

CAPÍTULO 1

CONOCIMIENTO DE CUIDADORES SOBRE SEÑALES DE ALARMA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA ALARMA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA

EN UN CENTRO INFANTIL EN MEDELLÍN 2018

**CAREGIVERS' KNOWLEDGE ABOUT ALARM
SIGNALS OF RESPIRATORY INFECTION IN A
CHILDREN'S CENTER IN MEDELLÍN 2018**

DOI: <https://doi.org/10.24267/9789585120389.1>


María Camila Jiménez Echavarría (1).

Fundación Universitaria Autónoma de las Américas
<https://orcid.org/0000-0001-6742-4797>

Daniela Andrea Arias Urrego (1).

Fundación Universitaria Autónoma de las Américas
<https://orcid.org/0000-0002-5587-0463>

(1) Estudiante noveno semestre de Terapia Respiratoria.
Fundación Universitaria Autónoma de las Américas,
sede Medellín. Semillero de investigación O2ito.



Introducción

La infección respiratoria aguda (IRA) constituye un grupo complejo y heterogéneo de enfermedades, incluyendo la neumonía y la bronquiolitis, que afectan algún punto de las vías respiratorias y ponen en riesgo la vida de los niños menores de 5 años. La IRA se encuentra entre las tres primeras causas de muerte en los menores de cinco años, al igual que de atención médica en todo el mundo, no solo en la consulta ambulatoria sino también en hospitalización; los niños pueden llegar a desarrollar entre 3 y 7 casos de IRA al año. A nivel global, solo 1 de cada 5 padres o cuidadores identifica los signos de alarma asociados con neumonía y solo la mitad de estos niños recibe tratamiento apropiado.

Uno de los principales problemas que complican las enfermedades en niños menores de 5, años atendidos en los servicios de salud, es la falta de conocimiento de los padres y otros responsables del cuidado de los niños respecto de los signos de alarma que indican que el niño debe ser atendido por el personal de salud en atención primaria y, posteriormente, ser referido a un centro de mayor complejidad. En el desenlace, principalmente de la IRA baja, cobra relevancia la capacidad de los cuidadores para reconocer tempranamente los signos de peligro, la consulta oportuna y la administración correcta del tratamiento en el hogar.

Objetivo general

Evaluar los conocimientos y actitudes sobre las señales de alarma en la infección respiratoria aguda que tienen los cuidadores de niños menores de 5 años del centro infantil Puerta del sol, programa Buen comienzo, mayo-junio 2018.

Metodología

Enfoque metodológico: cuantitativo; **tipo de estudio:** observacional, descriptivo, trasversal; **población de referencia, estudio y muestra:** correspondió a 120 cuidadores de niños menores de 5 años, fue una muestra no probabilística; **criterios de inclusión:** ser el cuidador permanente del niño(a) matriculado en el centro infantil antes mencionado y que asistiera a la reunión programada para el día de la recolección de los datos; **criterio de exclusión:** que el cuidador no deseara participar en la investigación; **técnica y recolección de la información:** la fuente fue primaria a partir de una encuesta donde se consignaron 37 variables, tanto demográficas como referentes al conocimiento y aptitud del cuidador sobre IRA; **proceso de recolección de la información:** el proceso empezó con la solicitud de la autorización del programa, se realizó una prueba piloto con 5 encuestas a cuidadores ratificada mediante la firma del consentimiento informado; **técnica de procesamiento y análisis de información:** posteriormente se tabuló en una plantilla en Excel y se analizó mediante métodos estadísticos descriptivos: las variables cualitativas por medio de frecuencias y proporciones y las cuantitativas de razón por media y desviación estándar.

Resultados

Se encontró en este estudio que el promedio de edad del cuidador fue de 35,8 años con una (DE+/-12,4 años); en cuanto al parentesco, se pudo evidenciar que un 58,3% correspondió a madres con un grado de escolaridad de secundaria; el 49,1%, el 18,3% cursó solo hasta primaria y un 6,6% tenía nivel profesional. Acerca de la ocupación se registró que un 55,8% se desempeñaba como amas de casa. Referente a los antecedentes del niño, el 80% recibió lactancia materna exclusiva y el 100% tenía esquema de vacunación al día; además, se observó que un 20% padecía asma. Con relación a la inasistencia al jardín, un 29,1% fue por causas asociadas a la IRA, con un promedio de 3 ocasiones en el semestre; igualmente, en la población estudiada se evidenció tabaquismo intradomiciliario en un 25% y convivencia con mascotas en un 35%.

Con respecto al conocimiento sobre la IRA los cuidadores; en un 32%, identificaron como factores de riesgo para esta la temporada de lluvias y el contacto con una persona enferma de gripa en un 30%; con respecto a la fuente de contagio, un 10,8% señaló causas de vía aérea y la no higiene de manos. Por otra parte, el 36,7% reconoció la neumonía y la bronquiolitis como una infección respiratoria, así mismo, el 34,1% de los encuestados reveló que estas podrían ser graves y un 92% las reconoció como mortales. Frente al conocimiento sobre las señales

de alarma en la IRA grave, el 75% de los cuidadores identifica todos los enunciados según la estrategia de Atención integral a las enfermedades prevenibles de la infancia (AIEPI). En relación con las actitudes que tomaban los cuidadores frente a la IRA, el 24,1% consideraba una medida importante bajar la fiebre y observar en casa. Durante los episodios de IRA un 39,1% manifestó que asisten al hospital, un 37,5% prefiere el cuidado en los hogares, un 12,5% va a la farmacia, y el 16% de los encuestados responde que no acude al servicio médico por falta de dinero.

Conclusiones

En este estudio se encontró que la población infantil menor de 5 años está bajo el cuidado de las madres, las cuales son adultas jóvenes y solo cursaron hasta el nivel secundario. Con respecto al conocimiento sobre la transmisión y los factores de riesgo que incrementan la posibilidad de contraer la infección, los cuidadores identifican el ambiente, la temporada de lluvias y la falta de higiene en las manos, al igual que el contacto con una persona enferma como posibles causas de las infecciones respiratorias agudas; adicionalmente, reconocieron la neumonía y la bronquiolitis como enfermedades graves en los niños. Cabe resaltar que estos cuidadores reconocen la totalidad de los signos de alarma descritos por la AIEPI; sin embargo, menos de la mitad acuden a los centros hospitalarios cuando hay episodios de IRA grave, optan por brindar cuidados en los hogares y, en menor cantidad, prefieren acudir a la farmacia.

