



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

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN TERAPIA RESPIRATORIA**

TEMA

**EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE
TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS
BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.**

AUTORA

Maleny Priscila González Benavides

TUTOR

DR. Juan Carlos Gaibor luna

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2017-2018



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA
UNIDAD DE TITULACION



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LIC. VERONICA VALLE DELGADO Msc.
DECANA
O DELEGADO (A)

DR. MARCELO VARGAS VELASCO Msc.
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)

DR. MARLON MARTINEZ ALVAREZ MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO

LIC. DALILA GOMEZ ALVARADO
SECRETARIA GENERAL (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN**



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA**, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación titulado, **EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.** elaborado por la estudiante **MALENY PRISCILA GONZÁLEZ BENAVIDES**, 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 Informe Final de investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el cuál debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los 3 días del mes de Abril del año 2018.

Dr. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA

CI. 090578392-4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Tecnología Médica
Carrera de Terapia Respiratoria**

Por medio de la presente dejo constancia de ser autor(a) de este Proyecto de Investigación titulado:

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizó, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Nombre completo (Autora)
MALENY PRISCILA GONZALEZ BENAVIDES

CI. 020228367-7

Priscila Gonzalez
PRISCILA
GONZALEZ

Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACION



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA**, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación **EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.** elaborado por la estudiante **MALENY PRISCILA GONZÁLEZ BENAVIDES**, 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 3 días del mes de Abril del año 2018.

Dr. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA

CI. 090578392-4

Urkund Analysis Result

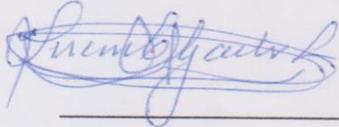
Analysed Document: tesis-priscilagonzalez.docx (D36179005)
Submitted: 3/6/2018 5:15:00 PM
Submitted By: jgaibor@utb.edu.ec
Significance: 4 %

Sources included in the report:

TESIS MAGALY.docx (D14082454)
TESIS INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR.docx (D31323148)
<http://www.monografias.com/trabajos57/tuberculosis-pulmonar/tuberculosis-pulmonar.shtml>
<https://www.slideshare.net/citdesperu/las-momias-de-laguna-de-los-cndores-y-la-tuberculosis-todava-presente>
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000049cnt-guia_de_diagnostico_tratamiento_y_preencion_de_la_tuberculosis_2015.pdf
<http://salud.wikiplus.org/medlineplus/spanish/ency/article/000077.htm>
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2594/42713.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instances where selected sources appear:

17



Dr. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA

CI. 090578392-4

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo está dedicado principalmente a Dios por darme la oportunidad de haber llegado al día tan especial en mi vida. Dedico este trabajo investigativo a mi familia, por ser mi pilar fundamental ya que ellos han estado conmigo en las buenas y en las malas, apoyándome y brindándome su apoyo y consejos para hacer de mí una mejor persona.

Quiero dedicar de manera especial a mi madre que es una de mis más grandes motivación, mediante ella me enseñó a valorar mis estudios y no darme por vencida y poder afrontar día a día las dificultades que se presenta. De esta manera poder cumplir mi meta establecida.

Priscila González Benavides

AGRADECIMIENTO

Primeramente doy gracias a DIOS, por permitirme llegar a mí Objetivo, por su amor y su bondad no tiene fin, me permite sonreír antes todos mis logros que son resultado de su ayuda, cuando me caigo el me ayuda a levantarme y seguir adelante y no darne por vencida gracias le doy por darme una segunda oportunidad.

Gracias les doy a mis padres por apoyarme tanto económicamente y moral en todo este proceso, a mis hermanas por cada palabra de motivación cuando no podía más, gracias a ellos he podido cumplir unas de mis metas.

Agradezco de manera en especial a mi madre por ser esa mujer maravillosa que me impulsa cada día por lograr mis sueños y metas, quien me acompaña en cada paso que doy, luchando junto a mí siempre estando con migo en las buenas y en las malas.

Gracias a mi universidad, por haberme permitido formarme en ella, doy gracias a cada uno de las personas que fueron participe de este proyecto entre ellas a mi tutor DR. Juan Carlos Gaibor Luna, que en todo momento sentí su apoyo de una forma directa e indirecta.

Priscila González Benavides

TEMA

EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.

RESUMEN

Mediante la investigación realizada en el hospital IESS Babahoyo, permite conocer la influencia de los ejercicios respiratorio como una medida alternativa para el tratamiento en los pacientes con tuberculosis, al existir dificultad se presenta necesidades de aplicar un programa de charlas respectiva a los cuidados, prevención para así mejorar el estilo de vida de los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo.

El objetivo de esta investigación busca determinar la influencia que tiene los ejercicios respiratorios en el tratamiento de la tuberculosis lactante en los pacientes que acuden al área de epidemiología del hospital IESS Babahoyo Los Ríos, el periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

La metodología utilizada en este proyecto de investigación fue cuantitativo y cualitativo con un tipo de estudio descriptivo y transversal tomando como muestra 48 pacientes.

Brindar conocimientos a los pacientes con tuberculosis lactante del hospital IESS Babahoyo acerca de los beneficios que tiene los ejercicios respiratorios en los pacientes, logrando que tenga mejor ventilación pulmonar, y previniendo a la propagación de la bacteria consiguiendo a que los pacientes que asisten al hospital mejoren su estilo de vida.

Estimular a los pacientes del hospital IESS Babahoyo, por medios de charlas direccionadas por personas de la salud tratado de que es la enfermedad, como se transmite y como se puede prevenir, para así prevenir episodios frecuente a esta enfermedad.

Palabras claves: Ejercicios respiratorio, Tuberculosis

SUMMARY

Through research conducted at the IESS Babahoyo hospital, it is possible to know the influence of respiratory exercises as an alternative measure for treatment in patients with tuberculosis, since there is difficulty, needs are presented that allow a program of talks to be applied to care, prevention in order to improve the lifestyle of the patients who are treated in the IESS Babahoyo hospital.

The objective of this research is to determine the influence of respiratory exercises in the treatment of lactating tuberculosis in patients who come to the area of epidemiology of the IESS Babahoyo Los Ríos hospital, from September 2017 to February 2018.

The methodology used in this research project was quantitative and qualitative with a descriptive and cross-sectional study type taking 48 patients as sample.

Provide knowledge to patients with tuberculosis in the IESS Babahoyo hospital about the benefits of breathing exercises in patients, achieving better pulmonary ventilation, and preventing the spread of the bacteria, helping patients to improve their hospital his life style.

Stimulate the patients of the IESS Babahoyo hospital, by means of talks directed by people of the treated health of what the disease is, how it is transmitted and how it can be prevented, in order to prevent frequent episodes of this disease.

Keywords: Respiratory exercises, Tuberculosis

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto investigativo se requiere determinar cómo influyen los ejercicios respiratorios en el tratamiento de la tuberculosis en pacientes atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

La investigación de este trabajo es de gran importancia dentro del campo de salud, tomando en cuenta la problemática que se encuentra en Ecuador, un sinnúmero de pacientes con tuberculosis generando un alto riesgo de mortalidad.

La tuberculosis es una de la enfermedad contagiosa que afecta principalmente a los pulmones, pero también puede propagarse a otros órganos. Esta enfermedad afecta a la tercera parte del planeta, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Esta enfermedad puede afectar a todas las edades, pero se destaca principalmente en paciente inmunodeprimidas, se desarrolla con mayor cantidad en los lugares marginados donde predomina la pobreza, en los pacientes diabéticos, personas privadas de la libertad y desnutridas.

La tuberculosis lactante (TB) debe ser tratada a tiempo mediante una correcta administración de fármacos y hacer los ejercicios respiratorios correctamente, proporcionando así ayuda al paciente a mantener las vías respiratorias abiertas y lograr una ventilación correcta de los pacientes infectados

Agente causal: El agente etiológico habitual que se destaca es la Mycobacterium tuberculosis, se trata de un bacilo aerobio que puede ser fácilmente inhalado.

Reservorio: El depósito fundamental es el ser humano en donde se encuentra acumulada en forma pasiva para multiplicarse, propagarse y transmitirse a otras personas por medio de la tos o estornudos.

Mecanismo de transmisión: Una de la principal y más común es la vía aérea donde se encuentra la bacteria desarrollada para así poder ser inhalada por la persona

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|-------------------------------------|------|
| DEDICATORIA..... | iii |
| AGRADECIMIENTO..... | viii |
| TEMA..... | ix |
| Resumen..... | ix |
| SUMMARY..... | xi |
| INTRODUCCIÓN..... | xii |
| CAPITULO I..... | 20 |
| 1. PROBLEMA..... | 20 |
| 1.1. Marco contextual..... | 20 |
| 1.1.1 Contexto internacional..... | 20 |
| 1.1.2. Contexto Nacional..... | 21 |
| 1.1.3. Contexto regional..... | 23 |
| 1.1.4. Contexto local..... | 23 |
| 1.2. Situaciones problemáticas..... | 24 |
| 1.3. Planteamiento de problema..... | 24 |
| 1.3.1. Problema general..... | 25 |
| 1.3.2. problemas derivados..... | 25 |
| 1.4. Delimitación de problema..... | 26 |
| 1.5. Justificación..... | 26 |

| | |
|---|-----------|
| 1.6. Objetivo..... | 27 |
| 1.6.1. objetivo general | 27 |
| 1.6.2. Objetivo específico..... | 27 |
| CAPITULO II | 28 |
| 2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL..... | 28 |
| 2.1. Marco teórico..... | 28 |
| 2.1.1. Marco conceptual | 28 |
| 2.1.1.1. tuberculosis | 29 |
| 2.1.1.2. factores de riesgo de la tuberculosis | 30 |
| 2.1.1.3. personas que han sido infectadas recientemente por las bacterias de la tuberculosis..... | 31 |
| 2.1.1.4. personas con afecciones que debilitan el sistema inmunitario..... | 31 |
| 2.1.1.5 factores que condicionan el riesgo de enfermar..... | 32 |
| 2.1.1.5.1. factor dependiente del bacilo..... | 32 |
| 2.1.1.5.2 factores epidemiológicos del huésped..... | 32 |
| 2.1.1.6 vías de transmisión | 33 |
| 2.1.1.7. síntomas..... | 34 |
| 2.1.1.8. manifestaciones clínicas de la tuberculosis | 36 |
| 2.1.1.9. diagnóstico de la tuberculosis..... | 38 |
| 2.1.1.10. tratamiento de la tuberculosis | 40 |
| 2.1.1.11. consejos para el seguimiento de tuberculosis..... | 42 |
| 2.1.1.12. tuberculosis en situaciones especiales: | 42 |

| | |
|--|----|
| 2.1.1.13. Qué hacer si ha estado contacto con un paciente de tuberculosis. | 44 |
| 2.1.1.14 prevención de la tuberculosis..... | 45 |
| 2.1.1.15. Ejercicios respiratorios | 45 |
| 2.1.1.16. objetivo de los ejercicios respiratorios..... | 46 |
| 2.1.1.17. Indicaciones del tratamiento de los ejercicios respiratorio | 46 |
| 2.1.1.18. contraindicaciones del tratamiento de los ejercicios respiratorios | 47 |
| 2.1.1.19. información al paciente..... | 47 |
| 2.1.1.20. materiales a utilizar | 48 |
| 2.1.1.21. obligaciones del paciente | 48 |
| 2.1.1.22. realización del procedimiento | 48 |
| 2.1.1.23. respiración diafragmática | 49 |
| 2.1.1.24. ejercicio de expansión pulmonar | 50 |
| 2.1.1.25. Ejercicio para toser de manera eficaz y controlada | 51 |
| 2.1.1.26. caminatas o cicloergometro | 51 |
| 2.1.1.27. posibles complicaciones | 52 |
| 2.1.2. Marco referencial sobre la problemática de la investigación..... | 52 |
| 2.1.2.1. Antecedentes investigativos..... | 52 |
| 2.2. Hipótesis..... | 54 |
| 2.2.1. hipótesis general | 54 |
| 2.2.2. hipótesis específico. | 54 |
| 2.3. Variables..... | 54 |
| 2.3.1. variables independientes | 54 |

| | |
|--|-----------|
| 2.3.2. variable dependiente..... | 54 |
| 2.3.3. operación de variables | 55 |
| CAPITULO III | 57 |
| 3. Metodología de la investigación | 57 |
| 3.1. Método de la investigación | 57 |
| 3.2. Modalidad de investigación..... | 58 |
| 3.3. Tipos de investigación..... | 58 |
| 3.4. Técnicas e instrumento de recolección de la información..... | 59 |
| 3.4.1. técnicas | 59 |
| 3.4.2. instrumentos..... | 60 |
| 3.5. Población y muestra | 61 |
| 3.5.1. población..... | 61 |
| 3.5.2. Muestra y tamaño | 62 |
| 3.6. Cronograma del proyecto | 63 |
| 3.7. Recursos y presupuesto | 64 |
| 3.7.1. Recursos humanos | 64 |
| 3.7.2. recursos económicos | 64 |
| 3.7.2.1. recursos económicos | 65 |
| 3.8. Plan de tabulación y análisis..... | 65 |
| 3.8.1. Aspectos éticos. | 65 |
| 3.8.2 procesamiento y análisis de datos..... | 66 |
| CAPITULO IV..... | 67 |

| | |
|--|----|
| 4. Resultado de la investigación. | 67 |
| 4.1. resultados obtenidos de la investigación. | 67 |
| 4.2 Análisis e interpretación de datos | 68 |
| 4.3. Conclusiones | 81 |
| 4.4. Recomendaciones | 82 |
| CAPÍTULO V | 83 |
| 5. Propuesta teórica de aplicación | 83 |
| 5.1. título de la propuesta aplicada | 83 |
| 5.2. antecedentes | 83 |
| 5.3. Justificación | 84 |
| 5.4. Objetivo | 84 |
| 5.4.1. objetivo general. | 84 |
| 5.4.2. objetivos específicos. | 84 |
| 5.5. Aspecto básico de la propuesta de aplicaciones | 85 |
| 5.5.1. Estructura general de la propuesta | 85 |
| 5.5.2. componente | 90 |
| 5.6. Resultados esperado de la propuesta aplicada | 92 |
| 5.6.1. alternativa obtenida | 92 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 93 |
| ANEXO | 94 |

ÍNDICE DE TABLA

| | |
|----------------|----|
| Tabla 1 | 68 |
| Tabla 2 | 69 |
| Tabla 3 | 70 |
| Tabla 4 | 71 |
| Tabla 5 | 72 |
| Tabla 6 | 73 |
| Tabla 7 | 74 |
| Tabla 8 | 75 |
| Tabla 9 | 76 |
| Tabla 10 | 77 |
| Tabla 11 | 78 |
| Tabla 12 | 79 |
| Tabla 13 | 80 |

ÍNDICE DE GRAFICO

| | |
|-----------------|----|
| Grafico 1..... | 68 |
| Grafico 2..... | 69 |
| Grafico 3..... | 70 |
| Grafico 4..... | 71 |
| Grafico 5..... | 72 |
| Grafico 6..... | 73 |
| Grafico 7..... | 74 |
| Grafico 8..... | 75 |
| Grafico 9..... | 76 |
| Grafico 10..... | 77 |
| Grafico 11..... | 78 |
| Grafico 12..... | 79 |
| Grafico 13..... | 80 |

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1. MARCO CONTEXTUAL

1.1.1 CONTEXTO INTERNACIONAL

La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortandad a nivel mundial; el año pasado, la OMS señaló que 10,4 millones de personas enfermaron de TB y 1,8 millones murieron a causa de esta enfermedad en el año 2015, lo que convierte a la tuberculosis en una enfermedad infecciosa más letal a nivel mundial en virtud que afecta a los pulmones y en ocasiones dañan a otros órganos del cuerpo humano.

Este padecimiento está extremadamente arraigado en las poblaciones marginadas en las que el respeto, la dignidad y los derechos humanos es insuficientes ya que no tienen acceso a una adecuada atención médica, por lo que cualquier individuo puede padecer de tuberculosis (TB). La enfermedad de tuberculosis se da con las personas pobres, localidades sensibles, esta enfermedad también se ha llegado a dar alto riesgo de peligro a las personas que consuman tabaco y alcohol ya que se ve afectado su salud.

En 2016 aproximadamente el 87% de nuevos casos de tuberculosis se registraron en 30 países considerados de alta carga de morbilidad por esta enfermedad. Siete de ellos acaparan el 64% de los nuevos casos de tuberculosis: la India, Indonesia, China, Filipinas, Pakistán, Nigeria y Sudáfrica. El logro de progresos en todo el mundo depende del perfeccionamiento de los servicios de prevención y procedimiento de la tuberculosis en los citados países. (OMS, 2017).

Las enfermedades de las vías respiratorias, son patologías de gran costumbre, que suelen complicar principalmente a la salud de las personas desarrollando peligrosas afecciones que produce gran invalidez e incluso la muerte.

El progreso de metodologías de soporte de la terapia respiratoria que se encarga del procedimiento y prevención de las diferentes enfermedades del aparato respiratoria.

El personal de terapia respiratoria es la persona adecuada para realizar tratamiento a los pacientes que padezca de tuberculosis lactante, mediante los ejercicios respiratorios que les ayudaran a los pacientes a eliminar secreciones y despejar las vías aéreas, para así lograr una mejor ventilación al paciente para su recuperación.

Esta técnica de tratamiento debe ser brindada en los centros de atenciones públicas y privadas, al igual que a domicilio y en pacientes pediátricos, adultos y geriátricos mediante pruebas, diagnósticas, monitoreo, estudios funcionales, tratamiento y rehabilitación pulmonar.

La Organización mundial de la Salud ha lanzado unas nuevas guías éticas que pretende reducir el 95% la mortalidad de la enfermedad entre ellas las del terapeuta respiratorio con el objetivo de ayudar a los pacientes a mantener una higiene bronquial y pulmonar adecuada (FLEMING, JUNIO DEL 2017)

1.1.2. CONTEXTO NACIONAL.

El Ecuador, entra en el sexto lugar de las naciones con más ingreso de tuberculosis en el territorio de las Américas. En el año 2016 se informaron 5.465 casos de tuberculosis en todas las formas, de los cuales 4.533 pertenecen a tuberculosis pulmonar.

Según la OMS en Ecuador se ha localizado pacientes con tuberculosis de la cual el 65% de los casos de tuberculosis se recalcan en 4 provincias del país como Guayas, Manabí, Santa Elena y Esmeralda. En donde la pobreza, el hacinamiento y la ausencia de servicios básicos son algunos factores que induce al contagio de esta enfermedad. (HORA, MARZO 2016).

Según esta información el Ecuador se encuentra dentro de los países con mayor índice de probabilidades de contraer esta enfermedad en todo su territorio si no se llega a tratar la enfermedad puede provocar la muerte.

Esta enfermedad es una de las causas fundamentales de muerte en las mujeres entre los 15 y los 44 años porque esta enfermedad no se ha tratado a tiempo de la cual la bacteria llega a ser resistente al fármaco. La enfermedad se llega a manifestarse con mayor frecuencia en los pacientes que padezcan con el virus del VIH y las personas privadas de la libertad (PPL), ya que estas personas mantienen estado inmunológicos bajos y por los espacios cerrados.

El Dr. Juan Pablo Almeida presidente de la asociación de neumólogos del Ecuador, revela que en el país cerca del 12% de los casos de tuberculosis son resistente al medicamento; durante las 3 primeras semanas que el paciente se haya mejorado, deja de seguir el tratamiento adecuado, sin darse cuenta que esta enfermedad recae de nuevo debido al que el paciente requiere un tratamiento de 6 meses; esta bacteria se hace resistente al medicamento y el médico debe asignar un tratamiento más especializado.

En Ecuador se ha manifestado un nuevo manual de procedimientos para la prevención y control de la Tuberculosis, aprobados mediante el acuerdo ministerial el 1 de marzo de 2017. El reto es concientizar al personal sanitario de que la Tuberculosis es una dificultad que se puede contraer y frecuentar sin afrentar a los pacientes. Para eso es importante que los profesionales de la Salud pública y privada recuerden que somos un país epidemiológico y poseemos una alta prevalencia de la Tuberculosis; el desafío es lograr menos de 1 caso por cada 100 mil habitantes en el Ecuador. (MOSQUERA, 15 DE MARZO 2017)

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 zona geográfica conocida como región litoral o costa. Su capital administrativa es la ciudad de Babahoyo.

Durante el año 2011 en la provincia de los Ríos se reconocieron 391 casos de tuberculosis sensible y 36 de tuberculosis droga resistente, entre ellas el 90% de los casos pertenece a afectaciones pulmonares y el 10% se relaciona con suceso en otras partes del cuerpo como el cerebro, hígado, riñones, huesos y ganglio linfáticos.

La dirección provincial de salud de Los Ríos, Guayas y Manabí se unieron para coordinar con diversos actores sociales, realizaron una feria de salud, donde ofrecieron talleres y campaña denominada “Respira Ecuador Libre de Tuberculosis” donde se implementaron informaciones de cómo prevenir y tratar la tuberculosis que se encuentra activa y pasiva en nuestro medio hostil. (NOTICIA, 2012)

1.1.4. CONTEXTO LOCAL.

En Babahoyo los médicos del ministerio de salud ejecutaron marchas, cuyo propósito fue informar a la comunidad, cuáles son los modos de contagio y el tratamiento pertinente de la enfermedad tuberculosis, la Dra. Nora Ronquillo, maestra de la salud del área, manifiesta que se registra dos a tres casos de tuberculosis al día y en toda el área, existe alrededor de 100 casos en tratamiento gratuitos, esta enfermedad se manifiesta y tiene mayor propagación en los sectores marginados; siendo la pobreza el factor principal que produce la mala alimentación, desnutrición y los hacinamientos para contraer esta enfermedad.

Datos extraoficiales revelan que en la cárcel de Babahoyo actualmente existe 4 casos de tuberculosis y 1 persona que posiblemente este contagiado por el VIH, debido al exceso de personas privadas de la libertad, ya que el reclusorio tiene capacidad para 80 personas, pero actualmente existe 295 internos y presentan sarpullidos y ronchas rojas en la piel debido al calor que se encierra en el lugar.

El burgo maestro del cantón, Karla Chávez, a revelo días anteriores que el Concejo Cantonal dono los terrenos al ministerio de justicia y derechos humanos para que el Instituto de Contribución de Obras, (ICO) emprenda a construir la nueva edificación por los problemas de salud que se va a propagar en esta jurisdicción. (TELEGRAFO, 28 de marzo de 2017)

1.2. Situaciones problemáticas

La investigación que se pretende realizar, fue detectada a nivel mundial que la tuberculosis es una de las enfermedades infectocontagiosa bacterial siendo una de las principales causas de muerte, se calcula que la cuarta parte de la población a nivel mundial poseen tuberculosis latente, causado por un germen MYCOBACTERIUM tuberculosis o bacilo de Koch, siendo una enfermedad peligrosa que se contrae fácilmente y suele atacar a los pulmones y también puede dañar a otros órganos, esta enfermedad se trasmite atreves del aire cuando una persona con tuberculosis estornuda, escupe, tose o habla.

Se calcula que 10,4 millones de personas enfermaron de Tuberculosis y 1,8 millones murieron a causa de esta enfermedad a nivel mundial en él 2015, lo que convierte a la tuberculosis (TB) como una enfermedad mortífera. (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, 2016)

En la área epidemiología del hospital IESS Babahoyo ha recibido a 80 pacientes durante septiembre 2017 a enero 2018, pacientes que acudieron por presentar signos y síntomas de tuberculosis de la cual fueron realizadas las pruebas necesaria para obtener el diagnostico.

Según la OMS, la tuberculosis es considerada uno de las 10 principales causa de muerte a nivel mundial.

1.3. Planteamiento de problema

La tuberculosis es una enfermedad muy peligrosa y con alto peligro de contagio. Actualmente afecta a grandes grupos en todo el mundo, especialmente en los lugares marginados y en los grupos vulnerable, donde predomina la pobreza, desnutrición y aglomeración de personas infectada.

Esta enfermedad es infectocontagiosa que causa la muerte, se calcula que la cuarta parte de la población a nivel mundial posee tuberculosis latente, esta es causado por un germen MYCOBACTERIUM tuberculosis o bacilo de Koch que suele atacar a los pulmones y una también puede dañar a otras partes del cuerpo que se trasmite atreves del aire cuando una persona con tuberculosis estornuda, escupe, tose o habla.

La tuberculosis es un problema de salud pública en países de desarrollo, ya que en los últimos años coexiste con el VIH- SIDA, por tal motivo es uno de los problemas de salud a lo que se le ha dado mayor particular atención para su prevención y control en los últimos 5 años

La OMS ha proporcionado nuevas guías éticas de las medidas higiénicas, vida sana y como evitar estar expuesto al bacilo con el propósito de reducir el 95% de pacientes que padecen de tuberculosis; con la intención que la población haga de concientizar la importancia que tiene el control de la enfermedad infecciosa respiratoria. La fisioterapia respiratoria es una técnica de tratamiento que debemos practicar e implementar en los cuidados del manejo de la higiene bronquial en el paciente siendo la terapia adecuada para el control y recuperación del paciente. (KOCH, MES DE OCTUBRE 1999)

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿De qué manera influye el ejercicio respiratorio en el tratamiento de tuberculosis en pacientes atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

1.3.2. PROBLEMAS DERIVADOS.

- ❖ ¿Cuáles son las consecuencias de los ejercicios respiratorios en los pacientes con tuberculosis atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018?
- ❖ ¿Cómo influyen los ejercicios respiratorio en el tratamiento de la tuberculosis en pacientes atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

- ❖ ¿Cuáles sería los signos y síntomas que identifique la presencia de los ejercicios respiratorio en los pacientes con tuberculosis atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

1.4. Delimitación de problema

Localización

El presente proyecto de investigación está limitado en el hospital IESS Babahoyo provincia Los Ríos

Tiempo

La problemática será estudiada durante el periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

Unidad de observación

Serán estudiados en los pacientes que acudan al hospital IESS Babahoyo Los Ríos.

1.5. Justificación

A nivel local en la provincia de Los Ríos en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de la ciudad de Babahoyo, se lo llevara a cabo este proyecto investigativo, porque llamo la atención de un grupo de pacientes ingresados por tuberculosis. La tuberculosis es una enfermedad mortífera infectocontagiosa con un gran índice de incidencia y prevalencia a nivel mundial por ese motivo se necesita transmitir métodos de cuidados para prevenir esta enfermedad que causa la muerte a un tercio de la población mundial por la decadencia de la información que posea la población para prevenir la tuberculosis y constituye una potencial causa de daño pulmonar con sus temidas y lesivas consecuencias que produce la muerte ya que se ha convertido en una complicación continua según la Organización mundial de la salud (PEREZ, 2006)

El presente proceso de participación del personal de terapia respiratoria realizará el debido manejo de la higiene bronquial con la finalidad de brindar una atención oportuna con responsabilidad y calidad humana, al paciente que presenta síntomas de tuberculosis; Además, nos permite conocer e identificar las necesidades y problemas que se puedan presentarse antes de realizar el manejo de la higiene bronquial y evitar las complicaciones pulmonares en los pacientes que tiene esta enfermedad.

1.6. Objetivo

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la virtud de los ejercicios respiratorio en el tratamiento de la tuberculosis lactante en pacientes atendido en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

1.6.2. OBJETIVO ESPECIFICO

- ❖ Diseñar una propuesta que permita la ampliación de conocimientos a los pacientes de cómo influye los ejercicios respiratorio en el tratamiento de la tuberculosis lactante.
- ❖ Identificar los factores de riesgo que presenta el paciente con tuberculosis.
- ❖ Reconocer las medidas preventivas para disminuir la tuberculosis en los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL.

2.1. MARCO TEÓRICO.

La tuberculosis es una de las primeras enfermedades humanas que acompaña al hombre desde la antigüedad los hallazgos más antiguos de la afectación humana por tuberculosis fueron descubiertos en momias pertenecientes a la predinástica egipcia (3500- 2650 a.C.) y en restos humanos ubicados en Suecia e Italia que datan del período Neolítico.

Los paleontólogos describieron en estos restos una serie de lesiones óseas características de una infección crónica por tuberculosis como el colapso vertebral o enfermedad de Pott, lesiones reactivas periostomales y osteomielitis. (Cartes Parra, 2013).

Según Cartes Parra los descubrimientos más antiguo afectaciones humanas fueron descubierto en momias egipcia esto da a entender que la tuberculosis se dio antes de cristo. Los paleontólogos descubrieron una serie de afectaciones Oseas, provocando un colapso en las vértebras o enfermedad de Pott.

La tuberculosis es considerada como una de las causas principales de dificultad mundial de la salud pública, que se desarrolla con mayor frecuencia en las comunidades donde exista extrema pobreza.

En 2016, 10,4 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,7 millones murieron por esta enfermedad (entre ellos, 0,4 millones de personas con VIH). Más del 95% de las muertes por tuberculosis se producen en países de ingresos bajos y medianos. (salud, 2017).

2.1.1. Marco conceptual

En el siguiente capítulo se hablará de los ejercicios respiratorios como un mecanismo de tratamiento de tuberculosis lactante.

2.1.1.1. TUBERCULOSIS

Es una afección bacteriana peligrosa que afecta a los pulmones, y en ocasiones puede afectar a otros órganos.

A nivel mundial no todas las personas infectadas por la bacteria de la tuberculosis se enferman por lo general lo han clasificado en dos: Tuberculosis latente y enfermedad de tuberculosis.

Tuberculosis latente.

La bacteria de tuberculosis latente puede persistir activa dentro del cuerpo humano sin mostrar síntomas y sin que el paciente sospeche, que contiene en su cuerpo la bacteria de tuberculosis; el 100% de los individuos afectados con esta enfermedad no desarrollan esta infección de tuberculosis porque su sistema inmunitario produce anticuerpo que combaten las bacterias e impiden que se multipliquen, esto es considerado como tuberculosis latente. Aproximadamente del 5 al 10% de las personas infectadas que no recibe tratamientos para la infección de la tuberculosis lactante presentara la enfermedad en algún momento de su vida.

Enfermedad de tuberculosis.

Esta enfermedad se activa cuando el sistema inmunitario no produce anticuerpos para evitar que las bacterias de tuberculosis se multipliquen en el cuerpo de las personas, las personas que contienen la enfermedad de la tuberculosis pueden transmitirles a las personas con las que pasan mayor tiempo; las personas que han contraído la infección puede ser detectada en las semanas siguientes antes que su sistema inmunitario pueda combatir la bacteria y en otras personas esta enfermedad se desarrolla años después cuando su sistema inmunitario se ha debilitado por otra causa como el VIH.

2.1.1.2. FACTORES DE RIESGO DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis pulmonar (TB), es causada por la bacteria MYCOBACTERIUM TRUBERCULOSIS, (*M. tuberculosis*). Esta enfermedad es contagiosa ya que cualquier persona puede contraerla fácilmente, mediante inhalaciones de pequeñas gotitas de agua proveniente de una tos o estornudos de una persona infectada a través del aire a otra no infectada.

La tuberculosis primaria en algunas personas se recupera sin ninguna expresión, esta infección puede conservar y permanecer inactiva (latente) por años. Pero en otras ocasiones esta enfermedad puede activarse de nuevo. Algunas personas muestran la enfermedad de tuberculosis poco después de contraer la infección (en la semana siguiente), antes del que su sistema inmunitario pueda combatir la bacteria de tuberculosis. Otras se pueden enfermar años después cuando su estado inmunitario se debilite.

La población de mayor riesgo de tuberculosis activa o reactivación de esta entre:

- ❖ Las personas de edad avanzada.
- ❖ Los bebés.
- ❖ Las personas que tienen sus defensas bajas o su sistema inmunitario débil, por lo general a las personas que padezcan con VIH/SIDA, diabéticos y personas que se hayan realizado quimioterapias.

Las personas que están en riesgo de contraer TB aumentan como:

- ❖ Personas que mantenga contacto con otra que padezca TB.
- ❖ Personas que vivan en lugares marginados.
- ❖ Personas que tenga desnutrición.

Uno de los elementos más importante que establece esta infección se da mediante la calidad de vida que lleva la persona respeto a su inmune celular del huésped. Mediante esto la tuberculosis se relaciona con: edad (se da más en la infancia y en la edad avanzada), a las personas desnutridas, pacientes con diabetes y que padezca de insuficiencia renal, tumores linfoproliferativos. (CDC, 2016)

Aproximadamente del 5 al 10 % de los individuos que padecen esta enfermedad son las que no reciban tratamiento para la infección de tuberculosis pueden presentar algún momento de sus vidas. Generalmente, las personas con mayor riesgo de tener la enfermedad de tuberculosis pertenecen a estos dos grupos.

2.1.1.3. PERSONAS QUE HAN SIDO INFECTADAS RECIENTEMENTE POR LAS BACTERIAS DE LA TUBERCULOSIS.

Entre ellas se incluye las siguientes personas

- ❖ Personas que mantenga contacto cercano con otra persona infectada con la bacteria de tuberculosis.
- ❖ Personas emigrantes.
- ❖ Grupos con alta tasas de transmisión de tuberculosis, tales como las personas de la calle, personas drogadictas, personas infectadas por el VIH.
- ❖ Quienes trabajen con personas que tienen alto riesgo de contraer tuberculosis en establecimiento o instituciones como hospitales, albergues para personas desamparadas, asilos de acianos.

2.1.1.4. PERSONAS CON AFECCIONES QUE DEBILITAN EL SISTEMA INMUNITARIO.

Las personas más vulnerables a contraer son los bebes y niños pequeños ya que él tiene su sistema inmunitario débil. Hay otras personas que también puede desarrollar la enfermedad debido a su sistema inmunitario débil especialmente si presenta las siguientes afecciones.

- ❖ Personas infectadas por el VIH
- ❖ Silicosis
- ❖ Diabetes mellitus
- ❖ Abuso de sustancia nocivas
- ❖ Enfermedad renal grave
- ❖ Bajo de peso corporal
- ❖ Personas que se haya desarrollado trasplante de órganos

- ❖ Personas que mantenga tratamiento con corticoides

2.1.1.5 FACTORES QUE CONDICIONAN EL RIESGO DE ENFERMAR

Los factores que condicionan en la enfermedad son las siguientes:

2.1.1.5.1. FACTOR DEPENDIENTE DEL BACILO

Existe un conjunto de factores que proviene un sin número de bacilos tuberculosos que resulta ser variable, por determinación genética dependiente de las condiciones de las personas, como el estado de nutrición, hacinamiento y otros de tiempo y de lugar, las cuales este factor contribuye a la producción de la enfermedad.

2.1.1.5.2 FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS DEL HUÉSPED.

Los factores más prevalentes que influyen en la tuberculosis son las siguientes:

Edad.

La tuberculosis de mayor riesgo se da mediante 3 etapas de la vida cotidiana: niños muy pequeños, adolescentes y ancianos, ya que esta infección es superficial de forma importante en relación con la prevalencia de la Tuberculosis.

Sexo.

La tuberculosis se manifiesta con mayor superioridad en el sexo masculino, relacionándose como un mayor aspecto de factor de riesgo.

RAZA.

Existen estudios realizados en las cárceles y asilos que tienen mayor predisposición a padecer la enfermedad de tuberculosis los individuos de raza negra poseen un

riesgo de mayor de dos veces de ser infectado por la bacteria que la población de la raza blanca ante la misma intensidad de exposición.

AMBIENTE

La presencia de la tuberculosis se encuentra a nivel mundial y es más frecuente en los países en desarrollo donde habitan millones de personas. Siendo la pobreza un factor desencadenante de la tuberculosis manifestándose en los países que se encuentra en Norteamérica y Europa. Esta enfermedad se da en la zona del medio rural y urbano afectando con mayor fuerza a los jóvenes, siendo el grupo más vulnerable por la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), ya que siendo esta es una de las causas de mayor morbilidad y mortalidad. Es más frecuente en los lugares húmedos, fríos, en zonas pantanosas, donde se den corrientes de aire, espacios cerrados y mal ventilados de los dormitorios (presos y soldados) y otros de los factores que afecta es la respiración del aire saturado de polvo, humo y gases.

ENFERMEDADES ASOCIADAS.

Las enfermedades que se relacionan con la Tuberculosis son las siguientes.

- ❖ Diabetes de mellitus grave
- ❖ Neoplasias
- ❖ Pacientes gastrectomizados
- ❖ Enfermedades que cursen con inmunodepresión
- ❖ Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH)

2.1.1.6 VÍAS DE TRANSMISIÓN

Vía aérea.

Es una de las transmisiones más importantes de la enfermedad que se da mediante la vía inhalada, por lo general el principal órgano que se afecta es el pulmón ya que es la vía de entrada de la bacteria. El contagio suele producirse a partir de una persona infectada con tuberculosis pulmonar, bronquial o laríngea, al

momento de hablar, reír, toser o estornudar expulsando al aire pequeñas partículas de secreciones respiratorias que contiene el bacilo.

Estas pequeñas gotitas respiratoria pueden variar de tamaño, desde partículas grandes de tamaño superior a 10 μ , esta gotita puede ser inhaladas y atrapadas en las vías aérea superiores y pueden ser deglutidas, por lo tanto, no se consideran infecciosas, aunque contenga bacilos tuberculosos. Algunas gotitas exhaladas se evaporan casi en su totalidad antes de formar núcleos en el ambiente. Las partículas pequeñas (1-5 μ) que contenga de 1-3 bacilos de tuberculosos puede iniciar la infección ya que se mantienen en el aire y pueden ser inhaladas y alcanzadas en el alveolo pulmonar.

Los pacientes con tuberculosis por lo general tosen frecuentemente y expulsa gran cantidad de gotitas que contienen bacilos tuberculosos infecciosos, estas bacterias llegan expandirse en el aire permitiendo que el individuo inhale la bacteria y pueda desarrollarse la enfermedad según el estado de las defensas del huésped

Vía digestiva.

En nuestro medio es muy poco importante debido al consumo mayoritario de leche pasteurizada, mediante esta se transmite al ingerir leche de vaca enferma sin ser higienizada.

Otras vías.

Esta transmisión puede ser muy rara, ya que se da por inoculación en los trabajadores de laboratorios de microbiología, puede ser infectada mediante observación de la muestra de una persona infectada. (Túñez Bastida, MR. García Ramosa, Pérez del Molino, & Lado Lado, 2002)

2.1.1.7. SÍNTOMAS

El síntoma de la tuberculosis pulmonar proviene de la bacteria de forma granulomas en las primeras etapas de la enfermedad no desarrolla síntomas. En estos casos el diagnóstico se establece cuando se realiza al paciente análisis para detectar la presencia de otras patologías y se descubre por casualidad la bacteria.

En algún estudio más avanzado, los síntomas de la tuberculosis son inespecífico, es decir puede ser comunes a muchas enfermedades estos suelen ser:

- ❖ **Tos:** Es el más importante se trata de una patología pulmonar, la tos es uno del mecanismo de transmisión más frecuente. Pero a la vez es común en algunas enfermedades, en algún individuo no es un portante ya que también puede referirse a otras enfermedades por ello, es importante que consulte al médico si la tos preexiste o dura más de dos semanas.
- ❖ **Expectoraciones:** Expulsión con flemas, en ocasiones acompañadas con sangre.
- ❖ **Febrícula:** Presencia de alzas térmicas, que suele aparecer al final del día
- ❖ **Sudoración:** Se da con mayor frecuencia en los pacientes por las noches
- ❖ **Dolor en el pecho:** Se da mediante la presión que produce la infección en los pulmones.
- ❖ **Fatiga y cansancio:** Se ve comprometida la función pulmonar por lo general el oxígeno llega con dificultad.
- ❖ **Pérdida de peso o apetito:** Es común en algunas patologías.

Cuando la bacteria comienza multiplicarse en el pulmón, se va colonizando el tejido. Este se da cuando la enfermedad está avanzada, se observa pequeños huecos en el pulmón mediante esta se diseminan la bacteria. (Tango, 2016)

2.1.1.8. MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis en algunos casos la distinción es primaria y progresiva, reactivación y reinfección exógena. Esta distinción es útil para relacionar las características clínicas con los componentes patógenos ya que evalúan las medidas sanitarias y la posibilidad de la transmisión, dentro de ella se manifiesta:

Tuberculosis primarias.

Generalmente aparece una neumonitis en la zona inferior o media del pulmón, los ganglios linfáticos van creciendo, en algunos casos este afecta a los niños produciéndoles obstrucción bronquial.

Tuberculosis de reactivación.

Es una enfermedad crónica más prominente que los síntomas respiratorios en paciente que padezcan la enfermedad de tuberculosis pulmonar. Estos pacientes se manifiestan con pérdida de peso, febrícula y sudación nocturna profusa varias veces por semanas.

Tuberculosis pulmonar.

Tiene debilitan por los segmentos posteriores apicales de los lóbulos superiores y los segmentos superiores de los lóbulos inferiores. Se atribuye tanto en la postura de mayor concentración intraalveolar de oxígeno que se localiza en la parte superior de los pulmones. Esta enfermedad puede ser detectada clínicamente por radiografías de tórax, generalmente los síntomas respiratorios se debilitan.

Tuberculosis extrapulmonar.

Esta enfermedad se produce cuando el espacio pleural está infectado por la bacteria *M. tuberculosis*, después de una infección primaria periférica, el espacio pleura puede ser infectado al momento del trasplantarse en los microorganismos por vía linfática hasta llegar a la pleura y de ahí a través de la superficie pulmonar, hasta el hilio. Los síntomas puede ser repentino acompañado por fuerte dolor pleurítico.

Tuberculosis laríngea y endobronquial.

Generalmente se ve acompañada con la infección pulmonar muy avanzada. En ocasiones se presenta con afecciones pulmonares leve y se encuentra en la superficie mucosa por las expectoraciones. Generalmente en la laringitis superficial que progresa hasta la ulceración y la formación de granuloma. Su principal síntoma es la ronquera.

Tuberculosis adenitis.

Es una afección de la linfangitis tuberculosa crónica de los ganglios linfáticos cervical, ya que cualquier ganglio puede ser afectado, aunque es más común que se afecte los de la parte alta del cuello, debajo de la mandíbula. Los ganglios tuberculosos tienen palpación consistente de caucho y no son dolorosas.

Tuberculosis esquelética.

Esta tuberculosis no es rara y se la reconoce como la tuberculosis ósea o la enfermedad de POTT que afecta el raquis torácico. La tuberculosis es más frecuente en las articulaciones que soporta gran peso, como caderas y las rodillas.

Tuberculosis genitourinaria.

Esta enfermedad puede encontrarse en cualquier nivel del aparato genitourinario masculino o femenino. Este diagnóstico se establece por medio del examen uro cultivó.

Tuberculosis meníngea.

Se infecta frecuentemente cuando el microorganismo se disemina durante la infección primaria. En los niños pequeños, puede darse afectado por unas meningitis tuberculosas crónica. Reflejando la tendencia de la infección que se localiza en la zona basilar.

Tuberculosis ocular.

Puede afectar a cualquier porción del ojo; las más frecuentes se dan frecuentemente en la coriorretinitis y evitéis. Este diagnóstico es muy difícil de

establecer la tuberculosis ocular, ya que no pueden distinguirse clínicamente de la sarcoidosis o de la micosis sistemática.

Tuberculosis gastrointestinal.

El estómago es uno del más resistente a la infección tuberculoso; ya que puede ser deglutido el bacilo de tuberculosis virulentas sin que se produzca la infección. Los principales síntomas que se manifiesta son la diarrea crónica y aparición de fistulas.

Tuberculosis suprarrenal.

La glándula suprarrenal probablemente sea bastante común, ya que casi siempre aparece acompañada con un cuadro clínico de tuberculosis pulmonar extensa y de larga duración.

Tuberculosis cutánea.

Esta enfermedad granulomatosa de la piel, para poder ser detectada se realiza mediante una biopsia de piel y es muy común descubrir hipersensibilidad a la tuberculina.

Tuberculosis miliar.

Es manifestado en la diseminación hematógica del bacilo, se manifiesta con alzas térmicas, acompañada con anemia y esplenomegalia suele ser más grave en los niños que en los adultos.

2.1.1.9. DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS.

Cuando el paciente acude a la consulta con síntomas que pueden indicar que el individuo puede tener tuberculosis, el médico le realizara varias preguntas relacionadas con la duración del problema, entre ellas si el paciente ha estado en

contacto con una persona infectada con tuberculosis y el tiempo, también realizara varias pruebas para corroborar el diagnostico de tuberculosis, como el análisis del esputo (flema) y radiografía de tórax.

El análisis del esputo es realizado en un laboratorio ya que es uno del mecanismo para detectar si hay presencia de la bacteria en la flema del individuo expulsa, mediante ella es necesario recolectar tres muestra de flema para el examen bacteriológico.

1. La primera prueba se le debe realizar cuando el paciente es identificada con sintomática respiratorio, en el establecimiento de salud le da las indicaciones de cómo puede obtener la muestra.
2. La segunda prueba debe ser recopilada al momento que el paciente se levanta y sin haber ingerido algún tipo de alimentos, una vez recolectada la muestra deberá llevar al centro de salud para poder ser analizada.
3. La tercera muestra será entregada al personal de salud una vez habiendo entregado la segunda muestra para tener una buena muestra.

Si la primera muestra llega dar positiva y la persona no acude a dar la segunda muestra el personal deberá buscarle para realizarle la segunda prueba para así evitar que la salud del paciente empeore. (SALUD M. D.)

La radiografía mostrara el estado del paciente. Mediante la observación de huecos en el pulmón, si existe se considera que la enfermedad está muy avanzada y que requiere de tratamiento inmediato y es considerado potencialmente contagioso.

Otras de las pruebas muy habituales para detectar el contagio de tuberculosis es la prueba de la tuberculina, consiste en inyectar al paciente bajo la piel un derivado de proteína de la bacteria que es inofensivo, y se detecta la reacción d la piel.

La prueba de tuberculina debe ser realizada por un profesional, ya que al momento de interpretar el negativo como el positivo. Tras la prueba, no hay que rascarse el brazo, aunque le pique, en un caso que al paciente se le aplicara una

gasa fría para aliviar la picazón; pero sin tocar el pinchazo, ya que puede alterar el resultado del análisis.

Esta prueba es recomendada por el profesional realizarse entre dos y ocho semana para que el organismo reaccione a la prueba; y por lo general esta prueba se debe realizarse otra vez después de dos meses, para corroborar el resultado. Si el paciente posee la bacteria el médico debe conocer con las personas con las que se ha relacionado, para poder instaurar un tratamiento preventivo y así tratar de impedir que la enfermedad pueda expandirse en su contorno.

2.1.1.10. TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

Esta enfermedad infecciosa puede ser tratada, aunque su tratamiento es de largo tiempo. Esto corresponde a la toma de varios antibióticos durante un lapso de 6 meses. Existe 0 medicamentos aprobados por la administración de alimentos y medicamentos de la EE.UU. (FDA, por sus siglas en inglés) para el tratamiento de la tuberculosis. Entre ella tenemos los principales esquemas posológicos de tratamiento, incluyen los siguientes. (ENFERMEDADES C. P., Tratamiento para la enfermedad de tuberculosis, 2016)

- ❖ **Isoniazina (INH)**
- ❖ **Rifampina (RIF)**
- ❖ **ETambutol (EMB)**
- ❖ **Pirazinamida (PZA)**

Isoniazina (INH).

Es una combinación con otros medicamentos para tratar la tuberculosis láctate una de las enfermedades que afecta a los pulmones y en ocasiones a otra parte del cuero. La isoniazida pertenece a una clase de medicamentos llamados antimicobacterianos. Su función es matar a la bacteria que causa la tuberculosis.

Este medicamento viene en dos presentaciones en tabletas y solución (liquida) para ser suministrada por vía oral. Por lo general este medicamento es

recomendado tomarse 1 vez al día o 3 veces por semana es recomendado tomarse a la misma hora. (Isoniazida, 2016)

Rifampina (RIF).

Es un medicamento que ayuda a tratar la tuberculosis (una infección grave que afecta a los pulmones y en ocasiones a otros órganos del cuerpo). Este medicamento también es utilizado en las infecciones neisseria meningitis en la nariz o en la garganta.

La rifampicina pertenece a una clase de medicamentos llamados antimicobacterianos que actúan eliminando la bacteria de tuberculosis. Este medicamento no sirve para tratar los resfriados, la gripe ni otras infecciones virales.

La presentación de la rifampicina es una capsula que se administra oralmente, este medicamento debe administrarse con el estómago vacío y con un vaso de agua lleno 1 hora antes o 2 horas después de una comida. (Rifampicina, 2017)

Etambutol (EMB).

Este medicamento elimina bacterias que son provocados por la tuberculosis. Se usa en combinación con otros medicamentos para tratar la tuberculosis y para prevenir que esta enfermedad se propague en otras personas. El Etambutol viene envasado en forma de tableta para ser administrado por vía oral. Por lo general se administra 1 vez al día por la mañana. (Silva, Valmore Bermúdez, & Naylet Arraiz, Fer, 2007)

Pirazinamida (PZA).

Este medicamento se encarga de matar o detiene el crecimiento de la bacteria que provoca tuberculosis se usa en combinación con otros medicamentos. Este viene envasado en forma de tabletas y debe ser administrada por vía oral, por lo general y toma 1 vez al día y a la misma hora puede ser tomado con o sin el estómago lleno.

2.1.1.11. CONSEJOS PARA EL SEGUIMIENTO DE TUBERCULOSIS

Este tratamiento de la tuberculosis es de larga duración, pero es muy importante que el individuo siga el tratamiento todos los días y durante los meses que el médico le indique. Algunas personas abandonan el tratamiento cuando ven mejoría sin darse cuenta el gran riesgo que se está exponiendo ya que esta enfermedad puede volver y la bacteria se hace resistente al medicamento.

El medicamento debe ser administradas una vez al día preferiblemente en la mañana y con el estómago vacío, ya que aumenta la absorción, tanto en calidad como velocidad, incrementando la efectividad del tratamiento, luego de ser administrada los medicamentos el paciente no debe administrar nada durante media hora después de haberse tomado el medicamento.

Durante la dos o tres se manas del tratamiento, se considera que el paciente deja de ser infectivo, es decir, disminuye riesgo que otra persona se contagie. Habitualmente, durante este tiempo el paciente es capaz de volver a su rutina diaria.

Por lo general, el tratamiento de la tuberculosis no suele ser hospitalizada, solo en caso de que la enfermedad afecte al cerebro, mediante este si es considerado que el paciente sea ingresado al centro médico, si no existe complicaciones el paciente puede seguir el tratamiento en su casa.

Durante el proceso de del tratamiento el medico seguirá realizando al paciente pruebas para conocer la evolución de la enfermedad entre ella el medico realizará pruebas de esputo y la radiografía. Así como análisis de sangre.

La isoniacida, otro medicamento muy frecuente y a la vez raramente puede ser relacionadas con algunos alimentos como los (embutidos, quesos y pescado...) Estos alimentos pueden producir cierto efecto como enrojecimiento facial, dolor de cabeza o vómitos. Esto es conocido como flush, aunque no es grave, pero sí muy molesto para la persona.

2.1.1.12. TUBERCULOSIS EN SITUACIONES ESPECIALES:

La tuberculosis se determina en situaciones especiales, con las personas que padezcan VIH, mujeres embarazadas y que se encuentren dando de lactar.

Tuberculosis y VIH

Los pacientes infectados con el VIH tienen alto riesgo de sufrir tuberculosis a lo largo de su vida, en comparaciones con los demás pacientes infectados, debido a la disminución de las defensas del sistema inmune de cada persona. Estas personas con mayor riesgo son las personas de edad avanzadas y desnutridas. Esta bacteria de la tuberculosis puede expandirse en los pulmones y a otros tejidos. Cuando esto ocurre se llama tuberculosis reactiva.

Más de la mitad de las personas infectadas con tuberculosis y VIH, son las causas principales de muerte; la tuberculosis es una enfermedad muy riesgosa que puede ser expandida en los ganglios linfáticos, médula ósea, sangre, hígado, huesos o piel debido al paciente que mantiene su estado inmune débil esto ocurre en las personas de edades avanzadas, pacientes desnutridos. Esta bacteria puede ser expandida en todo el pulmón o a su vez a otros órganos del cuerpo cuando esto ocurra se la conoce como tuberculosis reactiva.

Debido a esto, los pacientes con sida tienen muchas más probabilidades de desarrollar la tuberculosis si la bacteria es adquirida (recordemos que aproximadamente un 90% de las personas sanas no desarrolla la enfermedad, porque su sistema inmune es capaz de destruir la bacteria). Si un paciente con VIH entra en contacto con la bacteria de la tuberculosis, debe seguir un tratamiento preventivo para intentar evitar el crecimiento de la bacteria y que esta se propague en otras partes del cuerpo. (El VIH y la tuberculosis (TB), 2017)

Tuberculosis en el embarazo y la lactancia.

Los ejercicios y la terapia realizados a las mujeres embarazadas que padezcan de tuberculosis lactante debe ser administrada los mismo medicamentos que cualquier persona con TB, ellas debe seguir un tratamiento con Pirazinamida que es un medicamento que está contraindicada a los demás pacientes con tuberculosis. En las mujeres embarazadas está contraindicada realizarse radiografía ya que puede afectar al bebé. (ENFERMEDADES C. P., 2012)

Tuberculosis en la infancia

Los niños que presenta la enfermedad de tuberculosis debe ser tratados con los mismo medicamentos para controlar esta enfermedad, estos medicamentos debe ser llevado a cabo mediante el peso del menor de edad, el medicamento que está contraindicado en los niños es un antibiótico llamado Etambutol esta no está prescrita en niños por la difícil evaluación de la toxina oculta en los niños.

Por lo general los niños no se contagian fácilmente y si es infectado por esta infección puede desarrollar con celeridad más que un adulto mediante e medio hostil o entorno que los adultos hayan contraído la enfermedad se transmite a los niños.

Durante las tres primera semanas que el niño haya iniciado el tratamiento es primordial ser aislado en una habitación, esta deberá ser ventiladas varias veces al día y debe estar cerradas las puertas y ventanas, para así evitar que las bacterias no se multiplique y no sea inhaladas por otra persona en la habitación del paciente debe ingresar rayos del sol ya que gracias a ellas evita que se multiplique.

Los rayos del sol son capaces de destruir las bacterias, por lo que es recomendado que la habitación del paciente sea soleada. (Rubio, 2013)

2.1.1.13. QUÉ HACER SI HA ESTADO CONTACTO CON UN PACIENTE DE TUBERCULOSIS.

Si una persona ha estado durante un tiempo prolongado en contacto con un paciente que contiene esta enfermedad de la tuberculosis y si no se ha protegido con mascarilla, guantes tiene la probabilidad de contagiarse mediante la inhalación de la bacteria que se encuentra en el aire que fue expulsado por el paciente contaminado; la persona que no ha tomado las precauciones necesarias Deberá acudir al médico y exponer el caso.

El personal de salud deberá realizarles algunas pruebas como la radiografía de tórax y la prueba sencillas como la tuberculina, mediante estas pruebas el médico le informara si ha contraído la bacteria, si en un caso haya contraído esta enfermedad deberá seguir el tratamiento necesario para combatir que la bacteria se multiplique.

2.1.1.14 PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

Esta enfermedad pulmonar puede ser contagiosa hasta cerca de dos o tres semanas una vez que ya se haya iniciado el tratamiento. Deberán aislar al paciente, se debe surgir las siguientes prevenciones

- ❖ El paciente debe ser aislado
- ❖ Deberá cubrirse la boca y nariz
- ❖ El ambiente del paciente deberá estar bien ventilada para así evitar que la bacteria se multiplique.

2.1.1.15. EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Los ejercicios respiratorios ayudan a combatir la tuberculosis latente siendo su objetivo principal la movilización de las secreciones pulmonares con el propósito de reforzar los músculos respiratorios y logra una ventilación.

La fisioterapia es un método de terapia funcional y patogénica que se ejecuta a los pacientes con tuberculosis pulmonar, este ejercicio es de gran importancia para poder eliminar la intoxicación de la bacteria tuberculosis, a este paciente debe ser tratado con ejercicios especiales y no forzados.

Debe tenerse en cuenta que el cuerpo del paciente con tuberculosis pulmonar tiene cierta reserva funcional al momento de realizar los ejercicios debe de ser realizado según la capacidad de cada paciente.

Observaciones clínicas nos muestra que las intoxicaciones tuberculosis primera y más afectada es el estado funcional del sistema respiratorio y circulatorio. Por lo tanto, antes de asignar al paciente que realice los ejercicios respiratorios se debe realizar una serie de investigación, en esta consiste en el estado de la respiración del paciente y su circulación externa mediante una espirografico, ECG, y si fuera

necesario la definición de accidente cerebrovascular y el volumen minuto de la circulación.

En el cuerpo del paciente los efectos terapéuticos de ejercicio, debido a la influencia del sistema nervioso central y de sus órganos los ejercicios son oportunos hace que sea posible mejorar el ritmo al paciente y aumentar la profundidad de la respiración y así ayudaría al paciente a mejorar o aumentar una buena ventilación y del intercambio gaseoso de gases pulmonares. (Salinas Duran, Lugo Angulo, & Restrepo Arbelay, 2008)

Los ejercicios respiratorio ayuda al paciente mejorar la función del sistema circulatorio, en la que aumenta el volumen de eyección del ventrículo izquierdo del corazón y aumentar el volumen minuto de la circulación de la sangre, así podría fortalecer los músculos neuro-psiquiátricos y respiratorios del paciente.

El ejercicio en la tuberculosis pulmonar se debe realizar a la gran mayoría de los pacientes es decir debe ser realizando en el menor tiempo posible debido al estado general del paciente.

2.1.1.16. OBJETIVO DE LOS EJERCICIOS RESPIRATORIOS

- ❖ Mejora de la función respiratoria y aumenta la reserva respiratoria
- ❖ Mejora el estado funcional del sistema cardiovascular y su reserva funcional
- ❖ Disminución de la gravedad de los síntomas de intoxicación
- ❖ Fortalece la condición física y neuro-psicológico del paciente
- ❖ ayuda a eliminar las secreciones acumuladas del árbol bronquial
- ❖ mejora la extensibilidad o elasticidad de la caja torácica
- ❖ mejora el intercambio gaseoso de los alveolos
- ❖ mejora el rendimiento de los músculos respiratorios reduciendo la fatiga

2.1.1.17. INDICACIONES DEL TRATAMIENTO DE LOS EJERCICIOS RESPIRATORIO

Los ejercicios respiratorios están indicados en todos los pacientes que tenga disminución en su función respiratoria:

1. en los pacientes que se haya sometidos a cualquier tipo de cirugía, que impida a la función respiratoria como a los pacientes con cirugía de abdomen y tórax.
2. Pacientes que presenta deformidad en la caja torácica como la (cifosis, escoliosis...) o deformidades importantes que dificulte al paciente en la expansión de la caja torácica.
3. Enfermedades propias del aparato respiratorio
4. Pacientes de edad avanzada, debido al deterioro de la caja torácica por lo general se vuelve rígida

2.1.1.18. CONTRAINDICACIONES DEL TRATAMIENTO DE LOS EJERCICIOS RESPIRATORIOS

- ❖ Sangrados de las vías respiratorias, hemoptisis (expectoración sanguinolenta)
- ❖ Infecciones agudas
- ❖ Traumatismo torácico o intratorácico (vísceras u órganos internos)

2.1.1.19. INFORMACIÓN AL PACIENTE.

- ❖ Se debe informar al paciente la técnica a utilizar y la razón por la que se le va a realizar el procedimiento.
- ❖ Se debe explicar al paciente que las técnicas a realizar son sencillas y no dolorosas
- ❖ Se debe informar al paciente en caso de realizarle el procedimiento como drenaje postural el paciente puede presentar mareo.
- ❖ En algunos casos se debe pedir al paciente que descubra la zona necesaria para así pueda realizarse el procedimiento necesario.

2.1.1.20. MATERIALES A UTILIZAR

- ❖ Almohadillas
- ❖ Estetoscopio
- ❖ Camillas articuladas

2.1.1.21. OBLIGACIONES DEL PACIENTE

- ❖ El paciente debe quitarse toda la ropa que le puede apretar (cinturón, faja, etc.)
- ❖ Si el paciente utiliza gafas, se debe quitar durante el procedimiento
- ❖ El paciente deberá avisar al momento de tener sensación de expectoración o tos.

2.1.1.22. REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

| ACCIONES | RAZON CIENTIFICA |
|--|--|
| 1.Lavarse las manos | El personal evita las infecciones cruzadas |
| 2. Preparar el equipo | Para lograr a reducir la energía y tiempo |
| 3. Explicar al paciente los procedimientos y técnicas que se le va a realizar | Para así brindarle confianza y seguridad al paciente mediante esto el paciente pueda colaborar |

| | |
|---|---|
| 4 reservar la identidad del paciente | Para así el paciente pueda sentirse acomodado |
| 5. Realizar los ejercicios respiratorios | Para conseguir los objetivos propuestos |

Los ejercicios respiratorios se realizan a los pacientes que presente deterioro pulmonar crónico ya que esta paciente aumenta el trabajo respiratorio, alteraciones musculares, depresión y cambio nutricionales. Este ciclo debe ser intervenido con un manejo integral adecuado en un programa de ejercicios que contemple en mínimo 6 semanas de entre ellas se encuentra:

- ❖ Respiración diafragmática
- ❖ Ejercicio de expansión pulmonar
- ❖ Ejercicio para toser de manera eficaz y controlada
- ❖ El entretenimiento físico aeróbicos
- ❖ Caminatas o cicloergometro

2.1.1.23. RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA

Los ejercicios diafragmáticos tienen como objetivo, expandir la diafragma, mediante la educación al paciente y el patrón ventilatorio correcto, este ejercicio interviene en la frecuencia y reduce el trabajo respiratorio, el 98% de los pacientes que padezca dificultad respiratoria lo tiene que realizar. Este ejercicio es muy importante ya que consume menos O₂ y energía logrando que el paciente mantenga una correcta ventilación.

Procedimiento

Antes de realizar los ejercicios el paciente debe estar relajado y tranquilo, con buena disposición a colaborar.

- ❖ El paciente debe estar acostado boca arriba o sentado con los brazos, a los lados, el terapeuta debe colocar sus manos sobre el abdomen del

paciente y debe pedirle que visualice el aire inspirado empujando su mano para levantarla.

- ❖ Se debe indicar al paciente que realice una espiración lenta y prolongada seguida de una inspiración profunda, mediante la cual se aplica presión de la mano sobre el abdomen del paciente debe ser suavemente
- ❖ Cuando el paciente haya terminado la inspiración se debe mantener el aire por dos o tres segundos y luego debe espirar suavemente tratando de mantener al abdomen extenso y sin movimiento.
- ❖ Se debe evitar que el paciente se fatigue y también se debe observar el patrón ventilatorio en todo momento palpando el ascenso y descenso correcto del diafragma.
- ❖ Realizar el ejercicio 10 veces al día

Su objetivo principal es:

- ❖ Prolongar la capacidad inspiratoria
- ❖ Mejorar la ventilación pulmonar
- ❖ Reduce el gasto de energía

Deber del terapeuta respiratorio

El personal de terapia respiratorio debe instruir al paciente para que utilice los músculos abdominales y diafragmáticos con función principal de la respiración. También debe de estar seguros que las fosas nasales del paciente se encuentren permeable.

2.1.1.24. EJERCICIO DE EXPANSIÓN PULMONAR

Estos ejercicios están indicados en pacientes con enfermedades pulmonares crónico mediante este ejercicio mejora la calidad de vida del paciente de manera notable.

Procedimiento.

- ❖ El paciente debe inspirar profundamente mientras empuja el tórax para así ser expandido. Mediante esta forma se logra llenar los pulmones.
- ❖ El paciente debe colocar las manos en el tórax mediante una presión moderada;
- ❖ El paciente debe mantener el aire inspirado por unos segundos ya que esto ayuda al paciente a relajar los músculos.
- ❖ Al final de la espiración, debe realizar una ligera vibración sobre el área.

2.1.1.25. EJERCICIO PARA TOSER DE MANERA EFICAZ Y CONTROLADA

Este ejercicio ayuda a facilitar la inspiración, llenando los pulmones al máximo de aire para mejorar la expectoración estimulando los reflejos; facilitándole así expulsar el esputo mediante el procedimiento terapéutico, siendo también importante lavarse bien la cavidad bucal para prevenir infecciones.

Procedimiento

- ❖ Sentar al paciente y pedirle que respire lenta y profundamente
- ❖ El paciente debe utilizar la respiración diafragmática
- ❖ Contener la respiración diafragmática durante 3-5 segundos y luego espirar lentamente la mayor cantidad de aire que sea posible a través de la boca.
- ❖ Realizar una segunda inspiración profunda, el paciente debe contener y toser con fuerza desde lo profundo del pecho.
- ❖ El paciente debe descansar después de la sesión debe descansar de 15 a 30 minutos.

2.1.1.26. CAMINATAS O CICLOERGOMETRO

Los pacientes que mantenga la bacteria de tuberculosis dentro de su cuerpo deben realizar caminatas en sesiones cortas y moderadamente,. Este ejercicio ayudase al paciente a combatir la infección de la tuberculosis, así logrando acelerando su recuperación y también ayuda al paciente recuperar su auto estima.

2.1.1.27. POSIBLES COMPLICACIONES

En algunos pacientes puede presentar complicaciones tales como:

- ❖ El paciente puede presentar síntomas de mareo
- ❖ Durante el procedimiento el paciente puede presentar cuadro de disnea debido al esfuerzo que se encuentra
- ❖ El paciente puede presentar náusea durante la expectoración
- ❖ En ocasiones el paciente puede presentar o sufrir fracturas

2.1.2. Marco referencial sobre la problemática de la investigación.

2.1.2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.

Los trabajos investigativos realizados en años pasados permitirán establecer nexos con el problema actualmente planteando, orientándonos a conocer las problemáticas dadas a nivel nacional e internacional

Trabajo investigativo basado en el tema: “EFECTO DE LA REHABILITACIÓN PULMONAR EN LA CALIDAD DE VIDA Y LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN PACIENTES CON SECUELAS DE TUBERCULOSIS”. El objetivo de esta investigación determinar el impacto que tienen los programas de rehabilitación pulmonar para los pacientes con secuelas de tuberculosis pulmonar.

El método de investigación usado en este estudio es cuasiexperimento empleado en once pacientes que se encuentran en rehabilitación pulmonar con ejercicio continuo y educación en ocho semanas. Realizaban medidas de análisis antes y después para evaluar la disnea, ansiedad del paciente sometido a los ejercicios.

Los resultados obtenidos en esta investigación fueron de once pacientes cuya edad media era de 45 años que estuvieron sometidos al programa de rehabilitación pulmonar de los cuales 8 eran pacientes masculinos. El resultado

más significativo fue el incremento de 6 metros con una diferencia de 110m. La calidad de vida disminuyó encontrando una buena tolerancia.

En conclusión, existe una buena tolerancia al ejercicio en pacientes con secuelas de tuberculosis pulmonar y rehabilitación respiratoria, siendo la fisioterapia la que evalúa las caminatas relacionadas con el aumento de la capacidad residual funcional (Bentacout M. y., 2015)

La tuberculosis es conocida a nivel mundial como el riesgo de transmisión intrahospitalaria, esta enfermedad afecta al personal de salud, pacientes y visitantes del hospital. En Perú el riesgo de adquirir esta infección en el PS puede llegar más alto de la población general, por tal motivo es importante prevenir la propagación de la bacteria.

En el 2015 en Lima se realizó un estudio representativo, realizada en 47 estudiantes, se manejó pregunta tal como instrumento de recolección de datos, después del análisis se llegó a la siguiente conclusión: Los estudiantes de enfermería no aplican medidas para la prevención de la tuberculosis en relación a la alimentación, descanso y sueño, y uso de los protectores respiratorios, lo que los pone en riesgo a padecer esta enfermedad. (Vilchez, 2015)

La tuberculosis en México es asociada con la pobreza y la desnutrición, durante el 2015 se reportaron 20 mil 295 casos de tuberculosis esta enfermedad afecta a las personas de bajo recurso y las personas con VIH, según María Dolores Ochoa Vásquez jefa del servicio de neumología del hospital general de infectología que esta enfermedad no se ha eliminado y permanece en las ciudades tales como Chiapas, Veracruz, Hidalgo entre otras

En México a los recién nacidos se les aplica una vacuna para prevenir la infección, y cuando ya se encuentre adulto la enfermedad se puede dar mientras el paciente se encuentre con sus defensas bajas. Los pacientes que sea atendido en hospitales privado deberán ser remitidos a un sector público para que la secretaria de salud registre su caso y le otorgue la atención de primera línea. (PERLA, marzo 2017)

2.2. HIPÓTESIS

2.2.1. HIPÓTESIS GENERAL

¿De qué manera el ejercicio respiratorio ayudara en el tratamiento de la tuberculosis en los pacientes con tuberculosis que acuden al hospital IESS Babahoyo. Los Ríos durante el periodo septiembre 2017 a febrero 2018?

2.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO.

- ❖ El ejercicio respiratorio contribuirá en el tratamiento de la tuberculosis en los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo.
- ❖ La elaboración de un programa de capacitación a los pacientes y médicos referente a la prevención que se debe tener en los pacientes con tuberculosis para así prevenir el contagio de esta enfermedad.

2.3. Variables

2.3.1. VARIABLES INDEPENDIENTES

El ejercicio respiratorio

2.3.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Tuberculosis

2.3.3. OPERACIÓN DE VARIABLES

Variable independiente

| VARIABLE | CONCEPTUALIZACIÓN | DIMENSIÓN | INDICADORES | ÍNDICE |
|-------------------------------|---|--|--------------------|--------------|
| Ejercicio respiratorio | Es la utilización de un conjunto de ejercicios que ayuda al paciente en la disminución de las secreciones pulmonares con el propósito de disminuir el trabajo respiratorio. | Mejora la oxigenación Aumenta la función respiratoria. Evita la comulación de las secreciones en el pulmón | Encuestas | Tabulaciones |
| | | | Historias clínicas | Documentos |

Variable dependiente

| VARIABLE | CONCEPTUALIZACIÓN | DIMENSIÓN | INDICADORES | ÍNDICE |
|---------------------|---|---------------------------------------|------------------|--------------|
| Tuberculosis | Es una afección bacteriana peligrosa que afecta a los pulmones, y en ocasiones puede afectar a otros órganos. | Propagación de la bacteria. | Historia clínica | Documentos |
| | | Signos y síntomas de la tuberculosis. | Entrevista | Auditivo |
| | | Tratamiento de la persona infectada. | | |
| | | Prevención de la tuberculosis | Encuestas | Tabulaciones |

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Mediante la investigación científica se determinará el método del ejercicio respiratorio que realiza el terapeuta para el tratamiento de la tuberculosis, aplicando la guía respectiva sobre las terapias existentes, analizando la información de los autores en temas relacionados con la tuberculosis y la adecuada aplicación de los ejercicios respiratorios de la normativa legal existente y además se analizará la metodología que se aplicó en las personas infectadas de acuerdo a la gravedad del paciente.

Tipo o nivel de estudio. - Nivel Correlacionar: Tiene como propósito general examinar la relación que existen entre las variables como: Ejercicios respiratorios y tratamiento de la tuberculosis.

Diseño de estudio. - Transversal: Este estudio es observacional y descriptivo, que mide la decadencia de las variables sacando una muestra poblacional del universo en un solo momento temporal por lo tanto este proyecto está dirigido a los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

Método inductivo

Permite establecer soluciones a partir de un estudio y análisis que va de lo general a lo particular, mediante el razonamiento lógico mediante las situaciones observadas en el campo de estudio.

Método deductivo

Es aquel que parte de los datos generales, mediante el estudio de cada variables establecidas en la investigación, observando las causas y efectos de acuerdo a la problemática planteada. Permite el análisis de los hechos para así establecer la teoría.

3.2. Modalidad de investigación

Cualitativa

Se orienta en las propiedades que contiene la investigación, usando teorías sobre los fenómenos visibles y razonamiento de las variables establecidas en el proyecto investigativo.

Cuantitativa

Radica en la recopilación de los datos estadísticos para la elaboración de los resultados utilizados en las diversas técnicas que faciliten la información necesaria así permitiendo un análisis de los datos que ayudan en la comprobación de la hipótesis.

3.3. Tipos de investigación

De campo.

Este tipo de investigación me ayudara a obtener la información necesaria requerida de los ejercicios respiratorios para una adecuada aplicación en los pacientes con tuberculosis atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

Longitudinal.

Mediante este tipo de investigación me ayudara a observar y dar seguimiento a los pacientes con tuberculosis atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

Documental.

Este tipo de investigación me ayudara a indagar y demostrar la influencia de tuberculosis de la adecuada aplicación de los ejercicios respiratorios a pacientes atendidos en el hospital IESS Babahoyo. Los Ríos, periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de la información

3.4.1. TÉCNICAS

La línea que se adquiere en el actual trabajo será documental por que se hará un seguimiento a los pacientes que sufra de tuberculosis que realiza tratamiento en el hospital IESS Babahoyo.

Encuestas

Esto se llevará a cabo mediante un cuestionario que estructure para que me permita lograr la recopilación de los datos que fueron investigados en el Hospital IESS de Babahoyo.

Entrevistas

Se realizará a los terapeutas, médicos tratantes y a los pacientes infectados a través de preguntas cerradas.

Análisis de documentos

El documento es todo aquel que contiene información y registra cualquier soporte material que es producido, recibido y archivado por las instituciones, organizaciones, durante el desarrollo de las actividades cotidianas.

Talleres

Se facilitará la información a las personas de cómo prevenir la tuberculosis desde los procedimientos eficaces y dando un nuevo enfoque de la enseñanza de los ejercicios respiratorios que saben los terapeutas y transmitirán con responsabilidad para conservar la salud y el equilibrio.

3.4.2. INSTRUMENTOS

Captación

Me permitirá percibir la información de las consecuencias de la tuberculosis de manera directa y precisa.

Registro

Me permitirá tener un soporte de la información recopilada para el desarrollo de este proyecto dentro de este periodo de tiempo.

Cuestionario

Es un mecanismo de recopilación mediante el cual se hace un interrogatorio en que las preguntas establecidas se plantean en orden formulados con los mismos términos.

Historia clínica

Son los datos que contiene la hoja 08 de la valoración que le registra el médico tratante al paciente en el momento de atenderlo.

Procedimiento de recolección de datos

- ❖ Elaboración de cuestionario
- ❖ Encuestas y entrevistas
- ❖ Revisión con el tutor

- ❖ Aplicación de la encuesta en el Hospital
- ❖ Recopilación de informaciones

Plan de procesamiento de datos

Toda vez que se ha recopilado los elementos de convicción se procederá a la clasificación de la información y la tramitación de la misma para tabular y elaborar los gráficos estadísticos que corresponde a cada uno de ellos de analizar e interpretar los resultados obtenido para sacar las respectivas conclusiones.

Procedimiento.

La presentación de los datos se lo realizara en tablas y gráficos estadísticos para el cual aplicamos de programa de Excel y de todos sus componentes.

Técnicas estadísticas de análisis.

Toda vez que se aplicado el proyecto investigativo de campo valiéndose de 10 preguntas en la encuesta y 5 en la entrevista al personal de terapia respiratoria, procederé al análisis e interpretación de los resultados de las personas al lazar seleccionado aplicado el DRAE.

3.5. Población y muestra

3.5.1. POBLACIÓN

Mediante la realización de tabulaciones y muestra será en el hospital IESS Babahoyo, que cuenta aproximadamente con 80 personas que acudieron al hospital IESS Babahoyo por presentar signos y síntomas de tuberculosis.

3.5.2. MUESTRA Y TAMAÑO

Mediante el tamaño de la muestra es pequeña no se establecerá ninguna fórmula por lo cual se realizara con 48 personas que acudieron a la área de epidemiología del hospital IESS Babahoyo, durante el periodo septiembre 2017 a enero 2018 sujetos con o sin tuberculosis.

3.7. Recursos y presupuesto

3.7.1. RECURSOS HUMANOS

Tutor.

Dr. Juan Carlos Gaibor Luna.

Investigador.

Maleny Priscila González Benavides.

Población.

Hospital general IESS Babahoyo.

Enfermera

Lic. María Camacho

3.7.2. RECURSOS ECONÓMICOS

Para la aplicación de los ejercicios respiratorios y su influencia en el tratamiento de la tuberculosis se utilizará un presupuesto de \$ 167dólares que será necesario para la ejecución del proyecto en el Hospital IESS de Babahoyo.

3.7.2.1. RECURSOS ECONÓMICOS

| DETALLE | VALOR TOTAL |
|----------------------|-----------------|
| REMA DE HOJAS A4 | \$20,00 |
| COPIAS A COLOR | \$10,50 |
| TRÍPTICOS | \$24,00 |
| PENDRIVER | \$12,00 |
| COPIAS A BLACO/NEGRO | \$19,50 |
| IMPRESIONES | \$20,00 |
| INTERNET | \$20,00 |
| AMILLADOS | \$10,00 |
| MOVILIZACIÓN | \$40,00 |
| TOTAL | \$167,00 |

3.8. Plan de tabulación y análisis

3.8.1. ASPECTOS ÉTICOS.

La presente investigación se utilizara la ética, cuyos datos de los pacientes se llevara de forma confidencial, donde solo el investigador y el campo de investigación, serán portadores de la información correspondiente.

3.8.2 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.

Mediante el establecimiento de la problemática de la investigación permitió la recopilación de datos, se procederá a la clasificación. Se utilizó Microsoft Word para la redacción de las encuestas que se realizaron a los pacientes que acudieron en el hospital IESS Babahoyo, sujetos de la investigación que permitieron la excavación de la información para el análisis y resultados.

Procedimiento.

Se aplicara el programa de Microsoft Excel para tener la presentación de los datos se lo realizara en tablas y gráficos para así tener los datos estadísticos correspondiente.

Técnicas estadísticas de análisis.

Toda vez que se aplicado el proyecto investigativo de campo valiéndose de 10 preguntas en la encuesta y 5 en la entrevista al personal de terapia respiratoria, procederé al análisis e interpretación de los resultados de las personas al lazar seleccionado aplicado el DRAE.

CAPITULO IV

4. Resultado de la investigación.

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Para la interpretación de los datos estadísticos se va a utilizar síntesis, técnicas de que permitirá interpretar y comprobar el alcance de los objetivos y comprobación de la hipótesis estableciendo las conclusiones mediante las tabulaciones manifestadas en cuadros, gráficos y con sus respectivos análisis. Este se realizara en Excel.

Se pudo determinar en cada uno de los respectivos gráficos se mostrara los resultados sean objeto para el análisis y discusión a fin de establecer las técnicas que tiene los ejercicios respiratorio y su eficacia en pacientes con tuberculosis, en donde se realizó 48 encuestas a pacientes del hospital IESS Babahoyo durante los últimos meses del año 2017.

La toma de satos a realizar será mediante la aplicación de las encuesta a los pacientes que fueron atendidos en el hospital IESS Babahoyo, esta investigación se hace con la finalidad de reducir el contagio de la tuberculosis.

4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

1.- ¿sabe usted que es la tuberculosis?

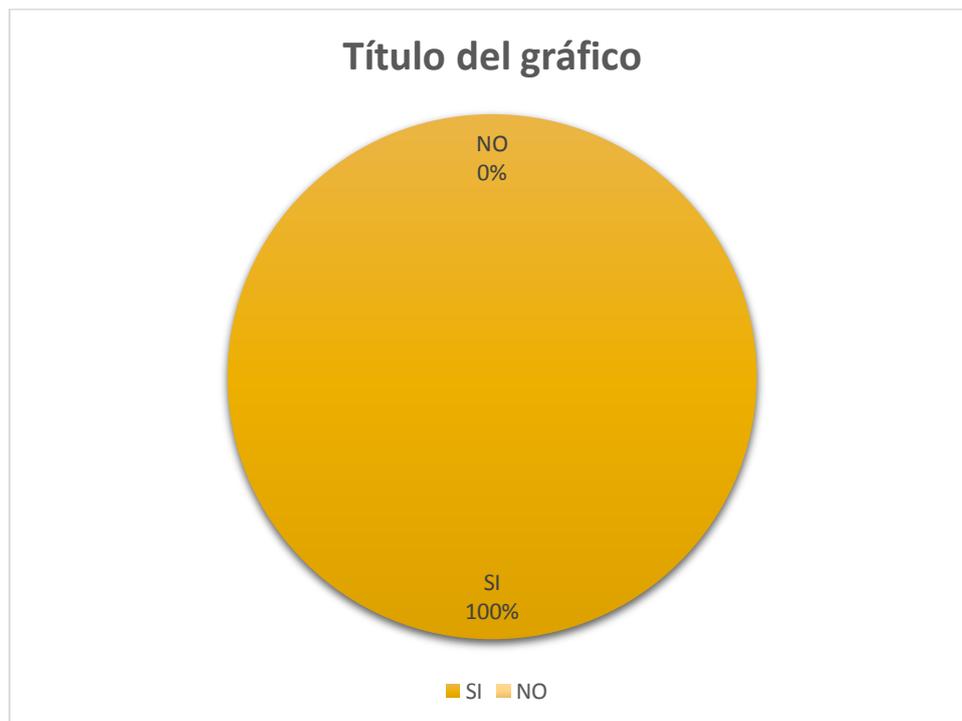
TABLA 1

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 48 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 48 | 100% |

ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

GRAFICO 1



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANÁLISIS:

De las 48 personas encuestadas respondieron que si sabía que era esta enfermedad dando un total del 100%. Estas personas han recibido charlas en diferentes lugares.

2.- ¿conoce usted como se transmite la tuberculosis?

TABLA 2

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 39 | 81% |
| NO | 9 | 19% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 2



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANALISIS:

Según las encuestas realizadas el 81% dijeron que si conoce como se transmite la tuberculosis, mientras que el 19% no sabía cómo se transmitía.

Esto nos da a entender que la mayoría de las personas si saben la forma como se transmite esta enfermedad.

3.- ¿conoce usted los tipos de tuberculosis que existe?

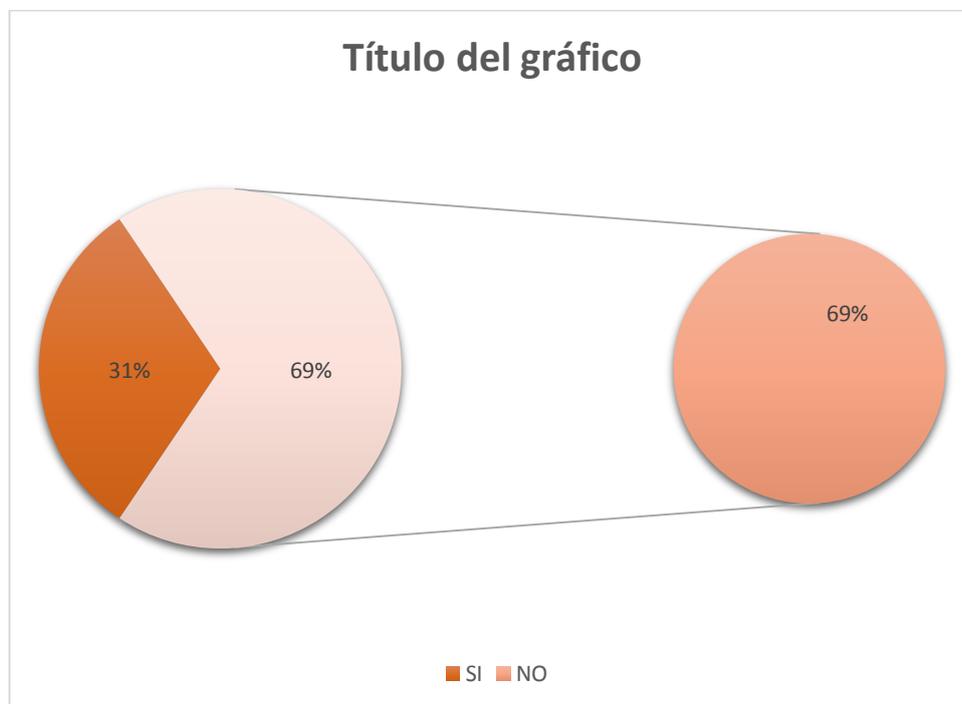
TABLA 3

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 15 | 31% |
| NO | 33 | 69% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 3



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANÁLISIS:

De las 48 pacientes encuestadas 33 dijeron que no sabían las clases de tuberculosis

que existe, dando un total 69% mientras que personas dijeron que si sabían las

clases de tuberculosis que existe dando un porcentaje 31%.

4.- ¿cree usted que la tuberculosis afecta a todas las personas que mantengan contacto con una persona infectada?

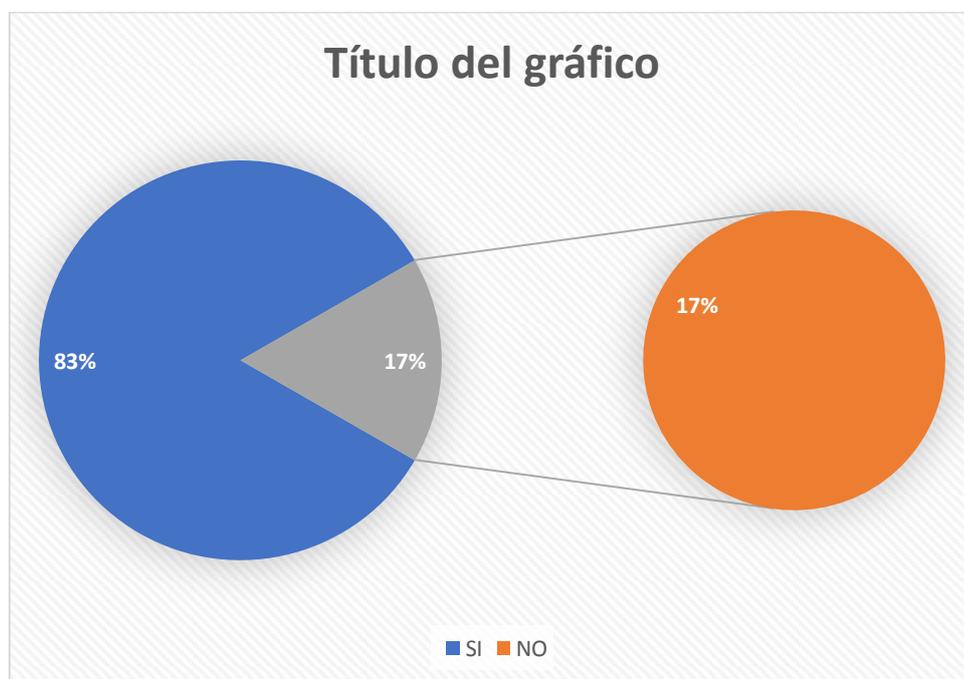
TABLA 4

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 40 | 83% |
| NO | 8 | 17% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 4



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANÁLISIS:

De las encuestas realizadas el 83% dijeron que si es contagioso mantener contacto con una persona infectada mientras que el 17% dijeron que no.

5.- ¿sabe usted los métodos que se realiza para detectar la tuberculosis?

TABLA 5

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 10 | 31% |
| NO | 38 | 69% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 5



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANALISIS:

De las personas encuestadas el 21% dijeron que si conoce los métodos que se realiza para saber si esta la persona infectada, mientras que el 79% dijeron que no conocían.

6.- ha mantenido usted contacto con una persona que padezca tuberculosis.

TABLA 6

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 5 | 10% |
| NO | 43 | 90% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 6



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANALISIS:

De las encuesta realizadas en el hospital IESS Babahoyo el 10% dijeron que si habían mantenidos contactos con personas con tuberculosis, mientras que el 90% no han mantenido contacto.

7.- ¿cree usted que los ejercicios respiratorios ayudan a mejorar la capacidad pulmonar en la persona con tuberculosis?

TABLA 7

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 42 | 87% |
| NO | 6 | 13% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 7



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANÁLISIS:

Mediante las encuestas realizada a los pacientes que acudieron al hospital IESS Babahoyo el 87% de las personas encuestadas dijeron que si es de gran ayuda los ejercicios respiratorios en el tratamiento de la tuberculosis, mientras que el 13% dijeron que no.

8.- ¿conoce usted las medidas preventivas que se debe tomar en cuenta al momento de estar en contacto con una persona infectada con tuberculosis?

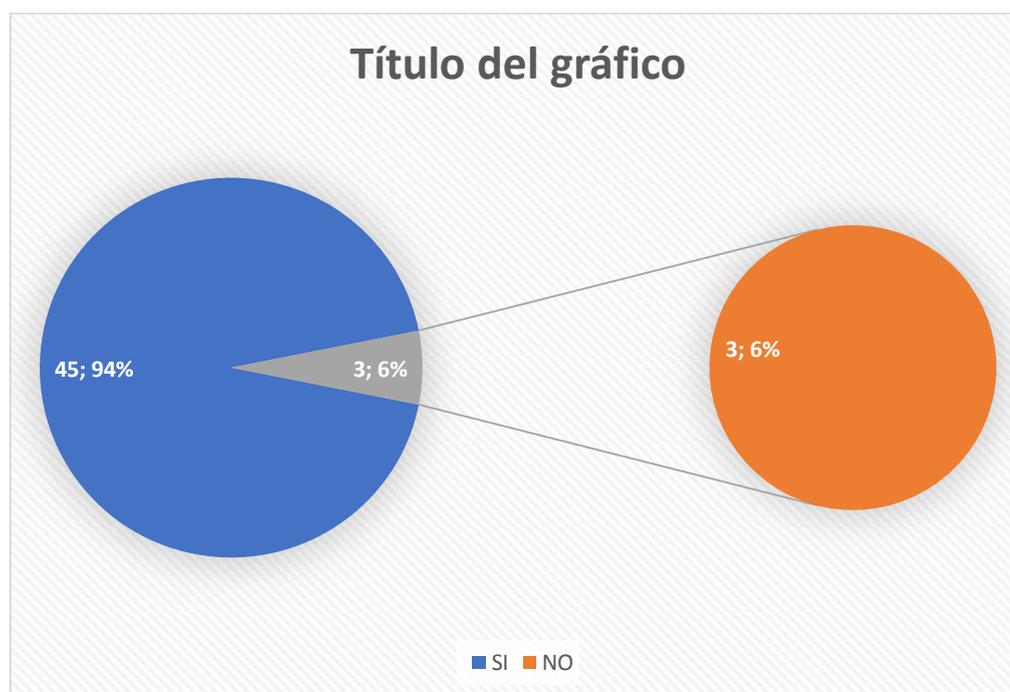
TABLA 8

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 45 | 94% |
| NO | 3 | 6% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 8



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANÁLISIS:

De las encuestas realizadas el 94% de las personas encuestadas dijeron que si sabe las medidas preventivas que tienen que tener al momento de estar en contacto con una persona contagiada, mientras el 6% dijeron que no sabía cómo protegerse ante esta enfermedad.

9.- sabe usted los síntomas que presenta una persona con tuberculosis

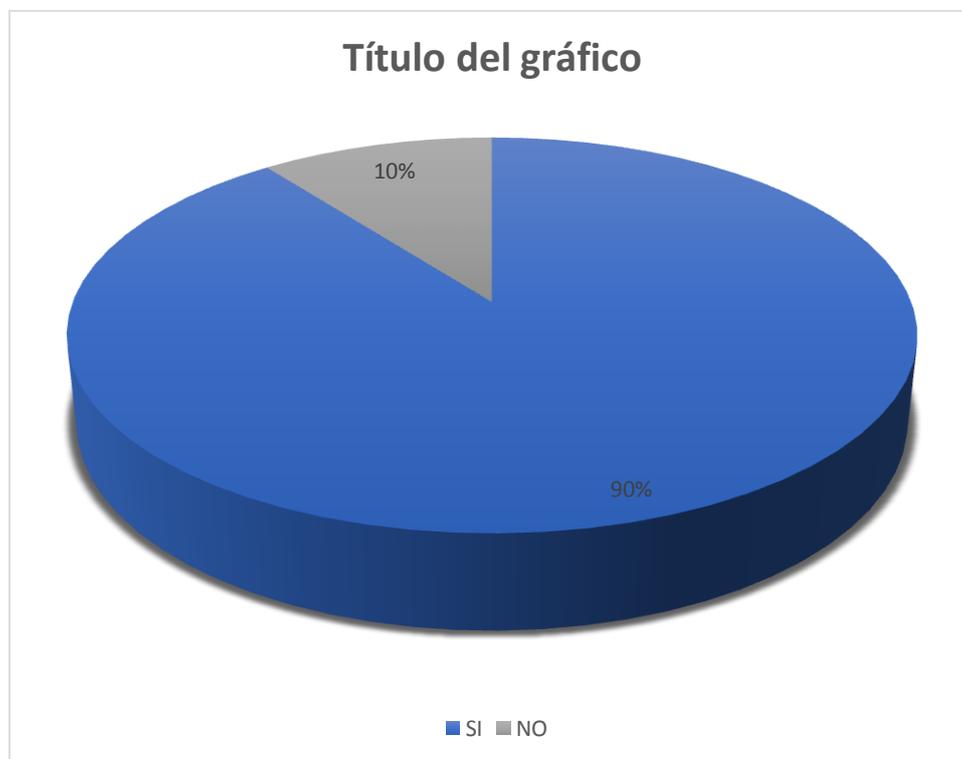
TABLA 9

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 43 | 90% |
| NO | 5 | 10% |
| TOTAL | 48 | 100% |

Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

GRAFICO 9



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANALISIS:

El 90% de las personas encuestadas en el hospital IESS Babahoyo dijeron que si conocen los síntomas de la tuberculosis mientras que el 10% de las personas dijeron que no sabía los síntomas.

10.- ¿conoce usted cuales son los grupos más vulnerables para contraer tuberculosis?

TABLA 10

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 13 | 27% |
| NO | 35 | 73% |
| TOTAL | 48 | 100% |

ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

GRAFICO 10



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANALISIS:

De las encuestas realizadas el 73%no sabía el grupo más vulnerable mientras que el 27% si sabía a qué grupo afecta más esta enfermedad.

11. cree usted que las personas con tuberculosis deben ser aislada

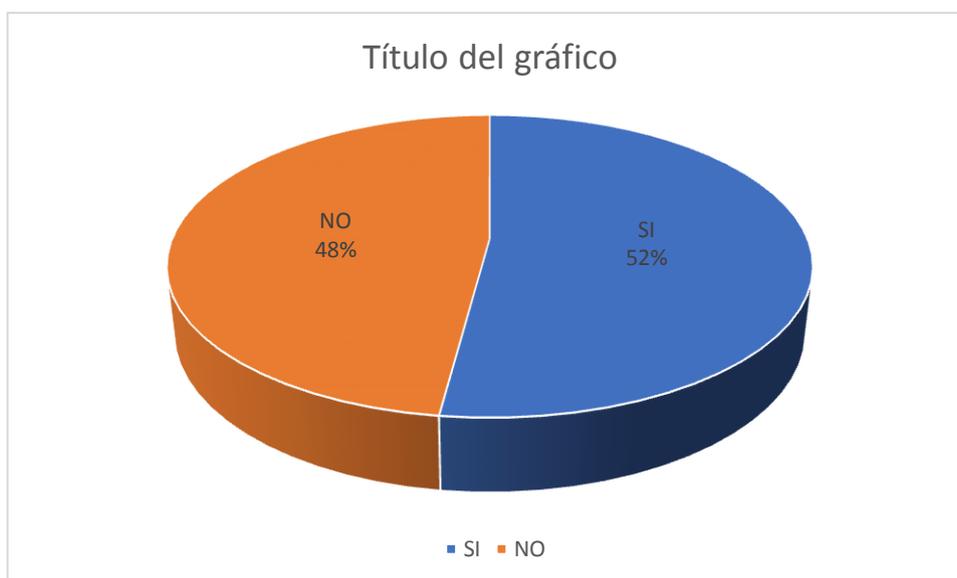
TABLA 11

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 25 | 52% |
| NO | 23 | 48% |
| TOTAL | 48 | 100% |

ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

GRAFICO 11



Elaborado por: Priscila González

Fuente: investigación de campo

ANALISIS.

Mediante las encuesta realizadas a los 48 pacientes que acudieron al hospital IESS Babahoyo, de la cual 25 pacientes dijeron que era necesario que los pacientes sea aislado, mientras que 23 dijeron que no era necesario de aislar al paciente

12. cree usted que las personas inmunodeprimida son las más propensa en tener tuberculosis.

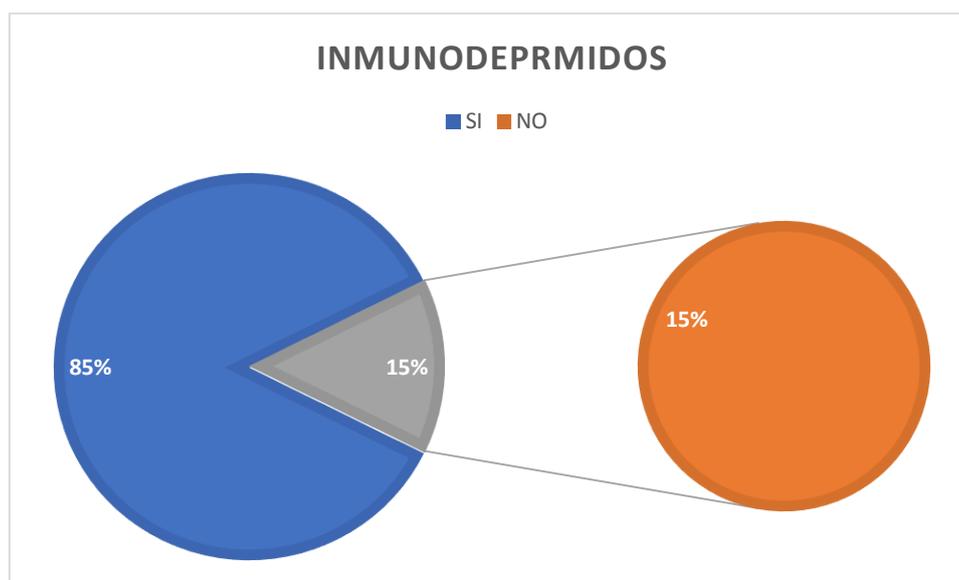
TABLA 12

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 41 | 27% |
| NO | 7 | 73% |
| TOTAL | 48 | 100% |

ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

GRAFICO 12



ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

ANALISIS.

De los 48 pacientes encuestados el 85% mencionaron que esta la tuberculosis da más a las personas inmunodeprimida, mientras que el 15 % dijeron que **no**.

13. cree usted que es importante recibir la vacuna BCG para la tuberculosis

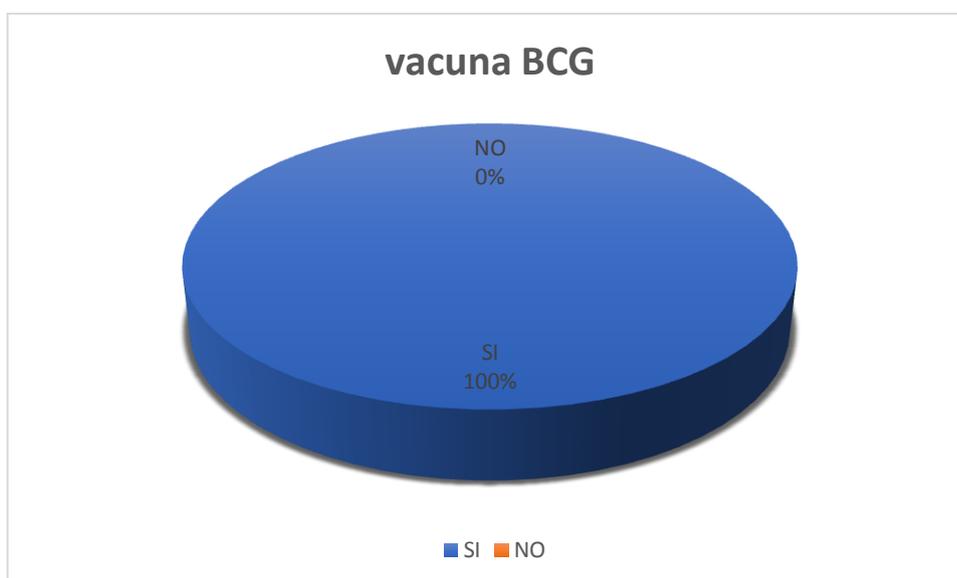
TABLA 13

| OPCIÓN | NÚMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------|------------|
| SI | 48 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 48 | 100% |

ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

GRAFICO 13



ELABORADO POR: PRISCILA GONZÁLEZ

FUENTE: INVESTIGACION DE CAMPO

ANALISIS.

De las 48 pacientes encuestadas el 100% manifiesta y cree que es importante recibir la vacuna BCG para la tuberculosis

4.3. Conclusiones

Una vez concluido el presente trabajo investigativo, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- ❖ Mediante la problemática hallada abrió campo para la búsqueda de información, para seguir el cumplimiento de los objetivos y la comprobación de la hipótesis, analizando cada uno de los resultados obtenidos mediante las respectivas encuestas realizadas a los pacientes del hospital IESS Babahoyo.
- ❖ Que los pacientes que asisten al área de epidemiológica del hospital IESS Babahoyo presenta síntomas de la enfermedad de tuberculosis de la cual ellos son realizados la prueba de tuberculosis mediante la BACILOSCOPIA de la cual al ser positivo los pacientes son derivados al centro de salud para así recibir el adecuado tratamiento.
- ❖ De acuerdo con las cifras establecidas más relevantes, de la tuberculosis se encuentra representada el 40% diagnosticados con esta patología, de igual manera se haya cifras importantes sobre el desconocimientos de las medidas preventivas que debe tener el familiar del paciente con tuberculosis, este desconocimiento representa un peligro.
- ❖ Los familiares de los pacientes con tuberculosis deberán evitar o prevenir el contacto con la persona que tenga la enfermedad, ya que algunos familiares ha manifestado que no han recibido capacitaciones de cómo prevenir a la propagación de esta bacteria.

4.4. Recomendaciones

- ❖ Los factores relacionados con la edad y los lugares vulnerables, es de gran importancia para definir el alto riesgo por lo que se recomienda promover mayor control a los pacientes con tuberculosis, que sepa las medidas preventivas que ellos debe tener en cuenta para evitar que la bacteria sea propagada a demás personas.
- ❖ Compartir la información recabada con el personal médico del hospital IESS Babahoyo para que en conjunto se realice un mejor manejo de los pacientes con tuberculosis.
- ❖ Prevenir la enfermedad mediante charlas en lugares básicos como las instituciones, hospitales, sub centro de salud de cada ciudadela de Babahoyo; estas charlas debe obtener información de la enfermedad, síntomas, causas y las medidas preventiva y evitar los daños que causa esta enfermedad a nivel personal y en la familia del paciente que tiene tuberculosis
- ❖ Se recomienda capacitaciones constantes por medio de la salud pública y universidades para fomentar buenos hábitos y prevenir el padecimiento de la tuberculosis
- ❖ Se recomienda realizar ejercicios físico y específicos para el paciente que padecen enfermedades respiratorias, así lograría al paciente mantener una buena ventilación pulmonar.

CAPÍTULO V

5. Propuesta teórica de aplicación

El propósito de esta propuesta se ha realizado con la intención de dar a conocer la influencia de los ejercicios respiratorio en el tratamiento de la tuberculosis en los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo.

El objetivo de esta investigación, fue ejecutada para ser unión y poder contribuir con todos el grupo mediante charlas relacionadas a la enfermedad para así tener una mejor estilo de vida

5.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA APLICADA

Propuesta de charlas, mesas redondas para así contribuir con los ejercicios respiratorios en el tratamiento de la tuberculosis de los pacientes que acuden en al hospital IESS Babahoyo Provincia de los Ríos. Durante el periodo septiembre 2017 a febrero 2018.

5.2. ANTECEDENTES

De acuerdo a las encuestas ejecutadas, se ha podido determinar que los pacientes del hospital IESS Babahoyo conoce muy poco las medidas preventivas al momento de estar en contacto con los pacientes que tenga tuberculosis.

La tuberculosis como todo sabemos es una enfermedad que afecta a los pulmones pero también puede afectar a ciertos órganos, esta enfermedad afecta a la tercera parte del planeta y esta se encuentra entre las 10 causas de mortalidad de todo el mundo. Esta enfermedad se multiplica en los lugares vulnerables donde predomina la pobreza y la congregaciones de personas, entre los principales síntomas de la tuberculosis es la fatiga, tos con expectoraciones sanguinolentas, disnea, dolor torácico y sudoración nocturna. En el hospital IESS de Babahoyo, los primeros factores que desencadena la tuberculosis son: es la falta de prevención en los pacientes y familiares.

5.3. Justificación

Este proyecto investigativo se genera por la presencia de los factores desencadenantes de la tuberculosis en los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo de la provincia los Ríos en el segundo semestre del año 2017, donde se muestra la falta de conocimientos acerca de los factores que desencadenan la tuberculosis haciendo que esta Bacteria sea inhalada por las personas.

Mediante esta investigación nos permite identificar las medidas preventivas que debe tener las personas al estar en contacto con otra persona que tenga la bacteria de la tuberculosis en los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo en el área de infectología.

Esta investigación pretende determinar estrategias que ayude a disminuir la propagación de esta bacteria, proporcionando el apoyo humano, frente a las necesidades de las personas que tenga la bacteria y a los familiares dando charlas de cómo protegerse para así no sea contagiado por la bacteria. Se elige el tema, porque, tuberculosis es una de las enfermedades pulmonares que puede provocar la muerte al no seguir el tratamiento adecuado.

5.4. Objetivo

5.4.1. OBJETIVO GENERAL.

Brindar a los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo plan de acción mediante mesas redondas, charlas, talleres y ejercicios respiratorios con el propósito de mejorar la calidad de vida de las personas con tuberculosis.

5.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ❖ Brindar información clara y precisa acerca de la tuberculosis y los beneficios que tiene los ejercicios respiratorios como tratamiento de la patología.

- ❖ Estimular a los pacientes por medios de los ejercicios respiratorio al mejoramiento del estado de salud de las personas que tenga la bacteria, para que ellos no caigan a la depresión.
- ❖ Ejecutar charlas en el hospital IESS Babahoyo, que ayuden a los pacientes y familiares a evitar que la bacteria MYCOBACTERIUM TUEBERCULOSIS se propague a los demás pacientes.

5.5. Aspecto básico de la propuesta de aplicaciones

La propuesta para las personas que tenga tuberculosis, es darle charlas que permita evitar los factores de propagación que produzca el contagio de la tuberculosis.

Los ejercicios respiratorios se basara principalmente en que los pacientes que tenga tuberculosis, realicen los ejercicios adecuados y sin que el paciente realice mayor esfuerzo mediante estos ejercicios realizados de una forma adecuada ayuda a mejorar su patología, así mejorar el estilo de vida de los pacientes y familiares como en su entorno, unas de las ventajas principal de los ejercicios respiratorio es mejorar la ventilación pulmonar.

Las charlas y los ejercicios respiratorios en los pacientes que acuden al hospital IESS Babahoyo Provincia de los Ríos, ayuda a mantener una correcta prevención de cómo se debe tratar a un paciente con tuberculosis para así mejorar su calidad de vida.

5.5.1. Estructura general de la propuesta.

AREA PROBLEMÁTICA

Hospital general IESS Babahoyo

TEMA DE LA PROPUESTA

Programa de capacitación sobre los ejercicios respiratorios y su influencia en el tratamiento de la tuberculosis en pacientes que acudieron en al hospital IESS Babahoyo.

Cronograma.

| Fase | Descripción de las actividades | Fecha | Responsabilidad |
|---------------|---|----------|-----------------|
| Planificación | Ejecución ordenada y estructurada, con el fin el obtener un objetivo determinado | 1 semana | Tesista |
| Socialización | proceso por el cual el ser humano adquiere la experiencia de interrelacionarse con los demás | 1 semana | Tesista |
| Estrategias | Una estrategia es un conjunto de acciones que se llevan a cabo para lograr un determinado fin | 1 semana | Tesista |

Elaborado por: Priscila González

| TEMAS SELECCIONADOS | | BIBLIOGRAFÍA Y LINKOGRAFÍA | |
|---------------------|---|----------------------------|---------|
| actividades | | | |
| Ejecución | Ejecución ordenada y estructurada, con el fin el obtener un objetivo determinado. | 1 semana | Tesista |
| Charlas | Es mantener conversación entre un grupo de personas brindándole información clara y precisa | 1 semana | Tesista |

Elaborado por: Priscila González

Mediante esta propuesta permite conocer la estrategias de cómo se planifica la investigación, en primera parte se refiere a la socialización en donde se realizó el primer dialogo con los médicos del hospital IESS Babahoyo, luego se realiza el acercamiento con los pacientes que acuden al hospital, Una vez obtenido estos dos pasos se procede realizar estrategias de cómo llegar a tratar con los pacientes mediante las ejecuciones de charlas preventivas y la realización de los ejercicios respiratorios y por último la auto-evaluación que nos permitirá a tener conocimiento de las charlas brindadas a los pacientes.

| | |
|--|--|
| Ejercicios respiratorio | https://rehabilitat.wordpress.com/tag/tuberculosis-pulmonar/ |
| Tuberculosis | <i>Túñez Bastida, V., MR. García Ramosa, M., Pérez del Molino, M., & Lado Lado, F. (marzo de 2002). Epidemiología de la tuberculosis. ELSEVIER, 39</i> |
| Tratamiento de la tuberculosis | <i>Silva, C., Valmore Bermúdez, & Naylet Arraiz, Fer. (2007). Fármacos de primera línea utilizados en el tratamiento de la tuberculosis. Scielo.</i> |
| causas Signos y síntomas Diagnostico | https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/sintomastuberculosis/ |

Temas al tratarse.

Elaborado por: Priscila González

5.5.2. COMPONENTE

El presente trabajo investigativo es realizada en el hospital IESS Babahoyo de la provincia Los Ríos motivo por la cual, se pretende mejorar el estilo de vida en el paciente con tuberculosis por la cual se implementara lo siguiente.

Anamnesis.

Es también conocida como historia clínica es la encuesta aportada por el paciente. Esto Consiste en un interrogatorio esto debe ser elaborado por el personal de salud al paciente, mediante las respuesta obtenidas por el paciente el personal elaborara la historia clínica correspondiente.

Radiografías.

La radiografía de tórax es una técnica muy sencilla para el diagnóstico de sospecha de tuberculosis en pacientes inmunecopetentes. Esta radiografía se utiliza para detectar anomalías en el pecho, lesiones ya que esto puede darse en cualquier parte de los pulmones y puede deferirse en tamaño, gorma, densidad y cavitaciones.

Mascarillas N95.

La N95 es una mascarilla clínica desechables que se utiliza en el entorno médicos. Esta mascarilla sirve de protección su objetivo principal es filtrar las partículas de aire antes de que llegue al sistema respiratorio.

El Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) aprueban el uso de las mascarillas N95 como protección contra la transmisión de la tuberculosis. (ALLEN)

Gafas.

Se utiliza en actividades donde es necesario incrementar la agudeza visual, tiene como objetivo prevenir que las partículas puedan ingresar en la vista.

Batas descartables.

Las batas estériles son utilizadas con el propósito de reducir al mínimo la propagación de los agentes infecciosos, por lo tanto sirve de protección al personal de salud y evita que las bacterias se propaguen en otras personas.

Guantes.

Utilizar guantes en el hospital ayuda a prevenir la propagación de microbios. Esto sirve para proteger de infecciones tanto a los pacientes como a los trabajadores de salud.

Metodologías utilizadas para el desarrollo de la propuesta.

Para la ejecución de la propuesta se utilizara estrategias que sean de entendimiento absoluto para los pacientes, utilizando charlas con técnicas que permitan informar acorde al tema con el objetivo de poder motivar a los pacientes.

Estas charlas contendrán información clara, mediante estas charlas permitan al paciente aclarar cualquier tipo de duda y así satisfacer sus inquietudes. Se empleara folletos que contenga información relevante de los temas a tratarse.

5.6. Resultados esperado de la propuesta aplicada

Mediante el programa de capacitación se busca la ampliación de conocimientos principalmente en los temas referentes al tratamiento de la tuberculosis, mediante las medidas preventivas se logra disminuir el contagio y que la bacteria no sea esparcidas en el contorno de la familia en donde habita el paciente con tuberculosis

Motivación a los pacientes a ser protagonista a no ser discriminados por ninguna persona, así el paciente no tiene se ve afectado su ánimo así él puede tener motivación propia para seguir con el tratamiento adecuado.

Se espera que el paciente con tuberculosis mantenga la información clara y sea capaz de actuar frente a cualquier situación peligrosa que sea de amenaza para su propia salud, mediante los ejercicios respiratorio mejora la ventilación pulmonar siempre y cuando el paciente está en capacidad de realizarlas.

5.6.1. ALTERNATIVA OBTENIDA

Se espera obtener una mejora en la calidad de los pacientes con tuberculosis, mediante cuide sistema respiratorio, mediante la ausencia de los factores de riesgo de la propagación de las bacterias, también la ayuda de los familiares ante la problemática de espiración de bacteria y que los familiares que seste en contorno no sea afectado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(OMS), O. M. (OCTUBRE DEL 2017). TUBERCULOSIS.

ALLEN, J. (s.f.). Mascarilla N95 como protección contra la tuberculosis. *MUY FITNESS*.

Bentacout, M. y. (2015). *Efecto de la rehabilitación pulmonar en la calidad de vida y la capacidad funcional en pacientes con secuelas de tuberculosis*. Novia.

Bentacout, M., & Hurtado. (2015). Efecto de la rehabilitación pulmonar en la calidad de vida y la capacidad funcional en pacientes con secuelas de tuberculosis .

Bentancout, M. H. (2015). Efecto de la rehabilitación pulmonar en la calidad de vida y la capacidad funcional en pacientes con secuelas de tuberculosis .
novia.

Cartes Parra, J. C. (2013). BREVE HISTORIA DE LA TUBERCULOSIS. *REVISTA MEDICA*.

CDC. (2016). Tuberculosis. *Centro para el control y prevencion de las enfermedades* .

El VIH y la tuberculosis (TB). (2017). *InfoSIDA*.

ENFERMEDADES, C. P. (2012). tuberculosis y vih. *CDC*.

ENFERMEDADES, C. P. (2012). Tuberculosis y VIH. *CDC*.

ENFERMEDADES, C. P. (2016). *Tratamiento para la enfermedad de tuberculosis*.
USA.

FLEMING, D. (JUNIO DEL 2017).

HORA, L. (MARZO 2016). 4 provincias concentran el 65% de casos de tuberculosis.

Isoniazida. (2016). *Medlineplus*.

Jhonatan Betancourt-Peña, B. E.-E.-G. (2015). Efecto de la rehabilitación pulmonar en la calidad de vida y la capacidad funcional en pacientes con secuelas de tuberculosis .

KOCH, R. (MES DE OCTUBRE 1999). *EL SABIO APASIONADO*. BARCELONA, MEXICO, BUENOS AIRE, SANTIAGO DE CHILE: ANDRES BELLO.

MOSQUERA, D. (15 DE MARZO 2017). Ecuador tiene nueva estrategia para erradicar la tuberculosis. SALUD PÚBLICA.

NOTICIA. (2012). NOTICIA LOS RIOS .

OMS. (2017). Campañas mundiales de salud pública.

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. (2016). FINANCIAMIENTO DE LA LUCHA CONTRA LA TB, COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL, PROTECCION SOCIAL Y DETERMINACION SOCIAL.

PEREZ, M. L.-F. (2006). *TRANSTIENDA DE LA MEDICINA SIGLO XX*.

PERLA, M. (marzo 2017). tuberculosis en Mexico presente por pobreza . *EL UNIVERSAL*.

Rifampicina. (2017). *Medlineplus*.

Rubio, D. I. (2013). Tuberculosis en la infancia. *LA NUEVA ESPAÑA* .

Salinas Duran, F., Lugo Angulo, I. H., & Restrepo Arbelay, R. (2008).

rehabilitacion en salud (segunda ed.). Colombia: Universidad de Antioquia.

SALUD, M. D. (s.f.). *CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS. EL SALVADOR.*

SALUD, O. M. (2016). Informe mundial sobre la tuberculosis.

salud, o. m. (2017). tuberculosis.

Silva, C., Valmore Bermúdez, & Naylet Arraiz, Fer. (2007). Fármacos de primera línea utilizados en el tratamiento de la tuberculosis. *Scielo.*

Tango, D. (2016). tuberculosis pulmonar sintomas. *medlineplus.*

TELEGRAFO, E. (28 de marzo de 2017). Internos de tres CRS reciben charlas contra la tuberculosis.

Túñez Bastida, V., MR. García Ramosa, M., Pérez del Molino, M., & Lado Lado, F. (marzo de 2002). Epidemiología de la tuberculosis. *ELSEVIER*, 39.

Vilchez, A. E. (2015). *Medidas para la prevención de la tuberculosis pulmonar que aplican los estudiantes de enfermería de una.* Universidad Nacional de Lima, lima.

ANEXO

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

ENCUESTA

FECHA _____

Marque con una (x) lo que considera pertinente, la información brindada será utilizada solo para los fines de esta investigación.

1.- ¿sabe usted que es la tuberculosis?

SI

NO

2.- ¿conoce usted como se transmite la tuberculosis?

SI

NO

3.- ¿conoce usted los tipos de tuberculosis que existe?

SI

NO

4.- ¿cree usted que la tuberculosis afecta a todas las personas que mantengan contacto con una persona infectada?

SI

NO

5.- ¿sabe usted los métodos que se realiza para detectar la tuberculosis?

SI

NO

6.- ha mantenido usted contacto con una persona que padezca tuberculosis.

SI

NO

7.- ¿cree usted que los ejercicios respiratorios ayudan a mejorar la capacidad pulmonar en la persona con tuberculosis?

SI

NO

8.- ¿conoce usted las medidas preventivas que se debe tomar en cuenta al momento de estar en contacto con una persona infectada con tuberculosis?

SI

NO

9.- sabe usted los síntomas que presenta una persona con tuberculosis

SI

NO

10.- ¿conoce usted cuales son los grupos más vulnerables para contraer tuberculosis?

SI

NO

11. cree usted que las personas con tuberculosis deben ser aislada

SI

NO

12. cree usted que las personas inmunodeprimida son las más propensa en tener tuberculosis.

SI

NO

13. cree usted que es importante recibir la vacuna BCG para la tuberculosis

SI

NO

Imagen 1: Identificando el lugar en donde se llevará a cabo el proyecto



Fuente: Babahoyo provincia los Ríos
Elaborado por: Priscila González Benavides

Imagen 2: Elaboración de las encuestas



Fuente: Babahoyo provincia los Ríos
Elaborado por: Priscila González Benavides

Imagen 3: Aplicación de encuesta a los pacientes que acudieron al hospital IESS Babahoyo



Fuente: Babahoyo provincia los Ríos
Elaborado por: Priscila González Benavides

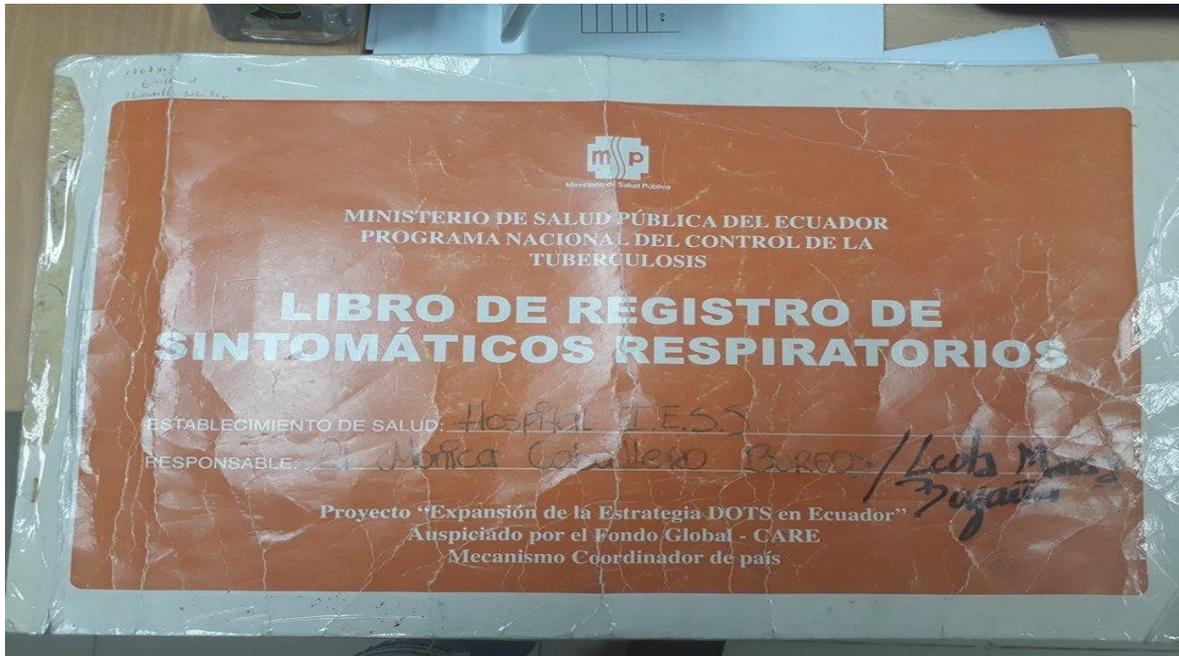


Imagen 4: libro de registro de los pacientes que acuden al área de epidemiología

Fuente: Babahoyo provincia los Ríos
Elaborado por: Priscila González Benavides

Imagen 5. Recopilación de información



Fuente: Babahoyo provincia los Ríos
Elaborado por: Priscila González Benavides

Imagen 6: Revisión del proyecto de investigación



Fuente: Babahoyo provincia los Ríos
Elaborado por: Priscila González Benavides



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 H. Consejo Directivo en sesión extraordinaria de fecha 21 de septiembre 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, Estatuto Universitario y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declara **EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** a: **GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA**, C.I. **0202283677** en la carrera de **TERAPIA RESPIRATORIA**. Por consiguiente se encuentra **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, 27 de Septiembre del 2017

Abg. Vanda Aragundi Herrera
SECRETARIA



Revisado
23/10/2017 16:22



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡impulsando el talento humano!

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

CEDULA: 0202283677
 NOMBRES: MALENY PRISCILA
 APELLIDOS: GONZALEZ BENAVIDES
 SEXO: FEMENINO
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 DIRECCIÓN DOMICILIARIA: VENTANAS VIA ECHEANDIA
 TELÉFONO DE CONTACTO: 0960153212
 CORREO ELECTRÓNICO: MILENA_PRIS93@HOTMAIL.COM



APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

| | | | |
|--------------------------|----|------------------------------|----|
| IDIOMA: | SI | INFORMÁTICA: | SI |
| VÍNCULO CON LA SOCIEDAD: | SI | PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES: | SI |

DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE

FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA
 MODALIDAD: SEMESTRE
 FECHA DE FINALIZACIÓN:
 MALLA CURRICULAR: 09/15/2017
 TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE): NO
 TRABAJA: NO
 INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA: NINGUNA

MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA

PROYECTO DE INVESTIGACION

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

Maleny Priscila Gonzalez

ESTUDIANTE

[Signature]
03/10/2017 16:21

SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 Vía a Montalvo.
 052 570 368
 rectorado@utb.edu.ec
 www.utb.edu.ec



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡impulsando el talento humano!

SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

Señor.
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente.

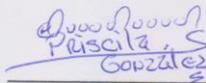
De mis consideraciones:

Yo: **MALENY PRISCILA GONZALEZ BENAVIDES** ;
Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **0202283677** ; con matrícula estudiantil #: _____ ;
habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: Abril - Septiembre 2017 ;
estudiante de la carrera de: **TERAPIA RESPIRATORIA**
una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás
competentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación
por medio de de la siguiente opción de titulación:

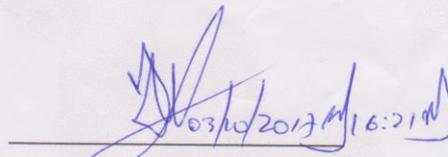
PROYECTO DE INVESTIGACION

Mi correo electrónico es: **MILENA_PRIS93@HOTMAIL.COM**
Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,



ESTUDIANTE



SECRETARIO(A)



Av Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo.
052 570 368
rectorado@utb.edu.ec
www.utb.edu.ec



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



Babahoyo, 3 de octubre del 2017

Dra. 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, con Cedula de Identidad **020228367-7**, egresado (a) 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 recpte la documentación pertinente para la inscripción al Proceso de Titulación en la modalidad de **Proyecto Investigativo**

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

Atentamente,

Mañeny Priscila González Benavides
C.I.020228367-7

03/10/2017 (16:22)



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



Babahoyo, 3 de octubre del 2017

Dr. Herman Arcenio Romero Ramírez. PHD.
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mis consideraciones.

Por medio de la presente le saludo muy respetuosamente, yo **Maleny Priscila González Benavides**, con C.I. **020228367-7**, egresado(a) de la carrera de **Terapia Respiratoria**, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, solicito de la manera más cordial se me asigne un DOCENTE-TUTOR, para que sea guía de mi Proceso de Investigación, desde el inicio de la misma hasta la respectiva culminación. Sugiero que mi tutor sea: Ing. Carlos Freire.

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

Atentamente

Maleny Priscila González

Maleny Priscila González Benavides
C.I.020228367-7

Recebo
03/10/2017 mjL-22M



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



Babahoyo, 17 de noviembre de 2017

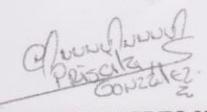
A. Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
En su despacho.-

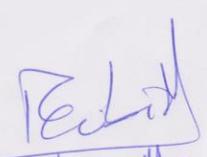
De mi consideración:

Por medio de la presente Yo, **GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA** con **C.I. 020228367-7** egresado (a) de la Carrera **Terapia Respiratoria** de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a ustedes de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **IMPORTANCIA DEL PERSONAL DE TERAPIA RESPIRATORIA EN EL TRATAMIENTO INTEGRAL A PACIENTES CON TUBERCULOSIS QUE ACUDEN AL HOSPITAL IESS BABAHOYO LOS RÍOS DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA**.

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

Atentamente,


GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA
ESTUDIANTE
C.I. 020228367-7


17/11/2017 y 2-05/17



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA**, en mi calidad de tutor, del Perfil o Tema del Proyecto de Investigación (primera etapa): **IMPORTANCIA DEL PERSONAL DE TERAPIA RESPIRATORIA EN EL TRATAMIENTO INTEGRAL A PACIENTES CON TUBERCULOSIS QUE ACUDEN AL HOSPITAL IESS BABAHOYO LOS RÍOS DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**, elaborado por el estudiante **GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA**, de la carrera de Terapia Respiratoria, 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 **17** días del mes de **noviembre** del año 2017.

DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA
C.I. 090578392-4
DOCENTE - TUTOR

17/11/2017 12:05 PM



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Importancia del personal de limpieza respiratoria en el tratamiento Integral o pacientes con tuberculosis Que
ocurren al Hospital U.E.S.S Babahoyo en los meses de periodo Septiembre 2017 A febrero 2018.

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: HALENY PEÑALTA GONZÁLEZ DEBAYUEDES

| No. | Criterios de evaluación | NIVEL DE DOMINIO | | | Puntos | |
|-----|--|---|--|--|---|-------------------|
| | | Competente 4 | Satisfactorio 3 | Básico 2 | | Insuficiente 1 |
| 1 | Idea o tema de Investigación | El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables. | El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables. | El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera. | El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera. | 4 |
| 2 | Plantamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático) | Plantamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa. | El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el plantamiento del problema de forma clara, pero no precisa. | El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el plantamiento del problema de forma clara y precisa. | El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni plantamiento del problema. Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación. | 4 |
| 3 | Problema (General) | Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y plantamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis. | Desarrolla interrogantes que no se deriven de la justificación y plantamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis. | Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y plantamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis. | Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos. Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar. | 4 |
| 4 | Objetivo (General) | Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar. | Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar. | Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas. | Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos. Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar. | 4 |
| 5 | Justificación. | Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar. | Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar. | Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar. | Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar. | 4 |



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)**



| | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|--|--|-----------|
| 6 | Marco teórico preliminar (Esquema de contenidos). | Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada y con el objetivo. | Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden. | Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes. | Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio. | 4 |
| 7 | Hipótesis (General). | La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos. | La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos. | La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo. | La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo. | 4 |
| 8 | Tipo de investigación. | Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación. | Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación. | Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación. | No corresponde al propósito de la investigación. | 4 |
| 9 | Metodología. | Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación, y además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto. | Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación. | Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto. | Carece de metodología. | 3 |
| 10 | Referencias Bibliográficas. | Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver). | Presenta una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver). | Presenta una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma. | La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma. | 4 |
| TOTAL | | | | | | |
| PROMEDIO PONDERADO 40 = 10 | | | | | | 38 |

OBSERVACIONES:

[Firma manuscrita]

Nombre y Firma del Docente Evaluador

16/11/2017.

Fecha de Revisión

13/11/2017

Fecha y Firma de Recepción

Elaborado por: Mariéga Callejo Zarba, Biol. M.S.

Versión: 15/11/2016



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



Babahoyo, 30 de noviembre del 2017

A Dra. ALINA IZQUIERSO CIRER, MSC.
CORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
EN SU DESPACHO. -

DE MI CONSIDERACIÓN

Por medio de la presente Yo, **GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA** con **C.L 020228367-7** egresada de la carrera **terapia respiratoria** de la facultad de ciencias de la salud, me dirijo a ustedes de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.** El mismo que fue aprobado por el docente tutor: **Dr. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA.**

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

ATENTAMENTE,

GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA
ESTUDIANTE
C.I. 020228367-7

30/11/2017 15:12 M



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



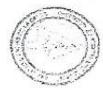
APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr. **JUAN CARLOS GAIBOR LUNA**, en mi calidad de tutor, del perfil o tema del proyecto investigativo (primera etapa): **EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.** Elaborada por la estudiante **GONZALEZ BENAVIDES MALENY PRISCILA**, de la carrera terapia respiratoria, facultad 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 **30** días del mes de **noviembre** del año 2017.

DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA
C.I. 090578392-4
DOCENTE - TUTOR

Recibido
30/11/2017 M.J.S. 13 M.J.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BARAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA: 17-May-2017

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dra. Susan Carlos Gimber Lora FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: El Servicio Respiratorio y su Influencia en el Tratamiento de la Leishmaniasis en Pacientes atendidos en el Hospital ACS Barahoyo, Los Rios, Período Septiembre 2017 a febrero 2018.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Yolany Páez González Benzaide

CARRERA: DEAPIA RESPIRATORIO

| Horas de Tutorías | Fecha | Tema tratado | Tipo de tutoría | | Ciudad | Firma | Pag. N°. |
|-------------------|------------|--------------------------|-----------------|---------|----------|-------|----------|
| | | | Presencial | Virtual | | | |
| 1 HORA | 26-10-2017 | Perfil de tesis | / | | BARAHOYO | | |
| 2 HORA | 27/10/2017 | TEMA DE TESIS | / | | BARAHOYO | | |
| 2 HORA | 30/10/2017 | abstino de la tesis | / | | BARAHOYO | | |
| 2 HORA | 31/10/2017 | Sustitucion, Marca Texta | / | | BARAHOYO | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

30/11/2017 15:12

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
 ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIO
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA, en mi calidad de Tutor del informe Final del Proyecto de Investigación titulado: **EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018.** Elaborado por la estudiante **MALENY PRISCILA GONZÁLEZ BENAVIDES**, de la carrera de terapia respiratoria de la **ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA**, 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 pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el mismo que debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado que designe la institución.

En la ciudad de Babahoyo a los 15 días del mes de diciembre del año 2017.

DR. JUAN CARLOS GAIBOR LUNA

CI.: 090578392-4

15/12/2017 15:33



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



Babahoyo, 5 de Enero del 2018

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, **MALENY PRISCILA GONZALEZ BENAVIDES**, con cédula de ciudadanía **020228367-7**, 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,

Maenery Priscila González Benavides

MALENY PRISCILA GONZALEZ BENAVIDES

Estudiante

C.I 020228367-7

Recibido
05/01/2018 14:23



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA:

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (2da. ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR:

JUAN CARLOS SAIBOL LUNA

FIRMA:

[Handwritten Signature]

TEMA DEL PROYECTO:

El Sistema Respiratorio y su Implicación en el Tratamiento de Pacientes Admitidos en el Hospital Jess Babahoyo. Los Riesgos Periodo Septiembre 2017 a febrero 2018.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Alina Pascual González Benavides

CARRERA:

TERAPIA RESPIRATORIA

Pag. No.

| Horas de Tutorías | Fecha | Tema tratado | Tipo de tutoría | | Ciudad | Firma |
|-------------------|------------|---|-----------------|---------|----------|--------------------------------|
| | | | Presencial | Virtual | | |
| 1 HORA | 28-11-2017 | Elaboración del Capítulo 1 | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 1 HORA | 05-12-2017 | Indicaciones de la Situación Problemática | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 1 HORA | 12-12-2017 | Elaboración del Capítulo 2 | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 1 HORA | 21-12-2017 | Elaboración de Antecedentes Investigati | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 1 HORA | 26-12-2017 | Identificación de Variable | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 1 HORA | 28-12-2017 | Elaboración del Capítulo 3 | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 2 HORA | 03-01-2018 | Revisión de la 2da Etapa | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 1 HORA | 05-01-2018 | Entrega de la 2da Etapa | ✓ | | BABAHOYO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

[Handwritten Signature]
05/01/2018 14:03 M

[Handwritten Signature]
Dra. Alina Izquierdo Cifer, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

[Handwritten Signature]
Lic. Juan Francisco Agúas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 3 de Abril del 2018

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, **MALENY PRISCILA GONZÁLEZ BENAVIDES**, con cédula de ciudadanía **020228367-7** 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 para hacer la entrega de los tres anillados requeridos en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema **EL EJERCICIO RESPIRATORIO Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IESS BABAHOYO. LOS RÍOS, PERIODO SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018**. Para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Atentamente,

Priscila González

MALENY PRISCILA GONZÁLEZ BENAVIDES

C.I 020228367-7

Priscila
03/04/2018 12:56 PM



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018



FECHA:

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (ETAPA FINAL)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Juan Carlos Gaior Lora FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: El Servicio Respiratorio y su Implicación en el tratamiento de las tuberculosis en pacientes atendidos en el Hospital José Babayo. Sos Ríos, Período Septiembre 2017 a Febrero 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MALERY PRISCILA GONZÁLEZ BEAULDES

CARRERA: TERAPIA RESPIRATORIA

| Horas de Tutorías | Fecha | Tema tratado | Tipo de tutoría | | Ciudad | Pag. Nº. |
|-------------------|------------|---|-----------------|---------|--------|----------|
| | | | Presencial | Virtual | | |
| 2 Horas | 11-01-2018 | Planteamiento del problema. | ✓ | | Babayo | |
| 1 Hora | 14-01-2018 | Revisión de cada uno de los Objetivos | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 16-01-2018 | Concesión del marco teórico | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 18-01-2018 | Metodología de la Investigación | ✓ | | Babayo | |
| 1 Hora | 21-01-2018 | Elaboración de la propuesta | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 22-01-2018 | Revisión de los antecedentes | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 25-01-2018 | Desarrollo de la Investigación | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 29-01-2018 | Terminación de los Objetivos | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 30-01-2018 | Propuesta de la aplicación | ✓ | | Babayo | |
| 2 Horas | 31-01-2018 | Desarrollo de los Estudios Generales | ✓ | | Babayo | |
| 1 Hora | 31-01-2018 | Elaboración de los Resultados Obtenidos | ✓ | | Babayo | |

03/04/2018 12:50M

Dra. Alma Izquierdo Ciferri, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN

PERIODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA: _____

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (ETAPA FINAL)

OMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Juan Carlos Garzae Luna FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: El Servicio Respiratorio y su importancia en el tratamiento de tuberculosis en pacientes atendidos en el Seguro de Babahoyo. Ser. Ripis, Periodo Septiembre 2017 a febrero 2018

OMBRE DEL ESTUDIANTE: HALEY PRISCILA GARCIA BENAVIDES

ARRERA: TECAREA RESPIRATORIA

Pag. N°.

| Horas de Tutorías | Fecha | Tema tratado | Tipo de tutoría | | Ciudad | Firma |
|-------------------|-----------|--|-------------------------------------|--------------------------|----------|-------|
| | | | Presencial | Virtual | | |
| 1 Hora | 2-02-2018 | Revisión de los Estudios Generales | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Babahoyo | |
| 2 Hora | 3-02-2018 | Revisión de los Tipos de Operación | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Babahoyo | |
| 2 Hora | 5-02-2018 | Ordenar los resultados de la propuesta | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Babahoyo | |
| 2 Hora | 6-02-2018 | Elaboración del formato Científico | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Babahoyo | |
| 2 Hora | 6-02-2018 | Revisión de caso Científico | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Babahoyo | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

03/04/2018 12:56

Lic. Juan Francisco Vargas Veloz
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN

Alina Izquierdo Cifer, MSc.
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

25 26

da. Harin
Dr. Fulton Maldonado



HOSPITAL GENERAL BABAHOYO IESS

fuera
27/1/2018
Dra. Karla
Velez

Babahoyo, 17 de enero del 2018

*2018.01.24
12:24*

Srita.
Rosa Zurita Maldonado
Directora administrativa del hospital general Babahoyo

DE MIS CONSIDERACIONES.

Distinguida directora, el motivo de la comunicación es para solicitarle muy respetuosamente autorice el ingreso del estudiante **MALENY PRISCILA GONZALEZ BENAVIDES**, con número de cédula **020228367-7** que se encuentra en proceso de titulación en la carrera de terapia respiratoria, para que permita el acceso a la información concerniente al proyecto de investigación, lo que va a permitir el fortalecimiento del conocimiento en la tesis que deberá ser sustentada de acuerdo a su perfil profesional.

agradeciendo antemano por su aceptación, retiro mis agradecimientos.

Atentamente

Hospital Provincial de S.S. Babahoyo

DR. Juan Carlos Gaibor
Tutor

Atentamente

Maleny González Benavides
Estudiante

*Recibido
30/01/2018
11:38*

HOSPITAL GENERAL BABAHOYO IESS
11:40 am
RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

*Recibido
30/01/2018*
Dr. Fulton Maldonado Santarruz
DIRECTOR TÉCNICO DE
HOSPITALIZACIÓN Y AMBULANCIA

HOSPITAL NIVEL IESS BABAHOYO
Dra. Paula Soledad Flores
DIRECCIÓN DE DIRECCIONES TÉCNICAS
Fecha 17 de Enero 2018 Hora 10h