

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE MEDICINA**



**PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN  
RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022**

**TESIS**

**SARA VICTORIA OZUNA CENTURIÓN**

**Coronel Oviedo- Paraguay  
2023**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---



OZ99Ozuna Centurión, Sara Victoria. Prevalencia de enfermedades respiratorias en recién nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2023.

pg. 69: 0 figuras, 9 gráficos, 1 tablas; 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico.

Tutor: Dra. Rose Marie Sachelaridi

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN  
RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022**

**SARA VICTORIA OZUNA CENTURIÓN**

**TUTOR: DRA. MAG. ROSE MARIE SACHELARIDI**

CORONEL OVIEDO - PARAGUAY

ARANDU POTY REKAYO

2008

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la  
Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título  
de grado de Médico**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

*FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.*

## **PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022**

**SARA VICTORIA OZUNA CENTURIÓN**

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

CORONEL OVIEDO - PARAGUAY

ARANDU POTY REKAYO

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## Dedicatoria

A mi amada familia, que se hizo parte de este proceso con amor y confianza inexorables. Han sido parte integral de este viaje, y su apoyo ha sido el cimiento que sostiene cada logro mío.

A mis amigos, piezas esenciales de esta historia, agradezco su constante motivación para perseguir mis sueños, sin importar los obstáculos que se presenten. Su apoyo incondicional ha sido fundamental en este camino.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Agradecimientos

A mi querida familia, gracias por respaldarme desde el inicio en mi sueño de ser médica. Han sido mi apoyo constante, mis pilares en este camino. Su creencia inquebrantable me impulsa a enfrentar con valentía todo lo que venga por delante.

A todos mis amigos que no me soltaron de la mano, por ser uno de mis pilares en todo este proceso y siempre instar a ir más allá y nunca conformarme.

A mi apreciada tutora, Rose Marie Sachelaridi, agradezco su constante interés y disposición para aclarar dudas y señalar posibles errores en la elaboración de mi trabajo. Su guía ha sido invaluable en este proceso.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Biografía

Sara Victoria Ozuna Centurión, nacida el 27 de mayo de 1999, en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú, hija de Agustín Ozuna Gauto y Rosa Aurelia Centurión de Ozuna.

Realizó sus estudios en primarios en la Escuela Básica N° 1095 - Privada Subvencionada Nuestra Señora del Rosario egresando como mejor alumna y mejor egresada, sus estudios secundarios en el Colegio Nacional de E.M.D. San Roque González de Santa Cruz, culminando en el año 2016, ambas instituciones se encuentran ubicadas en la ciudad de Coronel Oviedo.

En 2016, inició su trayectoria universitaria en la Carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.

En cuanto a las actividades extracurriculares, estuvo presente como miembro activo de la Sociedad Científica de estudiantes de medicina durante el año 2018, desempeñando funciones en el Comité de medios virtuales. Formó parte del Consejo Directivo estudiantil durante el periodo 2021-2022. Integró el grupo de instructores en la cátedra de neuroanatomía durante los años 2019, 2020, 2021 y 2022. Destaca su activo movimiento dentro de la Sociedad Científica durante el transcurso de los años, siendo instructora en diversos talleres organizados por dicha sociedad.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## Índice

Índice.....	v
1. Introducción.....	7
2. Antecedentes.....	9
3. Planteamiento del problema.....	12
4. Justificación.....	14
5. Objetivos.....	16
5.1. Objetivo General.....	16
5.2. Objetivos Específicos.....	16
6. Fundamento Teórico.....	17
6.1. Generalidades.....	17
6.2. Enfermedad de la membrana hialina.....	18
6.3. Apneas.....	19
6.4. Síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial.....	20
6.5. Taquipnea transitoria del recién nacido.....	21
6.6. Neumotórax.....	22
6.7. Evaluación del sistema respiratorio del recién nacido.....	23
7. Marco Metodológico.....	26
7.1- Tipo de estudio y Diseño general.....	26
7.2- Universo y población de estudio.....	26
7.2.1- Universo:.....	26
7.2.2- Población:.....	26





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

7.3- Selección y tamaño de la muestra.....	26
7.4- Unidad de análisis y observación.....	26
7.4.1- Criterios de inclusión.....	27
7.4.2- Criterios de exclusión.....	27
7.5- Variables o categoría de análisis.....	27
7.5.1- Definición operacional de variables.....	27
7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos.....	29
7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.....	29
7.8- Plan de análisis.....	30
8. Resultados.....	31
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
10. ANEXOS.....	44
Anexo 1. Instrumento de recolección de datos.....	44



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Lista de Tablas

Tabla 1- Definición operacional de variables.....21





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Lista de Gráficos

Gráfico N°1: Distribución según edad materna objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	25
Gráfico N°2: Distribución según procedencia materna objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	26
Gráfico N°3: Distribución según tipo de parto objetivado en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	27
Gráfico N°4: Distribución según hallazgos de sufrimiento fetal objetivado en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	28
Gráfico N°5: Distribución según sexo objetivado en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	29
Gráfico N°6: Distribución según edad gestacional al nacimiento objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	30
Gráfico N°7: Distribución según peso/talla al nacimiento objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	31
Gráfico N°8: Distribución según prevalencia de enfermedades respiratorias objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200).....	32



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Gráfico N°9: Distribución tipo de enfermedad respiratoria más frecuente objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 123).....33





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumen

**Introducción:** Las enfermedades respiratorias en recién nacidos representan un problema de salud pública muy importante con repercusiones a corto, mediano y largo plazo en el bebé, ya que el neonato puede desarrollar complicaciones a nivel respiratorio, neurológico y sistémico.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de enfermedades respiratorias en recién nacidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

**Material y Métodos:** Estudio observacional descriptivo de corte transversal retrospectivo, a través de revisión de fichas clínicas del servicio de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

**Resultados:** Se ha realizado la revisión de 200 fichas clínicas de neonatos con sospecha o diagnóstico de enfermedad respiratoria. Predominó el sexo masculino en un 56%, el 64% procede de zonas urbanas, predominaron los neonatos con nacimiento a término en un 52%, seguidos de los pretérmino en un 47%. El 10% fue pequeño para la edad gestacional. El tipo de parto predominante fue por vía vaginal en un 56%. El 68% de los neonatos no presentó signos de sufrimiento fetal al nacimiento, el 14% presentó líquido amniótico meconial, el 9% taquicardia fetal y el 9% restante bradicardia fetal. La prevalencia de enfermedades respiratorias neonatales fue del 61%, la más prevalente fue la taquipnea transitoria del recién nacido en 61 pacientes, en segundo lugar, la enfermedad de la membrana hialina en 30 pacientes.

**Conclusión:** La prevalencia de enfermedades respiratorias neonatales fue del 61%, con predominio en el sexo masculino y parto vaginal. Las más prevalentes fueron la Taquipnea transitoria del RN, y la Enfermedad de membrana hialina.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Palabras clave:** Neonato, Enfermedades respiratorias, Taquipnea transitoria del recién nacido, Enfermedad de la membrana hialina.

## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Umi mba'asy respiratoria umi mitã heñói ramóvape orepresenta peteî problema de salud pública tuicha mba'éva orekóva repercusiones mbyky, mediana ha largo plazo mitã rehe, péva neonato ikatúgui oreko complicaciones respiratorias, neurológicas ha sistémicas.

**Jehupytyrä:** Ojekuaa mba'éichapa ojeipyso mba'asy respiratoria mitã heñói ramóvape servicio neonatología Hospital Regional Coronel Oviedo-pe ary 2021 ha 2022 jave.

**Mba'e aporä ha mba'apokatuhaicha:** Estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo, ohesa'yijo rupive registro clínico servicio de Neonatología Hospital Regional Coronel Oviedo-gua.

**Tembiapogui oseva:** Oñemotenonde revisión 200 registro clínico umi neonato orekóva sospecha térã ojedagnosticáva enfermedad respiratoria. Sexo kuimba'e oime predominante 56%, 64% ouva área urbana-gui, umi neonato a plazo completo oime predominante 52%, hapykuéri umi nacimiento prematuro 47%. 10% michîva'ekue edad gestacional-pe guarã. Pe tipo de parto predominante ha'e vaginal 56%-pe. 68% umi neonato ndopresentái signo de angustia fetal heñóivo, 14% opresenta líquido amniótico meconio, 9% oreko taquicardia fetal ha hembýva 9% oreko bradicardia fetal. Ojekuaa mba'asy respiratoria neonatal ha'e 61%, ojeipysóva ha'e taquipnea transitoria mitã heñói ramóva 61 paciente, mokõiha, mba'asy membrana hialina 30 paciente.

**Tembiapo paha:** Ojekuaa mba'asy respiratoria neonatal ha'e 61%, orekóva predominio kuimba'e ha parto vaginal. Umi ojeipysóva ha'e Taquipnea Transitoria del NB, ha Mba'asy Membrana Hialina rehegua.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Ñe'ëndytee:** Mitã pyahu, Mba'asy pytuhẽ rehegua, Taquipnea transitoria mitã heñói ramóva rehegua, Mba'asy membrana hialina rehegua.

## Resumo

**Introdução:** As doenças respiratórias em recém-nascidos representam um problema de saúde pública significativo com repercussões a curto, médio e longo prazo para o bebê. Os neonatos podem desenvolver complicações respiratórias, neurológicas e sistêmicas.

**Objetivo:** Determinar a prevalência de doenças respiratórias em recém-nascidos no departamento de neonatologia do Hospital Regional de Coronel Oviedo durante os anos de 2021 e 2022.

**Materiais e método:** Um estudo observacional descritivo retrospectivo de corte transversal por meio da revisão de prontuários clínicos do departamento de neonatologia do Hospital Regional de Coronel Oviedo.

**Resultados:** The review included 200 clinical records of neonates with suspected or diagnosed respiratory disease. Males predominated at 56%, 64% came from urban areas, and 52% were born at term, followed by 47% born preterm. 10% were small for gestational age. Vaginal delivery was the predominant mode at 56%. 68% of neonates did not show signs of fetal distress at birth, 14% had meconium-stained amniotic fluid, 9% had fetal tachycardia, and the remaining 9% had fetal bradycardia. The prevalence of neonatal respiratory diseases was 61%, with transient tachypnea of the newborn being the most prevalent in 61 patients, followed by 30 patients with hyaline membrane disease.

**Conclusão:** The prevalence of neonatal respiratory diseases was 61%, with a male and vaginal delivery predominance. The most prevalent conditions were Transient Tachypnea of the Newborn and Hyaline Membrane Disease.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Palavras-chave:** Neonate, Respiratory diseases, Transient Tachypnea of the Newborn, Hyaline Membrane Disease.







# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Abstract

**Introduction:** Respiratory diseases in newborns represent a significant public health problem with short, medium, and long-term repercussions for the baby. Neonates can develop respiratory, neurological, and systemic complications.

**Objective:** To determine the prevalence of respiratory diseases in newborns in the neonatology department of the Regional Hospital of Coronel Oviedo during the years 2021 and 2022

**Materials and method:** A retrospective cross-sectional descriptive observational study through the review of clinical records from the neonatology department of the Regional Hospital of Coronel Oviedo.

**Results:** The review included 200 clinical records of neonates with suspected or diagnosed respiratory disease. Males predominated at 56%, 64% came from urban areas, and 52% were born at term, followed by 47% born preterm. 10% were small for gestational age. Vaginal delivery was the predominant mode at 56%. 68% of neonates did not show signs of fetal distress at birth, 14% had meconium-stained amniotic fluid, 9% had fetal tachycardia, and the remaining 9% had fetal bradycardia. The prevalence of neonatal respiratory diseases was 61%, with transient tachypnea of the newborn being the most prevalent in 61 patients, followed by 30 patients with hyaline membrane disease.

**Conclusion:** The prevalence of neonatal respiratory diseases was 61%, with a male and vaginal delivery predominance. The most prevalent conditions were Transient Tachypnea of the Newborn and Hyaline Membrane Disease.

**Key words:** Neonate, Respiratory diseases, Transient Tachypnea of the Newborn, Hyaline Membrane Disease.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 1. Introducción

Las infecciones respiratorias agudas constituyen las enfermedades infecciosas más frecuentes; con significativa morbilidad y mortalidad durante la infancia. Los recién nacidos, sobre todo los prematuros, son susceptibles a infecciones, debido a la inmadurez y la deficiencia de su sistema inmune, y a la exposición a procedimientos invasivos en las unidades neonatales. La respuesta innata de las citoquinas contra los virus en un recién nacido puede ser inadecuada o, por el contrario, exagerada, y asociada con incremento de la severidad de algunas enfermedades (1).

Según la Organización Mundial de La Salud (OMS), los problemas respiratorios se encuentran entre las primeras cinco causas de mortalidad en menores de cinco años y entre las primeras causas de consulta y hospitalización pediátrica en los servicios de salud (2).

Para todos los países representan un problema de salud pública de alta incidencia, presentando actualmente una elevada morbimortalidad. La mayoría de las muertes neonatales ocurren en el primer mes de vida y son atribuibles a complicaciones prevenibles, como la prematuridad, la sepsis neonatal y la asfisia al nacer. La identificación temprana de los factores de riesgo y la implementación de medidas preventivas adecuadas son esenciales para reducir la tasa de mortalidad neonatal (3).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

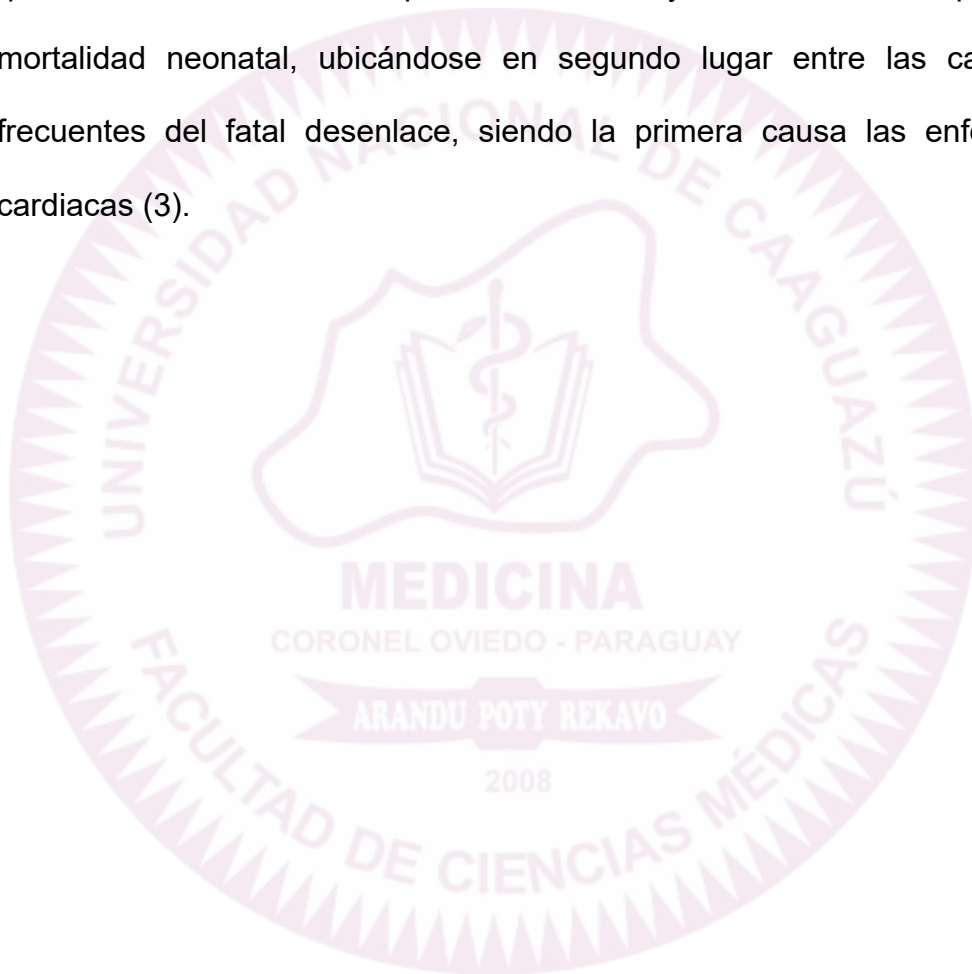
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

En Paraguay, durante lo que ha transcurrido del año 2023, se habla de que las enfermedades respiratorias constituyen una causa importante de mortalidad neonatal, ubicándose en segundo lugar entre las causas más frecuentes del fatal desenlace, siendo la primera causa las enfermedades cardiacas (3).





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 2. Antecedentes

En el 2019 Cerpa- Tisnado, en Perú, se propuso realizar una investigación cuyo objetivo fue identificar la prevalencia de taquipnea transitoria y características perinatales en recién nacidos prematuros en un Hospital Regional. La prevalencia de taquipnea transitoria en recién nacidos prematuros fue de 20%. Con respecto a las características perinatales: se encontró que los recién nacidos prematuros de sexo masculino 60.29% presentan mayormente taquipnea transitoria, respecto a la edad gestacional la mayor cantidad de recién nacidos con taquipnea transitoria se encontró en prematuros tardíos con un 72,1%, la mayor cantidad de recién nacidos que desarrollaron taquipnea transitoria nacieron por cesárea en un 77.94%. Los recién nacidos prematuros con peso bajo fueron los que mayormente desarrollaron taquipnea transitoria en un 60.29% (4).

Cordova- Paz (Perú, 2019), realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de los factores asociados a la enfermedad de membrana hialina en un Hospital público. La prevalencia fue del 3%, la edad gestacional más frecuente fue pretérmino moderado con un 34%, el peso al nacer con mayor incidencia fue bajo peso al nacer con un 64%, el sexo masculino fue predominante en un 76% de los casos. La gran mayoría de madres no presentó ninguna enfermedad desde antes de la gestación y la



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

patología materna más frecuente durante la gestación fueron las infecciones del tracto urinario a repetición (5).

Costales *et al.* (Ecuador, 2020) se propusieron realizar una investigación cuyo objetivo fue determinar cuáles son las complicaciones más comunes que sufren los neonatos prematuros. 52 pacientes fueron diagnosticados con síndrome de distress respiratorio. Existe mayor prevalencia en el sexo masculino con el 59.6%, en la población con Bajo peso (1500 – 2500 gr) en un 63.5%, en aquellos que nacieron por cesárea que fueron un 90.4%, en prematuros Tardíos (34 a 36 semanas 6 días) con un 48.1% de los casos, siendo los que contaron con controles adecuados el 73.1%. De los 52 pacientes con Síndrome de Distrés Respiratorio solo el 38.5% recibió maduración pulmonar completa. El CPAP fue el tratamiento de oxigenoterapia de mayor elección en el 67.3% de los casos. En la asociación de complicaciones y control prenatal la sepsis fue la de más alta prevalencia con un 72.7%. de los casos. En la asociación de oxigenoterapia con el desarrollo de complicaciones se observó que la Enfermedad Crónica Pulmonar del Recién Nacido es la mayor complicación con un 75% cuando se cambió de la modalidad CPAP a Ventilación Mecánica Invasiva (6).

En el año 2021, en la investigación denominada Factores de riesgo asociados al síndrome de aspiración meconial en los recién nacidos de un hospital público, realizada por Condori Velazco en Perú, se tomaron 519



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

neonatos, de los cuales 173 presentaron el diagnóstico de Síndrome de Aspiración Meconial. Se encontró que la incidencia promedio fue de 0,26 por cien RN. Los factores de riesgo maternos fueron: cesárea previa (OR=2,49), ausencia (OR=1,97) y participación inadecuada (OR=1,77) del control prenatal. El factor de riesgo asociado al embarazo fue la infección del tracto urinario (OR=1,64). Los factores de riesgo asociados al parto fueron: cesárea de emergencia (OR=3,32), sufrimiento fetal agudo (OR=3,11) y líquido amniótico meconial espeso (OR=2,60). Los factores de riesgo asociados al recién nacido fueron: Edad por examen físico  $\geq 42$  semanas (OR=13,78), peso menor a 2500 gr. (OR=10,86) y pequeño para la edad gestacional (OR=2,68) (7).

Zambrano *et al.* (Ecuador, 2022) realizaron una investigación denominada Factores asociados al síndrome de dificultad respiratoria neonatal severa. Se analizaron 302 casos, con edad gestacional de  $33 \pm 4.2$  semanas. Puntaje de Silverman  $5.07 \pm 2.06$ . Los factores de riesgos identificados fueron la cesárea OR 3.92 (IC 95% 2.13-7.21)  $P < 0.0001$ , pre-eclampsia OR 1.73 (1.05-2.87)  $P = 0.033$ . Edad gestacional  $< 28$  Semanas 7.626 (2.657-21.89)  $P = 0.0002$ . Edad Gestacional  $> 36$  semanas OR 0.4 (0.273-0.782)  $P = 0.004$ . Sexo hombre OR 2.19 (1.32-3.63)  $P = 0.002$ . Se concluye entonces que constituyeron factores de riesgo la cesárea, la pre-eclampsia, la edad gestacional menor a 28 semanas y el sexo masculino. Un factor de protección fue la edad gestacional mayor a 36 semanas (8).



### 3. Planteamiento del problema

La transición a la vida extrauterina está determinada por una serie de cambios fisiológicos, los cuales involucran complejos mecanismos de homeostasis y maduración de sistemas, los más importantes se producen a nivel respiratorio y circulatorio, representando un período de mayor vulnerabilidad y en donde existen más probabilidades de presentar complicaciones, enfermar o morir (9).

Existen diferencias en la incidencia de las enfermedades de los recién nacidos según sus características generales, tales como la edad gestacional, el peso al nacer, el sexo y la raza, consideradas como variables biológicas. Entre las enfermedades respiratorias en recién nacidos se citan el síndrome de distrés respiratorio agudo o enfermedad de la membrana hialina, taquipnea transitoria del recién nacido, síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial, apneas, neumotórax, entre otros (10).

La causa de esta problemática es que sin un buen diagnóstico no hay un buen tratamiento, por ello es esencial obtener datos que nos permitan ampliar nuestro panorama con respecto a las enfermedades respiratorias en los recién nacidos, es importante conocer su prevalencia y las enfermedades más frecuentes, para que se puedan tomar las medidas correspondientes para así





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

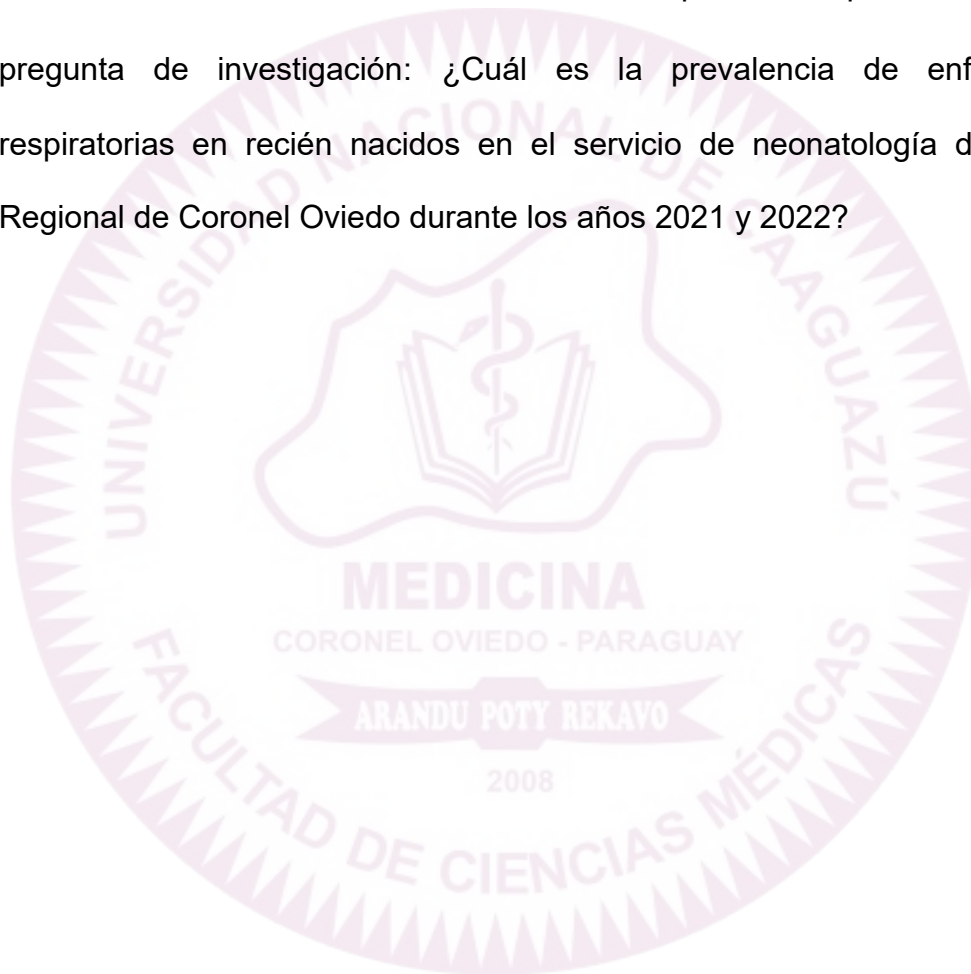


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

poder accionar en el debido tiempo evitando complicaciones a mediano o largo plazo que puedan presentarse.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de enfermedades respiratorias en recién nacidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022?





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 4. Justificación

Las enfermedades respiratorias en recién nacidos representan un problema de salud pública muy importante con repercusiones a corto, mediano y largo plazo en el bebé, ya que el neonato puede desarrollar complicaciones a nivel respiratorio, neurológico y sistémico (8).

La mortalidad en recién nacidos (RN) vivos por causas respiratorias no asociada a prematuridad, corresponde entre un 10% a 15% de la mortalidad neonatal, es decir, entre 120 a 180 muertes por año. Además, las afecciones respiratorias conllevan variadas complicaciones tales como, la ruptura alveolar con neumotórax o neumomediastino, septicemia, hemorragia pulmonar, apnea, hemorragia intracraneana, Displasia Broncopulmonar, Retinopatía del Prematuro, entre otras (9).

Es importante realizar esta investigación debido a que el objetivo es conocer la prevalencia de enfermedades respiratorias en recién nacidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, para así poder determinar cuáles son las enfermedades respiratorias más frecuentes en nuestro medio, y en base a dicha información los médicos del plantel de neonatología podrán diseñar estrategias oportunas comunitarias y hospitalarias de prevención de enfermedades respiratorias en los neonatos.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Es imperiosa la necesidad de subsanar los altos niveles de morbimortalidad que ocasionan las enfermedades respiratorias en los neonatos, ya que esto genera un gran impacto en las familias y en la salud pública en general.

El aporte que se pretende dar con este estudio es proporcionar información actualizada sobre las enfermedades respiratorias en los recién nacidos, los beneficiarios de la investigación será el personal de blanco del servicio de neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, ya que al tener un mayor conocimiento y cifras actuales de las patologías que aquejan con mayor frecuencia a los neonatos, se podrán tomar las medidas correspondientes para una mejor prevención y cuidado de los mismos.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 5. Objetivos

### 5.1. Objetivo General

Determinar la prevalencia de enfermedades respiratorias en recién nacidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

### 5.2. Objetivos Específicos

- Describir las características demográficas de los neonatos.
- Identificar la prevalencia de enfermedades respiratorias constatadas en neonatos del Hospital Regional de Coronel Oviedo.
- Conocer las afecciones respiratorias más frecuentes en neonatos.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6. Fundamento Teórico

### 6.1. Generalidades

El proceso del nacimiento se acompaña de grandes cambios fisiológicos, que en ocasiones revelan alteraciones que no planteaban ningún problema durante la vida intrauterina. La edad gestacional y los parámetros de crecimiento ayudan a identificar el riesgo de patología neonatal.

La evaluación de la dificultad respiratoria neonatal comienza con una anamnesis y un examen físico completos.

En los recién nacidos, la anamnesis se centra en los antecedentes maternos y prenatales, en particular edad gestacional, infección o hemorragia materna, tinción meconial del líquido amniótico, oligohidramnios o polihidramnios, antecedentes familiares de enfermedades genéticas y antecedentes de hermanos u otros familiares con dificultad respiratoria significativa o muerte en el período neonatal (11).

Existen diversos factores relacionados a la presentación de dificultad respiratoria en el neonato, se citan algunas enfermedades respiratorias en recién nacidos que generalmente suelen predominar, tales como el síndrome de distrés respiratorio agudo o enfermedad de la membrana hialina, taquipnea transitoria del recién nacido, síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial, apneas, neumotórax, entre otros.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

En los siguientes apartados se desglosará información correspondiente a cada una de las patologías mencionadas.

## **6.2. Enfermedad de la membrana hialina**

La (EMH) enfermedad de la membrana hialina es provocada por una irregularidad o déficit del agente tensoactivo alveolar, que va aumentando la rigidez superficial en los alvéolos, lo que brinda como resultado los cuerpos pulmonares mínimos. La deficiencia de surfactantes se muestra como infundidos granulares finos o indefinidos en la radiografía. El edema pulmonar cumple un rol central en la patogénesis de la enfermedad, la broncograma aéreo es el que aporta con la mejora de esta enfermedad de membrana hialina. La EMH es una molestia típica de enfermedad respiratoria en el infante prematuro (12).

Los casos menos graves de enfermedad de membrana hialina podrían contestar a las presiones de distensión, pero más casos graves necesitan de intubación endotraqueal y administración de surfactante exógeno en los pulmones de los niños. Además, la mezcla del surfactante y el uso de presiones de distensión nasal seguidamente después del nacimiento, baja el suministro de ventilación artificial en los prematuros, evadiendo así la displasia broncopulmonar que puede ser causada por eso, es imprescindible actuar rápido para evitar más problemas en los infantes (13).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Centralmente en los factores que aumentan el riesgo de presentar la enfermedad de la membrana hialina se identificaron los siguientes: cesárea sin labor de parto, recién nacidos pretérmino, embarazos anteriores con enfermedad de la membrana hialina, hemorragia materna anterior al parto, sofocación perinatal, hijo de una madre diabética, eritroblastosis fetal, sexo masculino, segundo gemelar, etc.

Mientras tanto, los factores que se han relacionado una minimización del riesgo de la enfermedad son: parto vaginal, mayor edad gestacional, antecedente de precoces sin enfermedad de la membrana hialina, desnutrición intrauterina, enfermedad hipertensiva del embarazo, rotura prolongada de membranas, adicción a heroína o cualquier otro tipo de drogas, estrógenos y prolactina. La colocación de corticoides prenatales se ha dado a la tarea de poder minimizar en gran manera el desarrollo de una enfermedad llamada membrana hialina (14).

### **6.3. Apneas**

Entre los signos autonómicos más comunes visibles en los recién nacidos prematuros, la apnea puede representar el primer signo de varios trastornos neurológicos y no neurológicos.

Las apneas se clasifican en 3 grandes grupos: Apnea Central, Obstructiva y Mixta.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- Apnea central, definida por el Grupo de Trabajo de la Academia Estadounidense de Medicina del Sueño (AASM) como una caída del flujo de aire durante al menos 2 ciclos respiratorios o más de 20s, sin esfuerzo torácico, asociada con una caída en la excursión de la señal máxima por  $\geq 90$  % del valor inicial previo al evento, a menudo se considera el primer signo de trastornos neurológicos.
- Las apneas obstructivas se caracterizan por hipotonía de los músculos hipo faríngeos que producen un cierre de las vías respiratorias, impidiendo el paso del aire a su través. El paciente presenta movimientos respiratorios.
- Las apneas mixtas son apneas que se inician como apneas obstructivas y luego se convierten en centrales (15).

## **6.4. Síndrome de aspiración del líquido amniótico meconial**

La Existencia del síndrome de aspiración de meconio en ocasiones es capaz de producir ciertas interrupciones o lapsos respiratorios en los niños, sin embargo, también se convergen entre mortalidad y morbilidad relacionadas con variaciones. Este síndrome suele aparecer normalmente en las primeras bocanadas de aire que el recién nacido da, esto se da debido a la aparición de meconio en el ahogo intrauterino. El líquido amniótico meconial o también denominado por sus siglas (LAM) se presenta en aproximadamente el 6 y 31% de niños recién nacidos, y un 3 al 11% alejan el síndrome de aspiración de





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

líquido. De tal manera este es segregado o proveniente de distintos organismos que mantienen una dificultad en la respiración, tales pueden ser Neumonitis química, inactivación y agotamiento.

La mortalidad esta emparejada a la aspiración de líquido amniótico meconial es con un aproximado de 5 a 41% en donde se produce la aspiración del líquido. Las características más riesgosas que se asocian al inicio de SALAM llegan a ser: el líquido meconial espeso, Apgar inferior a 8 en 1 minuto, tener valor mayor a 5 niños, el incremento en la estadidad de LAM, cirugías de cesáreas, cambios en la revisión fetal (16).

## **6.5. Taquipnea transitoria del recién nacido**

La taquipnea transitoria del recién nacido (TTRN) es una enfermedad que no es infecciosa, y aparece generalmente en el niño pretérmino o cercanos al término, como se saben que son nacidos por cesárea; en distintas ocasiones se le ha denominado como “pulmones húmedos”. La radiografía de tórax se ostenta con hiper aeración pulmonar o marcas vasculares prominentes de una ligera cardiomegalia.

El cuadro se puede detectar debido a que existen setenta respiraciones por minutos, marca la frecuencia; y problemas respiratorios después de las primeras seis horas de vida. La expulsión del líquido de los pulmones empieza en la labor de parto en al menos un 45%, 5 horas antes del nacimiento, a causa de la subida de catecolaminas maternas; no obstante, este proceso puede ser



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

obstaculizado, aumentando el grueso del tegumento alvéolo capilar y facilitando de este modo el TTRN.

Los estudios con respecto al diagnóstico, se encuentran ciertos signos que sugieren de cierto modo TTRN. Una radiografía tomada al tórax presenta hiper aeración con alrededor de nueve espacios entre los lados visibles, postración de hemidiafragmas y poner de forma horizontales las costillas; cardiomegalia y sugestionar el intersticial para hiliar gracias a la ampliación del sistema vascular pulmonar. Gasometría: Presenta cierta acidosis respiratoria y un poco de hipoxemia. Conjuntamente se ha demostrado que la labor de parto antes de una cesárea funciona como método para proteger este del TTRN en los RN en término o de cierta cercanía a los que nacen por cesárea (17).

Una investigación que se realizó en el país de Brasil manifestó que si hay consecuencias hay morbilidad neonatal cuando se proporciona corticoides antenatales. En un análisis orientado al ámbito clínico de forma aleatoria, se llegó a al concluir que la furosemida administrada por intravenosa y oral no debería ser recomendado para la taquipnea transitoria del bebe como tratamiento y no se debe disponer su utilización sin datos adicionales.

## **6.6. Neumotórax**

El neumotórax se define como la presencia de aire entre la pleura parietal y la pleura visceral. Su aparición está relacionada con el entorno que rodea al paciente. La incidencia del neumotórax espontáneo en paciente



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

pediátrico es de 3,4 por 10.000 ingresos pediátricos, pero en la etapa de recién nacido su frecuencia es mayor por los cambios rápidos de las altas presiones pulmonares que se presentan en las primeras respiraciones (18).

El neumotórax espontáneo en el recién nacido puede pasar desapercibido en la mayoría con resolución espontánea, pero en una mínima población puede ser sintomático y ocurre en un promedio de 0.05 a 1 % y en algunos casos hasta el 2 % en el recién nacido a término, según diferentes series de estudios (19).

El tratamiento de los escapes aéreos se debe realizar en aquellos con clínica grave o en aquellos que no presenten mejoría. El tratamiento se puede realizar con:

- Aspiración con aguja: se debe realizar en aquellos con neumotórax sin mayor compromiso o en aquellos neumotórax a tensión, que comprometan de forma significativa como medida de urgencia para evitar el colapso pulmonar.
- Catéter de drenaje de pequeño calibre: puede ser técnica de punción directa tipo Pleurocath o por técnica de Seldinger para colocación de catéter "pig tail" (en forma de cola de cerdo).
- Catéter grueso torácico (20).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 6.7. Evaluación del sistema respiratorio del recién nacido

Se evalúa mediante la semiología respiratoria. Es decir, la inspección, palpación, percusión y auscultación. En la evaluación del recién nacido, los más importantes son la inspección y la auscultación.

Se pueden constatar ciertos signos en un recién nacido con dificultad respiratoria, los cuales son: Taquipnea, retracciones, hipoxemia, apnea y quejido.

La presencia de retracciones es señal de un sufrimiento respiratorio. Deja en evidencia el uso de los músculos accesorios para ayudar al diafragma a sobrellevar la respiración. Los músculos accesorios son los intercostales internos y externos, los escalenos, el esternocleidomastoideo y el músculo trapeczoides.

Las retracciones o tirajes que se observan en el paciente con dificultad respiratoria se deben al uso de estos músculos citados. El uso es en progresión de abajo para arriba.

- El tiraje subcostal es secundario a un mayor esfuerzo de los músculos diafragma y los abdominales, oblicuo mayor, transversos y los rectos anteriores.
- El tiraje intercostal es el segundo grupo de músculos que entran en acción cuando los anteriores ya no son suficientes.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- El tiraje supra esternal y supraclavicular se debe al uso de los músculos escaleno, trapecoides y esternocleidomastoideo. Es señal de una dificultad respiratoria muy importante. El uso del esternocleidomastoideo suele producir el cabeceo.
- Finalmente, un signo de importancia es el denominado aleteo nasal. Consiste en un aumento del movimiento de los músculos del ala de la nariz, tratando de aumentar el diámetro de orificio nasal y así mejorar el ingreso del aire a las vías respiratorias.



## 7. Marco Metodológico

### 7.1- Tipo de estudio y Diseño general

Estudio observacional descriptivo de corte transversal retrospectivo, en Neonatos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

### 7.2- Universo y población de estudio

#### 7.2.1- Universo:

Neonatos con enfermedades respiratorias

#### 7.2.2- Población:

Neonatos del Hospital Regional de Coronel Oviedo con sospecha o diagnóstico de enfermedades respiratorias durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2021 y diciembre del 2022.

### 7.3- Selección y tamaño de la muestra

Se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia para el tamaño muestral, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión establecidos para los Neonatos internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.

### 7.4- Unidad de análisis y observación

Fichas clínicas de Neonatos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2021 y diciembre del 2022.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 7.4.1- Criterios de inclusión

- Recién nacidos de ambos sexos

- Recién nacidos con sospecha o diagnóstico de patologías respiratorias tales como síndrome de distrés respiratorio, apneas, neumotórax, síndrome de aspiración de líquido amniótico meconial, taquipnea transitoria del recién nacido y que estuvieron internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2021 y diciembre del 2022.

## 7.4.2- Criterios de exclusión

- Neonatos con otras patologías distintas a las mencionadas en los criterios de inclusión.

- Ficha clínica incompleta.

- Recién Nacidos fallecidos en la primera hora de vida.

## 7.5- Variables o categoría de análisis

**Tabla 1- Definición operacional de variables**

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Indicador	Escala de medición
Edad materna	Cuantitativa	Edad en números de una persona desde su nacimiento	Edad detallada en años al momento del parto	Ordinal
Procedencia	Cualitativa	Lugar o región geográfica de donde proviene un	Zona Urbana Zona Rural	Nominal



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

		individuo		
Antecedentes obstétricos	Cuantitativa	Recopilación de información sobre la salud reproductiva de la mujer	Número de partos Número de embarazos Número de cesáreas Número de abortos Número de controles prenatales	Ordinal
Antecedentes del parto	Cualitativa	Recopilación de información del mecanismo del parto	Parto vaginal  Cesárea	Nominal
Hallazgos compatibles con sufrimiento fetal	Cualitativa	Signos o síntomas que afirman o sugieren estrés fetal	Líquido meconial Bradicardia fetal Taquicardia fetal DIP II	Nominal
Sexo del recién nacido	Cualitativa	Genero del recién nacido	Masculino  Femenino	Nominal
Peso al nacer	Cuantitativa	Medida de la masa corporal al nacimiento	Peso en gramos	Ordinal
Talla al nacer	Cuantitativa	Medida de la longitud del recién nacido, desde la coronilla a la planta del pie	En centímetros	Ordinal
Edad gestacional al nacimiento	Cualitativa	Edad del recién nacido según el examen físico, Capurro/ Ballard	Pre termino  A termino  Postérmino	Nominal
Peso/edad gestacional	Cualitativa	Indicador perinatal para la estratificación del recién	PEG  AEG  GEG	Nominal





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

		nacido		
Afección respiratoria neonatal constatada	Cualitativa	Refiere a la patología respiratoria diagnosticada	-Taquipnea transitoria del recién nacido -Enfermedad de la membrana hialina -Síndrome de aspiración meconial -Apnea -Neumotórax -Otro -Ninguno	Nominal

## 7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos

Se solicitó a las autoridades de la institución el permiso correspondiente para acceder a las fichas clínicas de los Neonatos, previa información de los objetivos del estudio. Con dicho consentimiento se procedió a la recolección de datos con una planilla de recolección de datos elaborada en base al estudio realizado por Martínez (21) y adaptado a los fines del estudio.

Posterior a la recolección de datos, se analizaron los mismos con herramientas estadísticas.

## 7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos

No se actuó sin consentimiento previo de los encargados de la institución. Se respetó y salvaguardó el derecho al anonimato de los pacientes,



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

recogiendo solo la información necesaria para cumplir los objetivos del estudio.

Los resultados del análisis de datos se utilizaron solo con fines académicos.

La investigación fue llevada a cabo bajo el aval del Comité de Ética en investigación de la Universidad Nacional del Caaguazú. No existen conflictos de interés de por medio.

## **7.8- Plan de análisis**

Posterior a la recolección de datos habiendo tenido en cuenta los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, se procedió a analizar los mismos.

Se realizó la carga de los datos en una planilla electrónica creada para el estudio en el programa Microsoft Excel 2019<sup>®</sup>. Los datos obtenidos fueron analizados con el programa estadístico Stata 16<sup>®</sup>. Se hallaron medidas de tendencia central y dispersión, frecuencias relativas y absolutas. Se plasmaron los resultados obtenidos en tablas y gráficos.

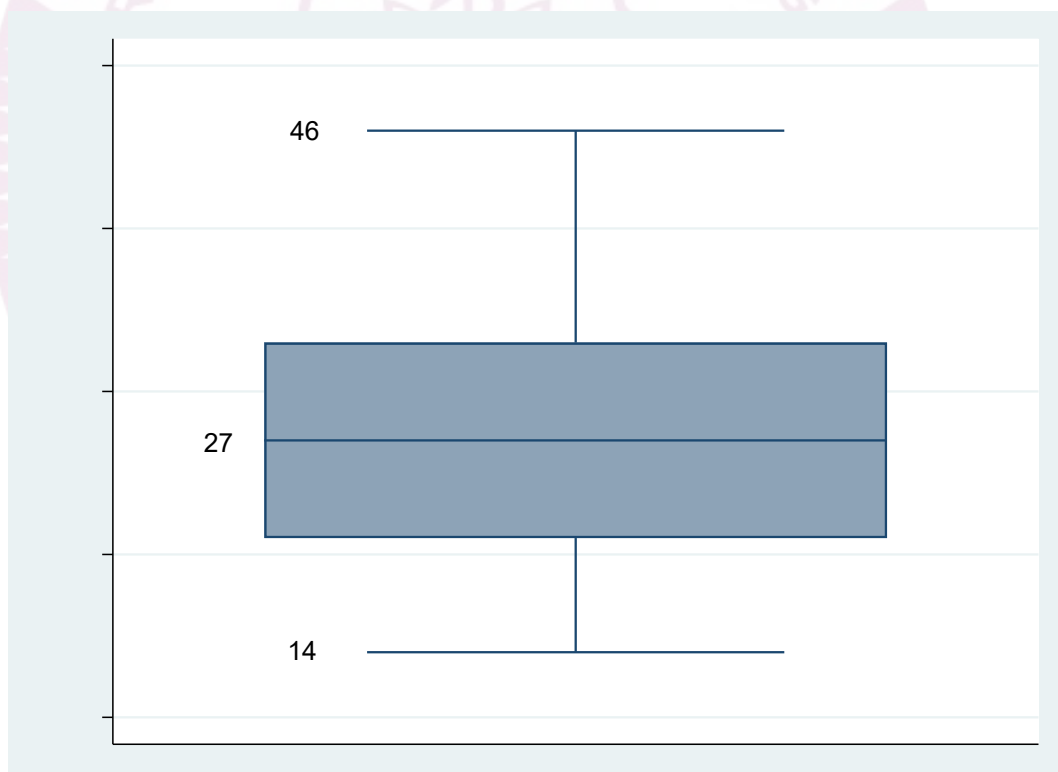


**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 8. Resultados

Se ha realizado la revisión de 200 fichas clínicas, las cuales corresponden a la totalidad de la población quienes han cumplido con los criterios de inclusión previamente establecidos. A continuación, se exponen los resultados obtenidos.

**Gráfico N°1: Distribución según edad materna objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

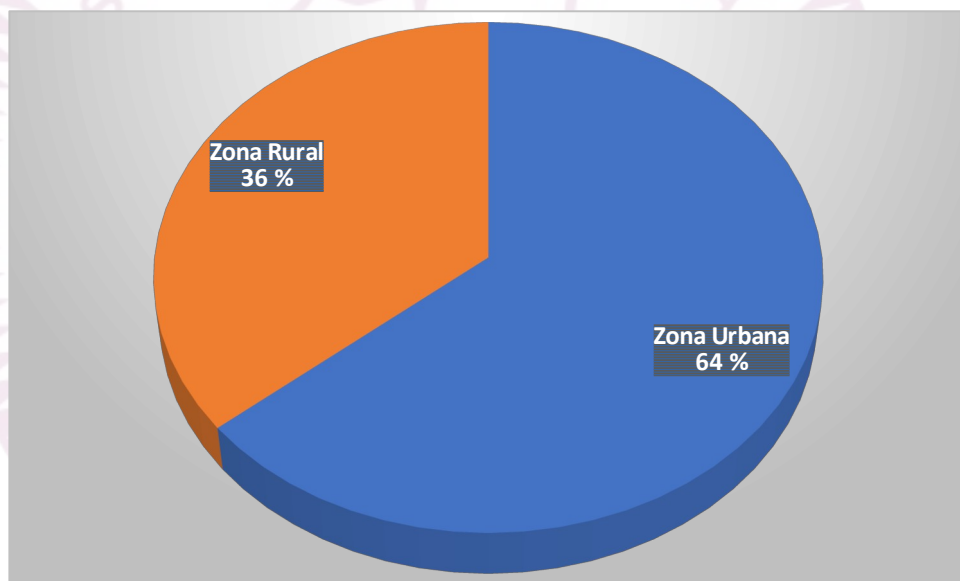


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

La edad mínima fue de 14 y la máxima de 46 años, la mediana de edad fue de 27 años y la mitad de las edades estuvieron ubicadas entre 21 y 33 años de edad.

**Gráfico N°2: Distribución según procedencia materna objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 madres, se pudo constatar que el 64% (128) procede de zonas urbanas, el 36% (72) procede de zonas rurales.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---





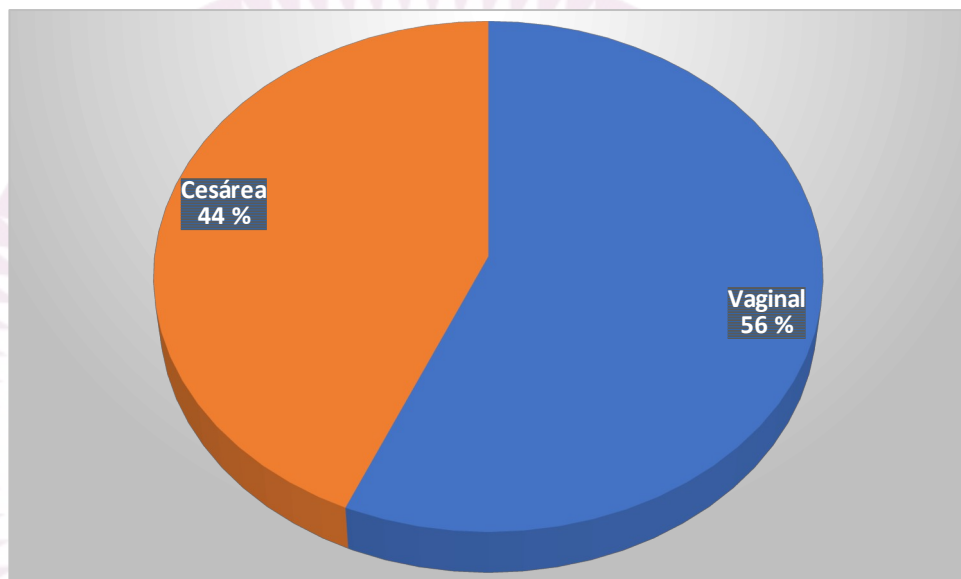
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°3: Distribución según tipo de parto objetivado en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 partos, se constató que el 56% (113) fue por vía vaginal, el 44% (87) fue por cesárea.



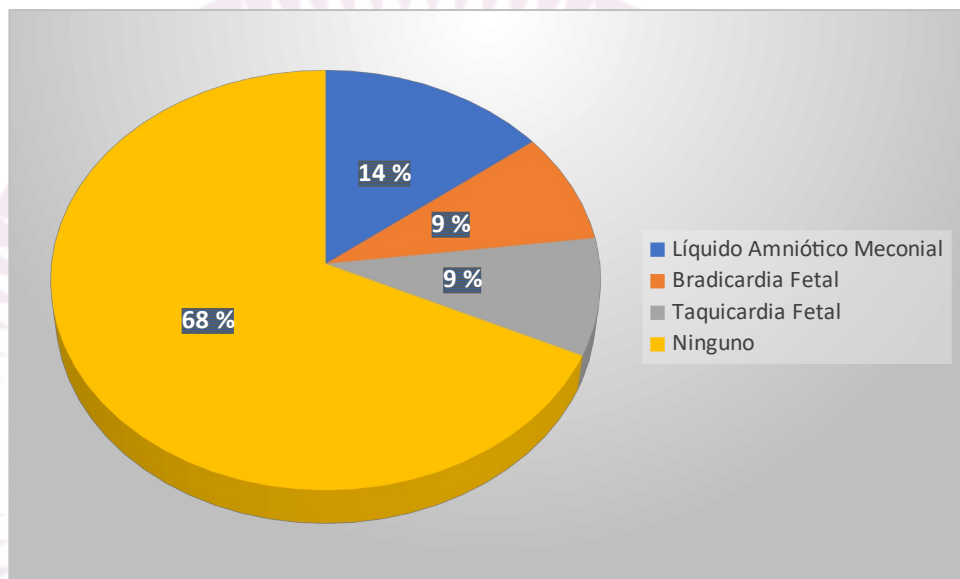
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°4: Distribución según hallazgos de sufrimiento fetal objetivado en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 neonatos, el 68% (136) no presentó signos de sufrimiento fetal al nacimiento, el 14% (29) presentó líquido amniótico meconial, el 9% (18) taquicardia fetal y el 9% restante (17) bradicardia fetal.



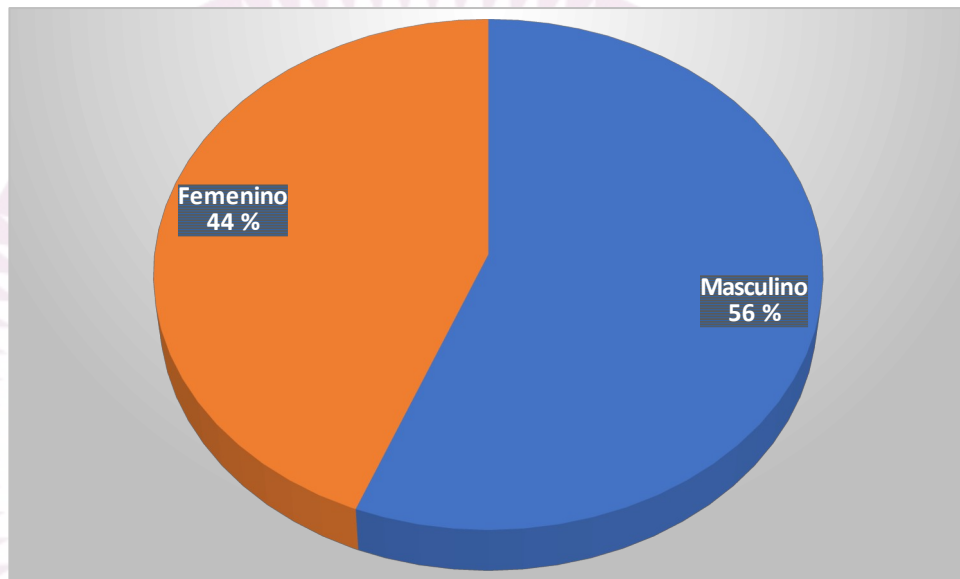
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°5: Distribución según sexo objetivado en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 neonatos, el 56% es del sexo masculino (122), el 44% (88) es del sexo femenino.





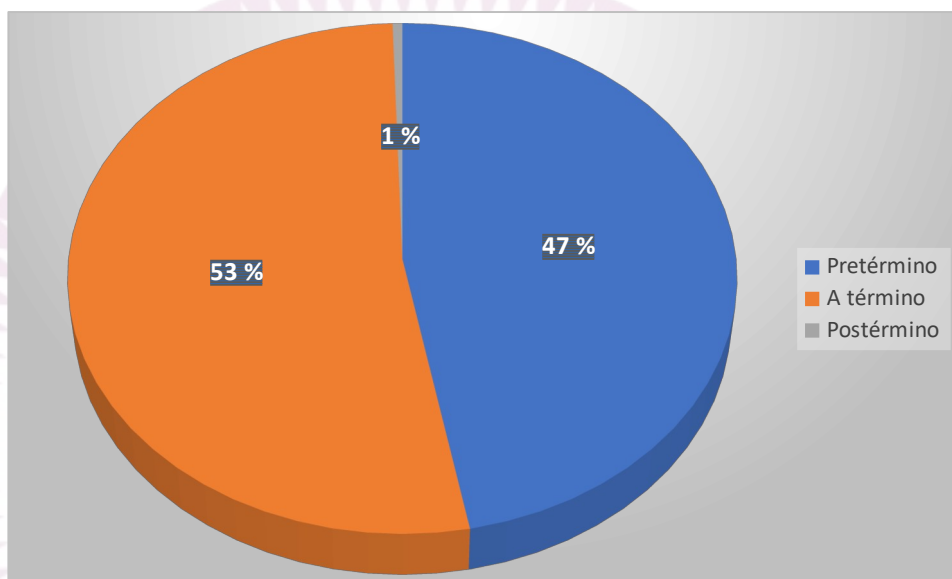
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°6: Distribución según edad gestacional al nacimiento objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 neonatos, el 52% (105) nació a término, el 47% (94) nació pretérmino, el 1% (1) restante nació postérmino.



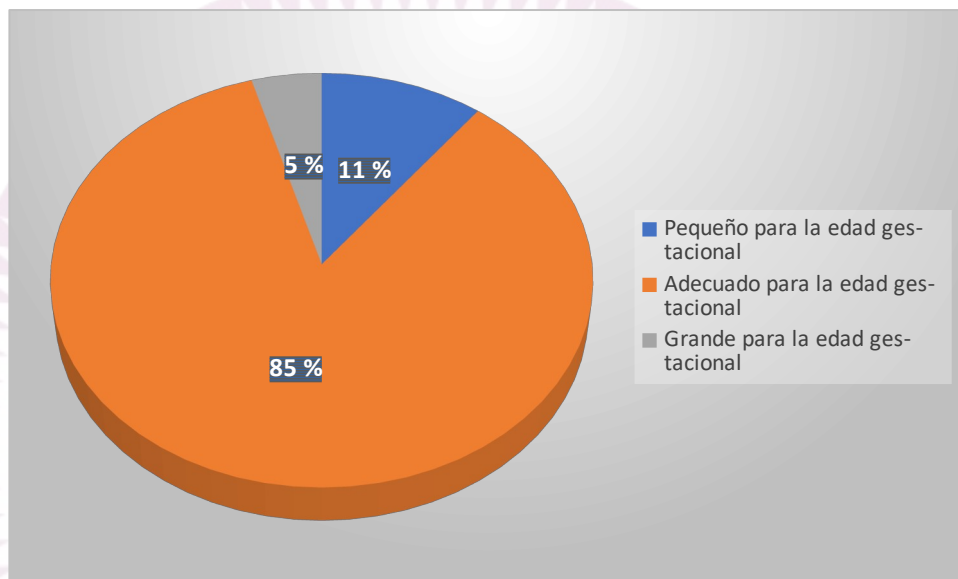
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°7: Distribución según peso/talla al nacimiento objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos con enfermedad respiratoria internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 neonatos, el 85% (170) tuvo una relación peso/talla adecuada para la edad gestacional, el 10% (21) fue pequeño para la edad gestacional, y el 5% (9) restante fue grande para la edad gestacional.



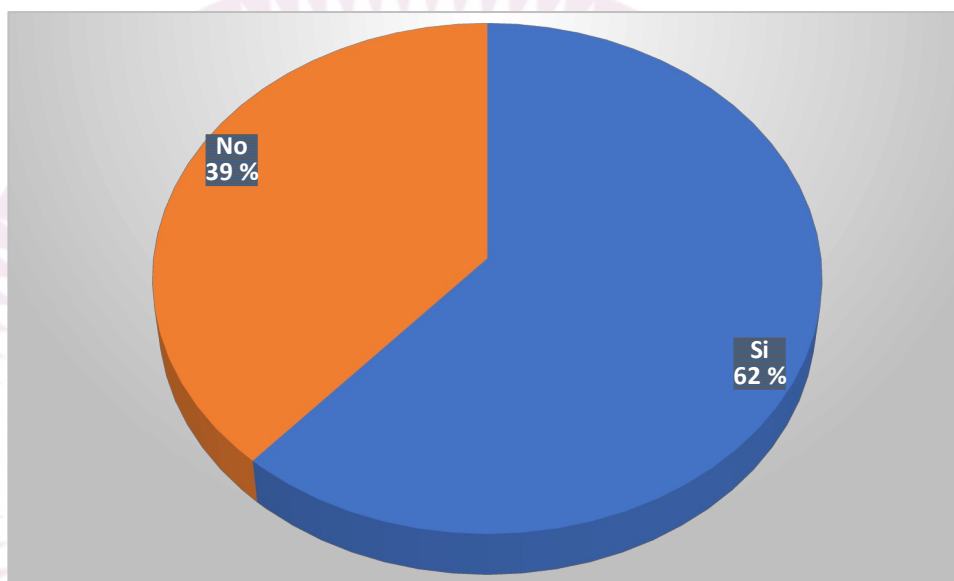
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°8: Distribución según prevalencia de enfermedades respiratorias objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 200)**



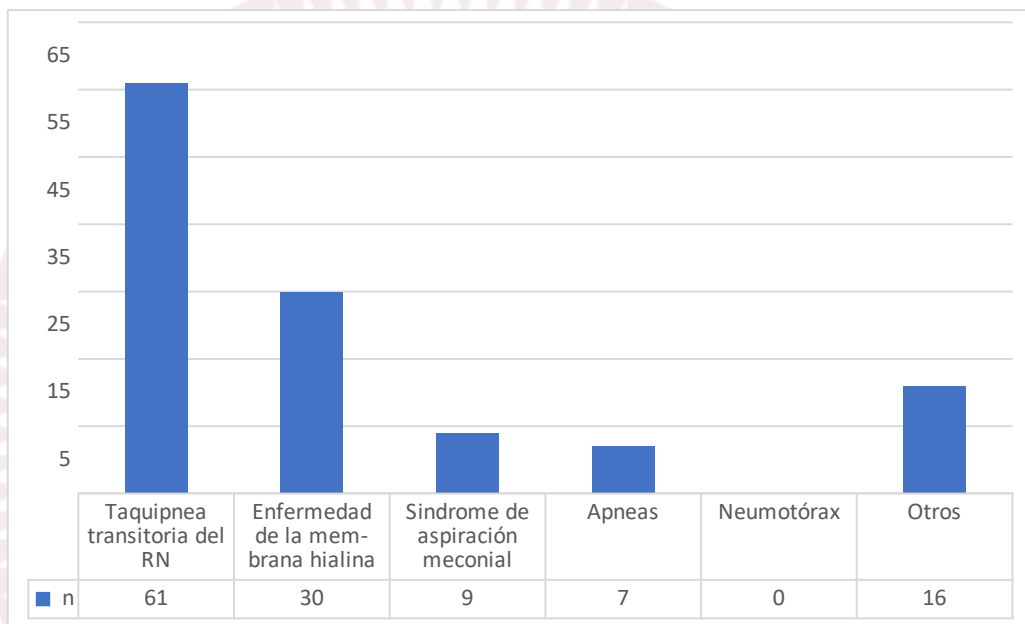
*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 200 neonatos, el 61% (123) presentó alguna enfermedad respiratoria, el 39% (77) no presentó.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°9: Distribución tipo de enfermedad respiratoria más frecuente objetivada en la revisión de fichas clínicas de neonatos internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021- 2022 (n= 123)**



*Fuente: Fichas clínicas del departamento de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022.*

Del total de 123 neonatos con enfermedad respiratoria, la más prevalente fue la taquípnea transitoria del recién nacido en 61 pacientes, en segundo lugar la enfermedad de la membrana hialina en 30 pacientes, 16 pacientes padecieron



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

otras enfermedades respiratorias, 9 síndrome de aspiración meconial, 7 apneas y ningún neonato presentó neumotórax.

## 9. Discusión

Las infecciones respiratorias agudas constituyen las enfermedades infecciosas más frecuentes; con significativa morbilidad y mortalidad durante la infancia. Los recién nacidos, sobre todo los prematuros, son susceptibles a infecciones, debido a la inmadurez y la deficiencia de su sistema inmune, y a la exposición a procedimientos invasivos en las unidades neonatales (1).

La transición a la vida extrauterina está determinada por una serie de cambios fisiológicos, los cuales involucran complejos mecanismos de homeostasis y maduración de sistemas, los más importantes se producen a nivel respiratorio y circulatorio, representando un período de mayor vulnerabilidad y en donde existen más probabilidades de presentar complicaciones, enfermar o morir (9).

En cuanto a las variables demográficas de los neonatos, hay predominancia del sexo masculino en el 56% de los casos, en cuanto a la edad gestacional al nacimiento, predominaron los neonatos con nacimiento a término en un 52%, seguidos de los pretérmino en un 47%. El 85% tuvo una relación peso/talla adecuada para la edad gestacional al nacimiento, el 10% fue pequeño para la edad gestacional, y el 5% restante fue grande para la edad



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

gestacional. Zambrano *et al.* realizaron una investigación en la cual constataron que la edad gestacional <28 semanas predispone a la presentación de enfermedades respiratorias, particularmente el síndrome de distress respiratorio, lo cual coincide con el resultado de la presente investigación donde el elevado porcentaje de neonatos pretérmino nacidos presentaron algún tipo de enfermedad respiratoria. Además, como punto de comparación también coincide la investigación realizada por Cordova-Paz donde la mayor parte de neonatos con nacimiento a pretérmino moderado, bajo peso al nacer y el sexo masculino fueron factores predisponentes a la presentación de enfermedades respiratorias neonatales, particularmente en este caso la enfermedad de la membrana hialina (5)(8).

En cuanto a los factores relacionados con el tipo de parto se constató que el 56% fue por vía vaginal. El 68% de los neonatos no presentó signos de sufrimiento fetal al nacimiento, tomando como referencia nuevamente el estudio de Zambrano *et al.*, difiere los datos obtenidos con la presente investigación ya que, en la realizada por dicho equipo constataron que un factor de riesgo para las enfermedades respiratorias en neonatos es el parto vía cesárea OR 3.92 (IC 95% 2.13-7.21) P<0.0001 y pre-eclampsia OR 1.73 (1.05-2.87) P=0.033 (8).

Se constató que la prevalencia de enfermedades respiratorias neonatales fue del 61%, la más prevalente fue la taquipnea transitoria del



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

recién nacido en 61 pacientes, en segundo lugar, la enfermedad de la membrana hialina en 30 pacientes, 16 pacientes padecieron otras enfermedades respiratorias, 9 síndrome de aspiración meconial, 7 apneas y ningún neonato presentó neumotórax. Esto coincide con la investigación realizada por Díaz Navarrete *et al.* donde predominó la taquipnea transitoria del recién nacido con un 58,16% seguido de la enfermedad de la membrana hialina con un 27,66%, bronconeumonía con 9,22% y síndrome de aspiración meconial en un 2,13% (9).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 10. Conclusión

Se ha realizado la revisión de 200 fichas clínicas de neonatos con sospecha o diagnóstico de enfermedad respiratoria, internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021 y 2022.

En cuanto a las variables demográficas de las madres destaca que la edad mínima fue de 14 y la máxima de 46 años, la mediana de edad fue de 27 años y la mitad de las edades estuvieron ubicadas entre 21 y 33 años de edad. Se pudo constatar que el 64% procede de zonas urbanas

En cuanto a las variables demográficas de los neonatos, hay predominancia del sexo masculino en el 56% de los casos, en cuanto a la edad gestacional al nacimiento, predominaron los neonatos con nacimiento a término en un 52%, seguidos de los pretérmino en un 47%. El 85% tuvo una relación peso/talla adecuada para la edad gestacional al nacimiento, el 10% fue pequeño para la edad gestacional, y el 5% restante fue grande para la edad gestacional.

En cuanto a los factores relacionados con el tipo de parto se constató que el 56% fue por vía vaginal. El 68% de los neonatos no presentó signos de sufrimiento fetal al nacimiento, el 14% presentó líquido amniótico meconial, el 9% taquicardia fetal y el 9% restante bradicardia fetal.





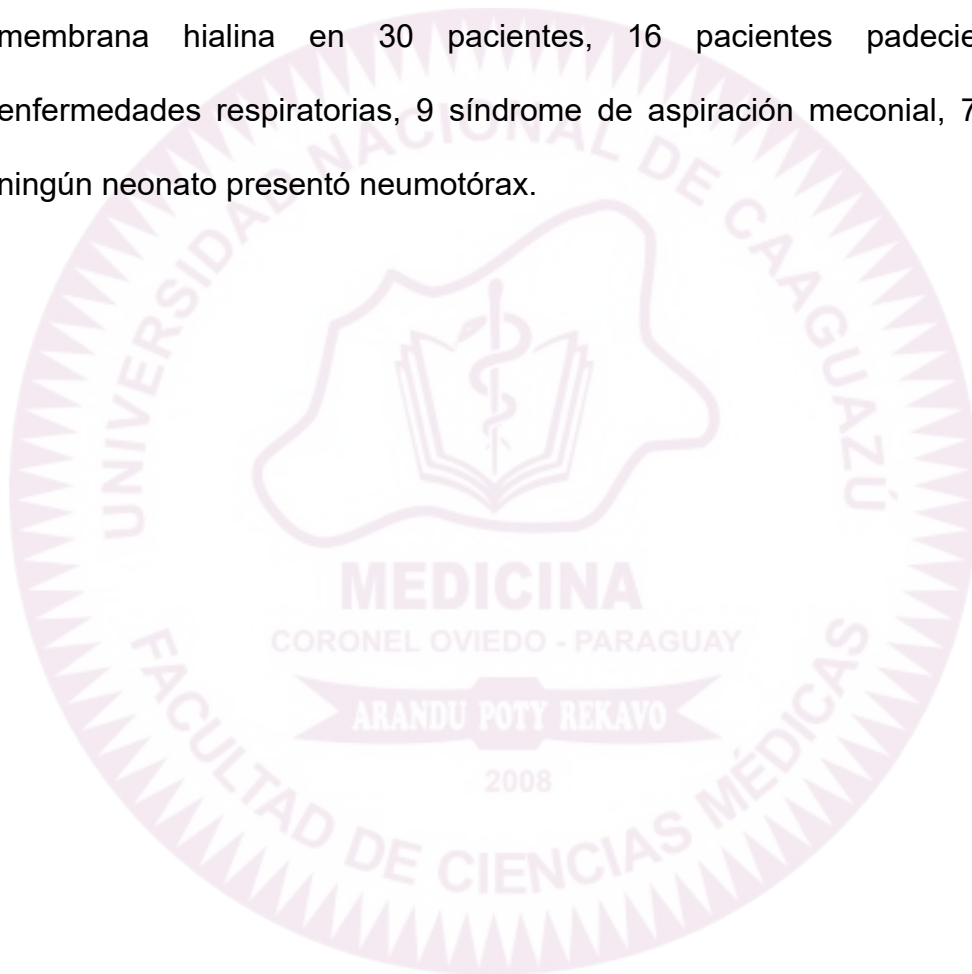
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Se constató que la prevalencia de enfermedades respiratorias neonatales fue del 61%, la más prevalente fue la taquipnea transitoria del recién nacido en 61 pacientes, en segundo lugar la enfermedad de la membrana hialina en 30 pacientes, 16 pacientes padecieron otras enfermedades respiratorias, 9 síndrome de aspiración meconial, 7 apneas y ningún neonato presentó neumotórax.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 11. Recomendaciones

Al servicio de Neonatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo

- Tener mayor precaución a la hora del llenado de las fichas clínicas, asegurarse de que sean llenados todos los campos más importantes de las fichas clínicas.

A los estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú

- Realizar otros estudios acerca de las enfermedades respiratorias neonatales, o inclusive temas relacionados. Todo tipo de investigación favorece a la comunidad por los hallazgos que ayudan a la toma de decisiones y dan un aporte fundamental a la comunidad científica.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 12. Referencias Bibliográficas

1. Arias P, Fonseca R, Real C, Zapata L, Genes L, Escobar R, et al. Infecciones respiratorias virales en pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos neonatales. *Pediatría (Asunción)*. 2019;46(3):165–72.
2. Vargas-Velázquez, Maria Jessica Escobar-Salinas J. Perfil clínico y epidemiológico de las infecciones respiratorias en menores de 5 años internados en un hospital de paraguay. Enero 2012 a diciembre 2013. *Cimel*. 2015;20(2):63–6.
3. Cantero Noguera CJ, Colmán Gómez DB, Oviedo Ramírez SR, Cordone Ramos AM. Características clínicas de la mortalidad neonatal en un hospital de tercer nivel del Paraguay: un estudio observacional retrospectivo. *Scielo*. 2023;7(2):107–12.
4. Cerpa Tisnado BA. Prevalencia y características perinatales de Taquipnea Transitoria en recién nacidos prematuros en el Hospital Regional de Huacho 2017-2018. *Repositorio Digital UNJFSC*. 2019.
5. Cordova Paz EM. Factores asociados a la enfermedad de membrana hialina en neonatos del Hospital de Chancay, 2016-2018. 2019.
6. Costales Vallejo LR. Prevención de complicaciones en el síndrome de



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- distres respiratorio en neonatos. Riobamba 2019. Repos Digit Univ Nac Chimborazo. 2020;21(1):1–9.
7. Condori Velazco W. Factores de Riesgo asociados al Síndrome de Aspiración Meconial en los Recién Nacidos del Hospital Hipólito UNANUE de Tacna del 2000 al 2019 [Internet]. 2021. Available from: <http://tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4278>
  8. Loor Zambrano SM, Urrutia Garces ME. Factores asociados al síndrome de distress respiratorio neonatal severo. 2022.
  9. Díaz Navarrete M, Ramírez Álvarez C, Vergara Berríos F. Prevalencia de etiologías del Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido. Perfil materno y neonatal en el centro Neonatal. Matronería Actual [Internet]. 2020;1:7–16. Available from: <https://panambi.uv.cl/index.php/matroneria/article/view/2186>
  10. Tamayo Pérez VI, Morilla Guzmán AA. Epigenetic, male sex and neonatal disease. Rev Cubana Pediatr. 2021;93(4):1–19.
  11. Lattari Balest A. Manual MSD. 2021 [cited 2023 May 24]. p. 3–5 Generalidades sobre los trastornos respiratorios perinatales. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatría/problemas-respiratorios-en-recién-nacidos/generalidades-sobre-los-trastornos-respiratorios-perinatales>



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

12. Alejandro Donoso F., Daniela Arriagada S., Franco Díaz R. PCR. Estrategias ventilatorias ante el niño con síndrome de distress respiratorio agudo e hipoxemia grave. Gac Med Mex. 2015;151(1):75–84.
13. Moreno Vázquez O, Lee López M, Domínguez Dieppa F, Pascual López MA, Alonso Abad A, Jiménez Rivero G, et al. Estudio de la eficacia del Surfacen en el distress respiratorio del recién nacido. Rev Cubana Pediatr. 2014;71(2):60–71.
14. Acosta Díaz R, Arronte Millo J, Cabrera Domínguez N. Evaluación del Surfacén en el síndrome de dificultad respiratoria del prematuro. Rev Cubana Pediatr. 2016;72(4):287–94.
15. Falsaperla R, Vitaliti G, Cimino C, Catanzaro S, Corsello G. Apnea events in neonatal age: A case report and literature review. Med Hypotheses [Internet]. 2019;131(2):109–296. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987719305262>
16. M NC, Wilson SM, Otth RL, Hoffman HI, Zaror CL. Frecuencia de Mycoplasma pneumoniae y Chlamydia pneumoniae en pacientes con distress respiratorio y serología negativa para hantavirus. Rev Chil infectología. 2015;20(1):7–10.
17. Tomicic F V, Andresen M M, Romero P C, Mercado F M. Impacto hemodinámico de la presión positiva de fin de espiración (PEEP) durante



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

la falla respiratoria grave: visión actual. Rev Med Chil [Internet]. 2002 Dec;130(12):1419–30. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872002001200013&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

[98872002001200013&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872002001200013&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

18. Alberto J, Villarraga U, Catalina M, Escobar M, Julián C, Merchan C, et al. Neumotórax espontáneo sintomático en un recién nacido: reporte de caso Symptomatic spontaneous pneumothorax in a newborn: a case report. Rev Colomb Neumol [Internet]. 2021;33(1):25–30. Available from: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/418-Texto del artículo-1321-1-10-20211013.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/418-Texto%20del%20artículo-1321-1-10-20211013.pdf)
19. Hoyos A. Barotrauma y síndrome de pérdida de aire. Pautas de recién nacidos, sexta edición. Editorial Celsus. 2015. 95–101 p.
20. Solís G, Mantecón L. Tratamiento de los escapes aéreos en neonatología. An Pediatr Contin. 2013;11(6):350–3.
21. Martínez Llenque AL. Perfil Clínico y Epidemiológico del Neonato con Síndrome de dificultad respiratoria en el Servicio de Neonatología del Hrdlm entre los años 2014-2018. Repositorio Digital Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2020.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13. ANEXOS

### 13.1. Instrumento de recolección de datos

***PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022***

#### SECCIÓN I- DATOS MATERNOS

Edad materna: < 20 años                      20- 34 años                      >35 años

Procedencia:                      ( ) Zona urbana                      ( ) Zona rural

#### Antecedentes obstétricos

Número de partos: \_\_\_\_\_

Número de embarazos: \_\_\_\_\_

Numero de cesaras: \_\_\_\_\_

Número de abortos: \_\_\_\_\_

Número de controles prenatales: \_\_\_\_\_

#### Antecedentes del parto

Tipo de parto:                      ( ) Vaginal                      ( ) Cesárea

Tipo de cesárea:                      ( ) Electiva                      ( ) Emergencia

#### Hallazgos compatibles con sufrimiento fetal

( ) Líquido amniótico meconial

( ) Bradicardia fetal

( ) Taquicardia fetal

( ) DIP II

#### SECCIÓN II- DATOS NEONATALES

Sexo del recién nacido:                      ( ) Masculino                      ( ) Femenino

Peso al nacer: \_\_\_\_\_



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Talla al nacer: \_\_\_\_\_

Edad gestacional al nacer: ( ) Pre término ( ) A termino ( ) Pos término

Relación peso/ edad gestacional: ( ) PEG ( ) AEG ( ) GEG

### **Afección respiratoria neonatal constatada**

Taquipnea transitoria del recién nacido ( ) Si ( ) No

Enfermedad de la membrana hialina ( ) Si ( ) No

Síndrome de aspiración meconial ( ) Si ( ) No

Apnea ( ) Si ( ) No

Neumotórax ( ) Si ( ) No

Otro ( ) Si ( ) No

Ninguno ( ) Si ( ) No





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 13.2. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



Nota FCM N° 357/2023

Coronel Oviedo, 29 de agosto de 2023

**SEÑORA  
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA  
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO  
CORONEL OVIEDO  
PRESENTE.**

*HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO*  
**Secretaria General**  
Expediente N°: 1066  
Recibido por: Monica Melgarejo  
Fecha: 13/17 AGO 2023  
Hora: 09:29

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Decano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, para la recolección de datos para la tesis, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo
1	Ana Jazmín Rivas Marín	PREVALENCIA DE EDEMA AGUDO DE PULMÓN EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, PERIODO 2020-2022
2	Feliciana Beatriz Vera	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ARBOVIROSIS EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL AÑO 2023
3	Ganinna Gisell Maldonado Jara	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023
4	Jazmín Jorgelina Espínola Rivas	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA RETINOPATÍA DEL PREMATURO EN NEONATOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022



*[Handwritten signature]*



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

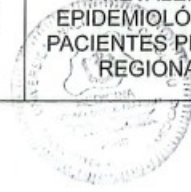
**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



5	Karent Dahiana Esteche Cáceres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE EN PACIENTES ADULTOS INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
6	Richard Darío Velázquez González	PREVALENCIA DE NEFROPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE ACUDIERON A LA UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
7	Robert Ronaldo González Martínez	PREVALENCIA DE MUERTE NEONATAL RELACIONADA A SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIAL EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
8	Tomás Alcaraz	PREVALENCIA DE LESIONES DE RODILLA EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
9	Luis Antonio Almada Aquino	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
10	Pablo Tobías Martínez Recalde	FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS DE GESTANTES TOXICÓMANAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2021 AL 2022
11	Sara Victoria Ozuna Centurión	PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
12	Esilda Andrea Gómez Prieto	PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LA BRONQUIOLITIS AGUDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú

Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



13	Karen Yasmina Torales Ovelar	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022.
14	Estanislao Denis Duarte Bareiro	PREVALENCIA DE HIPERTIROIDISMO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
15	Nara Atina Cáceres Arzamendia	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA EN ADULTOS DE 18 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
16	Sonia Gabriela Chamorro Vera	PREVALENCIA DE SEPSIS EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE TERAPIA NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
17	Amilcar Fonseca Atrach	PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE EL 2022
18	Gessica Diana Franco Avalos	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA DE NIÑOS MENORES A CINCO AÑOS CON INFECCIÓN POR KPC EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021-2022
19	Norberto Manuel Díaz Barreto	PREVALENCIA DE POLIFARMACIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
20	Ruth Indaia Martinez	PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021 AL 2023






# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



21	Marian Gabriela Romero Narváez	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RETINOPATIA DIABETICA Y FRECUENCIA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO EN PACIENTES DIABETICOS DEL HRCO EN EL AÑO 2023
22	Armando José Barrios Contrera	DESGASTE PROFESIONAL Y FACTORES ASOCIADOS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL AREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
23	Rolando Andrés Santos Torres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL 2022
24	Juan José Godoy Castillo	PREVALENCIA DE PLACENTA PREVIA EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE LOS AÑOS 2021 A 2022
25	Francisco Ariel Oviedo Ramírez	CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS DE MÉDICOS CLÍNICOS ACERCA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA DE LA CIUDAD DE CORONEL OVIEDO AÑO 2023
26	José Rodrigo Cáceres Villagra	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 INTERNADOS POR COMPLICACIONES AGUDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
27	César Jonás Cano Noria	FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN MUJERES HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
28	Luis Fernando Romero Narváez	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PRUEBAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023

A la espera de una respuesta favorable a la petición, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente.



*Pablo Martínez Acosta*  
**Pablo Martínez Acosta**  
Decano



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.3. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

Coronel Oviedo, 17 de Octubre del 2023

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González. Director

**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: SARA VICTORIA OZUNA CENTURIÓN

No. Documento de identidad: 5.045.714

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: ROSE MARIE SACHELARIDI

No. Documento de identidad: 819.420

*Rose Marie Sachelaridi*  
Ciencias de la Educación  
Mat. N° 2024



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.4. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico

Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico

Coronel Oviedo, 17 de octubre del 2023

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González. Director

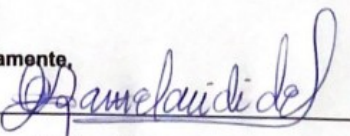
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor temático y/o metodológico de la Tesis de grado o posgrado titulado: PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: SARA VICTORIA OZUNA CENTURIÓN  
No. Documento de identidad: 5.045.714

**Atentamente,**

Firma 

Nombre del tutor: ROSE MARIE SACHELARIDI  
No. Documento de identidad: 819.420

*Rosa Marie Sachelaridi*  
Ciencias de la Educación  
Mat. N° 2024





