



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LICENCIADAS EN TERAPIA RESPIRATORIA**

TEMA:

**TABAQUISMO Y SU INFLUENCIA EN LA FIBROSIS PULMONAR EN ADULTOS
DE LA CIUDADELA LA VENTURA, BABAHOYO - LOS RÍOS. DICIEMBRE 2022 -
ABRIL 2023**

AUTORES:

**CARVAJAL YANEZ ANDREA MINOSKA
MORENO SARCOS KAREN AMADA**

TUTOR:

Dr. AMADO DIEGUEZ JOSÉ ANTONIO

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023

DEDICATORIA

Este proyecto de tesis se lo dedico principalmente a Dios por darme la fortaleza y valor para llegar a cumplir esta meta, a mi Madre Nancy María Garcés Monserrate(+) por todo el amor y sacrificios que hizo por mí este logro es gracias a ella, a Malua Yáñez Garcés por su apoyo en este camino universitario

Andrea Minoska Carvajal Yáñez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por no dejarme rendir en cada obstáculo presentado en mi carrera universitaria, a mis 2 madres Nancy y Malua por su amor y apoyo constante, a la Universidad Técnica de Babahoyo a los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud por compartir su conocimiento y profesionalismo ético.

Andrea Minoska Carvajal Yáñez

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todos aquellos que me brindaron su apoyo y orientación en la elaboración de esta tesis. A mi tutor de tesis, por su invaluable guía y retroalimentación a lo largo del proceso. A mi familia y amigos, por su inquebrantable apoyo emocional y motivación constante. A los participantes de mi estudio, cuyas valiosas respuestas permitieron la realización de esta investigación. ¡Gracias a todos por contribuir al éxito de este proyecto!

Karen Amada Moreno Sarcos

TEMA

TABAQUISMO Y SU INFLUENCIA EN LA FIBROSIS PULMONAR EN ADULTOS DE LA CIUDADELA LA VENTURA, BABAHOYO - LOS RIOS. DICIEMBRE 2022 - ABRIL 2023.

RESUMEN

La fibrosis pulmonar es una afección en la que el tejido profundo de los pulmones se cicatriza. Esto hace que el tejido sea más grueso y rígido. Esto puede hacer que sea difícil recuperar la respiración y evitar que la sangre reciba suficiente oxígeno.

Sus complicaciones y afecciones son: Dificultad para respirar, Una tos entrecortada y seca que no mejora, Cansancio, Pérdida de peso sin razón aparente, Dolores en los músculos y en las articulaciones, en esta afección, las uñas se encorvan y las puntas de los dedos se agrandan.

La investigación que se ha realizado en la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, explorará por qué influye el tabaquismo en la Fibrosis Pulmonar. También se busca dar prioridad a los adultos, realizando capacitaciones relacionados con el tratamiento, prevención y mejora de los estilos de vida de los habitantes de la ciudadela La Ventura.

Palabras Claves

FP= Fibrosis Pulmonar

Tabaquismo = Consumo de Cigarrillo

ABSTRACT

Pulmonary fibrosis is a condition in which the tissue deep in the lungs becomes scarred. This makes the tissue thicker and stiffer. This can make it difficult to catch your breath and prevent your blood from getting enough oxygen.

Its complications and conditions are: Difficulty breathing, A hacking and dry cough that does not improve, Tiredness, Weight loss for no apparent reason, Pain in the muscles and joints, in this condition, the nails curl and the tips of the fingers fingers enlarge.

The research that has been carried out in the La Ventura citadel of the Babahoyo canton will explore why smoking influences Pulmonary Fibrosis. It also seeks to give priority to adults, carrying out training related to treatment, prevention and improvement of the lifestyles of the inhabitants of the La Ventura citadel.

Keywords

PF= Pulmonary Fibrosis

Smoking = Cigarette Consumption

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación se encuentra enfocado en el tabaquismo y su influencia en la fibrosis pulmonar en adultos, La fibrosis pulmonar es una enfermedad de las vías respiratorias, caracterizada por la cicatrización del tejido pulmonar, lo que reduce el flujo de oxígeno a la sangre. Los síntomas más comunes son dificultad para respirar, tos seca y dolor en el pecho.

El tratamiento de los pacientes con fibrosis pulmonar tiene como objetivo mejorar y reducir los síntomas de la enfermedad.

La fibrosis es una enfermedad que afecta más a los hombres que a las mujeres, generalmente se diagnostica en adultos de 50 a 80 años, no es muy común diagnosticar fibrosis pulmonar en personas menores de 50 años.

Todas las formas de tabaco son dañinas y no existe un nivel seguro de exposición al tabaco. Fumar es la forma más común de consumo de tabaco en todo el mundo. Otros productos de tabaco incluyen pipas de agua, varios productos de tabaco, cigarrillos, etc.

El consumo de tabaco conlleva enormes costos económicos, los cuales incluidos los altos costos médicos asociados con el tratamiento de enfermedades relacionadas y la pérdida de capital humano debido a la morbilidad y la mortalidad.

Más del 80 por ciento de los 1300 millones de personas que consumen tabaco viven en países de ingresos bajos y medianos con las tasas más altas de enfermedades y muertes relacionadas con el tabaco. Fumar aumenta la pobreza. Porque los hogares gastan dinero en cigarrillos que se pueden gastar en necesidades básicas como alimentación y vivienda.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1. MARCO CONTEXTUAL

Para entender el problema es necesario comprender por completo su contexto, de esa manera, los objetivos y su análisis, la elaboración de posibles soluciones y las conclusiones tendrán una mayor eficacia.

1.1.2 Contexto Internacional.

En el planeta entero, el tabaquismo se ha vuelto una actitud común entre las personas, fumadores o no, todos estamos expuestos a inhalar el humo de un cigarrillo fumado por alguien más al menos una vez al día. Y es que a pesar de ser el tabaco en todas sus modalidades un agente perjudicial para la salud, su consumo está permitido en todo el mundo debido a que es considerado un elemento infaltable en reuniones sociales, de entretenimiento, y de manera equívoca un anti estresante y una ayuda para abrigarse en ambientes fríos. (Society, s.f.)

Según la OMS, el tabaquismo ya es considerado una epidemia y una de las mayores amenazas para la salud en todo el globo. Es el causante de más de 8 millones de muertes al año, siendo 1.2 millones de estas ocasionadas por la inhalación de humo ajeno. (Organization, 2022)

El humo exhalado por los fumadores tiene más de 4000 sustancias químicas que, según la CMCT de la OMS (Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco), animan a otros a fumar o los infectan con químicos nocivos con una alta presencia de CO₂.

Entre todos los males que causa el tabaquismo en las personas están varios tipos de cáncer, fijaciones orales y daños severos pulmonares como la fibrosis pulmonar. En países de América Latina como Chile, se han llegado a registrar cerca de 694 casos de Fibrosis pulmonar en los últimos años, de los cuales el 80% de ellos son causados por el tabaquismo (Undurraga A., 2020)

Según la Universidad Autónoma de Madrid, la FP predomina en el sexo masculino en un 5%, la supervivencia a esta enfermedad tiene una media de tres a cinco años desde su diagnóstico, pasando por un deterioro progresivo. Esto se pudo evidenciar en el 98% de los pacientes FP que fueron parte del estudio dando un alarmante resultado, pues España es uno de los países con mayor cantidad de tabaquismo en Europa y el mundo. (Undurraga Á., 2015)

1.1.3 Contexto Nacional.

Cada día en el Ecuador mueren 19 personas debido al tabaquismo. 1 de cada 10 ecuatorianos de 18 a 69 años son fumadores activos, a la vez que 3 de cada 10 adolescentes han probado cigarrillos al menos una vez en su vida.

El tabaquismo tiene los índices de mortalidad y morbilidad más altos del país, por lo cual se han generado campañas para evitarlo, sin embargo, las cifras no han disminuido (MPS, 2021).

La FP es la más frecuente de las enfermedades pulmonares en el Ecuador, siendo el 33% de los pacientes con padecimientos pulmonares, enfermos de Fibrosis Pulmonar Idiopática. Siendo las provincias del Guayas, Pichincha, Carchi, Azuay, El Oro, Los Ríos, Cotopaxi y Bolívar, las provincias con mayor incidencia del padecimiento anteriormente nombrado (Ramírez, 2016)

1.1.4 Contexto Regional.

No existen estudios predeterminados acerca del tabaquismo y su consecuencia más de la Fibrosis Pulmonar en la Provincia de los Ríos o la ciudad de Babahoyo, sin embargo, es muy notorio el alto consumo de tabaco por las personas que se encuentran circulando en el espacio urbano abierto, Por otro lado, tal y como se mencionó antes, Los Ríos es una de las provincias con más alto índice de FP ocasionada por el tabaquismo. (Ramírez, 2016)

1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En vista de que, a nivel mundial el tabaquismo es algo permitido y visto como algo demasiado común y normal, y este provoque una de las enfermedades pulmonares más catastróficas, la FP, cuyas sintomatologías y consecuencias fatales no son del conocimiento público, debido a lo cual, la mayoría de las personas sigue fumando y afectando a terceros con el humo resultante. Esto aunado a la falta de comunicación, comprensión y prevención, y más la arraigada creencia errónea de que el tabaco ayuda a abrigarse del frío, a desestresarse, y a ser un atractor social y visual; vuelve a este un problema muy importante ya que a pesar de llevar años de existencia el tabaquismo y la fibrosis pulmonar, las personas desconocen esta enfermedad, asociando al cáncer como el único daño importante que podría representar el consumo del cigarrillo en sus vidas, siendo una enfermedad novedosa para muchos. Este problema no tiene el interés que debería por parte de las personas, haciendo que al menos al principio sea de complicada viabilidad lograr darlo a conocer para prevenir que más personas sigan fumando y terminando con esta enfermedad. (Prevention., 2022)

La OMS por su lado ha implementado campañas anti tabacaleras, la más importante de estas desde el 31 de mayo del 2021, Día Mundial del Tabaco la cual, consistía en el total abandono del cigarrillo mientras duraba la pandemia del COVID-19, pues esta enfermedad ha incrementado y acelerado los daños ocurridos por la Fibrosis Pulmonar, ya que suele generarse sin que el paciente COVID tenga conocimiento de ello.

Si además de ello, el paciente era un fumador activo o recibía constantemente humo de una tercera persona, la FP solo podía acrecentar su gravedad y ser más difícil de tratar, llevando a la muerte a la mayoría de los fumadores con COVID que hayan desarrollado de forma acelerada la Fibrosis. (Organización Panamericana de la Salud, 2021)

En su investigación acerca de los pacientes con Fibrosis Pulmonar Idiopática y la sintomatología, el Doctor Álvaro Undurraga indica que no solo es una enfermedad crónica de difícil tratamiento, sino que su mortalidad y morbilidad es demasiado alta, y más aún en los fumadores crónicos, ya que son ellos quienes tienden a desarrollarla de una manera grave e irremediable, arruinando sus dos pulmones de forma casi permanente.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema consiste en la influencia que ejerce el tabaco en las personas, ya que es perjudicial para la salud y afecta a muchas personas en todo el mundo. Sus consecuencias implican una elevada morbimortalidad por enfermedades cardiorrespiratorias y cáncer, además de los costes económicos derivados de este complejo problema de salud pública.

1.3.1 Problema General.

¿De qué manera influye el tabaquismo en las personas adultas de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos en el periodo de diciembre del 2022 hasta abril del 2023?

1.3.2 Problemas Derivados.

- ¿Cómo podemos conocer las causas y efectos que genera el tabaquismo en la población
- ¿Cómo mejorar el conocimiento de la población de la ciudadela La Ventura, sobre la prevención del tabaquismo y su influencia en la fibrosis pulmonar?
- ¿Cómo mejorar la calidad de vida de las personas adultas diagnosticadas con FP de la ciudadela La Aventura del cantón Babahoyo?

1.4 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación será realizada únicamente en el País de Ecuador, en su provincia sur occidental de Los Ríos, específicamente en su Cantón Capital Babahoyo, en la Ciudadela La Ventura al sureste de la ciudad. Esto en el periodo comprendido entre diciembre del 2022 y abril del 2023.

1.5 JUSTIFICACIÓN

En la ciudad de Babahoyo existe un alto índice de fumadores activos, esto puede ser evidenciado en las calles, en los eventos sociales, en las reuniones familiares, siempre hay personas fumando, estos a su vez vuelven fumadores pasivos a todas las personas que los rodean o que simplemente están de paso. Además del desconocimiento de esta enfermedad, existe también un total desinterés por parte de quienes ya son pacientes diagnosticados con Fibrosis Pulmonar con respecto a ir a las terapias respiratorias de forma diligente y continua hasta mejorar, o tan solo de visitar al médico tratante.

Por otro lado, la mayoría de los diagnósticos son dados al paciente una vez este haya empezado a sentir malestares, mismos que lo llevaron de primera mano a realizarse exámenes médicos que les informaron acerca de su condición médica. Son pocos los pacientes que ya sea por exámenes de rutina logran identificar el deterioro pulmonar a tiempo. Irónicamente son los primeros pacientes quienes, en su mayoría, evidencian una baja relación entre su diagnóstico y un tratamiento correctamente realizado.

Es necesario que los datos que arroje esta investigación lleguen a ser de conocimiento público, ya que podría ayudar a que las personas con esta enfermedad sigan un correcto tratamiento de forma responsable para salvaguardar sus vidas. Y también para que se pueda prevenir este tipo de diagnósticos con un obvio mejoramiento en su estilo de vida.

La presente investigación se lleva a cabo en personas adultas de la ciudadela La Ventura sin excepción es de sexo, etnia, género, política o religión, con el fin de abarcar un grupo diverso.

1.6 OBJETIVOS

Estas son las metas que se pretende alcanzar tras la realización de este trabajo de investigación:

1.6.1 Objetivo General

Conocer la influencia del tabaquismo en la fibrosis pulmonar en las personas adultas de la Ciudadela la Ventura de Babahoyo

1.6.2 Objetivos Específicos

- Analizar referentes teóricos en relación al tabaquismo y su influencia en la población con fibrosis pulmonar.
- Brindar la información necesaria e importante sobre las medidas de prevención de la fibrosis pulmonar de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo.
- Mejorar la calidad de vida por medio de un plan de capacitación a las personas adultas diagnosticadas con fibrosis pulmonar de la ciudadela La Aventura del cantón Babahoyo.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

La acción de fumar e inhalar cualquier humo del cigarrillo o producto parecido conduce a una intoxicación y al paulatino deterioro de los pulmones y todo el sistema respiratorio, además de correr el riesgo de ser atrapado por la adicción a la nicotina.

El humo de los pulmones suele causar enfermedades pulmonares crónicas, entre ellas, la Fibrosis Pulmonar Idiopática, la cual es una enfermedad silenciosa que avanza peligrosa y progresivamente hasta llegar a la mortalidad del paciente.

Esta enfermedad daña el tejido pulmonar produciendo cicatrices y engrosando el tejido volviéndolo rígido, ocasionando que le sea muy difícil respirar al paciente. Se puede originar por distintas causas como son la respiración constante de smog, vapores químicos de elementos ardientes en evaporación, tabaquismo activo o pasivo, etc. Generalmente los médicos no pueden determinar a primeras instancias las causas de esta.

El daño ocasionado en los pulmones suele evitar la regeneración, sin embargo, una correcta medicación de la mano con terapias respiratorias puede aliviar los síntomas y mejorar la estabilidad del paciente, aunque en algunos casos muy severos es necesario un trasplante pulmonar (Mayo Clinic.org, 2018)

2.1.1 Marco conceptual.

Palabras claves

- **Fibrosis Pulmonar:** esta es una enfermedad pulmonar. El nombre significa "cicatriz en los pulmones", que representa lo que les suscita a los individuos que la tienen. A medida que se acumulan cicatrices en los pulmones, se vuelve más difícil que funcionen correctamente.
- **Pirfenidona:** se usa para tratar la fibrosis pulmonar idiopática (cicatrización de los pulmones debido a una causa desconocida).
- **Nintedanib:** es un triple inhibidor de la angioquinasa que bloquea los receptores del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGFR -1-3), los receptores del factor de crecimiento alfa y beta y los receptores del factor de crecimiento de fibroblastos (FGFR 1-3).
- **El tabaquismo:** Es una enfermedad crónica, adictiva y con recaídas. De hecho, la Organización Mundial de la Salud lo ha descrito como un trastorno mental y del comportamiento, lo que refuerza la comprensión moderna de que fumar es una enfermedad y no solo un mal hábito.
- **Bronquitis:** Una afección en la que las vías respiratorias de los pulmones, llamadas bronquios, se inflaman y provocan tos, a menudo acompañada de la producción de mucosidad. La bronquitis puede ser aguda (a corto plazo) o crónica (a largo plazo).

Fibrosis Pulmonar.

Es una enfermedad crónica que afecta de manera difusa a ambos pulmones y generalmente progresa con un aumento de la cicatrización, lo que resulta en rigidez pulmonar y disminución de la función.

Los pulmones a menudo se debilitan debido a la presencia de lesiones en ellos que dificultan la respiración. La fibrosis pulmonar es un tipo de enfermedad pulmonar intersticial. La enfermedad pulmonar intersticial es un grupo de trastornos que causan inflamación y cicatrización alrededor de los pequeños sacos de aire (alvéolos) de los pulmones. Hay diferentes tipos de fibrosis pulmonar. La fibrosis pulmonar idiopática es la más frecuente. Este tipo de fibrosis pulmonar no tiene una causa conocida.

La FP es una enfermedad que empeora con el tiempo. En algunos pacientes progresa rápidamente, mientras que en otros puede permanecer estable durante mucho tiempo. Nadie puede predecir cómo le afectará la FP. Lo mejor que puede hacer es mantenerse lo más activo y saludable posible y trabajar en estrecha colaboración con su médico para controlar esta afección.

Una de las razones por las que la fibrosis pulmonar a menudo se diagnostica erróneamente es que los síntomas de la FP pueden parecerse a los de otras enfermedades pulmonares. Si tiene alguno de los síntomas a continuación, debe hablar con su médico de inmediato y perseverar si nota que su salud pulmonar no mejora.

Los síntomas son:

- Falta de aliento, especialmente durante el ejercicio
- Tos seca y persistente
- Respiración rápida y superficial

- Pérdida gradual de peso involuntaria
- Cansancio
- Dolor de músculos y articulaciones.
- Acropaquia, es el ensanchamiento y redondeo de las puntas de los dedos de manos y pies.

Medicamentos

Algunas medicinas pueden dañar los pulmones, sobre todo medicamentos como:

- Fármacos quimioterapéuticos. Los medicamentos diseñados para eliminar las células cancerosas, como el metotrexato y la ciclofosfamida, también pueden perjudicar las células pulmonares.
- Medicamentos para el corazón. Mucho de estos medicamentos se usan para tratar los latidos cardíacos irregulares, como la amiodarona (Cordarone, Nexterone, Paceron), pueden dañar las células pulmonares.
- Algunos antibióticos, tales como la nitrofurantoína o el etambutol, pueden causar deterioro pulmonar.
- Algunos medicamentos antiinflamatorios, tales como rituximab (Rituxan) o sulfasalazina (Azulfidine), pueden causar daño pulmonar.

Afecciones

El deterioro pulmonar también se puede producir como el resultado de varias afecciones, incluidas las siguientes:

- Dermatomiositis
- Polimiositis
- Enfermedad mixta del tejido conjuntivo

- Lupus eritematoso diseminado
- Artritis reumatoide
- Sarcoidosis
- Esclerodermia
- Neumonía

Muchos factores y condiciones pueden causar fibrosis pulmonar. Sin embargo, en muchos casos no se ha encontrado el origen. La fibrosis pulmonar sin procedencia u origen es conocida cómo fibrosis pulmonar idiopática.

Los investigadores tienen varias teorías sobre las posibles causas de la fibrosis pulmonar idiopática, que incluyen los virus y la exposición al humo de tabaco. Además, algunas formas de fibrosis pulmonar idiopática son hereditarias, y la herencia puede incidir en la fibrosis pulmonar idiopática. (Mayo Clinic, 2018)

Muchas personas que padecen de fibrosis pulmonar idiopática también pueden tener la enfermedad por reflujo gastroesofágico, qué ocurre cuando el ácido del estómago regresa al esófago. Están investigando si es un factor o si el reflujo gastroesofágico puede causar una progresión más rápida de la enfermedad. Sin embargo, se necesitan indagar más en el tema, realizar más estudios para aclarar la relación entre la fibrosis pulmonar idiopática y la enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Factores de riesgo

Los factores que predisponen a la fibrosis pulmonar incluyen:

- **Edad.** La fibrosis pulmonar tiende a afectar a adultos de mediana edad y mayores, Se ha diagnosticado también en niños y bebés.

- **Sexo.** La fibrosis pulmonar idiopática afecta más a hombres que a mujeres.
- **Tabaquismo.** Los fumadores actuales que son mucho más activos que los que nunca han fumado desarrollan fibrosis pulmonar. La fibrosis pulmonar puede ocurrir en pacientes con enfisema.
- **Determinadas ocupaciones.** Las personas que laboran en minería, agricultura, construcción, o que están expuestas a contaminantes que deterioran los pulmones tienen mayor riesgo a desarrollar fibrosis pulmonar.
- **Tratamientos oncológicos.** La radioterapia en el tórax y ciertos medicamentos de quimioterapia pueden desarrollar el riesgo de fibrosis pulmonar.
- **Factores genéticos.** Algunos tipos de fibrosis pulmonar son hereditarios, y los factores genéticos pueden ser un componente.

Las complicaciones de la fibrosis pulmonar incluyen:

- **hipertensión pulmonar.**

A diferencia de la hipertensión sistémica, esta condición afecta solo a las arterias pulmonares. Comienza cuando el tejido cicatricial comprime pequeñas arterias y capilares, aumentando la resistencia al flujo sanguíneo en los pulmones. Esto aumenta la presión en las arterias pulmonares y en el ventrículo inferior derecho del corazón (ventrículo derecho). Algunas formas de hipertensión pulmonar son afecciones graves y, a veces, mortales.

- **Insuficiencia cardíaca derecha.**

Esta condición grave ocurre cuando el ventrículo derecho tiene que bombear más rápido de lo normal para empujar la sangre hacia una arteria pulmonar parcialmente bloqueada.

- **Insuficiencia respiratoria.** Ocurre cuando los niveles de oxígeno en la sangre son demasiado bajos.

- **Cáncer de pulmón.** La fibrosis pulmonar de larga duración también aumenta el riesgo de que se desarrolle cáncer de pulmón.

- **Complicaciones pulmonares.** A medida que avanza la fibrosis pulmonar, pueden ocurrir complicaciones como coágulos pulmonares, pulmones colapsados o infecciones pulmonares.

(Mayo Clinic.org, 2018)

Tabaco.

Es una planta narcótica originaria de América del Sur de gran tamaño, cuyo producto principal se lo conoce como tabaco o cigarrillo que es una hoja seca de tabaco molida y envuelta en un papel con un filtro. Su consumo suele ser adictivo y perjudicial para la salud.

La proscripción de fumar en espacios públicos como restaurantes, bares, museos, centros educativos, centros de convenciones, etc., y la imposición de incluir mensajes sobre los efectos nocivos del tabaco en las cajas de cigarrillos son algunas de las medidas tomadas por las autoridades para minimizar su consumo.

El humo del tabaco contiene numerosas sustancias químicas que pueden dañar a los fumadores activos y pasivos. Simplemente inhale un poco de este humo y podrá experimentar sus efectos nocivos. (Ballén, s.f.)

El humo del tabaco contiene más de 7.000 sustancias, de las cuales al menos 250 son nocivas para la salud. Estos incluyen sustancias como el monóxido de carbono, el amoníaco y el ácido cianhídrico. Además, 69 de las 250 sustancias enumeradas anteriormente pueden causar cáncer. Y da la casualidad de que el tabaco es la principal causa de cáncer en todo el mundo porque daña casi todos los órganos y sistemas del cuerpo y, en general, es perjudicial para la salud. El cáncer también puede desarrollarse no solo en los pulmones, sino también en el esófago, la boca, los riñones, la laringe, la faringe, el hígado, la vejiga, el estómago, el páncreas, el cuello uterino, el colon y el recto. No olvidemos la leucemia mieloide aguda, otra consecuencia de este peligroso vicio. (Pérez Porto, 2014)

Cigarrillo.

Es un producto del tabaco con forma cilíndrica fabricado con las hojas del tabaco enrolladas, su consumo es vía oral aérea tras encenderlo por lo que ingresamos aire con restos de cenizas a nuestros pulmones. No hace falta recordar que, en un incendio, quienes no mueren a causa de las quemaduras, mueren por insuficiencia pulmonar por respirar el humo de lo que se está quemando. A pesar de contar con un filtro, eso no impide que varias partículas dañinas ingresen en el sistema respiratorio, además que la sangre envía ese aire por todo el cuerpo, causando un verdadero daño con solo una aspiración. (Instituto Nacional del Cáncer, s.f.)

Tabaquismo.

Es una enfermedad crónica en la cual los consumidores de cigarrillos generan una adicción al mismo debido a su dependencia a la nicotina.

Fumar causa enfisema, bronquitis crónica y cáncer. Esto crea una paradoja. Si bien los estados permiten legalmente la venta y el consumo de tabaco, también realizan campañas para desalentar el consumo de tabaco. Esta idiosincrasia no se da con otros fármacos prohibidos de comercializar por sus efectos sobre la salud. (Centers for Disease Control and Prevention, 2022)

Según información recopilada por la Organización Mundial de la Salud (2017), Fumar mata a más de 7 millones de personas en todo el mundo cada año. En España es la segunda sustancia psicoactiva más frecuente en la población. La mayoría de los nuevos fumadores pertenecen al grupo de edad más joven, entre, entre 15 y 24 años.

Las siguientes serían las causas más comunes del inicio del tabaquismo:

Conducta aprendida: Donde múltiples factores sociales, genéticos, ambientales y personales convergen interactuando entre sí, facilitando e incitando el comienzo del consumo.

Conducta social: Se ven reforzados por el automatismo y el condicionamiento relacionado con el entorno social del futuro fumador y se integran mecánicamente en las nuevas actividades diarias del tabaco.

Potente adicción física y psicológica: La nicotina es el principal componente psicoactivo existente en el tabaco, genera dependencia hacia el tabaco y el fumador incrementa su consumo. Esto explica las dificultades reales que presentan muchos fumadores para dejarlo.

Los síntomas del consumo del tabaco son los siguientes:

- Irritación faríngea.
- Tos.
- Expectoración.

Y ya en un estado avanzado se encuentran:

- Dificultad respiratoria progresiva.
- Falta de tolerancia al ejercicio.

Los posibles tratamientos para combatir esta enfermedad son:

- En primera instancia, la terapia social, ya que suele ser difícil para un individuo dejarlo por sí solo, pero es más fácil si se siente parte de un grupo que lo motiva y motiva a otros miembros a seguir adelante sin el consumo de tabaco.
- La sustitución de tabacos por parches, chicles, caramelos para chupar, spray nasal e inhalador bucal que contienen ciertas dosis de nicotina. (Mayo Clinic, 2018)

Bronquitis.

Es una inflamación del revestimiento bronquial que lleva el aire hacia adentro y afuera de los pulmones, esta inflamación genera tos con mucosidad ligeramente decolorada. Esta enfermedad es muy frecuente en casos de resfriados o infecciones respiratorias generalmente causadas por fumar. (Interna, s.f.)

La bronquitis es la inflamación del revestimiento de los bronquios, que mueven el aire dentro y fuera de los pulmones. Las personas con bronquitis a menudo expectoran esputo espeso, a veces descolorido. La bronquitis puede ser aguda o crónica. (TMC Health, s.f.)

La bronquitis aguda es muy común y, a menudo, es causada por un resfriado u otra infección respiratoria. Una afección más grave, la bronquitis crónica, es una irritación o inflamación persistente del revestimiento de los bronquios, generalmente debido al tabaquismo. (TMC Health, s.f.)

La bronquitis aguda, también conocida como "resfriado", puede causar una tos que dura varias semanas, pero generalmente se resuelve dentro de los 7 a 10 días y no tiene efectos duraderos.

Sin embargo, los episodios recurrentes de bronquitis pueden indicar bronquitis crónica, que requiere atención médica. La bronquitis crónica es una de las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas.

Síntomas: Los signos y síntomas de la bronquitis aguda y crónica incluyen:

- Producción de mucosidad (en los casos graves es con sangre).
- Fatiga
- Tos
- Dificultad para respirar
- Fiebre ligera y escalofríos
- Molestia en el pecho

La bronquitis aguda también puede causar síntomas de resfriado como dolor y un leve dolor de cabeza. Estos síntomas suelen mejorar en una semana, pero pueden persistir durante varias semanas.

La bronquitis crónica se define como una tos productiva que dura aproximadamente 3 meses con recurrencias consecutivas durante aproximadamente 2 años. Si tiene bronquitis crónica, puede haber períodos en los que la tos y otros síntomas empeoren drásticamente. En tales casos, se puede desarrollar una infección aguda además de la bronquitis crónica.

¿Cuándo consultar al médico?, Siempre que la tos tiene las siguientes características:

- Dura más de tres semanas
- No te deja dormir
- Está acompañada de fiebre mayor de 100.4 °F (38 °C)
- Produce mucosidad descolorida

- Produce sangre
- Dificultad para respirar
- Causas

La bronquitis aguda generalmente es causada por los mismos virus que causan los resfriados y la gripe. Los antibióticos no suelen matar los virus, por lo que este tipo de fármacos son en su mayoría inútiles.

Fumar es la causa más común de bronquitis crónica. La contaminación del aire, el polvo y los gases tóxicos en el medio ambiente y en el lugar de trabajo también pueden contribuir al desarrollo de enfermedades. (Mayo Clinic.org, 2018)

Historia del Tabaquismo.

El 28 de octubre de 1492, cuando los españoles llegaron al continente americano, se percataron que los indígenas expulsaban humo por sus bocas, y tras observarlos mejor, descubrieron que ese humo era provocado por cilindros de hojas secas de tabaco. Para los nativos americanos, esta planta tenía finalidades mágicas, religiosas y medicinales, sin embargo, para los europeos, esta planta se convirtió no solo en un vicio, sino en una nueva fuente de dinero.

Científicamente nombrada "*Nicotina Tabacum*", la planta del tabaco generó un sin número de productos con la finalidad de ser consumidos por el ser humano entre los cuales se encuentran los cigarrillos, los puros (habanos), las picaduras para pipa, el rapé, el tabaco de mascar, entre otros.

Dicha planta es originaria del altiplano andino y comercializada por los nativos a todo el continente americano mucho antes de la llegada de los españoles. Quienes al conocerla la llevaron a Europa.

El emperador de Portugal de aquellos tiempos, Jean Nicot (a quien se debe el nombre científico de la Nicotina) fue quien introdujo el consumo del tabaco en la nobleza francesa tras recomendarlo al embajador francés en su reino. Su consumo adquirió una rápida popularidad entre las clases acomodadas, atribuyéndole propiedades curativas milagrosas, creencias que duraron siglos hasta los avances de la ciencia en los años 60.

Tras la revolución industrial, etapa en donde la invención humana solo dejaba asombro en las masas, se creó una máquina con la capacidad de fabricar cigarrillos de forma automática. Propagando el consumo de este producto de forma más accesible, debido a las altas cantidades en las que era producido. Es a partir de la Primera Guerra Mundial (1904 - 1918) y con ayuda de la posterior Segunda Guerra Mundial (1939 - 1945), que se evidencia un notorio consumo de tabaco en la mujer común hasta la actualidad.

Fue en la segunda mitad del siglo XX, en los años 60 precisamente cuando empezaron a surgir científicos detractores al tabaco, publicando sus estudios epidemiológicos donde ponían al descubierto los efectos nocivos del tabaco.

A pesar de ya ser conocidos los efectos nocivos y en algunos casos fatales del tabaco, las personas lo siguen consumiendo, las razones de esto son:

- Una fácil accesibilidad de ellos, tanto para adultos como para adolescentes pues, con tal de vender, los comerciantes no discriminan edades.
- Las estrategias publicitarias que, a pesar de estar actualmente con imágenes que demuestran las consecuencias negativas del uso del tabaco, indirectamente esto les ha ayudado a vender más y liderar el mercado. Esto debido a que la mayoría de las personas siente una atracción enfermiza hacia las imágenes mórbidas.
- Una total ausencia de medidas reguladoras, tanto legislativas como sanitarias.
- La familiaridad y cercanía existente entre las personas consumidoras y las que o no lo consumen o aún no lo han probado. Ya que, en las reuniones sociales, muchas personas para encajar o sentirse plenas consumen tabaco, incitando a otros a volverse nuevos consumidores.

Todo esto ha favorecido el consumo de tabaco, causando emergencias notorias de salud como la de los años 80, cuando las cifras de personas con complicaciones respiratorias debidas al consumo del tabaco alcanzaron los niveles más alarmantes de la historia. Y que, a pesar de la emergencia sanitaria por la presencia del COVID-19, su consumo no haya descendido. (Servicio de Atención a la Diversidad y Voluntariado, s.f.)

El papel de las tabacaleras

En esta expansión gradual e implacable del tabaco, estas industrias han sido impulsores clave y actores principales en la universalización del consumo. Han logrado resultados impresionantes y construido un verdadero imperio empresarial, pero en los últimos años muchos países se han sentido amenazados por leyes restrictivas que regulan la publicidad y el consumo.

Historia de la Fibrosis Pulmonar Idiopática (FP).

Fue descubierto por primera vez en 1872, en aquél entonces se detectó una enfermedad de deterioro pulmonar con neumonía que afectaba tanto a los alvéolos del epitelio bronquial como a los pulmones en sí, dejando como firma unas células con forma de estrellas. En aquel entonces ese descubrimiento fue llamado Neumonía Intersticial Crónica.

Tras varios hallazgos y evidencias que demostraban tener marcadas diferencias con la neumonía que, en 1898, el Doctor Rindfleisch publicó observaciones realizadas a un paciente que había fallecido a la edad de 40 años con una enfermedad que causó un fallo pulmonar irreversible.

En la autopsia se describió por primera vez la presencia de tejido fibroso en los pulmones causado por células circulares llamadas Fibroblastos, a la vez de numerosos espacios críticos junto a la capa epitelial. Todo esto le sirvió para renombrar a la enfermedad como Cirrosis Quística Pulmonar.

Sin embargo, es en 1907 que el Doctor Sandoz, tras realizar una autopsia a dos niñas menores a 2 años de edad describió que el tamaño de los pulmones era exageradamente grande para sus cuerpos y edades, el engrosamiento de sus bronquiolos por el desarrollo de tejido intersticial sin adhesiones pleurales era la causa de sus decesos. Describiendo sus hallazgos con el sintagma “bronquiectasia fetal”. Rebautizando nuevamente a la enfermedad con el nombre de Fibrosis Pulmonar Idiopática (o familiar) como se la conoce hoy en día.

En 1912, von Hansemann revisó la terminología utilizada en la descripción de la literatura referente a muchos hallazgos histológicos similares. Propuso el término reticulolinfangitis pulmonar. Cuando se observó la presencia de tuberculosis, Von Hansemann asumió correctamente que se trataba de enfermedades separadas, aunque incidentales. La investigación no se detuvo allí, ya que estos fueron los registros más notables y recientes publicados en alemán.

En la literatura científica anglosajona, la primera descripción fue publicada en 1933 por Hamman y Rich. Otras publicaciones siguieron en 1935 y 1944. Esta fue la primera vez que se describieron en detalle las entidades clínicas y patológicas. Llamaron a la enfermedad subyacente a los hallazgos de la autopsia fibrosis pulmonar intersticial difusa aguda. Caracterizaron su clínica: dificultad respiratoria extrema, cianosis, tos seca. Las muertes generalmente ocurrieron entre 1 y 2 meses después del inicio de los síntomas. Los hallazgos histológicos incluyen edema alveolar, infiltración eritroide (y rara vez leucocitos y eosinófilos), formación de membrana hialina y desarrollo de tejido fibroso en el intersticio pulmonar. Ocasionalmente se observa necrosis de los sacos alveolares y del epitelio bronquial en la autopsia.

La Relación entre el Tabaquismo y la Fibrosis Pulmonar.

Como es conocido, el tabaco es muy perjudicial para nuestra salud, y cada año se presentan 5 millones de muertes relacionadas al tabaco en todo el mundo.

Al menos el 50% de los que fuman, mueren por una enfermedad relacionada al tabaco. Asimismo, es muy conocido que las personas que fuman viven menos que los no fumadores, y se estima que son de 10 a 15 años menos.

Por ejemplo, en la EPOC claramente se sabe que los que fuman viven menos que aquellos que no fumaron nunca o los que dejan de fumar.

Consecuencias de fumar cigarrillos: Fibrosis Pulmonar.

Las más importantes de las consecuencias del tabaquismo son las llamadas “*enfermedades pulmonares intersticiales relacionadas al tabaquismo*”:

- Bronquiolitis respiratoria asociada a enfermedad pulmonar intersticial
- Neumonía intersticial descamativa
- Histiocitosis pulmonar de células de Langerhans
- Fibrosis pulmonar combinada y enfisema
- Fibrosis pulmonar idiopática
- Neumonía eosinofílica aguda
- Artritis reumatoide: enfermedad pulmonar intersticial
- Síndromes de hemorragia pulmonar.

Mecanismos implicados:

Acortamiento de telómeros (Envejecimiento celular):

Los telómeros son parte de los cromosomas. Fumar acorta los telómeros. Este acortamiento también ocurre en la fibrosis pulmonar idiopática. Debido a que este acortamiento de los telómeros es un signo de envejecimiento celular, la fibrosis pulmonar idiopática se asocia con un envejecimiento acelerado de las células pulmonares.

Los telómeros se acortan gradualmente y finalmente desaparecen (apoptosis). Hay una enzima (telomerasa) asociada con este acortamiento, pero también hay otros factores que causan este acortamiento, como puede ser el fumar cigarrillos.

Dificultad para la destrucción de células dañadas (Autofagia disminuida):

La autofagia permite que el cuerpo se lleve las proteínas dañadas para que otras células puedan destruirlas. De esta manera, es posible "eliminar" los componentes celulares nocivos para la salud que son tóxicos para el organismo.

En la fibrosis pulmonar idiopática, se reduce la autofagia, lo que evita que se destruyan las células dañadas y las bacterias. Esto puede aumentar el estrés oxidativo y predisponer a infecciones y exacerbaciones de enfermedades. Este es uno de los principales efectos del tabaquismo en los pulmones.

Fibrosis Pulmonar Idiopática

Ocurre con mayor frecuencia en personas mayores de 50 años. Existe una predisposición genética a desarrollar esta enfermedad, y se sabe que algunos factores externos, como el tabaco y la regurgitación, pueden provocar el desarrollo de esta enfermedad.

De las principales consecuencias del tabaquismo se conoce una. Es una de las más mortales y de peor pronóstico de todas las fibrosis pulmonares. Los síntomas más comunes son tos seca y dificultad para respirar que aparecen gradualmente. La auscultación de pacientes encontró velcro crepitante (como el "palo, palo" de las pantuflas). En etapas más avanzadas, se observa pérdida de peso, anorexia y dedos en palillo de tambor.

La tomografía es muy importante para hacer un diagnóstico. La región más externa (periferia) tiene un patrón reticulado (telaraña) que se eleva desde la base hasta la parte superior.

Cuando se presenta de esta manera, este patrón es tan creíble que no hay necesidad de recurrir a la biopsia. El pronóstico es malo, con progresión de la enfermedad a pesar del tratamiento. La esperanza de vida después del diagnóstico se calcula en 3 años. Sin embargo, se sabe que el uso de los nuevos fármacos antifibróticos pirfenidona o nintedanib duplica la vida útil.

Bronquiolitis respiratoria asociada a enfermedad pulmonar intersticial.

Es una enfermedad rara que ocurre solo en personas que fuman o han fumado alguna vez (fumadores empedernidos). Suelen ser personas de entre 30 y 60 años. Se estima que ocurre en 5,5% a 9,5% de todos los tipos de fibrosis pulmonar idiopática.

Signos y síntomas

La enfermedad comienza de manera insidiosa y puede desarrollarse durante semanas o meses. La mayoría de las personas tienen pocos síntomas leves. Inicialmente, puede ser seguido por dificultad para respirar por el esfuerzo, sibilancias y tos seca y sin producto.

En algunos casos incluso encontramos pacientes asintomáticos detectados recientemente por pruebas funcionales (espirometría, DLCO, etc.) o tomografía de tórax. Sin embargo, algunos pacientes pueden experimentar dificultad para respirar significativa cuando se desarrolla una fibrosis extensa.

El examen del paciente revela crepitantes en las porciones inferiores de ambos pulmones y un silbido difuso. Síntomas y signos similares pueden confundir a los médicos, y pueden pensar inicialmente en EPOC o bronquitis crónica (que también ocurre en fumadores).

Neumonía Intersticial Descamativa y las consecuencias del fumar cigarrillos.

La neumonía intersticial descamativa (NIP) es una forma rara de fibrosis pulmonar que puede ser más común en fumadores de 40 a 60 años. Es un poco más común en los hombres.

En algunos casos, también puede estar asociado con enfermedades reumáticas (artritis reumatoide), medicamentos (sirolimus) o influencias ambientales (nylon, cobre, berilio, tungsteno, humos de soldadura, polvo de extintores, etc.).

Los síntomas más comunes son dificultad para respirar por el esfuerzo y tos persistente (tos seca o, a veces, esputo claro). En algunos casos, también puede ocurrir pérdida de peso y dolor en el pecho.

El inicio es lento y progresivo. En la exploración se pueden encontrar cruídos en la parte inferior de los pulmones (ambas bases). Además, los “dedos en palillos de tambor” se ven en más de la mitad de los pacientes y son un síntoma poco común de otras enfermedades relacionadas con el tabaco.

2.1.2 Antecedentes investigativos.

Como antecedente de la investigación se consideró el aporte de la investigación al tema de investigación. Por ello, Villamar Triana Indira escribió en su tesis de graduación PACIENTE DE 65 AÑOS CON FIBROSIS PULMONAR. Comparamos los factores de riesgo a los que estaban expuestos los pacientes y cómo influían en la progresión de la fibrosis pulmonar. Por lo tanto, se concluyó que la vacunación es profiláctica para reducir el riesgo de contraer esta enfermedad.

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

El tabaquismo y su influencia en la Fibrosis Pulmonar en adultos de la ciudadela La Ventura, Babahoyo – Los Ríos durante el periodo diciembre 2022 – abril 2023.

2.2.2 Hipótesis Específica

- Si se ejecuta con frecuencia la aplicación del plan de capacitación de prevención de la FP, bajará el índice tanto de futuros consumidores de tabaco, como los consumidores activos.
- Las actividades permanentes de concientización sobre las medidas de prevención de la FP son determinantes para el cuidado de la salud de los adultos de la ciudadela la Ventura.

- La eficacia de las técnicas basadas en la capacitación de prevención ayudará a la mejoría de la calidad de vida de los adultos diagnosticados con FP de la ciudadela La Ventura.

2.3 Variables

2.3.1 Variable Independiente

Tabaquismo

2.3.2 Variable dependiente

Fibrosis pulmonar

2.3.3 Operacionalización de las Variables

| VARIABLE INDEPENDIENTE | CONCEPTUALIZACIÓN | DIMENSIÓN | INDICADORES | ÍTEMS |
|--------------------------|--|--|---|--|
| Consumo de tabaco | El consumo de tabaco es una de las principales causas de enfermedades crónicas como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el cáncer de pulmón y las enfermedades cardiovasculares. | Tabaquismo activo | 6 a 15 cigarrillos diarios Menos de 6 cigarrillos al día | Tabulación Porcentaje según categoría |
| | | Tabaquismo Pasivo | Grupos de edad adulta Nivel socioeconómico | |
| VARIABLE DEPENDIENTE | CONCEPTUALIZACIÓN | DIMENSIÓN | INDICADORES | ÍTEMS |
| Fibrosis Pulmonar | Es una enfermedad pulmonar. El nombre significa "cicatriz pulmonar", y describe lo que les sucede a las personas que la tienen. Entre más cicatrices tienen los pulmones, más difícil es que funcionen correctamente. | Dificultad para respirar (disnea) Tos seca. Fatiga. Pérdida de peso sin causa aparente. Dolor en los músculos y en las articulaciones. | 6_16 casos cada 100.000 habitantes | Porcentajes y frecuencias |

Tabla 1. Operacionalización de las variables

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación.

- **Método histórico lógico.**

Este método de investigación permite realizar líneas temporales, organizando de manera clara y concisa el orden cronológico de los sucesos para así poderlos sintetizar

- **Método deductivo.**

El estudio comienza con una orientación general y finaliza con aspectos específicos para llegar a la comprensión y resolución de los principales problemas.

- **Método sintético.**

El análisis preciso y exacto se trata de cómo puede obtener más o menos de la información que necesita y solo lo que es útil, y cómo se recopila la información. Finalmente, se sugiere una propuesta de solución en base a la propuesta de investigación.

3.2 Modalidad de investigación

Cualitativa: Utiliza solo datos teóricos y los aplica a diferentes partes de la investigación como la inferencia teórica de la investigación.

Cuantitativa: Esto se aplica a la base estadística de los estudios que utilizan datos numéricos para llevar a cabo los resultados.

3.3 Tipo de Investigación

Según su propósito

De campo. En este caso, la recolección de datos y la observación directa del problema se realizará en un lugar específico, Ciudadela La Ventura.

Transversal. Puesto que admite en el análisis, estudio y síntesis del tabaquismo y su influencia en la fibrosis pulmonar en adultos de la ciudadela La Ventura, Babahoyo - Los Ríos. diciembre 2022 - abril 2023

Descriptiva. La información recopilada y analizada estadísticamente puede explicar cómo ocurre y se comporta el fenómeno que se investiga.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información.

3.4.1 Técnicas.

Encuestas

3.4.2 Instrumento.

Cuestionarios

3.5 Población y Muestra de Investigación.

3.5.1 Población.

Para la ejecución de población y muestra se consideró el número de 50 adultos de la Ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo.

3.5.2 Muestra.

Para la realización de este estudio se tomó como referencia una muestra de 56 adultos de la Ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo.

DESARROLLO:

Nivel de confianza = 95%

Margen de error= 5%

Población= 56

Tamaño de la muestra =50

3.6 Cronograma del Proyecto

Tabla 2. Cronograma de Proyecto

| N° | Meses Sem | diciembre | | | | enero | | | | febrero | | | | marzo | | | | abril | | | |
|----|---------------------------------|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Actividades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Selección de Tema | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Aprobación del Tema | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Recopilación de la Información | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Desarrollo del capítulo I | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Desarrollo del capítulo II | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 6 | Desarrollo del capítulo III | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 7 | Elaboración de las encuestas | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |
| 8 | Aplicación de las encuestas | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | |
| 9 | Tamización de la información | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | |
| 10 | Desarrollo del capítulo IV | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| 11 | Elaboración de las conclusiones | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |
| 12 | Presentación de la Tesis | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | |
| 13 | Sustentación de la Tesis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | |
| 14 | Sustentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humanos

Tabla 3. Recursos Humanos

| RECURSOS HUMANOS | |
|---|----------------------------------|
| INVESTIGADOR | CARVAJAL YANEZ ANDREA MINOSKA |
| ASESOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | MORENO SARCOS KAREN AMADA |

3.7.2 Recursos Económicos

Tabla 4. Recursos Económicos

| | |
|----------------------------------|------------|
| Copias a colores | 25 |
| Fotocopia Final | 35 |
| Empastada | 60 |
| Alquiler de equipos informaticos | 30 |
| Alimentacion | 40 |
| Movilización | 38 |
| TOTAL | 298 |

3.8 Plan de tabulación y análisis

3.8.1 Base de datos

Se realizó una encuesta a los adultos de la ciudadela La Aventura de la ciudad de Babahoyo.

| N° | CÉDULA | NOMBRES |
|----|------------|-------------------------------------|
| 1 | 0907091300 | SUAREZ REYES VILMA CLAUDINA |
| 2 | 0903347151 | TENEMPAGUAY PRECIADO GILBERTO DIEGO |
| 3 | 0906755335 | TIGRERO GONZALEZ JORGE BOLIVAR |
| 4 | 0907074702 | TIGRERO PANCHANA GLORIA EVELIDA |
| 5 | 0907825459 | VERA SALAZAR PATRICIA ISABEL |
| 6 | 0906796362 | VILLON LUCIN MAGDA LILIAN |
| 7 | 0910102003 | AGUDO GONZABAY CARMEN MARILLAN |
| 8 | 0902268291 | YAGUAL SUAREZ JOSE LEONARDO |
| 9 | 0908401052 | ASENCIO VILLON ANTONIO JOSE |
| 10 | 0907285720 | BENAVIDES SEGOVIA VICTOR OSWALDO |
| 11 | 0905460994 | BRAVO HERRERA BLANCA NARCISA |
| 12 | 0907562532 | BUSTOS VARGAS CARMEN FABIOLA |
| 13 | 0906972906 | CLEMENTE MALAVE JOSE DOLORES |
| 14 | 0906520960 | DEL PEZO DEL PEZO ANTONIA MARGARITA |
| 15 | 0904844750 | DEL PEZO ROCA ARMANDO |
| 16 | 1302047236 | FIGUEROA INTRIAGO ROSA MARLENE |
| 17 | 0906593041 | GONZALEZ BALON PEDRO FERNANDO |
| 18 | 0901023762 | MEREJILDO LAINEZ EDILIA ALICIA |
| 19 | 0906329099 | MEREJILDO LAINEZ SÓCRATES JUNIOR |

| | | |
|----|------------|----------------------------------|
| 20 | 0905074779 | ORRALA AQUINO CARLOS ALBERTO |
| 21 | 1704122439 | PALMA GONZALEZ ESPERANZA AZUCENA |
| 22 | 0901318428 | PARRALES RAMIREZ HUGO ALEJANDRO |
| 23 | 0906561154 | PARRALES RAMIREZ VILMA EDITH |
| 24 | 0907533913 | REYES DEL PEZO NIXON EDUARDO |
| 25 | 0906147285 | SOLANO REYES CLARA EVELINA |
| 26 | 1201093661 | NAVARRETE ORTEGA GLADYS MARIA |
| 27 | 1204071011 | NAVARRETE VERA NORMA CLARA |
| 28 | 1200995320 | OLAYA RODRIGUEZ LILIA CONSUELO |
| 29 | 0200795722 | OLIVAREZ VERDEZOTO HUGO VICENTE |
| 30 | 1204321457 | CALI HERRERA ISaura LUCIA |
| 31 | 1712408358 | CAMPOVERDE DIAZ JAIME NIXON |
| 32 | 0915621338 | CARPIO HERRERA MARIA MERCEDES |
| 33 | 1205128257 | CARRIEL LOPEZ DARIO FABIAN |
| 34 | 0401171392 | CARRIEL RUIZ ANGELICA JACQUELINE |
| 35 | 1102454715 | CARRION GUERRERO CARMEN ESTHER |
| 36 | 1202248553 | CASQUETE LOPEZ ALEXANDRA MARILIN |
| 37 | 1204847733 | CASTILLO LOOR JESSICA JESSENIA |
| 38 | 1200837134 | CASTRO DE LA TORRE NUBIA MARLENE |
| 39 | 1200723649 | CASTRO MORA DELIA DALILA |
| 40 | 1203623853 | ONOFRE MUÑOZ SANDRA ADELA |
| 41 | 1705436374 | ORBE QUINTO MATILDE EMPERATRIZ |
| 42 | 1202314009 | OYOLA BARRAGAN SARA MERCEDES |
| 43 | 1201026679 | PALACIOS MORENO ALBERTO ESTEBAN |
| 44 | 1305007336 | PALACIOS TUAREZ SONIA MARIBEL |
| 45 | 1202717896 | PALLO ALMACHE KLEBER EDUARDO |
| 46 | 1203459639 | PALMA VITERI JULIO ANTONIO |
| 47 | 1204320574 | PAREDES QUINTO JESSICA ESPERANZA |
| 48 | 1204048316 | PAREDES RODRIGUEZ MARCIA SUSANA |
| 49 | 1304057050 | PARRAGA MOREIRA EGDA ORQUIDIA |
| 50 | 0201420403 | PARREÑO CAJO BERTHA JUDITH |

Tabla 5. Base de Datos

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

El procedimiento llevado a cabo en la investigación realizada inició con un análisis detallado del tema de investigación que permitió identificar las necesidades bibliográficas necesarias para completar el conocimiento existente sobre el tabaquismo y su influencia en la fibrosis pulmonar en adultos de la ciudadela La Ventura, Babahoyo - Los Ríos. diciembre 2022 - abril 2023.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

De la información obtenida en este estudio se pudo conocer aspectos importantes como el conocimiento de los fumadores activos y pasivos en los adultos y cómo esto puede afectar la salud de los demás residentes, el estudio se realizó con 50 adultos de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, los cuales se lo ha podido realizar durante los 2 meses que duró la investigación.

En los resultados obtenidos notamos que muchos de los moradores no tenían conocimientos sobre la enfermedad FP, por lo consiguiente no saben cuáles son las causas o cómo se desarrolla dicha enfermedad. No han recibido ni charlas ni capacitaciones sobre el tema por lo cual desconocen todo lo referente hacia el tema. Por esta razón la mayoría de los encuestados están dispuestos a recibir capacitaciones de prevención de la FP.

Luego, los porcentajes se analizan y muestran de acuerdo con el programa Microsoft Excel.

4.2 Análisis e interpretación de datos

1. ¿Conoce usted la Enfermedad Fibrosis pulmonar (FP)?

Tabla 6. Conoce usted la Enfermedad (FP)

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 9 | 18% |
| NO | 25 | 50% |
| TAL VEZ | 16 | 32% |
| TOTAL | 50 | 100% |

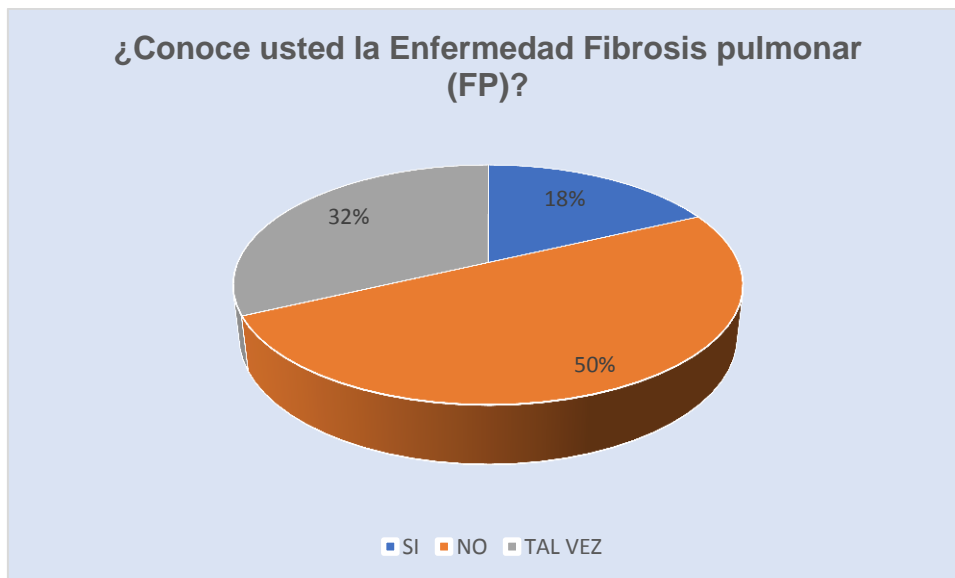


Gráfico 1

Análisis:

El 18% de los encuestados indicaron conocer la enfermedad de FP, el 32% tal vez ha escuchado sobre la enfermedad, pero el 50% indican que no saben nada acerca de la FP.

2. ¿Conoce usted cómo se produce la FP?

Tabla 7 ¿Cómo se produce la FP?

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 13 | 26% |
| NO | 37 | 74% |
| TOTAL | 50 | 100% |

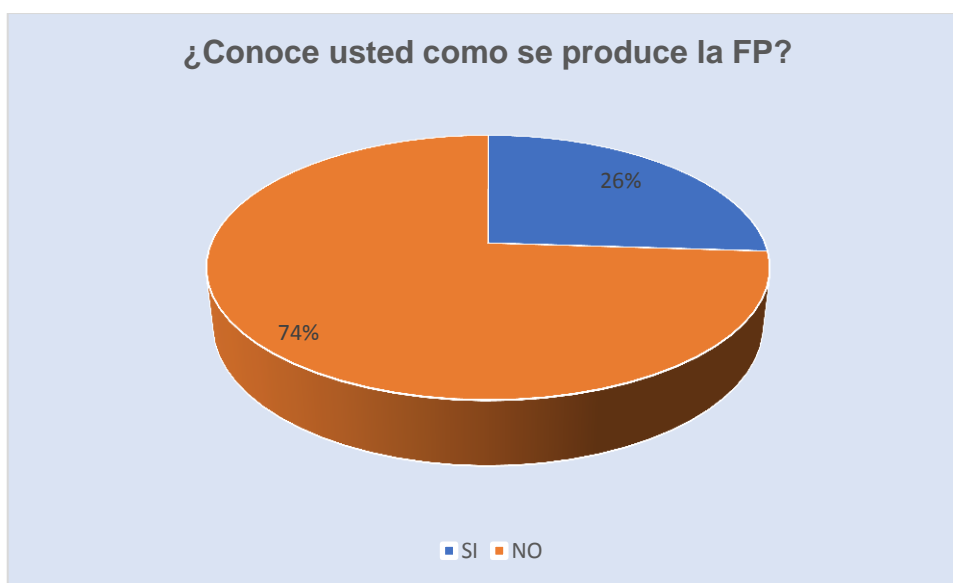


Gráfico 2

Análisis:

A continuación, podemos observar que el 26% de los adultos tiene conocimiento referente a esta enfermedad, mientras que el 74% no conoce el significado correspondiente.

3. ¿Conoce cuáles son las complicaciones de la FP?

Tabla 8. Complicaciones de la FP

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 16 | 32% |
| NO | 34 | 68% |
| TOTAL | 50 | 100% |

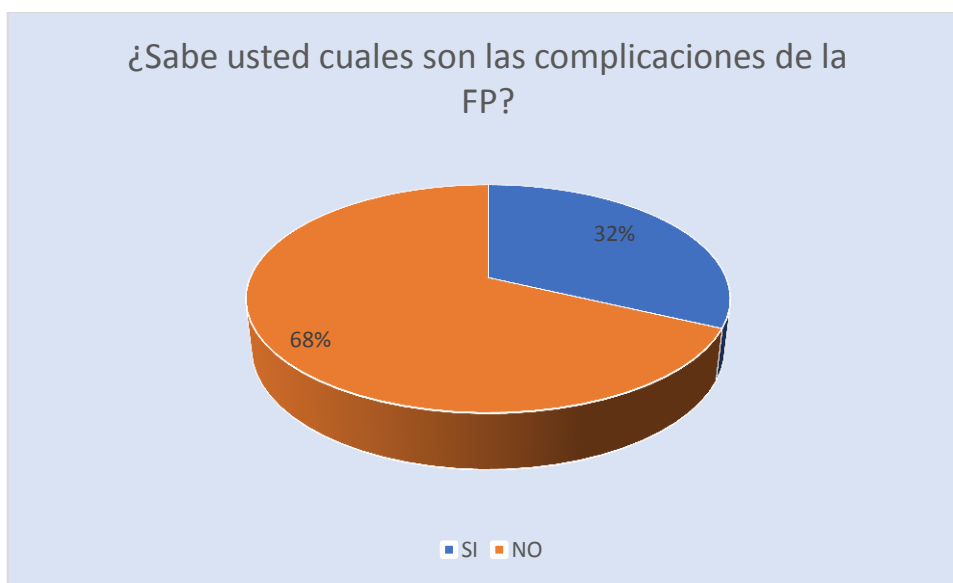


Gráfico 3

Análisis:

Como observamos en la ciudadela La Ventura los adultos de este sector no tienen conocimiento de cómo se produce esta enfermedad teniendo como resultado 74% mientras que el 26% si tiene conocimiento de la enfermedad.

4. ¿Ha recibido usted capacitaciones sobre la FP?

Tabla 9 Capacitaciones sobre FP

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 7 | 14% |
| NO | 43 | 86% |
| TOTAL | 50 | 100% |

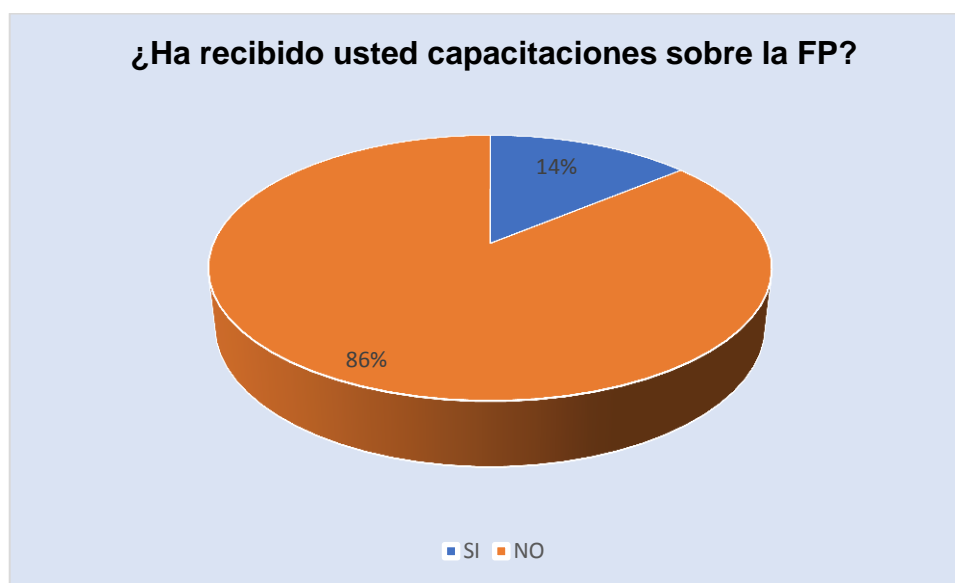


Gráfico 4

Análisis:

Notamos que el 14% de los adultos si han recibido charlas acerca de la FP a diferencia del 86% que no han recibido ningún tipo de información acerca de esta enfermedad.

5. ¿Desearía usted recibir capacitaciones sobre la prevención de la FP?

Tabla 10. Capacitaciones sobre prevención de la FP

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 2 | 4% |
| NO | 48 | 96% |
| TOTAL | 50 | 100% |



Gráfico 5

Análisis:

El 96% de los adultos de la ciudadela La Ventura están dispuestos a capacitarse sobre la prevención para la FP, mientras que el 4% restante indicaron que no deseen recibir dichas capacitaciones.

6. ¿Conoce usted alguna persona o familiar que consume cigarrillo?

Tabla 11 Consumidores de Cigarrillos

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 43 | 86% |
| NO | 7 | 14% |
| TOTAL | 50 | 100% |

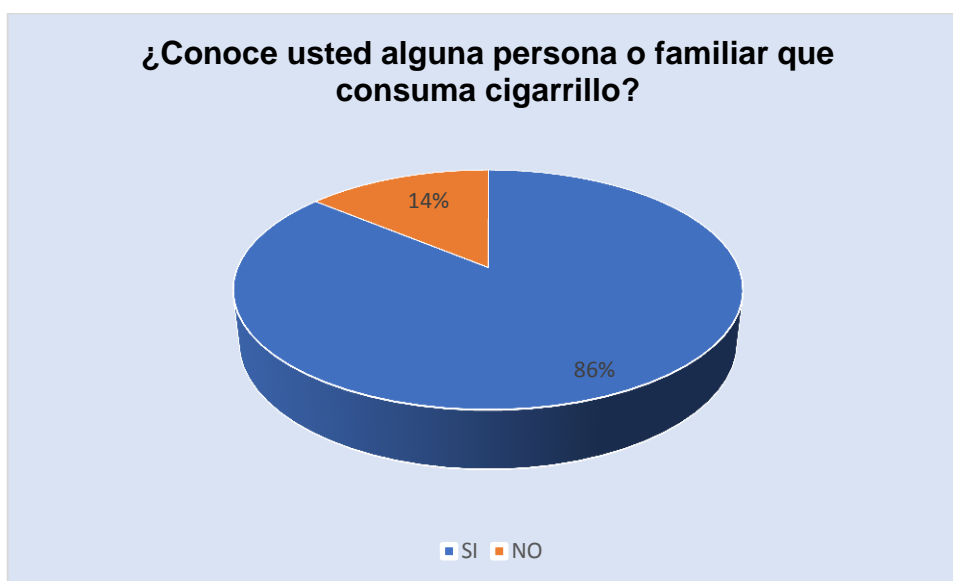


Gráfico 6

Análisis:

Según la encuesta resulta que el 86% de adultos conoce, ya sea un familiar o conocido que es fumador, en lo que respecta al 14% nos indicó que no tienen conocimiento de quien fume en su círculo tanto familiar o de amistad.

7. ¿Usted fuma o consume tabaco? (Si su respuesta es **NO**, termina la encuesta)

Tabla 12. Consumo de Tabaco

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 40 | 80% |
| NO | 10 | 20% |
| TOTAL | 50 | 100% |

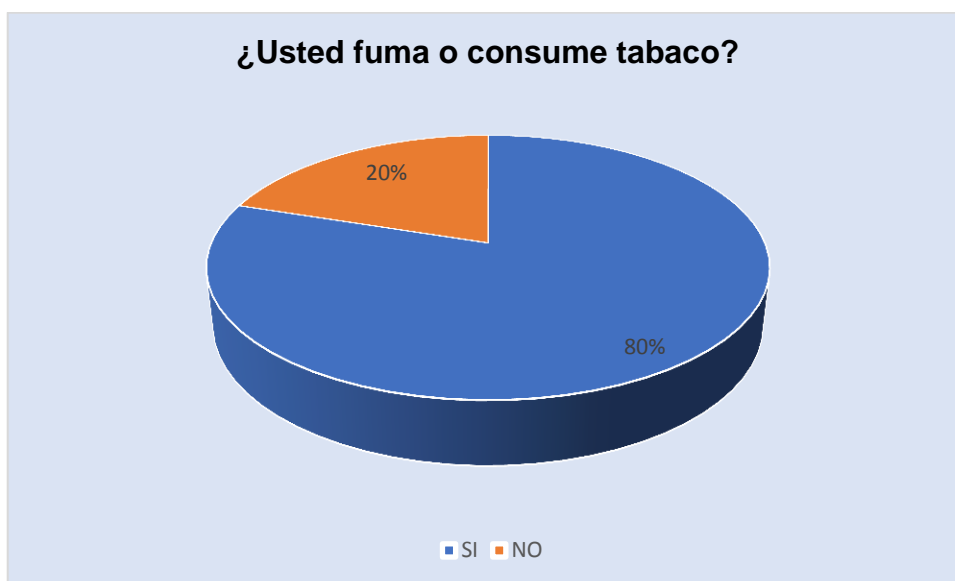


Gráfico 7

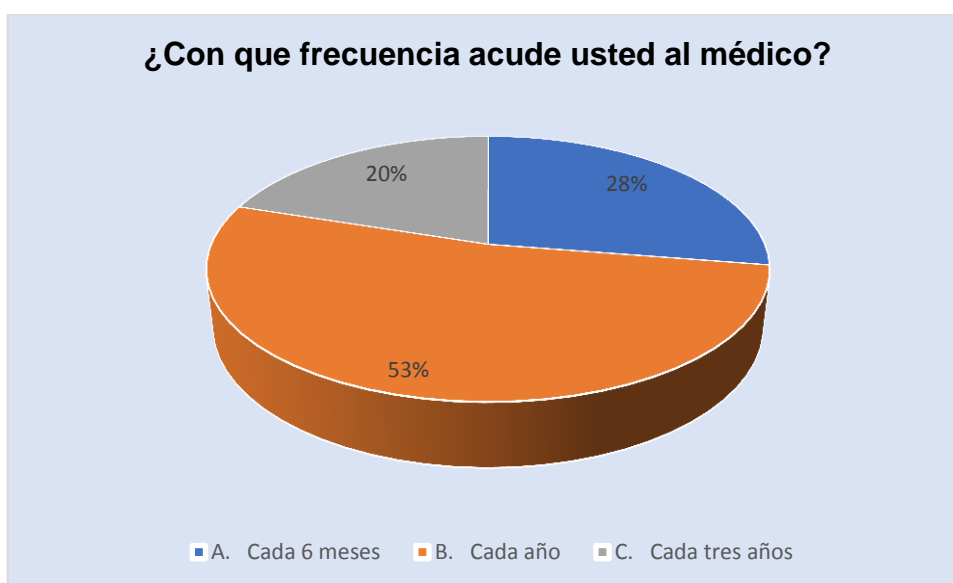
Análisis:

De los adultos encuestados el 80% expresaron que son fumadores, en cambio el 20% dijeron que ellos no fuman.

8. ¿Con qué frecuencia acude usted al médico?

Tabla 13. Visita al Médico

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|-----------------------|---------------|-------------|
| A. Lapso de 6 meses | 11 | 28% |
| B. Lapso de 1 año | 21 | 53% |
| C. Lapso de tres años | 8 | 20% |
| TOTAL | 40 | 100% |



Análisis:

En siguiente análisis observamos 28% de los adultos asiste al médico sea un hospital o subcentro de salud cada seis meses por enfermedades respiratorias, el 53% acude al médico cada año y el 20% cada tres años.¹

¹ El número de encuestados disminuye, ya que en la pregunta #7 se descartan a 10 de ellos por NO ser fumadores activos.

9. ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

Tabla 14. Cantidad de cigarrillos fumados

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|---------------------|---------------|-------------|
| A. De 1 a 10 | 8 | 20% |
| B. De 10 a 20 | 13 | 33% |
| C. De 20 a 25 o más | 19 | 48% |
| TOTAL | 40 | 100% |

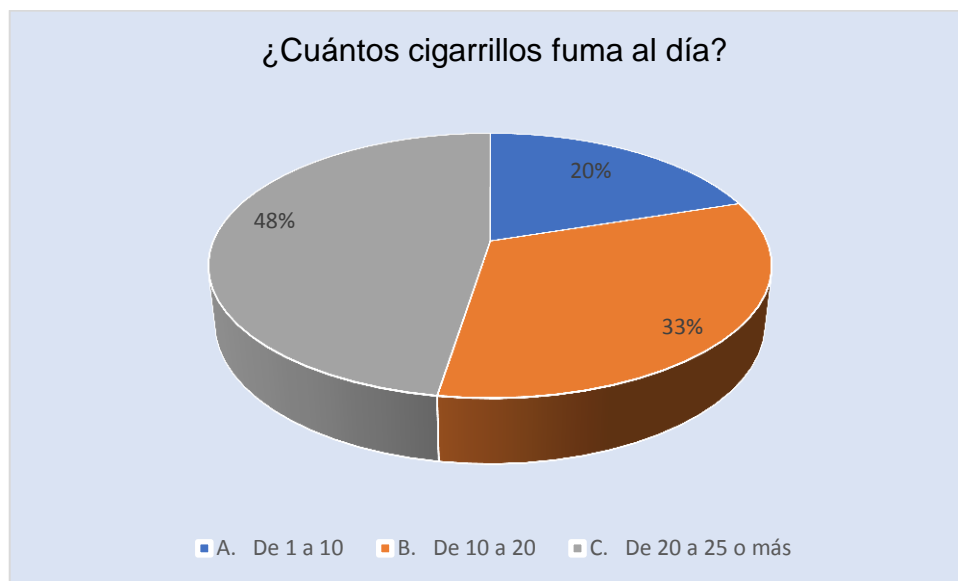


Gráfico 8

Análisis:

En lo que respecta al consumo de cigarrillos en adultos, el resultado obtenido fue que el 20% fuma de 1 a 10 cigarrillos al día, el 33% fuma de 10 a 20 cigarrillos por día y el 48% fuma de 20 a 25 o aún más cigarrillos al día.

10. ¿Le resulta difícil dejar de fumar durante el día?

Tabla 15. Dejar de Fumar

| OPCIONES | # ENCUESTADOS | PORCENTAJE |
|--------------|---------------|-------------|
| SI | 22 | 55% |
| NO | 18 | 45% |
| TOTAL | 40 | 100% |



Gráfico 9

Análisis:

Según las encuestas realizadas dio como resultado que el 55% de los adultos se les hace difícil dejar de fumar, a diferencia del 45% afirmó que no tiene ningún tipo de problema si no fuma durante el día.

4.3 Conclusiones

En cuanto al tema específico de la enfermedad Fibrosis Pulmonar (FP), el cuestionario reflejó que muchos de los residentes no sabían mucho sobre esta enfermedad, ni de cuáles son sus complicaciones ni de sus métodos de tratamiento. El mínimo de adultos comentó que, si habían recibido capacitación sobre la FP, de una forma esporádica.

En vista de la investigación realizada en la Ciudadela La Ventura de la ciudad de Babahoyo, sabiendo que esta enfermedad sigue aquejando a muchas personas de escasos recursos, los cuales por falta de conocimiento de las afectaciones del tabaquismo se convierten en consumidores activos.

Por ello llegamos a la conclusión de que al analizar referentes teóricos en relación al tabaquismo y a través de las capacitaciones preventivas, lograr un aumento de conocimiento e interés genuino en los adultos sobre la prevención de la FP. Brindando la información necesaria sobre las medidas de prevención conseguiremos mejorar la calidad de vida de los moradores de la ciudadela La Ventura de la ciudad de Babahoyo.

4.4 Recomendaciones

Se recomienda capacitación continua en prevención de la FP, tales capacitaciones se pueden generar a través de instituciones públicas y universidades, y de esta manera fomentar buenos hábitos y prevenir el padecimiento de la FP en la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo.

Es necesario desarrollar planes de salud o difundir planes ya desarrollados para prevenir muchas enfermedades respiratorias.

También se recomienda promover campañas barriales para evitar el consumo del tabaco en los habitantes del sector, llegando así no solo a adultos sino también a jóvenes.

CAPÍTULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE LA APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de la Aplicación

Propuesta de un Plan de Capacitaciones de prevención para los adultos que sean fumadores pasivos o activos, y que esto contribuya a un mejor estilo de vida para los habitantes de la Ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos.

5.2 Antecedentes

La fibrosis pulmonar (FP) es un padecimiento que afecta a los pulmones y provoca dificultad para respirar. La fibrosis pulmonar es un tipo de enfermedad pulmonar intersticial. La enfermedad pulmonar intersticial es un grupo de enfermedades que causan inflamación y cicatrización alrededor de los pequeños sacos de aire (alvéolos) de los pulmones.

La fibrosis pulmonar causa cicatrices en los pulmones. No se ha encontrado una cura para la FP. La enfermedad a menudo se puede controlar con medicamentos, actividad física y oxigenoterapia. Algunos pacientes con FP son candidatos para trasplante de pulmón.

En la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, el tabaquismo causa la FP, ya que los residentes que están expuestos al humo del tabaco, es porque son fumadores o viven con fumadores, también corren el riesgo de desarrollar la enfermedad.

5.3 Justificación

Las encuestas se realizan debido a la gran presencia de fumadores adultos equivalentes en la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo durante el periodo diciembre 2022 - abril 2023, Donde se demuestra el desconocimiento público sobre cómo afecta el tabaquismo a la fibrosis pulmonar, siendo este un trabajo cuali-cuantitativo.

El desconocimiento de esta afección por parte de los lugareños hace que el consumo de tabaco siga aumentando. El propósito de este estudio es desarrollar estrategias para evitar el consumo de tabaco y prevenir la FP, promover el apoyo humano de acuerdo a las necesidades de las personas del sector y cumplir con las normas cuando los residentes participan en capacitaciones. Se eligió este tema porque la FP es una de las enfermedades pulmonares más mortales.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Diseñar un plan de Capacitaciones para prevenir la FP, y así mejorar la calidad de vida de los adultos de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo.

5.4.2 Objetivos Específicos

Proponer un programa de conocimientos a los moradores de la ciudadela La Ventura por medio de un plan de capacitaciones direccionando a la prevención de la FP, para incentivar el bienestar de sus familiares.

Realizar capacitaciones a los pobladores de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, que les ayuden a evadir el consumo de tabaco y así prevenir esta enfermedad, mejorando de esta forma el estilo de vida y a la confiabilidad de las personas.

Diseñar un cuestionario de preguntas para la autoevaluación de los moradores que participen en las el plan de capacitaciones para la prevención de la FP

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

La propuesta para los moradores es brindarles capacitaciones que les permita evitar el consumo de tabaco, y de esta manera impedir el consumo en exceso del tabaco.

Las capacitaciones preventivas para la FP, a los adultos, es clave para la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, ya que aumentará el conocimiento de los moradores con respecto a las características, efectos y tratamiento de esta enfermedad, también ayudará a fomentar comportamientos que permitan mejorar la calidad de vida estimulando el diálogo participativo con vecinos y familiares.

5.5.1 Estructura general de la propuesta

Esta propuesta es la piedra angular de una campaña preventiva para reducir los efectos del tabaquismo y la fibrosis pulmonar en las personas mayores de la Ciudadela La Ventura en Babahoyo. Los procesos llevados a cabo como parte de la propuesta de investigación son:



El esquema permitió conocer el proceso del desarrollo de la propuesta de investigación, en el cual como inicio se toma el acercamiento a los moradores en el lugar donde se realizó el primer diálogo con ellos, luego de tener más conocimiento sobre la problemática a tratar en la ciudadela se procedió hacer la socialización en donde se dio a conocer la investigación que se estaba realizando.

Después de completar estos dos pasos, los residentes fueron invitados a una sesión de capacitación en prevención de FP, que concluyó con una autoevaluación que les permitió conocer los conceptos básicos de la capacitación brindada.

5.1.2 Componente

- Proyector
- Laptop
- Sillas
- Escritorio
- Carteles

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

La propuesta es utilizar un plan de capacitación preventiva, que ayude a los adultos y a todos los moradores de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo.

Brindar a las personas con problemas respiratorios la oportunidad de mejorar su salud, evitando con su evidencia que más personas consuman tabaco, logrando proteger la salud y así puedan realizar sus actividades con normalidad y salud.

Estimular a los moradores por medio de un programa basado en capacitaciones específicas acerca de cómo prevenir y tratar la fibrosis pulmonar.

Como referencia de los resultados presentados, cabe mencionar que la FP es una enfermedad progresiva que afecta a los adultos mayores consumidores de tabaco desde edades muy tempranas.

5.6.1 Alcance de la alternativa

La fibrosis pulmonar es una enfermedad pulmonar que ocurre cuando el tejido pulmonar se daña y se forman cicatrices. Este tejido duro y engrosado dificulta el correcto funcionamiento de los pulmones. A medida que empeora la fibrosis pulmonar, la respiración se vuelve cada vez más difícil. La cicatrización asociada con la fibrosis pulmonar puede ser causada por muchos factores. Sin embargo, en la mayoría de los casos, los médicos no pueden identificar la causa del problema. El daño pulmonar causado por la fibrosis pulmonar no se puede reparar, pero los medicamentos y tratamientos pueden aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida. El trasplante de pulmón también puede ser apropiado.

La presente alternativa tiene como propósito un plan de capacitación para los adultos de la ciudadela la Ventura para la prevención de la Fibrosis Pulmonar. Esta propuesta busca proporcionar información destacada, clara, concisa y útil para los moradores de la ciudadela. Se busca concientizar en los adultos sobre el mal hábito que conlleva el tabaquismo y su influencia en la fibrosis pulmonar.

De ahí la importancia del alcance de la alternativa de las capacitaciones de prevención de la FP. Lograremos que sean menos los consumidores de tabaco.

BIBLIOGRAFÍA

- Acta Colombiana de Cuidado Intensivo. (s.f.). *Neumonía intersticial aguda o síndrome de Hamman-Rich. Reporte de un caso*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-acta-colombiana-cuidado-intensivo-101-avance-neumonia-intersticial-aguda-o-sindrome-S0122726218300570>
- American Lung Association. (s.f.). *¿Qué es la fibrosis pulmonar?* Obtenido de <https://www.lung.org/espanol/salud-pulmonar-y-enfermedades/fibrosis-pulmonar>.
- American Cancer Society Por qué la gente comienza a fumar y por qué es difícil dejar el hábito. (s. f.). <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/por-que-la-gente-comienza-a-fumar.html>
- Bronquitis crónica y aguda. (s. f.). <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/bronquitis-cronica-y-aguda>
- Ballén, M. A. (s. f.). EL CIGARRILLO: IMPLICACIONES PARA LA SALUD. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112006000300005
- Care, Get Palliative. (2017). *Fibrosis pulmonar y cuidados paliativos*. Obtenido de <https://getpalliativecare.org/es/whatis/disease-types/pulmonary-fibrosis-and-palliative-care/>
- Centers for Disease Control and Prevention. (20 de mayo de 2022). *El tabaquismo y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/spanish/enfermedades/tabaquismo-enfermedad-pulmonar-obstructiva-cronica.html>
- De Simón, R. (27 de mayo de 2019). *Tabaquismo*. Obtenido de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/tabaquismo/>
- Info-farmacia. (s.f.). *Fibrosis Pulmonar Idiopática. Antecedentes históricos*. Obtenido de <http://www.info-farmacia.com/medico-farmaceuticos/informes-tecnicos/fibrosis-pulmonar-idiopatica-antecedentes-historicos>
- Instituto Nacional del Cáncer. (s.f.). *Diccionario de cáncer del NCI*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cigarro>
- Mayo Clinic. (6 de marzo de 2018). *Fibrosis pulmonar - Síntomas y causas*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pulmonary-fibrosis/symptoms-causes/syc-20353690>
- Mayo Clinic.org. (6 de marzo de 2018). *Fibrosis pulmonar - Síntomas y causas*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pulmonary-fibrosis/symptoms-causes/syc-20353690>
- Medlineplus. (s.f.). *Fibrosis Pulmonar*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/pulmonaryfibrosis.html>

National Heart, Lung, and Blood Institute. (12 de enero de 2023). *Bronquitis*.

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Día Mundial Sin Tabaco*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-sin-tabaco-2021#:~:text=El%20tabaco%20causa%208%20millones,a%20manifestar%20que%20quier%20dejarlo>

Pérez Porto, J. G. (28 de octubre de 2014). *Definición de tabaco - Qué es, significado y concepto*. Obtenido de <https://definicion.de/tabaco/>

Pirfenidona: MedlinePlus medicinas. (s.f.). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a615008-es.html>

Ramírez, L. R. (11 de enero de 2016). *Fibrosis pulmonar idiopática en un ecuatoriano adulto de la provincia de Riobamba*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=63752>

Ramírez, L. R. (2016, 14 enero). *Fibrosis pulmonar idiopática en un ecuatoriano adulto de la provincia de Riobamba*. Ramírez | MEDISAN. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/479>

Servicio de Atención a la Diversidad y Voluntariado. (s.f.). *HISTORIA DEL TABACO*. Obtenido de <https://www.um.es/web/adv/diversidad/salud-comunitaria/tabaco/historia>

TMC Health. (s.f.). *Bronquitis*. Obtenido de <https://www.tmcaz.com/health-library/conditions/es/con-20251877#:~:text=Perspectiva%20general,puede%20ser%20aguda%20o%20cr%C3%B3nica>

Undurraga, Á. (Mayo de 2015). *La Fibrosis Pulmonar Idiopática*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-fibrosis-pulmonar-idiopatica-S0716864015000644>

Undurraga, A. (2020). *Resultados del Primer Registro Nacional de Fibrosis Pulmonar Idiopática en Chile*. Santiago, Chile: Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias. Vol.36. Pag.4.

Vademecum, V. (26 de Agosto de 2021). *Nintedanib*. Obtenido de <https://www.vademecum.es/principios-activos-nintedanib-l01ex09>

World Health Organization: WHO. (2022). *Tabaco*. [www.who.int. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco)

ANEXOS

Tabla 16

| PROBLEMAS GENERALES | OBJETIVO GENERAL | HIPÓTESIS GENERAL |
|--|---|---|
| <p>¿De qué manera influye el tabaquismo en las personas adultas de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos en el periodo de diciembre del 2022 hasta abril del 2023?</p> | <p>Conocer la influencia del tabaquismo en la fibrosis pulmonar en las personas adultas de la Ciudadela la Ventura de Babahoyo</p> | <p>El tabaquismo y su influencia en la Fibrosis Pulmonar en adultos de la ciudadela La Ventura, Babahoyo – Los Ríos durante el periodo diciembre 2022 – abril 2023.</p> |
| PROBLEMAS DERIVADOS | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | HIPÓTESIS ESPECÍFICA |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo podemos conocer las causas y efectos que genera el tabaquismo en la población? • ¿Cómo mejorar el conocimiento de la población de la ciudadela La Ventura, sobre la prevención del tabaquismo y su influencia en la fibrosis pulmonar? • ¿Cómo mejorar la calidad de vida de las personas adultas diagnosticadas con FP de la ciudadela La Aventura del cantón Babahoyo? | <ul style="list-style-type: none"> • Analizar referentes teóricos en relación al tabaquismo y su influencia en la población con fibrosis pulmonar. • Brindar la información necesaria e importante sobre las medidas de prevención de la fibrosis pulmonar de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo. • Mejorar la calidad de vida por medio de un plan de capacitación a las personas adultas diagnosticadas con fibrosis pulmonar de la ciudadela La Ventura del cantón Babahoyo. | <ul style="list-style-type: none"> • Si se ejecuta con frecuencia la aplicación del plan de capacitación de prevención de la FP, bajará el índice tanto de futuros consumidores de tabaco, como los consumidores activos. • Las actividades permanentes de concientización sobre las medidas de prevención de la FP son determinantes para el cuidado de la salud de los adultos de la ciudadela la Aventura. • La eficacia de las técnicas basadas en la capacitación de prevención ayudará a la mejoría de la calidad de vida de los adultos diagnosticados con FP de la ciudadela La Ventura. |



IMAGEN #1

Realizando encuestas a moradores de la ciudadela

Fuente: La Ventura

Elaborado por: Andrea Carvajal



IMAGEN #2

Realizando encuestas a moradores de la ciudadela

Fuente: La Ventura

Elaborado por: Karen Moreno

ENCUESTA

TABAQUISMO Y SU INFLUENCIA EN LA FIBROSIS PULMONAR

1. ¿Conoce usted la Enfermedad Fibrosis pulmonar (FP)?
 - A. Si
 - B. No

2. ¿Conoce usted cómo se produce la FP?
 - A. Si
 - B. No

3. ¿Conoce cuáles son las complicaciones de la FP?
 - A. Si
 - B. No

4. ¿Ha recibido usted capacitaciones sobre la FP?
 - A. Si
 - B. No

5. ¿Desearía usted recibir capacitaciones sobre la prevención de la FP?
 - A. Si
 - B. No

6. ¿Conoce usted alguna persona o familiar que consume cigarrillo?
 - A. Si
 - B. No

7. ¿Usted fuma o consume tabaco? (Si su respuesta es **NO**, termina la encuesta)
 - A. Si

B. No

8. ¿Con qué frecuencia acude usted al médico?

A. Lapso de 6 meses

B. Lapso de 1 año

C. Lapso de tres años

9. ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

A. De 1 a 10

B. De 10 a 20

C. De 20 a 25 o más

10. ¿Le resulta difícil dejar de fumar en el día?

A. Si

B. No

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|--|-------------------------------|
| Tabla 1. Operacionalización de las variables | 39 |
| Tabla 2. Cronograma del Proyecto. | ¡Error! Marcador no definido. |
| Tabla 3. Recursos Humanos | ¡Error! Marcador no definido. |
| Tabla 4. Recursos Económicos | ¡Error! Marcador no definido. |
| Tabla 5. Base de Datos | 44 |
| Tabla 6. Conoce usted la Enfermedad (FP) | 46 |
| Tabla 7 ¿Cómo se produce la FP? | 47 |
| Tabla 8. Complicaciones de la FP | 48 |
| Tabla 9 Capacitaciones sobre FP | 49 |
| Tabla 10. Capacitaciones sobre prevención de la FP | 50 |
| Tabla 11 Consumidores de Cigarrillos | 51 |
| Tabla 12. Consumo de Tabaco | 52 |
| Tabla 13. Visita al Médico | 53 |
| Tabla 14. Cantidad de cigarrillos fumados | 54 |
| Tabla 15. Dejar de Fumar | 55 |
| Tabla 16 | 64 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|------------|-------------------------------|
| Gráfico 1 | 46 |
| Gráfico 2 | 47 |
| Gráfico 3 | 48 |
| Gráfico 4 | 49 |
| Gráfico 5 | 50 |
| Gráfico 6 | 51 |
| Gráfico 7 | 52 |
| Gráfico 8 | 54 |
| Gráfico 9 | 55 |
| Gráfico 10 | ¡Error! Marcador no definido. |