



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA



Trabajo de Investigación

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO

TEMA:

OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN
NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA
EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI
CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016

AUTOR:

COBEÑA DUEÑAS SAULO MARCELO
COVEÑA CHAVEZ GABRIELA MONSERRATE

TUTOR

DR BOSCO MENDOZA RODAS

2016

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por haberme permitido llegar a este punto a pesar de las duras pruebas que puso en este largo camino que recorrí y que aún me falta por recorrer.

A mis padres Teresa Dueñas y Saulo Cobeña por su apoyo incondicional, y su dedicación hacia mí con el solo objetivo de verme convertido en una persona de bien y en un profesional. Este triunfo va dedicado para ustedes.

Mis hermanos: que a pesar de tener nuestras diferencias nos hemos mantenido unidos y demostrándonos ese apoyo familiar y lealtad que nunca se apagaran.

A mis profesores universitarios en especial a la Dra. Mercedes Santos y el Dr. Gustavo García, quienes sembraron en mí esta ansia de seguir luchando por mis sueños y brindándome su apoyo y conocimientos. Muchas Gracias Maestros.

A mis abuelitos; que son la raíz misma de mi vida, ya que gracias a ellos se conformó la hermosa familia a la cual pertenezco y que poco a poco crece con el amor que ellos supieron fomentar.

A mi novia Tatiana Vélez, por brindarme su amor y apoyo incondicional a lo largo de este proceso y en cada una de mis locuras y ser mi fuente de inspiración cada día. Este trabajo y esfuerzo también va dedicado para ti. Amo Amo!!!

Marcelo Cobeña

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi DIOS quien supo guiarme por el buen camino, dame fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis padres Sr. Roque Adalen Coveña Román y Sra. Gladys Margarita Chávez Anchundia por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño para conseguir mis objetivos.

A mi segunda mamá la Sra. Rosa Teolinda Cobeña Román quien ha sido mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día mas, con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales

A mis hermanos: Liseth, Mariuxi, Juan Pablo, Iván por estar siempre presente acompañándome en momentos malos y buenos.

A mis tíos, mis primos, que estuvieron presente en cada de las diferentes etapas de mi vida.

A mi amigo, Novio y si Dios lo quiere así mi compañero de toda mi vida Alberto Loor quien me abrió las puertas de su corazón y me dio todo su amor comprensión y ayuda incondicional.

Finalmente, a todos y cada uno de las personas que han conformado parte en mi formación en todos estos años.

Gabriela Coveña

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento sincero en primer lugar a Dios por permitirnos finalizar esta etapa de nuestras vidas, dotándonos de sabiduría y fortaleza para poder superar las adversidades presentadas en el camino.

A la Universidad Técnica de Manabí, y en especial a los catedráticos de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina, quienes aportaron con conocimientos y moldearon nuestro perfil profesional.

A nuestro Tutor de tesis, Dr. Bosco Mendoza, Esp, y nuestro revisor Dr. Cristhian Cedeño, por dedicarnos el tiempo, la guía para que la investigación avance de acuerdo a las normas exigidas.

A todas las personas que de una forma u otra prestaron su colaboración y permitieron cristalizar esta meta tan anhelada.

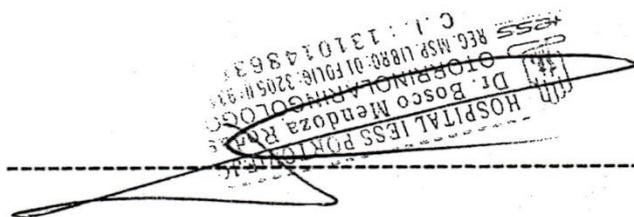
Al Hospital Dr Verdi Cevallos Balda de Portoviejo por permitirnos la realización del presente Proyecto de Investigación.

LOS AUTORES

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Yo el DR. BOSCO MENDOZA, ESP, tengo a bien certificar que el trabajo de investigación: “OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016” Ejecutada por: COBEÑA DUEÑAS SAULO MARCELO y COVEÑA CHAVEZ GABRIELA MONSERRATE, se encuentra concluida en su totalidad.

El presente trabajo es original de los autores y ha sido realizado bajo mi dirección y supervisión, habiendo cumplido con los requisitos reglamentarios exigidos para la elaboración de una tesis de grado previo a la obtención del título de Médico Cirujano. Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.



DR. BOSCO MENDOZA, ESP
TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Certifico que el presente Trabajo de investigación titulado “OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016” Ha sido estructurado bajo mi dirección y seguimiento, alcanzado mediante el esfuerzo, dedicación y perseverancia de los autores COBEÑA DUEÑAS SAULO MARCELO y COVEÑA CHAVEZ GABRIELA MONSERRATE.

Considero que dicho informe investigativo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador del Honorable Consejo Directivo para continuar con el trámite correspondiente de ley.



DR CRISTHIAN CEDEÑO, ESP
REVISOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA

TEMA:

“OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016” el Trabajo de Investigación ha sido sometido a consideración del Honorable Consejo Directivo, requisito previo a la obtención del Título de:

MÉDICO CIRUJANO

APROBADO



Ing. Karina Rocha Galecio
DECANA ENCARGADA



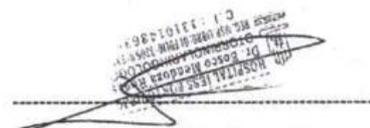
Lcda. Miriam Barreto Rosado, Mgs.
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE
TITULACIÓN ESPECIAL DE LA FCS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ



Ab. Daniel Cadena Macías
SECRETARIO ASESOR JURÍDICO (E)
Ab. Daniel Cadena

ASESOR JURÍDICO



Dr. Bosco Mendoza, Esp
TUTOR DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN



DR CRISTHIAN CEDEÑO, ESP
REVISOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

COBEÑA DUEÑAS SAULO MARCELO y COVEÑA CHAVEZ GABRIELA MONSERRATE, egresados de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina de la Universidad Técnica de Manabí, declaramos que:

El presente Trabajo de investigación titulado “OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016”, es de nuestra completa autoría y ha sido realizado bajo absoluta responsabilidad, y con la supervisión del Tutor del Proyecto de investigación, el DR. BOSCO MENDOZA, ESP

Toda responsabilidad con respecto a las investigaciones con sus respectivos resultados, conclusiones y recomendaciones presentadas en este proyecto de investigación, pertenecen exclusivamente a los autores.



Coveña Chávez Gabriela Monserrate.

CI 1313281618



Coveña Dueñas Saulo Marcelo.

CI 1313076935

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	v
CERTIFICACIÓN DE LA REVISOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	vi
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR.....	vii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	viii
RESUMEN	xiv
SUMMARY	xv
CAPÍTULO I.....	1
INTRODUCCIÓN	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
ANTECEDENTES.....	3
JUSTIFICACIÓN	4
OBJETIVOS	5
Objetivo general.....	5
Objetivo específico.....	5
CAPÍTULO II	6
MARCO TEÓRICO.....	6
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	15
Variable independiente.....	15
Variable dependiente.....	17
CAPÍTULO III	18
DISEÑO METODOLÓGICO	18

Tipo de estudio.....	18
Línea de la investigación.....	18
Área de estudio.....	18
Periodo	18
Universo	18
Fórmula de muestreo.....	18
MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
Criterios de inclusión	18
criterios de exclusión.....	19
Métodos e instrumentos para la recolección de datos.....	19
Instrumentos para la recolección de información	19
Fuentes de datos	19
Instrumentos de recolección de datos	19
Talentos humanos.....	20
Recursos físicos.....	20
Recursos institucionales	20
Recursos económicos	20
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	21
Grafitabla N 1.- Edad y género en niños de dos a doce años de edad con otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016.....	22
Grafitabla N 2.- Antecedentes patológicos personales- procedencia de los niños de dos a doce años de edad con rinitis alérgica. atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016	24
Grafitabla N 3.- Estado de ventilación y tipo de la vivienda en niños de dos a doce años de edad con otitis media serosa atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016.....	26
Grafitabla N 4.- Meses del año y complicaciones en niños de dos a doce años de edad con otitis media serosa atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016.....	28
Grafitabla N 5.- Presencia de animales en casa en niños de dos a doce años de edad con otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016.....	30

Grafitabla 6.- Exposición al tabaco en niños de dos a doce años de edad con otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016.....32

Grafitabla 7. Relación de la otitis media serosa con la rinitis alérgica en los niños dos a doce años de edad atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016.....34

CAPÍTULO IV.....	36
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	37
CRONOGRAMA VALORADO.....	39
CAPÍTULO V.....	40
PROPUESTA.....	40
JUSTIFICACIÓN.....	40
OBJETIVOS DE LA PROPUESTA.....	40
OBJETIVO GENERAL.....	40
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	40
BENEFICIARIOS.....	41
RESPONSABLES.....	41
UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA.....	41
FACTIBILIDAD.....	42
ACTIVIDADES.....	42
INFRAESTRUCTURA.....	42
CRONOGRAMA DE CHARLAS EDUCATIVAS.....	43
FODA.....	45
CAPITULO VI.....	52
BIBLIOGRAFÍA.....	52
CAPÍTULO VII.....	56
ANEXOS.....	57
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	57

FOTOS 63

TEMA

“OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016”

RESUMEN

La otitis media crónica serosa es la causa principal de hipoacusia y trastornos del lenguaje en niños, generalmente debido a disfunción de la trompa de Eustaquio, que se relaciona con la rinitis alérgica. Un tercio de los sujetos con otitis media crónica también tiene rinitis alérgica, por lo que se requiere conocer su frecuencia en niños con este padecimiento para valorar la magnitud del problema y poder llevar a cabo diferentes estrategias preventivas. La presente investigación fue de tipo prospectivo descriptivo y en esta, se analizó las características de los niños de dos a doce años con otitis media serosa relacionada con la rinitis alérgica. Menores de 5 años se determinó el universo o población fue de 30 niños, se investigaron las características sociodemográficas fueron la edad de mayor presentación fue 2 a 4 años con el 67 %, seguido de los 5 a 8 años con un 23 %, género masculino en el 60 %, de los casos, procedencia distrital urbana en el 67 %. La relación existente entre la otitis media serosa y la rinitis alérgica se determinó los factores desencadenantes como los cambios climáticos (Agosto, Septiembre y Octubre en el 83 %) y los antecedentes de patologías respiratoria a repetición en el 50%, la atopia con el 20%, las principales causas fueron la exposición a animales en el 67 %, humo de tabaco con el 65%, la ventilación buena en el 60% y el tipo de vivienda en el 50 % la socialización de una estrategia sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la precepción de sonidos dirigido a los padres de familia o cuidadores permitió mejorar el conocimiento de este ente patológico con el objetivo de disminuir las complicaciones.

Palabras claves: Otitis media Serosa, Rinitis alérgica, Atopia, Pacientes pediátricos, repercusiones.

SUMMARY

Chronic serous otitis media is the main cause of hearing loss and language disorders in children, usually due to dysfunction of the Eustachian tube, which is related to allergic rhinitis. One third of subjects with chronic otitis media also have allergic rhinitis, so it is necessary to know its frequency in children with this condition to assess the magnitude of the problem and can perform different preventive strategies. This research was descriptive prospective and in this, the characteristics of children two to twelve years with otitis media with effusion related to the minor allergic rhinitis 5 years the universe or population is determined analyzed was 30 children, were investigated sociodemographic characteristics were age greater presentation was 2-4 years 67% ,, followed by 5-8 years with a 23% male in 60% of cases, urban district origin in 67% . The relationship between serous otitis media and allergic rhinitis triggers such as climate change (August, September and October in 83%) and a history of recurrent respiratory diseases in 50% was determined, atopy with 20 % , the main causes were exposure to animals in 67%, smoke snuff with 65%, good ventilation in 60% and type of housing in 50% the socialization of a strategy on the impact of otitis precepción media with effusion in the sound directed at parents or caregivers allowed improve understanding of this pathological entity in order to reduce complications.

Keywords: Otitis media with effusion, Allergic Rhinitis, Atopy, Pediatric, Repercussions.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La inflamación persistente de la mucosa que recubre el oído medio es la etiología primordial del déficit auditivo funcional y perturbación en la comunicación lingüística en los infantes asociada a la membrana del tímpano traslucida.

La proporción de mayor afectación es entre los 2 a 4 años de vida decreciendo de manera cualitativa desde los 6 a 7 años de vida, es una patología usual en los infantes siendo de corta duración o persistente, la forma recurrente o crónica es más frecuente en niños mayores o en adultos (Cruz Lozano & Lara Becerra, 2013)

La pérdida de la funcionalidad del conducto osteofibromembranoso es el factor desencadenante de la inflamación de la mucosa por procesos obstructivos secundario a la acumulación de mucosidades, engrosamiento, hiperviscosidad, poca movilidad de los cilios nasales ante las bacterias o alérgenos.

Algunos investigadores estimaron que la progresión de los procesos alérgicos de la mucosa se iniciara a partir de los seis años de vida en el cuarenta y dos por ciento, siendo un condicionante para la futura presentación de los procesos obstructivos del árbol traqueo bronquial (CoMAAIPE, 2013)

Al finalizar la investigación se pudo establecer la relación existente entre la inflamación de la mucosa interna del oído medio y los procesos alérgicos nasales dependerán del contacto con los alérgenos, cambios climáticos y los antecedentes patológicos de atopia que originaran la traslucencia de la membrana del tímpano que a su vez afectara la calidad de vida de los infantes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La rinitis alérgica afecta al 25% de la población se correlaciona con patologías inmunosupresoras que incrementan la incidencia de morbi-mortalidad en los infantes y adultos.

En Mexico en el 2013 se realizó un estudio observacional, que permitió la valoración de los infantes de 2 a 12 años de vida con procesos alérgicos de la mucosa nasal corroborada por pruebas de sensibilidad de la dermis, omitiéndose a los individuos con riesgo de accidentalidad para la inflamación persistente de la mucosa del oído, la proporción de la inflamación de la mucosa auditiva y la pérdida de la funcionalidad osteofibromembranosa a través del timpanograma, permitió la agrupación de los individuos por sus manifestaciones clínicas (Cruz Lozano & Lara Becerra, 2013)

En el 2014 en Ecuador se investigó su prevalencia en una muestra estadísticamente significativa de 125 niños escolares de Quito, en grupos de individuos de seis a doce años de vida, analizados los elementos de importancia en su record clínico, valoraciones de especialidad, pruebas de sensibilidad de la dermis y la presencia de células alérgicas en la mucosa nasal, la cual dificultó la captación de los sonidos agudos. (Zurita Aldas, 2014)

¿Cómo se evaluará la relación de la Otitis media con la rinitis alérgica en niños de dos a doce años de edad atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, agosto 2015-enero 2016?

ANTECEDENTES

La inflamación persistente de la mucosa que recubre el oído medio es la etiología primordial del déficit auditivo funcional y perturbación en la comunicación lingüística en los infantes asociada a la membrana del tímpano traslucida.

En base a esto surgió el interés para realización de un trabajo investigativo sobre la relación que se estableció entre la otitis media serosa con la rinitis alérgica en los niños de dos a doce años atendidos en la consulta externa de Otorrinolaringología del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda de Portoviejo.

JUSTIFICACIÓN

En el Ecuador la proporción de procesos alérgicos de la mucosa nasal en los habitantes alcanzan una frecuencia del veinte por ciento, segmentada en un diez por ciento en los infantes y el restante en los adolescentes. (Zurita Aldas, 2014)

La importancia de este trabajo de investigación fue determinar la relación de la otitis media serosa y la rinitis alérgica en los niños de dos a doce años y de esta manera reciban el tratamiento adecuado con el objetivo de disminuir la incidencia de complicaciones.

Esta investigación fue factible de realizar porque se cuenta con una institución que presta todas las facilidades para llevar a cabo el desarrollo del mismo, además se tendrá la colaboración de los miembros del equipo de salud de dicho hospital y del tutor del trabajo de investigación, en lo financiero se posee los recursos económicos necesarios, en lo técnico se cuenta con el apoyo académico y legal porque esta abalizada por el reglamento interno de la entidad de salud

El beneficio de esta investigación fue para el hospital Dr Verdi Cevallos Balda ya que se obtendrá una base de datos y así poder hacerles un seguimiento adecuado, continuo y a tiempo, y la posterior concientización de los padres de familia o cuidadores de los niños sobre las repercusiones que originan la otitis media serosa

El impacto consistió en la mejoría para el manejo de la otitis media serosa relacionada con la rinitis alergia evitando las futuras complicaciones.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar la Otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica en niños de dos a doce años de edad atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016

OBJETIVO ESPECÍFICOS

Investigar las características socio-epidemiológicas de la población en estudio.

Identificar la relación que existe entre la Otitis media serosa y la rinitis alérgica

Establecer las principales causas que originaron la otitis media serosa

Implementar un ciclo de charlas educativas sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la precepción de sonidos dirigido a los padres de familia o cuidadores.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

La Otitis Media Aguda (OMA) y la crónica son un problema de salud pública a escala global que se traducen en alta morbilidad, atención de especialidad y las repercusiones. La infección del conducto auditivo se observa en toda la población en naciones con nivel elevado de desarrollo en los infantes menores de cinco años de vida (Lossada Livinalli, 2013)

La inflamación persistente de la membrana que recubre la parte interna del odio se caracteriza por la presencia de líquidos seroso, mucoso o purulento en su parte interna, la duración de la sintomatología será de a corto tiempo con las posteriores recurrencia (Castillo & Baquero, 2014)

Se considera la infección bacteriana más frecuente; durante el primer año de la vida aproximadamente el 60% de los niños presentan al menos un cuadro, mientras que al cumplir los 3 años de edad el 80% ya ha padecido esta infección

Los microorganismo que origina este proceso infeccioso serán las bacterias gram positivas que alteran los mecanismo de defensa como la permeabilidad de la trompa de Eustaquio, acumulación de mucosidades con la posterior hiperviscosidad, en la actualidad la aplicación profiláctica para el neumococo contribuyo a disminuir la incidencia de este ente patológico en los infantes. (García Vera, 2013)

La pérdida de la funcionalidad del conducto osteofibromembranoso es el factor desencadenante de la inflamación de la mucosa por procesos obstructivos secundario a la acumulación de mucosidades, engrosamiento, hiperviscosidad, poca movilidad de los cilios nasales ante las bacterias o alérgenos.. (Lazo-Sáenz J, 2013)

Los procesos obstructivos del conducto osteofibromembranoso ocasiona el aumento de la presión negativa persistente que resulta en incremento en la absorción de oxígeno por el epitelio y depósitos de fluidos espesos en el conducto auditivo medio retrayendo la membrana del tímpano. (Pelikan, 2012)

Las evidencias recientes indican que la inflamación provocada por una enfermedad alérgica juega un papel esencial en la obstrucción de la trompa de Eustaquio, se han correlacionado como el desencadenante de los procesos inflamatorios de la mucosa auditivas (Ebert CS, 2013)

Los procesos alérgicos se originan en el recubrimiento conducto osteofibromembranoso, epitelio de la nasal, y las adenoides, se establece una correlación entre los procesos respiratorios altos y bajos. Estudios epidemiológicos muestran una tasa de aproximadamente 50% de rinitis alérgica en pacientes con otitis media, en tanto el veintiún por ciento de los individuos con procesos alérgicos nasales manifestara la inflamación persistente de la membrana que recubre el odio medio. (Pelikan, 2012)

Se consideran factores de riesgo para presentar otitis: la edad, diarias) el uso prolongado, constante y no vigilado del biberón, la asistencia a guardería y los componentes alérgicos con manifestaciones en las vías respiratorias, la exposición frecuente al humo del tabaco, el antecedente de infección viral de vías respiratorias, la disfunción tubárica, las inmunodeficiencias y las malformaciones de las vías aéreas superiores. (Domínguez Soto, 2013)

Los criterios diagnósticos incluyen a la hipoacusia como el síntoma más importante no existe dolor, asociada una ventilación nasal deficiente. La exploración revela un tímpano sin brillo por ocupación del oído medio, la medición de la resistencia a los fenómenos auditivos es una prueba cuya positividad descartara la inflamación persistente de la membrana que rodea el oído medio. (Municio, 2013)

La diagnosis que se aplicación en la valoración del proceso inflamatorio de la membrana auditiva se efectuara la visualización directa y la timpanometría portátil, con reflejo acústico a 500 y 1,000 Hz y la timpanometría profesional con admitancia acústica a 0.1, 0.2 y 0.3. De estos métodos diagnósticos, la otoscopia neumática tiene los índices de sensibilidad (94%) y especificidad (80%) más altos; sus resultados son inconsistentes y requiere capacitación del personal,. (Rosenfeld RM, 2013)

El timpanograma es una prueba grafica representada por ondas que permitirá establecer la presión positiva ejercida sobre la membrana timpánica, la escala de Jerger indica que un oído funcional se expresa con una curva A con una presión de balance de cero punto seis y uno punto cuatro centímetros cubico, en tanto si el oído presenta acumulación de secreciones la presión de balance aumenta considerablemente. (Souter M, 2014)

Las repercusiones en la funcionalidad del oído y la perturbación en la comunicación lingüística en los infantes esta correlacionada con la presencia de la inflamación persistente de la membrana auditiva con el proceso alérgico de la mucosa nasal de ahí la importancia de emplear las medidas preventivas en la población con susceptibilidad. (Lazo-Sáenz J, 2013)

El proceso alérgico de la mucosa nasal es una problemática de salud que posee una proporción incrementada de patologías que afectaran el bienestar de un individuo por el requerimiento económico a emplearse para su manejo, por lo cual su diagnosis es clínica en el veintiún porciento en los infantes con manifestaciones alérgicas.

Sus manifestaciones clínicas están relacionada con la inflamación de la mucosa de la nariz en respuesta al contacto con los alérgenos como son hormigueo nasal, reflejo convulsivo al expulsar el aire , secreción transparente y la obstrucción de la narina (Cruz Lozano & Lara Becerra, 2013)

El proceso alérgico de la mucosa nasal esporádica en el veinte por ciento es de tipo alérgico y el ochenta por ciento es por contaminantes ambiental, los causales de este ente patológico se encuentran las partículas de árboles, caspa de animales y las modificaciones climáticas.

Su diagnosis en los infantes presenta ciertas dificultades correlacionadas con los cambios de estaciones climáticas y manifestaciones clínicas similares a otros entes patológicos . (Lozano, 2013)

La etiología en los infantes del proceso alérgico de la mucosa nasal es bacteriana o virales secundario a una infección respiratoria alta, sus manifestaciones clínicas están

relacionadas con inmunosupresión y los trastornos de los cilios y la mucosa (Adkins T, 2014)

La sensibilidad que poseen los individuos con este ente patológico está determinada por su alteración genética y la susceptibilidad a los elementos que originan procesos alérgicos que se relaciona con la predisposición de presentar procesos obstructivos de los bronquios. (Astrom K, 2013)

Posterior al contacto con las partículas del alérgeno ocasionara la liberación de sustancias que originan una inflamación de la mucosa nasal con la consiguiente acumulación de células con características alérgicas, a continuación los vasos sanguíneos se congestionan que establecerán las manifestaciones clínicas propias de este ente patológico (Bresciani M, 2013)

Los mediadores inflamatorios que intervienen en el proceso alérgico de la mucosa nasal incluyen la amina idazólica involucrada en las respuestas locales del sistema inmune el cual se acumula en las células alérgicas y las células cebadas. (Cruz Lozano & Lara Becerra, 2013)

Los eicosanoides derivados de lípidos de membrana lipídica es secretado por las células cebadas los cuales intervendrán en la cascada de la inflamación, aumentando la secreción nasal durante el reflejo convulsivo de la expulsión del aire. (Díaz, 2014)

El cuadro clínico del proceso alérgico se observan la afectación de la mucosa nasal, oral, conjuntiva y auditiva, son signos como la coloración azulada del párpado inferior, presencia de surcos en párpado superior, signos irritativos cerca de la nariz, la dificultad respiratoria estará determinada por la obstrucción nasal, al realizar su valoración incluirá la exploración de las fosas nasales estableciendo la integridad y funcionalidad de sus componentes anatómicos (Ebert CS, 2013)

El tejido orgánico de consistencia suave se observa inflamada de coloración grisácea, las estructuras anatómicas alargadas de la nariz obstaculizan , congestionando la rinofaringe , desplazando las secreciones hacia las regiones que drenan la linfa , se

asocian las manifestaciones clínicas de tipo alérgico como los procesos bronquiales obstructivos, congestión de los senos paranasales y disfuncionalidad del conducto osteofibromembranoso. (Ebert CS, 2013)

Las pruebas de sensibilidad incluirán la respuesta antigénica- anticuerpo, conteo de células alérgicas de la mucosa nasal y pruebas suplementarias. El conteo de las células alérgicas se efectuara en muestra de sangre cuyos valores superiores de setecientos cincuenta mil milímetros cúbicos corroboran el proceso alérgico.

La correlación de las pruebas de sensibilidad y el conteo de células alérgicas permiten corroborar el cuadro clínico y la posterior instauración de la terapéutica a establecerse. (Lozano, 2013)

La aplicación de antígenos en las pruebas de sensibilidad permitirá establecer la presencia de este tipo de reacción en los individuos con antecedentes familiares de atopía correlacionado con sus modificaciones climáticas y la predisposición de manifestar procesos broncos obstructivos. (Bozzola, 2014)

La visualización directa de los componentes anatómicos de la rinofaringe permitirá establecer las alteraciones estructurales y funcionales incluyendo la integridad del tejido orgánico de consistencia suave, tabique nasal, existencia de vegetaciones y sitios de hemorragia (Di Rienzo V, 2012)

La radiografía de los senos paranasales permite observar los cambios anatómicos y funcionales ocasionados por la inflamación características de los procesos alérgicos presente en los niños. Las proyecciones de la porción más alta de la faringe establecerán la afectación de las tonsilas faríngeas y el agrandamiento de los cornetes. (Di Rienzo V, 2012)

El procesamiento de las imágenes por secciones es de alta complejidad que permite la valoración de los componentes anatómicos omitidos en proyecciones simples de las estructuras óseas.

La valoración estática de los procesos obstructivos de las fosas nasales permite valorar la funcionalidad de la cavidad nasal que resulta afectada por los procesos alérgicos de la mucosa nasal. Las pruebas de provocación nasal permiten un diagnóstico etiológico al reproducir los síntomas una vez que el paciente es expuesto al antígeno. (CoMAAIPE, 2013)

El manejo del proceso alérgico de la mucosa nasal incluye evitar el contacto con las partículas alérgicas, cambios ambientales con el objetivo de favorecer las condiciones clínicas de los infantes, evitando las futuras repercusiones en la calidad de vida. (Scadding, 2015)

La supresión de los agentes ambientales han permitido disminuir la probabilidad de recurrencia de las enfermedades alergias en los infantes con hipersensibilidad con su característica inflamatoria.. (Saranz, 2015)

Los componentes del tabaco es uno de los desencadenante de los procesos alérgicos secundaria a la activación de los mediadores pro inflamatorios que ocasionan la congestión de las mucosas, acumulación de los fluidos y aumento de sus viscosidad. (Díaz, 2014)

Los pequeños animales microscópicos que se encuentran en los domicilios son los encargados de desencadenar la reacción antígeno-anticuerpo en los individuos con susceptibilidad al proceso inflamatorio de la mucosa nasal.

La prevención se basara en la limpieza y remoción de los elementos que puedan acumular las partículas de alérgenos, aplicando materiales mojados que permitirán el la eliminación, se recomendara la exposición de pieza almohadillada y flexible a altas temperaturas y al utilización de soluciones antisépticas con propiedad bactericida, viricida y fungicidas (Bresciani M, 2013)

Las levaduras se multiplican en ambientes húmedos y cálidos, se recomendara que en las habitaciones la temperatura ambiental estará en rangos inferiores de disiocho grados centígrados y condiciones del vapor de agua bajo del cincuenta por ciento, la

humidificación y la mejoría de la aireación permitirá mejora las condiciones de la habitación. (Bresciani M, 2013)

Los productos de hipersensibilidad se localizan en los fluidos, materia fecal y la orina de los felinos y canes, estos poseen la capacidad de desplazarse por medio de la aireación, hacia la ropa con la posterior activación de la reacción antígeno-anticuerpo, recomendado impedir el contacto de los infantes con los animales doméstico. (Bresciani M, 2013)

Los pólenes provienen de las gramíneas y arbustos son desplazados por la aeración que origina que los individuos desarrollen hipersibilidad, se evitara su ubicación en lugares cerrados que ni permitan un adecuado intercambio gaseoso (Bresciani M, 2013)

El tratamiento medicamentoso se basara en las características de los individuos, severidad del cuadro clínico y sus repercusiones en la calidad de vida, en escogimiento del fármaco se establecerá los efectos secundarios y durabilidad en sangre evitando las reacciones de hipersensibilidad. (Bresciani M, 2013)

La efectividad de los medicamentos se valorara con la respuesta a la sintomatología establecida en los cuadros alérgicos como los bloqueadores de la histamina asociados descongestionantes, en el proceso alérgico de la mucosa nasal continua la terapéutica a emplear serán los corticoesteroides que contribuirán disminuir la hipersecreción de moco y la inflamación del tejido orgánico. (Bozzola, 2014)

Una alternativa para el manejo de procesos recurrentes será la utilización de inhibidores de la liberación de la histamina que evitara la resequedad de la mucosa nasal restableciendo de funcionalidad. (Astrom K, 2013)

La administración de los inhibidores de la liberación de histamina será cuidadosa por alteraciones que originara en el sistema nervioso central, que dificultaran la realización de las actividades diarias o la práctica de deportes que incluyan el desplazamiento a ciertas distancias (Astrom K, 2013)

Los corticoesteroides tipo triamcinolona y budesonida basan su acción en su actividad de desinflamar los tejidos circundantes, su conversión se realizara en el hígado teniendo un periodo de vida útil prologada facilitando su utilización. . (Alles R, 2012)

Los constrictores de la mucosa nasal inflamada tenemos la fenilefrina y pseudoefedrina; cuya administración será en periodos cortos menor a una semana, los constrictores de los vasos sanguíneos no se indicara en los infantes por los efectos indeseables que ocasionan originando periodos de baja de glucosa en sangre (Bozzola, 2014)

Las moléculas derivados de la cascada de la inflamación mejoraran la sintomatología inflamatoria y de acumulación de secreciones en los infantes que poseen antecedentes de procesos broncobstructivo (Astrom K, 2013)

El empleo de los inmunomoduladores sería una alternativa terapéutica que basara en la modificación de la reacción antígena –anticuerpo caracterismo de los infantes con proceso alérgico de la mucosa nasal. La suministración de vacunas con liofilizados atenuados tendrán como objetivo mejorar el estado inmunológico de los individuos disminuyendo el grado de hipersensibilidad, evitando la recurrencia de este ente patológico en los casos que existan antecedentes de atopia o procesos broncobstructivo.

Los usuarios en los que se empelara esta terapéutica alternativa deberán cumplir ciertos requisitos como los antecedentes de hipersensibilidad, lugar de residencia, exposición a partículas alérgicas y severidad del cuadro clínico. (CoMAAIPE, 2013)

Su aplicación se la dará por vía subcutánea ya que sus compuesto liofilizados permiten una mejor absorción y actuación inmediata por contacto con los anticuerpos iniciado la actividad inmunológica (Scadding, 2015)

Sus repercusiones en la calidad de vida del paciente son leves pudiendo dificultar la conciliación del sueño y la práctica de deportes, mientras que el prurito y la secreción nasal llevan al niño a rascarse y limpiarse de manera frecuente. El reflejo convulsivo de expulsión del aire originara el cerramiento de los ósculos, dificulta la ventilación nasal

que condiciona al ausentismo escolar, en tanto que la conjuntivitis moderada o severa moderada/severa dificultara la visibilidad y la realización acciones que ameriten periodo de concentración. (Saranz, 2015)

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: OTITIS MEDIA SEROSA

CONCEPTUALIZACION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
Se define otitis media como la presencia de exudado (seroso, mucoso, purulento o mixto) en la cavidad media del oído. La duración de este exudado, junto a la presencia o no de síntomas agudos, permite la clasificación de cada una de las formas clínicas de la otitis media	Características sociodemográficas	Edad	2 a 4 años
			5 a 8 años
			9 a 12 años
	Factores de riesgo	Genero	Masculino
			Femenino
		Tipo de vivienda	Distrito Urbano
			Distrito Rural
			Caña
		Ventilación	Cemento
			Construcción Mixta
		Buena	
		Mala	

VARIABLE INDEPENDIENTE: OTITIS MEDIA SEROSA

CONCEPTUALIZACION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
		Animales en casa	Si No
		Exposición al tabaco	Si No
		Complicaciones	Perforación timpánica Ninguna

VARIABLE DEPENDIENTE: RINITIS ALERGICA

CONCEPTUALIZACION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA	
Es un proceso inflamatorio de la mucosa nasal, que implica una respuesta de hipersensibilidad a alérgenos mediada por anticuerpos IgE que se distingue por uno o más de los siguientes síntomas: prurito nasal, estornudos, rinorrea hialina y congestión nasal.	Factores climáticos	Meses del año	Agosto –Septiembre-Octubre Noviembre-Diciembre-Enero	
		Antecedente patológico personal	Prematurez Atopia Desnutrición	
	Repercusiones en su calidad de vida		Antecedentes patológicos respiratorios	Falta esquema de vacunas
				Alteraciones del sueño
				Práctica de deporte
				Alteraciones de las actividades

CAPITULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO

Fue un estudio de tipo prospectivo porque se diseñó y comenzó a realizarse en el presente, pero los datos se analizaron transcurridos un determinado tiempo, en el futuro y descriptivo porque se describirán las características de los niños de dos a doce años con otitis media serosa relacionada con la rinitis alérgica

LINEAS DE INVESTIGACIÓN

Según la Comisión Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, entre las líneas de investigación vigentes desde el 2014-2015, el presente trabajo de investigación se encuentra en la línea de Salud de grupos vulnerables.

AREA DE ESTUDIO

Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, área de consulta externa de otorrinolaringología, de Portoviejo, Provincia de Manabí, País Ecuador.

UNIVERSO y la MUESTRA

El universo y la muestra estuvieron constituidos por los pacientes los 30 niños de dos a doce años con otitis media serosa relacionada con la rinitis alérgica atendidos consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se tomó en cuenta para la realización de este proyecto serán los niños de dos a doce años con otitis media serosa relacionada con la rinitis alérgica cuyos padres firmaron el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron a los pacientes atendidos con otras patologías otorrinolaringológicas y cuyos padres no firmen el consentimiento informado.

METODOS E INSTRUMENTOS Y TECNICAS

Previa autorización de las autoridades de Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda; se usó una ficha de recolección de datos con preguntas de fácil resolución en la cual se valoró las características socio demográficas niños de dos a doce años con otitis media serosa relacionada con la rinitis alérgica

PLAN DE ANALISIS Y TABULACION DE DATOS

La información obtenida fue procesada con ayuda del programa de Excel, la misma que se calificara en porcentajes para facilitar la tabulación. Para los datos cuantificados se emplearan grafitablas y cuadros estadísticos para interpretar y analizar los resultados de la investigación a fin de dar respuesta al problema y objetivos planteados.

Además se utilizó el programa anti-plagio URKUND para corroborar la autenticidad de la investigación

RESULTADO ESPERADOS

Al finalizar la investigación se buscó determinar las repercusiones que origino la otitis media serosa relacionada a la rinitis alérgica en los niños de dos a doce años en la calidad de vida y sus actividades diarias

Además se gestionó una estrategia educativa sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la precepción de sonidos dirigido a los padres de familia o cuidadores.

RECURSOS

INSTITUCIONALES

Universidad Técnica de Manabí, Facultad Ciencias de la Salud

Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

TALENTO HUMANO

Investigadores: Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Coveña Chávez Gabriela Monserrate

Personal que labora en el Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

Miembros del Tribunal del trabajo de titulación

Niños de dos a doce años

RECURSOS FÍSICOS

Papel bond

Bolígrafo

Lapiceros

Computadora

Internet

Dispositivo USB

Tinta de impresora

Cámara digital

Teléfono

Textos

Revistas

Tarjeta telefónica

Transporte

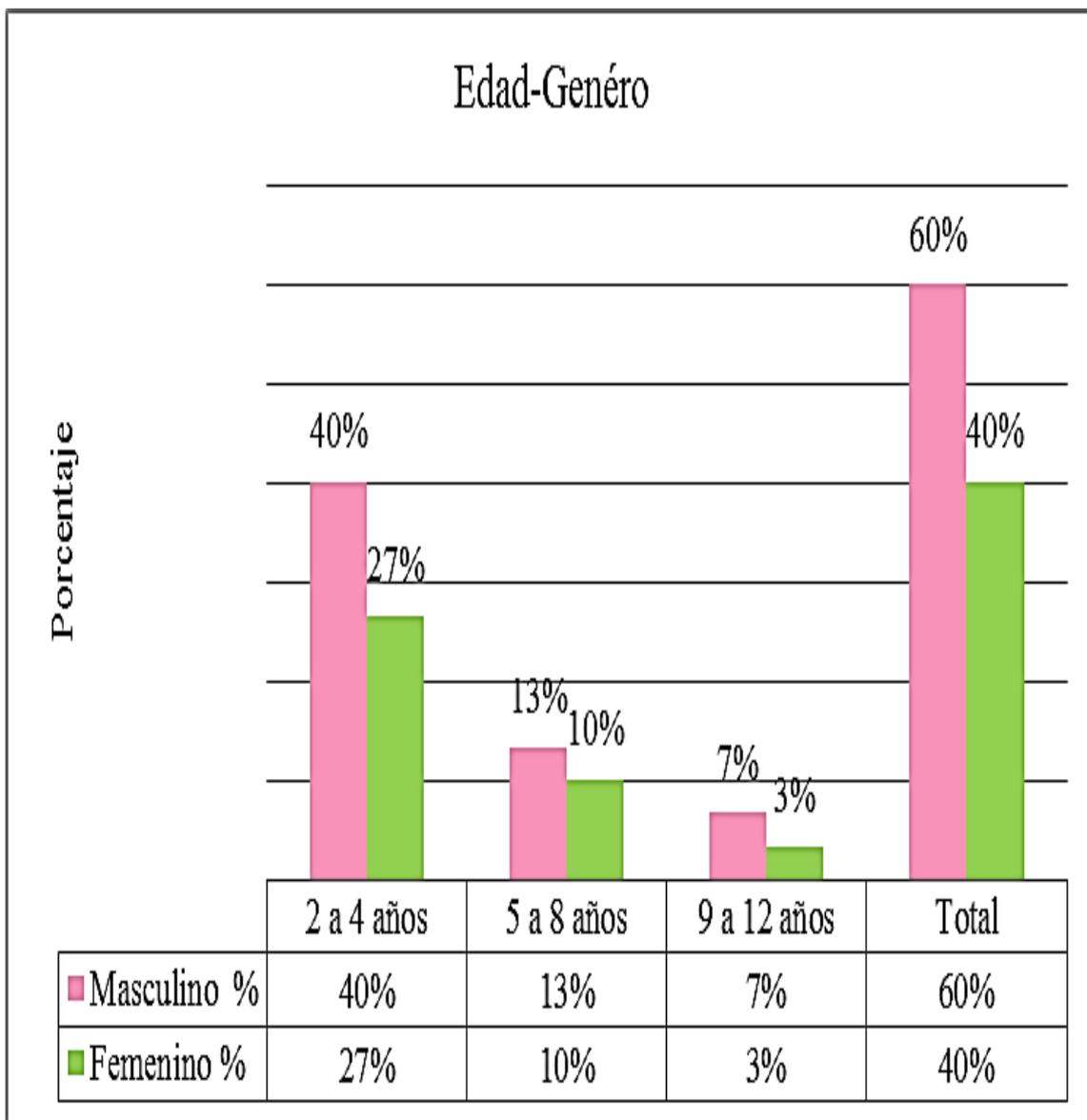
Recursos económicos

Adquisición de material bibliográfico

ANALISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

GRAFITABLA N° 1

EDAD Y GÉNERO EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD CON OTITIS MEDIA SEROSA



Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

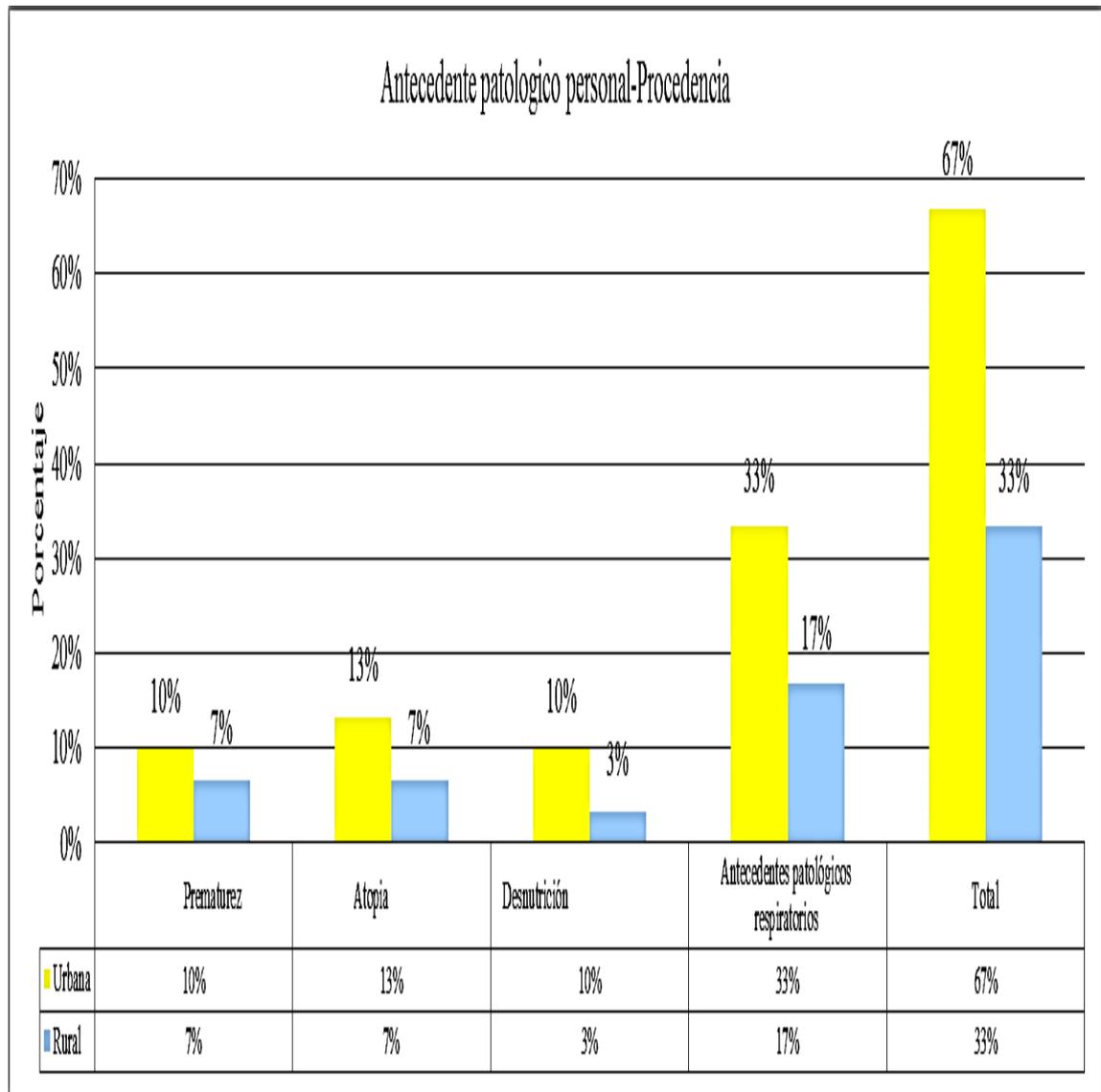
Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Coveña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°1:

La relación que existió entre la edad y el género de los niños con otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica determinó que su edad de mayor presentación fue 2 a 4 años con el 67 %, seguido de los 5 a 8 años con el 23 %, siendo el género masculino el más afectado con un 60 % de los casos. Lo que coincide las publicaciones de (Castillo & Baquero, 2014) quien establece que la infección bacteriana más frecuente; durante el primer año de la vida aproximadamente el 60% de los niños presentan al menos un cuadro, mientras que al cumplir los 3 años de edad el 80% ya ha padecido esta infección.

GRAFITABLA N ° 2

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES- PROCEDENCIA DE LOS NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD CON RINITIS ALERGICA.



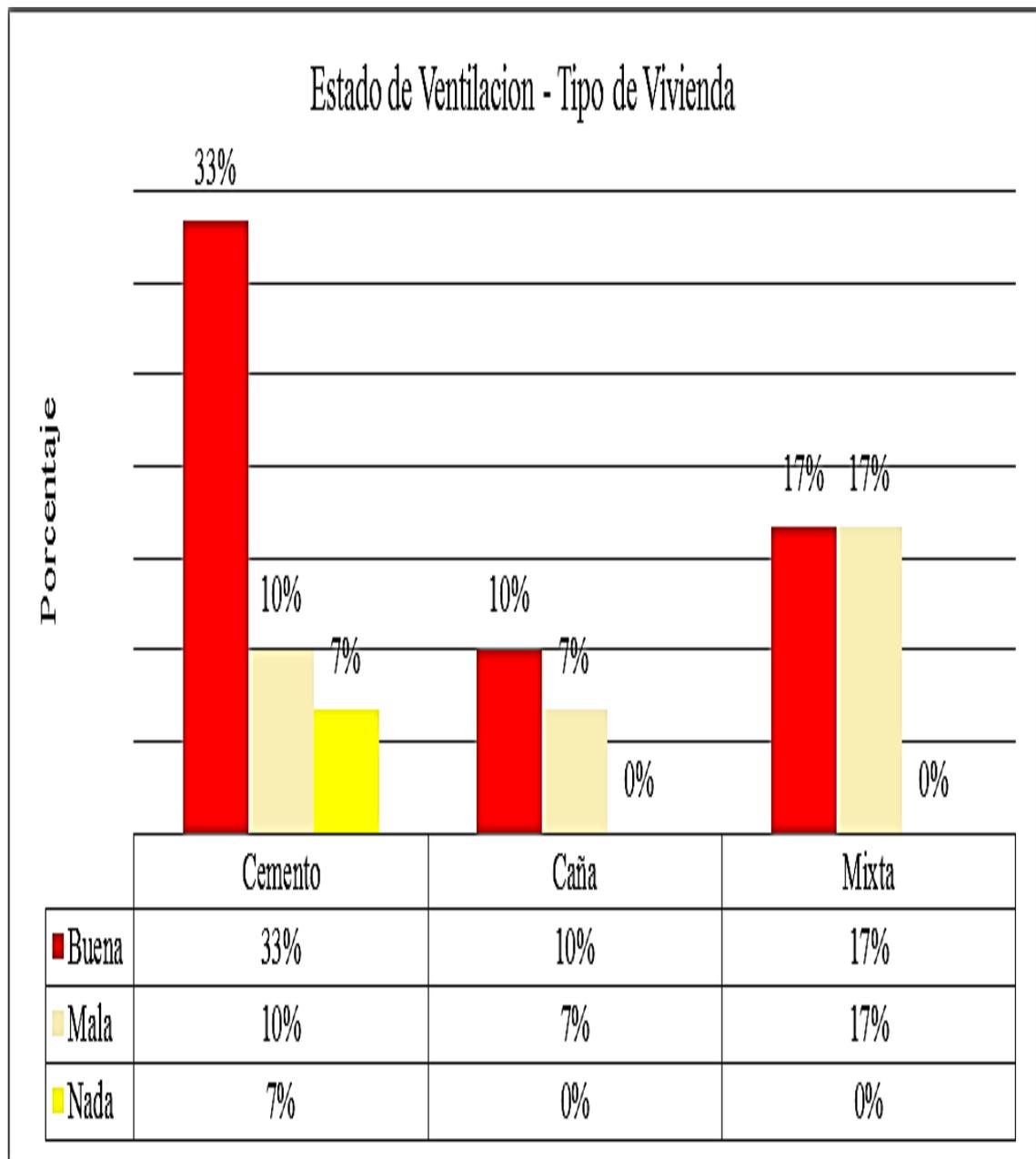
Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda
 Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Cobeña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°2:

En la relación que se estableció entre los antecedentes patológicos personales y la procedencia determinó que los antecedentes patológicos respiratorio fue el principal factor desencadenante de la otitis media serosa con el 50%, seguido de la atopia con el 20% , asociado en el 67% a la procedencia que eran del Distrito urbano con el 67 %. Lo que coincide con las publicaciones de Kupperman, (2013) en la cual como promedio, un niño residente en un área urbana sufre entre 2 y 3 episodios de otitis media aguda asociada a la rinitis alérgica al año, con una duración media de 7 a 9 días, siendo de origen viral asociada que ocasiona una reducción de la inmunidad.

GRAFITABLA N° 3

ESTADO DE VENTILACIÓN Y TIPO DE LA VIVIENDA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD CON OTITIS MEDIA SEROSA



Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

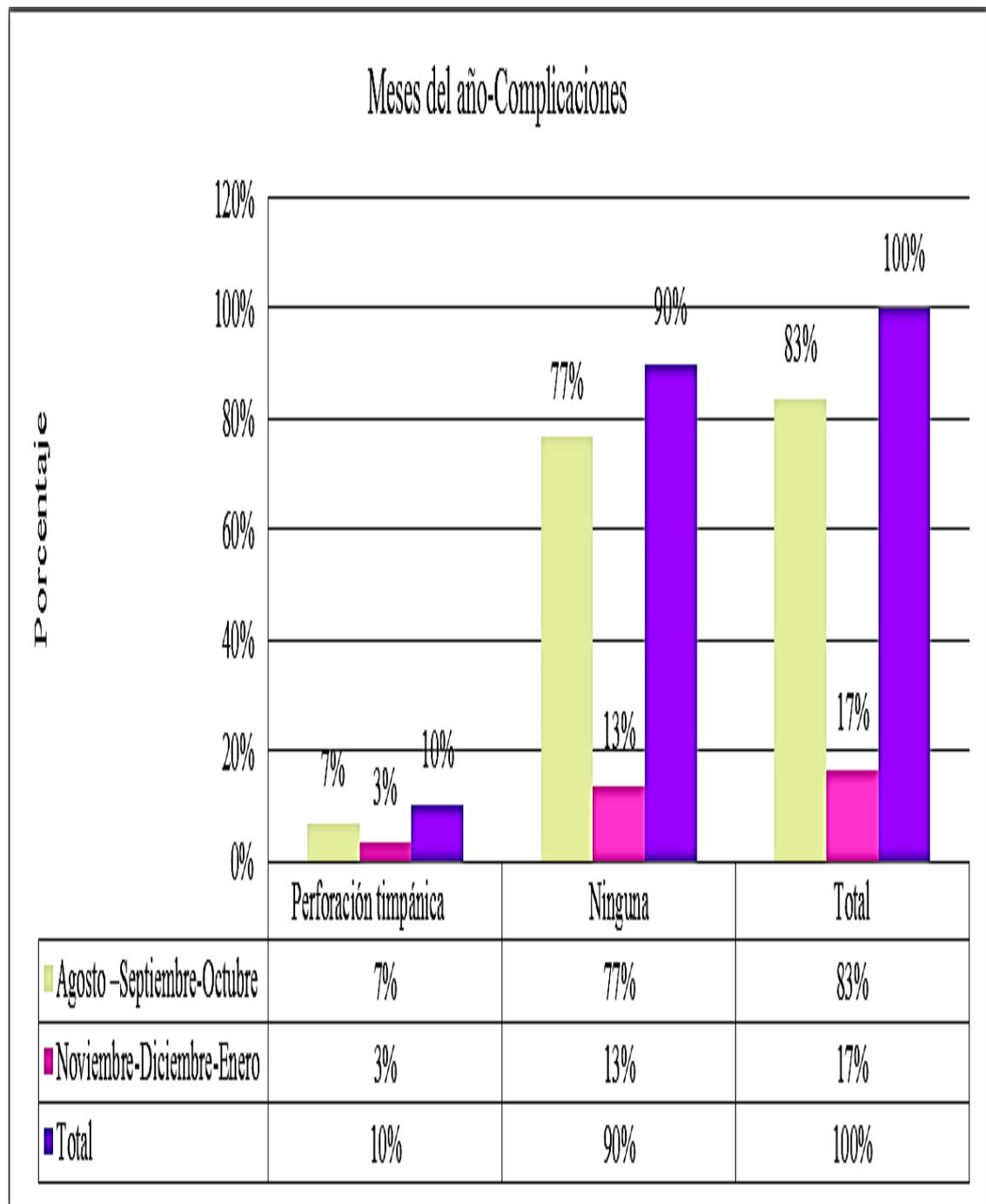
Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Coveña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°3:

La relación que estableció entre la ventilación y las condiciones de la vivienda de los niños de dos a doce años con otitis media serosa determino que la ventilación fue buena en el 60%, seguido de la mala ventilación con 35%, mientras que el 50 % de los casos las casas fueron de cemento lo que coincide con las publicaciones de Rivas (2013) en la cual la ventilación deficiente es un factor de riesgo que tiene gran relación con los factores ambientales, se requiere que la vivienda esté ventiladas ya que puede presentarse contaminación a causa de presencia de animales, varios individuos, espacios reducidos, tabaquismo, uso de combustibles y otros productos domésticos asociada a las condiciones de la vivienda en la cual los problemas de infraestructura, hacinamiento, almacenamiento, recolección de basuras, piso en tierra, ausencia de servicios públicos

GRAFITABLA N °4

MESES DEL AÑO Y COMPLICACIONES EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD CON OTITIS MEDIA SEROSA



Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

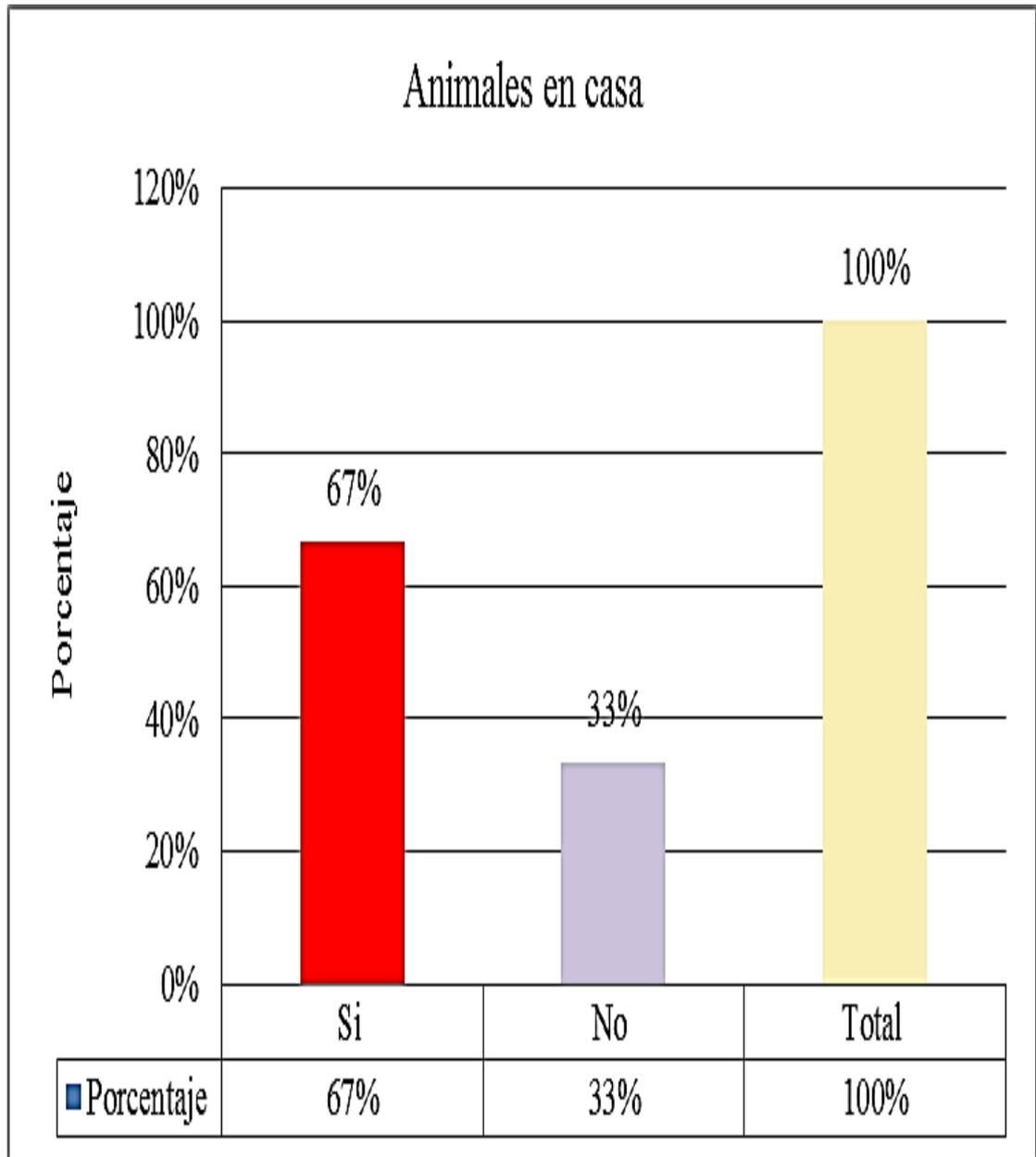
Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Cobeña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°4:

La relación que se estableció entre los meses del año y las complicaciones de la otitis serosa, se determinó que durante los meses Agosto, Septiembre y Octubre influyo en la presentación de las otitis media serosa asociada a la rinitis alérgica en el 83 %, mientras que en el 90 % de los pacientes no se presentaron complicaciones, lo que indica que los cambios climáticos podrían desencadenar el aumento de la presión en el oído, Lo que coincide con las publicaciones de Medina (2013) en la cual en los niños que se exponen a temperaturas frías puede exacerbar sus síntomas y producir deterioro significativo de la función respiratoria superior, condicionando la aparición de cuadros respiratorios de mayor gravedad.

GRAFITABLA N ° 5

PRESENCIA DE ANIMALES EN CASA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD CON OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA



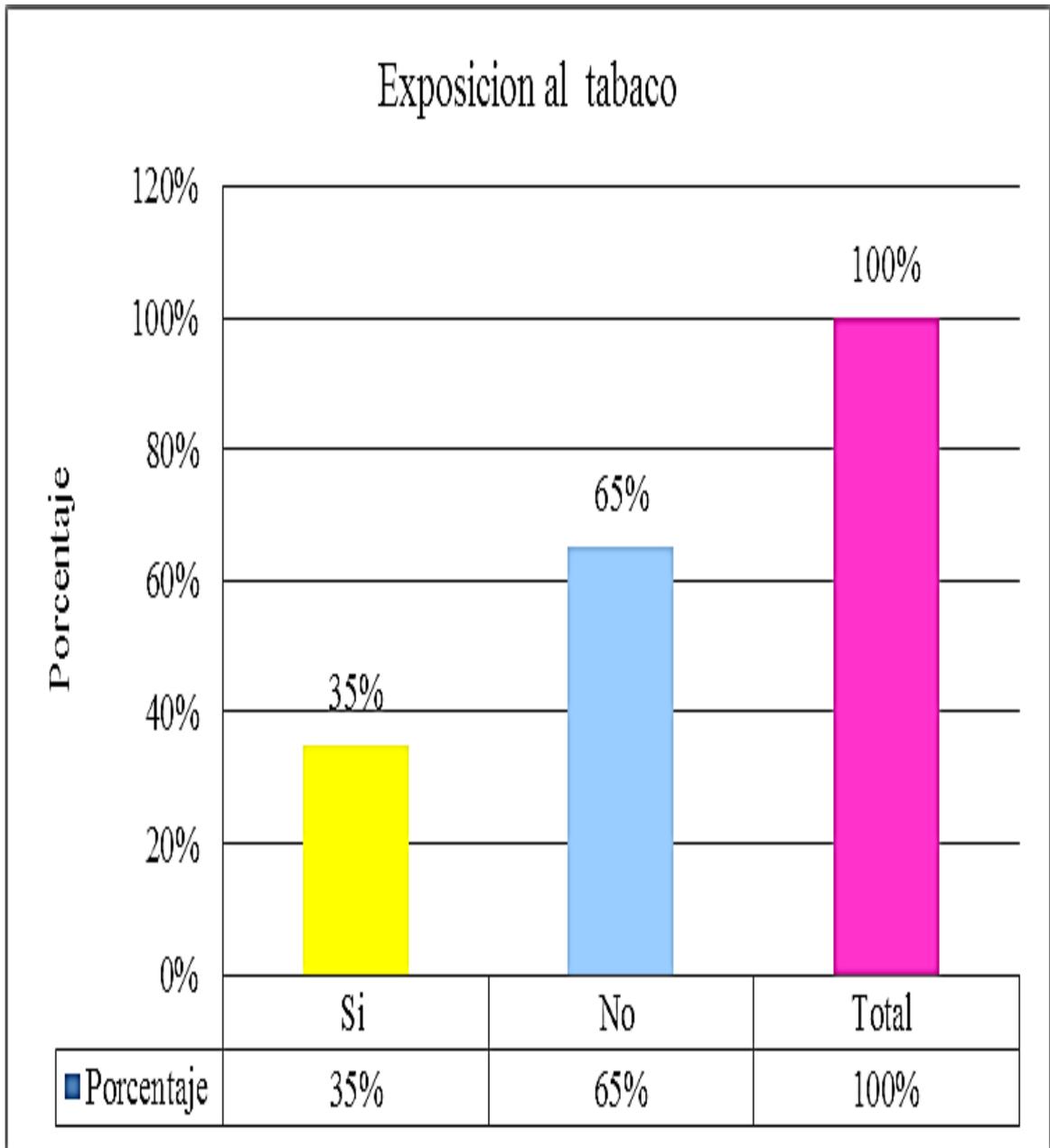
Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda
 Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Cobeña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°5:

En relación a la presencia de animales en el domicilio se determinó que en el 67 % si los tuvieron mientras que el 33 % no , siendo este un factor condicionante de los procesos alérgicos en los niños lo que coincide con la recomendaciones(Bresciani M, 2013) quien estableció evitar, el contacto con fluidos y productos de desecho de felinos y canes en el dormitorio incluyendo el uso de soluciones jabonosa o acuosas.

GRAFITABLA N ° 6

EXPOSICION AL TABACO EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD CON OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA



Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

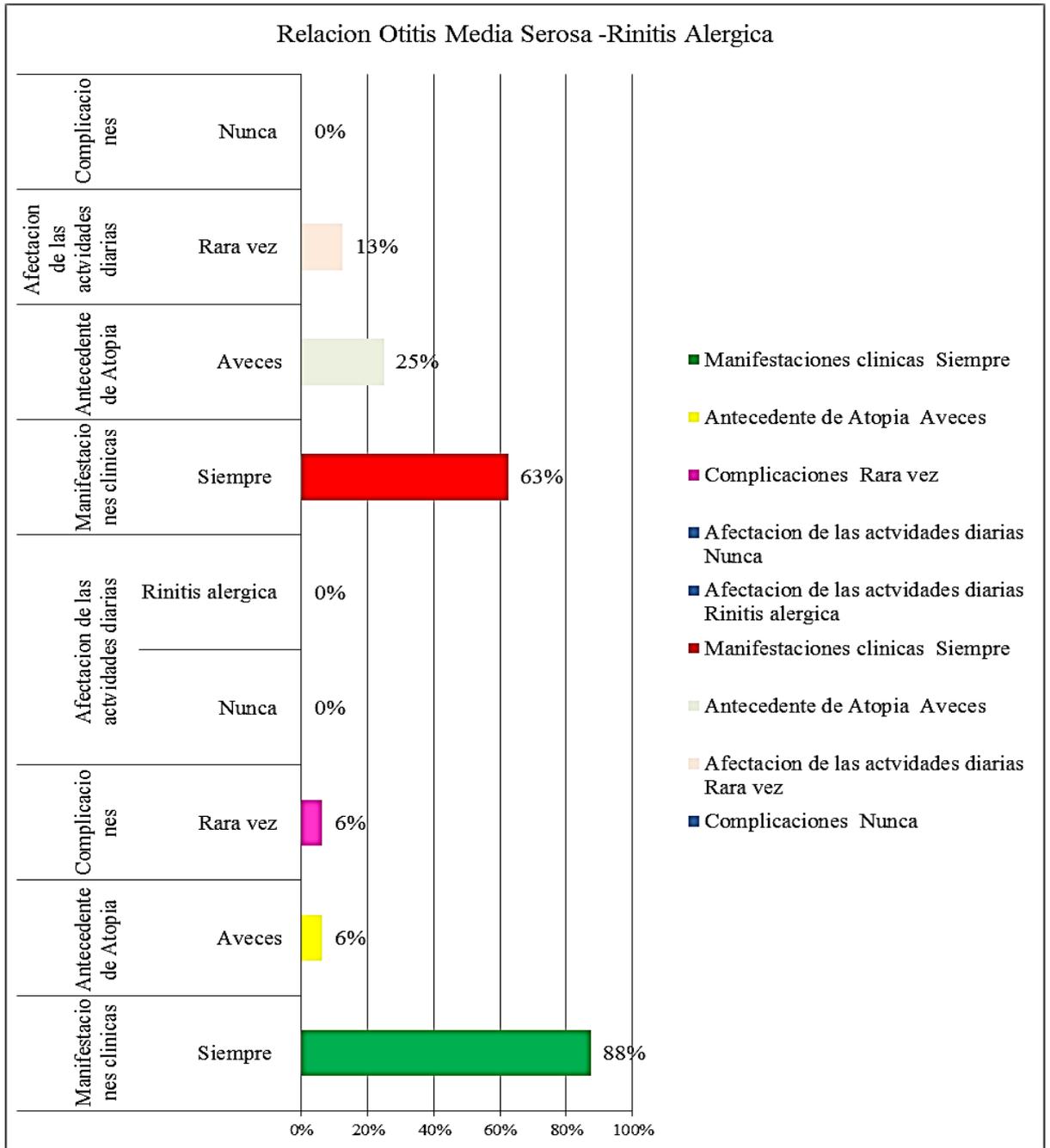
Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Coveña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°6:

En relación a la exposición al humo del tabaco se determinó que en el 65% de los casos no lo presentaron mientras que el 35% restante sí, lo que indica que los componentes del tabaco son precursores de los procesos alérgicos e irritativos de las vías, lo que coincide con las publicaciones de (Domínguez Soto, 2013) quien establece como consideran factores de riesgo para presentar otitis: la edad, diarias) el uso prolongado, constante y no vigilado del biberón, la asistencia a guardería y los componentes alérgicos con manifestaciones en las vías respiratorias, la exposición frecuente al humo del tabaco, el antecedente de infección viral de vías respiratorias, la disfunción tubárica, las inmunodeficiencias y las malformaciones de las vías aéreas superiores.

GRAFITABLA N ° 7

RELACION DE LA OTITIS MEDIA SEROSA CON LA RINITIS ALERGICA EN LOS NIÑOS DOS A DOCE AÑOS DE EDAD



Fuente: Departamento de Estadística del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda

Elaborado por investigadores Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Coveña Chávez Gabriela Monserrate

Análisis e Interpretación N°7:

La relación que se estableció entre la otitis media serosa y la rinitis alérgica se determinó en los siguientes parámetros como son las manifestaciones clínicas presentes en ambas patologías, mientras que los antecedentes de atopia que predomina en la rinitis, mientras que las complicaciones y afectación en la calidad de vida dependerá del grado de respuesta de la inmunidad humoral lo que coincide con las publicaciones (Pelikan, 2012). La reacción alérgica puede ocurrir en la mucosa de la trompa de Eustaquio, que permite la comunicación entre el conducto auditivo con la rinofaringe condicionando a los procesos alérgicos e irritativos en usuarios hipersensible.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES

Finalizado el trabajo de investigación se obtuvo las siguientes conclusiones:

El universo o población fue de 30 niños con otitis media serosa asociada a rinitis alérgica, se investigaron las características sociodemográficas fueron la edad de mayor presentación fue 2 a 4 años, seguido de los 5 a 8 años, género masculino, procedencia distrital urbana.

La relación existente entre la otitis media serosa y la rinitis alérgica se determinó los factores desencadenantes como los cambios climáticos y los antecedentes de patologías respiratoria a repetición, la atopia, desnutrición y la prematurez que ocasionaron una reducción de la inmunidad, aumenta la vulnerabilidad a las enfermedades y altera el desarrollo físico y mental.

Las principales causas fueron la exposición a animales, humo de tabaco, la ventilación y el tipo de vivienda que repercutieron en la calidad de vida de los niños dificultando la práctica de deportes, actividades diarias y alteraciones en el sueño.

La socialización de una estrategia sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la precepción de sonidos dirigido a los padres de familia o cuidadores permitió mejorar el conocimiento de este ente patológico con el objetivo de disminuir las complicaciones.

RECOMENDACIONES

Realizadas las conclusiones se recomienda lo siguiente:

A la Universidad Técnica de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud y en su Escuela de Medicina fomentar por medio de sus estudiantes dar a conocer las medidas preventivas para disminuir la incidencia de Otitis media serosa.

Con el apoyo Hospital Verdi Cevallos Balda brindar capacitaciones al personal de salud para que orienten a los padres de familia a cuidadores para que acudan inmediatamente a la consulta médica en los casos de otitis media serosa.

Recomendamos a las autoridades de Hospital Verdi Cevallos Balda que continúen con el mejoramiento y equipamiento del área de Otorrinolaringología para brindar una excelente atención de especialidad.

Se recomienda a los padres de familia o cuidadores de brindar el apoyo a los niños con este ente patológico durante el proceso de recuperación.

PRESUPUESTO

Actividad	Rubro
Adquisición de material bibliográfico	135.00
Materiales de encuesta	78.00
Alimentación	109.00
Transporte	250.00
Desarrollo de proyecto de investigación e impresiones	180.00
Empastado y encuadernación	130.00
Gastos varios	133.00
Total	\$ 1150.00

CRONOGRAMA VALORADO

ACTIVIDADES	2015																				2016			
	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación de tema para aprobación	x																							
Presentación de protocolo de la investigación	x																							
Notificación a los Miembros del Tribunal y Evaluación				x																				
Reuniones con Tribunal del Proyecto de Investigación					x				x				x				x				x			
Planteamiento de Problema																								
Justificación		x	x																					
Objetivos		x	x																					
Marco Teórico					x	x	x																	
Diseño Metodológico					x	x	x	x																
Tipo de diseño					x	x	x	x																
Tipo de estudio													x	x	x									
Universo y muestra																								
Variable e hipótesis					x	x	x	x																
Instrumentos y recolección de datos					x	x	x	x																
Plan de trabajo													x	x	x	x								
Plan de análisis																	x	x	x	x				
Plan de recolección de datos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
Procesamiento de datos																					x	x	x	x
Presentación de datos y análisis																								
Elaboración de informe final																								x
Presentación de Trabajo de Titulación Final																								x

CAPÍTULO V

PROPUESTA

TÍTULO

SOCIALIZACIÓN DE UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE LAS REPERCUSIONES DE LA OTITIS MEDIA SEROSA EN LA PERCEPCIÓN DE SONIDOS DIRIGIDO A LOS PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES.

JUSTIFICACIÓN

La otitis media crónica serosa es la causa principal de hipoacusia y trastornos del lenguaje en niños, generalmente debido a disfunción de la trompa de Eustaquio, que se relaciona con la rinitis alérgica. Un tercio de los sujetos con otitis media crónica también tiene rinitis alérgica, por lo que se requiere conocer su frecuencia en niños con este padecimiento para valorar la magnitud del problema y poder llevar a cabo diferentes estrategias preventivas.

En base a esto se brindó una charla educativa dirigida a los padres de familia o cuidadores sobre las repercusiones que origina en la percepción de los sonidos en los niños con otitis media serosa para sepan reconocerlas y acudan inmediatamente a la atención médica de especialidad para que establezcan el tratamiento indicado para este ente patológico.

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

OBJETIVO GENERAL:

Establecer una estrategia educativa sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la percepción de sonidos dirigido a los padres de familia o cuidadores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Informar a los padres de familia o cuidadores sobre las manifestaciones clínicas indicadores de las alteraciones en la percepción de los sonidos.

Dar a conocer los factores de riesgo de la otitis media serosa.

BENEFICIARIOS

Los padres de familia o cuidadores serán los beneficiados por que se mejorara sobre la otitis media serosa y las repercusiones que podrían originar.

Los niños dos a doce años que presente hipoacusia sensorial secundaria a otitis ya que se les brindara una atención especializada en busca de mejorar su sintomatología.

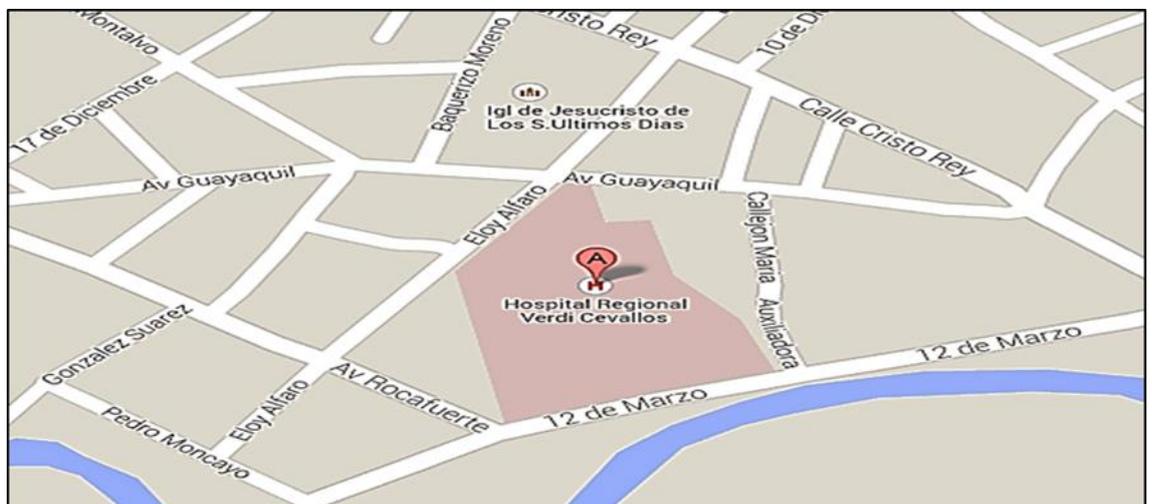
La familia de las pacientes también será beneficiada al evitar el gasto elevado que representa el manejo intrahospitalario de la otitis media serosa.

RESPONSABLES

Los responsables de llevar a cabo esta propuesta son los egresados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Carrera de Medicina, Sr. Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Srta. Coveña Chávez Gabriela Monserrate

UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA

La propuesta se llevó a cabo en el Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, en la consulta externa de Otorrinolaringología del Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda, localizado en la calle 12 de Marzo y Calle Rocafuerte



Fuente: Google Map

FACTIBILIDAD

Esta propuesta será factible ya que se efectuara en el Hospital Verdi Cevallos Balda, la cual consistió en motivar por medio de estrategias educativas a los padres de familia o cuidadores sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la percepción de los sonidos, para lo cual se hará conocer a los directivos de esta entidad sobre el estudio y desarrollo de la posterior propuesta.

ACTIVIDADES

Entrega de material didáctico educativo en forma de tríptico sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la percepción de sonidos y una visita oportuna a las unidades de salud para evitar posibles complicaciones además se realizara una encuesta dirigida a los mismos para aplicar lo aprendido.

RECURSOS

TALENTO HUMANO:

Investigadores

MATERIALES:

Escritos ilustrados

Soporte audiovisual

Procesador de información

INFRAESTRUCTURA

Consulta externa de Otorrinolaringología del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda

CRONOGRAMA DE CHARLAS EDUCATIVAS

Actividades	Contenido	Lugar	Recursos	Responsables
Charlas informativas y Escritos y ilustrados	Otitis media serosa Causas de la Otitis media serosa Repercusiones auditivas de la Otitis media serosa	Hospital Verdi Balda	Dr Cevallos Diapositivas Trípticos	Investigadores

CRONOGRAMA DE LA PROPUESTA

Meses	DICIEMBRE 2015/ENERO /2016																			
	2ª. SEMANA					3ª. SEMANA					4ª. SEMANA					1ª. SEMANA				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Semanas																				
Planteamiento de la propuesta	X	X		X	X															
Reunión de Grupo.						X		X		X										
Elaboración de pasos.												X	X	X						
Aplicación y desarrollo de Propuesta.															X	X	X			
Socialización de la estrategia																		X	X	X

IMPACTO

Con esta propuesta se difundió las repercusiones auditivas de la otitis media serosa en los niños de dos a doce años.

HOSPITAL PROVINCIAL Y DOCENTE “DR. VERDI CEVALLOS BALDA”



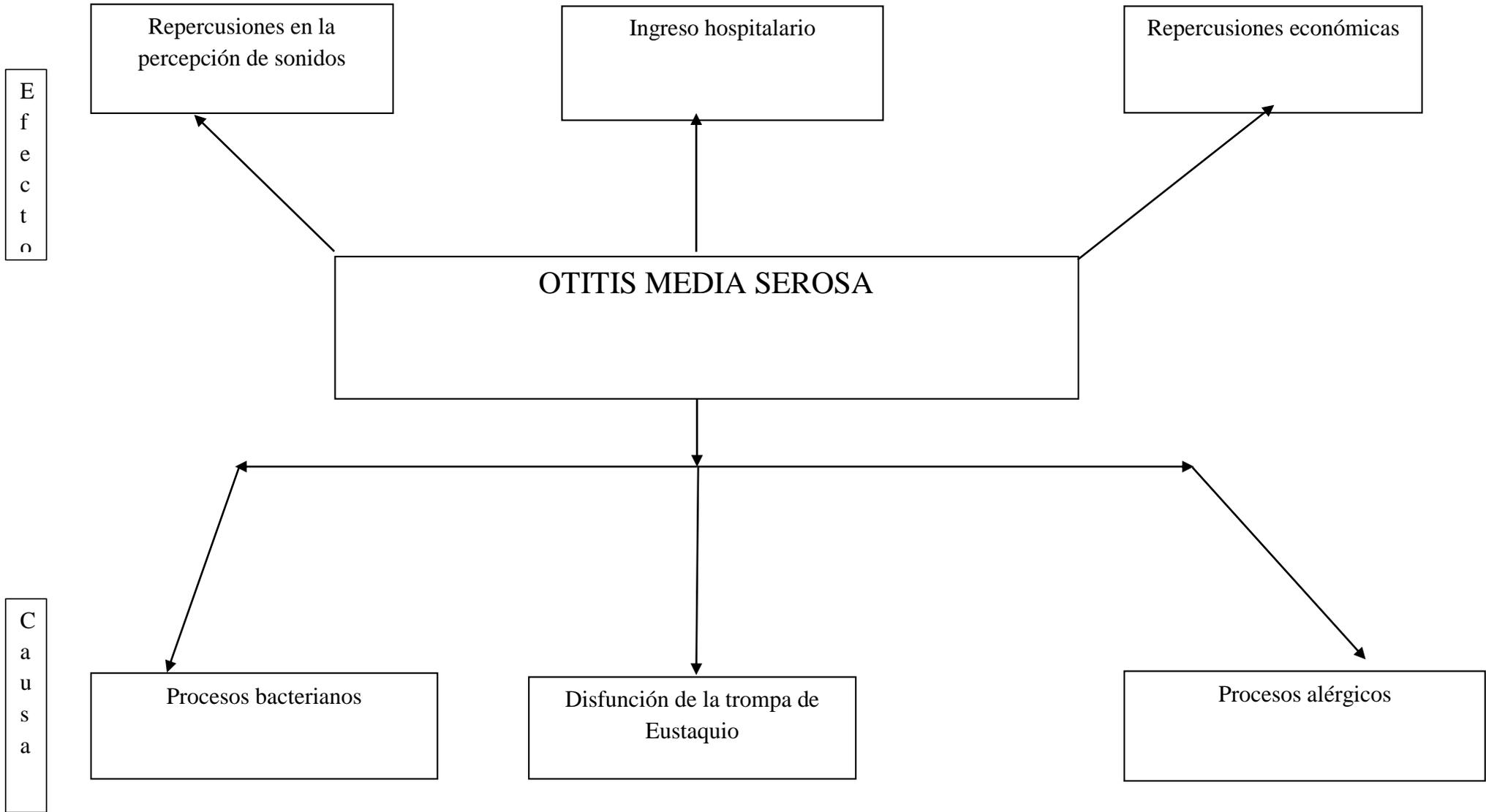
Ministerio de Salud Pública

ANALISIS FODA

-
- F** Dependier del MSP
- Gratitud de servicios médicos
- Cumplimiento de la atención por procesos normatizados
Talento humano capacitada
Trabajo en equipo
Apoyo en los diversos procesos
Dotación parcial de equipamiento :Mamógrafos y tomógrafos
Implementar una área informática
-
- O** Decisión política gubernamental de incrementar el presupuesto para el área de salud
Construcción de un moderno Hospital de especialidades
Elaborar plan de capacitación continua del personal de enfermería, para fortalecer su capacidad de respuesta a los requerimientos de los ciudadanos
- D** Crecimiento no programado tanto del espacio físico, del personal y de los usuarios
- Los empleados están cargados innecesariamente de trabajo en tareas manuales repetitivas. La información es redundante y muchas veces poco confiable.
- Lenta toma de decisiones (Alta Burocracia).
- Falta de investigación y desarrollo.
- Poseer una estructura organizacional alta, con muchos niveles de jerarquía.
- A** Usar la ampliación de horarios de médicos a 8 horas para fortalecer a los usuarios y familiares posterior a tratamiento dialítico
- Coordinar con los jefes de las áreas de salud para usar el sistema de referencia y contra referencia a las diferentes unidades de salud aprovechando en uso de las ambulancias.
-

Fuente: Hospital Dr Verdi Cevallos Balda

ÁRBOL DEL PROBLEMA



ÁRBOL DE OBJETIVOS

F
i
n
e
s

Disminuir la morbi-mortalidad

Mejorar la calidad de vida de los
pacientes pediátricos.

REPERCUSIÓN EN LA PERCEPCIÓN DE LOS SONIDOS

M
e
d
i
o
s

Otoscopia neumática

Timpanometría

MATRIZ DE INVOLUCRADOS

GRUPOS	INTERESES	PERCEPCIÓN	PROBLEMA RECIBIDOS
<p>PACIENTES OTITOS Serosa</p> <p style="text-align: center;">CON MEDIA</p>	<p>Establecer los signos y síntomas de la alteración en la percepción de sonidos</p>	<p>RECURSOS Niños y materiales</p> <p>MANDATOS Diseñar una propuesta para instruir a los padres de familia o cuidadores sobre los signos y síntomas de la alteración en la percepción de sonidos</p>	<p>Falta de instrucción por parte de los tutores sobre el manejo de esta enfermedad.</p>
<p style="text-align: center;">COMUNIDAD EN GENERAL</p>	<p>Generar estrategias en la comunidad para valorar el grado de conocimiento de la patología</p>	<p>RECURSOS Comunidad y materiales</p> <p>MANDATOS Aplicar una encuesta estructurada para conocer el nivel de conocimientos después de la charla brindada</p>	<p>Mejorar la calidad de vida de los pacientes al instruir a sus padres.</p>
<p>AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ</p>	<p>Profundizar la temática sobre signos y síntomas de la alteración en la percepción de sonidos</p>	<p>RECURSOS Autoridades – material didáctico</p> <p>MANDATOS Actualizar los temarios de la materia de Pediatría con estudios los signos y síntomas de la alteración en la percepción de sonidos</p>	<p>Educación limitada</p>

GRUPOS	INTERESES	PERCEPCIÓN	PROBLEMAS RECIBIDOS
INVESTIGADORES	Incrementar los conocimientos sobre los signos y síntomas de la alteración en la percepción de sonidos	RECURSOS Usuarios – material didáctico MANDATOS Desarrollar y fortalecer conocimientos , destrezas y ejecución de proyectos de acción	Poca comunicación con los personal directivo y administrativo

MATRIZ DE MARCO LÓGICO

OBJETIVOS	INDICADORES	LINEAS DE BASES	METAS	FUENTES DE VERIFICACIÓN
<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Establecer una estrategia educativa sobre las repercusiones de la otitis media serosa en la percepción de sonidos dirigido a los padres de familia o cuidadores</p>	<p>El nivel de conocimiento.</p>	<p>Escaso conocimiento</p>	<p>Se pretende lograr que al menos el 80% de los padres de familia o cuidadores asistan a la charla y adquiera conocimiento básicos la hipoacusia sensorial</p>	<p>Post test</p>

OBJETIVOS	INDICADORES	LINEAS DE BASES	METAS	FUENTES DE VERIFICACIÓN
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:				
Informar a los padres de familia o cuidadores sobre las manifestaciones clínicas indicadores de las alteraciones en la percepción de los sonidos	Tipo de información con el que cuentan actualmente la hipoacusia neurosensorial	Poco o escasa información con respecto a la hipoacusia neurosensorial	Que al menos el 70% de los padres de familia o cuidadores que asistan a la charla puedan adquirir conocimientos básicos sobre las manifestaciones clínicas indicadores de las alteraciones en la percepción de los sonidos.	Post test
Dar a conocer los factores de riesgo de la otitis media serosa.	Conocimiento con respecto a los factores de riesgo de la otitis media serosa	Poco conocimiento de los factores de riesgo de la otitis media serosa	En el 90 % los padres de familia o cuidadores conozcan los factores de riesgo.	Post test

CAPITULO VI

BIBLIOGRAFIA

- Adkins T, G. H. (2014). Does inhaled pollen enter the sinus cavities? *Ann Allergy Asthma Immunol* ., (págs. 81:181-184.).
- Amargos, J. (2012). *Medidas educativas en las infecciones respiratorias agudas* .
- American Academy of Paediatrics, a. (2012). Diagnosis and Management of Bronchiolitis. *Paediatrics. Subcommittee on Diagnosis and Management of Bronchiolitis* . .
- Astrom K, M. C. (2013). Analysis of epsilon germline transcripts and IL-4 mRNA expression in the adenoids suggests local IgE switching. *Allergy* ., (págs. 55:1049-1055.).
- Ávila, M. (2013). factores socioeconimicos que influyen en las enfermedades respiratorias agudas . . *Hacia una nueva salud publica* , (pág. 120.).
- Alles R, P. A. (2012). The prevalence of atopic disorders in children with chronic otitis media with effusion. *Pediatr Allergy Immunol* , (págs. 12: 102-106).
- Bozzola, C. (2014). Pruebas cutáneas de lectura inmediata Técnica, lectura e interpretación. *Arch Alerg Inmunol Clin*, (págs. s51-s57.).
- Bresciani M, P. L. (2013). Rhinosinusitis in severe asthma. . *J Allergy Clin Immunol*, (págs. 107:73-80.).
- Cáceres, A. (2012). Contaminación intradomiciliaria en un sector de extrema pobreza de la comuna de La Pintana. *Rev Méd Chile*, 129, 1: 33-42.
- Carvajal , A. (2012). *Asma Bronquial*. Obtenido de http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=1641&id_seccion=162&id_ejemplar=205&id_revista=34
- Castelló, M. (2012). *Infecciones respiratorias altas recurrentes* . .
- Castillo, M., & Baquero, A. (2014). *Otitis media aguda*. Obtenido de <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/oma.pdf>
- Cifuentes, L. (2013). *Infecciones respratorias agudas en pediatria ambulatoria. Chile*.
- Cobos Barroso, N. (2014). *Cómo manejar hoy el asma infantil*. Obtenido de <http://www.analesdepediatria.org/es/como-manejar-hoy-el-asma/articulo/13060325/>
- CoMAAIPe. (2013). *RINITIS ALÉRGICA*. Obtenido de <http://www.compedia.org.mx/archivos/normas/rinitis.pdf>

- Corren J, D.-S. D. (2014). Effects of omalizumab, a humanized monoclonal anti-IgE antibody, on nasal reactivity to allergen and local IgE synthesis. . *Ann Allergy Asthma Immunol* , (págs. 93:243-248).
- Curbelo , N., & Pinchak, C. (2013). *Conocimiento del asma enfermedad por parte de los padres de niños asmáticos*. Obtenido de Arch Pediatr Uruguayo: www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v81n4/v81n4a02.pdf
- Cruz Lozano, A., & Lara Becerra, A. (2013). *Relación causal entre la rinitis alérgica y la otitis media serosa crónica en niños de dos a doce años de edad*. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2013/aom132f.pdf>
- Chiliquinga Rivera, S., & Fernandez Zhingre, D. (2014). *DETERMINANTES AMBIENTALES DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS NIÑOS/AS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PARQUE IBERIA DEL CANTÓN CUENCA 2014*. Obtenido de dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21084/1/Tesis.pdf
- Di Rienzo V, M. F. (2012). Long-lasting effect of sublingual immunotherapy in children with asthma due to house dust mite: a 10-year prospective study. . *Clin Exp Allergy*, (págs. 33:206-210.).
- DeRoches A, P. L. (2014). Specific immunotherapy with a standardized *Dermatophagoides pteronyssinus* extract. IV. Specific immunotherapy prevents the onset of new sensitizations in children. *J Allergy Clin Immunol*, (págs. 99:450-453).
- Domínguez Soto, L. (2013). *Boletín de Información Clínica Terapéutica*. Retrieved from http://www.anmm.org.mx/publicaciones/boletin_clinico_terapeutico/2013/BCT-5-2013.pdf
- Ebert CS, R. A. (2013). Immune modulatory oligonucleotides in prevention of nasal allergen-induced Eustachian tube dysfunction in rats. *Otolaryngol Head Neck Surg*, (pp. 137:250-255.).
- García Vera, C. (2013). *Otitis media aguda*. Retrieved from Pediatría Atención Primaria: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322013000300006&script=sci_arttext
- Lazo-Sáenz J, G.-A. A. (2013). *Eustachian tube dysfunction in allergic rhinitis*.

- Lossada Livinalli, M. (2013). *LA OTITIS COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA*. Retrieved from <http://www.svorl.org.ve/pdf/CONSENSO-ORL-2013.pdf>
- Lozano, V. &. (2013). *Consenso Nacional de Rinitis Alérgica en Pediatría*. Retrieved from http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752009000100015
- Municio, A. (2013, Abril). *MANEJO DE LA OTITIS EN PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA*. Retrieved from http://www.avpap.org/documentos/Otitis/otitis_AP.pdf
- Pelikan, Z. (2012). Audiometric changes in chronic secretory otitis media due to nasal allergy. *Otol Neurotol*, (pp. 30:868-875.).
- Ricketti, A. (2014). *Allergic Rhinitis. Allergic Diseases: Diagnosis and management. Fifth Edition*. Filadelfia: Lippincott-Raven.
- Rosenfeld RM, C. L. (2013). American Academy of Pediatrics Subcommittee on Otitis Media with Effusion; Otitis media with effusion. *Otolaryngol Head Neck Surg* , (pp. S95-118).
- Saranz, R. (2015). *Recomendaciones para el manejo del niño con enfermedades alérgicas en la escuela*. Retrieved from Sociedad Argentina de Pediatría Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo: <http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2015/v113n3a22.pd>
- Sedano, L. (2014, Enero). *EVALUACION DIAGNOSTICA DE OTITIS MEDIA CRONICA CON DERRAME EN NIÑOS MEDIANTE OTOMICROSCOPIA, OTOSCOPIA NEUMATICA Y TIMPANOMETRIA VS MIRINGOTOMIA*. Retrieved from <http://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS-viridiana.pdf>
- Souter M, M. M. (2014). The prevalence of atopic symptoms in children with otitis media with effusion. *Otolaryngol Head Neck Surg* , (pp. 141:104-107.).
- Scadding, G. (2015). Recent advances in the treatment of Rhinitis and Rhinosinusitis. *Int J Pediatr Oto*, (pp. 67:202-205.).
- Zurita Aldas, L. (2014). “*RINITIS ALÉRGICA ASOCIADO A DÉFICIT DE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN EN LOS ESTUDIANTES EN SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO 17 DE ABRIL DEL CANTÓN QUERO PERÍODO SEPTIEMBRE 2013 - JULIO DEL 2014*”. Retrieved from

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8668/1/Zurita%20Aldas,%20Lisette%20Maricela.pdf>

ANEXOS



CAPÍTULO VII

ANEXO# 1

FICHA PARA RECOLECTAR LA INFORMACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION: OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA, AGOSTO 2015-ENERO 2016

OBJETIVO GENERAL Determinar la Otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica en niños de dos a doce años de edad atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

OTITIS MEDIA SEROSA

EDAD

2 a 4 años 5 a 8 años 9 a 12 años
3 a 5 años

GENERO:

Masculino Femenino

PROCEDENCIA:

Distrito Urbano Distrito Rural

FACTORES DE RIESGO

TIPO DE VIVIENDA

Caña

Cemento

Construcción mixtas

VENTILACIÓN

Buena

Poca

ANIMALES EN CASA

Si

No

Exposición al humo del tabaco u otros irritantes

Si

No

COMPLICACIONES

Perforación timpánica

Ninguna

RINITIS ALERGICA

FACTORES CLIMATICOS

ESTACIONES DEL AÑO

Verano

invierno

ANTECEDENTE PATOLOGICO PERSONAL

Prematurez Atopia Desnutrición

Antecedentes patológicos respiratorios Falta esquema de vacunas

REPERCUSIONES EN SU CALIDAD DE VIDA

Alteraciones del sueño

Práctica de deporte

Alteraciones de las actividades



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Técnica de Manabí, otras instituciones si fuera necesario

Investigador: Sr. Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Srta. Coveña Chávez Gabriela
Monserrate

Título: “Otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica en niños de dos a doce años de edad atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016”

Propósito del estudio

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado “Otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica en niños de dos a doce años de edad atendidos en la consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, Agosto 2015-Enero 2016” este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Técnica de Manabí, Escuela de Medicina y Hospital Dr Verdi Cevallos Balda, estamos realizando este estudio para establecer la relación de la Otitis media serosa con la Rinitis alérgica.

La otitis media serosa es la causa principal de hipoacusia y de trastorno del lenguaje en niños. Se define como un proceso inflamatorio en el oído medio ante una membrana timpánica íntegra, acompañado de efusión y sin signos de infección aguda.

Procedimientos

Si los padres de familia deciden participar en el estudio, les aplicaremos un cuestionario para que nos responda preguntas sobre la otitis media serosa y su relación con la rinitis alérgica en niños de dos a doce años una vez que se concluya el cuestionario recibirá un tríptico. Este cuestionario durara 10 minutos.

Riesgos e incomodidades

No existirá riesgo por participar en el estudio debido a que no se realizará ninguna prueba médica.

Beneficios

Será para los padres de familia niños de dos a doce años con otitis media serosa y su relacionada con la rinitis alérgica

Costo de incentivos

No se generará ningún gasto por que se cuenta con una institución de salud pública en las cuales se establecerá la valoración de los niños de dos a doce años con otitis media serosa

Confidencialidad

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona excepto los egresados Sr. Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Srta. Coveña Chávez Gabriela Monserrate quienes manejarán la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, nosotros las responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, el usuario deseara o no continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación y la atención en la consulta o en otros servicios será siempre la misma y con la calidad a la que usted está acostumbrado/a

Uso futuro de la información obtenida

La información obtenida tendrá la finalidad de dar a conocer a las autoridades del Hospital Dr Verdi Cevallos Balda para establecer las repercusiones de la otitis media

serosa en la audición de los niños en busca del bienestar de los estudiantes y la familia evitando las futuras repercusiones legales y económicas.

Derechos de Paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, Sr. Cobeña Dueñas Saulo Marcelo y Srta. Coveña Chávez Gabriela Monserrate a los teléfonos 0987093706

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Técnica de Manabí.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

C.I

Testigo

Nombre:

C.I

Fecha:

Fecha:

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

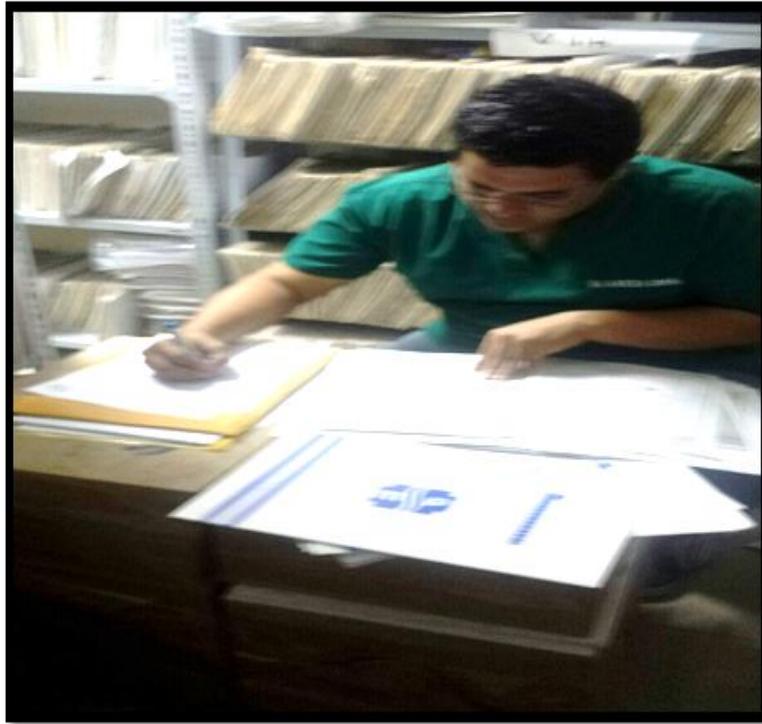


FOTO N °1 REVISIÓN DE CARPETAS EN EL ÁREA DE ESTADÍSTICA HOSPITAL VERDI CEVALLOS BALDA, EL DÍA 15 DE ENERO 2016



FOTO N °2 VALORACION DE LOS NIÑOS CON OTITIS MEDIA SEROSA EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA, DIA 20 DE ENERO 2016

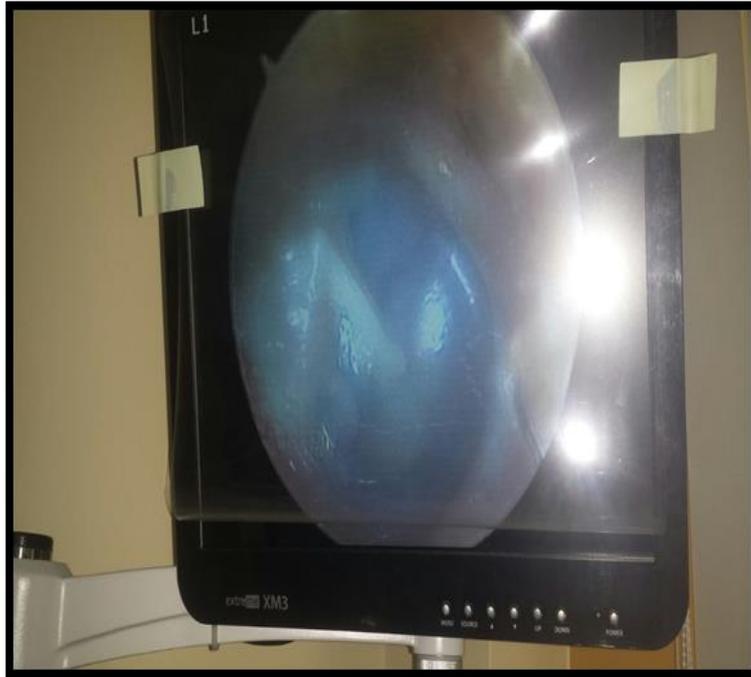


FOTO N °3 TIMPANOMETRIA REALIZADA EN UN PACIENTE CON OTITIS MEDIA SEROSA, DIA 20 DE ENERO 2016

SOCIALIZACION DE LA PROPUESTA



FOTO N °4 DISERTACION DE LA PROPUESTA SOBRE OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA EN NIÑOS DE DOS A DOCE AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL DR VERDI CEVALLOS BALDA,EL DÍA 29 DE ENERO 2016



FOTO N °5 DISERTACION DE LA PROPUESTA SOBRE OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA A LOS PADRES DE FAMILIA, EL DÍA 29 DE ENERO 2016



FOTO N ° 7 DISERTACION DE LA PROPUESTA SOBRE OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA, EL DÍA 29 DE ENERO 2016



FOTO N º8 DISERTACION DE LA PROPUESTA SOBRE OTITIS MEDIA SEROSA Y SU RELACION CON LA RINITIS ALERGICA , EL DÍA 29 DE ENERO 2016

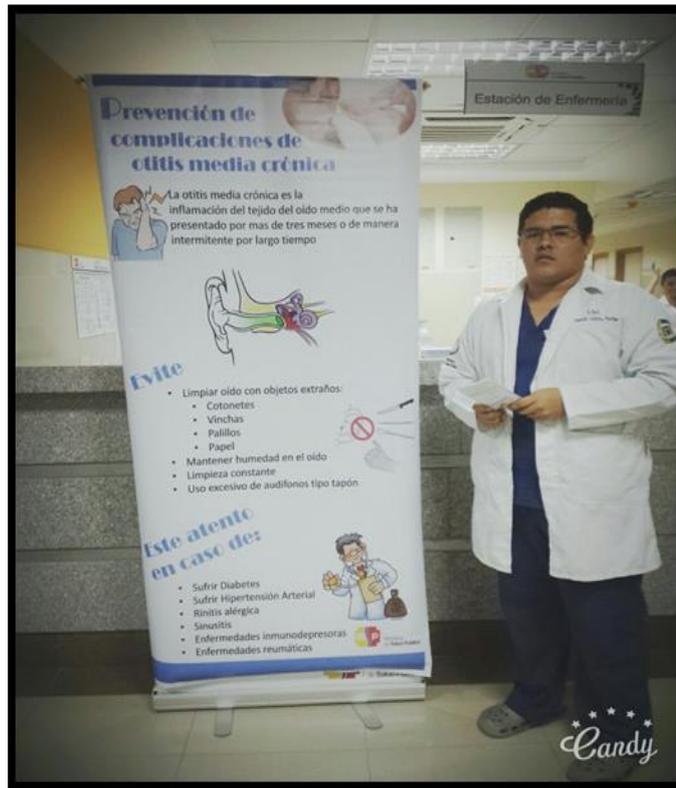


FOTO N º9 GIGANTOGRAFIA DONADO POR LOS INVESTIGADORES, EL DÍA 29 DE ENERO 2016

AUDIOMETRIA

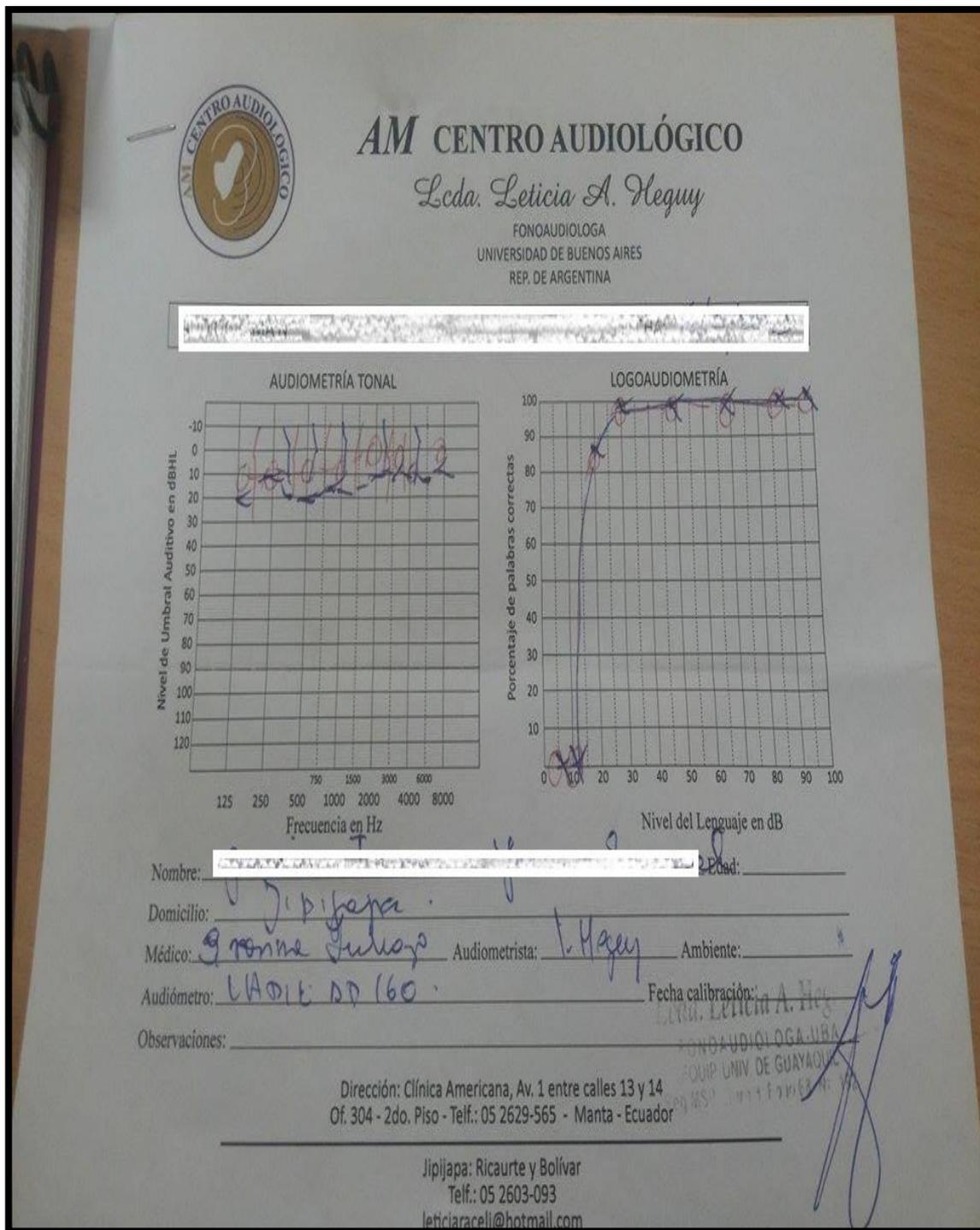


FOTO N °10 RESULTADO DE AUDIOMETRIA DE UN PACIENTE DEL ESTUDIO VALORADO POR LA ESPECIALISTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA EN LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITA VERDI CEVALLOS BALDA

