



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

FACTORES QUE INCIDEN EN LA APLICACIÓN TERAPÉUTICA DE LA
INGESTA DE PLANTAS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES A 7
AÑOS DE EDAD, INGRESADOS EN EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ,
ESTADO SUCRE.

(Modalidad: Cursos Especiales de Grado)

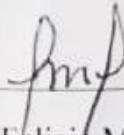
SOFIA ALEXANDRA SALAZAR ÑAÑEZ

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

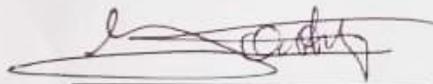
CUMANÁ, 2023

FACTORES QUE INCIDEN EN LA APLICACIÓN TERAPÉUTICA DE LA
INGESTA DE PLANTAS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES A 7
AÑOS DE EDAD, INGRESADOS EN EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ,
ESTADO SUCRE.

APROBADO POR:



MSc. Felicia Montaña.
Asesora Académica



Dra. Yoglys Aguilera
Jurado

DEDICATORIA

A:

Dios Padre Celestial, por su amor y compasion , por darme luz en momentos de duda y necesidad, colocarme y campañarme en este camino en el tiempo correcto.

Mi abuela Nohelia Salazar, por ser parte fudamnetal en mi formación, alentarme y aconsejarme durante este proceso, siendo ejemplo de perceiverancia y paciencia, en la tierra y en el cielo hoy alcanzamos este sueño compartido.

Sofía Salazar Ñañez

AGRADECIMIENTO

A:

Dios Padre Celestial, por su misericordia, permitir encontrar mi lugar en la vida.

Mi madre Camen Ñañez, por confiar en mi y darme la oportunidad de seguir mis metas, dandome todo y mas sin limitaciones, por su apoyo y consejos durante este camino.

Mi tía Mireya Ñañez, ejemplo de superación, fuerza y ética de trabajo.

Mis hermanos Isaac y Mariam, la razón de mis esfuerzos es ser su mejor ejemplo.

Mi Tutora Mcs Felica Montaña, por su dedicacion y paciencia durate este proceso, defendiendo y corrigiendo como una madre.

Mis hermanos de lucha Vanessa, Maria de Lourdes , Klinsman y Norkis, el mejor regalo que me pudo dar la UDO es contar con mi querida Tribu.

Pedro Clemente Tata, por ser apoyo principal en este último tramo de mi carrera, levantadome en los días malos alentadome a ser mejor cada dia.

El Servicio de Emegrencia y Observación Pediátrica por ser mi escuela profesional y abrir sus puertas al desarrollo de estra investigación.

La Licenciada Vilmania Muñoz trabajadora social del Servicio de Emegrencia y Observación Pediátrica por su colaboración y diligencia duarnte la realización de este tranbajo.

Sofía Salazar Ñañez

INDICE

Pág.

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
LISTA DE TABLAS	IV
RESUMEN	V
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA	6
Área de estudio	6
Diseño y tipo de investigación	6
Población y muestra.....	6
Criterio de inclusión	6
Criterio de exclusión	6
Normas de bioética	6
Técnica e instrumento de recolección de datos	7
Identificación de los datos sociodemográficos de los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.	7
Verificación de las plantas más utilizadas en los niños y niñas en estudio.....	7
Descripción de factores que inciden en la aplicación terapéutica por ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.	7
Análisis estadístico	8
RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	9
CONCLUSIONES.....	14
RECOMENDACIONES.....	15
BIBLIOGRAFÍA.....	16
ANEXOS	18
HOJAS DE METADATOS	22

LISTA DE TABLAS

Nº		Pág.
1	Frecuencia absoluta y porcentual en relación a los datos sociodemográficos de los niños menores de 1-7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.	9
2	Frecuencia absoluta y porcentual en relación a la procedencia geográfica de niños y niñas, con diagnóstico de intoxicación por plantas que ingresen en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.	10
3	Frecuencia y porcentual de plantas utilizadas en niños ingresados niños y niñas, con diagnóstico de intoxicación por plantas que ingresen en la emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre	11
4	Frecuencia y porcentual de los factores que inciden en la aplicación terapéutica en la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica, en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.	12

RESUMEN

Desde la antigüedad el ser humano ha recurrido al uso de plantas que bajo criterio popular tienen propiedades terapéuticas, el empleo de dichas hierbas o plantas puede originar efectos adversos puesto que se utilizan con bajos niveles de conocimientos y su mala preparación y administración acarrea daños en la población pediátrica los cuales padecen de una enfermedad respiratoria o digestiva subyacente, alargando el proceso de recuperación del menor. En el presente estudio se evaluó los factores que inciden en la administración de plantas en niños y niñas menores de 1-7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario "Antonio Patricio de Alcalá", Cumaná, estado Sucre. Para ello se estudió una población conformada por 9 usuarios en un periodo de 6 meses. La investigación fue de campo no experimental, descriptiva, correlacional. Como instrumento de recolección de datos se utilizó una ficha de registro clínico elaborada por la autora, dicho instrumento estuvo conformado por 19 ítems donde se evaluó los factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños estudiados. Se observó una mayoría de 55,55 % de niños en edades comprendidas entre 0 a 1 años, así mismo existió un predominio en casos de sexo masculino con un 55,66%, de los cuales un 66,67% residen en áreas rurales. También se determinó que la planta más utilizada fue la hierbabuena con un 33,33% seguida de la Citrona con un 22,22% y en tercer lugar el Atroverán, Anís estrellado, Cogollos de limón y el Orégano orejón con un 11,11% cada uno, en cuanto a la aplicación terapéutica las razones correspondían principalmente a problemas gastrointestinales siendo la diarrea en un 44,55% la razón principal de la administración de plantas seguida de vómitos con 22,22%, así mismo se determinó que de los casos estudiados 55,66% pobreza extrema Pobreza relativa 33,33% y un 11,11% perteneciente al estrato socio económico medio bajo. Se concluyó que las poblaciones más afectadas por la ingesta de plantas son lactantes menores de sexo masculino provenientes del medio rural, las plantas más utilizadas en los niños en estudio fue la hierbabuena, evidenciándose que las patologías asociadas a trastornos gastrointestinales así como la pobreza extrema son factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

INTRODUCCIÓN

Las plantas han sido utilizadas, desde hace milenios, con fin ornamental, medicinal o lúdico. De las plantas provienen también los tóxicos más antiguos. (Martínez *et al.*, 2015). Una sola planta medicinal, puede contener diversos principios; por ello la preparación concentrada de dicha planta podría tener efectos farmacológicos, que pueden ser amplios, no selectivos, impredecibles e incluso antagónicos. Esto sin incluir aquellos nuevos compuestos que se pueden generar por la acción del calor (Ramírez *et al.*, 2013).

Desde hace años, existe una tendencia hacia el uso de productos naturales y se ha extendido a plantas medicinales como sustitutos de fármacos, bien sea por el alto costo de los medicamentos o, porque se piensa que son inofensivos o inocuas; sin embargo, las intoxicaciones por plantas tanto medicinales como ornamentales pueden ser perjudiciales para el organismo y es por esto que, frecuentemente ingresan a los servicios de pediatría niños con síntomas causados por ingesta de plantas. (Palencia *et al.*, 2002).

Para Rodríguez (2021) la intoxicación herbácea o fitotoxicidad se refiere al conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen de forma indeseable tras la administración de infusiones de plantas cuyos principios activos son altamente tóxicos tras la ingesta voluntaria o accidental, durante un tiempo prolongado o a dosis inadecuada. Así mismo Lewis (1997) indica que la importancia de la ingestión de un vegetal determinado, dependerá de diversos factores: toxicidad potencial de la planta ingerida, parte de la misma que se tomó, cantidad y forma de preparación (cruda o cocinada). Conviene obtener datos en relación al tiempo transcurrido entre la ingestión y la aparición de los primeros síntomas y sobre la naturaleza de éstos, así como sobre la cantidad y la parte de la planta ingerida (hojas, frutos, raíces entre otros).

En pediatría las circunstancias en las que ocurren principalmente las intoxicaciones son iatrogénicas (terapéuticas, automedicación) y otras causas que son

asociadas a hechos no producidos por el azar, pero íntimamente ligados a la desinformación de los padres, e intervención de terceras personas. En estos casos es fundamental la educación y prevención, para la erradicación de este problema. (Daza 2004), así mismo la falta de acceso a los servicios sanitarios modernos y productos farmacéuticos es la causa primordial por la cual más de un 80,00% de la población mundial recurre a la medicina tradicional herbolaria para la atención primaria de salud. En la asistencia de todo paciente, cuales quiera sean sus diferencias económicas, sociales, culturales, entre otros. Hinostroza (2016)

La intoxicación por plantas en menores de 5 años representa un problema de salud pública por la alta incidencia y gravedad que afecta la salud de los niños; del total de consultas realizadas durante el año 2003 el 11,03% correspondió a diarrea aguda y el 12,07% presentaron antecedente de ingesta de plantas, aunado además a que origina un elevado costo económico y humano reflejado en el alto índice de hospitalización y morbi-mortalidad. (Almendia *et al.*, 2012)

De igual manera, Pacheco (2019) describe que este tipo de prácticas son realizadas en su mayoría con un fin, según para aliviar síntomas bien sea respiratorio y/o gastrointestinal lo que quiere decir que los pacientes ya poseen un estado de enfermedad que condicionará a su organismo para defenderse de los tóxicos administrados, partiendo del hecho a su vez de que hablamos de pacientes pediátricos, lo cual su sistema inmune es inmaduro, en fin que los pacientes tengan una patología de base adyacente resultará una comorbilidad que favorecerá la complicación más grave como lo es la muerte.

En nuestro país la práctica de administrar plantas en forma de infusiones es muy frecuente, constituyendo un grave problema de salud pública, lo cual expone a un mayor riesgo a la población pediátrica de padecer intoxicación por plantas, desencadenando complicaciones renales, neurológicas, hepáticas, gástricas, entre otras, que de no ser diagnosticadas precozmente pueden causar la muerte de estos pacientes. (Tomat *et al.*, 2010)

En cuanto a las características clínicas que se observaron en las intoxicaciones herbáceas se pueden observar diferentes manifestaciones orgánicas, si se toma en cuenta que una misma planta puede poseer más de un tóxico, y afectar por lo tanto de formas simultánea varios sistemas (sistema respiratorio, digestivo renal, y sistema nervioso central). El sistema renal por lo tanto se puede afectar en grado variable, presentándose desde un cuadro de insuficiencia renal aguda hasta poder instalarse una alteración renal crónica, con las respectivas repercusiones en la calidad de vida del paciente (Bereciartu 2004).

Así mismo Lacruz (2006) el uso de infusiones, en nuestro medio, de plantas medicinales para el tratamiento de síntomas de enfermedades agudas, gastrointestinales y respiratorias tales como dolor abdominal, diarrea, tos, dificultad para respirar, sobre todo en las comunidades más pobres, pero sin el conocimiento de las concentraciones adecuadas y la dosis terapéuticas, trae como consecuencia intoxicaciones en los diferentes grupos etarios. Por su parte Moleiro *et al.* (2018) escribe que existen factores que inciden en la mortalidad, entre otros la edad, ocupación, agentes causales, patologías previas, automedicación, tiempo de traslado al hospital y no disponibilidad de tratamientos específicos en los centros asistenciales.

Dentro de los antecedentes que preceden la presente investigación encontramos el estudio de Hinostroza (2016) en el cual el realizo un trabajo de investigación para determinar El nivel de conocimientos acerca de la fitoterapia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay en Pachacamac-Lima Perú, una investigación descriptiva transversal, con una muestra de 40 madres de niños, se utilizó un cuestionario tipo likert modificado de 22 ítems y determinado que un 52,00% no posee conocimientos sobre la práctica que realizan y un 70,00% desconoce los riesgos de la misma.

Castillo y Riera (2009) información sobre los posibles efectos tóxicos de la manzanilla y el anís estrellado que proporciona el profesional de enfermería a las madres de menores de un año en el centro de asesoramiento toxicológico (CATOX) el cual

corresponde al diseño de investigación descriptivo, tipo de campo. La muestra estuvo constituida por 25 madres que acuden a la consulta de toxicología en el lapso de una semana. El instrumento de recolección de datos consistió en un cuestionario estructurado, indican que un alto porcentaje de los participantes en el estudio considera que el profesional de enfermería orienta a las madres sobre los efectos de la ingesta de anís estrellado y manzanilla en el sistema digestivo y sistema cardiovascular, por lo tanto reflejan que para el primer semestre del año 2008, de cada 100 pacientes menores de cinco años atendidos por intoxicación, el 35,00%, obedeció al uso de las plantas medicinales.

En el estudio realizado por Linares, *et al.* (2017) titulado automedicación y prácticas maternas en el tratamiento del cólico del lactante en la consulta de centro público y privado con un diseño no experimental, de campo y transversal, en la cual la muestra estuvo conformada por 200 madres a las cuales se les aplicó un instrumento de 13 preguntas. encontramos que el uso de hierbas medicinales tipo anís estrellado como medicación empírica estuvo presente únicamente en las madres que acudieron a centro público con un 15,00%, produciendo complicaciones en un 92,00% de los pacientes y ameritando hospitalización en un 64,00% de los casos.

De igual forma Betancourt (2018) evaluó la prevalencia de intoxicaciones herbáceas en niños ingresados a la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) realizan un estudio descriptivo, observacional y retrospectivos de casos conformados con 75 sujetos, donde concluyó que la mayor prevalencia de estos fue en el año 2016, con 32,00%, 2017 con 24,00% y 21,03% en 2015. Así mismo concluyó que el mayor ingreso fueron de niños de 0 a 1 año, sexo femenino, provenientes del área rural, su aplicación terapéutica la diarrea y la planta más utilizada la hierbabuena.

En la actualidad se ha evidenciado con preocupación un aumento en la morbilidad de niños por ingesta de plantas, el servicio de emergencia pediátrica y observación del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, en la ciudad de Cumana, es el encargado en dar la atención pertinente a los múltiples que provienen del

territorio sucrense en general, muchos de estos casos presentan complicación que pudieran conllevar a la falla de múltiple órganos. Es por lo ya antes mencionado que este que el presente trabajo se propone evaluar ¿ Cuáles son los factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en niños menores de 1-7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

METODOLOGÍA

Área de estudio

La presente investigación se realizó en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre

Diseño y tipo de investigación

Fue de campo no experimental, descriptivo, correlacional.

Población y muestra

Estuvo conformada por todos los niños y niñas, con diagnóstico de intoxicación por plantas que ingresen en la emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá Cumaná estado Sucre.

Criterio de inclusión

Se incluyeron todos los niños y niñas mayores un mes de edad hasta los siete años que ingresen a la emergencia pediátrica con diagnóstico de intoxicación por plantas y aquellos padres que autoricen la participación en la investigación.

Criterio de exclusión

Fueron excluidos todos los niños mayores de ocho años, los que los padres no autoricen su participación y que tengan diagnósticos de otras patologías.

Normas de bioética

Esta investigación se realizó siguiendo las normas de bioéticas establecida por la organización mundial de la salud (OMS), para trabajos de investigación en humano y la declaración de Helsinki, ratificada por la 52^a Asamblea general, Edimburgo, Escocia en el año 2000 (De abajo 2001). Una vez expuesto el propósito del estudio y sus implicaciones a los participantes, se les solicitó un consentimiento informado (Anexo1).

Técnica e instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se procedió a solicitar un permiso a las autoridades del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, para posteriormente ingresar al área clínica, así como al área de archivos de historias médicas, para la recolección de datos que concierne a la investigación, además se realizó una ficha de registro clínico el cual fue elaborada por la autora la misma consta de tres parte donde se desglosaron los indicadores para anotar los datos requeridos. La primera parte: edad, sexo, procedencia y fecha de ingreso. Segunda parte: tipos de planta administradas, cantidad, días de administración. Tercera parte: el nivel socio económico de las familias se determinó por el método Graffar

Identificación de los datos sociodemográficos de los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

Para la identificación de los datos sociodemográficos se procedió a utilizar la primera parte de la ficha de registro clínico, donde se tomó en cuenta la de edad, sexo, procedencia de los niños en estudio.

Verificación de las plantas más utilizadas en los niños y niñas en estudio.

Para la verificación de las plantas más utilizadas se procedió a realizar a la revisión del motivo de la consulta, para conocer el tipo de planta administrada, la ingestión, cantidad, forma de preparación y días de administración. Todo esto previo consentimiento informado de los padres que tendrán sobre el presente estudio. Además se realizó una búsqueda en las historias clínicas para la recolección de algunos datos de niños egresados del área antes mencionada.

Descripción de factores que inciden en la aplicación terapéutica por ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

Para la descripción de los factores que inciden en las complicaciones se procedió a utilizar la tercera parte de la ficha de registro clínico donde se tomó en cuenta la

aplicación terapéutica de las plantas utilizadas y el nivel socio económico de las familias.

Análisis estadístico

Una vez recolectada la información se procedió a la tabulación de los datos obtenidos en una matriz de Excel. Para el análisis de los resultados se utilizó una estadística descriptiva donde se calculó las frecuencias absolutas y porcentajes.

RESULTADOS Y DISCUSIONES

Datos sociodemográficos

La tabla 1 muestra la edad y el sexo de los niños ingresados al servicio de emergencia y observación pediátrica con diagnóstico de ingesta de plantas, teniendo con mayor prevalencia los niños en edades comprendidas de 0 a 1 año con un 55,55%, seguido de un 22,22% con edades de 2 a 3 años y con el mismo porcentaje los niños de 4 a 5 años. Esto puede deberse a la que a menos edad más inmaduro en su sistema para procesar toxinas de las plantas dadas por lo padres, incrementando el riesgo en esta población etaria en específico. El sexo que predominó fue el masculino con un 55,56%, mientras que el femenino con un 44,44%.

Tabla 1. Frecuencia absoluta y porcentual en relación a los datos sociodemográficos de los niños menores de 1-7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

Edad	F	%
0-1 año	5	55,56
2-3 años	2	22,22
4- 5 años	2	22,22
Total	9	100,00
Sexo	F	%
Femenino	4	44,44
Masculino	5	55,66
Total	9	100,00

F= frecuencia %= Porcentaje

En el (2003) Daza obtuvo como resultado el predominio del género masculino (61,30%) y el grupo de edad predominante fue el de lactante menor (49,30%) seguido de recién nacidos en un 36,00%, de igual manera Rodríguez (2021) en su estudio determino que la media general de edad fue 25,4 meses de edad, cuyo género predominante el masculino 76,4% coincidiendo en los resultados de esta investigación.

En la tabla 2 se evidencia los resultados obtenidos de la procedencia de los niños en estudio, observándose que un 66,70% proviene de zonas rurales adyacentes al centro de salud, y un 33,03% residente en zona urbana. Esto puede deberse a las prácticas y creencias arraigadas en las poblaciones rurales acerca del manejo de enfermedades comunes que pasan a través de generación y que mal empleadas causan daños en la población más indefensa.

Tabla 2. Frecuencia absoluta y porcentual en relación a la procedencia geográfica de niños y niñas, con diagnóstico de intoxicación por plantas que ingresen en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

Procedencia	F	%
Urbano	3	33,33
Rural	6	66,77
Total	9	100,00

F= frecuencia %= Porcentaje

Daza en el (2004) en su estudio reporto que el 57,30% de los casos estudiados pertenecían a la zona rural, de igual forma Betancourt (2018) determinó que un 78,00% de sus sujetos residen en áreas rurales.

Verificar las plantas más utilizadas en los niños y niñas en estudio.

En los resultados plasmados en la tabla 3 se evidencia que las plantas más utilizadas en los niños y niñas en estudio fueron el usos de hierbabuena con un 33,33% seguido de la Citrona con un 22,22% por otra parte el atroverán, anís, estrellado los cogollos, de limón y el orégano orejón representa cada uno un 11,11% de las plantas utilizadas. Esta

tendencia se puede atribuir la accesibilidad que hay tanto en zonas rurales como urbanas de esta planta y la herencia cultural de su utilización para fines medicinales.

Tabla 3 Frecuencia y porcentual de plantas utilizadas en niños ingresados niños y niñas, con diagnóstico de intoxicación por plantas que ingresen en la emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre

Planta	Frecuencia	%
Atroverán	1	11,11
Anís estrellando	1	11,11
Cogollos de limón	1	11,11
Hierbabuena	3	33,33
Orégano orejón	1	11,11
Citrona	2	22,22
Total	9	100,00

F= frecuencia %= Porcentaje

Betancourt (2018) determinó que las plantas más utilizadas fueron hierba buena 13,30%, un 12,00%, anís estrellando y 10,60% la citrona así mismo la investigación realizada por Rodríguez (2021), el anís estrellado y la hierba buena fueron las más administrada en un 35,2%, resultados que se asemejan a los obtenidos por esta investigación.

Factores que inciden en la aplicación terapéutica en la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

En la tabla 4 se aprecia los estratos sociales como factores determinantes a la incidencia de ingesta de plantas. Siendo los sujetos de pobreza crítica quienes poseen mayor incidencia con un 55,06%, un 33,03% perteneces a individuos en pobreza relativa y 11,01% a estatus medio bajo. La aplicación terapéutica fue la diarrea con un 44,05% seguido de vómitos 22,02%, parasitosis 11,00%, distensión abdominal 1,01%, síndrome gripal un 11,00%. Lo anterior se puede interpretar en que la administración de plantas no solo responde a la procedencia si no al poder adquisitivo de dichas familias, por lo que se puede inferir que el costo de los tratamientos médicos convencionales y la falta de recursos para adquirirlos aumenta la probabilidad de recurrir a métodos mas

económicos como la ingesta de plantas, haciendo más vulnerable a las estratos sociales más bajos. En general los trastornos gastrointestinales fueron la razón principal de la administración de plantas en los menores. Se puede asociar a que este compendio de patologías son las más frecuentes y por lo tanto subestimadas.

Tabla 4. Frecuencia y porcentual de los factores que inciden en la aplicación terapéutica en la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica, en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

Patología	F	%
Vomito	2	22,22
Diarrea	4	45,55
Parasitosis	1	11,11
Distención abdominal	1	11,11
Síndrome gripal/rinorrea	1	11,11
Total	9	100,00
Extracto socio económico	F	%
alto	0	0,00
Medio alto	0	0,00
Medio bajo	1	11,11
Pobreza relativa	3	33,33
Pobreza critica	5	55,66
Total	9	100,00

F= frecuencia %= Porcentaje

Pacheco (2019) evidenció que la diarrea, representó el 87,05% así mismo Daza (2004) concluyó que el 46,70% de los pacientes con intoxicación de plantas acudieron a consulta por referir diarreas.

Rodríguez (2021) evidenció que el nivel socioeconómico del grupo familiar de los niños evaluados se ubicó en la clase V de la escala de Graffar 94,01%, el cual representa la (Pobreza Critica). Así mismo (Almendia *et al.*, 2012) determinó que el 70,90% de los

niños participantes en su estudio pertenecían a pobreza relativa y pobreza crítica resultado que se coinciden con la investigación realizada.

CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación permite concluir que las poblaciones más afectadas por la ingesta de plantas son lactantes menores de sexo masculino provenientes del medio rural.

Las plantas más utilizadas en los niños en estudio en orden decreciente de frecuencia fueron la hierbabuena, la citrona, el atroveran, cogollos de limón y anís estrellando.

Por último se evidenció que las patologías asociadas a los trastornos gastrointestinales así como la pobreza extrema son factores que inciden en la aplicación terapéutica en la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

RECOMENDACIONES

Entes gubernamentales:

Evaluar la accesibilidad a la salud pública gratuita en áreas rurales.

Desarrollar programas de orientación acerca de los usos y mal uso de la administración de planta zonas rurales y de bajos recursos.

A la comunidad orientar a los representantes a no omitir u ocultar información sobre que le ha administrado al menor para facilitar un diagnóstico oportuno.

Al personal de enfermería, desarrollar estrategias de interrogación que permitan ayudar al diagnóstico de administración e intoxicación por plantas.

Al personal de historias médicas describir de forma clara en los libros de ingreso y egreso los datos referentes todos los diagnósticos de ingreso y especificaciones del fallecimiento como el informe de autopsia en caso de descenso para facilitar la recolección de datos y permitir que esta sean veraces al moneo de realizar búsquedas, facilitando así las investigaciones referentes al tema.

BIBLIOGRAFÍA

Almeida, A.; Arismendi, E.; Rodríguez, J. y Ruiz, M. 2012. Características clínicas y epidemiológicas por intoxicación de plantas en niños menores de 5 años de edad atendidos en la emergencia de pediatría del Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizarraga” de la ciudad hospitalaria “dr. Enrique tejera” valencia estado Carabobo, periodo enero-diciembre de 2011. Trabajo Especial de Grado para optar al título de Médico cirujano. Universidad De Carabobo. Naguanagua.

Betancourt, L. 2018. Prevalencia de la intoxicación herbácea en niños ingresados en la unidad de cuidado de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana Estado Sucre. Tesis de grado para optar al título de Licenciada en Enfermería. Universidad de Oriente. Cumaná

Bereciartu, A. 2004. Determinación y alteración renal en pacientes intoxicados por plantas que acuden al Hospital “Dr. Agustín Zubillaga”. Junio – Noviembre 2004. Tesis de grado para optar al título de Especialista en Puericultura y Pediatría. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto

Castillo, M y Riera, Y. 2009. Información sobre los posibles efectos tóxicos de la manzanilla y el anís estrellado que proporciona el profesional de enfermería a las madres de menores de un año en el Centro De Asesoramiento Toxicológico (CATOX) De La Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera durante el segundo semestre del 2008 y el primer semestre del 2009. Tesis de grado para optar al título de Licenciada En Enfermería. Universidad Central De Venezuela. Valencia.

Daza, M. 2004. Causas de intoxicación herbáceas es niños menores de 12 años, ingresados en el Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Julio de 2002- julio de 2003. Tesis de grado para optar al título de Especialista en Puericultura y Pediatría. Universidad. Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto.

Hinostroza, D. 2016. Nivel de conocimiento acerca de fitoterapia en madres con niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Portada de Manchay, Pachacamac- Lima Perú. Mayo - Junio, 2014. Tesis de grado para optar al título de Licenciada En Enfermería. Universidad Alas Peruanas. Lima

Lacruz, L. 2006. Prevención, diagnóstico y tratamiento de intoxicaciones por plantas en el Estado Mérida. Tesis de grado para optar al título de Especialista en Toxicología Médica. Universidad de los Andes. Mérida.

Lewis, W. y Elvin, L. 1977. Medical Botany: Plants Affecting Man's Health. John Wiley y Sons Inc. Nueva York.

Linares, R.; Núñez, O. y Rivero, R. 2017. Automedicación y prácticas maternas en el tratamiento del cólico del lactante en la consulta de centro público y privado. *Gen. Revista de la Sociedad Venezolana de Gastroenterología*. Vol.71, N° 4

Martínez, A.; Martínez, L.; Margarit, A.; Trenchs, V. y Luaces, C. 2015. Tóxicos vegetales: un problema aún vigente. *Anales de pediatría*. Revista de la Asociación Española de Pediatría. España 82(5):347-353

Moleiro, I.; Aular, Y.; Fernández, Y. y González, S. 2018. Mortalidad por intoxicaciones agudas en un hospital público. *Salus. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*. Universidad de Carabobo. Vol. 22, N°2.

Pacheco, A. 2019. Factores que influyen en la mortalidad de lactantes intoxicados por plantas durante el periodo enero 2018- junio 2019, hospitalizados en el departamento de pediatría del hospital “Dr. Adolfo Prince Lara”. Postgrado grado. Especialista en Pediatría y Puericultura. Universidad de Carabobo. Puerto Cabello. Venezuela.

Palencia D.; Vargas, D. y Vivas, N. 2006. Aplicación de un programa de prevención de intoxicación por plantas medicinales en el servicio de pediatría del hospital distrital de Bejuma, Estado Carabobo. Postgrado. Licenciado en Enfermería. Universidad Central De Venezuela. Valencia. Venezuela.

Ramírez, M.; Arellano. y Schotborgh, Z. 2013. Intoxicación herbácea en niños. Aspectos básicos. *Revista Venezolana de Salud Pública*.; 1(2): 61-68.

Rodríguez, L. 2021. Intoxicaciones por plantas en niños menores de 5 años con diarrea aguda infantil ingresados en el hospital de niños Dr. Jorge Lizarraga, durante el periodo abril 2019- abril 2020. Postgrado. Especialista en Puericultura y Pediatría. Universidad De Carabobo. Valencia. Venezuela.

Tomat, M.; Salinas, B.; Ramírez, R, y Tropiano, D. 2010. Ingestión de plantas en niños menores de 5 años con diarrea aguda infantil. *Salus. Revista*, facultad de ciencias de la salud. Universidad de Carabobo. Vol. 14, N° 3.

ANEXOS

OBJETIVOS

General

Evaluar los factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en niños y niñas mayores de 1 mes a 7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

Específicos

Identificar los datos sociodemográficos de los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

Verificar las plantas más utilizadas en los niños y niñas en estudio.

Describir los factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica

Anexo 1



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bajo la supervisión académica de la MSc: Felicia Montaña, se realizará el proyecto de investigación titulado:

FACTORES QUE INCIDEN EN LA APLICACIÓN TERAPÉUTICA DE LA INGESTA DE PLANTAS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES A 7 AÑOS DE EDAD, INGRESADOS EN EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE. SUCRE..Yo, _____, portador de la C.I: _____, domiciliado en: _____, de _____ años de edad, en uso pleno de mis facultades mentales y en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración, propósito, inconveniente y riesgo relacionado con el estudio, por medio de la presente otorgo mi libre consentimiento en participar en dicho trabajo de investigación. Como parte de la realización de este estudio autorizo efectuar: CUESTIONARIO. Declaro que se me ha informado ampliamente, que de acuerdo a los derechos constitucionales que me asisten, mi participación en el estudio es totalmente voluntaria, comprometiéndose los investigadores en preservar la confidencialidad de los datos otorgados, cuyo uso será exclusivo a los fines que persigue esta investigación. Doy fe, que se hizo de mi conocimiento, que no se ocasionará ningún daño o inconveniente para la salud, que cualquier pregunta que tenga en relación con el estudio me será respondida oportunamente y que bajo ningún concepto se me ha ofrecido ni pretendo recibir ningún beneficio de tipo económico producto de los hallazgos que puedan producirse en el referido proyecto. Luego de haber leído, comprendido y aclarado mis interrogantes con respecto a este formato de consentimiento y por cuanto a mi participación en este estudio es totalmente voluntaria, acuerdo aceptar las condiciones estipuladas en el mismo, a la vez autorizar al equipo de investigadores a realizar el referido estudio, para los fines indicados anteriormente y reservarme el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento sin que ello conlleve algún tipo de consecuencia negativa para mi persona.

Firma del voluntario
C.I: _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Firma del Investigador
C.I: _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Anexo 2



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
FICHA DE REGISTRO CLÍNICO

Parte I: Datos sociodemográficos

Edad: _____ sexo: _____

Fecha de ingreso: _____

Motivo de la consulta: _____

Dirección: _____

Parroquia: _____

Municipio: _____

Zona de procedencia: Rural: ____ o Urbana: ____

Parte II: identificación de la planta

Planta utilizada _____

Método de preparación: infusión: _____ decocción _____ cataplasma: _____

Cantidad administrada: _____ tiempo de
administración _____

Aplicación terapéutica:

Parasitosis intestinal		Asma	
Cólicos abdominales		Síndrome	
diarrea		estreñimiento	
Vómitos		Distensión abdominal	
Otros		Flemas	

PARTE III. Nivel socioeconómico de la familia

Valoración de la escala de Graffar

Puntuación	Profesión del jefe del hogar	Nivel de instrucción de la madre	Procedencia del ingreso	Condición de alojamiento
1	Profesión universitaria	Universitaria	Fortuna heredada	Óptimas condiciones de gran lujo
2	Profesión técnico superior	Técnico medio/ secundaria completa	Ganancia o benéfico	Viviendas en ambientes con lujos sin exceso
3	Empleado sin profesión universitaria	Secundaria incompleta	Sueldo mensual	Vivienda en espacio reducidos
4	Obreros especializados	Enseñanza primaria	Sueldo semanal	Vivienda con deficiencias en condiciones sanitarias
5	Obrero no especializado	analfabeta	Donación de origen público privado	Viviendas con condiciones sanitarias inadecuadas

Puntaje	Estrato	Denominación
4-6	I	Alto
7-9	II	Medio alto
10-12	III	Medio bajo
13-16	IV	Pobreza relativa
17-20	V	Pobreza crítica

HOJAS DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas mayores de 1 mes a 7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.
---------------	---

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
Salazar Ñ. Sofía A.	CVLAC	25363359
	e-mail	Afebril1996@gmail.com
	CVLAC	
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	

Palabras o frases claves:

intoxicación por plantas, aplicación terapéutica, niños y niñas

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sub líneas de investigación:

Área	Sub área
Ciencias	Enfermería

RESUMEN

Desde la antigüedad el ser humano ha recurrido al uso de plantas que bajo criterio popular tienen propiedades terapéuticas, el empleo de dichas hierbas o plantas puede originar efectos adversos puesto que se utilizan con bajos niveles de conocimientos y su mala preparación y administración acarrea daños en la población pediátrica los cuales padecen de una enfermedad respiratoria o digestiva subyacente, alargando el proceso de recuperación del menor. En el presente estudio se evaluó los factores que inciden en la administración de plantas en niños y niñas menores de 1-7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre. Para ello se estudió una población conformada por 9 usuarios en un periodo de 6 meses. La investigación fue de campo no experimental, descriptiva, correlacional. Como instrumento de recolección de datos se utilizó una ficha de registro clínico elaborada por la autora, dicho instrumento estuvo conformado por 19 ítems donde se evaluó los factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños estudiados. Se observó una mayoría de 55,55 % de niños en edades comprendidas entre 0 a 1 años, así mismo existió un predominio en casos de sexo masculino con un 55,66%, de los cuales un 66,67% residen en áreas rurales. También se determinó que la planta más utilizada fue la hierbabuena con un 33,33% seguida de la Citrona con un 22,22% y en tercer lugar el Atroverán, Anís estrellado, Cogollos de limón y el Orégano orejón con un 11,11% cada uno, en cuanto a la aplicación terapéutica las razones correspondían principalmente a problemas gastrointestinales siendo la diarrea en un 44,55% la razón principal de la administración de plantas seguida de vómitos con 22,22%, así mismo se determinó que de los casos estudiados 55,66% pobreza extrema Pobreza relativa 33,33% y un 11,11% perteneciente al estrato socio económico medio bajo. Se concluyó que las poblaciones más afectadas por la ingesta de plantas son lactantes menores de sexo masculino provenientes del medio rural, las plantas más utilizadas en los niños en estudio fue la hierbabuena, evidenciándose que las patologías asociadas a trastornos gastrointestinales así como la pobreza extrema son factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Nombres y Apellidos	ROL / Código CVLAC / e-mail	
Felicia Antonia Montaña Carmona	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input checked="" type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	11010746
	e-mail	licdafeliciam@gmail.com
Yoglys Yolixi Aguilera Indriago	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	12378757
	e-mail	yoglysy@gmail.com
	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	
	e-mail	

Fecha de discusión y aprobación:

Año Mes Día

2023	08	03
------	----	----

Lenguaje: SPA

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
NSUCTG_SÑSA2023	Application/word

Alcance:**Espacial:****Opcional**

Temporal:**Opcional**

Título o Grado asociado con el trabajo: Licenciatura en Enfermería**Nivel Asociado con el Trabajo: Licenciatura****Área de Estudio: Enfermería****Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado: Universidad de Oriente**

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUNPELO
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/manuja

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso- 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del I Semestre 2018, según comunicación CU-034-2009) : “los Trabajos de Grado son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Consejo Universitario para su autorización”.



Autor

Sofía Salazar



Profa. Felicia Montaña

ASESOR