



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

| Facultad de
MEDICINA

“ Manejo de la fiebre según el nivel de conocimiento de los cuidadores de niños que acuden a emergencia del Hospital Centro Médico Naval ”

“Management of fever according to the level of knowledge of children caregivers who go to emergency from the Hospital Centro Medico Naval”

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA PEDIATRICA

Autor:

Juan Kener Quispe Columbus

Asesora:

Viviana Palma Monserrate

LIMA – PERÚ

2021

RESUMEN

Según la alta complejidad e incidencia de fiebre en la etapa de la infancia, se realiza una revisión bibliográfica sobre los cuidados del niño con fiebre. La fiebre es un signo poco específico que se presenta en múltiples patologías, donde el organismo se defiende de agresores exógenos, y saber su etiología nos facilita que el tratamiento sea el más adecuado. La fiebre se convierte en una fobia para los padres y cuidadores de niños, un miedo injustificado ante un niño con fiebre, llevándolos a llevar un manejo inadecuado, acompañado de uso de medidas caseras, justamente por la falta de información o conocimiento de esta. El personal de salud se enfrenta frecuentemente a fiebre sin foco y, es por ello que es necesario conocer las escalas y protocolos adecuados para su manejo.

Objetivo: Determinar el manejo de la fiebre según el nivel de conocimiento de los cuidadores de niños que acuden a emergencia del Hospital Centro Médico Naval en el periodo 2021.

Materiales y método: Estudio observacional, según el alcance analítico, prospectivo y de corte transversal de los pacientes que acuden a emergencia en el Hospital Centro Médico Naval en el año 2021. La recolección de datos será a través de una ficha de encuesta validada, realizada directamente a los cuidadores de niños que acuden a emergencia del Hospital.

Palabras clave: Manejo de la fiebre, niño, tratamiento, cuidador del niño.

I. INTRODUCCIÓN

La fiebre es definida como el aumento de la temperatura corporal por encima de los valores considerados normales, a partir de 37.5°C axilar (1). Donde el organismo se protege de los agresores exógenos por medio de la activación de los pirógenos exógenos, teniendo como función causar la fiebre para que de ese modo se destruye al microorganismo que pretende agredir. Dándose la aparición a la reacción inflamatoria y la memoria inmunológica guarda la información para un futuro defenderse de una nueva agresión (2). Es por ello que la fiebre sigue siendo la causa y principal motivo de concurrencia a la emergencia y consulta pediátrica (3), (4).

La fiebre se convierte en una fobia para los cuidadores de niños, un miedo no justificado ante un niño con fiebre, por lo que se considera un signo alarmante y preocupante para las familias de los niños (5), (6) lo que los lleva a la realización de prácticas negativas ante la elevación térmica, un ejemplo de ello es el baño de esponja, el uso irracional del antipirético para combatirla (7), (8).

Se tiene que definir que la fiebre no es una enfermedad sino un signo de ella, por un mecanismo fisiológico con efectos beneficiosos para erradicar las infecciones causadas en nuestro organismo. Cuando ésta actúa está retardando el crecimiento y producción de virus y bacterias, asimismo aumenta la producción de neutrófilos y linfocitos T ayudando a la reacción de la fase aguda del cuerpo (9).

En cuanto al grado de la fiebre no necesariamente se correlaciona con la gravedad de la enfermedad, siendo en su gran mayoría de corta duración, ciertos estudios concluyen información que apoya un efecto beneficioso siendo así que la fiebre genera una recuperación más rápida del cuerpo en respuesta de infecciones virales, aunque en el paciente se genere cierta inquietud y angustia (10).

La fiebre puede cambiar en frecuencia entre un 20 a 60% de las consultas ya sea ambulatorio o por emergencia de pediatría esto depende del establecimiento de salud, no se encuentra diferencia relevante en relación al género, así como tampoco la condición socioeconómica. Siendo más frecuente en bebés de 3 hasta 36 de edad presentando entre 4 a 6 episodios al año, esto debe variar por las estaciones del año (11).

Los conocimientos que adquiere una persona a lo largo de su vida ya sea por experiencia o educación, en cuanto a fiebre los conocimientos son muy variables, aproximadamente desde 1989 se llama fiebre fobia a aquellos mitos que los padres o cuidadores de niños tienen a los efectos a este signo, llevándolo a la exageración lo cual crea estrés y ansiedad (12).

Si hablamos de consecuencias que genera la fiebre se considera como terrorífico, como por ejemplo las convulsiones, el daño al cerebro y deceso, a pesar de que el porcentaje de emergencia por convulsión es baja alrededor del 4% en los niños de hasta 7 años de edad entre 2 a 5 % elevando el riesgo de epilepsias, el cual no causa alteración a nivel neurológico ni a largo o mediano plazo (13).

II. OBJETIVOS

General

1. Describir el manejo de la fiebre según el nivel de conocimiento de los cuidadores de niños que acuden a emergencia en el Hospital Centro Médico Naval en el periodo 2021.

Específicos

1. Describir la relación entre el manejo de la fiebre y el tipo de cuidador de niños que acuden a emergencia en el Hospital Centro Médico Naval en el periodo 2021.
2. Describir la relación entre el manejo de la fiebre y el valor de la fiebre de los niños que acuden a emergencia en el Hospital Centro Médico Naval en el periodo 2021.
3. Describir cuáles fueron las técnicas más frecuentes usadas para medir la temperatura.

III. MATERIAL Y MÉTODO

a. Diseño del estudio

Estudio observacional, según el alcance analítico, prospectivo y de corte transversal de los pacientes que acuden a emergencia en el Hospital Centro Médico Naval.

b. Población

Los cuidadores de niños que acuden a emergencia del Hospital Centro Médico Naval, en el presente año 2021, que cumplan con los criterios de inclusión para ser encuestados. Para ello, se utilizará un promedio de cuidadores de niños, siendo 360 participantes en el estudio.

c. Muestra

La muestra estará conformada por 186 cuidadores de niños que acuden a emergencia del Hospital Centro Médico Naval. Ver anexo 1.

- Cuidadores de pacientes mayores de 18 años que tengan algún vínculo familiar.
- Cuidadores de niños que acudan al servicio de emergencia del Hospital Centro Médico Naval refiriendo presentar fiebre.

No serán admitidos los cuidadores de pacientes que cumplan los siguientes criterios de exclusión:

- Cuidadores de pacientes menores de 18 años.
- Cuidadores de niños sin vínculo familiar.

d. Definición operacional de variables

Ver Anexo 2.

e. Procedimientos y técnicas

En la oficina de secretaria del servicio de Pediatría se harán los registros de las encuestas y número de historia clínica de los pacientes que ingresen por emergencia del Hospital que refieren acudir por fiebre en el periodo 2021. Estos datos serán corroborados con la Oficina de estadística e informática del Hospital Centro Médico Naval.

Luego se procederá a archivar la información recolectada en las fichas de encuestas realizadas a los cuidadores de niños que acudieron con fiebre a la emergencia del

Hospital, para proceder los datos y continuar con la digitación de los resultados en EXCEL y así poder crear una base de datos, para luego aplicar en el programa STATA versión 16. Los resultados serán posteriormente entregados al Hospital Centro Médico Naval.

f. Aspectos éticos del estudio

En las investigaciones donde se necesita como muestra a seres humanos es necesario tener una serie de principios que protejan los derechos y la seguridad de las personas. Por lo que se presentará el proyecto al comité de ética de la UPCH y CEMENA.

Además, en la investigación se tomará en consideración los siguientes aspectos éticos:

Confidencialidad de los resultados

Manejo de riesgo en los participantes

Neutralidad para obtener resultados reales

Respeto con toda la muestra

Consentimiento informado antes de aplicar los cuestionarios a la muestra seleccionada.

g. Plan de análisis

En el estudio se utilizarán medidas de dispersión (frecuencia, moda, mediana) y gráficos según corresponda. Este análisis de los datos que se recopilen en la ficha de encuesta, se realizará mediante el software estadístico STATA versión 16.

Se definen las variables estadísticas en el Anexo 3.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Escobar A. La fiebre en el niño: una mirada reflexiva a las prácticas de cuidado. Avances en Enfermería [Internet]. 2017 [Citado 2 de Junio 2021]; 35(3): p. 333-344. Disponible en <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v35n3.54848>.
2. Argente H, Álvarez M. Semiología Médica. Fisiopatología, Semiología y Propedéutica Argente, Alavarez 2º Edición: Panamericana [Internet]. 2013 [Citado 4 de Junio 2021]; Disponible en: <https://booksmedicos.org/semiologia-medica-fisiopatologia-semiologia-y-propedeutica-argente-alvarez-2a-edicion/>
3. Cardona R, Rojas W. Mecanismos básicos de las alergias. Inmunología de Rojas. Medellín [Internet]. 2012 [Citado el 4 de Junio 2021]; (16). Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=021633&pid=S1816-8949201500010000700001&lng=es
4. National Institute for Health and Care Excellence. Fever in under 5s: assessment and initial management NICE guideline [Internet]. 2019 [Citado el 4 de Junio 2021]; Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng143>
5. Rupe A, Ahlers C, Wittler R. A comparison of perceptions of fever and fever phobia by ethnicity Comparative Study [Internet]. 2013 [Citado el 4 de Junio 2021]; 49(2): p. 172-6. Disponible en: doi: 10.1177/0009922809336208
6. Ho Y, Kyun D, Young H, Joo J, Min J, Beom S, et al. Fever phobia in Korean caregivers and its clinical implications. Multicenter Study [Internet]. 2013 [Citado el 5 de Junio 2021]; 28(11): p. 1639- 44. Disponible en: 10.3346/jkms.2013.28.11.1639
7. Chuan M, Chih Y, Chuan S, Smith GD. Knowledge of using acetaminophen syrup and comprehension of written medication instruction among caregivers with febrile children.

- National Library of Medicine [Internet]. 2014 [Citado el 6 de Junio 2021]; 21(42): p. 1365- 2702. Disponible en: [10.1111/j.1365-2702.2010.03668.x](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25250363/).
8. Ravanipour M, Akaberian S, Hatami G. Mothers' perceptions of fever in children. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2014 [Citado el 7 de Junio 2021]; 28(3): p. 97. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25250363/>
 9. Gonzáles O, Gonzáles O. Creencias, Temores y Costumbres de las Madres sobre la fiebre. *Trabajo Científico Original* [Internet]. 2018 [Citado el 2 de Julio 2021]; 19(2). Disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/RHP/pdf/1998/pdf/Vol19-2-1998-5.pdf>
 10. *Clinical Pharmacology and Therapeutics*. Fever and antipyretic use in children. *Pediatrics* [Internet]. 2011 [Citado el 4 de Julio 2021]; 127(3): p. 580--7. Disponible en: [10.1542/peds.2010-3852](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2101542/)
 11. De S, Williams G, Hayen A, Macaskill P, McCaskill M, Isaacs D, et al. Accuracy of the "traffic light" clinical decision rule for serious bacterial infections in young children with fever: a retrospective cohort study. *BMJ* [Internet]. 2013 [Citado el 2 de Julio 2021]; 13(346). Disponible en: [10.1136/bmj.f866](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/241136/)
 12. Figueroa F. Detección, manejo y percepción materna de la fiebre en niños, Cali, Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina* [Internet]. 2012 [Citado el 14 de Julio 2021]; 60(1): p. 40-49. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-00112012000100005
 13. Organización Mundial de la Salud. *Epilepsia* [Internet]. 2019 [Citado el 18 de Julio 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

RUBRO	TOTAL
Salarios	
Digitador	100.0
Estadista	200.0
Viajes	
Transporte local (combustible)	150.0
Material y equipo	
Impresión de instrumentos	100.0
Hojas bond y lapiceros	50.0
Gastos de teléfono	50.0
Gastos de fotocopia	50.0
Reproducción del informe	50.0
Imprevistos	100.0
Total	850.0
Fuente de financiamiento:	
⇒ Recursos propios	

Cronograma

ACTIVIDADES	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.
1.- Revisión final del protocolo	x						
2.- Presentación a autoridades	x						
3.- Selección de cuidadores de niños que acuden a emergencia		x					
4.- Recolección de datos		x	x				
5.- Procesamiento y análisis de datos			x	x			
6.- Presentación del resultado y diseño					x		
7.- Implementación						x	
8.- Evaluación Final						x	
9.- Informe Final							x
10.- Publicación							x

ANEXOS

Anexo 1. Cálculo de la muestra

$$n = \frac{z^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + (Z^2 \times p \times q)}$$

Donde:

z = Valor en la tabla Z del 95 % de confianza: 1,96

= Proporción de éxitos (0.50)

q = Proporción de fracasos (0.50)

N = Población estimada (360) e = Error estimado: 5%

n = Tamaño muestra

$$n = \frac{(1.96^2)0.5 \times 0.5 \times 360}{(0.05)^2 (360 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n= 186

Anexo 2. Operacionalización de variables

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES				
Variable Independiente	Tipo	Escala de medición	Categoría	Técnica o instrumento
Historia clínica	Cuantitativa	Continua	# de historia clínica	FICHA DE ENCUESTA
Edad	Cuantitativa	Discreta	Años según DNI	
Grado de instrucción	Cualitativa	Ordinal	Primaria, Secundaria, tecnológica o Universitaria.	
Nivel de conocimiento (conocimiento de fiebre)	Cualitativa	Ordinal	Excelente, bueno, aceptable o inaceptable	
Tipo de cuidador	Cualitativa	Nominal	Madre, padre, abuelos, tíos	
Ocupación	Cualitativa	Nominal	Ama de casa, profesional, comerciante, estudiante	
Estado civil	Cualitativa	Nominal	Soltera, conviviente, casada, separada o viuda	
Variable Independiente	Tipo	Escala de medición	Categoría	
Manejo de la fiebre	Cualitativa	Nominal	Uso de antipiréticos, medios físicos y/caseras, vía de administración.	

Anexo 3. Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FECHA:

FICHA N°:

A. DATOS DEL CUIDADOR

Tipo de cuidador:

1. Madre.
2. Padre.
3. Abuelos.
4. Tíos.
5. Niñera
6. Otros.

Edad del cuidador(a):

Grado de Instrucción:

1. Primaria.
2. Secundaria.
3. Técnico.
4. Universitario.

Ocupación:

1. Profesional.
2. Ama de casa.
3. Estudiante.
4. Otros.

Estado civil:

1. Soltero.
2. Casado.
3. Divorciado.
4. Conviviente.

B. DATOS DEL PACIENTE:

Edad:

T° de ingreso:

MANEJO DEL NIÑO CON FIEBRE:

Ud. Sabe que el niño(a) tiene fiebre por:

1. Tacto
2. Termómetro
3. Observación

Sitio de detección de la temperatura:

1. Recto
2. Axila
3. Frente

Usa o ha usado alguna vez antipiréticos:

1. Paracetamol
2. Metamizol
3. Ibuprofeno

Frecuencia (veces en el día):

1. Una 2. Dos 3. Tres

Vía de administración:

1. Oral 2. Recto.

Usa o ha usado medios físicos:

1. Baño de agua tibia. 2. Paños Húmedos. 3. Baño medicinales (vinagre bulli)

NIVEL DE CONOCIMIENTOS (Conocimiento sobre fiebre):

- 1. Considera Ud. que la fiebre puede ser beneficiosa para el/la paciente:**
1. Si 2. No 3. Desconozco
- 2. El/La niño(a) con fiebre a cualquier edad puede sufrir de convulsiones:**
1. Si 2. No 3. Desconozco
- 3. Durante la fiebre existen grandes posibilidades de que se dañe el cerebro del niño(a):**
1. Si 2. No 3. Desconozco
- 4. En cualquier enfermedad infecciosa la intensidad y duración de la fiebre es lo más importante:**
1. Si 2.No 3. Desconozco
- 5. Es la fiebre la que causa daño al niño, o es la enfermedad que la produce:**
1. La fiebre 2. La enfermedad 3. Desconozco
- 6. Para tomar la temperatura correctamente con un termómetro Ud. Lo coloca durante:**
1. Un minuto 2. Tres minutos 3. Cinco minutos
- 7. La fiebre en el/la niño(a) generalmente es indicación para la utilización de antibióticos:**
1. Si 2. No 3. Desconozco
- 8. Los medicamentos para reducir la fiebre deben administrarse desde que el paciente tiene temperatura axilar de:**
1. 37°C 2. 37.5°C 3. 38°C
- 9. Los medicamentos para reducir la fiebre, antes de reducir produce un aumento en la temperatura corporal:**
1. Si 2. No 3. Desconozco
- 10. Si Ud. administró un antipirético al niño(a) y la fiebre no desciende, repite la dosis de medicamento o administra otro después de:**
1. Una hora 2. Dos horas 3. Cuatro horas.

Anexo 4. Definición de variables

DEFINICIÓN DE VARIABLES	
Variables	Definición de variables
Tipo de cuidador	Persona a cargo del menor al momento de acudir al servicio de emergencia.
Ocupación	Actividad que realiza en el día a día, ya sea remunerado o no.
Edad	Años que tiene desde el nacimiento hasta la actualidad.
Grado de instrucción	Educación recibida y avalada por el ministerio de educación.
Estado civil	Características que tiene una persona en cuanto a si tiene o no pareja y su situación legal.
Nivel de conocimiento (Conocimiento de fiebre)	Ideas y comportamientos adoptados y realizados por los cuidadores acerca de la fiebre.
Manejo de la fiebre	Acciones y medidas que se toman para el manejo de la fiebre en el hogar.
Diagnóstico	Resultado que se tiene luego de agrupar signos y síntomas asociados a la fiebre.
Temperatura al momento del ingreso	Temperatura que al momento de ingresar al servicio es cuantificada.
Edad del paciente	Meses o años que tiene el niño(a) desde el nacimiento hasta la actualidad.

Anexo 5. Consentimiento informado

Yo _____ identificada(o) con DNI _____ declaro que habiendo sido invitada (o) a participar en el proyecto de investigación **“MANEJO DE LA FIEBRE SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES DE NIÑOS QUE ACUDEN A EMERGENCIA DEL HOSPITAL CENTRO MÉDICO NAVAL”** y habiendo sido informada(o) de forma clara y precisa sobre mi participación y se me ha garantizado que:

- Los datos obtenidos serán tratados y analizados considerando los principios éticos y científicos que rigen la investigación.
- Las investigadoras estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
- La información brindada será utilizada solo para fines de un trabajo científico.
- La información obtenida será tratada bajo absoluto sigilo, anonimato y fielmente relatadas por las investigadoras.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para ser encuestada, teniendo pleno conocimiento de los posibles beneficios y ventajas que podrían desprenderse de dicho acto.

Lima, _____ 2021

Firma del Participante