



Recepción: 21 / 08 / 2016

Aceptación: 20/ 02 / 2016

Publicación: 14 / 04 / 2017



Ciencias de la salud
Artículo de investigación

Caracterización de niños menores de 5 años con catarro común

Characterization of children under 5 years with common catarrh

Caracterização de crianças menores de 5 anos com catarro comum

Rossana G. Ozaeta-Mero ¹
vivylove@hotmail.com

Correspondencia: vivylove@hotmail.com

¹ Doctora en Medicina y Cirugía, Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), Manta, Ecuador.

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo transversal, en 205 niños menores de 5 años con diagnóstico de catarro común. El objetivo fue caracterizar a los niños diagnosticado con catarro común egresado del nivel secundario. En la serie predominaron como factores de riesgo reconocidos y modificables, supresión precoz de lactancia materna (92.6%), ambiente polvoriento (87.2%), la rinorrea (95.1%), la fiebre (94.1%), la obstrucción nasal (83.4%), la tos (80.0%) y anorexia o disminución del apetito (78.8%), como manifestaciones clínicas más comunes, así como la otitis media (47.8%) como complicación más frecuente.

Palabras clave: niño; catarro común; factores de riesgo.

Abstract

A cross-sectional descriptive study was carried out in 205 children under 5 years of age with a diagnosis of common cold. The objective was to characterize children diagnosed with common catarrh secondary school graduates. The series predominated as recognized and modifiable risk factors, early suppression of breastfeeding (92.6%), dusty environment (87.2%), rhinorrhea (95.1%), fever (94.1%), nasal obstruction (83.4%) , cough (80.0%) and anorexia or decreased appetite (78.8%), as the most common clinical manifestations, as well as otitis media (47.8%) as the most frequent complication.

Keywords: child; Common cold; risk factor's.

Resumo

Um estudo descritivo transversal foi realizado em 205 crianças menores de 5 anos com diagnóstico de resfriado comum. O objetivo era caracterizar crianças diagnosticadas com graduados de catarre de escola secundária comuns. A série predominou como fatores de risco reconhecidos e modificáveis, supressão precoce do aleitamento materno (92,6%), ambiente empoeirado (87,2%), rinorréia (95,1%), febre (94,1%), obstrução nasal (83,4%). , tosse (80,0%) e anorexia ou diminuição do apetite (78,8%), como as manifestações clínicas mais comuns, bem como otite média (47,8%) como a complicação mais freqüente.

Palavras chave: criança; resfriado comum Fatores de risco.

pues ocurre principalmente durante el invierno, en forma de brotes epidémicos, de duración e intensidad variables o en época de lluvia⁵.

En ese mismo sentido es una infección frecuente en todo el mundo, altamente contagiosa, de causa viral, el catarro común constituye la infección primaria de variadas afecciones complicadas o no del tracto respiratorio y de otros aparatos o sistemas, pues la misma mucosa de las vías respiratorias altas sirve como puerta de entrada (el órgano diana de las infecciones), con propensión a una alta replicación viral, por encontrarse abierta hacia el exterior, lo cual explica la elevada frecuencia, contagiosidad del catarro común y la posibilidad de diseminación de la infección primaria a otras estructuras aledañas^{6,7}.

Por otra parte, constituye el argumento que las personas esgrimen para justificar la administración de múltiples fármacos o medidas terapéuticas locales o generales, incluyendo la realización innecesaria de exámenes complementarios que socavan la integridad física y psicológica del niño y que se ha definido como "violencia terapéutica"⁸.

Por la importancia que tienen las enfermedades de las IRA, en edades tempranas de la vida nos dimos a la tarea de realizar la investigación.

Material y método

Se realizó un estudio descriptivo transversal, en 205 niños menores de 5 años, con diagnóstico de catarro común. El objetivo fue caracterizar a los niños diagnosticado con catarro común egresado del nivel secundario.

Técnica utilizada: encuesta a las madres o cuidadoras.

Las variables que figuraron fueron: variables epidemiológicas, factores de riesgo (anemia, factores ambientales, supresión precoz de la lactancia materna, el tabaquismo en convivientes, los ingresos y el uso previo de antibióticos, entre otros.

Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de los pacientes ingresados, con diagnóstico de catarro común.

Resultados

En la distribución por edades, prevaleció el grupo de pacientes entre seis meses y 3 años con 78.8%.

Como se muestra en la tabla 1, entre los factores de riesgo éxito predominio de la supresión precoz de la lactancia materna, en los niños menores de 2 años diagnosticado con catarro común (92.6%), le siguió ambiente polvoriento (87.8%). Resultaron el tabaquismo en convivientes, anemia carencial y bajo peso al nacer el 49.7% respectivamente, entre otros.

Tabla 1. Pacientes según factores de riesgo

Factores de riesgo	No	%
Ambiente polvoriento	180	87.8
Anemia carencial	102	49.7
Madre adolescentes	78	38.0
Tabaquismo convivencia	102	49.7
Bajo peso al nacer	102	49.7
Supresión precoz de la lactancia materna	190	92.6
Desnutrición energética nutrimental	80	39.0
Uso previo de antibiótico	82	40.0
Ingresos previo	30	14.6
Asistencia a guardería	50	24.3
Hacinamiento	60	29.2
Área de difícil acceso	15	7.3

Patología asociada	10	4.8
--------------------	----	-----

Se observa en la tabla 2, como principales síntomas y signos, figuraron la rinorrea (95,1%), la fiebre (94.1%), la obstrucción nasal (83,4%), la tos (80,0%) y la anorexia o disminución del apetito (78,8%).

Tabla 2. Pacientes según signo y síntomas

Signos y síntomas	No	%
Obstrucción nasal	171	83.4
Diarrea	58	28.2
Tos	164	80.0
Anorexia	160	78.0
Vómitos	76	37.0
Otalgia	79	38.5
Fiebre	193	94.1
Rinorrea	195	95.1
Quejido respiratorio	52	25.3
Irritabilidad	46	22.4
Distensión	33	16.0
Dolor abdominal	25	12.1
Otros	101	49.2

Del total de pacientes, 98 presentaron otitis media (47.8%) como la complicación más frecuente, en tanto las IRA bajas como bronquiolitis en 4.1%.

Tabla 3. Pacientes según complicaciones

Complicaciones	No	%
Otitis media aguda	98	47.8
Bronquiolitis aguda	56	4.1
Posible rinitis bacteriana	50	0.2
Infección del tracto urinario	20	0.09
Conjuntivitis	10	4.8

El 97.5% de los afectados se usó antibióticos, medicina natural y tradicional (remedios homeopáticos y terapia floral) 50.7%, en 49.7% anti anémicos, dado el elevado número de pacientes con anemia crónica y en 43,0%.

Tabla 4. Pacientes según prescripción de medicamentos

Medicamentos prescripto antes y durante la hospitalización	No	%
Medicina natural y tradicional	104	50.7
Anti anémico	102	49.7
Antibiótico	200	97.5
Vitamina C	92	44.8
Antihistamínico	88	42.9
Jarabe expectorante	73	35.6

El nivel de escolaridad de las madres, constituye uno de los aspectos más importantes para un manejo adecuado de las infecciones respiratorias, en cuanto al reconocimiento de síntomas, conductas a asumir en caso de peligro e identificación y control de los factores de riesgo. El mayor por ciento de las madres poseía un nivel de escolaridad medio. El resultado de la encuesta reveló insuficiente nivel de conocimientos de padres y tutores, acerca de los signos de peligro, utilizando medidas innecesarias y perjudiciales en su manejo, aumentando así el riesgo de complicaciones. Refieren la necesidad de una capacitación, con respecto a esta enfermedad sus signos, síntomas y medidas preventivas.

Discusión

Localmente, los datos estadísticos anuales refrendan la morbilidad por catarro común, dado por los múltiples virus que la condicionan, los cuales alcanzan hasta 200 con sus tipos y serotipos, además de las respuestas inmunes locales y sistémicas deficientes en niños pequeños⁸⁻⁹.

En países en vías de desarrollo, grupos de investigadores de la Organización Mundial de la Salud (OMS), han sugerido la existencia de factores de riesgo y destacan fundamentalmente las condiciones individuales y ambientales a las cuales se exponen los niños como: la contaminación atmosférica, el humo del cigarro, las deficiencias nutricionales, el bajo peso al nacer, la lactancia artificial, las deficiencias nutricionales y el hacinamiento¹⁰.

En investigaciones sobre morbilidad por IRA, realizadas en Santiago de Cuba, Tamayo et al¹² y Juy et al¹², encontraron como factores de riesgo preponderantes la anemia, el ambiente polvoriento, la convivencia con fumadores, la supresión precoz de lactancia materna y el hacinamiento.

Las infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas agudas, son las que más inciden en la población infantil, sobre todo en menores de 5 años, y como están directamente vinculadas con la durabilidad de la lactancia materna en los primeros meses de vida, el abandono prematuro del amamantamiento aumenta su aparición y la frecuencia de hospitalizaciones por su causa¹³.

La asistencia a centros de cuidado infantil, es un factor de riesgo por sí solo para el padecimiento de infecciones del tracto respiratorio superior e inferior, así como de otitis media aguda, infecciones gastrointestinales y otras infecciones. La revisión sistemática publicada en 2007 recoge información de 52 estudios de entre los que tan solo uno es español. De entre los elementos influyentes, el más importante es la edad de entrada a la guardería¹⁴.

Se estima que entre 80- 90% de las infecciones respiratorias agudas, son de causa viral y se ha demostrado que el tratamiento precoz con antibióticos, además de ser ineficaz, no previene las complicaciones, sino más bien encarece el tratamiento, muchas veces resulta perjudicial y favorece la aparición del fenómeno denominado resistencia bacteriana¹². En nuestro estudio la mayoría de los pacientes fueron tratados con antibióticos.

Estudios similares en nuestro medio reportan igualmente un predominio de la prescripción excesiva e inapropiada y estudios en Francia y Noruega reportan alto consumo de antibióticos a expensas de las IRA¹².

El Ministerio de Salud Pública de Cuba, recomienda el uso de medicina tradicional y natural (MTN) en los pacientes ingresados por catarro común¹⁹, dada su inocuidad y aceptación por la población en general, en especial de las gotas homeopáticas y de las combinaciones de la terapia floral de Bach¹⁵.

Para prevenir la transmisión de los virus del resfriado, las medidas más eficaces serán la utilización de mascarillas y guantes y el aislamiento de los pacientes. Sin embargo, estas medidas no son demasiado prácticas si se tiene en cuenta la escasa importancia de la sintomatología y los múltiples focos de infección presentes en la comunidad.

En conclusión, los factores de riesgo reconocidos y modificables, que predominaron en la serie fueron: supresión precoz de lactancia materna, ambiente polvoriento, la rinorrea, la fiebre, la obstrucción nasal, la tos y anorexia o disminución del apetito como manifestaciones clínicas más comunes, así como la otitis media como complicación más frecuente.

Referencias Bibliográficas

- 1- Robaina Suárez Gloria, Campillo Molieva Rita. Morbilidad y manejo de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Rev Cubana Pediatr. 2003 [citado 2017 Ene 16] ; 75 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312003000300007&lng=es
- 2- Leonardo Vejar M. Programa de prevención y control de las enfermedades respiratorias agudas de la infancia. Santiago de Chile: Pan Am J Public Health 1998; 3 (2)
- 3- López Milián M, Méndez López M, Méndez López L, Nicot Garaguey A. Infecciones respiratorias agudas: breve recorrido que justifica su comportamiento. Rev Inf Cient. 2016; 95 (2): 339-355
- 4- Quizhpe A, Uphoff E, Encalada L, Andrade D, Barten F. Aplicación de la estrategia de atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia en Ecuador. Rev Cubana Salud Públ. 2013, [citado 15 Jun 2017]; 39 (2): [aprox. 11 p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662013000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 5- Organización mundial de la salud. Estrategias para el control de infección para procedimientos específicos en establecimientos de salud. Enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica. Guía de referencia rápida; 2008 [citado 2017 Ene 16]. Disponible en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Guia_Rapida_Control_Infeccion_IRAG_ES.pdf
- 6- Hernández Díaz HR. Resfrío común. En: Benguigui Y, López Antuñano FG, Schmunis G, Yunes JY. Infecciones respiratorias en niños. OPS: Washington, DC; 1997
- 7- Cuba. Ministerio de salud pública. Programa integral de atención y control de las IRA. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011
- 8- Tamayo Reus CM. Catarro común y "violencia terapéutica" en la población infantil. Medisan. 2015 [citado 2017 Ene 16]; 19 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- 9- Tamayo Reus CM. Catarro común y "violencia terapéutica" en la población infantil. Medisan. 2015 [citado 26 Abr 2015]; 19 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 10- Oliva González Yamilka, Piloto Morejón Manuel, Iglesias Gómez Paulina. Clinics and Epidemiology of acute respiratory infections in patients from 0 to 14 years old. Rev Ciencias Médicas. 2013 [citado 2017 Ene 16]; 17 (1): 49-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000100006&lng=es
- 11- Tamayo Reus CM, Bastart EA. Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de edad. Medisan. 2013 [citado 10 Ene 2017]; 17 (12). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_12_13/san071712.htm
- 12- Juy Aguirre E, Céspedes Floirian E, Rubal Wong AC, Maza González AM, Terán Guardia CA. Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. MEDISAN. 2014 [citado 10 Ene 2017]; 18 (11). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100002
- 13- Calderón Reynoso, Irene; Rodríguez Rodríguez, Moraima; Calzada Parra, Alfonso; Lamas Ávila, Mireya; López Milián, Mayra ¿Conocen nuestras madres acompañantes lo suficiente sobre lactancia materna? Medisan, 2006. 10 (2)
- 14- Domínguez Aurrecoechea B., Fernández Francés M., Ordóñez Alonso M. Á., López Vilar P., Merino Ramos L., Aladro Antuña A. et al. Influence of day care attendance on morbidity in children under 12 months of age. Rev Pediatr Aten Primaria. 2012 [citado 2017 Ene 16]; 14 (56): 303-312. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322012000500004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322012000500004>
- 15- Cuba. Ministerio de salud pública. Programa nacional de medicina tradicional y natural. La Habana: MINSAP; 1999