MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGIA

CARACTERIZACIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL "LOS SAMANES" MARACAY, ESTADO ARAGUA, EN EL AÑO 2014.

Trabajo Especial de Grado presentado como Requisito Parcial para Optar al Título de Especialista en Epidemiologia.

AUTORA: MERLIOSKA DELGADO.
TUTOR: BENNY SUÁREZ.

MARACAY 24 DE OCTUBRE DE 2015

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGIA

CARACTERIZACIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL "LOS SAMANES" MARACAY, ESTADO ARAGUA, EN EL AÑO 2014.

Trabajo Especial de Grado presentado como Requisito Parcial para Optar al Título de Especialista en Epidemiologia.

AUTOR A: MERLIOSKA DELGADO.

MARACAY 24 DE OCTUBRE DE2015

Maracay, 24 de Octubre del 2015.

Ciudadanos
Postgrado de: Epidemiologia
S.A. Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
Presente.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutor he leído y analizado el Proyecto, Titulado: "caracterización de casos de neumonías en niños menores de 5 años del Hospital "Los Samanes" Maracay, estado Aragua, en el año 2014", realizado por el ciudadano (a) Merlioska Delgado, para optar al título de especialista en: Epidemiologia: por cuanto considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente;

Benny Suárez
C.I.: 9.660.081
Teléfono: 0416-543.90.27

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO O TRABAJO DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: Epidemiología, para examinar el **Trabajo de Grado** presentado por: Merlioska Delgado, Cédula de identidad Nº 18.885.750. bajo el título **"CARACTERIZACIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL LOS SAMANES MARACAY, ESTADO ARAGUA, EN EL AÑO 2014. "**, a fin de cumplir con el requisito legal para optar al grado académico de ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA, dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 28 de Octubre de 2015 a las 3:30pm., para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Maracay, Estado Aragua, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió aprobado, dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.

Gerardo Sanchez
C.I. 9822595
Jurado

Benny Suárez
C.I. 9660081
Jurado

Silvia Suárez
C.I. 10482974.
Presidente del Jurado

AGRADECIMIENTOS

Quisiera devolverle a Dios, un poco de lo que me ha regalado, por toda la abundancia que me ha dado, pero también tengo presente que lo mejor que puedo hacer es devolvérselo a mis semejantes con amor, entrega y sobre todas las cosas con respeto y calidad en lo que hago en mi día a día; Gracias señor.

A mi madre en especial por desvelarse conmigo las noches cuando lo necesitaba, a mis amigos y compañeros de trabajo, por más de una vez ser mi apoyo, gracias

Al Dr. Benny Suarez por su incondicional apoyo y orientación profesional para mi formación y culminación de esta especialidad, en quien encontré la sabiduría, humildad y la pasión de lo que hace, resulta un ser humano increíble. Mil gracias y que Dios te multiplique sus bendiciones.

A todo el personal del hospital "Los Samanes", de manera muy especial, a la coordinadora del departamento de información y estadísticas de salud, TSU, Francis Ramos y la TSU en informática Yvonne Arzola por ser tan dadas he incondicional, por su apoyo a ellas, gracias.

Merlioska Delgado

LISTA DE CONTENIDO

Paginas Preliminares p.

CARTA DE APROBACION DEL TUTOR iii

ACTA DE VEREDICTO ..... **¡Error! Marcador no definido.**

AGRADECIMIENTOS v

LISTA DE CONTENIDO ..... **¡Error! Marcador no definido.**

LISTA DE TABLAS vii

RESUMEN viii

ASTRACT ix

INTRODUCCIÓN 1

Objetivos 2

General 3

Específicos 3

METODOLOGIA 3

Tipo y Área de estudio 3

Población y Muestra 4

Métodos y técnicas para la recolección de la información 4

Aspectos bioéticos 5

RESULTADOS 5

DISCUSIÓN 8

BIBLIOGRAFÍA 11

ANEXOS 16

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Casos de neumonía de menores de 5 años, según edad y sexo, hospitalizados en el Hospital de “Los Samanes”, Maracay, estado Aragua, 2014. ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 2. Distribución de procedencia, según municipio y parroquia, de los casos de neumonía de menores de 5 años, que ingresaron en el Hospital de “Los Samanes”, Maracay, estado Aragua, 2014.**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 3. Factores de riesgos presentes en los casos de neumonía de menores de 5 años, hospitalizados en el Hospital de “Los Samanes”, Maracay, estado Aragua, 2014..... **¡Error! Marcador no definido.**

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"
POSTGRADO DE EPIDOMIOLOGIA

CARACTERIZACIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL "LOS SAMANES" MARACAY, ESTADO ARAGUA, EN EL AÑO 2014.

Autora: Merlioska Delgado
Tutor: Benny Suárez
AÑO: 2014

RESUMEN

La neumonía es una de las principales causas de mortalidad en los niños menores de 5 años, en el mundo, particularmente en Venezuela para el 2011representó el 24% de las defunciones y el 18%de la morbilidad, esta ultima el estado Aragua reportó el 4% del total de los casos. Por ello este trabajo se centró en caracterizar los casos de neumonías en niños menores de 5 años ingresados en el hospital de "Los Samanes" Maracay, estado Aragua, en el año 2014, en el marco de una investigación epidemiológica observacional retrospectiva descriptiva, transversal. Con una población constituida por 136 casos, y una muestra compuesta por el restante de las historias, que superaron el deterioro medioambiental de las historias clínicas, de 42% (57 casos). Como instrumento se utilizó una ficha de recolección de datos pre-estructurada. Observando una prevalencia de15,7% para ambos sexos y 14,6 para el femenino. El grupo de edad más afectado fue el de7 a 12 meses con una prevalencia de 46%(n=64). Igualmente se determinó que el 61% (n=35) de los casos procedían del mismo municipio del establecimiento (Girardot). Respecto a los factores de riesgo; el destete precoz estuvo presente en el 64,9% (n=37), el 38,6%(n=22) reportaron antecedentes respiratorio (asma bronquial), el29,8% (n=40) estuvieron expuestos a cigarrillos (fumadores pasivos).Los casos estuvieron mayormente integrados por niños de 7 a 12 meses, destetados precozmente, fumadores pasivos, del sexo masculino.

Campo o área de investigación: Epidemiologia.
Línea de Investigación: Vigilancia Epidemiológica.

Descriptores de contenido: Neumonías, Prevalencia, Ingresos, Niños menores de 5 años.

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"
POSTGRADO DE EPIDOMIOLOGIA

CHARACTERIZATIÓN OF CASES OF PNEUMONIA IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OF HOSPITAL "THE SAMANES" MARACAY, ARAGUAIN THE YEAR 2014

Autora: Merlioska Delgado
Tutor: Benny Suárez
AÑO: 2014

ASTRACT

Pneumonia is a leading cause of mortality in children under 5 in the world, particularly in Venezuela for 2011 accounted for 24% of deaths and 18% of the morbidity, the latter Aragua state reported 4% of the total cases. Therefore, this work focused on characterizing cases of pneumonia in children under 5 years admitted to hospital "The Samanes" Maracay, Aragua state, in 2014, as part of an observational epidemiological research descriptive retrospective cross. With a population made up 136 cases, and a sample of the remaining stories, which exceeded the environmental deterioration of medical records, 42% (57 cases). As a token instrument collection of pre-structured data it is used. Observing a prevalence of 15.7% for both sexes and 14.6 for women. The most affected age group was the de7 to 12 months with a prevalence of 46% (n = 64). It was also determined that 61% (n = 35) of the cases came from the same town of establishment (Girardot). Regarding risk factors; early weaning was present in 64.9% (n = 37), 38.6% (n = 22) reported respiratory history (asthma), 29.8% (n = 40) were exposed to cigarettes (passive smoking). The cases were mostly composed of children from 7 to 12 months, weaned early, passive smoking, male.

Campo o área de investigación: Epidemiology
Línea de Investigación: Epidemiological Surveillance.

Descriptores de contenido: Pneumonia, Prevalence, Income, Childrenun.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un complejo grupo de enfermedades provocadas por diversos agentes causales, que afectan las vías respiratorias, las mismas se clasifican en altas y bajas, cursan con evolución a menos de 15 días, entre esta última se encuentra la Neumonía (Prieto, 1999).Las Infecciones Respiratorias Bajas (IRB) como las neumonías, son un complejo y heterogéneo grupo de enfermedades causadas por distintos gérmenes, que afectan el aparato respiratorio. Las neumonías son unas de las principales causas de mortalidad en los niños menores de 5 años, en el mundo, particularmente en los países en vía de desarrollo, causando la muerte en aproximadamente un tercio de estos, (Organización Mundial de la Salud [OMS] y El Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas [UNICEF], 2004). La neumonía constituye un proceso inflamatorio agudo de las zonas más distales del sistema respiratorio, bronquiolos respiratorios, alveolos y/o intersticio pulmonar causadas por la agresión de microorganismos, aunque de igual forma se producen por causas no infecciosas.(Reyes, Duque, y Quevedo, 2006).

Por otra parte, numerosos factores dependientes del huésped y ambientales se han asociado con una mayor incidencia de Neumonía en diversos estudios, aunque con heterogeneidad en los resultados; entre los factores del huésped cabe mencionar las enfermedades crónicas, prematuridad, problemática social, malnutrición, asma e hiperreactividad bronquial, infecciones respiratorias recurrentes y antecedentes de otitis media aguda Martin et. al. (2012). No obstante, entre otros factores de riesgo asociados se hacen referencia al hacinamiento, el destete temprano, incluido la asistencia a guarderías, el tabaquismo pasivo o la exposición a contaminantes ambiental, tienen un reconocido impacto en las infecciones respiratorias de los pacientes pediátricos. Se ha comprobado que el uso

de antiácidos (incluyendo los antagonistas del receptor H2 y los inhibidores de la bomba de protones) se asocia a un riesgo incrementado de neumonía en adultos y hay datos que sugieren también esta asociación en niños. En estudios realizados en la comunidad, en Estados Unidos y Finlandia, se encontró una incidencia anual de Neumonía entre 34 y 40 casos por 1.000 niños menores de 5 años, más elevada que en cualquier otro grupo etario, excepto los ancianos de más de 75 años. Estas tasas son similares a las registradas en dos recientes investigaciones prospectivas realizadas en Venezuela, que presentaron un rango de 30,3-36 casos/1.000 niños menores de 5-6 años 4,5 La incidencia de NAC (neumonía adquirida en la comunidad) es claramente inferior en niños mayores, con 11-16 casos por 1.000 niños mayores de 5 años. Martin et. al. (2012).

En los países de América Latina y el Caribe, la neumonía ocasiona en niños menores de cinco años alta morbilidad, mortalidad y letalidad, esto debido a factores asociados como lo son, agentes infecciosos, factores socioeconómicos, condiciones ambientales y nutricionales, Gentile et al. (2012). En esta oportunidad la neumonía se encuentra representando entre el 50 y 70% de todas las consultas, y entre el 30 y 60% de todas las hospitalizaciones en los servicios de salud de América Latina, por lo cual la prevención y atención de esta patología constituye un gran desafío, aunque la mayoría de niños pueden ser atendidos exitosamente en servicios ambulatorios, Gentile et al., 2012; OMS y UNICEF, (2004).

Para Giachetto, Martínez, y Montano (2001), al realizar en Argentina, un estudio sobre infecciones respiratorias agudas bajas de causa viral en niños menores de dos años y posibles factores de riesgo de gravedad, con el objeto de determinar si la exposición pasiva de tabaco, el hacinamiento, la desnutrición y el bajo nivel de instrucción de la madre constituyen factores de riesgo para la IRB en los menores de dos años encontraron una asociación estadísticamente significativa entre la exposición pasiva al humo del tabaco y el desarrollo IRB. Por otra parte el hacinamiento, la desnutrición y el nivel de instrucción materna no constituyeron factores de riesgos en esta población.

Por su parte, Romero-Urvina (2011), en un estudio titulado: “Neumonía Nosocomial en Unidad de Cuidados Intensivos y Salas de Medicina Interna del Hospital Pediátrico Francisco de Ycaza Bustamante” en Ecuador. Considerado un problema de salud pública tanto por su elevada frecuencia en las Unidades de Cuidados Intensivos como en Salas de medicina. Realizó un estudio descriptivo, transversal, en el período comprendido del 1 de enero del 2009 al 31 octubre del 2011. Donde se incluyeron pacientes de ambos sexos entre 1 mes y 14 años, las variables usadas fueron: incidencia, edad. Arrojando en los resultados que se registraron 101 casos de neumonía nosocomial (76 en Sala Medicina y 25 en Unidad Cuidados Intensivos). La edad de presentación más frecuente fue en el grupo entre 1 y 4 años. Se observó predominio masculino. La incidencia de neumonía nosocomial fue del 40% en Unidad Cuidados Intensivos 60% en Sala de Medicina.

Ortiz C. et al. (2006), al realizar un estudio sobre factores predisponentes de Infección Respiratoria Aguda IRA, en pacientes menores de 5 años, ingresados por esa causa en el Hospital Pediátrico “General Milanés”, en Bayamo, Granma, durante Enero 2002- Enero 2004. Estudiaron las variables: edad, sexo, procedencia, estado nutricional, tipo de lactancia hasta el cuarto mes, hábito de fumar de los progenitores, índice de hacinamiento y condiciones de la vivienda. Los autores concluyeron que las IRB predominaron en los niños menores de 5 años, con prevalencia de sexo masculino, de procedencia rural, desnutridos y que no habían recibido lactancia materna exclusiva. Un alto porcentaje de niños fueron clasificados como “fumadores pasivos”. Las deficientes condiciones de la vivienda y el hacinamiento estuvieron presentes en la mayoría de los casos estudiados.

Así mismo Burgos (2014), desarrolló la investigación a nivel hospitalaria en el estado Carabobo, Venezuela, que lleva por Título: Neumonías complicadas de los pacientes hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde". Abril 2013 – 2014 Estudio de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. La población fue representada por pacientes pediátricos

hospitalizados en la institución con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) complicada. Resultados: de los 22 pacientes que conformaron la muestra, la edad promedio fue 3,09 años, el sexo más frecuente femenino.

El Ministerio del Poder Popular para la Salud (2011) de Venezuela, diserta en sus anuarios de morbilidad que para el 2011 el país reportó 65.969 casos de neumonía en la población pediátrica en edades comprendidas entre 1 día a 5 años, lo que nos indica que el 3% de la población pediátrica en el país es afectado por esta patología, por su parte, el estado Aragua tuvo una contribución en la morbilidad nacional de esta enfermedad en ese grupo de edad de 4% (n = 2.585 casos), aunque se desconoce el total de estos casos que hayan requerido hospitalización.

El Hospital “Los Samanes”, centro de atención hospitalario público ubicado en la localidad de Los Samanes en la ciudad de Maracay, para la atención del paciente pediátrico, la población Aragüeña cuenta con una población de 1.878.918 habitantes y una densidad de 6.031,45 habitantes por kilómetro cuadrado, cuya principal fuente de financiamiento es la gobernación de este estado (INE, 2011;Rincón & Rodríguez, 2005), en el cual se hospitaliza anualmente entre 102 a 170 casos de neumonía en menores de 5 años, que corresponde entre el 5% al 7% de los casos que reporta la entidad federal (MPPS, 2009-2011; Estadísticas del Hospital los Samanes).

Además del volumen de pacientes pediátricos que maneja este centro de salud por esta patología, también constituye un punto de referencia nacional de tecnocrática, y en el uso de un sistema de información digital hospitalario, (Rincón & Rodríguez, 2005), en el que desde el 2014, se almacenan a detalle toda información clínica y paraclínica de los pacientes hospitalizados, constituyendo una valiosa oportunidad para el estudio retrospectivo de casos, y generar información valiosa para el manejo y prevención de enfermedades.

Considerando que, la neumonía en menores de 5 años es la segunda causa

de morbilidad por enfermedades del sistema respiratorio en el país y el estado Aragua (MPPS, 2011), y que el sistema de información hospitalario del Hospital Los Samanes la oportunidad de responder la siguiente interrogante ¿Cuál es la característica socio-epidemiológica y factores asociados de los casos de neumonías, según sexo y edad, en los niños menores de 5 años que ingresaron al hospital de Los Samanes para el año 2014?

Objetivos

General

Caracterizar los casos de neumonías en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital de Los Samanes Maracay, municipio, Girardot, estado Aragua, en el año 2014.

Específicos

Determinar la prevalencia de casos de neumonías según edad y sexo en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital de Los Samanes Maracay, municipio, Girardot, estado Aragua, en el año 2014.

Identificarla procedencia según municipio y parroquia de los casos de neumonía en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital de Los Samanes Maracay, municipio, Girardot, estado Aragua, en el año 2014.

Identificar factores de riesgo presentes en los casos de neumonía en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital de Los Samanes Maracay, municipio, Girardot, estado Aragua, en el año 2014.

METODOLOGIA

Tipo y Área de estudio

Se realizó un estudio epidemiológico observacional descriptivo, retrospectivo, transversal, para conocer la prevalencia y las características socio-epidemiológicas de las neumonías en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital de “Los Samanes” Maracay, municipio, Girardot, estado Aragua, Enero-Diciembre 2014.

Población y Muestra

La población estuvo constituida por 136 casos de niños menores de 5 años hospitalizados con el Diagnostico de Neumonía en el transcurso del año 2014 en el Hospital de “Los Samanes”, Maracay, estado Aragua. Pero, al momento de la investigación solo se utilizaron 57 (42%) historias debido a que por motivos de área de ubicación quedaron inservibles el resto de las mismas.

Métodos y técnicas para la recolección de la información

La técnica de la recolección de información fue el Análisis Documental, a partir de la cual se extrajo información de fuentes secundarias como: base de datos del sistema de información hospitalario y la historia clínica diseñada por el Hospital de los Samanes, que comprende información de datos personales de identificación tales, como: nombres, apellidos, edad, escolaridad, origen y procedencia, fecha, estado civil, religión, nombres de los padres y/o responsable, motivo de consulta, historia de enfermedad actual, antecedentes, aspectos médicos (examen físico), diagnóstico, evolución diaria y tratamiento. (Anexo A).

Además como instrumento de recolección de datos se empleó una Ficha de Registro de Datos Pre-estructurada (Anexo B), a través de la que se llevó a cabo una minuciosa revisión de las historias clínicas, verificación de datos y bases de datos con información que responda a los objetivos de esta investigación.

Tipo de análisis de datos

Todos los datos están representados en números absolutos y porcentajes y se calculó la prevalencia de neumonía. Representada en este caso por la siguiente fórmula:

P= Número de Casos a / Número de Casos b *100

Donde a = casos de neumonía en menores de 5 años ingresados en el hospital Los Samanes durante el año 2014; b = Total de niños menores de 5 años ingresados al hospital de Los Samanes durante el 2014.

Aspectos bioéticos

El presente estudio se realizó en estricto apego a los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. La información fue obtenida previa comunicación escrita del tutor con las autoridades del establecimiento de salud, la cual fue tratada y manejada con absoluta confidencialidad. Para esto, se implementó la codificación de registros e historias dentro de la ficha de recolección de datos, de tal manera que, únicamente tuvo acceso a la misma el personal de la investigación.

RESULTADOS

A través de la siguiente investigación se pudo determinar que la prevalencia de casos de neumonías en niños menores de 5 años ingresados en el hospital de "Los Samanes" Maracay, municipio, Girardot, estado Aragua, Venezuela, en el año 2014, fue de 15,7 casos de neumonías por cada 100 pacientes del mismo grupo de edad, hospitalizados en este establecimiento en ese mismo año, de igual manera la prevalencia por sexo fue de 13,7 para masculino y 14,6, para femeninas, (Tabla 1).

Tabla 1. Casos de neumonía de menores de 5 años, según edad y sexo, hospitalizados en el Hospital de "Los Samanes", Maracay, estado Aragua, 2014.

SEXO									
Grupos de Edad	Femenino			Masculino			Total		
	C	N	P	C	N	P	C	N	P
0 a 6 Meses	2	83	2,4	14	160	8,8	16	243	7,0
7 a 12 Meses	29	68	**42,6**	36	70	**51,4**	65	139	**46,0**
13 a 24 Meses	14	66	**21,2**	12	56	**21,4**	26	121	**21,5**
25 a 59 Meses	12	174	6,9	17	190	8,9	29	364	8,0
Total	57	391	**14,6**	79	576	**13,7**	136	867	**15,7**

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACIÓN DIGITAL DEL HOSPITAL DE "LOS SAMANES" 2014.

NOTA: C= representa al número de Casos de Neumonía hospitalizados en el Hospital de "Los Samanes" para el año 2014. **N=** Total de pacientes hospitalizados según el grupo de edad. **P=** representa la prevalencia de los casos de neumonía hospitalizados en el Hospital de "Los Samanes" para el año 2014.

Dentro del grupo de menores de 5 años hospitalizados, hubo mayor prevalencia de los niños entre 7 a 12 meses de edad (P= 46; C=65), de los cuales el sexo más afectado fue el masculino (P= 51,4; C=36). No obstante la prevalencia de los niños de 0 a 6 meses de edad fue la más baja con 7,0 (C= 16), con mayor predomino de sexo masculino (P=8,0; C=29) sobre el femenino (P = 2,4; n=2), (Tabla1).

En cuanto a la procedencia, el 63% (n=35) de los casos provenían del Municipio Girardot, el cual está compuesto por 8 parroquias, con mayor frecuencia provienen de la parroquia Pedro José Ovalles 47%; (n=17). De lo observado el 98% (n=57) procedían de zonas urbanas, tanto adyacente como retiradas de la localización del establecimiento, e incluso 2% (n=1) provenía del estado vecino de Carabobo (Guigue), tal cual como puede observarse en la tabla (2) y ANEXO C y D a continuación.

Tabla 2. Distribución de procedencia, según municipio, de los casos de neumonía de menores de 5 años, que ingresaron en el Hospital de "Los Samanes", Maracay, estado Aragua, 2014.

Entidad Federal	MUNICIPIO	CASOS	%
Aragua	**No Documentado**	4	7
	Choroni	1	2
	Francisco Linares Alcántara	**8**	**14**
	Girardot	**35**	**63**
	Libertador	2	4
	Mario Briceño Iragorry	1	2
	Santiago Mariño	4	7
	Zamora	1	2
	Sub-total	**56**	**98%**
Fuera del Estado		1	2
	TOTAL	**57**	**100**

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACIÓN DIGITAL DEL HOSPITAL DE "LOS SAMANES" 2014.

Los Factores de Riesgo reportados en las historias clínicas, se observaron con mayor frecuencia 64,9%, (n= 37) niños que no recibieron lactancia materna o fueron destetados precozmente antes de los seis meses de edad, seguidos de antecedes familiares de enfermedades respiratorias como el Asma Bronquial 38,6%, (n=22), estar expuesto a humo de tabaco como fumador pasivo 29,8%, (n=17), como lo refleja la Tabla 3.

Tabla 2. Factores de riesgos presentes en los casos de neumonía de menores de 5 años, hospitalizados en el Hospital de "Los Samanes", Maracay, estado Aragua, 2014.

Nº	Factores de Riesgo	Si		No		Total	
		n	%	n	%	n	%
1	**Destete Precoz Sin Lactancia Materna**	**37**	**64,9**	20	35,1	57	100
2	**Antecedentes Familiares de Asma Bronquial**	**22**	**38,6**	35	61,4	57	100
3	**Fumador Pasivo**	**17**	**29,8**	40	70,2	57	100
4	**Antecedentes Familiares de Cáncer de Pulmón**	**10**	**17,5**	47	82,5	57	100
5	Infección Respiratorias Previas	4	7,0	53	93,0	57	100
6	Antecedentes Familiares de Hipertensión Arterial	3	5,3	54	94,7	57	100
7	Antecedentes Familiares de Trastornos Neurológicos	2	3,5	55	96,5	57	100
8	Antecedentes Familiares de Diabetes Mellitus	2	3,5	55	96,5	57	100
9	Trastornos Neurológicos	2	3,5	55	96,5	57	100
10	Antecedentes Familiares de Hepatitis B	1	1,8	56	98,2	57	100
11	Antecedentes Familiares de Alergias	1	1,8	56	98,2	57	100
12	Antecedentes Familiares de Infección Respiratoria Baja	1	1,8	56	98,2	57	100
13	Reflujo	1	1,8	56	98,2	57	100

FUENTE: HISTORIA CLINICA HOSPITAL DE "LOS SAMANES" 2014.

DISCUSIÓN

En Venezuela las neumonías representan un gran gasto para la sociedad y el estado en atención médica. Según fuentes oficiales, la hospitalización por las enfermedades del aparato respiratorio son las causas más frecuentes de egresos hospitalarios, Bergonzoli, G. (2000). Además los grupos de edades en los extremos de la vida, están en mayor riesgo de padecer esta patología, entre ellos están los menores de 5 años en cuyo ciclo de vida, se está desarrollando el sistema inmunológico, esencialmente a través de la carga inmunológica materna. En el Hospital "Los Samanes" de Maracay, estado Aragua, las neumonías en este grupo de edad tuvo una prevalencia en general de 15,7 %, similar a lo encontrado por Sánchez, R. (2007) El sexo que tuvo más predominio fue el masculino, tal cual como lo expresan los estudios realizados por Ortiz C. et al. (2006), y Romero & Urvina (2011).

En cuanto a la procedencia el 98% de los casos provenían de zonas urbanas, contrario a lo observado por Ortiz C. et al. (2006), donde el 100% de los casos derivaban de áreas rurales. Victora, C. (1993) hace mención que el mayor de los casos de adyacencias al centro asistencial puede deberse al incremento de la transmisión debido a la aglomeración en las ciudades. Los pacientes hospitalizados en "Los Samanes", mayormente pertenecen a zonas adyacentes, es decir, su derivación de las cercanías del centro hospitalario se muestra frecuente al momento de analizar las direcciones en las historias, por su parte Esparza (2003), también concuerda que estas zonas, y vivir a menos de 30 minutos, del hospital es un factor que influye directamente en la frecuencia de hospitalizaciones más aun cuando este es un hospital de referencia, y la procedencia es determinante en aumentar los niveles de ingreso debido, principalmente a la cercanía del centro de salud o a otros factores que se desconocen y se deban profundizar en estudios posteriormente a este.

Así también Parra, W. (2013), comenta que los periodos que suelen predominar en los diagnósticos de neumonía son edades tempranas, al ser la esta una de las infecciones respiratoria bajas más comunes en los niños menores de 5 años, por otra parte, Guerdile et. al. (2009), se ajustan sus comentarios ya que en su artículo comentan que la infección respiratoria baja sigue siendo una de las causas con alta mortalidad en este grupo de edades en países en vías de desarrollo; es relevante determinar que sub-grupo está siendo más afectado por esta patología, que para este estudio fueron los niños entre 7 y 12 meses de edad, Diferenciándose de los observado por Burgos (2014), donde el grupo más afectado fueron los menores de 6 meses de edad.

Por otra parte, Martin et. al. (2012), Afirman que los factores de riesgo en diversos estudios, aunque con heterogeneidad en los resultados; coinciden que las enfermedades crónicas como las infecciones respiratorias tipo asma bronquial, tienen un reconocido impacto, en el desarrollo de neumonías, al igual comparte Rincón, B. (2005), al hacer mención sobre los factores de riesgo importantes, Silva et. al. (2006) también hace mención del factor de no haber recibido lactancia materna exclusiva, argumentos que concuerdan con la investigación, en cuanto a el destete precoz y aquellos pacientes con exposición al tabaquismo, que son fumadores pasivos. El tabaquismo, aumenta 2 a 3 veces el riesgo de neumonías en niño el menor de 3 años según Hoffmeister et. al. (2010), globalmente coincidiendo con este estudio ya que los factores de riesgo que tuvieron mayor presencia en los casos observados, fueron en orden de importancia los destetes precoces o niños sin lactancia materna, antecedentes familiares de asma bronquial y la exposición al humo de tabaco (fumadores pasivos).

Al igual forma que Jiménez R (2011-2012) y, en esta etapa, reflejado los resultado no pueden ser concluyentes sobre su impacto en el manejo de la neumonía, ello porque pocas historias recibieron protagonismo en este estudio, debido a la perdida de historias por factores medio-ambientales; por lo que se piensa que los datos obtenidos en este estudio pudieron deberse al pequeño

tamaño (42%) de la misma.

En este sentido el adecuado seguimiento y caracterización de los casos de neumonía como cualquier otras patologías, permiten describir su comportamiento epidemiológico y con ello elaborar mejores protocolos y planes de atención ajustados al perfil epidemiológico local de la enfermedad, optimizando así las acciones del personal de salud en aras de un mejor servicio. Siendo necesario para la adecuada vigilancia epidemiológica, el sistema de información de salud, que depende de: (a) fortalecer la estructura del departamento de registro estadístico hospitalario, dotándolo de recursos humanos, materiales, para así mantener los ritmos y calidad de trabajo. (b) mejorar el registro de datos clínicos a través del seguimiento y control de los procedimientos de registro a fin de evitar o minimizar los errores y vacíos de información que constituyan trabas para el estudio de casos o estudio de cualquier índole y por ultimo (c) acondicionarlos espacios físicos para el depósito de las historias, con la finalidad de impedir que estas se vean afectadas por la humedad, roedores y otros factores que puedan crearla perdida accidental de información única y valiosa estadísticamente.

BIBLIOGRAFÍA

Bergonzoli, G. (2000). Sala Situacional: Instrumento para la vigilancia de Salud Pública, Manual de Autoinstrucción.

Burgos, M. (2014). Neumonías complicadas de los pacientes hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Universitario« Dr. Ángel Larralde». Abril 2013–2014. [Artículo Científico]. Extraído el 15 de junio de 2015 desde http://riuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/534

Departamento de información y estadísticas de salud del Hospital de Los Samanes (2014-2015). Movimientos y estadísticas hospitalarias.

Echevarría, A. M., Miguel, M. G., Artigao, F. B., & del Castillo Martín, F. (2011). Neumonía adquirida en la comunidad. En Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica (3era ed.). ERGON. [Libro online]. Extraído el 22 de mayo de 2015 desde http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/neumonia.pdf

Esparza, k. distribución sociodemográfico de los pacientes portadores de patologías crónicas hospitalizados Valdivia – Chile 2003. [Artículo Científico]. Extraído 4 de octubre desde http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fme.77a/doc/fme.77a.pdf

Gentile, A., Bardach, A., Ciapponi, A., Garcia-Marti, S., Aruj, P., Glujovsky, D Colindres, R. E. (2012). Epidemiology of community-acquired pneumonia in children of Latin America and the Caribbean: a systematic review and meta-analysis. International Journal of Infectious Diseases, 16(1), e5-e15. [Artículo Científico]. Extraído el 16 de Mayo de 2015 desde http://doi.org/10.1016/j.ijid.2011.09.013

Giachetto, G., Martínez, M., & Montano, A. (2001). Infecciones respiratorias agudas bajas de causa viral en niños menores de dos años: Posibles factores de riesgo de gravedad. Archivos de Pediatría del Uruguay, 72(3), 206–210.

Guerdile M, Pisapia Néstor., Talamon H., Pont M., (2009). Complicaciones respiratorias asociadas a la neumonía bacteriana [Artículo Científico]. Extraído el 24 de Octubre de 2015 desde http://www.conexionpediatrica.org/index.php/conexion/article/viewFile/201/226

Hoffmeister C., Quilodrán C., (2010). Guías de practica clínica enfermedades respiratorias infantiles 2010-2013 [Artículo Científico]. Extraído el 24 de Octubre de 2015 desde http://www.hospitalfricke.cl/servicios/pediatria/ENFERMEDAD.pdf

Jiménez R, Neumonía neonatal temprana hasta 28 días de edad. (2011-2012), Hospital Español de México [Artículo Científico]. Extraído el 02 de Octubre de 2015 desde http://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2014/rmq144c.pdf

Martearena, R. E., González, J. J., Klinzuk, S. L., & Martearena, G. C. (2007). NEUMONIA NO COMPLICADA EN NIÑOS: TRATAMIENTO. Revista de posgrado de la V Cátedra de Medicina, (170), 21–24.

Martín, A., Moreno-Pérez, D., Alfayate Miguélez, S., Couceiro Gianzo, J. A., García García, M. L., Korta Murua, J., Pérez Pérez, G. (2012). Etiología y diagnóstico de la neumonía adquirida en la comunidad y sus formas complicadas. Anales de Pediatría, 76(3), 162.e1-162.e18. [Libro online]. Extraído el 11 de enero de 2015 desde http://doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.09.011

Ministerio del poder popular para la salud (2009-2011) Visible body: anuarios de mortalidad y morbilidad, Aragua Venezuela.: Recuperado de http://www.mpps.gob.ve/

Organización Mundial de la Salud. (2014). OMS | Neumonía. [Documento online]. Extraído el 05 de julio de 2015 desde http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/

Organización Mundial de la Salud [OMS], & El Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas [UNICEF]. (2004). Declaración conjunta de la OMS y la UNICEF: Tratamiento de la Neumonía en el medio Comunitario (pp. 1-8). [Documento online]. Extraído el 15 de junio de 2015 desde http://whqlibdoc.who.int/hq/2004/WHO_FCH_CAH_04.06_spa.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (2007). Capítulo 2 Condiciones de Salud y sus Tendencias. En Salud en las Américas, 2007.Volumen I–Regional (pp. 62-219). [Libro online]. Extraído el 22 de mayo de 2015 desde http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=7&cad=rja&uact=8&ved=0CEAQFjAG&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fels%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D44%26Itemid%3D99999999&ei=9huZVd2OAZCcygTXo4XIBw&usg=AFQjCNHePhEEyCg2bIcsZvdtHWaIjPTPuQ&bvm=bv.96952980,d.aWw

Ortiz C., E., Ävila O., S., Linares O., A., Rosales M., M., Infante C., R. M., & Rondón S., M. (2006). Factores predisponentes de Infecciones Respiratorias Agudas. Hospital Pediátrico «General Milanés». 2002-2004. [Monografía]. Extraído el 22 de mayo de 2015 desde http://www.monografias.com/trabajos32/infeccionesrespiratorias/infecciones-respiratorias.shtml

Parra, W. (2013). Neumonías atípicas, Clínica Las Américas. Medellín-Colombia,

[Artículo Científico]. Extraído el 24 de Octubre de 2015 desde http://www.neumologia-pediatrica.cl/PDF/201382/neumonia-atipicas.pdf

Prieto, M. (1999). Factores de riesgo de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años "policlínico Este de Camagüey". Mayo 1999. [Artículo Científico]. Extraído el 29 de septiembre de 2015 desde http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000200010

Reyes, M. A., Duque, G. A., & Quevedo, F. L. (2006). Neumología Pediátrica. Infección, alergia y enfermedad respiratoria en el niño. Ed. Médica Panamericana.

Rincón, B. (2005). La neumonía es la infección del parénquima pulmonar, causada por la agresión de microorganismos, particularmente virus y bacterias. Neumonía Pediatría: Urgencias Hospital de Yopal, [Artículo Científico]. Extraído el 24 de Octubre de 2015 desde http://www.creosltda.com/atachments/s-NEUMONIA_PEDIATRIA_TDA.pdf

Rincón-Rodríguez, C.D. (2011). Comités de coordinación estadísticas estadales y municipales Marzo 2005. Extraído 22 de septiembre de 2015 desde https://www.google.co.ve/search?q=ine+rincon+y+rodriguez+2005&ie=utf8&oe=utf8&gws_rd=cr&ei=NEkpVraxC4SzQHZnKT4Bg#q=ine+2011+rincon+y+rodriguez+2005.

Romero-Urvina, M. A. (2011). Neumonía Nosocomial en Unidad de Cuidados Intensivos y Salas de Medicina Interna del Hospital Pediátrico Francisco de Ycaza Bustamante. Revista MedPre. ISSN 1390-8456, 1(2), 29–35.

Rudan, I., Tomaskovic, L., Boschi-Pinto, C., & Campbell, H. (2004). Global estimate of the incidence of clinical pneumonia among children under five years of age.

Bulletin of the World Health Organization, 82(12), 895-903. [Artículo Científico]. Extraído el 27 de junio de 2015 desde http://doi.org/10.1590/S0042-96862004001200005.

Sánchez R, infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años de edad. (2007) [Artículo Científico]. Extraído el 01 de Octubre de 2015 desde http://tesis.luz.edu.ve/tde_busca/arquivo.php?codArquivo=3405

Silva, M., Quispe, S., y Salas, M., (2006) incidencia de enfermedades respiratorias bajas y su relación con algunos factores de riesgo, servicio de pediatría del hospital hipólito una Nue Tacna [Artículo Científico]. Extraído el 24 de Octubre de 2015 desde 2006 http://www.unjbg.edu.pe/coin2/pdf/01011001406.pdf

Victora, C. (1993). Factores de riesgo en las infecciones respiratorias agudas bajas [Artículo Científico]. Extraído el 24 de Octubre de 2015 desde http://pmi.salta.gov.ar/CampanaI2013/contenidos/aiepi1-1-3.pdf

Visbal Spirko, L., Galindo López, J., Orozco Cepeda, K., Rumilla, V., & Isabel, M. (2007). Neumonía adquirida en la comunidad en pediatría. Revista Salud Uninorte, 23(2), 231-242.

ANEXOS

ANEXO A

MODELO DE HISTORIA CLÍNICA DEL HOSPITAL "LOS SAMANES" MARACAY, ESTADO ARAGUA, VENEZUELA, EN EL AÑO 2014.

ANEXO B

CARACTERIZACION DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL "LOS SAMANES" MARACAY, ESTADO ARAGUA, VENEZUELA, EN EL AÑO 2014.

FICHA DE REGISTRO DE PACIENTES CON NEUMONIA (FRPN)

AUTOR (A): DRA. MERLIOSKA DELGADO.

FICHA DE REGISTRO DE PACIENTES CON NEUMONIA (FRPN)

A.- ENCUESTA NRO _____

B.- CARACTERISTICAS PERSONALES

1- Edad: _____ 2-Sexo: F___ M___ 3- Procedencia _____

C.- FACTORES DE RIESGO

Exposición al tabaco	
Tiempo de lactancia	

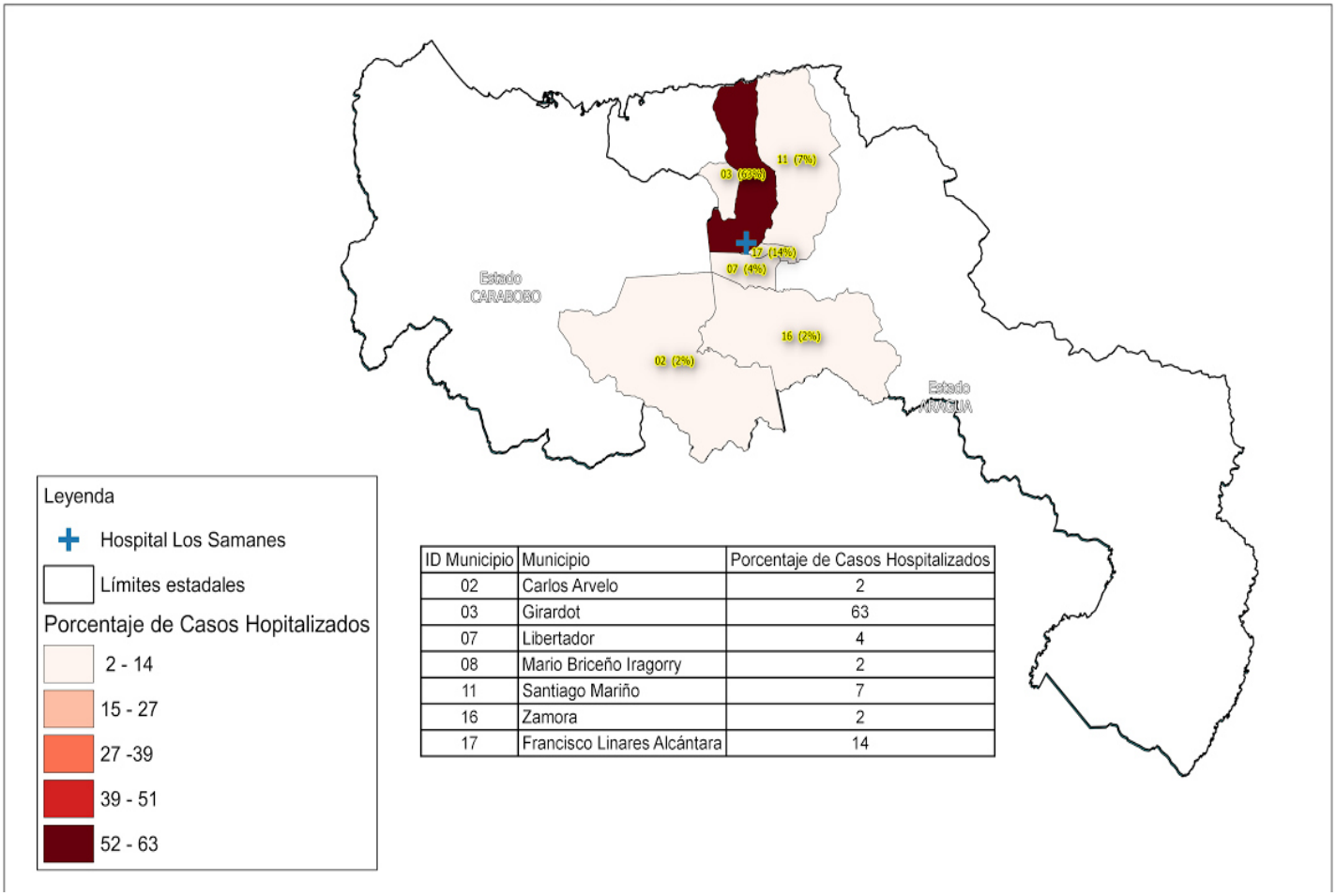
D.- ANTECEDENTES

Antecedentes familiares	
Antecedentes personales	

ANEXO C

MAPA DE LA DRISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PROCEDENCIA DE LOS CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL "LOS SAMANES" MARACAY, ESTADO ARAGUA, VENEZUELA, EN EL AÑO 2014.

Casos de Neumonía en Menores de 5 años Ingresados en el Hospital de Los Samanes. Maracay Aragua. 2014



ID Municipio	Municipio	Porcentaje de Casos Hospitalizados
02	Carlos Arvelo	2
03	Girardot	63
07	Libertador	4
08	Mario Briceño Iragorry	2
11	Santiago Mariño	7
16	Zamora	2
17	Francisco Linares Alcántara	14

ANEXO D.

Distribución de procedencia, según municipio y parroquia, de los casos de neumonía de menores de 5 años, que ingresaron en el Hospital de “Los Samanes”, Maracay, estado Aragua, 2014.

MUNICIPIO	PARROQUIA	CASOS	%
	No documentadas	3	75
	Refugio	1	25
	Subtotal	4	7
Carlos Arvelo (Carabobo)	Güigüe	1	100
	Subtotal	1	2
Francisco Linares Alcántara	Santa Rita	8	100
	Subtotal	8	14
Girardot	Pedro José Ovalles	17	**47**
	José Casa Nova Godoy	7	19
	Joaquín Crespo	6	17
	Tacariguas	2	6
	Choroni (Rural)	1	3
	Andrés Eloy Blanco	1	3
	Delicias	1	3
	Madre María de San José	1	3
	Subtotal	36	**63**
Libertador	San Martin de Porres	2	100
	Subtotal	2	4
Mario Briceño Iragorry	Caña de Azúcar	1	100
	Subtotal	1	2
Santiago Mariño	Arvelo Aponte	4	100
	Subtotal	4	7
Zamora	San Francisco de Asís	1	100
	Subtotal	1	2
TOTAL		57	100

FUENTE: HISTORIA CLINICA HOSPITAL DE “LOS SAMANES” 2014.

NOTA: Los porcentajes de los subtotales están calculados en base al total de casos observados es decir 57, mientras que los porcentajes de cada parroquia están calculados en base al subtotal de cada municipio.