



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
MEDICINA HUMANA  
MATERIA: SEMINARIO DE TESIS

## Sinusitis bacteriana en pediatría.

Karen yurenni Martínez  
sánchez  
MÉXICO, TUXTLA GUTIERREZ,  
CHIAPAS  
23/04/2021

TRABAJO 2.

---

## INDICE

<b>Planteamiento del problema.....</b>	<b>2</b>
<b>Pregunta de investigación .....</b>	<b>3</b>
<b>Justificación.....</b>	<b>3</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>4</b>
<b>General.....</b>	<b>4</b>
<b>Específicos.....</b>	<b>5</b>
<b>Hipótesis. ....</b>	<b>5</b>
<b>Independientes .....</b>	<b>5</b>
<b>Dependientes.....</b>	<b>5</b>
<b>Bibliografías. ....</b>	<b>5</b>

## **Planteamiento del problema.**

El diagnóstico de sinusitis aguda en pacientes menores de 15 años de edad por Tomografía computarizada. Jéssica Pamela Hidalgo Espinel. (2018). Objetivo: Identificar la prevalencia de sinusitis aguda en pacientes menores de 15 años edad que ingresan a la Unidad de Emergencia del Hospital, Establecer la prevalencia de sinusitis aguda según el género. Síntesis de la situación problemática planteada: la inflamación del revestimiento de la mucosa de los senos paranasales, o también denominada sinusitis, es una de las principales entidades con alta prevalencia e incidencia en la población general, sobre todo en población pediátrica que acude a la visita a una casa de salud, así también, es una de las causas para prescripción de antibióticos. Resultados y conclusiones más importantes: El procesamiento y análisis de la información se realizó mediante estadística descriptiva, a través del cálculo de las frecuencias absolutas y su correspondiente porcentaje, y su presentación se realiza mediante tablas y gráficos estadísticos. Las intervención de la terapia respiratoria en el tratamiento de la sinusitis y la mejora de la calidad de vida. niños 0 – 5 años. rivera chiquito valeria anabel ,cartagena loor anggie paulette (2019). Objetivo: Analizar la Intervención de la Terapia Respiratoria en el tratamiento de la sinusitis y la mejora de la calidad de vida en los niños 0 – 5 años del Hospital General. Síntesis de la situación problemática planteada: Los senos paranasales corresponden a 4 conformaciones anatómicas, 2 en número par y 2 cavidades únicas, la forma tamaño y extensión tanto en unidad como en conjunto es diferente de individuo a individuo, características anatómicas propias del individuo. Resultados y conclusiones más importantes: Destinatarios satisfechos con la información obtenida, Beneficiarios menores de 5 años con notoria mejoría al implementar estas técnicas.

La sinusitis diagnosticadas por tomografía computada – clinica centenario peruano japonesa, lima 2017. Huaman Cardenas Fabiola Edith (2017). Objetivo: Identificar cuáles son los hallazgos radiológicos de sinusitis diagnosticada por Tomografía Computada, Determinar la clasificación de Lund Mackay en relación con la sinusitis diagnosticada por Tomografía Computada. Síntesis de la situación problemática planteada: La presente investigación busca poner en conocimiento a la población sobre los resultados que se obtendrán en el estudio de sinusitis diagnosticada por tomografía Computada en pacientes atendidos en la clínica Centenario Peruano Japonésa en el Año 2017 con el propósito de describir algunas características de quienes son diagnosticados con sinusitis acorde a nuestra realidad, demostrando así la importante labor que realiza el tecnólogo medico en radiología por ser responsable de las imágenes que obtiene y brinda al médico radiólogo para un diagnósticos y tratamiento más certero. Resultados y conclusiones más importantes: Los datos obtenidos corresponden a una muestra la distribución de 109 informes tomográficos de pacientes atendidos en la Clínica Centenario Peruano Japonesa, el diagnóstico de sinusitis es de 67 pacientes (61.4%).

### **Pregunta de investigación**

¿Con qué frecuencia se utiliza la tomografía computarizada en pacientes menores de 15 años de edad con diagnóstico de sinusitis aguda que ingresan a la Unidad de Emergencia?

### **Justificación.**

El presente estudio es importante debido a que la sinusitis aguda es una enfermedad recurrente en la población ecuatoriana, la cual debe ser diagnosticada clínicamente y el uso de tomografía computarizada debe ser exclusivo en casos de complicaciones o falla de antibioticoterapia, no de primera línea. El protocolo de tratamiento se establece de esta

manera, debido a que la tomografía tiene altos niveles de radiación y hay evidencia que esto aumenta la incidencia de cáncer en los pacientes, sobre todo en pacientes pediátricos ya que son más susceptibles a la carcinogénesis. La realización de esta investigación contribuirá en el conocimiento sobre la práctica médica en el diagnóstico de la sinusitis aguda y el uso pertinente de cualquier examen de imagen. Si bien es cierto, en la actualidad los profesionales de la salud pueden recurrir a la utilización de exámenes de imagen para el diagnóstico de sinusitis aguda, y de esta manera evitar las posibles complicaciones, tales como: celulitis preseptal, celulitis orbitaria, absceso subperióstico, meningitis, absceso epidural, trombosis del sistema venoso cerebral profundo, osteomielitis, entre otras. Sin embargo, el riesgo/beneficio es alto ya que en cambio la posibilidad de desarrollo de cáncer en niños puede ser incrementada, con las consecuencias propias de una enfermedad crónica y sus efectos colaterales a nivel familiar y social, referidos no solo al factor económico que conlleva esta enfermedad, sino al estrés emocional del paciente y su familia fruto de la incertidumbre del efecto de los tratamientos y el futuro.

La contribución del presente estudio también está referida a la práctica médica, ya que los profesionales de la salud que piden o realizan pruebas radiológicas, sobre todo a pacientes pediátricos, tienen la responsabilidad de informar a los padres o representantes sobre los posibles riesgos y beneficios del estudio a realizarse a fin de que tomen una decisión concientizada y reflexionada.

## **Objetivos.**

### **General**

Determinar el uso de Tomografía computarizada en pacientes menores de 15 años de edad con diagnóstico de sinusitis aguda que ingresan a la Unidad de Emergencia, Quito en el periodo Julio 2017-Junio 2018 mediante revisión de historias clínicas.

### **Específicos**

- Identificar la prevalencia de sinusitis aguda en pacientes menores de 15 años edad que ingresan a la Unidad de Emergencia.
- Establecer la prevalencia de sinusitis aguda según el género.
- Cuantificar el número de pacientes menores de 15 años con diagnóstico de sinusitis aguda que fueron sometido a un estudio de imagen con Tomografía Computarizada

### **Hipótesis.**

#### **Independientes**

Taponeado la nariz sin tener gripe, pitidos.

#### **Dependientes**

Asma.

### **Bibliografías.**

Salazar F.M.A. (2016). CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA DE PACIENTES CON SINUSITIS CRÓNICA. Presentada a la Honorable Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Fuente: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10137.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10137.pdf)

M. Méndez Hernández, C. Rodrigo Gonzalo de Liria. (2020). Sinusitis aguda. Celulitis periorbitaria. Unidad de Enfermedades Infecciosas e Inmunología Clínica. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario “Germans Trias i Pujol”. Universidad Autónoma de Barcelona. Fuente: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/sinusitis.pdf>

Karol. C. D. T. (2017). PREVALENCIA DE RINITIS, ECCEMA Y ASMA EN POBLACION ESCOLAR DE 6 A 7 AÑOS EN COLEGIO PÚBLICOS Y PRIVADOS DE BARRANQUILLA, COLOMBIA. Fuente: <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/28848/Tesis%20doctoral%20Karol%20Cervantes%20de%20la%20Torre.pdf;jsessionid=4733238A281EA82341C76A602299C417?sequence=1>

José M<sup>a</sup> G. T. (2010). ASOCIACIÓN DE BRONQUIECTASIAS PULMONARES Y PATOLOGÍA NASOSINUSAL. ESTUDIO DE LOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, ETIOLÓGICOS, DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. UNIVERSITAT DE BARCELONA Facultat de Medicina Departament de Cirurgia i Especialitats Mèdico-Quirúrgiques. Fuente: <https://seorl.net/PDF/Tesis/2010%20Patolog%C3%ADa%20nasosinusal%20en%20bronquiectasias.pdf>