

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil del año 2021

AUTORA:

Angeline Mabell Tapia Cerezo

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Rosa Elvira Muñoz Aucapiña

Guayaquil, 30 de Agosto Ecuador

2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por, **Angeline Mabell Tapia Cerezo** como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en enfermería**.

TUTORA

Lcda. ROSA ELVIRA MUÑOZ AUCAPIÑA

f.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f.

Lcda. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCÉS, Mgs.

Guayaquil, 30 de Agosto del año 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil del año 2021**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado, respetando los derechos intelectuales de terceros, conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 30 de Agosto año 2021

AUTOR

Mabell Tapia Cerezo

f. _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **ANGELINE MABELL TAPIA CEREZO**, autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil del año 2021**, cuyos contenidos, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 30 de Agosto 2021

AUTOR:

Mabell Tapia Cerezo

f. _____

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Tesis Tapia Cerezo Angeline.docx (D113132145)
Submitted: 9/21/2021 10:09:00 PM
Submitted By: gatroy@hotmail.es
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

The screenshot displays the Urkund web interface. On the left, a sidebar shows document metadata: 'Documento: Tesis Tapia Cerezo Angeline.docx (D113132145)', 'Presentado: 2021-09-21 15:09 (-05:00)', 'Presentado por: gatroy@hotmail.es', 'Recibido: olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com', and 'Mensaje: Buenas tardes lice, envio tesis corregida para poder revisar por medio de urkund. mi tutora: Lcda. [Mostrar el mensaje completo](#)'. Below this, it states '0% de estas 15 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.' The main area is split into two panes. The top pane, titled 'Lista de fuentes', shows a table with columns 'Categoría' and 'Enlace/nombre de archivo'. It lists 'Tesis Angeline Tapia Cerezo.docx' under 'Fuentes alternativas' and three PDF links from the repository.ucsg.edu.ec. The bottom pane shows a side-by-side comparison of document content, with both panes displaying 100% similarity. The content includes: 'FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA', 'TEMA: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS INGRESADOS EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DEL AÑO 2021', 'AUTORA: ANGELINE MABELL TAPIA CEREZO', 'Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA', 'TUTORA: Lcda. ROSA ELVIRA MUÑOZ AUCAPIÑA', and 'Guayaquil, 30 de Agosto Ecuador 2021'.

Lcda. Rosa Elvira Muñoz

AGRADECIMIENTO

Mi principal agradecimiento a Dios por darme fuerza y sabiduría en cada paso de mi carrea, también, a mi familia por brindarme apoyo infinito. Y a cada uno de los docentes que durante mis años de estudios me contribuyeron con sus conocimientos y buenos consejos en cada parte de mi proceso formativo.

DEDICATORIA

Este proyecto de tesis está dedicado a Dios por dejarme cumplir unos de mis proyectos de vida, como es mis estudios universitarios y por vincularme a las personas indicadas que aportaron y fortalecieron con éxito la meta propuesta de alcanzar mi título de educación superior. A mi mamá que me otorgó todo el apoyo en mis estudios y es la que me incentivo a seguir adelante y no rendirme. Y por último a mi novio Pablo García por brindarme infinito apoyo y ser el mejor guía para este proyecto y en mi vida.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f.  _____

LCDA. ÁNGELA OVILDA MENDOZA VINCES.MGS
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

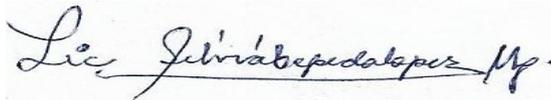
LCDA.MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, MGS
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f.



LCDA. ROSA ELVIRA MUÑOZ AUCAPIÑA.

TUTORA



LCDA. SILVIA MARIA CEPEDA LOPEZ

OPONENTE

INDICE GENERAL

<i>AGRADECIMIENTO</i>	<i>VI</i>
<i>DEDICATORIA</i>	<i>VII</i>
<i>RESUMEN</i>	<i>XI</i>
<i>ABSTRACT</i>	<i>XII</i>
<i>INTRODUCCIÓN</i>	<i>2</i>
<i>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</i>	<i>3</i>
<i>PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN</i>	<i>4</i>
<i>JUSTIFICACIÓN</i>	<i>5</i>
<i>OBJETIVOS:</i>	<i>6</i>
<i>OBJETIVO GENERAL:</i>	<i>6</i>
<i>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</i>	<i>6</i>
<i>CAPÍTULO II</i>	<i>7</i>
1.1 <i>Fundamentación conceptual</i>	<i>7</i>
1.2 <i>Antecedentes de investigación</i>	<i>7</i>
1.3 <i>Marco conceptual</i>	<i>11</i>
1.3.1 <i>concepto de gastroenteritis</i>	<i>11</i>
1.3.2 <i>Tratamiento</i>	<i>11</i>
1.3.3 <i>Etiología</i>	<i>12</i>
<i>FUNDAMENTACION LEGAL</i>	<i>13</i>
<i>CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008</i>	<i>13</i>
<i>CAPÍTULO III</i>	<i>16</i>
<i>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</i>	<i>16</i>
<i>Población y muestra:</i>	<i>16</i>

Criterios de inclusión y exclusión:	16
Técnicas y procedimientos para la recolección de datos:	16
Técnicas de procesamiento y análisis de datos:	16
Técnicas y procedimientos para la recolección de datos:	17
<i>PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS</i>	19
<i>DISCUSIÓN</i>	26
<i>CONCLUSIONES:</i>	27
<i>RECOMENDACIONES:</i>	28
<i>BIBLIOGRAFIA</i>	29
<i>ANEXOS</i>	32
<i>INSTRUMENTO</i>	33
<i>MATRIZ DE OBSERVACIÓN INDIRECTA</i>	33
<i>DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN</i>	2

Índice de figuras

TABLA 1 SEXO.....	19
TABLA 2 EDAD.....	20
TABLA 3 RAZA.....	21
TABLA 4 RESIDENCIA.....	22
TABLA 5 SIGNOS Y SINTOMAS.....	23
TABLA 6 AGENTE CAUSAL.....	24

RESUMEN

La gastroenteritis es una de las enfermedades más frecuentes en los niños menores de 5 años de edad en el mundo. Es una de las patologías más visitadas en las consultas de pediatría. Este proyecto da a conocer la prevalencia de los niños menores de 5 años por medio de un estudio observacional, descriptivo y prospectivo. Se tomó como muestra a 55 niños ingresados en el Hospital León Becerra de Guayaquil, observando historias clínicas de los infantes. Por lo que se determinó que el 64% son del sexo masculino y el 36% de sexo femenino, de los cuales el 27% son entre 1 a 2 años como la edad más frecuentes en los infantes con gastroenteritis, el 65% presento vómito y diarrea llevándolos a una deshidratación leve. Además, se identificó una de las causas más frecuentes que tiene esta patología es el rotavirus que afecta el 100% de los infantes hospitalizados, aunque estos estén vacunados. Por lo tanto, se recomienda concientizar a los cuidadores sobre la buena higiene y alimentación necesaria para los infantes con la finalidad de disminuir la prevalencia de gastroenteritis en los infantes.

Palabras claves. - caracterización clínica, gastroenteritis, menores de 5 años, rotavirus.

ABSTRACT

Gastroenteritis is one of the most common diseases in children under 5 years of age in the world. It is one of the most visited pathologies in pediatric consultations. This project reveals the prevalence of children under 5 years of age through an observational, descriptive and prospective study. 55 children admitted to the León Becerra Hospital in Guayaquil were taken as a sample, observing the infants' medical records. Therefore, it was determined that 64% are male and 36% female, of which 27% are between 1 to 2 years old as the most frequent age in infants with gastroenteritis, 65% presented vomiting and diarrhea leading to mild dehydration. In addition, one of the most frequent causes of this pathology was identified is rotavirus, which affects 100% of hospitalized infants, even if they are vaccinated. Therefore, it is recommended to make caregivers aware of good hygiene and necessary nutrition for infants in order to reduce the prevalence of gastroenteritis in infants.

KEYWORDS: clinical characterization, gastroenteritis, children under 5 years of age, rotavirus.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad diarreica también llamada gastroenteritis, se define como una inflamación de la mucosa gástrica e intestinal y es una de las patologías más frecuentes de morbilidad y mortalidad significativa a nivel mundial, puede ocurrir en cualquier edad, pero ocurre más en los infantes. Esta patología es uno de los principales motivos de consulta tanto en atención primaria como en los servicios de urgencias, extra hospitalarios y hospitalarios.

Según la organización mundial de la salud (OMS) 2017, las enfermedades diarreicas matan alrededor de 525.000 menores de 5 años cada año y es la segunda causa de mortalidad a nivel mundial. La diarrea se define por deposiciones más de tres veces al día, de heces líquidas y suele ser de un síntoma de infección en el tracto digestivo que puede estar afectada por diversos organismos parasitarios y bacteriano.

Cada año se suman casos referentes en niños de todas las edades, pero los más comunes se manifiesta en niños menores de 5 años de edad, en la cual, presentan signos y síntomas como diarrea, vomito, fiebre, y dolor abdominal durante 15 días ocasionando pérdida de peso, deshidratación y desequilibrio electrolítico. Uno de los agentes etiológicos son rotavirus y adenovirus, por el cual, se transmiten fundamentalmente de forma fecal-oral por ingesta de agua o alimentos contaminados y mala higiene.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La gastroenteritis es una de las patologías más frecuentes a nivel mundial considerado como la segunda causa de morbilidad y mortalidad en los infantes. Esta patología se define como una inflamación en el tubo digestivo y llega a manifestarse por medio de heces líquidas, vómito y fiebre que suele durar de 10 a 15 días. (1) Según la OMS, las enfermedades diarreicas continúan siendo un problema para la salud en edad pediátrica causante por el rotavirus produciendo 1.3 millones de casos en esta patología. (2)

En América latina, del año 2016 en el país de Argentina se detectaron 69% de los casos con gastroenteritis en los infantes menores de 5 años, con signos y síntomas como diarrea, vómito y dolor abdominal ocasionando una grave complicación como la deshidratación que con lleva a la muerte (3).

El ministerio de salud pública del Ecuador manifiesta que el vómito es el primer síntoma que presentan los niños seguido de la diarrea que puede ser blanda y de corta duración o severa, con una leve deshidratación. Puede ser muy común el dolor abdominal vomito e hipertermia. Además, la fiebre y el vómito seden entre 2 a 3 días de la enfermedad y la diarrea por 4 a 5 días (4).

Se ha podido observar en el hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil, ingresan a diario al área de emergencia niños menores de 5 años de edad presentando cuadro clínico como: dolor abdominal, fiebre, vómito y diarrea ocasionando una deshidratación, en ese entonces, los niños son valorados por el médico y con ayuda de los cuidados de enfermería para mantenerlos estables y así poder comenzar el tratamiento adecuado.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuál es la caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años de edad ingresados en el hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la gastroenteritis que presentan los niños menores de 5 años de edad?
- ¿Cuál es el agente causal de la gastroenteritis en niños menores de 5 años?
- ¿Cuáles son las complicaciones de la gastroenteritis en los niños menores de 5 años de edad?

JUSTIFICACIÓN

La gastroenteritis es una enfermedad que afecta principalmente a niños menores de 5 años, pero según datos estadísticos es uno de los problemas de salud pública que prevalece en los niños comprometiendo sus condiciones de salud en general. Es de suma importancia realizar ese tipo de investigación ya que nos permitirá proporcionar una mejor preparación, capacitación y una mejor calidad de vida, gracias a las intervenciones desde el punto de vista de la enfermería. El objetivo primordial de nuestra investigación es identificar la caracterizaciones clínicas que inciden en el ingreso por gastroenteritis en lactantes y niño menores de 5 años y de qué manera influye el déficit de conocimiento.

Es por esto que consideramos realizar el desarrollo de nuestra investigación en niños menores de 5 años. Nuestro objetivo es fomentar los cuidados, prevención y causas sobre la gastroenteritis dirigida a los padres y familiares y usuarios de dicha institución de la ciudad de Guayaquil, disminuyendo así los ingresos hospitalarios por la patología antes mencionada la gastroenteritis.

Este trabajo de estudio beneficiara en primera estancia a los pacientes menores de 5 años ya que por medio de este trabajo los familiares o tutores de los menores tendrán un poco más de conocimiento sobre esta patología y como pueden evitar que sus niños se enfermen por gastroenteritis teniendo los debidos cuidados, ellos les pueden evitar que los niños se enfermen de dicha patología, beneficiara a la institución ya que por este trabajo el personal de enfermería tendrá un mejor conocimiento de la patología antes mencionada y así podrán brindar un mejor cuidado a los paciente.

OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar la caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años de edad ingresados en el hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las características sociodemográficas de la gastroenteritis en niños menores de 5 años.
- Definir el agente causal de la gastroenteritis en niños menores de 5 años.
- Establecer las complicaciones de la gastroenteritis en niños menores de 5 años.

CAPÍTULO II

1.1 Fundamentación conceptual

1.2 Antecedentes de investigación

1.- Caracterización clínico epidemiológica de la gastroenteritis por rotavirus. Estudio piloto. Hospital Pediátrico de Centro Habana. Noviembre 2017- abril 2018.

Resumen.- en el año 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó que ocurrieron en el mundo 215.000 muertes por rotavirus (IC 95%: 197.000–233.000) en menores de 5 años de edad. La gastroenteritis causada por rotavirus se presenta clínicamente como una diarrea acuosa y ácida que causa eritema perianal y en ocasiones fisuras. Por lo general las heces líquidas van disminuyendo con alimentarse poco a poco en especial en la mañana. Los rotavirus son la causa principal de gastroenteritis infecciosa en niños menores de 5 años, con mayor riesgo de experimentar una infección sintomática antes de los primeros 2 años de vida. **Tipo de estudio.-** Este estudio sigue un enfoque de vigilancia epidemiológica de tipo centinela de casos clínicos concurrentes (prospectivo), observacional y descriptivo. **Resultado.-** El sistema de vigilancia captó un total de 80 pacientes, de los cuales 36 (44,9%) fueron confirmados los casos de gastroenteritis y 44 (55,1%) resultaron negativos empleando el ensayo inmunoenzimático tipo ELISA RIDASCREEN®, en el Laboratorio Nacional de Referencia del IPK, se realizó la comparación entre casos confirmados y casos descartados de gastroenteritis según variables demográficas del niño, condiciones de la vivienda y prácticas alimentarias.

(5)

2.- Gastroenteritis aguda 2015

La gastroenteritis aguda es más frecuente y potencialmente más grave en menores de 5 años y, sobre todo, en los primeros meses de vida. **Clínica.**- El rasgo que define a la gastroenteritis es el cambio en la consistencia de las deposiciones y un aumento en el número de las mismas. Acompañando a la diarrea, pueden aparecer fiebre, vómitos, dolor abdominal, inapetencia, síntomas respiratorios y signos de afectación del sistema nervioso central (SNC).

Los vómitos y los síntomas respiratorios asociados sugieren etiología viral. Las infecciones por rotavirus suelen producir sintomatología más intensa, más vómitos y más casos de deshidratación que otros virus. La gastroenteritis es una de las patologías que afecta en la edad pediátrica colocándola como la segunda casusa de mayores casos y muerte de los infantes. En los países desarrollados, no supone prácticamente riesgo de mortalidad, pero es la enfermedad más frecuente en Europa para los niños sanos, con una incidencia anual aproximada 0,5-2 episodios/año en menores de 3 años. Es la segunda causa de asistencia a un servicio de urgencias pediátrico, tras las infecciones respiratorias. (5)

3.- Características clínicas y etiológicas de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años hospitalizados en el Hospital Central de las Fuerzas Armadas.

Introducción: la patología de gastroenteritis tiene como identificador el agente causal como el rotavirus. Según datos oficiales, la gastroenteritis grave por rotavirus puede ocasionar desde 1,45% a 4,85% de todos los egresos hospitalarios de centros privados de Montevideo en niños de 0 a 5 años. En el caso de los infantes dieron positivo al rotavirus como agente causante de esta patología ocasionándoles diarreas que requieren de vigilancia médica en los hospitales entre 15 y 45% de los niños hospitalizados. **Objetivo:** Describir las características epidemiológicas, clínicas y etiológicas de los pacientes menores de 5 años hospitalizados con el diagnóstico de enfermedad diarreica aguda en el Hospital Central de las Fuerzas Armadas. **Material y método:** se investigó un estudio descriptivo retrospectivo entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2017. En donde los pacientes fueron niños menores de 5 años de edad con un diagnóstico médico de gastroenteritis. Se observaron historias clínicas y se recolectaron datos como: edad, sexo, examen de

laboratorio, estado de nutrición, estado de hidratación, que complicaciones se presentaron, y búsqueda del agente causante fue el rotavirus en el 83% de los pacientes ingresados en el hospital diagnosticados con gastroenteritis. **Resultados:** la gastroenteritis aguda identifico el 7% de los ingresos en el período estudiado. El 90% de los casos fue adquirido en la comunidad, un tercio de los pacientes presentaban algún grado de desnutrición y casi la mitad estaban deshidratados al momento del ingreso. El 44% de los casos se identificó a rotavirus como germen responsable. (3).

4.- Características epidemiológicas y clínicas de las gastroenteritis agudas según su etiología por rotavirus u otra en niños menores de 5 años atendidos en una institución privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Introducción. La gastroenteritis aguda es una de las enfermedades más frecuentes en edad pediátrica. Rotavirus es el principal agente etiológico. **Objetivos.** Identificar la característica epidemiológica y clínica de la gastroenteritis aguda según su etiología por rotavirus en infantes menores de 5 años de edad en una institución privada de Buenos Aires. **Material y métodos.** Se realizara un estudio transversal, descriptivo, observacional, en el tiempo de un año, en niños menores de 5 años con diarrea aguda. El rotavirus fue diagnosticado mediante la prueba VIKIA® Rota-Adeno. Se hizo una recolección de datos demográficos y clínicos por medio de historias clínicas de los pacientes. **Resultados.** Se incluyeron 275 pacientes; 18,5% fueron R+. Identificando el agente más frecuente en los infantes menores de 2 años entre los meses de marzo y junio.

La gastroenteritis por rotavirus es más graves, y requieren más estado económico tanto como familiar y salud. Se determinó que la vacunación contra rotavirus bajo el riesgo de infección de este agente evitando complicaciones en los infantes. **Conclusiones.** Las gastroenteritis por rotavirus se diferenciaron con otras etiologías por presentar un estado estacional, y por la baja edad, la gravedad, la asociación con internación y el aumento de los costos. (5)

5.- Características clínicas de la diarrea por rotavirus en el Hospital Materno Infantil.

La infección por rotavirus es la principal causa de morbilidad y mortalidad por diarrea, especialmente en niños menores de 5 años Objetivo: Determinar la

prevalencia y el comportamiento clínico y epidemiológico de la diarrea por rotavirus en pacientes atendidos en el Hospital Materno Infantil. **Metodología:** Estudio retrospectivo descriptivo. Para el estudio de análisis fue las historias clínicas de los niños menores de 5 años de edad que asistieron por urgencias en el hospital materno infantil, del primero de enero al 31 de diciembre de 2017, con diagnóstico de gastroenteritis asociada a infección por Rotavirus confirmada por examen de laboratorio y heces.

Resultados: De 1,080 infantes ingresaron por gastroenteritis, en 254 se confirmó que el rotavirus era el agente causal de esta patología de todos los casos se observaron 183 historias clínicas de los pacientes. Uno de los mayores porcentaje de niños/as con diarrea por rotavirus se presentó en menores de 2 años (83.1%), 14.8% tenía entre 2 y 3 años y 2.2% entre 4 y 5 años de edad. Además, se identificó que el sexo más afectado fue el masculino con un (59%). El 63% de los niños procedía del área urbana o urbano-marginal, y un 37% procedía del área rural. La mayor frecuencia de diarrea fue por rotavirus se presentó en los meses de febrero y marzo (79%), observándose en el resto de los meses, una frecuencia que se aproxima entre el 1% y 8%. (1)

6.- Características clínicas y epidemiológicas de la infección por rotavirus en niños de Cumaná, Venezuela.

La gastroenteritis es una de las principales patologías que causa varios casos y muerte en niños menores de 5 años de edad y en la actualidad se manifiesta como un problema de salud pública en todo el mundo. Se aproxima que en la escala mundial, hay 1,5 millones de casos de gastroenteritis por año, y de 1,5 a 2,5 millones de muertes anuales en los infantes menor de 5 años. **Tipo de estudio.-** este estudio será únicamente nacional mediante una investigación epidemiológica de tipo retro y prospectiva. En la ejecución se consideraron las normas éticas establecidas por la organización mundial de la salud (OMS) para realizar trabajos de investigación en grupos comunitarios. **Resultados.-** De 241 pacientes con gastroenteritis aguda, se detectó rotavirus humano del grupo A (RVH-A) en 47 (19,5%) por ensayo inmunoenzimático.

Los rotavirus estuvieron presentes en el diagnóstico de gastroenteritis todos los pacientes, demostrando la mayor tasa de identificación en los meses de marzo

(30,0%), abril (28,6%) y mayo (43,8%) de 2016 y septiembre (37,5%) de 2017. Se identificó una disminución de la tasa de detección de rotavirus en los siguientes meses de abril a julio de 2017 a pesar de que el número de casos fue mayor que el del año 2016. En diciembre de 2016 la tasa de infección aumentó a un 50% pero fue debido a que solamente se recolectaron dos muestras y una de ellas resultó positiva a rotavirus (8).

1.3 Marco conceptual

1.3.1 concepto de gastroenteritis

La gastroenteritis es inflamación de la mucosa del tubo digestivo, afectando a personas de diferentes edades con frecuencia provocando vómito, diarrea, fiebre, náuseas, y dolor abdominal (6) la diarrea ocurre cuando hay deposiciones de menor consistencia y mayor frecuencia que la habitual; operacionalmente se define como ≥ 3 deposiciones anormales en 24 horas, que puede o no ir acompañado de vómitos, dolor abdominal y/o fiebre. (7).

Esta patología es una de la más frecuente en niños menores de 5 años de edad a nivel mundial siendo la segunda causa de morbilidad y mortalidad de los infantes (8). La complicación más frecuente es la deshidratación, ocurre cuando el infante no ingiere suficiente líquido para sustituir lo que se pierde en vómito y diarrea. Esta patología es más común niños y mayores con un sistema inmunitario débil. (9). Una de las formas de adquisición suele ser por mala higiene de manos o ingestas de alimentos y agua contaminadas. (10).

1.3.2 Tratamiento

El objetivo de será identificar el grado de complicación en caso que sea deshidratación llevar a un tratamiento adecuado como la administración de electrolitos por vía intravenosa e indicar una dieta adecuada con el fin de evitar una descompensación del infante, es así como el personal de salud debe concentrarse

en reponer las pérdidas de agua y electrolitos por diferentes tipos de administración medicinal (11).

1.3.3 Etiología

La gastroenteritis puede ser cauda por varios agentes como: virus, bacterias y parásitos, pero los más implicados con mayor frecuencia es el rotavirus y adenovirus ocasionando deshidratación, vómito y diarrea (12).

FUNDAMENTACION LEGAL

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008

Sección segunda

Salud

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

CONCORDANCIAS:

- LEY ORGANICA DE SALUD, Arts. 6, 10

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

CONCORDANCIAS:

- LEY ORGANICA DE SALUD, Art. 4

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes.

Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios.

CONCORDANCIAS:

- LEY ORGANICA DE SALUD, Arts. 6, 7, 61

Art. 363.- El Estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.
2. Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.
3. Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.
4. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.
5. Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

6. Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.
7. Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.
8. Promover el desarrollo integral del personal de salud.

CONCORDANCIAS:

- LEY ORGANICA DE SALUD, Arts. 6, 20, 154, 167

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio: descriptivo observacional

Nivel: Descriptivo

Método: cuantitativo

Diseño: prospectivo

Según el período y la secuencia del estudio: Transversal

Población y muestra:

A 55 niños menores de 5 años de edad que ingresan al hospital León Becerra por gastroenteritis.

Criterios de inclusión y exclusión:

a) Criterios de inclusión:

Niños menores de 5 años

Niños con Dx de gastroenteritis

b) Criterios de exclusión:

- Pacientes que no tengan Dx de gastroenteritis

- Niños mayores de 5 años

Técnicas y procedimientos para la recolección de datos:

Se lo realizará mediante la técnica de la Observación indirecta, cuyo instrumento será la matriz de observación indirecta: mediante la revisión de historias clínicas.

Técnicas de procesamiento y análisis de datos:

Para realizar el análisis de datos es necesario utilizar las medidas descriptivas:

Medidas de Tendencia Central (MTC):

Tabulación, análisis y presentación de resultados:

Elaboración de tablas o cuadros

Con datos estadísticos. Programa a utilizarse Excel, Epi-info. Para el análisis se considerará el marco conceptual en relación a los resultados obtenidos a través de la información recabada.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos.

Se utilizó un consentimiento informado para garantizar que se guardara estricta discreción sobre los datos obtenidos.

Técnicas y procedimientos para la recolección de datos:

Técnica	Instrumento
Encuesta	Cuestionario de preguntas vía presencial Cuestionarios validos
Guía de Observación: Observación indirecta	Check-list de O.D

DIMENSION	INDICADORES	ESCALA	Técnica e Instrumento
Características socio demográfica	Edad	0 – 1 años 1 – 2 años 2 – 3 años 3 – 4 años 4 – 5 años	Observación indirecta / matriz de Observación indirecta
	Sexo	Femenino masculino	
	Raza	Mestizo Indígena Afrodescendiente otras	
	Residencia	Urbana Rural	
Signos y síntomas	Vomito Diarrea Dolor abdominal Fiebre	Presente Ausente	
Agente causal	Virus bacterias parásitos	Rotavirus <i>Escherichia coli</i> Giardia lamblia	Observación indirecta / matriz de Observación indirecta
Complicaciones	Desequilibrio Electrolítico Desequilibrio ácido base Desnutrición grave Deshidratación	Si No	Observación indirecta / matriz de Observación indirecta

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis de resultados del chet list obtenido de las historias clínica de los pacientes menores de 5 años con gastroenteritis, en las áreas de emergencia, hospitalización y pensionado del año 2021, con el fin de identificar la caracterización clínica de la gastroenteritis. El acopio de información se realizó mediante revisiones de historias clínicas y socialización de los familiares de los pacientes presencialmente, tomando las medidas de bioseguridad adecuada y así disminuir los riesgos de contagio.

Pregunta 1: Sexo

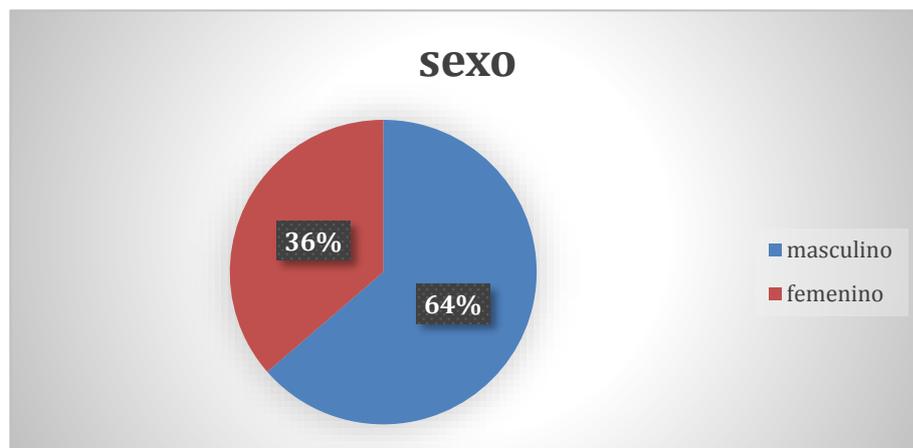


Tabla 1 SEXO

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: con los datos obtenidos de la encuesta realizada, se determinó que el 64% de los niños con gastroenteritis son de sexo masculino, a comparación de 36% del sexo femenino hospitalizados en el hospital león Becerra.

Pregunta 2: Edad

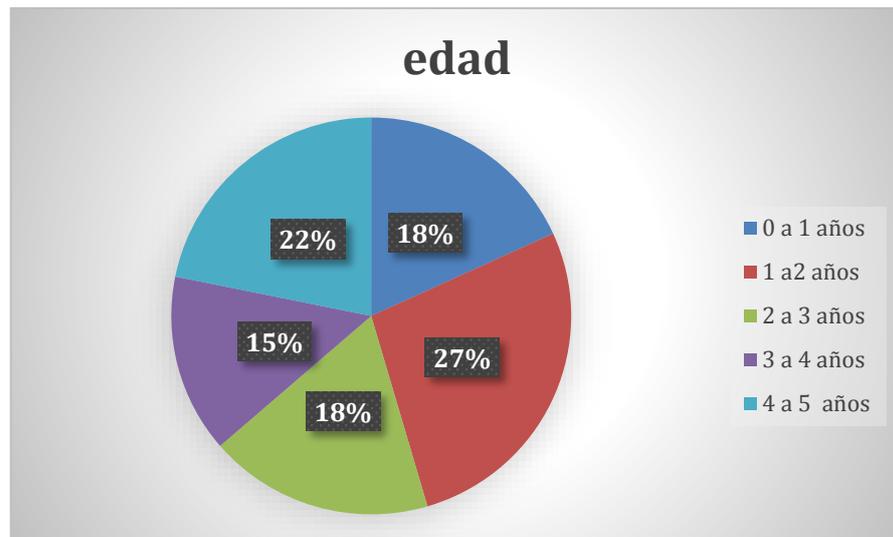


Tabla 2 EDAD

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: Con la encuesta realizada hemos encontrado los siguientes resultados: tenemos como referencia de mayor porcentaje el 27% de las entre 1 a 2 años como la edad más frecuente de los niños, mientras que el segundo lugar está el 22% que identifica entre los 4 y 5 años de edad, siguiendo el 18% entre 0 a 1 año y 2 a 3 años de edad, dejando como último lugar el 15% entre 3 y 4 años de edad en niños hospitalizados.

Pregunta 3: Raza

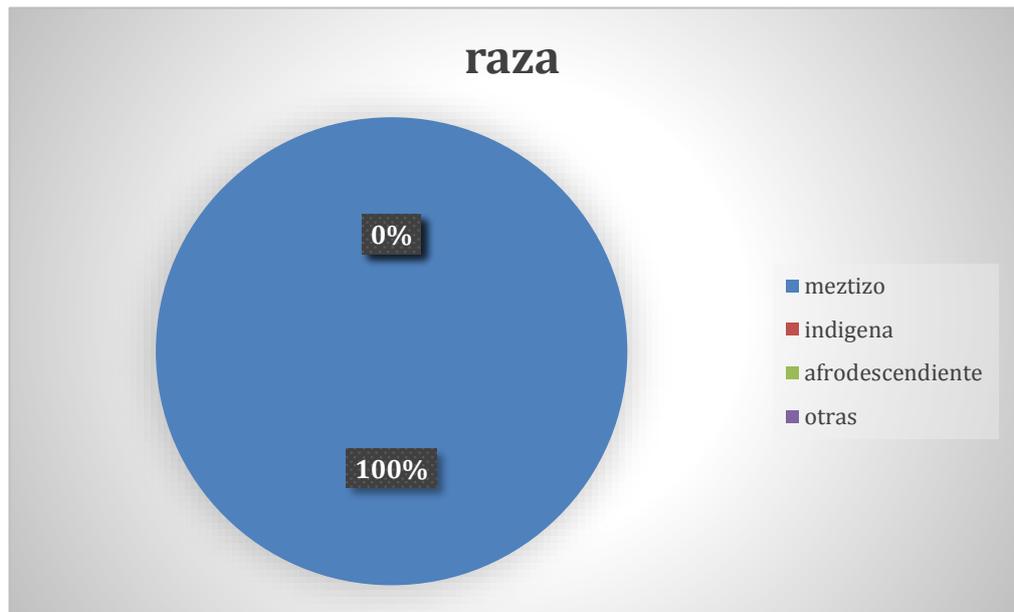


Tabla 3 RAZA

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: Con la encuesta realizada hemos encontrado los siguientes resultados: que el 100% son de Etnia mestiza.

Pregunta 4: Residencia



Tabla 4 RESIDENCIA

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: Con la encuesta realizada hemos encontrado los siguientes resultados: Se determinó que el 91% de los niños son de residencia urbana, mientras que el 9% son de residencia rural y llevan su proceso de hospitalización en el hospital León Becerra de Guayaquil.

Pregunta 5: signos y síntomas



Tabla 5 SIGNOS Y SINTOMAS

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: Con la encuesta realizada hemos encontrado los siguientes resultados: el 80% de los niños presento diarrea y vómito, continuando con el 17% de los niños que presentan hipertermia, quedando en último lugar con el 3% de dolor abdominal.

Pregunta 6: Agente causal

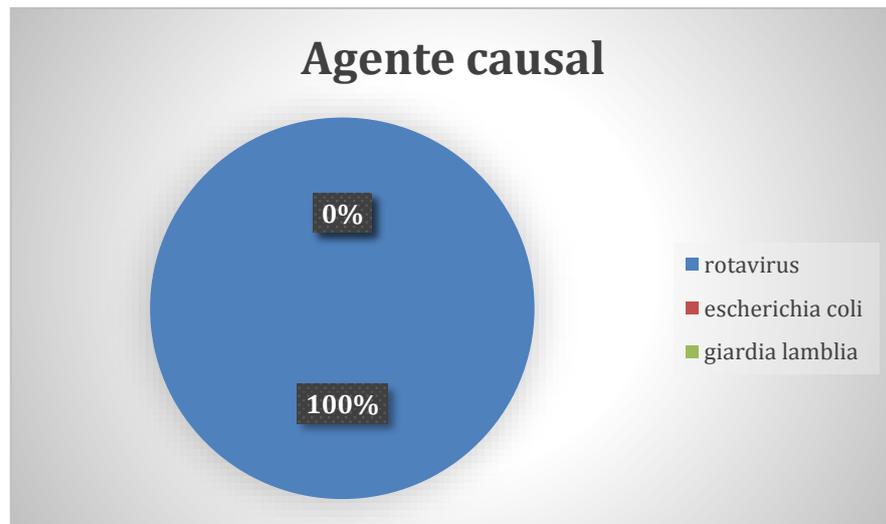


Tabla 6 AGENTE CAUSAL

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: Con la encuesta realizada identifiqué que el 100% está el rotavirus como agente causal de la gastroenteritis.

Pregunta 7: Complicaciones

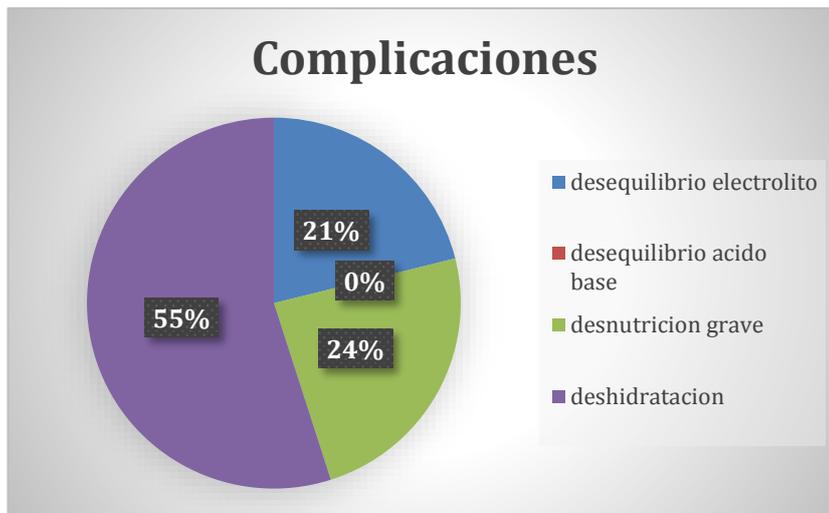


Tabla 7 COMPLICACIONES

Fuente: revisión de historia clínica a 55 pacientes.

Elaborado: Mabell Tapia Cerezo

Análisis e Interpretación: Con la encuesta realizada se determinó los siguientes resultados: el 55% de los infantes tuvo deshidratación como una de las complicaciones más frecuentes, siguiendo el 24% con desnutrición grave, por último el 21% con desequilibrio electrolítico.

DISCUSIÓN

- En mis estudios los casos de gastroenteritis menores de 5 años de edad se determinó que el 27% de niños hospitalizados son de 1 a 2 años, mientras que el 22% identifica entre los 4 y 5 años de edad, siguiendo el 18% entre 0 a 3 años de edad, dejando como último lugar el 15% entre 3 y 4 años de edad en niños hospitalizados. Por otro lado, el autor Ivonne Ávila-Ochoa en su estudio realizado determino que el 31.25% eran infantes menores de 6 meses, mientras que el 77,5% fueron niños menores de 2 años de edad (13).
- Entre los signos y síntomas más frecuentes de niños con gastroenteritis el 65% presento diarrea y vómito, mientras que el 19% con deshidratación con mayor frecuencia, continuando con el 13% de los niños que presentan hipertermia. Según el Autor Iván D. Flórez en Colombia los niños presentaban diarrea, siguiendo a una deshidratación grave y al final la muerte. Cerca de 2 millones de caso se trata de gastroenteritis. (14).
- Dado que el rotavirus es una de las causas más frecuentes de la gastroenteritis se determinó que el 100% de los niños menores de 5 años de edad obtuvieron positivo al rotavirus en el hospital León Becerra de Guayaquil. En comparación con el artículo del autor Dr. Cristian García Roiga de la ciudad de Buenos Aires, indica que el 74,9% de los niños menores de 5 años dieron positivo al rotavirus y todos ellos estaban vacunados, y en 4 casos de gastroenteritis la diarrea fue sanguinolenta. (15). Siguiendo con la revista de A.M. Benéitez Maestre de España, demuestra que los virus producen el 80% de los casos de gastroenteritis siendo el rotavirus el agente etiológico más frecuente, seguido por adenovirus y noravirus en los niños menores de 5 años. (16).

CONCLUSIONES:

- En el hospital León Becerra de Guayaquil se encontró 55 niños hospitalizados en diferentes áreas como: emergencia y hospitalización (san Vicente) diagnosticados de gastroenteritis, donde las características sociodemográficas determinaron que predominó el sexo masculino, donde la edad de mayor relevancia fue entre 1 a 2 años y por último se destacó de etnia mestiza.
- Se observó que los niños menores de 5 años de edad, la mayor parte presento diarrea y vómito llevándolos a una deshidratación como la principal complicación, por lo tanto el personal de salud procedieron a administrar electrolitos para no llegar a una grave descompensación, también se determinó que el nivel socioeconómico resulto ser de clase media.
- Por último se determinó que los infantes dieron positivo al rotavirus como el principal agente causal de la gastroenteritis, pero la mayor parte de los niños si fueron vacunados contra el rotavirus en su respectivas edades. Además, siendo de residencia urbana.

RECOMENDACIONES:

- Luego de observar los resultados obtenidos en el proceso de investigación se determinó las siguientes acciones para fortalecer los conocimientos y disminuir la incidencia de la gastroenteritis en niños menores de 5 años de edad, por medio de la implementación de programas de capacitación constante.
- Mejorar y actualizar los protocolos para el buen cuidado del personal de salud y cuidadores familiares de los infantes y así poder disminuir los casos de la gastroenteritis.
- Incorporar conocimiento hacia el los familiares de los infantes sobre la importancia de una buena alimentación e higiene, además el cumplimiento de la vacuna en las edades respectivas.

BIBLIOGRAFIA

1. Castellanos E. [Online].; 2007 [cited 2021 febrero 20. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/ARTICULO%201.pdf>.
2. Herrera-Benavente IF. [Online].; 2018 [cited enero 2021 12. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/ARTICULO%202.pdf>.
3. Viетро DA. [Online].; 2006 [cited 2021 marzo 12. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/articulo%206.pdf>.
4. Grijalva DMdC. [Online].; 2007 [cited 2021 febrero 23. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/articulo%205.pdf>.
5. Ávila-Ochoa I. [Online].; 2017 [cited 2021 7 12. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/9.pdf>.
6. A.M. Benítez Maestre*. [Online].; 2015 [cited 2021 7 4. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/7.pdf>.
7. Roig DCG. [Online].; 2013 [cited 2021. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/ARTICULO%204.pdf>.
8. Maldonado A. [Online].; 2010 [cited 2021. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/ARTICULO%203.pdf>.
9. Albarrán LG. [Online]. Available from: [file:///C:/Users/Windows%2010/Downloads/guia-actuacion-gea%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Windows%2010/Downloads/guia-actuacion-gea%20(4).pdf).
10. (1 DYLA. [Online].; 2021. Available from: https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2014/3%20abril/10-Dra.Lucero.pdf.

11. https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n65/05_original2.pdf. scielo. [Online].; 2015. Available from: https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n65/05_original2.pdf.
12. medlineplus. [Online].; 2021. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/gastroenteritis.html>.
13. Laura García Albarrán RA. [Online]. Available from: [file:///C:/Users/Windows%2010/Downloads/guia-actuacion-gea%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Windows%2010/Downloads/guia-actuacion-gea%20(4).pdf).
14. [Online].; 2014. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S071686401470063X>.
15. Thomas G. Boyce T. [Online].; 2019. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornos-gastrointestinales/gastroenteritis/gastroenteritis>.
16. Flórez ID. [Online].; 2015 [cited 2021 7 12. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/8.pdf>.
17. Roiga DCG. [Online].; 2013 [cited 2021 7 11. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Desktop/ANTEPROYECTO/ARTICULO%204.pdf>.
18. A DYL. elsevier. [Online]. [cited 2021 6 12. Available from: <file:///C:/Users/Windows%2010/Downloads/S071686401470063X.pdf>.
19. Serranoa AC. scielo. [Online].; 2005 - 2010 [cited 2021 4 3. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v4n2/original4.pdf>.
20. Castrello PÓ. elsevier. [Online].; 2010 [cited 2021 6 12. Available from: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403309006225>.
21. Dra. Dailys Garrido González. scielo. [Online].; 2016 [cited 2021 01 3. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v20n9/san08209.pdf>.
22. BareaA A. scielo. [Online].; 2019 [cited 2021 04 5. Available from: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v25n1/v25n1_a11.pdf.

23. Brú JdIFi. [Online].; 2019 [cited 2021 5 13. Available from: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii07/04/n7-348-355_JosepFlor.pdf.
24. Nora Beatriz Molina MDS. medigraph. [Online].; 2019 [cited 2021. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2019/lip194f.pdf>.
25. Santos DLS. [Online]. [cited 2021 6. Available from: <https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2016/04/Gastroenteritis-BR.pdf>.

ANEXOS


UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD

CIENCIAS MÉDICAS

CARRERAS.
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y
Estética


ACREDITACIÓN
COMPROMISO DE TODOS


CQR COTECNA
COMPANIA
CERTIFICADA

Certificado No. EC-CO-201903043
Telf. 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 15 de junio del 2021

Señorita
ANGELINE MABELL TAPIA CEREZO
Estudiante de la Carrera de Enfermería

De mis consideraciones:

Reciba una cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, la presente es para comunicarle que el tema de trabajo de titulación: **Caracterización Clínica de la Gastroenteritis en niños menores de 5 años Ingresados en el Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil del año 2021**, ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera. La tutora asignada es la Lic. Rosa Muñoz Aucapiña.

Me despido deseándole éxito en su trabajo.

Atentamente,



Lda. Ángela Mendoza Vines
DIRECTORA
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

INSTRUMENTO

Tema: Características clínicas de la gastroenteritis en niños menores de 0 a 5 años de edad en el Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil

Objetivo: recolectar datos de los expedientes clínicos.

MATRIZ DE OBSERVACIÓN INDIRECTA

1. Sexo

Masculino ___

Femenino ___

2. Edad

0 - 1 ___

1 - 2 ___

2 - 3 ___

3 - 4 ___

4 - 5 ___

3. Raza

Mestizo ___

Indígena ___

Afrodescendiente ___

otras ___

4. Residencia

Urbana ___

Rural ___

5. Signos y síntomas

Vomito _____
Diarrea _____
Hipertermia _____
Dolor abdominal _____
Deshidratación _____

6. Agente causal

Virus: Rotavirus _____

Bacteria: Escherichia coli _____

Parasito: Giardia lamblia _____

7. Complicaciones

Desequilibrio Electrolítico _____

Desequilibrio ácido base _____

Desnutrición _____

Otras _____

GUIA PARA EVALUAR OPONENCIA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA GASTROENTERITIS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS INGRESADOS EN EL HOSPITAL LEON BECERRA EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. AÑO 2021

TÍTULO: AUTOR: ANGELINE MABELL TAPIA CERZEZO

FECHA: Guayaquil 1 septiembre 2021

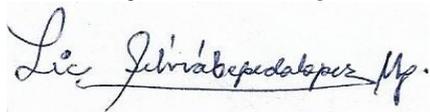
COMPONENTES	CRITERIOS					OBSERVACIONES (desglose y explique debajo)
	5	4	3	2	1	
El título expresa la idea principal de la investigación, en forma concisa y concreta, con el número suficiente de palabras.	✓					
El resumen contiene breve descripción del problema, objetivo general, metodología y resultados esperados, redactado claramente en no más de 250 palabras .Contiendo de 5 a 6 palabras claves.	✓					
Introducción: Propósito de la investigación, alcance del problema, antecedentes de investigaciones relacionados con el tema.	✓					
Justificación: Razones para realizar la investigación, y utilidad, beneficiarios, conveniencias e implicaciones prácticas para resolver el problema.	✓					
El planteamiento del problema: descrito con los criterios de: Formulación del problema: Relato de los hechos, los participantes, características del fenómeno, lugares, fechas, conflictos, situaciones difíciles, Delimitación del problema: Tiempo y espacio	✓					
Objetivos: Objetivo general: deben expresar lo que se espera lograr con el estudio en términos de conocimientos o resultados esperados. Da una noción clara de lo que se pretende describir, determinar, identificar, comparar y verificar. Está en relación con el problema y las variables.	✓					
Objetivos específicos: Expresan la descomposición y secuencia lógica del objetivo general.	✓					
Fundamentación conceptual: Descripción literaria del problema objeto de investigación (citas o pie de página) Conceptos y temas que se relacionan con el problema con Fundamentación legal (Constitución del Ecuador, Plan del Buen Vivir, MAIS).	✓					

Las variables deben ser operacional izadas adecuadamente en cuanto a su concepto, dimensión, indicador y escala y guardan coherencia con problema y objetivos.	✓					
En la metodología: Debe estar señalado El tipo de estudio y diseño (debe de ser descriptivo para los del tercer nivel). Población y muestra Técnicas e instrumentos utilizados Procedimiento para la recolección de datos Plan de tabulación y análisis.	✓					
Presentación y análisis de resultados: Elaboración de tablas o gráficos con los títulos y los respectivos análisis.	✓					
Referencias bibliográficas: Deben estar elaboradas de acuerdo con las normas de Vancouver y por lo menos un 80% actualizadas con los últimos 5 años	✓					
Anexos: recogen todo lo correspondiente a formularios, encuestas, guías, consentimiento informado, fotos, gráficos entre otros que ilustren o detallen el trabajo.	✓					

PD: Preguntas a realizar (No menos de tres preguntas si lo considera pertinente)

ESCALA PUNTUACION
5 = EXCELENTE
4 = MUY BUENO
3 = BUENO
2= REGULAR
1 = MALO

Nombre y firma del oponente:



Lic. Silvia Cepeda López, Ms.



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Angeline Mabell Tapia Cerezo**, con cedula 0955267513 autor del trabajo de titulación; **Caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil del año 2021**. En la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de Agosto del 2021.

f. _____

C.C: **0955267513**



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Caracterización clínica de la gastroenteritis en niños menores de 5 años ingresados en el Hospital León Becerra en la ciudad de Guayaquil del año 2021		
AUTOR(ES)	Angeline Mabell Tapia Cerezo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Rosa Elvira Muñoz Aucapiña		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	LICENCIADA EN ENFERMERÍA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	30 de agosto del 2021	No. DE PÁGINAS:	36
ÁREAS TEMÁTICAS:	Hospitalización emergencia		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Caracterización clínica, gastroenteritis, menores de 5 años, rotavirus.		
RESUMEN/ABSTRACT	<p>En la actualidad, la gastroenteritis es una de las enfermedades más frecuentes en los niños menores de 5 años de edad en el mundo. Es una de las patologías más visitadas en las consultas de pediatría. Este proyecto da a conocer la prevalencia de los niños menores de 5 años por medio de un estudio observacional, descriptivo y prospectivo. Se tomó como muestra a 55 niños ingresados en el Hospital León Becerra de Guayaquil, observando historias clínicas de los infantes. Por lo que se determinó que el 64% son del sexo masculino y el 36% de sexo femenino, de los cuales el 27% son entre 1 a 2 años como la edad más frecuentes en los infantes con gastroenteritis, el 65% presento vómito y diarrea llevándolos a una deshidratación leve. Además, se identificó una de las causas más frecuentes que tiene esta patología es el rotavirus que afecta el 100% de los infantes hospitalizados, aunque estos estén vacunados. Por lo tanto, se recomienda concientizar a los cuidadores sobre la buena higiene y alimentación necesaria para los infantes con la finalidad de disminuir la prevalencia de gastroenteritis en los infantes.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-987449033	E-mail: mabelangel02@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguin Jimenez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593-4- 0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			