y proteína C reactiva elevada, ya que se consideran como pilares básicos para el diagnóstico de neumonía a la evaluación clínica y radiológica. Por lo tanto se establece un diagnóstico aislando el microorganismo que se encuentra en la sangre, en el material recogido en la aspiración pulmonar o en el líquido pleural. Si no existe hemocultivo positivo, el resultado de una prueba positiva en la orina es la que ayuda también al diagnóstico de esta infección. (Velasco, Tapia, Cajas, & Cañón, 2018)

El diagnóstico también es establecido y confirmado a través de los datos clínicos obtenidos, exámenes complementarios. Si se sospecha de neumonía es indispensable realizar una radiografía de tórax, para confirmar el diagnóstico e incluso descartar algunas complicaciones. Además de que para un diagnóstico más preciso tenemos lo siguiente: tomografía computarizada de tórax, cultivo de líquido pleural, prueba de esputo, broncoscopia, oximetría de pulso, pruebas de sangre, entre otros. (Clyde, Pacini, & Denny, 2017)

Para el tratamiento de la neumonía se requiere curar la infección y prevenir las complicaciones. Dentro de las opciones de tratamientos tenemos que incluyen las siguientes:

**Antibióticos:** son aquellos que se usan para el tratamiento de la neumonía bacteriana, por lo cual estos pueden llevar un tiempo para identificar el tipo de bacterias que producen la neumonía y elegir el antibiótico adecuado para tratarla. (Abreu Suárez, Yara, Rossana, & Fuentes Fernández, 2017)

**Medicamentos para la tos:** Son conocidos porque pueden usarse para calmar la tos, ya que ayudan a despejar y remover los fluidos de los pulmones, por lo cual no es bueno eliminar la tos por completo.

**Analgésicos:** Posiblemente se los necesite para aliviar la fiebre y el malestar general.

Estudios demuestran que la terapia homeopática se puede extender a cualquier lugar donde se necesite y exista el remedio, los resultados pueden ser de manera similar e incluso superior al tratamiento convencional; sin embargo, no existen reacciones adversas y aseguraría una mejor calidad de vida. (Leyva, Anaya, Cobas, & Ochoa, 2017)

## **CAPÍTULO 3**

### **METODOLOGÍA**

El presente trabajo investigativo es de tipo documental bibliográfico, ya que se caracteriza en la extracción de información de carácter científico con el fin de estudiar la enfermedad propuesta de manera integral, puesto que intervienen procesos importantes como el crecimiento y desarrollo, estado de salud, respaldado por material empírico recolectado en la realidad de estudio bibliográfico por medio de la obtención de artículos, libros , información que se utilizó para fundamentar el marco teórico y posteriormente determinar los componentes que forman parte de este trabajo.

También se caracteriza por la comprensión del estudio de la problemática planteada, ya que este permitió identificar variables que intervienen en el análisis de las causas y consecuencias, la misma que está fundamentada en las diferentes causas y factores detallados durante el estudio del problema.

Este trabajo tiene como finalidad el análisis y la interpretación de los estudios realizados a nivel mundial los cuales permiten el logro de las conclusiones del trabajo de investigación, ya que se recolectó información de artículos antes mencionados para poder conocer los principales factores de riesgo que influyen en la presentación de neumonía en niños/as menores de 5 años.

## **CAPÍTULO 4**

### **DESARROLLO DEL TEMA**

La siguiente investigación científica se la realizó con la finalidad de describir y reconocer la problemática en la prevalencia que se presenta en la neumonía en niño/as menores de 5 años mediante el estudio comparativo de los resultados de diferentes autores.

El objetivo de esta investigación según (de la Osa-Busto et al., 2018) fue determinar que el *Streptococcus Pneumoniae* sigue siendo una causa frecuente en niños menores de 5 años, precisamente la Neumonía adquirida en la comunidad.

El diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado forman parte de las principales intervenciones en el ámbito de salud o atención integral en pacientes con Neumonía y requieren de la participación de sus familiares, equipo de salud y la comunidad en general.

En su estudio realizado en Perú en el hospital de San Julio obtuvieron los siguientes resultados por pacientes hospitalizados en Pediatría en edades entre 2 a 5 años, donde el 34% pertenecían al sexo femenino y el 66% al sexo masculino, la prevalencia de Neumonía Adquirida en la Comunidad encontrada fue 38%. (Moya, Stony, Yanchapaxi, & Raúl, 2018)

Según (Flores, 2017) estudio realizado en Perú en el Hospital dos de Mayo en base a la edad más común como factor predisponente dio como resultado: ser menor de 6 meses (72.3%), la falta de lactancia materna (61.1%), inmunizaciones incompletas (30.6%), prematuridad (12.5%). Medicamento más empleado: Salbutamol (100%), antibióticos (63.9%), esteroides (47.2%). El 68.08% tuvo estancia hospitalaria no prolongada y 4,2% requirió ingreso a la UCI.

Un estudio realizado en Perú indica que la prevalencia de la neumonía adquirida en la comunidad fue del 2% durante el periodo de investigación, de un total de 135 pacientes diagnosticados con NAC, habría que decir también que la población fue de 675 niños que estuvieron hospitalizados en el área de pediatría durante el lapso de estudio. Considerando que de cada 10 niños hospitalizados en el área de pediatría 2 presentan Neumonía Adquirida en la Comunidad. (Viena & Landay, 2018)

Las actividades del personal de salud, debe estar orientado a los programas de prevención para la población para así disminuir el riesgo de contagio de neumonía en pacientes pediátricos durante su hospitalización llamada también neumonía nosocomial y evitar un nuevo ingreso o estancia hospitalaria prolongada.

Un estudio realizado en Perú en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas los resultados fueron los siguientes: el 66% de los casos corresponden a mortalidad neonatal precoz y un 34% a casos de mortalidad neonatal tardía. Los factores de riesgo relacionados son: sepsis bacteriana y sufrimiento fetal, peso menor a 2.500 grs, ictericia neonatal, malformaciones congénitas, infecciones y neumonía congénita. (Rodríguez & Junelly, 2018)

Se realiza un estudio en Colombia en el hospital Universidad del Norte identificando los principales agentes etiológicos virales causante de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y los factores de riesgo que predisponen la presentación de la IRA en estos. El rango de edad con mayor prevalencia IRA virales fue 25 – 36 meses (85.3%). Mostrando las mujeres la mayor prevalencia con 90,9% y el masculino con 82,6%. (Benavides Osorio, 2017)

En la edad se encontró diferencia estadísticamente significativa. Mientras el sexo y los factores de riesgo como exposición al humo de tabaco, asistencia a guardería, número y posición entre los hermanos, signos y síntomas, antibioticoterapia y lactancia materna no

encontraron diferencias estadísticas.

El siguiente estudio realizado en Ecuador, ciudad Guayaquil en el hospital Francisco Icaza Bustamante el cual indica la influencia de factores de riesgo que intervienen en el desarrollo de neumonía en niños menores de 5 años, se debe agregar que los datos obtenidos demostraron que el 46,5% fueron de sexo femenino, y 53,5% de sexo masculino, el grupo más afectado fue entre 23 y 59 meses con un resultado de 59% por lo cual la media fue de 26 meses. La mortalidad fue de 3,5% y los pacientes con bajo peso fueron los más afectados representando un 50%. (Martillo & Gabriela, 2018)

Con respecto a que los infantes con bajo peso son los más afectados con neumonía se debe al déficit de defensas, las cuales no van a poder combatir contra las infecciones por bacterias, virus, hongos y otros patógenos.

Considerando que cada persona inspira entre 10.000 – 20.000 litros de aire tenemos como consecuencia una colonización de bacterias, que gracias a los diversos mecanismos de defensa de los pulmones, nos garantizan la esterilidad de las vías aéreas e impiden la invasión de múltiples bacterias. Por lo cual estos mecanismos de defensas de manera natural pueden ser alterados sobre todo en los niños menores de 5 años.

Sin embargo, el incremento de la cantidad de bacterias supera la capacidad de macrófagos alveolares favoreciendo la colonización.

## **CAPÍTULO 5**

### **CONCLUSIONES**

Por medio del presente trabajo de investigación se determinan las siguientes conclusiones:

Los principales factores de riesgo que prevalecen en la aparición de neumonía en niños/as menores de cinco años son: los factores socioeconómicos, el sexo y la edad. Lo cual se pudo constatar en los estudios antes mencionados.

Es importante destacar la educación de las madres de los infantes en cuanto al cuidado directo con el niño/a, alimentación, cumplimiento en el esquema de vacunación y de antibiótico ambulatorio en el caso de que lo requiera, lo cual puede dar como resultado ciertas complicaciones e incluso resistencia a los antibióticos y neumonías recurrentes.

Antecedentes de enfermedad alérgicas en los niños/as; tales como, rinitis alérgica pueden desencadenar cuadros de neumonía recurrente. Lo cual demuestra una correlación entre la patología y sus factores desencadenantes donde el personal de enfermería debe de tomar en cuenta los aspectos que mejoren la calidad de vida de los pacientes y educar a la comunidad acerca de la prevención y así evitar que se presente la enfermedad.

Otros factores de riesgo relacionados con el cuidado directo de los niños/as, son: las asistencias a guardería, prematuridad, falta de lactancia materna. Las cuales conllevan a contraer esta patología en los infantes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu Suárez, G., Yara, G., Rossana, E., & Fuentes Fernández, G. (2017). Therapeutic effectiveness of amoxicillin for treatment of community-acquired pneumonia at pediatric ages. *Revista Cubana de Pediatría*, 89(S1), 39–51.
- Almache Arauz, C. A., & Almache Arauz, K. M. (2018). *Incidencia de neumonia bacteriana en pacientes adultos mayores entre Octubre y Diciembre del 2017 plan de terapia respiratoria en proceso de rehabilitación* (PhD Thesis). Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnonología Médica.
- Arancibia Ramirez, L. (2018). *Patógenos mas frecuentes y su sensibilidad antibiótica en pacientes con neumonía asociada a ventilador mecánico en el servicio de Terapia intensiva Pediátrica del Hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel*. (PhD Thesis). Residencia Medica-Pediatría; RM. P-06/18.
- Benguigui, Y. (2018). AIEPI: Una estructura para mejorar la condición de salud de la infancia. *Análisis (Etapa I)*, 2(1), 225–235.
- Bonafonte, O. H. T., Quintí, C. S., & Julián-Jiménez, A. (2017). Predictores de patógenos resistentes en las neumonías procedentes de la comunidad: ¿es útil en urgencias el concepto de neumonía asociada a cuidados sanitarios? *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*, 29(5), 306–312.
- Clyde, W. J., Pacini, D. L., & Denny, F. W. (2017). Infecciones respiratorias causadas por *Mycoplasma Pneumoniae*: claves del diagnóstico. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 17(1), 52–57.

- de la Osa-Busto, M., Reyes-Hernández, K. L., Reyes-Gómez, U., Perea-Martínez, A., Luévanos-Velázquez, A., Hernández-Lira, I., ... Avila-Correa, A. (2018). Sensibilidad antimicrobiana de cepas de *Streptococcus pneumoniae*. Período 2012-2015, en niños menores de 6 años que cursaron con neumonía. *Salud Jalisco*, 4(3), 161–167.
- Espitia, O. V., Martínez, E. P. V., Vergara, A. C. Z., & Pérez, I. S. T. (2018). Ablactación temprana como factor de riesgo para neumonía muy grave. *Revista Colombiana de Neumología*, 29(2), 23–27.
- González García, I., Conforme, G., Marisol, G., Hoyos Mesa, A. J., Cancino, T., Isel, I., ... Fernández Mendoza, L. E. (2018). Factores de riesgo del bajo peso al nacer. Policlínico Universitario José Jacinto Milanés. 2013-2014. *Revista Médica Electrónica*, 40(1), 89–98.
- Kassisse, E., Salazar, I., Prada, L., García, H., & Kassisse, J. (2017). REACTANTES DE FASE AGUDA EN NIÑOS HOSPITALIZADOS POR NEUMONÍA. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 80(3), 75–80.
- Leyva, Y. G., Anaya, M. M. L., Cobas, R. M. M., & Ochoa, Y. R. (2017). Eficacia del tratamiento homeopático en pacientes con neumonía bacteriana adquirida en la comunidad. Hospital Infantil Norte de Santiago de Cuba/Efficacy of homeopathic treatment in patients with bacterial pneumonia acquired in the community... *Panorama Cuba y Salud*, 12(1), 2–10.
- Linares-Pérez, N. (2017). Introducción de la vacunación antineumocócica, un proyecto conjunto de la Biotecnología y el Sistema de Salud Cubano. *Revista Cubana de Pediatría*, 89, 1–3.
- Martillo, B., & Gabriela, G. (2018). *Factores de Riesgo de neumonía en niños de 1-5 años*

*de edad* (PhD Thesis).

Medina Mur, R., Nader, N., Pescador, L. A., Mantilla, B. M., Serpa, C., Bravo-Ojeda, J. S., Gómez, C. H. (2018). Characterization of Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* pneumonia in high complex militar hospital. *Infectio*, 22(3), 153-158. <https://doi.org/10.22354/in.v22i3.727>

Méndez Munguía, M. del C. (2017). *Correlación clínica, imagenológica y hemocultivo en los niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico de neumonía, ingresados en el servicio de pediatría (Respiratorio) del Hospital Alemán Nicaragüense, en el periodo comprendido del 1 de Enero del 2015 al 31 de diciembre del 2016* (PhD Thesis). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

Moya, C., Stony, E., Yanchapaxi, M., & Raúl, C. (2018). *Caracterización clínica epidemiológica de la neumonía en niños hospitalizados de 1 a 6 años* (PhD Thesis). Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina.

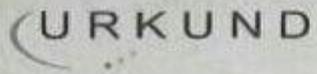
Ortega, J. G., Galera, S. P., & González, J. G. (2018). Protocolo diagnóstico y terapéutico de la neumonía adquirida en la comunidad. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(53), 3162–3167.

Redondo Meza, Y. C., la Rosa, D., Carlos, R., Quintero Arias, G., Mendoza Rosado, L., Salcedo Brand, J., & Acosta Reyes, J. (2018). Ecografía pulmonar como herramienta diagnóstica de neumonía adquirida en la comunidad en niños. *Revista Científica Salud Uninorte*, 34(1).

Sanchez, A., Yofressi, D., Rocha, H., Suseth, N., & Briceño Martínez, H. R. (2017). *Factores Asociados a la Neumonía Recurrente en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Alemán Nicaragüense en el periodo Junio–Noviembre, 2016*. (PhD Thesis). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

- Sepúlveda M., R., & Sepúlveda M., R. (2017). Las enfermedades respiratorias del adulto mayor en Chile: un desafío a corto plazo. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 33(4), 303-307. <https://doi.org/10.4067/S0717-73482017000400303>
- Velasco, K. A. S., Tapia, O. A. B., Cajas, D. F. G., & Cañón, Á. D. O. (2018). HERRAMIENTAS DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO DE LA NEUMONÍA PENUMONÍA DIAGNOSIS AID TOOLS. *REVISTA COLOMBIANA DE TECNOLOGIAS DE AVANZADA (RCTA)*, 2(30).
- Viena, Y., & Landay, L. (2018). Neumonía adquirida en la comunidad: epidemiología, clínica y tratamiento, en niños menores de 5 años. servicio de pediatría del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. marzo 2016 a febrero 2017.

## REGISTRO URKUND



### Urkund Analysis Result

Analysed Document: propuesta neumonia en ninos.docx (D41366006)  
Submitted: 9/11/2018 11:32:00 PM  
Submitted By: vpachecom@unemi.edu.ec  
Significance: 2 %

#### Sources included in the report:

Chiriguaya y Molina.pdf (D38094162)

#### Instances where selected sources appear:

2

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "García", written over a horizontal line.



REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Início: 10-07-2018 Fin: 29-11-2018

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Línea de investigación: ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS, ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SALUD PÚBLICA, ENFERMERIA EN LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA, ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERIA DEL PACIENTE, SEGURIDAD Y CALIDAD EN EL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD, ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

TEMA: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA PRESENTACIÓN DE NEUMONIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

ACOMPAÑANTE: LEON SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARRERA
1	PACHECO MORAN VALERIA SOLIDAD	992102951	LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Nº	FECHA	HORA		VÍNCULO	DETALLE
1	2018-07-06	Inicio: 10:00 p.m.	Fin: 14:00 p.m.	2	SELECCION DEL TEMA
2	2018-05-02	Inicio: 11:00 a.m.	Fin: 12:00 p.m.	2	SELECCION AL TITULO DE INVESTIGACION REVISION DE FORMULOS
3	2018-05-02	Inicio: 11:00 p.m.	Fin: 14:00 p.m.	1	TUTORIA VIRTUAL REVISION Y CORRECCION DE LA INTRODUCCION
4	2018-05-02	Inicio: 12:00 p.m.	Fin: 15:00 p.m.	1	REVISION DE LAS CORRECCIONES Y AVANCES EN MARCO TEORICO
5	2018-01-08	Inicio: 20:00 a.m.	Fin: 21:00 a.m.	3	REVISION DE AVANCES EN METODOLOGIA Y DESARROLLO DEL TEMA REVISION DE LAS CORRECCIONES EN MARCO TEORICO
6	2018-01-08	Inicio: 13:00 p.m.	Fin: 15:00 p.m.	3	TUTORIA VIRTUAL REVISION DE LAS CORRECCIONES AL DESARROLLO DEL TEMA
7	2018-04-05	Inicio: 13:00 p.m.	Fin: 15:00 p.m.	3	REVISION Y CORRECCION DE LAS CONCLUSIONES
8	2018-05-08	Inicio: 10:00 a.m.	Fin: 12:00 p.m.	2	REVISION DE EL RESUMEN Y ABSTRACT
9	2018-07-09	Inicio: 12:00 p.m.	Fin: 14:00 p.m.	3	REVISION FINAL DE TODO EL PROYECTO

LEON SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO  
PROFESOR(A)

VALERIA SOLIDAD PACHECO MORAN  
ESTUDIANTE

Dirección: Caba. Universitaria Km. 1 1/2 Vía Am. 28  
Cuenca: (04) 2719081 - 2719079 Ext. 3101  
Telfax: (04) 2719187  
Milagro - Guayaquil - Ecuador

UNEMI  
por una universidad de avanzada e investigativa

UNEMI  
La UNEMI busca proporcionar experiencias universitarias prácticas y reales. Alas, desarrollo intelectual, humano y ético. Ofrecer los servicios al mejor estándar, sustentados en el desarrollo de la sociedad.

www.unemi.edu.ec



*Roberto Portales*

PACHECO MORÁN GALERÍA SOLEDAD  
ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 Sta. Ana 2K  
Comunicador: (04) 2715001 - 2715078 Ext. 3107  
Teléfono: (04) 2715187  
Milagro - Guayaquil - Ecuador

**VISIÓN**

En una universidad de excelencia e investigación

**MISIÓN**

La UNEMI forma profesionales competentes con  
valores éticos y valores éticos, desarrollo  
investigación científica y calidad educativa que  
desarrolla el nivel superior, contribuyendo al  
desarrollo de la sociedad

## FOTO DE TUTORIAS

