



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**

**TESIS**

**FACTOR BIOLÓGICO ASOCIADO AL SÍNDROME OBSTRUCTIVO  
BRONQUIAL AGUDO (SOBA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS  
EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBO DE MORA EN EL 2017**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS DE  
SALUD**

**PRESENTADO POR**

**BLANCO CASAVILCA, BONNIE ARACELI**

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESOR**

**DR. TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO**

**ORCID N° 0000-0002-3993-1713**

**CHINCHA – PERÚ**

**2020**

### **Dedicatoria**

Este trabajo de investigación se lo dedico a mis padres que quienes con su apoyo Incondicional me incentivaron a seguir adelante y culminar satisfactoriamente mi profesión.

## RESUMEN

Las Infecciones respiratorias agudas (IRAs) son el principal motivo de hospitalización en niños siendo principalmente por Infecciones del tracto respiratorio inferior como el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo (SOBA), enfermedad con una alta prevalencia e incidencia en la infancia y causa frecuente de consulta en los centros de salud primario. **OBJETIVO:** Identificar si hay asociación entre lo factores y el SOBA en niños de menores de cinco años en el centro de salud de Tambo de Mora en el 2017. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio analítico, retrospectivo, de casos. La población evaluada fueron los pacientes de 60 meses de edad hospitalizados durante el año 2017 conformada por niños siendo 90 casos y 90 controles (1:2). Los datos a estudiar se obtuvieron de la historia clínica donde se registró las siguientes variables: edad, sexo, lactancia materna, vacunación, **RESULTADOS:** La población de estudio estuvo conformada principalmente por niños de menores 5 años de edad

**CONCLUSIÓN:** El factor biológico se encuentra asociado al desarrollo del SOBA. Presentando.

**PALABRAS CLAVES:** Síndrome broncobstructivo, niños, Tambo Mora.

## INDICE

### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARATULA.....	1
DEDICATORIA.....	2
RESUMEN.....	3
INDICE.....	4
I INTRODUCCION.....	5
II PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACION.....	6
a) Descripción de la realidad problemática.....	6
b) Formulación del problema.....	7
c) Justificación de la investigación.....	8
d) Hipótesis.....	9
e) Variables.....	10
III OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	11
a) Objetivo General.....	11
b) Objetivos Específicos.....	11
IV MARCO TEORICO.....	12
a) Antecedentes.....	12
b) Marco teórico.....	15
c) Marco conceptual.....	18
V METODOS O PROCEDIMIENTOS.....	19
VI RESULTADO.....	21
a) Contrastación de la hipótesis.....	21
VII DISCUSIÓN.....	34
VIII CONCLUSION.....	35
IX RECOMENDACIÓN.....	36
X BIBLIOGRAFIA.....	37
ANEXO.....	39

## INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación busca determinar si el factor biológico influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo. El sexo, las vacunas incompletas y la lactancia materna. Son factores que se asocian al desarrollo de este síndrome, por el cual los mismos resultados servirán para identificarlos precozmente y ver si inciden en esta patología en la sociedad, y colaborar en los desarrollos de los cuidados efectivos, orientado a la familia, a los profesionales de enfermería y a la comunidad y así producir un impacto importante en la reducción de la morbi-mortalidad en este grupo de individuos que son los menores de 5 años de edad. También implementar nuevas estrategias en la prevención y promoción de este síndrome obstructivo bronquial y aportes para futuros investigadores en el ámbito de la investigación

El síndrome Obstructivo Bronquial es una enfermedad frecuente del tracto respiratorio, durante la infancia, la mayoría de las enfermedades respiratorias está asociado en su mayor parte a una etiología viral y por tal motivo es una de las causas más recurrentes de atención en los centros de atención médica, así mismo cabe mencionar que es causa de morbimortalidad en niños.

En el espacio internacional se muestra el 70.06 % de menores de 2 años de edad con el síndrome obstructivo bronquial y entre los factores que predisponen a esta enfermedad están: prematuridad 73.05%, seguido del sexo masculino con 56.00% y madres con primaria incompleta con 40.02%.<sup>1</sup>

En el Perú las instituciones. Dirección de salud (DISA), dirección regional de salud (DIRESA) y la gerencia regional de salud en el año 2013 notificaron 136.297 casos de este síndrome en pequeños de 5 años de edad. En el de mayores casos son lima este (299,2) seguido del distrito del callao (195,6), Loreto (103,2) y lima región (76,1).<sup>1</sup>

En la región de Ica, en febrero del 2018 los episodios de SOBA en pequeños de 2 años fue 159 episodios, con mayor frecuencia en los distritos de Tate (TIA: 9.62X 1000 men 2 años); Pisco (TIA: 8.37X 1000 men 2 años), Huancano (TIA: 8.06X 1000 men 2 años), Ica (TIA: 7.96 X 1000 men 2 años) y de 2 a 4 años se presentaron 50 episodios (TIA: 0.94X 1000 niños de 2 a 4 años), con aumento en el distrito de Marcona (TIA: 4.16X 1000 niños de 2 a 4 años), Chincha Alta (TIA: 3.01X 1000 niños de 2 a 4 años) y la provincia de Ica (TIA: 2.39X 1000 niños de 2 a 4 años)<sup>3</sup>.

## **II PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACION**

### **A. Descripción de la realidad problemática**

El síndrome obstructivo bronquial agudo (SOBA) es la disminución o diámetro de los bronquios por consecuencias intrínsecas y extrínsecas que dificultan el paso del aire. Los signos y síntomas fundamentales son: tos, expiración prolongada y sibilancias.

Según el informe de la OMS 5.9 millones de menores fallecieron antes de cumplir 5 años en 2015, asimismo la neumonía es una de las primordiales causales de defunción entre los infantes menores de 5 años. Por otra parte, las infecciones respiratorias continúan siendo una de las primeras enfermedades transmisibles más letales en el 2015, ya que causaron 3.2 millones de fallecimientos en todo el mundo<sup>2</sup>.

En el centro de salud de Tambo de Mora no se ha reportado defunciones, pero se indica que con un 25% de cada 1000 niños menores de 5 años ha presentado problemas respiratorios en el año 2016.

El síndrome obstructivo bronquial frecuentemente se presenta en infantes menores de 5 años de edad y puede ser por diferentes causas; ya sea por un virus o agente Patógeno y por las condiciones donde habita.

En el distrito de Tambo de Mora, que es donde se realizó el estudio de investigación cuenta con un centro de salud; donde según las estadísticas demuestran que existe un aproximado de 20 niños menor de 5 años que presentan cuadro de síndrome de obstructivo bronquial.

La mayoría de estos niños presentan esta patología, muestran algo en común, el estilo de vida en las que viven acompañado del nivel económico que es precario, en la que este grupo están expuestos y propensos a adquirir cualquier enfermedad respiratoria y entre otras enfermedades.

También cabe mencionar que el Centro de Salud en mención, realiza visitas domiciliarias donde orienta y educa a las familias sobre medidas preventivas; por otra parte es necesario hacer tomar conciencia a las familias afectadas, ya que esta enfermedad es considerada una causa de mortalidad en nuestra Provincia.

Se encuentran diversos factores que influyen enormemente al desarrollo de este problema; puesto que sirven como reservorio y ayudan a la incubación del mismo, así mismo, podemos mencionar los factores económicos, ya que esto conlleva al hacinamiento en las familias, las viviendas inadecuadas donde por sus bajos ingresos las casas son precarias

y en muchos casos están en contacto con la humedad; también encontramos el factor estilo de vida donde se encuentra las familias donde los padres son fumadores, el consumo de alimentos con preservantes, el uso de desinfectantes y el humo de la bio-combustión (cocinas a leña) también se encuentra el factor ambiental tales como los cambios súbitos de temperatura, el contacto con personas con IRA, la convivencia con animales (con pelos o plumas) y la contaminación del medio ambiente (humos de fábricas), el factor cultural tales como las creencias inculcadas por nuestros familiares o antepasados y la medicina tradicional; por último tenemos el factor Biológico como la edad, el sexo, la prematuridad, el estado de nutrición, antecedentes familiares, lactancia materna escasa y las vacunas incompletas.

Al desconocerse estos factores los niños pueden terminar presentando cuadros crónicos de sintomatología respiratoria Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo, así como dependencia a fármacos y un posible retraso en su normal crecimiento y desarrollo de algunas patologías como Asma Bronquial, Insuficiencias Respiratorias, entre otras.

Por lo antes expuesto, en este contexto, es que es necesario dar respuesta a la pregunta de investigación.

¿En qué medida influye el factor biológico en el síndrome obstructivo bronquial agudo en niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Tambo de Mora-2017?

## **B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA PRINCIPAL Y ESPECÍFICO**

### **PROBLEMA PRINCIPAL**

¿En qué medida influye el factor biológico en el síndrome obstructivo bronquial agudo en niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Tambo de Mora-2017?

### **PROBLEMA ESPECÍFICO**

1. ¿De qué manera el sexo influye en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Tambo de Mora-2017?
2. ¿De qué manera la lactancia materna escasa influye en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Tambo de Mora-2017?
3. ¿De qué manera las vacunas incompletas influyen en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Tambo de Mora-2017?

## **C. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

Entre las razones principales que justifica el estudio tenemos

La investigación propuesta busca mediante la adaptación de la teoría y los conceptos básicos del síndrome obstructivo bronquial (SOBA), nos permite identificar los factores de riesgo asociados a esta enfermedad que afecta principalmente infantes menores de 5 años. Ello permitirá ser un complemento lo teórico de investigación en esta localidad.

Para lograr los objetivos del estudio se acude al empleo de técnicas de investigación como el cuestionario el que luego será procesado para medir las variables de estudio; así los resultados se apoyan en técnicas de investigación aprobadas en el medio.

Con esto se pretende determinar si el factor biológico esta asociados y así disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad en infantes menores de 5 años al síndrome obstructivo bronquial (SOBA), dichos resultados propondrán estrategias para disminuir los porcentajes de casos presentados en la zona de investigación.

La población que se beneficiara con el presente estudio serán los menores de 5 años, que son los más vulnerables y la comunidad que les permitirá mejorar el estado de salud y elevar su calidad de vida.

### **Limitaciones del estudio**

Las principales limitaciones de este estudio recaen básicamente en la limitada información específica sobre los factores de riesgo asociados al SOBA, no obstante, existen estudios que reportan información por separada por cada variable estudiada que sirve de referente.

Dado por el estudio no revierte mayores implicancias que violen la privacidad del paciente no se tendrá limitaciones mayores para la participación voluntaria previo consentimiento informado.

### **Viabilidad**

La investigación es viable ya que se dispone de tiempo, recursos de materiales y tecnología además de un presupuesto.

Se cuenta con autorización de los padres de familia y el establecimiento de salud de la zona del cual se realizará la investigación.

Es factible lograr la participación del grupo de estudio y a acompañante necesario para la investigación, para poder recopilar datos más exactos.

## **D. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **HIPÓTESIS**

#### **Hipótesis general.**

El factor biológico si influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años.

#### **Hipótesis específicas.**

1. El sexo si influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años.
2. La lactancia materna escasa no influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años.
3. Las vacunas incompletas si influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años.

## **E. VARIABLES**

### **Variable Independiente**

- Factores biológicos

### Variable dependiente

- Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo



### III OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

#### A. OBJETIVO GENERAL

Determinar si el factor biológico influye en el Síndrome Obstructivo bronquial agudo en niños menores de 5 años.

**B. OBJETIVO ESPECIFICO**

1. Determinar si el sexo influye en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.
2. Determinar si la lactancia materna escasa influye en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.
3. Determinar si las vacunas incompletas influyen en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.

**IV MARCO TEORICO**

**ANTECEDENTES**

La presente investigación ha sido abordada por diferentes investigadores.

**A nivel Internacional encontramos a.**

- **SACA, V.** <sup>(4)</sup>. En el año 2015 en Ecuador se realizó una investigación titulada “FACTORES CLINICOS EPIDEMIOLOGICO RELACIONADOS CON LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 2 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD CEVALLOS 2015”. Con el principal objetivo identificar los factores clínicos epidemiológico de IRAS en menores de 2 años. Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo, la muestra estuvo conformada por 90 infantes de 2 años que asisten al puesto de salud Cevallos durante el periodo de estudio. Como en todo estudio se recolectaron los datos y se analizaron estadísticamente. Donde concluyeron que los principales factores socioeconómicos se relacionaban con los malos estilos de vidas y padres fumadores.

- **GRANDA, J.** <sup>(5)</sup>. En el año 2018 en Ecuador se realiza un estudio titulada “FACTORES DE RIESGO DE SEVERIDAD DEL ASMA BRONQUIAL EN LOS NIÑOS QUE ASISTEN AL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA”. con el objetivo de determinar los factores re riesgos de severidad del asma bronquial en niños. Es una enfermedad obstructiva de los bronquios y es muy común en zonas marginal urbano de la ciudad de Guayaquil. Como también están asociadas a diferentes factores ambientales, genéticos, biológicos y nutricionales. El estudio con metodología cuantitativa, de corte transversal y de diseño no experimental. Los niños que asistieron al hospital durante el 2017 que fueron un total de 84 episodios. Donde los resultados fueron que los primordiales factores de riesgos son: el sexo masculino y lo analizaron estadísticamente mediante chi cuadrado que obtuvo un valor de 0.05 en la severidad del episodio de asma. Dando así rechazar la hipótesis de investigación.

- **JURADO, A.** <sup>(6)</sup>. En el año 2015 en Ecuador se hizo un estudio de investigación titulada 2 “FACTORES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES AGUDAS EN NIÑOS INTERNADOS EN EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL 2015” con el propósito de identificar los factores de riesgo de las IRAS. Donde la metodología empleada es cuantitativa de tipo descriptivo y corte transversal. Donde para el estudio se emplearon la colaboración de los cuidadores, donde se obtuvieron 50 episodios. Para procesar los datos se hicieron a través de un programa estadístico. Las cuales los participantes que son las madres que tienen secundaria completa y que los padres no tienen empleo seguro y que el sueldo es mínimo se concluyó que los factores de riesgos son problemas ambientales, cambios bruscos de temperatura, problemas de viviendas, frio, polvo, humedad y la falta de ventilación y la administración de medicamentos sin rectas médicas.

- **OTAZU, F.** <sup>(7)</sup>. En año 2012. En Paraguay se realizó un estudio titulado “PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS QUE POSEEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL NOSOCOMIO DISTRITAL DE HORQUETA”. Con la finalidad de identificar la conducta de las madres de los infantes sobre el tratamiento de la IRA y reconocer las practicas que realizan las madres de estos menores sobre la prevención de las IRAS. El estudio realizado es de enfoque cuantitativo y descriptivo de diseño no experimental donde se empleó el método de la encuesta, el cuestionario, el resultado se construye de un total de 72 madres de familia que asisten a este Hospital y se concluyó que las madres de estos menores poseen buen conocimiento de esta enfermedad donde manifiestan su conducta positiva y tienen técnicas adecuadas para prevenir las IRAS.

**En Perú se encontraron las siguientes investigaciones:**

- **ACOSTA, D.** <sup>(8)</sup>. En Iquitos en el 2014 se ejecutó un estudio titulado “FACTORES DE RIESGO MATERNO Y DEL NIÑO AFILIADO AL SOBA EN INFANTES INTERNADOS EN EL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL NOSOCOMIO APOYO IQUITOS 2014” tuvo como finalidad definir el pacto que hay entre la causa de riesgo materno y niño con síndrome obstructivo en infantes que acuden al hospital del área de pediatría de Iquitos. La metodología empleada es de descriptivo cuantitativo retrospectivo y de diseño no experimental. Utilizando los instrumentos como historia clínicas y entrevistas a las madres. Los datos estadísticos se analizaron a través del programa SPSS. Donde se comprobó donde los factores de riesgos son: la edad de la madre, tipo de parto, grado de instrucción, prematuridad, el peso al nacer con ( $p=0.000$ ) y la LME ( $p=0.036$ ). lo que se aceptó la hipótesis planteada.

- **Ruiz, A** <sup>(9)</sup>. En el Perú se realizó la investigación titulada “FACTORES QUE SE ASEMEJAN AL ASMA BRONQUIAL EN INFANTES CON ANTECEDENTES DE BRONQUIOLITIS”. Con la finalidad de conocer cuál es el porcentaje de infantes de 6 a 9 años que desarrollan asma y los otros factores que se asocian. El estudio es observacional, descriptivo y transversal, el estudio constituido por 36 niños que tuvieron caso de asma y llegaron a la conclusión que a los niños que se les diagnostico bronquiolititis y los que tuvieron escasa lactancia materna exclusiva donde se determina que la lactancia materna es la fuente que protege al desarrollo del asma bronquial.

- **ALE, A** <sup>(10)</sup>. En Tacna se realizó el estudio de investigación titulada “FACTORES BIOLÓGICOS Y AMBIENTALES ASOCIADAS A LAS IRAS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO TACNA – 2010”. Con la finalidad de identificar los factores biológicos y ambientales. El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal. La población estuvo conformada de 188 niños que acudieron el mes de julio. Para sacar los resultados se utilizó la entrevista estructurada y mostraron que los factores biológicos son como la desnutrición, inmunización y la lactancia materna, y en los factores ambientales se encuentra las cocina, el hacinamiento y el uso de combustible y para analizar los datos se utilizó el Chi cuadrado. Por el cual el profesional de enfermería debe seguir una ruta de calidad a los niños que presentan estos factores cubriendo así su educación y como también incentivando a las madres en los cuidados prevención y tratamiento que causan las IRAS, y así incrementar la calidad de vida.

## **BASES TEÓRICAS**

### **SINDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL AGUDO (SOBA)**

Es un síndrome que se caracteriza por la reducción del diámetro interno del árbol bronquial, que se manifiesta con sibilancia, tos persistente que se acompaña con o sin dificultad respiratoria y se considera que hay tres tipos de episodio<sup>11</sup>.

La mejora en el conocimiento de este síndrome en niño sibilante, los mayores estudios con apreciación sobre la función del pulmón, ha aclarado algunos aspectos sobre este síndrome, como la sibilancia, la actividad del bronquio y del asma así orientar el tamaño terapéutico del cuadro agudo.

Los episodios ocurren con mayor frecuencia en infantes en los servicios de urgencia y hospitalización en el área de pediatría, que se ven con mayor frecuencia en temporadas de invierno de cada año, además casos que ocurren agudos en los lactantes de forma recurrente y así requieren de mayor gasto asistencial<sup>12</sup>.

### Etiología

#### FACTORES EXOGENOS:

- Virales
- Tabaco
- Lactancia materna escasa
- Ambientales
- Hacinamiento
- Contaminación intradomiciliaria.

#### FACTORES ENDOGENOS:

- Hiperactividad
- Sexo masculino
- Antecedentes familiares
- Prematuridad.

En los mayores episodios de asma en niños, hay diferentes causantes que desencadenan a este síndrome y la edad, el tratamiento puede cambiar de patrón. El signo de sibilancia ocurre en bronquiolitis por microorganismo (virus VSR) y rinovirus por la que pueden requerir hospitalización<sup>13</sup>.

### SINTOMAS

Se presentan en diferentes signos y síntomas claves y pueden cambiar según el tiempo, intensidad, también como antecedentes familiares y se podrían sospechar de asma<sup>14</sup>.

Los síntomas que se presentan son:

- Tos

- Sibilancia
- Dificultad para respirar
- Dolor torácico
- Cianosis
- Tiraje
- Taquipnea
- Palidez y taquicardia.

### EXAMEN FÍSICO

Durante el examen se pueden evidenciar la dificultad respiratoria. Se tendrá que conocer el peso y la talla. Con el objetivo de conocer el efecto del desarrollo como en el crecimiento. Este examen se tendrá que priorizar en el aparato respiratorio, se evalúan los ojos y la piel. Valorando al paciente en el examen físico se explora las malformaciones congénitas pulmonares, la presencia de sibilancia y la aspiración, mucosa oral pálida, deformaciones en la boca<sup>14</sup>.

### CLASIFICACIÓN DE GRAVEDAD<sup>15</sup>

Síntoma	Crisis leve	Crisis moderada	Crisis grave
Disnea	Al caminar puede acostarse	Llanto corte	Inclinado hacia adelante
Lenguaje	Pronuncia oraciones	Frases cortas	Palabras sueltas
Frecuencia respiratoria	Normal	Aumentada	Aumentada o disminuida
Músculos accesorio	No	Si	Tiraje generalizado
sibilancia	Al final de la respiración	Espiratoria / inspiratoria	ausencia
Pulso	● 100 xm	100 – 120 xm	+ 120 xm

### FACTORES BIOLÓGICOS

Esta se relaciona con la salud mental y física. Y existen diferentes aspectos como en la forma y funcionamiento del cuerpo humano (hombres y mujeres) tales como, forma de morir, enfermarse y niveles de salud.

Condiciones a la que el niño se expone:

- a) **Sexo y edad:** estudios en Trujillo realizados en hospital de belén, revelan que 538 pacientes de 1000 consultas, el (81.05%) fueron niños menores de 5 años. Y en el sexo masculino representa el masculino con (55.03%) de los casos. Debido a la inmadurez inmunológica<sup>16</sup>.
- b) **Peso al nacer:** estudios realizados por organización panamericana de salud, en países en desarrollo este indicador viene con una variación entre el 20% y 40% de los casos. Ya que es un aspecto importante para su desarrollo y crecimiento durante el primer año de vida.
- c) **Lactancia materna exclusiva:** la lactancia materna exclusiva es un protector exclusivos de los recién nacidos. Protege de microorganismos virales y bacterianos. Los bebes alimentados exclusivamente con esta sustancia mejora su estado nutricional en sus primeros meses, por la que puede minorar también la anemia y enfermedades infecciosas (respiratoria)<sup>17</sup>.
- d) **Desnutrición:** influye de manera significativa en la infección y afecciones respiratorias. Los niños con desnutrición están propensos a enfermarse de síndrome obstructivo bronquial. Debido a que el parénquima pulmonar se adelgaza. Por la que facilitan la entrada de microorganismo y debilita el sistema inmunitario de infante.

## Inmunización

**Vacuna:** es la suspensión de microorganismo como bacteria y virus. Pueden ser inactivos o atenuados. Que al ser introducido al cuerpo produce una respuesta inmune contra enfermedades infecciosas.

Existen diversas vacunas que protegen al sistema respiratorio:

Los más comunes la Vacuna antineumocócica, Vacuna haemophilus influenzae tipo B, y Vacuna de influenza por el cual deben ser administradas para personas en riesgos, adulto mayores y personas con síndrome obstructivo bronquial.

Falta de inmunización

Muchas enfermedades infecciosas son prevenibles por vacuna ejemplo; la neumonía que puede ocasionar la muerte, la OMS amplía es esquema de vacunación que también incluye

la difteria y la tos ferina. Que todavía lo tienen los países en desarrollo así también como los brotes epidemiológicos en lugares que se dejaron de vacunar las personas.

Algunos países incluyen en su calendario de inmunización a la vacuna haemophilus influenzae tipo B, la cual su eficacia es positiva para erradicar la enfermedad.

La enfermedad producida por el neumococo tiene la vacuna antineumocócica que cuenta con los 7 serotipos de esta bacteria y muestra su eficacia positiva.

La vacuna con la influenza es muy eficaz en todas las edades y también en niños con alto riesgo.

### **MARCO CONCEPTUAL<sup>18</sup>**

- **FACTOR BIOLÓGICO.-** Salud del cuerpo del hombre y la mujer. La biología humana engloba todos los acontecimientos relacionados.
- **Edad.-** Tiempo en la que el individuo ha vivido a partir del nacimiento.
- **Sexo.-** Condición orgánica que distingue a los hombres y mujeres.
- **Prematuridad.-** Es un término usado para describir cuando un bebé nace antes de tiempo. Se considera prematuro a las 37 semanas de gestación.
- **Antecedentes Familiares.-** Registro del árbol de la familia que pueden mostrar significancia en las enfermedades en individuos de la familia.
- **Lactancia Materna escasa.-** Se considera cuando es menor a los 6 meses, la causa puede ser por insuficiente producción de leche, rechazo del lactante, causas laborales, inadecuada formación del pezón, etc.
- **Vacunas Incompletas.-** sustancias que producen inmunidad y que no se cumple con esta o dosis correcta para su protección

## **V METODOS O PROCEDIMIENTOS**

### **TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

Por su Finalidad la investigación es aplicada porque tiene la facultad de tener resolución de problemas prácticos.

Así mismo, por el nivel de complejidad la investigación se procura medir las variables, estableciendo su grado de correlación

De tipo cuantitativo, porque se consiguen resultados fiables, no cambiantes durante el proceso de investigación.

### **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

la investigación es de diseño no experimental, prospectivo, observación y analítico, que se estudian los casos y controles, para estudiar y analizar el problema de la población en riesgo que es el centro de salud de tambo de mora.

### **POBLACIÓN – MUESTRA**

La población está conformada por 90 pacientes, niños menores de 5 años, que asisten al centro de salud de Tambo de Mora durante el mes Julio a Setiembre del año 2017.

### **MUESTRA**

El número necesario de las personas que participan en el estudio, será determinado mediante un planteamiento bilateral procesos y controles, dicho cálculo se hará mediante la formula

Se determina la proporción de 2 a 1 de tal manera que para 30 casos se tiene 60 controles.

### **CRITERIOS DE INCLUSION**

Madres de niños (población de estudio) de 0 a 5 años de edad que deseen participar voluntariamente en el estudio.

### **CRITERIOS DE EXCLUSION**

Madres de niños de 0 a 5 años que presenten algunas deficiencias ó enfermedad mental o que tengan alguna otra enfermedad terminal

### **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Para la recolección de información se construyó un cuestionario. El cuestionario consta de un total de 9 preguntas, comprende 1 factor:

- 9 reactivos de factores biológicos

### **TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

1. Determinar si el sexo influye en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.
2. Determinar si la lactancia materna escasa influye en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.
3. Determinar si las vacunas incompletas influyen en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.

## **VI. RESULTADOS**

4.1. ¿Su niño ha presentado infecciones respiratorias, tos, sibilancias y expectoración?

En el cuadro podemos observar que las personas encuestadas, respecto a su niño sobre infecciones infecciosas, tos y expectoración manifiestan el 55.6% positivamente y negativamente un 44.4%.

**Cuadro N°1. Presencia infecciones respiratorias, tos, sibilancias y expectoración**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	25	55,6	55,6	55,6
NO	20	44,4	44,4	100,0
Total	45	100,0	100,0	

4.2. ¿Su niño fue Prematuro?

En el cuadro podemos observar que las personas encuestadas, respecto a su niño sobre si el niño nació prematuramente, manifiestan 6.3% positivamente y un 93.3% indican que su hijo no nació prematuramente.

**Cuadro N°2. Niño fue Prematuro**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	3	6,7	6,7	6,7
NO	42	93,3	93,3	100,0
Total	45	100,0	100,0	

4.3. ¿Su niño (a) nació con peso adecuado al nacer?

En el cuadro podemos observar que las personas encuestadas, respecto a su niño sobre infecciones infecciosas, tos y expectoración manifiestan el 93.3% positivamente y negativamente un 6.7%.

**Cuadro N°3. Peso adecuado al nacer**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	42	93,3	93,3	93,3
NO	3	6,7	6,7	100,0
Total	45	100,0	100,0	

4.4. ¿Su niño tiene familiares directos con asma?

En el cuadro podemos observar que las personas encuestadas, respecto a su niño sobre si tienen familiares con asma manifiestan el 62.20% positivamente y negativamente un 37.80%.

**Cuadro N°4 Niño tiene familiares directos con asma**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	28	62,2	62,2	62,2
NO	17	37,8	37,8	100,0
Total	45	100,0	100,0	

4.5. ¿Su niño fue alimentado con lactancia Materna Exclusiva por 06 meses?

En el cuadro 5 podemos observar que las personas encuestadas, respecto a su niño fue alimentado con lactancia Materna Exclusiva por 06 meses sobre si tienen familiares con asma manifiestan el 66.70% positivamente y negativamente un 33.30%.

**Cuadro N°5 niño fue alimentado con lactancia Materna Exclusiva por 06 meses**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
--	------------	------------	-------------------	----------------------

Válido SI	30	66,7	66,7	66,7
NO	15	33,3	33,3	100,0
Total	45	100,0	100,0	

#### 4.6. ¿Lo complementaba con sopa, pure, papilla

En el cuadro 5 podemos observar que las personas encuestadas, respecto a su niño lo complementaba con sopa, pure, papilla manifiestan el 82.70% positivamente y negativamente un 11.70%.

#### **Cuadro N°6 complemento con sopa, pure, papilla**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	37	82,2	82,2	82,2
NO	8	17,8	17,8	100,0
Total	45	100,0	100,0	

#### 4.7. ¿Alguna vez presento problemas de desnutrición?

En el cuadro 5 podemos observar que las personas encuestadas, respecto SI Alguna vez presento problemas de desnutrición manifiestan el negativamente EL 100.0%.

#### **Cuadro N°7. Problemas de desnutrición**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	45	100,0	100,0	100,0

#### 4.8. ¿Alguna vez presento problemas de anemia?

En el cuadro 7 podemos observar que las personas encuestadas, respecto alguna vez presento problemas de anemia manifiestan el negativamente EL 100.0%.

**Cuadro N°8. Alguna vez presento Anemia**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	45	100,0	100,0	100,0

4.9. ¿Su niño tiene sus vacunas completas de acuerdo a su edad?

En el cuadro 7 podemos observar que las personas encuestadas, respecto si su niño tiene sus vacunas completas de acuerdo a su edad manifiestan el negativamente el 22.2%. y 77.8% si.

**Cuadro N°9. vacunas completas de acuerdo a su edad**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	35	77,8	77,8	77,8
NO	10	22,2	22,2	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Figura 1. Infecciones respiratorias tos, silbancias

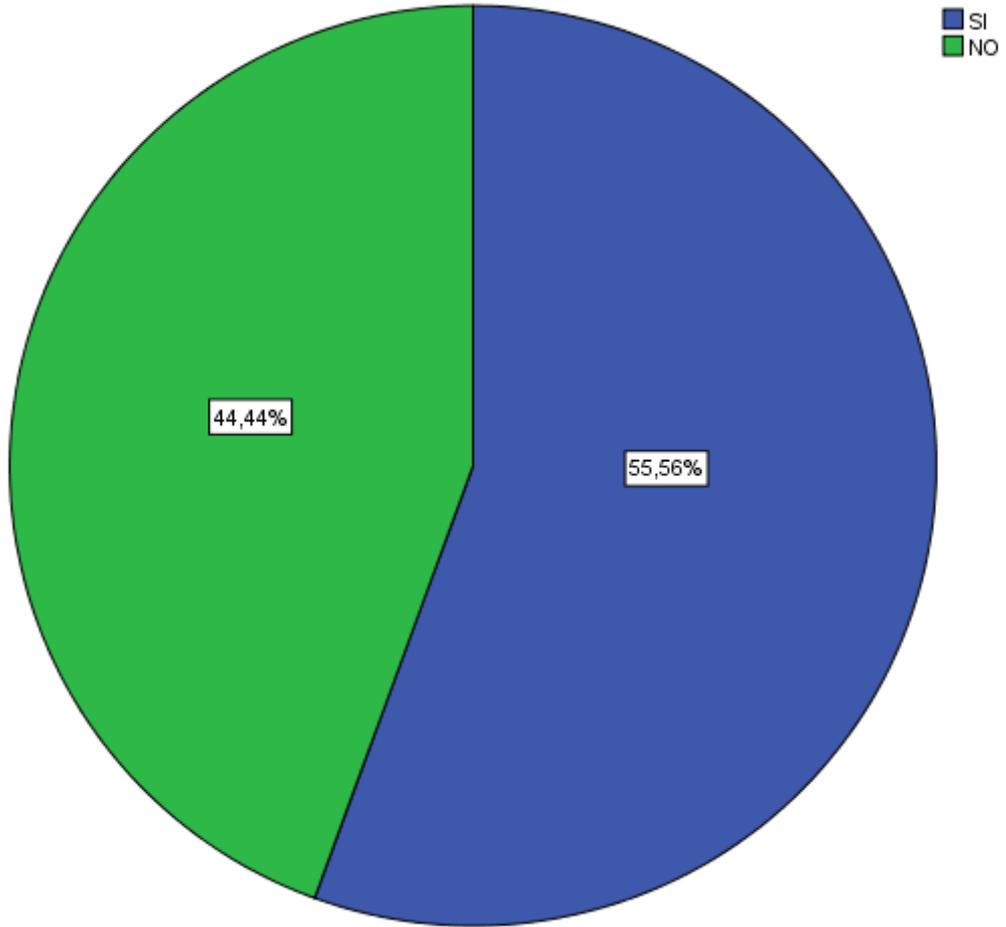


Figura 2. Niño prematuro

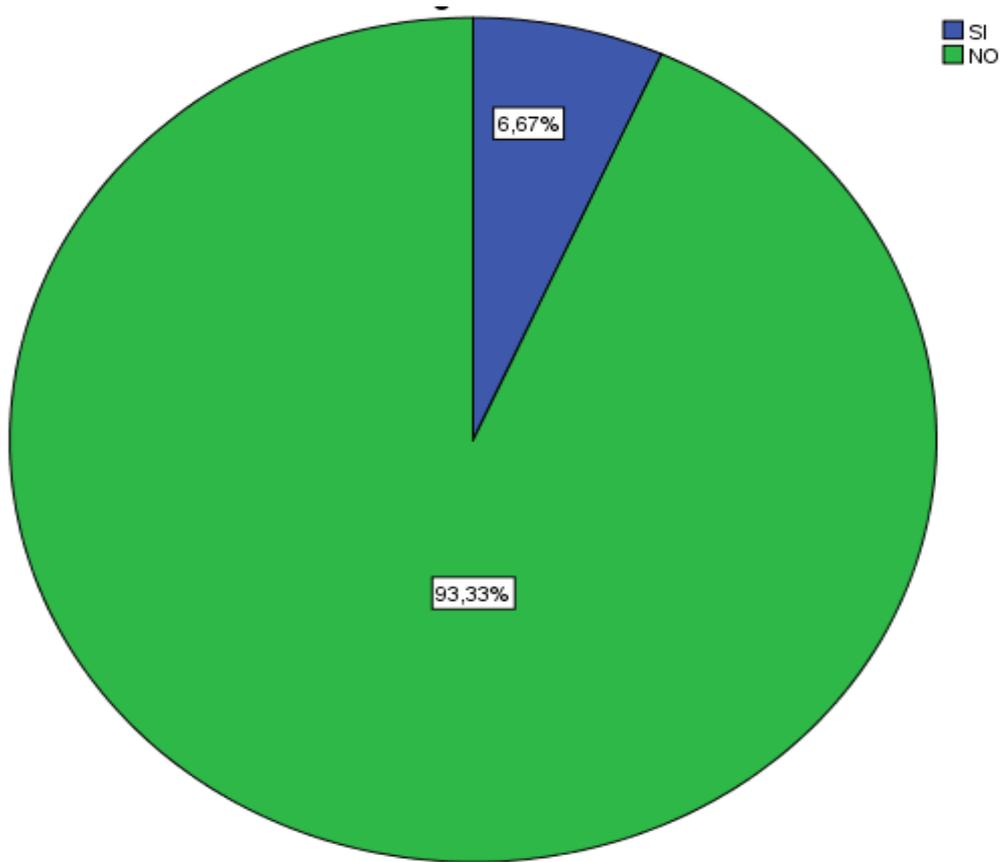


Figura 3. Peso adecuado al nacer

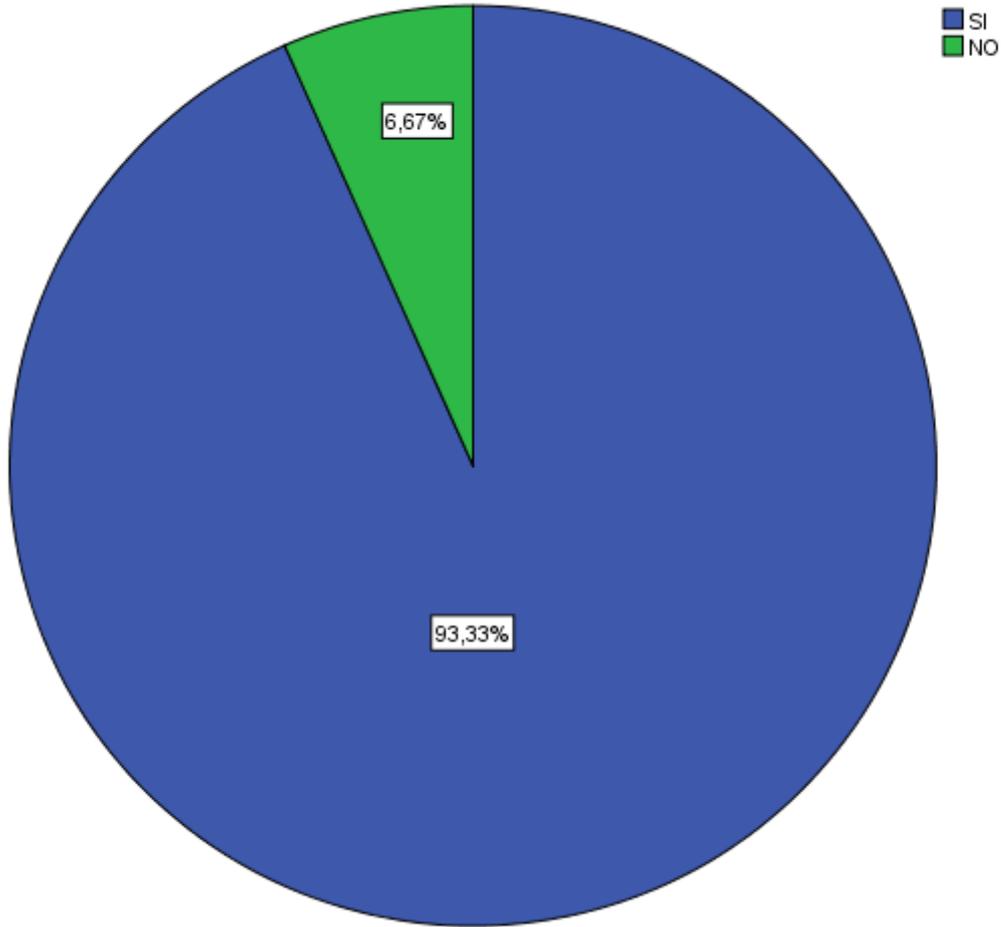


Figura 4. Familiares con asma

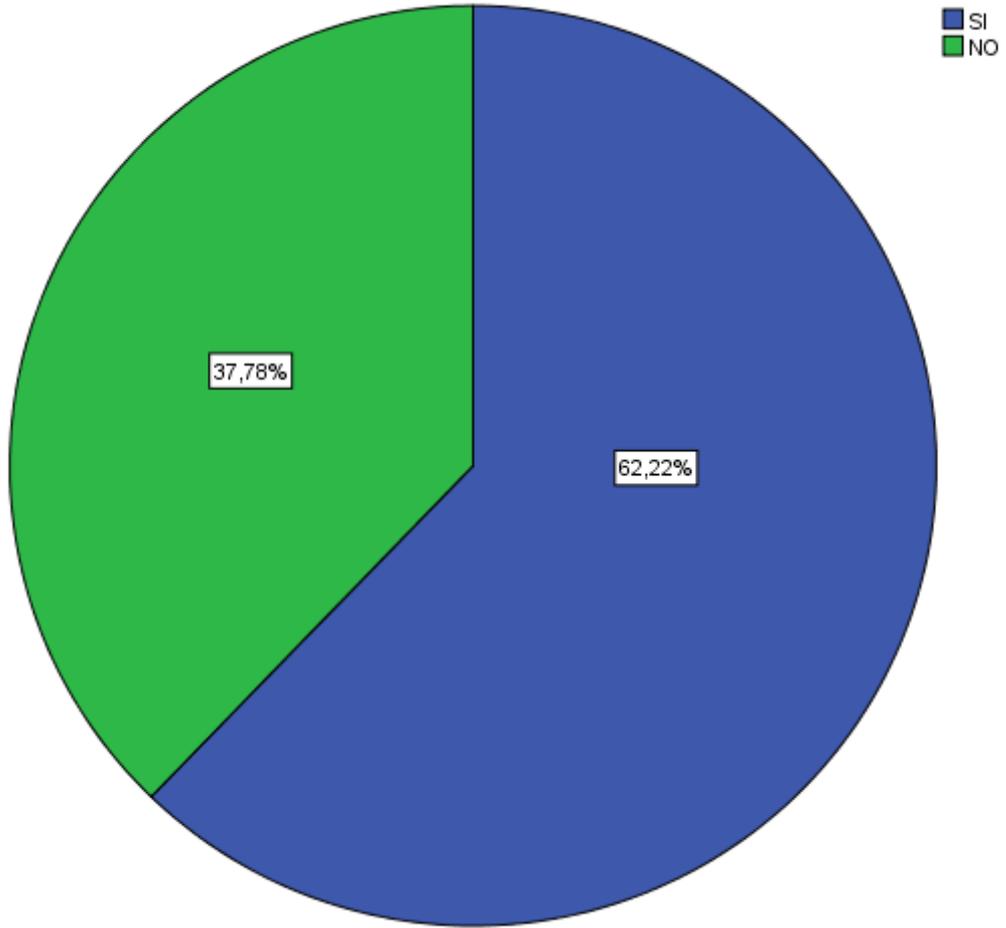


Figura 5. Lactancia materna exclusiva

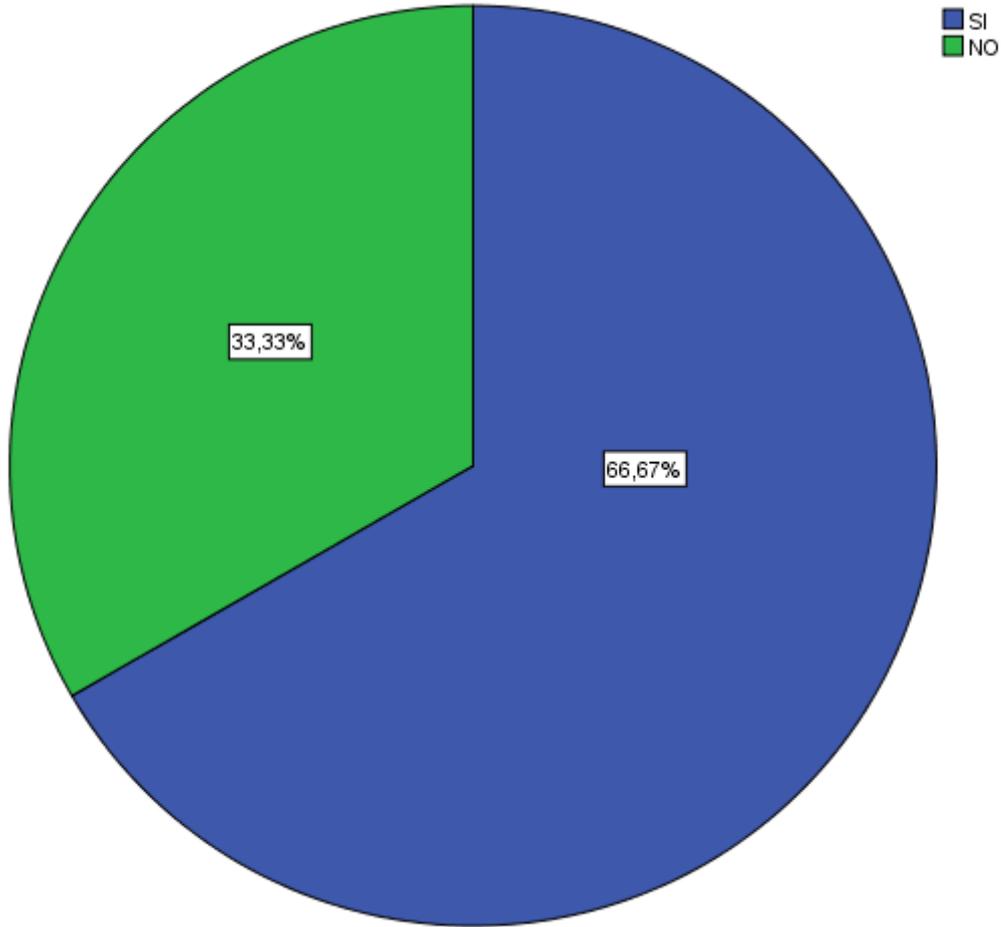


Figura 6. Complemento con papilla y puré

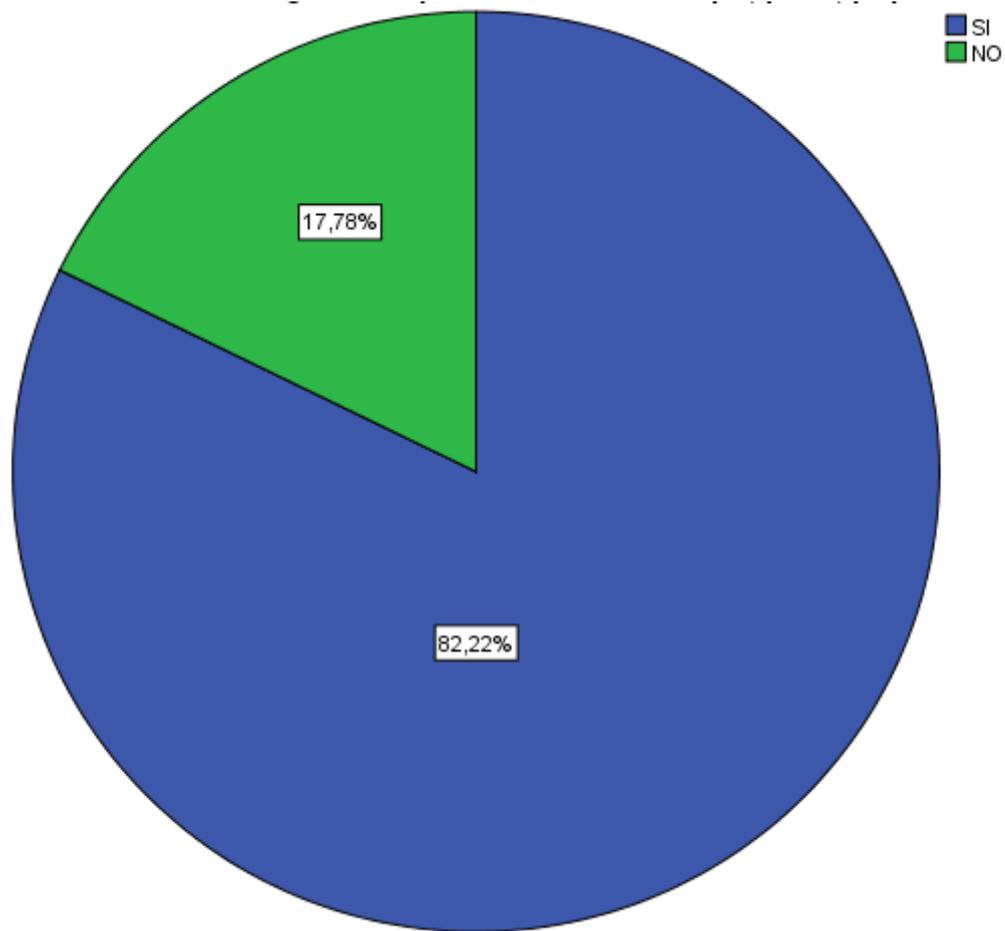


Figura 7. Problemas de desnutrición

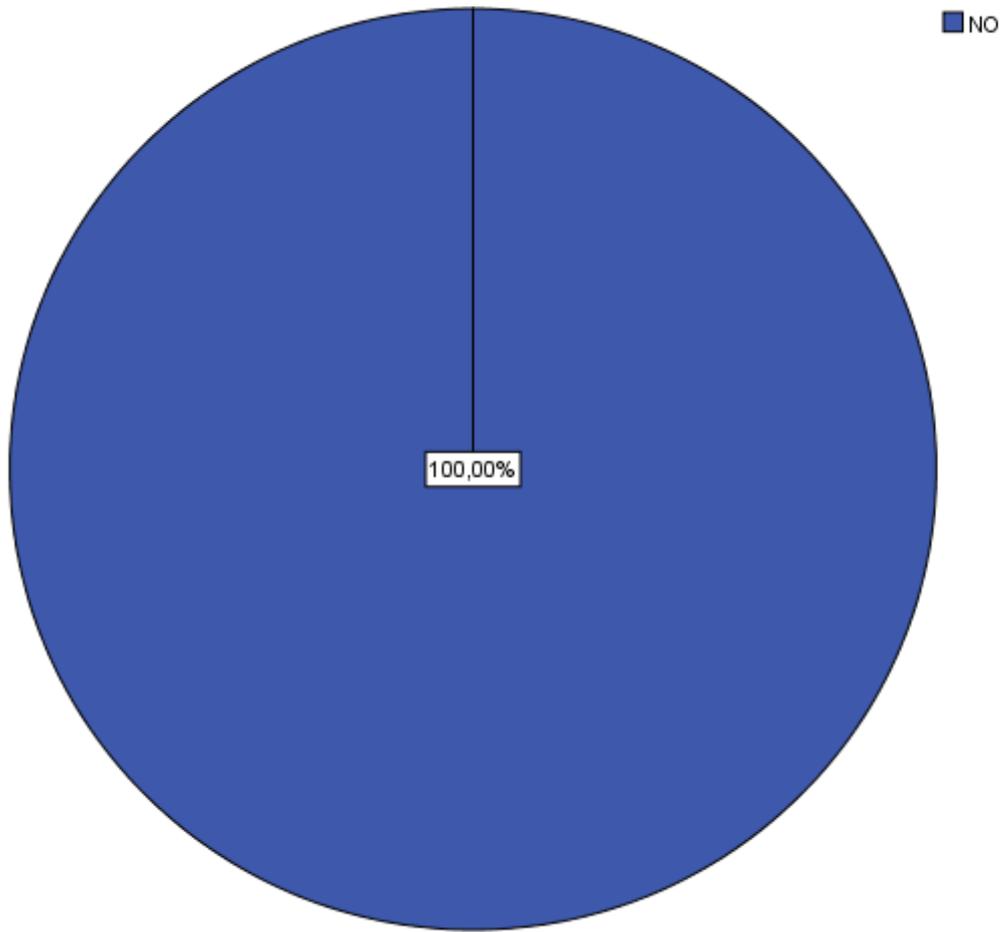


Figura 8. Problemas de anemia

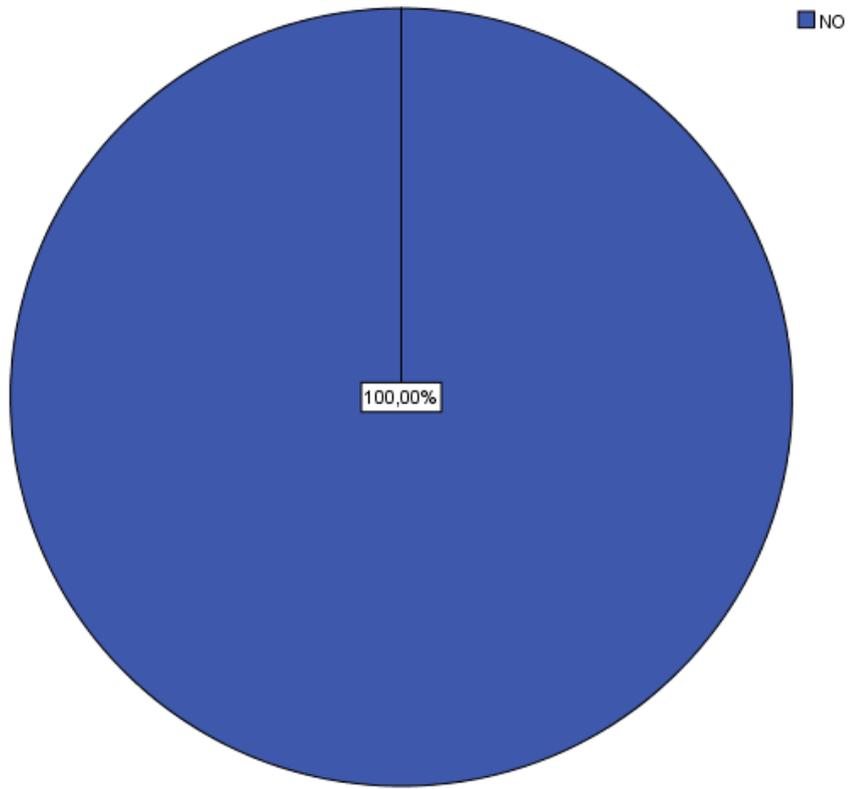
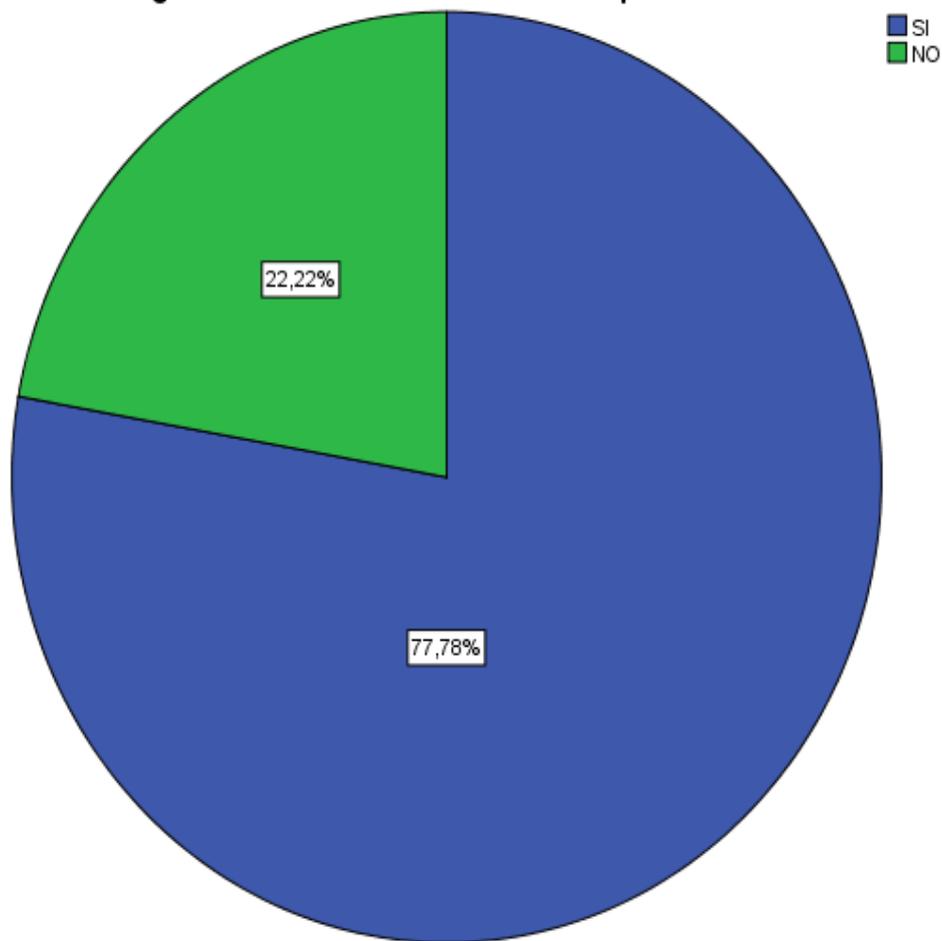


Figura 9. Vacunas completas



## VII. DISCUSION

El Síndrome llamado Obstrucción Bronquial Agudo (SOBA) se le considera como un conjunto de síntomas respiratorios, donde el síntoma más importante es la presentación de sibilancias difusas. Actualmente se le considera como la causa frecuente de mayor número de consultas en el servicio de pediatría ya sea en el área de urgencia o de hospitalización. Entre los resultados de este estudio se obtuvo que la mayoría de los casos de SOBA ocurre en niños de 2 año de edad con una frecuencia de 36,20%, parecido a un estudio realizado por Fernández D. Rosario(1) en el año 2012, donde la población con mayor presencia de SOBA fueron los niños menores de 1 año de edad. Esto puede deberse a que entre la vía aérea del adulto y del lactante existen diferencias anatómicas. Estos últimos presentan una vía aérea estrecha y corta, así como un árbol bronquial con un diámetro reducido, ocasionando que pueda colapsarse más fácilmente durante la espiración; una mayor cantidad de glándulas mucosas lo que ocasiona una mayor hipersecreción bronquial. Todas las características ocasionan que se presente diversos episodios de obstrucción en los lactantes de esta edad. Los resultados dan una evidencia que la mayoría de pacientes que presentaron SOBA fueron del sexo femenino, con una frecuencia de 33,75%, seguido del sexo masculino con 32,88%. A diferencia de otros estudios en donde el sexo masculino ha presentado con mayor frecuencia SOBA, así lo menciona Bello O et al (66%) y Ubilla P et al (53%).

## **VIII. CONCLUSIONES**

De acuerdo a los resultados y discusión de la investigación se concluye en lo siguiente:

1. El sexo no representa un factor de riesgo frente al Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.

2. la lactancia materna escasa influye directamente en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.
3. las vacunas incompletas influyen en el Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo en niños menores de 5 años.

## **IX.RECOMENDACIONES**

Una de las sugerencias sería realizar otras investigaciones con un mayor tamaño muestral con participación de otros centros de salud, además de realizar un estudio prospectivo.

Otra sugerencia sería que la investigaciones tenga otras variables, las cuales, como: peso al nacimiento, estado nutricional de la madre.

Otra sugerencia sería que el tema podría establecerse de manera experimental, evaluar las características inmunológicas que presentan los niños con SOBA.

## X. BIBLIOGRAFIA

1. Boletín epidemiológico Lima [serie online] 2013 [citado 18 de Enero 2018] disponible en URL: <http://www.dge.gob.pe/boletin.php>
2. Yolanda Ramona Diaz, Lucia Alejandra Vergara, revista de postgrado de la via catedra de Medicina N° 185- Setiembre 2008 [Fecha de acceso 20 de abril 2017] disponible en: <http://med.umme.edu.ar/revista185>
3. M.c. Anicama R, Boletín Epidemiológico semanal, dirección regional de salud de Ica oficina de epidemiología (PE); 2018; Reporte N°. : semana epidemiológica N° 06 – 2018. Disponible en: [https://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4\\_Oficinas/Epidemiologia/Boletines\\_Epidemiologicos/2018/boletin-06-2018.pdf](https://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4_Oficinas/Epidemiologia/Boletines_Epidemiologicos/2018/boletin-06-2018.pdf)
4. SACA, V “Factores clinicos epidemiologico relacionados con las infecciones respiratorias agudas en menores de 2 años en el centro de salud cevallos 2015” [internet]. 2015. [citado 13 junio 2019]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5179/1/PIUAMED0051-2016.pdf>
5. GRANDA, J “Factores de riesgo de severidad del asma bronquial en niños atendidos en el hospital san francisco”. [internet]. 2018. [citado 10 junio 2018]. Disponible en : <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30762/1/CD%202367-%20GRANDA%20PARDO%20JAIME%20ALFREDO.pdf>
6. JURADO, A. “Factores de riesgos de las infecciones respiratorias de niños hospitalizados en el área de pediatría del Hospital san Vicente de Paul Ibarra”. [internet]. 2015. [citado 10 junio 2018]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6190/1/06%20ENF%20721%20RABAJO%20GRADO.pdf>
7. OTAZU, F. “Percepción sobre las Infecciones Respiratorias agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años, Ciudad de Horqueta - Paraguay, Febrero-2013”. [citado 08 de junio 2017] Disponible en: <https://es.scribd.com/document/370417620/Tesis-Completa-de-Fabio-Otazu>
8. Ruiz A , “Factores asociados a la aparición de asma bronquial en niños con antecedentes de bronquiolitis, Universidad Nacional mayor de San Marcos- 2004”. [citado 10 de mayo 2017] Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1762>
9. Ale, A “factores biológicos y ambientales asociadas a las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años del puesto de salud Tacna 2010”. [internet]. 2010. [citado 13 junio 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/156/TG0012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Resolución Directoral. Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja. Guía de Práctica Clínica de Síndrome Bronquial Recurrente. N° 113/2018 INSN-SB/DG. PAG: 4. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/RD-113-2018.pdf>
11. Moreno Laura. Síndrome Bronquial Obstructivo Agudo. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina. Revista, [internet]. 2005. [citado 14 junio 2019]. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Sindrome%20bronquial%20obstructivo.%20Revisio%20n.%20Laura%20Beatriz%20Moreno%202005.pdf>
12. Irastraza Landa; ET AL. Neumonía Etiologías y Diagnósticos. México 2010.
13. Gurola silva, huerta lopez (2013). Historia del asma. Revisión México. Pag, 86.
14. Piedras Rivas, (2017). Factores asociados al ASMA de pacientes hospitalizados en el área de pediatría del Hospital Roberto Gilbert Elizalde 2013 – 2015. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil Ecuador.
15. Ministerio de salud presidencia de la nación. Síndrome bronquial obstructivo en niños de 2 a 5 años. Algoritmo tratamiento de la crisis. (2018) Cobertura universal de salud.
16. Torres, L. (2006). “determinantes que favorecen a la presencia de iras en niños de 5 años. [internet]. 2015. [citado 14 junio 2019]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos109/factores-que-influyen-presencia-vias-respiratorias-menores-5-anos/factores-que-influyen-presencia-vias-respiratorias-menores-5-anos.shtml>
17. Torres. 2009. Clínica y epidemiología de IRAS altas en niños. Venezuela. Pag: 1-11. [internet]. 2009. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com>
18. Diccionario de Medicina Oceano Mosby , edición en español – dirección de Ediciones , Jose Garriz, Editorial Grupo Oceano.

## **XI. ANEXOS**

### **CUESTIONARIO**

Buenos días:

Mi nombre es Bonnie Blanco Casavilca, soy bachiller de Enfermería y estoy obteniendo mi título por tesis en la Universidad Autónoma de Ica

El presente es un estudio que tiene objetivo determinar cuáles son los principales factores asociados al Síndrome Obstructivo Bronquial en los niños menores de 5 años.

Los Resultados se utilizaran solo con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial. Se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

#### Instrucciones

Indique por favor marcando con un aspa (x) de acuerdo a su realidad en el test que se presenta a continuación:

Edad del Niño (a)..... Años

Sexo:            Femenino ( )            Masculino ( )

1.- ¿Su niño ha presentado infecciones respiratorias, tos, sibilancias y expectoración?

Si    

No   

2.- ¿Su niño fue Prematuro?

Si    

No   

3.- ¿Su niño (a) nació con peso adecuado al nacer?

Si    

No   

4.- ¿Su niño tiene familiares directos con asma?

Si    

No   

5.- ¿Su niño fue alimentado con lactancia Materna Exclusiva por 06 meses?

Si

No

6.- ¿Lo complementaba con sopa, pure, papilla??

Si

No

7.-¿Alguna vez presento problemas de desnutrición?

Si

No

8.- Ha sido diagnosticado con anemia?

Si

No

9.-¿Su niño tiene sus vacunas completas de acuerdo a su edad?

Si

No

VI MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
¿En qué medida influye el factor biológico en el síndrome obstructivo bronquial agudo en niños menores de 5 años?	Determinar si influye el factor biológico en el síndrome obstructivo bronquial agudo en niños menores de 5 años?	El factor biológico si influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años	<b>Variable Independiente</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Factores biológicos</li> </ul> <b>Variable dependiente</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo</li> </ul>	Factor biológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sexo</li> <li>Lactancia materna escas</li> <li>Vacunas incom</li> </ul>
<b>Problemas específicos</b>	<b>objetivo específico</b>	<b>Hipótesis específica</b>			
¿De qué manera influye el sexo en el síndrome obstructivo bronquial agudo?	Determinar si influye el sexo en el síndrome obstructivo bronquial agudo.	El sexo si influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años.			

<p>¿De qué manera influye la lactancia escasa materna en el síndrome obstructivo bronquial agudo?</p>	<p>Determinar si influye la lactancia materna escasa en el síndrome obstructivo bronquial agudo</p>	<p>La lactancia materna escasa no influye en el síndrome obstructivo bronquial en menores de 5 años.</p>			
<p>¿De qué manera influye las vacunas incompletas en el síndrome obstructivo bronquial agudo?</p>	<p>Determinar si influye las vacunas incompletas en el síndrome obstructivo bronquial agudo</p>	<p>Las vacunas incompletas si influye en el síndrome obstructivo bronquial agudo en menores de 5 años</p>			

## OPINION DE EXPEERTOS DEL INSTRUMENTO DE EVALUACION

### DATOS GENERALES

Apellido y Nombre del Informante	Cargo o Institución donde labora	Autor del Instrumento
<b>TITULO DE LA INVESTIGACION</b>		
Influencia del Factor Biológico en niños menores de 5 años en el Síndrome de Obstrucción Bronquial Agudo (SOBA) en el Centro de Salud de Tambo de Mora en el 2017		

### I. ASPECTOS DE EVALUACION

N°	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente	Observaciones
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación						
2	El instrumento propuesto responde al (los) objetivo (s) de estudio						
3	La estructura del instrumento es adecuada						
4	Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable						

<b>5</b>	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento						
<b>6</b>	Los ítems son claros y entendibles						
<b>7</b>	El número de Ítems es adecuado para su aplicación						

## II. OPINION DE APLICACIÓN

Lugar y Fecha	DNI	Firma del Experto	Teléfono