

Conocimiento del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 5 años

Salazar- Villalba *
A. López – Rico **
J. Cruz- Cruz ***
I. Fajardo- Oviedo****
Guerra Merilyn*****

Introducción: La infección respiratoria aguda (IRA) sigue siendo una de las mayores causas de morbimortalidad infantil donde muchas veces el desconocimiento de los padres determina que el niño llegue a malas condiciones. **Objetivo:** Determinar el conocimiento del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres con niños menores de 5 años en hogares infantiles soledad 2018-1. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de enfoque descriptivo con abordaje cuantitativo. Como instrumento de evaluación se aplicaron unas encuestas conformadas con 22 preguntas de selección con única respuesta. **Resultados:** Participaron 104 madres, con edades entre 20 – 34 años (64%), con nivel educativo bajo solo alcanzaron secundaria (54%) lo cual evidencia que el 40% de las madres no reconoce este tipo de infecciones dando como resultado un déficit en el conocimiento y por ende déficit al reconocer riesgos de signos de alarma. El 47% opta por acudir al centro de salud más cercano, el 32% dan a sus hijos un jarabe casero para la tos sin tener en cuenta dosis exactas y el 13% acuden a la farmacia. Como factor predisponente el 36% si fuma cigarrillo en sus casas, población que es propensa a desarrollar este tipo de enfermedades. **Conclusión:** El desconocimiento por parte de las madres de esta población, frente a los signos de alarma evidencia un gran problema debido a que dificulta la atención del niño oportuna fuera del hogar por ello se sugiere la implementación de capacitaciones y educación a la comunidad para que adopten nuevas conductas frente a éstas enfermedades.

1 Este trabajo de investigación es resultado del Programa de Enfermería en la asignatura *Investigación en enfermería III*, VII semestre de 2018.

* Estudiante de VII semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

** Estudiante de VII semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

*** Estudiante de VII semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar.

****Estudiante de VII semestre del programa de Enfermería. Universidad Simón Bolívar

*****Profesora adscrita a la Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia. Email: mguerra@unisimonbolivar.edu.co

Palabras clave: Infecciones respiratorias, conocimientos, prácticas, enfermedades, morbimortalidad.

Referencias Bibliográficas

1. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015; 385(9963): 117-171. DOI: 10.1016/S0140-6736(14)61682-2.
2. Instituto Nacional de Salud (INS). Protocolo de vigilancia en salud pública de la Infección Respiratoria Aguda (IRA). Bogotá-Colombia, 2014:1-48 pp.
3. Álvarez M, Castro R, Abdo A, Orta S, Gómez M, Álvarez M. Infecciones respiratorias altas recurrentes: Algunas consideraciones. *Rev Cubana Med Gen Integr* [revista en la Internet]. 2008 Mar [citado 2014 Ene 28]; 24(1). Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100011&lng=es.
4. Herrera N, Bello D, Zapata C, Serna L, Nieto J, Cadavid L, Pulgarín L, Lopera B, Mejía F. Pielonefritis xantogranulomatosa en un paciente pediátrico. *Rev Colomb Nefrol*. 2014; 1.
5. Duran CH, Tribiño Y. Infección respiratoria aguda en primera infancia, estudio de casos y controles, Suaza 2011. *Revista Facultad de Salud*. 2011; 3(2): 33-46 [[Links](#)]
6. Asha D'souza, Ashly J, Ashwitha K, Jitha J, Merin S, Sheemol J et al. Knowledge of mothers regarding prevention and management of respiratory tract infection in children. *International Journal of Recent Scientific Research*. 2014; 12 (5): 2188-91. [[Links](#)]
7. Arroyo A, García R, Aroca G, Acosta J. Correlación clínica e inmunohistopatológica de la nefropatía lúpica en un centro de referencia del Caribe colombiano durante los años 2012 a 2013. *Rev Colomb Nefrol*. 2014;1(2):57-64
8. Juy-Aguirre E, Cespedes-Floirian E, Rubal-Wong AC, Maza-González AM, Teran-Guardia CA. Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. *MEDISAN*. 2014; 18 (11): 1468-76.
9. Jinete Acendra J, Morales Aguilar R, Lastre Amell G. Curaciones de Heridas Crónicas: Reto para el Cuidado en la Enfermería. *Ciencia e Innovación en Salud*. 2013; 1(1):40-45. [DOI 10.17081/innosa.1.1.83](https://doi.org/10.17081/innosa.1.1.83)

10. Cordoba JP, Mariel K, Carolina C, Espitaleta Z, Gonzalez E, Ibarra M, et al. Síndrome hemolítico urémico atípico, revisión de la literatura y documento de consenso: enfoque diagnóstico y tratamiento. *Rev Colomb Nefrol.* 2015;2(1):19-40
11. Domínguez R, Tapia E, Hernández J, Castillo IY. Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para infecciones respiratorias en madres adolescentes. *Rev Cuid.* 2017; 8(2): 1628-37. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.395>
12. Ballestas, G. A. M. (2016). Bioética: principios y recomendaciones en la aplicación de diálisis-cuidados paliativos. *Revista Colombiana de Nefrología*, 2(2), 137-146
13. OPS, CDC. Protocolo genérico para la vigilancia de influenza. Washington D.C. Diciembre 15 de 2006.
14. Vega Luis, Abarca K, Sánchez I. Vacuna anti-influenza en niños: Estado del arte. *Rev. chil. infectol.* [revista en la Internet]. 2006 Jun [citado 2014 Feb 15]; 23(2): 164- 169. Disponible en:(http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071610182006000200011&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4067/S071610182006000200011>)
15. Martínez González L, Narváez J, Rua Z. De Avila W, Morales I, Maestre R. Caracterización Epidemiológica de Pacientes con Infección Respiratoria Aguda (IRA) en un Hospital de Segundo Nivel en la Región Caribe colombiana. *Cienc. innov. salud.* 2014; 2 (1):82 – 87
16. Lapeira-Panneflex P, Acosta-Salazar D. Conocimientos y prácticas sobre enfermedades diarreicas y respiratorias entre madres de una institución de salud. *Duazary.* 2014; 11(1): 36-40. <https://doi.org/10.21676/2389783X.719>
17. Paranhos D, Coelho J, Falleiros D. La atención integrada de las enfermedades prevalentes en la infancia y el enfoque en los cuidadores: revisión integradora de la literatura. *Latino-Am. Enfermagem* [revista en la Internet]. 2011 [citado 2013 Ago. 12]; 19(1):23-25. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n1/es_27.pdf.
18. July Aguirre, Elisa, Céspedes Floirian, Enrique, Rubal Wong, Alina de la C, Maza González Amparo Matilde, Teran Guardia Carlos Alberto. Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. *MEDISAN* [Internet]. 2014 Nov [citado 2'18 Nov 13]; 18(11): 1490-1498. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100002&Ing=es.
19. Kuzmar I, Rizo M, Cortés E. Adherence to an overweight and obesity treatment: how to motivate a patient? *Peer J.* 2014; 2:e495. DOI 10.7717/peerj.495

20. Ferreira-Guerrero E, Báez-Saldaña R, Trejo-Valdivia B, Ferreyra-Reyes L, Delgado-Sánchez G, Chilián-Herrera OL, Mendoza-Alvarado LR, García-García L. Infecciones respiratorias agudas en niños y signos de alarma identificados por padres y cuidadores en México. *Salud Publica Mex* 2013;55 supl 2:S307-S313.
21. Valladares Garrido M. Conocimientos y practicas de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas en madres de una comunidad de Piura, Peru. *CIMEL*. 2016; vol 21(1). Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/597>
22. Herrera N, Bello D, Zapata C, Serna L, Nieto J, Cadavid L, Pulgarín L, Lopera B, Mejía F. Pielonefritis xantogranulomatosa en un paciente pediátrico. *Rev Colomb Nefrol*. 2014; 1.
23. Domínguez R, Tapia E, Hernández J, Castillo IY. Edad y nivel educativo asociados al conocimiento sobre signos de alarma para infecciones respiratorias en madres adolescentes. *Rev Cuid*. 2017; 8(2): 1628-37. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.395>
24. Valencia et al. Enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años atendidos en un centro de salud, Cali-Colombia. *Rev.Medica.Sanitas* 20 (2): 67-74, 2017. Disponible en: http://www.unisanitas.edu.co/Revista/63/DCValencia_et_al.pdf
25. Córdoba-García R., García-Sánchezb N., Suárez López de Vergara R.G., Galván Fernández C. Exposición al humo ambiental de tabaco en la infancia. *An Pediatr* 2017 (Barc),67(2),101-3.
26. Ardila I, Mantilla S, Bolivia S. Condiciones de salud de niños menores de cinco años que participan en el programa “de cero a siempre” en Pamplona, norte de Santander. *Mov.cient*. 2013 Vol.7 (1): 62-70. Disponible en: <file:///D:/Downloads/para%20carmen%20salazar2.pdf>