

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA
PREVENCIÓN DE LAS
INFECCIONES DE LAS VÍAS
URINARIAS
EN MENORES DE 18 AÑOS EN EL
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA: SS-759-15

Avenida Paseo de La Reforma #450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,
C.P. 06600 México, D. F.
www.cenetec.salud.gob.mx

Publicado por CENETEC
© Copyright **Secretaría de Salud, Gobierno Federal.**

Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud
2015

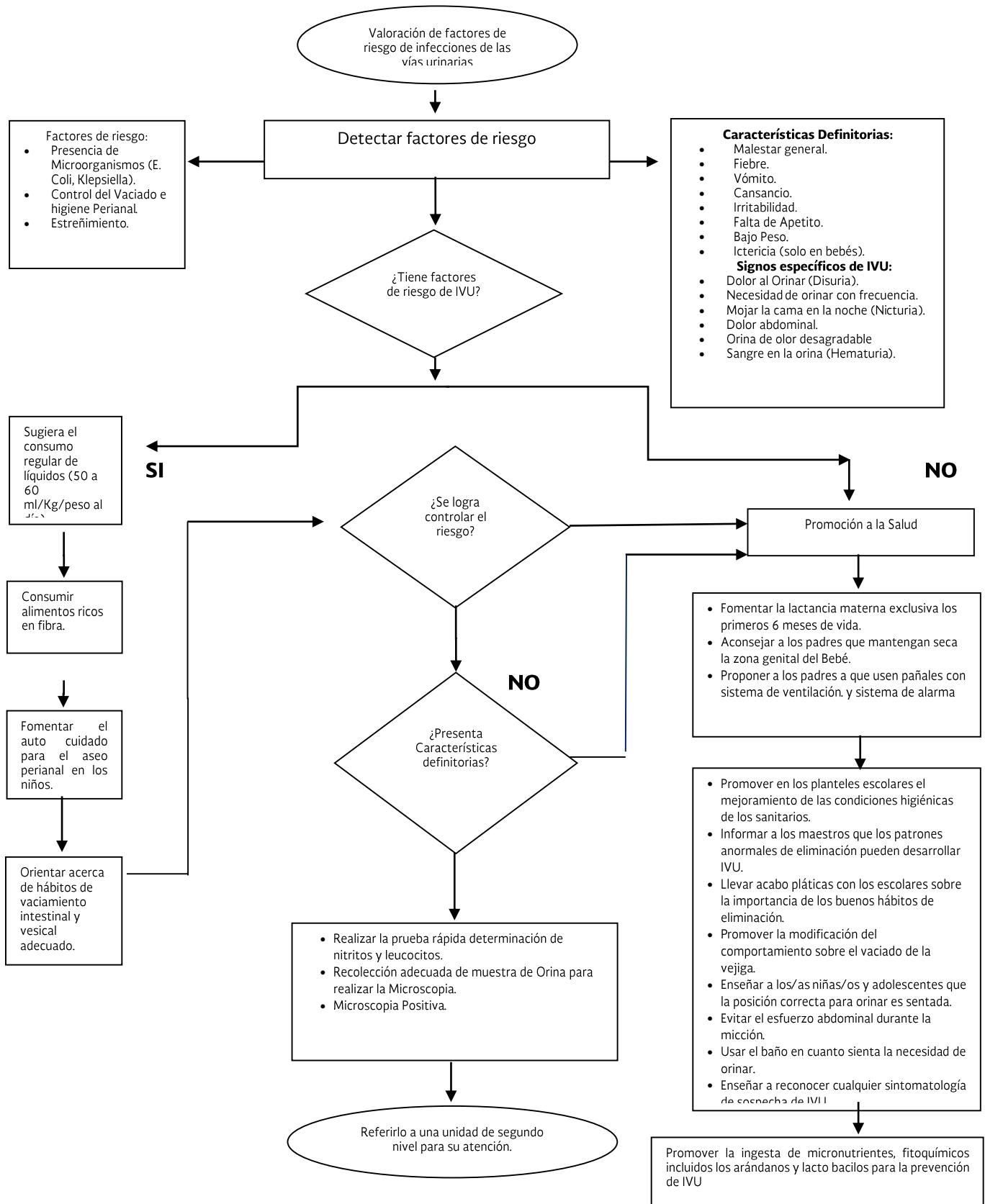
La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Intervenciones de Enfermería en la prevención de las infecciones de las vías urinarias en menores de 18 años en el primer nivel de atención**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de “**Evidencias y Recomendaciones**” en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>

Debe ser citado como: **Intervenciones de Enfermería en la prevención de las infecciones de las vías urinarias en menores de 18 años**. Guía de Referencia Rápida: Guía de Práctica Clínica de Enfermería. México: Secretaría de Salud, CENETEC 2015. [Accesado: xx/xx/xxxx]. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>

ISBN en trámite

1. DIAGRAMAS DE FLUJO



2. HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

PROMOCIÓN

Recomendación Clave	GR*
Proporcionar información acerca del síndrome de eliminación disfuncional para que lo puedan identificar en los bebés y niños o niñas pequeños para prevenir la IVU.	A
Enseñar a los niños o las niñas y adolescentes a evitar el esfuerzo abdominal durante la micción.	B
Enseñar a niños o niñas y adolescentes que la posición correcta para orinar es: sentado.	B
Reconocer e identificar los hábitos de los niños o las niñas por la frecuencia de vaciado de la vejiga.	B
Promover la modificación de comportamientos sobre el vaciado de la vejiga, para reducir los síntomas del tracto urinario inferior.	B
Promover en los planteles escolares el mejoramiento de las condiciones higiénicas de las instalaciones y de los sanitarios.	B

PREVENCIÓN

Recomendación Clave	GR*
Proporcionar información objetiva para reconocer los síntomas de la infección de las vías urinarias de manera oportuna.	A
Usar el baño tan pronto como sienta la necesidad de orinar, en lugar de esperar.	A
Enseñar a reconocer cualquier sintomatología de sospecha de infección urinaria.	A

DIAGNÓSTICO

Recomendación Clave	GR*
<p>Valorar al menor de 3 meses y si está en riesgo de padecer IVU debe ser remitido de inmediato a un centro de salud para que lo refieran con un especialista pediátrico en caso de presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre elevada ($\geq 38,5^{\circ}$ C) en niños o niñas de 3 a 6 meses de edad. • Persistencia de la fiebre tras 48 horas de tratamiento. 	A

Infecciones urinarias febriles de repetición.	
Recomendar a los padres que acudan inmediatamente a consulta, si piensa que su hijo tiene signos y síntomas de IVU.	A
Realizar la prueba rápida como un recurso de Triage, para identificar a los niños o las niñas que necesitan ser valorados exhaustivamente.	A
Verificar la sensibilidad de las pruebas para limitar los hallazgos falsos negativos.	A
La prueba rápida se considerará positiva cuando en el resultado estén presentes nitritos y leucocitos.	A
Considerar el uso de la microscopia cuando se obtenga un resultado negativo, con los síntomas de la IVU.	A

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Recomendación Clave	GR
Informar a las mujeres embarazadas de los beneficios y del efecto protector de la lactancia materna para la planificación de la alimentación del futuro lactante.	A
Motivar a las madres para que la lactancia materna se prolongue más de 6 meses, para contrubuir a la aparición de IVU	A
Proporcionar información de las complicaciones a largo plazo si el niño o niña padecen de IVU recurrente.	A

*Grado de Recomendación

3. CUADROS O FIGURAS

Tabla (1). Síntomas y Signos presentes en lactantes, niños y niñas con IVU

Grupo de edad		← Síntomas y signos →		
		Más comunes		Menos comunes
Lactantes de menos de 3 meses de edad		Fiebre Vomito Letargia Irritabilidad	Rechazo de tomas Fallo de medro	Dolor abdominal o suprapúbico Ictericia Hematuria Orina con mal olor y/o turbia
Lactantes, niños y niñas de 3 meses de edad o mayores	Fase Preverbal	Fiebre	Dolor abdominal o suprapúbico Dolor lumbar Vomito Rechazo de tomas	Letargia Irritabilidad Hematuria Orina con mal olor y/o turbia Fallo de medro
	Fase Verbal	Polaquiuria Disuria	Incontinencia urinaria Dolor abdominal o suprapúbico Dolor lumbar	Fiebre Malestar Vomito Hematuria Orina con mal olor y/o turbia

Tomada de la GPC del NICE (2011)