

ESCUELA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
M.D.S y .S.

TRABAJO FINAL
INFECCIONES DE LA PIEL
EN
NIÑOS EN EDAD ESCOLAR

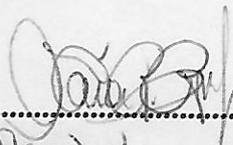
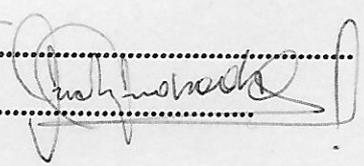
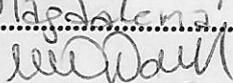
AUTORES: AGUILERA, BERTA
FERNANDEZ SALGADO, MARIA ELENA
MORENO MIRTA

MENDOZA, JULIO 2004

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la misma no podrá ser publicado en todo, en parte, resumirse, sin el consentimiento escrito de la Escuela y/o autor-res del trabajo.

Investigación Aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

Loic. Reyes María Rosa 
Loic. Andrade Ana Magdalena 
Loic. Olaz María 

Fecha: 04/08/2004

Este es el camino final
Hasta aquí podemos llegar
A veces, no siempre
Hasta aquí pudiste llegar conmigo
Cuanto más avanzamos
Más fácil se hizo volver a la senda
Y más hermoso se volvió el paisaje
El camino elegido resultó ser el correcto
El camino que se elige siempre es el correcto
lo correcto está en la elección, no en el acierto
este es el final
este final es el camino ...(7)

Gracias

Nora Aguilera Marta Moreno María Elena Fernández Saigala

PRÓLOGO

En la vida, el rumbo lo marca el sentido que cada uno decide darle a la existencia.

En este trabajo de investigación queremos agradecer, por permitirnos que esta herramienta comunicacional tenga un sentido, el que justamente le dan Uds., "padres responsables del cuidado de los niños, profesionales docentes y a nuestras familias que con tanto esmero colaboraron con nosotras.

*Este es el camino final
Hasta aquí podemos llegar
A veces, no siempre
Hasta aquí pudiste llegar conmigo
Cuanto más avanzamos
Más fácil se hizo volver a la senda
Y más hermoso se volvió el paisaje
El camino elegido resultó ser el correcto
El camino que se elige siempre es el correcto
lo correcto está en la elección, no en el acierto
este es el final
este final es el camino(7)*

Gracias

Berta Aguilera

Mirta Moreno

Maria Elena Fernández Salgado

INDICE GENERAL

| | Páginas |
|--------------------------------------------------------|---------|
| CARATULA . | I |
| ADVERTENCIA | II |
| APROBACIÓN | III |
| PROLOGO | IV |
| INDICE GENERAL | V |
| INDICE TABLAS Y GRAFICOS | VI |
| INTRODUCCIÓN. | 1 |
| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | 2 |
| JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA | 2 |
| OBJETIVOS | 3 |
| MARCO TEORICO | 4 |
| HIPOTESIS | 18 |
| VARIABLES | 18 |
| OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES CONCEPTUAL | 19 |
| OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 21 |
| DISEÑO METODOLOGICO | 23 |
| * Tipo de Estudio | 23 |
| * Area de estudio | 23 |
| * Universo | 23 |
| * Unidad de Análisis | 23 |
| * Muestra | 23 |
| * Metodos e Instrumento de Recolección de Datos | 23 |
| * Fuentes de Información | 24 |
| * Procesamiento para la recolección de datos | 24 |
| * Plan de tabulación y Análisis | 24 |
| TABLAS, GRAFICOS y ANALISIS | 25 |
| CONCLUSIÓN | 64 |
| RECOMENDACIONES | 67 |
| APRENDAMOS JUNTOS A CUIDARNOS | 68 |
| TALLER EDUCATIVO | 69 |
| BIBLIOGRAFIA | 70 |
| ANEXOS | |
| MATRIZ DE DATOS | 71 |
| CODIFICACIÓN | 72 |
| ENCUESTA | 74 |
| GUIA DE OBSERVACIÓN | 76 |
| TABLA N° 13 FACTORES EXTERNO: RECOLECCIÓN DE RESIDUOS | 36 |
| TABLA N° 14 FACTORES SOCIO-CULTURALES: TIPO DE FAMILIA | 37 |

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

| | Páginas |
|--------------------------------------------------------------|---------|
| NIÑOS CON INFECCIÓN DE PIEL (impétigo) | 38 |
| Tabla N°1:POR EDAD: Frecuencia Absoluta , Relativa | 25 |
| GRAFICO N° I | 25 |
| Tabla N°2:POR CONDICIONES HIGÉNICAS:FRECUENCIA ABSOLUTA | 26 |
| Tabla N° 3: Frecuencia Relativa | 26 |
| GRAFICO N°II | 26 |
| Tabla N°4: CARACTERÍSTICA DEL IMPÉTIGO: | |
| Frecuencia Absoluta, Relativa | 27 |
| Gráfico N° III | 27 |
| Tabla N° 5: POR ENFERMEDAD RECURRENTE: | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 28 |
| GRAFICO N°IV | 28 |
| Tabla N° 6:POR ESQUEMA DE VACUNACIÓN: | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 29 |
| GRAFICO N°V | 29 |
| Tabla N°7: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA: TIPO DE VIVIENDA: | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 30 |
| Gráfico N° VI | 30 |
| Tabla N° 8: CONDICIONES DE HABITABILIDAD | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 31 |
| GRAFICO N° VII | 31 |
| TABLA N°9:HACINAMIENTO: | |
| Frecuencia Absoluta,Relativa | 32 |
| GRAFICO N°VIII | 32 |
| TABLA N° 10:SERVICIOS SANITARIOS: | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 33 |
| GRAFICO N°IX | 33 |
| TABLA N°11: TIPO DE BAÑO | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 34 |
| GRAFICO N°X | 34 |
| TABLA N° 12: TIPO DE PISO | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 35 |
| GRAFICO N° XI | 35 |
| TABLA N° 13: FACTORES EXTERNO: RECOLECCIÓN DE RESIDUOS | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 36 |
| GRAFICO N° XII | 36 |
| TABLA N° 14 FACTORES SOCIO-CULTURALES:TIPO DE FAMILIA | |
| Frecuencia Absoluta , Relativa | 37 |
| GRAFICO N° XIII | 37 |

| | |
|---------------------------------------------------------|----|
| TABLA N° 15: POR N° DE HIJOS | 37 |
| Frecuencia Absolutas, Relativas | 38 |
| GRAFICO N° XIV | 38 |
| TABLA N° 16: NIVEL DE INSTRUCCIÓN DEL PADRE Y MADRE | |
| Frecuencia Absolutas, Relativas | 39 |
| GRAFICO N° XV | 39 |
| TABLA N° 17: TIPO DE SBSISTENCIA DE LA FAMILIA | |
| Frecuencia Absolutas, Relativas | 40 |
| GRAFICO N° XVI | 40 |
| TABLA N° 18: RESPONSABLE DEL MENOR | |
| Frecuencia Absolutas, Relativas | 41 |
| GRAFICO N° XVII | 41 |
| TABLA N° 19: JEFE DE FAMILIA | |
| Frecuencia Absolutas, Relativas | 42 |
| GRAFICO N° XVIII | 42 |
| ANALISIS BIVARIADO INFECCIÓN DE LA PIEL SEGÚN | |
| TABLA N° 20: EDAD VALORES ABSOLUTOS | 43 |
| TABLA N° 21: VALORES RELATIVOS VERTICALES | 43 |
| TABLA N° 22: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 43 |
| GRAFICO N° XIX | 44 |
| CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA | |
| TABLA N° 23: CONDICIONES DE HABITABILIDAD: V. ABSOLUTOS | 45 |
| TABLA N°24: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 45 |
| TABLA N° 25: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 45 |
| GRAFICO N°XX | 46 |
| TABLA N° 26: TIPO DE VIVIENDA: V. ABSOLUTOS | 47 |
| TABLA N°27: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 47 |
| TABLA N° 28: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 47 |
| GRAFICO N°XXI | 48 |
| TABLA N° 29: HACINAMIENTO: V. ABSOLUTOS | 49 |
| TABLA N°30: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 49 |
| TABLA N° 31: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 49 |
| GRAFICO N°XXII | 50 |
| TABLA N° 32:TIPO DE FAMILIA: V. ABSOLUTOS | 51 |
| TABLA N°33: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 51 |
| TABLA N° 34: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 51 |
| GRAFICO N°XXIII | 52 |
| TABLA N° 35:N° DE HIJOS: V. ABSOLUTOS | 53 |
| TABLA N°36: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 53 |
| TABLA N° 37: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 53 |
| GRAFICO N°XXIV | 54 |
| TABLA N° 38:RESPONSABLE DEL MENOR: V. ABSOLUTOS | 55 |
| TABLA N°39: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 55 |
| TABLA N° 40: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 55 |
| GRAFICO N°XXV | 56 |

| | |
|------------------------------------------------------------------|----|
| TABLA N° 41: ENFERMEDAD RECURRENTE: V. ABSOLUTOS | 57 |
| TABLA N° 42: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 57 |
| TABLA N° 43: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 57 |
| GRAFICO N° XXVI | 58 |
| TABLA N° 44: NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS RESPONSABLES DEL MENOR: | |
| VALORES ABSOLUTOS | 59 |
| TABLA N° 45: VALORES RELATIVOS | 59 |
| GRAFICO N° XXVII | 60 |
| TABLA N° 46: SUBSISTENCIA DE LA FAMILIA: V. ABSOLUTOS | 61 |
| TABLA N° 47: VALORES RELATIVOS VERTICAL | 61 |
| TABLA N° 48: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES | 61 |
| GRAFICO N° XXVI | 62 |
| TABLA N° 49: CONDICIONES HIGIÉNICAS SEGÚN RRESPONSABLE DEL MENOR | |
| VALORES ABSOLUTOS | 63 |

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de la piel constituyen un importante problema de la salud pública.

En la zona o área donde la comunidad, es de bajo recursos, pertenece a una población llamada urbano marginal por sus características. Sus niños en edad escolar son los más vulnerables, siendo el impétigo la piodermatitis de mayor incidencia.

Estos hechos convierten a la Atención Primaria la estrategia más propicia para las prácticas preventivas en estos grupos etéreos susceptible de incorporación de hábitos de higiene.

Ya que el impétigo ostenta el privilegio de poseer los más altos índices de prevalencia e incidencias. Las soluciones deben plantearse en término de fácil implementación, de aceptables costos beneficios con posibilidades de incremento y continuidad, asegurando un nivel de salud optimo, donde el rol que ejerce el enfermero es fundamental, para la prevención y control.

El presente trabajo tiende a instalar barreras a la infección(impétigo), mediante la promoción, prevención y autocuidados actuando antes que se manifiesten.

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

¿ Qué factores inciden en la infección de la piel de los niños en edad escolar que acuden al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla , Lujan , en el último trimestre del 2003?

JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Siendo el "impétigo" la piodermatitis de mayor incidencia, constituye un importante problema de la salud pública en las zonas o áreas de bajos recursos y los niños en edad escolar son los más vulnerables.

Dado que el lugar donde nos toca ejercer nuestra profesión presenta estas características, tomamos la decisión de realizar un trabajo que pueda ser utilizado como diseño de estrategias sanitarias de control y/o prevención adecuada a las características de esta población.

Los cuidados de la salud primaria no han estado concebidos únicamente para y por las enfermeras, pero si son fundamentos de nuestra práctica. Específicamente la enfermera es el nexo entre el paciente y el médico a través de la valoración y evaluación en la elaboración de estrategias de salud. El trabajo compromete al personal de enfermería a trabajar conjuntamente con los individuos, familia y comunidad para la satisfacción de las necesidades de salud y desarrollo económico.

OBJETIVOS

GENERAL:

Conocer los factores que inciden en las infecciones de la piel en la población en edad escolar que asisten al Centro de salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan de Cuyo. A fin de aplicar estrategias de intervención primaria que tiendan a disminuir la incidencia de infecciones de la piel en la población en riesgo. Con el objetivo de cambiar hábitos de conductas tanto del niño como de sus cuidadores.

ESPECIFICOS:

- ❖ *Identificar los factores que inciden en Las infecciones de la piel.*
- ❖ *Elaborar un diagnóstico de situación de la población de los niños que asisten al Centro de Salud.*
- ❖ *Elaborar recomendaciones tendiente a disminuir las infecciones de la piel.*

MARCO TEÓRICO

La piel intacta ofrece una barrera mecánica de la que se eliminan microorganismos contaminantes mediante una variedad de factores dependientes del huésped y del microbio.

La superficie seca de la piel inhibe el crecimiento de las bacterias gram- negativas. Los lípidos presentes en la superficie cutánea especialmente los ácidos grasos libres, también son letales para los estreptococos y para los estafilococos coagulasa positivo.

La propia flora microbiana presente en la piel ofrece una barrera única de inhibición competitiva contra los agentes patógenos transitorios.

Los estafilococos y las corineformes son las bacterias primordiales de la piel normal. Porque son las que mejor se adaptan a su entorno ecológico. La presencia de las mismas ayuda a evitar la colonización de la superficie por otras bacterias.(1)

La infección es la implantación y reproducción exitosa de un agente infeccioso sobre un huésped vivo.

Para que se produzca una infección se deben cumplir algunas condiciones:

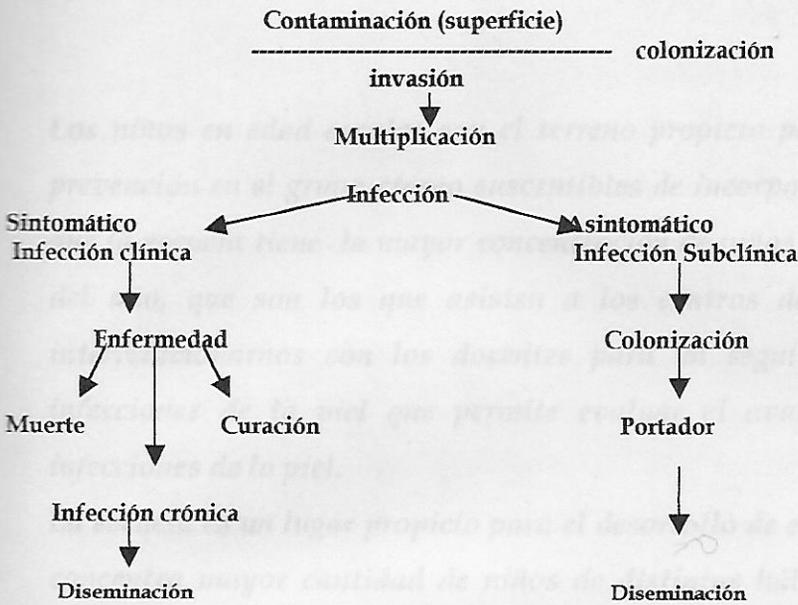
- a.- el microorganismo patógeno tenga acceso al huésped en cantidad suficiente.*
- b.- que se fije a las células del huésped y se reproduzca, vence las barreras de defensa del huésped y puede reproducirse dentro de las células del huésped.*

Para que se produzca una enfermedad infecciosa en primer lugar el microorganismo debe ser capaz de adherirse a las células del huésped, lo que significa que debe establecerse, para desarrollar su actividad por acción directa sobre la célula del huésped o a distancia, elaborando sustancias tóxicas llamada toxinas.(2)

1-RAZA ALY Y -HAWAROL I. MAIBACH. "Infecciones cutáneas Fungicas y bacterianas", Pág.10-1990

2-Resumen de la Cátedra de Microbiología. UNC, 2001. -

Agente patógeno



Múltiples factores de riesgo que llevan a este tipo de infecciones cutáneas como ser:

a.- Edad: los individuos muy jóvenes y en edad avanzada son los más susceptibles a las infecciones cutáneas.

Las estructuras epidérmicas de los niños menores de 5 años son menos capaces de producir lípidos de superficie, lo que hace que estos pacientes sean vulnerables a la piodermas superficiales producido por estreptococos. Los neonatos y los niños pequeños desarrollan infecciones cutáneas estafilocócicas generalizadas y tóxicas con más frecuencia que los adultos. Los pacientes con edad avanzada pueden tener una debilidad relacionada con la edad o con la nutrición, por lo estadísticamente es más probable que desarrolle complicaciones graves tras la infección superficiales primarias o secundaria(3)

3- RAZA ALY Y -HAWAROL I. MAIBACH. "Infecciones cutáneas Fungicas y bacterianas", Pág.10 y 11 - 1990.

Los niños en edad escolar son el terreno propicio para nuestras prácticas de prevención en el grupo etáreo susceptibles de incorporar hábitos de higiene, ya que la escuela tiene la mayor concentración de niños en un período prolongado del año, que son los que asisten a los centros de salud que nos permite interrelacionarnos con los docentes para un seguimiento y control de las infecciones de la piel que permite evaluar el avance o recurrencia de las infecciones de la piel.

La escuela es un lugar propicio para el desarrollo de esta enfermedad, porque se concentra mayor cantidad de niños de distintos hábitos de higiene y niveles socioeconómicos, siendo un ambiente favorable para esta patología.

b.-Enfermedades recurrentes o anterior: cualquier enfermedad que disminuye la resistencia a la infección o favorezca el crecimiento microbiano predispone al paciente a una infección cutánea mediante una inclinación del equilibrio ecológico a favor del agente patógeno potencial... una cicatrización escasa y una función granulocitaria disminuida, favorecen el desarrollo de una infección extensa y prolongada.

La malnutrición disminuye la resistencia a la infección porque la hipoproteïnemia disminuye la función granulocitaria y de los anticuerpos. El tratamiento radioterápico puede afectar el drenaje linfático de la zona irradiada y predispone a ciertas formas más profundas de infección estreptocócica cutánea.

c.-El estado inmunológico: los síndromes de déficit inmunológico como la gammaglobulinemia congénita o adquirida, hacen a los pacientes más vulnerables a las infecciones cutáneas.

Las patologías neoplásicas que afectan a la línea de las células blancas de la sangre como las leucemias o linfomas, disminuyen la resistencia del paciente a través de una afectación adversa de la inmunocompetencia.

Quimioterapia tumoral, el tratamiento radioterápico puede deprimir la función de la médula ósea, disminuyendo la probabilidad de que el paciente se defienda satisfactoriamente de la investigación patógena.

Los pacientes con una función inmunológica deprimida son proclives al desarrollo de infecciones producidas por microorganismos inusuales, como los anaerobios, los Bacilos gram-negativos o los hongos saprofitos.

d.-El entorno ambiental: los factores ambientales desempeñan un papel importante en la etiología de las infecciones cutáneas. El clima húmedo y cálido provoca una sudoración que comporta un arrastre mecánico de los lípidos protectores de la superficie y puede favorecer las infecciones de las axilas, ingle o de zonas de la piel interdigital.(4)

Los cambios estacionales pueden acelerar la salida de los insectos que pican, lo que a su vez favorece la presentación de piodermas estreptocócicas mediante provocación de traumas cutáneos y de su inflamación prurítica. Las escoriaciones de las picaduras de insectos con las uñas de los dedos contaminados provocan a menudo una inoculación de agentes patógenos.

Cuidar la higiene personal y el aliño son funciones independientes importante para los niños cuando lo han aprendido por sí mismo. La enfermera queda un poco en el papel de sustituto de la madre, cuando asisten a la escuela y al centro de salud prevemos sus necesidades y proporcionamos ayuda para la conservación de la piel enseñando a eliminar las secreciones que suprimen las sustancias en que proliferan los gérmenes.

Las medidas de higiene ayudan a sentirse más cómodos, evitando olores desagradables producido por las secreciones. La mayoría de los niños aprenden medidas básicas de higiene en su casa cuando comienzan la escuela suelen ser costumbre arraigadas.

4- Publicaciones De Salud, Volumen 2,Editorial M.DSSYS, Mza. 1999

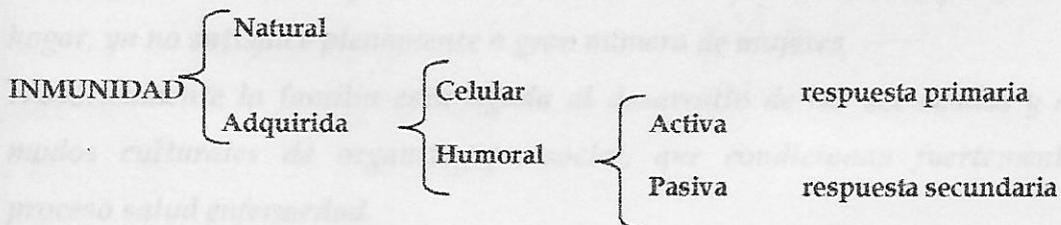
Las maestras y enfermeras/os con frecuencia estamos reforzando la enseñanza de las medidas que en casa, si se descuida la piel o no se atiende adecuadamente se desarrollan infecciones de la piel

Una higiene escasa y condiciones de vida en hacinamiento prolongan las exposiciones a los agentes patógenos y aumenta la probabilidad de contagio, favoreciendo el desarrollo de la infección.

El organismo posee dos formas de inmunidad: la natural inespecífica y la inmunidad adquirida específica.

La inmunidad inespecífica no responde a los estímulos provocados por los antígenos y esta conformada por la piel y mucosas sanas enzimas del aparato digestivo, ph del medio interno, concentración parcial del oxígeno, actividad fagocitaria, el interferón alfa y beta, el sistema completo.

La inmunidad adquirida es el resultado de la puesta en marcha de un sistema que genera un proceso de estímulo- respuesta, y cuyos polos son los antígenos por un lado y los anticuerpos y las células defensivas por el otro.(5)



Los sectores menos favorecidos, se caracterizan por el marcado deterioro de su medio ambiente ya sea por falta de los servicios básicos agua, recolección de residuos, red cloacal o falta de hábitos y costumbres del grupo, produciendo una degradación del mismo comprometiendo la salud de sus habitantes.

La vivienda insalubre atenta contra el concepto amplio de salud, como bienestar

... personal y social esta contribuye a desestabilizar a la persona y/o familia, obstaculiza el desarrollo de futuras generaciones. Es el niño el que sufre las mayores influencias, esto no solo limita a las consecuencias que sufren los que viven dentro, sino que contribuyen a marginar a estas familias del mundo de las oportunidades, educación, trabajo y la convivencia social.

El bajo nivel de instrucción del grupo poblacional es un factor de riesgo lo que hace más difícil abordar la temática.

Es evidente que el papel de la madre varía de acuerdo con las costumbres y modalidades de cada pueblo. Toda o casi todas las tareas relacionadas con la educación y con la satisfacción de las necesidades de los niños se halla a cargo de las madres, hoy cumple múltiples roles, donde el rol de madre es uno más.

Siempre se espera que la madre brinde todo tipo de atenciones a los hijos y que, si es necesario descuide sus propios intereses en beneficio de sus descendientes.

La mujer asume una posición más activa en otros sectores de la vida social especialmente en el campo laboral.

La imagen de la madre que no conoce otro mundo que el de sus hijos y el de su hogar, ya no satisface plenamente a gran número de mujeres

Históricamente la familia está ligada al desarrollo de las sociedades y a los modos culturales de organización social, que condicionan fuertemente el proceso salud enfermedad.

El trabajo es una organización de la vida donde el salario estable produce seguridad y ayuda a la construcción de la subjetividad permite participar en la cultura, genera redes de contención y articulación social aportando a la construcción social, que permite la reproducción material, la socialización participación afirma la personalidad, aumenta la iniciativa y creatividad

— para construir proyectos de un futuro familiar e histórico social.

La ausencia de trabajo genera en las familias, la lucha por sobrevivir, la pérdida de relaciones que rompen las posibilidades de reciprocidad e intercambios de desconfianza en el otro, producen incertidumbre por lo que depara el futuro y su presente que es impredecible, se pierde la comunicación con el otro, hay pérdida de la identidad como trabajador, disminuyendo la autoestima afectando a la familia célula básica de la sociedad.

En la actualidad nos encontramos con diferentes modelos de familias:

- *Madres solas con hijos a cargo*
- *Familias ensambladas o reconstituidas*
- *Familias donde un miembro de la pareja no convive, pero forma parte, se relacionan con el grupo familiar.*
- *Hombres solos con hijos a cargo*
- *Parejas homosexuales*
- *Mujeres con hijos voluntarios o involuntariamente concebidos.*
- *Mujeres solteras con hijos naturales y adoptivos*
- *Mujeres con hijos de diferentes uniones.*

La estructura familiar está sometida a las condiciones socioeconómicas, culturales, geográficas, ecológicas, políticas y sociales donde es producida y productora en el sistema social de las relaciones donde cada familia, cada sujeto que la compone significa estas relaciones desde sus condiciones que se expresan en la vida cotidiana y de la particular manera de pensar, sentir, valorar, de ser, de comprender y actuar dentro de la sociedad.

La APS proporciona tanto en los países de desarrollo como las naciones industrializadas un medio práctico y racional para avanzar hacia la meta de salud para todos.

La APS da prioridad a ocho actividades fundamentales:

- *Enseñanza de los problemas de salud más frecuentes, y los métodos para prevenirlos, combatirlos.*
- *Promoción del saneamiento de alimentos y de una nutrición apropiada*
- *Abastecimiento apropiado y agua potable y medidas de saneamiento básico.*
- *Asistencia materno infantil, incluida la planificación familiar.*
- *Inmunización contra las principales enfermedades infecciosas.*
- *Prevención y lucha contra las enfermedades endémicas locales.*
- *Tratamiento apropiado de las afecciones y tratamientos comunes.*
- *Suministro de medicamentos esenciales.*

La APS está orientada hacia la gente, depende de esta tanto en los países en desarrollo como en los industrializados, el enfoque de la atención primaria tiene 4 objetivos:

- *Capacitar a la gente para el mejoramiento de la salud en el hogar, en la escuela, en los campos y en las fábricas.*
- *Capacitar a la gente para prevenir las enfermedades y los traumatismos, con lo que no tendrán que recurrir al médico para que repare daños que podrían haberse evitado.*
- *Capacitar a la gente para ejercer sus derechos y asumir sus responsabilidades en lo que atañe a la conformación del medio ambiente y a la acción de condiciones que permitan y faciliten, la vida sana.*
- *Capacitar a la gente para participar en la gestión de sistemas sanitarios y otros sistemas afines ejerciendo un control sobre ellos y asegurar que se satisfagan para todos los requisitos fundamentales de la salud y que todos tengan acceso a la asistencia sanitaria*

APS SEGÚN O'DONELL la define como al conjunto de acciones sanitarias programadas de baja complejidad, de personas y al medio que constituyen al punto de contacto con la comunidad y la puerta de entrada al sistema de servicios de salud. (6)

El profesional de enfermería como agente de APS funda su práctica en la misma dado que la profesión de enfermería, ha crecido y cambiado para satisfacer las demandas de una sociedad compleja, la competencia de los profesionales de enfermería y las funciones que llevan a cabo son esenciales para proporcionar asistencia adecuada a los pacientes; es parte fundamental en esta asistencia.

Rol de Enfermería

- Educadora/or
- Intercesora
- Organizadora
- Consultora
- Coordinadora e intermediadora
- Suministradora de servicios
- Evaluadora
- Recopiladora de información, investigadora
- Administradora
- Colaboradora

La enfermería desarrolla una relación interdependiente entre los profesionales del equipo de salud y pacientes.

Nuestra labor principal es promoción y prevención de enfermedades en forma dinámica con programas de Inmunización que protegen a los pacientes de los riesgos reales o potenciales para la salud.

Las actividades de prevención motivan a las personas a evitar el decaimiento de salud o de los niveles funcionales óptimos.

(6)Salud Pública. Apuntes Escuela de Enfermería M.D.y D.- UNC I.D.I. y C.L. de la S.

El concepto de cuidadores muy importante ya que el profesional de Enfermería demuestra habilidades para el manejo de pacientes de muy diversas necesidades de distintos estratos sociales.

Es por todo ello que el presente estudio de investigación, centra su atención a la problemática de la piel de los niños del área de estudio, de manera de poder brindar un aporte, para la disminución de estas infecciones.

CARACTERÍSTICA DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO

La población en estudio es un conglomerado humano urbano marginal, que comprende la población a cargo del centro de salud N° 218 del B° Los Alerces Carrodilla Luján de aproximadamente 10.000 habitantes.

Centro de salud de mediana complejidad, siendo los servicios que presta atención: ginecología, médico de familia, pediatría, odontología psicología y enfermería, con una población de clase media baja, un asentamiento y casa de IPV. Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 a 19:00 hrs.

Sábados de 8:00 a 12:00 hrs.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CENTRO DE SALUD: *Carrodilla Este, entre Terrada y Paso. Población que atiende el centro de salud es de alrededor de 10.000 personas*

Consulta mensual: 1200 personas Mixta : mutualizados y sin obras sociales

Barrios que la componen: Carrodilla: B° Los Alerces 1y 2, B° Huarpes 2 y 3, B° Nogal 1, B° Unión y Fuerza y B° San Antonio

Maipú: B° Nueva Generación, B° Soberanía, B° El Mirador y Asentamiento Fuerza Segura.

La piel cumple la función de barrera natural, existen infecciones como el impétigo que es la erupción sobre la piel (preferentemente en las zonas descubiertas; cara, manos, cuero cabelludo.)Muy pronto estas vesículas se vuelven pústulas, se rompen fácilmente y se secan formando una costra ...

... adherente, plana de color miel, que es la característica del impétigo.

La infección frecuente en los niños, es muy contagiosa y está provocada por los microorganismos piógenos como el estreptococo, los estafilococos o mixta, que se insinúan en las lesiones preexistentes de la piel, sobre todo si son prurigenosas, por lo que el niño no resiste en prurito y al rascarse provoca la lesión que sirve de puerta de entrada a los microbios.

Las localizaciones comunes son las áreas expuestas. En la cara afecta principalmente la piel alrededor de la nariz y la boca. La expansión de la lesión, con cicatrización central produce formaciones anulares y en forma de caracol. Las lesiones sanan sin dejar cicatrices. Existen formas ampollares que son comunes en los niños y los bebés recién nacidos. La variedad en el neonato (pénfigo neonatum) muestra ampollas grandes.

Ectima: comienza con una vesícula sobre una base inflamada, que muy pronto se vuelve pustular, formando una costra oscura, gruesa seca, debajo de la cual se produce ulceración. La lesión sana dejando cicatrices o una pigmentación persistente. Las localizaciones favoritas son las piernas y las nalgas.

Divieso: comienza como una masa pequeña y dura, con una superficie roja brillante. En unos pocos días, la lesión forma un punto y finalmente revienta descargando un pus amarillo verdoso y una raíz necrótica dura, sana en una o dos semanas la localización favorita son el cuero cabelludo y las extremidades.

Incidencia: el pioderma es una enfermedad infecciosa y contagiosa de la piel, común en los niños, especialmente aquellos de clase socioeconómicas bajas.

El cuadro clínico varía de acuerdo con el organismo causante, su virulencia y que la infección sea superficial, profunda o afecte los folículos pilosos.

Las variedades más comunes, en los niños son impétigo, ectima y forúnculos

DEFINICIONES CONCEPTUALES

... es una infección profunda aislada de folículo piloso. Los diferentes tipos clínicos a menudo se hallan presentes simultáneamente.

El pioderma se observa más frecuentemente en la estación caliente y húmeda y debido a que es contagioso, puede afectar a todos los miembros de una familia o producir pequeñas epidemias en las escuelas.

El término impetiginización se refiere a una infección bacteriana secundaria de la dermatosis pre-existentes (eccema, sarna, pediculosis, etc.).

Causa : *staphylococcus aureus*, *streptococcus pyogenes* o ambos organismos.

Curso: sin tratamiento puede durar por períodos prolongados. Las lesiones individuales cicatrizan en una o dos semanas, pero otras lesiones aparecen continuamente.

Ectima: las lesiones individuales cicatrizan en 3 o 4 semanas. Cuando la resistencia del enfermo es baja, el curso puede ser muy prolongado.

Furúnculo: las lesiones desaparecen dejando cicatrices en 2 o 3 semanas. En niños con afecciones sistémicas que reducen su resistencia. (DBT, desnutrición, parasitosis) puede ocurrir forunculosis recurrente.

DEFINICIONES CONCEPTUALES

Infección: es la penetración de microorganismos patógenos en el interior del cuerpo humano.

Salud: estado positivo de bienestar que incluye la aptitud física, estabilidad mental (emocional) y tranquilidad social, no solo la ausencia de enfermedad.

Enfermedad: grupo de anormalidades de la función que producen signos y síntomas identificables.

Prevención: cualquier acto dirigido a prevenir la enfermedad y promover la salud, cuyo objetivo es evitar la necesidad de atención primaria, secundaria y terciaria.

Promoción de la salud: actividades dirigida a mantener o mejorar la salud y bienestar de los pacientes o comunidad.

Educador de la salud: persona encargada principalmente del desarrollo de programas de educación de la salud en la comunidad.

Línea de pobreza: comprende aquellas personas que no disponen de los recursos mínimos necesarios para vivir dignamente.

APS: (atención primaria de la salud) es la asistencia sanitaria puesta al alcance de todos los individuos, y familias de la comunidad con equidad.

HIPOTESIS

Impétigo: infección cutánea su etiología predominante es los estafilococos aureus, también puede ser estreptocócica o mixta.

Madre: lo que los investigadores piensan, el que cuida del niño

Hacinamiento: amontonar, juntar sin orden

Urbano marginal: población que se ubica en la periferia de la ciudad

Persona a cargo: ser humano que se ocupa de otro

VARIABLES

Independiente: Factores de riesgo

Biológicos
Ambientales
Socioculturales

Dependiente: Infección de Pico

Clasificación
Etiología

HIPÓTESIS

Tanto los factores biológicos, económicos, socioculturales, ambientales son los que determinan el desarrollo de la enfermedad de la piel, en los niños en edad escolar que acuden al centro de salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Luján de Cuyo.

VARIABLES

Independiente: Factores de riesgo { *Biológicos*
Ambientales
Socioculturales

Dependiente: Infección de Piel { *Estafilococos*
Streptococos

OPERACIONALIZACIÓN CONCEPTUAL

VARIABLE

1.- *Infección de la piel, impétigo. Erupción sobre la piel preferentemente en zonas descubiertas, cara, manos, cuero cabelludo, que puede ser producida por:*

DIMENSIÓN:

- *Estafilococo(Ampollosa): género de bacterias inmóviles, esféricas y grampositivas. Pueden encontrarse en la piel y garganta, causando alguna de las infecciones graves y purulentas, ejemplo: impétigo, neumonías, y septicemias.*
- *Estreptococo(Mielicérica): bacteria patógena de cualquier especie del género Streptococcus o sus toxinas. Puede afectarse cualquier órgano y la infección adopta múltiples formas como celulitis, endocarditis, erisipela, impétigo, meningitis, neumonía, escarlatina, amigdalitis o infección urinaria.*
- *Mixta: combinación de ambas bacterias.*

VARIABLE

2.-*Factores de riesgo: elementos que influyen, predisponen al individuo a padecer infecciones en la piel, depende:*

DIMENSIÓN

- *Biológico: condiciones orgánicas de riesgo del sujeto (niño) que lo llevan a padecer una infección de la piel edad, condiciones de higiene, enfermedades recurrentes, inmunización.*
- *Ambientales: condiciones del lugar que ponen al sujeto en situación de riesgo de padecer una infección de la piel como: tipo de vivienda, condiciones de habitabilidad, servicios sanitarios, agua, red cloacal u otro, piso y recolección de residuos.*

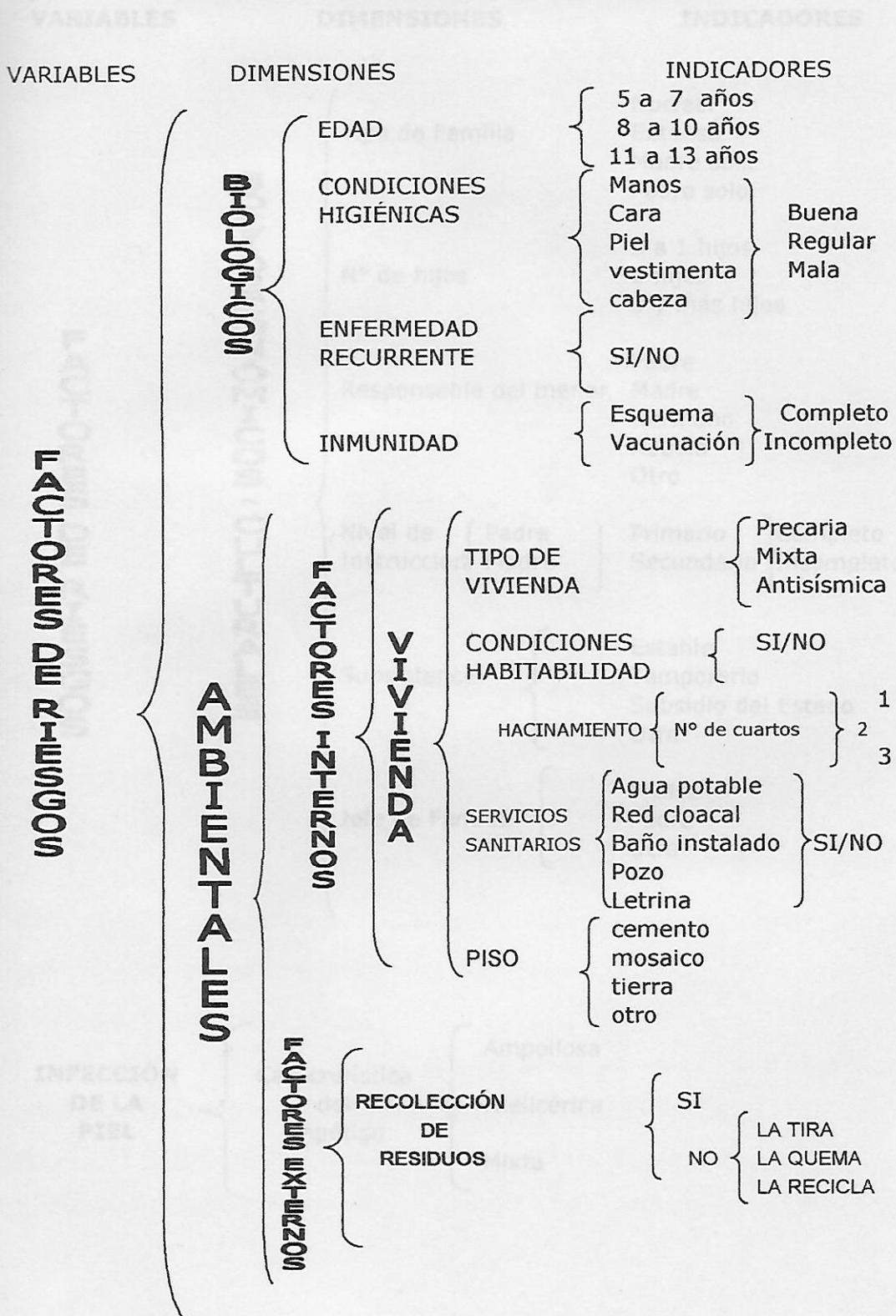
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

a.-Factores internos: Entorno directo donde vive el individuo(niño).Vivienda

b.-Factores externos: condiciones del medio que favorecen la situación de riesgo a padecer una infección de piel como la recolección de residuos

- *Socioeconómico cultural. Son las características de la familia del sujeto(niño) que ponen en situación de riesgo de padecer una enfermedad de piel.*
 - a) Tipo de familia: se refiere a la constitución(números de miembros) de del grupo familiar conviviendo en la misma vivienda*
 - b) Número de hijos: cantidad de niños consanguíneo que viven en la vivienda.*
 - c) Responsable del niño: persona que cuida al menor*
 - d) Nivel de instrucción de los padres: grado escolaridad alcanzado por los padres de los niños.*
 - e) Subsistencia: ingresos con que cuenta el grupo familiar.*
 - f) Jefe de familia: Sostén, proveedor de recursos del grupo familiar.*

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES



VARIABLES

DIMENSIONES

INDICADORES

TIPO DE ESTUDIO

TIPO DE ESTUDIO

| | | | | |
|---|-----------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| { | Tipo de Familia | | Nuclear Extensa Madre sola Padre solo | |
| | Nº de hijos | | 0 a 1 hijos 2 hijos 3 y más hijos | |
| | Responsable del menor | | Padre Madre Hermano Abuela Otro | |
| | Nivel de Instrucción | { Padre Madre } | Primario Secundario | { Completo Incompleto |
| | Subsistencia | { | Estable Temporalio Subsidio del Estado Otro | |
| | Jefe de Familia | { | Madre Padre Otro | |

INFECCIÓN DE LA PIEL

Característica del Impétigo

- { Ampollosa
- { Mielicérica
- { Mixta

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO:

Cuantitativo transversal y descriptivo no experimental, se intentará conocer las características de la comunidad en estudio.

Cuantitativo porque se va a expresar las variables en estudio a través de datos numéricos.

ÁREA DE ESTUDIO: *Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo.*

Población:

Todos los niños en edad escolar de 5 a 13 años (50 niños) que asisten al centro de salud, por infecciones de la piel durante los meses de octubre a diciembre del 2003.-

No se trabajó con muestra, sino con toda la población que asistió al Centro de Salud, durante el periodo de estudio.

Unidad de análisis:

Nuestra unidad de análisis será cada niño que asista acompañado de su madre o cuidador dado que son nuestra fuente de información.

Técnicas de recolección de datos:

Entrevista personal *a las madres acompañante, encuesta estructurada con preguntas cerradas, de manera de dar respuestas a las variables en estudio.*

Observación sistemática *del niño ya que se valorará el tipo de infección.*

Análisis de documentos *(historia clínica y carnet de vacunas).*

Instrumentos:

Encuesta con preguntas cerradas dicotómicas

Guía de observación sistemática.

Fuentes de información

Fuente primaria: aporte madre o acompañante.

Fuente secundaria: historia clínica y carnet de inmunización.

RECOLECCIÓN PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LOS DATOS

Se realiza las actividades de acuerdo a lo planificado en el proyecto de investigación.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.

Una vez recolectados los datos se proceden a codificar la información en una matriz de datos, la información se tabula en una tabla de doble entrada con frecuencia absoluta y relativa, de manera de cruzar los datos de la variable en estudio.

El análisis realizado es univariado y bivariado de tal forma de comparar la realidad con el marco teórico planteado, dar respuesta a la hipótesis de trabajo y por ende solución a la problemática planteada.

INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
 CENTRO DE SALUD N° 218, 8° LOS ALEROS, CARROBILLA,
 LUZÁN DE CUYO-2003

FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N° 1

TÍTULO: "Niños afectados por infecciones de piel (impétigo) por Edad, que concurren al Centro de Salud N° 218, 8° Los Aleros, Carrobilla - Luzán de Cuyo", en el primer trimestre del año 2003

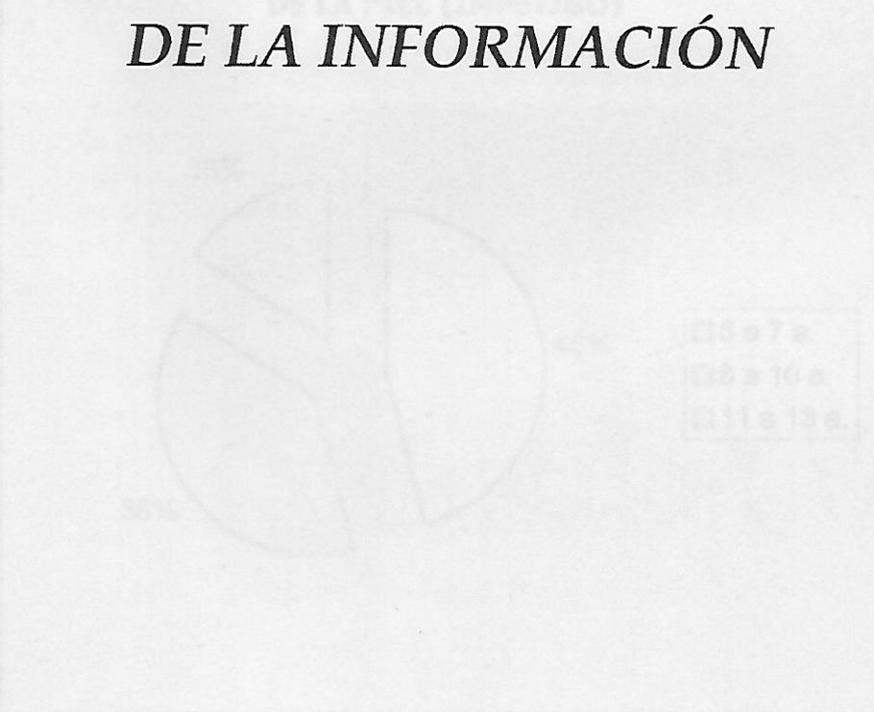
| EDAD DE NIÑOS | N° DE NIÑOS | |
|---------------|-------------|-------------|
| | F. Absoluta | F. Relativa |
| 5 a 7 a. | 23 | 46% |
| 8 a 10 a. | 19 | 38% |
| 11 a 13 a. | 8 | 16% |
| Total | 50 | 100% |

Nota: Información propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de Salud.

GRÁFICO N° 1

TÍTULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por Edad, que concurren al Centro de Salud N° 218, 8° Los Aleros, Carrobilla - Luzán de Cuyo", en el primer trimestre del año 2003

TABLAS, GRÁFICOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN



Nota: Información propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de Salud.

La mayor incidencia de esta infección se percibe en niños de Edad escolar, comprendido entre los intervalos de 5 a 10 años. Siendo los más vulnerables.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N°1

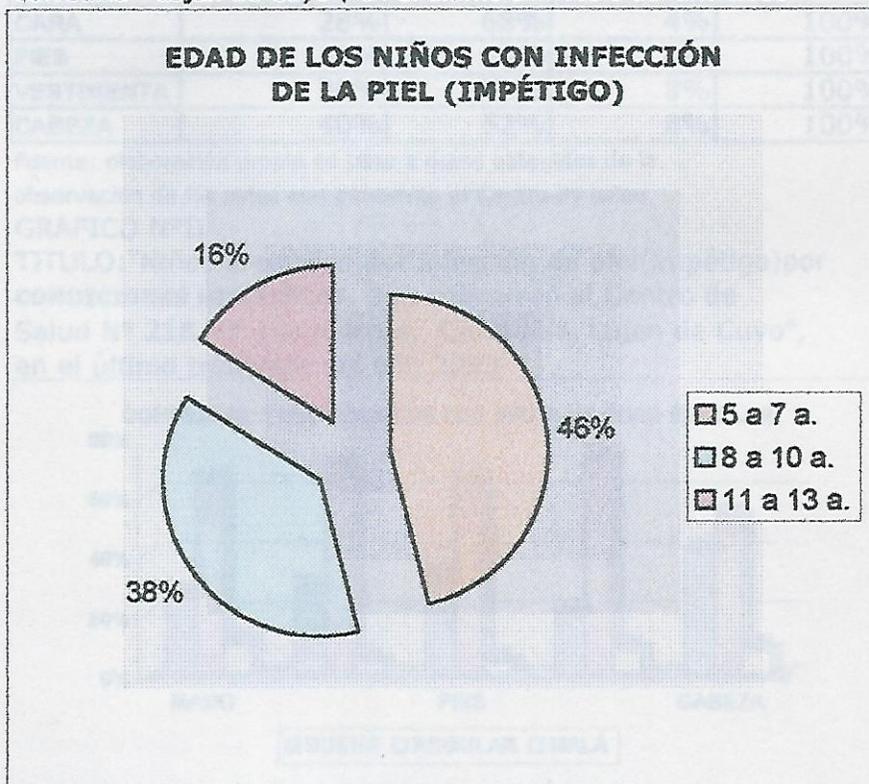
TITULO: "Niños afectados por infección de piel(impétigo)por Edad, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla - Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003

| EDAD DE NINOS | N° DE NINOS | |
|------------------|-------------|------------|
| | F.Absoluta | F.Relativa |
| 5 a 7 a. | 23 | 46% |
| 8 a 10 a. | 19 | 38% |
| 11 a 13 a. | 8 | 16% |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° I

TITULO: "Niños afectados por infección de piel(impétigo)por Edad, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla - Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

La Mayor incidencia de esta infección se percibe en niños de Edad escolar, comprendido entre los intervalos de 5 a 10 años. Siendo los más vulnerables

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, BC LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N°2: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por **CONDICIONES HIGIÉNICAS**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003

| CONDICIONES HIGIÉNICAS | BUENO | REGULAR | MALO | TOTAL |
|------------------------|-------|---------|------|-------|
| MANO | 13 | 32 | 5 | 50 |
| CARA | 14 | 34 | 2 | 50 |
| PIES | 16 | 32 | 2 | 50 |
| VESTIMENTA | 10 | 36 | 4 | 50 |
| CABEZA | 20 | 26 | 4 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

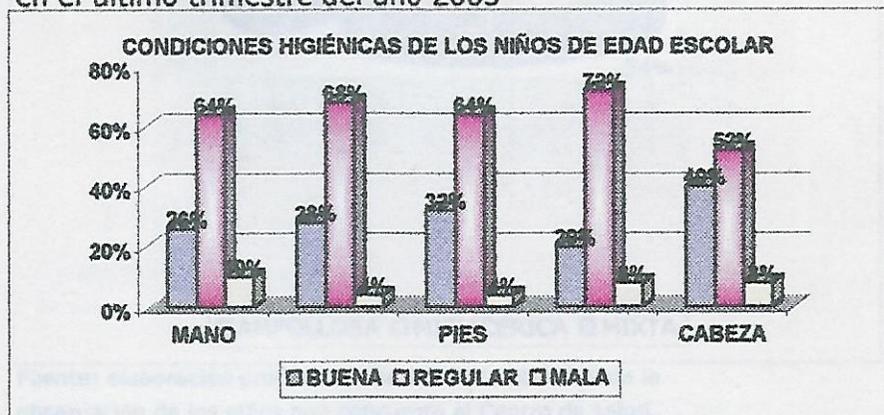
TABLA N°3: VALORES RELATIVOS

| CONDICIONES HIGIÉNICAS | BUENO | REGULAR | MALO | TOTAL |
|------------------------|-------|---------|------|-------|
| MANO | 26% | 64% | 10% | 100% |
| CARA | 28% | 68% | 4% | 100% |
| PIES | 32% | 64% | 4% | 100% |
| VESTIMENTA | 20% | 72% | 8% | 100% |
| CABEZA | 40% | 52% | 8% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°II

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por **CONDICIONES HIGIÉNICAS**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

Se observa que las condiciones regulares es la más relevante, uno de los factores que incide en el contagio de la infección de la piel.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N°4

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo)) por **CARACTERÍSTICAS DEL IMPÉTIGO**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003

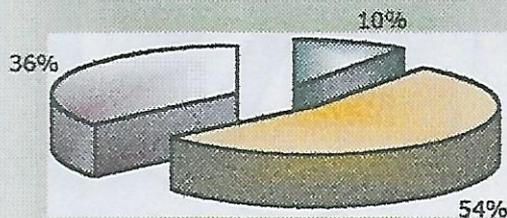
| CARACTER. | N° DE NIÑOS | |
|-------------|-------------|------------|
| | F.Absoluta | F.Relativa |
| AMPOLLOSA | 5 | 10% |
| MIELICÉRICA | 27 | 54% |
| MIXTA | 18 | 36% |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° III

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo)) por **CARACTERÍSTICAS DEL IMPÉTIGO**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003

CARACTERÍSTICA DEL IMPÉTIGO EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR



■ AMPOLLOSA ■ MIELICÉRICA ■ MIXTA

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la observación de los niños que concurren al Centro de salud.

El impétigo es una infección de la piel de mayor frecuencia, siendo la Mielicérica la más importante con el 54% con respecto a los otros dos, dado que los niños son llevados por sus cuidadores a consulta cuando la infección ya lleva días de evolución y manifestación son evidentes.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N°5

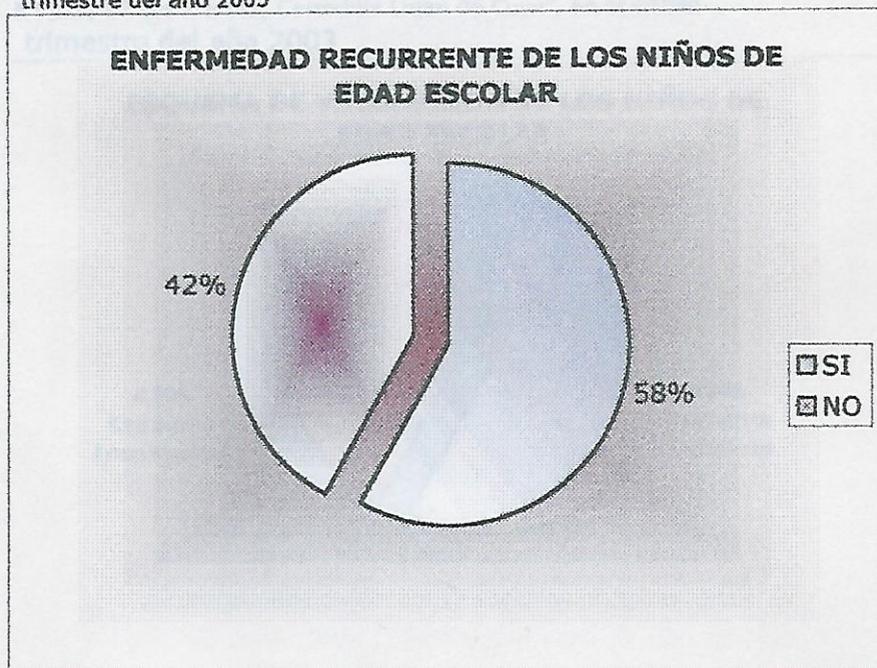
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por **ENFERMEDAD RECURRENTE**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003

| ENFERMEDAD RECURRENTE | N° DE NIÑOS | |
|--------------------------|-------------|------------|
| | F.Absoluta | F.Relativa |
| SI | 29 | 58% |
| NO | 21 | 42% |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos del Análisis de documentos de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° IV

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por **ENFERMEDAD RECURRENTE**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos del Análisis de documentos de los niños que concurren al Centro de salud.

Los datos nos muestran que aquellos niños que padecen enfermedades recurrentes son los más vulnerables en un 58% de éstos. Su estado inmunológico está bajo y por lo tanto están más propensos a padecer esta infección.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N°6

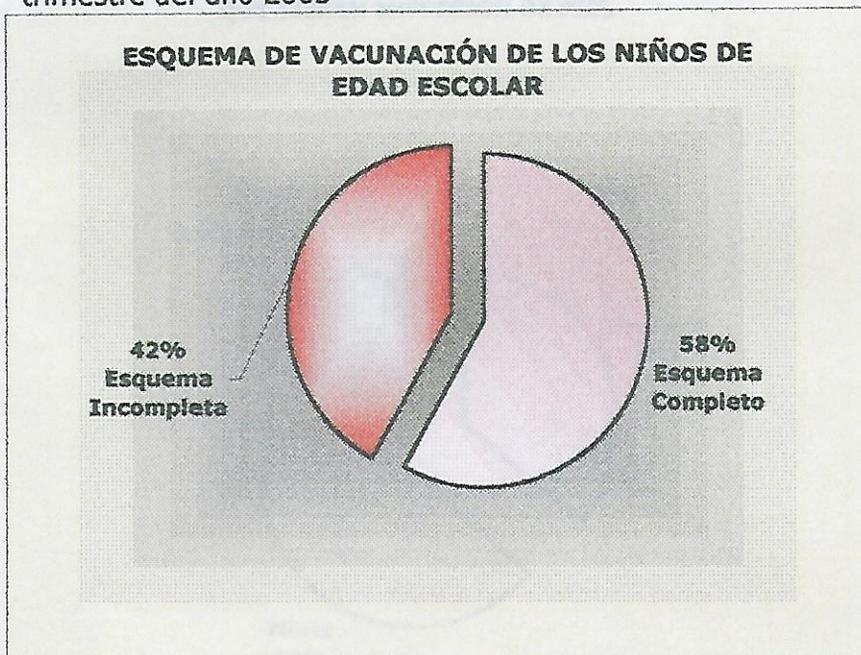
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por **ESQUEMA DE VACUNACIÓN**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003

| ESQUEMA DE VACUNACIÓN | N° DE NIÑOS | |
|-----------------------|-------------|------------|
| | F.Absoluta | F.Relativa |
| COMPLETO | 29 | 58% |
| INCOMPL. | 21 | 42% |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos del Análisis de documentos de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° V

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por **ESQUEMA DE VACUNACIÓN**, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan de Cuyo", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos del Análisis de documentos de los niños que concurren al Centro de salud.

Por lo que se observa no existe relevancia que los niños tengan su esquema completo de vacunación ya que no los protege de estos tipos de infecciones.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

**FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS : CARACTERÍSTICAS DE LA
VIVIENDA**

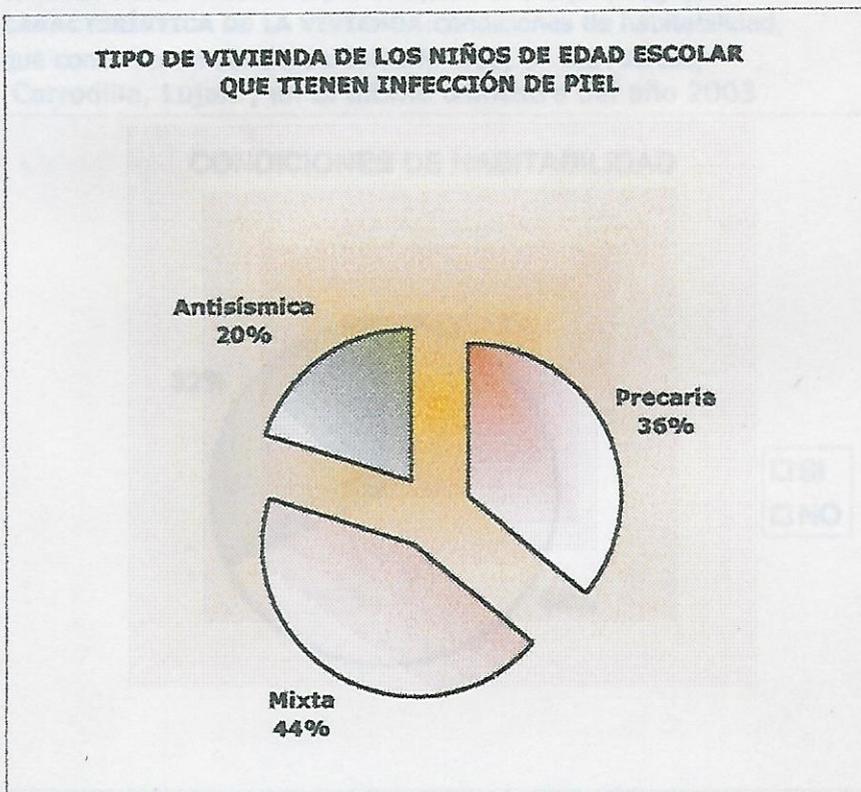
TABLA N° 7

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE VIVIENDA,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE VIVIENDA | N° DE NIÑOS | |
|---------------------|-------------|------------|
| | F.Absoluta | F.Relativa |
| a-Precaria | 18 | 10% |
| b-Mixta | 22 | 54% |
| c-Antisísmica | 10 | 36% |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° VI



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Este estudio pone de manifiesto la relación que existe entre los factores ambientales y tipo de vivienda con infección de piel (impétigo)

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

**FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS : CARACTERÍSTICAS DE LA
VIVIENDA**

TABLA N°8

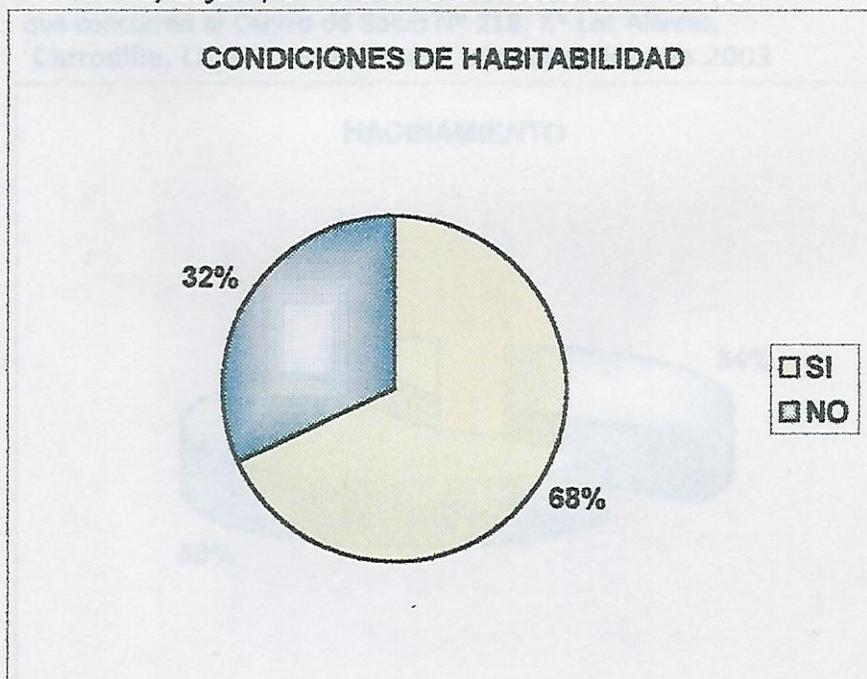
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: condiciones de habitabilidad,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| CONDICIONES HABITABILIDAD | F. Absoluta | F. Relativa |
|------------------------------|-------------|-------------|
| SI | 34 | 62% |
| NO | 16 | 38% |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°VII

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: condiciones de habitabilidad,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Pese a tener las viviendas buenas condiciones de habitabilidad, los niños presentan infecciones de piel.

Dado que se trata de una infección que se expande por contacto al hospedamiento, siempre ese contacto y por lo tanto la propagación de la infección.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

**FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS : CARACTERÍSTICAS DE LA
VIVIENDA**

TABLA N°9

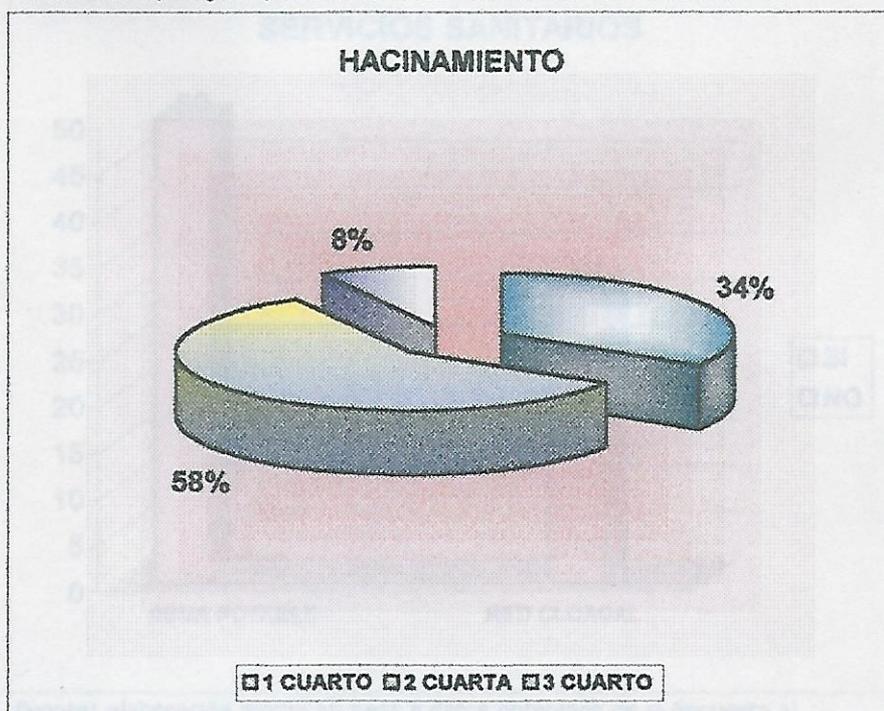
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: HACINAMIENTO,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| HACINAMIENTO | F.Absoluta | F.Relativa |
|--------------|------------|-------------|
| 1 CUARTO | 17 | 62% |
| 2 CUARTA | 29 | 38% |
| 3 CUARTO | 4 | |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° VIII

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: HACINAMIENTO,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Dado que esta es una infección que se expande por contacto el hacinamiento favorece ese contacto y por lo tanto la propagación de la infección.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

**FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS : CARACTERÍSTICAS DE LA
VIVIENDA**

TABLA N° 10

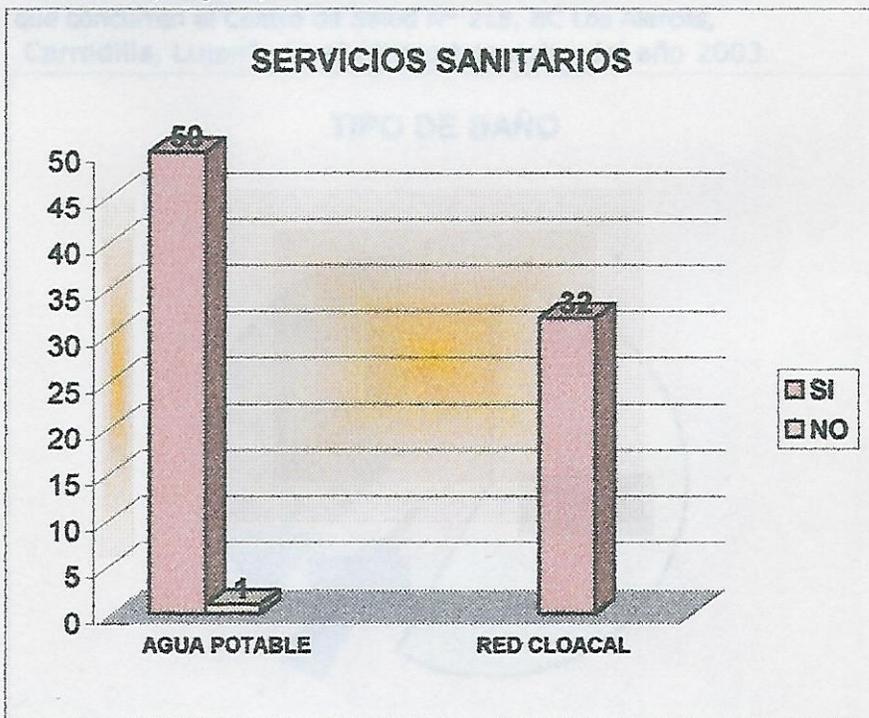
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: SERVICIOS SANITARIOS,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| SERVICIOS SANITARIOS | | SI | NO | TOTAL |
|----------------------|------|------|-----|-------|
| A.POTABLE | F.A. | 50 | | 50 |
| | F.R. | 100% | | 100% |
| RED.CLOACAL | F.A. | 32 | 18 | 50 |
| | F.R. | 64% | 36% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°:IX

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: SERVICIOS SANITARIOS,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Sí bien la mayoría de la población en estudio posee servicios sanitarios, el grado de conocimiento y utilización de los mismos no refleja el beneficio que esto brinda

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

**FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS : CARACTERÍSTICAS DE LA
VIVIENDA**

TABLA N° 11

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE BAÑOS,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO BAÑO | N° DE NIÑOS | |
|-----------|-------------|-------------|
| | F. Absoluta | F. Relativa |
| INSTALADO | 29 | 54% |
| LETRINA | 2 | 8% |
| POZO | 19 | 38% |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°: X

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE BAÑOS,
que concurren al Centro de Salud N° 218, BC Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

El aumento de las infecciones tiene que ver con las normas higiénicas que en el grupo de estudio no están reflejadas

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

**FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS : CARACTERÍSTICAS DE LA
VIVIENDA**

TABLA N° 12

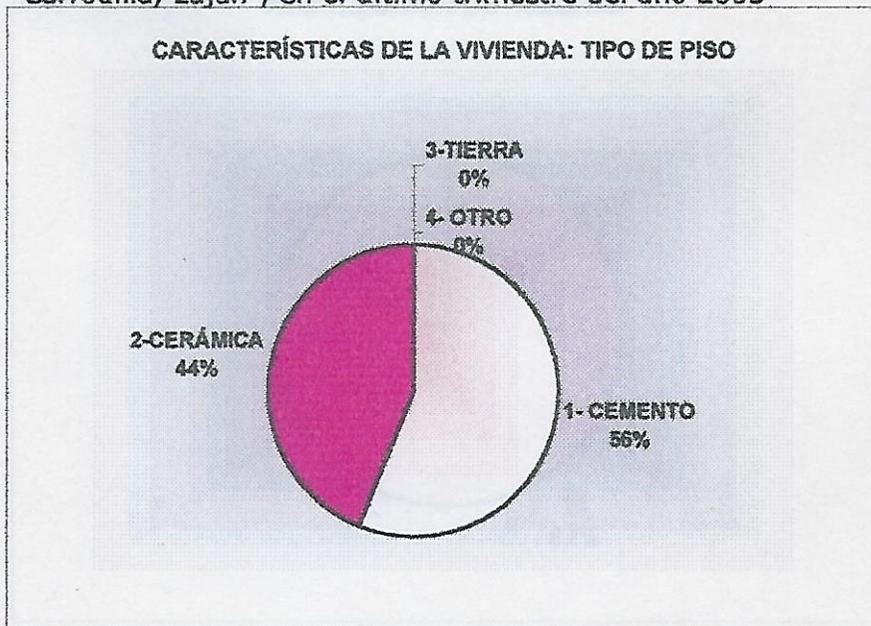
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE PISO,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE BAÑO | N° DE NIÑOS | |
|--------------|-------------|-------------|
| | F. Absoluta | F. Relativa |
| 1- CEMENTO | 28 | 62% |
| 2-CERÁMICA | 22 | 38% |
| 3-TIERRA | 0 | |
| 4- OTRO | 0 | |
| Total | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°:XI

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE PISO,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces,
Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Los agentes contaminantes son transportados, al manipular elementos de limpieza y tanto la tierra como el cemento favorecen la circulación del mismo

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES AMBIENTALES: EXTERNOS:

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS

TABLA N° 13

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
FACTORES EXTERNOS: Recolección de residuos, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| RECOLECCIÓN RESIDUOS | N° NIÑOS | |
|----------------------|----------|------|
| | F.A. | F.R. |
| SI | 41 | 82% |
| NO | 9 | 18% |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°XII

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por
FACTORES EXTERNOS: Recolección de residuos, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

el proceso de recolección de datos y eliminación de basura es deficiente, favoreciendo por intermedio de los vectores, la transmisión de las infecciones.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES SOCIO-CULTURALES

TABLA N°14

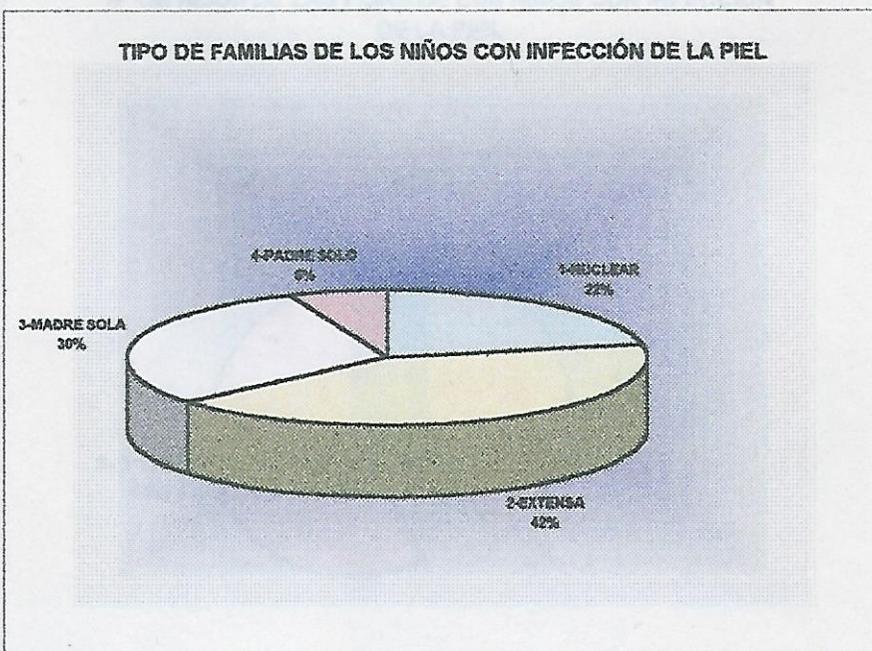
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por TIPO DE FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE FAMILIA | N° NIÑOS | |
|-----------------|----------|------|
| | F.A. | F.R. |
| 1-NUCLEAR | 11 | 22% |
| 2-EXTENSA | 21 | 42% |
| 3-MADRE SOLA | 15 | 30% |
| 4-PADRE SOLO | 3 | 6% |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XIII

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por TIPO DE FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003.



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Cuando la familia es extensa los patrones de conductas inadecuada se trasmiten a las otras generaciones.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES SOCIO-CULTURALES

TABLA N°15

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por N° DE HIJOS DE SUS FLIAS, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| N° HIJOS | N° NIÑOS | |
|-------------|----------|------|
| | F.A. | F.R. |
| 1- 1HIJO | 0 | 0% |
| 2 - 2 HIJOS | 21 | 42% |
| 3- 3 Y MÁS | 29 | 58% |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°IVX

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por N° DE HIJOS DE SUS FLIAS, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

A mayor cantidad de hijos en una familia es mayor la probabilidad de propagación de ésta infección en estudio.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES SOCIO-CULTURALES

TABLA N°16

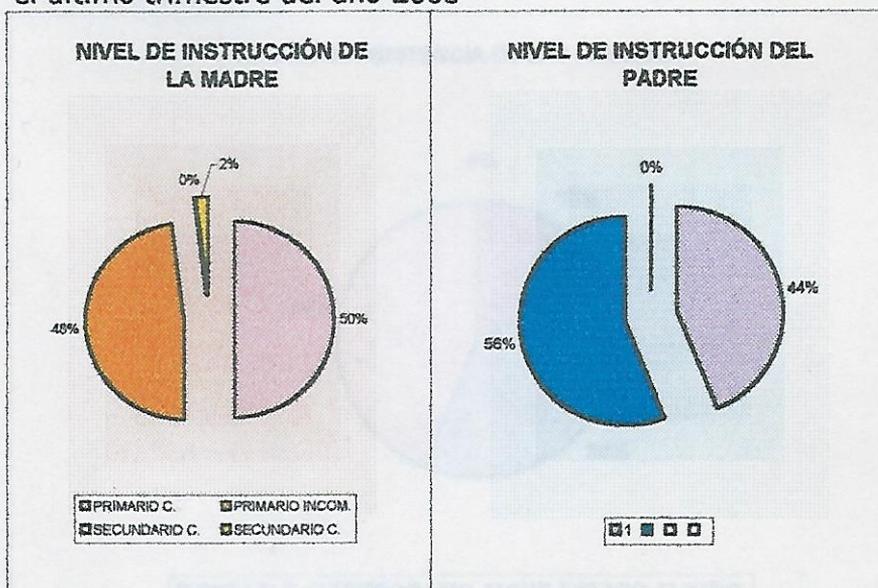
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| NIVEL INSTRUCCIÓN | MADRE | | PADRE | |
|-------------------|-------|------|-------|------|
| | F.A. | F.R. | F.A. | F.R. |
| PRIMARIO C. | 25 | 50% | 22 | F.R. |
| PRIMARIO INCO | 24 | 48% | 28 | 44% |
| SECUNDARIO C | 0 | | 0 | 56% |
| SECUNDARIO C | 1 | 2% | 0 | 0 |
| TOTAL | 50 | 100% | 50 | 0 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° xv

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

se detecta que las madres de los niños en estudio tienen mayor nivel de instrucción que los padres, independiente/...mente de su responsabilidad o rol de cuidador.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES SOCIO-CULTURALES

TABLA N°17

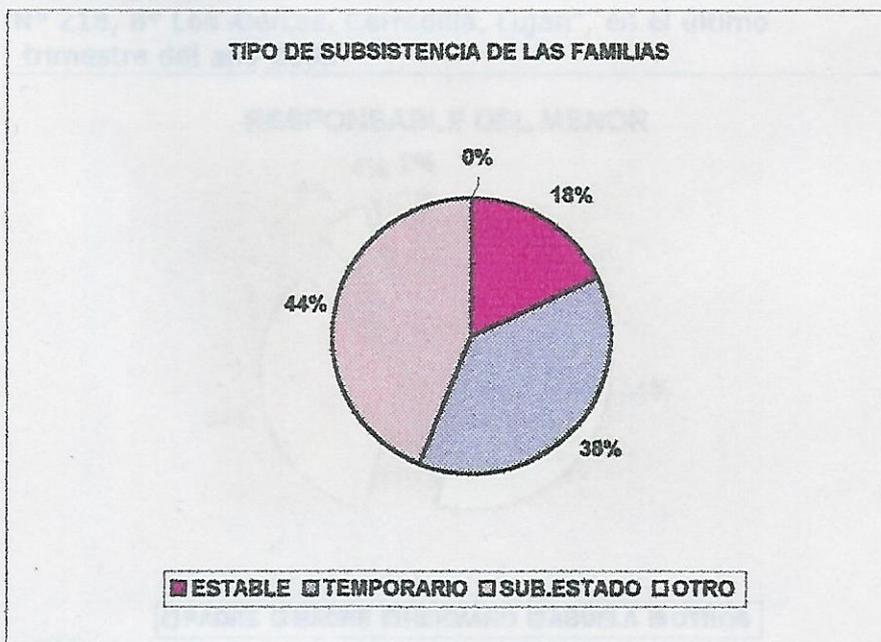
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por TIPO DE SUBSISTENCIA DE LA FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE SUBSISTENCIA | F.A. | F.R. |
|----------------------|------|------|
| ESTABLE | 9 | 18% |
| TEMPORARIO | 19 | 38% |
| SUB. ESTADO | 22 | 44% |
| OTRO | 0 | |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N°XVI

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por TIPO DE SUBSISTENCIA DE LA FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

La inestabilidad laboral existente contribuye al predominio de la infección

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, BC LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES SOCIO-CULTURALES

TABLA N°18

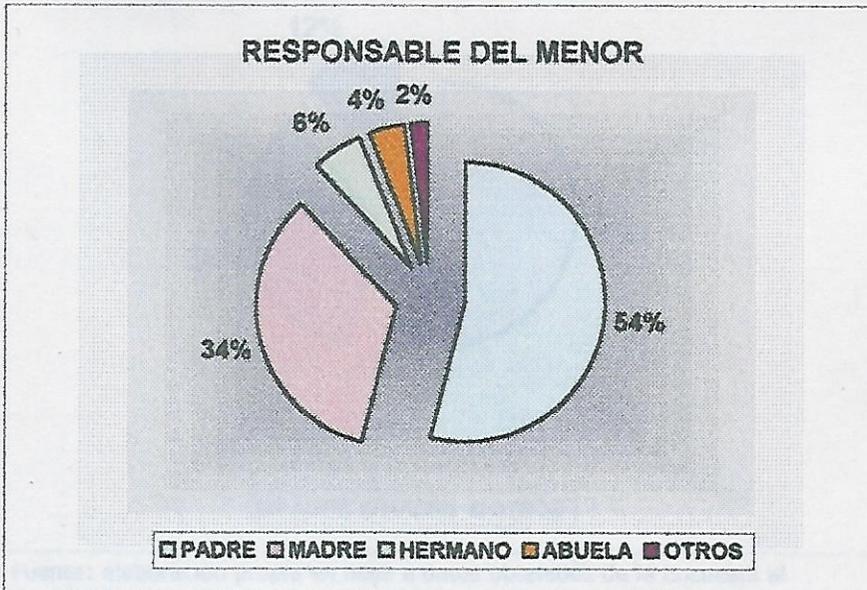
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por RESPONSABLE DEL MENOR, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| RESPONSABLE DEL MENOR | F.A. | F.R. |
|-----------------------|-------|------|
| | PADRE | 27 |
| MADRE | 17 | 34% |
| HERMANO | 3 | 6% |
| ABUELA | 2 | 4% |
| OTROS | 1 | 2% |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XVII

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por RESPONSABLE DEL MENOR, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Se destaca la responsabilidad de la figura paterna que por la característica de genero contribuye a la incidencia de la infección

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

FACTORES SOCIO-CULTURALES

TABLA N°19

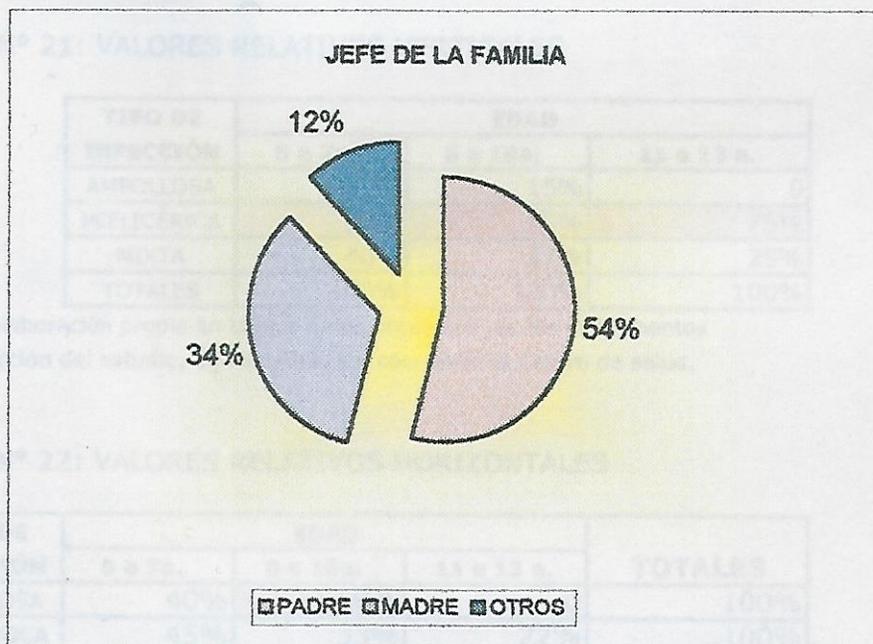
TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por JEFE DE LA FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003

| JEFE FAMILIA | F.A. | F.R. |
|--------------|-------|------|
| | PADRE | 27 |
| MADRE | 17 | 34% |
| OTROS | 6 | 12% |
| TOTAL | 50 | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XVIII

TITULO: "Niños afectados por infección de piel (impétigo) por JEFE DE LA FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de la Encuesta al responsable de los niños que concurren al Centro de salud.

Como se comento anteriormente vuelve a destacarse la figura paterna que se ve comprometido por sus vínculos lo cual influye en el desarrollo de la infección

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

ANÁLISIS BIVARIADO

TABLA N°20: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo)) según EDAD, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | EDAD | | | TOTALES |
|-------------------|---------|----------|------------|---------|
| | 5 a 7a. | 8 a 10a. | 11 a 13 a. | |
| AMPOLLOSA | 2 | 3 | 0 | 5 |
| MIELICÉRICA | 12 | 9 | 6 | 27 |
| MIXTA | 9 | 7 | 2 | 18 |
| TOTALES | 23 | 19 | 8 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos del Análisis

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 21: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | EDAD | | |
|-------------------|---------|----------|------------|
| | 5 a 7a. | 8 a 10a. | 11 a 13 a. |
| AMPOLLOSA | 8% | 15% | 0 |
| MIELICÉRICA | 52% | 48% | 75% |
| MIXTA | 40% | 37% | 25% |
| TOTALES | 100% | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

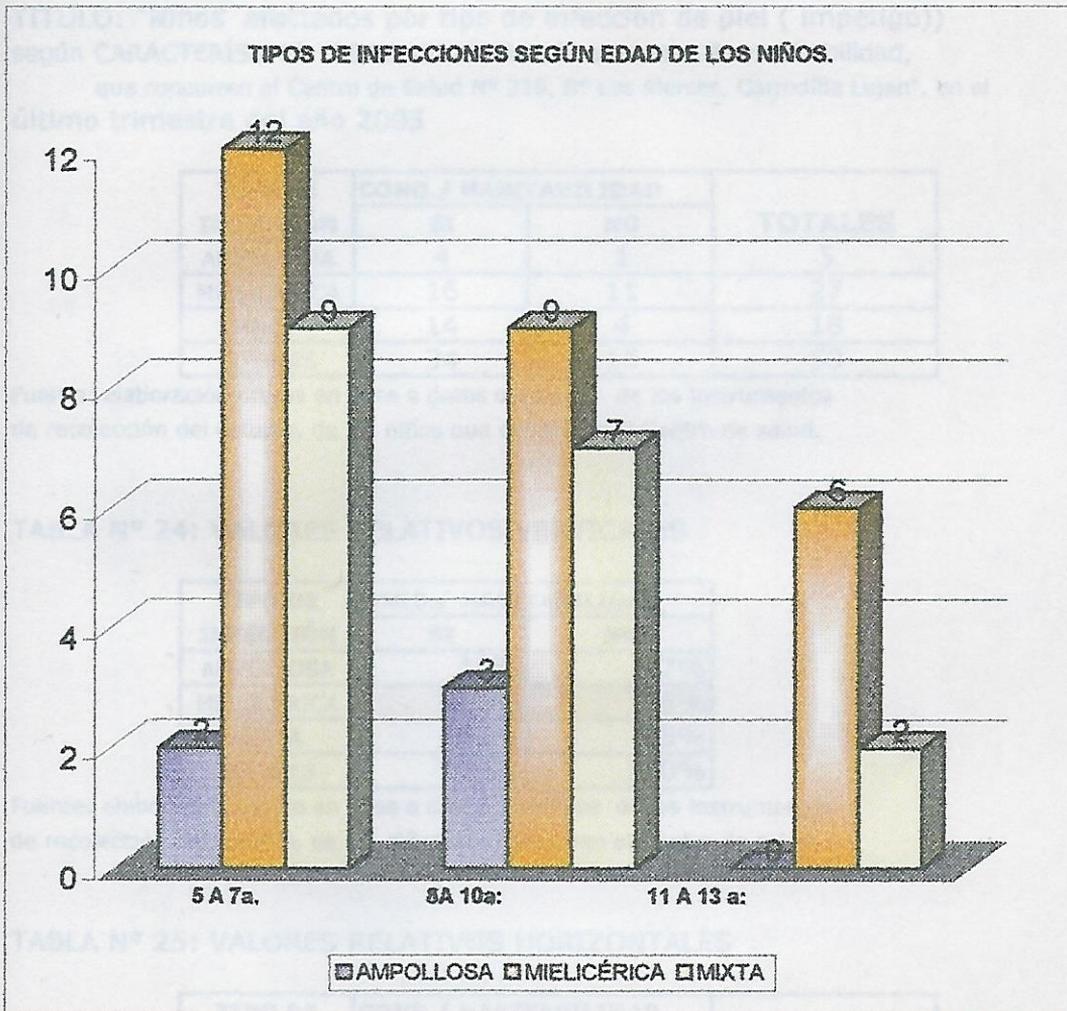
TABLA N° 22: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | EDAD | | | TOTALES |
|-------------------|---------|----------|------------|---------|
| | 5 a 7a. | 8 a 10a. | 11 a 13 a. | |
| AMPOLLOSA | 40% | 60% | 0 | 100% |
| MIELICÉRICA | 45% | 33% | 22% | 100% |
| MIXTA | 50% | 38% | 12% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XIX

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo) según EDAD, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIOS:

La edad es un factor de vulnerabilidad ante este tipo de infecciones, porque los niños de éste grupo etáreo dependen del cuidado de los adultos y los indicadores así lo demuestran, ya que el 52% de los niños incluidos en el intervalo de 5 a 7 a. padecen esta infección.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N°23: VALORES ABSOLUTO

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo))
según CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: Condiciones de Habitabilidad,
que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el
último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | COND./ HABITABILIDAD | | TOTALES |
|-------------------|----------------------|----|---------|
| | SI | NO | |
| AMPOLLOSA | 4 | 1 | 5 |
| MIELICÉRICA | 16 | 11 | 27 |
| MIXTA | 14 | 4 | 18 |
| TOTALES | 34 | 16 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 24: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | COND./ HABITABILIDAD | |
|-------------------|----------------------|------|
| | SI | NO |
| AMPOLLOSA | 12% | 7% |
| MIELICÉRICA | 47% | 68% |
| MIXTA | 41% | 25% |
| TOTALES | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

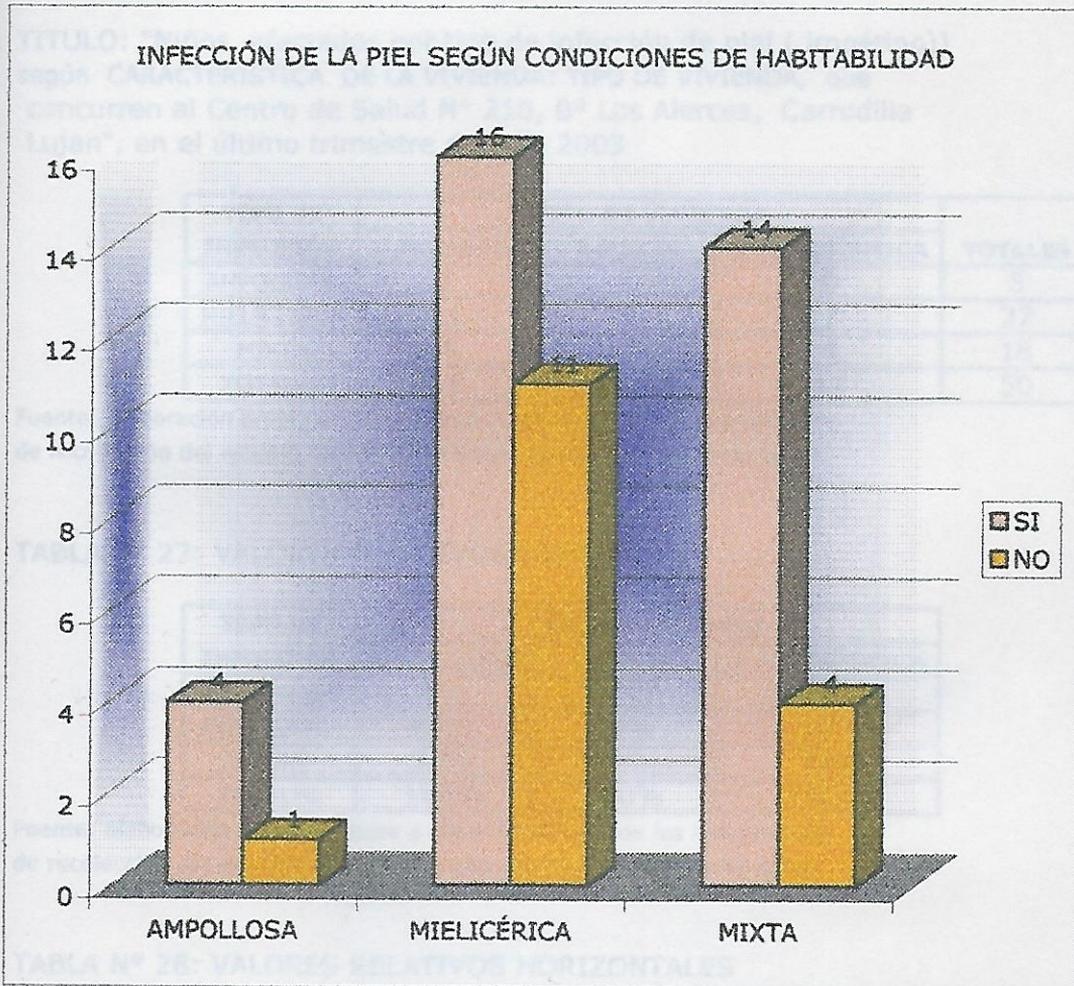
TABLA N° 25: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | COND./ HABITABILIDAD | | TOTALES |
|-------------------|----------------------|-----|---------|
| | SI | NO | |
| AMPOLLOSA | 80% | 20% | 100% |
| MIELICÉRICA | 60% | 40% | 100% |
| MIXTA | 80% | 20% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo))
 según CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: Condiciones de Habitabilidad,
 que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el
 último trimestre del año 2003

GRAFICO N° XX



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIO:

Las condiciones de habitabilidad en las infecciones de la piel es un factor relevante y los datos así lo demuestran; dado que el medio ambiente es propicio para el desarrollo del impétigo.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N°26: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo))
según CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE VIVIENDA, que
concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla
Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE VIVIENDA | | | TOTALES |
|-------------------|------------------|---------|--------------|---------|
| | 1-PREARIO | 2-MIXTA | 3-ANTISÍMICA | |
| AMPOLLOSA | 1 | 4 | 0 | 5 |
| MIELICÉRICA | 11 | 9 | 7 | 27 |
| MIXTA | 4 | 10 | 4 | 18 |
| TOTALES | 16 | 23 | 11 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 27: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE VIVIENDA | | |
|-------------------|------------------|---------|--------------|
| | 1-PREARIO | 2-MIXTA | 3-ANTISÍMICA |
| AMPOLLOSA | 6% | 17% | 0 |
| MIELICÉRICA | 69% | 39% | 64% |
| MIXTA | 25% | 44% | 36% |
| TOTALES | 100% | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

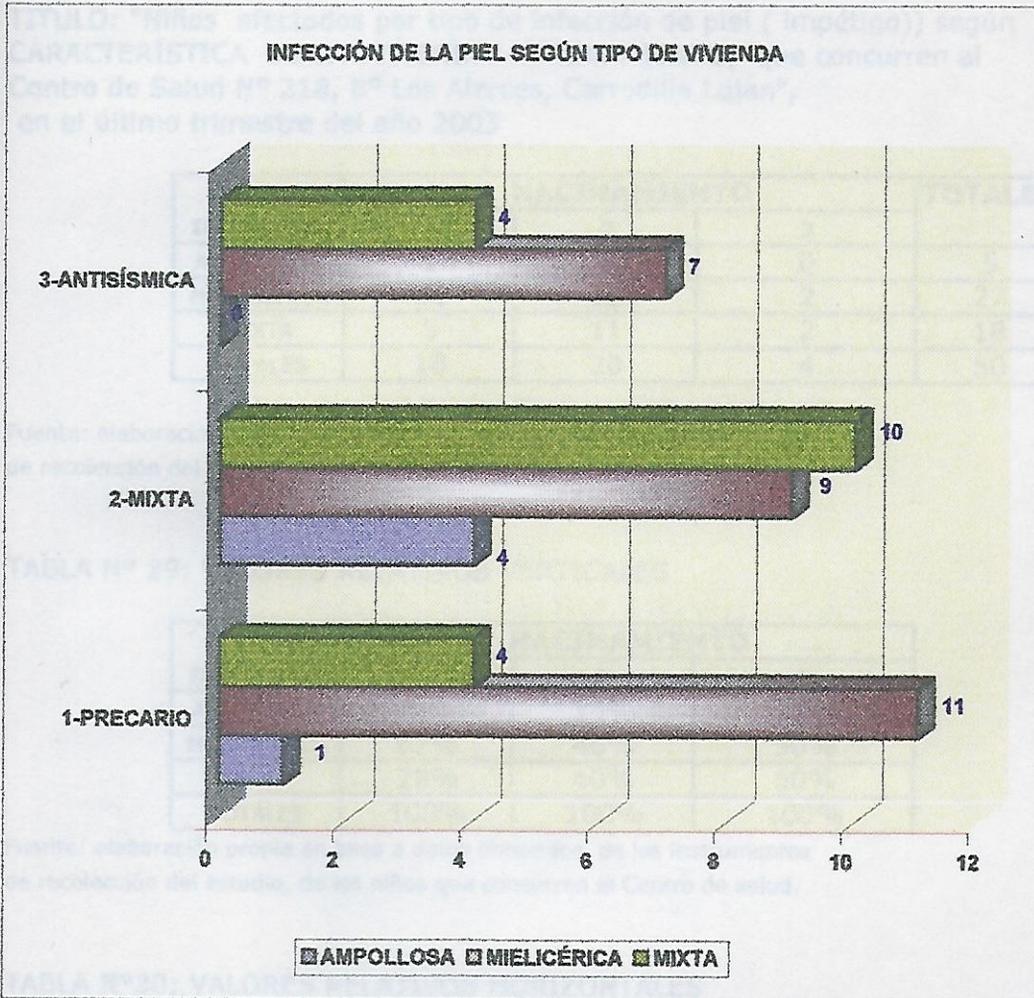
TABLA N° 28: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE VIVIENDA | | | TOTALES |
|-------------------|------------------|---------|--------------|---------|
| | 1-PREARIO | 2-MIXTA | 3-ANTISÍMICA | |
| AMPOLLOSA | 20% | 80% | 0 | 5 |
| MIELICÉRICA | 11% | 34% | 26% | 27 |
| MIXTA | 23% | 55% | 22% | 18 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XXI

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: TIPO DE VIVIENDA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIOS:

Los datos muestran que el lugar donde viven los niños infectados es un medio favorable para el desarrollo de las bacterias; es el caso de los niños que viven en vivienda precaria el 69% de estos padecen Mielicéricas, y los de vivienda mixtas padecen la infección con ambas bacterias (staphilococos y Estreptococos)

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N°28

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: HACINAMIENTO, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | HACINAMIENTO | | | TOTALES |
|-------------------|--------------|----|---|---------|
| | 1 | 2 | 3 | |
| AMPOLLOSA | 1 | 4 | 0 | 5 |
| MIELICÉRICA | 12 | 13 | 2 | 27 |
| MIXTA | 5 | 11 | 2 | 18 |
| TOTALES | 18 | 28 | 4 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 29: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | HACINAMIENTO | | |
|-------------------|--------------|------|------|
| | 1 | 2 | 3 |
| AMPOLLOSA | 5% | 14% | 0 |
| MIELICÉRICA | 67% | 46% | 50% |
| MIXTA | 28% | 40% | 50% |
| TOTALES | 100% | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

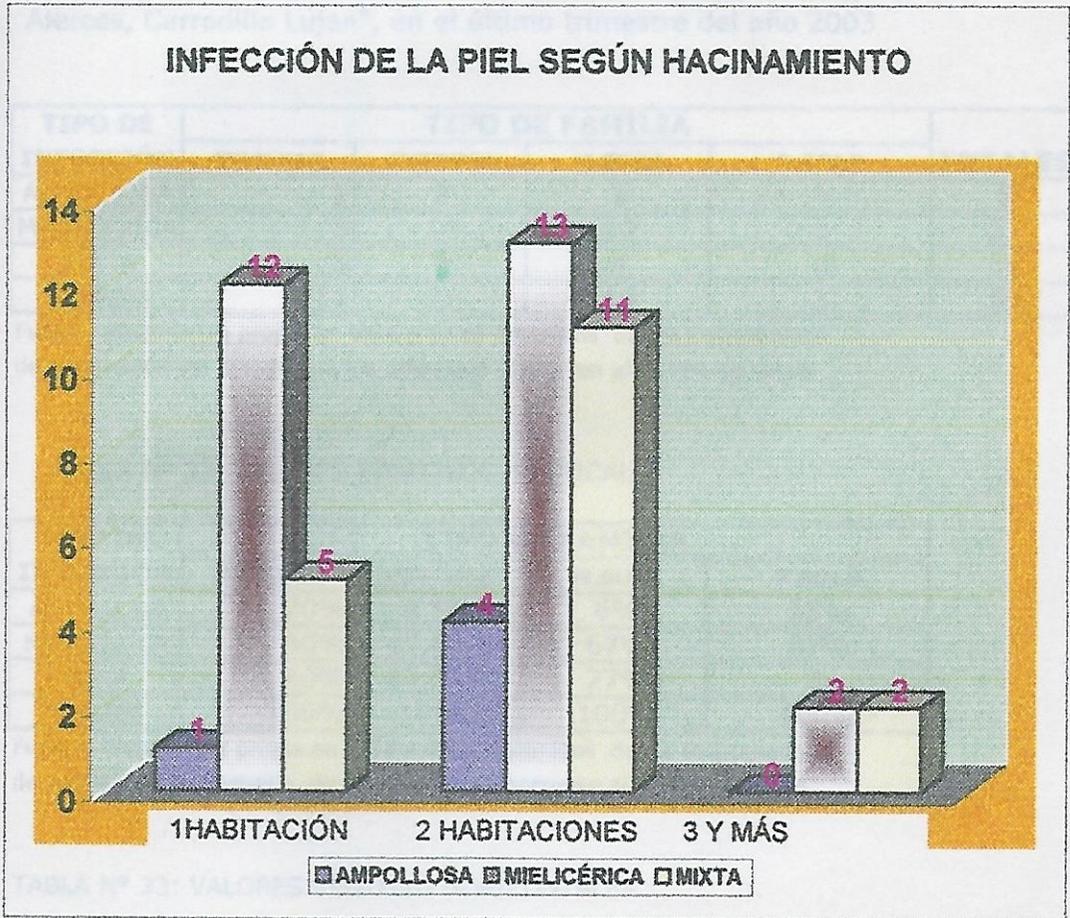
TABLA N°30: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE VIVIENDA | | | TOTALES |
|-------------------|------------------|-----|-----|---------|
| | 1 | 2 | 3 | |
| AMPOLLOSA | 20% | 80% | 0 | 100% |
| MIELICÉRICA | 45% | 48% | 7% | 100% |
| MIXTA | 28% | 61% | 11% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XXII

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA: HACINAMIENTO, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIOS:

El impétigo es una infección de la piel que se produce por contacto, favoreciendo esta situación de hacinamiento, en aquellos que viven en una habitación. El 68% de su población padecen esta infección, disminuyendo el porcentaje a medida que los número de cuartos van aumentando.

**GRAF INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N°31

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según TIPO DE FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE FAMILIA | | | | TOTALES |
|-------------------|-----------------|---------|--------|--------|---------|
| | NUCLEAR | EXTENSA | M.SOLA | P.SOLO | |
| AMPOLLOSA | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| MIELICÉRICA | 5 | 10 | 10 | 2 | 27 |
| MIXTA | 5 | 9 | 4 | 0 | 18 |
| TOTALES | 11 | 21 | 15 | 3 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 32: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE FAMILIA | | | |
|-------------------|-----------------|---------|--------|--------|
| | NUCLEAR | EXTENSA | M.SOLA | P.SOLO |
| AMPOLLOSA | 20% | 9,5% | 6% | 33% |
| MIELICÉRICA | 40% | 47,62% | 67% | 67% |
| MIXTA | 40% | 42,85% | 27% | 0 |
| TOTALES | 100% | 100% | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

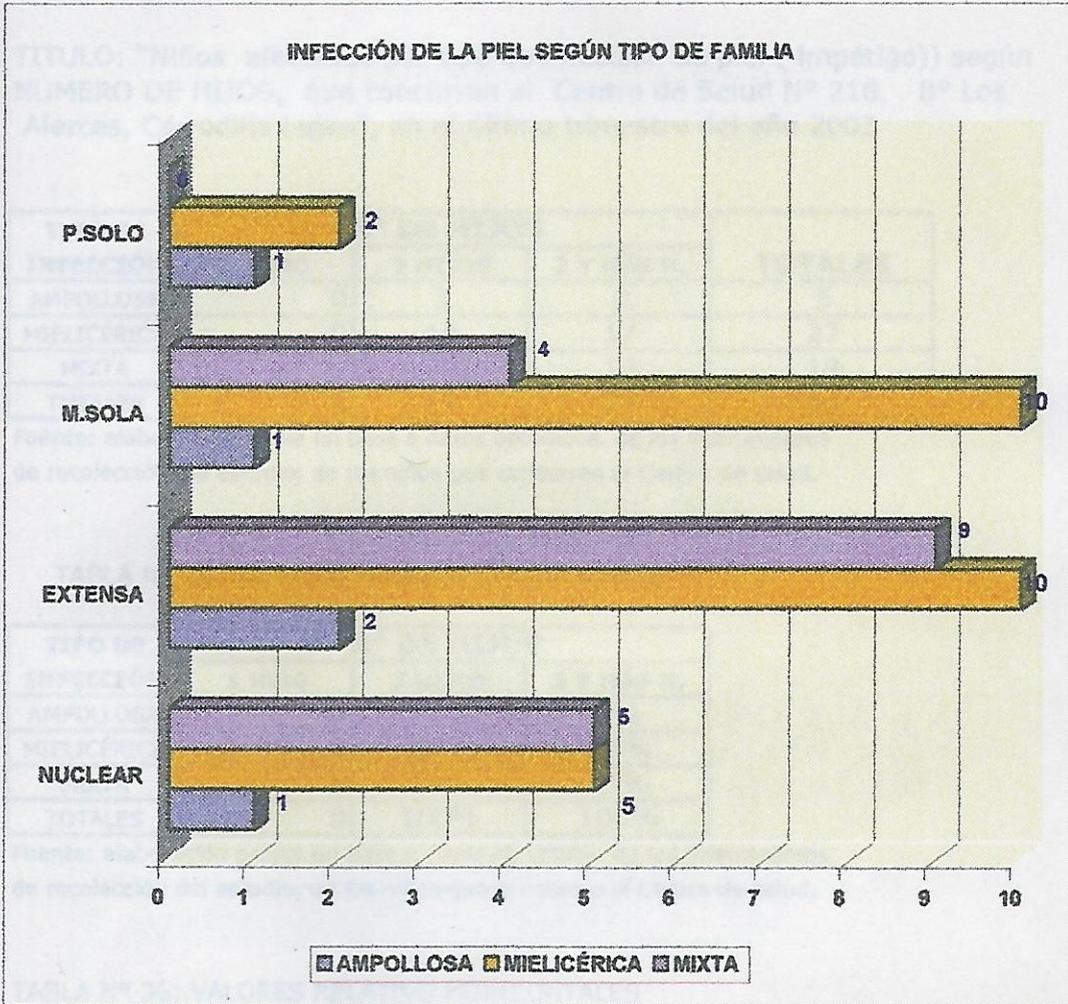
TABLA N° 33: VALORES RELATIVO HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | TIPO DE FAMILIA | | | | TOTALES |
|-------------------|-----------------|---------|--------|--------|---------|
| | NUCLEAR | EXTENSA | M.SOLA | P.SOLO | |
| AMPOLLOSA | 20% | 40% | 20% | 20% | 100% |
| MIELICÉRICA | 18% | 37% | 37% | 7,5% | 100% |
| MIXTA | 28% | 50% | 22% | 0 | 18 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO XXIII

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo)) según TIPO DE FAMILIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIO:

Al ser una infección que se trasmite por contacto, la familia extensa implica que hay dentro de una misma vivienda dos o más familias, el 48% de los niños de este tipo de familia padecen la infección. En la familia nuclear no es solo la cantidad de personas; sino otros son los factores que influyen (N° de hijos, responsables, etc.)

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N°34

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según NÚMERO DE HIJOS, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | N° DE HIJOS | | | TOTALES |
|-------------------|-------------|---------|------------|---------|
| | 1 HIJO | 2 HIJOS | 3 Y MÁS H. | |
| AMPOLLOSA | 0 | 3 | 2 | 5 |
| MIELICÉRICA | 0 | 10 | 17 | 27 |
| MIXTA | 0 | 8 | 10 | 18 |
| TOTALES | 0 | 21 | 29 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 35: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | N° DE HIJOS | | |
|-------------------|-------------|---------|------------|
| | 1 HIJO | 2 HIJOS | 3 Y MÁS H. |
| AMPOLLOSA | 0 | 14% | 7% |
| MIELICÉRICA | 0 | 47% | 58% |
| MIXTA | 0 | 39% | 35% |
| TOTALES | 0 | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

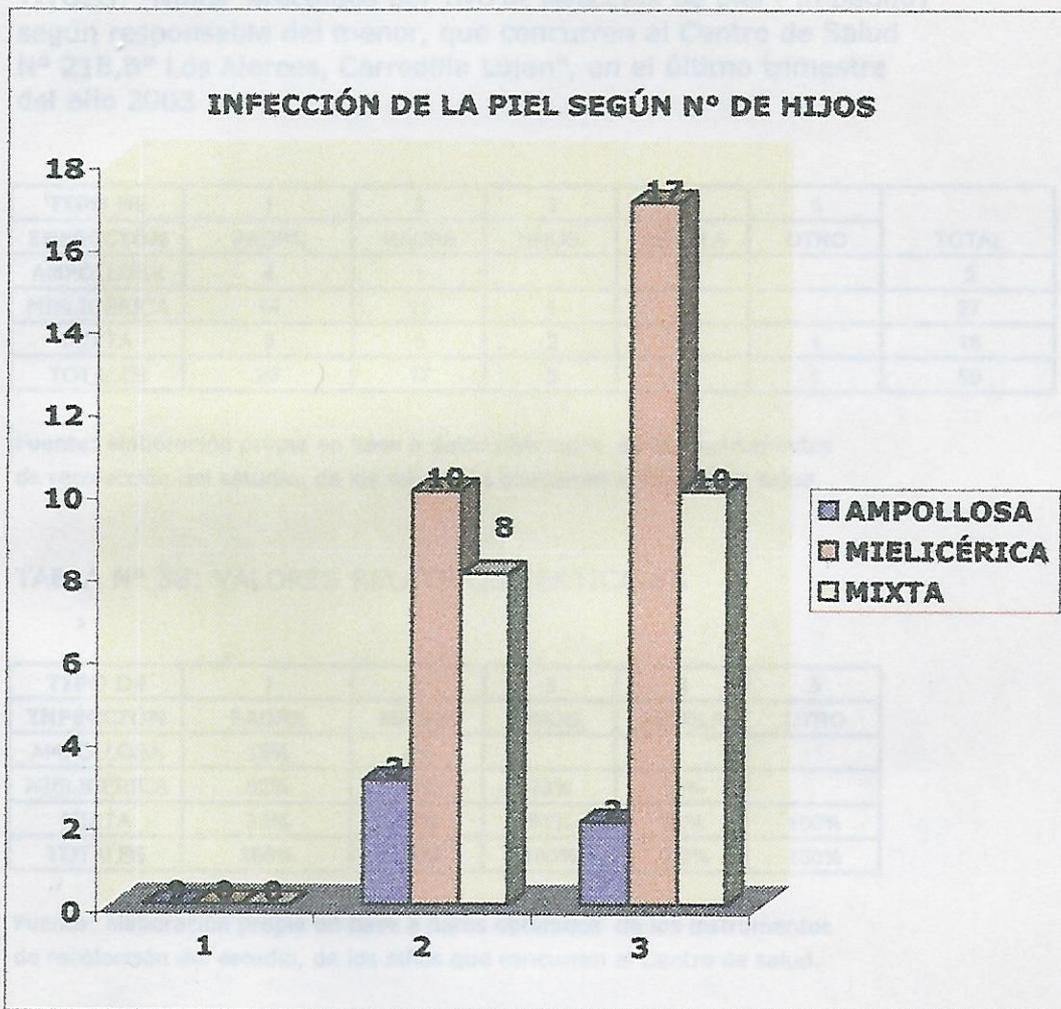
TABLA N° 36: VALORES RELATIVO HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | N° DE HIJOS | | | TOTALES |
|-------------------|-------------|---------|------------|---------|
| | 1 HIJO | 2 HIJOS | 3 Y MÁS H. | |
| AMPOLLOSA | 0 | 60% | 40% | 100% |
| MIELICÉRICA | 0 | 37% | 63% | 100% |
| MIXTA | 0 | 45% | 55% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XXIV

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo)) según NÚMERO DE HIJOS, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIO:

Los factores de riesgo están dado por la cantidad de niños que viven en una vivienda y los datos nos muestran que a mayor N° de niños mayor es el N° de infecciones

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N° 37: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo) según responsable del menor, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | 1 PADRE | 2 MADRE | 3 HNOS. | 4 ABUELA | 5 OTRO | TOTAL |
|-------------------|------------|------------|------------|-------------|-----------|-------|
| AMPOLLOSA | 4 | 1 | | | | 5 |
| MIELICÉRICA | 14 | 11 | 1 | 1 | | 27 |
| MIXTA | 9 | 5 | 2 | 1 | 1 | 18 |
| TOTALES | 27 | 17 | 3 | 2 | 1 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 38: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | 1 PADRE | 2 MADRE | 3 HNOS. | 4 ABUELA | 5 OTRO |
|-------------------|------------|------------|------------|-------------|-----------|
| AMPOLLOSA | 15% | 6% | | | |
| MIELICÉRICA | 52% | 64% | 33% | 50% | |
| MIXTA | 33% | 30% | 67% | 50% | 100% |
| TOTALES | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

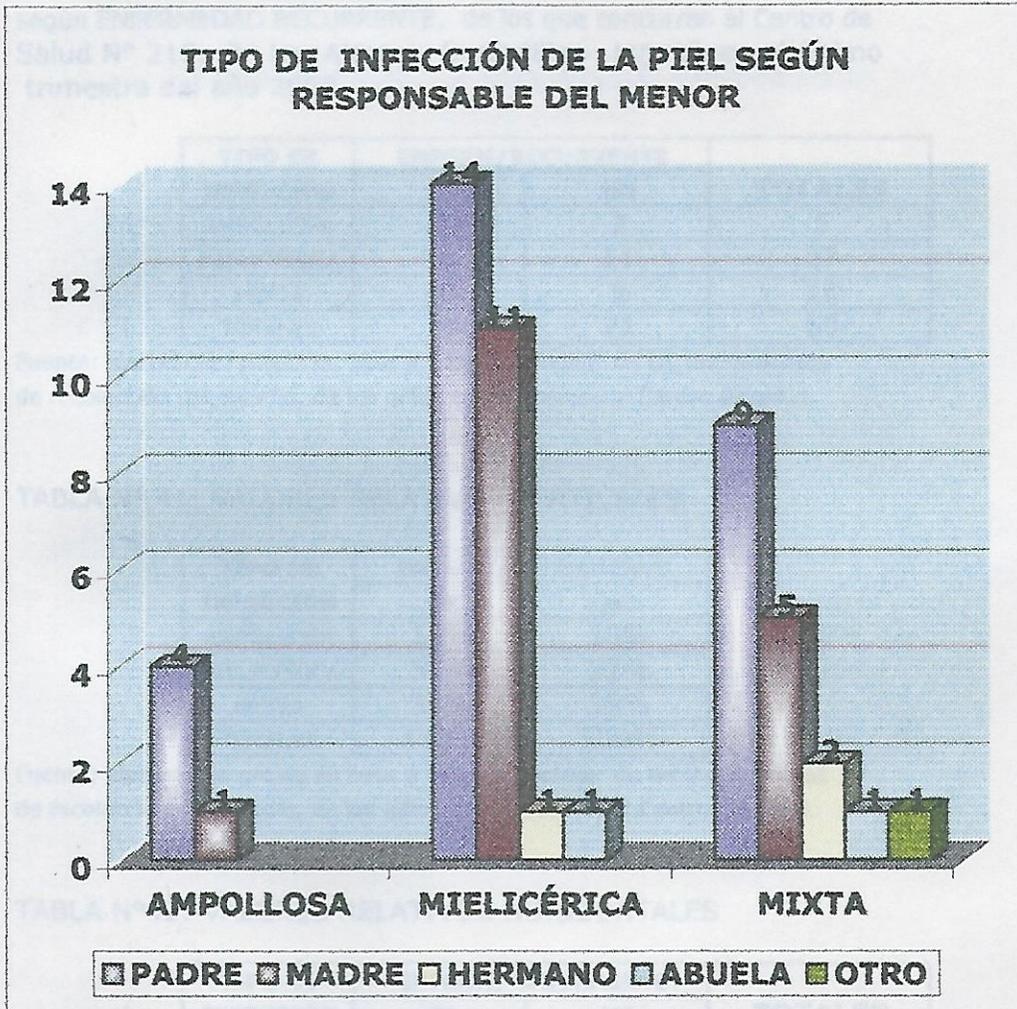
TABLA N° 39: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | 1 PADRE | 2 MADRE | 3 HNOS. | 4 ABUELA | 5 OTRO | TOTAL |
|-------------------|------------|------------|------------|-------------|-----------|-------|
| AMPOLLOSA | 80% | 20% | | | | 100% |
| MIELICÉRICA | 52% | 40% | 4% | 4% | | 100% |
| MIXTA | 50% | 28% | 11% | 5,5% | 5,5% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XXV

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo) según responsable del menor, que concurren al Centro de Salud N° 218,B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIOS

El rol del cuidador es fundamental para prevenir las infecciones, los antecedentes muestran que aquellos que viven con su padre presentan mayor porcentaje de infecciones (52%), puede estar dado por desconocimiento de las condiciones higiénicas, que debe tener el niño para no infectarse, y el mayor porcentaje de los que viven con la madre se presume que es por la ausencia de la misma del hogar.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N°40: VALORES ABSOLUTO

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según ENFERMEDAD RECURRENTE, de los que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla - Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | ENFERM/RECURRENTE | | TOTALES |
|-------------------|-------------------|----|---------|
| | SI | NO | |
| AMPOLLOSA | 3 | 2 | 5 |
| MIELICÉRICA | 16 | 11 | 27 |
| MIXTA | 10 | 8 | 18 |
| TOTALES | 29 | 21 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 41: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | ENFERM/RECURRENTE | |
|-------------------|-------------------|------|
| | SI | NO |
| AMPOLLOSA | 10% | 10% |
| MIELICÉRICA | 55% | 52% |
| MIXTA | 35% | 38% |
| TOTALES | 100% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

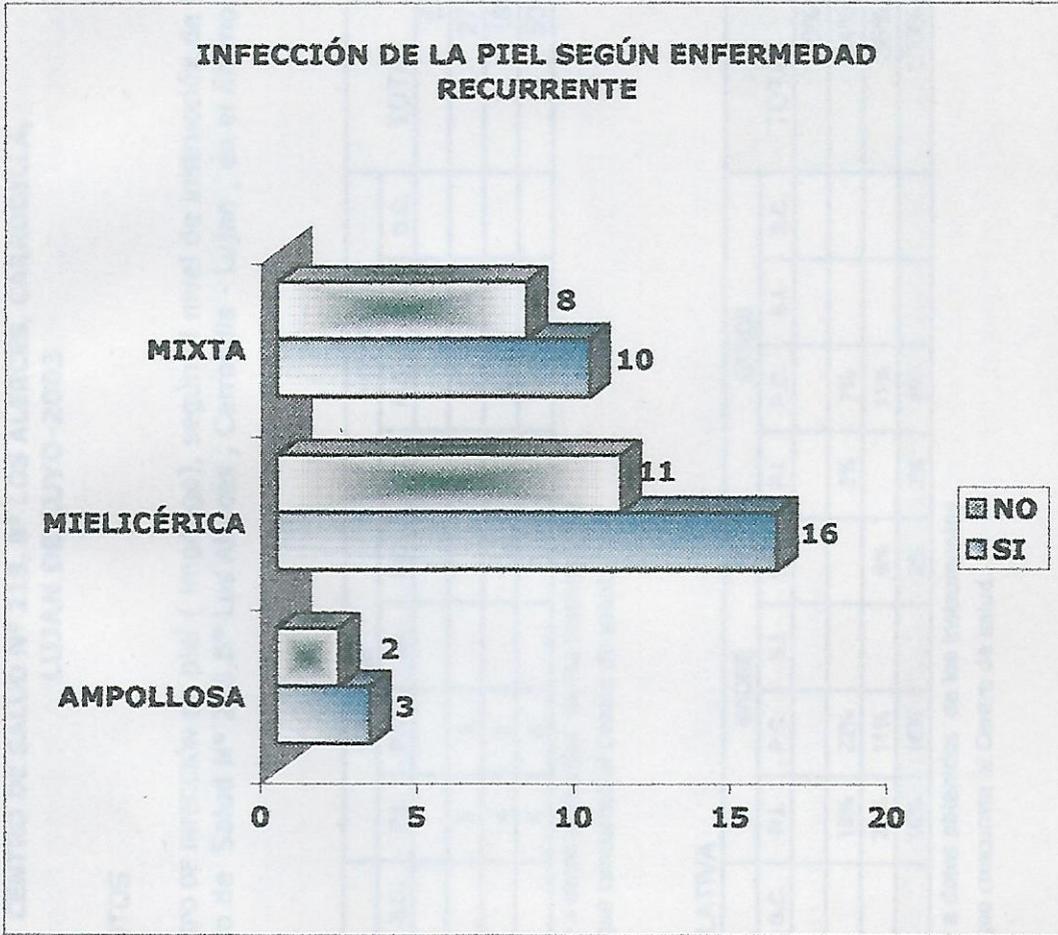
TABLA N°42: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | ENFERM/RECURRENTE | | TOTALES |
|-------------------|-------------------|-----|---------|
| | SI | NO | |
| AMPOLLOSA | 60% | 40% | 100% |
| MIELICÉRICA | 60% | 40% | 100% |
| MIXTA | 55% | 45% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N°40: VALORES A GRAFICO N°XXVI

TITULO: "Niños afectados por tipo de infección de piel (impétigo) según ENFERMEDAD RECURRENTE, de los que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla - Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIO:

Las enfermedades recurrentes están estrechamente relacionadas con las condiciones de resistencia a la infección y el 55% la padecen.-

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N° 43: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo), según el nivel de instrucción de los responsables del niño, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla - Lujan, en el último trimestre del año 2003"

| TIPO DE INFECCIÓN | PADRE | | | MADRE | | | OTROS | | | TOTAL | |
|-------------------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|
| | P.I. | P.C. | S.I. | P.C. | S.I. | S.C. | P.I. | P.C. | S.I. | | S.C. |
| AMPOLLOSA | 1 | 4 | | | | | | | | | 5 |
| MIELICÉRICA | 8 | 5 | | 6 | | | 1 | 2 | | | 27 |
| MIXTA | 6 | 3 | | 2 | | 1 | | 2 | | | 18 |
| TOTALES | 15 | 12 | | 8 | | 1 | 1 | 4 | | | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

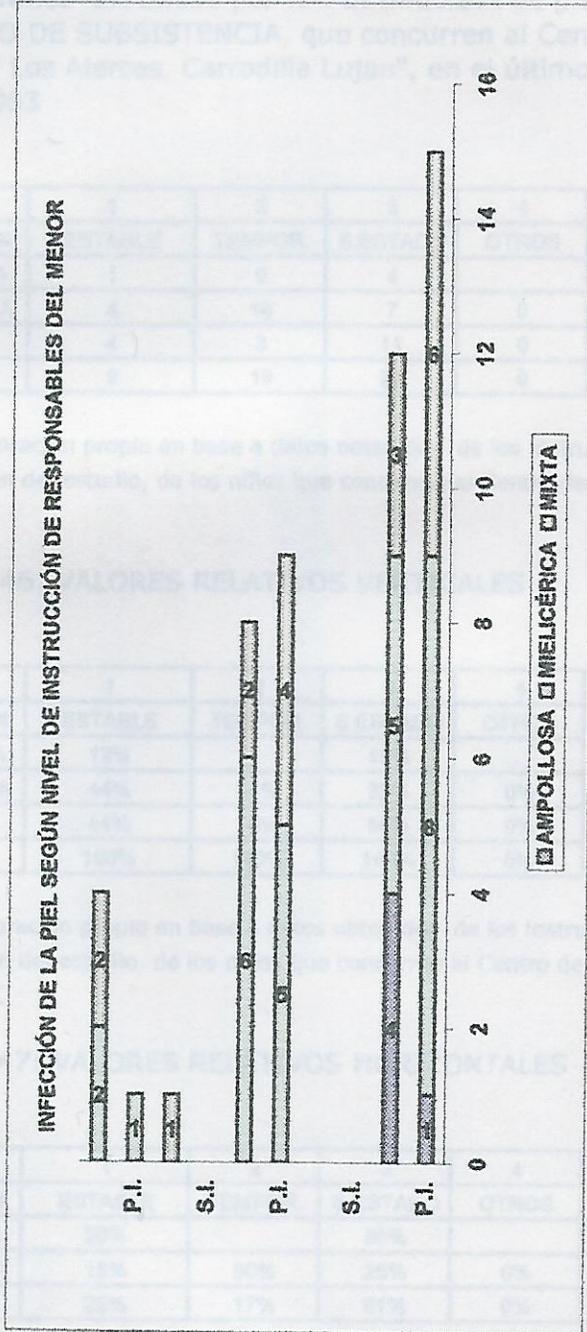
TABLA N° 44: DE FRECUENCIA RELATIVA

| TIPO DE INFECCIÓN | PADRE | | | MADRE | | | OTROS | | | TOTAL | |
|-------------------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|
| | P.I. | P.C. | S.I. | P.C. | S.I. | S.C. | P.I. | P.C. | S.I. | | S.C. |
| AMPOLLOSA | 20% | 80% | | | | | | | | | 10% |
| MIELICÉRICA | 30% | 19% | | 22% | | | 3% | 7% | | | 54% |
| MIXTA | 33% | 17% | | 11% | | 6% | | 11% | | | 36% |
| TOTALES | 30% | 24% | | 16% | | 2% | 2% | 8% | | | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XXVII

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo), según el nivel de instrucción de los responsables del niño, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, cadorrilla - Lujan , en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIO:

Creemos que para la comprensión de las medidas de prevención de las infecciones, el nivel de instrucción del cuidador o responsable del niño es importante y los datos lo muestran que ante menor nivel de instrucción (primario incompleto y completo) mayor número de infecciones los más relevante el del padre con 58% y la madre con el 35% del total.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N° 45: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo) según TIPO DE SUBSISTENCIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003

| TIPO DE INFECCIÓN | 1 ESTABLE | 2 TEMPOR. | 3 S.ESTADO | 4 OTROS | TOTAL |
|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|-------|
| AMPOLLOSA | 1 | 0 | 4 | | 5 |
| MIELICÉRICA | 4 | 16 | 7 | 0 | 27 |
| MIXTA | 4 | 3 | 11 | 0 | 18 |
| TOTALES | 9 | 19 | 22 | 0 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

TABLA N° 46: VALORES RELATIVOS VERTICALES

| TIPO DE INFECCIÓN | 1 ESTABLE | 2 TEMPOR. | 3 S.ESTADO | 4 OTROS |
|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|
| AMPOLLOSA | 12% | | 18% | |
| MIELICÉRICA | 44% | 84% | 32% | 0% |
| MIXTA | 44% | 16% | 50% | 0% |
| TOTALES | 100% | 100% | 100% | 0% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

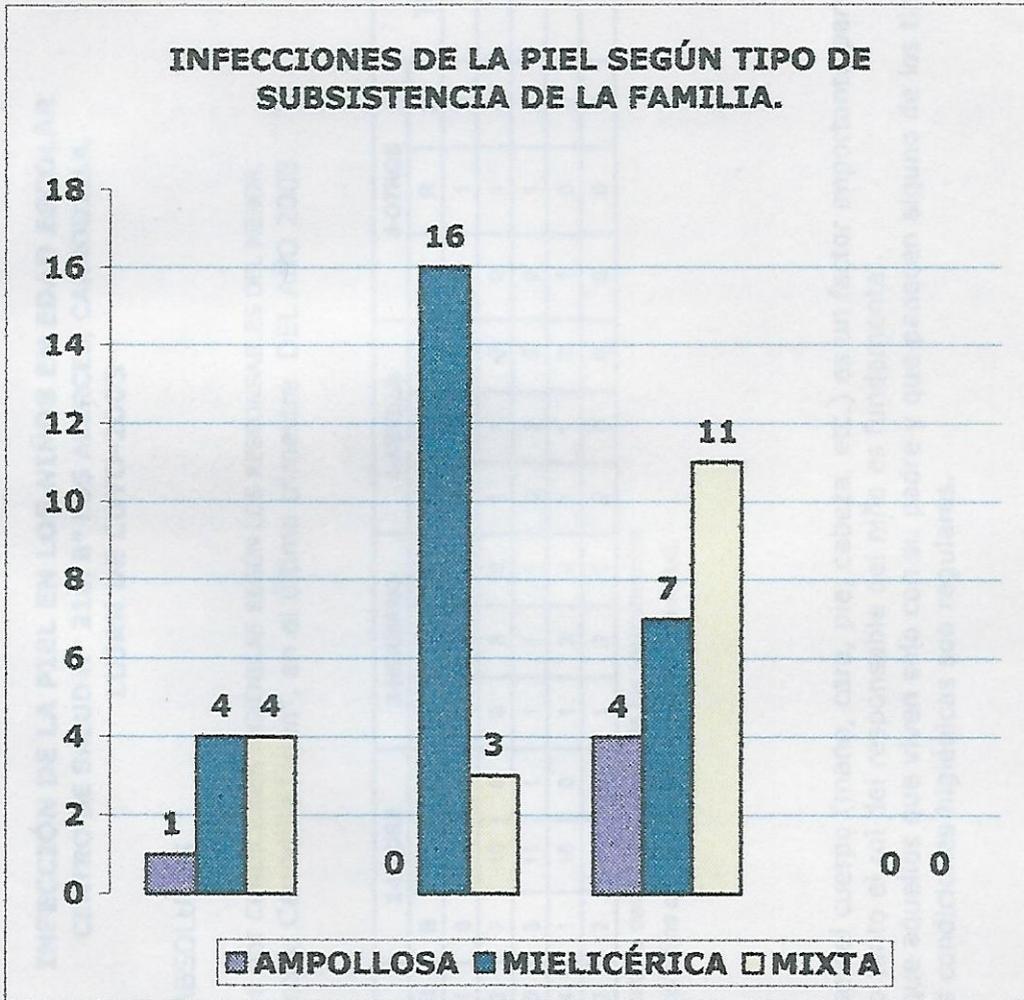
TABLA N° 47: VALORES RELATIVOS HORIZONTALES

| TIPO DE INFECCIÓN | 1 ESTABLE | 2 TEMPOR. | 3 S.ESTADO | 4 OTROS | TOTAL |
|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|-------|
| AMPOLLOSA | 20% | | 80% | | 100% |
| MIELICÉRICA | 15% | 60% | 25% | 0% | 100% |
| MIXTA | 22% | 17% | 61% | 0% | 100% |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

GRAFICO N° XXVIII

TITULO: "Niños afectados por TIPO DE INFECCIÓN de piel (impétigo) según TIPO DE SUBSISTENCIA, que concurren al Centro de Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre del año 2003



Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIOS:

El nivel de subsistencia es lo que determina el grado de vulnerabilidad de la familia para enfrentar determinados riesgos como la infección; aquellos que cuentan con trabajo temporario el 84% de sus niños son propensos al contagio.

**INFECCIÓN DE LA PIEL EN LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
CENTRO DE SALUD N° 218, B° LOS ALERCES, CARRODILLA,
LUJAN DE CUYO-2003**

TABLA N° 48: VALORES ABSOLUTOS

TITULO: "Niños afectados por CONDICIONES HIGIÉNICAS SEGÚN LOS RESPONSABLES DEL MENOR, Salud N° 218, B° Los Alerces, Carrodilla Lujan", en el último trimestre DEL AÑO 2003

| CONDICIONES | 1-PADRE | | 2-MADRE | | 3-HERMANO | | 4-ABUELA | | 5-OTROS | | TOTAL | |
|-------------|---------|----|---------|---|-----------|---|----------|---|---------|---|-------|----|
| | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | | M |
| HIGIÉNICAS | 4 | 18 | 4 | 8 | 9 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| MANO | 4 | 18 | 4 | 8 | 9 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 50 |
| CARA | 7 | 18 | 2 | 7 | 10 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 50 |
| PIES | 9 | 18 | 0 | 5 | 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 50 |
| VESTIMENTA | 6 | 17 | 4 | 1 | 16 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 50 |
| CABEZA | 10 | 15 | 2 | 7 | 9 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 50 |

Fuente: elaboración propia en base a datos obtenidos de los instrumentos de recolección del estudio, de los niños que concurren al Centro de salud.

COMENTARIOS:

Las condiciones de higiene del cuerpo (mano, cara, pie, cabeza, etc.) es un factor importante para prevenir la infección de la piel, por lo tanto el rol del responsable del niño es fundamental. Los datos nos muestran que aquellos que viven solo con su padre y que padecen alguno de los tipos de de impétigo mencionado, las condiciones higiénicas son regulares.

CONCLUSIÓN

El estudio de investigación que tuvo por objeto conocer los factores que inciden en las infecciones de la piel (impétigo) a la población de niños en edad escolar que asisten al Centro de Salud N° 218, de Carrodilla, Lujan de Cuyo, evidencia según los datos obtenidos de acuerdo al Análisis de las variables con sus dimensiones e indicadores que:

- *En cuanto a los factores biológicos, los niños de 5 a 10 años, son los más vulnerables a padecer infecciones.*
 - ❖ *Que en las condiciones higiénicas de las partes del cuerpo donde se manifiestan estas infecciones, las más relevantes son las que presentan regulares condiciones de higiene.*
 - ❖ *Que los niños que tienen enfermedades recurrentes son los más vulnerables. El 58% padecen estas infecciones por disminución de sus condiciones de resistencia a la infección.*
- *En cuanto factores Ambientales son preponderantes en este tipo de infecciones, ya que ante mejores condiciones del medio ambiente menor es el índice de infecciones que se pueden dar.*
 - ❖ *Aquellos niños que viven en viviendas precarias padecen la infección denominada melicéricas en un 69% y los que habitan viviendas Mixtas el 55% la misma infección.*
 - ❖ *En cuanto aquellos que tienen vivienda mixta, el 68% padecen esta afección y se manifiesta una estrecha relación con el hacinamiento dado que a menor número de cuarto mayor número de infección.*
 - ❖ *Respecto a los servicios sanitarios de la vivienda no existe relación ya que el 100% tiene agua potable y el 32% red cloacal, el 54% baño instalado. Por lo que los servicios sanitarios no sería un factor determinante.*

- Factores Socio-culturales, la familia es relevante porque en el seno de ella viven los niños infectados y muchas de las acciones de sus mayores es un factor importante para evitar la propagación o agravamiento de las mismas: los factores más significativos son el cuidado, subsistencia, responsable, etc.
- ❖ Los niños que padecen mayor N° de infección se encuentran en la familia extensa (48%), por el número de personas que habitan en una misma vivienda en contacto, contribuyendo el contagio.
 - ❖ Aquellas familias que cuentan con mayor N° de niños, mayor es el N° de infectados, dado que los que tienen 3 o más hijos, el 58% padecen esta infección.
 - ❖ Aquellas familias en donde el padre es el responsable de sus hijos el porcentaje es mayor (52%) en relación con los otros responsables.
 - ❖ En cuanto a la dimensión de Jefe de familia, factor relacionado a quien cumple la función de cuidador el 52% es el padre por lo que la madre es la cuidadora de los menores.
 - ❖ El nivel de instrucción de los progenitores es bajo, ya que tanto el padre como la madre se centra en el primario completo 44% y 50% respectivamente y primario incompleto 56% y 48%, lo que podría relacionarse el tipo de infección dado que del conocimiento de las formas de cuidado, evita el contagio de la infecciones mielicérica que es la que mayor incidencia tiene.
 - ❖ Las familias cuyos ingresos son temporarios son más vulnerables a que sus hijos tengan este tipo de infección ya que no cuentan con recursos suficiente para poder afrontar los riesgos.

Los factores asociados a los aspectos biológicos y socio- culturales de las familias, son condicionantes a contraer este tipo de infección donde la forma mielicérica es la más representativa con el 54%.

Sobre la base de los resultados obtenidos, se ha demostrado la hipótesis al contrastar la realidad con la teoría siendo ésta verdadera.

Diagnóstico situacional precedente, lo que nos permite construir las siguientes recomendaciones:

El grupo de trabajo fundamenta sus recomendaciones en las estrategias de A.E.S. básicamente en la educación, información, participación y estimulación a las madres y/o responsables de los niños en edad escolar ya que estas acciones contribuyen a disminuir, controlar la propagación de la infección y así lograr obtener las metas de salud mediante:

- 1. Realizar talleres en las escuelas de la zona*
- 2. Con actividades didácticas para informar con personal docente en forma sistemáticas dos veces al año sobre el tema de las infecciones.*
- 3. Solicitar a la Cooperadora de las escuelas colaboración para solventar gastos de folletería y cartelería.*

RECOMENDACIONES

Hemos logrado conocer e identificar los factores de riesgo; elaborado un diagnóstico situacional precedente, lo que nos permite construir las siguientes recomendaciones:

El grupo de trabajo fundamenta sus recomendaciones en las estrategias de A.P.S. básicamente en la educación, información, participación y estimulación a las madres y/o responsables de los niños en edad escolar ya que estas acciones contribuyen a disminuir, controlar la propagación de la infección y así lograr obtener las metas de salud mediante:

1. *Realizar talleres en las escuelas de la zona*
 - ❖ *Con actividades áulicas para informar con personal docente en forma sistemáticas dos veces al año sobre el tema de las infecciones.*
 - ❖ *Solicitar a la Cooperadora de las escuelas colaboración para solventar gastos de folletería y cartelería.-*



APRENDAMOS JUNTOS A CUIDARNOS

II. QUEREMOS QUE TOS SEPAS!!

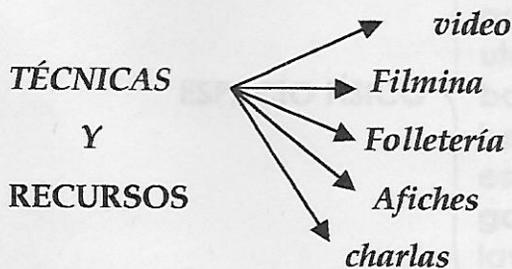
El taller constará de dos etapas

Primera etapa

Teoría sobre el conocimiento de la enfermedad a madres, responsable del cuidado del menor en edad escolar, docente de los niños en estudio.

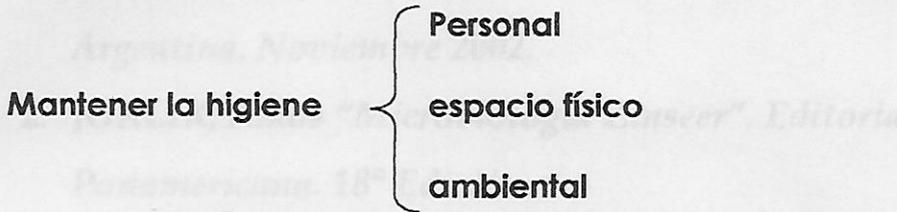
Segunda etapa

Demostración práctica de la teoría, utilizando técnicas didácticas que faciliten la comprensión



TALLER EDUCATIVO

¡¡ QUEREMOS QUE VOS SEPAS!!



lavado de mano (explicar técnica)

PERSONAL

- baño diario
- cortado de uñas
- vestimenta
- cuidado del cabello

ESPACIO FÍSICO

- Mobiliario
- paredes y pisos
- artefactos
- utensillos
- baño
- bebedero
- escaleras
- galerías patios medianeras
- lavandería

AMBIENTAL: El saneamiento ambiental es una actividad básica en todo programa de salud



BIBLIOGRAFÍA

1. BUCAY, Jorge *"Hojas de Rutas, Autodependencia"*. Editorial Sudamericana del Nuevo Extremo. Bs. As. Argentina. Noviembre 2002.
2. JOKLIK, Amos *"Microbiología Zinseer"*. Editorial Panamericana. 18^o Edición.
3. DEANA Grimes- MASBY Doyma. *"Enfermedades Infecciosas"*. Libros 1er Edición, 1995.
4. DUILBACCO, David *"Tratado de Microbiología"*. Editorial Salvat. 1990.-
5. RAZA Aly - HOWAROL I. Maibach *"Infecciones Cutáneas - Fungidas y Bacterianas"*. Editorial MCR S.A. España. 1996.
6. M.D.S.yS SUBSECRETARIA DE SALUD *"Publicaciones de Salud"* Edición MSSS. Gobierno de Mendoza. Argentina. Julio 1999.

CODIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FACTORES AMBIENTALES | 1- SOCIOLOGÍA | <ul style="list-style-type: none"> a) EDAD <ul style="list-style-type: none"> 1- 5 a 7 años 2- 8 a 10 años 3- 11 a 13 años b) CONDICIONES HIGIÉNICAS <ul style="list-style-type: none"> a- Manos b- Cara c- Piel d- vestimenta e- cabeza <ul style="list-style-type: none"> 1- Buena 2- Regular 3- Mala c) ENFERMEDAD RECURRENTE <ul style="list-style-type: none"> SI/NO d) INMUNIDAD <ul style="list-style-type: none"> Esquema Vacunación <ul style="list-style-type: none"> Completo Incompleto |
| | 2- AMBIENTALES | VIVIENDA <ul style="list-style-type: none"> 1- TIPO DE VIVIENDA <ul style="list-style-type: none"> a- Precaria b- Mixta c- Antisísmica 2- CONDICIONES HABITABILIDAD <ul style="list-style-type: none"> SI/NO 3- HACINAMIENTO <ul style="list-style-type: none"> Nº de cuartos <ul style="list-style-type: none"> 1 2 3 4- SERVICIOS SANITARIOS <ul style="list-style-type: none"> a- Agua potable b- Red cloacal c- Baño instalado d- Pozo e- Letrina <ul style="list-style-type: none"> SI/NO 5- PISO <ul style="list-style-type: none"> a- cemento b- mosaico c- tierra d- otro |
| | 3- AMBIENTALES | <ul style="list-style-type: none"> b- RECOLECCIÓN DE RESIDUOS <ul style="list-style-type: none"> SI NO <ul style="list-style-type: none"> 1- LA TIRA 2- LA QUEMA 3- LA RECICLA |

VARIABLES

DIMENSIONES

INDICADORES

3-FACTORES AMBIENTALES

3-

FACTORES AMBIENTALES

| | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| a-Tipo de Familia | 1-Nuclear 2-Extensa 3-Madre sola 4-Padre solo |
| b-N° de hijos | 1-0 a 1 hijos 2-2 hijos 3-3 y más hijos |
| c-Responsable del menor | 1-Padre 2-Madre 3-Hermano 4-Abuela 5-Otro |
| d-Nivel de Instrucción { Padre Madre } | Primario } Completo Secundario } Incompleto |
| e-Subsistencia { | 1-Estable 2-Temporario 3-Subsidio del Estado 4-Otro |
| f-Jefe de Familia { | 1-Madre 2-Padre 3-Otro |

B-INFECCIÓN DE LA PIEL

Característica del Impétigo

- Ampollosa
- Mielicérica
- Mixta

ENCUESTA
INFECCIÓN DE LA PIEL EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR
Centro de Salud N°218 B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan de Cuyo

Octubre- Diciembre del 2003.

Objetivo: Medir e identificar variables en estudio en la realidad. Unidad de

Análisis N°:.....

FACTORES AMBIENTALES: INTERNOS: Vivienda

a.-TIPO DE VIVIENDA

Precaria Mixta Antisísmica

b.-ESTADO DE LA VIVIENDA

Condiciones de Habitabilidad SI NO

c- HACINAMIENTO

N°Personas por Cuarto 1 2 3

d- SERVICIOS SANITARIOS

| | SI | NO |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| Agua Potable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Red Cloacal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Baño Instalado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pozo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Letrina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

e- PISO

Cemento

Mosaico

Tierra

Otro

Á- FACTORES EXTERNOS:

a- Recolección de Residuos SI NO

Si contesta que NO ¿qué hace con la basura?

La Tira La Quema La Recicla

3-FACTORES SOCIO-CULTURALES DE LA FAMILIA

a-TIPO DE FAMILIA:

Nuclear
Extensa
Mujer sola con hijos
Hombre solo con hijos

b-Nº DE HIJOS

0-1 2 3 y más

c- RESPONSABLE DEL CUIDADO DEL NIÑO

Padre Madre Hermanos Abuela Otro

d- NIVEL DE INSTRUCCION

Analfabeto

Primaria

Secundaria

C I

C I

Madre

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Padre

e- SUBSISTENCIA

Estable

Temporario

Sub. Del Estado

Otro

d- JEFE DE FAMILIA: Madre Padre

ENTREVISTADOR

GUIA DE OBSERVACIÓN

INFECCIÓN DE LA PIEL EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR

Centro de Salud N° 218 B° Los Alerces, Carrodilla, Lujan de Cuyo
Octubre- Diciembre del 2003.

Objetivos: observar en el niño, la higiene y la característica de las lesiones en la piel que presenta al momento de la consulta.

EDAD DEL NIÑO: UNIDAD DE ANÁLISIS N°:.....

| ESTADO DE HIGIENE | BUENO | REGULAR | MALO |
|-------------------|-------|---------|------|
| CABEZA | | | |
| MANOS | | | |
| CARA | | | |
| VESTIMENTA | | | |
| PIES | | | |

CARACTERÍSTICA DEL IMPÉCTIGO

Ampoloso Mielicérica Mixta

ENFERMEDADES RECURRENTES

SI NO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

COMPLETO INCOMPLETO

COMENTARIOS:.....

.....

.....

.....
OBSERVADOR