UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TESIS

"ESTADO NUTRICIONAL Y SEVERIDAD DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA Y HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA EL AÑO 2017"

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR LA BACHILLER

Aurelia Ximena Galindo Bicerra

PUCALLPA, 20 DE MARZO DEL 2018

ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI:

MC. Hugo Percy Noriega Tuesta
Presidente

M.C. César A. Arana Mendocilla
Miembro

M.C. Humberto O. Bocanegra Guardia
Miembro

M.C. Luis E. Ruiz Solsol
Asesor

Bach. Aurelia Ximena Galindo Bicerra
Tesista

PORTADA

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Estado nutricional y severidad de la neumonía adquirida en la comunidad en pacientes menores de 5 años del Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017"

1.2. ÁREA DE LA INVESTIGACIÓN

Ciencias de la salud – Enfermedades infecciosas

1.3. AUTOR

Aurelia Ximena Galindo Bicerra

Bachiller en Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali

1.4. ASESOR

Dr. Luis Enrique Ruiz Solsol

1.5. INSTITUCIONES COLABORADORAS

Hospital Regional de Pucallpa

Hospital Amazónico de Yarinacocha

DEDICATORIA

A ti mamá, por ser la inspiración de mi vida y la fuerza de mis pasos.

A ti papá, porque mi corazón te extraña cada día más.

AGRADECIMIENTO

A mis padres,

por la vida y su amor.

A mis hermanas,

por ser la alegría de mi vida.

A Víctor,

por acompañarme siempre.

A mi familia y mis amigos,

por el cariño de toda la vida.

A mi asesor,

por su apoyo.

A mis docentes,

por enseñarme a amar la medicina.

Aurelia Ximena

ÍNDICE

PORTADA iii

DEDICATORIA iv

AGRADECIMIENTO v

ÍNDICE vi

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE GRÁFICOS x

RESUMEN xii

ABSTRACT xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I: PROBLEMA 1

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 4

1.3. OBJETIVOS 6

1.4. JUSTIFICACIÓN 8

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO 12

2.1. ANTECEDENTES 12

2.2. BASE TEÓRICA 19

2.3. HIPÓTESIS 60

2.4. VARIABLES DE ESTUDIO 63

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 70

3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO 70

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 70

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN 71

3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN 71

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 71

3.6. POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO....71
3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS....72
3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS....73
3.9. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS....74
CAPÍTULO IV: RESULTADOS....75
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS....75
4.2. DISCUSIÓN....122
CONCLUSIONES....126
RECOMENDACIONES....128
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA....129
ANEXOS....134

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Edad de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 02. Género de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 03. Estado nutricional de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 04. Tiempo de enfermedad previo al ingreso de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 05. Síntomas de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 06. Signos de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 07. Signos de severidad de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 08. Signos auscultatorios de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 09. Severidad de la neumonía adquirida en la comunidad de los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 10. Exámenes de laboratorio en pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad presentados en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 11. Soporte de oxígeno administrado a los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 12. Cantidad de antibióticos administrados a los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 13. Tiempo de antibioticoterapia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 14. Complicaciones presentadas por los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 15. Ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 16. Tiempo de hospitalización de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 17. Condición de egreso de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 18. Relación entre el estado nutricional y la severidad de la neumonía adquirida en la comunidad de los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 19. Relación entre el estado nutricional y taquipnea severa presentada por los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 20. Relación entre estado nutricional e hipoxemia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 21. Relación entre el estado nutricional y la alteración del estado de conciencia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 22. Relación entre el estado nutricional y la administración del soporte de oxígeno administrado a los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 23. Relación entre el estado nutricional y el tiempo de antibioticoterapia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 24. Relación entre el estado nutricional y las complicaciones presentadas por los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 25. Relación entre el estado nutricional y el ingreso a la Unidad de cuidados intensivos (UCI) de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 26. Relación entre el estado nutricional y el tiempo de hospitalización de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Tabla 27. Relación entre el estado nutricional y la condición de egreso de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 01. Edad de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 02. Género de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 03. Estado nutricional de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 04. Tiempo de enfermedad previo al ingreso de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 05. Síntomas de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 06. Signos de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 07. Signos de severidad de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 08. Signos auscultatorios de la neumonía adquirida en la comunidad presentados por los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 09. Severidad de la neumonía adquirida en la comunidad de los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 10. Exámenes de laboratorio en pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad presentados en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 11. Soporte de oxígeno administrado a los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 12. Cantidad de antibióticos administrados a los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 13. Tiempo de antibioticoterapia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 14. Complicaciones presentadas por los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 15. Ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 16. Tiempo de hospitalización de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 17. Condición de egreso de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 18. Relación entre el estado nutricional y la severidad de la neumonía adquirida en la comunidad de los pacientes pediátricos menores de 5 años en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 19. Relación entre el estado nutricional y taquipnea severa presentada por los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 20. Relación entre estado nutricional e hipoxemia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 21. Relación entre el estado nutricional y la alteración del estado de conciencia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 22. Relación entre el estado nutricional y la administración del soporte de oxígeno a los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 23. Relación entre el estado nutricional y el tiempo de antibioticoterapia de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 24. Relación entre el estado nutricional y las complicaciones presentadas por los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 25. Relación entre el estado nutricional y el ingreso a la Unidad de cuidados intensivos (UCI) de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 26. Relación entre el estado nutricional y el tiempo de hospitalización de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

Gráfico 27. Relación entre el estado nutricional y la condición de egreso de los pacientes pediátricos menores de 5 años con neumonía adquirida en la comunidad en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha el año 2017.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La neumonía es una enfermedad respiratoria aguda considerada como la principal causa individual de morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a unos 920 136 niños menores de 5 años en 2015, lo que supone el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años en todo el mundo. OBJETIVO: Determinar si existe relación entre el estado nutricional y la severidad de la neumonía adquirida en la comunidad de los pacientes pediátricos menores de 5 años hospitalizados en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el año 2017. METODOLOGÍA: El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, observacional, analítico correlacional, transversal y retrospectivo. El procesamiento de los resultados se realizó con el programa estadístico SPSS V.23 y se aplicó la prueba de independencia chi-cuadrado y prueba exacta de Fisher. RESULTADOS: De los 148 pacientes de 2 a 59 meses de edad, la mayor proporción se encontró en el intervalo de edad de 2 a 11 meses, existió predominio de afectación en el sexo masculino (60%), la mayor parte de pacientes presentó algún grado de subnutrición (54,7%) con subnutrición leve en el 33,1%, subnutrición moderada en el 11,4% y subnutrición severa en el 11,5%, siendo la neumonía severa más frecuente que la leve. Además, la neumonía leve-moderada fue más frecuente en los pacientes con estado nutricional normal (67,2%), mientras que la neumonía severa se presentó en la mayor proporción de los pacientes con algún grado de subnutrición. CONCLUSIÓN: Se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y la severidad de la neumonía adquirida en la comunidad de los pacientes pediátricos menores de 5 años hospitalizados en el Hospital Regional de Pucallpa y Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el año 2017.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Pneumonia is an acute respiratory disease considered as the leading individual cause of morbidity and infant mortality worldwide. It is estimated that pneumonia killed some 920 136 children under 5 years of age in 2015, which accounts for 15% of all deaths of children under 5 years of age worldwide. OBJECTIVE: To determine if there is a relationship between the nutritional status and the severity of community-acquired pneumonia in pediatric patients under 5 years of age hospitalized in the Regional Hospital of Pucallpa and the Amazonian Hospital of Yarinacocha during the year 2017. METHODOLOGY: The present work Research is quantitative, observational, correlational, cross-sectional and retrospective analytical. The results were processed with the statistical program SPSS V.23 and the chi-square independence test and Fisher's exact test were applied. RESULTS: Of the 148 patients from 2 to 59 months of age, the highest proportion was found in the age range of 2 to 11 months, there was a predominance of involvement in the male sex (60%), most patients presented some degree of undernourishment (54.7%) with slight undernourishment in 33.1%, moderate undernourishment in 11.4% and severe undernourishment in 11.5%, with severe pneumonia more frequent than mild pneumonia. In addition, mild-moderate pneumonia was more frequent in patients with normal nutritional status (67.2%), while severe pneumonia occurred in the highest proportion of patients with some degree of undernutrition. CONCLUSION: It was determined that there is a statistically significant relationship between the nutritional status and the severity of community-acquired pneumonia in pediatric patients under 5 years of age hospitalized in the Regional Hospital of Pucallpa and Amazonian Hospital of Yarinacocha during the year 2017.