



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

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

TEMA:

APLICACIÓN DE LA TERAPIA RESPIRATORIA EN DIVERSAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS EN NIÑOS DEL CUARTO AÑO DE LA ESCUELA LUZ Y VIDA, URDANETA- LOS RÍOS, MAYO-SEPTIEMBRE 2019.

AUTOR

VICENTE GONZALO SÁNCHEZ ROCA

TUTORA

DRA. LUPITA YOLANDA VERGARA ROMERO

BABAHOYO-LOS RÍOS-ECUADOR

2019



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo va dedicado en primer lugar a Dios, él me brindó la sabiduría necesaria para ir por el buen sendero, me dio la fortaleza necesaria para seguir adelante a pesar de las adversidades que se me presentaron en el camino y lograr todas las metas que me he propuesto a lo largo de la vida.

A mis seres queridos como es mi gran familia, mi madre que siempre me brinda el apoyo en toda mi vida, por el amor brindado y aliento constante en este duro camino, a mi padre el soporte de mi familia quien me ha sabido educar, inculcar todos los valores, el respeto hacia el prójimo, a luchar siempre por las metas que me he propuesto y los recursos que necesité en este largo camino.

VICENTE GONZALO SÁNCHEZ ROCA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



AGRADECIMIENTO

Agradezco eternamente a esta prestigiosa institución la Universidad Técnica de Babahoyo, por haberme abierto sus puertas para poder seguir mi carrera, de tal manera quedo muy agradecido a cada uno de los docentes que me compartieron sus conocimientos, valores, ética, y consejos de suma importancia para mi vida y mi carrera universitaria.

Agradecimiento a mi docente tutora del proyecto investigativo la Dra. Lupita Vergara Romero por haber compartido conmigo todos sus conocimientos acerca del tema investigativo, y ser muy pasiva conmigo, por los consejos que me brindó y me ayudaron mucho para la culminación de mi tesis.

El agradecimiento eterno a mis hermanos Iber y Josselyn los cuáles fueron mi ejemplo a seguir, a mi hermano mejor Jesús, mi amiga y novia Rosmery, y en especial a mis padres Jacqueline Roca Muñoz y Gonzalo Sánchez Ramos los cuales me ayudaron y fueron mi motivo a culminar mis estudios. Para culminar a la Unidad Educativa “Luz y Vida” del Cantón Urdaneta, a los alumnos del cuarto grado, docente y directora quienes son parte de esta prestigiosa y querida institución por haberme abierto las puertas y poder realizar mi proyecto investigativo.

VICENTE GONZALO SÁNCHEZ ROCA

INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
INDICE DE TABLAS	vi
TABLA DE GRAFICO.....	viii
RESUMEN	x
SUMMARY	xi
TEMA:	1
INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I.....	4
DEL PROBLEMA.....	4
1.1 Marco Contextual	4
1.1.1 Contexto Internacional.....	4
1.1.3 Contexto Regional.....	6
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional.....	7
1.2 Situación Problemática.....	7
1.3 Planteamiento del Problema	8
1.3.1 Problema General	8
1.3.2 Problemas Derivados	9
1.4 Delimitación de la Investigación	9
1.5 Justificación.....	10
1.6 Objetivos	11
1.6.1 Objetivo General	11
CAPITULO II	12
MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL	12
2.1 MARCO CONCEPTUAL.....	12
2.2 Antecedentes investigativos	38

2.2 Hipótesis.....	42
2.2.1 Hipótesis General.....	42
2.2.2 Hipótesis específicas.....	42
2.3 Variables.....	42
2.3.1 Variables Independientes.....	42
2.3.2 Variables dependientes.....	43
2.3.3 Operacionalización de las variables.....	44
CAPITULO III.....	45
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	45
3.1 Método De Investigación.....	45
3.2 Modalidad de la Investigación.....	45
3.3 Tipo de Investigación.....	45
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información.....	46
3.4.1 Técnicas.....	46
3.4.2 Instrumento.....	47
3.5 Población y Muestra de Investigación.....	48
3.5.1 Población.....	48
3.5.2 Muestra y su Tamaño.....	49
3.7 Recursos y Presupuestos.....	51
3.7.1 Recursos Humanos.....	51
3.7.2 Recursos Económicos.....	51
3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	52
3.8.1 Base de datos.....	52
3.8.2 Procesamiento y análisis de datos.....	52
CAPITULO IV.....	54
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	54
4.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	54

4.2 Análisis e interpretación de datos.....	54
4.3 Conclusiones.....	83
4.4 Recomendaciones.....	84
CAPITULO V.....	85
PROPUESTA TEÒRICA DE APLICACIÒN.....	85
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.....	85
5.2 Antecedentes.....	85
5.3 Justificación.....	85
5.4 Objetivos.....	86
5.4.1 General.....	86
5.4.2 Específicos.....	86
5.5 Aspectos básicos de la propuesta de Aplicación.....	87
5.5.1 Estructura general de la Propuesta.....	87
5.5.2 Componentes.....	96
5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación.....	97
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	98
ANEXOS.....	99

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 tos seca	54
Tabla 2 tos frecuente con flemas	55
Tabla 3 estornudos frecuentes	56
Tabla 4 dificultad para respirar	57
Tabla 5 malestar fisico	58
Tabla 6 escalofríos	59
Tabla 7 secreciones nasales	60
Tabla 8 ¿ha presentado tos constantemente en los últimos 7 días?.....	61
Tabla 9 ¿se ha sentido debil en los últimos 5 días?	62
Tabla 10 ¿con qué frecuencia le ha dado gripe?	63
Tabla 11 ¿le han diagnosticado asma?.....	64
Tabla 12 ¿por las bajas temperaturas te has resfriado?	65
Tabla 13 ¿has estado frecuentemente en lugares donde haya humo del tabaco, cigarrillos, leñas o fábricas?.....	66
Tabla 14 ¿eres alergico a?.....	67
Tabla 15 ¿cuándo has tenido gripe o resfriado tus padres te han llevado al médico?	68
Tabla 16 ¿te han realizado terapias respiratorias para tratamiento de alguna patologia respiratoria que hayas padecido, tales como?	69
Tabla 17 ¿durante la terapia respiratoria sentiste dolor o incomodidad al momento que le realizaron?	70
Tabla 18 ¿ha notado si su hijo (a) posee tos frecuentemente en los últimos 7 días?	71
Tabla 19 ¿ha observado si su hijo (a) presenta malestar fisico en los ultimos 5 dias?	72
Tabla 20 ¿indique en qué frecuencia le ha dado gripe a su hijo?	73
Tabla 21 ¿a su hijo (a) en alguna etapa de su vida le han diagnosticado asma? ..	74
Tabla 22 ¿su hijo es alergico a algun medicamento o fármaco?	75
Tabla 23 ¿usted fuma tabaco o cigarrillo dentro de su hogar o cerca de su hijo (a)?	76
Tabla 24 ¿su hijo (a) sufre alguna crisis de alergia al estar en contacto con?	77
Tabla 25 ¿su hijo (a) sufre alguna crisis de alergia al estar en contacto con?	78

Tabla 26 ¿le han realizado terapia respiratoria a su hijo (a) para el tratamiento de alguna patología respiratoria?	79
Tabla 27 ¿al momento de que le realizaron la terapia respiratoria observò malestar o incomodidad en su hijo (a)?	80

TABLA DE GRAFICO

Grafico 1 tos seca	55
Grafico 2 tos frecuente con flemas.....	56
Grafico 3 estornudos frecuentes	57
Grafico 4 dificultad para respirar	58
Grafico 5 malestar físico.....	59
Grafico 6 escalofríos	60
Grafico 7 secreciones nasales	61
Grafico 8 ¿ha presentado tos constantemente en los últimos 7 días?	62
Grafico 9 ¿se ha sentido debil en los últimos 5 días?	63
Grafico 10 ¿con qué frecuencia le ha dado gripe?.....	64
Grafico 11 ¿le han diagnosticado asma?	65
Grafico 12 ¿por las bajas temperaturas te has resfriado?.....	66
Grafico 13 ¿has estado frecuentemente en lugares donde haya humo del tabaco, cigarrillos, leñas o fábricas?.....	67
Grafico 14 ¿eres alergico a?	68
Grafico 15 ¿cuándo has tenido gripe o resfriado tus padres te han llevado al médico?	69
Grafico 16 ¿te han realizado terapias respiratorias para tratamiento de alguna patologia respiratoria que hayas padecido, tales como?	70
Grafico 17 ¿durante la terapia respiratoria sentiste dolor o incomodidad al momento que le realizaron?	71
Grafico 18 ¿ha notado si su hijo (a) posee tos frecuentemente en los últimos 7 días?	72
Grafico 19 ¿ha observado si su hijo (a) presenta malestar físico en los ultimos 5 dias?	73
Grafico 20 ¿indique en qué frecuencia le ha dado gripe a su hijo?.....	74
Grafico 21 ¿a su hijo (a) en alguna etapa de su vida le han diagnosticado asma?.....	75
Grafico 22 ¿su hijo es alergico a algun medicamento o fármaco?	76
Grafico 23 ¿usted fuma tabaco o cigarrillo dentro de su hogar o cerca de su hijo (a)?	77
Grafico 24 ¿su hijo (a) sufre alguna crisis de alergia al estar en contacto con? ...	78

Grafico 25 ¿cuándo su hijo (a) ha padecido de alguna patología respiratoria lo automedicó o lo llevó al médico?	79
Grafico 26 ¿le han realizado terapia respiratoria a su hijo (a) para el tratamiento de alguna patología respiratoria?	80
Grafico 27 ¿al momento de que le realizaron la terapia respiratoria observó malestar o incomodidad en su hijo (a)?	81



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



RESUMEN

Este proyecto investigativo comprende en una tarea definible de libros importantes de cómo aplicar la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, el cual tiene como objetivo principal determinar la eficiencia que tiene la aplicación de la terapia respiratoria En diversas patologías respiratorias en niños de cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.

En el período de la recopilación de datos el método investigativo que se desarrolló fue el hipotético-deductivo en los próximos capítulos se lo detallará. En los resultados de esta investigación observamos que en el cuarto año de la escuela Luz y Vida en el período de mayo a septiembre en el cual fue el período donde se realizó la investigación en total fueron 19 niños que sufrían de patologías respiratorias de los cuales el sexo femenino fue el que tuvo mayor grado de afectación se le aplicó terapia respiratoria como: nebulizaciones, percusiones y vibraciones pulmonares, auscultación pulmonar con la ayuda de fármaco como corticoides, salbutamol y solución salina al 0.9%.

Las patologías respiratorias más frecuente fueron la gripe que se presentaron en la mayoría de los alumnos seguida por la bronquitis y el asma. Al finalizar este trabajo investigativo se pudo observar que los niños obtuvieron una mejoría en el cuadro sintomatológico que los aquejan y además se pudo tratar las patologías mejorando así su estilo de vida y fortaleciendo el sistema inmunológico.

Palabras claves: Terapia respiratoria, patologías respiratorias, gripe, bronquitis, asma.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE TERAPIA RESPIRATORIA



SUMMARY

This research project includes an explanatory work of important books on how to apply respiratory therapy in various respiratory diseases, whose main objective is to determine the efficiency of the application of respiratory therapy in various respiratory diseases in fourth-year-old school children Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, May-September 2019.

In the period of data collection, it was applied the investigative method was a hypothetical-deductive, this will be detailed in the next chapters. The results of this investigation show us that in grade four of “Luz y Vida” school in the time between May to September, which it was the period where the investigation was conducted in total were 19 children of these suffered respiratory pathologies which sex female was the most. Respiratory therapy was applied such as: nebulization, percussions and pulmonary vibrations, pulmonary auscultation with the help of drugs such as corticosteroids, salbutamol and 0.9% saline.

The most frequent respiratory pathologies were the complaint that was experienced in the majority of students quickly by bronchitis and asthma. At the end of this research work, it was observed that the children obtained an improvement in the symptoms that afflict them and also the pathologies could be treated, thus improving their lifestyle and strengthening the immune system.

Keywords: Respiratory therapy, respiratory pathologies, influenza, bronchitis, asthma.

TEMA:

APLICACIÓN DE LA TERAPIA RESPIRATORIA EN DIVERSAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS EN NIÑOS DEL CUARTO AÑO DE LA ESCUELA LUZ Y VIDA, URDANETA- LOS RÍOS, MAYO-SEPTIEMBRE 2019.

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto investigativo se ejecutará cumpliendo con el objetivo plasmado de determinar la eficiencia que tiene la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.

Las patologías respiratorias afectan en mayor frecuencia a niños porque su sistema inmunológico se encuentra debilitado, es el que procura proteger al cuerpo humano de microorganismos, el tracto respiratorio es el punto más débil para los virus, bacterias y hongos los que causan diferentes patologías respiratorias, varios publicistas de artículos mencionan que estas patologías se pueden agravar y causar el fallecimiento del paciente.

Los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida manifiestan varios síntomas de patologías respiratorias, por lo tanto, se debe aplicar técnicas de terapia respiratoria para contrarrestar el cuadro sintomatológico, impedir que la patología se pueda empeorar, estos síntomas pueden causar mucho malestar en los niños por eso se mejorará la calidad de vida del niño.

Se define los capítulos que se emplearon en este proyecto investigativo:

Capítulo I del problema: se diseña la indagación acerca de la temática del proyecto investigativo, desplegando el completo diseño acerca del problema general y problemas específicos, la justificación, el objetivo general del proyecto y los objetivos específicos y las correspondidas exploraciones en el ámbito internacional, del País, región, y en el ámbito local, el cual ofrecerá para obtener una plataforma probada para el proceso de esta investigación.

Capítulo II Marco teórico-Referencial: Nos brinda un concepto teórico de ambas variables que se utilizaron en esta investigación, fundamentándose en páginas web, textos concernientes al tema de investigativo, también ofrece la hipótesis general, y las hipótesis específicas para evidenciar y tantear las variables.

Capítulo III Metodología de investigación: puntualiza la metodología, que se aplicará para el proceso del proyecto, los métodos y técnicas que nos permitirá probar la suposición general por medio de un cuestionario de preguntas organizadas, también se localizan el concerniente listado de libros o artículos utilizados y los anexos.

Capítulo IV Resultados de la investigación: brinda los datos de la encuesta, y fichas de observación que se les aplicó a los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de los Ríos, los aditamentos de la ficha de observación y preguntas de la encuesta poseen una proporción, análisis y definición de los datos obtenidos.

Capítulo V Propuesta de aplicación de resultados: en este capítulo se diseña una proposición que beneficiará a los niños a optimizar su estilo de vida, tanto en lo físico como en lo mental, por medio de técnicas, procedimientos, y fármacos utilizados en la terapia respiratoria y así mejorar el cuadro sintomatológico de las patologías respiratorias.

CAPITULO I DEL PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.1 Contexto Internacional

Según (Montoya, 2016) en su investigación realizada con la temática aplicación de la terapia respiratoria en el asma bronquial realizada en el Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la ciudad de Córdoba, Argentina. Se le aplicó la técnica de nebulización en niños de 5 a 8 años de edad con asma bronquial, el 73% de los niños atendido en dicho hospital que comprenden esta edad de estudio fueron diagnosticado con asma bronquial por sus síntomas presentados; Disnea, sibilancias al momento de la inspiración, Tos recurrente, opresión en el tórax.

Para el tratamiento de estos niños se utilizó la técnica de nebulizaciones con el medicamento de salbutamol en dosis iniciales de acuerdo a su peso actual, (0.1 a 0,15 miligramos por kilogramos), por lo habitual se emplea una dosis de 0,5 miligramos equivalente a 10 gotas similar a 2,5 miligramos de salbutamol, disuelta en 2,5 o 3 miligramos de solución salina.

Luego de haber culminado el tratamiento de asma bronquial con la técnica de nebulizaciones en niños de 5 a 8 años de edad que asistieron al Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la Ciudad de Córdoba, Argentina. Se logró determinar que el tratamiento fue eficaz en todos los pacientes pediátricos obteniendo mejoría en su salud, se logró restablecer la disnea, las sibilancias en campos pulmonares mejoraron, se redujo la tos, alivio en el dolor al tórax.

(Cervantes, 2018), indica en su investigación realizada con el tema de terapia respiratoria en pacientes pediátricos con Neumonía internados en el Hospital San José de Bogotá, indica que ésta es una patología complicada ya que se concibe por bacterias como streptococcus pneumoniae, esto se relaciona con los factores de riesgos que son las patologías crónicas como; diabetes, anemia (desnutrición),

patologías pulmonares graves, y la edad, afecta en mayor porcentaje a los niños y a los adultos mayores porque estos pacientes son más susceptibles en adquirir esta enfermedad, debido a que su sistema inmunológico se encuentra vulnerable.

También, Cervantes sostiene que el alto índice de ingresos al hospital San José en el área de hospitalización es del 46% en pacientes pediátricos por lo que la neumonía se ha convertido en un grave problema en este tipo de paciente, por lo que se ha empleado técnicas de terapia respiratoria para tratar esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes que la presentan. Se implementó técnicas para el cuidado de la vía aérea, control gasométrico, control de la saturación, auscultación pulmonar y otras técnicas como radiografía de tórax, pruebas de esputo para laboratorio, los cuales ayudaran para comprobar la gravedad de la patología, y a su vez efectuar el respectivo tratamiento para los pacientes.

En esta investigación se pudo determinar que dentro del 46% en los pacientes pediátricos con neumonía, afectó en un 36% a niños entre 3 a 5 años, el 7% en niños de 6 a 7 años y el 3% en niños de 8 años en adelante, por lo que se consideró que la edad donde son más susceptibles a concebir neumonía son los de 3 a 5 años de edad con el 46%.

1.1.2 Contexto Nacional

(Naranjo, 2018) manifiesta que, mediante su investigación efectuada sobre la bronquitis aguda con tratamiento de las técnicas de terapia respiratoria en pacientes de 4 a 8 años ingresados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz en la ciudad de Quito, indica que las causas más frecuentes de la bronquitis en estos pacientes es el humo de tabaco que reciben.

Es decir, se encuentran rodeados de personas fumadoras, además otro de los factores de riesgo son sustancias tóxicas como humo de fábricas de textiles, u otras sustancias químicas. Además, afirma que si esta patología no es tratada a tiempo

puede convertirse en una amenaza mayor para el paciente por el riesgo que se pueda agravar la bronquitis aguda.

Se empleó diversos medicamentos para el tratamiento de la bronquitis aguda como los anticolinérgicos, broncodilatadores y corticoides en pacientes ingresados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz dando como resultado que todos los pacientes que se sometieron al tratamiento obtuvieron mejoría en su clínica, mejorando el estilo de vida de cada paciente.

En el 47% de los pacientes se administró Bromuro de ipatropio usando dispositivos de nebulización (1 ml de bromuro de ipatropio diluido en 3ml de cloruro sódico al 0,9%). El 23% de los pacientes se les administró corticoide de larga duración como es la dexametasona de 2ml se la diluyó en 3ml de solución salina. El otro 30% de los pacientes pediátricos con bronquitis agudas se utilizó Salbutamol al 0,5ml, diluido en 3ml de cloruro sódico al 0,9%.

1.1.3 Contexto Regional

(Jimenez, 2017) mediante una investigación realizada en el Hospital General IESS de la Ciudad de Quevedo acerca de la implementación de las técnicas de terapia respiratoria en pacientes con patologías respiratorias se pudo determinar que un alto porcentaje afectado fueron los pacientes pediátricos en un rango de entre 5 a 8 años, unas de las causas por estas patologías son los factores ambientales, ya que en época de invierno una estación muy lluviosa y temperaturas que van desde los 18°C. y 33°C entre los meses de noviembre hasta abril, temporada donde aparecen virus, bacterias y otros microorganismos que aquejan al tracto respiratorio de los pacientes.

Los síntomas aparecieron a los 10 días de evolución dando como resultado diferentes patologías con el 16% Bronquitis aguda, 34% Gripe, 8% neumonía adquirida en la comunidad, 17% con rinofaringitis, 15% sinusitis, 7% con obstrucción nasal y el 3% con laringitis, la gripe fue la enfermedad que se presentó con mayor frecuencia en los pacientes ingresados.

Estas diversas patologías fueron tratadas por los terapeutas respiratorios de turnos, utilizando distintas técnicas como la aerosolterapia, dispositivos de nebulización, percusiones pulmonares, vibraciones pulmonares, aspiración de secreciones nasales, además se empleó la administración de fármacos como Salbutamol, dexametasona, bromuro de ipatropio, cloruro sódico al 0.9%. Obteniendo excelentes resultados al final de cada técnica que se empleó a los pacientes pediátricos que asistieron al Hospital General IESS de la ciudad de Quevedo.

1.1.4 Contexto Local y/o Institucional

Mediante una conversación con la Directora de la escuela Luz y Vida ubicada en el Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos, nos indica que ha recibido notificaciones que un alto porcentaje de los estudiantes que asisten a la institución acarrear patologías respiratorias, además se realizó una entrevista con la Profesora (Franco, 2019) encargada del cuarto año nos indicó que existen alrededor de un 76% de los niños con varios síntomas de diversas patologías respiratorias. Inclusive nos supo manifestar que por el clima los niños llegan resfriados por las bajas temperaturas en la mañana, ya que el clima del Cantón Urdaneta es subtropical.

1.2 Situación Problemática

Las patologías respiratorias son muy frecuentes e implican en la mayor parte a los niños, provocan dificultades a la salud, por lo que se convierte en una prioridad en el ámbito de salud pública, tratando de ayudar mediante la prevención para que se optimice la calidad de vida del paciente, por lo cual esta problemática está dirigida a resolver patologías respiratorias en los niños de entre 7 y 9 años.

Según (Tejada, 2018), menciona que estas patologías respiratorias en infantes tienen un período de 3 a 7 días y en otras patologías de 7 días hasta 14 días y se soluciona en un plazo de 2 semanas lo que significa que el niño sufre de algunos síntomas respiratorios durante 50 a 90 días del año.

La mayor parte de estas patologías respiratorias son detectadas a tiempo con los signos de alarma a nivel de la población por la que pueden ser prevenidas por el reconocimiento de los signos clínicos del paciente infantil y el tratamiento eficaz el cual es la terapia respiratoria y todas sus técnicas que ayudan a tratar las diversas patologías respiratorias en niños.

Cabe mencionar que se dialogó con la maestra para conocer los diferentes síntomas que muestran los estudiantes y nos manifestó que hay una gran parte de ellos tienen el diagnóstico de gripe, además que los padres les comunico que han presentados patologías como; sinusitis, faringitis, rinofaringitis, bronquitis, resfriado común y rinosinusitis; esto se debe a que muchos niños son transportados en motocicletas hasta la institución y la brisa de la mañana les afecta en su sistema respiratorio.

Algunos casos de estudio han podido determinar qué el aumento de estas patologías respiratorias en los niños a nivel mundial, está relacionado también como el desarrollo social del Infante que por mucho tiempo permanece en ambientes colectivos por lo que son vulnerables a las patologías respiratorias, esto suele suceder por la falta de higiene que ha el niño se le ha inculcado o por la falta de conocimiento del lavado de mano adecuado para evitar el contagio de patologías respiratorias.

1.3 Planteamiento del Problema

1.3.1 Problema General

¿Qué eficiencia tiene la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?

1.3.2 Problemas Derivados

- ¿Cuáles son las consecuencias de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?
- ¿Cómo influye la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?
- ¿Cuáles son las características de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?

1.4 Delimitación de la Investigación

El vigente proyecto de investigación se delimita de los siguientes aspectos que se detallan a continuación:

- **Campo:** Salud
- **Área:** Clínica
- **Espacial:** Escuela de Educación Básica “Luz y Vida” del Cantón Urdaneta.
- **Temporal:** Mayo – septiembre 2019.
- **Unidades de investigación:** Niños del cuarto año de educación básica.
- **Línea de investigación de la Universidad Técnica de Babahoyo:** Determinantes sociales de la salud.
- **Línea de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud:** Servicios de la salud.

- **Sub línea de investigación:** Salud Cardiopulmonar.
- **Línea de investigación de la Escuela:** Servicios de salud.
- **Línea de investigación de la Carrera Terapia Respiratoria:** Promoción y prevención de enfermedades respiratorias.
- **Plan toda una vida:** Mejorar la calidad de vida de la población.

1.5 Justificación

La aplicación de la terapia respiratorias en diversas patologías respiratorias que afectan a niños, son de severa importancia ya que éstas técnicas ayudan a mejorar y a optimizar la calidad de vida del niño si la patología es detectada a tiempo, ya que en la mayoría de los casos nos enfrentamos a diagnósticos tardíos. Es por eso que es importante aplicar la terapia respiratoria para así determinar la eficiencia que tiene esta técnica en estas diversas patologías respiratorias, para así poder mejorar la calidad de vida y el estado de salud de los niños de cuarto año de la escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta, los cuales son más vulnerables y susceptibles a estas patologías respiratorias, porque por la hora de entrada la brisa de la mañana les causa afecciones a sus sistemas respiratorios.

Se puede proponer una solución para este tipo de problemática en los niños para que eviten afecciones en sus sistemas respiratorios, contando con el apoyo de la institución educativa para obtener acceso y nos proporcione la información que se necesitará para este proyecto investigativo. Este proyecto favorecerá a mejorar la calidad de vida, así como lo establece el plan del buen vivir y así también fortalecer el sistema inmunológico para contrarrestar y evitar las patologías respiratorias.

Este trabajo investigativo se dirige a la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en los niños de cuarto de educación básica de la escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta, por la que es de gran importancia, porque se aspira a mejorar sus sistemas respiratorios por medio de estas técnicas para tratar y evitar que se produzca alguna patología que se agrave en el niño y esto

evite que el niño se desarrolle físicamente bien así como también su ambiente escolar, familiar y social sea vulnerable antes las patologías respiratorias. Con esta investigación se logrará conocer las causas fisiológicas y ambientales en los niños que afectan a sus sistemas respiratorios lo que dan como resultado patologías respiratorias que se las clasifica en leve, moderada y grave.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar la eficiencia que tiene la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Establecer cuáles son las consecuencias de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.
- Determinar cómo influye la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.
- Identificar las características de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1 MARCO CONCEPTUAL

Terapia respiratoria

Según (Díaz, 2017), la terapia respiratoria es un grupo de técnicas que radica en optimizar el estado respiratorio y recuperar de manera eficaz la permeabilidad de la vía respiratoria, reducir la resistencia en la vía aérea, disminuir el trabajo respiratorio, corregir la hipoxemia, acrecentar el volumen pulmonar, mejorar la saturación de oxígeno y mejorar la dificultad respiratoria que causan las patologías respiratorias.

Dentro del grupo de las técnicas que conforman la terapia respiratoria encontramos las siguientes:

- Auscultación pulmonar
- Pulsioximetría
- Vibraciones pulmonares
- Percusiones pulmonares
- Drenaje postural
- Nebulización
- Aerosolterapia
- Oxigenoterapia
- Aspiración de secreciones.

Auscultación pulmonar

Según (Vargas, 2016) la auscultación pulmonar, se la define como el examen que permite escuchar los diferentes ruidos que pueden existir en el tracto respiratorio. Como toda técnica tiene sus manuales de procedimiento, una mala auscultación puede crear distintos diagnósticos, por eso se pide realizar ésta técnica pidiéndole al paciente que esté sentado, debe retirarse su vestimenta, que tome una posición de relajamiento en sus extremidades superiores.

La posición de la cabeza del paciente debe estar alrededor de unos 45° hacia adelante desde la posición recta, al momento de realizar la técnica y se quiera auscultar la zona de los sobacos se le pedirá al paciente que levante sus extremidades superiores, se debe indicar además que el paciente debe realizar su inspiración solo por las cavidades nasales, no se recomienda que el paciente realice una inspiración por la cavidad bucal mediante una auscultación ya que genera ruidos y esto puede dificultar el diagnóstico.

Además, se le obliga al paciente a que realice inspiraciones alargadas y profundas mediante se lo ausculta, al momento de emplear la técnica el aparato de auscultación no debe tocar con mucha fuerza y no tiene que generar ningún rozamiento con la piel, ni la vestimenta ya que esos rozamientos suelen ser similares con los ruidos que se escuchan en las auscultaciones como; Murmullo respiratorio, respiración bronquial, estertores secos y húmedos, roce pleural, roncus, sibilancias, cuando existe alguna anomalía en un pulmón o en ambos pulmones.

(Astudillo, 2016) manifiesta que la técnica de auscultación tiene que ser remota y sistemática, en todos los lugares del tórax tanto en lo antepuesto, como en lo posterior y a los lados de la caja torácica, impidiendo que cualquiera de los campos pulmonares no sea revisada. Se inicia auscultando por los vértices de ambos pulmones luego continuamos bajando de manera diagonal y escuchando la diferencia de los ruidos hasta llegar a las bases pulmonares, se realiza una valoración de cada uno de los pulmones para identificar si la auscultación es normal o existe alguna anomalía.

Sin embargo, indica que es beneficioso realizar la técnica de auscultación al paciente cuando se encuentra hablando, lo habitual es que el paciente pronuncie palabras como (Perro, fierro, corre, carro, torre), ya que servirá de mucha utilidad al momento de la técnica. durante la auscultación se le indica al paciente que debe realizar tos voluntaria para escuchar si cambian los ruidos pulmonares como roncus

que indican afectación en la vía respiratoria inferior, estos roncus suelen ser por presencia de secreciones alojadas en los bronquios y luego de realizar esta tos se deja de escuchar.

¿En qué momento se debe realizar la auscultación pulmonar?

(Rojas, 2015) manifiesta que la auscultación pulmonar es una de las técnicas más usual en el área de salud. Los médicos internistas la utilizan con mayor reiteración para diagnosticar enfermedades o síndromes al momento de efectuar el examen físico clínico. Su utilidad se la debe efectuar de manera precisa ante la sintomatología que presente cada paciente, como acontece en una gripe en muchos casos de pacientes que la presentan.

No obstante, la técnica de auscultación, así como otras técnicas que se utilizan en la terapia respiratoria y las demás ramas de la medicina, están constituidas por indicaciones determinadas y por contraindicaciones, es decir, en qué momento se utiliza la técnica y en qué momento no, se las debe efectuar cuando haya presencia de síntomas como: Dificultad respiratoria, tos seca o productiva, dolor en el tórax, aparición de ruidos durante la respiración

Ruidos pulmonares en la respiración

Según (Santillán, 2015), los ruidos pulmonares en la respiración pueden ser catalogados como normales y patológicos, en los tipos de ruidos pulmonares tenemos los crepitantes que se asemejan al mismo sonido que se genera cuando rozamos las yemas de nuestros dedos en el cabello, los roncus se parecen a los ronquidos de una persona cuando descansa, el estridor se iguala cuando una persona realiza una inspiración normal, la sibilancia es un ruido de manera como un silbido de un pito que se presenta cuando existe bronco constricción.

Pulsioximetría

Según (Morante, 2016), la pulsioximetría consiste en medir el oxígeno que se transporta en la sangre por medio de la hemoglobina dentro de las venas, esta técnica se la efectúa con un aparato electrónico llamado pulsioxímetro. Este método

se lo define como no invasivo, es decir, no es necesario invadir la piel del paciente o uno de sus órganos porque se lo ubica en sus dedos índices de cualquiera de las dos manos ayudará para determinar la cantidad de oxígeno en la sangre.

¿En qué consiste la pulsioximetría?

(Jaime, 2014), manifiesta que el pulsioxímetro expone una iluminación con una frecuencia de aproximadamente 650 nm de color rojo y otra de aproximadamente 930 nm bajo el rojo que son distintivos a la hemoglobina cargada de oxígeno y a la hemoglobina desoxigenada. La iluminación penetra la piel del paciente, el sistema óseo y la sangre de los vasos sanguíneos en un aumento invariable, esta iluminación va penetrando cada vez con mayor frecuencia debido a las pulsaciones. El dispositivo no solo calcula la saturación del oxígeno, sino que, además nos da la facilidad de obtener información sobre la frecuencia cardíaca y las curvas del pulso arterial, a continuación, se detalla cuando está indicada ésta técnica y su contraindicación.

Indicaciones

Realizar la pulsioximetría en enfermedades respiratorias agudas y graves, útil para la monitorear al paciente con anomalías en su sistema respiratorio, indicado en mujeres en estado de gestación, para los pacientes con dificultad respiratoria causada por la actividad física (correr, trotar, marcha), en pacientes que se estén administrando oxígeno en su hogar, en pacientes pediátricos que en la auscultación arroje como diagnóstico sibilancias.

Ventajas y Desventajas de la pulsioximetría

Según Gómez, manifiesta que como toda práctica, tratamiento, técnica u procedimiento que se realice en el área de la salud humana presenta sus ventajas y desventajas, en este caso es la pulsioximetría que es muy utilizada en el ámbito de salud hospitalaria y comunitaria, a continuación, se detalla la ventaja que tiene la pulsioximetría:

Ventajas de la pulsioximetría

Detalla de manera rápida los resultados de la saturación, es un procedimiento o técnica que no se invade la piel del paciente, es práctico para efectuar el uso, no genera mucho gasto económico, no tiene porcentaje de error en la saturación.

Desventajas de la pulsioximetría

En pacientes con enfermedades crónicas no arroja un resultado exacto, no arroja resultado sobre la presión de oxígeno (PO_2), presión de dióxido de carbono (PCO_2), potencial de hidrógeno (Ph), es imposible revelar el alto nivel de presión de oxígeno sobre el valor normal, en pacientes con patologías crónicas realiza malos resultados, en la anemia es imposible efectuar un resultado confiable mediante la oximetría de pulso.

Vibraciones pulmonares

(Garay, 2014), manifiesta que este procedimiento es muy habitual en la terapia respiratoria, ideal para pacientes que padecen una patología respiratoria que le produce muchas secreciones, se la puede aplicar en pacientes pediátricos, jóvenes, adultos y adultos mayores. Beneficia para poder mover las secreciones que se encuentran alojadas en la vía aérea inferior hasta la vía aérea superior para luego ser expulsadas por la cavidad nasal o bucal.

Garay, indica que existen dos tipos de vibraciones pulmonares, una de ella es la técnica de vibración manual y la otra es la vibración con dispositivo electrónico, ambos son rentables en la terapia respiratoria por lo que ayuda a movilizar más rápido las secreciones alojadas en el tracto respiratorio, es decir, ayuda a la tos al momento de la expectoración.

Vibración pulmonar manual

Es un procedimiento beneficioso para los pacientes con patologías respiratorias que presenten mucha cantidad de secreciones, logra despegarlas y ayuda a expulsarlas, su procedimiento consiste en hacerlo con las manos o las yemas de

los dedos ejerciendo una leve presión en la caja torácica, se empieza a efectuar vibraciones cuando el paciente exhala. Garay, recomienda realizar este procedimiento en los drenajes pulmonares para que tenga un mejor resultado.

Vibración pulmonar con dispositivo electrónico

Es una técnica que se emplea un dispositivo electrónico que se lo utiliza en pacientes con patologías respiratorias para ayudar a eliminar las secreciones y movilizarlas hasta que la expectoración o la tos las expulse fuera del tracto respiratoria. De utilidad muy fácil y solo necesitan electricidad, tienen similitud a los sensores que controla el ritmo cardiaco.

Indicaciones de la vibración pulmonar

Localizar el área afectada para poder ejecutar la práctica, realizar esta técnica siguiendo el debido protocolo, efectuar el procedimiento repetidamente, se puede combinar la percusión y la vibración hará mayor efecto al paciente.

Contraindicaciones de la vibración pulmonar

Está contraindicado efectuar el procedimiento en pacientes que hayan sufrido fracturas, en pacientes que hayan sido intervenidos quirúrgicamente, contraindicado en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Percusiones pulmonares

(Medina, 2015), manifiesta que las percusiones pulmonares nos ayudan a que las secreciones o flemas alojadas en la vía aérea superior o inferior para así mejorar la respiración, ya que estas secreciones impiden el paso del oxígeno hacia los pulmones, además las acumulaciones de estas secreciones se pueden convertir en neumonía por lo que se convierte en una gravedad. Las percusiones pulmonares se la realizan con las manos en forma de cóncavo, se le pide al paciente que se siente en una silla de forma recta y las extremidades superiores extendidas de manera caída, se golpea suavemente el lugar o la zona donde esté afectado por alrededor de 4 a 6 minutos y eliminar el moco o las secreciones, en otros casos

estas percusiones se las efectúa pidiéndole al paciente que se ubique en posición de trendelenburg esto ayudará a movilizar más rápido el moco.

Indicaciones de las percusiones pulmonares

Indicado en pacientes con muchas secreciones o moco, indicado para evitar neumonía por la acumulación de moco, ayuda a evitar las atelectasias, se realiza de 3 a 4 percusiones rápidas.

Contraindicaciones de las percusiones pulmonares

No realizar la técnica si el paciente presenta taquicardia, no hacer percusiones en el área de la columna vertebral, en pacientes que hayan sufrido fracturas de escapular y de omóplato está contraindicado, no realizar percusiones en pacientes que hayan sido operado recientemente.

Drenaje postural

(Oñate, 2016), expresa que el drenaje postural es una técnica muy habitual en el tratamiento de patologías respiratorias, se la emplea para despegar y ayudar a expulsar moco que se encuentra en los bronquios secundarios y terciarios, y llevarlos hasta los bronquios principales, luego a la tráquea y hasta que lleguen a la vía aérea superior y puedan ser expulsados mediante la tos o una tos provocado por el terapeuta respiratorio.

La técnica de drenaje postural, además, se la puede combinar con otras técnicas más como; la percusión pulmonar y la vibración pulmonar las cuales facilitaran el drenaje de secreciones o mocos que se encuentren presente en las ramificaciones bronquiales más distantes al centro de la vía aérea y que puedan ser expulsadas mediante el reflejo de la tos o en casos de que el paciente no tenga reflejo se le induce a la tos, tienen como objetivo evitar las atelectasias en pacientes, neumonías, u otras patologías por la acumulación de bacterias.

Indicaciones del drenaje postural

En la rigidez pulmonar, pacientes que le dificulte toser, en pacientes con enfermedades pulmonares crónicas.

Contraindicaciones del drenaje postural

No se las puede realizar cuando haya cirugías con poco tiempo de haberse realizado, en pacientes con bradicardia, en pacientes que hayan sufrido fracturas de costillas, pacientes con edemas.

Cómo se debe realizar la técnica de drenaje postural

(Mabeyra, 2014), manifiesta que esta técnica de drenaje postural se la debe realizar por tiempos, con un turno de 25-45 minutos, recomendable realizarla antes de que el paciente se haya servido su alimento diario, practicarla a las primeras horas del día y 2 horas antes de tomar el descanso de 8 horas, el terapeuta ordenará cuáles son las colocaciones y el tiempo de cada técnica.

Colocación #1: Lóbulos superiores

Segmentos apicales

El paciente se sienta encima de la camilla plana para drenaje y se inclina hacia atrás con un ángulo de 30°, sobre un cojín que se apoye el terapeuta, haga vibración y percusión sobre el área muscular entre la clavícula y el hombro, en ambos lados.

Colocación #2 Segmentos posteriores

El paciente se sienta sobre la camilla plana para drenaje postural y se inclina hacia adelante sobre un cojín doblado con un ángulo de 30°, deben colocarse atrás del paciente y realice percusión y vibración sobre el área superior de la espalda en ambos lados del tórax.

Colocación #3 Segmentos anteriores

El paciente se acuesta de espaldas sobre la camilla para drenaje, se realiza percusión y vibración sobre el área entre la clavícula y el pezón en ambos lados de la caja torácica.

Colocación #4: Lóbulos Medios

Se debe alzar a 40 cm el pie de la camilla, el paciente se acuesta sobre su costado derecho con la cabeza hacia abajo y rota un cuarto de vuelta hacia atrás puede colocarse un cojín detrás del paciente y debes doblar sus rodillas se realiza percusión y vibración sobre el pezón izquierdo, en las mujeres con sensibilidad alrededor de los senos se realiza percusión y vibración se la realiza bajo la axila.

Colocación #5: Lóbulos Medios

Se debe alzar a 40 cm el pie de la camilla, el paciente se acuesta sobre su costado izquierdo con la cabeza hacia abajo y rota un cuarto de vuelta hacia atrás puede colocarse un cojín detrás del paciente y debe doblar sus rodillas, se realiza percusión y vibración sobre el pezón derecho en las mujeres con sensibilidad alrededor de los senos se realiza percusión y vibración bajo la axila.

Colocación #6: Lóbulos Inferiores

Segmentos basales anteriores

Se debe alzar a 50 cm el pie de la camilla de drenaje, el paciente se acuesta sobre su costado derecho con la cabeza hacia abajo y un cojín detrás de la espalda para la comodidad del paciente luego se realiza la percusión y vibración pulmonar sobre las costillas inferiores en el lado izquierdo del pecho, hay que tener en cuenta el debido cuidado de no realizar fracturas. Para drenar el lado derecho de la caja torácica el paciente se acuesta sobre su lado izquierdo con la cabeza hacia abajo y un cojín detrás de la espalda realicé percusión y vibración sobre las costillas inferiores en el lado derecho de la caja torácica.

Colocación #7: Lóbulos Inferiores

Segmentos basales posteriores

Se debe alzar a 50 cm el pie de la camilla de drenaje, el paciente se acuesta boca abajo con la cabeza hacia abajo puede colocarse un cojín bajo la cintura, se realiza percusión y vibración sobre ambos lados de la columna vertebral no se realiza esta técnica, sobre la columna vertebral y las costillas inferiores.

Colocación #8 - #9: Lóbulos Inferiores

Segmentos basales laterales

Se debe alzar a 50 cm el pie de la camilla de drenaje, el paciente se acuesta sobre su costado izquierdo con la cabeza hacia abajo y rota un cuarto de vuelta hacia delante de la camilla puede colocar la parte superior de la pierna sobre un cojín para mayor apoyo, realice percusión y vibración sobre la parte más alta de las costillas inferiores para drenar el lado derecho. Para drenar el lado izquierdo El paciente se acuesta sobre su lado derecho en la misma posición se realiza percusión y vibración sobre la porción más alta en las costillas inferiores izquierdas.

Colocación #10: Lóbulos Inferiores

Segmentos superiores

El paciente se encuentra boca abajo sobre la camilla para drenaje, con dos cojines bajo la cintura realice percusión y vibración en la parte media de la espalda por debajo del omóplato en ambos lados de la columna vertebral. No realice esta técnica sobre la columna vertebral.

Nebulización

Según (Tapia, 2014), la nebulización consiste en mandar un fármaco en convertido en gas mediante la vaporización, este fármaco que se le emplea al paciente es de acuerdo al recetado por el médico de acuerdo a su patología respiratoria; pueden ser, broncodilatadores, corticoides, anticolinérgicos entre otros. Este procedimiento se lo utiliza en muchas emergencias y tienen una gran eficacia ante cualquier

patología porque es la manera de administrar el medicamento directo hacia la vía respiratoria, es catalogada una de las técnicas más utilizadas por parte del terapeuta respiratorio.

Indicaciones de la nebulización

Indicado en pacientes con problemas de expectoración, se la puede aplicar en cualquier tipo de paciente sin importar la edad, no se debe efectuar la técnica después que se haya alimentado el paciente, debe de ser antes, se recomienda que este procedimiento se lo haga en las primeras horas del día o al final del día, en pacientes con faringitis, bronquiolitis, asma bronquial, edema del tracto respiratorio, indicado para humedecer las secreciones o moco que no se pueden despegar de la vía aérea.

Contraindicaciones de la nebulización

No aplicar la técnica si el paciente es alérgico a algún medicamento, está contraindicado efectuar el procedimiento cuando el paciente se haya alimentado, por lo que puede inducir al vómito.

Procedimiento de la técnica de nebulización

- Realizar el debido lavado de manos.
- Tener listo el dispositivo de nebulización.
- El paciente tiene la obligación de estar al tanto de la técnica a ejecutar.
- El paciente debe estar en posición sentado con un ángulo de 110°.
- Administrar el fármaco en el reservorio de la mascarilla.
- Adherir la manguera al dispositivo de nebulización o a la fuente de oxígeno.
- Lo ideal es que la técnica sea hasta que el medicamento se evapore por completo.
- Descartar el equipo de nebulización o guardar para la otra nebulización.
- Correcto lavado de mano para evitar algún contagio.
- Se recomienda que al terminar la nebulización el paciente deba ingerir mucha agua.

Aerosolterapia

Según (Villena, 2015), la técnica de aerosolterapia radica en introducir un fármaco (broncodilatador, corticoides entre otros) en forma de gas a través de un dispositivo, directamente a la vía aérea siendo beneficioso para la patología que afecta al sistema respiratorio, se emplea éste método por su tratamiento directo, no obstante, se tiene en cuenta que existen semejanza con la técnica de nebulización, se la puede emplear este tratamiento a cualquier clase de persona sin importar la edad, pero si tener en cuenta para quienes están indicado y contraindicado.

El procedimiento de la aerosolterapia es muy sencillo se agrega el fármaco al dispositivo llamado aerosol spray, en pacientes pediátricos se utiliza un dispositivo llamado cámara espaciadora junto al spray aerosol y una mascarilla que va ubicada en la nariz-boca del paciente para que no se pueda escapar parte del medicamento que se vaya a utilizar, para los pacientes adultos se utiliza solo el spray aerosol y en pacientes adultos mayores se emplea el mismo procedimiento que los pediátricos.

Indicaciones y contraindicaciones de la aerosolterapia

Este procedimiento de la aerosolterapia como las otras técnicas que emplea el terapeuta respiratorio tienen sus indicaciones y contraindicaciones:

Indicaciones

- Indicado para pacientes con asma bronquial.
- Pacientes con bronquitis aguda y crónica.
- En las enfermedades pulmonares obstructiva crónica.
- En pacientes que sufran broncoespasmo repentinamente.

Contraindicaciones

Villena menciona que existen solo contraindicación si el paciente es alérgico a un fármaco que se vaya a emplear.

Oxigenoterapia

Según (Martínez, 2016), es un método terapéutico que consiste en mandar oxígeno humidificado, en bajas y altas cantidades, al momento de enviar el oxígeno se deben utilizar otros dispositivos para la administración en alto y bajo flujo la cual se emplea por litros, y la fracción inspirada de oxígeno, a continuación, se detalla los dispositivos que se pueden utilizar al momento de administrar O₂. El procedimiento no tiene ninguna complicación los dispositivos se ubican en la nariz y otros cubren la boca del paciente, con la ayuda de un elástico que va detrás de la cabeza, no todos los dispositivos son del mismo tamaño, varían para los distintos pacientes, igualmente que la dosis de administración de oxígeno varía, se detalla la siguiente dosis de acuerdo a los dispositivos.

Dispositivos de bajo flujo:	Flujo (litro/minuto)
<ul style="list-style-type: none">• Cánulas nasales.	1-5 litros por minuto.
<ul style="list-style-type: none">• Mascarillas simples.	6-10 litros por minuto.
<ul style="list-style-type: none">• Mascarillas con reservorio.	6-15 litros por minuto.

Dispositivos de alto flujo:	Flujo (litro/minuto)
<ul style="list-style-type: none">• Mascarillas con sistema venturi.	6-15 litros por minuto.
<ul style="list-style-type: none">• Casco facial.	6-15 litros por minuto.
<ul style="list-style-type: none">• Continua a elevado flujo.	6-15 litros por minuto.

Indicaciones y contraindicaciones de la oxígeno terapia

Martínez, expresa en su indagación sobre la aplicación oxigenoterapia que es un procedimiento en el cual se debe administrar oxígeno con su debido cuidado y orden por lo que se detalla a continuación cuales son las indicaciones y contraindicaciones de la oxigenoterapia en cualquiera de los pacientes que se les vaya a aplicar ya sea en cualquiera de los tipos de presente y que ameriten esta importante terapia neonatos, pediátricos, adolescentes, adultos y, adultos mayores.

Indicaciones

Para la insuficiencia respiratoria, en el tratamiento del déficit de oxígeno en la sangre (hipoxemia), en pacientes en post operatorio.

Contraindicaciones

En pacientes con enfermedades que atacan al corazón, en pacientes con envenenamiento, en pacientes con dificultad crónica para respirar.

Aspiración de secreciones

(Blanco, 2014), manifiesta que la aspiración de secreciones es un procedimiento que se emplea cuando el paciente no puede expectorar las secreciones o moco que tiene alojada en la vía aérea (cavidad nasal, orofaríngea, faringe, tráquea, bronquios). El procedimiento radica en retirar las secreciones mediante unas sondas de succión que están adaptada al equipo de succión fijos o portátiles a una presión determinada de acuerdo al paciente: en neonatos la presión negativa es de 60-80 mmHg en los fijos y 3-6 mmHg en portátiles, en pediatras 90-110 mmHg en los fijos y portátiles 7-11 mmHg, Adultos 80-120mmHg en fijos y portátiles 12-16 mmHg. Antes de empezar a realizar la práctica se debe efectuar el correcto lavado de manos con todos sus pasos.

Cabe indicar que este procedimiento se puede practicar a pacientes con secreciones condensadas que estén con un soporte ventilatorio o en pacientes sin soporte ventilatorio, es decir que no estén conectado a un ventilador mecánico. Antes que todo se debe revisar si el paciente tiene secreciones condensadas para agregar solución salina la cual ayudará que estas se despeguen de la vía aérea.

Al momento de realizar la práctica de aspiración de secreciones se debe tener muy en cuenta la contaminación de los pacientes como del que ejecuta el procedimiento en este caso el terapeuta respiratorio, si no hay síntomas de que haya moco en el tracto respiratorio no se debe efectuar el procedimiento ya que puede lacerar la vía aérea, se utiliza una sonda en cada sesión.

Indicaciones de la aspiración de secreciones

En pacientes hipersecretorios, cuando los pacientes no pueden expectorar las secreciones, para pacientes con patologías neurológicas, en pacientes con patologías musculares, se recomienda efectuar luego de la técnica de drenaje postural.

Contraindicaciones de la aspiración de secreciones

No realizar esta técnica en pacientes con edema, en pacientes que hayan pasado por cirugía traqueal, en pacientes con accidente cardiovascular.

Patologías respiratorias

Según (Romero, 2015), las patologías respiratorias son muy comunes en los pacientes pediátricos y en los pacientes adultos mayores, la gripe afecta partes de su sistema respiratorio, existen un alto índice de personas que fallecen por patologías respiratorias que no son tratadas a tiempos y que son causadas por virus, bacterias y en otros casos por hongos, estas patologías como se menciona que afectan al sistema respiratorio se ven afectados la cavidad nasal, orofaríngea, glotis, faringe, tráquea, bronquios principales, bronquiolos terminales, alveolos, entre las patologías respiratorias más comunes que afectan a niños y adultos mayores se mencionan las siguientes a continuación: Gripe, rinofaringitis (resfriado común), bronquitis, bronquiolitis, faringitis, asma y la neumonía.

Gripe

Romero, indica que la gripe es una patología muy común en los pacientes pediátricos y en adultos mayores de 65 años, ya que se encuentra debilitado su sistema inmunológico que es el encargado de la defensa de microorganismos que atacan al cuerpo humano, la gripe es causada por un virus denominado orthomyxoviridae, posee un elevado contenido que se adapta a cualquier tipo de condición higiénica.

Se presenta en los meses o estaciones frías como es el invierno en los climas templados, cuando el sistema inmunológico está debilitado es muy fácil de contagiarse con este virus, es por ende que ataca con mayor agresividad a los pacientes pediátricos de más de 30 días de nacido hasta 10 años de edad, dando como resultado que los menores de 1 año de edad son los más afectados por la gripe.

Síntomas de la gripe

Dolor de cabeza, malestar al cuerpo, dolores musculares en las extremidades superiores e inferiores, tos seca o productiva, pérdida parcial de la voz, estornudos frecuentes, fiebre.

Factores de riesgo de la gripe

La edad (niños y adultos mayores), calidad de vida de la persona, debilidad del sistema inmunitario, mujeres en estado de gestación y el sobrepeso.

Tratamiento de la gripe

No hay un tratamiento estable y preciso, para esta patología, solo se emplea fármacos para aliviar la molestia como el paracetamol, en los pacientes pediátricos se utiliza el mismo medicamento en solución, aunque el uso excesivo de este fármaco puede causar afectaciones en órganos como: el estómago, hígado y páncreas, la dosis indicada la emplea el médico que esté tratando el cuadro clínico.

¿Cómo prevenir la gripe?

La mejor manera de prevenir la gripe es la vacunación, especialmente cuando se trata de los denominados grupos de riesgo. El problema es que los virus que causan esta infección respiratoria no siempre los mismos, por lo tanto, la vacunación no siempre tiene la misma eficacia. Pero hay otras maneras de evitar la infección por los virus que causan la gripe:

- Lavarse frecuente las manos, especialmente si ha estado en contacto con personas que tienen gripe.
- Evitar compartir vasos, platos, cubiertos o cualquier otro objeto que haya utilizado una persona contagiada por el virus de la gripe.
- Cubrirse bien de las bajas temperaturas.
- Evitar frecuentar lugares con ambientes muy cálidos, poco ventilados y muy poblado.
- Seguir una vida sana que ayude al sistema inmunológico a estar en el mejor rendimiento; actividad física, dormir las 8 horas recomendadas, dieta, evitar fumar.
- Evitar ir a los hospitales cuando haya brotes epidémicos, donde suele haber con mucha frecuencia pacientes con el virus que causa gripe.

Rinofaringitis (resfriado común)

(Toledo, 2015), manifiesta que el resfriado común conocido también como rinofaringitis, es la patología que es más común en la población, causado por un virus que afecta y debilita el sistema respiratorio denominado rinovirus, coronavirus, virus respiratorio sincitial, adenovirus, influenza. Toledo indica que esta patología afecta más a los niños, anualmente esta patología se presenta en los niños de 7 a 8 veces, causando malestar. La forma de contagio del resfriado común se da por micro-gotas de secreciones, al momento de hablar o en una conversa, al momento del estornudo, por besos. Esta patología está vigente todos los meses del año, causa mayor afectación en la temporada de invierno.

Síntomas de la rinofaringitis

Toledo, expresa que los síntomas de la rinofaringitis son una mezcla que varía con la evolución de la enfermedad, se detalla los síntomas que pueden presentar, independientemente de quien la padezca, es decir, sin importar la clase de paciente pueden ser neonatos, pediátricos, adultos jóvenes, o adultos mayores; Temperatura corporal de 39°C, tos, congestión nasal, dolor de garganta, ardor en las vistas, estornudos frecuentes. Estos síntomas pueden estar presentes en un tiempo estimado de 5 a 11 días, mientras se realice el tratamiento de la patología.

Tratamiento de la rinofaringitis

El tratamiento que se realiza en la rinofaringitis, el cuidado adecuado para el paciente para el alivio de los síntomas como fiebre y malestar se emplea antifebril como el ibuprofeno, paracetamol; está indicado antibiótico solo en el caso que se detecte que la causa sea por una infección bacteriana y no vírica. Está contraindicado el uso de antitusivos y antihistamínico en pacientes pediátricos por los efectos adversos que causan estos medicamentos.

Para el alivio de otros síntomas como congestión nasal en pacientes pediátricos y neonatos se usan otros tipos de técnicas como es el drenaje postural que sirve para ayudar a neonato a movilizar las secreciones que estén alojadas en la vía aérea (cavidad nasal, faringe, glotis) ya que a estos pacientes se le dificulta la expectoración y no tienen el reflejo de la tos como en los pacientes adultos, además, se evita en estos pacientes que las secreciones se conviertan en una colonización de bacterias que induzcan a una neumonía.

Prevención de la rinofaringitis

Para la prevención de la rinofaringitis en los pacientes se recomienda lo siguiente:

- Mantener la habitación con una temperatura agradable.
- Buena hidratación e ingerir bebidas calientes.
- Aconsejable que el paciente se cubra la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser y estornudar.
- El correcto lavado de manos de manera frecuente, sobre todo después de estornudar.

Bronquitis

(González, 2014), manifiesta que la bronquitis es una edematización de los bronquios, por lo que esto dificulta realizar una buena inspiración y expiración al paciente, además la bronquitis puede ocasionar otras molestias como la tos. La

bronquitis se la clasifica de acuerdo a su agudización o gravedad, es decir, bronquitis aguda y bronquitis crónica.

Etiología

La bronquitis puede tener distintas etiologías, es decir, no solo puede ser causada por virus o bacterias, sino que además tiene otras causas como la infiltración de gases tóxicos, humo de tabaco o por el medio ambiente contaminado. En los virus encontramos: la influenza A-B, adenovirus, virus sincitial respiratorio y rinovirus; en las bacterias se encuentran la bordetella pertussis, mycoplasma pneumoniae, chlamydia pneumoniae, haemophilus influenzae.

Bronquitis aguda

González, menciona que la bronquitis aguda es el hinchamiento de la vía aérea principal (bronquios), la cual puede estar acompañada de la tos, esta puede ser seca o con secreciones, tiene una duración de 3 semanas o hasta 4 semanas aproximadamente presentan síntomas como: tos seca, tos con secreciones, obstrucción nasal, fiebre mayor de 38°C.

La clasificación de la bronquitis aguda es la siguiente:

Bronquitis aguda no complicada: el paciente presenta tos en los primeros 20 días, no hay temperaturas corporales elevadas en los pacientes, no hay riesgos de fallecimiento, se presenta con más frecuencia en los adultos jóvenes.

Bronquitis aguda complicada: el paciente presenta tos hasta más de 30 días, el paciente está inmunodeprimido, temperaturas corporales elevadas mayor a 38°C, riesgo de fallecimiento, se presenta con más frecuencia en los adultos mayores.

Tratamiento de la bronquitis aguda

El tratamiento de la bronquitis aguda va de acuerdo a la causa, es decir, si se detecta que la bronquitis es por origen etiológico vírica se emplea el uso de

broncodilatadores, antitusígenos para aliviar los síntomas. En caso de que la bronquitis aguda sea por origen bacteriano se emplea antibióticos con amoxicilina, ampicilina, tetraciclina, la dosis de cada tratamiento se encarga el médico tratante.

Bronquitis Crónica

La bronquitis crónica también es considerada como una enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), es el hinchamiento de los principales bronquios que impide el correcto paso del aire hacia los pulmones causando hipoxia o hipoxemia, dificultad respiratoria, fallo en el intercambio gaseoso, empeora la calidad de vida del paciente.

Causas de la bronquitis crónica

Encontramos algunas causas o factores de riesgos por la que se produce la bronquitis crónica, el consumo excesivo de cigarrillo, el humo de tabaco, suministro de gases tóxicos por fábricas textiles, polvo de aserrín de madera, pinturas en spray, laborar en fábricas de neumáticos, otros como el polen y el polvo las cuáles producen alergias en algunos pacientes. Se recomienda a estos pacientes con bronquitis crónica que dejen de usar cigarrillos, si es un fumador activo. Realizar ejercicios para ayudar a mejorar la capacidad pulmonar y disminuir la resistencia en la vía aérea que causa la bronquitis crónica, mejorar el estado alimenticio, no ingerir grasas saturadas, ingerir frutos rojos, la correcta alimentación respetando sus horarios.

Tratamiento de la bronquitis crónica

El tratamiento que se les emplea a los pacientes con bronquitis crónica ayudan a mejorar el cuadro sintomatológico del paciente, así logrando mejorar la calidad de vida y el estado de salud. Se administra distintos medicamentos como; broncodilatador el cual ayudará a dilatar el bronquio y volver a su estado normal, disminuyendo el espasmo; el uso de esteroide desinflama los bronquios se los puede administrar de forma oral o en nebulizaciones; antitusígenos, para mejorar el cuadro sintomatológico que más aqueja en los pacientes como es la tos seca o la tos productiva; antibiótico en caso de que la causa etiológica sea por bacterias.

¿Cómo prevenir la bronquitis?

La bronquitis aguda y la bronquitis crónica no siempre se pueden prevenir. Sin embargo, se pueden tomar medidas para que el riesgo de contraerlas sea menor. Lo más importante es dejar de fumar o empezar a hacerlo. Además, trate de evitar otras afectaciones como:

- El humo de otros fumadores
- El polvo
- Los gases
- Los vapores
- La contaminación del aire
- Lávese las manos con frecuencia para disminuir la exposición de microbios

Bronquiolitis

(Benítez, 2014), manifiesta que la bronquiolitis es una patología que se desarrolla más veces en los niños menores de 3 años de edad, además afecta a otras edades entre 4 a 9 años, esta patología afecta a la vía aérea inferior con más exactitud en los bronquiolos, la bronquiolitis produce disnea en los pacientes además se presentan sibilancias al momento de la entrada de aire hacia los pulmones. Se ha determinado que existen muchos antecedentes de hospitalización en menores de 3 años, se la diagnostica por medio de pruebas de esputo, RX de tórax, y por medio de la técnica de auscultación.

Factores de riesgo

Los factores de riesgos que conllevan la bronquiolitis se los puedes mencionar detalladamente: Progenitores fumadores, exhibición a humos tóxicos, exhibición a humo de cigarrillo, anemia, mala calidad de vida, enfermedades cardiacas, sistema inmunológico debilitado.

Etiología

Los causantes de esta patología respiratoria son microorganismos que agreden la vía aérea del paciente causando malestar en ellos, estas patologías son

mayormente causada por virus como el rinovirus, adenovirus, bocavirus humanos, influenza. No se ha identificado que sea causada por otra clase de agentes como bacterias.

Síntomas

Disnea, déficit de oxígeno en la sangre, ruidos como la sibilancia, crepitantes en la auscultación, tos.

Tratamiento

Benítez, detalla lo siguiente acerca del tratamiento que hoy en día no se ha conocido un fármaco que ayude a disminuir el avance de esta patología ni que ayuden a disminuir los síntomas por lo que se exhorta el uso de fármacos como broncodilatadores, corticoides, ni antiinflamatorios. Además, no es recomendada la técnica de nebulización, se recomienda la hidratación del paciente, es decir, beber mucha agua.

Prevención

El contagio de esta enfermedad respiratoria vírica se produce por contacto de manos o por salivas, para reducir el riesgo de contagio lo mejor es optar por medidas de precaución tales como:

- Evitar en la medida que puedas el contacto de cualquier persona resfriada e intenta mantener en tu casa una higiene frecuente de manos.
- Evita fumar o recibir humo de tabaco.
- Intenta compartir lugares con aglomeraciones de personas.

Faringitis

(Torre, 2015), manifiesta que, la faringitis es una inflamación del tejido que recubre la faringe y de las amígdalas, patología que afecta en mayor grado a pacientes pediátricos ya que ellos se encuentran en un punto más débil, porque su sistema inmunológico no se encuentra desarrollado en su totalidad, es el encargado de las defensas del cuerpo ante microorganismo que quieran atacar los sistemas del

cuerpo humano, se da en temporadas invernales en los países subdesarrollados a nivel mundial.

Etiología

La faringitis es causada por diferentes microorganismos tales como virus y bacterias, en los pediátricos su afectación es debido a virus como el de la influenza, el herpes simple virus, adenovirus, que atacan con mucha más facilidad al sistema defensor, aunque, también se puede deber a bacterias, pero estas afectan con mayor porcentaje a pacientes adultos y adultos mayores como el streptococcus, que también causa neumonía bacteriana, estreptococo hemolítico del grupo a y c.

Síntomas

Dificultad al hablar, dolor en la garganta, dificultad al ingerir alimentos, infección intestinal, llagas bucales, cefalea, fiebre más de 38°C, enrojecimiento de los ojos, congestión nasal.

Tratamiento

Torre, menciona que existe un tratamiento eficaz para la faringitis, luego de confirmar si la patología es de causa vírica o bacteriana, se emplea el tratamiento y el uso de antibióticos para tratar una faringitis bacteriana, amoxicilina, penicilina, ampicilina, cefalosporinas, la dosis la indica el médico tratante de acuerdo a la gravedad o severidad de la enfermedad.

Si es una faringitis vírica está indicado solamente el uso de fármacos para aliviar los síntomas que presente el paciente, se emplea fármacos como antifebril para reducir el nivel de la temperatura, analgésicos para la cefalea, medicamento para tratar la infección intestinal, no está recomendado el uso de antibióticos en patologías de causas virales, ni el uso de antivirales en patologías de causa bacterianas.

¿Cómo prevenir la faringitis?

La prevención de la faringitis, es evitar el consumo de tabaco, alcohol, y comidas calientes que puedan lacerar la mucosa faríngea y favorecer la aparición de una afección frecuente que provoca dolor de garganta, molestias al deglutir. Para prevenir los casos de faringitis irritativa por el reflujo gástrico se recomienda no ingerir comidas con grasas o picantes, no tomar cafeína, bebidas gaseosas, y se recomienda por ultimo elevar el cabecero unos 15 cm.

Asma

Según (Zúñiga, 2016), denomina al asma como una patología que inflama el sistema respiratorio (bronquios), por lo que se obstruye y se cataloga además como una enfermedad pulmonar obstructiva crónica, aqueja en mayor parte de la población a los niños ya que no se encuentra desarrollado su sistema defensivo ante muchas patologías, el asma también llamada asma bronquial presenta un cuadro sintomatológico como: Tos, dificultad respiratoria, dolor en el pecho, ruidos sibilantes en la auscultación.

Etiología

El asma o asma bronquial se debe a diferentes factores, en los cuales se destaca los antecedentes de salud de los familiares, alergias al polen, pelaje o caspa de los animales, a juguetes como peluches de felpa, además se deben a otros factores del ambiente, como el humo de tabaco en el aire, humo de fábricas de tela, regreso del jugo gástrico hacia el tracto respiratorio, sobrepeso en los pacientes tanto como pediátricos y adultos mayores que son los más expuestos a esta enfermedad, y por ultimo tenemos los cambios climáticos o las temporadas de invierno donde llueve, y a su vez existen temperaturas muy bajas.

Clasificación del asma

La clasificación del asma se la determina a causa de su evolución, es decir, si la patología evoluciona de una manera drástica o leve y por los síntomas; asma leve intermitente, asma leve persistente, asma moderada persistente, asma severa

persistente; sin embargo, en la actualidad se la clasifica de la siguiente manera: Asma controlada, asma parcialmente controlada y no controlada.

Tratamiento del asma

El tratamiento del asma se debe utilizar la aerosolterapia en pacientes con esta enfermedad, deben llevar a mano siempre su aerosol por lo que pueden presentar crisis asmática, los fármacos que pueden administrarse son esteroides por vía oral y en aerosol; Broncodilatadores de acción prolongada, beta agonista de acción prolongada, la dosis en pacientes pediátricos de broncodilatador en aerosol a 0,2 mg por kg, equivalente a 2 a 4 puff por día, en caso de que la enfermedad sea grave puede ser de 7 a 14 puff al día, no está comprobada esta dosis pero es la que habitualmente se utiliza en este tipo de pacientes. En nebulizaciones se administra de 2 a 3 ml diluidos en 3ml a 4ml de solución salina en pacientes pediátricos y adultos mayores.

Neumonía

(Taulera, 2016), menciona que la neumonía es una patología infecciosa que afecta a un pulmón o ambos pulmones, es clasificada además como neumonía típica y neumonía atípica. La neumonía es considerada como una de las patologías que causan gran número de fallecimientos a nivel mundial, esta patología puede afectar a cualquier edad, no tiene barreras y afecta por igual a niños, jóvenes, adultos y ancianos.

Son causadas etiológicamente por virus, bacterias y hongos, además esta patología se puede provocar por otras enfermedades como la gripe, la influenza de tipo I, rinosinusitis; Taulera clasifica a la neumonía en: neumonía adquirida en la comunidad, neumonía hospitalaria y neumonía asociada al ventilador mecánico.

Factores de riesgo de adquirir neumonía

Taulera, menciona que se adquiere neumonía debido a los factores de riesgo tales como: neonatos pre-términos, desnutrición, déficit en la economía, cardiopatías,

enfermedades neuromusculares y otras patologías que afectan al tracto respiratorio.

Etiología

En el resultado etiológico de la neumonía depende de la facilidad de poder verificar cual es la causa, si el paciente se encuentra en un hospital por ende será más fácil poder saber si es bacteriana, viral o por hongos, en una persona que haya adquirido la neumonía en la comunidad demorará un poco más de lo normal, se detalla cuáles son las causas de la neumonía: si es por bacterias puede ser; el streptococcus pneumoniae o también denominado neumococo, esta bacteria ataca con mayor frecuencia a niños de entre 1 mes de nacido hasta 11 años, otra de las causas puede ser el mycoplasma pneumoniae, afecta a pacientes jóvenes y adultos, anormal en pediátricos, el chlamydia pneumoniae afecta también a jóvenes y adultos.

Si la neumonía es causada por virus entre ellos tenemos: El VRS que afecta en mayor porcentaje a neonatos y pediátricos; Bocavirus afecta a pediátricos y es anormal en neonatos; rinovirus se presenta en pacientes que padezcan de asma; adenovirus es muy común en el cambio climático y afecta a niños de entre 2 a 7 año. Sin embargo, la neumonía también se puede dar por dos causas etiológicas a su vez como es viral y bacteriana, afectando con mayor frecuencia a pacientes menores de 3 años y en pacientes mayores de 60 años de edad que se encuentren inmunodeprimido, además a pacientes con enfermedades virales de base como VIH-SIDA.

Tratamiento de la neumonía

El tratamiento para la neumonía se basa en la administración de antibióticos cuidadosamente si es por causa bacteriana recordando que se puede formar una resistencia al fármaco que se vaya a emplear (Cefalosporinas, ampicilina, penicilina), se debe administrar también fármacos para disminuir los síntomas; fármacos para la fiebre (paracetamol) en comprimidos cada 8 horas 500mg, en pacientes pediátricos paracetamol en jarabe, de 2ml a 3ml cada 8 horas;

administración de agua para mantener hidratado al paciente por ende la vía aérea, está contraindicado fármacos para la tos de uso excesivo; seguir el protocolo de cuidado para evitar el contagio a otros pacientes.

Prevención de la neumonía

Evitar la infección es de suma importancia en todos los pacientes aquí se detalla una serie de pautas para prevenir la neumonía:

- Lavado de manos
- Uso de mascarillas para evitar la contaminación.
- Una adecuada alimentación ayuda a mantener altas las defensas del cuerpo humano ante los microbios que causen neumonía.
- Minimizar la exposición a factores ambientales, como es la contaminación del aire.
- Vacunación contra el neumococo, y antigripal, las cuales han demostrado que son más efectivas para la prevención de la neumonía en la población.
- Reducir el consumo de alcohol.
- Evitar el contacto con personas contagiadas con neumonía.
- Mantenerse hidratado.

2.2 Antecedentes investigativos

Sesiones de nebulizaciones con salbutamol en niños de 5-10 años con bronquitis agudas.

(Gómez, 2016), expresó en su investigación realizada con el tema; Sesiones de nebulizaciones con salbutamol en niños de 5-10 años con bronquitis agudas ingresados en el Hospital Universitario Miguel Servet; Zaragoza, España, 2016. El cual tuvo como objetivo: determinar la eficacia de las sesiones de nebulizaciones con salbutamol en niños de 5-10 años con bronquitis agudas ingresados en el Hospital Universitario Miguel Servet; Zaragoza, España, 2016.

El tratamiento que se empleó en esta patología, fue el uso de salbutamol ya que este es un gran agonista de beta 2 eficaz para el tratamiento de la bronquitis aguda. La bronquitis aguda es una patología que afecta precisamente a los bronquios, inflamó los bronquios y causó que se obstruya el paso del aire hacia los pulmones, provocando disnea, tos, dolor torácico en los pacientes.

La dosis que se utilizó de salbutamol en estos pacientes pediátricos fue de 0.5mg (20 micro gotas) las cuales fueron diluidas en 2ml-3ml de cloruro de sodio al 0.9%, ayudó a dilatar las paredes bronquiales y así logró disminuir la inflamación de las paredes bronquiales, sin embargo, se tuvo en cuenta los efectos adversos ya que el salbutamol podía causar taquicardia (aumento de la frecuencia cardiaca), alergias en la piel, urticaria, somnolencia, edema de labios y del rostro.

Gómez, indicó que como resultado de su investigación obtuvo lo siguiente: logró contrarrestar los síntomas molestos como la disnea o dificultad para respirar, disminuir la tos, aliviar el dolor torácico, y en otros casos más graves mejorar el intercambio de oxígeno adecuado, como a su vez la bronquitis aguda que aquejaba a los pacientes pediátricos ingresados en el Hospital Universitario Miguel Servet, en la ciudad de Zaragoza.

Aplicación de la aerosolterapia con ventolin en pacientes pediátricos de 7-11 años con asma aguda severa

(Herrera, 2017), en su investigación realizada con el tema; Aplicación de la aerosolterapia con ventolin en pacientes pediátricos de 7-11 años con asma aguda severa que asistieron al Hospital Pediátrico Dr. Exequiel González Cortés, de la ciudad de Santiago, Chile en el primer semestre del 2017. Con su introducción a la patología asma aguda severa es la causante que afecta una parte del tracto respiratorio (bronquios) sufre edema y, por ende, sufre constricción o espasmo por lo que impide el paso correcto del oxígeno hacía los pulmones.

El asma aguda severa causó distintos cambios fisiológicos como: dificultad en la respiración, el flujo del aire acrecentó en su tenacidad, hubo sibilancia ruido que se escuchó cuando se efectuó la auscultación, anomalía en la hematosis, bajo nivel

de oxígeno en la sangre (Hipoxemia), aumento de dióxido de carbono en la sangre (Hipercapnia) incapacidad de expulsarlo por el edema en la vía aérea y la resistencia.

En el tratamiento del asma aguda severa que Gómez utilizó fue la aerosolterapia con el medicamento ventolin, es perteneciente a la familia de los broncodilatadores el cual benefició a los pacientes, se utilizó dispositivo inhalador para el procedimiento. El ventolin es un fármaco broncodilatador, cada dosis contiene salbutamol, su objetivo fue dilatar los bronquios para mejorar la calidad de vida del paciente pediátrico asmático; su dosis fue de aproximadamente 100 mcg, por el dispositivo inhalador con máscara que se empleó en el tratamiento.

Herrera, recomendó que al utilizar este medicamento broncodilatador tiene sus efectos adversos cuando se lo emplea de mal manera por lo que puede causar aceleración en los latidos cardiacos; hinchazón del rostro, aparición de prurito por la alergia, además indicó que se debe tener en cuenta la frecuencia cardiaca para evitar otras anomalías y recomienda tener a la mano un pulsioxímetro.

Se obtuvo satisfactoriamente resultados positivos en la aplicación de la aerosolterapia en pacientes con asma aguda severa utilizando ventolin para el tratamiento de esta patología, además se logró desaparecer el cuadro sintomatológico del paciente pediátrico que lo aquejaba al momento de llegar a la emergencia del Hospital Pediátrico Dr. Exequiel González Cortés, se mejoró el adecuado intercambio de gases arteriales (hematosis), disminuyó el espasmo bronquial permitiendo así disminuir la dificultad respiratoria y mejorar el cuadro clínico en los pacientes pediátricos.

Vibración pulmonar manual y vibración pulmonar con dispositivo eléctrico en pacientes de 5-9 años con patologías respiratorias.

Según (Velarde, 2017), en su investigación que se efectuó con la temática de Vibración pulmonar manual y vibración pulmonar con dispositivo eléctrico en

pacientes de 5-9 años con patologías respiratorias ingresados en el Hospital Infantil de las Californias de la ciudad de Tijuana, México en el 2017. Con el objetivo general de: Determinar la diferencia entre la vibración pulmonar manual y vibración pulmonar con dispositivo eléctrico en pacientes de 5-9 años con patologías respiratorias ingresados en el Hospital Infantil de las Californias de la ciudad de Tijuana, México en el 2017. La introducción de esta investigación fue que las vibraciones pulmonares que se aplicaron en las patologías respiratorias fueron para poder desprender las secreciones alojadas en el tracto respiratorio.

Velarde, indica que se le efectuó a un grupo de pacientes la técnica de vibración pulmonar manual que presentaron patologías respiratorias que le producían secreciones, esta técnica se la utilizó con el fin de que puedan movilizar las secreciones y expectorarla, además se empleó la posición del trendelemburg con el paciente en posición decúbito prono para efectuar la vibración manual, consiste en realizarla con las yemas de los dedos ejerciendo una fuerza en el segmento donde haya secreciones verificando con la auscultación.

En otro grupo de pacientes con patologías respiratorias que demandan muchas secreciones se le realizó la misma técnica de vibración con dispositivo eléctrico, con la misma posición del grupo anterior para observar la diferencia que fue el objetivo de esta investigación, en esta técnica se utilizaron dispositivos eléctricos que consistían en un aparato con cable y vibradores similares a los que se utilizan en los sensores del monitoreo de la frecuencia cardiaca, se los ubicaron en el lugar de la afectación, para iniciar la vibración.

Como resultado en la investigación realizada por Gómez, arrojó que la vibración pulmonar con el dispositivo eléctrico resultó más efectiva que la manual, ya que la manual al realizar con las yemas de los dedos el profesional de la salud se puede cansar al ejecutar este método, además puede lacerar la piel del paciente. En cambio, el método eléctrico resulta más fácil con menor complicidad, el trabajo lo realiza el dispositivo eléctrico y menos doloroso para los pacientes pediátricos que tuvieron patologías respiratorias y fueron ingresados en el Hospital Infantil de las Californias.

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

Si se determina la eficiencia de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se logrará mejorar la calidad de vida en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.

2.2.2 Hipótesis específicas

- Si se establece cuáles son las consecuencias de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se podrá optimizar el cuadro sintomatológico en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.
- Si se determina cómo influye la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se conseguirá fortalecer el sistema inmunológico en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.
- Si se determina la eficiencia que tiene la aplicación de la terapia respiratoria y su influencia en las diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019, se podrá indicar un cuadro clínico mejorado por medio de esta técnica.

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

Terapia respiratoria

2.3.2 Variables dependientes

Patologías respiratorias

2.3.3 Operacionalización de las variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES				
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN O CATEGORIA	INDICADORES	INSTRUMENTOS
Variable Independiente: Terapia respiratoria	Son técnicas que se emplean con fármaco y radican en optimizar el estado respiratorio, mejorar la saturación de oxígeno y mejorar la dificultad respiratoria que causan las patologías respiratorias.	Técnicas y procedimientos empleados.	Auscultación pulmonar. Nebulizaciones. Vibraciones pulmonares. Drenajes posturales.	Fichas de observaciones. Encuestas.
Variable Dependiente: Patologías respiratorias	Patologías que afectan y debilitan al sistema respiratorio de cualquier persona y que presentan cuadro sintomatológico diferentes.	Patologías que afectan al sistema respiratorio.	Tratar la dificultad respiratoria. Expulsar secreciones alojadas en la vía aérea. Permeabilizar la vía aérea.	Fichas de observaciones. Encuestas.

Fuente: Propia.

Elaborado por: Sánchez Roca Vicente Gonzalo

CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método De Investigación

El modo es la ayuda que conecta al investigador con el proyecto de investigación, sin el modo de investigación es complicado alcanzar la idea acreditada.

Hipotético-Deductivo

Revelar algunas gestiones a alcanzar como es la indagación de los fenómenos de exposición, manifestar suposiciones que se puedan prescribir los fenómenos y continuar a verificar y ratificar la suposición. Se empleará la representación del problema que pertenece a la suposición y poder aprobarla.

3.2 Modalidad de la Investigación

La presente investigación pertenece al modo de estudio hipotético y estudio deductivo, los cuales tendrán que recoger importante información para concretar y detallar el fenómeno que se estudiará, con un bosquejo que no tiene comprobación ya que al indagar declarar que efecto tiene la aplicación de la terapia respiratoria en las diversas patologías respiratorias en los niños. Los datos que se recolectaran mediante la encuesta que se realizará en los padres de familia, docentes y niños del cuarto año nos ayudarán para entender las razones de las patologías respiratorias de los niños. No obstante, en esta investigación se logren mejorar el estilo de vida de los niños que sufran alguna patología respiratoria y los padres tenga un conocimiento completo de cómo tratar y prevenir estas patologías.

3.3 Tipo de Investigación

Investigación de campo.

Esta investigación está compuesta por un progreso metódico, riguroso y natural de obtención de resultados, terapeuta, indagación y exposición de los datos

basándose por una destreza de recolección inmediata a la realidad de las investigaciones necesarias para la búsqueda.

Esta investigación se la ejecutará en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos, en el cuál hay un alto porcentaje de personas con patologías respiratorias.

Investigación descriptiva.

Intrínsecamente de los métodos o bosquejo de investigación característicos, en el cual el indagador examina resultados por un estudio organizado, sin realizar cambios en el lugar ni en el fenómeno en el cual se conseguirá la indagación por metodologías y situaciones que lo encierran.

Deducir la definición, esquemas, estudio y desenlace del medio existente y métodos de los fenómenos. La representación se efectúa en comentarios responsables o sobre como una persona, vinculado o componente se rigen o proceden hoy en día.

Investigación Explicativa.

(Hernández, 2015), manifiesta que se intenta constituir los orígenes de los sucesos, fenómenos o hechos que se indaguen. Esta investigación explicativa consistirá en estar al tanto de la aplicación de la terapia respiratoria que se le aplique de acuerdo a las diversas patologías respiratorias que presenten los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

Observación

Esta técnica nos ayudará a observar los síntomas y cuando debemos aplicar la terapia respiratoria en las diversas patologías respiratorias y así poder contrarrestar

los síntomas que aquejan en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Encuesta

Es una herramienta inmensamente ordenada, ya que posee preguntas delimitadas del inconveniente, además contienen contestaciones objetivas, así será más fácil para los padres de familia y niños optar por la contestación apetecida en las preguntas.

Entrevista

Es una herramienta en la cual el entrevistado tiene opción a responder libremente por lo que permite obtener datos de modalidad rápida y eficaces, directamente de la docente la cual observa los síntomas que presentan los niños por los constantes cambios de climas.

3.4.2 Instrumento

Ficha de Observación

Se prestará atención a los síntomas sobre las patologías respiratorias, el objetivo de esta técnica será registrar cuando aplicar la terapia respiratoria en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Encuesta

Esta técnica estará constituida por 10 preguntas determinadas del problema para los padres de familias, docentes y niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos. El objetivo de esta técnica será establecer que paciente tiene alguna patología respiratoria y a quien se le podrá realizar la aplicación de la terapia respiratoria.

Entrevista

Esta técnica estará constituida por 3 preguntas abiertas en la cual la docente podrá responder libremente en relación al tema, el objetivo de este instrumento será establecer como los niños reaccionan diariamente ante los cambios climáticos ya que Urdaneta posee de un clima tropical al estar cerca de la provincia de Bolívar.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

La población de esta investigación está compuesta por 19 niños que se encuentran en un rango de edad entre 7-9 años, del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Población	
4 ^{to} año de la Esc. Luz y Vida.	Subtotal
Padres de Familia y Docente	20
Estudiantes	19
Total	39

Fuente: Cuarto año de la Escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Sánchez Roca Vicente Gonzalo

3.5.2 Muestra y su Tamaño

Sampieri 2010, menciona que la muestra del proyecto investigativo a realizar era no probabilístico o encaminada, este modo se encamina a un pequeño conjunto de la población en la deliberación de compendios no acata la posibilidad, sino que la particularidad de la población a indagarse, la muestra en el trabajo investigativo constituye 19 niños de 7-9 años de edad.

4^{to} año de la Esc. Luz y Vida	Subtotal
Padres de Familia y Docente	20
Estudiantes	19
Total	39

Fuente: Cuarto año de la Escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Sánchez Roca Vicente Gonzalo

3.6 Cronograma del Proyecto

N°	Mes Actividades	Mayo				Junio					Julio					Agosto				Septiembre				
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Selección de tema				X																			
2	Aprobación del tema				X																			
3	Recopilación de la información						X	X	X															
4	Desarrollo del capítulo I										X													
5	Desarrollo del capítulo II											X	X											
6	Desarrollo del capítulo III													X	X									
7	Elaboración de las encuestas														X									
8	Aplicación de las encuestas															X								
9	Tamización de la información																X							
10	Desarrollo del capítulo IV																X	X						
11	Elaboración de las conclusiones																		X					
12	Presentación de la tesis																			X				
13	Sustentación de la previa																			X				
14	Sustentación																				X			

3.7 Recursos y Presupuestos

3.7.1 Recursos Humanos

Docente Tutora:	Dra. Lupita Yolanda Vergara Romero
Autor- Investigador:	Vicente Gonzalo Sánchez Roca
Niños:	Escuela Luz y Vida (4 ^{to} Año)

Fuente: Propia

Elaborado por: Sánchez Roca Vicente Gonzalo

3.7.2 Recursos Económicos.

NUMERACIÓN	RECURSOS	VALOR
1	Seminarios de tesis	15\$
2	Acceso a internet	25\$
3	Transporte y movilización	30\$
4	Copias	5\$
5	Impresiones	40\$
6	Empastado	45\$
TOTAL		150\$

Fuente: Propia

Elaborado por: Sánchez Roca Vicente Gonzalo

3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

3.8.1 Base de datos

En el proyecto investigativo propio se seleccionó información mediante las encuestas efectuadas, obteniendo 39 testimonios, realizado por el investigador a los niños del cuarto año de la Escuela Luz y Vida con el acompañamiento del Padre de familia y el docente del aula. Se construyeron tablas gráficas en el programa de Microsoft Excel con la información recopilada durante las preguntas que se le realizaron en la encuesta a los alumnos, padres y docente, para así poder conseguir información estadística proporcionadas para así diagnosticar con exactitud las clases de patologías respiratorias que padecen y aplicar las técnicas de terapia respiratoria en los niños del cuarto año.

Alumnos del cuarto año	Cantidad
Mujeres entre 6 - 7 años	7
Mujeres entre 8 - 9 años	4
Hombres entre 6 - 7 años	6
Hombres entre 8 - 9 años	2
Total	19

Fuente: Cuarto año de la Escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

3.8.2 Procesamiento y análisis de datos

Luego que se estableció la problemática de este proyecto investigativo en la Escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la provincia de Los Ríos, se inició con el paso meticuroso de investigación mediante las referencias bibliográficas utilizadas para dar una pertinente solución a la problemática encontrada y así poder

analizar los estudios alcanzados, estableciendo los instrumentos como son la ficha de observación y encuesta a niños, padres de familia y la entrevista a la docente, después de obtener los resultados se comenzó a la respectiva tabulación con su análisis e interpretación de los datos recolectados y así elaborar recomendación y conclusión de los resultados conseguidos por medio de los instrumentos.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Mediante la recolección de información se efectuó el estudio de variables y de los objetivos a través de las encuestas ejecutada a los padres de familias de los niños del cuarto año de la escuela Luz y vida del Cantón Urdaneta.

Recolectado los datos se ejecutará la preparación de la tabulación de las preguntas de las encuestas con el respectivo gráfico para obtener el porcentaje, para así indicar las concernientes propuestas, las recomendaciones y la respectiva conclusión del presente trabajo investigativo.

4.2 Análisis e interpretación de datos

Para adquirir la respectiva información sobre cuando aplicar la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela luz y vida fue importante diseñar encuestas con preguntas objetivas las cuales fueron aplicadas a los padres de familia y niños.

Resultado de la ficha de observación

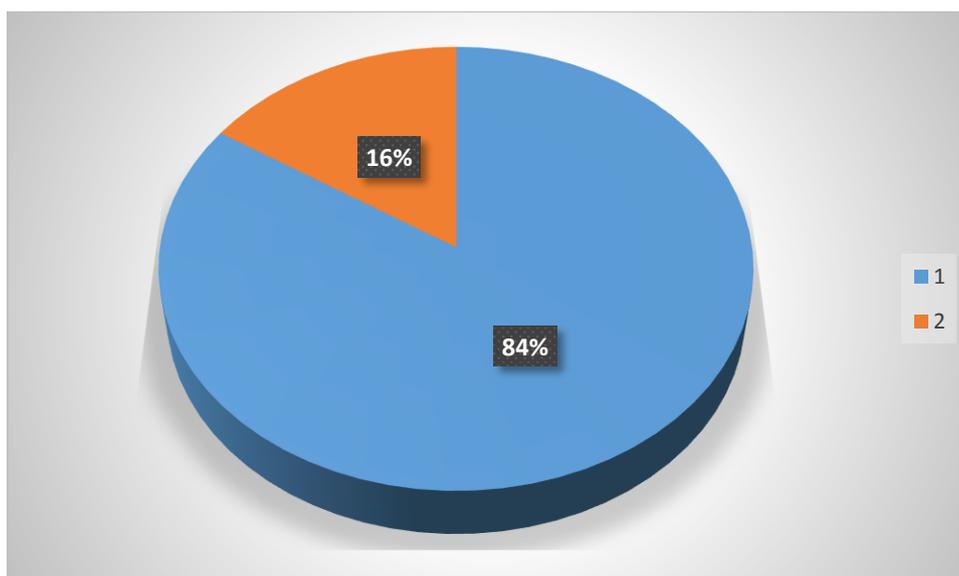
Tabla 1 TOS SECA

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que manifiestan tos seca	16	84%
2. Alumnos que no manifiestan tos seca.	3	16%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 1 TOS SECA



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos que mediante la ficha fueron observados y manifestaron que el 84% si presentó tos seca mientras el 16% no manifestaron tos seca.

Interpretación: El gráfico demuestra que la mayoría de los alumnos observados manifestaron tos seca mediante las clases, lo cual indicó que puede ser síntomas de alguna patología respiratoria.

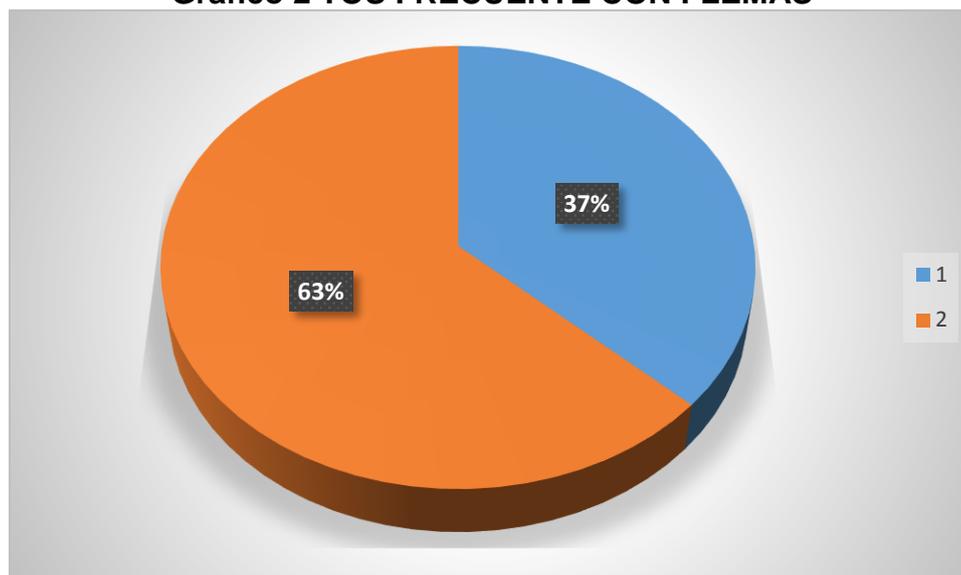
Tabla 2 TOS FRECUENTE CON FLEMAS

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que manifiestan tos frecuente con flemas.	7	37%
2. Alumnos que no manifiestan tos frecuente con flemas.	12	63%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 2 TOS FRECUENTE CON FLEMAS



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos del cuarto año de la escuela Luz y Vida observados manifestaron que el 63% no manifestaron tos frecuente con flemas mientras el 37% si presentó tos frecuente con flemas.

Interpretación: El gráfico demuestra que la mayoría de los alumnos observados no manifestaron tos frecuente con flemas mediante las clases, pero si existe un porcentaje que manifestaron tos frecuente con flemas, lo cual indica que pudieron ser síntomas de alguna patología respiratoria.

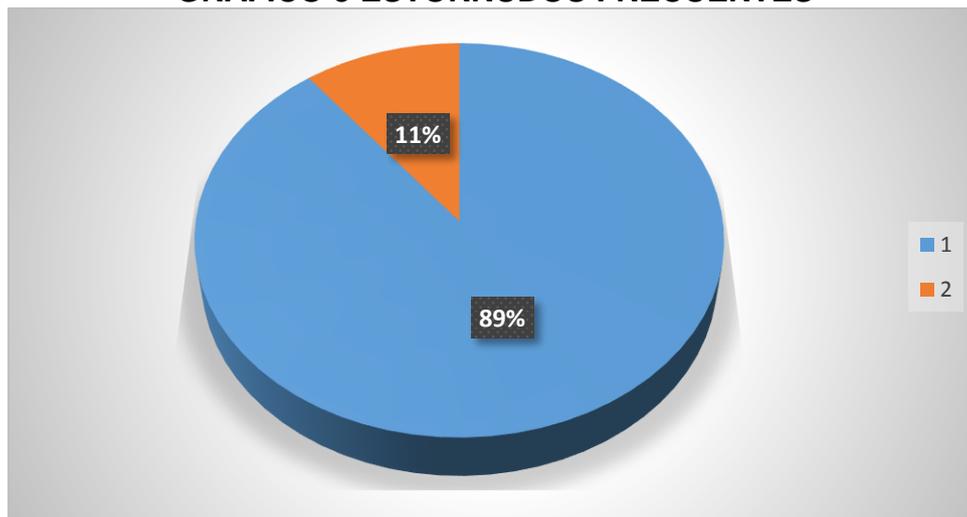
TABLA 3 ESTORNUDOS FRECUENTES

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que manifiestan estornudos frecuentes.	17	89%
2. Alumnos que no manifiestan estornudos frecuentes.	2	11%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

GRAFICO 3 ESTORNUDOS FRECUENTES



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos del cuarto año de la escuela Luz y Vida observados manifestaron que el 89% si presentaron estornudos frecuentes mientras el 11% no presentó estornudos frecuentes.

Interpretación: El gráfico demostró que la mayoría de los alumnos observados manifestaron estornudos frecuentes mediante las clases, lo cual indica que puede ser síntomas de alguna patología respiratoria.

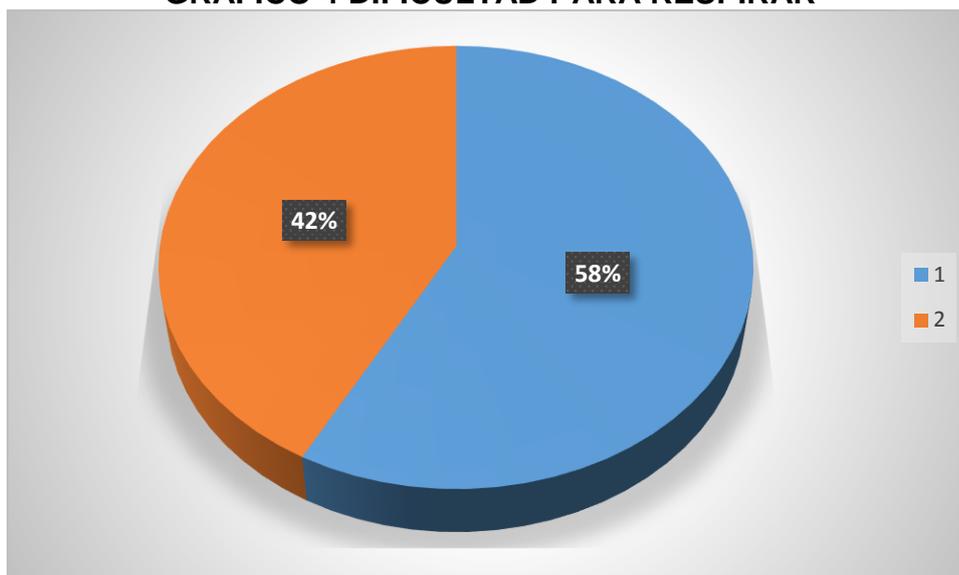
Tabla 4 DIFICULTAD PARA RESPIRAR

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que manifiestan dificultad para respirar.	11	58%
2. Alumnos que no manifiestan dificultad para respirar.	8	42%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

GRAFICO 4 DIFICULTAD PARA RESPIRAR



Fuente: Cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos del cuarto año observados manifestaron que el 58% si presentaron dificultad para respirar mientras el 42% no presentaron dificultad para respirar.

Interpretación: El gráfico demuestra que la mayoría de los alumnos observados manifestaron dificultad para respirar mediante las clases, lo cual indica que puede ser síntomas de alguna patología respiratoria.

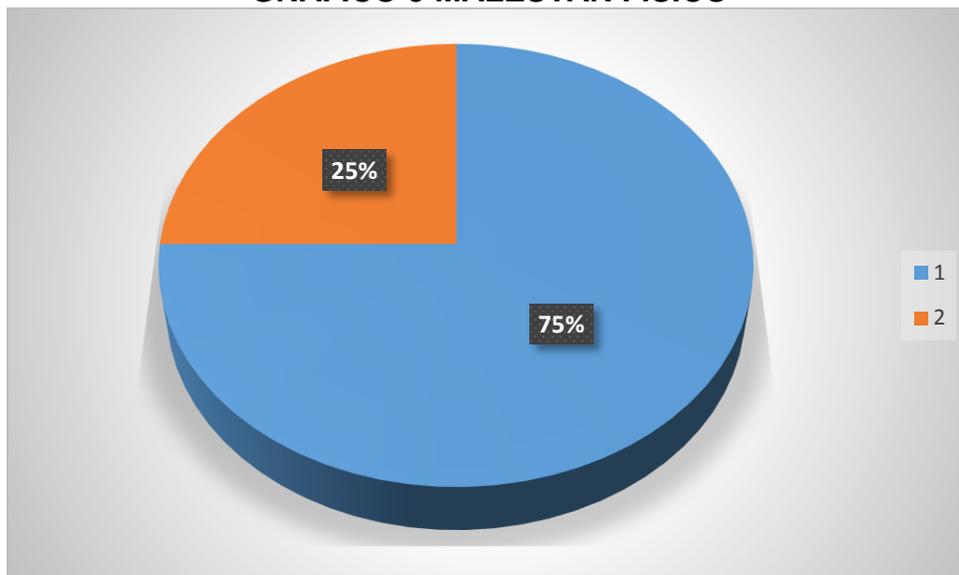
TABLA 5 MALESTAR FÍSICO

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que manifiestan malestar físico.	15	75%
2. Alumnos que no manifiestan malestar físico.	4	25%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

GRAFICO 5 MALESTAR FÍSICO



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos observados demostraron que el 75% si manifestaron malestar físico mientras el 25% no presentaron malestar físico.

Interpretación: El gráfico demuestra que la mayoría de los alumnos observados manifestaron malestar físico mediante las clases, lo cual indica que puede ser síntomas de alguna patología respiratoria.

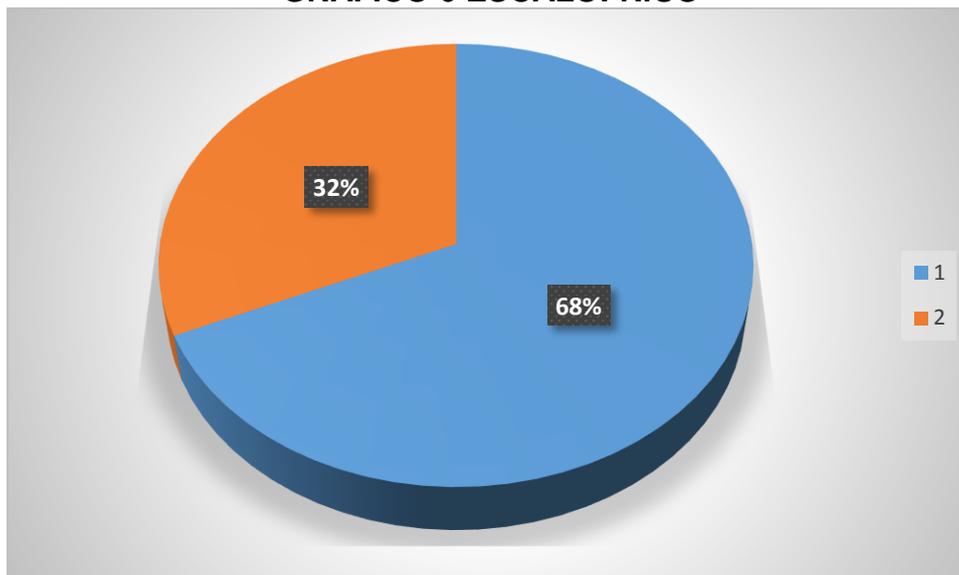
TABLA 6 ESCALOFRÍOS

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que manifiestan escalofríos.	13	68%
2. Alumnos que no manifiestan escalofríos.	6	32%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

GRAFICO 6 ESCALOFRÍOS



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos observados demostraron que el 68% si manifestaron escalofríos mientras el 32% no presentó escalofríos.

Interpretación: El gráfico demuestra que la mayoría de los alumnos observados manifestaron escalofríos mediante las clases, lo cual indica que puede ser síntomas de alguna patología respiratoria.

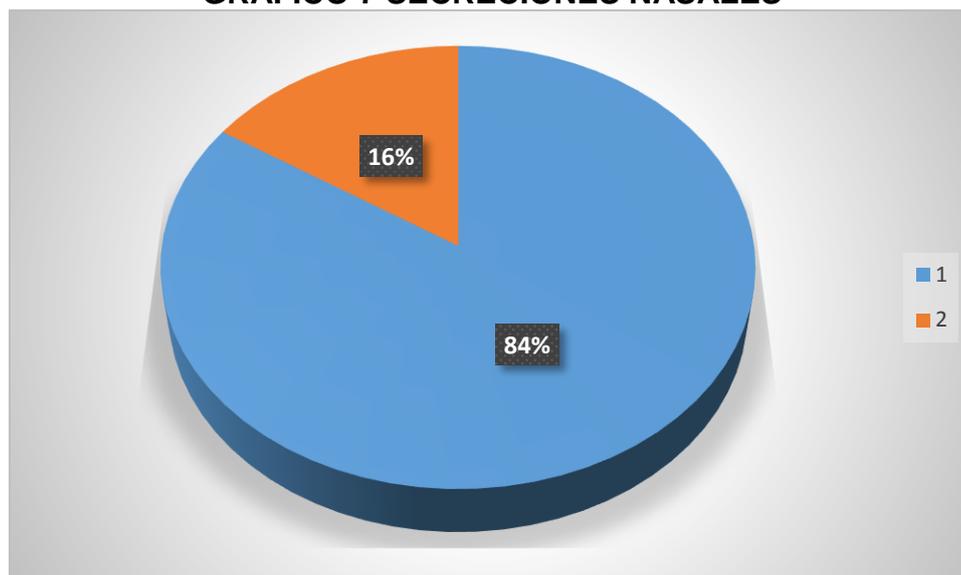
TABLA 7 SECRECIONES NASALES

RESPUESTA	NUMERO	PORCENTAJE
1. Alumnos que presentan secreciones nasales.	16	84%
2. Alumnos que no presentan secreciones nasales.	3	16%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

GRAFICO 7 SECRECIONES NASALES



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: Los alumnos del cuarto año observados manifestaron que el 84% si presentaron secreciones nasales mientras el 16% no presentó secreciones nasales.

Interpretación: El gráfico demuestra que la mayoría de los alumnos observados presentaron secreciones nasales mediante las clases, lo cual indica que pueden ser síntomas de alguna patología respiratoria.

Encuesta dirigida a los alumnos del cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Pregunta 1

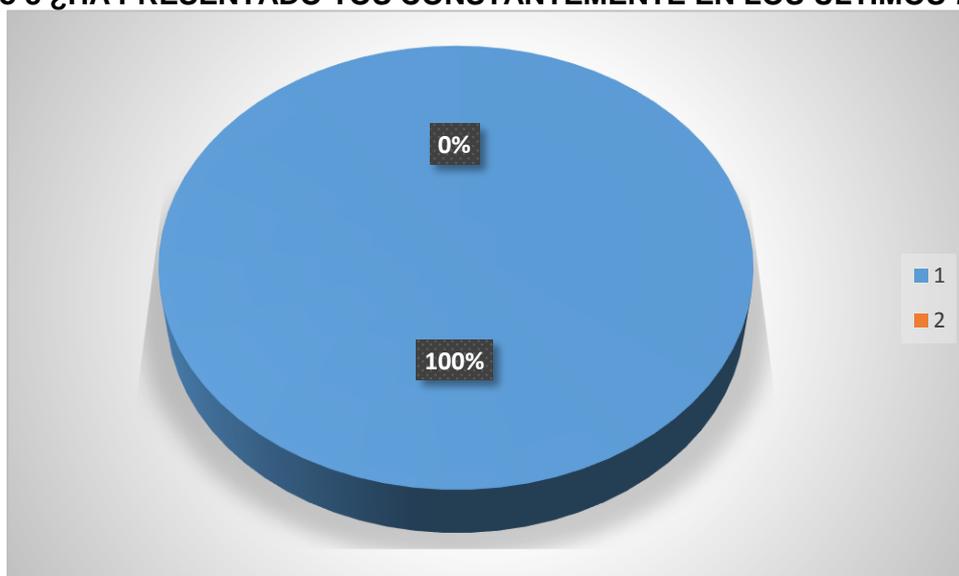
TABLA 8 ¿HA PRESENTADO TOS CONSTANTEMENTE EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	19	100%
2. NO	0	0%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 8 ¿HA PRESENTADO TOS CONSTANTEMENTE EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes son los siguientes: con el 100% indica que si presentaron tos constantemente en últimos 7 días mientras que en el 0% no presentó tos constantemente.

Interpretación: Todos los alumnos del cuarto año presentaron tos constantemente en los últimos 7 días, por lo tanto, se considera que el 100% de los niños presentaron algunas patologías respiratorias.

Pregunta 2

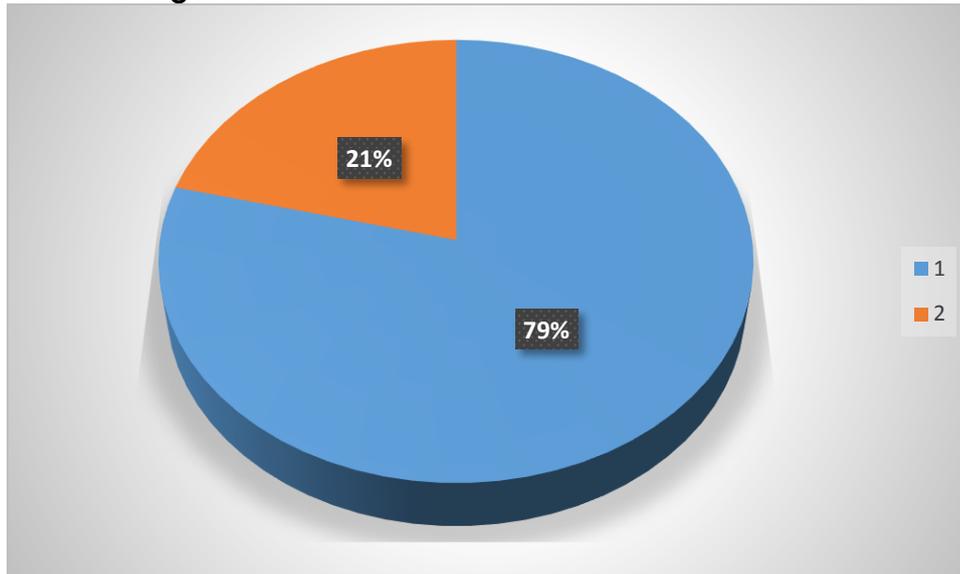
Tabla 9 ¿SE HA SENTIDO DEBIL EN LOS ÚLTIMOS 5 DÍAS?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	15	79%
2. NO	4	21%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 9 ¿SE HA SENTIDO DEBIL EN LOS ÚLTIMOS 5 DÍAS?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes son los siguientes: con el 79% indicaron que si se sintieron débil en últimos 5 días mientras que en el 21% no se sintió débil.

Interpretación: La mayoría de los alumnos del cuarto año se sintieron débil en los últimos 5 días, por lo tanto, se consideró que presentaron patologías respiratorias y se deben aplicar las técnicas de terapia respiratoria de manera inmediata.

Pregunta 3

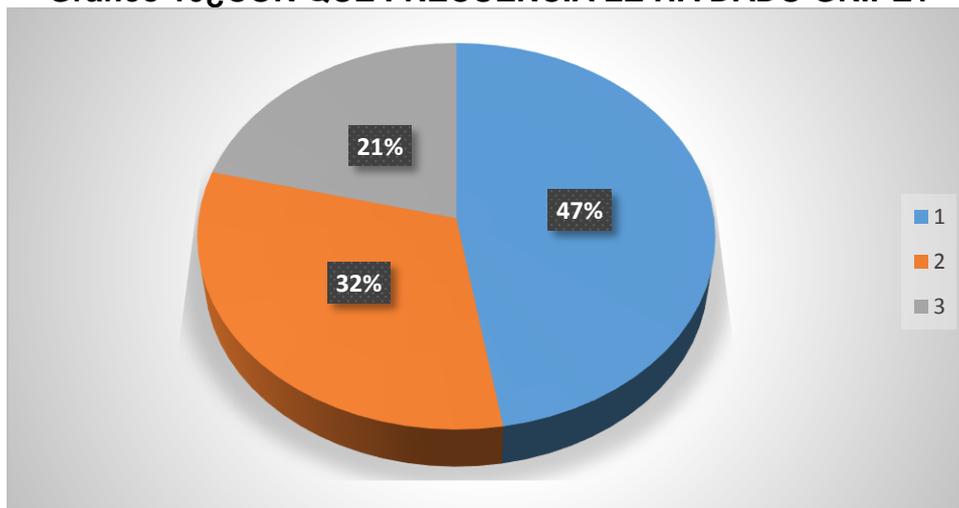
Tabla 10 ¿CON QUÈ FRECUENCIA LE HA DADO GRIPE?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. MUY FRECUENTE	9	47%
2. FRECUENTE	6	32%
3. POCO FRECUENTE	4	21%
4. NUNCA	0	0%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 10 ¿CON QUÈ FRECUENCIA LE HA DADO GRIPE?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 47% indicaron que, si le ha dado gripe muy frecuentemente, el 32% indicó que le ha dado gripe frecuentemente, el 21% indicó que si le ha dado gripe de manera poco frecuente y 0% no le dio gripe.

Interpretación: La mayoría de los alumnos del cuarto año si le han dado gripe muy frecuente y frecuentemente, por lo tanto, se consideró que presentaron patologías respiratorias y se deben aplicar las técnicas de terapia respiratoria de manera inmediata.

Pregunta 4

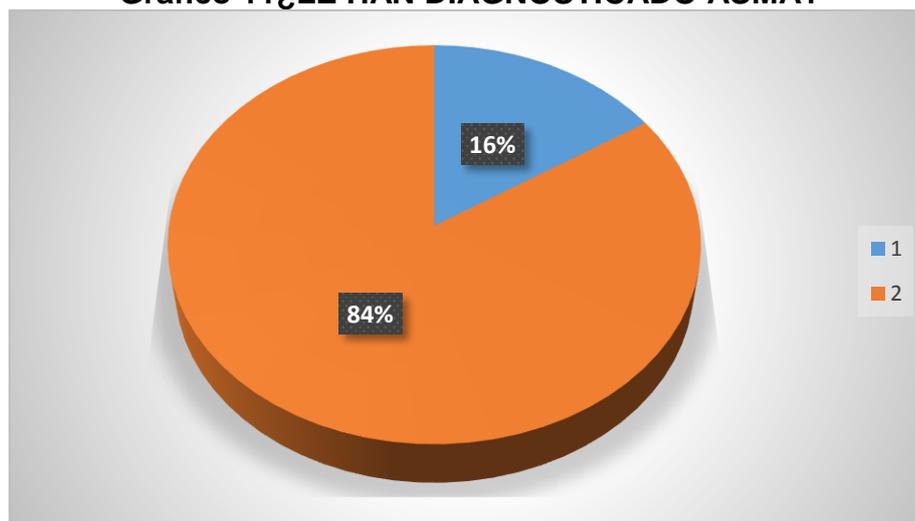
Tabla 11 ¿LE HAN DIAGNOSTICADO ASMA?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	4	16%
2. NO	15	84%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 11 ¿LE HAN DIAGNOSTICADO ASMA?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 84% indicaron que no le han diagnosticado asma, en el 16% que si le diagnosticaron asma.

Interpretación: Una pequeña parte de los alumnos del cuarto año manifestaron que, si le han diagnosticado asma, por lo tanto, se deben aplicar las técnicas de terapia respiratoria de manera inmediata.

Pregunta 5

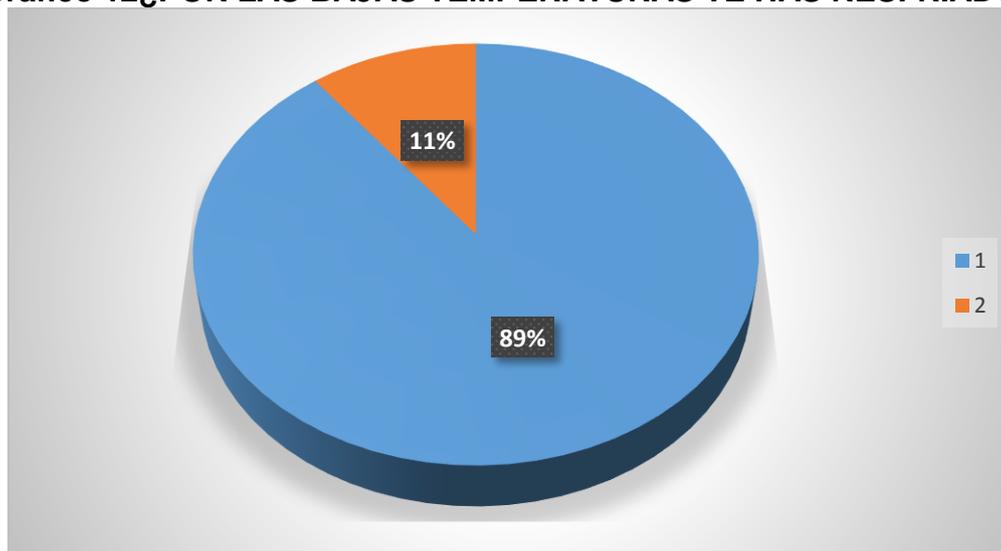
Tabla 12 ¿POR LAS BAJAS TEMPERATURAS TE HAS RESFRIADO?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	17	89%
2. NO	2	11%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 12 ¿POR LAS BAJAS TEMPERATURAS TE HAS RESFRIADO?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron siguientes: con el 89% indicaron que, si se han resfriado por las bajas temperaturas, y el 16% que no se han resfriado por las bajas temperaturas.

Interpretación: Una pequeña parte de los alumnos del cuarto año le han diagnosticado asma, por lo tanto, se deben aplicar las técnicas de terapia respiratoria de manera inmediata.

Pregunta 6

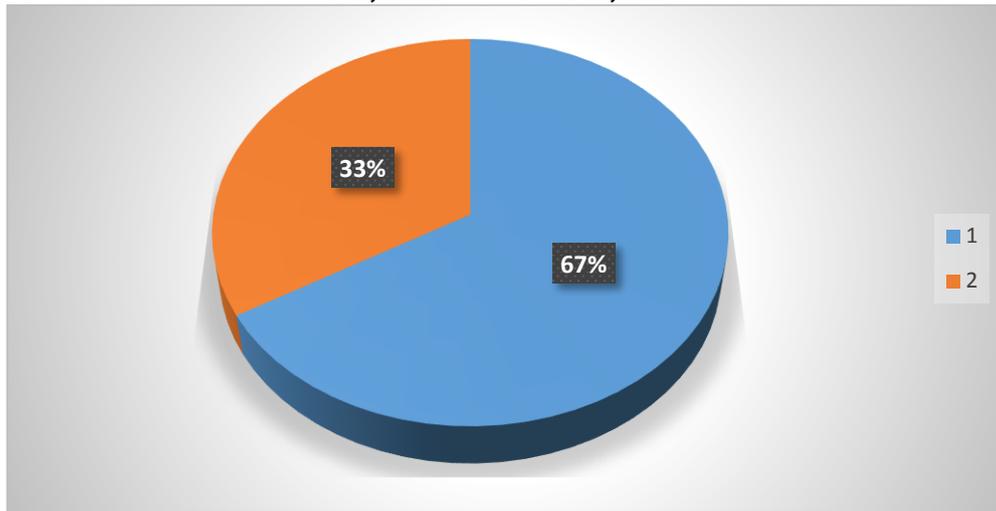
Tabla 13 ¿HAS ESTADO FRECUENTEMENTE EN LUGARES DONDE HAYA HUMO DEL TABACO, CIGARRILLOS, LEÑAS O FÁBRICAS?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	12	67%
2. NO	6	33%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 13 ¿HAS ESTADO FRECUENTEMENTE EN LUGARES DONDE HAYA HUMO DEL TABACO, CIGARRILLOS, LEÑAS O FÁBRICAS?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 67% indica que, si estuvieron en lugares donde había humo de tabaco, cigarrillos, leñas o fábrica, y el 33% que no estuvieron en esos lugares.

Interpretación: Una gran parte de los alumnos del cuarto año estuvieron en lugares donde hay humo de tabaco, cigarrillos, leñas o fábrica, por lo tanto, se cree que sean una de las causas de las patologías que presentaron y se deben aplicar las técnicas de terapia respiratoria de manera inmediata.

Pregunta 7

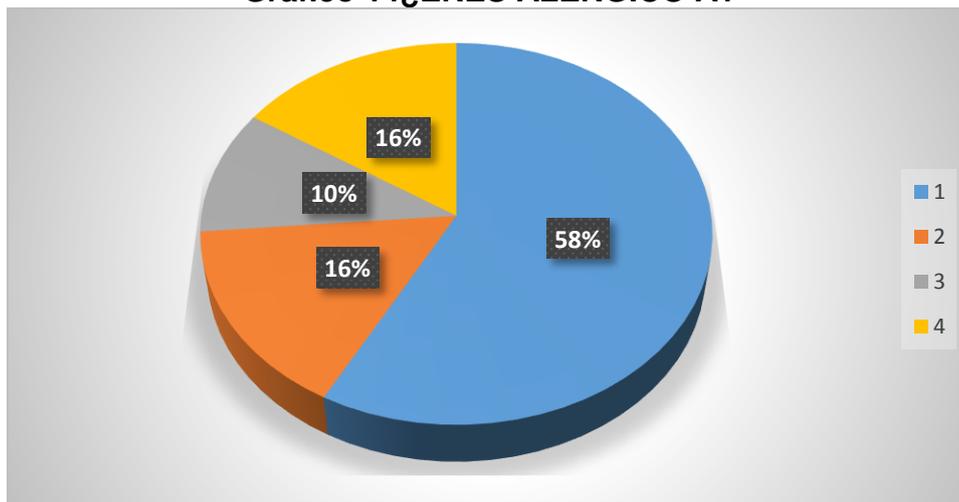
Tabla 14 ¿ERES ALERGICO A?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. ANIMALES	11	58%
2. PELUCHES	3	16%
3. HUMO TÓXICO	2	10%
4. CAMBIOS CLIMÁTICOS	3	16%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 14 ¿ERES ALERGICO A?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 58% indicaron que, son alérgicos a animales, el 16% indicaron que son alérgicos a peluches, el 10% indicaron que son alérgicos a humo tóxico y el 16% mencionaron que son alérgicos a los cambios climáticos.

Interpretación: La mayoría de los alumnos del cuarto año sufren de alergia al estar en contacto con los animales, por lo tanto, se consideró que pueden ser las causas que presentaron patologías respiratorias y se deben aplicar las técnicas de terapia respiratoria de manera inmediata.

Pregunta 8

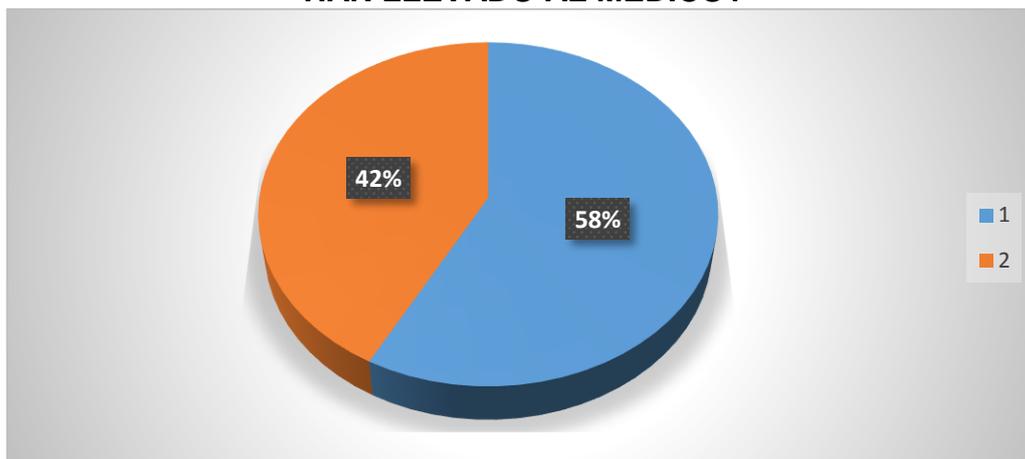
Tabla 15 ¿CUÁNDO HAS TENIDO GRIPE O RESFRIADO TUS PADRES TE HAN LLEVADO AL MÉDICO?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	11	58%
2. NO	8	42%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 15 ¿CUÁNDO HAS TENIDO GRIPE O RESFRIADO TUS PADRES TE HAN LLEVADO AL MÉDICO?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 58% indicaron que, si los han llevado al médico, y el 42% indicaron que no los han llevado al médico.

Interpretación: una gran parte de los alumnos del cuarto año, manifestaron que, si los han llevado al médico, por lo tanto, se considera que si hay una gran preocupación por los padres de familia en llevar a sus hijos al médico.

Pregunta 9

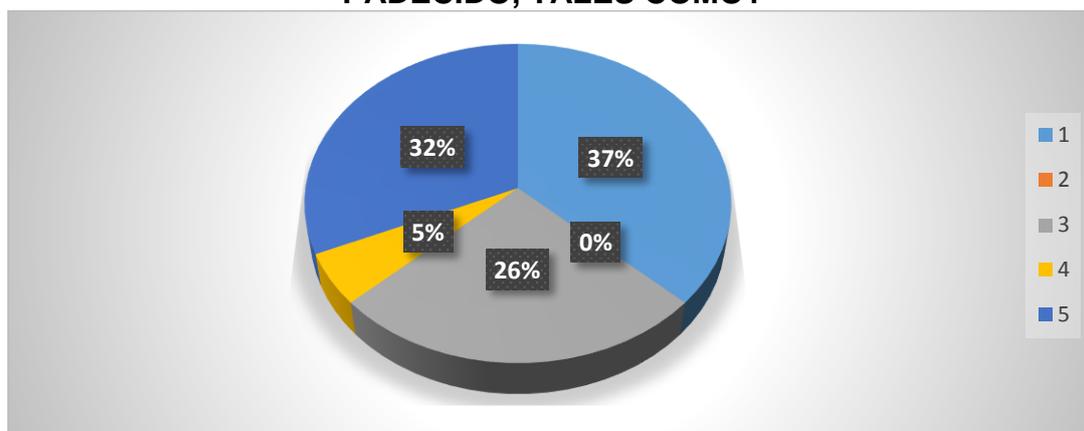
Tabla 16 ¿TE HAN REALIZADO TERAPIAS RESPIRATORIAS PARA TRATAMIENTO DE ALGUNA PATOLOGIA RESPIRATORIA QUE HAYAS PADECIDO, TALES COMO?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. NEBULIZACIONES	7	37%
2. OXIGENOTERAPIA	0	0%
3. VIBRACIÓN Y PERCUSION PULMONAR	5	26%
4. ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	1	5%
5. DRENAJE POSTURAL	6	32%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 16 ¿TE HAN REALIZADO TERAPIAS RESPIRATORIAS PARA TRATAMIENTO DE ALGUNA PATOLOGIA RESPIRATORIA QUE HAYAS PADECIDO, TALES COMO?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes son los siguientes: con el 37% indicó que, si le han realizado nebulizaciones, el 32% indicó que le han realizado drenaje postural, 26% indicó que le han realizado vibración y percusión pulmonar, y el 5% le han realizado aspiración de secreciones.

Interpretación: Gran parte de los alumnos del cuarto año, manifestaron que, si les han aplicado terapias respiratorias, por lo tanto, se consideró que si hay una gran preocupación por los padres de familia para tratar las enfermedades de sus hijos.

Pregunta 10

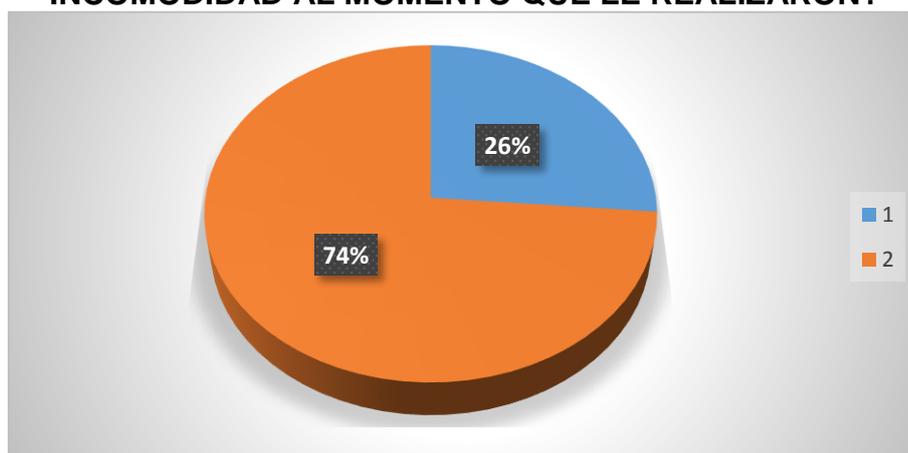
Tabla 17 ¿DURANTE LA TERAPIA RESPIRATORIA SENTISTE DOLOR O INCOMODIDAD AL MOMENTO QUE LE REALIZARON?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	5	26%
2. NO	14	74%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 17 ¿DURANTE LA TERAPIA RESPIRATORIA SENTISTE DOLOR O INCOMODIDAD AL MOMENTO QUE LE REALIZARON?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los alumnos cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 26% indicaron que, si han sentido dolor o incomodidad al momento de que le realizaron la terapia respiratoria y el 74% que sintieron incomodidad o dolor.

Interpretación: Una gran parte de los alumnos del cuarto año no sintieron dolor o incomodidad al momento de que le realizaron la terapia respiratoria, pero una menoría de los alumnos si sintieron dolor o incomodidad.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE LOS ALUMNOS DEL CUARTO DE LA ESCUELA LUZ Y VIDA.

Pregunta N°1

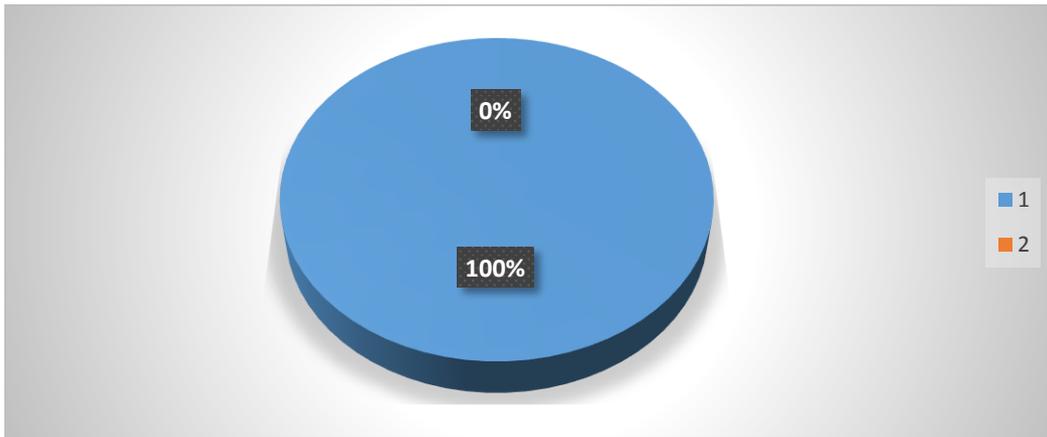
Tabla 18 ¿HA NOTADO SI SU HIJO (A) POSEE TOS FRECUENTEMENTE EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	19	100%
2. NO	0	0%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 18 ¿HA NOTADO SI SU HIJO (A) POSEE TOS FRECUENTEMENTE EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 100% indicaron que, si han observado tos frecuentemente en los últimos 7 días en sus hijos.

Interpretación: se puede evidenciar en el pastel grafico que en su totalidad de los encuestados revelan que, si los niños si presentaron tos frecuente lo que nos manifestaron que los niños si padecen de alguna patología respiratoria, pero que también puede estar afectando al tracto respiratorio el clima en la mañana.

Pregunta 2

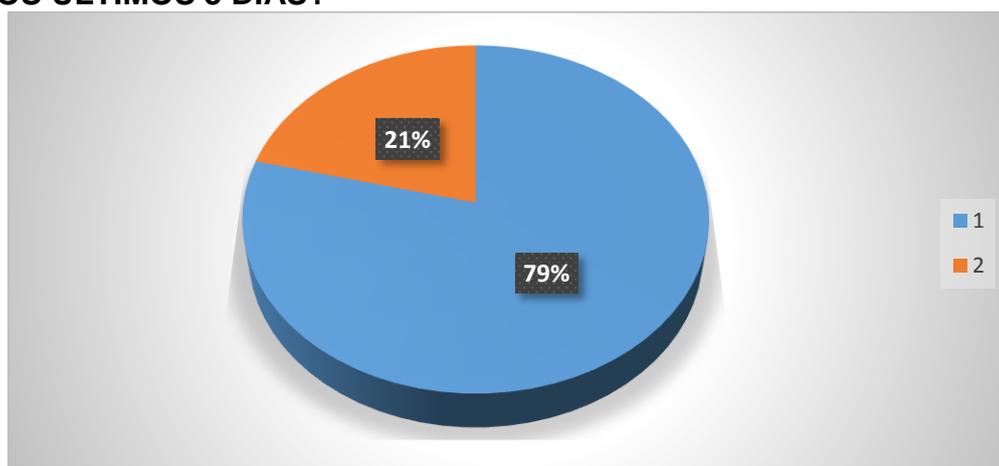
Tabla 19 ¿HA OBSERVADO SI SU HIJO (A) PRESENTA MALESTAR FISICO EN LOS ULTIMOS 5 DIAS?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	15	79%
2. NO	4	21%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 19 ¿HA OBSERVADO SI SU HIJO (A) PRESENTA MALESTAR FISICO EN LOS ULTIMOS 5 DIAS?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 79% indicaron que, si han observado malestar físico en los últimos 5 días en sus hijos y el 21% indica que no observaron malestar físico en los últimos 5 días.

Interpretación: se puede evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los encuestados revelaron que, los niños si presentaron malestar físico lo que nos indicó que los niños si padecen de alguna patología respiratoria, pero que también puede estar afectando el clima en la mañana.

Pregunta 3

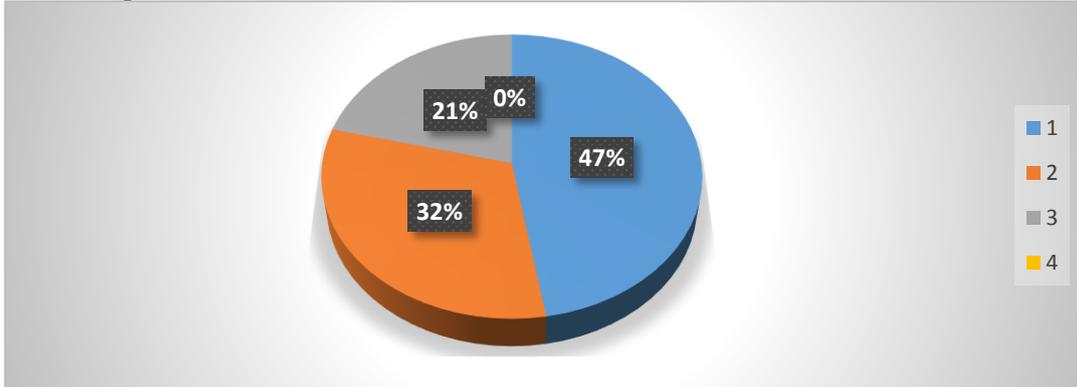
Tabla 20 ¿INDIQUE EN QUÈ FRECUENCIA LE HA DADO GRIPE A SU HIJO?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. MUY FRECUENTE	9	47%
2. FRECUENTE	6	32%
3. POCO FRECUENTE	4	21%
4. NUNCA	0	0%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 20 ¿INDIQUE EN QUÉ FRECUENCIA LE HA DADO GRIPE A SU HIJO?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 47% indicaron que le ha dado con mucha frecuencia gripe a sus hijos, el 32% indicó que a sus hijos le han dado con frecuencia gripe y el 21% mencionaron que poco frecuente le dio gripe.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los encuestados revelaron que, los niños han presentado con mayor frecuencia gripe, lo que nos manifestó que los niños si padecen de alguna patología respiratoria, pero que también puede estar afectando la temperatura baja en la mañana.

Pregunta 3

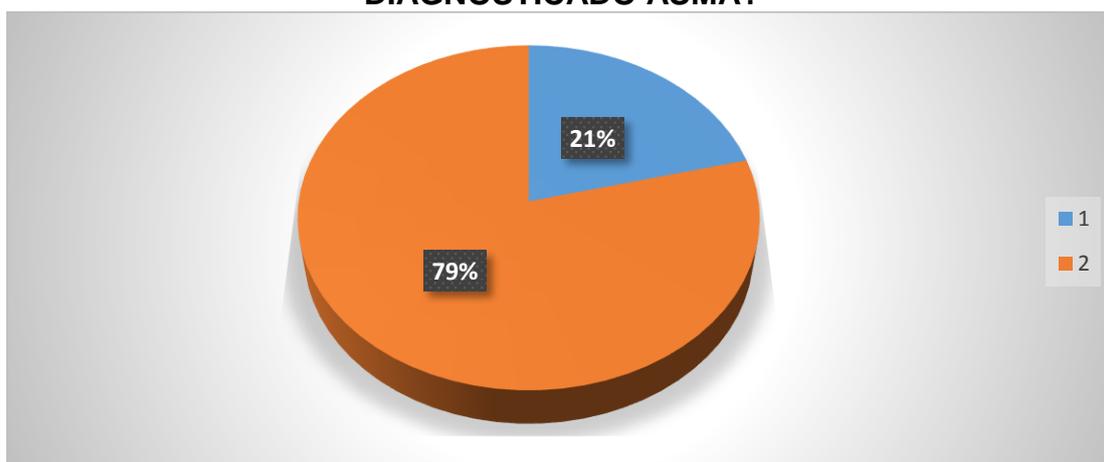
Tabla 21 ¿A SU HIJO (A) EN ALGUNA ETAPA DE SU VIDA LE HAN DIAGNOSTICADO ASMA?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	4	21%
2. NO	15	79%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 21 ¿A SU HIJO (A) EN ALGUNA ETAPA DE SU VIDA LE HAN DIAGNOSTICADO ASMA?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 79% que no le diagnosticaron asma en alguna etapa de su vida a los niños y el otro 21% que si le arrojó un diagnostico positivo para asma.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los encuestados revelaron que, los niños no le diagnosticaron asma, pero en una minoría si presentaron diagnóstico de asma por lo que se considera que se debe aplicar técnicas de terapia respiratoria.

Pregunta 5

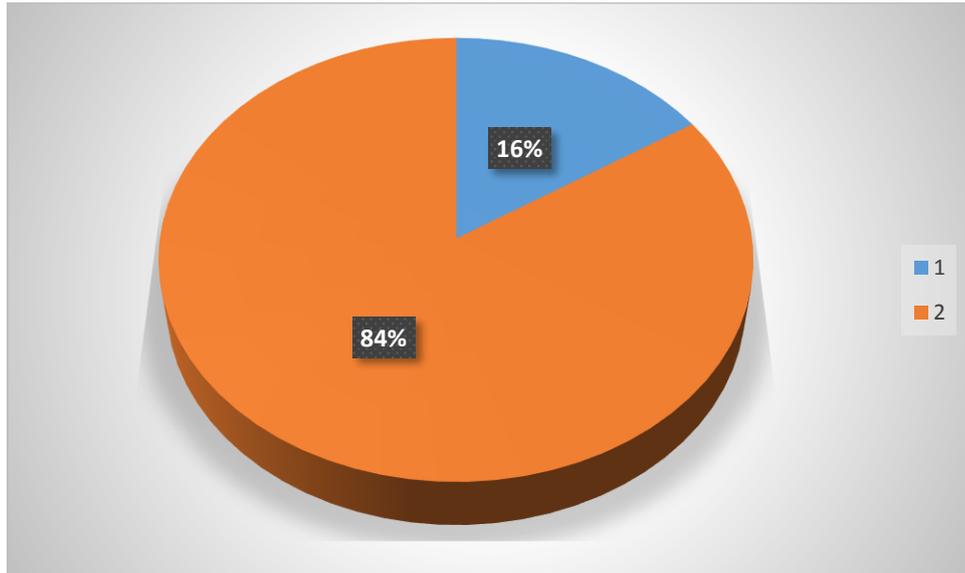
Tabla 22 ¿SU HIJO ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO O FÁRMACO?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	3	16%
2. NO	16	84%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 22 ¿SU HIJO ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO O FÁRMACO?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 16% que si le diagnosticaron alergia algún medicamento o fármaco como la ampicilina y el otro 84% que no le diagnosticaron alergia algún medicamento.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los encuestados revelaron que, los niños no le diagnosticaron alergia algún medicamento, pero en una minoría si han presentado diagnóstico de alergia a fármaco como la ampicilina.

Pregunta 6

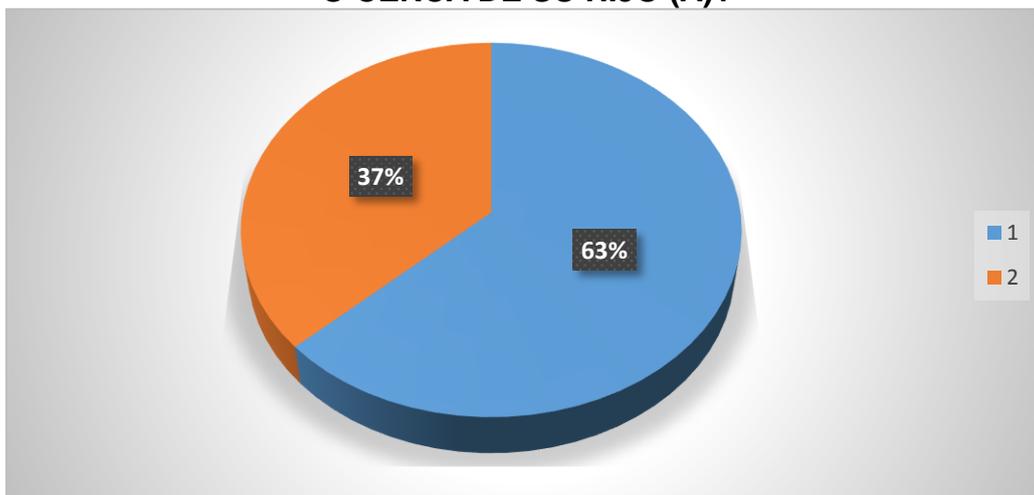
Tabla 23 ¿USTED FUMA TABACO O CIGARRILLO DENTRO DE SU HOGAR O CERCA DE SU HIJO (A)?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	12	63%
2. NO	7	37%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 23 ¿USTED FUMA TABACO O CIGARRILLO DENTRO DE SU HOGAR O CERCA DE SU HIJO (A)?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes son los siguientes: con el 63% que, si fumaron tabaco o cigarrillo dentro de su hogar o cerca de los niños, y el 37% de los padres de familia manifestaron que no fuman.

Interpretación: se puede evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los encuestados manifestaron que fumaron cigarrillos o tabaco en incluso lo han hecho cerca de sus hijos, por lo que se consideró que es un alto riesgo de adquirir patologías respiratorias en los niños ya que ellos reciben todo el humo.

Pregunta 7

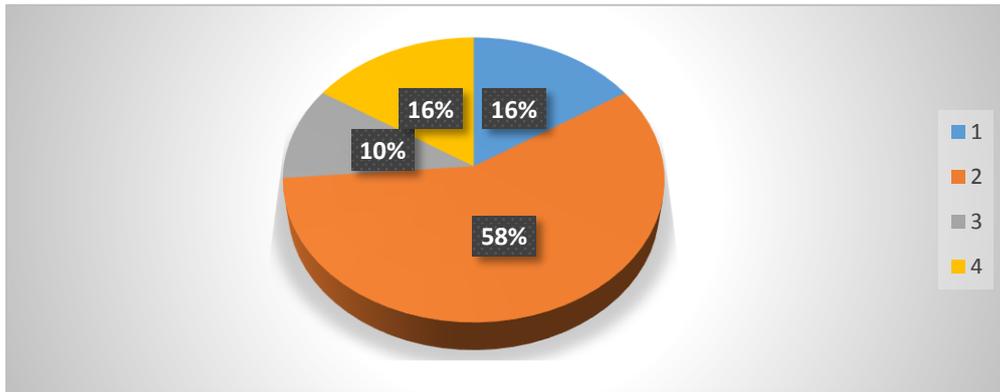
Tabla 24 ¿SU HIJO (A) SUFRE ALGUNA CRISIS DE ALERGIA AL ESTAR EN CONTACTO CON?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. PELUCHES	3	16%
2. ANIMALES	11	58%
3. HUMO TÓXICO	2	10%
4. CAMBIOS CLIMÁTICOS	3	16%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 24 ¿SU HIJO (A) SUFRE ALGUNA CRISIS DE ALERGIA AL ESTAR EN CONTACTO CON?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 58% mencionaron que sus hijos sufrieron de alergias al estar en contacto con animales, el 16% indicó que han sufrido alergias sus hijos al estar en contacto con peluches, el otro 16% mencionó que sufren alergias por los cambios de climas y el 10% manifestaron que sufren alergias a causas de humos tóxicos.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los padres de familias encuestados manifestaron que sus hijos sufrieron alergias al estar en contacto con animales, además otros porcentajes de padres indicaron que también sufrieron alergias por peluches, cambio de clima y humos tóxicos, por lo que se considera que pueden ser otras causas de patologías respiratorias en los niños.

Pregunta 8

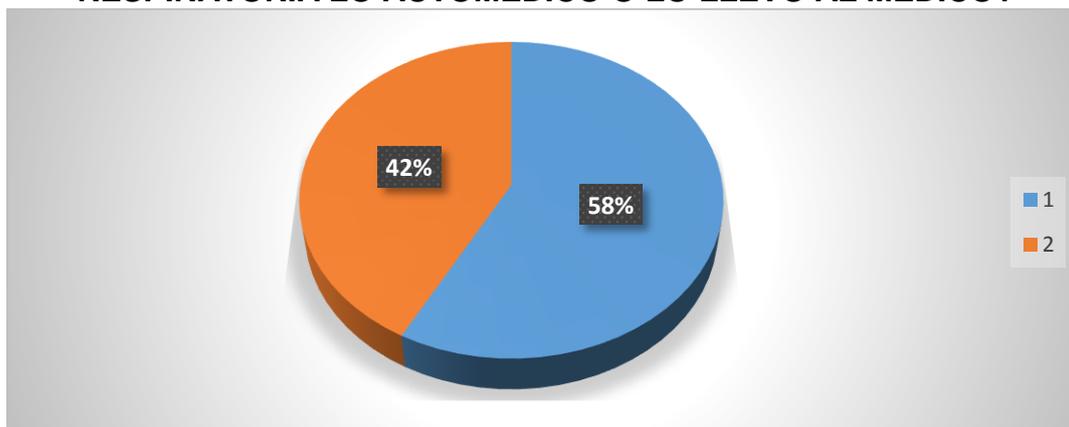
Tabla 25 ¿CUÁNDO SU HIJO (A) HA PADECIDO DE ALGUNA PATOLOGIA RESPIRATORIA LO AUTOMEDICÒ O LO LLEVÒ AL MÈDICO?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. LO AUTOMEDICÒ	11	58%
2. LO LLEVÒ AL MÈDICO	8	42%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 25 ¿CUÁNDO SU HIJO (A) HA PADECIDO DE ALGUNA PATOLOGIA RESPIRATORIA LO AUTOMEDICÒ O LO LLEVÒ AL MÈDICO?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 58% mencionaron que, si han llevado a sus hijos al médico, el 42% indicó que si auto medicaron a sus hijos.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los padres de familias encuestados manifestaron que, sus hijos cuando han padecido patologías respiratorias los han llevado al médico, sin embargo, el 42% indicaron que los padres de familia han automedicado a sus hijos significando que no lo llevaron a un médico ni a un centro de salud para poder tratar la enfermedad o la patología respiratoria.

Pregunta 9

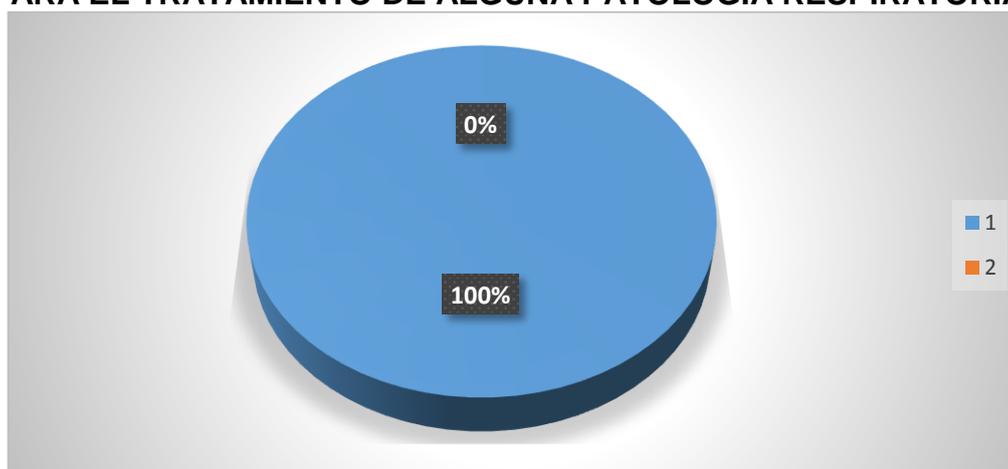
Tabla 26 ¿LE HAN REALIZADO TERAPIA RESPIRATORIA A SU HIJO (A) PARA EL TRATAMIENTO DE ALGUNA PATOLOGIA RESPIRATORIA?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	19	100%
2. NO	0	0%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 26 ¿LE HAN REALIZADO TERAPIA RESPIRATORIA A SU HIJO (A) PARA EL TRATAMIENTO DE ALGUNA PATOLOGIA RESPIRATORIA?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 100% indicaron que, si les realizaron terapias respiratorias a sus hijos.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la totalidad de los padres de familias encuestados manifestaron que, si les realizaron terapias respiratorias a sus hijos, pero indicaron que ellos mismo las han realizado, pero no observaban mejoría, por lo tanto, se cree que realizaron mal las técnicas de la terapia respiratoria.

Pregunta 10

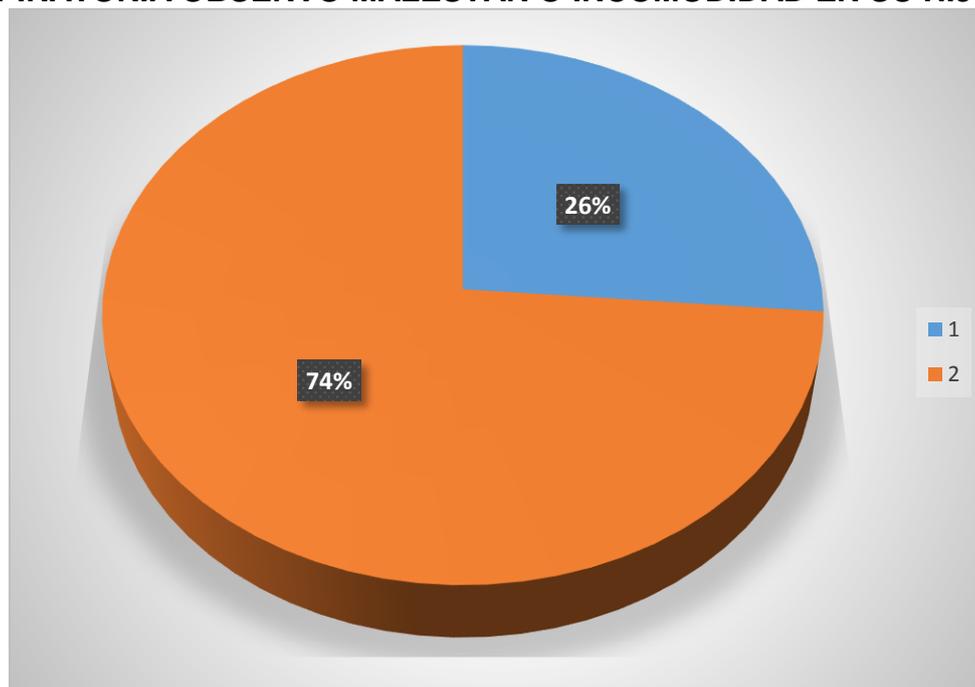
Tabla 27 ¿AL MOMENTO DE QUE LE REALIZARON LA TERAPIA RESPIRATORIA OBSERVÒ MALESTAR O INCOMODIDAD EN SU HIJO (A)?

OPCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
1. SI	5	26%
2. NO	14	74%
TOTAL	19	100%

Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Grafico 27 ¿AL MOMENTO DE QUE LE REALIZARON LA TERAPIA RESPIRATORIA OBSERVÒ MALESTAR O INCOMODIDAD EN SU HIJO (A)?



Fuente: cuarto año de la escuela Luz y Vida.

Elaborado por: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Análisis: El gráfico se constituye por las opciones seleccionadas por los padres de familia cuyos porcentajes fueron los siguientes: con el 74% indicaron que, no han sentido dolor o incomodidad al momento que le realizaron la terapia respiratoria a sus hijos, y el 26% de los padres indicaron que si le han generado dolor o incomodidad al momento de la terapia respiratoria.

Interpretación: se pudo evidenciar en el pastel grafico que en la mayoría de los padres de familias encuestados manifestaron que, no le han generado dolor o incomodidad la terapia respiratoria, pero si existe una minoría de padres que indicaron que si presenciaron gestos de dolor o incomodidad en sus hijos al realizarle las terapias respiratorias.

Entrevista a la Docente de los alumnos del cuarto año de la Escuela Luz y Vida.

¿Ha observado usted en los niños síntomas de algunas patologías respiratorias al momento de estar en horas de clases durante estos últimos meses?

La docente de los niños del cuarto año manifestó que sí observó síntomas de patologías respiratorias como: tos, secreciones nasales, malestar físico, dolor de cabeza y en algunos casos fiebre, además indicó que los niños en la hora de la mañana al llegar a la escuela estornudan frecuentemente, por lo que se consideró que es debido a las bajas temperaturas en la mañana y por qué los niños son transportados en motocicleta hasta la institución educativa y la brisa de la mañana les afecta.

¿Ha observado malestar físico en los niños al momento de las horas de clases durante los últimos meses?

La docente manifestó que sí ha observado malestar físico en los niños al momento de impartir su hora de clase por lo que ella consideró que afecta al niño en su atención a la clase, además indicó que los niños cuando presentan estas anomalías los alumnos son retirados del aula de clase por los padres de familia.

¿Cuál es la patología más frecuente que ha observado en los niños dentro del aula de clases?

La docente indicó que si ha observado con mayor frecuencia patologías como gripe y que además recibió notificaciones por parte de los padres de familia que algunos de sus hijos sufren de asma y que en ocasiones sufren de crisis asmática cuando no se emplean el medicamento para las crisis.

Luego que se le realizó la aplicación de la terapia respiratoria a los niños de cuarto año la docente manifestó que ha observado mejoría en los alumnos referente a sus

síntomas que presentaban anteriormente, además mencionó que en los niños se observa un mejor estado de ánimo y no siente malestar al momento de que ella imparte la clase y que los niños a lo que llegan a la escuela por la mañana llegan abrigados para evitar resfriados.

Además, la docente indicó que ha observado que los niños ya no presentan gripe ni presentan secreciones nasales y que los niños que sufrían crisis asmática en el aula de clase ahora ya no se observa ese malestar, que los aquejaba y que era una causa por lo que los alumnos se retiraban del aula de clases por estas crisis y síntomas.

4.3 Conclusiones

Finalizado el análisis y la interpretación de datos recolectados en las preguntas que se realizaron para la encuesta que se les aplicó para los niños y padres de familias del cuarto año de la escuela luz y vida se ha concluido qué:

Mediante los objetivos trazados;

- La aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratoria es muy eficiente para conseguir reponer la salud y optimizar el estilo de vida de los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida.
- De las técnicas de la terapia respiratoria que se empleó en los niños, la que más se utilizó fueron las nebulizaciones, las vibraciones y percusiones pulmonares dando como resultado mayor eficiencia en las patologías respiratorias.
- Las patologías respiratorias que tuvieron mayor afectación en los alumnos cuarto año fue la gripe y la bronquitis. En el sexo femenino fue donde se presentaron con mayor nivel las patologías respiratorias.

- Aunque los padres de familia no tenían el mayor conocimiento acerca de las patologías respiratorias que afectaba al sistema respiratorio de sus niños, los padres tuvieron la disposición de que se le aplicará la terapia respiratoria para poder tratar la afección respiratoria que aquejaban sus niños.
- A los niños donde se empleó más veces la terapia respiratoria obtuvieron una recuperación más eficiente en menor tiempo.
- Posteriormente se puede aseverar que la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias pudo reducir los síntomas de manera eficiente los cuales aquejaban a los niños, de la misma manera una recuperación eficaz de las patologías.

4.4 Recomendaciones

Después de culminar este trabajo investigativo se ha podido aclarar las hipótesis planteadas, teniendo presente las recomendaciones que detallo a continuación:

- Seleccionar la técnica de terapia respiratoria que puede ser aplicada en las diversas patologías respiratorias, debido a que la mal aplicación de una técnica puede causar anomalías en el niño y además puede causar daños debido a las contraindicaciones que posee cada técnica si no se aplica de la manera correcta ocasionándole más afectaciones al niño.
- Se debe aplicar la terapia respiratoria con mayor frecuencia para el tratamiento de las diversas patologías respiratorias para de esta manera poder obtener una eficiencia en el tratamiento del niño.
- Informarles a los padres de familia acerca de todos los beneficios que genera la aplicación de la terapia respiratoria en las diversas patologías respiratorias para así obtener una eficacia en su tratamiento.

CAPITULO V

PROPUESTA TEÒRICA DE APLICACIÒN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

Manual de cómo prevenir diversas patologías respiratorias.

5.2 Antecedentes

Para la preparación de la propuesta está basada en las investigaciones de varios autores de prevención patologías respiratorias que fueron desarrollados dentro de esta investigación para el desarrollo de esta problemática, varios de los autores comparten sus métodos de prevención de las patologías respiratorias, ya que para los niños estos serían de gran ayuda para prevenir estas patologías.

Con las técnicas para prevenir diversas patologías respiratorias en los niños, se procura hacerle conocer a los padres de familia sobre los beneficios de la terapia y brindar más información de las patologías respiratorias para así poder prevenir y tratar de una manera eficiente y mejorar el estilo de vida de los niños.

Las patologías respiratorias afectan en mayor grado a los niños y son un alto riesgo de mortalidad a nivel mundial por lo que se realiza la presente propuesta y se detalla cada una de las técnicas a emplear para así poder mejorar el cuadro sintomatológico de los niños.

5.3 Justificación

La actual propuesta está basada en un amplio estudio en que se le realizo a los niños de cuarto año de educación de la Escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la provincia de Los Ríos, por lo que mientras se investigó se pudo conocer de la problemática sobre la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias y que estos niños y padres no tienen el debido cuidado para prevenir

alguna patología respiratoria y así ellos puedan asistir a clases normalmente y tener una debida concentración en las horas clases.

Ante lo expuesto podemos indicar que la hipótesis que se formuló en esta investigación queda confirmada por lo que, si se determina la eficiencia que tiene la aplicación de la terapia respiratoria y su influencia en las patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019, se podrá indicar un cuadro clínico mejorado por medio de esta técnica.

Este manual debe de ser aplicado de una manera correcta para que los niños puedan aprender a prevenir patologías respiratorias que si no son tratadas a tiempo pueden ser perjudiciales para la salud de cada niño de cuarto año de la Escuela Luz y Vida, además de que los padres tomen conciencia de cada síntoma son importante ya que puede ser de gravedad en el futuro.

5.4 Objetivos

5.4.1 General

Diseñar un manual sobre cómo prevenir algunas de las patologías que son muy frecuentes en los niños de cuarto año de la Escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la provincia de Los Ríos.

5.4.2 Específicos

- Investigar de un modo más profundo sobre cómo prevenir algunas patologías que son muy frecuentes en los niños de cuarto año de la Escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la provincia de Los Ríos.
- Recolectar la información apropiada y más significativa sobre los métodos de prevención de algunas patologías que son muy frecuentes en los niños de cuarto año de la Escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la provincia de Los Ríos.

- Proyectar un manual sobre cómo prevenir las patologías respiratorias y fortalecer el sistema inmunológico de los niños de cuarto año de la Escuela Luz y Vida del cantón Urdaneta de la provincia de Los Ríos.

5.5 Aspectos básicos de la propuesta de Aplicación

La presente propuesta diseñará un manual de métodos que sirven para prevenir patologías respiratorias y evitar fatigas en los niños durante las horas de clases.

5.5.1 Estructura general de la Propuesta

Charla para los niños y padres de familia

- La trascendencia de conocer los métodos de prevención y saber las consecuencias de las patologías respiratorias.
- Tener conocimiento sobre el correcto lavado de manos y prevenir patologías respiratorias.

Taller 1

- Lavados de manos
- Uso de gel antibacterial
- Desinfección de objetos de uso común.

PROPUESTA
CHARLA PARA LOS NIÑOS Y PADRES DE FAMILIAS
Métodos de prevención de patologías respiratorias

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS
<p>Educar a los niños y padres de familia sobre los métodos de prevención y las consecuencias de las patologías respiratorias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La importancia de conocer los métodos de prevención y saber las consecuencias de las patologías respiratorias. • Tener conocimiento sobre el correcto lavado de manos y prevenir patologías respiratorias. 	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niños y Padres de familia del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta. <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Computadora • Jabón líquido • Gel antibacterial • Toallas desechables • Alcohol

Charlas para los niños y padres de familias

La charla para los niños y padres de familias es del porque es transcendental saber los métodos de prevención y además las consecuencias que pueden presentar las patologías respiratorias en los niños. Dentro de estas temáticas los niños y sus padres podrán tener un alto nivel de conocimiento acerca de la prevención y de las consecuencias que acarrearán las patologías, por qué se puede provocar una patología respiratoria, cómo se desarrolla, ¿existen algún tratamiento para las patologías?, podrá tener una pronta recuperación, es importante aclarar todas las dudas que tengan los niños al momento de dar la charla.

- Porque es transcendental saber los métodos de prevención y la importancia de estar al tanto sobre las consecuencias de las patologías respiratorias.
- Como tener un excelente sistema inmunológico que nos defienda de causas patológicas.

Actividad 1

Porque es transcendental saber los métodos de prevención y la importancia de estar al tanto sobre las consecuencias de las patologías respiratorias.

Dinámica de bienvenida para los niños:

LOS DUENDES Y LAS HADAS

Objetivo: Velocidad-Reacción

Como sugerencia el desarrollador indica a los niños que serán los duendes que se encontrarán en un extremo del patio y las niñas las hadas que se encontrarán en el contrario. Las hadas se encontrarán de espaldas a los duendes con excepción de una de ellas que se será “el hada espía”. A una señal los duendes empezarán a avanzar hacia las hadas cuando la hada espía calcule que están demasiado cerca entonces dirán ahí vienen los duendes y las hadas se voltearán y perseguirán a los

duendes, si alguno de ellos es tocado por las hadas, entonces se convertirá en hada y le ayudará a atrapar más duendes, y así continúa el juego hasta que les toque el turno a los duendes de perseguir a las hadas de igual forma.

Desarrollo del tema:

La importancia de saber los métodos de prevención no solo servirá para educar al niño sino también de evitar patologías y fortalecer el sistema inmunológico, lo que nos arrojaría como resultado con esfuerzo que los niños puedan recibir sus horas de clases sin ninguna molestia que los aquejen.

La mayoría de las personas tienen claro que si no siguen estrictamente los métodos de prevención tienen un alto índice de acarrear afecciones al sistema respiratorio, o patologías respiratorias tales como:

- Gripe
- Faringitis
- Rinofaringitis
- Bronquitis
- Bronquiolitis
- Asma
- Neumonía

Para poder prevenir estas patologías se debe seguir correctamente todos los métodos de prevención, el adecuado lavado de manos, el uso de gel antibacterial y la desinfección de objetos de uso común en la escuela y en sus hogares con la ayuda de los padres de familia.

Materiales:

- Trípticos
- Computadora
- Refrigerios

Tiempo:

Entre aproximadamente de 60 a 90 minutos.

Actividad 2

Tener conocimiento sobre el correcto lavado de manos y prevenir patologías respiratorias.

Dinámica de bienvenida:**EL HIELO Y EL SOL****Objetivo: Velocidad-adaptación**

El desarrollador indica que la dinámica empieza acatando el número de jugadores se escogerán la misma cantidad de hielos y soles, pero un número adecuado, Son cinco hielos y cinco soles se presentarán de manera muy clara quiénes serán los hielos que con tan sólo tocarlo se movilizará a los niños y los soles que al contacto con ellos se descongelarán este juego consiste en que el resto del grupo deberá escapar corriendo de los niños que son hielos y cuando se han tocado pedir la ayuda de los soles para poder continuar con el juego.

Desarrollo del tema:

En la presente actividad los niños obtendrán mayor información acerca sobre el correcto lavado de manos y así poder prevenir las patologías respiratorias. Estos métodos se los puede realizar en su hogar sin ninguna dificultad y deben realizarlo antes y después de estar en contacto con los alimentos, antes y después de ir al servicio higiénico.

Materiales:

- Trípticos
- Computadora
- Jabón líquido
- Agua
- Toalla desechable

Tiempo:

Entre 30 a 45 minutos

TALLER 1

METODOS DE PREVENCION

OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS
Instruir a los niños a cómo aplicar los métodos de prevención de patologías respiratorias.	<ul style="list-style-type: none">• Lavado de manos• Uso de gel antibacterial• Desinfección de objetos de uso común.	<p style="text-align: center;">Humanos</p> <ul style="list-style-type: none">• Niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta <p style="text-align: center;">Materiales</p> <ul style="list-style-type: none">• Trípticos• Computadora• Jabón líquido• Gel antibacterial• Toallas desechables• Alcohol

Actividad 1

Lavado de manos

Dinámica de bienvenida

CAZAR AL RUIDOSO

Objetivos: Ayudar a los niños a ganar confianza en sus movimientos, aunque no vean nada.

Materiales: Pañuelos para tapanle las vistas.

Esta dinámica consiste en que desarrollador le venda los ojos a todos los niños excepto uno que es “el ruidoso”, él se desplazará lentamente haciendo distintos tipos de ruidos, se marca una zona determinada de la que no podrá salir.

Desarrollo del tema:

El lavado de manos es de suma importancia, varios autores de investigaciones afirman que el correcto lavado de manos ayuda a evitar contagios de persona a persona, así disminuirá el riesgo de contagio.

1. Se retiran todos los accesorios que se tengan en las manos y después se procede a colocar suficiente jabón para poder lavarse las manos.
2. Luego se procede a lavarse las manos palma con palma entre sí.
3. Hay que frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazándose en los dedos para un mejor lavado y luego se lo hace de manera viceversa.
4. Se proceden a frotarse con el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta y debe agarrarse fuertemente los dedos.
5. Se procede a frotarse con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y luego se hace de manera viceversa.
6. Se debe frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento circular y después se hace de forma viceversa.

7. Después procedemos a lavarnos las manos con agua.
8. Debemos sacarnos las manos con una toalla desechable.
9. Con la misma toalla que utilizamos para secarnos las manos después la vamos a utilizar para cerrar la llave.

Actividad 2

Uso de gel antibacterial

Dinámica de bienvenida

El lazo

Objetivos: ayudar en la relación entre diversas personas.

Desarrollo:

En la apertura son dos participantes, estas personas seguirán atrapando a los demás compañeros que se les va uniendo cogidos de las manos. El propósito es que se cree un lazo con todos los participantes.

Materiales: Más de 8 personas.

Desarrollo del tema:

Es un producto desinfectante y protector de la piel no necesita enjuagarse limpia desinfecta y protege las manos en una sola aplicación se utiliza en todo momento y en cualquier parte del cuerpo elimina por completo microorganismos que pueden causar dificultades en la salud de las personas ocasionándole patologías.

Al momento de lavarse las manos con desinfectante en gel a base de alcohol se recomienda que se emplee el gel en la palma de la mano masajee las manos entre sí frote el producto sobre todas las áreas de las manos y los dedos hasta que se desinfecte por completo.

Actividad 3

Desinfección de objetos de uso común.

Dinámica de bienvenida

La papa caliente

Objetivos: perfeccionar la relación entre compañeros

Desarrollo: esta dinámica consiste en que un grupo de 10 hasta 25 o más personas hagan un círculo en el cual van a estar dirigido por un líder, donde el pasará una pelota a los participantes y dirá la frase de que se “quema las papa” y la persona que tenga la pelota mientras el líder diga “se quemó la papa” ese participante tendrá que realizar penitencias dispuestas por el desarrollador de la actividad.

Desarrollo del tema:

La desinfección es un procedimiento que ayuda a eliminar la totalidad o una parte de los microbios sobre los objetos de uso común pero este procedimiento no ayuda a eliminar bacterias que son muy resistentes como el streptococcus causante de la neumonía y entre otras bacterias se emplea por medio de agentes químicos de alta, media y baja desinfección.

5.5.2 Componentes

- Colectividad: Niños del cuarto año de la escuela “Luz y Vida” del cantón Urdaneta.
- Objetivo
- Adjuntos
- Plan
- Técnicas y opciones
- Manual de métodos
- Organización
- Recursos y cronograma.

5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación

Si se emplea el vigente método de prevención se podría tener como resultados favorables que los niños pueden evitar el contagio de patologías que afecten a su sistema respiratorio las cuales pueden causar incomodidad, deteriorar el sistema inmunológico y perjudicar la calidad de vida.

Se procura que los niños realicen todos los métodos de prevención para así evitar el contagio de patologías respiratorias que causan molestias y no permiten desarrollar las actividades de clase con total normalidad.

5.6.1 Alcance de la alternativa

Brindar información sobre la prevención de las patologías respiratorias en los niños del cuarto año de la escuela “Luz y Vida” del Cantón Urdaneta-Los Ríos.

Con la creación y la destreza de la actual propuesta se planea que los niños apliquen los métodos de prevención de las patologías respiratorias, para que así ellos puedan desarrollar sus actividades en el aula de clases de una manera normal, sin molestias por el cuadro sintomatológico que se les pueda presentar, y así poder mejorar la calidad de vida de los niños.

Con estas pautas se gestiona que los niños y padres de familia sigan informándose más acerca de la prevención de estas patologías que aquejan el sistema respiratorio, por cómo se dan, cómo tratar las patologías que se puedan presentar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Astudillo, L. (2016). Recomendaciones de la auscultación pulmonar. Medicina interna, 64-68.
- Benítez, A. (2014). Definición de bronquiolitis. Lima, Perú: Alka.
- Blanco, L. (2014). Aspiración de secreciones. Terapia Respiratoria Ed.2, 47-56.
- Cervantes, I. (2018). Terapia respiratoria en pacientes infantiles con Neumonía internados en el Hospital San José de Bogotá. Bogotá, Colombia: Editorial Planeta.
- Díaz, M. (2017). Terapia Respiratoria . Salamanca, España: Punto Rojo.
- Franco, L. G. (14 de junio de 2019). Patologías respiratorias en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida. (V. G. Roca, Entrevistador)
- Garay, M. (2014). Fisioterapia respiratoria-Vibraciones Pulmonares. Rosario, Argentina: Kapelusz.
- Gómez, S. (2016). Sesiones de nebulizaciones con salbutamol en niños de 5-10 años con bronquitis aguda. Zaragoza, España: Báltica.
- González, M. (2014). La bronquitis en paciente pediátrico y adulto mayor. Montevideo, Uruguay: Banda Oriental.
- Hernández, R. (2015). Metodología de la investigación . Ciudad de México, México: FOEM.
- Herrera, B. (2017). Aplicación de la aerosolterapia con ventolin en pacientes pediátricos con asma aguda severa. Santiago, Chile: Laurel.
- Jaime, G. (2014). Medicina Clínica Integral-Pulsioximetría. Guadalajara, México: Distribuna.
- Jimenez, F. (2017). Implementación de las técnicas de terapia respiratoria en pacientes con patologías respiratorias en el Hospital General IESS de la Ciudad de Quevedo. Quevedo, Los Ríos, Ecuador: Wilson Edición.

- Mabeyra, M. (2014). Técnica correcta del drenaje postural. San Sebastián, España: Malpaso.
- Martínez, R. (2016). fundamentos de la oxigenoterapia. *Terapia Respiratoria*, 81-93.
- Medina, O. (2015). Técnica de percusión pulmonar . Pereira, Colombia: El Tiempo.
- Montoya, J. (2016). Aplicación de la terapia respiratoria en el asma bronquial realizada en el Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de la ciudad de Córdoba. Ciudad Córdoba, Argentina: Dunken Ediciones .
- Morante, E. (2016). Pulsioximetría. *DYNA*, 114-127.
- Naranjo, N. (2018). la bronquitis aguda con tratamiento de las técnicas de terapia respiratoria en pacientes de 4 a 8 años ingresados en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz en la ciudad de Quito. Quito: Editoriales El Conejo.
- Oñate, R. (2016). Fisioterapia pulmonar-Drenaje pulmonar . Santiago, Chile: TAJAMAR LTDA.
- Rojas, M. (2015). Exploración física en pacientes con problemas respiratorios. Concepción, Chile: Océano Chile.
- Romero, A. (2015). Patologías Respiratorias . Pamplona, España: Amat.
- Santillán, F. (2015). Ruidos Pulmonares en pacientes con patologías respiratorias. *IMBIOMED*, 50-62.
- Tapia, A. (2014). Diagnóstico y tratamiento en neumología. Ica, Perú: El Manual Moderno.
- Taulera, L. (2016). La Neumonía. Patologías infecciosas del sistema respiratorio, 46-55.
- Tejada, S. S. (2018). Manejo de las infecciones respiratorias aguda. *Revista Panamericana de la Salud.*, 98-103.

- Toledo, A. (2015). Rinofaringitis en pacientes con inmunodeficiencia. Cali, Colombia: Tiempo de leer.
- Torre, A. D. (2015). Faringitis; conceptualización, sintomatología, tratamiento. Toledo, España: Master Libros.
- Vargas, L. (2016). Técnicas de la auscultación pulmonar en pediátricos. Sevilla, España: Edelvives.
- Velarde, A. (2017). Vibración pulmonar manual y vibración pulmonar con dispositivo eléctrico en paciente pediátrico con patologías respiratoria. Tijuana, México: Albatros.
- Villena, M. (2015). Conceptos y técnicas en terapia respiratoria. Valencia, España: Icaria.
- Zúñiga, M. (2016). El Asma. Patologías infecciosas del sistema respiratorio, 39-45.

ANEXOS

Anexo 1

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

Ficha de observación a los alumnos del cuarto año de la Escuela Luz y Vida en el periodo de mayo-septiembre del 2019.

Terreno de la investigación: Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta
Investigador: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Ficha de observación

Ítems	Respuestas	
	Si	No
Tos seca		
Tos frecuente con flemas		
Estornudos frecuentes		
Dificultad para respirar		
Malestar físico		
Escalofríos		
Secreciones nasales		

Anexo 2

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

Encuesta dirigida a los alumnos del cuarto año de la Escuela Luz y Vida en el periodo de mayo-septiembre del 2019.

Terreno de la investigación: Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta
Investigador: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Encuesta

Género: Femenino_____ Masculino_____

1. ¿Ha presentado tos constantemente en los últimos 7 días?
 - Si
 - No

2. ¿Se ha sentido débil en los últimos 5 días?
 - Si
 - No

3. ¿Con que frecuencia le ha dado gripe?
 - Muy frecuente
 - Frecuente
 - Poco frecuente
 - Nunca

4. ¿Le han diagnosticado asma?
 - Si
 - No

5. ¿Por las bajas temperaturas te has refriado?
 - Si
 - No

6. ¿Has estado frecuentemente en lugares donde haya humo del tabaco, cigarrillo, leñas o fábricas?
- Si
 - No
7. ¿Eres alérgico a?:
- Animales
 - Peluches
 - Humo toxico
 - Cambios climáticos
8. ¿Cuándo has tenido gripe o resfriado tus padres te han llevado al médico?
- Si
 - No
9. ¿Te han realizado terapias respiratorias para tratamiento de alguna patología respiratoria que hayas padecido, tales como?
- Nebulizaciones
 - Oxigenoterapia
 - Percusión y vibración pulmonar
 - Aspiración de secreciones
 - Drenaje postural
10. ¿Durante la terapia respiratoria sentiste dolor o incomodidad al momento que le realizaron?
- Si
 - No

GRACIAS POR SU ATENCION

Anexo 3

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

Encuesta dirigida a los padres de los alumnos del cuarto año de la Escuela Luz y Vida en el periodo de mayo-septiembre del 2019.

Terreno de la investigación: Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta

Investigador: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Encuesta

Género: Femenino____ Masculino____

1. ¿Ha notado si su hijo(a) posee tos frecuentemente en los últimos 7 días?
 - Si
 - No

2. ¿Ha observado si su hijo(a) presenta malestar físico en los últimos 5 días?
 - Si
 - No

3. ¿Indique en qué frecuencia le ha dado gripe a su hijo(a)?
 - Muy frecuente
 - Frecuente
 - Poco frecuente

4. ¿A su hijo(a) en alguna etapa de su vida le han diagnosticado asma?
 - Si
 - No

5. ¿Su hijo (a) es alérgico a algún medicamento o fármaco?
 - Si
 - No

Cuál (es) _____

6. ¿Usted fuma tabaco o cigarrillo dentro de su hogar o cerca de su hijo(a)?
 - Si
 - No

7. ¿Su hijo(a) sufre alguna crisis de alergia al estar en contacto con?:
 - Peluches
 - Animales
 - Humo toxico
 - Cambios climáticos

8. ¿Cuándo su hijo (a) ha padecido de alguna patología respiratoria lo auto medicó o lo llevó a un médico?
 - Lo llevé al médico
 - Lo auto mediqué

9. ¿Le han realizado terapias respiratorias su hijo(a) para el tratamiento de alguna patología respiratoria?
 - Si
 - No

10. ¿Al momento de que le realizaron la terapia respiratoria observó malestar o incomodidad en su hijo(a)?
 - Si
 - No

GRACIAS POR SU ATENCION

Anexo 4

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

Preguntas abiertas realizadas en la entrevista dirigida a la Docente del cuarto año de la Escuela Luz y Vida en el periodo de mayo-septiembre del 2019.

Terreno de la investigación: Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta

Investigador: Vicente Gonzalo Sánchez Roca

Entrevista

- 1. ¿Ha observado usted en los niños síntomas de algunas patologías respiratorias al momento de estar en horas de clases durante estos últimos meses?**
- 2. ¿Ha observado malestar físico en los niños al momento de las horas de clases durante los últimos meses?**
- 3. ¿Cuál es la patología más frecuente que ha observado en los niños dentro del aula de clases?**



MATRIZ DE CONSISTENCIA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA: APLICACIÓN DE LA TERAPIA RESPIRATORIA EN DIVERSAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS EN NIÑOS DEL CUARTO AÑO DE LA ESCUELA LUZ Y VIDA, URDANETA- LOS RÍOS, MAYO-SEPTIEMBRE 2019.

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE DEPENDIENTE	VARIABLE INDEPENDIENTE
¿Qué eficiencia tiene la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?	Determinar la eficiencia que tiene la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Si se determina la eficiencia de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se logrará mejorar la calidad de vida en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Patologías respiratorias	Terapia respiratoria
Sub problemas o derivados	Objetivos específicos	Sub hipótesis	Variable	Variable
¿Cuáles son las consecuencias de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?	Establecer cuáles son las consecuencias de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Si se establece cuáles son las consecuencias de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se podrá optimizar el cuadro sintomatológico en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Patologías respiratorias	Terapia respiratoria
¿Cómo influye la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?	Determinar cómo influye la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Si se determina cómo influye la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se conseguirá fortalecer el sistema inmunológico en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Patologías respiratorias	Terapia respiratoria
¿Cuáles son las características de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019?	Identificar las características de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.	Si se identifica las características que tiene la aplicación de la terapia respiratoria y su influencia en las patologías respiratorias en niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019, se podrá indicar un cuadro clínico mejorado por medio de estas técnicas.	Patologías respiratorias	Terapia respiratoria

MATRIZ DE LA HIPÓTESIS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA: APLICACIÓN DE LA TERAPIA RESPIRATORIA EN DIVERSAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS EN NIÑOS DEL CUARTO AÑO DE LA ESCUELA LUZ Y VIDA, URDANETA- LOS RÍOS, MAYO-SEPTIEMBRE 2019.

HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MÉTODO	TÉCNICAS
<p>Si se determina la eficiencia de la aplicación de la terapia respiratoria en diversas patologías respiratorias, se logrará mejorar la calidad de vida en los niños del cuarto año de la escuela Luz y Vida, Urdaneta-Los Ríos, mayo-septiembre 2019.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patologías respiratorias <p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia respiratoria 	<p>Intervención</p>	<p>Hipotético-Deductivo</p>	<p>Ficha de observación</p> <p>Encuesta</p>

Anexo 5



Realizando entrevista a la Docente del cuarto año de la Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Anexo 6



Realizando encuesta a Padres de familia de los niños del cuarto año de la Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Anexo 7



Aplicando técnica de auscultación en los niños de la Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Anexo 8



Aplicando técnica de nebulización en patologías respiratorias en los niños de la Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos

Anexo 9



Aplicando técnica de nebulización en patologías respiratorias en los niños de la Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.

Anexo 10



Aplicando técnica de vibración pulmonar en patologías respiratorias en los niños de la Escuela Luz y Vida del Cantón Urdaneta de la Provincia de Los Ríos.