



INFORME DE INVESTIGACIÓN

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DE INHALADORES DE LOS CUIDADORES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ASMA BRONQUIAL EN EL CENTRO MÉDICO DR. GARNICA SAN JUAN DE LURIGANCHO”

LIMA-PERÚ

2017

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DE INHALADORES DE LOS
CUIDADORES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ASMA
BRONQUIAL EN EL CENTRO MÉDICO “DR. GARNICA” SAN JUAN DE
LURIGANCHO**

RESUMEN

Objetivo: Analizar la influencia del conocimiento en la actitud del uso de inhaladores de los cuidadores de los niños menores de cinco años con asma bronquial en el Centro Médico “Dr. Garnica” **Materiales y métodos:** Para llevar a cabo este Proyecto de Investigación No experimental, descriptivo, analítico, de corte transversal y explicativo se realizó como primer paso la ubicación del área de estudio en el Centro Médico del Dr. Garnica del distrito de San Juan de Lurigancho. A partir de la delimitación del área se determinó la población y grupo muestral, el cual está conformado por todos los pacientes menores de cinco años y pacientes menores cinco años con diagnóstico de asma bronquial atendidos en el Centro Médico Dr. Garnica 50, junto a sus respectivos padres o cuidadores que residen en San Juan de Lurigancho, respectivamente. Para efecto de recolección de datos en la presente investigación se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario, el cual fue aplicado de forma personal a cada cuidador y/o familiar adulto responsable de un niño menor de 5 años con asma bronquial. La información se obtendrá a través de una entrevista pre-establecida constituida por datos socio demográfico como edad, sexo, grado de instrucción y lugar de procedencia). **Conclusión:** Esta encuesta se realizó con la finalidad de proporcionar la información necesaria como insumo para la implementación y reforzamiento de los programas contra el asma bronquial en niños menores de 5 años por parte del Ministerio de Salud.

Palabras claves: asma bronquial, inhaladores

INTRODUCCIÓN

El asma es una enfermedad con alta prevalencia a nivel mundial (1-18%), siendo la más crónica y más frecuente en niños. En el mundo, el asma afecta a 300 millones de personas aproximadamente, registrándose una prevalencia en el 2011 de 235 millones de personas, esta cifra va en aumento (1,2). La OMS ha estimado que aproximadamente 15 millones años de vida por discapacidad son perdidos anualmente debido al asma, siendo esto el 1% de la carga de mortalidad mundial (3).

La prevalencia del asma en América Latina es una de las más altas del mundo, entorno al 6% o 7%, aquellos países que se encuentran con más prevalencia son: Perú, Brasil, Argentina, México y Chile (4).

En el Perú existen 265 mil niños menores de 5 años con asma, ocupando el primer lugar en Latinoamérica y sexto a nivel mundial. Los departamentos con mayor prevalencia Lima, Ucayali y Lambayeque (2).

El manejo del asma ha mejorado notablemente en los últimos 50 años, en gran parte se debe a la introducción de corticosteroides inhalatorios en la década de los 80, agentes ahora considerados como piedra angular de la terapia de asma en niños y adultos. Sin embargo, la respuesta al tratamiento no solo dependerá de la disponibilidad y efectividad de los medicamentos, sino el uso y el cumplimiento adecuado a la terapia inhalatoria. Las causas de incumplimiento del tratamiento son multifactoriales y muy complejas (5,6). Estudios han identificado problemas como conflictos sociales, dificultad del uso de inhaladores, falta de comunicación, pobre responsabilidad, deficiente relación médico-paciente, efectos secundarios de la medicación, las creencias de los pacientes, los elementos psicosociales, el costo, la complejidad de la dosificación y el conocimiento de la enfermedad. Siendo el principal motivo de incumplimiento la preocupación por los efectos adversos de los inhaladores, no necesariamente relacionados con experiencias propias, sino debido a experiencias del entorno social (5).

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de diseño de investigación

La investigación realizada es de tipo descriptiva, analítica, de corte transversal, explicativo con un diseño no experimental para lo cual se realizó como primer paso la ubicación del área de estudio en el Centro Médico Dr. Garnica del distrito de San Juan de Lurigancho. De manera que nos permita obtener información precisa sobre la variable a investigar y con base a la teoría fundamentada para contribuir a la solución de nuestro problema planteado, el nivel de investigación analítico que se utilizó fue para determinar la relación de influencia entre el conocimiento y actitud en el uso de inhaladores de los cuidadores de niños menores de 5 años con asma bronquial del Centro Médico Dr. Garnica SJL. El uso del corte transversal fue porque la información obtenida solo se realizara una sola vez.

Ubicación del área de estudio

Este presente proyecto se realizó en el Centro Médico Dr. Garnica, el cual es un establecimiento de primer nivel de atención, sin hospitalización, privado y que cuenta con los servicios de Medicina General, Ginecología, Obstetricia, Psicología, Odontología entre otros, presenta una experiencia de más de seis años en brindar servicios de atención médica privada. Esta institución se encuentra ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho.

Selección de la población y grupo muestral

Población: Todos los pacientes menores de 5 años con diagnóstico de asma bronquial y sus respectivos padres o cuidadores que residen en San Juan de Lurigancho.

Muestra: Conformada por pacientes menores 5 años con diagnóstico de asma bronquial y sus respectivos padres cuidadores que fueron atendidos en el Centro Médicos Dr. Garnica en marzo 2016.

Instrumento de recolección de datos

La recolección de datos en este Proyecto de Investigación fue mediante la aplicación de la técnica de la encuesta, conjunto de preguntas normalizadas, teniendo como instrumento a usar, el cuestionario, que consta de una presentación, datos generales en relación al paciente y una encuesta adicional el cual se aplicó en forma personal a cada cuidado y/o familiar adulto responsable del niño menor de 5 años con asma bronquial a fin de conocer su nivel de conocimiento y actitud de las madres en relación al uso de inhaladores en niños menores de 5 años que presentan asma bronquial. La encuesta está conformada por un conjunto de preguntas bien estructuradas a las que el sujeto podía responder por escrito con la finalidad de poner en evidencia determinados aspectos en relación a su nivel de conocimientos sobre el uso de inhaladores en niños menores de 5 años que presentan asma bronquial. La información se obtendrá a través de una entrevista pre-establecida constituida por datos socio demográfico como edad, sexo, grado de instrucción, lugar de procedencia así como un test con preguntas sobre el conocimiento del asma bronquial y el uso del inhalador

VARIABLES Y OPERACIÓN DE VARIABLES

Variable		Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador
Dependiente	Inhalador	Es un dispositivo pequeño y portátil que ayuda a liberar una cantidad específica de medicamentos a los pulmones (dosis medida)	Es toda aquella información acerca del uso del inhalador y tener una mejor actitud en mejorar el cumplimiento de los tratamientos.	Definición Cómo usar el inhalador	Adecuado Inadecuado
Independiente					
	Conocimiento	Es en nivel de información que las madres tienen respecto al uso del inhalador.	Es mejor el uso de los inhaladores directamente, para que de esta manera el medicamento llegue directo a los pulmones.	Ordinal	Buen conocimiento Regular conocimiento Mal conocimiento
	Actitud	Es una predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable	Es toda aquella información que poseen las madres acerca de la anemia, para tener una mejor actitud en mejorar la alimentación, tratamiento y medidas preventivas.	Ordinal	Buena Regular Mala
	Nivel de educación de los cuidadores	Se define como el grado de escolaridad de los cuidadores		Ordinal	1. Primaria 2. Secundaria 3. Técnico 4. Superior 5. Analfabeto
	Sexo	Clasificación de género según los genitales externos		Nominal	Masculino Femenino
	Edad	Edad en años cumplidos desde el nacimiento	Intervalo en años	Discreta	Menores de 5 años

CONCLUSIÓN

Esta encuesta se realizó con la finalidad de proporcionar la información necesaria como insumo para la implementación y reforzamiento de los programas contra el asma bronquial en niños menores de 5 años por parte del Ministerio de Salud.

LITERATURA CITADA

- 1.- García Prado, C. (2016). Factores predictores del asma infantil en el Hospital ESSALUD II de Vitarte en el año 2015.
- 2.- Lezana, V., & Arancibia, J. C. (2006). Consideraciones epidemiológicas del asma en Latinoamérica. *Neumología Pediátrica*, 1(2), 45-48.
- 3.- Rosas Sanchez, M. (2016). PREVALENCIA DE CRISIS ASMÁTICAS EN NIÑOS ATENDIDOS ENTRE 5 A 10 AÑOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL SANTIAGO TÁVARA EN EL AÑO 2014.
- 4.- Mallol, J. El asma en niños de América Latina. *Allergologia et immunopathologia*.2004; 32(3), 100-103.
5. Beltrán Cabrera, C. J., & Vela Pinedo, S. P. (2015). Mitos, creencias y prácticas en cuidadores de niños con asma respecto al tratamiento con inhaladores en Chiclayo, Perú 2013.
6. García, M. (2010). Factores determinantes del éxito de la terapia con inhaladores de dosis medida en niños. *Neumol. pediátr*, 5(2), 100-103.