



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

ABLACTANCIA ANTES DE LOS 6 MESES Y ERITEMA TOXICO NEONATAL COMO FACTORES DE RIESGO EN DERMATITIS ATÓPICA. NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORA:

HELEN MARILYN CHACÓN SÁNCHEZ

ASESORES:

DRA. AMALIA VEGA FERNÁNDEZ

MGTR. ABDIAS CALDERÓN CRUZ

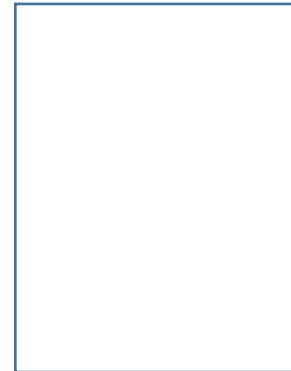
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades de la infancia

TRUJILLO – PERÚ

2017

ABLACTANCIA ANTES DE LOS 6 MESES Y ERITEMA TOXICO NEONATAL COMO FACTORES DE RIESGO EN DERMATITIS ATÓPICA. NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO.



MGTR. JOSÉ MANUEL BURGOS ZAVALA

Presidente del jurado

MC. FAVIOLA ELIZABETH RODRÍGUEZ ASCÓN

Secretario del jurado

Grado académico, apellidos y nombres

Vocal del jurado

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres y mi hija que han sido el motor en mi vida para incentivar en mí todas las cosas que he emprendido.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis asesores que me han orientado constantemente en la elaboración de este trabajo de investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Chacón Sánchez, Helen Marilyn con DNI N°42541146 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo 05 de Diciembre del 2017

Chacón Sánchez, Helen Marilyn

DNI N° 42541146

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada **“ABLACTANCIA ANTES DE LOS 6 MESES Y ERITEMA TOXICO NEONATAL COMO FACTORES DE RIESGO EN DERMATITIS ATÓPICA. NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO.”**, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Médico cirujano.

Chacón Sánchez, Helen Marilyn

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	iv
PRESENTACIÓN.....	v
RESUMEN	viii
ABSTRAC.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Trabajos previos	2
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	5
1.4 Formulación al problema	11
1.5 Justificación del estudio	11
1.6 Hipótesis.....	12
1.7 Objetivo	12
II. MÉTODO.....	13
2.1 Diseño de investigación.....	13
2.2 Variables, operacionalización.....	13
2.3 Población y muestra.....	15
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	16
2.5 Métodos de análisis de datos.....	17
2.6 Aspectos éticos.....	17
III. RESULTADOS	18

IV.	DISCUSIÓN.....	20
V.	CONCLUSIONES.....	22
VI.	RECOMENDACIONES	23
VII.	REFERENCIAS.....	25
	ANEXOS	30

RESUMEN

Objetivo: Evaluar si la ablactancia antes de los 6 meses y el eritema tóxico neonatal son factores de riesgo para el desarrollo de dermatitis atópica en niños de 1 a 5 años atendidos en el Hospital Regional docente de Trujillo en el periodo 2011 – 2016. Diseño: No experimental: Casos y controles. Resultados: La ablactancia antes de los 6 meses si es un factor asociado pues el valor de OR (4.7) es superior a la unidad con χ^2 de 25 con $p < 0.01$ altamente significativo, a diferencia del eritema tóxico del lactante $p > 0.05$ por lo que no se considera un factor de riesgo. En consecuencia al comparar el riesgo en ambos grupos de estudio se puede ver que la ablactancia antes de los 6 meses constituye un factor de riesgo para desarrollar dermatitis atópica mientras que no sucede con el eritema tóxico neonatal. La frecuencia de dermatitis atópica en niños con ablactancia antes de los 6 meses es de 59% mientras que la frecuencia de dermatitis atópica en niños con ablactancia posterior a los 6 meses 24%. la frecuencia de dermatitis atópica en niños con eritema tóxico del lactante fue de 62% mientras que la frecuencia de dermatitis atópica en niños sin eritema tóxico del lactante 31%. Al caracterizar a la población según sexo diremos que el género de los pacientes se presenta sin diferencias en los grupos con y sin dermatitis atópica $p > 0.05$, de la misma forma en cuanto antecedente a la presencia de dermatitis atópica y rinitis $p > 0.05$, más no encontramos pacientes con asma. Conclusiones: La ablactancia antes de los seis meses de edad aumenta significativamente el riesgo de presentar dermatitis atópica en niños. El eritema tóxico neonatal no es un factor de riesgo para presentar dermatitis atópica en niños. La población estudiada no presentó diferencias significativas en cuanto a género y antecedentes familiares de alergia.

Palabras claves: dermatitis atópica, eritema tóxico neonatal, ablactancia.

ABSTRAC

Objective: To evaluate whether ablation before 6 months and neonatal toxic erythema are risk factors for the development of atopic dermatitis in children aged 1 to 5 years attended at the Trujillo Regional Teaching Hospital in the period 2011 - 2016. Design: Non-experimental: Cases and controls. RESULTS: Ablation before 6 months is an associated factor because the OR value (4.7) is higher than the unit with $p < 0.01$, which is highly significant, unlike the toxic erythema of the infant $p > 0.05$ which is not considered a risk factor. Consequently, when comparing the risk in both study groups, it can be seen that ablation before 6 months is a risk factor for developing atopic dermatitis whereas it does not occur with neonatal toxic erythema. The frequency of atopic dermatitis in children with ablacence before 6 months is 59% , while the frequency of atopic dermatitis in children with ablactation after 6 months is 24%, the frequency of atopic dermatitis in children with toxic erythema of the infant was 62% whereas the frequency of atopic dermatitis in children without toxic erythema of the infant was 31%. When characterizing the population according to sex we will say that the gender of the patients presents without differences in the groups with and without atopic dermatitis $p > 0.05$, in the same way as antecedent to the presence of atopic dermatitis and rhinitis $p > 0.05$, more we did not find patients with asthma. Conclusions: Ablativeness before 6 months of age significantly increases the risk of developing atopic dermatitis in children. Neonatal toxic erythema is not a risk factor for presenting atopic dermatitis in children. The study population did not present significant differences in gender and family history of allergy.

Key words: atopic dermatitis, neonatal toxic erythema, ablactance.