



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**

**LIICENCIADO(A) EN TERAPIA RESPIRATORIA**

**TEMA**

Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el subcentro  
24 de mayo - cantón Montalvo, provincia de los Ríos, Octubre 2019 Marzo 2020

**AUTORES**

Dolores Yelen Espinoza Espinoza

Marilyn Solange Romero Barco

**TUTOR**

Q.F Stalin Fabián Martínez Mora

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

**2019-2020**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**

**LIICENCIADO(A) EN TERAPIA RESPIRATORIA**

**TEMA**

Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el subcentro  
24 de mayo - cantón Montalvo, provincia de los Ríos, Octubre 2019 Marzo 2020

**AUTORES**

Dolores Yelen Espinoza Espinoza

Marilyn Solange Romero Barco

**TUTOR**

Q.F Stalin Fabián Martínez Mora

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

**2019-2020**

## **DEDICATORIA**

Este proyecto está dedicado a mi familia, principalmente a mis padres y abuelo materno, quienes gracias a su ayuda pude llegar hasta donde estoy. Los cuales mediante sus consejos me animaron a seguir adelante y no decaer.

A dios, quien me ha mantenido en pie para continuar con mis sueños y propósitos a pesar de todos los problemas y obstáculos que se me han presentado.

**Dolores Yelen Espinoza Espinoza**

## **DEDICATORIA**

Este proyecto de investigación es dedicado a mis padres quienes siempre estuvieron apoyándome en cada paso que daba, fueron mi base en cada peldaño que pisaba. Pero sobre todo cada esfuerzo va dirigido para esa persona tan especial que fue y será parte de mi vida; mi abuelo Sabino Romero quién con sus sabias palabras me inculcaba grandes enseñanzas.

A Dios por mantenerme de pie, por estar conmigo en cada uno de mis logros y derrotas, como también colocar personas en mi vida durante mi largo periodo de estudio y fueron mi soporte y lucha.

**Marilyn Solange Romero Barco**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme llegar hasta este momento tan preciado de mi vida, que estuvo conmigo tras años de experiencias de estudios.

También agradecemos a la Institución y a cada docente que brindaron sus conocimientos y experiencia e hicieron que de alguna manera nos permita crecer como profesionales.

Por último, pero no menos importantes, agradecemos de todo corazón a las personas que nos ayudaron desarrollar nuestro proyecto de investigación.

Al Director Distrital de salud 12D01 Dr. Carlos Luis Guanoluisa quien nos otorgó el permiso para realizar nuestras actividades en el Subcentro “24 de Mayo”.

Al Dr. Ángel Bravo Vincés, Director del Centro de salud “24 de Mayo” quién nos permitió el acceso para recaudar información y también aplicar nuestros conocimientos.

A nuestro docente - tutor Q.F. Stalin Martínez quién nos orientó de una manera amplia sobre nuestro proyecto de Investigación.

**Marilyn Solange Romero Barco**

**Dolores Yelen Espinoza Espinoza**

## **TEMA**

Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el subcentro  
24 de mayo - cantón Montalvo, provincia de los Ríos, Octubre 2019 Marzo 2020.

## RESUMEN

La medicina ancestral es todo conjunto de conocimientos, basados en teorías, creencias indígenas de las diferentes culturas. Las infecciones respiratorias son enfermedades infecciosas más frecuentes del ser humano que se representa con menos de 15 días de evolución.

El objetivo principal de demostrar el impacto que aún tiene la medicina ancestral en las comunidades con respecto al uso, beneficios y el tratamiento de las infecciones respiratorias en pacientes adultos en el Subcentro “24 de Mayo” en la ciudad de Montalvo durante el periodo de Octubre 2019 – Marzo 2020. La metodología que se aplicó es de tipo descriptiva, de campo, documental, transversal y correlacional.

Al final de esta investigación se llegó a los siguientes resultados en donde la medicina ancestral no es tan utilizada por motivo de la inconsciencia de los pacientes por eso es que hay una tasa elevada de morbilidad como también de mortalidad de infecciones respiratorias en los pacientes que ingresan al centro de salud. Debido a la administración excesiva de medicamentos y que estos causan efectos adversos con el tiempo, los pacientes buscan otra alternativa como es la medicina ancestral, pero muchos no tienen el valor de utilizarlos para evitar causarse daños leves.

En conclusión, se tiene que el tratamiento a las infecciones respiratorias queda en segundo plano, por falta de conocimiento mientras que el mayor porcentaje de efectos secundarios es de 82% por parte de la medicina Occidental. Lo que nos lleva a la elaboración de una medida preventiva como una guía de los preparados de la medicina ancestral sobre el uso y sus beneficios en el tratamiento de las infecciones respiratorias en los pacientes del Subcentro “24 de Mayo”, donde se espera evitar que aumente la tasa de mortalidad y morbilidad y lograr concientizar y educar a la comunidad.

**Palabras claves:** Ancestral, Tratamiento, Infecciones, Morbilidad, Mortalidad.



## ABSTRACT

Ancient medicine is a whole set of knowledge, based on theories, indigenous beliefs from different cultures. Respiratory infections are infectious diseases plus the most be human representing less than 15 days of evolution.

The main objective of demonstrating the impact of ancestral medicine on communities with respect to the use, benefits and treatment of respiratory infections in adults in the Subcenter "May 24" in the city of Montalvo during the period of October 2019 – March 2020. The methodology to be decriminalised, field, documentary, transversal and correlational.

At the end of this research, the following results were reached where ancestral medicine is not as used because of the unconsciousness of the patients that there is a high rate of morbidity as mortality from respiratory infections in the patients entering the health center. Due to excessive administration of medicines and these cause adverse effects over time, patients look for another alternative such as ancestral medicine, but many do not have the value of use s avoid slight harm.

In conclusion, treatment for respiratory infections has to be in the background, due to a lack of knowledge of me than the higher percentage of side effects of 82% by Western medicine. This leads us to the development of a preventive measure as a guide to the preparations of ancestral medicine on the use and its benefits in the treatment of respiratory infections in patients in the Subcenter "24 Of May", where it is expected to avoid increase the mortality and morbidity rate and raise awareness and educating the community.

**Keywords:** Ancient, Treatment, Infections, Morbidity, Mortality.

## INDICE

### Contenido

DEDICATORIA .....	I
DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
TEMA .....	IV
RESUMEN .....	V
ABSTRACT .....	VI
INTRODUCCIÓN .....	VII
CAPÍTULO I .....	1
1. PROBLEMA .....	1
1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA .....	5
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	6
1.4 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION .....	7
1.5 JUSTIFICACION .....	8
1.6 OBJETIVOS .....	9
CAPITULO II .....	10
2. MARCO TEÓRICO .....	10
2.1 MARCO TEÓRICO .....	10
2.1.1 MARCO CONCEPTUAL .....	37
2.1.2 ANTECEDENDES INVESTIGATIVOS .....	38
2.2 HIPOTESIS .....	40
2.3 VARIABLES .....	41
2.3.1 Variable Independiente .....	41
2.3.2 Variable Dependiente .....	41
2.3.3 Operacionalización de las Variables .....	41
CAPITULO III .....	43
3.1 METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION .....	43
3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACION .....	45
3.4.2 Instrumentos .....	46
3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN .....	46

3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO.....	48
3.7 RECURSOS.....	50
<b>CAPITULO IV.....</b>	<b>52</b>
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION.....	52
4.1 Resultados obtenidos de la investigación .....	52
4.2 Análisis e interpretación de datos.....	61
4.3 Conclusiones .....	62
4.4 Recomendaciones.....	63
<b>CAPITULO V.....</b>	<b>64</b>
5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....	64
5.1 Título de la propuesta de Aplicación.....	64
5.2 Antecedentes .....	64
5.3 Justificación.....	66
5.4 Objetivos .....	67
5.4.1 Objetivo general.....	67
5.4.2 Objetivos específicos .....	67
5.5.1 Estructura General de la propuesta .....	70
5.2 Componentes.....	75
5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación.....	76
5.6.1 Alcance de la alternativa .....	77
5.8.1 Alcance de la alternativa.....	95
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS.....</b>	<b>95</b>
Bibliografía.....	97
<b>ANEXOS .....</b>	<b>101</b>

## INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales.

“Las infecciones respiratorias son patologías que afectan comúnmente las vías respiratorias, debido a que son causadas por algún tipo de agente; ya sean bacterianas, virales como también parasitarias. Incluyen desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica” (OMS, 2010).

El uso de la medicina ancestral en las infecciones respiratorias, principalmente causadas por virus es muy frecuente debido a su forma natural, bajo costo y que en muchas comunidades incluso están al alcance de la mano. Pero el gran problema varía en el mal uso de ellas, y es que, a pesar de que la medicina ancestral tiene bajas probabilidades o casi nulas de crear efectos adversos, su mal uso y/o preparación puede repercutir en la salud de cada paciente. Por ello mediante guías queremos dar a conocer sobre su uso correcto y así poder prevenir reacciones futuras y dar hincapié sobre el cuidado que debe tener cada uno para evitar el contagio de las infecciones respiratorias. Por eso es el motivo que relacionamos la Medicina Ancestral con las infecciones respiratorias, ya que estas últimas mencionadas se pueden controlar del mismo modo que la medicina Occidental, pero con la diferencia que es natural y en algunas ocasiones se tiene el privilegio de obtener alguna medicina tradicional en nuestros hogares; pero por falta de conocimiento, se decide por ingerir antibióticos como primer nivel.

La elaboración de esta investigación tiene como propósito demostrar el impacto que aún existe en las comunidades con respecto al uso de la medicina ancestral y sus beneficios, así también se podrá determinar la influencia de la Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias.

La metodología que se utilizará en esta investigación será de tipo descriptiva, de campo, documental, transversal y correlacional. La población que está prevista a tomarse en cuenta estará representada por los pacientes adultos atendidos durante el período de investigación en el Subcentro 24 de Mayo.

## CAPÍTULO I

### 1. PROBLEMA

#### 1.1 MARCO CONTEXTUAL

##### 1.1.1 CONTEXTO INTERNACIONAL

La utilización de la llamada medicina tradicional en países de América Latina ha entrado en una nueva etapa. Con el impresionante incremento de la demanda de alternativas terapéuticas ajenas en conceptos y prácticas al modelo científico biomédico, la medicina tradicional se encuentra enmarcada hoy día en un contexto que hace algunos años no existía. Prueba de ello es el notable crecimiento de algunos de sus recursos en países industrializados, mismo que ha venido acompañado por cambios en la composición de la oferta de servicios terapéuticos, formas distintas de entender la salud y la enfermedad, así como la utilización combinada de muchas de estas formas terapéuticas. (ALDAMA-LOPEZ, MORA-FLORES, NIGENDA, & OROZCO-NUNEZ, 2001, págs. 41-49)

La creciente resistencia a fármacos, en parte es provocada por el mal uso de medicamentos, ha vuelto en vano a varios antibióticos (...) En algunos países la medicina ancestral o tradicional no significa lo mismo. Lo que quiere decir es que una determinada planta medicinal puede clasificarse como alimento, suplemento dietario o medicamento herbario, según el lugar (Shetty, 2010).

Más del 80% de la población mundial ha hecho uso de alguna forma de conocimiento tradicional en salud, como forma de autocuidado en salud, y en algunos países el 70% de la población usa medicinas tradicionales como estrategia de atención primaria en salud.

A nivel mundial se han generado acuerdos internacionales que buscan proteger los derechos colectivos, el conocimiento de los pueblos indígenas, afrodescendientes y de otros grupos étnicos, y al mismo tiempo salvaguardar

los conocimientos de la medicina tradicional. Como por ejemplo la “Declaración Americana Sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas – Organización de los Estados Americanos.” (OMPS,OPS,BIREME, 2018)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2017, confirmó que anualmente se producen 650.000 defunciones por enfermedades respiratorias, relacionadas con la gripe estacional. Según los centros para el control y prevención de enfermedades de los E.E.U.U la mayoría de las defunciones se producen entre personas de 75 o más años que viven en las regiones más pobres del mundo. La neumonía y la bronquitis son enfermedades respiratorias comunes relacionadas con la gripe estacional que puede causar defunción. (OMS, 2017)

### 1.1.2 CONTEXTO NACIONAL

La medicina tradicional en Ecuador, al igual que en otros países andinos, no es una anticuada. Si bien sus raíces pertenecen a un pasado de más de 10 mil años, su vigencia ha continuado a lo largo de cinco siglos de regímenes coloniales y republicanos. Dicha permanencia ha sido sostenida por los pueblos de más bajos recursos: indios, mestizos, montubios y campesinos, quienes han encontrado en la medicina tradicional una alternativa menos costosa y más coherente con su cosmovisión. ( Escaleras & Naranjo, 1995)

“Según el INEC, Ecuador posee una población total de 1.018.176 indígenas, dentro de ellos 799.605 viven en zonas rurales, donde el sistema de medicina de salud pública (medicina Occidental) no es tan aceptado como lo es la medicina tradicional” (MENA, 2015, pág. 10)

En Latinoamérica, la práctica de la medicina tradicional se encuentra difundida por relaciones socio-culturales y económicas que permiten su vigencia. Los saberes ancestrales transmitidos por generaciones entre miembros de las comunidades indígenas de la región andina de Ecuador han aportado elementos a su cultura a la vez que han establecido una manera particular de diagnosticar y tratar patologías concebidas desde su cosmovisión. (CISNEROS, REYES, 2018, pág. 2)

Las infecciones respiratorias agudas, denominadas IRA, son las responsables de la tasa de prevalencia más alta –afecta al 20% de la población en el mundo– y se las considera un problema de salud Pública. Reporta el Banco Mundial que la tasa de mortalidad en el Ecuador es del 5,12% por 1.000 habitantes. (BENITES ELIZABETH, 2018)

### 1.1.3 CONTEXTO REGIONAL

El ministerio de salud pública afirmó que “la permanencia de la medicina ancestral en la sociedad se debe a las diferentes creencias y culturas transmitidas de generación en generación en nuestra población, el Ecuador es un país multiétnico y pluricultural” (MSP, 2017)

En la Región Costa, “la medicina ancestral ha sido una gran ayuda para la salud desde la antigüedad por lo que es viable mantenerla activa a través de una herramienta de salud intercultural” (MSP, 2019)

Según el Ministerio de Salud Pública, en la región Costa las infecciones respiratorias son muy comunes debido a que posee climas templados y húmedos que intervienen en el desarrollo de las mismas, ya que en los últimos diez años hasta la actualidad constituye como la primera causa de morbilidad y la segunda en mortalidad. (MSP, 2019)



“La tasa de mortalidad en la provincia de los Ríos ha incrementado debido a causa de las enfermedades respiratorias a un 34.9% por cada 10.000 habitantes” (MSP, 2014).

#### 1.1.4 CONTEXTO LOCAL Y/O INSTITUCIONAL

Según el área de estadística del Subcentro “24 de Mayo” al año se atienden aproximadamente 15.000 pacientes de los cuales 699 padecen infecciones respiratorias, cuyas más frecuentes son la Rinitis, bronquitis y faringitis. (CENTRO DE SALUD 24 DE MAYO, 2020)

Desde su apertura y durante los últimos años, en el Centro de Salud “24 de mayo” se han presentado muchos casos de infecciones respiratorias; además hay que tener en cuenta que el Centro de Salud no cuenta con el servicio de terapia respiratoria por lo cual los pacientes son trasladados a otra institución que cuenten con los servicios adecuados para su respectivo tratamiento.

El Subcentro “24 de Mayo” presenta un total de siete áreas las cuales se distribuyen en: Preparación, estadística, vacunatorio, obstetricia, consultorio 1 y 2, por ultimo odontología.

## 1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En Ecuador la Medicina Alternativa, ya se han normalizado debido a que cada vez las personas las utilizan con mayor frecuencia, no solo para complementar a la Medicina Occidental, sino también gracias a sus beneficios en la salud” (Asociacion de Profesionales Neuropatas del Ecuador, 2016)

Según la Organización Panamericana de la Salud, la Medicina Ancestral es parte de la cultura de un pueblo (...) es decir, reconocerlas y diagnosticarlas, así como las formas o procedimientos para aliviar, curar o prevenir las enfermedades para preservar y promover la salud. (Organizacion Panamericana de la Salud, 2016)

Las infecciones respiratorias son ocasionadas en su mayoría por virus, aunque también pueden ser bacterias o parásitos, que se transmiten de persona a persona a través de las gotitas de saliva que expulsamos al toser o estornudar. También puede ser por contacto con superficies contaminadas como son manijas de las puertas, barandales de transporte público, mesas o escritorio, entre otros. (OMS, 2019)

Ante la problemática de las infecciones respiratorias, se relaciona que las plantas medicinales constituyen como una alternativa eficaz para el control y tratamiento curativo de estas patologías.

Según el Centro salud “24 de Mayo” mediante el área de estadística confirmó que en el último año, 3 de cada 5 pacientes con infecciones respiratorias ya sea de cualquier tipo, son trasladados a otra unidad como llega a ser el Centro de Salud Barrio Lindo y Hospital Martin Icaza, ya que estos cuentan con un área especializada de terapia respiratoria y médicos generales. (CENTRO DE SALUD 24 DE MAYO, 2020)

## **1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.3.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cómo influye la Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el Subcentro “24 de Mayo”, Cantón Montalvo, Provincia de los Ríos, Octubre 2019 – Marzo 2020?

### **1.3.2 PROBLEMAS DERIVADOS**

- ¿Cuáles son las infecciones respiratorias más comunes y los agentes que la producen en el Subcentro “24 de Mayo”
- ¿Cuáles son las principales plantas medicinales y sus preparaciones utilizadas por los pacientes para tratar las infecciones respiratorias?
- ¿Qué tipo de efectos tiene la medicina ancestral frente a la medicina Occidental en la evolución de las infecciones respiratorias?

## **1.4 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION**

### **Líneas de investigación**

#### **Universidad Técnica de Babahoyo**

- Determinantes sociales de la salud
- Mejoramiento en la calidad de prestación de servicios

**Facultad:** Ciencias de la Salud

**Carrera:** Terapia Respiratoria

**Escuela:** Salud y Bienestar

### **Delimitación de la investigación**

**Temporal:** Octubre 2019 – Marzo 2020

**Espacial:** Subcentro de Salud “24 de Mayo”

**Geográfica:** Cantón Montalvo, Provincia de Los Ríos.

**Demográfica:** pacientes con Infecciones Respiratorias

## 1.5 JUSTIFICACION

El presente estudio se justifica por las siguientes razones:

**A nivel teórico.** - La presente investigación se justifica de porque la medicina ancestral es un tema importante, ya que esta conlleva una relación con la salud pública tanto en la antigüedad como actualmente; ya que su manera correcta de utilizar ayuda de forma positiva en la convalecencia de las comunidades o pueblos vulnerables, en especial a personas adultas ya que en los últimos años la medicina Occidental ha comenzado a ocasionar efectos secundarios en el organismo de las personas. Es por ello que el uso adecuado de medicina ancestral es una opción de tratamiento natural, de bajo costo y, por último, pero no, menos importante ayuda a nuestra salud.

**A nivel práctico.** – Teniendo en cuenta, nuestro presente estudio se justifica que, a base de los resultados que se obtendrán de parte de los pacientes, mediante la elaboración de una encuesta se tomará diversas medidas de intervención como también estrategias preventivas como es una guía de los principales preparados de la medicina ancestral para evitar que aumente la tasa de mortalidad y morbilidad y que logre concientizar y educar a la comunidad sobre la importancia de su uso, como también sus beneficios en el tratamiento de las infecciones respiratorias. El uso de plantas medicinales en varias comunidades es trascendental, debido a que está al alcance de la mano y que, en varios casos de pueblos de alta pobreza en donde no existe centros de atención es fundamental para el tratamiento de enfermedades.

## **1.6 OBJETIVOS**

### **1.6.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar la influencia de la Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el Subcentro 24 de Mayo, Cantón Montalvo, Provincia de los Ríos, Octubre 2019 – Marzo 2020.

### **1.6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Determinar las infecciones respiratorias más comunes y los agentes que la producen en el Subcentro “24 de Mayo”
- Identificar las principales plantas medicinales y sus preparaciones utilizadas por los pacientes para tratar las infecciones respiratorias.
- Comparar los efectos de la medicina ancestral frente a la medicina Occidental en la evolución de las infecciones respiratorias.

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 MARCO TEÓRICO

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales.

La medicina tradicional es una realidad que está presente en todo el mundo. Como su nombre indica, forma parte del patrimonio cultural de cada país y emplea prácticas que se han transmitido de generación a generación desde centenares de años antes del desarrollo de nuestra medicina actual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estado promoviendo el uso de aquellos procederes tradicionales que son seguros y efectivos en la Atención Médica Primaria desde 1976; también se ha llamado a establecer programas para la conservación de las plantas medicinales, como apareció en la Declaración de Chiang Mai de 1988: "Salve plantas que salvan vidas". (Jardines, Javier; Morón, Francisco;, 1997, págs. 34-41)

Son mucho los motivos por los cuales la medicina tradicional sea el tipo de medicina más común en gran parte de los países del tercer mundo. Históricamente, la medicina tradicional ha acompañado la evolución de los pueblos y se presenta no sólo como producto de siglos de experiencia, empirismo, magia y superstición, sino también como una estructura de conocimientos. La medicina tradicional está influenciada por factores

culturales, religiosos y sociales, lo que la convierte en específica a cada comunidad e inherente a la identidad de los individuos que la componen.

No obstante, es probable que la causa primordial de que más de un 80% de la población mundial siga acudiendo ante un problema de salud a este tipo de cuidados médicos se debe a la falta de acceso a los servicios sanitarios modernos y a los productos farmacéuticos. Para muchas de esas personas, la medicina tradicional es la única disponible o la única asequible. (Micozzi, 2005)

## **LEY ORGÁNICA DE SALUD**

### **ARTICULO 6**

#### **De Las Responsabilidades Del Ministerio**

- Establecer políticas para desarrollar, promover y potenciar la práctica de la medicina tradicional, ancestral y alternativa; así como la investigación para su buena práctica.

### **ARTÍCULO 189**

#### **Capítulo II:**

#### **De las medicinas tradicionales y alternativas**

Los integrantes del Sistema Nacional de Salud respetarán y promoverán el desarrollo de las medicinas tradicionales, incorporarán el enfoque intercultural en las políticas, planes, programas, proyectos y modelos de atención de salud, e integrarán los conocimientos de las medicinas tradicionales y alternativas en los procesos de enseñanza – aprendizaje. (LEY ORGANICA DE SALUD , 2018).

## **HISTORIA DE LA MEDICINA ANCESTRAL**



La Medicina Tradicional o medicina ancestral originaria de la antigua China, ha perdurado y ha se transformado a lo extenso de la historia. En tanto que la segunda mitad del siglo XX, esta terapia ha ido introduciéndose en los países occidentales y se ha derivado una gran aprobación entre los usuarios de estos países que han encontrado una medicina contraria, nada agresiva y muy preventiva, mediante la cual se obtienen resultados eficaces y rápidamente.

Según el estudio sobre Evolución Histórica de la Medicina Tradicional China de la revista Cielo afirma “La medicina ancestral tiene 3.000 años de historia y sus inicios se halla en la misma área del origen y desarrollo que es la Nación China” (Ariel & Reyes, 2008, pág. 42).

“Por sí sola, la medicina tradicional muestra, la acupuntura, masaje y la fitoterapia como las bases principales de un tratamiento” (Escuela Li Ping de Acupuntura y MTC, 2011, pág. 4)

## **BENEFICIOS DE LA MEDICINA ANCESTRAL**

Se ha podido comprobar a lo largo de la historia los beneficios de la MA, varios autores concuerdan en que la medicina ancestral ayuda a tratar diferentes enfermedades de una manera natural y con pocos o nulos efectos secundarios.

A continuación, se presenta los siguientes beneficios:

- Se pueden complementar con la medicina convencional
- Son accesibles y de bajo costo
- No produce efectos secundarios relevantes
- Son de forma natural
- Su preparación es simple y compleja.
- Ayudan a aliviar las infecciones e inflamaciones

## **PRECAUCIONES:**

- Evitar su uso en mujeres en estado de gestación y niños
- En pacientes en estado de intoxicación
- Mujeres menstruantes

## **REACCIONES ADVERSAS POCOS FRECUENTES**

Hay reacciones que se pueden presentar inmediatamente una vez que se inicie el tratamiento y en ocasiones se la podría considerar como una situación de toxicidad.

Los efectos que se pueden presentar son:

**Reacciones de tipo digestivo:** Hay personas que pueden presentar una mucosa intestinal sensible lo cual puede generar alteraciones que tiendan a manifestarse con dolor.

**Reacciones en el Sistema Nervioso Central:** Hay plantas medicinales que pueden generar somnolencia a la hora de ingerirla y nerviosismo. (BUCCIARELLI, MORENO, & SKLIAR, 2015, pág. 28)

## **METODOS UTILIZADOS EN LA ELABORACIÓN**

Hay diferentes tipos de métodos que se emplean para la aplicación de la medicina ancestral, pero los más utilizados son:

- Mediante infusiones
- Mediante Vaporizaciones
- Mediantes Cataplasma

## **INFUSIONES:**

Una infusión es una solución que fácilmente se diluye la droga cruda como son las aromáticas y que evitan que los aceites volátiles se evaporen.

“Las infusiones son bebidas que generalmente se llegan a obtener a través de hojas, flores, hierbas, plantas, frutos o semillas. Las cuales se dejan reposar en agua caliente sin que llegue al punto de ebullición” (ANONIMO, 2016).

### **VAPORIZACIONES:**

Se conoce como vaporización al cambio del estado de un líquido a uno gaseoso. Este proceso puede llegar a procesarse de dos maneras, mediante el proceso de “Ebullición” y “Evaporización”.

Se conoce como Ebullición a la temperatura que hace que un líquido, a una determinada presión, hierva y comience a generar el cambio de estado a gaseoso. En todo caso si este último se lleva a cabo en la superficie del líquido se lo conoce como proceso de evaporación. (GARDEY & PEREZ, 2016)

### **CATAPLASMA:**

La cataplasma consiste en un tratamiento tópico que se aplica para tratar o calmar diferentes problemas y molestias.

La cataplasma es un tipo de masa que se obtiene de plantas medicinales, semillas y agua hervida. Se obtiene cuando machacamos un poco la planta o semilla que hemos elegido y donde poco a poco se le va administrando agua caliente hasta que se forme y obtengamos una pasta homogénea. (ANONIMO, 2020)

## **PLANTAS MEDICINALES A UTILIZAR**

### **JENJÍBRE**

Pertenece a la familia de los tubérculos y es una raíz que ha sido utilizada desde la antigüedad en Oriente, su uso se ha expandido debido a sus grandes beneficios, pero también puede generar contraindicaciones a la hora de interactuar con algún fármaco, según expertos. Es recomendable no usarlo en mujeres embarazadas y niños.

Se debe usar de 1 a 3 gramos diarios, debido a que el exceso del mismo puede generar dolor o hemorragia.

Con respecto a su uso para aliviar los síntomas de las enfermedades de las vías respiratorias, se da a conocer que esta raíz, familia de los tubérculos podría mejorar el asma alérgica mediante la supresión de la respuesta inmune y tener un efecto antibacteriano contra patógenos del tracto respiratorio. Se han llevado a cabo investigaciones en las células del tracto respiratorio humano que indicarían que el jengibre fresco (no seco) tiene actividad antiviral contra el virus sincitial respiratorio, menciona la dietista nutricionista del Codinma, Elena Aguilar. (Díaz, 2018)

## **ECUCALIPTO**

El Eucalipto es un árbol cuyas hojas tienen un característico aroma agradable, también tiene múltiples propiedades medicinales que han generado que múltiples personas lo usen a la hora de padecer problemas respiratorios. Se le han atribuido múltiples beneficios en diferentes afecciones, pero, aquellos beneficios son más visibles a nivel respiratorio.

Las hojas de este árbol presentan tres propiedades importantes las cuales son:

- ✓ Antiinflamatorias
- ✓ Antimicrobianas
- ✓ Expectorantes.

El eucalipto tiene la capacidad de hacer que las secreciones se hagan más líquidas lo que va a facilitar su expulsión, esto ayudara a aliviar las molestias tales como la tos y a prevenir la colonización de gérmenes causantes de infecciones serias como las bacterias.

Otra importante propiedad del Eucalipto es su efecto antiinflamatorio sobre las mucosas, al inhalar vapores generados del eucalipto ayudara a descongestionar los senos paranasales y así mismo la mucosa nasal lo cual va a disminuir el dolor y la congestión que suelen ir acompañadas de enfermedades como la rinitis, la sinusitis y la bronquitis.

Por último, se incluye otro de sus efectos más comunes, el cual es el efecto antibacteriano, el eucalipto es capaz de inhibir el crecimiento de varias bacterias e incluso podría llegar a eliminarlas, este efecto sirve de gran ayuda para combatir infecciones del tracto respiratorio al ser inhalados a través de sus vapores. (Andrade, 2015)

## **RÁBANO**

Se conoce que hoy en día el rábano tiene grandes beneficios para la salud debido a que cuenta con propiedades antibióticas. Tiene un efecto rápido con respecto a la cura de enfermedades respiratorias.

El uso del rábano puede considerarse ser muy eficaz con respecto al tratamiento de problemas nasales tales como la sinusitis. También su uso puede generar la destrucción de bacterias que amenacen con causar algún tipo de afección a nivel bronquial y tracto respiratorio.

"Unas de sus propiedades importantes es la expectoración y antiinflamatorio. Los rábanos son anti congestivos, lo que significa que nos va a ayudar a disminuir la congestión del sistema respiratorio que produce por las alergias, resfriados e infecciones" (Antonacci, 2020).

## **ROMERO**

El nombre de Rosmarinus en latín significa “rocío que viene del mar”.

El romero es una planta medicinal que tiene propiedades desinflamatorias que al ser aplicado en vapores o macerado nos va ayudar a controlar el asma y enfermedades del tracto respiratorias.

El romero va a ayudar a estimular a los alveolos de los bronquios, ocasionando que puedan liberarse y producir el intercambio de gases entre el O<sub>2</sub> y el CO<sub>2</sub>. También va a generar que los bronquios dejen de contraerse.

“El tratamiento con Romero en el asma debe considerarse solo como soporte. Ya que se debe de contar con un tratamiento médico para esta enfermedad”  
(Anónimo, 2013, pág. 12).

## **LIMÓN**

El limón tiene grandes e importantes efectos y propiedades antibióticas y antivirales, que nos van a ayudar a combatir cualquier tipo de infecciones en las vías respiratorias y garganta. Su contenido en vitamina C es el mejor aliado para hacer frente a padecimientos como el asma, bronquitis, amigdalitis y dolores fuertes en garganta. Sus activos fortalecen el sistema inmunológico y tienen propiedades expectorantes.  
(Lorenza Amor, 2018)

## **ANATOMÍA DE LAS VIAS AEREAS**

Las vías respiratorias son conductos que distribuyen el aire hacia el interior como también fuera del organismo y lo acondicionan durante la inspiración. En conclusión, son todos los espacios que atraviesa el aire hasta llegar a los alveolos, comenzar su intercambio de gases y por último atraviesa para salir de nuevo al exterior. (Sologuren, 2009)

A continuación, la dividiremos en vía aérea superior e inferior.

### **Vía aérea superior**

- Nasofaringe
- Orofaringe
- Laringofaringe

### **Vía Aérea Inferior**

- Tráquea
- Bronquios
- Pulmones
- Alveolos

## **VÍA AÉREA SUPERIOR**

Las vías aéreas superiores permiten que dentro del mismo conducto se realizan múltiples funciones: respiración, deglución y fonación.

### **NASOFARINGE**

Según el último estudio que realizó *Anatomy and Physiology of the Upper Airway* asegura que “Esta se encargada de llevar el aire hacia los pulmones como también afuera y lo acondicionan durante la inspiración. Dentro de estas se incluyen las fosas nasales, cavidad nasal.

Las fosas nasales tienen en su interior los cornetes. Por otra parte, la cavidad nasal está separada de la cavidad bucal por los dos huesos palatinos, y también de la cavidad craneal por una parte del hueso etmoides. Cada fosa nasal se divide en tres pasillos horizontales como son; meato superior, medio e inferior y cada uno de ellos están originados por la proyección transversal de los cornetes nasales. (*Anatomía de la vía aérea*, 2011, pág. 31)

## **OROFARINGE**

Es la subdivisión faríngea más compleja. Es el regulador de la entrada del aire y del alimento a través de la faringe. Tiene que poseer la capacidad

de acortar el reflujo faringo nasal, empujar el bolo, proveer el pasaje de aire y participar de la fonación. (Rodríguez, Juan, 2014, pág. 17)

## **LARINGOFARINGE**

También llamada faringe inferior. Comprende estructuras que rodean la laringe por debajo de la epiglotis, como los senos piriformes y el conducto retrocricoideo hasta el límite con el esófago, en el centro de los senos piriformes se encuentra el inicio de la laringe por los pliegues aritenoepiglóticos. (Hummel T & Welge-Lüssen A, 2006, pág. 6)

## **VIAS AÉREAS INFERIORES**

En las vías respiratorias bajas o inferiores está constituida por: la laringe, la tráquea, los bronquios, los pulmones y el diafragma; los cuales son los órganos propios del aparato respiratorio.

## **TRAQUEA**

Es un tubo de unos 10 a 11 cm de longitud, que se encuentra ubicado por delante del esófago. Se extiende a partir de la parte inferior de la laringe hasta los bronquios primarios. Tiene diámetro de unos 2,5 cm. Su pared está



formada externamente por 16-20 semianillos cartilagosos interconectados por músculo liso. Éstos evitan el colapso de la tráquea. Internamente se encuentra revestida de epitelio ciliado. (Martinez & Martínez, 2016, pág. 11)

## **BRONQUIOS**

La tráquea se divide en bronquio principal derecho e izquierdo. El bronquio principal da comienzo a tres bronquios lobares en el lado derecho y dos bronquios lobares en el izquierdo. Cada bronquio lobar se divide en certero número de bronquios segmentarios, los cuales dan parte, a su vez, a algunos bronquios subsegmentarios. Mediante estos bronquios segmentarios y subsegmentarios nacen los bronquios lobulillares. La tráquea y el árbol bronquial llevan el aire desde la atmósfera o exterior a los sacos aéreos de los pulmones. Los grandes bronquios se dividen y se subdividen hasta convertirse completamente en bronquiolos. (Escambros, 1954, págs. 297 - 298)

## **ALVEOLOS**

Son pequeños sacos de aire que se encuentran al final de los bronquios, en donde se realiza el intercambio de oxígeno con la sangre.

Su diámetro promedio no es superior que 0,25 mm y la extensión total en un adulto es aproximadamente de 100-200 m<sup>2</sup>, disminuyendo en la espiración. En cada pulmón hay cerca de 300 millones de alvéolos. Los alvéolos comparten una misma pared, ya que no tienen pared propia entre dos alvéolos vecinos. (Anónimo, 2014, pág. 15)

## **PULMONES**

Los pulmones participan en la oxigenación de la sangre, interviniendo así en el ciclo respiratorio. Están formados por bronquios que están unidos por tejido conectivo que se bifurcan o separan hasta la altura de los alvéolos.

Los pulmones encierran unas estructuras tubulares; los bronquios, que se van bifurcando inicialmente desde la tráquea, hasta formar unos túbulos mucho más finos que vienen a ser los alveolos. Los pulmones están conformados por lóbulos, tres en el pulmón derecho y dos en el izquierdo. (Dra. María Fernanda Pedrero, 2020)

## **DIAFRAGMA**

Es el musculo de la respiración. Es una estructura muscular con forma de campana, de concavidad inferior, se encuentra dividiendo la cavidad torácica de la abdominal, y permite realizar el intercambio gaseoso y también la movilidad a las vísceras. Su inervación está a cargo del nervio frénico, que se origina en la zona cervical.

Consta de las siguientes partes:

**Porción anterior o porción esternal:** se inserta en la cara posterior del apéndice xifoides del esternón.

**Porción costal:** costillas 7 a 12

**Porción lumbar – Pilares del diafragma:** se insertan en las 3 primeras vértebras lumbares.

## **INFECCIONES RESPIRATORIAS**

Las infecciones respiratorias constituyen a las enfermedades infecciosas más frecuentes o comunes del ser humano que se presenta con menos de 15 días de evolución, estos pueden ser de origen infeccioso, que produce afección del tracto respiratorio tanto superior como inferior. (Niederbacher J & Bayona Y, 2015, pág. 2)

Según la revista de los estudiantes de medicina de la universidad industrial de Santander a través del estudio con el título Infecciones respiratorias virales en pediatría confirmo que “dentro de sus síntomas más frecuentes se encuentran tos, disnea,

obstrucción nasal, fiebre”. Y que todas las personas a lo largo de la vida son susceptibles de sufrir IRA.

Las manifestaciones de las infecciones víricas son muy variables, con un espectro hospitalario que comienza en infecciones leves, que pueden ser atendidas de forma ambulatoria, a formas más graves que precisan hospitalización. También, se conoce que un único agente puede dar lugar a cuadros clínicos muy distintos, mientras que varios agentes infecciosos pueden causar lugar a varios síndromes semejantes, no diferenciables clínicamente. (C. Calvo , Rey; Casas; Garcia; Pérez;, 2020, pág. 190)

## **ETIOLOGIA**

Las infecciones respiratorias afectan en especial a niños menores de 5 años y también adultos mayores de 65 años e inmunodeprimidas. En primer lugar, está el virus respiratorio sincitial que afecta comúnmente en niños menores de 2 años el cual el 50% de las infecciones requieren hospitalización. Al contrario de los niños mayores de dos años que pertenecen al grupo de los Rinovirus. (Calvo Rey & García García, 2003)

## **CLASIFICACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS**

La clasificación original de las infecciones respiratorias, propuesta por la OMS, comprendía en 3 divisiones denominadas: IRA graves, moderadas y leves.

A continuación, se describe cada una de ellas:

- **Leves;** son aquellas que tiene una duración de 15 días y son de origen infeccioso.
- **Moderadas;** Estas duran un poco más que las agudas con un periodo de entre 4 a 12 semanas.

- **Graves o Crónicas;** son aquellas que comprometen al pulmón y/o a las vías respiratorias y tienen una duración de 12 semanas o más.

## **INFECCIONES RESPIRATORIAS ALTAS**

Es una enfermedad causada por una infección aguda, la cual en el 90% de los casos se debe a la presencia de un virus y el 10% restante por bacterias en la zona anatómica mencionada, la cual incluye nariz, senos nasales, faringe y laringe.

Comúnmente estos episodios son de origen viral, con mayor prevalencia de rinovirus, adenovirus, virus respiratorio sincicial (VRS), influenza A y B, parainfluenza entre otros. La mayoría de las infecciones respiratorias altas son leves, es decir, tienen un período determinado de un principio y un fin natural.

## **ETIOLOGÍA**

“Los principales microorganismos causales son los virus respiratorios, especialmente rinovirus (35%), virus influenza A y B (30%), virus parainfluenza (12%), virus sincicial respiratorio (11%) y adenovirus (8%)” (Anónimo, 2016, pág. 1).

## **FACTORES DE RIESGO**

### **Ambientales**

- Contaminación ambiental dentro o fuera del hogar
- Tabaquismo pasivo
- Cambios bruscos de temperatura
- Asistencia a lugares de concentración como teatros, cines, estancias infantiles, etc.
- Contacto con personas enfermas de IRA

## **Individuales**

- Edad
- La frecuencia y gravedad son mayores en menores de un año, Y también personas adultas.
- Desnutrición (Anónimo, 2016, pág. 1)

Las infecciones respiratorias altas afectan en común a la nasofaringe, orofaringe, laringe, tráquea, oído y senos paranasales. En el mayor de los casos estas infecciones son causadas por virus, en especial por el Rinovirus (Ortiz, Kenny, 2013).

## **RINITIS**

“Es una inflamación de la mucosa nasal, por causa a la exposición a un determinado alérgeno como por ejemplo el polen o polvo en personas muy sencibles” (Bercedo Sanz A, Callen Blecua M, & Guerra Pérez MT, 2016, pág. 4).

“La vía de ingreso es respiratoria, los virus se diseminan por contacto directo con secreciones infectadas, estas son más comunes y explica la alta tasa de ataque en contacto familiar” (Ortiz, Kenny, 2013).

## **CLASIFICACION**

La rinitis alérgica anteriormente se dividía en rinitis estacional, la cual solo permanecía en ciertas épocas del año y la rinitis Perenne que mantenía los síntomas durante todo el período del año. Pero en un consenso de la OMS ha sugerido una nueva clasificación según los síntomas como es la intermitente y persistente; por otra parte,

según la calidad de vida de los pacientes como leve, moderada y grave. (Alfonsa Lora Espinosa , 2005)

## SÍNTOMAS

- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Tos
- ✓ Jadeos
- ✓ Irritación
- ✓ Depresión
- ✓ Pérdida de apetito
- ✓ Insomnio

## SINÚSITIS

La sinusitis es la inflamación de la mucosa de los senos paranasales que puede ser causada por un hongo, una bacteria o un virus, o bien por una alergia. Las más frecuentes son las causadas por virus.

## TIPOS

Existen dos tipos las cuales son:

- **Sinusitis Aguda:** Es una patología que tiene una duración menor de 12 semanas, las cuales son causadas principalmente por infecciones víricas y en ocasiones es conocida como catarro común. Son más habituales en épocas invernales.
- **Sinusitis Crónica:** Tienes una duración igual o mayor de 12 semanas y generalmente son causadas por bacterias y hongos.

## **SÍNTOMAS**

- ✓ Dolor y presión detrás de los ojos
- ✓ Secreción y congestión nasal.
- ✓ Pérdida parcial o total del sentido del olfato.
- ✓ Fatiga y sensación de malestar general.
- ✓ Cefalea
- ✓ Fiebre.
- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Tos

(Anonimo, Cuidate Plus, 2018)

## **AMÍGDALITIS**

Es una enfermedad infecciosa que se da por contagio. Principalmente existen dos vías de contagio:

- Por contacto directo como, por ejemplo; al intercambiar saliva, por contacto íntimo o con objetos contaminados.
- A través del aire como es al estornudar o al toser.

La amigdalitis es una inflamación que ocurre en las amígdalas cuya causa más frecuente es la infección producida por un virus, pero las infecciones bacterianas también pueden provocar amigdalitis, aunque son poco comunes.

Las amigdalitis víricas suelen ser de inicio gradual, con fiebre moderada, síntomas catarrales de intensidad variable y escasa afectación del estado general.

## **SÍNTOMAS**

- ✓ Amígdalas rojas e inflamadas
- ✓ Parches o recubrimientos blancos o amarillos en las amígdalas



- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Fiebre
- ✓ Voz ronca
- ✓ Halitosis
- ✓ Dolor de oído
- ✓ Sensibilidad en la mandíbula
- ✓ Cefalea (Anonimo, Mayo Clinic, 2018)

## **INFECCIONES DE VÍAS AÉREAS BAJAS**

Las infecciones de las vías aéreas bajas o también llamadas inferiores son aquellas en donde el agente infeccioso ataca y lesiona el tracto respiratorio. En mayor comparación las vías aéreas bajas tienen un grande problema debido a su impacto.

Según la European Lung Foundation “es una infección que afecta principalmente a las vías respiratorias bajas o los pulmones. Es una de las principales causas de enfermedad y muerte en niños y adultos en todo el mundo”. (Foundation, 2013-2020)

## **BRONQUITIS**

“La bronquitis es una inflamación del revestimiento de los bronquios. Las personas que padecen bronquitis comúnmente suelen toser mucosidad espesa y en ocasiones decolorada. La bronquitis puede ser aguda o crónica”. Cuando los bronquios se encuentran inflamados o infectados ingresa poco aire a los pulmones y también sale menos cantidad. Como consecuencia, expulsa esputo o flema.

La bronquitis de manera general se determina como la inflamación de la pared interna de los bronquios, ya que estos conectan la zona alveolar, para que así los glóbulos rojos se encarguen del intercambio gaseoso. En la población cada año un 6% padece de esta enfermedad presentándose con mayor incidencia en la época de invierno afectando a niños, ancianos y personas con inmunodepresión, casi siempre es producida por virus y en pocas frecuente por bacterias.

## **SÍNTOMAS**

- ✓ Tos
- ✓ Producción de mucosidad. Esputo.
- ✓ Dificultad para respirar
- ✓ Fiebre y escalofríos
- ✓ Molestia en el pecho (Clinic, 2017)

## **BRONQUITIS AGUDA**

Es muy frecuente y a menudo se produce a partir de un resfrío u otra infección respiratoria. Esta suele mejorar a la semana o a los diez días sin causar efectos duraderos, aunque la tos puede persistir durante semanas.

## **ETIOLOGÍA**

La etiología viral, es la más frecuente, es considerada la causa habitual. En las ciudades gracias a la contaminación se diagnostican un alto índice de enfermos con bronquitis gracias al exceso de vehículos e industrias. (Clinic, 2017)

## **BRONQUITIS CRONICA**

Es una enfermedad que por lo general es grave, suele producirse por una irritación o inflamación continua del revestimiento de los bronquios, la causa principal es fumar. Se define como una tos productiva que dura, al menos, tres meses, con episodios recurrentes que pueden durar dos años consecutivos.

## **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**

El síntoma principal es la tos, el mismo que puede estar acompañado de esputo purulento demostrando de que puede existir un infiltrado inflamatorio en la mucosa traqueo bronquial. Un 40% de los sujetos muestran una pérdida de función pulmonar con descenso del FEV, y test broncodilatador positivo (que demuestra hiperactividad bronquial) y que se suele recuperar en las 5 o 6 semanas posteriores. (Antonio Suros Baltllo, 2006, pág. 86)

## **NEUMONIA**

La neumonía es una infección del parénquima pulmonar. Esta varía ya que suele ser leve como también mortal. Es más grave en bebés y niños pequeños, también en personas adultas de 65 años, y personas con problemas de salud o sistemas inmunitarios debilitados.

## **CLASIFICACION**

- **La neumonía adquirida en la comunidad (extrahospitalaria)**

Se produce fuera de los hospitales y otros centros de salud.

- **Neumonía hospitalaria**

Algunas personas contraen neumonía mediante una estadía en el hospital mientras están siendo tratados por otra enfermedad.

- **Neumonía asociada a la atención de la salud**

Los pacientes también pueden contraer neumonía en otros ámbitos de la salud, tales como en los asilos, los centros de diálisis.

- **Neumonía por aspiración (broncoaspiración)**

Este tipo de neumonía puede ocurrir si se inhalan alimentos, bebidas, vómito o saliva de la boca hacia los pulmones.

- **Neumonía atípica**

Esta neumonía es causada por bacterias; Legionella pneumophila entre otras, las mismas que se transmiten de persona a persona.

## **SINTOMAS**

- Tos
- Fiebre, que puede ser leve o alta
- Escalofríos
- Dificultad para respirar (Anonimo, Neumonía, 2018, págs. 1-2)

## **VIRUS**

Los virus son agentes infecciosos pequeños que miden alrededor de 17nm a 300nm que contienen como genoma ARN o ADN, éste está encerrado en una cubierta proteínica, cápside, a estos virus efectivamente tienen el nombre de desnudos. Mientras que en los virus que tienen la cápside rodeada por una membrana lipídica se les conoce como virus envueltos. Hay que tener en cuenta que algunos de los virus que infectan vías respiratorias altas, también suelen llegar a vías bajas provocando problemas muy graves.

“Las infecciones respiratorias se originan por numerosos virus que pertenecen a diferentes familias como: Orthomyxoviridae, Paramyxoviridae, Picornaviridae,

Adenoviridae, Herpeviridae, Coronaviridae, Reoviridae, entre otros” (Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, 2002).

A continuación, se mencionará los virus más comunes que afectan ambas vías aéreas, que influyen en las infecciones respiratorias que se señalaron anteriormente:

### **Vía aérea superior**

- Rinovirus
- Coronavirus
- Adenovirus
- VSR

### **Vía aérea inferior**

- Influenza A y B
- VSR
- Adenovirus
- Parainfluenza

## **VÍA AÉREA SUPERIOR**

### **Rinovirus**

Este virus es pequeño y mide alrededor de 30 nm, carece de envoltura, la cual su cápside tiene varias proteínas que pueden ser blancos de acción terapéutica, de este se han descrito dos especies (A y B). Se transmite a través de la auto inoculación en nariz y ojos por manos contaminadas y otra plantea que la transmisión se efectúa mediante inhalación de aerosoles.

Este agente está descrito como el responsable del resfrío común y antiguamente se decía que era incapaz de reproducirse en la vía aérea inferior y que tenía especial predominio por la vía aérea superior, ya que sólo se reproducía a temperaturas bajas, de 33° C y no a 37°C. Pero en el año 1969 se describió el aislamiento del rinovirus en tejido pulmonar post mortem, lo cual fue un punto importante de que era capaz de infectar la vía aérea inferior. (Sergio Salgado, 2005)

### **Epidemiología**

Tiene una alta incidencia en personas asintomáticas, hasta 20% de las personas pueden estar infectadas y no tener ningún síntoma. Esto se ha descrito porque el RNA viral puede estar presente en secreción nasal dos o tres semanas antes de presentar los síntomas y hasta cinco semanas después de haber tenido un resfrío.

### **Coronavirus (MERS-cov)**

Los coronavirus son una extensa familia de virus, algunos de estos es la causa de diversas enfermedades humanas como también casos raros en animales, que van desde el resfriado común hasta el síndrome respiratorio agudo severo. Este tipo de cepa se identificó en Arabia Saudita en 2012, por primera vez donde se ha descrito un pequeño número de casos. (OMS, 2015)

Los coronavirus muestran una alta frecuencia de mutación en cada ciclo de la replicación y puede ayudar a la evolución de nuevas cepas del virus.

### **Epidemiología**

Son una de las causas principales de enfermedades respiratorias en adultos durante los periodos invernales. Representan el 10-30 % de los resfriados comunes. La transmisión es común por secreciones respiratorias a través de contacto directo, seguido de auto inoculación e inhalación de gotitas. (Salvador Resino, 2012)

## **Adenovirus**

Son virus con ADN desnudo de doble hebra de tamaño mediano entre (90 – 100 nm) y llegan a sobrevivir por un tiempo prolongado fuera del cuerpo. Es un patógeno que causa un extenso rango de enfermedades. Las más importantes son las del tracto respiratorio, los ojos y el tracto intestinal, dependiendo del serotipo de adenovirus que cause la infección. (Vicell, 2014)

## **Epidemiología**

El adenovirus sobre todo afecta a menores de cinco años y corresponde a la segunda causa de IRA que requiere hospitalización. Conlleva un alto riesgo de contagio nosocomial y la excreción viral puede demorar hasta dos semanas o incluso meses. La transmisión se efectúa por contacto directo (no hay reservorios animales) por medio de gotitas respiratorias, material fecal, fomites, contacto íntimo. (Sergio Salgado, 2005)

## **VÍA AÉREA INFERIOR**

### **Influenza**

La influenza es una infección viral aguda de las vías respiratorias, gravemente contagiosa. La causa principal es el virus de la influenza A, B y C. La infección puede llegar a tener un comportamiento endémico, epidémico o de una pandemia.

Los virus influenza A y B causan infecciones respiratorias en humanos como en animales, el virus A es causa de pandemias mientras que el virus de influenza C afecta en forma moderada a los niños y raros casos en los adultos.



## **Epidemiología**

Las epidemias de influenza son responsables de 36.000 a 50.000 muertes anualmente en países como Estados Unidos en los últimos años, principalmente a niños menores de dos años y adultos mayores de 65 años. El periodo de incubación es de 2 días. Los adultos pueden llegar a ser infectantes un día antes de que los síntomas comiencen hasta los 3 a 5 días después, en cambio los niños suelen ser infectantes por 10 días o más y por último están las personas inmunodeprimidas que pueden excretar los virus por períodos más largos. (Miranda-Navales & Solórzano-Santos, 2009, págs. 461-473)

## **Virus sincitial respiratorio (VRS)**

Es el microbio más común que causa infecciones en los pulmones y que provoca síntomas leves similares a un resfriado tanto en niños como en adultos.

## **Epidemiología**

El virus respiratorio sincitial contagia al menos el 50% de los niños en su primer año de vida. Se estima que entre el 2-3% de las primeras infecciones requiere atención hospitalaria por su gravedad. Por aquel motivo, se ha confirmado que es el principal agente causante de hospitalizaciones infantiles por infección respiratoria de la vía aérea inferior. (Avendaño & Díaz , 1991)

## **Parainfluenza**

Son virus ARN de hebra simple y también agentes importantes de infección del tracto respiratorio superior e inferior en niños y en casos raros en adultos. Y son la segunda causa, después de VRS.

## **Epidemiología**

“Anualmente, se confirmó que, en el periodo de invierno, tiene el mayor rango en afectar con un 70% a infantes menores de 13 meses” (Ferres G, Potin S, Pulgar B, Sánchez D, & Vega-Briceño, 2007).

### **2.1.1 MARCO CONCEPTUAL**

**Medicina tradicional:** es también la llamada convencional, ancestral o ayurveda que es una técnica de las experiencias culturales para mantener la salud.

**Fitoterapia:** Medicina que se emplea a través de plantas medicinales para la prevención, tratamiento o cura de enfermedades.

**Farmacopea:** es el conjunto de técnicas para preparar y/o realizar fármacos o medicamentos.

**Etnomedicina:** es el estudio de las plantas medicinales en diferentes grupos étnicos y pueblos indígenas.

**Fenotipo:** relación entre genotipo y entorno.

**Fomite:** es cualquier objeto carente de vida o sustancia que es capaz de transportar organismos infecciosos tales como bacterias.

**Virus sinusal:** es un virus común que provoca infecciones en las vías aéreas.

### **2.1.2 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

Junge en el año 2012 el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas realizó un estudio en India con el Título “la medicina ayurveda en india contemporánea: conservando la identidad en un mundo transcultural”.

Este artículo realizado se llevó a cabo en India con la finalidad de que la medicina tradicional era utilizada por los médicos tanto como de forma ambulatoria e interna que tuvo como resultado que, dentro de 45.000 personas enfermas, un 33% utiliza esta medicina como nivel primario, mientras que un 18% de nivel secundario.

Blacpma en el año 2007 el Centro Biofísico Medica realizo un estudio en Cuba el cual título: La Medicina Tradicional o Natural en el Sistema de Salud Pública Cubano”

En este estudio tuvo como objetivo principal elevar su eficacia en el empleo terapéutico y el aprovechamiento de nuevos conocimientos durante milenios y como resultados en salud; curación, prevención de enfermedades. Donde tuvo un resultado favorable de un 85% de personas que utilizan la medicina.

Hernández en el año 2011 realizó un estudio en la ciudad de Cusco Perú, entre los meses de agosto y septiembre del mismo año sobre el “Uso de plantas medicinales”.

Este estudio tuvo como resultado de que se encontró 152 especies de distintas plantas medicinales, en cual el 83.2% de las personas encuestadas reportó haberlas usados y dentro de estas el 40.4% para tratar problemas respiratorios, mientras que el resto se distribuyen en problemas digestivos y urinarios..

Proaño y Haro en el año 2011 en la Universidad Técnica del Norte realizaron un estudio en Ibarra con el Título; Uso de la medicina ancestral por las madres indígenas en niños menores de cinco años frente a infecciones respiratorias agudas”.

En este estudio se tuvo como principal objetivo conocer sobre los recurrentes episodios de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años donde el porcentaje es de 65% son resfriados comunes y solo 5% son IRA graves.

Arce en el año 2018 la Universidad de Cuenca publicó un artículo denominado “Prácticas de medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años”.

Artículo que tuvo como finalidad identificar y aplicar el uso de medicina ancestral en el tratamiento de problemas respiratorios en niños menores de 5 años, donde se logró tener un resultado favorable de 7 de cada 10 niños y que sus madres identifican diferentes plantas medicinales y la aplican de manera correcta.

## **2.2 HIPOTESIS**

### **2.2.1 HIPOTESIS GENERAL**

La aplicación de los preparados de medicina ancestral se relacionaría en una marcada efectividad en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.

### **2.2.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS**

- Los agentes virales se relacionarían con las infecciones respiratorias comunes.
- La preparación de Eucalipto serían las principales utilizadas para el tratamiento de las infecciones respiratorias.

- La evolución de las infecciones respiratorias se relaciona en una menor manifestación de efectos adversos cuando se utiliza la medicina ancestral.

## **2.3 VARIABLES**

### **2.3.1 Variable Independiente**

La medicina ancestral

### **2.3.2 Variable Dependiente**

Tratamiento de las infecciones respiratorias

### **2.3.3 Operacionalización de las Variables**

<b><i>VARIABLE</i></b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSION O CATEGORIA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>INDICE</b>
------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------	---------------

---

**Medicina Ancestral**

<p>La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, y prácticas basados en teorías, creencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para la salud, así como para la prevención, la mejora o el tratamiento de enfermedades.</p>	<p>Tipos de Tratamientos</p>	<p>Infusiones, Vaporizaciones</p>	<p>Por ciento</p>
--	------------------------------	-----------------------------------	-------------------

**VARIABLE      DEFINICION      DIMENSION      INDICADOR      INDICE**  
**CONCEPTUAL      O**  
**CATEGORIA**

<p><b>Infecciones respiratorias</b></p>	<p>Afectan a las vías respiratorias,</p>		<p>Rinitis</p>	<p>Por ciento</p>
---	--	--	----------------	-------------------

<p>incluidas las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Incluyen desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</p>	<p>Tipos de infecciones respiratorias</p>	<p>Sinusitis Amigdalitis Faringitis Bronquitis Aguda Neumonía</p>	
	<p>Vías aéreas altas y bajas</p>	<p>Agudas y graves</p>	

### CAPITULO III

#### 3.1 METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

##### 3.1 Método De Investigación



El método que se utilizará para la elaboración de este proyecto de investigación es el método de Síntesis y método Deductivo.

### **Método Deductivo**

Este método se refiere de que se dispone de reglas y procesos que como fin; una conclusión.

### **Método De Síntesis**

Cabe destacar que este método en sí, nos ayuda a reconstruir de una manera específica las partes más relevantes, a través de los datos recogidos que se dieron en el lugar de investigación. Gracias a esta metodología se puede llegar hacer un análisis más complejo del tema principal.

## **3.2 Modalidad De Investigación**

La modalidad que se ha escogido para este trabajo de investigación será cuantitativa.

**Modo Cuantitativo:** cada trabajo investigativo lleva una modalidad y por eso se llevó a cabo la elección de la cuantitativa ya que esta se asemeja más al método de síntesis de investigación por motivo de que esta tiende a tener una correcta secuencia como también a una buena recolección de datos en el estudio.

## **3.3 Tipo De Investigación**

El presente estudio abarca los siguientes tipos de investigación: De Campo y descriptiva, documental, transversal y Correlacional. Cada uno de estos tipos de investigación describirá que relación conlleva la medicina ancestral con las infecciones respiratorias.

**Investigación Descriptiva:** es el procedimiento que es usado en ciencia para describir todo tipo de características ya sea de un fenómeno, sujeto o población.

**Investigación de Campo:** Este tipo de investigación se realiza en el mismo sitio donde se encuentra el objeto de estudio, lo que permite que el conocimiento del investigador llegue más a fondo.

**Investigación Documental:** es un proceso de indagación, recolección de la información en el lugar de investigación.

**Investigación Transversal:** esta técnica tiene como propósito recolectar información en un momento específico.

**Investigación Correlacional:** este método de investigación relaciona a dos variables que interactúan entre sí, evaluándolas.

### **3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACION**

#### **3.4.1 Técnicas**

Para la ejecución de este proyecto, se llevará a cabo estas técnicas:

- **Observación**

A través de esta técnica de observación se puede observar de forma muy detallada del lugar preciso, que se va investigar y donde podremos analizar de manera concreta los datos recaudados. Ya que mediante la técnica se puede valorar fenómenos u otros objetos que ayuden de manera positiva al proyecto de investigación.

- **Encuesta**

A pesar de obtener la técnica de observación, esta segunda también es importante, ya que mediante la recolección de información se aporta de manera valida.

- **Entrevista**

Mediante esta técnica se investiga de manera precisa y concisa a los profesionales de la salud, la información que se desea recabar.

### **3.4.2 Instrumentos**

El instrumento que se utilizará en este proyecto investigativo será un cuestionario, en base la revisión del marco teórico y con la finalidad de responder a los objetivos planteados en la presente investigación. El cuestionario constará de 5 a 8 preguntas de tipo cerradas para la tabulación de los datos. Para dicha tabulación se aplicará el programa Excel y Spss.

## **3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN**

### **3.5.1 Población**

Para el estudio del proyecto de investigación, la población es de 65 pacientes adultas con un diagnóstico de infecciones respiratorias entre ellas virales que son las más comunes en los que los pacientes ingresan al Centro de salud “24 de Mayo”, según el área de estadística del mismo.

**Fuente:** Departamento de estadística del “Centro de Salud 24 de Mayo”.

### **3.5.2 Muestra**

Debido que la población es diminuta, el resultado de la muestra será la misma cantidad a 65 personas adultas.

### 3.6 CRONOGRAMA DEL PROYECTO

MESES-SEMANAS	OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE					ENERO					FEBRERO					MARZO				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Inscripción página UTB																														
Entrega de solicitud para petición de Tutor																														
Aprobación del Tutor																														
Entrega y revisión de tema																														
Aprobación del Tema																														
Desarrollo del Perfil																														



### 3.7 RECURSOS

#### 3.7.1 RECURSOS HUMANOS

RECURSOS HUMANOS	NOMBRES
Investigadoras	Marilyn Solange Romero Barco Dolores Yelen Espinoza Espinoza
Asesor del Proyecto de Investigación	Q.F Stalin Fabián Martínez Mora

#### 3.7.2 RECURSOS ECONOMICOS

RECURSOS ECONOMICOS	INVERSION
Internet	\$25
Alimentación	\$20
Movilización y transporte	\$22
Material de escritorio	\$21
Alquiler de equipo de informática	\$20
<b>Total</b>	<b>\$108</b>

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

El plan de tabulación, recolección y análisis de información se obtuvo por medio de encuestas, las mismas que fueron elaboradas en Word, por el programa de Windows10, pero también se expone las siguientes:

- Obtención de permiso para el ingreso al centro de salud “24 de Mayo”.
- Recolección de datos en el área de estadística del Centro de Salud.

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

Mediante la aplicación de la encuesta, se elabora en Excel un documento sobre la base de datos, la misma que son representados de manera porcentual y gráficamente incluyendo el análisis.

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

Para iniciar el procesamiento y análisis de los datos, se inicia con el programa de Word para la elaboración de encuestas, mientras que en la presentación gráfica se utiliza Excel, Spss y estos llevarán un específico análisis de cada una de ellas.



## **CAPITULO IV**

### **4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION**

#### **4.1 Resultados obtenidos de la investigación**

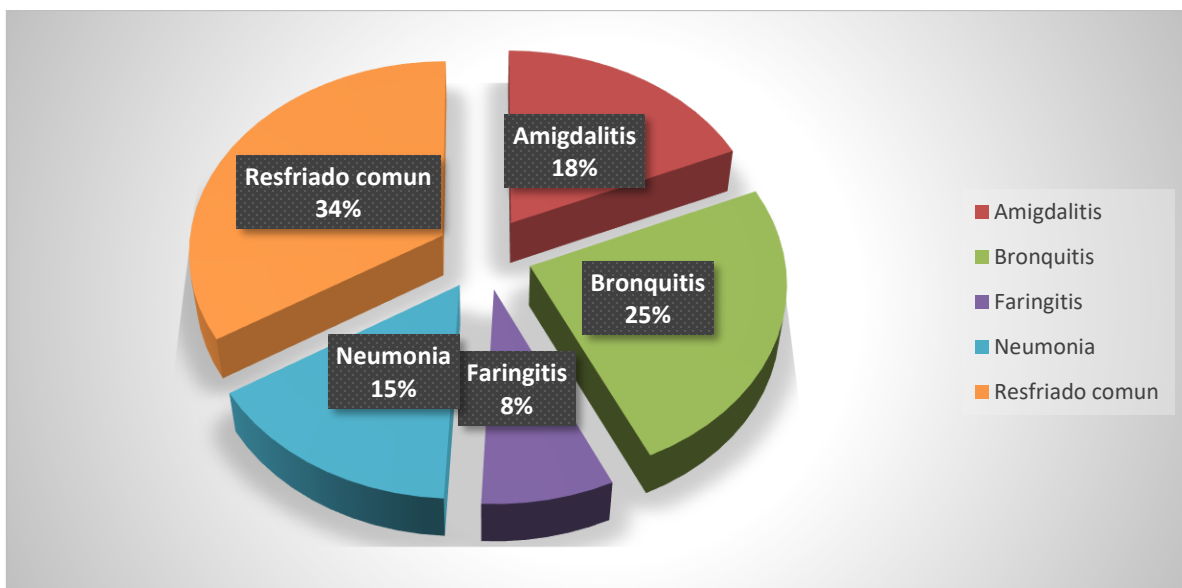
Esta encuesta es aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias del Subcentro “24 de Mayo”, ciudad de Montalvo, Provincia de Los Ríos, con la finalidad de alcanzar con los objetivos, comprobar la hipótesis y por ultimo llegar a la conclusión y recomendaciones con base a los datos obtenidos.

Según los datos que obtuvimos a base de las encuestas y observación se asumió que la utilización de la medicina ancestral es de gran convalecencia en el tratamiento de las infecciones respiratorias en pacientes mayores de 65 años de edad.

En el siguiente grafico se da a conocer los principales enfermedades respiratorias, agentes infecciosos y plantas que utilizaron los pacientes diagnosticados con infecciones respiratorias que acudieron al centro de salud “24 de Mayo”, en la ciudad de Montalvo.

**Infecciones respiratorias más comunes y los agentes que la producen en el Subcentro “24 de Mayo.**

**Gráfico N°1 Infecciones respiratorias**



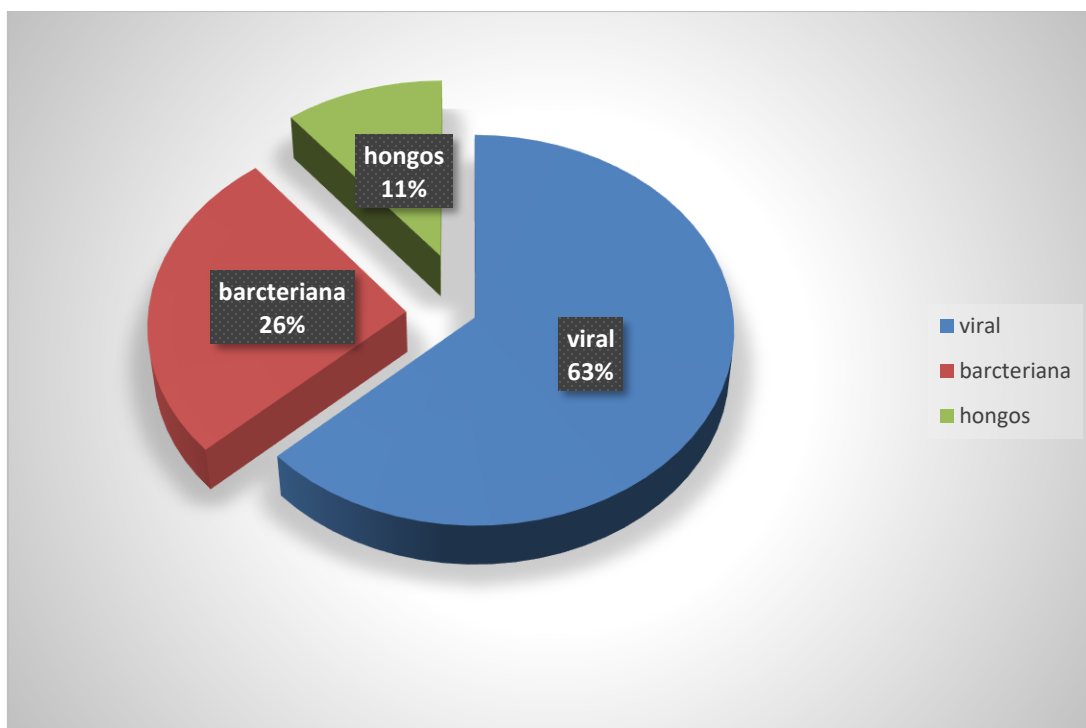
**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** - Al observar el gráfico podemos distinguir los tipos de IRAS que comúnmente afectan a los pacientes que ingresan a la unidad médica, ya que los

factores predeterminantes para el comienzo de algunas de estas enfermedades es la exposición a algún agente infeccioso; entre ellas la más relevante es el resfriado común con un porcentaje elevado de un 34% y en segundo plano, la bronquitis con un 25%, y en último lugar, pero no, menos importante es la faringitis con un 8%.

**Gráfico N° 2 Agentes Infecciosos**



**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

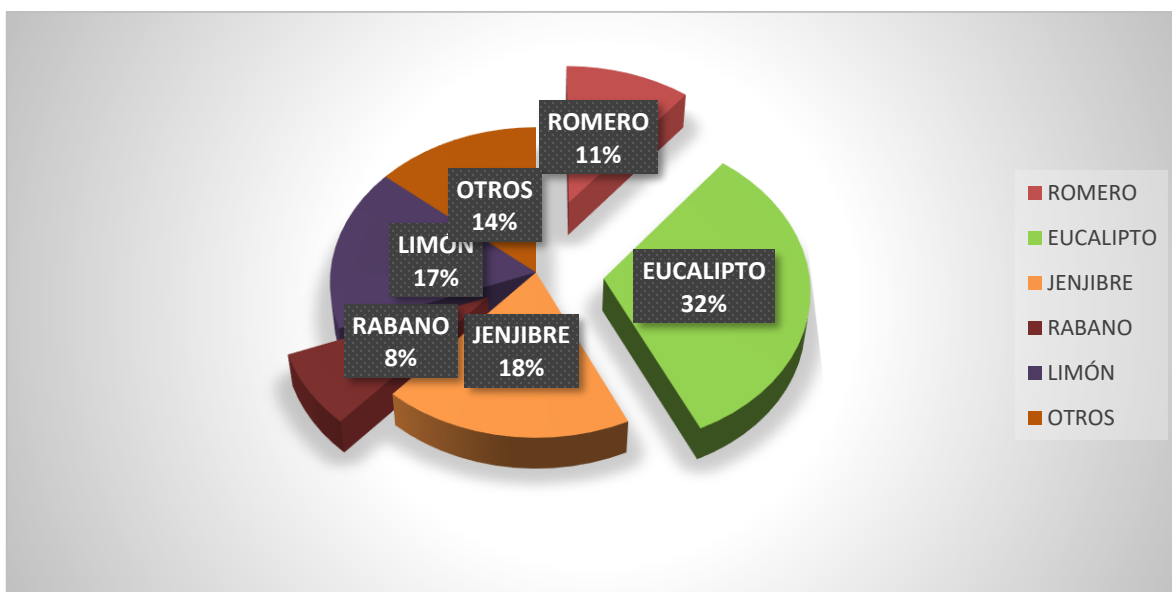
**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** - A base de los resultados estadísticos del centro de salud “24 de Mayo” de la ciudad de Montalvo, confirmó que la mayorías de los casos que se presentan en la

unidad en los pacientes son de agentes virales con un porcentaje de 63% mientras que en último lugar se encuentra los hongos con un 11%.

**Las principales plantas medicinales y sus preparaciones utilizadas por los pacientes para tratar las infecciones respiratorias.**

**Gráfico N°3 Plantas medicinales**



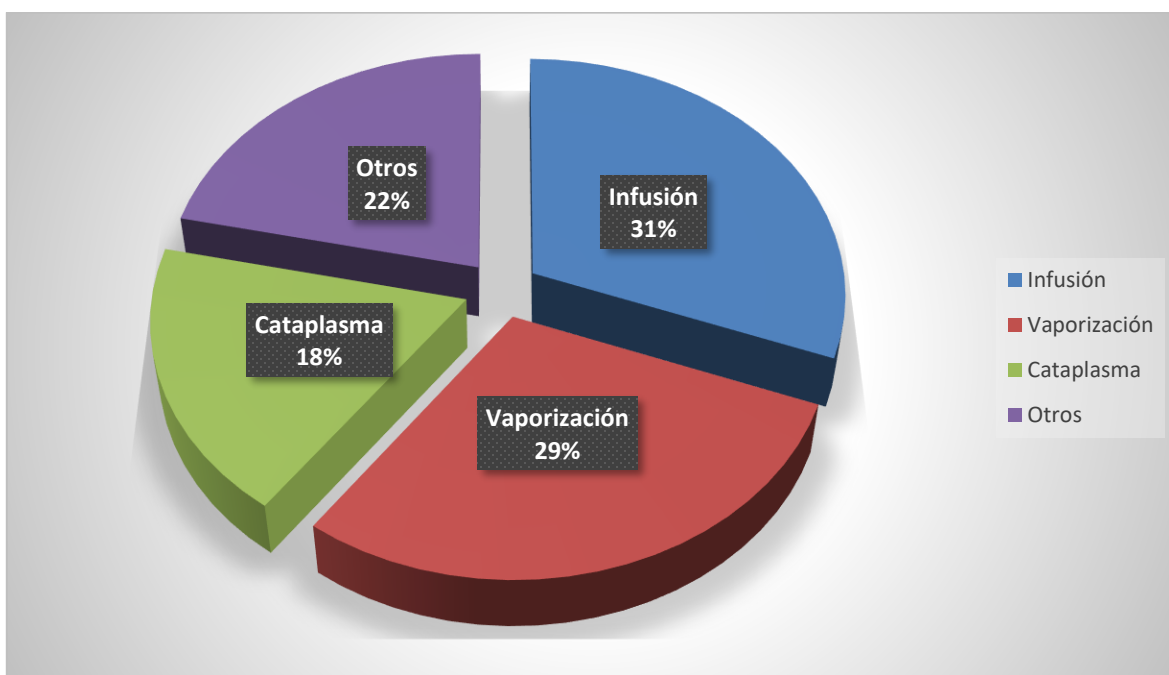
**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** – Este gráfico interpreta las diferentes clases de plantas medicinales que los pacientes que tienen el conocimiento sobre los beneficios conocen e ingieren para tratar sus infecciones respiratorias, entre los más utilizados son el Eucalipto en 32%,

el jengibre en un 18%, y por último lugar pero no, menos importante el rábano. ya que estos son los que comúnmente se encuentran en sus hogares.

**Gráfico N° 4 Preparados medicinales**



**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

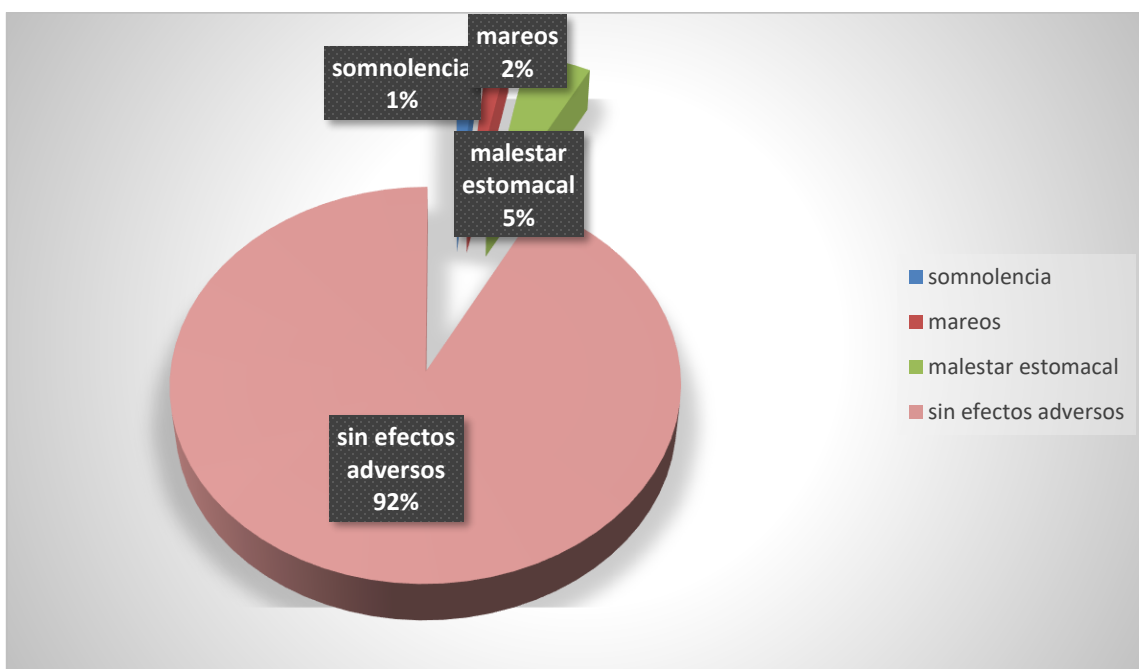
**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** - Con relación a la medicina ancestral, desde tiempos antiguos los métodos más utilizados son la vaporización, infusión, cataplasma entre otros. Pero como resultados a base de las encuestas a los pacientes la mayor utilización es la

vaporización con un 29%, como también la infusión en un 15% mientras que el resto recurren a otros métodos.

### Efectos de la medicina ancestral frente a la medicina occidental en la evolución de las infecciones respiratorias.

Gráfico N° 5 Efectos adversos de la medicina ancestral

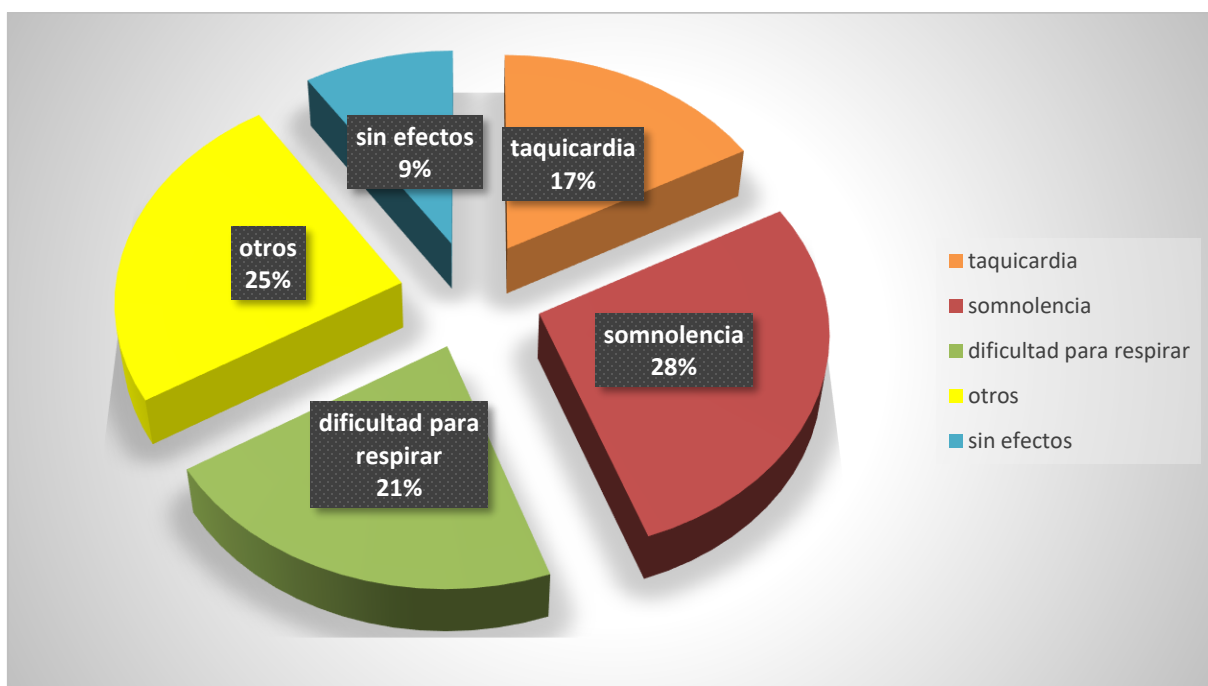


**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** - Los pacientes suelen sufrir efectos adversos diferentes luego de ingerir algún medicamento ya sea natural como farmacéutico; pero sobretodo estos efectos suelen aparecer si no se realiza una buena preparación, utilización y/o déficit en el organismo. En los resultados que se realizaron a los pacientes se tuvo como dato principal que el dolor estomacal con un 5% es uno de los efectos secundarios ya que los pacientes mayores suelen tener una mucosa estomacal muy sensible.

**Gráfico N° 6 Efectos adversos de la medicina Occidental**



**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** - En el siguiente gráfico se muestra el porcentaje de los efectos adversos más comunes que los pacientes sufren, luego de ingerir la medicina occidental en el primer punto se encuentra la somnolencia en un 28% y como último la taquicardia en un 17%.

**Tabla N ° 1 Evolución de la medicina ancestral frente a la medicina occidental**

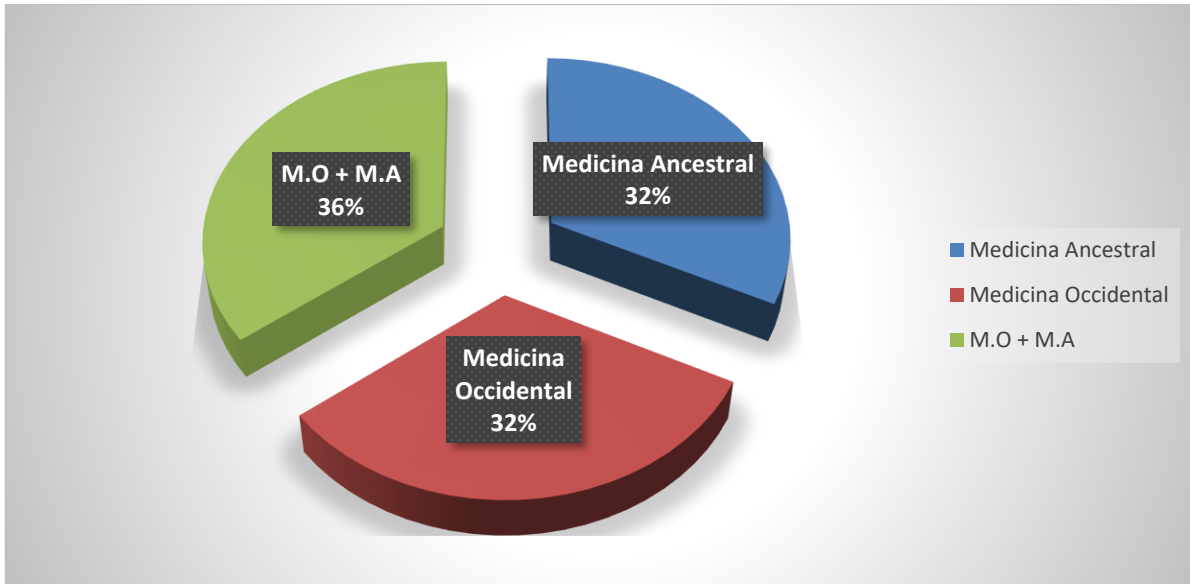
	Frecuencia	3 - 5 dias	5 - 10 dias	>15 dias	%
<b>Medicina Ancestral</b>	21	X			32%
<b>Medicina Occidental</b>	21		X	X	32%
<b>M.O + M.A</b>	23	X			35%
<b>Total</b>	65				100%

**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Gráfico N°7 Evolución de la medicina ancestral frente a la medicina occidental**





**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**Análisis.** - Como se observa en la tabla N°1 Y gráfico N°7 de la evolución de la medicina ancestral frente a la medicina occidental, se dividió en grupo de tres a los 65 pacientes donde a dos grupos se le administro dos tipos de medicinas, con el permiso del médico tratante. mientras que en un grupo se combina ambas. Donde el primer grupo que comenzó a ingerir medicina ancestral tuvo un resultado positivo de entre 3 a 5 días, de igual forma con la que se combinó con la occidental, mientras que esta última por si sola, comenzó a verse resultados a partir de los 10 días en adelante.

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

En primer lugar, se identificó las características generales de los pacientes diagnosticados por infecciones respiratorias, donde el sexo masculino tiene mayor probabilidad con un 71%, mientras que en el género femenino un 29% donde el mayor de los casos lo más afectados son las personas adultas mayores de 65 años de edad en un 46%. El tipo de infecciones respiratorias que más prevaleció es el resfriado común con un 34%, en un segundo lugar se encuentra la bronquitis con un 25%, donde el agente infeccioso más relevante son las virales.

Las preparaciones más utilizadas para tratar las infecciones respiratorias son las de Eucalipto con un 32%, ya que estas son las que comúnmente se encuentran a la mano del paciente, también son utilizadas y/o preparadas por medio de las vaporizaciones ya que estas ayudan a despejar las vías aéreas.

Las manifestaciones de los efectos adversos de la medicina ancestral son en un 0,9% en los pacientes mayores con infecciones respiratorias, estos tienen una buena convalecencia ya que son pocos, o casi nulos a diferencia de la medicina occidental que tienen un porcentaje alto de un 91% que altera el organismo.

### **4.3 Conclusiones**

- En conclusión, se tiene que manifestar que el uso de la medicina ancestral ha provocado un gran impacto positivo en el tratamiento de las infecciones respiratorias ya que un 82% demuestra que los efectos adversos son en mayor prevalencia en la medicina occidental.
- Según los resultados existe una prevalencia de un 60% de los encuestados con desconocimiento de los beneficios de la medicina ancestral y por eso se concluyó a elaborar una alternativa estratégica donde se utilicen los preparados medicinales para tratar las infecciones respiratorias.

- El 34% de los pacientes entre ellos mayores de 65 años de edad tienden a sufrir infecciones respiratorias entre ellas el resfriado común (rinitis), que es la más frecuente en épocas invernales ya que, están expuestos a agentes infecciosos como son el polen y alérgenos extraños.
- A base de los resultados, el uso de las plantas medicinales por medio de los métodos de utilización entre ellos la vaporización en un 29% llega a tener una mejoría en pacientes que padecen infecciones respiratorias agudas ya que algunas de estas medicinas tienen actividad antiviral.

#### **4.4 Recomendaciones**

La información de este proyecto de investigación puede llegar a servir de ayuda para posibles investigaciones futuras y así acentuar más el tema.

Manifiestar los resultados de esta investigación con los profesionales del centro de salud para evitar o disminuir la tasa de mortalidad y morbilidad, como también pueda ser utilizado como uno de los tratamientos principales de las infecciones respiratorias.

Socializar una propuesta basada en la aplicación de guías educativas de los preparados medicinales para prevenir y controlar las infecciones respiratorias a las comunidades cercanas del Centro de Salud “24 de Mayo” de la ciudad de Montalvo.

## **CAPITULO V**

### **5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Título de la propuesta de Aplicación**

Guía de capacitación sobre el correcto uso de las plantas medicinales y prevención sobre las infecciones respiratorias.

#### **5.2 Antecedentes**

La medicina ancestral responde a las necesidades de salud de la gran mayoría de la población en los países en desarrollo, donde el acceso a la atención médica y a la medicina 'modernas' está limitado por factores económicos y culturales. La medicina ancestral se usa extensamente en estos países y con frecuencia es el único tratamiento al que pueden acceder las poblaciones pobres y las comunidades remotas. En un contexto de pobreza persistente y marginalidad y, en especial, en vista de los altos precios de los medicamentos patentados, la medicina ancestral puede, en un futuro, adquirir mayor relevancia en los países en desarrollo. La medicina ancestral también desempeña un papel importante en los países desarrollados (Marchena, 2016).

La medicina ancestral nos da el poder de transmutar las enfermedades y los dolores por medio del autoconocimiento; es una herramienta que invita a entender el bienestar emocional, físico, y espiritual, desde un punto de vista sagrado, haciéndonos conscientes de que la responsabilidad de nuestra salud está en nuestras propias manos (Tiempo, 2018)

Sepúlveda en el año 2017 en la Universidad de Chile realizó un estudio con el título "Las enfermedades respiratorias del adulto mayor en Chile: un desafío a corto plazo".

Este estudio tuvo como objetivo predeterminado que la mayoría de los pacientes adultos se asocia a los riesgos inhalatorios, que los individuos han estado expuestos a lo largo de la vida y como consecuencia es la rinitis alérgica con un 22% y que esto se debe al factor de una no adecuada alimentación.

### **5.3 Justificación**

La presente propuesta tiene como finalidad capacitar a los pacientes del Subcentro 24 de Mayo sobre el correcto uso, beneficios, tratamiento de las plantas medicinales y sobre la prevención que se debe tener para evitar el contagio de las infecciones respiratorias.

El uso de la medicina ancestral puede aportar grandes beneficios para el autocuidado en el tratamiento de las infecciones respiratorias.

Se justifica esta propuesta en vista de que en la comunidad en donde se realiza esta investigación existen personas que ven a la medicina ancestral como una manera de autocuidado para su salud, pero no conocen el correcto modo de emplearlas, lo cual puede provocar reacciones secundarias. También existe desconocimiento sobre las medidas de prevención que se deben emplear y usar para así evitar la morbilidad de las infecciones respiratorias.

## **5.4 Objetivos**

### **5.4.1 Objetivo general**

Diseñar una guía para el correcto uso de las plantas medicinales y la prevención de las infecciones respiratorias.

### **5.4.2 Objetivos específicos**

- ✓ Promover a la comunidad la importancia de la medicina ancestral y el correcto uso de las plantas medicinales
- ✓ Impartir las principales medidas de prevención para evitar el contagio de las infecciones respiratorias
- ✓ Detallar la forma correcta de las preparaciones de cada una de las plantas medicinales a utilizar
- ✓ Disminuir las complicaciones de una inadecuada administración de la medicina occidental



- ✓ Dar a conocer a la comunidad sobre la importancia de la prevención de las infecciones respiratoria

### 5.5 Aspectos básicos de la propuesta y aplicación

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	LUGAR	MESES											
			ENERO /				FEBRERO /				MARZO			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Promover a la comunidad la importancia de la medicina ancestral y el correcto uso de	Personal de salud. Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo													

<p>las plantas medicinales</p> <p>Impartir las principales medidas de prevención para evitar el contagio de las infecciones respiratorias</p> <p>Detallar la forma correcta de las preparaciones de cada una de las plantas medicinales a utilizar</p> <p>Disminuir las complicaciones de una inadecuada</p>	<p>Personal de salud. Estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo</p>	<p>Subcentro 24 de mayo - cantón Montalvo, provincia de los Ríos</p>																	
	<p>Estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo</p>																		
	<p>Personal de salud. Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo</p>																		

administración de la medicina occidental Dar a conocer a la comunidad sobre la importancia de la prevención de las infecciones respiratoria	Personal de salud. Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5.5.1 Estructura General de la propuesta**

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	LUGAR	MESES											
			ENERO /				FEBRERO /				MARZO			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Promover a la comunidad la importancia de la medicina ancestral y el correcto uso de las plantas medicinales.														
Mediante una charla se le dará a conocer los beneficios que pueden generar las plantas medicinales a los pacientes y la manera correcta en la que se deben emplear las plantas medicinales a utilizar para su preparación.	Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo.	Subcentro 24 de mayo - cantón Montalvo, provincia de los Ríos												
Impartir las principales medidas de prevención para evitar el contagio de las infecciones respiratorias														

<p>A través la charla a realizar y la guía de capacitación a entregar se le dará a conocer a los pacientes las correctas medidas para su autocuidado y así evitar el contagio y morbilidad.</p>	<p>Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo.</p>																
<p>Detallar la forma correcta de las preparaciones de cada una de las plantas medicinales a utilizar</p>																	
<p>En la guía se podrá cada uno de los puntos a tratar y de forma clara, precisa y concisa se espera dar a</p>																	

<p>entender la correcta forma de preparado de la panta a utilizar</p>	<p>Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo.</p>																	
<p>Disminuir las complicaciones de una inadecuada administración de la medicina occidental</p>																		
<p>Se espera darles a conocer a los pacientes el peligro que puede llegar a ser la automedicación, ya que algunas infecciones respiratorias, como las virales, no requieren antibióticos,</p>																		

<p>en algunos casos, y a más de ayudarlos puede empeorar su salud.</p>	<p>Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo.</p>																
<p>Dar a conocer a la comunidad sobre la importancia de la prevención de las infecciones respiratoria</p>																	
<p>Se espera que lo explicado en la charla pueda y lo detallado en la guía pueda influir de una manera favorable a cada uno de los pacientes</p>																	

y que conozcan cuán importante es para ellos y su salud la bioseguridad de cada uno de ellos.																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5.2 Componentes**



CONTEXTO	ACTORES	FORMA DE EVALUAR	RESPONSABLES
<p>La presente propuesta se llevara a cabo en el Subcentro 24 de Mayo en el cantón Montalvo- Provincia de Los Ríos</p>	<p>Estudiantes de la Universidad Tecina de Babahoyo y Docentes. Personal de salud del Subcentro 24 de Mayo</p>	<p>Se juntara a la población escogida y se procederá a realizar una charla para dar a conocer cada uno de los puntos a tratar. También se les entregara una encuesta con el fin de conocer el grado de aprendizaje luego de su capacitación. Así también se les proporcionara una guía que indicara cada uno de los temas expuestos</p>	<p>El personal de salud del Subcentro 24 de Mayo. Docentes y estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo</p>

## 5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación

### **5.6.1 Alcance de la alternativa**

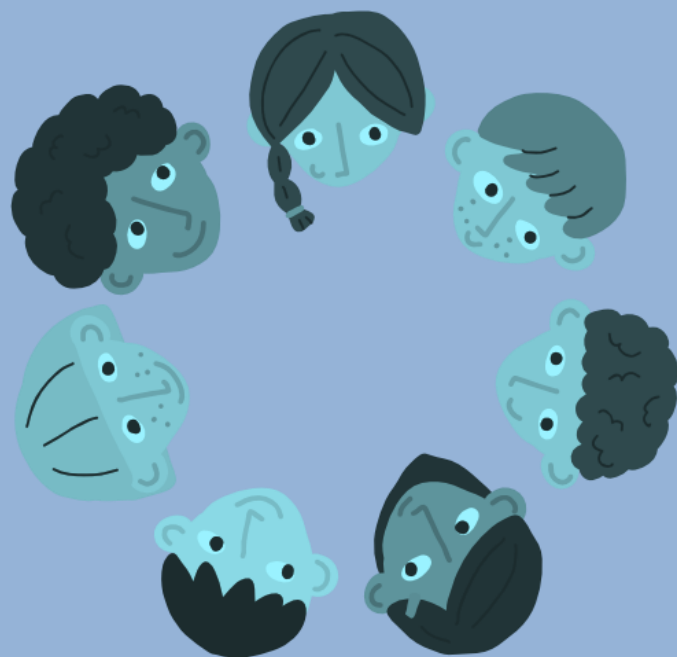
Se le va a impartir una charla y se les proporcionara una guía a los pacientes del Subcentro 24 de mayo para aportar conocimientos sobre el correcto uso de las plantas medicinales, sus beneficios e importancia. Así mismo sobre la importancia de prevenir el contagio de las infecciones respiratorias y las correctas medidas de prevención que se deben emplear para evitarlo.

También se les realizara una encuesta que nos va a ayudar a conocer el grado de aprendizaje después de realizar la capacitación, de igual manera esta encuesta nos va a proporcionar respuestas a los capacitadores de los temas a tratar que serían de gran ayuda para esta investigación.



# GUÍA

De capacitación  
sobre el correcto  
uso de las plantas  
medicinales y  
prevención sobre  
las infecciones  
respiratorias.



# EUCALIPTO



Las hojas de este árbol presentan tres propiedades importantes las cuales son:

Antiinflamatorias

Antimicrobianas

Expectorantes.

Tiene la capacidad de hacer que las secreciones se hagan más líquidas lo que va a facilitar su expulsión.

Al inhalar vapores generados del eucalipto ayudara a descongestionar los senos paranasales y así mismo la mucosa nasal lo cual va a disminuir el dolor y la congestión que suelen ir acompañadas de enfermedades como la rinitis, la sinusitis y la bronquitis.

## INGREDIENTES

### (VAPORIZACIÓN CON HOJAS DE EUCALIPTO)

1 TOALLA GRANDE

10 HOJAS DE EUCALIPTO

1 LITRO DE AGUA

## PREPARACIÓN

En un recipiente colocar el litro de agua y las hojas de eucalipto, luego se procede a tapar y dejar durante 3 o 4 minutos, colocar el recipiente en una mesa o superficie no tan alta y acercar un poco el resto cubriendo su cabeza con una toalla y tratar de inhalar el vapor generado, tomar aire durante 1 minuto y proceder a hacerlo nuevamente durante 3 o 4 veces. Este proceso debe realizárselo 3 días a la semana pasando un día. Si nota algún malestar dejar de hacerlo inmediatamente.

# RABANO



El rábano cuenta con propiedades antibióticas. El uso del rábano puede considerarse ser muy eficaz con respecto al tratamiento de problemas nasales tales como la sinusitis. También su uso puede generar la destrucción de bacterias que amenacen con causar algún tipo de afección a nivel bronquial y tracto respiratorio. Los rábanos son anti congestivos, por lo que nos va a ayudar a disminuir la congestión del tracto respiratorio las cuales se pueden llegar a producir por las alergias, resfriados e infecciones. Al ser rico en vitamina C mejora también el funcionamiento del sistema inmune, lo cual hará que evites sufrir de gripes, resfríos y algunas enfermedades respiratorias.

## INGREDIENTES

### (TÉ DE RABANO)

DOS LITROS DE AGUA

250 O 300 GRAMOS DE RABANO  
RAYADO

## PREPARACIÓN

En recipiente colocar el agua y esperar hasta que comience a hervir, luego colocamos el rábano rallado y esperar de tres a 4 minutos, dejamos reposo durante 5 minutos. Se debe tomar tres tazas al día, una en la mañana, tarde y antes de dormir. Este té ayudara va a servir como expectorante.

# JENJÍBRE



No se debe usarlo en mujeres embarazadas y niños. Evitar su uso si está en algún tratamiento con anticoagulantes o betabloqueantes.

Se debe usar de 1 a 3 gramos al día.

Esta raíz podría mejorar el asma alérgico mediante la supresión de la respuesta inmune y también puede llegar a tener propiedades antibacterianas contra patógenos que se presenten en el tracto respiratorio. Según estudios el jengibre fresco, no seco, tiene propiedad antiviral contra el virus sincitial.

## INGREDIENTES

### (TÉ PARA TOS Y GRIPE)

3 TAZAS DE AGUA

JUGO DE MEDIO LIMÓN

3 REBANADAS DE JENJIBRE FRESCO

MEDIA CUCHARADA DE CURCUMA

¼ CUCHARADITA DE CLAVO DE OLOR

1 POQUITO DE CAYENA

1 CUCHARADA Y MEDIA DE MIEL PURA

## PREPARACIÓN

**En recipiente colocar todos los ingredientes, excepto la miel, esperar a que comience a hervir y cuando eso ocurra bajar el fuego y dejar cocinar durante 10 minutos, luego ir colocando la miel poco a poco hasta obtener el dulzor que deseamos.**

**Colocar un poco en una taza pequeña y beber por sorbos calientes.**

# LIMÓN



El limón tiene grandes e importantes efectos y propiedades antibióticas y antivirales, que nos van a ayudar a combatir cualquier tipo de infecciones en las vías respiratorias y garganta, gracias a su contenido en vitamina C.

## PREPARACION DE (INFUSIÓN)

En una olla colocamos a hervir el agua junto con el limón durante 5 minutos con canela. Dejaremos infundir durante otros 3/4 minutos y procederemos a colar la infusión. Pondremos miel al gusto del consumidor, y listo para tomar.

Si el limón ya aporta vitamina C, indispensable en estos tiempos de frío, sumándole sumándole la canela ayuda a desinflamar y también es

## INGREDIENTE

### Ingredientes (4 tazas):

- 1 litro de agua
- 1 limón cortado
- Miel al gusto
- 2 ramas de canela

# ROMERO



El romero es una planta medicinal que tiene propiedades desinflamatorias que aplicados en vapores o macerado nos ayudara a controlar las enfermedades del tracto respiratorio.

## PREPARACIÓN ( VAPORIZACION)

Hierve dos litros de agua y añade 2 cucharadas de hojas y flores de romero. Tras ello, tapa la cabeza con una toalla y realiza respiraciones profundas que te permitan inhalar el vapor por la nariz.

## Ingredientes

- 2 litros de agua
- 2 ramas o flores de romero



# INFECCIONES RESPIRATORIAS



## ¿CAUSA?

Las infecciones respiratorias agudas son la causa principal de morbilidad y mortalidad por enfermedad infecciosa en todo el mundo y afectan en especial a los menores y ancianos de las naciones de ingresos bajos y medianos. Estas infecciones suelen ser de origen vírico o mixto, por virus y bacterias, son contagiosas y se propagan rápidamente.



## ¿QUE SON?

Las enfermedades respiratorias afectan a las vías respiratorias, incluidas las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Incluyen desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## *¿Cuáles son?*



**¿Cuáles son las más comunes?**

- Rinitis
- Bronquitis
- Sinusitis
- Amigdalitis
- Neumonía



# INFECCIONES RESPIRATORIAS

¿CUALES SON LOS SINTOMAS?

RINITIS

- Dolor de cabeza
- Tos
- Jadeos
- Irritación
- Depresión
- Pérdida de apetito



SINUSITIS

- Dolor y presión detrás de los ojos
- Secreción y congestión nasal
- Pérdida parcial o total del sentido del olfato
- Fatiga y sensación d malestar general

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## ¿CUALES SON LOS SINTOMAS?

### AMIGDALITIS

- Amígdalas rojas e inflamadas
- Parches blancos o amarillos en las amígdalas
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Voz ronca
- Halitosis
- cefalea



- Tos
- Producción de mucosidad
- Dificultad para respirar
- Fiebre y escalofríos
- Molestia en el pecho

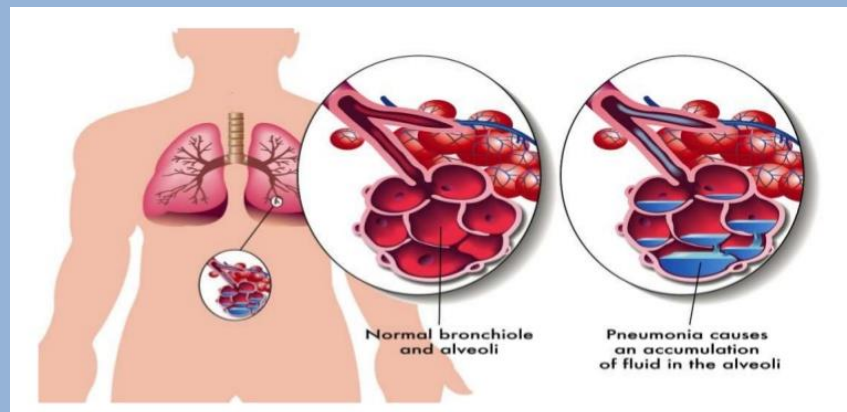
### BRONQUITIS

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

¿CUALES SON LOS SINTOMAS?

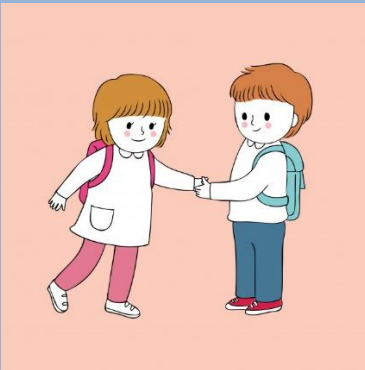
NEUMONIA

- Tos
- Fiebre
- Escalofríos
- Dificultad para respirar



# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## PREVENCION



Las IRAS se transmiten comúnmente de persona a persona, y debido a que la transmisión suele producirse cuando el infectado ni siquiera sabe que tiene el virus, la prevención no resulta para nada fácil.

Se pueden tomar, no obstante, una serie de precauciones generales, para la prevención del contagio de estas infecciones.

Las cuales son las siguientes:



# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## PREVENCION

- **Extremar la higiene:** lavarse las manos frecuentemente, especialmente tras tocar algún objeto o superficie.



- Llevar encima una solución limpiadora **desinfectante** para usarla cuando no se disponga de **agua y jabón**.

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## PREVENCIÓN

- Mantener la **casa limpia y desinfectada**, especialmente los lugares donde se cocina o come, como también puertas y ventanas.



- **Ventilar el hogar:** todas las mañanas es conveniente abrir las ventanas y ventilar la casa durante diez minutos aproximadamente.



# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## PREVENCION

- **Taparse la boca al estornudar o toser**, preferiblemente con un pañuelo de papel desechable, para evitar que las gotas respiratorias expulsadas contaminen a otras personas.



- **Evitar el contacto con personas enfermas**, y durante alguna epidemia procurar no permanecer en lugares cerrados o mal ventilados como centros comerciales, medios de

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## PREVENCION

- Protegerse bien de los contrastes de **temperatura**; abrigarse en los tiempos en cambios de climas.



- **Vacunación:** es la mejor forma de prevenir la gripe es la vacunación.

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

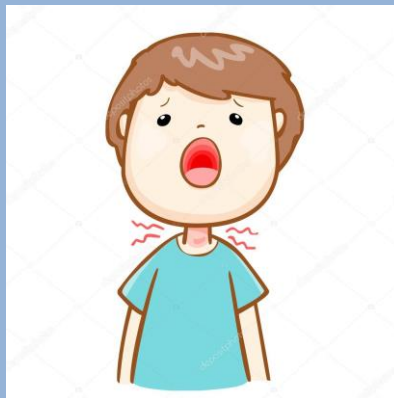
## PREVENCION



**Llevar una vida sana:** si llevas unos hábitos saludables y una dieta equilibrada puedes evitar que bajen tus defensas y mantener fuerte tu sistema inmune

# INFECCIONES RESPIRATORIAS

## INTRODUCCIÓN DE ESTA GUIA



Debido a la falta de conocimiento sobre el uso de la medicina ancestral, muchos ciudadanos requieren o utilizan la medicina occidental, lo cual no es malo pero la excesiva administración de estos suele causar efectos adversos; principalmente en adultos mayores quienes tienen su organismo delicado. Por eso desarrollamos esta guía básica donde damos a conocer sobre los preparados de diferentes plantas medicinales en algunas enfermedades respiratorias.



# GUIA DE CAPACITACION

## ¿Por qué razones se ha elaborado la presente guía?

Para solventar la falta de información acerca de tipos de plantas y preparados medicinales para el tratamiento de las infecciones respiratorias.



## ¿Por qué se ha seleccionado este tema?

Porque los ciudadanos a pesar de tener a la mano las plantas medicinales, no tenían conocimiento y los beneficios que cada una de ellas almacenaban.

## ¿A quién se dirige esta guía?

Esta guía va dirigida a los pacientes con infecciones respiratorias que se atienden el centro de salud "24 de Mayo".



## ¿Cuál es el principal contenido de la guía?

Dar a conocer los conceptos importantes de cada una de las plantas y sus beneficios como también cuales son las principales infecciones respiratorias que afectan en el ser humano.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### Bibliografía

- Alfonsa Lora Espinosa . (2005). Actualización de temas prevalentes en Pediatría de Atención Primaria.
- Andrade, D. M. (NOVIEMBRE de 2015). Definición ABC . Obtenido de <https://www.definicionabc.com/general/eucalipto.php>
- Anónimo. (10 de Diciembre de 2018). Cuidate Plus. Obtenido de Cuidate plus: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/respiratorias/sinusitis.html>
- ANONIMO. (10 de OCTUBRE de 2016). ¿Qué es una infusión exactamente? Obtenido de SWEETEA: <https://sweetea.cl/blogs/news/que-es-una-infusion-exactamente-> (pág. 1)
- Anónimo. (13 de Diciembre de 2018). Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tonsillitis/symptoms-causes/syc-20378479>
- Anónimo. (2013). Tratamiento natural con romero para el asma. REMEDIOS NATURALES.
- Anónimo. (2014). Biología y conducta. revista digital, (pag. 15).
- Anónimo. (2013). ASMA. American Thoracic Society, (pag. 2).
- Antonacci, M. (2020). VIX. Obtenido de <https://www.vix.com/es/imj/salud/150838/usa-rabano-picante-para-tratar-enfermedades-respiratorias>
- Antonio Suros Baltllo. (2006). Bronquitis.
- Ariel, & Reyes. (2008). Evolución Histórica de la Medicina Tradicional China.
- Asociacion de Profesionales Neuropatas del Ecuador. (2016). Redaccion Medica,(pag. 1).
- Avendaño , L., & Díaz , P. (1991). El virus respiratorio sincicial: patógeno de niños... y de grandes.
- Ávila, Eugenio, Guerrero, & Lopéz. (2018). Percepcion de medicina ancestral. Ambato: Dialnet.
- Bayona Y; Niederbacher J. (2015). Infecciones respiratorias virales en Pediatría. Neumología pediátrica.
- BENITES ELIZABETH. (19 de NOVIEMBRE de 2018). Alerta a las infecciones respiratorias agudas. EL UNIVERSO.

- Bercedo Sanz A, Callen Blecua M, & Guerra Pérez MT. (2016). Protocolo de Rinitis Alérgica.
- BIREME, OMS, OPS. (2018). BVS MTCI AMERICAS. Obtenido de <http://mtci.bvsalud.org/medicina-tradicional-en-las-americas/>
- BUCCIARELLI, MORENO, & SKLIAR. (2015). EFECTOS ADVERSOS DE PLANTAS MEDICINALES Y SUS IMPLICANCIAS EN SALUD. En Adelantos en Medicina.
- C. Calvo , Rey; Casas; Garcia; Pérez;. (2020). Infecciones respiratorias virales.
- Calvo Rey, & García García. (2003). Infecciones respiratorias virales. Madrid.
- Castillo, N. (2019). Obtenido de CONEXION VERDE: <https://www.conexionverde.com/salud-natural-plantas-medicinales-y-sus-beneficios/>
- CENTRO DE SALUD 24 DE MAYO. (2020). ESTADISTICAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS. MONTALVO.
- CISNEROS, REYES. (2018). PERSPECTIVAS ACTUALES DE LOS CURANDEROS SOBRE LAS PRÁCTICAS DE LA MEDICINA ANCESTRAL ANDINA. CUENCA, ECUADOR. .
- Clinic, M. (11 de Abril de 2017). Mayo Foundation. Obtenido de Mayo Foundation: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bronchitis/symptoms-causes/syc-20355566>
- Díaz, R. A. (20 de Noviembre de 2018). ABC Familia sana. Obtenido de ABC familia sana: [https://www.abc.es/familia/vida-sana/abci-jengibre-beneficios-y-contraindicaciones-este-remedio-popular-para-garganta-201811191214\\_noticia.html](https://www.abc.es/familia/vida-sana/abci-jengibre-beneficios-y-contraindicaciones-este-remedio-popular-para-garganta-201811191214_noticia.html)
- Escaleras, R., & Naranjo, P. (1995). La medicina tradicional en el Ecuador: memorias de las Primeras Jornadas Ecuatorianas de Etnomedicina Andina. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar / Corporación Editora Nacional.
- Escambros, C. (1954). ANALES DE MEDICINA Y CIRUGIA V.
- Ferres G, Potin S, Pulgar B, Sánchez D, & Vega-Briceño. (2007). Características clínicas y epidemiológicas de la infección por virus parainfluenza en niños hospitalizados. Santiago de Chile.
- Foundation, E. L. (2013-2020). European Lung Foundation. Obtenido de European Lung Foundation: <https://www.europeanlung.org/es/enfermedades-pulmonares-e-informaci%C3%B3n/enfermedades-pulmonares/infecciones-respiratorias-de-v%C3%ADas-bajas>
- GARDEY, & PEREZ. (2016). DEFINICION DE. Obtenido de <https://definicion.de/vaporizacion/>

- Hummel T, & Welge-Lüssen A. (2006). Taste and Smell. An Update» Adv.
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. (2002). Patogenia de las infecciones respiratorias por virus. Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, (pág. 4-6).
- Jardines, Javier; Morón, Francisco;. (1997). La medicina tradicional en las universidades médicas. cuba.
- La Punta . (2014). Atencion Integral del Adulto Mayor. Plantas Medicinales , (pág. 27). Lima .
- LEY ORGANICA DE SALUD . (2018). De las medicinas tradicionales y alternativas . Ecuador .
- Lorenza Amor. (2018). Revista La opinion.
- M., A. S.-Y. (2011). Anatomia de la via aerea. En R. naclerio, Anatomy and Physiology of (págs. 31 - 39).
- Martinez, H., & Martínez, P. (2016). ANATOMIA DE LA VIA AEREA.
- MENA, V. (2015). PRODUCCIÓN RADIOFÓNICA SOBRE MEDICINA ANCESTRAL PARA RADIO MENSAJE.
- Micozzi. (2005). Medicina Ancestral. diccionario de accion humanitaria y cooperacion al desarrollo.
- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA (2014).
- Miranda-Novales, & Solórzano-Santos. (2009). Boletín médico del Hospital Infantil de México. En Scielo.
- MSP. (2017).
- MSP. (2019).
- Nicaragua, A. N. (2011). LEY DE MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL. Managua: Gaceta.
- OMS. (14 de Diciembre de 2017). OMS. Obtenido de <https://www.who.int/respiratory/es/>
- OMS. (2010). OMS. Obtenido de [https://www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](https://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
- OMS. (2015). Infecciones por coronavirus. OMS.
- OMS. (2019). Obtenido de [www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](http://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
- OMS. (2019). Organizacion Mundial de la Salud. Obtenido de [www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](http://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)



- Organizacion Panamericana de la Salud. (2016). El Telegrafo,(pág. 7).
- Ortiz, Kenny. (14 de septiembre de 2013). SlideShare. Obtenido de <https://es.slideshare.net/kennydelaO/infecciones-respiratorias-altas-y-bajas>
- Rodriguez, Juan. (2014). Anatomia de la Faringe. En M. Etchev.
- Roldán, N., Jimenez, M., & Miralles, E. (2015). Asma alérgica: mecanismos inmunológicos, fisiopatología y tratamientos actuales. Investigacion y Ciencia, (pág. 65).
- Salvador Resino. (20 de Agosto de 2012). Coronavirus. Obtenido de Epidemiología Molecular de Enfermedades Infecciosas: <https://epidemiologiamolecular.com/coronavirus/>
- Sergio Salgado. (2005). Infecciones por adenovirus. Revista Biomédica Revisada Por Pares.
- Shetty. (2010). Medicina Tradicional y Moderna. Sci Dev Net.
- Sologuren, N. (2009). Anatomia de la Via Aerea. Chilena de Anestesia, (pág. 78- 83).
- Vicell. (2014). Obtenido de Solucion de diagnostico en enfermedades infecciosas: <https://www.vircell.com/enfermedad/5-Adenovirus/>

## ANEXOS

### 1. Matriz de contingencia

<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cómo influye la Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el Subcentro 24 de Mayo, Cantón Montalvo, Provincia de los Ríos, Octubre 2019 – Marzo 2020?	Determinar la influencia de la Medicina Ancestral en el tratamiento de las infecciones respiratorias en el Subcentro 24 de Mayo, Cantón Montalvo, Provincia de los Ríos, Octubre 2019 – Marzo 2020.	La aplicación de los preparados de medicina ancestral se relacionaría en una marcada efectividad en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.
<b>Problemas derivados</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipotesis Especificas</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son las infecciones respiratorias más comunes y los agentes que la producen en el Subcentro “24 de Mayo”.</li> <li>• ¿Cuáles son las principales plantas medicinales y sus preparaciones utilizadas por los pacientes para tratar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar las infecciones respiratorias más comunes y los agentes que la producen en el Subcentro “24 de Mayo”.</li> <li>• Identificar las principales plantas medicinales y sus preparaciones utilizadas por los pacientes para tratar las infecciones respiratorias.</li> <li>• Comparar los efectos de la medicina ancestral frente a la medicina Occidental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los agentes virales se relacionarían con las infecciones respiratorias comunes.</li> <li>• La preparación de Eucalipto serían las principales utilizadas para el tratamiento de las infecciones respiratorias.</li> <li>• La evolución de las infecciones respiratorias se</li> </ul>

las infecciones respiratorias?

- ¿Qué tipo de efectos tiene la medicina ancestral frente a la medicina Occidental en la evolución de las infecciones respiratorias?

en la evolución de las infecciones respiratorias.

relaciona en una menor manifestación de efectos adversos cuando se utiliza la medicina ancestral.

## ANEXO #2

### FORMATO DEL CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PACIENTES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS EN EL CENTRO DE SALUD "24 DE MAYO".

**Investigadoras:** Marilyn Romero Barco y Dolores Espinoza Espinoza

**Instrucciones:** Marque con una X la respuesta que usted considera útil.

**El siguiente cuestionario se elaboró con la única finalidad de recaudar información para realizar el proyecto de investigación.**

#### Información del paciente

**Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**Edad:** \_\_\_\_\_

#### 1.- ¿Qué tipo de infecciones respiratorias usted ha presentado?

Resfriado común\_\_\_ Bronquitis\_\_\_ Neumonía\_\_\_ Amigdalitis\_\_\_ Faringitis\_\_\_

#### 2.- ¿Usted conoce los beneficios de la medicina ancestral en el tratamiento de las enfermedades respiratorias?

SI ( ) NO ( )

#### 3.- ¿Qué plantas usted prepara para el tratamiento de las infecciones Respiratorias?

Eucalipto\_\_\_ Jengibre\_\_\_ Romero\_\_\_ Limón\_\_\_ Otros\_\_\_

#### 4.- ¿Usted ha presentado efectos adversos al ingerir medicina ancestral o medicina Occidental?

medicina ancestral \_\_\_\_\_

medicina Occidental \_\_\_\_\_

**5.- De los siguientes efectos adversos cuál ha manifestado luego de ingerir medicina occidental.**

Taquicardia\_\_\_\_

Somnolencia\_\_\_\_

Dificultad para respirar\_\_\_\_

No\_\_

**6.- De los siguientes efectos adversos cuál ha manifestado luego de ingerir medicina ancestral**

Somnolencia\_\_\_\_

Mareos\_\_\_\_

Malestar estomacal\_\_

No\_\_\_\_

**7.- De las siguientes preparaciones indique la planta más utilizada.**

Infusión\_\_\_\_

Vaporizaciones\_\_\_\_

Cataplasma\_\_\_\_

Otros\_\_\_\_

**8.-¿Usted tiene conocimiento sobre las Infecciones Respiratorias?**

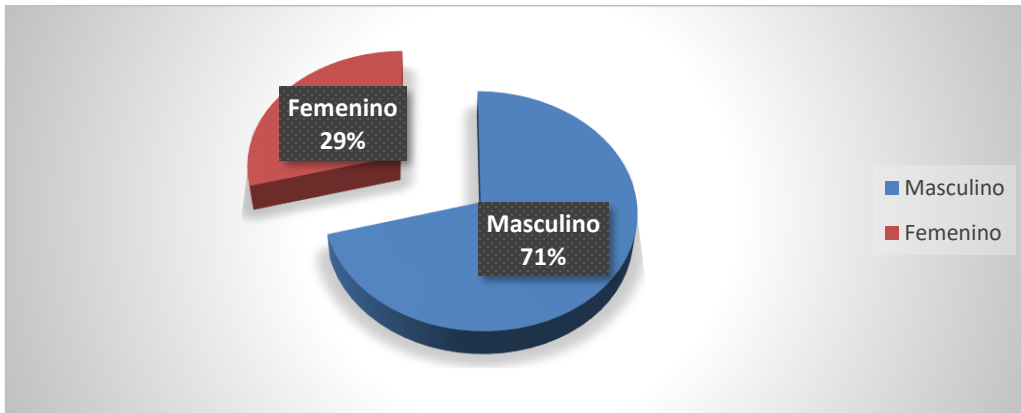
SI ( ) NO ( )

## ANEXO #3

### Características generales de los pacientes

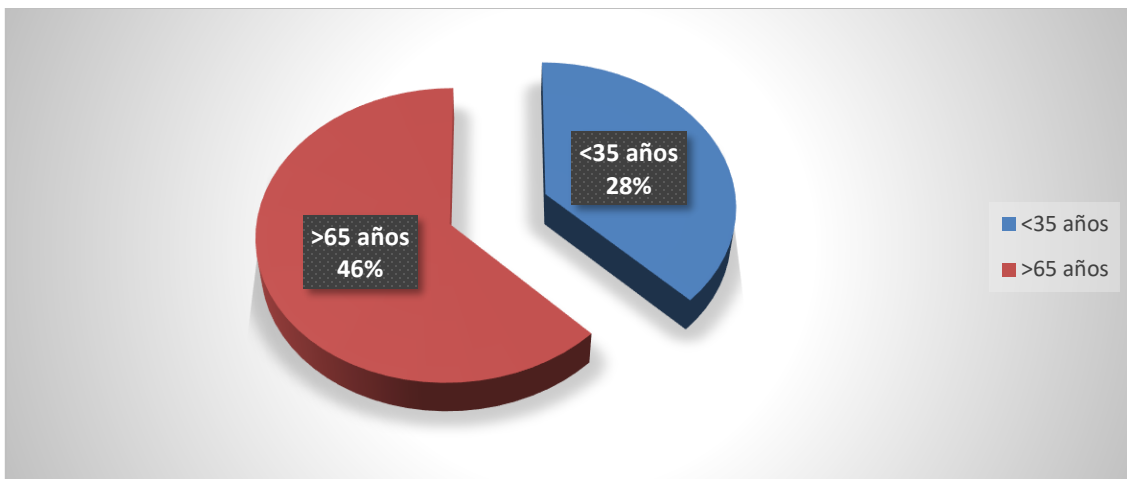
#### 1. Sexo del pacientes

Grafico N°1 Sexo del paciente



**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.  
**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

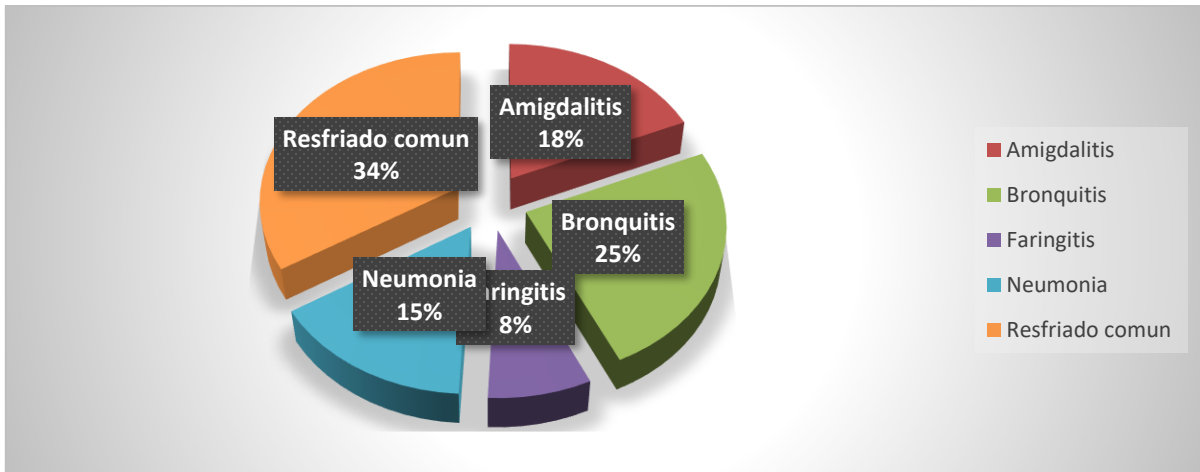
Grafico N°2 Edad del paciente



**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.  
**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

1. ¿Qué tipo de infecciones respiratorias usted ha presentado?

Gráfico N°3 Infecciones Respiratorias

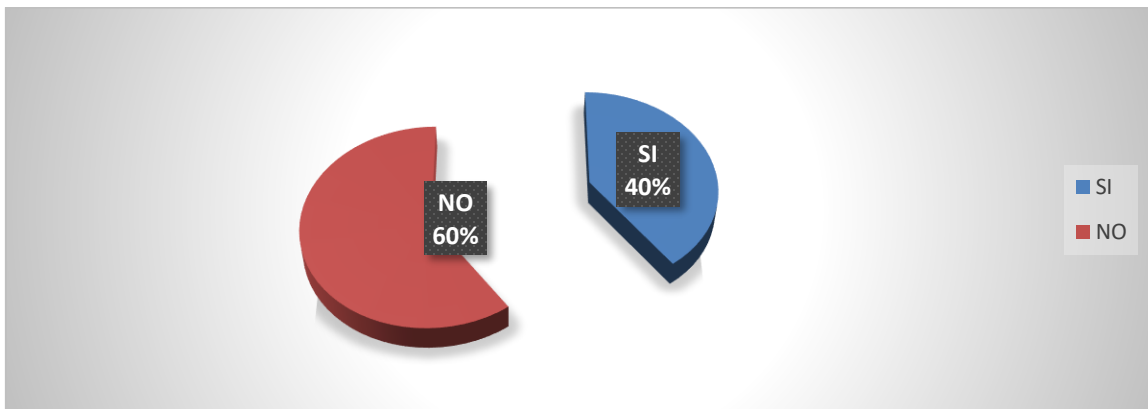


Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

Elaborado por: Marilyn Romero / Dolores Espinoza

2. ¿Usted conoce los beneficios de la medicina ancestral en el tratamiento de las enfermedades respiratorias?

Gráfico N°4 Beneficios de la Medicina en las Infecciones Respiratorias

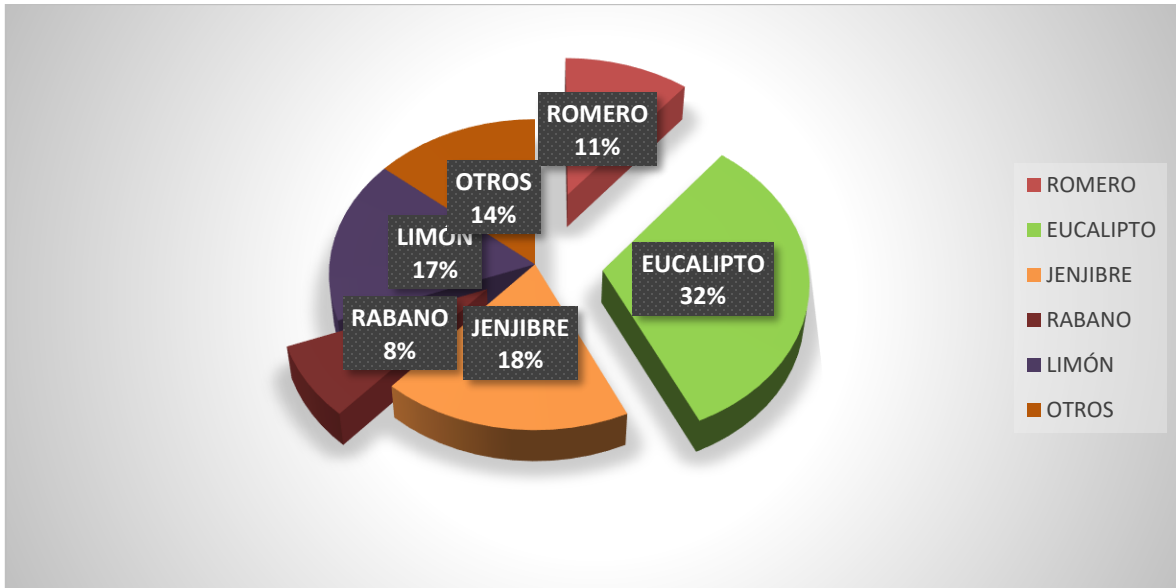


Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

Elaborado por: Marilyn Romero / Dolores Espinoza

3. ¿Qué plantas usted prepara para el tratamiento de las infecciones Respiratorias?

Gráfico N° 5 Preparados medicinales

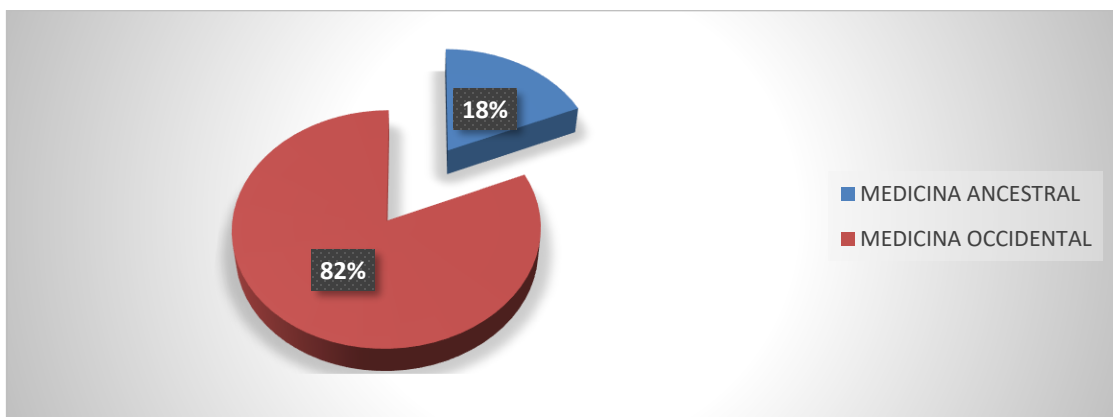


Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

Elaborado por: Marilyn Romero / Dolores Espinoza

4.- ¿Usted ha presentado efectos adversos al ingerir medicina ancestral o medicina Occidental?

Gráfico N°6 Efectos Adversos



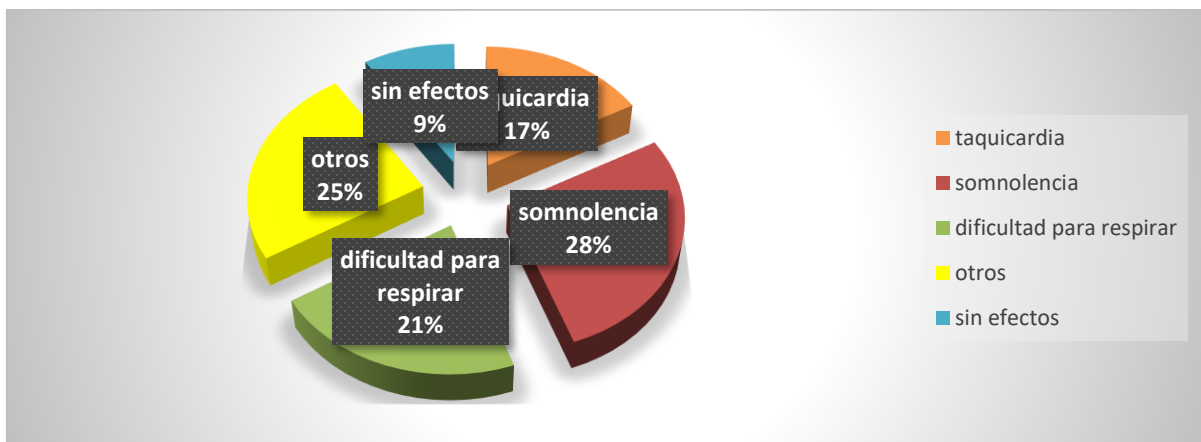


**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

**5.- De los siguientes efectos adversos cual ha manifestado luego de ingerir medicina occidental.**

**Gráfico N°7 efectos adversos de la medicina occidental**

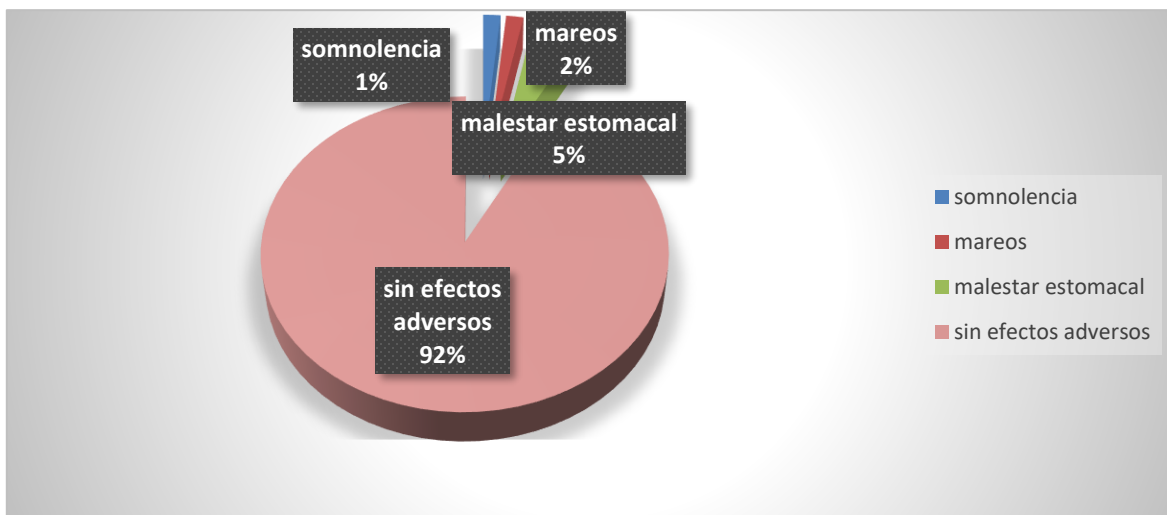


**Fuente:** Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

**Elaborado por:** Marilyn Romero / Dolores Espinoza

6.- De los siguientes efectos adversos cual ha manifestado luego de ingerir medicina ancestral.

Gráfico N°8 efectos adversos de la medicina ancestral

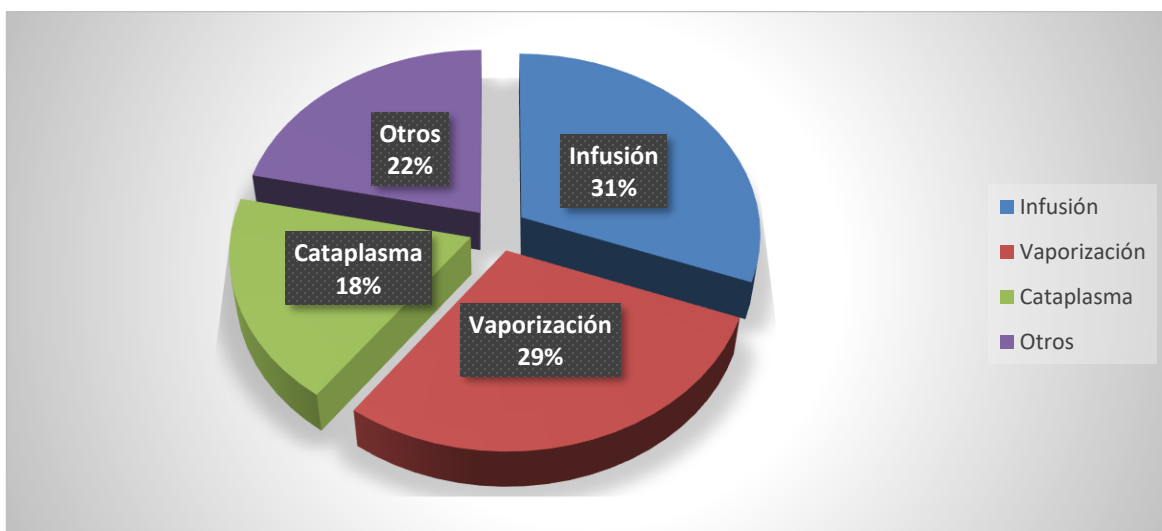


Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

Elaborado por: Marilyn Romero / Dolores Espinoza

7.- De las siguientes preparaciones indique cual es la más utilizada.

Gráfico N° 9 Preparaciones medicinales

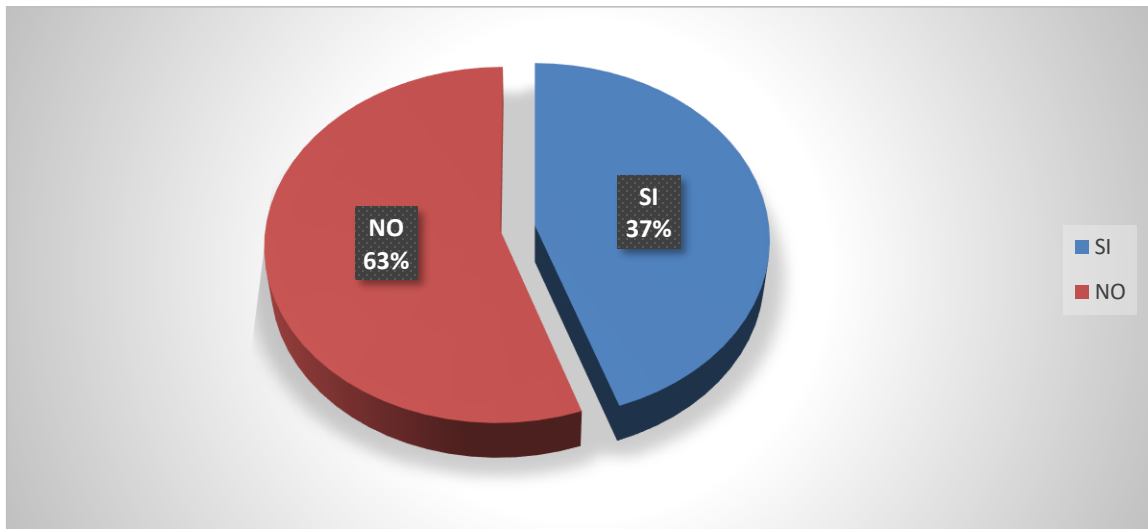


Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

Elaborado por: Marilyn Romero / Dolores Espinoza

### 8.- ¿Usted tiene conocimiento sobre las Infecciones Respiratorias?

Gráfico N°10 Conocimiento de las Infecciones Respiratorias.



Fuente: Encuesta aplicada a los pacientes adultos con infecciones respiratorias.

Elaborado por: Marilyn Romero / Dolores Espinoza

## ANEXO N°4



**Fig.1 La estudiante Dolores Espinoza hizo la presentación y la toma de preguntas del cuestionario a los pacientes del centro de salud “24 de Mayo”.**



**Fig.2 La estudiante Marilyn Romero realizo la actividad de presentar la guía de capacitación sobre el correcto uso de las plantas medicinales y prevención sobre las infecciones respiratorias.**



**Fig.3 Las compañeras Dolores Espinoza y Marilyn Romero realizaron la administración de infusiones de las plantas medicinales a los pacientes de la unidad.**