

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”



TEMA:

- UNA MUJER EMBARAZADA CON INFECCION URINARIA Y NAUSEAS**
- UN NIÑO DE 2 AÑOS CON FIEBRE QUE PRESENTA DESPUES DE SU VACUNNA**

ALUMNA:

ANALIS NIEVES TORRES HUILLCA

CURSO:

ASISTENCIA AL USUARIO CON PATOLOGIAS

AREQUIPA 2025

1. INTRODUCCION

La enfermería desempeña un papel trascendental en la atención integral del ser humano durante todas las etapas de la vida. Su intervención no se limita únicamente a la aplicación de procedimientos clínicos, sino que abarca la educación sanitaria, la prevención de enfermedades, la detección temprana de alteraciones y el acompañamiento emocional del paciente y su familia.

El embarazo y la infancia son períodos especialmente vulnerables, donde el cuerpo humano experimenta profundos cambios fisiológicos y emocionales. En la mujer embarazada, las variaciones hormonales y anatómicas pueden favorecer la aparición de ciertas complicaciones como las infecciones urinarias, que, si no se tratan oportunamente, pueden afectar tanto a la madre como al feto. Asimismo, las náuseas y vómitos son síntomas frecuentes en la gestación temprana, que pueden afectar el estado nutricional y el bienestar físico y mental de la gestante.

Por otro lado, la infancia temprana constituye una etapa de constante desarrollo inmunológico. Las vacunas, como medidas de prevención de enfermedades transmisibles, son una herramienta fundamental para la salud pública. Sin embargo, su aplicación puede provocar reacciones leves, como la fiebre postvacunal, que genera preocupación en los padres y requiere de cuidados específicos de enfermería.

En este trabajo se abordan ambos casos clínicos desde una perspectiva científica y humanística, detallando los cuidados de enfermería basados en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), enfatizando la importancia del conocimiento, la empatía y la educación sanitaria en la práctica profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. Introducción
2. Caso 1: Mujer embarazada con infección urinaria y náuseas
 - a. 2.1 Concepto
 - b. 2.2 Fisiopatología
 - c. 2.3 Causas y factores predisponentes
 - d. 2.4 Signos y síntomas
 - e. 2.5 Diagnóstico y tratamiento médico
 - f. 2.6 Diagnóstico de enfermería
 - g. 2.7 Cuidados de enfermería
 - h. 2.8 Educación para la salud
3. Caso 2: Niño de 2 años con fiebre después de la vacuna
 - a. 3.1 Concepto
 - b. 3.2 Mecanismo fisiopatológico de la fiebre postvacunal
 - c. 3.3 Causas y manifestaciones clínicas
 - d. 3.4 Diagnóstico de enfermería
 - e. 3.5 Cuidados de enfermería
 - f. 3.6 Educación y orientación a los padres
4. Conclusiones
5. Bibliografía

2. CASO 1: MUJER EMBARAZADA CON INFECCIÓN URINARIA Y NÁUSEAS

2.1 Concepto

La **infección urinaria (ITU)** es una de las patologías más frecuentes durante el embarazo. Se define como la presencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario, que pueden afectar la vejiga (cistitis), los uréteres, la uretra o los riñones (pielonefritis).



Durante la gestación, la predisposición aumenta debido a los cambios hormonales y anatómicos que generan estasis urinaria y facilitan la colonización bacteriana.

Por otro lado, las **náuseas y vómitos del embarazo** son síntomas comunes que se presentan especialmente en el primer trimestre, provocados por el aumento de la hormona gonadotropina coriónica humana (hCG) y la progesterona, las cuales ralentizan la motilidad gastrointestinal y estimulan el centro del vómito en el sistema nervioso central.

2.2 Fisiopatología

Durante el embarazo, el útero en crecimiento ejerce presión sobre la vejiga y los uréteres, lo que puede generar **reflujo vesicoureteral** y dificultar el vaciamiento completo de la vejiga.

A nivel hormonal, la progesterona relaja la musculatura lisa de las vías urinarias, reduciendo el tono ureteral y favoreciendo la retención de orina, que se convierte en un medio propicio para la proliferación bacteriana.

La bacteria más frecuente en las ITU del embarazo es ***Escherichia coli***, responsable de más del 80 % de los casos. Esta puede ascender desde la uretra hasta la vejiga e incluso los riñones si no se trata a tiempo.

Si la infección se complica, puede generar pielonefritis, parto prematuro o bajo peso al nacer.

En cuanto a las náuseas, la elevada concentración de hormonas del embarazo altera el sistema digestivo, provoca hipersensibilidad olfativa y afecta la tolerancia alimentaria, lo que puede llevar a **déficits nutricionales** si los vómitos son persistentes.

2.3 Causas y factores predisponentes

- Cambios anatómicos del embarazo.
- Alteraciones hormonales (progesterona y hCG).
- Retención urinaria.
- Higiene perineal inadecuada.
- Uso de ropa ajustada.
- Antecedentes de ITU previas.
- Consumo insuficiente de agua.
- Diabetes gestacional.

2.4 Signos y síntomas

- Disuria (ardor al orinar).
- Polaquiuria (orinar con frecuencia).
- Orina turbia o con mal olor.
- Dolor suprapúbico o lumbar.
- Náuseas y vómitos persistentes.
- Malestar general.
- Fiebre o escalofríos (si hay infección alta).



2.5 Diagnóstico y tratamiento médico

El diagnóstico se confirma mediante **uroanálisis y urocultivo**, que permiten identificar el agente causal y su sensibilidad a los antibióticos.

El tratamiento incluye **antibióticos seguros durante el embarazo**, como amoxicilina o cefalexina, junto con medidas de hidratación y reposo.

Para las náuseas, se recomienda una dieta fraccionada, alimentos secos y evitar olores fuertes o comidas grasas.

2.6 Diagnóstico de enfermería

- Dolor relacionado con inflamación del tracto urinario.
- Alteración del patrón de eliminación urinaria.
- Déficit de conocimiento sobre medidas preventivas.
- Náuseas relacionadas con cambios hormonales del embarazo.
- Riesgo de deshidratación.
- Ansiedad relacionada con el temor por el bienestar fetal.

2.7 Cuidados de enfermería

1. Valoración integral:

- ✓ Registrar signos vitales y características de la orina (color, olor, frecuencia).
- ✓ Observar signos de deshidratación y balance hídrico.
- ✓ Evaluar estado emocional y nivel de ansiedad.

2. Intervenciones específicas:

- ✓ Fomentar el consumo de agua (2–3 litros diarios).
- ✓ Enseñar higiene perineal correcta (de adelante hacia atrás).
- ✓ Promover el vaciamiento vesical frecuente.
- ✓ Administrar medicación prescrita con precaución.
- ✓ Controlar la temperatura corporal.
- ✓ Recomendar descanso y ropa interior de algodón.

3. Apoyo emocional:

- ✓ Escuchar las preocupaciones de la gestante.
- ✓ Orientar sobre la naturaleza benigna de la mayoría de las náuseas.
- ✓ Promover técnicas de relajación y respiración.

4. Prevención de complicaciones:

- ✓ Vigilar signos de infección alta (fiebre, dolor lumbar).
- ✓ Promover controles prenatales regulares.
- ✓ Notificar al médico ante síntomas persistentes.

2.8 Educación para la salud

- No automedicarse.
- Mantener adecuada hidratación.
- Evitar retener la orina.
- Consumir alimentos ricos en fibra y líquidos.
- Acudir puntualmente a los controles prenatales.
- Explicar la importancia de los análisis de orina en cada trimestre.

3. CASO 2: NIÑO DE 2 AÑOS CON FIEBRE DESPUÉS DE LA VACUNA

3.1 Concepto

La fiebre postvacunal es una **reacción fisiológica normal** del organismo ante la administración de vacunas. No representa una enfermedad, sino un signo de que el sistema inmunológico del niño está generando defensas.



3.2 Mecanismo fisiopatológico de la fiebre postvacunal

Las vacunas contienen antígenos atenuados o inactivados que estimulan la producción de anticuerpos. Este proceso activa la liberación de **citoquinas pirogénicas** (interleucinas y prostaglandinas), las cuales actúan sobre el hipotálamo elevando el punto de ajuste térmico corporal.

La fiebre es, por tanto, un mecanismo de defensa que mejora la respuesta inmune.

3.3 Causas y manifestaciones clínicas

- Vacunas combinadas como DPT, SRP, influenza o pentavalente.
- Fiebre de leve a moderada (38–39 °C).
- Dolor y enrojecimiento en el sitio de aplicación.
- Somnolencia, irritabilidad, llanto fácil.
- Disminución del apetito.

3.4 Diagnóstico de enfermería

- Hipertermia relacionada con respuesta inmunológica.
- Alteración del confort físico.
- Ansiedad de los padres ante el estado febril del niño.
- Riesgo de deshidratación.

3.5 Cuidados de enfermería

1. Valoración:

- a. Registrar temperatura cada 4 horas.
- b. Observar el sitio de inyección.
- c. Evaluar el estado general y nivel de irritabilidad.

2. Intervenciones:

- a. Mantener ropa ligera y ambiente fresco.
- b. Administrar antipiréticos según prescripción médica (paracetamol).
- c. Favorecer la ingesta de líquidos.
- d. Aplicar compresas tibias en frente, cuello o axilas.
- e. Promover el descanso y confort del niño.
- f. Educar a los padres sobre signos de alarma (fiebre $> 39^{\circ}\text{C}$, convulsiones, decaimiento extremo).

3. Apoyo a los padres:

- a. Brindar información veraz y tranquilizadora.
- b. Reforzar la importancia de las vacunas.
- c. Enseñar medidas para el control de la fiebre.

3.6 Educación y orientación a los padres

- No suspender futuras dosis por fiebre leve.
- No abrigar en exceso al niño.
- No aplicar alcohol ni remedios caseros.
- Dar líquidos y alimentación ligera.
- Consultar al médico si la fiebre persiste más de 48 horas.
- Registrar las reacciones en la cartilla de vacunación.



4. CONCLUSIONES

La elaboración de esta monografía permitió reconocer la importancia del rol de enfermería en el cuidado integral de la mujer embarazada y del niño pequeño. En ambos casos se evidencia que la atención oportuna, la observación constante y la educación sanitaria son pilares fundamentales del cuidado profesional.

En la mujer gestante, la infección urinaria requiere vigilancia, apoyo emocional y educación sobre hábitos saludables, ya que puede afectar tanto su bienestar como el del feto. Las náuseas propias del embarazo también demandan orientación y acompañamiento por parte del personal de enfermería para aliviar molestias y prevenir complicaciones.

En cuanto al niño con fiebre después de la vacuna, se comprende que esta reacción es una respuesta inmunológica normal. La labor de enfermería consiste en brindar tranquilidad a los padres, controlar la temperatura, enseñar medidas de confort y reforzar la importancia de continuar con el calendario de vacunación.

En conclusión, el profesional de enfermería cumple una función esencial en la promoción, prevención y cuidado de la salud materno-infantil, aplicando conocimientos científicos y ofreciendo un trato humano, empático y responsable hacia cada paciente.

5. BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud (OMS). *Guía para el manejo de infecciones urinarias durante el embarazo*. 2023.
- Ministerio de Salud del Perú (MINSA). *Normas técnicas de vacunación y manejo de reacciones adversas*. 2022.
- Potter, P., Perry, A. *Fundamentos de Enfermería*. 10ª edición. Elsevier, 2021.
- Taylor, C., Lillis, C., Lynn, P. *Enfermería Materno-Infantil*. Editorial Médica Panamericana, 2020.
- Brunner & Suddarth. *Tratado de Enfermería Médico-Quirúrgica*. 14ª edición, 2020.