

PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN UN LACTANTE MENOR DE 4 MESES DE EDAD CON INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS

Cazarez Muñoz Olga Yadira¹

¹Licenciatura de Enfermería y Obstetricia

oy.cazarezmunoz@ugto.mx¹

Resumen

La infección de vías urinarias constituye una de las enfermedades infecciosas más frecuentes durante la infancia y representa una causa importante de hospitalización pediátrica. Se presenta el caso clínico de una lactante menor de cuatro meses de edad con antecedentes de cardiopatía congénita y estenosis pulmonar, quien ingresó al servicio de pediatría por presentar síndrome febril, irritabilidad y alteraciones compatibles con infección urinaria. Durante la valoración integral se identificaron necesidades relacionadas con la hipertermia, infección, riesgo de desequilibrio electrolítico, alteración del descanso y necesidades educativas de la madre. Mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería se establecieron diagnósticos NANDA, resultados NOC e intervenciones NIC orientadas a la vigilancia clínica, control de la temperatura, monitorización de líquidos, prevención de complicaciones y educación para la salud. La implementación de cuidados individualizados favoreció la evolución clínica de la paciente y fortaleció la participación familiar en el proceso de recuperación.

Palabras clave: infección de vías urinarias; pielonefritis; lactante; proceso de atención de enfermería; pediatría

Introducción

La infección de vías urinarias es una de las enfermedades bacterianas más frecuentes en la población pediátrica, especialmente en lactantes, debido a la inmadurez de su sistema inmunológico y a diversos factores anatómicos y funcionales que favorecen la aparición de infecciones. El pronóstico es favorable cuando se diagnostica y trata de manera temprana. Sin embargo, infecciones recurrentes o mal tratadas pueden provocar: Cicatrices renales, hipertensión arterial o insuficiencia renal a largo plazo

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) constituye una herramienta fundamental que permite brindar cuidados integrales, individualizados y basados en las necesidades reales y potenciales del paciente. A través de la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, el profesional de enfermería puede intervenir de manera oportuna para favorecer la recuperación y bienestar del paciente pediátrico.

El presente proceso de cuidado se realizó en una lactante menor de 4 meses de edad hospitalizada con diagnóstico médico de infección de vías urinarias. Durante la valoración se identificaron necesidades relacionadas con la seguridad, confort, eliminación urinaria, descanso y afrontamiento familiar, permitiendo establecer diagnósticos de enfermería prioritarios y diseñar intervenciones enfocadas en la recuperación de la paciente y el fortalecimiento del cuidado materno.

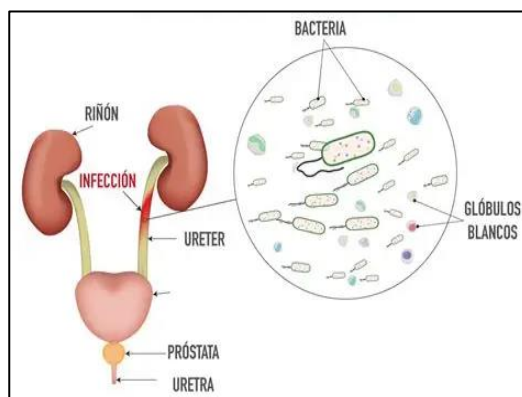


Figura 1. Representación anatómica del sistema urinario que muestra la presencia de infección de vías urinarias

Presentación del caso

MYRG de 4 meses de edad que ingresa al servicio de urgencias acompañada de su madre por presentar fiebre persistente de inicio súbita, cuantificada al 37.8 °C, no asociada a ningún síntoma. La madre refiere que la paciente se encuentra más inquieta de lo habitual y con episodios de llanto persistente. A la exploración física se observa lactante irritable, con mucosas ligeramente deshidratadas y temperatura corporal elevada.

Debido a la sospecha de infección de vías urinarias, se decide su ingreso al servicio de pediatría para vigilancia y tratamiento. Se realizan estudios de laboratorio y una exploración sonográfica renal, en la cual se reporta riñón izquierdo de tamaño normal con bordes lobulados difusos, presencia de edema perirrenal y parénquima hipocogénico con relación corteza medula 2-1, sistema pielocalicial sin litos ni ectasia

De acuerdo con los hallazgos clínicos y sonográficos, la impresión diagnóstica corresponde a pielonefritis izquierda, por lo que se inicia manejo médico y vigilancia estrecha para prevenir complicaciones renales.

Tabla 1. Signos, síntomas y hallazgos clínicos observados en la paciente durante su ingreso hospitalario los cuales contribuyeron a su diagnóstico

CATEGORIA	SIGNO/SINTOMA	HALLAZGO CLÍNICO	INTERPRETACIÓN
General	Fiebre	Temperatura de 38.5 °C	Indicativa de proceso infeccioso
General	Irritabilidad	Llanto persistente e inquietud	Respuesta al malestar y la infección
Hidratación	Deshidratación leve	Mucosas ligeramente deshidratadas	Alteración del equilibrio hídrico
Eliminación urinaria	Infección urinaria	Diagnostico medico de IVU	Presencia de infección en el tracto urinario
Laboratorio	Leucocitosis	Incremento de leucocitos	Respuesta inflamatoria e infecciosa
Gabinete	Edema perirrenal	Hallazgo en ultrasonido renal	Sugiere compromiso renal
Gabinete	Alteración renal izquierda	Cambios en el parénquima izquierdo	Compatible con pielonefritis izquierda
Estado general	Hospitalización	Ingreso al servicio de pediatría para vigilancia y tratamiento	Requiere atención especializada



La tabla muestra los principales signos, síntomas y hallazgos clínicos identificados durante la valoración de la paciente, los cuales orientaron al diagnóstico de infección de vías urinarias con afectación renal izquierda y permitieron establecer intervenciones de enfermería de manera individualizada y mejorando el estado de salud de la paciente.

Valoración de enfermería

La valoración integral permitió identificar alteraciones en diferentes dominios de enfermería. En el dominio nutricional se observó riesgo de desequilibrio electrolítico relacionado con el tratamiento diurético que estaba preestablecido, proceso infeccioso y alteración de sodio sérico resultado de laboratorio. En eliminación se identificó deterioro de la eliminación urinaria secundario a infección de vías urinarias. Por consiguiente, actividad y reposo se observó insomnio relacionado con entorno hospitalario y malestar físico que presentaba la paciente.

Asimismo, se detectaron conocimientos deficientes en la madre respecto a los cuidados de la lactante, ansiedad relacionada con la hospitalización y estado de salud de su hija, así como afrontamiento familiar comprometido. Dentro del dominio seguridad y protección se identificaron los diagnósticos de infección e hipermia asociados al proceso infeccioso urinario. Finalmente, se observó discomfort relacionado con hospitalización y dolor agudo.

Consideraciones éticas

Durante la elaboración del presente caso clínico se respetaron los principios éticos de confidencialidad, privacidad y protección de datos personales. La identidad de la paciente fue resguardada mediante el uso exclusivo de iniciales y la información fue utilizada únicamente con fines académicos. Asimismo, se mantuvo el respeto a la dignidad humana y a los derechos de la paciente y su familia durante todo el proceso de atención.

Intervenciones de enfermería

Las intervenciones de enfermería se enfocaron principalmente en el manejo de la hipermia mediante vigilancia continua de la temperatura corporal y aplicación de medidas para el control de la fiebre. Se realizó monitorización constante de signos vitales y valoración de la respuesta al tratamiento médico.

Respecto al riesgo de desequilibrio electrolítico, se efectuó control estricto de ingresos y egresos, vigilancia de las características de la orina, monitorización de signos de deshidratación y seguimiento de estudios de laboratorio relacionados con electrolitos séricos.

En relación con los conocimientos deficientes de la madre, se brindó educación para la salud acerca de la infección de vías urinarias, medidas de higiene perineal, signos de alarma, importancia de la hidratación y continuidad de la lactancia materna. Además, se promovió su participación en el cuidado de la lactante y se ofreció apoyo emocional durante la hospitalización.

Evalución y resultados

La paciente presentó evolución favorable durante su estancia hospitalaria. Se observó mejor control de la temperatura corporal, disminución de la irritabilidad y adecuada tolerancia a la alimentación. La vigilancia continua permitió identificar oportunamente cambios en el estado clínico y prevenir complicaciones relacionadas con el proceso infeccioso.

La madre incrementó sus conocimientos sobre la enfermedad y los cuidados requeridos en el hogar, mostrando mayor seguridad y participación en la atención de su hija. Los resultados obtenidos evidenciaron el impacto positivo de las intervenciones de enfermería en la recuperación de la paciente y en la preparación familiar para el egreso hospitalario.



Discusión

La infección de vías urinarias en lactantes representa una gran prueba clínica debido a la inespecificidad de las manifestaciones que presenta y al riesgo de progresión hacia afecciones renales como la pielonefritis. En este caso, la realización de una buena valoración integral posibilitó identificar los problemas prioritarios relacionados con la infección, la hipertermia y el riesgo de alteraciones hidroelectrolíticas.

La utilización de diagnósticos NANDA, resultados NOC e intervenciones NIC favoreció a una mejor planificación de cuidados, permitiendo una atención individualizada y orientada a resultados. Asimismo, la educación dirigida hacia la madre contribuyó al fortalecimiento de los cuidados posteriores al alta y a la prevención de futuras complicaciones y disminuir el riesgo de recurrencia de dicha infección.

La experiencia reafirma la importancia del papel de enfermería en la vigilancia clínica, educación para la salud y apoyo emocional de los cuidadores de pacientes pediátricos hospitalizados.

Conclusiones

La realización del Proceso de Atención de Enfermería en la lactante menor de 4 meses con diagnóstico médico de infección de vías urinarias permitió identificar de manera integral las necesidades físicas, emocionales y familiares presentes durante su hospitalización. A través de la valoración por dominios se detectaron problemas prioritarios relacionados con la infección, el riesgo de desequilibrio electrolítico, alteraciones del descanso, disconfort y las necesidades educativas y emocionales de la madre.

La aplicación de diagnósticos NANDA, resultados NOC e intervenciones NIC favoreció la planificación de cuidados individualizados, orientados a disminuir las complicaciones, mejorar el estado general de la paciente y fortalecer la participación familiar en el proceso de recuperación. Asimismo, se logró reconocer la importancia de la vigilancia continua en pacientes pediátricos con antecedentes de cardiopatía congénita, debido a la mayor vulnerabilidad que presentan ante procesos infecciosos.

Este proceso también permitió reforzar el papel fundamental del personal de enfermería en la detección temprana de signos de alarma, educación para la salud y apoyo emocional a los cuidadores, contribuyendo no solo a la recuperación de la lactante, sino también al fortalecimiento del vínculo y la seguridad de la madre en el cuidado de su hija.



Referencias

Aparicio Rodrigo, M. (2025, diciembre). *Infección del tracto urinario*. Algoritmos AEPap. <https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/Infeccion-urinaria-2025.pdf>

Cifuentes, P. (s. f.). *Infección urinaria en pediatría*. Universidad de San Sebastián. http://www.saludinfantil.org/Seminarios_Pediatría/Nefrología/Infeccion_Urinaria.pdf

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (2024, mayo). *Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la infección urinaria en pediatría*.

Lamburdo, A. (2018). Abordaje pediátrico de las infecciones de vías urinarias. *Acta Pediátrica de México*. (Nota: Corresponde a la misma entrada de Lombardo/Medigaphic; si son duplicadas, conservar solo una de las dos en la lista final).

Lombardo, A. (2017). Abordaje pediátrico de las infecciones de vías urinarias. *Acta Pediátrica de México*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2018/apm181j.pdf>

Reyes Morales, L., Núñez Cortes, X., García Nájera, M. C., Navarro Ramírez, A. C., Martínez Vázquez, R., Osorio Contla, E. I., Villalobos Elvira, E. T., & Muñoz Haro, J. M. (2025). Abordaje de las infecciones del tracto urinario en pediatría. *Acta Pediátrica de México*. <https://actapediatrica.org.mx/article/abordaje-de-las-infecciones-del-tracto-urinario-en-pediatría/>

Suárez Hernández, M. E., Yanes, M. I., Fraga, F., Hernández, M. J., & Monge, M. (s. f.). *Guía de manejo y seguimiento de la infección de las vías urinarias en la edad pediátrica en los distintos niveles asistenciales*. Sociedad Canaria de Pediatría de Santa Cruz de Tenerife (SCPTFE). <https://scptfe.com/wp-content/uploads/2023/06/Guia-de-manejo-y-seguimiento-infeccion-vias-urinarias.pdf>

