



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional**

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD  
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**FACTORES ASOCIADOS A BRONQUIOLITIS EN LACTANTES  
EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE  
AYACUCHO, DURANTE EL AÑO 2021**

Presentado por:

**HERNANDEZ VEGA WILFREDO**

**ESTUDIANTE** del nivel de **POST GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **8 %** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

**Observaciones:** Se aprueba el **Proyecto de Investigación**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 27 de Setiembre del 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DAC"  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC**

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**Título**

**FACTORES ASOCIADOS A BRONQUIOLITIS EN LACTANTES  
EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE  
AYACUCHO, DURANTE EL AÑO 2021**

**Línea De Investigación**

**Salud Pública Y Conservación Del Medio Ambiente**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Autor:**

**M.C WILFREDO HERNANDEZ VEGA**

Ica – Perú

2022

## ÍNDICE

Índice.....	2
I. GENERALIDADES .....	3
1.1. Título del proyecto .....	3
1.2. Nombre del autor.....	3
1.3. Nombre del asesor .....	3
1.4. Facultad y escuela profesional .....	3
1.5. Lugar e institución donde se desarrollará el proyecto .....	3
1.6. Duración del proyecto en meses.....	3
II. PLAN DE INVESTIGACIÓN .....	4
2.1. Planteamiento del problema.....	4
2.1.1. Antecedentes de la investigación.....	5
2.1.2. Formulación del problema .....	9
2.1.3. Justificación e importancia de la investigación. ....	9
2.2. Objetivos.....	11
2.3 Hipótesis y variables de la investigación. ....	11
2.4. Estrategias metodológicas.....	12
2.5. Financiamiento y presupuesto del proyecto. ....	14
2.6. Cronograma de actividades. ....	15
2.7. Referencias bibliográficas.....	16
2.8. Anexos.....	19
2.8.1. Instrumento de recolección de la información.....	19

I: GENERALIDADES

1.1 TITULO DEL PROYECTO

**FACTORES ASOCIADOS A BRONQUIOLITIS EN LACTANTES  
EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL  
DE AYACUCHO, DURANTE EL AÑO 2021**

1.2 NOMBRES DEL AUTOR

M.C Wilfredo Hernández Vega

1.3 NOMBRE DEL ASESOR

Dr. Narciso Eusebio Aliaga Guillen

1.4 FACULTAD Y ESCUELA PROFESIONAL

Facultad de Medicina Humana

Escuela Profesional de Medicina Humana

1.5 LUGAR E INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO

**Lugar:** Departamento de Ayacucho.

**Institución:** Hospital Regional de Ayacucho.

1.6 DURACIÓN DEL PROYECTO EN MESES

1.6.1 FECHA DE INICIO

**Inicio:** agosto 2022

1.6.2 FECHA DE CULMINACIÓN

**Termino:** enero del 2023

## II: PLAN DE INVESTIGACIÓN

### TITULO

# **FACTORES ASOCIADOS A BRONQUIOLITIS EN LACTANTES EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, DURANTE EL AÑO 2021**

## 2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel nacional el estado peruano mediante la resolución ministerial número 291-2006 aprobó el desarrollo de la práctica clínica y el manejo de las principales patologías de los cuidados del niño y de la niña, en donde incluyó a la bronquiolitis como una de las principales enfermedades.(1)

La bronquiolitis es una de las enfermedades que se origina por el virus sincitial respiratorio representa en la actualidad del 50 hasta un 80% de las enfermedades que llegan a una hospitalización, también puede estar caracterizado por otros virus como la parainfluenza sobre todo del tipo 3, adenovirus, coronavirus y en algunos casos rinovirus. (2)

Europa que el 15.21%, fueron pacientes con una edad menor a los 24 meses que fueron atendidos en emergencia con el diagnóstico de bronquiolitis.(3)

A nivel de Latino América en Chile el 12% de los pacientes que son atendidos presentan un año de edad y el 6% están dentro del segundo año de edad con el diagnóstico de bronquiolitis.(4)

A nivel nacional en el Perú se identifica que el 10% de los niños presenta su primer cuadro de obstrucción bronquial o también denominado bronquiolitis dentro de su primer año de vida, en donde el 5% es hospitalizado teniendo en cuenta los niveles de severidad y un grupo menor presenta la necesidad de ingresar a la unidad de cuidados intensivos. (5)

Una serie de investigaciones han establecido que la incidencia de presentación de esta enfermedad parte de la necesidad de los diferentes servicios que son brindados durante la emergencia y en relación a la demanda que se presenta la organización mundial de la salud identifica que los casos de bronquiolitis han incrementado 20 a un 50% estableciendo con un nivel de mortalidad del uno hasta el 2% en donde el principal agente es el virus sincitial respiratorio hazte un 80% de los casos, identificando a nivel mundial aproximadamente cuatro millones de niños que mueren a causa de esta patología.(6)

Desde este punto de vista hasta el 3% de los lactantes con una edad inferior a los 12 meses han sufrido de bronquiolitis y han sido hospitalizados, del 2 hasta un 6% han ingresado a una unidad de cuidados intensivos pediátricos.(7)

Dentro de los países con un nivel de vida superior los niveles de hospitalización de niños a causa de bronquiolitis se encuentra con un valor máximo del 1.5% ya que los accesos a los diferentes servicios de salud son mayores y permiten un menor número de complicaciones.(8)

Al mismo tiempo la frecuencia anual de estos pacientes anual de estos pacientes es de aproximadamente 3.4 millones, de las cuales aproximadamente 66 000 hasta un 199000 de muertes en las zonas en vías de desarrollo.(9)

En nuestra realidad nacional las referencias que se tienen sobre esta enfermedad son mínimas y representan las patologías más frecuentes causadas por el virus sincitial respiratorio que representa los casos de hospitalización prolongado.

La presencia de la bronquiolitis presenta una serie de factores asociados que van en relación al amor bien mortalidad la cual se incrementa de manera que los factores ambientales representan una serie de características que pueden incrementar las complicaciones como el consumo del tabaco antecedentes familiares de alergias o asma, el desarrollo no completo de la lactancia materna exclusiva, en relación con el producto vemos la prematuridad, problemas pulmonares, problemas cardiovasculares. (10)

Debido a una alta prevalencia y la falta de estudios relacionados a esta patología estamos planteando este estudio para determinar los factores asociados a bronquiolitis para poder contribuir con datos importantes los cuales nos permita ayudar a prevenir con un manejo oportuno de esta enfermedad y evitar complicaciones.

### 2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

#### Antecedentes internacionales

Herminda H, Macías A, Ecuador, (2022). Estableció como objetivo de su estudio determinar los factores asociados al desarrollo de la bronquiolitis en niños menores de 5 años. El proceso metodológico establecido fue mediante un modelo retrospectivo descriptivo documental, mediante una revisión bibliográfica. Los hallazgos del estudio identificaron que los factores que se relacionan de manera directa con la bronquiolitis aguda van en relación a la edad, presencia de prematuridad, nacimiento con enfermedades congénitas, exposición a diferentes contaminantes, malos hábitos alimenticios, por lo que se establece como conclusión del estudio que las principales características o factores que se relacionan son que las principales características o factores que se relacionan son la prematuridad, exposición al consumo de tabaco, el hacinamiento, caracterización de una vida en la zona urbana son los principales factores de riesgo para el desarrollo de la bronquiolitis aguda.(11)



Serrano et al, Colombia, (2020). Estableció como objetivo de su estudio identificar los factores de riesgo para el desarrollo de bronquiolitis en menores de 2 años que ingresan al servicio de pediatría del policlínico bayamo. El proceso metodológico fue mediante un modelo observacional analítico de casos y controles. Los hallazgos del estudio identificaron que los principales factores fueron le edad menor a los 2 años con la presencia de un valor OR igual a 2.54, con la presencia de un valor de p menor a 0.03, la presencia de desnutrición presentó un valor OR=2.401, presentando un valor de p menor a 0.00, el bajo peso al nacer presentó un valor OR=2.265, el nacimiento prematuro OR=4.283 cn un valor de p menor a 0.00. Por lo que el estudio llega a la conclusión que mediante estos modelos se identificó los principales factores de riesgo para el desarrollo de bronquiolitis aguda en los niños menores de 2 años.(12)

Balmaceda M, Colombia, (2019). Estableció como objetivo de su estudio determinar los factores asociados a la severidad por bronquiolitis en los pacientes lactantes de un hospital de Cartagena de indias. El proceso metodológico establecido fue mediante un modelo transversal. Los hallazgos permitieron identificar que en cuanto a la severidad de los pacientes el 17.8% fueron leves mientras que el 82.1% fueron identificados como moderados o graves, en cuanto a la determinación de la gente en cuanto a la determinación del agente causal se identificó que el virus insistió al respiratorio estaba presente en el 40.2% y que se concentraron con otros virus el 35.5%, el 98. 2% de la población se consideró como vacunados, el 68.9% de los pacientes fueron hospitalizados como aquí se identificó que el 6% requirió el ingreso una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Por lo que el estudio llegó a la conclusión de que no se identificaron diferencias estadísticas en cuanto a los factores relacionados a los eventos de bronquiolitis severa asimismo se identifica que deben de realizarse estudios con poblaciones más grandes.(13)

Coronel C, México, (2019). Estableció como objetivo de su estudio determinar los factores asociados al desarrollo de la bronquiolitis aguda. El proceso metodológico establecido fue mediante un modelo de casos y controles. Los hallazgos identificaron que existe un predominio en la población masculina de 6 meses, asimismo se identificó una asociación estadística entre la aparición o inicio de la bronquiolitis en el paciente con los factores como consumo de tabaco, no realización de la lactancia materna como presencia de antecedentes de asma o enfermedades pulmonares en la familia, exposición a agentes tóxicos como el humo dentro del domicilio. Por lo que el estudio llega a la conclusión que son estos los principales factores de riesgo que se consideran para el desarrollo de la bronquiolitis en los niños y que pueden conllevar al desarrollo de un evento de hospitalización.(14)

## Antecedentes nacionales

Cerdán R, (2022). Estableció como objetivo de su estudio determinar los factores asociados al hospitalización prolongada en los pacientes con el diagnóstico de bronquiolitis moderado. El proceso metodológico establecido fue de tipo descriptivo transversal retrospectivo. Los hallazgos del estudio permitieron identificar que el desarrollo de una hospitalización prolongada y el consumo de oxígeno se relacionan de manera directa al presentar un valor de p menor a 0.000, al mismo tiempo se identifica la existencia de una incidencia superior en los lactantes que no sé les brindo lactancia materna exclusiva, asimismo se identificó una relación con las complicaciones como la atelectasia y el desarrollo de neumonía, ambos valores al presentar un valor de p menor a 0.040. Llegando a la conclusión del estudio el desarrollo de una hospitalización prolongada el neonatos con bronquiolitis aguda está relacionada con una mayor exigencia del Uso de oxígeno complementario pon una cantidad superior de días, identificando factores nutricionales como el no desarrollo de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo de complicaciones como la bronquiectasia y el desarrollo de neumonía.(15)

Gutiérrez et al, (2022). Planteó como objetivo de su estudio determinar los factores asociados a las bronquiolitis en los pacientes menores de 2 años en un hospital de referencia del Perú. El proceso metodológico establecido pues mediante un modelo de casos y controles no emparejado. Los hallazgos del estudio establecieron una relación entre la bronquiolitis con la prematuridad el presentar un valor OR igual a 3.02, la identificación de un bajo peso al nacer con un valor OR igual a 1.85, la población femenina con un valor OR igual a 2.89, madres adolescentes con un valor OR igual a 3.82, madres sin grado de instrucción con un valor OR igual a 3.02. Estableciendo como conclusión del estudio que los principales factores que se relacionan de manera directa con la prematuridad son el bajo peso al nacer como en la población femenina, el grado de instrucción como condiciones que afectan a la madre y desarrollan bronquiolitis en los niños menores de 2 años.(16)

García S, (2021). Estableció como objetivo de su estudio determinar la relación que existe entre los diferentes factores ambientales y el huésped que se relacionan con la bronquiolitis en los lactantes del servicio de pediatría. El proceso metodológico establecido fue mediante un modelo cuantitativo no experimental correlacionado. Los hallazgos del estudio identificaron que la presencia de bronquiolitis de tipo leve en los lactantes fue del 97%, moderada 24% y severa 11%, así mismos identificó un predominio en el no Uso de la lactancia materna en el 73%, desarrollo de prematuridad

72%, población masculina 72%, la edad de mayor incidencia en los pacientes con esta enfermedad fue a los 6 meses tengo un 68%, otros factores identificados fueron estancia en guarderías 65% com a vivienda en hacinamiento 65%, familiar con consumo de tabaco 60%, antecedente de asma 65%, por lo que el estudio llega a la conclusión de no identificar una relación entre los factores ambientales y del huésped en relación a la presencia de bronquiolitis en los lactantes del servicio de pediatría.(17)

Diaz T, (2020). Estableció como objetivo de su estudio conocer los factores de riesgo asociados ah la bronquiolitis en los pacientes menores de 2 años el servicio de pediatría del hospital de Tarapoto. El proceso metodológico establecido pues de tipo descriptivo cuantitativo transversal prospectivo. Los hallazgos permitieron identificar que el 60% de los pacientes con el diagnóstico de bronquiolitis eran menores a 6 meses, el factor asociado a las bronquiolitis y la historia familiar de asma se identificó en el 64.3% con un valor OR igual a 1.034, en cuanto a la identificación de los factores sociales le da preescolar se identificó en el 68.6% bueno con la presencia de una procedencia de las zonas urbanas en el 68.6% con un valor OR igual a uno, el no Uso de lactancia materna exclusiva en un 64.3%, con un valor OR igual a uno. Llegando a establecer como conclusión el estudio que los principales factores de riesgo asociados a bronquiolitis en menores de 2 años son la edad menor a 6 meses, la presencia de una historia familiar de atopía o asma, la presencia de hacinamiento, la procedencia de zonas urbanas y el no Uso de la lactancia materna exclusiva.(18)

Tay L, (2019). Estableció como objetivo de este estudio identificar los diferentes factores de riesgo asociados a la bronquilitis en lactantes del hospital docente las mercedes. El proceso metodológico identificado fue de tipo descriptivo con relación al transversal. Los hallazgos identificados en la presencia de la bronquiolitis fueron la presencia de sibilancias ante una infección de la vía aérea inferior, al mismo tiempo se identificó que es una de las causas de presentación de la morbimortalidad pediátrica como al mismo tiempo se identificó que en el departamento de Lambayeque la presencia de estos casos es constante lo cual refleja la abundante demanda de recursos que genera la atención dentro del área de pediatría.(19)

Guillen S, (2019). Estableció como objetivo de su estudio determinar los factores asociados a la estancia hospitalaria prolongada a causa de la bronquiolitis en menores de 2 años en el hospital de emergencias pediátricas. El proceso metodológico fue de tipo observacional analítico transversal retrospectivo. Los hallazgos permitieron identificar que los factores biológicos identificados son la prematuridad, la presencia de desnutrición, bajo peso al nacer son relacionados de manera directa con una

estancia prolongada dentro del hospital. Al mismo tiempo las patologías como la lacia broncopulmonar incrementan junto a las enfermedades cardiovasculares la estancia hospitalaria. Por lo que el estudio llegó a la conclusión de que estos son los principales factores de riesgo que se asocian con el incremento de la estancia hospitalaria de los niños menores de 2 años dentro del área de pediatría con el diagnóstico de bronquiolitis aguda.(20)

Antecedentes locales

No se hallaron estudios relacionados con el tema en los repositorios locales.

## 2.1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los factores ambientales y la bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021?

¿Cuál es la relación entre los factores relacionados con el huésped y la bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021?

¿Cuáles son las principales características sociodemográficas de los lactantes con el diagnóstico de bronquiolitis en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021?

## 2.1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Justificación

El desarrollo de la bronquiolitis en el hospital sigue siendo una de las principales patologías que son atendidas en el servicio de pediatría y emergencia, ya que la valoración del patrón respiratorio es una de las características más relevantes en el control del niño debido a que una valoración oportuna disminuye el riesgo de complicaciones en las enfermedades respiratorias, por lo que se identifica que también el control adecuado disminuye los periodos de hospitalización y por tal motivo ayuda a la identificación de los principales factores de riesgo para disminuir los niveles de morbimortalidad mediante una atención oportuna segura y eficiente.(21)

El desarrollo de la bronquiolitis constituye una de las patologías más relevantes en cuanto a prevalencia en los niños lactantes menores de 2 años se identifica que el 40 hasta un 50% de los niños durante el periodo de la lactancia han sido diagnosticados con esta patología posterior a un cuadro de sibilancia persistente o la identificación del diagnóstico de asma. (22)

A nivel nacional del Perú ha identificado con aproximado de un 10% de patología de la población con el diagnóstico de bronquiolitis en el primer año de vida, las hospitalizaciones identifican un 5%, estos van a ir relacionadas en cuanto a la severidad de los pacientes estableciéndose un nivel de requerimiento en los casos más severos de una unidad de cuidados intensivos. (23)

Al mismo tiempo la investigación va a reflejar un incremento de la producción científica para la identificación de la realidad local para un análisis interno de los posibles factores de riesgo de la población iqueña.

Al mismo tiempo va a contribuir en el proceso de mejora de las diferentes prácticas en el ámbito asistencial para el desarrollo de una información en la institución minimizando las complicaciones de los pacientes en cuanto al conocimiento que puede brindar el profesional a nivel local y a nivel institucional.

Con todo esto el beneficio no sólo es para el profesional de la salud en cuanto al incremento del nivel de conocimientos sino que es para el paciente pediátrico menor de 2 años que acude por una tensión a la institución ya que una identificación oportuna minimizar los tiempos de hospitalización reduciendo los costos tanto para la familia como para la institución permitiendo una reinserción temprano.(24)

Por tal motivo el desarrollo de la patología denominada bronquiolitis es identificada como el primer factor de mortalidad en países en vías de desarrollo y representa la primera causa de morbilidad en los países en desarrollo, por tal motivo la identificación de los diferentes factores de riesgo van a influir de manera directa en la calidad de la atención y en la identificación de los principales factores que disminuyen los niveles de severidad y mortalidad en la población infantil estableciendo criterios de atención oportuna y minimizando la hospitalización. (25)

Se propone una ficha de recolección de datos que podrá ser utilizada a nivel local por otros investigadores; el cual ha pasado por proceso de validación.

Con los resultados se podrá objetivar si el instrumento es idóneo de aplicar en otras realidades; y se podrá plantear el uso masivo en otras instituciones.

## Importancia

La bronquiolitis supone una importante demanda asistencial, no solo en el ámbito de la atención primaria, donde genera un importante número de consultas tanto en fase aguda como en fase de secuelas, sino también a nivel hospitalario, con grandes requerimientos de asistencia en el área de urgencias e importante número de ingresos en época epidémica; causando un alto costo en la atención, directa (atención al paciente) e indirecta (recursos destinados a la familia del paciente y su entorno familiar y laboral).

La importancia del mismo radica en la gran demanda asistencial que existe, no solo en el nivel de atención primario, sino también a nivel hospitalario. El conocer los factores de riesgo, que generen la información necesaria para la toma de decisiones en la planificación de estrategias de acción.

## 2.2 OBJETIVOS

### Objetivo general

Determinar cuales son los factores asociados a bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021

### Objetivos específicos

Determinar cual es la relación entre los factores ambientales y la bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021

Determinar cual es la relación entre los factores relacionados con el huésped y la bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021

Identificar cuales son las principales características sociodemográficas de los lactantes con el diagnóstico de bronquiolitis en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021

## 2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

### Hipótesis

H1: existen factores asociados a bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021

H0: no existen factores asociados a bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, durante el año 2021

## Variables

Variable dependiente: bronquiolitis en lactantes

Variable independiente: factores asociados

## 2.4 ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Tipo de investigación

El presente estudio será una investigación de tipo observacional de asociación ya que se van a ver las asociaciones que se presentan dentro de la población de estudio.

El método será descriptivo de corte transversal no experimental que permitirá estudiar la variable tal y como se presenta en la realidad favoreciendo la veracidad de los hallazgos de los factores de riesgo asociados a bronquiolitis en un periodo determinado de tiempo.

### Nivel de investigación

Descriptivo

### Diseño de investigación

El diseño de investigación será descriptiva transversal, con recolección prospectivo de datos.

### Universo:

Estará conformada por todos los pacientes menores de 2 años con diagnósticos de bronquiolitis que se encuentran en el servicio de pediatría.

### Muestra

Estará conformada por todos los pacientes menores de 2 años con diagnósticos de bronquiolitis que se encuentran en el servicio de pediatría.

### Criterios de inclusión

- Lactantes menores de 2 años
- Lactantes de ambos sexos
- Lactantes hospitalizados en el servicio de pediatría con el diagnóstico de Bronquiolitis

### Criterios de exclusión

- Lactantes hospitalizados con otros diagnósticos respiratorios
- Pacientes con historias clínicas incompletas

- Lactantes Pacientes que estén internados en el área de escolares

Técnica: Observacional documental

Se utilizará la técnica observación documental, donde posteriormente se revisará las historias clínicas de los lactantes hospitalizados en el servicio de pediatría en relación a los criterios de inclusión y exclusión y se identificarán los datos que sean necesarios para registrarlos en la ficha de recolección.

Instrumento: Ficha de recolección de datos, formulada en base a las variables

Técnicas para el procesamiento de la información

Con el fin de alcanzar los objetivos propuestos en el estudio se adoptará el siguiente plan estadístico, se realizará la transcripción de datos desde la ficha de recolección de datos, luego serán trasladados a una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019.

Técnicas estadísticas

utilizadas en el análisis de la información Para el análisis estadístico descriptivo se estimó la frecuencia media, desviación estándar, porcentajes y para hacer prueba de hipótesis se utilizará el sistema informativo SPSS versión 25.0 que sería un análisis estadístico inferencial en donde mediante la prueba de chi cuadrado se va establecer la presencia de las relaciones al valorar lo obtenido por  $p < 0.05$ . Los resultados serán presentados en tablas y gráficos.



## 2.5 FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTO DEL PROYECTO

**Financiamiento:** el desarrollo del estudio es autofinanciado.

**Presupuesto:** el estudio se encuentra presupuestado con el uso de materiales, equipos, e insumos tecnológicos que son los que van a brindar el soporte para su creación.

<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>P. UNITARIO(S/.)</b>	<b>TOTAL</b>
<b>10 UNID</b>	Lapicero	1.00	10.00
<b>10 UNID.</b>	Lápices	1.00	10.00
<b>3 MILLARES DE</b>	Hojas a4	24.00	72.00
<b>2 UNID.</b>	Tableros	12.00	24.00
<b>4 UNIDAD</b>	Usb	30.00	120.00
<b>1 CAJA</b>	Grapas	15.00	15.00
<b>10 UNIDADES</b>	Cd	1.00	10.00
<b>10</b>	Anillados	2.50	25.00
<b>08 UNID.</b>	Tintas	33.00	264.00
	Internet	99.00	99.00
	Telefonía	80.00	80.00
	Transporte	180.00	180.00
	Software SPSS v.15.0	250.00	250.00
	Pago para recolección de datos en hospital	190.00	190.00
<b>4 UNID.</b>	Empastado	50.00	200.00
	Asesoría externa	250.00	250.00
	Búsqueda bibliográfica	120.00	120.00
	<b>TOTAL:</b>		<b>1919.00</b>

## 2.6 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Cronograma de actividades	2022					2023
	A	S	O	N	D	E
Revisión Bibliográfica						
Elaboración del Proyecto de Investigación						
Presentación del Proyecto de Investigación						
Aprobación del proyecto de investigación						
Recopilación de Información						
Procesamiento de Datos						
Elaboración del informe final						
Presentación del informe final						
Sustentación de la tesis						

## 2.7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zavaleta Pastor RA. Factores asociados a estancia hospitalaria prolongada en pacientes con bronquiolitis. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6353>
2. Quispe Sandoval JA. Factores asociados a la hospitalización por bronquiolitis en pacientes atendidos en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2018. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco [Internet]. 2019 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/3998>
3. Campos Cobeña CJ. Bronquiolitis: factores de riesgo en niños menores de 2 años Hospital Jorge Reategui Delgado - Piura 2018. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2019 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4670>
4. Ortiz Echeverría MJ. Factores asociados al uso de antibiototerapia en los niños sanos menores de 2 años internados con diagnóstico de bronquiolitis del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2018 en el Hospital Nacional de Niños, San José, Costa Rica. Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica [Internet]. 18 de diciembre de 2020 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/82311>
5. Carrasco Navarro ON. Antecedentes perinatales como factores de riesgo para bronquiolitis. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2019 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5255>
6. Rodríguez LBĐT, Benítez IM, Morales IM, Aguilera AG, Avid MAD. Caracterización clínica-epidemiológica de las Bronquiolitis en pacientes pediátricos. Mul Med [Internet]. 24 de marzo de 2021 [citado 20 de agosto de 2022];25(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=104892>
7. Ancocallo Flores DA. Factores de riesgo que influyen en la severidad de la bronquiolitis en niños menores de 2 años En el hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, Mayo - Julio 2019. 2021.
8. Alvarado Lizarazo A. Factores que prolongan la estancia hospitalaria en pacientes con bronquiolitis en Hospital Universitario Santa Clara, Bogotá Colombia. 2020 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/4220>

9. Ramos Rodríguez MM. Bronquiolitis como factor asociado al desarrollo de Asma Bronquial en Pacientes Pediátricos. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25373>
10. Céspedes Mundaca JAS. Complicaciones más frecuentes de bronquiolitis en pediatría del hospital regional Lambayeque 2018-2020. septiembre de 2021 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9683>
11. Hermida Menéndez LM. Factores asociados al desarrollo de la Bronquiolitis Aguda en niños menores de 5 años. 2 de agosto de 2022 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3926>
12. Serrano Y de los AC, Torres GM, González JE, Domínguez EG, Morell MR. Factores de riesgo asociados a bronquiolitis en niños menores de dos años. Bayamo. 2017-2019. MULTIMED [Internet]. 17 de febrero de 2020 [citado 20 de agosto de 2022];24(0). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1848>
13. Balmaceda Montejó JL. Factores asociados a la severidad de bronquiolitis en lactantes en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja de Cartagena de Indias. 2019 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/11227/15186>
14. Coronel-Carvajal C. Factores asociados al desarrollo de la bronquiolitis. AMC. 2019;23(5):639-47.
15. Cerdán Rojas SL, Cerdán Rojas SL. Factores asociados con hospitalización prolongada en lactantes con bronquiolitis moderada. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. marzo de 2022 [citado 20 de agosto de 2022];94(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75312022000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312022000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)
16. Gutiérrez JN, Roque-Quezada JC, Virú-Flores H, Alburquerque-Melgarejo J, Díaz CVS. Factores asociados a bronquiolitis en pacientes menores de 2 años atendidos en un hospital de referencia del Perú: Factors associated with bronchiolitis in patients under 2 years of age treated at a reference hospital in Peru. Pediatría (Asunción). 7 de abril de 2022;49(1):21-6.
17. García Sifuentes YL. Factores asociados a bronquiolitis en lactantes en el servicio de pediatría del Hospital Sergio E. Bernal. 2018. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60611>

18. Díaz Trigos, Miler. PDF superior Factores de riesgo asociados a bronquiolitis en pacientes menores de 2 años en el Servicio de Pediatría del Hospital II 2 Tarapoto Periodo enero julio 2019 - 1Library.Co [Internet]. [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/title/factores-de-riesgo-asociados-a-bronquiolitis-en-pacientes-menores-de-2-anos-en-el-servicio-de-pediatria-del-hospital-ii-2-tarapoto-periodo-enero-julio-2019>
19. Tay Leon JF. Factores de riesgo asociados a bronquiolitis en lactantes en el Hospital Regional Docente Las Mercedes en el periodo Enero - Diciembre 2017. 25 de marzo de 2019 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3938>
20. Guillén Salvatierra SM. Factores asociados a estancia hospitalaria prolongada por bronquiolitis en menores de dos años en el Hospital de Emergencias Pediátricas durante el periodo 2016 - 2018. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2019 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843774>
21. Alvarado Arteaga Z. Factores de riesgo epidemiológicos y clínicos para bronquiolitis aguda severa en niños menores de 2 años en el Hospital Regional del Cusco, 2015-2019. 2020 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8359>
22. Yanes Macías JC, Fonseca Hernandez M, García Rodríguez I, Llul Tombo C, Tio González D, Díaz Ceballos JC, et al. Atención al niño con bronquiolitis: consideraciones clínico-terapéuticas generales. *MediSur*. abril de 2022;20(2):175-82.
23. Guillermo Alex CQ. Factores de riesgo asociados a bronquitis en lactantes que acuden al servicio de pediatría del hospital María Auxiliadora de enero 2018 a diciembre 2019. 2021.
24. Madueño Perales C. Parto pretérmino como factor de riesgo para bronquiolitis en menores de 2 años, Hospital Regional Docente Cajamarca, enero – diciembre 2020. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4920>
25. Ildelfonso Sanchez KE. Factores clínico-epidemiológicos asociados al diagnóstico de bronquiolitis en pacientes pediátricos del Hospital Regional de Pucallpa durante el periodo 2016-2018. Universidad Nacional de Ucayali [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4757>

## 2.8 ANEXOS

### 2.8.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

#### HISTORIA CLINICA:

#### CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

EDAD: < 6 meses  7 – 12 meses  13 meses

SEXO: Femenino  Masculino

TIEMPO DE ENFERMEDAD: < 1 semana  1 – 2 semanas

#### FACTORES AMBIENTALES

1. GUARDERIA: SI  NO
2. HACINAMIENTO: SI  NO
3. FUMAN EN CASA: SI  NO

#### ANTECEDENTE FAMILIAR DE ASMA O ALERGIA:

4. LIME: SI  NO  SI  NO
5. PREMATURO: SI  NO
6. DISPLASIA BRONCOPULMONAR: SI  NO
7. COMORBILIDAD:

Inmunodeficiencia   
Cardiopatía congénita   
Malformación pulmonar

#### - SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE

SaO<sub>2</sub>: < 92%  92% - 95%  >95%

FR: < 50rpm  50 – 60rpm  > 60rpm

Sibilancia: No  leves  toda la espiración  ins/esp-audibles

Musculatura accesoria: Ninguna – leve  intercostal moderado

Intenso, Alleteo

- BRONQUIOLITIS: Leve  Moderado  Severo