



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

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

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

**TEMA: CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES
PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍA**

Autores:

Sr. Vargas Yungán Luis Marcelo

Sr. Salmerón Santos Jaime Xavier

Tutor: Mgtr. Ingrid Ramirez

Milagro, Octubre 2022

ECUADOR

DEDICATORIA

A Dios por ser mi pilar fundamental, el cual me llenó de sabiduría, entendimiento y me dio las fuerzas necesarias para persistir esta meta y culminarla profesionalmente.

A mis padres, hermanas, por estar conmigo, los cuales con su amor me enseñaron a crecer y que si tengo momentos en los que caigo debo de levantarme con muchas fuerzas, por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí con sus consejos y ánimos que fueron de mucha ayuda durante la etapa del proceso de titulación.

A cada uno de los docentes quienes me brindaron sus conocimientos, afecto y experiencias durante los años de la carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme cada día, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser mi apoyo y fortaleza en aquellos momentos de debilidad y dificultad.

Gracias a mis padres, por ser los principales promotores de mis sueños y metas, por confiar en mí y creer en mis expectativas, por sus valores, consejos y principios que me han inculcado desde niño.

Agradezco a mis docentes de la Universidad Estatal de Milagro, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, de manera especial a mi tutora de trabajo de titulación quien me ha guiado con su paciencia y rectitud a elaborar un buen trabajo.

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	3
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	5
1.2 OBJETIVOS	8
1.2.1 Objetivo General	8
1.2.2 Objetivos Específicos	9
1.3 JUSTIFICACIÓN	9
2.1 MARCO TEÓRICO	11
2.1.1 NEUMONÍA	11
2.1.2 FISIOPATOLOGÍA DE LA NEUMONÍA	11
2.1.3 EPIDEMIOLOGÍA DE LA NEUMONÍA.....	12
2.1.4 CLASIFICACIÓN DE LA NEUMONÍA	13
2.1.5 MANIFESTACIONES CLÍNICAS	13
2.1.6 SIGNOS Y SÍNTOMAS DE UNA NEUMONÍA	14
2.1.7 PRESENCIA DE NEUMONÍA EN NIÑOS PEDIÁTRICOS	15
2.1.8 CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA PRESENCIA DE NEUMONÍA EN UN LACTANTE.....	16
2.1.9. CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍA	17
2.1.9.1 Cuidados generales de enfermería.....	17
2.1.9.2 Valoración de enfermería	17

2.1.9.3 Cuidados de enfermería dentro de la Neumonía en niños pediátricos	19
2.1.9.4 Estrategias de intervención de la enfermería.....	20
2.1.9.5 Proceso de atención de enfermería (PAE) en una neumonía pediátrica.....	21
2.1.10. TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS LACTANTES.....	22
2.1.11. ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES LACTANTES- PEDIÁTRICOS CON PRESENCIA DE NEUMONÍA	23
2.1.12. MÉTODOS PARA PREVENIR UNA NEUMONÍA EN NIÑOS PEDIÁTRICOS	24
2.2 MARCO LEGAL.....	25
2.3 MARCO CONCEPTUAL	26
3.1 METODOLOGÍA	27
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
3.1.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.1.3 MÉTODO.....	28
3.1.4 FUENTES DE INFORMACIÓN.....	28
3.1.5 MATERIALES	29
4.1 DESARROLLO DEL TEMA.....	30
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Fisiopatología de la neumonía

Figura 2. Factores de riesgo de presentar una neumonía en la comunidad

Figura 3. Prevalencia de neumonía por edades en pediatría

Figura 4. Inmunización completa en pacientes pediátricos

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con neumonía

Tabla 2. Clasificación de las neumonías

Tabla 3. Tipos de neumonía con sus signos y síntomas

Tabla 4. Causas y consecuencias de la neumonía en niños pediátricos

Tabla 5. Tipos de valoración

Tabla 6. Cuidados del personal de enfermería en pediátricos con neumonía

Tabla 7. Etiqueta diagnóstica de la Neumonía en niño pediátrico

Tabla 8. Ley del código de la niñez y adolescencia

CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍA.

RESUMEN

El personal de enfermería es el encargado de brindar cuidados adecuados que necesiten los pacientes acordes a sus necesidades, los cuidados se originan de la misma humanidad, tanto en las necesidades de higiene, alimentación, eliminación o seguridad, son insuficiencias que el paciente tiene alterados cuando presenta una enfermedad. **Problema de investigación:** La neumonía representa una de las principales causas de morbi-mortalidad en niños menores de 5 años a nivel global. Alrededor de cada año fallecen 10 millones de niños perteneciente a este grupo de edad donde aproximadamente 1 millón mueren por causa de neumonía. **Objetivo General:** Analizar los cuidados integrales de enfermería en pacientes pediátricos con presencia de neumonía. **Objetivos Específicos:** Identificar los principales signos. **Marco teórico:** La neumonía es definida como una lesión inflamatoria pulmonar obtenida como respuesta a la llegada de los microorganismos en la vía aérea parénquima y distal. La neumonía neumocócica se lo identifica como el inicio de un edema que invade el espacio aéreo distal y se extienden a las partes vecinas, con cantidad escasa de células inflamatorias en esta fase y luego se produce un infiltrado polimorfonuclear; posteriormente se disipa de forma completa. **Metodología:** El presente trabajo de investigación que se titula como “Cuidado integral de enfermería en pacientes pediátricos con neumonía”, es una exploración de tipo bibliográfico, teniendo un enfoque cuantitativo que se encuentra basado en dos métodos que son el analítico y deductivo. **Conclusiones:** el enfermero desempeña sus cuatro roles al momento de valorar a un niño pediátrico con esta patología con el fin de planificar de manera adecuada sus intervenciones de enfermería y ponerlo en práctica en el cuidado del paciente para su pronta mejoría.

PALABRAS CLAVE: neumonía, cuidados de enfermería, pacientes pediátricos.

COMPREHENSIVE NURSING CARE IN PEDIATRIC PATIENTS WITH PNEUMONIA .

ABSTRACT

The nursing staff is in charge of providing adequate care that patients need according to their needs, the care originates from humanity itself, both in the needs of hygiene, food, elimination or safety, they are insufficiencies that the patient has altered when has a disease. Research problem: Pneumonia represents one of the main causes of morbidity and mortality in children under 5 years of age globally. About 10 million children in this age group die each year, with approximately 1 million dying from pneumonia. General Objective: To analyze comprehensive nursing care in pediatric patients with pneumonia. Specific Objectives: Identify the main signs. Theoretical framework: Pneumonia is defined as an inflammatory lung lesion obtained in response to the arrival of microorganisms in the parenchymal and distal airways. Pneumococcal pneumonia is identified as the onset of edema that invades the distal airspace and spreads to neighboring parts, with a low number of inflammatory cells at this stage, followed by a polymorphonuclear infiltrate; subsequently dissipates completely. Methodology: The present research work entitled "Comprehensive nursing care in pediatric patients with pneumonia" is a bibliographical exploration, having a quantitative approach that is based on two methods that are analytical and deductive. Conclusions: the nurse performs his four roles when assessing a pediatric child with this pathology in order to properly plan his nursing interventions and put it into practice in patient care for his prompt improvement.

KEY WORDS: pneumonia, nursing care, pediatric patients.

INTRODUCCIÓN

El papel principal de los enfermeros y enfermeras es de brindar cuidados adecuados que necesiten los pacientes acordes a sus necesidades, los cuidados se originan de la misma humanidad, tanto en la labor de higiene, alimentación, eliminación o seguridad, son insuficiencias del paciente tiene una enfermedad. El concepto de cuidados ha tenido una gran discusión, pero nos regiremos a la teorizante Virginia Henderson expresando que “La persona es un individuo que necesita de una adecuada asistencia médica para mantener una adecuada salud o a su vez morir” en caso de brindar cuidados a niños pediátricos podemos ejecutar la teoría de Kathryn E Barnard que actúa en la interacción para una buena valoración infantil. (Mena, 2016).

El profesional de enfermería es el que se encarga netamente de su cuidado y su evolución de salud; la labor de un enfermero es crucial, en especial a un niño pediátrico, tema que se considera para realizar una ardua investigación de cómo realizar un correcto cuidado integral de enfermería en pacientes pediátricos con presencia de neumonía, por lo que la enfermería es fundamental para brindar cuidados específicos y seguros a pacientes lactantes que se encuentren en condiciones críticas, basados en la disciplina, ciencia y evidencias.

En tiempos de actualidad podemos evidenciar y observar la gran cantidad de pacientes pediátricos que llegan con un proceso de inicios de neumonía o problemas respiratorios a causa de la misma patología mencionada anteriormente, de igual manera, dependiendo del cuidado que reciba el paciente se podrá visualizar si este tiene una recuperación favorable o desfavorable, por lo que en el presente trabajo investigativo se tomara en cuenta las etapas que se deben de alcanzar para ofrecer un cuidado correcto de enfermería provocando una pronta recuperación. (Ministerio de Salud, 2018).

La neumonía es una patología del sistema respiratorio compuesto por una inflamación aguda del espacio alveolar del pulmón ocasionando una afectación intersticial. La presencia de neumonía en niños ha decaído después de la introducción de la vacuna antineumocócica conjugada en países donde la vacunación es común. Se considera que la neumonía es adquirida en la comunidad cuando afecta a pacientes que no han sido

hospitalizados en los últimos 14 días o que se presentan por primera vez después de 48 horas de hospitalización. (Borrell & Segura, 2016).

La incidencia de la neumonía oscila entre 10 y 40 casos por cada 1000 niños, con algunas diferencias dependiendo la edad, esta patología es mayor en niños menores de 5 años de edad, también se considera la primera causa de mortalidad a nivel mundial, con ayuda de un hemograma se puede diagnosticar el tipo de infección que se presenta si es viral o bacteriano. (Úbeda et al., 2020).

El objetivo principal de este trabajo es continuar utilizando la lógica y los principios recogidos en el modelo debido a la lenta recuperación de los niños con neumonía pediátrica debido a las condiciones del mundo actual y las teorías establecidas.

La presente investigación se la realiza de modo bibliográfico, para inspeccionar los conocimientos sobre la neumonía en pacientes pediátricos, en el mismo tiempo destacando los síntomas y signos que tienen aquellos pacientes con esta patología, es muy importante resaltar los cuidados integrales que debe desempeñar el personal de enfermería de una forma adecuada y eficaz especialmente en niños lactantes.

La presente investigación se desarrolla de la manera que a continuación se detalla:

Capítulo I, se desarrolla la introducción, el planteamiento del problema, justificación, objetivo general y objetivos específicos de la investigación.

Capítulo II, se efectúa el marco teórico, bases teóricas, significado de términos desconocidos, marco conceptual y marco legal.

Capítulo III, se construye la metodología de investigación y se revela el tipo de exploración que se realizó.

Capítulo IV, se desarrolla el tema, lugar donde se ha comprobado una exploración de investigaciones a nivel mundial, regional, nacional y local.

Capítulo V, elaboramos las conclusiones que se apoyan en los objetivos planteados con anticipación.

CAPÍTULO 1

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Planteamiento del Problema

Se le ha dado poca importancia a la neumonía en los niños pediátricos, de manera especial en los cuidados que se ejecutan en dicha patología, motivo por el cual se desarrolla la presente investigación, es de demostrar la incidencia de esta enfermedad de los niños internados, con la finalidad de poder mejorar su calidad de vida.

La neumonía representa una de las principales causas de morbi- mortalidad en niños menores de 5 años a nivel global. Alrededor de cada año fallecen 10 millones de niños perteneciente a este grupo de edad donde aproximadamente 1 millón mueren por causa de neumonía. (Lovera et al., 2020).

Para poder brindar un eficiente cuidado a los pacientes partiendo desde el, Proceso Atención de Enfermería (PAE), es un sistema el cual se encuentra dividido en diferentes etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, en la fase de ejecución se realiza los cuidados de enfermería aplicando de acuerdo a las taxonomías NANDA, NIC y NOC. (Iztacala, 2019).

La neumonía puede presentar diversos factores de riesgos que resultan una problemática en la comunidad, uno de ellos es la desnutrición siendo una enfermedad considerada muy infecciosa para el ser humano, los sectores que presentan bajos ingresos, este factor se asocia con la contaminación del aire, la desnutrición y la falta de inmunización de la atención primaria de salud; los niños pobres tienen poco acceso a la inmunización como la anti- sarampión y anti- tosferina causas principales de que se provoque una neumonía, siendo que una vacuna ayuda a salvar la vida de un lactante, es de suma importancia que las estrategias dirigidas para minimizar este factor de riesgo, se encuentren dirigidas a comunidades de recursos bajos. (Hugo et al., 2019).

Las funciones de los enfermeros, deben estar dirigidos para la mejoría del paciente, respetando la autonomía y ética, en este caso del paciente pediátrico, por ser un niño, debe estar bajo la vigilancia de sus progenitores o los enfermero, siendo ellos quienes deciden sobre lo que es mejor para su hijo o paciente.

En el caso del que lactante presente síntomas de neumonía podemos observar en la guía Práctica clínica del Ministerio de Salud Pública en pacientes con Neumonía adquirida en la comunidad con un tiempo de existencia de 3 meses a 15 años; que en un lactante la neumonía adquirida es la más frecuente de darse dentro de la comunidad, se la considera una enfermedad aguda, con un principio infeccioso, que ocasiona un daño al parénquima pulmonar, caracterizado por la adquisición extrapulmonar en el entorno hospitalario. Para un adecuado diagnóstico es importante agregar los antecedentes y hallazgos que encontremos en el examen físico, por lo general en un proceso infeccioso agudo el síntoma más frecuente es la temperatura alta (fiebre), con dificultad respiratoria o evidencia en la radiográfica de infiltrados pulmonares. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2017).

Katheryn Barnard establece que la teoría de la interacción y evaluación de la salud pediátrica en los niños como la valoración del desarrollo y crecimiento de los mismos. junto con las relaciones materno infantil, planteando que el ambiente influye de forma positiva y negativa acorde a su enfoque. (Laguado, 2020).

Entre las principales causas y efectos ocasionamos por la neumonía encontramos:

Tabla 1. Cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con neumonía

Árbol del Problema
Ocurre por ventilación
Por adquirir un virus que provoque neumonía.
Por adquirir una bacteria que ocasione neumonía.
Por la presencia de hongos en los alveolos.
Caída Pleural
Falta de cuidado

Bacteriemia

Lesiones Pulmonares.

Fuente: (Mena, 2016).

Según datos dados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica que existe, 2 millones de niños que tienen 5 años de edad fallecen por causa de neumonía a nivel mundial; entre los cuales muestran la afección, sus pacientes, el 70 % tienen menos de 2 años de edad y entre el 25-75 % tienen antecedentes de sufrir enfermedades de carácter viral, estableciendo un mayor porcentaje de mortalidad infantil. (Caridad et al., 2014).

Los cuidados integrales de enfermería para un paciente pediátrico se fundamentan en brindarlos de manera diaria hasta la pronta mejoría del paciente, entre estos tenemos que el personal de enfermería debe de colocar al paciente en una adecuada posición y ayudarlo a realizar actividades para la eliminación de las secreciones, también es necesario valorar la hidratación del paciente para verificar si se encuentra en un estado óptimo, tomar los signos vitales de manera constante, administrar antibióticos dependiendo la prescripción médica del pediatra y más actividades que se realizan para la pronta mejoría y recuperación del paciente. (Cruz, 2019).

A través de los roles educativo y asistencial, estableciendo distintas formas del cuidado integral a pacientes lactantes- pediátricos con el fin de mejorar la calidad de vida de una comunidad, incluyendo a los pacientes pediátricos y padres de familia disminuyendo la incidencia de la neumonía en diferentes unidades de salud.

A nivel Ecuatoriano la vigencia de este tipo de afectación es aglomerada, en el año 2020 se registraron 89.338 casos relacionados con la neumonía en niños, y en el 2021 se registró la presencia de 15.132 casos visualizándose demostrando una reducción del 57, 31% relacionado al año anterior. (Ministerio de Salud Pública, 2021).

En la provincia del Guayas se verifica el mayor número de casos de neumonía en el año 2021 con 3.247 casos identificados notificando que el grupo de edades más afectados son los adultos mayores y jóvenes siendo ellos los responsables de transmitir la enfermedad a los lactantes que se encuentran en el hogar.

Por otro lado, el personal se encarga de brindar los cuidados integrales de calidad y humanística, se realiza dichos cuidados acorde a la valoración que se le realiza al paciente que presente algún problema de salud, mediante el metaparadigma de campo de estudio

propuesto por Virginia Henderson con sus cuatro pilares cuidado, persona, salud y entorno, esta teoría sigue teniendo mucha influencia relevante en los cuidados diarios, pero han ido evolucionando de forma natural. (Bocanegra-Pérez et al., 2017).

Es importante considerar que la actuación de un equipo de salud y sus respectivos cuidados son generalizados que tienen como centro principal a la persona, utilizando el método de atención a la unidad paciente- familia, ofreciendo el mejor cuidado. Es muy importante tener en consideración los valores de los pacientes, sobre todo si este es una infección, se considera los principios del familiar, ya que son claves para ofrecer los cuidados personalizados posibles en situaciones de emergencia o urgencias hospitalarias.

El problema de la neumonía en los niños pediátricos surge de diferentes maneras, de manera principal tenemos la falta de administración de la vacuna para prevenir el neumococo conjugada, donde los padres de los lactantes no siguen un adecuado esquema de vacunación, también puede ser por la falta de conocimientos de la enfermedad al no saber identificar los signos y síntomas de alarma para poderla prevenir en un tiempo determinado.

De acuerdo al problema descrito, se desarrolla esta investigación en base a la exploración de estudios bibliográficos, con el objetivo de analizar los cuidados integrales de enfermería en pacientes pediátricos con neumonía, ya que puede ayudar a disminuir la problemática y establecer los respectivos cuidados que se deben de brindar sea de manera inmediata o a largo plazo, para la resolución de los problemas encontrados se diseña la siguiente pregunta:

¿Cuál es la importancia de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con presencia de neumonía?

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo General

- Analizar los cuidados integrales de enfermería en pacientes pediátricos con presencia de neumonía.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Identificar los principales signos y síntomas de alarma en una neumonía pediátrica.
- Describir el proceso de atención de enfermería en los pacientes lactantes que presenten neumonía.
 - Aplicar las normativas establecidas por el Ministerio de Salud Pública en cuanto a la guía práctica clínica del Ministerio de Salud Pública en pacientes con Neumonía adquirida en la comunidad de 3 meses a 15 años.

1.3 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo investigativo se lo realiza en base a los problemas de salud existentes y hechos fundamentales realizado mediante la revisión importante sobre la patología como lo es la neumonía, la cual se la puede observar como una de las principales causas de muerte en niños pediátricos, considerando que el 15% de los niños menores de 5 años que padecen de neumonía fallecen por esta patología. Cada año a nivel mundial mueren cerca de 10 millones de niños de este grupo de edad donde 1 millón fallecen por presentar neumonía. (Lovera et al., 2020).

Entre los principales cuidados de enfermería se procede que ante la presencia de problemas respiratorios es necesario colocar al paciente en posición semi- fowler o fowler, misma que permite mejor ventilación en el paciente con neumonía, comprometiendo principalmente a los pulmones, priorizando de manera principal los cuidados en el patrón respiratorio, utilizando métodos de terapias respiratorias y medicación, hidratación por vía oral o parenteral, siempre bajo prescripción médica ejecutando acciones del rol independiente de enfermería; aparte se debe de tener en constante vigilancia los signos vitales del paciente primordialmente la saturación de oxígeno, ya que es un signo que permite evaluar la respiración del paciente. (Cano, 2020).

La neumonía es una patología que ocasiona infección sea viral, bacteriana o entre otras, en la cual se desarrolla una perturbación en el intercambio de gases entre el capilar sanguíneo y el espacio aéreo, provoca descenso del SO_2 , cursando con dificultades respiratorias.

En el centro hospitalario la neumonía tiene el segundo lugar de las infecciones nosocomiales, pasando a ser primera en el área de UCI, constituye la principal causa de

muerte de una infección adquirida en el ámbito hospitalario, lo que se cree que es un problema social y sanitario ocasionando futuros problemas de salud al alargar la estadía hospitalaria y aumentar los días del tratamiento farmacológico.

Los estudios investigativos realizados señalan que los cuidados de enfermería se originan de la propia humanidad, ha sido debate de muchos años, por el motivo de que brindar cuidados de enfermería, significa satisfacer, cubrir las necesidades que el paciente requiere, necesidades de alimentación, eliminación e higiene que el ser humano tiene y por algún motivo se encuentran alteradas por un proceso patológico. (Cruz, 2019).

En Ecuador la cifra de niños pediátricos con presencia de neumonía aumenta cada día más, considerando como causa principal los malos cuidados que el personal de enfermería brinda y debido a esto se recurre a aumentar la estadía en los centros hospitalarios, afectando la calidad de vida de los lactantes y la de sus familiares.

El fin del trabajo investigativo consiste, en recopilar información actualizada, para con ello realizar conceptualización de la realidad mundial y nacional del Ecuador, sirviendo como punto de referencia a futuras investigaciones.

CAPÍTULO 2

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 NEUMONÍA

Se la puede definir como una, una lesión pulmonar obtenida como respuesta a la presencia de microorganismos, en la vía aérea parénquima y distal, por lo que ocasiona poco a poco lesiones del individuo en base a sus necesidades médicas y a su cuadro clínico, por lo que el rol de los enfermeros es de vital importancia, para asegurarse que los pacientes tengan una recuperación efectiva. (Martínez, 2019).

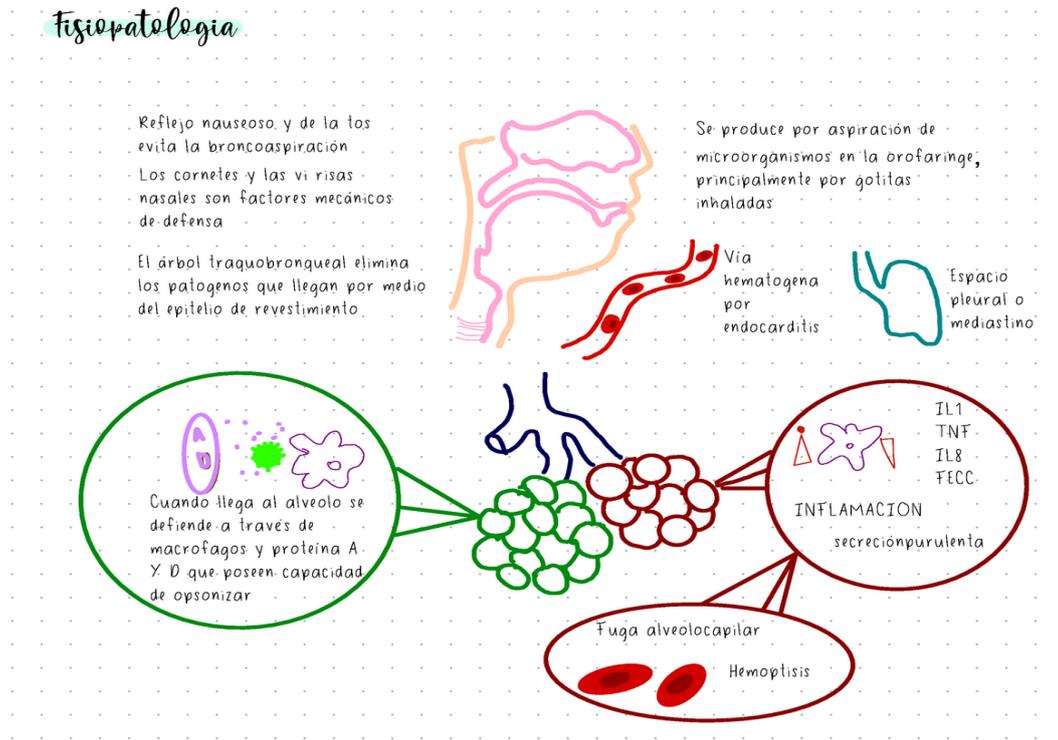
Por otro lado Castillo et al., (2021) afirma que, En la actualidad la neumonía se la identifica como el primer factor de muerte, a nivel mundial siendo una de las fuentes más común de infección, causando sepsis severa y Shock séptico. La incidencia de esta afección aumenta con la edad y se asocia con una alta morbilidad y mortalidad y altos costos médicos, en la evaluación los aspectos médicos son la clave para un manejo adecuado, tomando una adecuada toma de decisiones clínicas y la planificación del seguimiento en programas de atención de neumonías en las diferentes edades.

Si bien es cierto la neumonía es la causa principal de mortalidad infantil a nivel mundial, se deduce que la neumonía ocasiono la muerte de 920 136 niños menores de 5 años en el 2015, lo que registra el 15% de todos los fallecimientos de niños menores de 5 años a nivel mundial. La neumonía tiene mayor prevalencia en África subsahariana y Asia meridional. (Úbeda et al., 2020).

2.1.2 FISIOPATOLOGÍA DE LA NEUMONÍA

La neumonía es la consecuencia de la propagación de microorganismos al nivel alveolar y la respuesta desencadenada por el hospedador. Durante el tiempo de descanso muy a menudo aspira pequeñas cantidades de material faríngeo, provocando la disminución de la conciencia en el paciente. En la mayoría de los casos la neumonía surge por la propagación hematogena o por extensión continua desde los espacios alveolares hasta el mediastino infectado. (Kesten, 2019).

Figura 1. Fisiopatología de la neumonía



Fuente: (Borrell & Segura, 2016)

Por otro lado Figuerola et al., (2017) refiere que la neumonía se origina como resultado de la invasión bacteriana del aparato respiratorio, por el cual se puede obstruir por diversos cuerpos extraños, dificultando su funcionamiento correcto de estas vías lo que ocasiona el malestar del paciente por falta de aire ocasionando por el ineficiente desenvolvimiento de las vías.

2.1.3 EPIDEMIOLOGÍA DE LA NEUMONÍA

La neumonía, es la causa de morbi- mortalidad en niños alrededor del mundo, en el caso de Latinoamérica, se identifica una tendencia de afectación de 0,21- 1,17 episodios de niños por año determinando que en un 90% no se reconoce el tipo de germen u organismo que cause esta patología, mientras que el 50% son ocasionados por lo cual un 5% son total de causas de neumonía. (Spirko et al., 2017).

En países tercermundista la mortalidad es aproximadamente de 100 a 2.000 por 100.000 niños, en nuestro territorio, en el año 2020 se han verificado 89.338 casos de neumonía, en la provincia que se notificó más casos es en la provincia del Guayas con 3.247 casos. (Ministerio de Salud Pública, 2021).

2.1.4 CLASIFICACIÓN DE LA NEUMONÍA

Las neumonías se pueden clasificar dependiendo el agente causal, por lo cual se determina que las acciones inmunocompetentes o neumonías en inmunodeprimidos, por lo cual su enfoque etiológico se determina de la siguiente forma:

Tabla 2. Clasificación de las neumonías

Tipo de Neumonía	Concepto
Neumonía Adquirida en la comunidad (NAC).	Pacientes que no se encuentran hospitalizados o los que no, se pueden presentar después de las 48 horas que se halla dado su ingreso al hospital.
Neumonía Intrahospitalaria (Nosocomial)	Ocurren 48 horas después de que el paciente ingresa al hospital.
Neumonía Asociada a los cuidados de salud	Habitan en hogares geriátricos, cuidados crónicos en tratamiento ambulatorio.

Fuente: (Mesilla, 2020)

Por otro lado Pérez-redondo, (2021) refiere que se clasifica según el sitio de donde se adquiere entre ellas tenemos la neumonía adquirida en la comunidad y la neumonía nosocomial o intrahospitalaria; esta también según por agentes etiológicos como microorganismos y agentes físicos, dependiendo los síntomas clínicos encontramos típicas y atípicas; por otro lado está por presentación anatomo- radiológica.

2.1.5 MANIFESTACIONES CLÍNICAS

La neumonía se puede diagnosticar de diferentes maneras, pero en ciertos casos es difícil porque ocasiona síntomas parecidos a los de un resfriado común, puede ser demasiado tarde para darse cuenta que padecen de una afección más grave. Por lo que el profesional de salud debe utilizar:

- La historia clínica del paciente en base a sus síntomas

- Un examen físico, en donde se pueda ver el estado de los pulmones, para poder determinar su afectación
- Emplear diversas pruebas entre ellas, radiografía de tórax, exámenes de sangre con la finalidad de llevar un monitoreo constante de esta infección.
- Desarrollar el análisis de un mono cultivo se lo realiza para determinar si tiene el origen de una infección bacteriana. (Suárez, 2016).

Los pacientes que necesitan ser hospitalizadas, los galenos a menudo toman muestras de esputo, sangre y orina para detectar los microorganismos que causan la neumonía. En las personas que están gravemente enfermas, a las que se les ha diagnosticado problemas con el sistema inmunitario o que están buscando ciertos microorganismos anormales, los médicos a veces toman una muestra de esputo inhalando el aerosol. La persona tose profundamente o inserta un endoscopio (un pequeño tubo flexible con una cámara) en las vías respiratorias. Es importante que los médicos identifiquen los microorganismos que causan la neumonía cuando un paciente está muy enfermo, no tiene un sistema inmunitario normal o no responde bien al tratamiento. Sin embargo, en la mayoría de las personas con neumonía, no se puede determinar el tipo exacto de germen que causa la enfermedad. (Mesilla, 2020)

2.1.6 SIGNOS Y SÍNTOMAS DE UNA NEUMONÍA

La neumonía se puede manifestar de diferentes formas por lo que sus signos y síntomas pueden variar dependiendo el microorganismo que presente. Según (Keith, 2018) las señales más comunes de la neumonía son tos productiva con presencia de esputo, dolores en la parte del tórax, fiebre, sensación de ahogo y escalofríos. Los síntomas dependerán del microorganismo que lo provoque y la propagación de la enfermedad en el individuo.

El Ministerio de Salud del Perú, (2019) refiere que en todos los grupos infectados , el síntoma de temperatura alta se daba de forma recurrente, así como también la tos y taquipnea actúan como los síntomas más comunes de esta enfermedad, siendo la taquipnea el signo con más sensibilidad de la neumonía y es el más valioso para ver si se excluye o no dicho diagnóstico, por tanto, después de los 5 años de edad disminuyen dicha sensibilidad. La frecuencia respiratoria debe de medirse durante un minuto en niñas y niños que se encuentren en reposo y sin hipertermia.

Tabla 3. Tipos de neumonía con sus signos y síntomas

Tipo de Neumonía	Signos y Síntomas
Neumonía Viral	Se sospecha la presencia de este tipo de neumonía, cuando el paciente tiene como uno de sus síntomas una infección alta de las vías respiratorias además de diarrea y mayor dificultad respiratoria.
Neumonía Atípica	Se puede presentar con mayor frecuencia en niños en la edad pre- escolar presentan un cuadro de cefaleas, mialgias y de tos seca irritativa.

Fuente: (Ministerio de Salud del Perú, 2019)

Por otro lado Figuerola et al., (2017) expresa que en casos de neumonía grave en niños pediátricos toda clase de neumonía se considera grave; los signos y síntomas que mas predominan son:

- Se presenta dificultades respiratorias.
- Dolores de cabeza
- Dificultad para alimentarse, es decir de lactar
- Alteraciones sensoriales
- Convulsiones.
- Saturación o falta de oxígeno

2.1.7 PRESENCIA DE NEUMONÍA EN NIÑOS PEDIÁTRICOS

La neumonía se puede presentar en cualquier tipo de edad, en los niños pediátricos la neumonía se presenta como una infección en el sistema respiratorio por lo cual puede ocasionar una reducción notable en el estado físico del paciente , por lo cual entre 10 y 40 casos de cada mil niños por año, con mayor frecuencia ocurre en niños de 1 a 5 años. (Liria, 2021).

En general, la neumonía en lactantes, adultos mayores y preescolares es de origen viral y no bacteriana. Entre las causas frecuentes están el virus sincicial respiratorio (RSV, respiratory syncytial virus), el de influenza, el de para influenza, el metaneumovirus humano y el adenovirus. (Pacheco-Ríos et al., 2019).

La neumonía es muy frecuente en la infancia, la infección es la causa más frecuente, los

síntomas que se presentan son la fiebre acompañada con síntomas respiratorios con presencia aguda. La mayor parte de las personas adquieren una neumonía en la comunidad o incluso fuera del hospital.

2.1.8 CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA PRESENCIA DE NEUMONÍA EN UN LACTANTE

La neumonía es una enfermedad que produce causas y consecuencias padecerla, de manera general en niños pediátricos que presenten diagnóstico de neumonía. Existen diversas causas que pueden producir neumonía, entre las más comunes tenemos que pueden desarrollarse de manera viral, bacteriana u hongos que se encuentran en el aire. Los niños que tengan un bajo sistema inmunológico por causa de una mala alimentación o por presentar VIH son los más sensibles a presentar neumonía (Lovera et al., 2020).

Tabla 4. Causas y consecuencias de la neumonía en niños pediátricos

CAUSAS	CONSECUENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> • Streptococcus pneumoniae: Se puede ver como la primera causante de esta enfermedad para niños lactantes. • Haemophilus influenzae de tipo b (Hib): Es la causante más común de la neumonía debido a que produce después del estreptococcus. • El virus sincitial respiratorio Tiene como consecuencia el surgimiento de la neumonía vírica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bacteriemia: La bacteria que causa esta enfermedad por extenderse en el torrente sanguíneo, puede ocasionar la afectación en todo el cuerpo. • Dificultad para respirar: en casos de neumonía grave ocurren problemas en el intercambio gaseoso, en algunos casos es necesario el uso de tanques de oxígenos con cánulas nasales. • Absceso pulmonar: Su surgimiento se da en alguna zona del pulmón.

Fuente: (Rodríguez & Marrero, 2019)

El personal de enfermería debe identificar de manera inmediata el tipo de neumonía que presente el paciente, teniendo en cuenta las causas y consecuencias que produce dicha

patología ya mencionada si no se la trata a tiempo, una vez identificado el tipo de neumonía que presente el paciente pediátrico se procede a inspeccionar y evaluar los respectivos cuidados de enfermería que deben de recibir.

2.1.9. CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍA

2.1.9.1 Cuidados generales de enfermería

Este tipo de profesional debe enfocarse, en la pronta recuperación fisiológica del niño pediátrico y su bienestar psicológico, los familiares deben de ser educados para llevar un adecuado cuidado del niño lactante. El profesional debe poner en práctica todos sus conocimientos adquiridos para satisfacer las necesidades del paciente y sus familiares. Es adecuado tener conocimientos que los niños en esta etapa son vulnerables más a las neumonías de tipo viral. (Cruz, 2019).

El profesional de enfermería durante esta etapa desempeña un papel importante que consta de vigilar la recuperación del paciente pediátrico e identificar con urgencia toda desorientación de los procesos normales para poder brindar el tratamiento respectivo, en la fase de ejecución de cuidados constante en base a las necesidades de los pacientes. se centran en la recuperación de la respiración y temperatura corporal, el apoyo del familiar es importante dado que ayuda a disminuir la ansiedad de la niña o niño y beneficia a que se adapte al ambiente hospitalario mientras se encuentre internada. (Cruz, 2019).

2.1.9.2 Valoración de enfermería

La enfermería como toda profesión debe de utilizar un estilo de comportamiento para realizar el servicio recomendado a los usuarios, se identifica por dar respuesta a una serie de condiciones de problemas de salud que presenten los pacientes. La valoración de enfermería se lo realiza mediante un proceso de atención de enfermería siendo el método que guía el trabajo del profesional de salud desde un punto de vista científico, sistemático y humanístico de la práctica de enfermería, donde el enfermero es responsable de evaluar los avances, mejoras y cambios para el bienestar del paciente, familia y grupo partiendo desde los cuidados que brindara el personal de enfermería. (Alfaro, 2017).

Por este motivo es importante establecer las necesidades a través de un examen físico el cual valore el estado físico y emocional del paciente, aparte de ello se debe de evaluar la coloración de la piel y mucosa del niño pediátrico, el sistema nervioso, reflejos, las funciones intestinales y vesicales y se procede a realizar la toma de los signos vitales del niño dependiendo el estado en que se encuentre y el tipo de neumonía que presente.

Se puede deducir que es necesario realizar la toma de exámenes complementarios para verificar la condición clínica del paciente, así como un hemograma que permita reconocer los valores de hematocrito y hemoglobina que ayudan a los profesionales de la salud a apreciar el tipo de neumonía que presenta el lactante si es viral o bacteriana, donde el profesional de la salud realizara un análisis eficaz del mismo siempre que se encuentre dentro de su capacidad. (Conde, 2020).

La entrevista a los familiares del niño pediátrico para realizar la respectiva recolección de datos, es esencial para conocer en qué estado se encuentra el paciente y que tipo de patología puede presentar, permitiendo ofrecer una valoración más precisa de su condición, por tanto, el autor (Aldo S., 2017) afirma que el profesional de enfermería tiene sus propios métodos para obtener información para una aplicación estandarizada dependiendo las necesidades que requieran los pacientes a continuación se muestra los diferentes tipos de valoración para obtener una eficiente recolección de datos:

Tabla 5. Tipos de valoración

MÉTODO DE EVALUACIÓN	FUNCIÓN
Valoración céfalo-caudal	Esta valoración sigue un orden adecuado a la disposición de los órganos corporales, dando un gran inicio en lo relacionado de manera general empezando desde la cabeza terminando hasta todas las partes del cuerpo.
Valoración por aparatos y sistemas	Este tipo de valoración abarca desde el aspecto general, continuando con la

	valoración por cada sistema de forma individual, teniendo en cuenta que los primeros en ser evaluados son las zonas presuntuosas o afectadas.
Valoración por Patrones Funcionales según Marjorie Gordon	Este método nos ayuda a identificar una afección de salud tanto fisiológicos, emocionales, psicológicos y conductuales, cuando uno o varios de estos patrones se encuentran alterados en un paciente podremos decretar un diagnóstico enfermero para en base a ello realizar las intervenciones respectivas.

Fuente: (Bula et al., 2017).

Es de suma importancia conocer el método de valoración que el personal de enfermería va a realizar porque dependiendo a ello el enfermero/a realizara sus debidas intervenciones para brindar confort y acelerar su pronta mejoría. Los profesionales de la salud deben fortalecer sus conocimientos sobre una valoración adecuada para poder obtener un diagnóstico preciso y brindar sus respectivos cuidados.

2.1.9.3 Cuidados de enfermería dentro de la Neumonía en niños pediátricos

El profesional de enfermería es un elemento primordial en la parte del área médica, por tal razón ante la presencia de un paciente pediátrico con diagnóstico de neumonía se debe de actuar de manera inmediata dependiendo el tipo de neumonía que presente, en el cual intervienen tres áreas de manera simultánea que son: comunicación, monitoreo e investigación de la causa. (Liliana Voto, 2019).

Durante la presencia de esta situación el autor C. Moreno, (2018) expresa que “ Para que pueda existir una correcta acción de control de este tipo de patología es necesario tener un respectivo control e identificación del agente causal de la neumonía, en caso de que sea grave el personal de enfermería debe de realizar el respectivo lavados de manos y aspiración de secreciones, también se debe realizar elevación de la cabecera de la cama, monitoreo de

signos vitales y entre otros que se muestran en la tabla 6.

Tabla 6. Cuidados del personal de enfermería en pediátricos con neumonía

Cabecera elevada
Limpieza de la cavidad oral.
Monitoreo de los signos vitales.
Auscultación de los ruidos respiratorios.
Higiene del entorno del paciente.
Nutrición temprana del paciente.
Aspiración de las secreciones.
Educación a los familiares sobre la higiene de manos.
Apoyo moral a la familia durante el tratamiento.

Fuente: (Moreno, 2018)

Los cuidados de enfermería dependerán de acuerdo al tipo de patología que presente si es viral o bacteriana, en el caso de ser bacteriana se procede a un tratamiento con antibióticos para mejorar la condición del lactante que presente neumonía, el enfermero debe brindar confort al paciente y sus familiares con apoyo emocional en familia durante el tratamiento.

2.1.9.4 Estrategias de intervención de la enfermería

Las destrezas de intervención de enfermería se conceptualizan como un método de gestión que permite realizar una toma de decisiones a los profesionales dependiendo las necesidades de los pacientes, así como contar con una adecuada preparación en base al entorno para lograr conseguir la calidad y eficacia de los servicios que se proporcionan, por ese motivo se busca corregir la atención a los pacientes pediátricos que presenten una neumonía o signos referentes a dicha patología mencionada. (Keith, 2018).

Para conseguir una estrategia efectiva es importante tener en cuenta los objetivos de estrategia siendo una forma adecuada de cumplir los objetivos planeados en base a las necesidades de ellos mismos, para diseñar una buena estrategia según Tamayo, (2019) toma

en consideración los siguientes:

- Eficiente cuidado para los pacientes en el área de pediatría.
- Analizar las capacidades de los insumos que tiene la unidad hospitalaria para brindar una adecuada atención a los usuarios.
- Estudios sobre los niveles de satisfacción de los enfermos, acorde al cuidado brindado.

Siendo más específico las acciones que se deben de tomar en base a las necesidades del mismo, es importante fijar una estrategia en base a la atención a los pacientes, el que se manifiesta a continuación:

- Extender el tiempo de vigilancia para cumplir con los objetivos planteados, en caso de ser necesario.
- Obtener recursos nuevos, esta técnica se considera cuando es necesario las nuevas capacidades logrando las metas propuestas.
- Perfeccionar los protocolos de acción del profesional de enfermería frente a un cuadro de neumonía pediátrica.
- Contar con todos los equipos adecuados para afrontar este tipo de patología. (García, 2017).

2.1.9.5 Proceso de atención de enfermería (PAE) en una neumonía pediátrica

El proceso de atención de enfermería (PAE) es una terminología designada al área de enfermería para realizar las intervenciones adecuadas para mejorar la salud de los pacientes, este proceso se conforma de cinco partes importantes:

- **Valoración:** Etapa donde se examina la información brindada sobre cómo se encuentra el estado de salud del paciente, logrando identificar si existe algún riesgo que a futuro ocasiona problemas.
- **Diagnóstico:** Analizar los problemas existentes y reales para luego realizar el adecuado plan de cuidados según el caso, teniendo en cuenta los recursos que disponen.

- **Planeación:** En esta fase se plantea los objetivos, intervalos de atención, estableciendo un plan de cuidados que logre cumplir con los objetivos propuestos.
- **Ejecución:** Se desarrolla, el plan de cuidados desarrollado.
- **Evaluación:** Se observa si los objetivos propuestos se han cumplido, en caso que no se cumplan se tiene que volver a empezar. (Naranjo-Hernández et al., 2018).

Tabla 7. Etiqueta diagnostica de la Neumonía en niño pediátrico

Valoración	Etiquetas diagnosticas	NOC (resultados)	NIC (intervenciones)
respiración ineficaz	Dominio 4: Actividad/ reposo Clase 4: Cardiovasculares y pulmonares Etiquetas Diagnósticas: 00032 Patrón respiratorio ineficaz Relacionado con Problemas cardiovasculares evidenciado por dificultad respiratoria.	0415 estado respiratorio Indicador: El paciente pediátrico lograra mejorar el patrón respiratorio ineficaz ● Grave comprometido 1 ● Sustancial comprometido 2 ● Moderado comprometido 3 ● Leve comprometido 4 ● No comprometido 5	Administración de oxígeno. Monitorizar signos vitales. Vigilar el movimiento torácico mirando su simetría. Colocar al paciente en posición flower.

Fuente: (Cruz, 2019).

2.1.10. TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA EN NIÑOS LACTANTES

Para llevar a cabo el tratamiento es primordial que el medico a cargo diagnostique el tipo de neumonía que presente, por lo que si es necesario se realizara exámenes y radiografía de

tórax si es necesario, teniendo en cuenta que el niño necesita estar internado en el hospital el paciente requerirá:

- Administración de líquidos, electrolitos y antibióticos por vía oral o intravenosa.
- Oxigenoterapia.
- Ejercicios o tratamientos de respiración que ayuden a ventilar las vías aéreas.

El niño pediátrico permanecerá interno en un centro hospitalario si presenta síntomas graves, si es menor de 6 meses, el tratamiento es en general, pero cambia dependiendo el tipo de neumonía. (Lloret Cano, 2020)

2.1.11. ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES LACTANTES- PEDIÁTRICOS CON PRESENCIA DE NEUMONÍA

El personal de enfermería es muy primordial y dependiendo las circunstancias desempeñan múltiples roles en caso de neumonía en niños lactantes desempeñan roles asistencial, administrativo, educativo e investigativo para brindar unos respectivos cuidados y cumplir con el objetivo principal de la pronta mejoría del paciente. A continuación, se mostrará como desempeña cada rol en caso de que un niño lactante este con neumonía:

- **Asistencial:** en este rol el profesional de enfermería se encarga de realizar una adecuada administración de medicamento al niño pediátrico utilizando la regla del tres para administrar la dosificación requerida, también se brinda confort y comodidad a pacientes y familiares, se puede decir que se brinda los cuidados requeridos y se da tranquilidad tanto a pacientes como a familiares.
- **Administrativo:** el enfermero se encarga de administrar los medicamentos que llegan de farmacia a sus respectivos pacientes, también son los encargados del llenado de las hojas de signos vitales, notas de enfermería, entre otras, son los

encargados de la administración adecuada para evitar contratiempos en el lugar de trabajo.

- **Educativo:** los profesionales de salud se encargan de brindar información sobre una patología a los familiares de los pacientes pediátricos que se encuentran internos en el hospital, por otro lado, también brindan charlas educativas para prevenir este tipo de patología como lo es la neumonía.
- **Investigativo:** en esta etapa el personal de enfermería debe de auto educarse para determinar y tener conocimiento sobre qué tipo de neumonía se va a tratar y cuáles son los respectivos cuidados e intervenciones a realizar. (Reina, 2018).

2.1.12. MÉTODOS PARA PREVENIR UNA NEUMONÍA EN NIÑOS PEDIÁTRICOS

La neumonía en niños pediátricos se puede prevenir de diferentes maneras, puede prevenirse con un refuerzo de medidas de protección teniendo una nutrición adecuada, adopción de prácticas adecuadas de higiene, la primera fase para prevenir esta patología es la inmunización a través de la vacunación contra el neumococo y el hemophilus, también se logró investigar que la vacuna más recomendada es la 13- Valente, vacuna que previene y combate hasta 13 especies distintas de neumococo.

Es importante que los niños lactantes eviten tener contacto con personas que estén con infecciones respiratorias, dado que el sistema inmunológico del niño es más débil que el de un adulto.

2.2 MARCO LEGAL

De acuerdo a las necesidades y requerimiento de los pacientes que sufren algún tipo de patología como es la neumonía, existen pautas las cuales amparan a este tipo de pacientes y familiares, las cuales se pone en circunspección a continuación

Tabla 8. Ley del código de la niñez y adolescencia

Articulo	Función
Art. 27	Hace referencia a los niños, niñas y adolescentes de poder gozar de todos sus derechos de forma plena.
Art. 28	Hace referencia al uso p del derecho de salud, acorde a su necesidad en cual su condición física, mental, etc.,
Art. 30	Los establecimientos de salud sean públicos o privados tienen la responsabilidad de poder brindar el servicio médico de calidad en base a los servicios médicos que se requieran.

Fuente: (Congreso Nacional, 2014)

Los objetivos de esta ley se centran en ofrecer una mejor eficacia de atención a los infantes y jóvenes que padezcan de alguna patología como en este caso de neumonía, por ese motivo para lograr este objetivo se centralizan en considerar los siguientes aspectos:

- Asumir como procedencia reducir los índices de mortalidad relacionados con muerte infantil, de forma particular en zonas rurales donde a las personas se les dificultad estar en un centro de salud apropiado para este caso.
- Contar con el equipo adecuado para ofrecer una buena atención pediátrica, así como también el de proporcionarle un acompañamiento al paciente de un familiar preferiblemente de la madre para prevenir ansiedad y desesperación en los lactantes internados. (Congreso Nacional, 2014).

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Neumonía Pediátrica: La neumonía simboliza una irritación del pulmón, representado por el afianzamiento alveolar debido a la presencia de microorganismos patógenos en el pulmón del lactante. (Cobos Barrosos et al., 2016).

Neumococo: La enfermedad ocasionada por neumococo es el origen de morbilidad y mortalidad en la niñez, a las personas con patologías respiratorias y a las que tienen deficiencias inmunitarias. Se lo conoce como un microorganismo que produce mayor cantidad de decesos a nivel mundial. (Sambrano, 2020).

Bacteriemia: Las bacteriemias se catalogan dependiendo del origen de la afectación, en base al modelo clínico. (Sabatier et al., 2018).

Propagación Hematógena: Es una extensión que se realiza dentro del torrente sanguíneo, primordialmente al hígado, glándulas suprarrenales, los huesos y el cerebro. Provocando una diseminación rápida del microorganismo en todo el cuerpo humano. (Roman & Armijo, 2018).

Neumonía Adquirida: Es una infección de tipo bacteriana que se presenta con mayor frecuencia en sitios con mayor concurrencia. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2017).

Virus sincitial respiratorio: Es uno de los muchos virus que provocan enfermedades respiratorias comúnmente de nariz, garganta y los pulmones. Este virus se suele presentar en principios de primavera y finales de otoño, variando dependiendo el lugar. (Martínez Vernaza et al., 2018).

Politirajes: Se lo conoce también como tiraje intercostal que se produce cuando los músculos que se encuentran entre las costillas se encojen dentro. Este signo representa en mayor parte que la persona tiene un problema respiratorio. (Keith, 2018).

CAPÍTULO 3

3.1 METODOLOGÍA

El presente trabajo de investigación titulado “Cuidado integral de enfermería en pacientes pediátricos con neumonía”, es una exploración de tipo bibliográfico, teniendo un enfoque cuantitativo que se encuentra basado en dos métodos que son el analítico y deductivo.

Este trabajo investigativo explica los diferentes roles de enfermería que el personal de salud desempeña en la presencia de una neumonía, se considera a esta patología como una problemática a nivel mundial que forma parte de la mortalidad que más ocurre en la población infantil, pese a las variadas acciones y actividades que se realizan para disminuir los estándares estadísticos que siguen siendo prevalentes hasta la actualidad. En relación a esto la OMS manifiesta que pese al avance que se ha obtenido en los últimos años en la disminución de neumonía en pacientes pediátricos, sigue estando presente una determinada cifra sea por falta de vacunas preventivas o porque los familiares no mantienen una adecuada prevención y cuidados en niños lactantes, por tal motivo continúa siendo la principal causa de forma indirecta más común de provocar una muerte infantil por presentar dicha patología respiratoria. (Mesilla, 2020).

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque del presente trabajo, es de carácter documental y tipo bibliográfica. Se desarrolla mediante consultas a documentos físicos y electrónicos con una orientación pareja planeado por el investigador con el propósito de recoger la mayor cantidad de indagación en correspondencia a lo investigado, de esta manera se está efectuando los objetivos planteados. Este tipo de investigación expone que el investigador diseñe opiniones propias y proyectos de lo que se ha investigado para así poder desenvolver nuevas ilustraciones por medio de la reflexión y un análisis completo, con el fin de convertir al científico en un funcionario eficaz y muy participativo en comunicación a lo que se averigua. (Rizo Maradiaga, 2015).

3.1.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio se lo llevó a cabo mediante métodos cuantitativos. Para realizar una encuesta se puede utilizar este método, que permite definir todos los puntos conceptuales que son importantes para identificar la encuesta, por otro lado, los métodos cuantitativos realizan encuestas a través de datos estadísticos, revelando la realidad de los problemas existentes, con el objetivo de plantear el problema o Las características del tema que se investiga. (Sampieri, 2014).

3.1.3 MÉTODO

El tipo de método utilizado es deductivo. En el sentido académico de extracción, este enfoque se centra en la aplicación del análisis y el razonamiento. Se permite partir de los hechos generales del tema a principios específicos para determinar la validez del trabajo investigativo. (Sampieri, 2014).

La investigación actual investigativa se desarrolló en una ardua búsqueda de referencias bibliográficas concernientes con el tema que se planeó iniciando con datos globalizaos, nacional y locales, está presente información tiene orientación semejante a la que se planteó, permitiendo cumplir con los objetivos formulados desde inicio del trabajo investigativo.

3.1.4 FUENTES DE INFORMACIÓN

Las principales fuentes de información se encontraron en Internet, las búsquedas de información se realizaron en páginas congruentes con la salud como la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS), Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), Leyes de Fecundidad Gratuita , guías de práctica clínica para prevención de neumonía en el área de pediatría, y diferentes artículos de revistas virtuales como: SciELO, Redalyc, Dialnet, etc.

3.1.5 MATERIALES

Para poder almacenar y procesar la información se implementó el uso de computadoras portátiles y de escritorio careciendo del sistema Windows, y para el desarrollo del trabajo se utilizó el procesador de textos Microsoft Word. Las referencias y citas bibliográficas fueron realizadas por el gestor bibliográfico Mendeley en su versión 1.19.8 utilizando la norma APA 6ª edición.

CAPÍTULO 4

4.1 DESARROLLO DEL TEMA

Es imposible saber si en la actualidad el personal de enfermería se encuentra actualizado de la información de pacientes pediátricos que presenten neumonía, dado el caso que es una patología que genera una complicación a nivel mundial, dependiendo el tipo de población que estos estén predisponentes. Referente a los datos estadísticos esta patología es responsable 15% de defunciones en niños menores de 5 años con una cifra de 920.136 niños muertos en el año 2015, las causas principales de que se produzcan una neumonía suelen ser por bacterias, virales y hongos.

En el año 2021 la neumonía es la causa principal de muerte en los niños a nivel mundial, , en Ecuador el (MSP, 2021) en su seguimiento epidemiológico de enfermedades respiratorias, donde mediante un sigiloso seguimiento investigativo donde en el año 2021 se han notificado 9340 casos de neumonía siendo un 60,13% .

Existen 17 diferentes tipos de factores de riesgo para adquirir al visualizar la figura 2 los investigadores pudieron deducir que los factores se encuentran ordenados de acuerdo a su gravedad. Asimismo, encontramos entre los diferentes tipos de factores de riesgo estableciendo los siguientes el tabaquismo con 175 casos representando el 53,5% del total, procedencia de hogar de ancianos con 25 casos siendo un 7,6% de los casos. También se verifico que se presentaron 51 casos de asma bronquial que se encuentran representados por un 15,6%, se logró identificar que en segundo lugar tenemos la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con 147 casos confirmados siendo el 45,05%. (Yamiléx et al., 2015).

Figura 2. Factores de riesgo de presentar una neumonía en la comunidad

Factores de riesgo	No. casos	%
Tabaquismo	175	53,5
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	147	45,05
Demencia	101	30,9
Malnutrición	97	29,7
Desatendidos en el hogar o vivir solos	92	28,1
Insuficiencia cardíaca	88	27,01
Antibiótico anterior al ingreso	65	19,9
Asma bronquial	51	15,6
Diabetes mellitus	50	15,3
Enfermedad cerebrovascular	48	14,7
Enfermedad neoplásica	43	13,4
Alcoholismo	27	8,6
Enfermedad renal crónica	27	8,6
Hepatopatía crónica	27	8,6
Procedencia de hogar de ancianos	25	7,6
Trastornos psiquiátricos crónicos	39	11,9
Ninguno	152	46,4

Fuente: (Yamiléx et al., 2015)

En una investigación, se llevó a cabo en el hospital de la ciudad de Ambato (Ecuador), en el año 2013 con el título de “Factores de riesgo de neumonía grave en niños menores de 5 años ingresados en el servicio de pediatría” se logró evidenciar que la mayor prevalencia de presentar neumonía es a la edad de 12 meses de edad con un 30% de porcentaje, seguido después a los 24 meses con un 11,70% la causa que provoque esto es la falta del cuidado por parte de sus progenitores con el niño. A continuación, en la figura 3 se puede observar.

Figura 3. Prevalencia de neumonía por edades en pediatría

Edad	Frecuencia	Porcentaje
2meses	11	8,60%
3meses	4	3,10%
4meses	6	4,70%
5meses	5	3,90%
6meses	8	6,30%
7meses	4	3,10%
8meses	6	4,70%
9meses	9	7,00%
10meses	7	5,50%
11meses	6	4,70%
12meses	30	23,40%
24meses	15	11,70%
36meses	10	7,80%
48meses	7	5,50%
Total	128	100,00%

Fuente: (Aveiga Flores, 2013).

La mayoría de los niños en la investigación realizada por (Aveiga Flores, 2013) deduce que un 64.1% presentan una inmunización adecuada, mientras que el otro 35,9% no, pese a esto aún existe una mayor incidencia de neumonía lo que refiere que las campañas de vacunación son eficaces y que los padres de familia acuden de manera responsable a la vacunación del niño acorde a las fechas del carnet, por ende la neumonía se asocia a otros factores como el mal estado nutricional, infecciones respiratorias, cuidados de la madre y entre otras, observar figura 4.

Figura 4. Inmunización completa en pacientes pediátricos

	Frecuencia	Porcentaje
No	46	35,90%
Si	82	64,10%

Fuente: (Aveiga Flores, 2013).

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

En relación al trabajo investigativo que se ha realizado, la neumonía es causa de mortalidad infantil, por lo que el personal de enfermería debe de brindar sus debidos cuidados acorde a las necesidades que requiera el paciente; se logró cumplir los objetivos planteados desde el inicio, por lo que se deduce a las siguientes conclusiones:

- Se ha evidenciado que la neumonía es una dificultad respiratoria que afecta a la población general, pero dependiendo el grupo de edades varían los signos y síntomas entre ellos tenemos dificultad para respirar, fiebre, dolor agudo en el pecho, fatiga, escalofríos, entre otros; el enfermero desempeña sus cuatro roles al momento de valorar a un niño pediátrico con esta patología con el fin de planificar de manera adecuada sus intervenciones de enfermería y ponerlo en práctica en el cuidado del paciente para su pronta mejoría.
- El trabajo del personal de enfermería, es muy importante que permite al personal de enfermería a mejorar el método de atención y evaluar los cambios que se presentan en los niños pediátricos, en la neumonía es importante valorar para luego establecer un diagnóstico de enfermería para así de esta manera planear las intervenciones, ejecutarlas y luego valorarlas, teniendo en consideración los diagnósticos principales que se dan de acuerdo a esta patología.
- Es necesario que el personal de enfermería observe y verifique continuamente las normativas establecidas por el Ministerio de Salud Pública como la guía práctica clínica del Ministerio de Salud Pública en pacientes con Neumonía adquirida en la comunidad de 3 meses a 15 años, favoreciendo a su constante capacitación de acuerdo a las necesidades adecuadas de los pacientes lactantes que se encuentran en estas condiciones de salud.

RECOMENDACIONES

Una vez que se realizó el presente trabajo investigativo se puede deducir que la neumonía es una de las causas principales del fallecimiento en niños pediátricos que no reciben un adecuado cuidado de sus progenitores, por lo tanto, se establecen las siguientes recomendaciones:

Se recomienda que los cuidados que se realicen por parte del personal de enfermería se las realicen de una manera acorde y eficiente a las necesidades requeridas por los pacientes pediátricos, es necesario que profesional de enfermería monitoree de manera constante y pertinente los signos vitales del niño, así como la adecuada supervisión correcta de los medicamentos que deben de administrarse de manera correcta.

Es recomendable que el enfermero contribuya al aumento de las intervenciones brindadas y prestadas por el personal, es importante tener presente los estándares nacionales e internacionales de la neumonía pediátrica, el personal de enfermería realice un adecuado diagnóstico para con ello poder efectuar un adecuado manejo para diseminar la patología descrita y prevenirla.

El enfermero es el que se encarga de tener un contacto directo con los pacientes y sus familiares, por ese motivo se sugiere que la formación e instrucción del personal debe ser la más eficiente para la detección inicial de la neumonía con el fin de evitar futuras complicaciones en los niños, por lo que es necesario contar con el conocimiento de los signos y síntomas de la patología mencionada y el correcto manejo inicial de la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfaro, L. (2017). Proceso de Atención de Enfermería (PAE) Nursing care process. *Salud Pública Paraguay*, 3, 41–48. <https://doi.org/10.1074/jbc.M112.419150>
- 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 periodo abril a julio 2013. *Informe de Investigación*, 166. [http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5874/1/Walter Jonatan Aveiga Flores.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5874/1/Walter%20Jonatan%20Aveiga%20Flores.pdf)
- Bocanegra-Pérez, A., Rojas-Jiménez, A. M., Ríos-Ángeles, A., Martín-Reyes, B., Sánchez-Almagro, C., & Coca-Boronat, E. (2017). Pre-hospital nursing care. *Andalusian Regional Ministry of Health*, 1–152. <http://www.epes.es/wp-content/uploads/manual-cuidados-enfermeria.pdf>
- Borrell, L. S., & Segura, M. C. (2016). Neumonía y neumonía recurrente. *Pediatría Integral*, 20(1), 38–50. https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx01/04/n1-038-050_LidiaSanz.pdf
- Bula, J., Guzman, M., & Sanchez, Á. (2017). Hemorragia Posparto Primaria En Un Hospital De Characterization of Maternal Outcomes of Primary Postpartum. *Hemorragia Postparto*. <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/1392/1664>
- Caridad, M., Reus, M. T., Emma, D. C. P., Bastart Ortiz, A., Susana, M., & Romero, C. (2014). ARTÍCULO ORIGINAL Mortalidad por neumonía en menores de 5 años Mortality due to pneumonia in children under 5 years. *Medisan*, 18(3), 327–333.

<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n3/san05314.pdf>

Cobos Barrosos, N., Escribano Montaner, A., Garmendia Iglesias, M. A., Korta Murua, J., Linan Cortes, S., Martinez Gomez, M., Navarro Merino, M., Pascual Sanchez, M. T., Planell Soler, C., Reverte Bover, C., Sanchez Jimenez, J., Sanchez Sanchez, E., Seculi Palacios, J. L., Sequeiros Gonzalez, A., Sirvent Gomez, J. H., Tabares Lezcano, J. M., & Tardio Torio, E. (2016). Protocolo del tratamiento de las neumonias en la infancia. *Anales Espanoles de Pediatria*, 50(2), 189–195.

<https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/50-2-18.pdf>

Cruz, Y. (2019). Atención de enfermería al preescolar con neumonía viral. *CASUS. Revista de Investigación y Casos En Salud*, 2(1), 71–79.

<https://doi.org/10.35626/casus.1.2017.27>

Del Castillo, J. G., Julián Jiménez, A., & Javier Candel, F. (2021). Community-acquired pneumonia: selection of empirical treatment and sequential therapy. SARS-CoV-2 implications. *Revista Espanola de Quimioterapia*, 34(6), 599–609.

<https://doi.org/10.37201/req/144.2021>

E. Mesa, M^a A. Conde, J. M. (2020). *Protocolo de valoración inicial del paciente al ingreso en la unidad de cuidados de enfermería Protocol of patient's initial valuation at the admitted to nursing care unit Autor : Eduardo Mesa Fernández (1), M^a África Conde Anguita (2) y Josefa Moral Jimé. 44(1), 1–13.*

Figuerola, J., Rodriguez, B., & Peña, J. (2017). Neumonía nosocomial: Unidad de neumología pediátrica del Hospital Universitario Son Dureta de Palma de Mallorca. *Aeped*, 81–89. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/5_5.pdf

García, M. (2017). Hemorragia Postparto por inervacion uterina. *Repositorio UTA*, 76.

<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>

Hugo, V., Vivar, C., Maritza, ;, Chacha Vivar, J., Estefanía, C., Tixi, L., Patricio, E., & Manzano, P. (2019). Neumonía en niños: factores de riesgo y respuesta. *Recimundo*, 3(2), 1290–1305. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(2\).abril.2019.1290-1305](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(2).abril.2019.1290-1305)

Iztacala. (2019). El Proceso de Atención de Enfermería. Notas de Clase. *Revista Enfermería*, 108. <https://goo.gl/Gyo9tE>

Keith, J. (2018). Pneumonia. *Hudson Review*, 57(3).

[https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/ASIS/docs/Doc/Sala situacional Neumonias.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/ASIS/docs/Doc/Sala_situacional_Neumonias.pdf)

Kesten, O. (2019). La neumonía. *Quarterly Journal of Economics*, 125(3), 1297–1348.

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=bth&AN=53550933&site=ehost-live&scope=site>

Laguado Jaimes, E. (2020). Cuidado de enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. *Revista CUIDARTE*, 4(1).

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v4i1.17>

Liliana Voto, R. C. (2019). Postparto. *ACTUALIZACIÓN DE CONSENSO DE OBSTETRICIA. Hemorragia Postparto*, 1–40.

http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_2019_Hemorragia_Post_Partо.pdf

Liria, C. R. G. De. (2021). *Neumonía y neumonía recurrente. 1.*

https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/xxv01/05t/n1-037e1-6_CarlosRodrigo.pdf

Lloret Cano, V. (2020). Cuidados de enfermería del paciente con neumonía nosocomial

- asociada a ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos. Un caso clínico. *Cuidados de Enfermería Del Paciente Con Neumonía Nosocomial Asociada a Ventilación Mecánica En La Unidad de Cuidados Intensivos. Un Caso Clínico.*, 34. <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/107184>
- Lovera, D., Amarilla, S., Galeano, F., Martínez de Cuellar, C., Apodaca, S., & Arbo, A. (2020). Neumonía en lactantes de 6 meses de edad y menores. *Pediatría (Asunción)*, 47(2), 74–80. <https://doi.org/10.31698/ped.47022020007>
- Martínez Álvarez José. (2019). *NEUMONÍAS: CONCEPTO, CLASIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO REFERENCIAL*. 9–27. https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/monogix_1._neumonias-concepto.pdf
- Martínez Vernaza, S., Soto Chavez, M. J., Mckinley, E., & Gualtero Trujillo, S. (2018). Neumonía adquirida en la comunidad: una revisión narrativa. *Universitas Médica*, 59(4), 1–10. <https://doi.org/10.11144/javeriana.umed59-4.neum>
- Mena Tudela, D. (2016). *Cuidados Basicos de Enfermeria* (Issue Mm). https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf
- Mesilla. (2020). Identificación de la neumonía. *Elsevier*, 70–76. https://www.elsevier.com/___data/assets/pdf_file/0010/1006768/Capitulo_Identificacion-de-la-neumonia.pdf
- Ministerio de Salud. (2018). Guías de atención de enfermería en pediatría. *Guía de Atención de Cuidados de Enfermería En Pacientes Con Salmonelosis Y Fiebre Tifoidea, 1*, 41–42. <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/guia/guiaspediatria2018.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *ME c u a d o a n e u m o n í a e s l a p r i n c i p a l c a*

usa individual de mortalidad infantil en todo el mundo calcula que la neumonía mató a un niño a o a o i o a o n a i o a o n c. *Ministerio de Salud Pública*, 8. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/Neumonia-SE-11.pdf>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). Neumonía adquirida en la comunidad en pacientes de 3 meses a 15 años Guía de Práctica Clínica. *Ministerio de Salud Pública*, 50. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/05/Neumonía-GPC-24-05-2017.pdf>

Moreno, C. (2018). *Cuidados de enfermería en pacientes con neumonía*. 1999(December), 1–6. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20221/1/2020_RadaRetamazoAtuestayMoreno_cuidados_neumonia_ventilacion.pdf

MSP. (2021). *Neumonia-SE-70*. 8. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/02/Neumonia-SE-70.pdf>

Nacional, C. (2014). *Código De La Niñez Y Adolescencia Libro. 1*, 1–77. https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/TRANSP-CODIGO_DE_LA_NINEZ_Y_ADOLESCENCIA.pdf

Naranjo-Hernández, Y., González-Hernández, L., & Sánchez-Carmenate, M. (2018). Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(6), 831–842. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2018/amc186n.pdf>

Pacheco-Ríos, A., Luis Lezana-Fernández, J., Ibarra-Ríos, D., Daiela Castillo-Martínez, I., Flores-Munguía, A., & Rocío Peña-Alonso, Y. (2019). *Bol Med Hosp Infant Mex*

- Lactante con neumonía caso clínico patológico. *Bol Med Hosp Infant Mex*, 68(1), 58–68. <https://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v68n1/v68n1a9.pdf>
- Pérez-redondo, C. N. (2021). Neumonías : clasificación y métodos de diagnóstico. *Monografía UNAM*.
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/download/74460/65837>
- Perú, M. de S. del. (2019). Diagnóstico Y Tratamiento De Neumonía En Las Niñas Y Los Niños ”. *Imprenta Del Ministerio de Salud Av. Salaverry N° 801, Lima 11, Pe, 1*, 16 y 17. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4931.pdf>
- Reina G, N. C. (2018). El Proceso De Enfermería: Instrumento Para El Cuidado. *Umbral Científico*, 17, 18–23. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
- Rizo Maradiaga, J. (2015). Tècnicas de investigaciòn Documental. *Univerdidad Autònoma de Nicaragua*, 0(0), 131. <https://repositorio.unan.edu.ni/12168/1/100795.pdf>
- Rodríguez, I. de los M. T., & Marrero, M. del C. T. (2019). Neumonía adquirida en la comunidad en niños y adolescentes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 28(4), 712–724. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v28n4/mgi14412.pdf>
- Roman, C., & Armijo, M. (2018). *El proceso metastásico . II : diseminación tumoral directa , linfática y hemática (1 .ª parte)**. 277–290.
- Sabatier, C., Peredo, R., & Vallés, J. (2018). Bacteriemia en el paciente crítico. *Medicina Intensiva*, 33(7), 336–345. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2008.08.001>
- Sambrano. (2020). *Neumococo*. 93–98.
https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/adjuntos/4_7_neumococo.pdf

- Sampieri, H. (2014). *Metodología de la investigación*. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Spirko, L. V., López, J. G., & Cepeda, K. O. (2017). Neumonía adquirida en la comunidad en pediatría Community acquired Neumonia in Pediatrics. *Salud Uninorte*, 23(2), 231–242. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v23n2/v23n2a10.pdf>
- Suárez, J. P. (2016). *ARTÍCULO ORIGINAL MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA NEUMONÍA EN ORGANIZACIÓN Materiales y métodos Resultados*. 338–342. <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v76n6/v76n6a03.pdf>
- Tamayo, J. O. (2019). Hemorragia postpartum. *Ginecología y Obstetricia de Mexico*, 20(117), 729–732. <https://www.flasog.org/static/libros/Hemorragia-Postparto-17OCTUBRE.pdf>
- Úbeda, I., Croche, B., & Hernández, Á. (2020). *Neumonía*. https://www.guia-abe.es/files/pdf/Guia-ABE_Neumonia_v.3_2020.pdf
- Yamiléx, Y., Hernandez, A., Angel, I. M., & Valdes, S. (2015). Community-acquired pneumonia: clinical aspects and risk assessment in hospitalized elderly. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(3), 413–426. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2015.v41n3/413-426>