



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

PROYECTO DE INVESTIGACION.  
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE  
LICENCIADO EN **TERAPIA RESPIRATORIA**

TEMA:

**OBSTRUCCIÓN NASAL COMO FACTOR DE RIESGO EN LA APARICIÓN  
DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN NIÑOS DE 0 - 1 AÑO,  
HOSPITAL DE BABA PROVINCIA DE LOS RÌOS MAYO - SEPTIEMBRE  
2019.**

AUTOR

DURLEY DALLIN BAJAÑA ORTIZ

TUTOR

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES BASULTO ROLDAN

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>I</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>II</b>
<b>TEMA.....</b>	<b>III</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>IV</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>V</b>
<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>VI</b>
<b>CAPITULO I .....</b>	<b>1</b>
<b>1.PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Marco contextual.....</b>	<b>1</b>
1.1.2 Contexto Internacional.....	1
1.1.3 Contexto Nacional.....	3
1.1.4ContextoRegiona.....	4
1.1.5 Contexto Institucional y/o local.....	4
<b>1.2 Situación de la Problemática.....</b>	<b>6</b>
<b>1.3 Planteamiento del Problema.....</b>	<b>7</b>
1.3.1 Problema General.....	8
1.3.2 Problema Especifico.....	8
<b>1.4 Delimitación de la Investigación.....</b>	<b>8</b>
<b>1.5 Justificación .....</b>	<b>9</b>
<b>1.6 Objetivos .....</b>	<b>10</b>
1.6.1 Objetivo General .....	10
1.6.2 Objetivos Específicos.....	11
<b>CAPITULO II .....</b>	<b>12</b>
<b>2. MARCO TEORICO.....</b>	<b>12</b>
<b>2.1 Marco Teórico.....</b>	<b>12</b>
2.1.1 Marco Conceptual .....	12

2.1.2 Antecedentes Investigativos.....	29
<b>2.2 Hipótesis.....</b>	<b>32</b>
2.2.1 Hipótesis General .....	32
2.2.2 Hipótesis Especificas .....	32
<b>2.3 Variables.....</b>	<b>33</b>
2.3.1 Variables Independiente.....	34
2.3.2 Variables dependiente.....	35
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>36</b>
<b>3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....</b>	<b>36</b>
<b>3.1 Método de Investigación.....</b>	<b>36</b>
<b>3.2 Modalidad de la Investigación.....</b>	<b>37</b>
<b>3.3 Tipo de Investigación.....</b>	<b>37</b>
<b>3.4 Técnica e Instrumentos para la Recolección de Información.....</b>	<b>38</b>
3.4.1 Técnicas.....	38
3.4.2 Instrumentos.....	40
<b>3.5 Población y Muestra para la investigación.....</b>	<b>40</b>
3.5.1 Universo.....	40
3.5.2 Muestra .....	40
<b>3.6 Cronogramas del Proyecto.....</b>	<b>42</b>
<b>3.7 Recursos.....</b>	<b>43</b>
3.7.1 Recursos Humanos.....	43
3.7.2 Recursos Económicos.....	44
3.8 Plan de tabulación y análisis.....	45
3.8.1 Base de Datos.....	45

3.8.2 Procesamiento y análisis de datos.....	45
<b>CAPITULO IV.....</b>	<b>46</b>
<b>4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>46</b>
4.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	46
4.2 Análisis e interpretación de datos.....	48
4.3 Conclusiones.....	59
4.4 Recomendaciones.....	60
<b>CAPITULO V.....</b>	<b>62</b>
<b>5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....</b>	<b>62</b>
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.....	62
5.2 Antecedentes.....	62
5.3 Justificación.....	64
5.4 Objetivos.....	65
5.4.1 Objetivos generales.....	65
5.4.2 Objetivos específicos.....	65
5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	66
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	66
5.5.2 Componentes.....	67
5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	68
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	69

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA**

## **ANEXOS**

## **INDICE DE CUADROS.**

<b>Cuadro N°1 Cuadro de variable independiente</b>	<b>Pág,34</b>
<b>Cuadro N°2 Cuadro de variable dependiente</b>	<b>Pág,35</b>
<b>Cuadro N°3 Cronograma de actividades</b>	<b>Pag,42</b>
<b>Cuadro N°4 Recursos humano</b>	<b>Pag,43</b>
<b>Cuadro N°5 Recursos económicos</b>	<b>Pag,44</b>
<b>Cuadro N°6 departamento de estadística</b>	<b>Pag,46</b>

## **INDICE GRAFICOS.**

<b>Gráfico N°1 Registró de primeros 6 meses Hospital Baba.</b>	<b>Pag,47</b>
<b>Gráfico N°2 Sabe usted que es la obstrucción nasal.</b>	<b>Pag,49</b>
<b>Gráfico N°3 Alguna vez su hijo presento un cuadro de obstrucción nasal</b>	<b>Pag,50</b>
<b>Gráfico N°4cual cree usted que son los factores para la aparición de la obstrucción nasal</b>	<b>Pag,51</b>
<b>Gráfico N°5 obstrucción nasal es un factor determinante para la Aparición de la insuficiencia respiratoria</b>	<b>Pag,52</b>
<b>Gráfico N°6 Plan de control para disminución de porcentajes de pacientes con obstrucción nasal</b>	<b>Pag,53</b>
<b>Gráfico N°7 cuando su hijo presenta un cuadro de afección respiratoria</b>	<b>Pag,54</b>
<b>Gráfico N°8 le han explicado charlas acerca de las complicaciones de las afecciones respiratorias</b>	<b>Pag,55</b>
<b>Gráfico N°9 sabe usted como identificar los signos y síntomas de la obstrucción nasal</b>	<b>Pag,56</b>
<b>Gráfico N°10 sabe usted cuales son las causas de la aparición de una obstrucción nasal</b>	<b>Pag,57</b>
<b>Gráfico N°11 Esta usted de acuerdo que impartan más charlas de control y prevención de las afecciones respiratorias</b>	<b>Pag,58</b>

## **DEDICATORIA**

Le dedico este proyecto de investigación en primer lugar a Dios por permitirme vivir, cada día para seguir adelante y cumplir una de mis metas, también en segundo lugar, pero no menos importante, a mis padres ya que fueron el mayor soporte, motivacional, moral y económico.

Por qué sin su ayuda incondicional no hubiera seguido con mis estudios también se la dedico a mis hermanos por brindarme esa seguridad necesaria, demostrando que si uno tiene metas debe luchar por ella y no importan las barreras u obstáculos de la vida.

De igual manera a todas aquellas personas que han formado parte de este proceso para cumplir esta meta gracias.

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco al padre todo celestial por iluminarme durante cada paso realizado, por colocar personas en mi camino que sumaron en todo el proceso.

Entre ellos una persona muy especial la cual ha sido una guía y fuente de conocimiento ella es la Dra. María de los Ángeles Basulto Roldan por el tiempo brindado, la dedicación y todo el esfuerzo para obtener el mejor resultado en este proyecto de investigación.

Le agradezco a la UTB por brindarme la oportunidad de seguir con mis estudios y de igual manera a todo su cuerpo laboral, docentes y todos los que lo conforman.



## **RESUMEN**

El resumen obtenido en nuestro proyecto de investigación mediante el espacio temporal y poblacional tal es, la obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año hospital de Baba provincia de los Ríos mayo-septiembre.

Determinó que la obstrucción nasal si es un factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria, pero no absoluto ya que para la existencia de una insuficiencia respiratoria deben existir más factores de riesgo que en combinación originen una complicación o afección respiratoria con porcentajes de morbilidad, pero se logró constatar que la faltas de conocimiento de los padres de familias y ausencia de interés de los empleados de salud, del hospital básico de baba producen una existencia de un gran porcentaje de paciente con cuadro obstructivo nasal persistente .

Por lo que la determinada propuesta de solución fue brindar conocimientos básicos, mediante un plan de charlas de control, aspecto climático, prevención, y tratamientos de las alteraciones en el aparato respiratorio el cual será brindado por la misma casa de salud, con un entorno local y alcance total en el lapso de 1 año, como objetivo reducir el porcentaje de pacientes con obstrucción nasal o cualquier otra alteración respiratoria.

### **Palabras Claves:**

Obstrucción Nasal, Factor de Riesgo, Insuficiencia Respiratoria, Falta de Conocimiento

## **ABSTRACT**

The summary obtained in our research project through temporal and population space is nasal obstruction as a risk factor in the occurrence of respiratory failure in children from 0-1-year-old hospital in Baba province of Los Ríos May-September.

He determined that nasal obstruction is a risk factor in the occurrence of respiratory failure, but not absolute since for the existence of respiratory failure there must be more risk factors that in combination cause a respiratory complication or condition with morbidity percentages , but it was possible to verify that the lack of knowledge of the parents of families and lack of interest of health employees, of the basic hospital of Baba produce a large percentage of patients with persistent nasal obstructive symptoms.

Therefore, the determined solution proposal was to provide basic knowledge, through a plan of control talks, climate aspect, prevention, and treatment of alterations in the respiratory system which will be provided by the same health house, with a local environment and total scope within 1 year, with the objective of reducing the percentage of patients with nasal obstruction or any other respiratory disturbance.

### **Keywords:**

Nasal Obstruction, Risk Factor, Respiratory Failure, Lack of Knowledge

## **TEMA**

OBSTRUCCIÓN NASAL COMO FACTOR DE RIESGO EN LA APARICIÓN DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN NIÑOS DE 0-1 AÑO EN HOSPITAL DE BABA PROVINCIA DE LOS RÍOS MAYO – SEPTIEMBRE 2019

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación denominado “Obstrucción Nasal como Factor de Riesgo en la Aparición de la Insuficiencia Respiratoria en Niños de 0-1 año Hospital de Baba Provincia de los Ríos mayo – septiembre 2019” es una investigación relacionada con la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud que tendrá como objetivo encontrar y determinar de qué manera la obstrucción nasal actúa como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en los niños de 0-1 año, la cual puede ser muy perjudicial para su desarrollo respiratorio, por ende lo realizaremos en la determinada institución de salud pública.

Obstrucción nasal es uno de los síntomas más frecuentes en el día a día por ende lo convierte en un problema mundial en el cual intervienen muchos aspectos: climáticos, ambientales, anímico, y alimenticio que también pueden afectar en la parte familiar tales serían económicamente si el tratamiento se alarga lo que podría complicar el cuadro del paciente ocasionando una (IRA) Insuficiencia Respiratoria Aguda en los niños.

Como factor de riesgo la obstrucción nasal es uno de los tantos factores frecuente en ocasionar insuficiencia respiratoria, por lo tanto, en este proyecto determinaremos los efectos, síntomas y/o complicaciones que provoca en los pacientes de 0-1 año.

Por lo que sabemos es que la obstrucción nasal obstruye el paso del aire lo que produciendo una falta de flujo de aire en las vías respiratorias, bien puede ser de manera viral o por ingreso de cuerpo extraños que más adelante se darán a conocer en la presente investigación.

En este proceso investigativo abordaremos la importancia y la problemática en los pacientes anteriormente mencionados ya que pueden estar expuesto a entornos no favorables como son: ambientes contaminados, polen, frio intenso sin protección, lo cual sería muy peligroso, así mismo, esta investigación se encuentra en la sublinea de especialización de las insuficiencias respiratorias aguda (IRA).

# CAPITULO I

## 1. PROBLEMA

### 1.1 Marco contextual

#### 1.1.2 Contexto Internacional

Según el libro de Tratado de Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello (Nieto, 2015) dice que la obstrucción nasal es principalmente ocasionada por resfriado común por lo que generalmente ocasiona infección en la vía respiratoria superior ya que es uno de los padecimientos más frecuentes en el mundo y afecta mayormente a los países subdesarrollado.

La obstrucción nasal en pediátricos es un problema muy frecuente en España teniendo un porcentaje alto, pero los médicos no le dan su debida importancia por lo que ha sido poco reconocido, con sus efectos que se diferencian en las personas adultas tanto en su etiología o manifestaciones clínicas desgraciadamente aun así los pediatras no saben reconocer esta patología, según la publicación Anales de pediatría, ( Astolfo.Octubre 2016)

Dice que es una patología en la cual afecta la vía respiratoria que ocasiona un trauma en el estado del sueño lo cual interrumpe la ventilación su prevalencia no es muy bien conocida. Aunque los padres o cuidadores aparte del ronquido refieren que han apreciados varios factores como el aumento del esfuerzo respiratorio, pausas respiratorias, hiperextensión del cuello, posición prona para mantener la vía aérea permeable, también notaron que ah mayor esfuerzo respiratorio, más gasto energético por lo que hay sudoración nocturna.

Según la organización mundial de salud, afirma que casi 300 millones de personas padecen de esta patología más de 3 veces al año y lo cual representa un 33 % de la población mundial siendo la rinitis un cuadro alérgico muy común,

los principales causantes de este cuadro son polen, ácaros, y epitelios de animales también está relacionado con la época invernales mayormente en pacientes pediátricos en países subdesarrollados, causando insuficiencia respiratoria, la cual tiene una tasa alta de muertes.

Las causas de esta patología hacen que el costo de los tratamientos sea alto, aparte de la falta de conocimientos de los pacientes o cuidadores, acerca de los servicios que puede brindar una institución de salud evitando complicaciones innecesarias.

Los padres actúan de manera particular en cada caso muchos, esperando que el cuadro patológico se desaparezca con el pasar de los días y en ocasiones el núcleo urbano de la ciudad y su alto grado de contaminación son causales principales de que no ocurra.

El Centro Científico Médico de Holguín reporta que en Cuba no se posible obtener cifras y porcentajes exactos en su prevalencia y distribución; los únicos datos con los que cuentan son por medio de una encuesta nacional la cual fue realizada en el 1993 en la cual se determina que la obstrucción nasal en niños de 1-0 año de edad es uno de los 40 padecimientos más frecuentes y problemáticos en los cuales no se pudo diagnosticar epidemiológica. La obstrucción nasal es un factor en la fase pediátrica muy desfavorable para el desarrollo personal por lo que afecta en la conciliación del sueño, la ventilación normal, también puede ser un factor frustrante del paciente provocando mala calidad de vida. Se refiere que en algunos pacientes llega a ser más perjudicial que el asma, en Cuba como en todo el mundo padecen de obstrucciones nasales por distintos factores determinantes, por lo que es difícil prevenir y sus tratamientos son a largo plazo; el proceso terapéutico puede ser alterado en cualquier momento por lo que la obstrucción, la apnea, y todos sus problemas persistirán (Reyes., Mayo 2016).

Un estudio ambulatorio revela cifras en la cuales se aprecia que entre un 70% a 80% de la población ha sufrido de un cuadro de obstrucción nasal con insuficiencia respiratoria en la cual se altera el entorno familiar.

### **1.1.3 Contexto Nacional.**

Ecuador al ser un país subdesarrollado y por su ubicación es uno del país que presenta cada año una elevación general en los porcentajes de paciente con alteración en el proceso respiratorio.

En la época invernal en las que se aprecia mayor número de pacientes con insuficiencia respiratoria en la región costa por los diferentes factores infecciosos bacterianos; por lo que podemos afirmar que es una patología que afecta en un gran porcentaje a los pacientes ecuatorianos, razón por lo que el Ministerio de Salud actualiza la información y porcentajes frecuentemente. Puede observarse que el cuadro clínico es permanente en la Sierra y la Costa lo cual hace muy alarmante a la obstrucción nasal, por sus complicaciones y alteraciones que podrían dar un origen a una insuficiencia respiratoria; lo que lleva a casos donde la consecuencia es fatal.

Hospitales en el Ecuador afirman que los pacientes que llegan mayormente a casas de salud son bebés, los cuales presentan un cuadro obstructivo en las vías aéreas superior (nasal) provocando de manera obligatoria el uso de la cavidad bucal para el proceso básico e indispensable llamado respiración (ECUAVISA, 2017).

Comúnmente asociamos la obstrucción nasal con taponamiento en fosas nasales por presencia de mucosidad, pero estudios demuestran un alto porcentaje de madres que plantean que la causa de la obstrucción nasal es provocada por la presencia de un cuerpo extraño que altera u obstruye el paso



del torrente normal de aire, provocando un mayor efecto de inconformidad e irritación en el paciente.

#### **1.1.4 Contexto Regional.**

La Provincia de los Ríos, una de las 24 provincias que conforman al Ecuador, se encuentra geográficamente localizada en el centro del país, limita en el norte con Santo Domingo, por el este con Cotopaxi y Bolívar, al noroccidente con Manabí, al sur y oeste con Guayas se encuentra dividida por 13 cantones: Babahoyo, Baba, Vinces, Montalvo, Pueblo Viejo, Quevedo, Palenque, Buena Fe, Valencia, Mocache, Urdaneta, Quinsaloma.

Por ser una provincia con una economía basada fundamentalmente en la agricultura, donde el clima, los insumos y la actividad económica presenta características propias y muy diferentes a otras del país: se aprecia un porcentaje de afecciones en el tracto respiratorio, regular y extenso en el cual inciden el cambio climático, la presencia de químicos, acentuándose entre los meses de abril, mayo, junio, hasta agosto donde se presentan los niveles más elevados. De igual manera su ubicación geográfica hace que tanto en la temporada de invierno como de verano aumente el porcentaje de pacientes con Obstrucción Nasal provocados por cambios de clima, lo que conduce a una demanda alta en las casas de salud por parte de los pacientes de 0-1 años, debido a lo vulnerable de esta categoría poblacional (EL UNIVERSO, 2016).

#### **1.1.5 Contexto local y/o Institucional.**

El Hospital Zona 5 Distrito 12D01 del Cantón Baba que se encuentra ubicado en las calles Quito y Luis Urdaneta de la cabecera cantonal contiene una superficie de 174 kilómetros al cuadrado y posee una población aproximada de 7.368 habitantes, por lo general a este cantón asisten las personas de la mayoría

de los recintos por la ubicación de la casa de salud que se encuentra en una posición céntrica en el cantón.

La mayoría de personas atendidas son niños con afecciones respiratorias, obstrucción nasal, insuficiencia respiratoria, y apnea, ocasionado por agentes ambientales externo en su gran mayoría virus; un menor porcentaje acude por causa bacteriana (Alvaro Salinas, 2016).

En algunos casos la obstrucción nasal es difícil de tratar por causa de los pacientes, ya que debido a su escasa preocupación por los riesgo y complicaciones de la obstrucción nasal en la insuficiencia respiratoria llega a complicarse y afecta no solo al paciente sino también su entorno, en su diario vivir (Tejedo, 2014)

Con la llegada de la temporada invernal, se incrementa los porcentajes de paciente con factores de riesgo, que podrían llevar este cuadro a una insuficiencia respiratoria en el cual se debe presentar una especial atención, en sus vías de administración y formas de tratamientos.

Por lo que sabemos la congestión nasal puede ser ocasionada por una gran variedad de virus en su mayoría el 50% de estos cuadros es debido a rinovirus, otros casos pueden ser debido a su permanencia en cuartos pocos ventilados, así como otros factores ambientales, genéticos y escasa presencia de luz solar. Podemos referir que es una patología que se trasmite con mucha facilidad, mediante el contacto con alguien infectado, o manipulación y rose de objetos contaminados por aquellas personas (Ayala, 2015).

En la unidad de Salud Hospital Baba, la obstrucción nasal en lactantes es una de las urgencias más visitadas en la casa de Salud la obstrucción nasal no solo es una patología que afecta la calidad de vida, a su vez también afecta de

manera indirecta a los padres del paciente por su incapacidad de dar solución lo que causa un ambiente de estrés, preocupación, e impotencia (Evaluación Clínica de niños con Rinitis Alérgica, 2016).

## **1.2 Situación Problemática.**

La presente Investigación está encaminada en aquellos pacientes de 0-1 año que presentan cuadro de congestión nasal que puede ser un factor riesgo en la insuficiencia respiratoria, el cual puede afectar y alterar su estilo de vida causando un desgaste innecesario que puede ser ocasionado por diferentes factores; ambientales, climático, alimenticio, la presencia de un cuerpo extraño, irritación e infección de las fosas nasales por alergias. La obstrucción nasal en lactante puede llegar a ser un cuadro con alto grado de morbilidad, por la falta de oxigenación celular ocasionada y relacionada con la ausencia del ingreso del aire en las vías respiratorias, su mayor grado de morbilidad es cuando ocasiona una insuficiencia cardio-respiratoria.

En mención a este contexto se estima que la obstrucción nasal en lactantes como factor de riesgo puede ser provocada por el gran grado de contaminación.

En el aspecto intrahospitalario, se reciben muchos casos en los cuales los padre describen con su percepción de conocimiento el cual es empírico, describen que la mayor causa para la obstrucción nasal es la contaminación ambiental o exposición a factores ambientales desfavorables, porque el aire de la ciudad está contaminado por una gran cantidad de monóxido de carbono producido por los vehículos, y presencia de ciertas partículas: polvo, virus, polen y otros presencia microscópica que son difícil de apreciar a simple vista y afectan a los bebes por su faltas de capacidad motora y expresiva, para tomar sus debidas precauciones.

Otro factor de análisis a partir de información brindada por los padres de los niños es la ubicación del hogar y las actividades laborales de los progenitores; ellos mencionaron que son personas agricultoras y por lo general una persona que es agricultora está expuesta a cierto tipos de químicos muy peligrosos y con un alto grado de morbilidad por los efectos que produce a mediano y largo plazo; la madre de los niños menciona que el padre llega a su hogar después de su manipulación con cierto químicos, los cuales quedan impregnados en la ropa y transmiten esto al ambiente familiar. Se ha comprobado que en los casos de estos pacientes son los que es más largo proceso de recuperación y tratamiento.

La Obstrucción nasal es una patología o cuadro que puede afectar de manera crucial al desarrollo del bebe; ciertos aspectos de la misma pueden interferir en el desarrollo auditivo y del habla por lo que se considera la congestión nasal un factor muy perjudicial por la dificultad de las actividades básicas en el oído evitando el desarrollo auditivo y por lo tanto como, consecuencia el escaso desarrollo del habla y falencias en el aprendizaje.

Otras afectaciones que puede tener el niño como consecuencia son; el desarrollo nutricional, conciliación del sueño, apnea, insuficiencia respiratoria y aumenta la problemática del entorno social que se suma al estrés y trae resultados en familiares, amigos y el propio paciente al cual debido a esta situación se le suman dolor en el rostro, fatiga y sudoración (NIH MedlinePlus the Magazine y en NIH MedlinePlus Salud, 2009).

Este proyecto de investigación va a estar encaminado a buscar una solución para aquellos núcleos familiares que se ven afectados; informándolos acerca de los factores, precauciones y aspectos a tener en consideración para la prevención de la enfermedad evitando sus complicaciones para un mejor proceso de desarrollo respiratorio.

### **1.3 Planteamiento del Problema.**

¿Cómo la Obstrucción Nasal es un factor de riesgo en la aparición de la Insuficiencia Respiratoria en los niños de 0-1 año que es un cuadro muy peligroso que puede afectar desarrollo de habilidades motoras propias del cuerpo humano llegando en el peor de los casos, al punto de ocasionar la muerte por la falta de oxígeno y prevalencia de la insuficiencia respiratoria?

#### **1.3.1 Problema General.**

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año en el Hospital de Baba?

#### **1.3.2 Problemas Derivados.**

¿De qué manera mitigar la congestión nasal como factor de riesgo en la aparición de insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año en hospital de Baba provincia de Los Ríos mayo - septiembre 2019?

¿Cómo establecer las causas de la congestión nasal que es uno de los factores de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria?

¿Cuál sería el protocolo para moderar el gran porcentaje de pacientes con obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de insuficiencia respiratoria en niños 0-1 año en hospital Baba provincia de Los Ríos?

#### **1.4 Delimitación de la Investigación**

El desarrollo de este proceso investigativo, se encuentra delimitado en la Obstrucción Nasal como factor de riesgo en la Insuficiencia Respiratoria en una población determina las cuales son niños de 0-1 año del Hospital Baba.

**Área:** Salud

**Campo de Acción:** Terapia Respiratoria

**Aspecto:** Obstrucción Nasal como Factor de Riesgo

**Línea de Investigación UTB:** Salud Pública

**Línea de Investigación de la faculta:** Salud Física y Mental

**Línea de Investigación de la Carrera:** Obstrucción Nasal.

**Unidades de Observación:** Niños de 0-1 Año.

#### **1.5 Justificación.**

Este proceso investigativo que estamos desarrollando, tiene como objetivo aportar estrategias de prevención y tratamiento para beneficiar a la población más vulnerables a la obstrucción nasal, por lo que se le hará saber, y reconocer a los padres del paciente, la gravedad de esta patología y sus complicaciones en el sistema respiratorio, como en el desarrollo auditivo y respiratorio el cual tendrá un gran impacto en los pacientes a futuro.

De acuerdo con revistas de salud, se reporta que la Obstrucción Nasal es una de las principales causales en la Insuficiencia Respiratoria que tiene como consecuencia hipoxia en la sangre en los pacientes neonatales por su grado de vulnerabilidad.

La población beneficiada de manera directa será los pacientes, es decir los niños de 0-1 año que son atendidos en el Hospital de Baba perteneciente la provincia de Los Ríos y población beneficiaria de manera indirecta, serán los padres de los pacientes anteriormente mencionado los cuales se le brindara conocimientos para que ellos puedan determinar los signos básico de obstrucción nasal e insuficiencia respiratoria y adoptar medidas preventivas.

Como aporte práctico, consideraremos a la obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en los niños de 0-1 año en el Hospital de Baba, por lo cual se reconocerá los procedimientos en el manejo y tratamiento de estos pacientes que sufren de esta patología, realizaremos un enfoque, multidisciplinario y específico a cada paciente, previniendo lo que podría ocasionar daño en el futuro del paciente ya que es un cuadro muy peligroso si no se le brinda la debida y estricta importancia en su tratamiento.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General.**

Demostrar como la Obstrucción Nasal es un factor de riesgo para la aparición de la Insuficiencia Respiratoria aguda en los pacientes de 0 –1 año en el Hospital de Baba en la provincia de Los Ríos en el periodo de mayo – septiembre del 2019.

### **1.6.2 Objetivos Específicos.**

Determinar el porcentaje de riesgo de la congestión nasal como principal factor de riesgo en la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1año en Hospital de Baba provincia de Los Ríos mayo - septiembre 2019

Definir las causas de la congestión nasal como uno de los principales factores de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en el Hospital de Baba provincia de Los Ríos mayo – septiembre 2019.

Identificar la forma para moderar el gran porcentaje de pacientes con Obstrucción nasal en niños 0-1 año en Hospital Baba provincia de Los Ríos



## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Marco Teórico.**

##### **2.1.1 Marco Conceptual.**

Para conocer a profundidad este problema es necesario tener, conocimiento, bases, y fundamento sobre el tema y variables a estudiar, para tener un punto de partida o comienzo, es necesario conocer definiciones, causas, y sintomatología de la misma.

##### **Definición de Obstrucción Nasal.**

La obstrucción nasal es cuando la respiración es alterada u obstruida por la presencia de algún cuerpo extraño o vasodilatación del flujo de la mucosa, irritación en fosas nasales, provocando una sensación de cansancio, fatiga, y sudoración entre otras, es una patología que puede afectar las fosas nasales de manera total, o unilateral, Por su parte el termino (rinorrea) hace referencia a la eliminación de exceso de mucosidad mediante las fosas nasales (DIARIOFARMA, 2015).

Trastorno Nasal u Obstrucción Nasal es una inflamación de los vasos sanguíneo. Que irrigan membranas mucosas, que recubren el interior de las fosas nasales dificultando el flujo del aire, En contra de la creencia de la mayoría de las personas.

La obstrucción nasal no solo es ocasionada por el exceso de mucosidad, también puede ser ocasionada por otras causas, en su mayoría por tipo virar y en pocas ocasiones puede desaparecer con el pasar de lo días. En ciertas situaciones

pueden ser provocadas, dependiendo las épocas del año, y otros factores ambientales, entornos, laborales (Clínica Juan Carrero, 2018)

La Obstrucción Nasal puede ser ocasionada, en unos pocos casos por la alteración la misma fisiología en la mucosa, alteraciones corporales o por la existencia de tumores.

Las enfermedades que afectan la nariz y los senos paranasales son unas de las patologías más frecuentes; su impacto sobre la salud es muy elevada afectando de manera individual y socioeconómico, se podría asegurar que cualquier ser humano adulto sufre 2 o 3 períodos durante el año, colocándola entre las enfermedades crónicas más prevalentes en nuestro país, en un 21% de la población general. En los últimos años se han detectado casos de pacientes, en los cuales estas personas presentan congestión nasal no estacional, que no es provocado por la presencia de polens u hongos. Existe otro tipo o manera para determinar a estos pacientes; se los llama pacientes con congestión nasal mixta o rinitis, la cual puede ser ocasionada de forma alérgica y no alérgica.

Otro tipo de rinitis conocida pero que aún está en debate, es conocida como rinitis alérgica local, que es la cual se determina por costumbre, alimentación, u otro desencadenante que se obtiene mediante pruebas cutáneas, pero tiene una provocación nasal con alérgenos positivas (J.A. García de Gregorio, 2018).

Posiblemente la obstrucción nasal existe desde la antigüedad, pero no era muy estudiada por su sintomatología parecida con otras enfermedades, en el siglo XIX empezó a convertirse en objeto de preocupación por sus altos porcentaje de complicaciones infecciosas y respiratorias, provocando el estudio de la misma, ya que se deriva de entre todas las enfermedades respiratorias, que afectan el flujo de aire y que, en aquellos tiempos como no disponían con la tecnología,

recursos y conocimientos adecuados, no se le daba importancia. Sus primeras encuestas y porcentaje han sido valoradas a principios del siglo XXI (LÓPEZ, 2018)

Donde la denominaron como una de los cuadros más frecuentes, la obstrucción nasal en el siglo XIX era en su mayoría causada por alteraciones o fractura en la cara y su derivado, provocada por problemas civiles, atentados y resultados de protestas reprimidas. El elevado porcentaje de deformidades y traumas, estimuló la búsqueda de soluciones quirúrgicas, a causas de las infecciones que padecían los pacientes.

### **¿Es frecuente la obstrucción nasal?**

La obstrucción nasal o congestión nasal es una de la patología más frecuentes en nuestro país, es sin lugar a duda, una de las enfermedades que más afecta la población humana de acuerdo a que no tiene, una determinada época de brote, ya que la obstrucción nasal puede ser adquiridas, de diferentes formas; ambientales, morfofisiologías, traumas, cuerpos extraños, virales o bacteriana

Existen estudios en los cuales se tenía como objetivo medir la prevalencia del asma infantil, en el cual contaron con una muestra de 198 niños preescolares, menores de 6 años y se les aplicó el cuestionario ISAAC, donde se obtuvo resultados los cuales presentaban porcentajes de asma y rinitis.

Rinitis alérgica 18.1% y Asma prevalente un 20.6% y su comportamiento es diferente debido a su contexto de extracto, el asma se presenta en un 27% en niños de extractos bajos y 13% en los de estrictos altos, rinitis alérgica es más frecuentes en los niños de bajos recursos, aunque no se encontró asociación entre géneros, edad, o padres (Myriam Arévalo Herrera, 2006).

La Obstrucción nasal, como problema en la Salud Pública.

Es una de las principales urgencia medicas de nuestras casas de salud y en las consultas pediátricas, en las que presentan signos y síntomas respiratorios, la obstrucción nasal en niños es un motivo de precaución y sus causas siempre parte de la más frecuente, rinitis neonatal hasta la estenosis, incluyendo la infección viral en las vías altas u obstrucción o presencia de tumor, estos lactante son más afectados porque las limitaciones que produce en la alimentación y el respirar de manera simultánea (Adnane, 2015)

### **Causas:**

La causa más frecuente de obstrucción nasal es resfriado común o la rinofaringitis, que en la edad pediátrica producido por la irritación de los senos paranasales afecta la respiración normal y sus derivados que llegan a muchas veces afectar la audición, otitis su causa generalmente es provocada por virus pero también por bacterias y puede alterarse el estado del paciente; otros aspectos pueden ser la relación con el entorno por mucho frio, humedad o exposición a el polvo afectando la temperatura de la mucosa, secreciones e irritación.

Originadas por virus es la infección respiratoria que se desarrolla cuando entra en contacto con los revestimientos respiratorios del paciente que se encuentra sin la inmunidad requerida ocurren los procesos infecciosos en muchos casos no se manifiestan síntomas de un resfriado.

Otras de sus causas que se deben tener en cuenta, es cuando las obstrucciones son originadas adquiridas o congénitas en las cuales se puede presentar con o sin rinorrea, originaria de una desviación del tabique la cual se debe determinar si es mecánica parcial o total, las que originan una mucosidad normal que luego es

purulenta y va cambiando de aspecto, con el pasar del tiempo hasta llegar a ser fétida.

Hipertrofia de adenoides es cuando la correcta función de la respiración es alterada por lo que obliga a respirar por la boca afectando la fisiología normal, en la alimentación, conciliación del sueño, provocando el uso obligatorio de mantener la boca entreabierta por la dificultad respiratoria, La atresia de coanas en la vía respiratorias es de las más precoz el desarrollo es más del 80% se presenta de forma unilateral y en el 90% tiene una participación ósea, los adenoides cuando están inflamado pueden ser los causales de una rinitis muy persistentes (Cuestas, 2015)

Además, por conocimiento del autor y como aporte queda claro que la obstrucción nasal puede ser ocasionada, dependiendo del estado socioeconómico, ubicaciones de hogar del paciente, por los orígenes laborales de sus padres, conocimientos asépticos y consecuencia en el tracto respiratorio de la contaminación ambiental.

### **¿Es Hereditaria?**

La obstrucción nasal es un cuadro clínico, en el cual el paciente siente la necesidad de abrir su boca, para mejorar su respiración ya que fue alterado el flujo del aire en las vías nasales.

Si es genético se podría decir que la obstrucción nasal tiene un pequeño, porcentaje de dependencia de ramas familiares, no se origina la obstrucción nasal, se adquiere la predisposición y capacidad para crear alergias.

De uno u otro tipo, pero se debe tener una exposición constante y repetitiva a los alérgenos, para que se inicie el proceso alérgico (Fernando Sánchez González, 2015).

### **Obstrucción Nasal en la Insuficiencia Respiratoria.**

La obstrucción nasal como factor de riesgo en la insuficiencia respiratoria, como antes fue mencionado esta patología afecta el flujo de aire hacia los pulmones, dificultando y alterando el intercambio gaseoso, por ende, la oxigenación de la sangre, células, y tejidos afectando las vías aéreas altas.

En Cuba, se atienden a más de 4 millones de personas con (IRA) con predominio en lactantes y preescolares, siendo la principal causal de complicaciones respiratorias, también encontramos, el uso excesivo de fármacos y antimicrobianos (Reus, 2015) que es provocada por diferentes factores o causas, de forma viral son mayormente ocasionadas, y son altamente contagiosas por la propagación de los virus en el ambiente.

### **Insuficiencia Respiratoria.**

Insuficiencia Respiratoria es un cuadro clínico muy alarmante que no solo afecta el aparato respiratorio sino, que tiene una alta incidencia en el aparato cardiaco por su falta de oxigenación que ocurre en los casos más extremos produce un infarto del miocárdico originalmente por la muerte celular y falta de oxígeno en las arterias coronarias.

La insuficiencia respiratoria es una alteración e incapacidad del aparato respiratorio en una de sus funciones básicas y sumamente importante tal cual es el cambio de oxígeno del ambiente con el dióxido de carbono, mediante el intercambio gaseoso para el correcto funcionamiento de las capacidades metabólicas del cuerpo humano.

## **Clasificación de la insuficiencia respiratoria.**

### **Insuficiencia respiratoria (aguda)**

Es la cual se puede instaurar en un corto, tiempo sin una compensación previa por lo cual lo hace la más registrada, con más porcentajes de aparición a nivel mundial entre sus diferentes tipos.

### **Insuficiencia respiratoria (crónica)**

La insuficiencia respiratoria crónica es la originada por la falta de oxigenación que puede presentarse en días o semanas y tiene un efecto intrapulmonar y extrapulmonar, en estos casos ya, existe un grado de compensación por la falta de oxigenación en los vasos sanguíneos.

### **Insuficiencia respiratoria (crónica reagudizada)**

Son aquellas insuficiencias en las cuales se diferencian por la existencia de una insuficiencia respiratoria aguda anteriormente, por lo cual lo hace aún más perjudicial por las descompensaciones extra que traen y el tratamiento o proceso de recuperación no es fácil que en ciertos casos existen infiltración pulmonar.

Estos tipos de pacientes lo encontráramos mayormente en (UCI), en ciertas ocasiones podemos apreciar que esta patología se presenta en los pacientes seniles por fisiología misma y sus cuidados el altamente aséptico para evitar una infección intrahospitalaria.

### **Origen o causas:**

Sus causas y origen para la aparición de una insuficiencia respiratorias existen muchos factores de riesgo o alteraciones propias del pulmón que pueden ocasionar de una forma indirecta mediante traumas, exposición a químicos u

olores desfavorables, y muchos otros mas por lo que tiene un alto porcentaje de factores de riesgos desencadenantes.

### **Tratamiento de insuficiencia respiratoria:**

Los tratamientos de este cuadro de insuficiencia respiratoria, sus procesos de recuperación pueden ser corto, largo o extenso porque depende muchos de las complicaciones u otras patologías que tiene la insuficiencia respiratoria, ya que en su gran mayoría los pacientes con esta complicación tienen infecciones provocadas por bacterias que se impregnan o se originan en una parte del tejido lesionado.

### **Ventilación Mecánica:**

En proceso del tratamiento en ciertas ocasiones, puede ser ventilación sin la aplicación de fármacos o con aplicación de fármacos.

El tratamiento tiene como principal función el evitar la muerte celular mediante un reclutamiento alveolar, los cuales son indispensable para la oxigenación de la sangre e intercambio gaseoso, la ventilación permitirá al paciente alcanzar una saturación de oxígeno mayor de noventa por la aplicación de un cierto porcentaje de oxígeno extra.

Para alcanzar la demanda planteado, esto no significa que todos los cuadros de insuficiencia respiratorias sean con un mismo tipo de tratamiento existen paciente y ocasiones en las que el proceso ventilatorio llamado respiración y sus determinadas funciones son elaboradas, en su mayoría por el artefacto llamado ventilador mecánico en estos casos la insuficiencia respiratoria.

Su proceso de recuperación o tratamiento necesita un mayor porcentaje extra en el interior de los pulmones pero, existes factores predeterminantes y



circunstancia en la cual es mejor valorar el peso del paciente para la correcta administración de oxígeno el cual consiste en cierta fórmula que se formula: 6ml/kg de peso ideal, en este tipo de proceso de recuperación se aprecian que el proceso de tratamiento va evolucionando con el paciente, también va de la mano con los porcentaje y tipo de ventilación que demanda el pulmón para evitar una complicación de e hiperinflación en las unidades pulmonares que podría llevar a un efecto adverso de la ventilación mecánica o complica misma de la fisiología e integridad del paciente.

### **Tratamiento farmacológico:**

El tratamiento con fármacos en la insuficiencia respiratoria consiste en la aplicación de ciertos tipos o grupos de fármacos en la vía aérea ya que no es nada nuevo el saber que muchas insuficiencias respiratorias presentan cuadros de infecciones bacterianas causadas por la inflamación del pulmón entre los tipos de fármacos existentes resaltan un cierto tipo llamado corticoides ya que son un tipo muy administrado y demandado para estas ocasiones pero no existen resultados contundentes que revelen el que el uso de estos fármacos sea eficaz en el tratamiento o recuperación del paciente.

Pero existen un cierto porcentaje de médicos que describen que el uso de los corticoides, si es muy favorable en la superación de un cuadro de insuficiencia respiratoria como también el uso de anticuerpos CD18 y antioxidantes.

En conclusión, no existen un porcentaje o determinado grupo de fármacos que sean definitivos en la recuperación del proceso de insuficiencia respiratoria por sus efectos adversos, ya que como sabemos el exceso de uso o aplicación de fármacos en el cuerpo producen efectos muy desfavorables que podrían salirse de control y complicar aun más la insuficiencia respiratoria del paciente.

Conclusión del tratamiento se podría confirmar que la insuficiencia respiratoria es un cuadro de alteraciones de oxigenación fisiológica que impiden el correcto funcionamiento del aparato respiratorio provocando el uso de diferentes tipos de tratamiento para compensar la falta o alteración del mismo cuadro provocado u originado por diferentes factores de riesgo o causas.

Que de entre todos sus tipos de tratamiento solo es considerado en su gran mayoría como definitivo y beneficioso para la recuperación de estos pacientes el tratamiento por el cual es la ventilación mecánica ya que a su gran porcentaje de pacientes con pacientes recuperados de la insuficiencia respiratoria es el mas aplicado y demandado en las casa o unidades de salud (Guillermo David Hernández-López, 2015).

#### **Tratamiento de la obstrucción nasal:**

La obstrucción nasal es uno de los síntomas de las rinitis alérgicas, la cual puede depender de distintas causas: alteraciones fisiológicas, aspectos ambientales, edema en los cornete o infiltración celular. La rinitis tiene como uno de los signos principales a la congestión nasal, afectando mucho el entorno del paciente.

Su tratamiento puede ser de distintas formas y administraciones variadas, La obstrucción nasal es cuando presenta un cuadro de exceso de secreciones en la mucosidad se realiza un lavado nasal, el lavado nasal consiste la colocación del paciente con la cabeza de medio lado, instilando solución salina, en el orificio a desobstruir, ese orificio queda en la parte superior, se debe tener en consideración que el lavado nasal en lactantes puede ocasionar reflejos vágales, que son sinónimo de que las vías nasales están desobstruidas, en muchos casos se realiza drenajes de mucosidad mediante una sonda adecuada, o por la succión con una pera apropiada (REIG JOFRE, 2019)

En los pacientes con infecciones respiratorias de origen viral, el tratamiento que se emplea consiste mediante la humidificación de las vías aéreas superiores para tener mejores condiciones, en este procedimiento usamos los medicamentos que sirven para estimular el aparato respiratorio entre ellos se encuentra la familia de esteroides (corticoides), broncodilatadores (beta 2) y en ciertos casos usamos la ventilación mecánica no invasiva. (M. Marcos Temprano\*, 2017) ellos necesitan un manejo adecuado y preciso, pero sin exagerar ya que puede afectar la vía respiratoria.

### **Terapias:**

Las terapias en las vías aéreas consisten en administración de medicamentos en estado líquido o sólido que tienen un determinado tamaño, para la mayor absorción en la vías aéreas, el objetivo es humidificar, mejorar, y administrar la medicación (Dra. Janeth Rojas-Peñaloza, 2017) también son conocidas como aerosolterapia.

La aerosolterapia está destinada pacientes con insuficiencia respiratoria.

### **Tipos de terapia:**

#### **Aerosolterapia o Inhaloterapia.**

Consiste en la administración de medicamentos mediante nebulizaciones de partículas, a la vía respiratoria con fin terapéuticos.

La aerosolterapia tiene sus objetivos específicos, entre los cuales están humidificar, acondicionar, y mejorar el flujo de los gases y medicamentos con acciones, locales o sistemática, en las vías aéreas infecciosas secundarias a distintas causas secreciones, rinoфаринgitis, bronquitis, entre otros.

La Inhaloterapia es una suspensión en la cual el medicamento se encuentra en un tamaño determinado lo cual es en micras, debe medir de 1 a 10 micras, las partículas con este tamaño pueden estar encapsulada, para alcanzar una buena nebulización, se deben aplicar partículas con distintos tamaños para obtener un mejor recorrido y eficacia. Las partículas que entra y llegan hasta la vía aérea superior son de aproximadamente: 10-15 micras y se depositan en la nariz y en la boca, y las de 1-5 micras su alcance es desde la tráquea hasta los bronquios (Sergio García Cases, 2017)

La inhaloterapia puede ser administrada en pacientes con obstrucción total de las vías aéreas superiores, y también en los pacientes donde se aplicó la traqueotomía para mejorar su proceso ventilatorio, tiempo de recuperación y evitar la retención de secreciones.

En Las enfermedades de la vía aérea inferior es muy utilizado la inhaloterapia por su recurso molecular, y eficacia al evitar la acumulación excesiva de secreciones para que al paciente le sea más fácil de expulsar.

### **Complicaciones de la Inhaloterapia.**

La inhaloterapia es muy eficaz para superar un proceso infeccioso y obstructivo de las vías respiratorias, pero muchas veces esta técnica y tratamiento puede entorpecerse en su resultado debido, a desviación de tabique, obstrucción insuperable por excesos o acumulación de secreciones, por lo que la concentración del medicamento es muy ineficiente por su bajo flujo y no realiza su trabajo debido alargando o complicando el proceso de recuperación.

### **Nebulizadores.**

El nebulizador es un artefacto mediante el cual se administra, la medicación de manera espontánea es muy fácil de usar, pero es recomendable realizar las nebulizaciones con prescripción médica ya que existen diferentes tipos de nebulizadores y medicamentos, lo cual podría ser perjudicial.

El nebulizador puede utilizarlo con cualquier medicación, son utilizados desde la insuficiencia respiratoria crónicas hasta en los pacientes con resfriado común, su objetivo es convertir el medicamento en micropartículas para que su recorrido sea más fácil, y así llegar hasta los bronquiolos, su proceso terapéutico es un tratamiento periódicamente asignado, su duración puede ser entre 10 a 20 minutos y dependiendo repeticiones al día.

## **Rinitis**

El término rinitis hace énfasis a la inflamación de la mucosa, en las fosas nasales secundarias a múltiples causas infecciosas, fisiológica, virales o bacteriana, traumáticas, laborales, traumáticas y fisicoquímicas, que puede presentarse de manera aguda y pueden persistir, están caracterizada por muchos síntomas específicos: congestión u obstrucción nasal, rinorrea, estornudos con problemas oculares, faríngeos y óticos.

## **Clasificación de la Rinitis.**

### **Rinitis Infecciosa**

Pueden ser de origen viral o bacteriano, La rinitis infecciosa en su mayoría son con rinorrea purulenta que también tiene entre sus síntomas: lo que es el dolor facial, presión en la cara, dolor postnatal, dificultad respiratoria, con todo lo cual precisa presencia de sinusitis.

### **Rinitis Alérgica**

Es una reacción inmunológica ocasionada por el ingreso aéreo de alérgenos en la cavidad nasal, que las he subdividido en dos tipos: rinitis intermitente y rinitis persistentes, a su vez las dos han sido derivadas en grados de peligrosidad que pueden ser leves, moderadas, o graves. Que en su mayoría son de tipo ocupacional: exclusivamente por origen domésticos tales como ácaros, epitelio de animales, espores de hongos y polen.

### **Rinitis Laboral.**

Originalmente ocasionadas por muchos factores pueden ser debido a padecimiento de alergias y exposición al entorno laboral, el cual juega un papel muy importante, por la exposición a materiales artificiales, químicos, sintéticos, entre otros que afectan la salud y fisiología respiratoria.

### **Rinitis por Medicamentos.**

Este tipo de rinitis aparecen cuando el medicamento en la vía respiratoria afecta la fisiología normal, es decir fosas nasales, el cual también se puede decir que es de origen hormonal esta complicación sucede cuando la persona está embarazada es alérgica a ciertos grupos de medicamentos o posee un déficit alimenticio.

### **Tratamiento.**

Hablar de rinitis, es hablar de un síndrome anormal, en las vías respiratorias que puede ser ocasionada, por 200 tipos de virus o más (Rinovirus) o agentes bacterianos.

No se reconoce a la rinitis como una enfermedad específica, por lo que el tratamiento está basado en un efecto sintomático ya que, al no contar con una medicación concreta o definitiva, es difícil eliminarla de manera permanente.

Antibióticos: no existen pruebas suficientes que aseguren su uso y de acuerdo con su porcentaje y efectos adversos no es muy convincente, pero, muchas personas terminan optando por usarlo.

Antivíricos: inhibidores de neuraminidasa uso controvertido al no poder distinguir el agente etiológico fácilmente además que solo son efectivos si se aplican en las 24 o 48 horas tras el comienzo de la sintomatología no son muy aplicados.

Vacunas: estas solo están dirigidas a personas con factores de riesgos ambientales, en los cuales poseen cuadros de gripe por lo que se les aplica para evitar la reaparición nuevamente.

Analgésico: paracetamol son los más recomendables, por su efectividad en las rinitis víricas ya que controla sus síntomas, son los de mayor demanda en las casas de salud con atenciones básica.

Antihistamínicos: mediante su acción anticolinérgica y sedación central producen disminución apnea obstructiva del sueño y provoca mejor conciliación del sueño facilitando el reposo.

Anticolinérgico: bromuro de ipratropio controla las secreciones nasales en las primeras 24 a 48 horas y es uno de los que más se utilizan, gracias a que reducen las sintomatologías.

### **Rinitis crónicas**

Se denomina rinitis crónica al estado inflamatorio o infeccioso e irritación de la mucosa y alteración del flujo de aire que persiste más allá de 12 semanas.

## **Clasificación.**

### **Rinitis Crónica no Específica.**

Son todas aquellas en las cual el agente causal, es muy derivado y vagamente preciso puede ser: viral metabólicas, bacterianas, o físicas, que mantienen la inflamación de la mucosa constantemente.

Anatómicos: desviación septal, cresta, e hipertrofia de adenoides

Infecciones de vecindad: sinusitis, adenoiditis, y amigdalitis

Agresiones Físico-Químico, humano, contaminación ambiental, drogas inhalada, sequedad ambiental, constante frio

Hormona: menstruación o embarazo

Enfermedades sistémicas: metabólicas y cardiopatía.

### **Rinitis crónicas hipertrófica.**

Se trata de un estado más avanzados de la rinitis crónica simple, con alteraciones hipertróficas permanentes y tendencia a una aparición de metaplasia escamosa.

Entre sus signos encontramos la presencia de tonalidad rojizo en la mucosidad, con aspecto granuloso a todo el nivel inferior de los cornetes cuya presencia puede obstruir la coana, afectando el flujo normal del aire provocando una alteración en la respiración.



**Tratamiento:**

Lavados nasales con suero fisiológico.

Tratamiento quirúrgico con anestesia local en los cornetes inferiores mediante la electrocoagulación.

**Rinitis crónicas atróficas**

Es una rinitis la cual no se puede definir sus causas exactas, pero tiene factores constitucionales, infecciosos, endocrino, inmunitario, vitamínicos, factores raciales (mayor frecuente en raza blanca)

Afecta el sistema mucociliar provocando descomposición, también atrofia del cuerpo óseo ocasionando, ensanchamiento de la luz nasal es una enfermedad que ataca mayormente a las mujeres (M. A. Rodríguez Pérez, 2005) en el cual los pacientes tienen la sensación de obstrucción nasal ocasionadas por las costras y sequedad debido a la disminución de la presión que ejerce el aire sobre los pulmones. Estas costras pueden extenderse a la faringe, laringe e incluso a la tráquea que cuando se desprenden causan epistaxis.

**Existen dos tipos de tratamientos:****Conservador:**

Limpieza de las fosas nasales y revitalizar la mucosa media el uso de suero fisiológico en varias ocasiones al día.

Crema hidratantes con vitamina A, con goteros de aceite que lubriquen, los cuales aumenten el flujo de la mucosidad eliminando obstrucción de la luz.

**Quirúrgico:**

El cual consiste en la recuperación de la luz mediante, un procedimiento invasivo en el cual tendrá como objetivo, colocar fragmentos de cartílagos y huesos o un cierre quirúrgico de las narinas.

### **Rinitis crónica específicas.**

Este grupo encontramos que es producido por microorganismos variados y que se caracterizan por la presencia de lesiones granulomatosas, en la que se pueden identificar para plantear el diagnóstico referencial de otras enfermedades.

Reacciones a cuerpos extraños

Enfermedades sistémicas como la sarcoidosis

Enfermedades infecciosas, por microbacterias (lepra, micobacterias atípicas)

### **Tratamiento.**

Limpieza de fosas nasales

Cirugía reconstructiva del tabique o pirámide nasal

Penicilina sistémica o bien doxiciclina

### **2.1.2 Antecedentes investigativos**

Se define como los estudios realizados, con anterioridad con una vinculación con el mismo tema o problemática de estudio, en el cual se obtiene un aporte teórico y como fuente de ayuda en la retroalimentación, ayudando a precisar y delimitar el objeto de estudio en el proyecto de investigación.

(Rojas Machado, 2018) de acuerdo con su tesis factores de riesgo su influencia en la rinofaringitis en niños menores de 10 años de la ciudadela Lupita Cantón Baba. Los Ríos. septiembre 2017- febrero. Se refiere a la rinofaringitis como infección viral de las vías aéreas superiores, argumenta que es una de las más frecuentes infecciones del tracto respiratorio, el mayor porcentaje de personas adultas padece de 2 a 4 resfriado por año y la población escolar sufre hasta 10 resfriados en el año.

El proyecto de investigación tubo como finalidad de descubrir cuáles eran los factores de riesgo que ocasionaban la faringitis en niños menores de 10 años de la ciudadela Lupita Cantón Baba Los Ríos. Septiembre 2017 – febrero.

La metodología aplica fue descriptiva y explicativa, descriptiva para estudiar los casos en su estado actual, cualidades propiedades y circunstancia para ir obteniendo una idea completa del contexto en una forma muy ordenada. Explicativa permitió descubrir causas sus efectos y las consecuencias logrando obtener resultados muy favorables para la investigación Muñoz Chiriguay A. (2018).

Además, se les brindo charlas acerca de los factores de riesgo y cómo actuar ante la aparición de los primeros síntomas de rinofaringitis, el conocimiento para saber que es muy importante detener el proceso de las infecciones respiratorias

(Montes, 2019) argumenta mediante su proyecto de Investigación factores de riesgo y las principales causas de rinofaringitis en niños menores de 10 años en la Unidad Educativa Básica 24 de Mayo Baba octubre 2018 – abril 2019. Refiere que las infecciones respiratorias son uno de los mayores problemas en la salud pública, de consulta externa en niños menores de 10 años.

El objetivo específico del proyecto de investigación establecer los factores de riesgo que ocasionan la rinofaringitis en niños menores de 10 años en la Unidad Educativa Básica 24 de Mayo Baba octubre 2018 – abril 2019.

En transcurso del proyecto utilizaremos para la recolección de información tales como la encuesta, análisis de campo que facilitara tener una idea mas clara acerca de la situación problemática Gurumendi Junco y Villavicencio Montes (2019).

El trabajo investigativo detectó que la realización de una campaña de concientización, que permita a los padres y familiares tener medidas de control, asépticas y alimenticias de cada niño que tenga un cuadro gripal, es nuestro deber, interactuar en su entorno y el peligro que puede tener la automedicación inmediata.

(Villacrés Fernández, 2015) mediante su tesis, Terapia respiratoria y su incidencia en el manejo del síndrome de obstrucción nasal en lactantes comunidad las Malvina cantón Ventanas provincia de Los Ríos primer semestre del 2015. Define el síndrome de obstrucción nasal, como el estado por el cual los pacientes padecen de una alteración del flujo del aire en las vías respiratorias hacia los pulmones que deriva exclusivamente por la nariz.

La metodología aplicada en la investigación fue de manera descriptiva y explicativa, también se aplicó la utilización de instrumentos esenciales de una investigación: entrevista, test, encuesta. Realizaron charlas de concientización a los familiares y padres de los pacientes con el objetivo de lograr la disminución de obstrucción nasal en lactantes y la importancia de la terapia respiratoria como tratamiento y el manejo de la misma para evitar sus complicaciones.

Su conclusión, define que las épocas invernales forman parte de los factores de riesgo, para la aparición del síndrome de Obstrucción nasal por el cual uno de sus síntomas más comunes, es la alteración de la secreción nasal, y su complicación más frecuente es la otitis, que afecta el entorno, estado del paciente y desarrollo de auditivo.

Campi Ortega S. (2017) en su proceso investigativo, Los alérgenos y su desarrollo en la aparición de rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017. Se refiere a la rinosinusitis como una infección respiratoria de origen bacteriana o viral en el cual se origina una inflamación de los senos y fosas nasales, causando una congestión nasal, que afecta el rendimiento físico, académico en los niños.

El presente trabajo fue realizado, con la finalidad de reducir el porcentaje de rinosinusitis en pacientes en los niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol brisa 1 Cantón Babahoyo.

Los métodos empleados en la investigación son: inductivo y deductivo en el cual nos dará a conocer los diferentes factores que originan el problema del sector. Mediante la observación directa podremos obtener resultados concretos y ordenados los cuales facilitaran los resultados y conclusión. Campi Ortega S. (2017)

Las conclusiones obtenidas determinan que los padres de los niños, tienen poco conocimiento acerca de factores desencadenante, enfermedades respiratoria y sus complicaciones, por lo que se aplicaron charlas de concientización en las cuales se les brindaba conocimiento sobre la importancia de las infecciones respiratorias y sus precauciones sobre los factores de riesgo, desencadenantes, especialmente encontrados como alérgenos, provocados por los animales

domestico que se encuentra dentro de sus hogares para prevenir un cuadro de infección respiratoria.

Los presentes trabajos serán una gran ayuda para la aplicación, del proyecto de investigación a realizar, el cual podremos profundizar y generar una propuesta concreta para prevenir la congestión nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año.

## **2.2 Hipótesis**

### **2.2.1 Hipótesis General**

Aplicando medidas de prevención que logren disminuir la obstrucción nasal en pacientes de 0-1 año, disminuirá el riesgo de la aparición de la Insuficiencia Respiratoria en el Hospital básico de Baba

### **2.2.2 Hipótesis específicas**

Identificando los causales de la obstrucción nasal como factor de riesgo podremos controlar la aparición de la Insuficiencia Respiratoria.

Proponer un seguimiento o protocolo adecuado para evitar los altos porcentajes de obstrucción nasal que es un factor de riesgo en la Insuficiencia Respiratoria en niños de 0-1 años en el Hospital de Baba provincia de Los Ríos.

Interpretando la obstrucción nasal, y sus complicaciones determinaremos cómo actuar antes de que la obstrucción y su alto porcentaje controlando la aparición de una insuficiencia respiratoria.

## **2.3 Variables**

### **2.3.1 Variable Independiente.**

Obstrucción Nasal en niños de 0-1 año

### **2.3.2 Variable Dependiente.**

Aparición de la Insuficiencia Respiratoria Aguda

### 2.3.3 Operacionalización de la Variables

#### Variable Independiente

Obstrucción Nasal en niños de 0-1 año

Variable	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
Obstrucción Nasal en niños	La obstrucción nasal en los neonatos es un cuadro potencialmente fatal en el cual hay disminución del flujo de aire	Ambiental	Polvo	Si / no
			Virus y bacterias	Si / No
		Socioeconómico	Alimenticio	Bueno Regular Malo
			Residencial	Bueno Regular Malo
		Genético o Hereditario	Fisiológico	Porciento
			Alérgicos	Porciento



## Variable Dependiente

### Aparición de la Insuficiencia Respiratoria Aguda

Variable	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	índice
Insuficiencia respiratoria aguda	Es la incapacidad del aparato respiratorio de realizar su función básica que es el intercambio gaseoso, oxígeno y dióxido de carbono	Niños	0 años	Porciento
			1 año	Porciento
		Genero	Masculino	Porciento
			Femenino	Porciento
		Signos y síntomas	Dificultad respiratoria	Si / No
			Apnea obstructiva del Sueño	Si / No

## **CAPITULO III**

### **3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1 Método de Investigación:**

##### **Método Inductivo**

Son aquellas investigaciones que pretenden darnos, una visión general en la cual sondeamos y nos aproximaremos a una determina realidad. este método se aplica en las investigaciones que contienen una problemática o tema que ha sido poco explorada y reconocido por lo que es difícil formular una hipótesis precisas.

##### **Método Deductivo**

Para esta investigación utilizaremos el método deductivo, por el origen de nuestra investigación en el cual la recolección de información y conocimiento, que luego deberá ser simplificada desde lo general a lo particular, en el cual el procedimiento, constara con ciertas conclusiones que luego serán verificadas con el fin de obtener alternativas y soluciones las cuales nos permitirán dar una solución veraz.

Por lo que partiremos desde la obstrucción nasal en pacientes de 0-1 año como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en Baba.

### **3.2 Modalidad de Investigación.**

#### **Cuali-cuantitativa**

Para la realización de este proyecto el cual está orientado en la obstrucción nasal los factores que inciden en la aparición de la insuficiencia respiratoria, se tomara una modalidad tipo cuali-cuantitativa, ya que en el proceso investigativo vamos obtener información de diferentes fuentes, las cuales nos servirán a futuro, para presentar porcentajes que luego determinaremos si los resultados son veraces obteniendo de la realidades y causales.

### **3.3 Tipo de Investigación.**

El propósito de nuestra investigación es de modalidad básica, por lo que vamos a ir obteniendo información de registros realizados con anterioridad, con bases del proceso investigativo previo a realizar.

En este proyecto de investigación utilizaremos el tipo de investigación de campo, en la cual se recopilarán datos mediante la observación directa y extrañándolo de la realidad del sector o casa de salud a la cual aplicaremos el proyecto investigativo, en la obstrucción nasal en niños de 0-1 año como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria aguda en hospital Baba de la provincia de Los Ríos.

Con un carácter de estudio descriptivo, con la finalidad de clasificar y catalogar, también utilizaremos recursos documentales, de estudios anteriormente realizados por lo que podemos constar con un respaldo verídico y real de la

información, que será fundamental para identificar y determinar los factores ocasionales de la obstrucción nasal.

Será un proceso investigativo con una dimensión transversal, con carácter descriptivo con la finalidad de clasificar y catalogar el objeto de estudio extrayendo conclusiones específicas y soluciones reales.

Transversal: porque este proyecto investigativo que es realizado para beneficio de la misma población será ejecutado en una población y en un periodo de tiempo determinado.

### **3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de la Información**

#### **3.4.1 Técnicas**

Las Técnicas las cuales vamos a utilizar en el proyecto son:

##### **Formulario de Encuesta.**

La encuesta la vamos a realizar en los padres, obteniendo conocimientos valederos y de primera mano, gracias a que ellos son los que se encuentra más relacionado al entorno de nuestra población o muestra, en la cual rescataremos información que nos brindara ciertas ideas y consejos del mismo proyecto.

##### **Observación directa.**

En este proceso investigativo utilizaremos esta técnica, la cual nos permitirá conocer los signos y síntomas específicos, que puede presentar la persona

seleccionada ya que se obtiene sin la manipulación del ambiente, solo mediante su observación para no alterar los resultados y porcentajes.

## **Entrevista**

El objetivo mediante la entrevista radica en obtener conocimientos generales mediante una serie de preguntas sin estructura con una sesión respuestas libre.

## **Evaluaciones Fisiológicas**

Las evaluaciones fisiológicas son aquellas técnicas en las cuales podemos, obtener características físicas de las muestras determinadas, entre ellas encontramos presión arterial, ritmo cardiaco o fortaleza física, la evaluación fisiológica puede utilizarse para determinar el estado de salud de la muestra determinada, en el periodo presente o a futuro en lo cual nos puede aportar al proceso de estudio.

## **Revisión de registros**

En la revisión de los registros por el cual obtenemos información documentaria y podremos examinar los registros del paciente, los cuales pueden ser públicos o privados.

Es decir, obtener información de los historiales médicos de los padecimientos de los pacientes determinados que serán parte del proceso de investigación, con esta revisión podremos obtener información muy determinante e importante.

### **3.4.2 Instrumentos**

- **Test**

Se realizará con un máximo de 10 preguntas en base a preguntas cerradas dicotómicas las cuales serán planteadas de manera precisa y concisa para obtener, un conocimiento y estructura basándonos en entorno, ocupación, antecedentes genéticos y demás

- **Ficha de observación**

Es por la cual me permitirá realizarla con mayor claridad a un grupo determinado, en la cual se utilizará escalas descriptivas, calificando por medio de indicadores.

### **3.5 Población y muestra de la investigación**

#### **3.5.1 Población**

Este proyecto investigativo lo aplicaremos en la población más vulnerable a las infecciones respiratorias, que son los niños de 0 -1 año en el Hospital Básico de Baba, constará con 100 pacientes a la cual determinaremos como población aplicando un estudio en su 100% en nuestra investigación.

#### **3.5.2 Muestra**

Realizaremos un trabajo investigativo con un determinado muestreo, en la cual obtendremos la información de manera referencial, ya que los resultados del síndrome de congestión nasal, serán obtenidos mediante percepción óptica y

conocimientos básicos de los padres, que son los más cercanos y compartibles con el entorno de los pacientes determinados.

### 3.6 Cronograma del Proyecto

N.	Actividades/meses	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
		2019				2019				2019				2019				2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de tema																				
2	Revisión y ajustes del proyecto																				
3	Aprobación del tema																				
4	Recopilación de información																				
5	Desarrollo del capítulo I																				
6	Desarrollo del capítulo II																				
7	Desarrollo del capítulo III																				
8	Presentación del proyecto																				
9	Sustentación con el tutor																				



### 3.7 Recursos

#### 3.7.1 Recursos Humanos.

<b>Recursos Humanos</b>	<b>Nombres</b>
Investigador (a)	Bajaña Ortiz Durley Dallin
Tutor (a) del proyecto de Investigación	Dra. María de los Ángeles Basulto Roldan
Comunidad	Niños de 0-1 año Hospital básico de Baba
Director del Hospital básico de Baba	Dr. Javier Sala Olvera

### 3.7.2 Recursos Económicos.

Recursos Económicos	Inversión
Seminario de Tesis	\$ 30,00
Internet	\$ 30,00
Borrador	\$ 20,00
Material Bibliográfico	\$ 12,00
Copias a color	\$ 10,00
Fotocopias	\$ 10,00
Fotografías	\$ 20,00
Alquiler de Equipo Multimedia	\$ 20,00
Material Impreso	\$30,00
Movilización y Transporte	\$ 60,00
Alimentación	\$ 40,00
<b>Total</b>	<b>\$ 282,00</b>

### **3.8 Plan de tabulación y análisis**

#### **3.8.1 Base de datos**

Los datos que son la base de nuestra investigación vamos a usar el tipo de microsoft excel por su facilidad en ordenar y operar números y porcentajes resultados los obtuvimos mediante la aplicación del test a los padre de la muestra determinada, la cual estaba estructurada con un máximo de 10 preguntas cerradas, precisa y concisa para obtener un conocimiento determinado de los pacientes a investigar.

Mediante las cuales, podemos ordenar y establecer a manera de escalas y porcentajes, de una forma más estructurada, que debemos tener en nuestro proyecto investigativo la encuesta fue realizada en la casa de salud del hospital básico de Baba Zona 5 con su total colaboración de la Lic. en terapia respiratoria, encargada de la sala de terapia respiratoria e infecciones respiratoria, también se consto con el total apoyo de los padres de los pacientes para la elaboración y aplicación de la encuesta que es fundamental, para nuestro proyecto de investigación.

#### **3.8.2 Procesamiento y análisis de datos.**

Realizamos un análisis y procesamiento de cada unas de la preguntas aplicadas las respuesta serán clasificada mediante su frecuencia, para obtener una posible solución.

Así también como el porcentaje de la obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiración que puede ser ocasionada por diferentes factores, para este procesamiento utilizamos microsoft Excel y Microsoft Word por la facilidad brindada para la organización y ayuda en el inicio como también asimilación de los resultados de el correcto proceso de nuestro proyecto de investigación, definiendo y comprobando si nuestra hipótesis tiene un porcentaje de veracidad.

## CAPITULO IV

### 4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

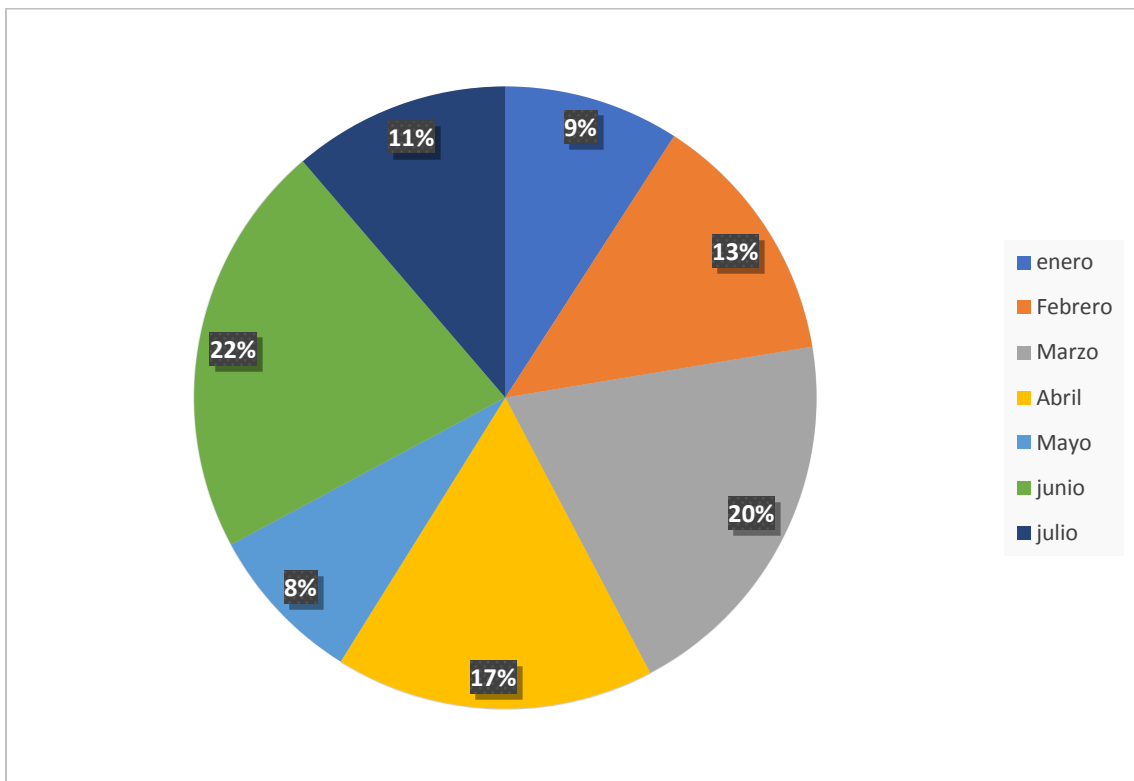
#### 4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Los resultados que obtuvimos en la casa de salud mediante la colaboración del departamento de estadístico y el hospital básico de Baba apreciamos que el porcentaje y numero de paciente tiene un cierto patrón que se deriva de los meses y época del año ya que en los meses que se presenta la temporada invernal, se obtiene la mayor demanda de pacientes con afecciones respiratorio, de todas las edades, ahora en un determinado grupo el cual es la obstrucción nasal como factor de riesgo en la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año en el\_hospital básico de Baba que esta determinado en su primer semestre del año 2019.

<b>Departamento de estadística del hospital básico de Baba (0-1) año obstrucción nasal.</b>	
Enero	55 pacientes
Febrero	80 pacientes
Marzo	120 pacientes
Abril	100 pacientes
Mayo	50 pacientes
Junio	130 pacientes
Julio	68 pacientes
<b>Total</b>	<b>487 pacientes</b>

## Grafico de porcentaje

Representando los porcentajes de los pacientes que fueron asistido o atendido en la casa de la salud denominada, hospital básico de Baba de Zona 5 distrito 12D01 lo representaremos mediante un histograma como denominador en un 100% para la correcta interpretación de los porcentaje y sus divisiones.



## **4.2 Análisis e interpretación de datos.**

Los porcentaje de los que dispones previo a la realización de la encuesta son los del departamento de estadística del hospital básico de Baba zona 5 y en el cual se puede apreciar que los meses de marzo y abril luego incrementan los meses de junio son lo que presentan mayor casos o números de pacientes con obstrucción nasal en niños de 0-1 año en hospital básico de Baba, los resultados expuesto anteriormente , reitero son porcentaje y estadísticas del presente año primer semestre del 2019.

Mediante la aplicación que tiene un limite de 10 preguntas obtendremos resultados de primera mano la cual se le aplica a los padres de los pacientes, porque son los que están más relacionado e informado del entorno y factores ambientales a los cuales se exponen en su diario vivir.

Se lo aplicamos a ellos como anteriormente fue mencionado el numero de nuestra muestra es de 100 pacientes los cuales el resultado esta basado en su 100%.

### **Aplicación de las encuestas**

Encuetas realizadas a los padres de los niños de 0-1 como objetivo demostrar como la, obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año hospital de Baba provincia de los Ríos mayo-septiembre.

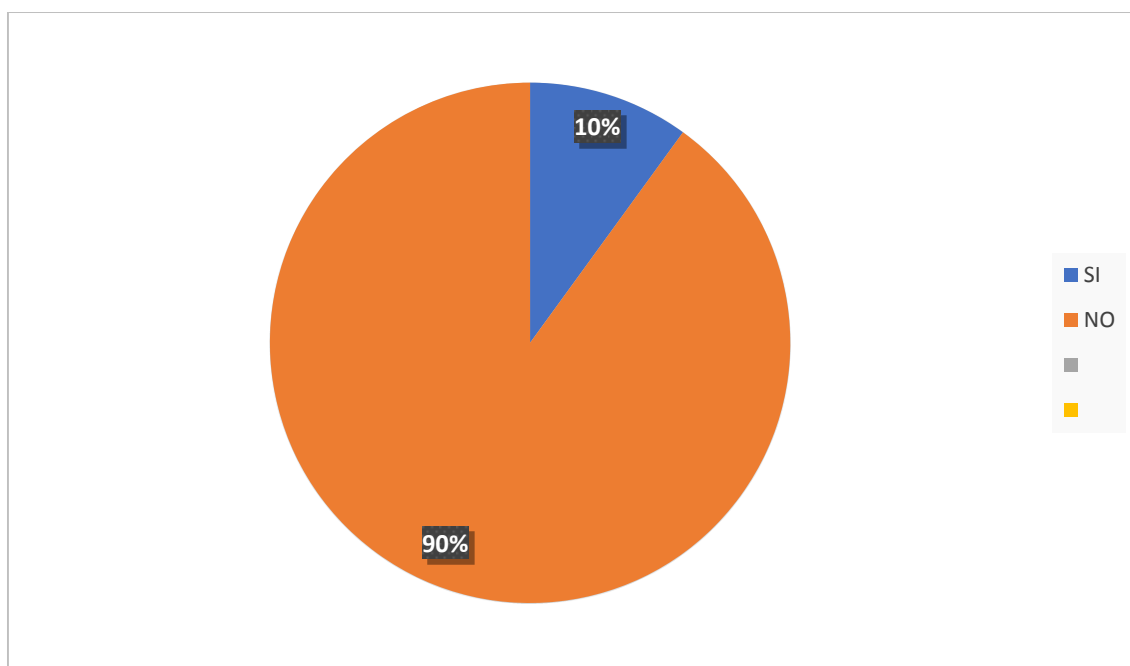
## 1.- ¿sabe usted que es la obstrucción nasal?

### Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	10	90%
NO	90	10%
TOTAL	100	100%

Fuentes: datos de estudio

### Grafico



Análisis: mediante el 100% de la población determinada observamos que el 45% de los padres de los pacientes inclinan su respuesta por el sí, pero el mayor porcentaje de los encuestados se inclinó por el no.

Mediante el análisis a las respuestas obtenidas determinamos que no saben que es la obstrucción nasal al presentar una falta de conocimiento sobre los signos de un cuadro de obstrucción nasal.

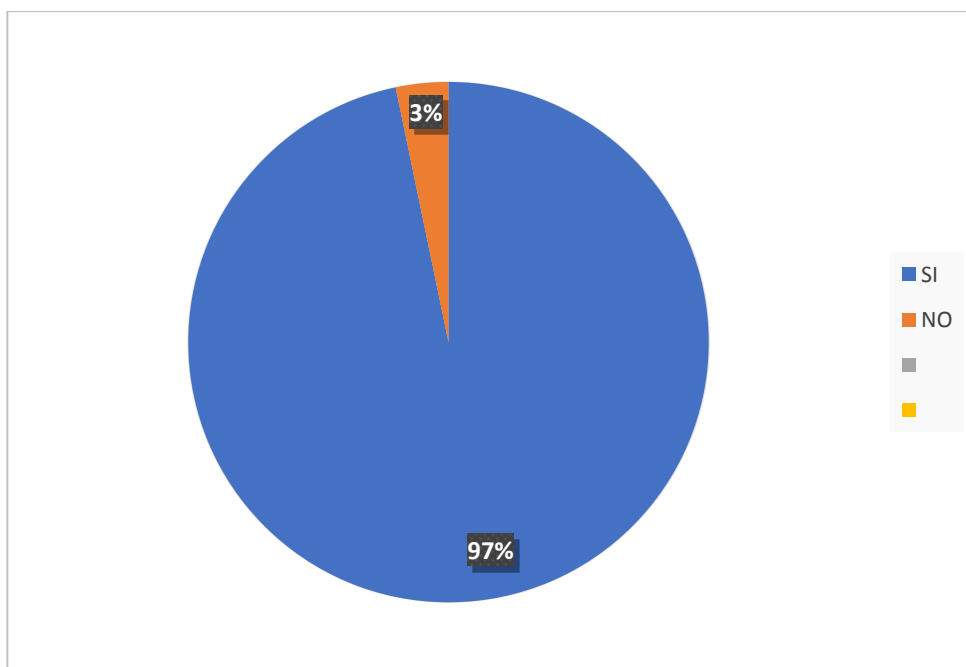
## 2.- ¿alguna vez su hijo ha presentado un cuadro de obstrucción nasal?

### Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	95	97%
NO	5	5%
TOTAL	100	100%

**Fuentes:** datos de estudio

### Grafico



### Análisis:

El análisis de la respuesta brindada por la población demuestra que el 97% de los pacientes ha padecido o presentado un cuadro de obstrucción nasal y el 3% del 100% no ha padecido de esta afección respiratoria.



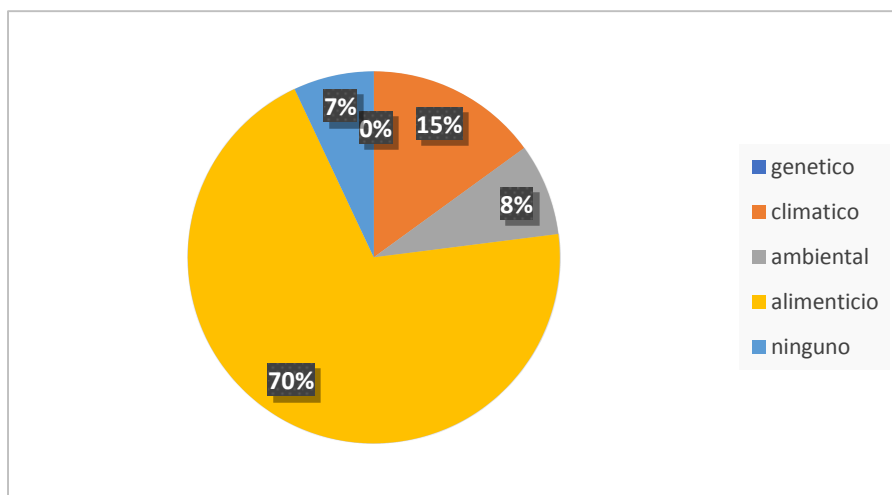
### 3.- ¿De las siguientes opciones cuál cree usted que son los factores para la aparición de la obstrucción nasal?

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
Genético	0	0%
Climático	15	15%
Ambiental	8	8%
Alimenticio	70	70%
Ninguno	7	7%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuentes: datos de estudio

Grafico:



Análisis: Del 100% de la población a la que se realizó la encuesta acerca de los factores para la aparición de la obstrucción nasal, se determinó que ellos expresan que el mayor factor causante es el alimenticio con un 70% seguido del 15% que se inclinaron por el factor climático, el 8% ambiental, el 7% genético y por último el 7% ninguno. Por la respuesta brindada podemos determinar que ellos creen en su mayoría que el causar de las obstrucciones nasales es el factor alimenticio.

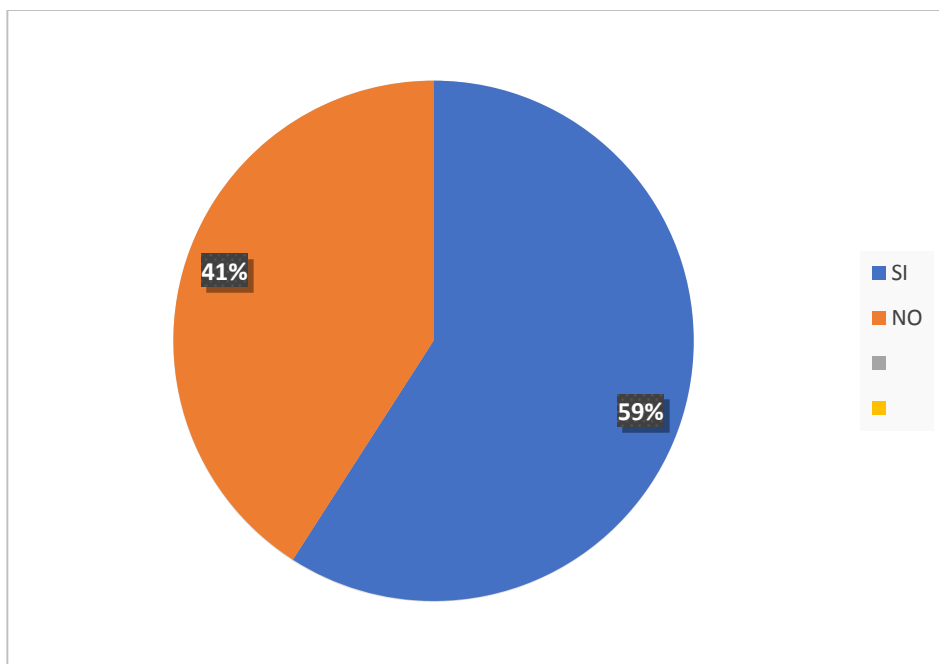
#### 4.-¿sabe usted si la obstrucción nasal es un factor determinante para la aparición de la insuficiencia respiratoria?

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	65	59%
NO	35	41%
TOTAL	100	100%

Fuentes: datos de estudio

Grafico



**Análisis:** de nuestro 100% de la población encuestada acerca de saber si la obstrucción nasal es un factor determinante para la aparición de la insuficiencia respiratoria, los cuales se inclinaron por el si y el no, pero los porcentaje estas dividido el 59% se inclino por el si y el 41% se inclino en el no por lo que podemos deducir que tienen cierta dudas acerca de la insuficiencia respiratoria y como se su aparición.

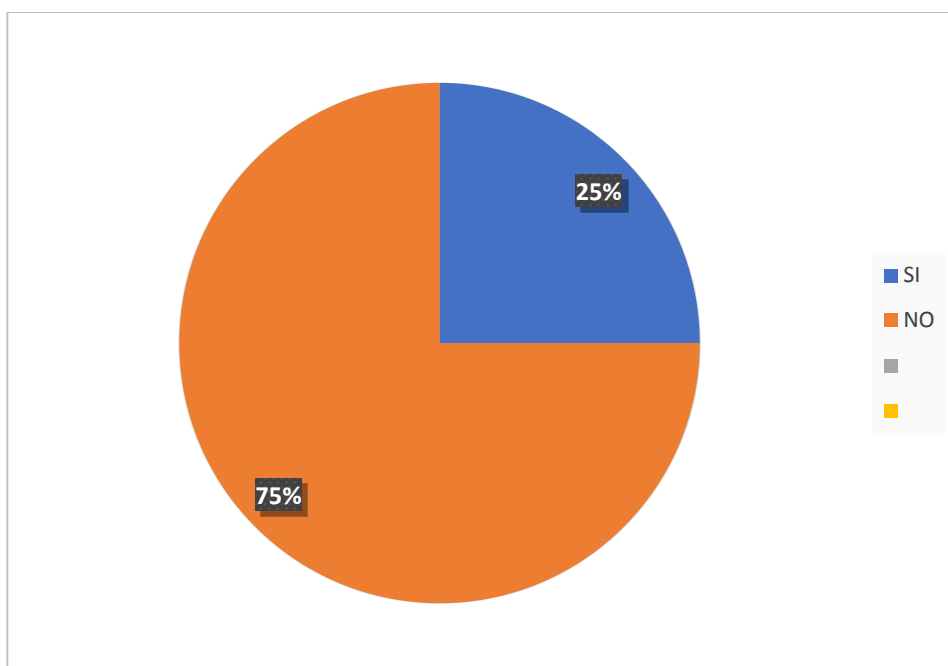
**5.- ¿conoce usted si en el hospital de Baba tienen un plan de control para disminuir los porcentajes de pacientes con obstrucción nasal?**

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	25	25%
NO	75	75%
TOTAL	100	100%

Fuentes: datos de estudio

Grafico



Análisis: del 100% de la población encuestada acerca de si conoce usted si en el hospital de Baba tienen un plan de control para disminuir los porcentajes de pacientes con obstrucción nasal, el cual los resultados revelaron que el 25% se inclino por el si y el mayor porcentaje el 75% se inclino por el no, entonces se concluye que la mayoría de personas que asisten ala casa de salud no tienen conocimiento de todo los actividades o planes de control para diferentes afecciones respiratoria.

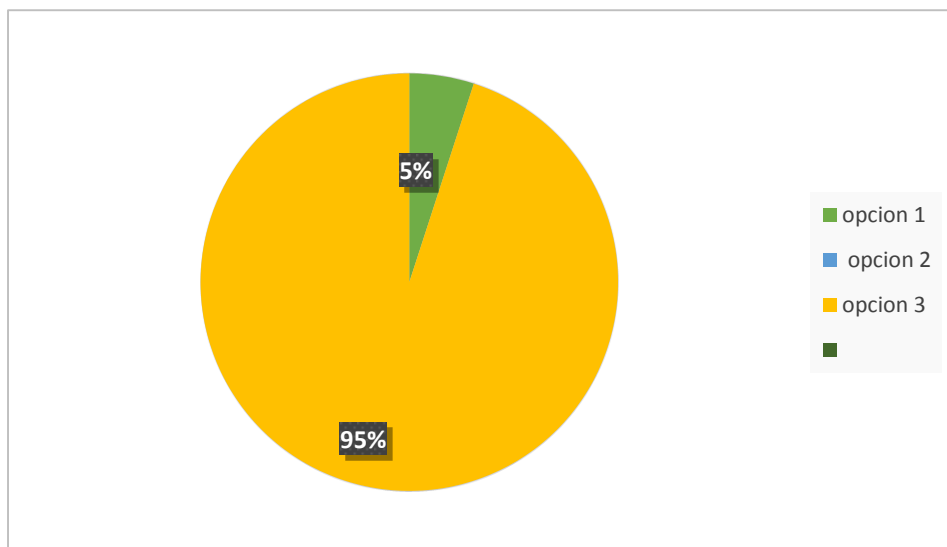
**6.-¿señale uno de los enunciado, cuando su hijo presenta un cuadro de afección respiratoria?**

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Se automedica	5	5%
No hace nada	0	0%
Se acerca a la unidad o casa de salud más cercana	95	95%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuente: datos de estudio

Grafico



Análisis: del 100% de la población encuestada acerca de que hacen cuando su hijo presenta un cuadro de afección respiratoria el 95% se inclinó por la opción de acercarse al unidad y casa de salud el 5% por la automedicación, muchos revelaron que opta por la automedicación por su falta de facilidad de movilización(económica) mientras tanto el 95% se inclino por la asistencia medica mas cercana por la incapacidad y falta de conocimiento acerca que tan grave es la afección respiratoria.

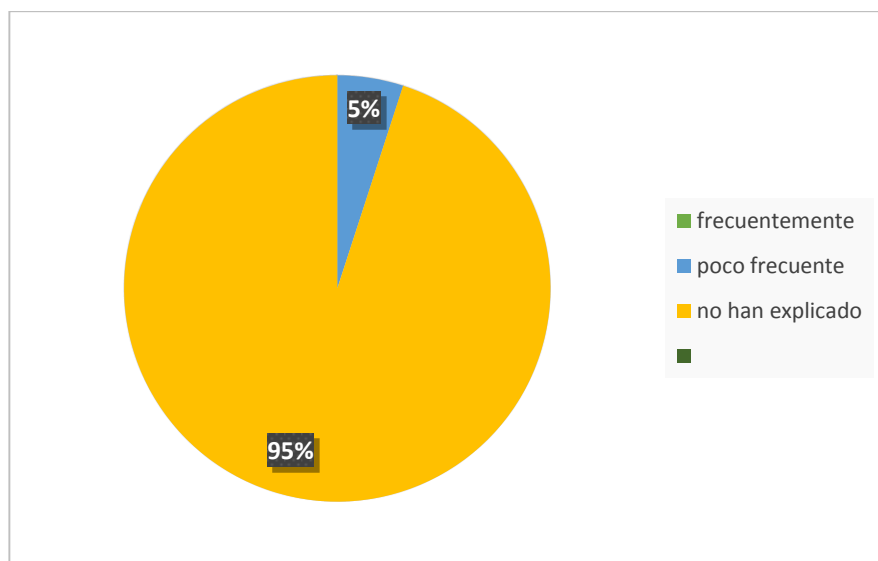
## 7-¿le han dado charlas, explicándole acerca de las complicaciones de las afecciones respiratorias?

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Frecuentemente	0	0%
Poco frecuente	3	5%
No han explicado	97	95%
Total	100	100%

Fuentes : datos de estudio.

Grafico



**Análisis:** del 100% de la población encuestada acerca de si le han dado charlas, explicándole acerca de las complicaciones de las complicaciones de las afecciones respiratorias, del cual el 95% de los encuestado se inclinaron por la opción que no han explicado y el 5% se inclinaron por el poco frecuente, lo que podemos asimilar que la gran mayoría no tiene conocimiento esenciales de las complicaciones y el grado de peligrosidad de las afecciones respiratorias.

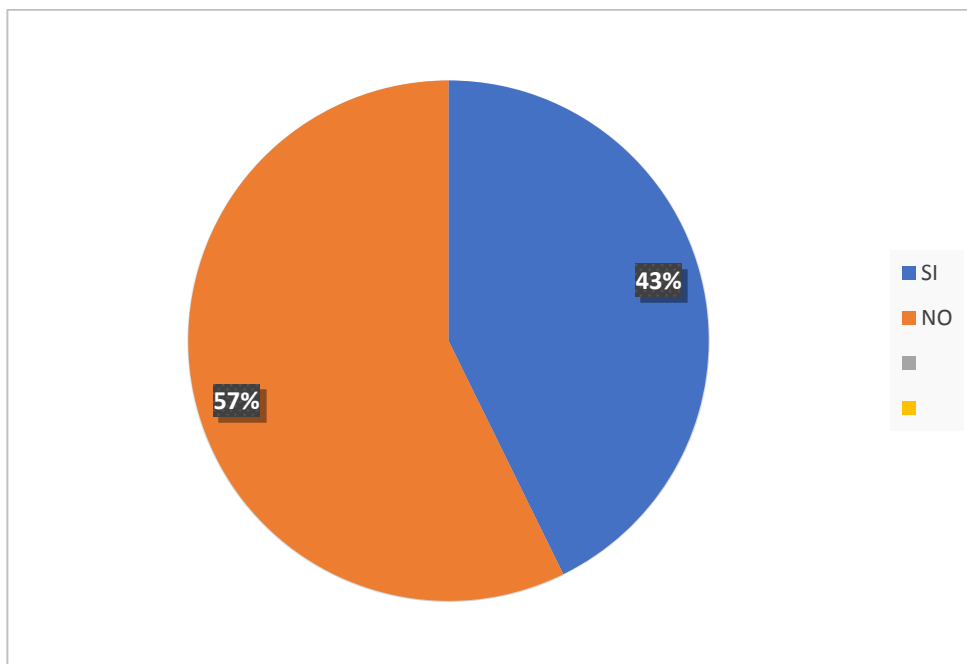
## 8.-¿sabe usted como identificar los signos y síntomas de la obstrucción nasal?

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	47	43%
NO	63	57%
TOTAL	100	100%

Fuente: dato de estudio

Grafico



Análisis: del 100% de la población encuestada acerca de si saben como identificar los signos y síntomas de la obstrucción nasal, el mayor porcentaje 57% se inclinó por el no y el 43% por el si lo que afirma que existe un cierto conocimiento o intuición acerca de lo que es una obstrucción nasal pero en el mayor porcentaje no sabe acerca de la sintomatología de la obstrucción nasal

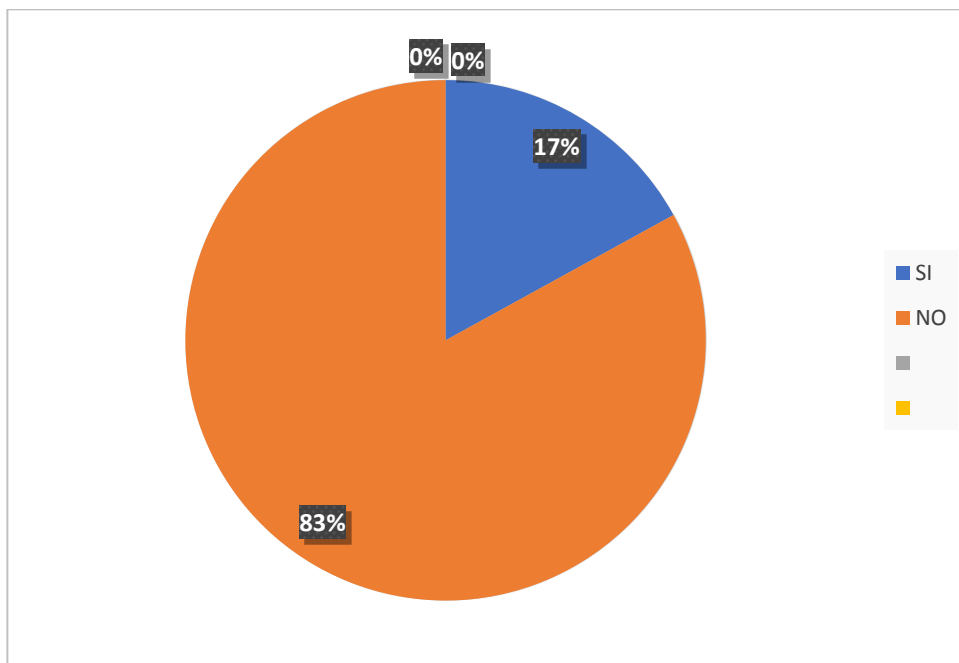
### 9.-¿sabe usted cuales son las causas de la obstrucción nasal?

#### Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	17	17%
NO	83	83%
TOTAL	100	100%

Fuentes: datos de estudio.

#### Grafico



Analisis: del 100% de la población encuestada acerca de saber cuales son las causas de la obstrucción nasal, el gran porcentaje el 83% se inclinaron por el no y el 17% se inclinaron por el sí, en lo general se puede observar que el gran porcentaje de personas encuestada no tienen conocimiento acerca de las causas de la obstrucción nasal.

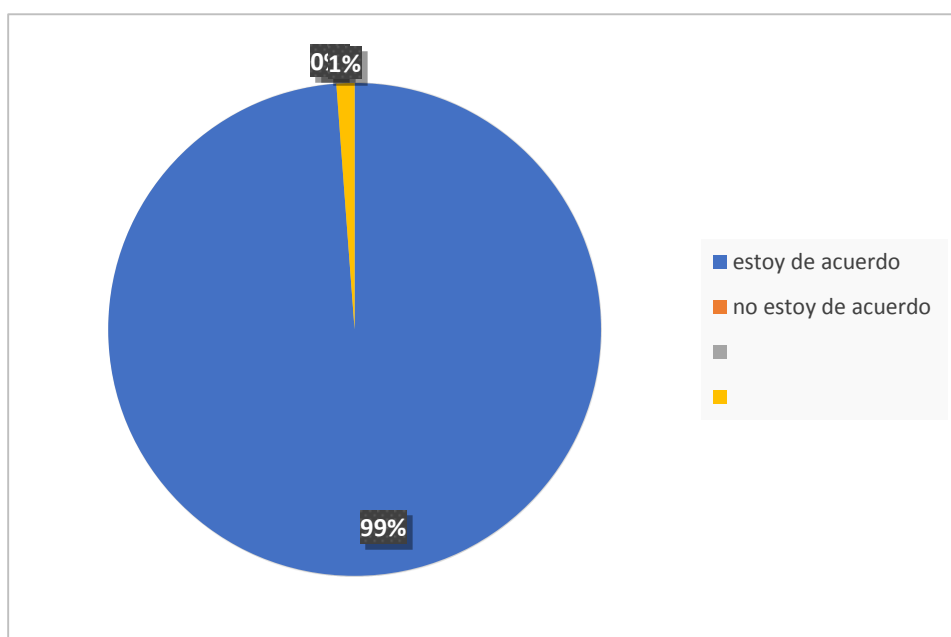
**10.-¿esta usted de acuerdo, que impartan mas charlas de control de prevención y prevención de la afecciones respiratorias?**

Cuadro

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
Estoy de acuerdo	100	99%
No estoy de acuerdo	0	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: datos de estudio

Grafico



**Análisis:** del 100% de la población encuestado acerca de si están de acuerdo a que impartan más charlas de control y prevención de las afecciones respiratorias se logró obtener resultado en los cuales expresaron claramente que ellos están dispuestos y concuerdan que se deben dar charlas de control y prevención acerca de las afecciones respiratorias ya que su principal objetivo son los niños en general y altera su estilo de vida.



### **4.3 Conclusiones**

Con los datos obtenidos mediante el proceso de proyecto investigativo en el hospital básico de Baba.

Nuestro proyecto investigativo llamado obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año hospital de Baba Provincia de los Rios mayo- septiembre 2019 fue muy necesario para descubrir conocimientos de los padre cuidadores de los niños que asisten a la casa de salud.

#### **Conclusiones específicas y general.**

##### **Conclusiones específicas:**

- Una de las conclusiones específicas es que la mayoría de los padres de los pacientes no tienen conocimiento referencial acerca de la obstrucción nasal, pero su hijo si ha presentado un cuadro de obstrucción nasal.
- Ellos creen que el mayor factor determinante para la aparición de la obstrucción nasal, es el factor alimenticio, aunque todos no comparte la misma opinión se observan que existe un gran porcentaje de falencia de conocimiento.
- No les han explicado acerca de las complicaciones de las afecciones respiratoria y no tienen conocimientos si existe un plan de control para la disminución de pacientes con afecciones respiratoria, pero ellos saben que deben acudir a una casa de salud mas cercana cuando existe una afección respiratoria porque los trabajadores de esa institución están mas capacitados.

- Última conclusión específica es que ellos están totalmente dispuestos que les den más charlas acerca del control y prevención de las afecciones respiratorias.

### **Conclusión general:**

Hemos concluido que los padres presentan muchas faltas de conocimientos básicos acerca de la patología las complicaciones sus causas de la obstrucción nasal a pesar de que la mayoría de sus hijos han padecido uno, pero ellos no son capaces de relacionarlo en sí pero están totalmente dispuesto a que les demos charlas acerca de planes de control, prevención, de las afecciones respiratoria en base a su falta de conocimiento.

### **4.5 Recomendaciones:**

#### **Recomendaciones específicas**

Incentivar a los padres de familia a tener un proceso aséptico o de prevención en el ambiente que se exponen los pacientes, por las complicaciones u origen de alguna patología respiratoria.

Asistir o interesarse acerca de las charlas o seminarios realizados acerca de las afecciones respiratorias y sus derivados tanto en los aspectos de prevención, control y solución ya que son muy beneficiosas para evitar complicaciones innecesarias.

## **Recomendaciones generales.**

Realizar charlas con mayor frecuencia a los pacientes que asisten a las casas de salud acerca de las complicaciones y grado de peligro que se exponen al no tener un conocimiento adecuado de lo que debe o no debe de realizar en caso de una obstrucción nasal o cualquier otra afección respiratoria

## **CAPITULO V**

### **5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACION**

#### **5.1 Titulo de la propuesta de la aplicación.**

Plan de control y prevención de la obstrucción nasal y sus derivados (afecciones respiratorias) como factores de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria, hospital básico de Baba provincia de los Ríos.

#### **5.2 Antecedentes.**

(Lema Sánchez, 2015) en base como antecedente su trabajo investigativo el cual se denomina Terapia Respiratoria y su incidencia en el manejo del síndrome de obstrucción nasal del lactante comunidad las Malvinas cantón ventanas provincia Los Ríos primer semestre 2015 tuvo como propuesta o solución Desarrollo de un programa de intervención activa en aerosol terapia domiciliaria en los lactantes con obstrucción nasal por parte del equipo de Terapia Respiratoria obtuvimos conocimientos bases los cuales explica que la obstrucción nasal es una patología que no tiene un determinado cantón o ubicación y que es poco explorado y estudiado por parte de los médicos respectivos de la casa de salud.

Es decir mediante los planes de control y prevención “propuestas” mejoraremos la calidad de vida de los pacientes que padecen de un cuadro de obstrucción nasal el cual altera su desarrollo y entorno afectando de manera indirecta a los padres o cuidadores.

Ya realizado nuestro proyecto investigativo y resultados obtenidos mediante los distintos instrumentos y herramientas podemos reaccionar a los problemas y falencia que presenta la población estudiada la cual fue expresada mediante sus padre, que estará basada en los resultado en los conocimientos de prevención protección y tratamiento que deben tener cada una de las afecciones respiratoria,

y sus derivado tal cual una de ella es la obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año hospital de Baba provincia de los Ríos mayo – septiembre.

Tomando como base la falta de recurso y conocimiento de los padres que son las principales personas preocupada y obligadas a encontrar una solución en sus hijos los cuales presentan afecciones respiratorias y las faltas de charlas acerca de las complicaciones o patologías relacionadas con el aparato respiratorio por parte de la casa o unidad de salud a la hora de prestar más atención.

Concluyo que la aplicación de este plan de manera estratégica sea directa o indirecta a la población lograremos obtener un cierto porcentaje de mejoría y disminución de las patologías respiratorias y derivados que presentan un brote día a día y va en aumento por la falta de preocupación y conocimientos de las complicaciones de la misma en las poblaciones mas vulnerable que son la población infantil en general.

### **5.3 Justificación.**

Mediante nuestro trabajo de investigación hemos obtenidos porcentaje que afirman que existe un gran porcentaje de pacientes con obstrucción nasal los cuales sus padres, describen no saber cómo reconocerlo, por la falta de conocimientos acerca de la obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1 año hospital de Baba provincia de los Ríos.

Mediante los datos obtenidos se encontró un grado de despreocupación acerca del área en el ámbito respiratorio ya que eso fue lo expresado mediante la entrevista y encuesta a los padres de los pacientes o población a estudiar que son atendidos en la unidad o casa de salud denominada hospital básico de Baba.

La aplicación de esta propuesta es muy beneficiosa para la casa de salud y la población atendida, ya que cabe destacar que constamos con el total apoyo de los padres de los pacientes y la casa de salud determinada, la cual se realizara mediante charlas, y talleres que beneficien a esta población en su calidad de vida precaución y tratamiento que les ayudara a los niños, como también los familiares mas cercanos.

## **5.4 Objetivos.**

### **5.4.1 Objetivos generales.**

Capacitar a los padres de los pacientes que asisten a la casa de salud llamado hospital básico de Baba acerca de las complicaciones de las afecciones respiratoria y sus derivados también evitar los factores de riesgo en la aparición de insuficiencia respiratoria.

### **5.4.2 Objetivos específicos.**

Incentivar a los padres de los pacientes que asisten a la casa de salud ah asistir en las charlas brindadas como solucion sobre el control, y prevención de las afecciones respiratorias y sus derivados.

Capacitar a los padres de los pacientes atendidos en el hospital básico de Baba sobre las medidas y acciones correspondientes cuando su hijo presenta un cuadro de obstrucción nasal como factor de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria.

Reducir el porcentaje o índice de pacientes con afecciones respiratorias, obstrucción nasal y sus complicaciones, ya que si no son atendidas en un determinado periodo pueden complicarse y tener un resultado fatal, ese es uno de nuestros principales objetivos mediante las charlas.

## **5.5 Aspectos básicos de la propuesta de aplicación.**

Nuestra propuesta es para solucionar el problema detectado que afecta a los niños atendidos en el hospital básico de Baba los cuales son de 0-1 año que en ocasiones su cuadro de afección respiratoria se complica por falta de conocimiento acerca de las complicaciones del cuadro de alteración respiratoria en base a los padre o incapacidad de moverse o saber dónde brindan los debidos servicios.

### **5.5.1 Estructura general de la propuesta.**

la estrategia que utilizaremos en nuestra propuesta denominada plan de control y prevención de la obstrucción nasal y sus derivados (afecciones respiratorias) como factores de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria, hospital básico de Baba provincia de los Ríos.

Estará estructurada:

#### **Charlas de conocimientos:**

Las cuales resaltaremos los temas e importancia que serán determinados por el resultado mediante un estudio o una evaluación de conocimiento a la población beneficiara para tener un punto específico de partida para beneficiar y brindar conocimientos a todos por igual.

#### **Trípticos:**

Serán el medio por el cual respaldaremos que los conocimiento brindados y explicados no se pierdan de manera específica y detallada para que puedan los,



beneficiarios leerlos nuevamente cuantas veces ellos quieran y compartirlo con otras personas en su entorno a exterior.

### **Guía de prevención:**

El objetivo de la guía de prevención es tener detallada las acciones que debe tomar en cada una de las situaciones sean domiciliaria, alimenticias, climáticas, ambientales, y de precaución ayudando así a controlar y prevenir las afecciones respiratorias.

### **5.5.2 Componentes.**

#### **Convocación:**

La realizaremos mediante carteles y entrega de boletas acerca de las charlas que serán dirigidas a toda la comunidad y en especial a los padre de los niños tendidos en la casa de salud con un cuadro patológico en las vías respiratorias para el control, prevención y tratamiento de las mismas lo haremos de manera local pero con un alcance general en cada una de las áreas del hospital de una forma teórica y práctica mediante simulaciones y con el total apoyo de la casa de salud y los terapistas respiratorios.

#### **Enfoque local total:**

Para el alcance total de la localidad constaremos con distintos factores en los cuales se derivan el personal de salud, gobernación local, medios de comunicación locales, iglesia, y el aliado estratégico el cual serán las empresas privadas de la localidad.

#### **Patología y temas a tratar:**

Las charlas serán explicadas mediante un índice el cual estará estructura desde un concepto general a un concepto específicos en sus complicaciones y soluciones.

Concepto de las afecciones respiratorias.

Factores determinantes.

Complicaciones.

Gravedad de la complicación

Obstrucción nasal.

Factores determinantes.

Complicaciones

Gravedad de la complicación.

Insuficiencias respiratorias.

Factores determinantes.

Complicaciones

Gravedad de las complicaciones

Las charlas serán una forma de dar conocimientos claves y básicos acerca de lo que podría suceder si no les damos la debida atención a los cuadros con alteraciones respiratorias, pero también se brindara el conocimiento para encontrar una solución y poder controlar el brote o porcentaje de pacientes que padecen de esta patología y que asistir a una casa de salud a que brinden los debidos servicios es la mejor opción de todas

## **5.6 Resultados esperados de la propuesta de la aplicación.**

## Resultados

De la estrategia o plan de control se espera recabar resultados favorables y positivos tanto en el aspecto local como cantonal el cual los entes ejecutores de este plan seria el personal de salud en conjunto con la comunidad y la gobernación local esperando grandes resultado positivo, los resultados de nuestra propuesta en la población serán ordenados y tabulados permitiendo la facilidad de el desarrollo y conclusión de resultado los cuales serán de la aplicación de un periodo de 12 meses es decir un año.

### **5.6.1 Alcance de alternativa**

El alcancé esperado es de lograr resultado representativos en la población local mejorando la calidad de vida de los pacientes con obstrucción nasal o cualquier otra afección respiratoria, de manera que sea un motivador para los empleador de la casa de salud que no le han prestado la debida atención a las complicaciones respiratoria que podrían ser evitadas mediante la aplicación de un control de prevención y tratamiento, que se ah detectado que esta es la solución mas clara porque mediante los resultados obtenidos detectamos que hay una falencia en conocimiento de control prevención y tratamiento de los diferente cuadros patológicos que afectan el aparato respiratorio.

El alcance se reflejará mediante las charlas de conocimientos por lo que deben ser claras, precisas y fáciles de entender para la aplicación de mismo ayudando a evitar complicaciones y resultados fatales que podrían ser evitados con facilitado con facilidad con los debidos conocimientos a la hora de actuar y encontrar la solución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Adnane, C. (2015). *Quality of Life Outcomes After Functional Endoscopic Sinus Surgery for Nasal Polyposis*. Ibn Rochd University Hospital: American Journal of Otolaryngology .
- A. Callejón Callejón, C. O. (2004). *INFECCIÓN RESPIRATORIA*. Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Tenerife: ACTITUD DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA.
- Alvaro Salinas. (15 de ENERO de 2016). ENFERMEDADES DE BABA. *LA HORA DE BABA*, pág. 2.
- Ayala, A. E. (2006). Congestion NaSAL. *EL Servier*, 11-123
- CastellóI, M. Á., AlmaralesII, R. C., RodríguezIII, A. A., HernándezIV, S. D., MartínezV, M. G., & CastellóVI, M. d. (2006). Infecciones respiratorias altas recurrentes. Algunas consideraciones. *revista cubana de medicina general*.
- Clinica Juan Carrero. (2018). *Clinica Juan Carrero*. Obtenido de Juan JC Carrero: <http://www.clinicajuancarrero.es/disciplinas/rinologia/11-disciplinas/rinologia/54-obstruccion-nasal>
- Cuestas, G. (2015). Obstruccion nasal por Estenosis . *Anales Pediatricos*, 44-47.
- Dra. Janeth Rojas-Peñaloza, \*. D.-M.-G. (1 de JUNIO de 2017). *Manejo de la vía aérea*. Obtenido de Medigraphi: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cmas171cg.pdf>
- DIARIOFARMA. (23 de febrero de 2015). *Congestión nasal*. Obtenido de DiarioFarma: <https://www.diariofarma.com/2015/02/23/congestion-nasal>
- Evaluacion Clinica de niños con Rinitis Alergica. (2016). *Correo Cientifico de Holguin*, 452-457.

EL UNIVERSO. (12 de JUNIO de 2016). AFERMEADES PULMONALES. *EL UNIVERSO*, pág. 3.

NIH MedlinePlus the Magazine y en NIH MedlinePlus Salud. (2009). *Rinorrea o congestión nasal en niños*. EE.UU: Mediplus.

Fernando Sánchez González, P. S. (2015). *SÍNDROMES NASALES: INSUFICIENCIA*. Madrid: Hospital Universitario de Salamanca. .

J.A. García de Gregorioa, A. H. (2008). En G. d. nasal, *Obstrucción nasal* (págs. 67-70). Barcelona: GlaxoSmithKline.

J.M. Ademà Alcover, E. E. (2017). *Obstrucción crónica de la vía aérea superior*. malaga: Lo que nos ha de unir.

J.M. Capilla Ampudiaa, ?. P. (septiembre de 2009). *analesdepediatria.org*. Obtenido de estenosis congénita de orificio piriforme: <https://www.analesdepediatria.org/es-estenosis-congenita-del-orificio-piriforme-articulo>

LIC. DAMARIS DUVERGER JOHNSTON, S. D. (2010). Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas en padres de niños afectados. *revista informacion científica*.

López PG, M. M. (2010). Factores de riesgo relacionados con enfermedades alérgicas en la Ciudad de México. *Revista Alergia México*, 18 - 25.

LÓPEZ, R. S. (2018). Colgajo frontal en la reconstrucción nasal. *Revista Colombiana Reconstructiva y plastica* , 73-79.

M. A. Rodríguez Pérez, M. J. (2005). PATOLOGÍA INFLAMATORIA DE LAS FOSAS NASALES:. En *IV. NARIZ Y SENOS PARANASALES* (págs. 1-17). Puerta del Mar, Cádiz: Puerta del Mar, Cádiz.

M. Marcos Temprano\*, M. T. (2017). Laringitis, crup y estridor. *PEDIATRÍA INTEGRAL*, 458-464.

Montes, G. J. (MAYO de 2019). *factores de riesgo y las principales causas de rinofaringitis en niños menores de 10 años*. Obtenido de Repositorio de la UTB: <http://dspace.utb.edu.ec/>

Myriam Arévalo Herrera, M. A. (2006). ASMA Y RINITIS ALÉRGICA EN PRE-ESCOLARES EN CALI. *Colombia Medica*, 4-8.

REIG JOFRE. (2019). ¿Catarro o rinitis alérgica? *ORL Salud y Bienestar*.

Reus, M. C. (2015). Common cold and "therapeutic violence" in children population . *MEDISAN*, 229-241.

R. Peraita-Adrados, A. S.-P.-T. (2006). *Síndrome de apnea obstructiva en la infancia*. madrid: PUESTA AL DÍA.

Ricardo Iramain, M. E. (2011). *Infecciones Respiratorias Altas y Bajas por Chlamydia trachomatis en Recién Nacidos y Lactantes. Riesgos y resultados*. Pediatría (Asunción): Organó Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría: Dialnet

Rojas Machado, M. E. (2018). *Factores de riesgo su influencia en la rinofaringitis en niños menores de 10 años de la ciudadela Lupita Cantón Baba. Los Ríos. Septiembre 2017 - febrero*. Obtenido de Repositorio de la UTB: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/3958>

sciencedirect. (November–December de 2018). *sciencedirect*. Obtenido de *Allergologia et Immunopathologia*: <https://www.sciencedirect.com/journal/allergologia-et-immunopathologia>

Sergio García Cases, I. C. (23 de febrero de 2017). *DISPOSITIVOS Y GUÍA DE ADMINISTRACIÓN VÍA INHALATORIA*. Obtenido de Grupo de Productos Sanitarios de la SEFH: [https://gruposedetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/dispositivos%20de%20inhalacion\\_gps.pdf](https://gruposedetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/publicaciones/dispositivos%20de%20inhalacion_gps.pdf)

Tejedo, M. T. (2014). Decalogo para la atención Primaria. *SemFYC*, 5-14.

Vidaurreta, D. S. (2011). Infección respiratoria aguda viral en niños. *Arch Argent Pediatr*, 296-304.

Villacrés Fernández, F. (2015). *Terapia Respiratoria y su incidencia en el manejo del síndrome de obstrucción nasal del lactante comunidad las Malvinas cantón ventanas provincia Los Rios primer semestre 2015.*

Obtenido de Repositorio de la UTB:

<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/1392>

## ANEXOS.

### Anexo 1:

#### Matriz de contingencia

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
<p>Obstrucción Nasal como Factor de Riesgo en la aparición de la Insuficiencia Respiratoria en niños de 0-1 año en Hospital de Baba provincia de los Ríos mayo – septiembre 2019</p>	<p>Demostrar como la Obstrucción Nasal es un factor de riesgo para la aparición de la insuficiencia respiratoria aguda en los pacientes de 0 –1 año en el Hospital de Baba en la provincia de los Ríos en el periodo de mayo – septiembre del 2019.</p>	<p>Si se proponen medidas que logren disminuir la obstrucción nasal en pacientes de 0-1 año, disminuirá el riesgo de la aparición de la Insuficiencia Respiratoria Aguda</p>
Problemas derivados	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿De qué manera el riesgo de la congestión nasal como principal factor de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1año en hospital de Baba provincia de los ríos mayo - septiembre 2019?</li> <li>• ¿Como establecer las causas d la congestión nasal que es una de los principales factores de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria.?</li> <li>• ¿Cuál sería la forma y regimiento para moderar el gran porcentaje de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el riesgo de la congestión nasal como principal factor de la insuficiencia respiratoria en niños de 0-1año en hospital de Baba provincia de los ríos mayo - septiembre 2019</li> <li>• Establecer y encontrar las causas d la congestión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificando los causales de la obstrucción nasal como factor de riesgo podremos controlar la aparición de la Insuficiencia Respiratoria Aguda.</li> <li>• Con el seguimiento adecuado podemos evitar la obstrucción nasal que es un factor determinante en la Insuficiencia</li> </ul>



<p>pacientes con obstrucción nasal en niños 0-1 año en hospital Baba provincia de los Ríos?</p>	<p>nasal que es una de los principales factores de riesgo en la aparición de la insuficiencia respiratoria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseñar la forma para moderar el gran porcentaje de pacientes con obstrucción nasal en niños 0-1 año en hospital Baba provincia de los Ríos.</li> </ul>	<p>Respiratoria Aguda en niños de 0-1 años en el Hospital de Baba provincia de los ríos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teniendo conocimientos de la obstrucción nasal, podremos saber como actuar antes de que la obstrucción origine una insuficiencia respiratoria y sus complicaciones.</li> </ul>
---	--	--

**Encuesta realizada a lo familiares de los niño de 0-1 año atendidos en el hospital básico de Baba**

**1.- ¿sabe usted que es la obstrucción nasal?**

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	10	90%
NO	90	10%
TOTAL	100	100%

**2.- ¿alguna vez su hijo ha presentado un cuadro de obstrucción nasal?**

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	95	97%
NO	5	5%
TOTAL	100	100%

**3.- ¿De las siguientes opciones cuál cree usted que son los factores para la aparición de la obstrucción nasal?**

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
-------------	------------	------------------

Genético	0	0%
Climático	15	15%
Ambiental	8	8%
Alimenticio	70	70%
Ninguno	7	7%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

4.-¿sabe usted si la obstrucción nasal es un factor determinante para la aparición de la insuficiencia respiratoria?

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	65	59%
NO	35	41%
TOTAL	100	100%

5.- ¿conoce usted si en el hospital de Baba tienen un plan de control para disminuir los porcentajes de pacientes con obstrucción nasal?

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	25	25%
NO	75	75%
TOTAL	100	100%

--	--	--

**6.-¿señale uno de los enunciado, cuando su hijo presenta un cuadro de afección respiratoria?**

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Se automedica	5	5%
No hace nada	0	0%
Se acerca a la unidad o casa de salud mas cercana	95	95%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

**7.-¿le han dado charlas, explicándole acerca de las complicaciones de las afecciones respiratorias?**

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Frecuentemente	0	0%
Poco frecuente	3	5%
No han explicado	97	95%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

**8.-¿sabe usted como identificar los signos y síntomas de la obstrucción nasal?**

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	47	43%
NO	63	57%
TOTAL	100	100%

**9.-¿sabe usted cuales son las causas de la obstrucción nasal?**

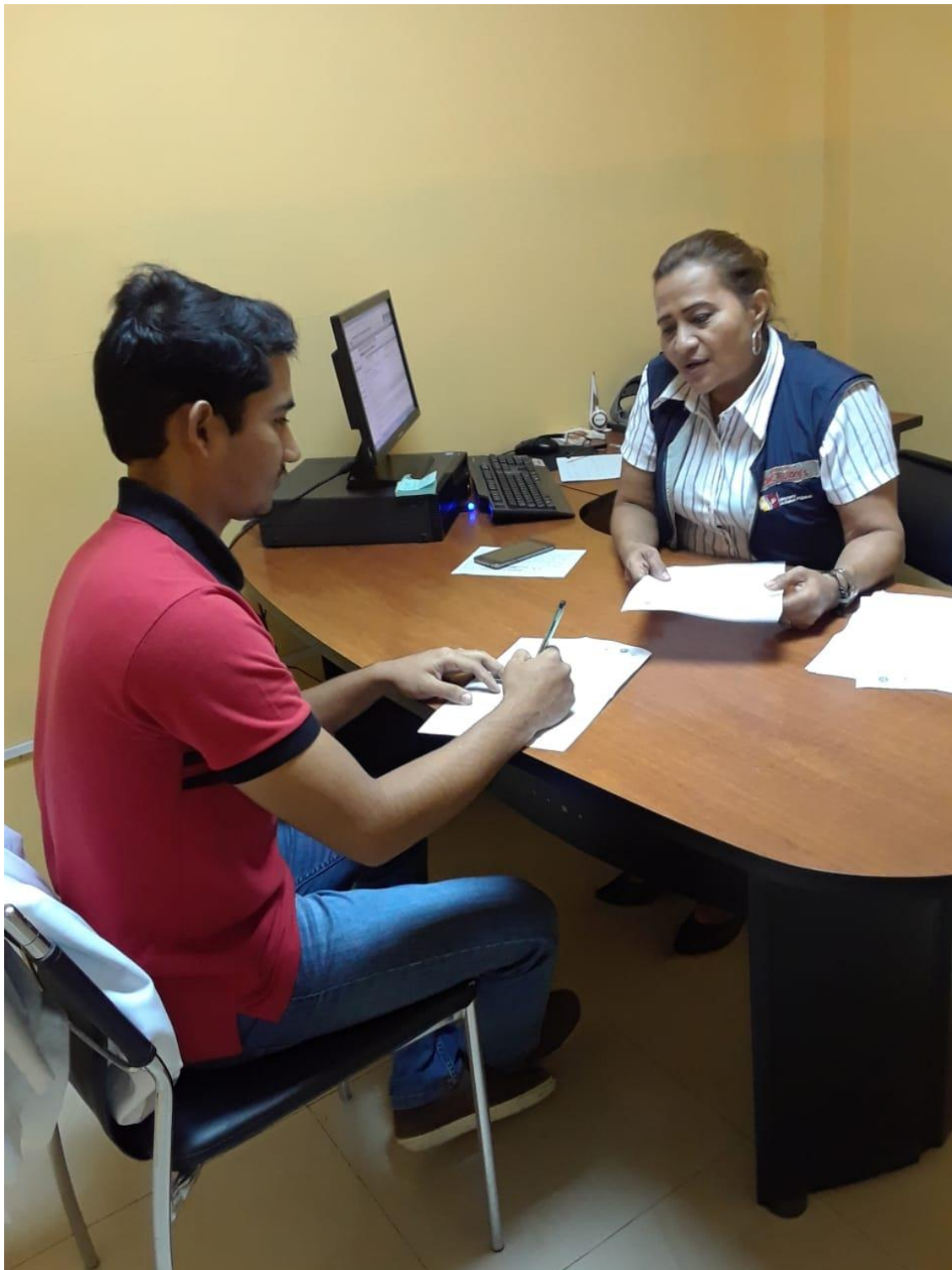
**Cuadro**

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
SI	17	17%
NO	83	83%
TOTAL	100	100%

**10.-¿esta usted de acuerdo, que impartan mas charlas de control de prevención y prevención de la afecciones respiratorias?**

Descripción	Frecuencia	Valor porcentual
Estoy de acuerdo	100	99%
No estoy de acuerdo	0	1%
TOTAL	100	100%

**Fotografías del proceso investigativo, realización de la encuesta, charlas y entrevista.**



Fotografía de constancia realizando el papeleo de la autorización de la casa de salud



Fotografía de constancia de realización de encuesta a los padres de los pacientes determinados



Fotografías de encuesta a los padres de los paciente en espera acerca de si están interesado en la aplicación de charlas de conocimiento, control y prevención.