



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE: TECNOLOGIA MÉDICA

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

INFORME FINAL DE PROYECTO DE INVESTIGACION

PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE

LICENCIADA EN: TERAPIA RESPIRATORIA

TEMA

LOS ALERGENOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICION DE LA
RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA SOL
BRISA 1 CANTON BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017.

AUTOR

SHIRLEY PRISCILA CAMPI ORTEGA

TUTOR

DRA. MILAY MONTERO CASTAÑO

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2017



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
CARRERA TERAPIA RESPIRATORIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

MED. Luis Fernando Torres Terán, MSC.
DECANA O DELEGADO

DRA. Alina Izquierdo Cirer, MSC.
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADA

QF. Fátima Rene Medina Pinoargote, MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADA

AB. VANDA ARAGUNDI HERRERA
SECRETARIA GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGÍA MÉDICA**



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

Lcda. Betty Narcisca Mazacón Roca, PHD.
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN

DR. Herman Arcenio Romero Ramírez, PHD.
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
En su despacho.-

De mis consideraciones:

En mi calidad de tutor del proceso de titulación de la Srta. (Sr.) Shirley Priscila Campi Ortega, estudiante egresado de la carrera de Terapia Respiratoria, de la Facultad de Ciencias de la Salud, cuyo tema es: Los alérgenos y su desarrollo en la aparición de la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol Brisa 1 cantón Babahoyo primer semestre del 2017.

Me dirijo a usted y por su intermedio al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, para poner a vuestro conocimiento que la postulante, ha cumplido con todos los requerimientos estipulados en el instructivo de trabajo de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud, para el desarrollo de la investigación con fines de graduación.

Por lo que está APTA, a fin de que el trabajo investigativo pueda ser presentado, el mismo debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del Jurado que designe el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los 9 días del mes de Agosto del 2017.

Atentamente,

Dra. Milay Montero Castaño
DOCENTE, TUTOR
C.I. 1756814701



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



DECLARACIÓN DE AUTORIA INTELECTUAL

A: Universidad Técnica De Babahoyo

A: Facultad de Ciencias de La Salud
Escuela de Tecnología Médica
Carrera de Terapia Respiratoria

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe Final del Proyecto de investigación titulado:

Los alérgenos y su desarrollo en la aparición de la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en Terapia Respiratoria en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Terapia Respiratoria exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Fecha: Babahoyo 9 de Agosto del 2017

Autora: Shirley Priscila Campi Ortega

C.I: 120709106-B



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dra. Milay Montero Castaño en mi calidad de tutor, del informe final del proyecto de investigación titulado:

LOS ALERGENOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICION DE LA RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA SOL BRISA 1 CANTON BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017. Elaborado por la estudiante **SHIRLEY PRISCILA CAMPI ORTEGA**, egresada de la Facultad de Ciencias de La Salud, carrera de Terapia Respiratoria de la Universidad Técnica de Babahoyo, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo puede ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el mismo que debe de ser sustentado y sometido a evaluación por parte del **JURADO** que designe la institución

En la ciudad de Babahoyo a los 9 días del mes de agosto del 2017

Dra. Milay Montero Castaño

DOCENTE-TUTOR

C.I. 1756814701

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS PRISCILA rectificad 2.docx (D30019265)
Submitted: 2017-08-08 02:52:00
Submitted By: mmontero@utb.edu.ec
Significance: 7 %

Sources included in the report:


Ti- Priscila Campi.docx (D29991009)
merlin briones revisado.docx (D25555867)
Ochoa_Porras_Dana_Zoraida_Título_Profesional_2017.pdf (D29280390)

Instances where selected sources appear:

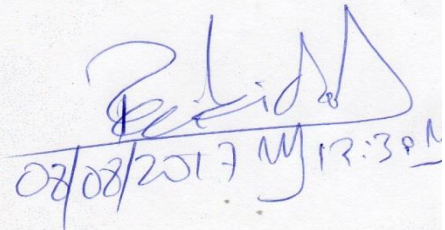
7

Alumna Shirley Priscila Campi Ortega

C- 120709100-8



Tutora. Dra. Milay Montero Castaño



INDICE GENERAL

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
TEMA.....	III
RESUMEN.....	IV
SUMMARY.....	V
INTRODUCCION.....	VI
CAPITULO I.....	1
1. PROBLEMA	1
1.1. Marco Contextual.	1
1.1.1. Contexto Internacional	1
1.1.2. Contexto Nacional	3
1.1.3. Contexto Regional.....	4
1.1.4. Contexto local	4
1.2. Situación Problemática.....	5
1.3. Planteamiento del problema.....	5
1.3.1. Problema General	6
1.3.2. Problemas Derivados	6
1.4. Delimitación de la Investigación.	6
1.5. Justificación.....	7
1.6. Objetivos.....	8
1.6.1. Objetivo General	8
1.6.2. Objetivos Específicos.....	8

CAPITULO II	9
2. MARCO TEORICO O REFERENCIAL	9
2.1. Marco teórico	9
2.1.1. Marcos conceptuales	22
2.1.2. Antecedentes Investigativos.....	23
2.2. Hipótesis	24
2.2.1. Hipótesis General.....	24
2.2.2. Hipótesis Específica.....	24
2.3. Variables	24
2.3.1. Variable independiente	24
2.3.2. Variable dependiente	24
2.4. Operacionalizacion de las variables	25
CAPITULO III	26
3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	26
3.1. Método de investigación.....	26
3.2. Modalidad de investigación	26
3.3. Tipo de investigación.....	27
3.4. Técnicas de instrumentos de recolección de la información	27
3.4.1. Técnicas	27
3.4.2. Instrumento.....	27
3.5. Población y Muestra de Investigación	28
3.5.1. Población	28
3.5.2. Muestra y su tamaño.....	28
3.6. Cronograma del proyecto	29
3.7. Recursos y Presupuesto	30

3.7.1. Recursos Humanos.....	30
3.7.2. Recursos Económicos	30
3.8. Plan de tabulación y análisis	31
3.8.1. Base de datos	31
3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos.....	32
CAPITULO IV.....	33
4. Resultados de la investigación	33
4.1. Resultados obtenidos de la investigación	33
4.2. Análisis e interpretación de datos	34
4.3. Conclusiones.....	54
4.4. Recomendaciones.....	54
CAPITULO V.....	55
5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN	55
5.1. Título de la propuesta.....	55
5.2. Antecedentes	55
5.3. Justificación.....	56
5.4. Objetivos	56
5.4.1. Objetivos generales	56
5.4.2. Objetivos específicos	57
5.5. Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	57
5.5.1. Estructura general de la propuesta	57
5.5.2. Componentes.....	59
5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	60
ANEXOS.....	63

DEDICATORIA

Mi tesis se la dedico a Dios por ser mi guía, permitir que siga adelante y lograr terminar mi carrera.

A mis hijas Melody y Brittany por ser mi pilar fundamental, la razón de esforzarme día a día y luchar por un futuro mejor para ellas.

A mi madre y hermanos/as por estar a mi lado siempre, apoyarme incondicionalmente y hacer de mí una mejor persona.

A mi esposo por su amor y esfuerzo y estar conmigo en momentos difíciles.

SHIRLEY PRISCILA CAMPI ORTEGA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por bendecirme y permitir lograr mi objetivo.
A mi madre por sus consejos y apoyo económicamente para seguir estudiando y culminar mi carrera.
A los Docentes de la Universidad Técnica de Babahoyo por brindar todo su conocimiento durante todos estos años.
A mi tutora Dra. Milay Montero Castaño por su orientación y colaboración durante la realización de esta investigación, y aquellas personas que me ayudaron incondicionalmente.

SHIRLEY PRISCILA CAMPI ORTEGA

TEMA

LOS ALÉRGENOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICIÓN DE LA RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA SOL BRISA 1 CANTÓN BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017.

RESUMEN

La Rinosinusitis es debido a infecciones bacterianas y virales, por el cual se da una inflamación de los senos y fosas nasales causando congestión nasal y bajo rendimiento físico en los niños.

El presente trabajo se realizó con el fin de reducir la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol brisa 1.

El método que se realizo es el inductivo, deductivo por el cual se dará a conocer los diferentes problemas suscitados en el sector, permitiendo hacer una observación directa y registrar los hechos obtenidos, y así tener un buen diagnóstico y saber las causas de la rinosinusitis. Se contó con la participación de los padres de familia que por medio de encuesta, se pudo conocer los resultados obtenidos. Y llegar a la conclusión de que muchos padres tienen poco conocimiento sobre la enfermedad y sus factores desencadenantes, una vez dándole a conocer sobre la rinosinusitis pudieron saber más sobre las consecuencias que le pueden ocasionar a sus hijos, debido a ciertos alérgenos especialmente encontrados en los animales domésticos ya que se encuentran dentro de sus hogares y no tienen las debidas medidas de higiene para prevenir cuadros alérgicos que conlleva a una infección respiratoria.

Palabras claves: Rinosinusitis, Alérgenos

SUMMARY

Rhinosinusitis is due to bacterial and viral infections whereby of the sinuses and nostrils causing nasal congestion and poor physical performance in children.

The present work was done in order to reduce Rhinosinusitis in children from 2 to 5 years of the citadel sun breeze 1.

The method that is carried out is the inductive, deductive by which the different problems raised in the sector will be made known, allowing a direct observation and recording of Rhinosinusitis. Was counted with the participation of the parents have little knowledge about the disease and its triggers, once giving it to know about rhinosinusitis could find out more about the consequences that may occur to their children, due to certain allergens especially found in the domestic animals since they are inside their homes and do not have the necessary hygiene measures to prevent allergic pictures that leads to a respiratory infection.

Key works: rhinosinusitis, allergic

INTRODUCCION

La Rinosinusitis es causada por los alérgenos (polvo, lana, pelaje de animales etc.) que sin duda lleva a una reacción alérgica que afecta más, a niños de 2 a 5 años de edad. Se requiere de asistencia médica, si es posible que sea especializado en enfermedades de tipo respiratorio o neumólogos pediatras; además es necesario tener suficiente conocimiento de estos alérgenos en niños.

Esta enfermedad es una inflamación de las fosas nasales y de los senos paranasales, que se debe a una infección por agentes bacterianos, virales, hongos, un cuadro alérgico o a una combinación de estos factores. Se caracteriza por rinorrea, obstrucción nasal, tos, malestar.

Esta enfermedad se clasifica: aguda si dura menos de 4 semanas, y crónica con más de 12 semanas. La rinosinusitis se da más en niños ya que están más propensos a agentes alérgicos. Es importante la calidad de vida, por lo que la inflamación de las fosas nasales entorpece la actividad diaria, por tanto disminuye el rendimiento escolar.

El diagnóstico de la rinosinusitis es exclusivamente clínico, es lo más importante en atención primaria que es donde más acuden los pacientes a un centro de salud.

El presente trabajo pretende determinar la causa de los alérgenos sobre la rinosinusitis y a la vez proponer las recomendaciones necesarias para prevenir la enfermedad en niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1. Marco Contextual.

1.1.1. Contexto Internacional

Las alergias y sus diferentes manifestaciones son enfermedades con un aumento constante en la prevalencia a nivel mundial, con impacto social global que de acuerdo a la organización mundial de la alergia (WAO) se ha llegado a considerar como una epidemia y un problema de salud mundial. Se calcula que actualmente un 30-40% de la población mundial vive con una o varias enfermedades alérgicas.

Durante los últimos 10 años las enfermedades alérgicas se han incrementado significativamente en el mundo, principalmente en los menores de edad. Especialistas internacionales revelan que este aumento se debe al calentamiento global y la alta contaminación afecta a la época de polinización y a la exposición de alérgenos ambientales.

En México de 112 millones de personas, padecen un 40% de alergias mientras que 5 millones tienen asma.

Las enfermedades alérgicas tienen gran importancia debido a su costo económico, por lo que, representa la sexta causa de enfermedades crónicas en EE.UU y causa gran impacto en la calidad de vida de los pacientes. Muchos agentes alergénicos están involucrados como, polen, hongos, ácaros, y animales domésticos.

La OMS determino que hay evidencia donde hay relación entre edificios con humedad y rinitis alérgica, ya que hay evidencia clínica que sugiere que la exposición al moho y otros agentes microbianos, puede aumentar el riesgo de desarrollar rinosinusitis crónica.

En el 2005 se conoció la primera declaración Europea de Consenso sobre Rinosinusitis, que se basó en pruebas científicas para examinar y dar recomendaciones diagnósticas y terapéuticas.

En la actualidad a nivel internacional se considera el termino rinosinusitis el más aceptado ya que refleja los procesos fisiopatológicos que da origen a esta infección.

1.1.2. Contexto Nacional

Ecuador está situada en la parte occidental de Sudamérica, limitada al norte con Colombia; al sur y al este con Perú, y al oeste con el océano pacífico. Ecuador es el más pequeño de los países andinos. El país tiene una extensión de 238.561km². Está formado por el archipiélago de Colon. Ecuador es un país con grandes riquezas, culturales, arqueológicas y naturales.

Las enfermedades respiratorias son el principal motivo de consulta pediátrica con un 50% consultas mientras que un 10% necesita evaluación médica durante la fase aguda de la enfermedad.

Las alergias constituyen una patología más frecuente en la consulta pediátrica, por lo que, las alergias son un problema de salud importante en la etapa escolar donde ha aumentado tanto en la prevalencia como en su incidencia. Las complicaciones que originan repercuten en la calidad de vida. El estudio determina los valores de IgE sérica total en escolares de ambos sexos de la ciudad de Cuenca, entre 6 y 12 años de edad y su correlación con los siguientes factores: exposición ambiental, exposición al humo del tabaco, polvo de las casas, polen, animales e insectos. En la actualidad se estima un 4% y un 6% de que los niños son alérgicos a alimentos, entre un 8% y 10% padecen asma y casi un 25% sufren rinitis.

La prevalencia de sinusitis se ha dado con veracidad en pacientes que han presentado una infección bacteriana, vírica, diferenciándola según su sexo, edad, y localización. La cual se obtuvo muestra de 115 pacientes realizando estudios de los senos paranasales, por lo tanto estos datos fueron proporcionados a especialistas donde se encontró que los pacientes si padecen de sinusitis.

1.1.3. Contexto Regional

La Provincia de Los Ríos es una de las 24 provincias que conforman la República del Ecuador, situada en el centro del país en la región litoral o costa. Su Capital es la Ciudad de Babahoyo, limita al norte con Santo Domingo de los Tsachilas, por el este con Cotopaxi y Bolívar, al noroccidente con Manabí y al oeste y al sur con el Guayas.

La Rinosinusitis afecta un 26,4% de los ecuatorianos agravando la salud de la personas afectada, esta enfermedad en el Ecuador es más frecuente en la costa, alcanzando un 48,3% de incidencia, mientras que en la sierra afecta un 35% de la población. Ya que en todo el país un 30% de las personas sufren este mal y tienen un tratamiento adecuado, por lo que sus síntomas se confunden con gripes comunes.

Para que una persona desarrolle rinosinusitis debe presentar una cuadro alérgico debido a la exposición a alérgenos como es el polvo, polen y a los animales, esta enfermedad puede repercutir agravando a la persona con sinusitis, infecciones auditivas e incluso asma.

1.1.4. Contexto local

El presente proyecto de investigación se realizó en la ciudadela sol brisa 1 antiguamente conocida como la sabana del Cantón Babahoyo, la cual se ubica en los suburbios con una población aproximada de 700 habitantes, los niños conforman la mayor población afectada por que no reciben la debida atención medica lo cual conlleva a que la población acuda al hospital Martin Icaza por una mejor atención médica.

La rinosinusitis es de gran importancia a nivel local por lo que es una de las enfermedades que conlleva a mayor citas médicas de ese sector con niños menores de 5 años, el objetivo del proyecto es minimizar la enfermedad ya que se observa simultáneamente la falta de conocimiento que tienen los padres de familia acerca de los alérgenos y su desarrollo, sin embargo en la ciudadela sol brisa 1 deberían evitar la exposición a los diferentes alérgenos.

1.2. Situación Problemática.

La rinosinusitis generalmente es una enfermedad auto limitada pero sabemos que deteriorar la calidad de vida del paciente. La rinosinusitis es la concurrencia de la inflamación e infección dentro de la cavidad nasal y de los senos paranasales, se presenta comúnmente como atención primaria y puede afectar entre el 5 y 15% de la población aunque escasean datos epidemiológicos de calidad

Los síntomas reconocidos son: congestión nasal rinorrea dolor u opresión facial, cefalea y disminución de olfato, con menor frecuencia la litosis o la alteración del sueño.

1.3. Planteamiento del problema.

La rinosinusitis puede ser de origen alérgico, bacteriano o infeccioso, la infección nasal y de los senos paranasales son enfermedades que representan alta prevalencia en niños de 2 a 5 años de edad. Los principales síntomas son: fiebre, cansancio, congestión nasal, resfriado etc.

En el sector sol brisa durante el primer semestre del 2017 se ha ido incrementando con veracidad los casos de rinosinusitis debido al tráfico de automóviles que transitan por dicho sector con gran frecuencia, además por la

tenencia de animales domésticos (pelaje) en sus hogares los cuales contribuyen a la contaminación ambiental.

Estadísticas en Salud del 2007 da a conocer un padecimiento de 46,686 por rinosinusitis aguda que afecta adultos jóvenes de 15 años la cual están asociados a factores de riesgo que implica un grado de afectación, por lo que los adultos sufren de 2 a 3 episodios de resfriados por año.

1.3.1. Problema General

¿Cómo se desarrollan los alérgenos en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años en la Ciudadela Sol Brisa 1, Cantón Babahoyo primer semestre del 2017?

1.3.2. Problemas Derivados

¿Qué consecuencias producen los alérgenos en los niños de 2 a 5 años de edad de la Ciudadela Sol Brisa 1?

¿De qué manera afectan los alérgenos en la rinosinusitis?

¿Cómo disminuir la rinosinusitis en niños de la Ciudadela?

1.4. Delimitación de la Investigación.

Este problema va ser analizado durante el primer semestre del 2017 con los padres de los niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo

1.5. Justificación.

El presente estudio tiene como finalidad determinar los diferentes alérgenos que ocasionan la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años, lo cual servirá para ayudar en la formación de la población hipotéticamente expuesto que evitara en el futuro que los niños de este sector vulnerable sigan siendo afectados por esta enfermedad.

Como es un problema investigable debemos exponer que el estudio de las variables aplicadas son comprendidas en base a la carrera de Terapia Respiratoria donde he adquirido los conocimientos teóricos y prácticos para dicha investigación.

En las conclusiones que se va a manifestar en el desarrollo de la tesis existirán párrafos donde se emitirá juicios de valores considerando que la investigación puede ser prospectiva proyectándola con otras delimitaciones de la investigación a más de las variables.

La información a obtener para solucionar el problema planteado son de fuente primaria y confiable, ya que se obtendrá directamente en el lugar de la investigación a través de la encuesta, por lo tanto existe la accesibilidad a aplicarse las técnicas e instrumentos seleccionados por lo que permite obtener datos verdaderos de la comunidad a tratarse.

Finalmente el trabajo que se realice es muy relevante ya que su investigación será de mucho beneficio a la comunidad Sol Brisa 1 del cantón Babahoyo para proteger a la población más vulnerable como son los niños y niñas al brindarle orientaciones sobre la prevención de los alérgenos.

1.6. Objetivos.

1.6.1. Objetivo General

Determinar un plan de acción sobre alérgenos con el fin de reducir la Rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.

1.6.2. Objetivos Específicos

Analizar las causas más frecuentes que pueden ocasionar la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de edad.

Indicar de qué manera afecta los alérgenos en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de edad de la Ciudadela Sol Brisa 1.

Recomendar medidas preventivas para disminuir la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol brisa 1 del Cantón Babahoyo.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO O REFERENCIAL

2.1. MARCO TEÓRICO

Alérgeno

Es un agente que, cuando ingresa a un organismo, lo deja en una situación vulnerable al desarrollo de los fenómenos vinculados a una alergia. Los alérgenos, por lo tanto, generan una reacción en los individuos que tienen un cierto grado de susceptibilidad a ellos. Como resultado, el sistema inmunitario reacciona haciendo un anticuerpo llamado IgE para defenderse en contra del alérgeno. De manera amplia se acepta que las proteínas de origen animal como las halladas en el pelo de animales domésticos y organismos como hongos son poderosos alérgenos.

También están los alérgenos originados en la plantas, fundamentalmente el polen de múltiples flores.

Extracto alérgico

Los extractos alergénicos es una mezcla de proteínas donde los resultados se los obtiene por incubación de materia prima natural, como lo son los pólenes, ácaros etc. Esta mezcla se purifica para comprobar la presencia de alérgenos relevantes que sirven para el tratamiento de enfermedades alérgicas.

Mecanismo de acción

La inmunoterapia reduce las respuestas inmediatas y tardías involucradas en la alergia. Existen tres tipos de cambios:

- ✓ Modulación de anticuerpos de alérgenos específicos
- ✓ Cambio en el patrón de células T alérgeno específico

Tipos de alérgenos

Dentro de los diversos tipos de alérgenos tanto bacterianos como virales, los más comunes tenemos:

El pelo y saliva de las mascotas es una de las causas típicas, por lo que, al secarse la saliva produce partículas proteicas que se esparcen en el ambiente e impregnan en los tejidos (ropa, muebles, etc.). La alergia a los gatos es la más frecuente, que usan su saliva como uso diario, esparciendo diminutos alérgenos donde permanecen suspendidos en el aire por mucho tiempo y puedan inhalar produciendo asma.

Para poder evitar una reacción alérgica debido a estos animales, es la desaparición del animal del interior de la casa, además de producir aeroalergenos, producen alergias debido al contacto directo con el animal y lugares donde se deposita sus partículas.

Los ácaros del polvo es otra causa de alergia y se desarrollan en condiciones de temperaturas cálidas y húmedas, y existen en la mayoría de los hogares, no pican pero muchas personas son alérgicas; ya que son parásitos microscópicos que se encuentran en las alfombras, cortinas y se alimentan de escamas de piel de personas o animales y producen una reacción en las mucosas.

Por lo que estos alérgenos causan una labor relevante ante una función respiratoria. Los individuos que se encuentran propensos a presentar una alergia están más susceptibles a producir anticuerpos IgE ante ciertas proteínas.

Rinosinusitis

Puede deberse a una infección por agentes bacterianos, virales, hongos, un cuadro alérgico o a una combinación de estos factores.

En situaciones normales, el aire pasa a través de los senos sin problema; sin embargo, las personas que padecen sinusitis tienen bloqueados estos espacios y sufren molestias y dificultades a la hora de respirar. Por lo general, comienza como un virus, frecuentemente como un resfriado común. En la actualidad, las vías aéreas respiratorias superiores son muy frecuentes en niños y adolescentes.

Por lo tanto, la sinusitis infantil es un proceso infeccioso adquirido en la comunidad y supone un gran número de consultas al pediatra y médico de familia, con un impacto considerable sobre la salud pública general y de los recursos económicos. El término rinosinusitis es el más empleado en la literatura médica, haciendo referencia al hecho de que la inflamación sinusal ocurre en la mayoría de los casos simultáneamente a procesos inflamatorios primarios de la mucosa nasal.

Fisiopatología

Los senos paranasales están constituidos por cuatro grupos de cavidades, la cual se denominan seno frontal, senos maxilares, celdas etmoidales, y senos esfenoidales. EL epitelio de las cavidades se encuentra recubierto por una capa de moco que sirve como protectora la cual elimina bacterias. La mucosa nasal es un área corporal que se encarga de humidificar, limpiar y calentar el aire que se inspira.

La infección de un seno paranasal es secundaria que altera el mecanismo de transporte mucociliar la cual disminuye la ventilación. Dado así que el factor que con más frecuencia altera el mecanismo es la infección viral.

Los senos paranasales en niños

Estos se dividen en 5 grupos según su localización y drenaje.

Los senos etmoidales._ estos son visibles en el nacimiento, ya que crecen hasta los 7 años y se llegan a formar completamente a los 15 – 16 años.

Los senos maxilares._ estos se encuentra neumatizados al nacer, y presentan un volumen de 2ml a los dos años de edad, alcanzan su crecimiento finalmente a los 15 años.

Los senos frontales._ estos crecen lentamente por lo que es imposible ser identificados anatómicamente antes del año de edad. A los cuatro años se agrandan y a los seis se los puede identificar en un 20 -30% de los niños.

Los senos etmoidales._ estos senos a los 7 años de edad se los pueden apreciar mejor debido a que se extienden hasta la silla turca, en un 85% de los pacientes esta neumatizado en la TC a los 8 años, mientras completa su crecimiento a los 15 años.

Etiología

Los virus respiratorios virales y bacterianos causan la rinosinusitis aguda adquirida en la comunidad tanto en los niños como en el adulto ya que los virus desempeñan un papel importante como promotores de la infección bacteriana, entre las causas que se da la rinosinusitis es debido a una infección viral y bacteriana. El que se encuentra con mayor frecuencia es el rinovirus, seguido de virus de influenza y adenovirus. Los pacientes que padecen de inmunodepresión grave, y los que portan una sonda nasogástrica son los más propensos a desarrollar sinusitis aguda.

La rinosinusitis viral.

Se define como síndrome inicial que resulta del engrosamiento de la mucosa del seno y signos y síntomas de la sinusitis y rinitis normalmente dura de 7 a 10 días. Entre aproximadamente 0,5% y 2% de las sinusitis virales progresan a sinusitis bacteriana.

La rinosinusitis bacteriana.

Es más persistente y los agentes más comunes son el streptococcus pneumoniae, moraxella catarrhalis.

Cuadro clínico

Los síntomas principales son: rinorrea con secreción acuosa, purulenta, congestión nasal, trastornos del olfato, cefalea o sensación de hinchazón en la región del seno afectado.

Signos: fiebre, secreción nasal, dolor de la palpación sobre la zona del seno afectado. Ni el aspecto de la secreción nasal ni la fiebre permiten diferenciar entre la etiología viral o bacteriana.

Los síntomas más frecuentes de rinosinusitis bacteriana son:

- ✓ congestión nasal
- ✓ rinorrea de cualquier tipo
- ✓ consistencia y color
- ✓ tos persistente

Puede empeorar por la noche. Pueden ocurrir vómitos por rinorrea posterior. En los niños puede haber síntomas como irritabilidad o poco apetito.

Clasificación

La rinosinusitis se ha dividido en cuadros agudos y crónicos. La rinosinusitis aguda dura días, mientras que los crónicos persisten durante meses. Por lo que , los pacientes con sinusitis crónica suelen tener episodios de exacerbación de sus infecciones. Esta enfermedad se clasifica en:

Rinosinusitis aguda

Es aquella que dura cuatro semanas de evolución, generalmente se da a una infección del tracto respiratorio superior de origen viral. Se presume una etiología bacteriana si dura más de 10 días o si se presenta en forma severa por más de tres días. Los niños de 4 años en adelante son los únicos en expresar su síntomas como cefalea, mientras que los de menos edad, expresan sus síntomas con gestos como golpearse en la cabeza, tirarse del pelo.

Rinosinusitis subaguda

Esta infección dura entre 4 y 12 semanas.

Rinosinusitis recurrente

Esta infección se da por cuadros repetitivos y se resuelven con tratamiento médico, en la cual dura entre 4 o más episodios de RSA por año.

Rinosinusitis crónica

Es una infección sinusal que dura más de tres meses y constituye algunas enfermedades que tienen en común una inflamación persistente de los senos paranasales. Las causas aún se desconocen, aunque puede darse alergias, factores ambientales tales como el polvo o contaminación, infección bacteriana u hongos, por lo que este hongo se lo encuentra en las fosas nasales en la mayoría de los pacientes con sinusitis o en personas sanas. Los niños presentan tos persistente, congestión nasal, cambio en la voz. Y a su vez se divide en rinosinusitis crónica con pólipos y rinosinusitis crónica sin pólipos.

Complicaciones

Los senos de la cara se asocian con los órganos como ojos, oídos y cerebro lo cual lleva complicaciones graves. La sinusitis bacteriana que es una infección que no se debe de descuidar debido a las siguientes síntomas, por lo que es necesario la atención médica.

- ✓ Fiebre superior a 39°C
- ✓ Edema o enrojecimiento de la cara
- ✓ Dolor de cabeza intenso
- ✓ Doble visión

Entre sus complicaciones tenemos:

- ✓ Infección de los ojos
- ✓ Meningitis
- ✓ Infección de los huesos de la cara
- ✓ Otitis

Diagnostico

En su mayoría el diagnóstico de los casos de sinusitis aguda, es clínico, por lo que no es necesario realizar pruebas complementarias. El médico le palpara los senos paranasales y le revisara los ojos, nariz, boca y oídos. Es posible que una muestra de mucosidad de la nariz muestre que germen está provocando su infección. Si se presenta rinosinusitis crónica, es posible que necesite exámenes de imágenes.

Tratamiento

El tratamiento para la rinosinusitis debe ser con antibióticos, que puedan erradicar bacterias que se encuentran en los senos paranasales. El tratamiento para la rinosinusitis aguda es esencialmente sintomático, al igual que la rinosinusitis bacteriana que tiene buen pronóstico y sus complicaciones son infrecuentes, por lo tanto un buen tratamiento debería comenzar con:

- ✓ La limpieza de la cavidad nasal con solución salina
- ✓ El uso de compresas tibias para aliviar el dolor
- ✓ La aplicación de corticoides nasales en spray

Pero si los síntomas no desaparecen es necesario una intervención quirúrgica para ensanchar las aberturas y drenar los senos paranasales. Ya que la mayoría de infecciones por hongos necesitan cirugía.

Al usar un descongestionante su uso mínimo será de 3 días, que ofrece un alivio temporal de los síntomas, una vez suspendido puede recaer causando un círculo vicioso. Durante este proceso es importante evitar el humo del cigarrillo, por lo que es un factor de irritación de las vías respiratorias. Si la rinosinusitis no presenta características bacteriana, no debería de ingerir antibióticos.

Medidas preventivas

La prevención primaria de la rinosinusitis aguda es evitar los procesos víricos nasales como la gripe, la cual lo mejor sería vacunarse anualmente los pacientes que están con mayor riesgo.

La prevención secundaria depende de un diagnóstico, un tratamiento adecuado y los hábitos de vida saludable. Por lo que se debería evitar:

- ✓ El humo y espacios contaminantes
- ✓ Eliminar rápidamente las alergias
- ✓ Administras descongestionantes si se presenta infección en las vías respiratorias.

Características de la rinosinusitis

Epidemiología

En niños

Según datos del estudio ISAAC la prevalencia actual de síntomas de rinosinusitis en niños españoles es de 6 a 7 años sus datos varían con un 9,3% en Barcelona, y en Austria y Madrid con un 19,5%.

En adultos

Un estudio realizado en España por la asociación de alergología (alergología 2005), la rinosinusitis fue de gran importancia en los pacientes por la cual acudieron a consulta médica.

Definición de rinosinusitis y de pólipos nasales

Introducción

La rinitis y la sinusitis coexisten en la mayoría de los individuos, por lo que en la actualidad se denomina rinosinusitis.

Definición clínica

La rinosinusitis (incluidos los pólipos nasales) se define como un cuadro que cursa con: Inflamación de las fosas nasales y de los senos paranasales caracterizada por la presencia de dos o más síntomas, uno de los cuales debe ser:

- ✓ Bloqueo/obstrucción/congestión nasal
- ✓ Secreción nasal
- ✓ Dolor
- ✓ Pérdida total o parcial del sentido del olfato

Anatomía y fisiopatología

Las fosas nasales y los senos paranasales constituyen un conjunto de espacios aéreos situado en la parte anterior del cráneo.

Los senos paranasales se comunican con la cavidad nasal a través de pequeñas aberturas. La cavidad nasal y los senos adyacentes están recubiertos por un epitelio columnar ciliado pseudoestratificado que contiene células caliciformes y glándulas; estas estructuras producen secreciones que mantienen la humedad en

las fosas nasales y forman una capa de moco que fluye constantemente. Esta capa de moco puede retener a las partículas y a las bacterias, inactivarlas por la acción de las enzimas que contiene (la lisozima y la lactoferrina), y transportarlas hacia el esófago. Los cilios desempeñan un papel importante en el transporte del moco. Normalmente, el vaciado de todos los senos paranasales depende de este transporte mucociliar; sin embargo, las secreciones procedentes de grandes áreas sinusales tienen que pasar hacia la cavidad nasal a través de pequeñas aberturas.

Rinosinusitis

La rinosinusitis es una enfermedad inflamatoria que afecta a las mucosas de las fosas nasales y de uno o más senos paranasales. La mucosa de las fosas nasales se continúa con la de los senos paranasales, por lo que esta última se suele ver afectada cuando existen patologías que tienen su origen en procesos inflamatorios de la primera. La rinosinusitis crónica es una enfermedad multifactorial en la que pueden estar implicados trastornos mucociliares, procesos infecciosos (bacterianos), cuadros alérgicos, estados inflamatorios de la mucosa de otras etiologías, o, en raras ocasiones, obstrucciones físicas debidas a variaciones morfológicas o anatómicas de la cavidad nasal o de los senos paranasales. El elemento fundamental es el mantenimiento de la permeabilidad de los orificios de drenaje.

Rinosinusitis crónica con o sin poliposis nasal

La rinosinusitis crónica con o sin poliposis nasal se suele englobar dentro de una única entidad patológica, ya que parece imposible diferenciar claramente ambos cuadros esencialmente, se considera que la rinosinusitis crónica con poliposis nasal (RSC con PN) constituye un subgrupo dentro de las rinosinusitis crónicas.

Los pólipos nasales son estructuras con aspecto de uvas que se observan en la parte superior de la cavidad nasal y proceden del complejo ostiomeatal.

2.1.1. Marcos conceptuales

Rinosinusitis: Es una inflamación de la mucosa de la nariz y de los senos paranasales, se distinguen los siguientes síntomas: estornudos, congestión nasal, fiebre, rinorrea, estos síntomas también afectan a los ojos, oídos, garganta.

Alérgenos: Son sustancias que pueden provocar una reacción alérgica, que al penetrar en el organismo el sistema inmunitario lo reconoce como extrañas o peligrosas.

Alergia: Estado en la que el individuo posee alterada su capacidad de reacción, en defensa del organismo ante una o varias sustancias.

Inmunoglobulina E: Es un anticuerpo que desempeña un papel importante en la defensa del organismo.

Hipersensibilidad alérgica: Es un conjunto de síntomas y signos reproducibles que pueden ser iniciados por un estímulo definido a una dosis tolerada por personas sanas.

Antígeno: Es una sustancia extraña por la cual el cuerpo reacciona con una respuesta inmunológica específica.

2.1.2. Antecedentes Investigativos

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se ubican entre las 10 principales causas de defunción en la población general, y dentro de las 3 primeras causas de muerte entre los menores de 5 años, por lo que es un problema de salud pública. (Castello, 2008)

``Los niños manifiestan, en promedio, entre seis y ocho infecciones de las vías aéreas respiratorias superiores por año, de las cuales 5 a 10% se complican con rinosinusitis (alteración común en la práctica pediátrica y otorrinolaringológica).

En la mayoría de los casos es difícil diferenciar entre alguna infección viral de las vías aéreas superiores y la rinosinusitis aguda. Los niños pueden sufrir rinosinusitis crónica cuando falla el tratamiento médico convencional`` (Blanca Estela del Río-Navarro, 2009)

La rinosinusitis aguda no complicada es una afección banal en los niños. En la mayoría de las ocasiones se debe a una sobreinfección sinusal tras una rinofaringitis viral. La forma complicada en los niños menores de 6 años es la etmoiditis, que en la mayoría de las ocasiones requiere un tratamiento hospitalario. (Le Gac, 2012)

La Rinosinusitis es un problema de salud importante que parece reflejar la frecuencia cada vez mayor de la rinitis alérgica y representa una importante carga económica para la sociedad. (Fokkens W, 2007)

2.2. Hipótesis

2.2.1. Hipótesis General

Si se determinara un plan de acción con las normativas sobre alérgenos lograríamos disminuir la Rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.

2.2.2. Hipótesis Específica

Identificando el tipo de alérgeno conoceremos los factores de riesgo que se desarrollan en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la ciudadela sol brisa 1, cantón Babahoyo

2.3. Variables

2.3.1. Variable independiente

Alérgenos

2.3.2. Variable dependiente

Rinosinusitis

2.4. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
Alérgenos	Es un agente que ingresando al organismo humano, lo deja en una situación vulnerable al desarrollo de una alergia.	Estudio de alérgenos	Tipos de alérgenos predominante	Porcentajes de alérgenos
Rinosinusitis	Es una inflamación de las fosas nasales y senos paranasales que resulta a la exposición de ciertos alérgenos (polen, moho, epitelio de animales, ácaros)	Sistema respiratorio	Clínica del paciente	Rinorrea, obstrucción nasal

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. Método de investigación

Método de inductivo._ Este método se empleara para reconocer los diferentes problemas que se presente en el transcurso de la investigación acerca de la rinosinusitis y a su vez llegar a la generalización de lo investigado para que los habitantes tomen conciencia de lo perjudicial de esta patología por consiguiente permitirá hacer una observación directa y registrar los hechos obtenidos.

Método deductivo._ Este método permitirá deducir cual es el problema que tienen los niños de 2 a 5 años, y tener un buen diagnóstico con el fin de definir las causas que ocasiona la rinosinusitis.

Método estadístico._ Este ayudara a investigar e interpretar los datos obtenidos del proyecto de investigación en cuanto a los alérgenos y su desarrollo en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de edad de la Ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo, primer semestre del 2017.

3.2. Modalidad de investigación

La modalidad a escoger es la cuantitativa por el motivo que nos da referencia a los hechos estudiados.

3.3. Tipo de investigación

Investigación descriptiva.

Con este tipo de investigación, se describirá paulatinamente, y se detallara la realidad de la influencia de los alérgenos en la vida y la disminución del problema.

Investigación exploratoria.

Tiene una relación ocasional, pero no solo se ha hecho una descripción total, sino que se trata realizar análisis para encontrar una solución a dicho problema en su contexto.

3.4. Técnicas de instrumentos de recolección de la información

3.4.1. Técnicas

Permitirá obtener datos mediante las preguntas elaboradas, respuestas dadas por los familiares de los niños. Se aplicara la técnica de la encuesta.

3.4.2. Instrumento

Para esta investigación se ha utilizado el cuestionario, que a través de esta técnica se podrá obtener datos reales.

3.5. Población y Muestra de Investigación

3.5.1. Población

En la presente investigación se obtuvo la información de manera directa con 50 padres de familia y 50 niños de la Ciudadela Sol Brisa 1, objeto de estudio; una vez confirmada la existencia de la problemática se presentaron alternativas de solución y esto no es posible sin la precisión de la población.

3.5.2. Muestra y su tamaño

Dado que el tamaño de la población es pequeño no se establecerá muestra por lo que se trabajará con todo el grupo de padres de familia

3.6. Cronograma del proyecto

Nº	Meses	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de tema							x																	
2	Aprobación de tema									x															
3	Recopilación de información									x															
4	Desarrollo del capítulo I										x														
5	Desarrollo del capítulo II											x													
6	Desarrollo del capítulo III												x												
7	Elaboración de encuesta												x												
8	Aplicación de las encuestas													x											
9	Tamización de la información														x										
10	Desarrollo del IV capítulo															x									
11	Elaboración de las conclusiones																x								
12	Preparación de la tesis																	x							
13	Sustentación de la previa																				x				
14	Sustentación																								x

3.7. Recursos y Presupuesto

3.7.1. Recursos Humanos

Niños /niñas de 2 a 5 años

Padres / madres de familia

Comunidad en general

Autor de la investigación

Tutora del proyecto: Dra. Milay Montero Castaño

3.7.2. Recursos Económicos

Materiales	Presupuesto
De escritorio	\$50
Alimentación	\$100
Impresión y copia	\$200
Movilización y transporte	\$30
Imprevistos	\$30
Total	\$410

3.8. Plan de tabulación y análisis

3.8.1. Base de datos

Nº	NOMBRES	CEDULAS
1	Kaina Lugo Ureta	120956853-1
2	Katherin Icaza Mosquera	120748081-3
3	Diana Velasco Gaibor	0605776970
4	Vanessa Pérez Cornejo	09535957-6
5	Cintha Villalva Mora	120629429-8
6	Jonathan Amaiza Meléndez	120777331-6
7	Mayra Terán Alvarado	120492576-0
8	Omar Ochoa Acosta	120561126-0
9	Francisco Soana Rivero	120424574-8
10	Rosa Ureta Muñoz	120541287-5
11	Jeller Sánchez Alvarado	120582239-6
12	Jenny Ojeda Barragán	120473640-7
13	Neiva Flores Sorroza	120776563-5
14	Edwin Guamán Espinoza	120671235-6
15	Mercedes Tómalá Onofre	120418334-5
16	Daniela Moreta Flores	120645452-0
17	Tania Bazán Huacon	125547425-5
18	Elizabeth Salazar Cervantes	120454907-3
19	Evelyn Casquete Bazán	120734757-4
20	Daysi León Araujo	120794936-1
21	Jonathan Crespo León	120773485-4

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

El procedimiento de investigación se dio por un análisis de estudio que permitió obtener datos necesarios e información para profundizar conocimientos sobre trabajos.

CAPITULO IV

4. Resultados de la investigación

4.1. Resultados obtenidos de la investigación

Mediante la investigación sobre la Rinosinusitis en los niños de 2 a 5 años se obtendrán estudios significativos los cuales son:

1. Que la población tenga más conocimiento sobre la rinosinusitis y pueda prevenirla a tiempo.
2. Que los alérgenos causa cuadros alérgicos y conlleva a la rinosinusitis.
3. Que los padres de familia eviten tener demasiado contacto con los animales domésticos que se encuentran en su entorno para así poder disminuir procesos alérgicos.
4. Que los centros de salud capaciten a la comunidad sobre los alérgenos para así prevenir la rinosinusitis.

4.2. Análisis e interpretación de datos

1. ¿Conoce usted que es la rinosinusitis?

Tabla # 1

OPCIONES	CONOCEN	PORCENTAJES
Si	15	30%
No	30	60%
UN POCO	5	10%
TOTAL	50	100%

Grafico # 1

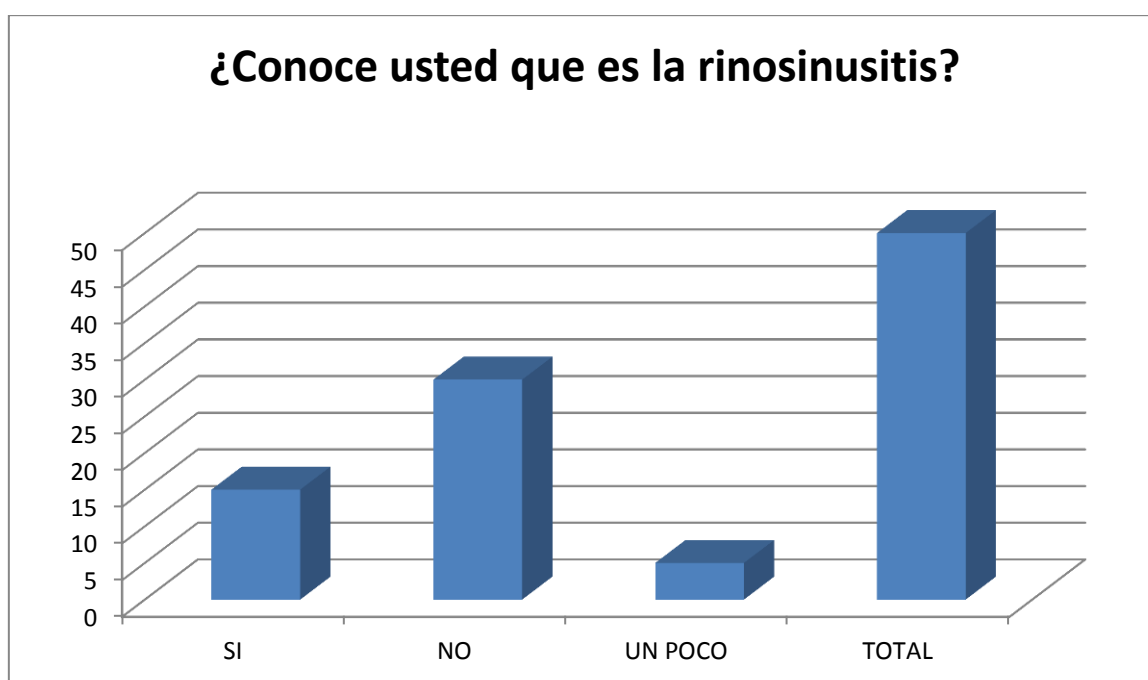
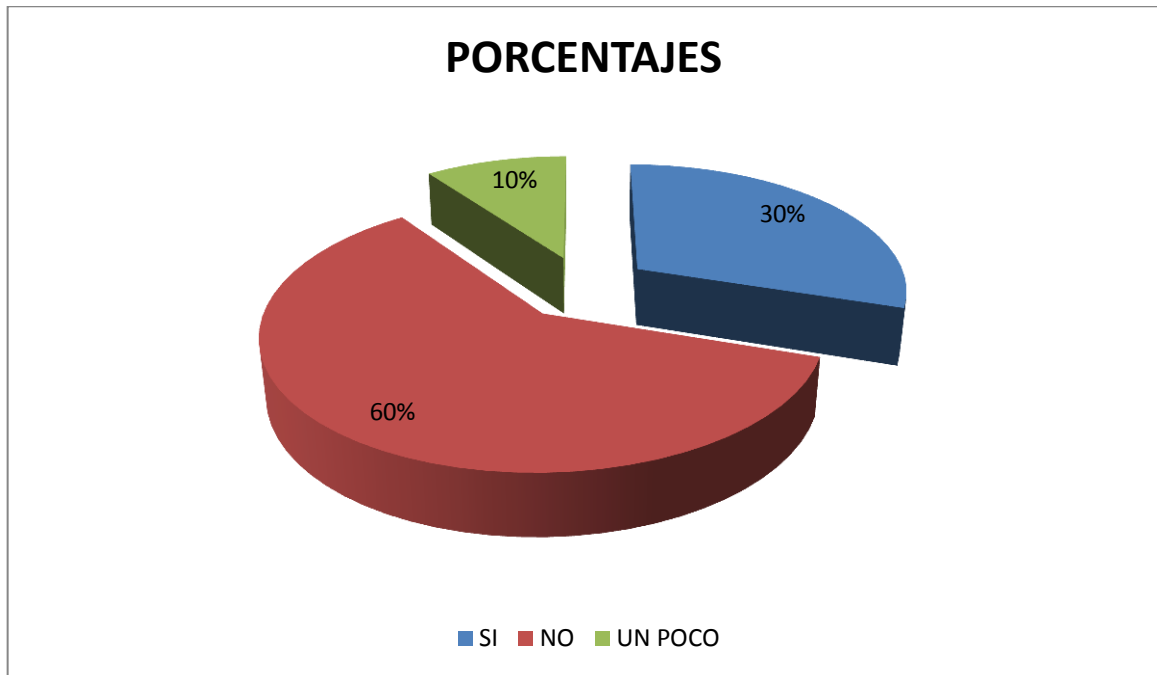


Grafico # 2



ANALISIS:

Al realizar las encuestas se dio a conocer que el 60% de los padres de los niños desconocen sobre la rinosinusitis, un 30% conocen sobre la enfermedad y un 5% conocen un poco.

2. ¿Sabe usted cuales son los síntomas que presentan la rinosinusitis?

Tabla # 2

OPCIONES	SABEN	PORCENTAJES
SI	13	26%
NO	32	64%
UN POCO	5	10%
TOTAL	50	100%

Grafico # 3

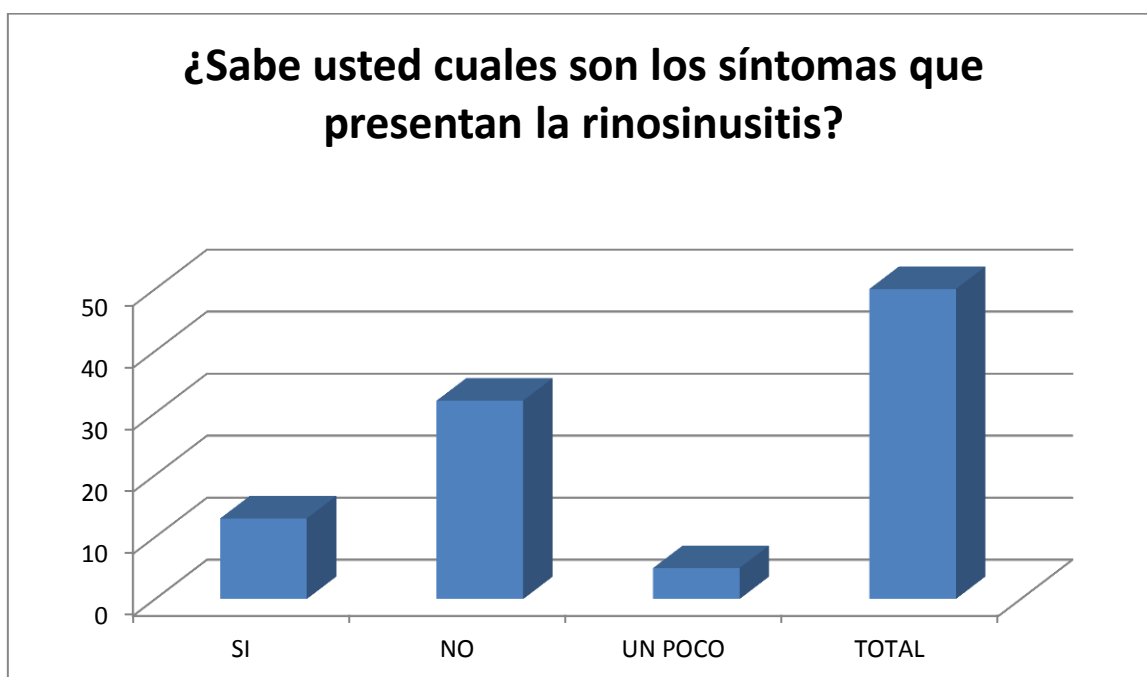
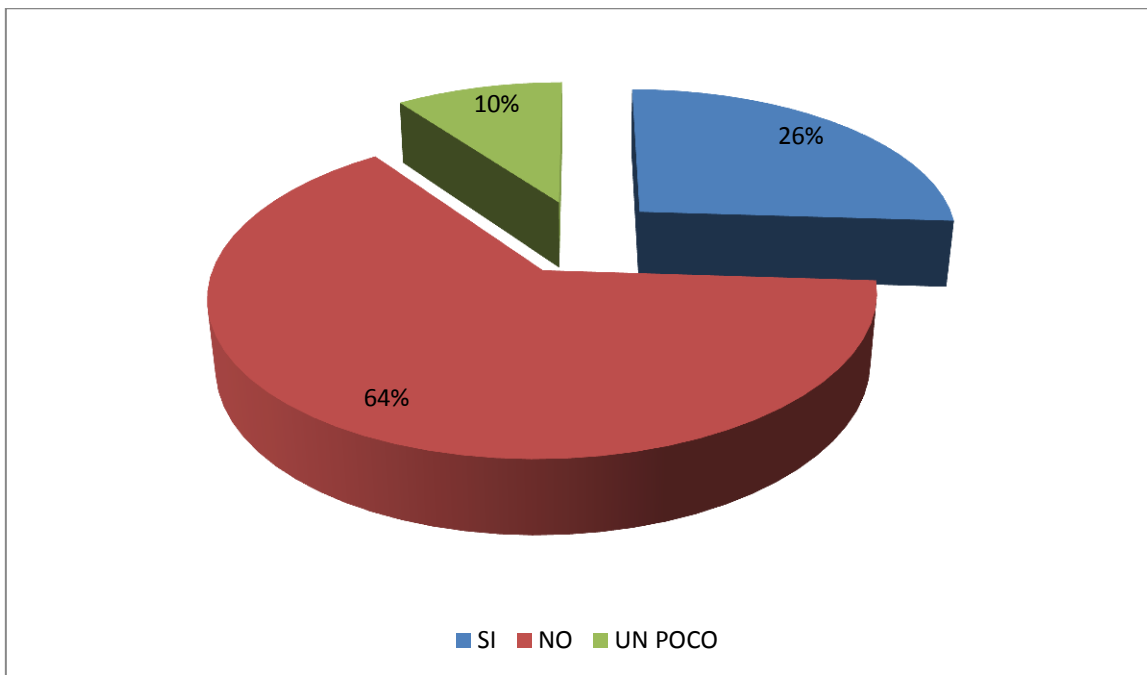


Grafico # 4



ANALISIS:

Un 64% de los padres saben cuáles son los síntomas que presentan la enfermedad, mientras tanto el 13% desconocen los síntomas y un 5% conocen poco.

3. ¿Ha presentado estornudo o congestión nasal con frecuencia?

Tabla # 3

OPCIONES	A PRESENTADO	PORCENTAJES
SI	35	70%
NO	10	20%
UN POCO	5	10%
TOTAL	50	100%

Grafico # 5

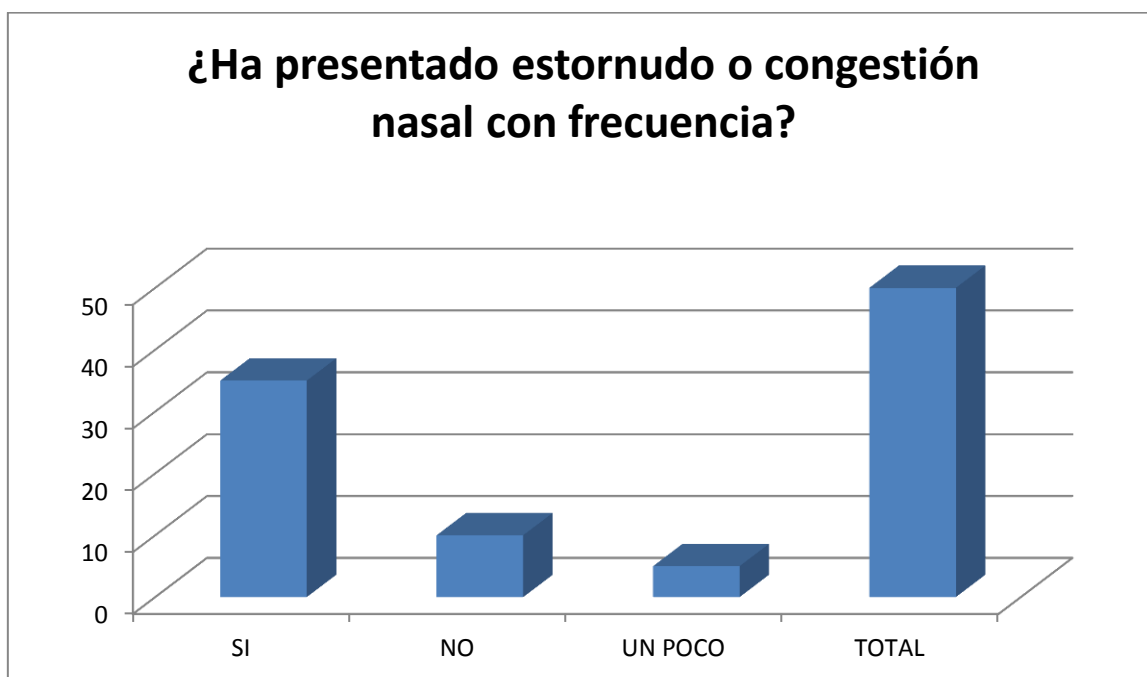
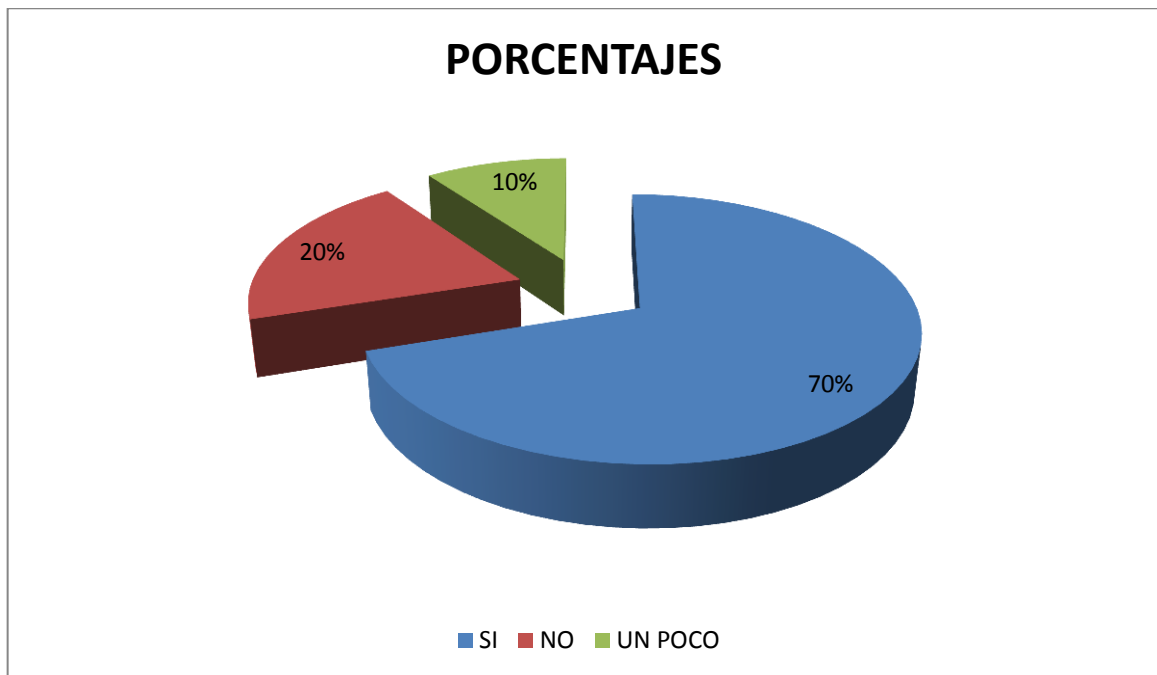


Grafico # 6



ANALISIS:

En esta pregunta se podrá observar que un 70% de los niños han presentado estornudo o congestión nasal con frecuencia, el 10% ha sido poco frecuente, mientras que el 20% no han presentad este síntoma.

4. ¿Alguien de su familia tiene o ha tenido rinosinusitis?

Tabla # 4

OPCIONES	TIENEN	PORCENTAJES
SI	28	56%
NO	17	34%
UN POCO	5	10%
TOTAL	50	100%

Grafico # 7

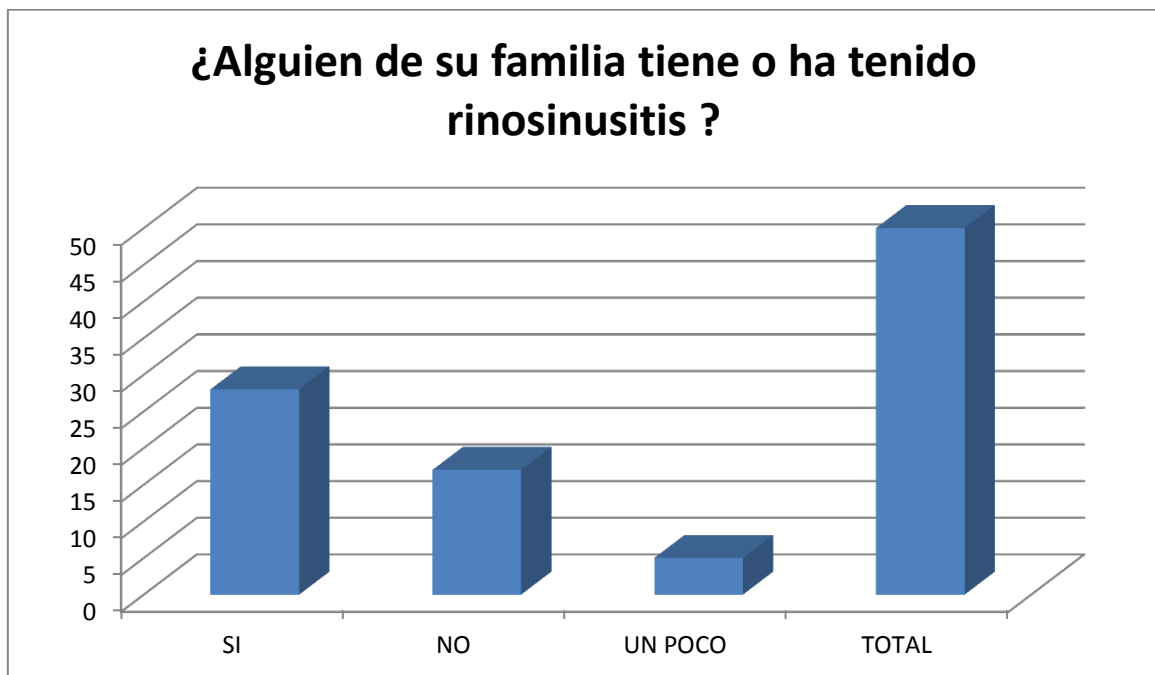
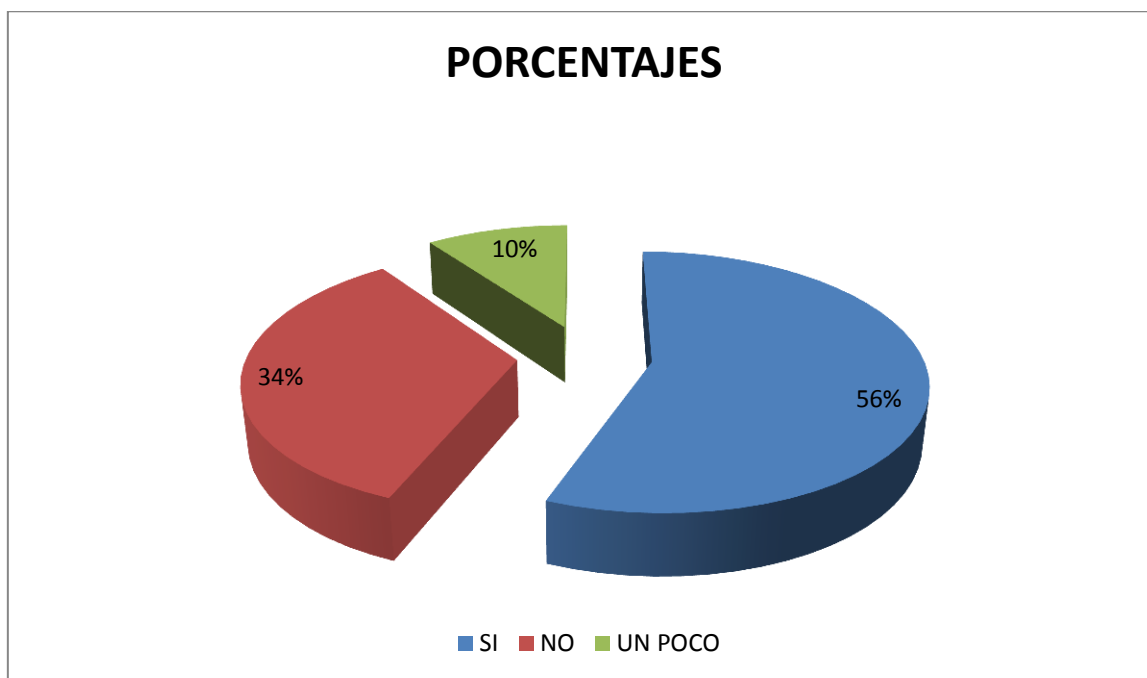


Grafico # 8



ANALISIS:

Al realizar la encuesta la mayoría de los padres desconocían lo que es la rinosinusitis por lo que, una vez que le di a conocer sobre dicha enfermedad, pudieron responder a esta pregunta, donde el 56% si han tenido rinosinusitis, el 34% no han tenido mientras que el 10% han tenido poco.

5. ¿Conoce usted que tipos de alérgenos afecta en la rinosinusitis?

Tabla # 5

OPCIONES	CONOCE	PORCENTAJES
SI	30	60%
NO	12	24%
UN POCO	8	26%
TOTAL	50	100%

Grafico # 9

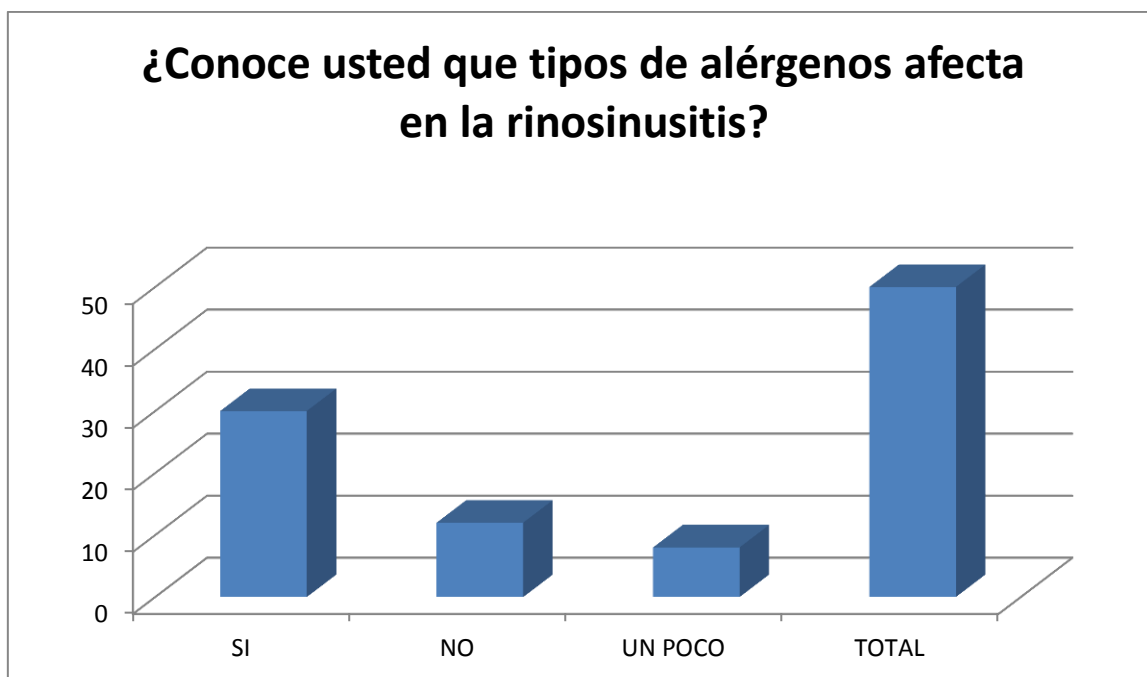
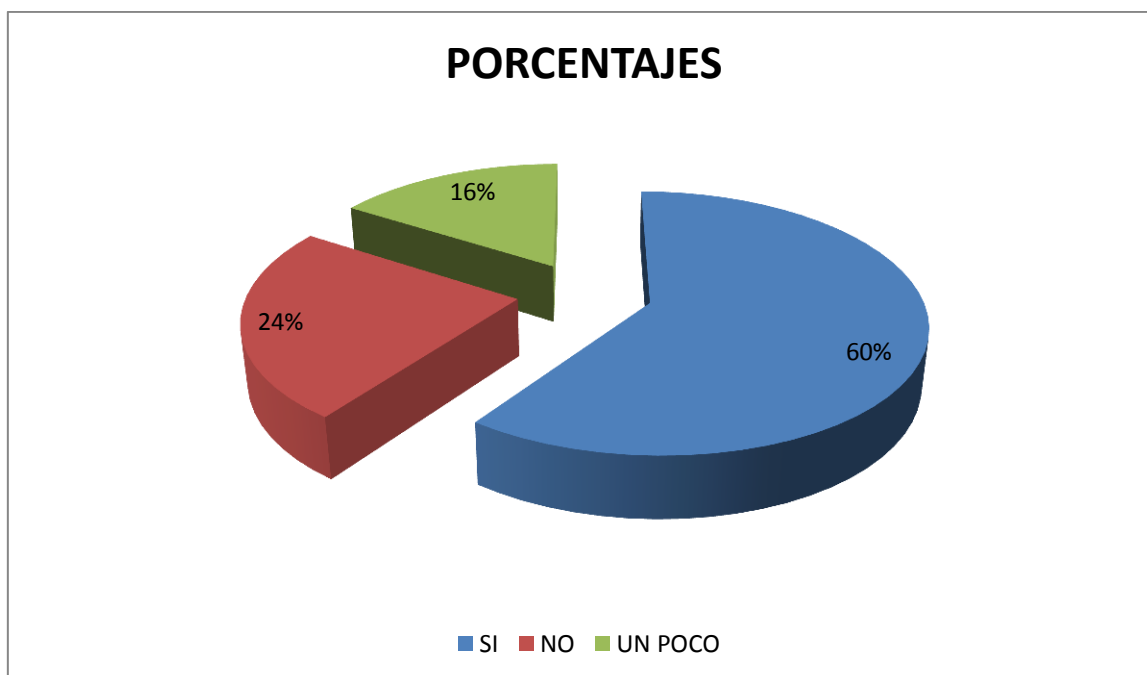


Grafico # 10



ANALISIS:

Es importante que los padres conozcan los tipos de alérgenos que afectan en la salud de sus niños, tanto así que, el 60% de los padres si conocen, un 24% no conocen, mientras que el 16% ciertos alérgenos.

6. ¿Tiene animales domésticos en su casa?

Tabla # 6

OPCIONES	TIENEN	PORCENTAJES
SI	40	80%
NO	10	20%
TOTAL	50	100%

Grafico # 11

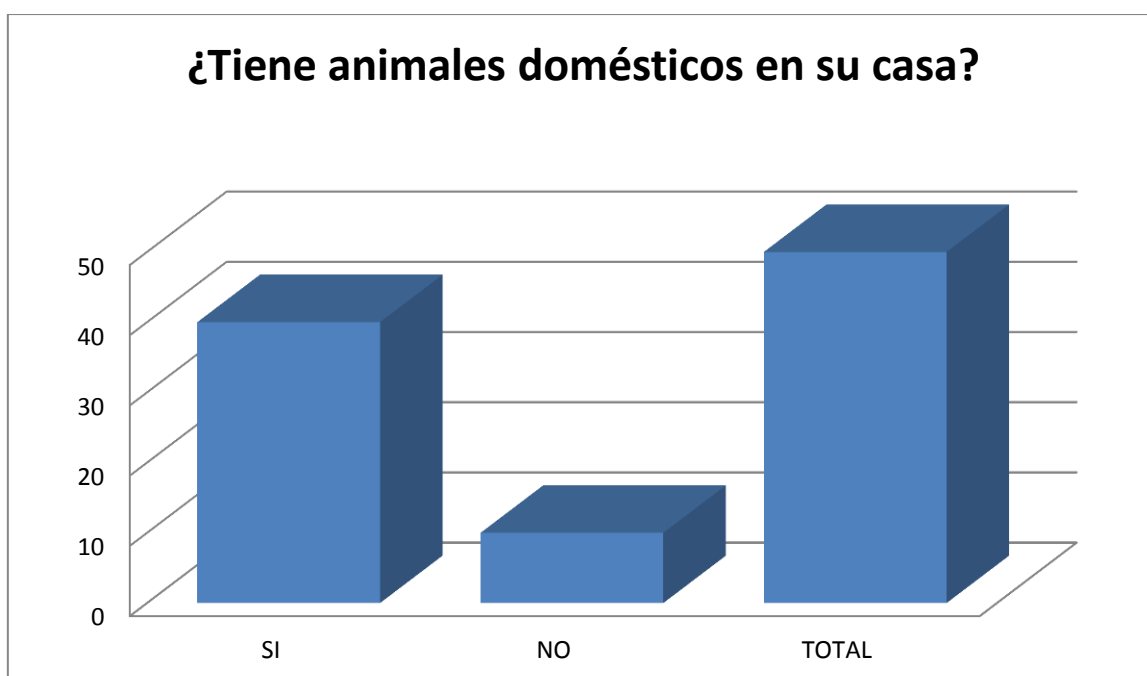
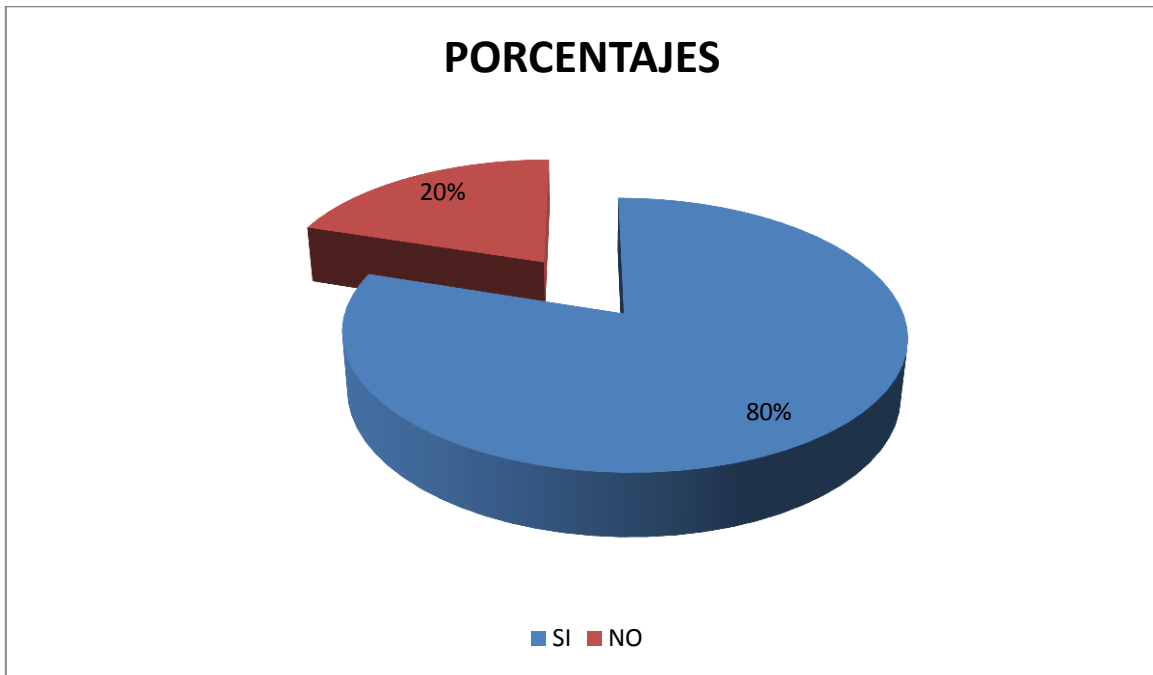


Grafico # 12



ANALISIS:

Los animales domésticos conviven más dentro de los hogares pero lo que no saben los padres es que son portadores de alérgenos. En muchas familias el 80% si tienen animales domésticos, mientras que el 20% no.

7. ¿Conoce usted que animal domésticos es más frecuente en producir alergias?

Tabla # 7

OPCIONES	CONOCEN	PORCENTAJES
SI	30	60%
NO	15	30%
UN POCO	5	10%
TOTAL	50	100%

Grafico # 13

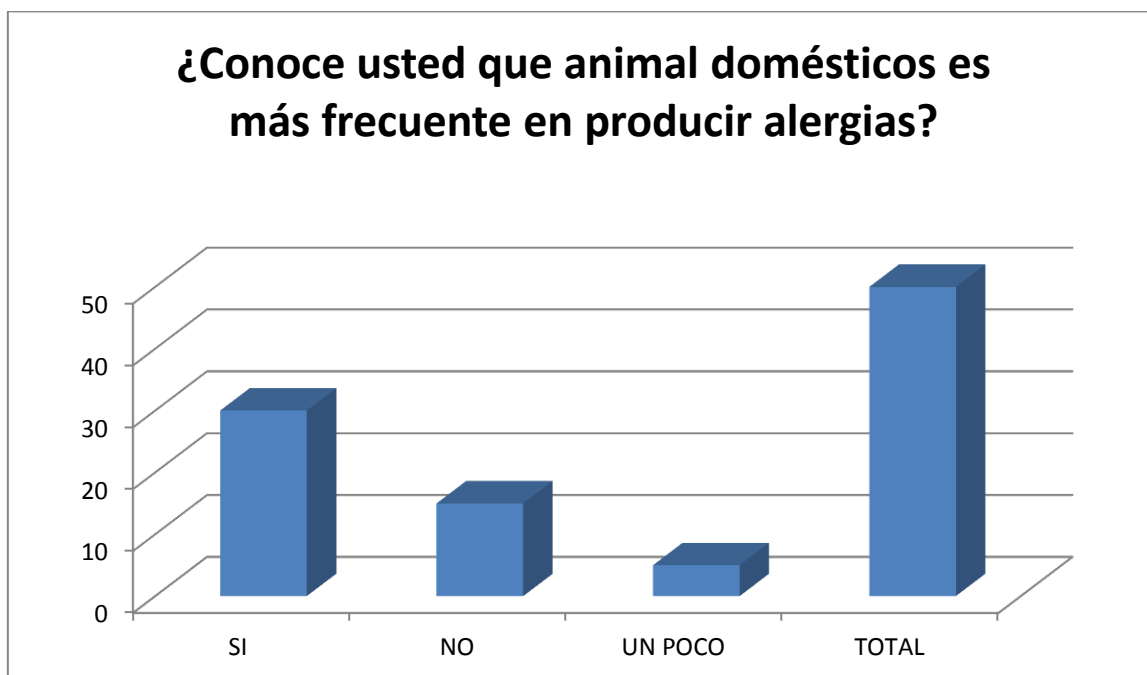
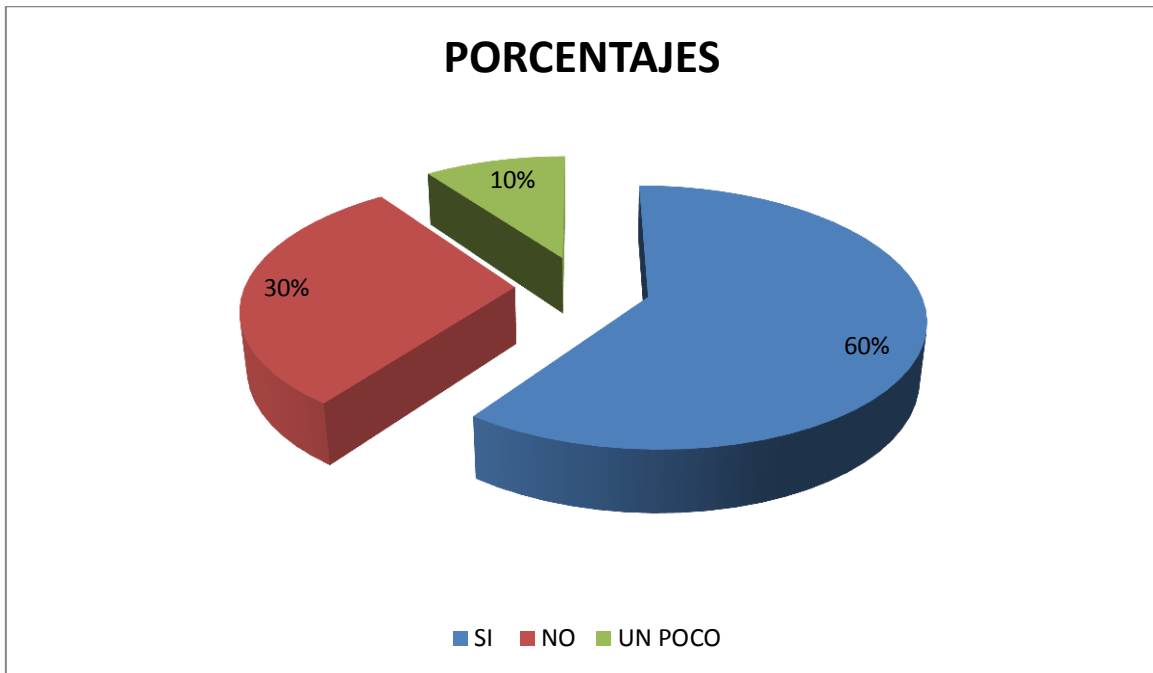


Gráfico # 14



ANALISIS:

El 60% si conoce cual es el animal doméstico que es más frecuentemente en producir alergias, mientras que el 30% no conocían y un 10% dudaban. Ya que el gato es uno de los animales que más conviven con ellos.

8. ¿Sabe usted cómo prevenir la rinosinusitis?

Tabla # 8

OPCIONES	NUMEROS	PORCENTAJES
SI	15	
NO	35	
TOTAL	50	

Gráfico # 15

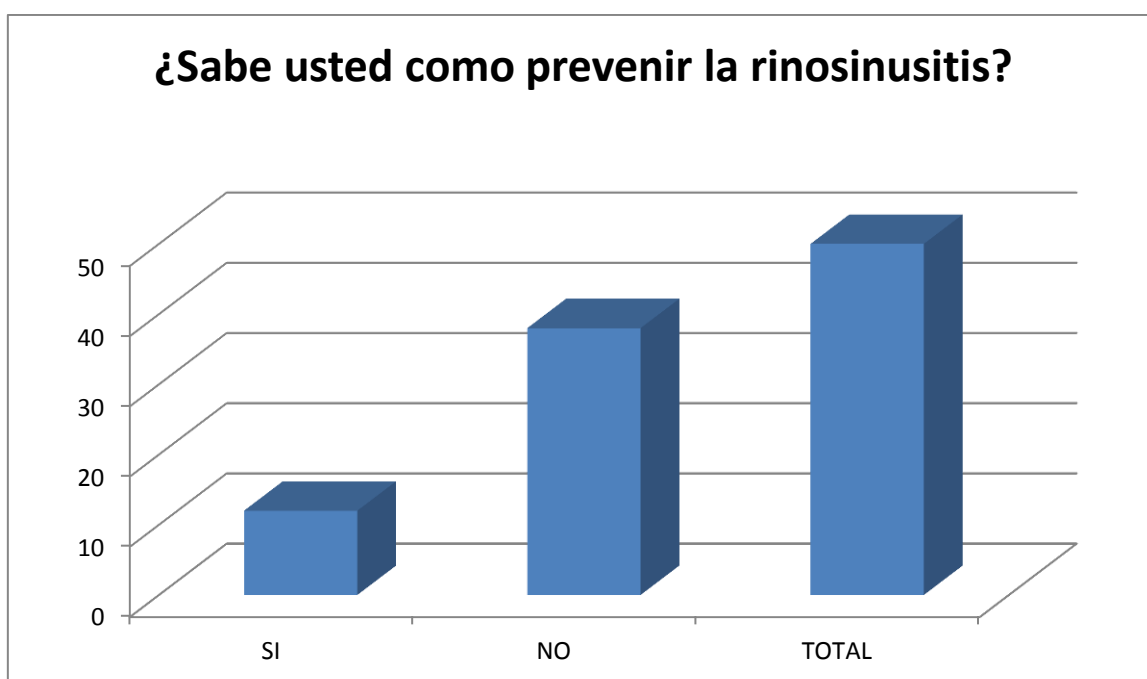
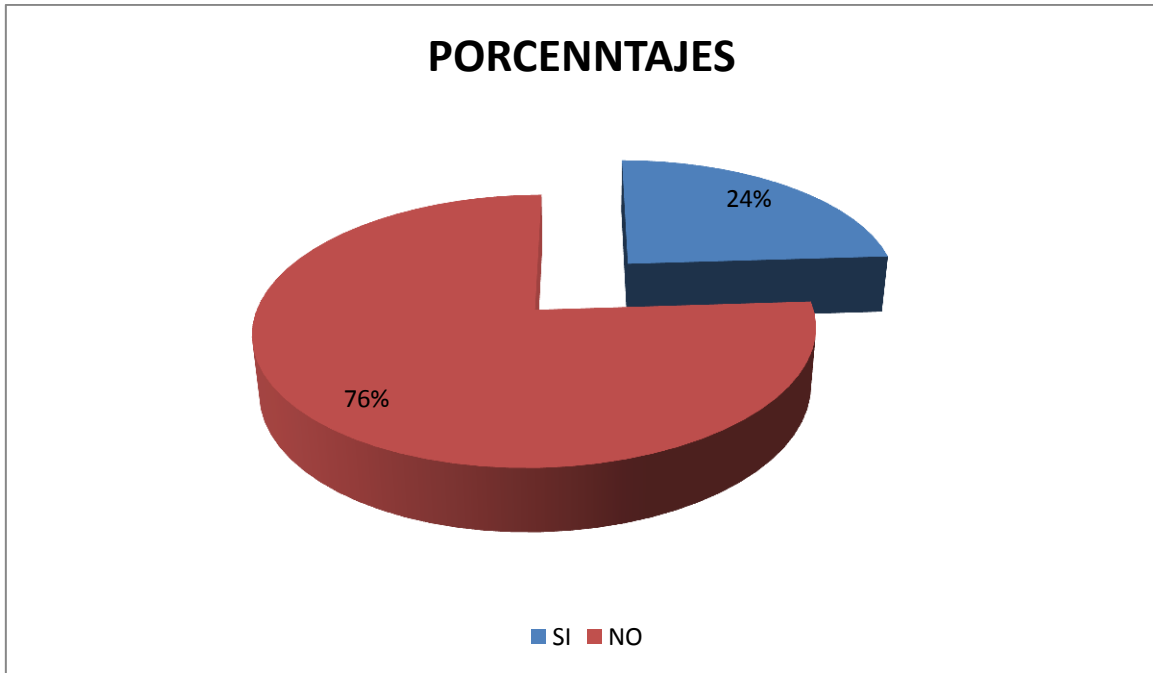


Gráfico # 16



ANALISIS:

EL 12% DE LAS PERSONAS DIJO QUE SI SABEN COMO PREVENIR LA RINOSINUSITIS, MIENTRAS QUE EL 38% NO SABEN.

9. ¿Se ha dado en su comunidad capacitaciones acerca de enfermedades alérgicas?

Tabla # 9

OPCIONES	CAPACITACIONES	PORCENTAJES
SI	2	4%
NO	48	96%
TOTAL	50	100%

Gráfico # 17

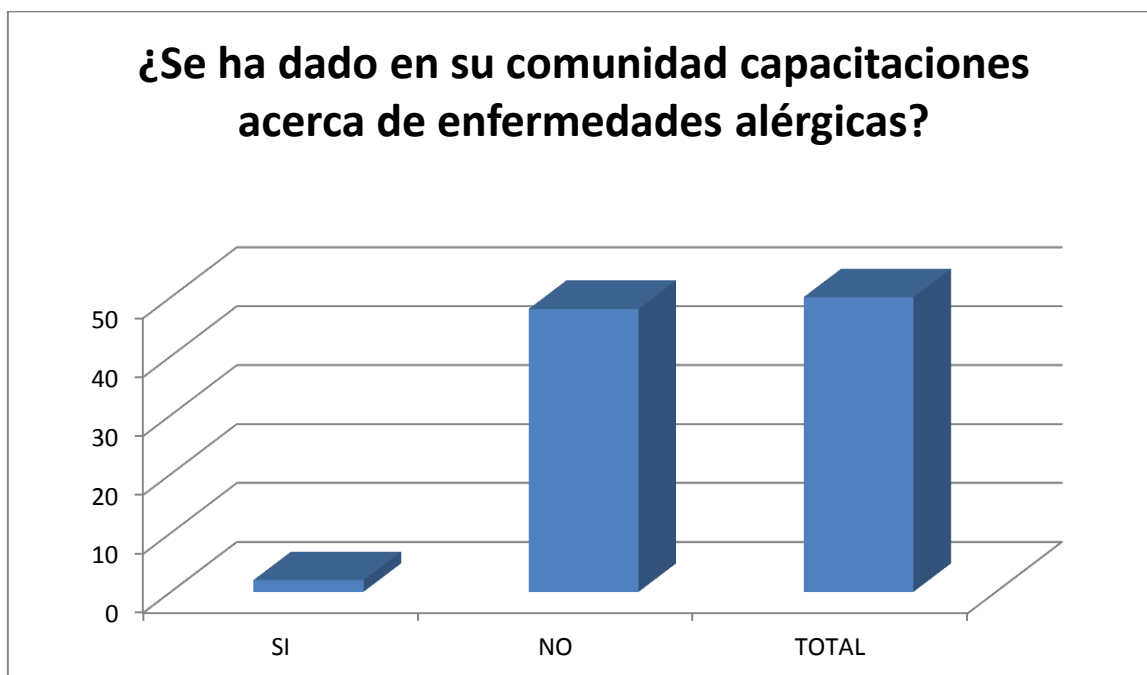
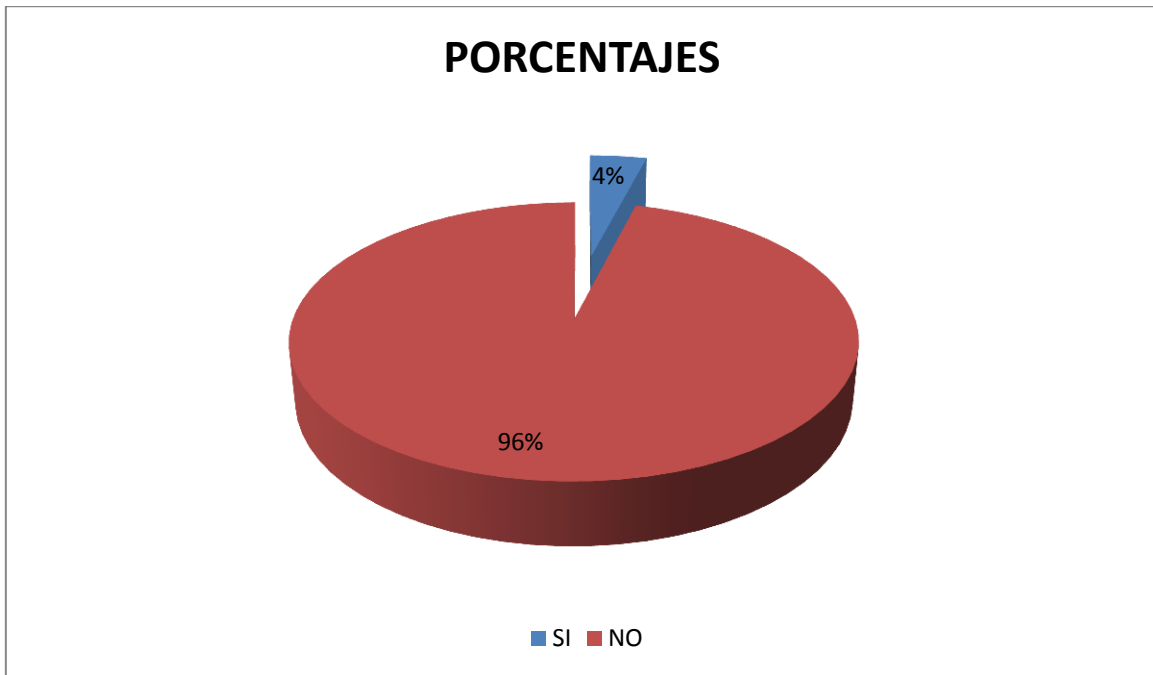


Gráfico # 18



ANALISIS:

Al realizar esta pregunta se pudo conocer que el 96% dice que no han recibido capacitaciones sobre alergias, mientras el 4% dicen que sí.

10 ¿Cree usted necesario el desarrollo de un plan de prevención sobre los daños que causan los alérgenos?

Tabla # 10

OPCIONES	CREEN	PORCENTAJES
SI	45	90%
NO	5	10%
TOTAL	50	100%

Gráfico # 19

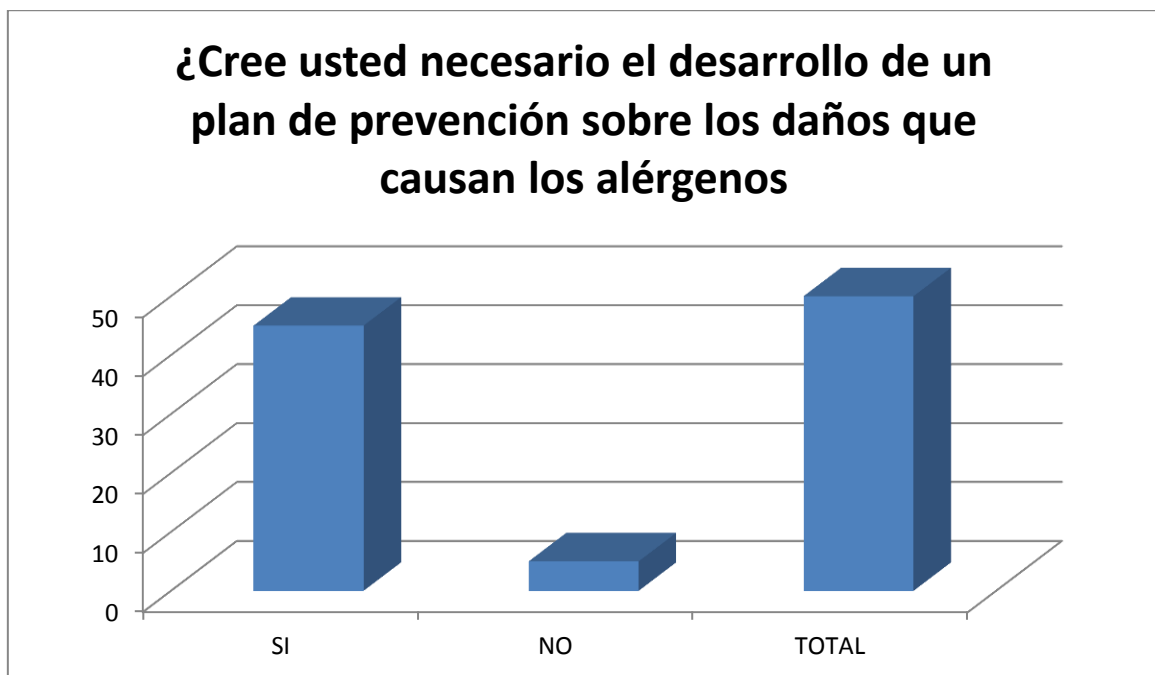
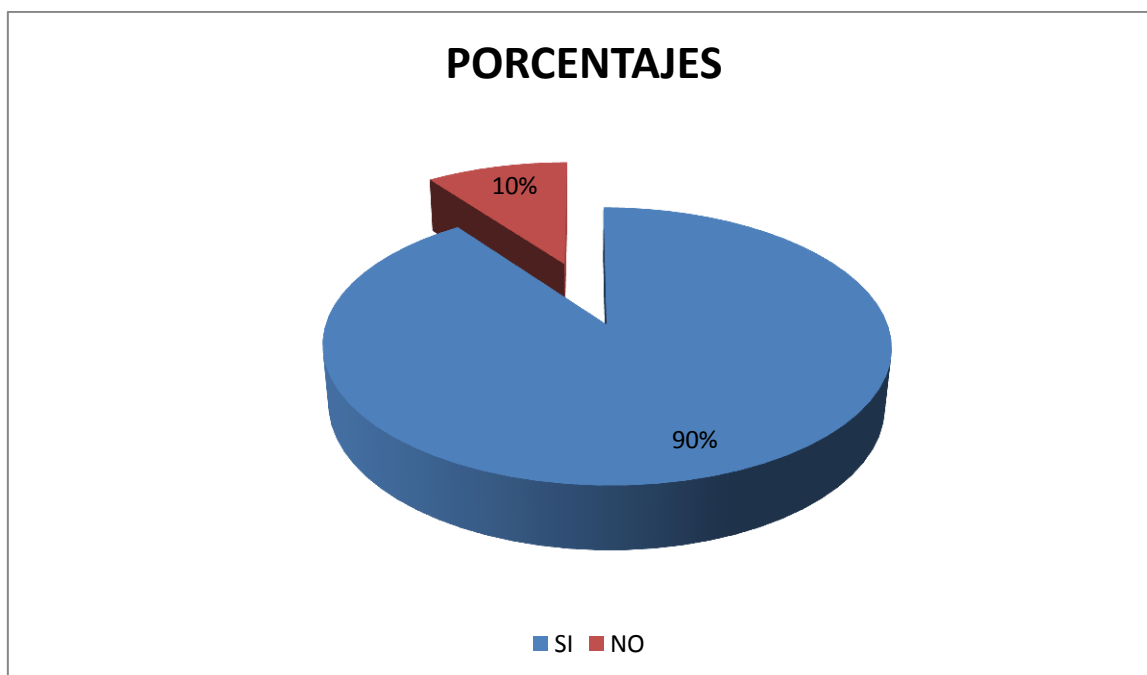


Gráfico # 20



ANALISIS:

El 90% dice que si es necesario ya que al realizarse una capacitación sobre los alérgenos tendrían más cuidado en la salud de sus niños al contraer rinosinusitis, mientras que el 10% no cree necesario un plan d prevención.

4.3. Conclusiones

Una vez finalizado el presente trabajo de desarrollo comunitario, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- ✓ Que los niños de la Ciudadela Sol Brisa 1 presentan un alto riesgo de contraer la rinosinusitis debido al alto porcentaje de mascotas que se encuentran en su entorno, como los ácaros de los animales que son los alérgenos que mayormente afectan a la salud de los niños.
- ✓ Los moradores de la Ciudadela Sol Brisas desconocen la forma de evitar o prevenir la rinosinusitis, por lo que solicitan se dé una campaña de prevención ya que en su mayoría manifestaron que no han recibido capacitación sobre ese tema.

4.4. Recomendaciones

- ✓ Una vez concluido el presente trabajo de investigación se da a conocer las siguientes recomendaciones:
- ✓ Incentivar a los padres de familia de la Ciudadela Sol Brisas 1 por medio de charlas educativas preventivas sobre los alérgenos que es la causa a las alergias ocasionados principalmente por los animales domésticos y afectan a los niños.
- ✓ Que los padres de familia tengan una buena higiene en sus hogares y en sus alrededores, para así, evitar ciertos alérgenos como lo son los ácaros de animales, moho, ya que son causantes de un proceso alérgico de la rinosinusitis en los niños.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1. Título de la propuesta

Campaña de prevención para disminuir la rinosinusitis en menores de edad de la Ciudadela Sol Brisas 1 del Cantón Babahoyo.

5.2. Antecedentes

De acuerdo a la encuesta realizada, se ha podido determinar que los moradores de la Ciudadela Sol Brisa, conocen muy poco sobre los alérgenos como agente infeccioso que produce la rinosinusitis en los niños menores de edad, y que además estos se encuentran en las mascotas que frecuentemente viven en el hogar. Debido a esto en la mayoría de las familias conviven mascotas como gatos, perros, sin las debidas precauciones encontrándose que muchos niños han sido afectados por la rinosinusitis.

En base a una entrevista realizada a la Dra. Gina Chávez especializada en pediatría, se pudo conocer que 3 de cada 5 niños atendidos, presentan infecciones en las vías respiratorias como consecuencia de la presencia de estos alérgenos. Por otro lado, las personas conocen muy poco sobre los síntomas de esta enfermedad, y no han recibido capacitaciones que les permita tener las

debidas precauciones de salubridad y proteger de alguna manera de los menores antes de contraer esta enfermedad.

5.3. Justificación

Es importante desarrollar en las personas una cultura de prevención sobre cualquier enfermedad, especialmente cuando se trata de proteger la salud de los niños. La rinosinusitis al causar inflamaciones en las fosas nasales de los menores, congestión nasal, fiebres, y dificultad al respirar, baja sus defensas y el rendimiento en sus actividades cotidianas; por lo que se hace necesario, concientizar en los adultos los cuidados y la precaución de mantener mascotas portadoras de alérgenos causantes de esta enfermedad y además las debidas normas de salubridad.

Por tal razón el presente trabajo tiene como objetivo desarrollar una campaña de prevención en la ciudadela Sol brisa para disminuir la presencia de la rinosinusitis en menores de 2 a 5 años d edad, favoreciendo de manera directa a más de 50 familias.

5.4. Objetivos

5.4.1. Objetivos generales

Concientizar en los moradores de la Ciudadela Sol Brisa del Cantón Babahoyo, la prevención sobre la presencia de alérgenos en el hogar y las normas de salubridad, para evitar o disminuir la presencia de la rinosinusitis en menores de 2 a 5 años de edad.

5.4.2. Objetivos específicos

Mejorar la situación de salubridad en los moradores del sector Sol Brisa para proteger la salud de los menores de edad mediante charlas de capacitación sobre la prevención de la rinosinusitis.

Realizar una campaña para reducir los riesgos de contraer rinosinusitis en menores de 2 a 5 años de edad, a causa de alérgenos, provocados por las mascotas dentro del hogar, mediante charlas sobre las medidas de seguridad higiénica.

5.5. Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

Primeramente se realizara una reunión con los directivos del sector de la ciudadela sol brisas 1 pidiendo colaboración y apoyo para realizar con éxito esta campaña y llegar a la mayor cantidad de moradores de este sector dicha reuniones se llevara a cabo en el centro comunal y se planificara 2 charlas de capacitación de las mismas que contarán con la presencia de un personal especializado en salud para lo cual se solicite la colaboración de la Dra.

5.5.1. Estructura general de la propuesta

Para el desarrollo de mi propuesta se ha diseñado las siguientes fases que describe cronológicamente las actividades a realizarse en el sector Sol Brisa:

Fases	Descripción de las actividades	Fecha	Responsables
1ra. Fase de planificación.	<p>1. Dialogo con la directiva de la comunidad</p> <p>2. Consecución del recurso humano, materiales, afiches, proyector, sillas, local.</p>	1era. semana	Tesista
2da. Fase de ejecución.	<p>1.- Charlas tipo taller de concientización sobre los alérgenos y la rinosinusitis en la salud de los niños.</p> <p>2.- Cuidados y medidas de higiene y seguridad con las mascotas dentro del hogar.</p>	2da. Semana	<p>- Tesista</p> <p>- Directivos de la comunidad.</p> <p>-Médico especialista.</p>

5.5.2. Componentes

Se implementara lo siguiente:

Responsables.

- Tesista
- Médico especialista
- Niños menores de 5 años
- Directivos de la comunidad

Recursos humano

Materiales

- Sillas
- Afiches
- Proyector
- Local

5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación

Se espera que mediante la campaña de concientización y los talleres realizados en la charla, los moradores del sector Sol Brisa, puedan conocer más sobre los alérgenos y los síntomas de la rinosinusitis, los factores de riesgos más frecuentes, que adquieran además hábitos de higiene y salubridad con respecto a las mascotas en el hogar, y todo aquello que les permita prevenir y disminuir la presencia de enfermedades en los niños menores de edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Anon JB, Jacobs MR, Poole MD, Ambrose PG, Benninger MS, Hadley JA, et al. Antimicrobial treatment guidelines for acute bacterial rhinosinusitis. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2004 Jan; 130(1 Suppl):1-45.

Meltzer EO, Hamilos DL, Hadley JA, Lanza DC, Marple BF, Nicklas RA, et al. Rhinosinusitis: Developing guidance for clinical trials. *J Allergy Clin Immunol.* 2006 Nov; 118(5 Suppl):S17-61.

Hamilos DL, Leung DY, Wood R, Cunningham L, Bean DK, Yasruel Z, et al. Evidence for distinct cytokine expression in allergic versus nonallergic chronic sinusitis. *J Allergy Clin Immunol.* 1995; 96(4):537-44.

Poch. (2005). Sinusitis Aguda y Cronica. En J. P. Broto, *Otorrinologia y Patologia Cervifacial* (págs. 189-192). España: Masson.

Kinney WC. Rhinosinusitis treatment protocol: changing provider habits in primary care. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2002; 126:614-22.

Fokkens. (2007). Sinusitis Maxilar. En Fokkens, *Otorrinologia Ilustrada* (pág. 90). España: Elsevier Masson.

LARRIBA, D. J. (2013). CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA. Recuperado el 14 de Febrero de 2015.

Alergia (mex); 48(6):163-167, nov.-dic. 2001.

Blanca Estela dl Rio-Navarro, F.-T.-O. (2009). Rinitis, Sinusitis y Alergia. *Revista Alergia México*, 2013.

Castello, M. A. (2008). Infecciones respiratorias altas recurrentes. *Revista cubana de medicina general integral*.

Fokkens, W, L.V. (2007). Consenso Europeo sobre Rinosinusitis y Pólipos Nasales.

Le Gac, M. S. (2012). Sinusitis infantil. ELSEVIER, 1-6.

Pueyo, J. M., Rodríguez, J. G., & Barberán, J. (2008). Diagnóstico y tratamiento de las rinosinusitis agudas. Segundo consenso. Rev Esp Quimioter, 21(1), 45-59.

<http://www.monografias.com/trabajos92/rinosinusitis/rinosinusitis.shtml>

<http://www.alertadigital.com/2017/03/27/la-contaminacion-ha-aumentado-la-prevalencia-de-rinosinusitis-cronica-en-los-ultimos-anos/>

Revista Alergia México Volumen 59, Núm. 3, julio-septiembre, 2012

Zabala Haro, A. M. (2010). *Incidencia de las Enfermedades Respiratorias Agudas en Niños Menores de Cinco Años, Atendidos en el Servicio de Consulta Externa de Pediatría del Hospital Provincial General de Latacunga entre Enero-Diciembre del 2008* (Bachelor's thesis).

Canelas, G. M. (2015). SINUSITIS Synus infections. *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría*, 41(2).

Cabezas, A., Grimanezca, I., Orna, R., & Carlos, R. (2013). *Determinacion de la Incidencia de casos confirmados de Sinusitis Aguda en pacientes atendidos en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, en el periodo comprendido entre Enero a Diciembre del 2010* (doctoral dissertation).

Herrera, D., Gaus, D., Troya, C., Obregón, M., Guevara, A., & Romero, S. (2016). SINUSITIS. *Manual médico SALUDESA*, 1(1).

Martel, F., Moreno, C., Iñiguez, R., Fernández, R., & Rosenbiut, A. (2008). Complicaciones de rinosinusitis aguda en niños del Hospital Sótero del Río. *Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello*, 68(1), 16-20.

Del Río-Navarro, B. E., Ito-Tsuchiya, F. M., & Zepeda-Ortega, B. (2009). Rinitis, sinusitis y alergia. *Revista Alergia México*, 56(6), 204-216.

ANEXOS

MATRIZ DEL MARCO LOGICO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

TEMA: Los alérgenos y su desarrollo en la aparición de la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cómo se desarrollan los alérgenos en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años en la Ciudadela Sol Brisa 1, Cantón Babahoyo primer semestre del 2017?	Determinar un plan de acción sobre alérgenos con el fin de reducir la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.	Si se determinara un plan de acción con las normativas sobre alérgenos lograríamos disminuir la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específica
<p>1.- ¿Qué consecuencia producen los alérgenos en los niños de 2 a 5 años de edad de la Ciudadela Sol Brisa 1?</p> <p>2.- ¿De qué manera afectan los alérgenos en la rinosinusitis?</p> <p>3.- ¿Cómo disminuir la rinosinusitis en los niños de la Ciudadela?</p>	<p>1.- Analizar las causas más frecuentes que pueden ocasionar la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de edad.</p> <p>2.- Indicar de qué manera afecta los alérgenos en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de edad de la Ciudadela Sol Brisa 1.</p> <p>3.- Recomendar medidas preventivas para disminuir la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol Brisa 1 del Cantón Babahoyo.</p>	Identificando los tipos de alérgenos conoceremos los factores de riesgos que se desarrollan en la rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela Sol Brisa 1 Cantón Babahoyo primer semestre del 2017.

ENCUESTA

Dirigido a los padres de familia de la Ciudadela Sol Brisa 1

RINOSINUITIS

1. ¿Conoce usted que es la rinosinusitis?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Un poco

2. ¿Sabe usted cuales son los síntomas que presenta la rinosinusitis?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Un poco

3. ¿Ha presentado estornudo o congestión nasal con frecuencia?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Un poco

4. ¿Alguien de su familia tiene o ha tenido rinosinusitis?
 - a) Si
 - b) No

5. ¿Conoce usted que tipos de alérgenos afecta en la rinosinusitis?
- a) Si
 - b) No
 - c) Un poco
6. ¿Tiene animales domésticos en su casa?
- a) Si
 - b) No
7. ¿Conoce usted que animal doméstico es más frecuente en producir alergias?
- a) Si
 - b) No
 - c) Un poco
8. ¿Sabe usted cómo prevenir la rinosinusitis?
- a) Si
 - b) No
9. ¿Se han dado en su comunidad capacitaciones acerca de enfermedades alérgicas?
- a) Si
 - b) No

10. ¿Cree usted necesario el desarrollo de un plan de prevención sobre los daños que causan los alérgenos?

a) Si

b) No

FOTOS

ENCUESTANDO















UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de Ciencias de la Salud

SECRETARÍA



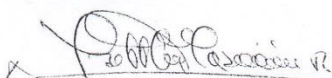
CERTIFICACION

AB. Vanda Aragundi Herrera, Secretaría de la Facultad de Ciencias de la Salud,

Certifica:


Que, por **Resolución Única de Consejo Directivo de fecha 19 de abril del 2017**, donde se indica: "Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley de Educación Superior, Reglamento de Régimen Académico y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declaró **EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** a: **CAMPI ORTEGA SHIRLEY PRISCILA, C.I. 1207091008** carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, y **APTO** para el **PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO**".- Comuníquese a la Msc. Karina de Mora, Responsable de la Comisión General del Centro de Investigación y Desarrollo de la Facultad.

Babahoyo, 23 de Mayo del 2017


Abg. Vanda Aragundi Herrera
SECRETARIA



Recibido
23/05/2017 15:42

ACCIÓN	ELABORADO POR:	CARGO	FIRMA
ELABORADO POR	Lic. Dalila Gómez Alvarado	Analista Administrativo Secretaria de la Facultad	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA



Babahoyo, Mayo 03 de 2017

Doctora
Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

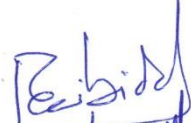
De mis consideraciones:

Por medio de la presente Yo, **Campi Ortega Shirley Priscila** con cédula de ciudadanía **1207091008**, egresada de la carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**, de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**, me dirijo a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda, me recepte la documentación para la inscripción en el Proceso de Titulación en la modalidad de Proyecto de Investigación de esta Facultad.

Esperando que mi petición tenga acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,


Campi Ortega Shirley Priscila
C.I. 1207091008


03/05/2017 10:42 AM



Universidad Técnica de Babahoyo

Babahoyo, 02 de junio del 2017

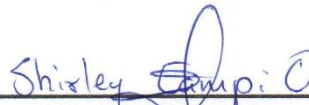
Doctora
Alina Izquierdo Cirer, Msc
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
En su despacho.-

De mis consideraciones:

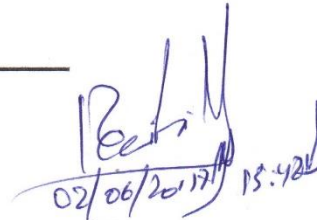
Yo, **Shirley Priscila Campi Ortega** con C.I. **120709100-8**, estudiante de la Escuela de Tecnología Médica de la Carrera de Terapia Respiratoria de la Facultad de Ciencias de la Salud – U.T.B., me dirijo a usted para solicitarle de la manera más comedida se me recete el **PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION** correspondiente al Tema: **LOS ALÉRGICOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICION DE LA RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA “SOL BRISA 1” CANTÓN BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017**, para continuar con el cronograma establecido.

Por la atención que se dé a la presente, le reitero mis agradecimientos.

Atentamente,



Shirley Priscila Campi Ortega
C.I. 120709100-8


02/06/2017 15:42



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2017



FECHA: 15 de Mayo del 2017

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dra. Milay Montoso Castaño

TEMA DEL PROYECTO: Des. Alenassac y su desarrollo en la aplicación de la Puntos de Vista

FIRMA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Shirley Patricia Campi Osteg.

CARRERA: Enfermería Respiratoria.

en niños de 2 a 5 años de la ciudadela Sol Balsa 1 cantón Babahoyo Pimen Semestre del 2017

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Pag. N°
			Presencial	Virtual		
08:00 - 10:00	13/Mayo/2017	Socialización y formulación del tema.	✓		Babahoyo	Shirley Campi O
09:00 - 10:00	15/Mayo/2017	Plantear el tema del problema	✓		Babahoyo	Shirley Campi O
08:00 - 11:00	18/Mayo/2017	Formulación del problema general y objetivo	✓		Babahoyo	Shirley Campi O
08:00 - 11:00	20/Mayo/2017	Sustentación, marco teórico preliminar e hipótesis	✓		Babahoyo	Shirley Campi O
08:00 - 11:00	23/Mayo/2017	Revisión de sustentación, metodología, referencias bibliográficas.	✓		Babahoyo	Shirley Campi O

02/06/2017 MS: 484

Dra. Alina Izquierdo Citer, MSc.
 COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TERAPIA RESPIRATORIA**


APROBACIÓN DEL PERFIL

Babahoyo, 2 de Junio del 2017.

Una vez leído y revisado en mi calidad de Tutor el trabajo de investigación cuyo tema es:

LOS ALERGENOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICIÓN DE LA RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA SOL BRISA 1 CANTON BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017.

De la egresada, Shirley Priscila Campi Ortega con C.I. #120709100-8 estudiante del proceso de titulación modalidad Proyecto de Investigación, de la carrera de Terapia Respiratoria. Facultad de Ciencias de la Salud – UTB, apruebo dicho trabajo ya que reúne los requisitos y méritos suficientes para que continúen el proceso de titulación.


Dra. Milay Montero Castaño
TUTOR Proyecto de Investigación


02/06/2017 15:47



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Milay Montero Castaño, en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): "LOS ALERGENOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICION DE LA RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA SOL BRISA 1 CANTON BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017", elaborado por el (los) estudiante(s): Shirley Priscila Campi Ortega, de la Carrera de Terapia Respiratoria de la Escuela de Tecnología Médica, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 12 días del mes de Julio del año 2017.

Dra. Milay Montero Castaño

CI: 175601470

Recibido
12/07/2017 13:45



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2017



FECHA:

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dsa. Miley Montero Cortez

FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: las estrategias y su desarrollo en la gestión de la Residencia Hospitalaria de las áreas de la ciudad de Babahoyo primer semestre del 2017

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Shisley Páezela Campi Ortega

CARRERA: Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma	Pag. Nº.
			Presencial	Virtual			
08:00 - 11:00	07/junio/2017	Introducción y capítulo 1: 1.1, 1.2, 1.3	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
08:00 - 11:00	09/junio/2017	capítulo 1: 1.4, 1.5, 1.6	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
10:00 - 12:00	12/junio/2017	capítulo 2: 2.1	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
10:00 - 12:00	15/junio/2017	capítulo 2: 2.1	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
08:00 - 11:00	20/junio/2017	capítulo 2: 2.1, 2.2	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
08:00 - 11:00	23/junio/2017	capítulo 3: 3.1, 3.2	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
08:00 - 11:00	28/junio/2017	capítulo 3: 3.3, 3.4, 3.5	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	
08:00 - 11:00	30/junio/2017	capítulo 3: 3.6, 3.7	-	-	Babahoyo	Shisley Campi O	

Recibido
 12/07/2017 13:15

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
 COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
 ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGÍA MÉDICA**



Babahoyo, 11 de julio de 2017

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc
Coordinadora de la Unidad de Titulación
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Técnica de Babahoyo
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, Shirley Priscila Campi Ortega, con cédula de ciudadanía 120709100-8, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, carrera Terapia Respiratoria, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle sobre la entrega de los dos anillados requeridos en la Segunda Etapa del Proyecto de Investigación, para que puedan ser evaluados junto a la sustentación por el Docente-Tutor y el Docente asignado por el Consejo Directivo para atender el proceso de Titulación por carreras.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido (a).

Atentamente,

Shirley Priscila Campi Ortega

Estudiante

C.I 120709100-8

Recibido
12/07/2017 13:46



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA**



Babahoyo, 9 de agosto del 2017

A. Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, Shirley Priscila Campi Ortega, con cédula de ciudadanía 120709100-8, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, carrera Terapia Respiratoria, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle sobre la entrega de los tres anillados requeridos en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema: **LOS ALERGENOS Y SU DESARROLLO EN LA APARICION DE LA RINOSINUSITIS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CIUDADELA SOL BRISA 1 CANTON BABAHOYO PRIMER SEMESTRE DEL 2017**, para que pueda ser evaluado por el Jurado respectivo, asignado por el Consejo Directivo.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido (a).

Atentamente,
Shirley Priscila Campi Ortega
C.I. 120709100-8

Recibido
12/08/2017 12:25M



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2017



FECHA:

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dsa. Hiley Montero Costas FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Los Alérgicos y su desarrollo en la atención de la Rinosinusitis en niños de 2 a 5 años de la Ciudadela

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Sel brisa I Castron Babahoyo primer semestre del 2017.

CARRERA: Shirley P. Páez Campi Ostess
Terapia Respiratoria

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Pag. No.
			Presencial	Virtual		
08:00-10:00	19/S Julio/2017	Resumen: 3.8	-	-	Babahoyo	Shirley Campi
08:00-12:00	21/S Julio/2017	Capítulo IV: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4	-	-	Babahoyo	Shirley Campi
09:00-11:00	26/S Julio/2017	Capítulo V: 5.1, 5.2, 5.3	-	-	Babahoyo	Shirley Campi
08:00-10:00	28/S Julio/2017	5.4, 5.5	-	-	Babahoyo	Shirley Campi
08:00-10:00	31/S Julio/2017	5.6, realización de Oficio	-	-	Babahoyo	Shirley Campi

10/08/2017

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
 COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
 ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN