

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**SEDE ESMERALDAS**



**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LOS CUIDADOS QUE BRINDAN LAS MADRES A SUS NIÑOS Y  
NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS AL PRESENTAR REACCIONES  
ADVERSAS POST-VACUNALES EN EL SECTOR ISLA LUIS  
VARGAS TORRES DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS EN EL  
PERIODO ENERO A ABRIL 2015.**

**AUTORA**

**HIDALGO VERA JENNIFER**

**ASESORA**

**LCDA. LINDA MELANI**

**ESMERALDAS ,JUNIO 2015**

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber cumplido a los requisitos exigidos por los reglamentos de grado de la P.U.C.E.S.E previo a la obtención del título de Licenciada de enfermería.

---

**Presidenta del Tribunal de Graduación**

---

**Lector 1**

---

**Lector 2**

---

**Directora de tesis**

---

**Directora De La Escuela de Enfermería**

---

**Fecha**

## **AUTORÍA**

Yo, Jennifer Dayana Hidalgo Vera, declaro que la presente investigación enmarcada en el trabajo de tesis es absolutamente, original auténtica y personal.

En virtud el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y PUCESE.

Jennifer Dayana Hidalgo Vera

Cd .0802776591

## **AGRADECIMIENTO**

A mi Dios por ser el dueño de mi vida que hace posible que yo me esfuerce para prosperarme, es quien ha estado conmigo en cada etapa de mi vida.

Mil gracias Dios por los regalos de mi vida , por mis Hijos Adrián y Adamaris Alvarado Hidalgo , gracias a mi madre Gladis Vera por darme su apoyo incondicional, mi esposo Anelio Alvarado y a toda mi familia .

Agradezco de manera muy encarecida a mi tutora Lcda. Linda Melani que con su paciencia y dedicación es la persona quien hizo posible la culminación de este trabajo de investigación y así permitir terminar esta etapa de mi vida con éxito.

## **DEDICATORIA**

Mi proyecto de tesis está dedicado a Dios por brindarme la confianza y fortaleza para poder cumplir una etapa más de mi vida.

A mis hijos Adrián y Adamaris Alvarado Hidalgo que sabrán comprender y apreciar el tiempo que he dejado de atenderlos para poder llegar a ser ejemplo en sus vida

A mi madre Gladis Vera Palma y mi Padre Klever Hidalgo Rivas que son quienes me permitieron la dicha ser parte de este mundo y quienes han compartido mis metas y triunfos.

A Anelio Alvarado Morales mi esposo por su permanente apoyo para poder avanzar con mis estudios universitarios.

A toda mi familia por sus consejos y motivación para seguir adelante.

## INDICE

Tribunal de graduación	I
Autoría	II
Agradecimiento	III
Dedicatoria	IV
Indicé	V
Resumen	VI
Abstract	VII
Introducción	1
Metodología	6
Resultado	7
Discusión	11
Conclusión	13
Recomendación	14
Referencia bibliográfica	15
Anexos	16

## **FIGURAS DE ILUSTRACIONES**

Figura #1 Reacciones adversas  
presentadas en niños y niñas menores de 5  
años 18

Figura #2 Medidas para bajar la  
temperatura 19

## RESUMEN

Uno de los mayores logros en cuanto a la Salud Pública ha sido la prevención de las enfermedades infecciosas mediante la inmunización. Son pocas las intervenciones ante una reacción adversas post-vacúnales que podría evitarse tantas defunciones y enfermedades infecciosas, por medio de una correcta educación post-vacunal a las madres de familia que tienen niños menores de cinco años.

El objetivo de este estudio es describir los cuidados que brindan las madres a sus niños y niñas menores de 5 años al presentar reacciones adversas leves post-vacúnales en EL BARRIO ISLA LUIS VARGAS TORRES DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS EN EL PERIODO ENERO A ABRIL DEL 2015

Método y materiales: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo que permitió determinar los cuidados pos-vacúnales a los niños menores de 5 años. Se trabajó con todo el universo de personas, pero con una muestra de 50 madres que hayan tenido sus niños y niñas reacción adversa después de colocarle la vacuna. Las técnicas que se utilizó es la aplicación de una encuesta con preguntas abiertas y cerradas. Los mismos que fueron procesados y analizados. El resultado que más impacto fue la edad de la madre el nivel de escolaridad y los cuidados en general, como se concluyó pesar del poco conocimiento que declaran tener las madres sobre los cuidados que deben darles a sus niños sobre las reacciones adversa post vacunal, ellas tratan de controlar los síntomas con lo aprendido de sus madres o vecinos.

**Palabras claves:** vacunas, cuidados, reacciones adversas.



**Care that gives notes to their children under 5 years at present r to a post-vaccination adverse in the island area Luis Vargas towers of the city of Emeralds in the period in the from January to April 2015**

**ABSTRACT**

One of the greatest achievements in public health has been the prevention of infectious diseases through immunization. Few interventions to a post-vaccination adverse reaction to infectious diseases and many deaths could be avoided through proper education post-vaccination mothers with children under five.

The aim of this study is to describe the care that mothers provide their children under 5 years post-vaccination presenting mild adverse reactions LUIS VARGAS ISLAND TOWERS EMERALD CITY DISTRICT IN THE PERIOD 2015.

Method and materials: a quantitative, descriptive study that will determine the post-vaccinal care for children under 5 was performed. We worked with the whole universe of people but a sample of 50 mothers who had their children adverse reaction after putting on the vaccine. The techniques I will use the application of a survey with open and closed questions. The same that may be processed and analyzed. The result that more impact was the age of the mother's level of education and care in general, in conclusion I realized that despite having little knowledge declare mothers about the care they should give their children about adverse reactions post vaccination, they try to control the symptoms with what they learned from their mothers or neighbors.

Keywords: vaccines, care, adverse reactions

# 1. INTRODUCCIÓN

Uno de los mayores logros en cuanto a la Salud Pública ha sido la prevención de las enfermedades infecciosas mediante la inmunización. Son pocas todavía las intervenciones de educación sanitaria frente a reacciones adversas post-vacúnales. Por medio de una correcta educación post-vacunal a las madres de familia que tienen niños menores de cinco años, se podría contribuir a evitar tantas defunciones y enfermedades infecciosas. (Rodríguez, 2008)

Actualmente el Ministerio de Salud Pública opta por realizar campañas sobre la importancia de la vacunación en los/as niños/as, mujeres embarazadas y en adultos mayores, pero no se encarga de realizar campañas sobre los cuidados que deben prestarle las madres o los/as cuidadoras a los/as niños/as menores de 5 años cuando se les presentan una reacción adversa pos vacunal (Ministerio de Salud Pública, 2009).

Las causas que producen reacciones adversas se pueden hallar en distintos componentes de una vacuna, como por ejemplo el antígeno principal, la substancia que proviene del medio de cultivo, las substancias conservantes-estabilizadoras, los adyuvante y contaminantes. Las reacciones post-vacúnales, aún las más leves, son cada vez menos frecuentes, debido a los continuos avances en el proceso de fabricación de las vacunas. (Izurieta H, Jiménez Sánchez F, Gang S, Ball ,2008 )

Es importante considerar que los cuidados post-vacúnales son necesarios para evitar complicaciones que pongan en riesgo la salud de los niños; razón por cual es conveniente realizar la presente investigación que nos permita describir los cuidados que brindan las madres a sus niños menores de 5 años, que puedan presentar reacciones adversas post-vacúnales en el barrio Isla Luis Vargas torres de la ciudad de Esmeraldas, se espera recolectar información para que en el futuro el personal de salud tenga información sobre el presente tema.

Las barreras económicas, culturales, geográficas y tradicionales de las Comunidades, han limitado los conocimientos que tienen las madres sobre los cuidados post-vacúnales después de una reacción adversa. El rol de la Enfermera en la Atención Primaria de Salud incluye la protección de la población infantil, ya que es uno de los grupos más vulnerables a las enfermedades infecciosas. Los programas de salud a nivel nacional, principalmente el Programa Ampliado de Inmunizaciones, se aplica de manera que sus indicadores privilegian la medición de coberturas con su efectividad y la satisfacción de los usuarios y usuarias (Organización Mundial de la Salud OMS, 2010) Estudios precedentes demuestran que la edad y las condiciones familiares influyen en la falta de conocimiento que tienen las madres en los cuidados post vacúnales.

Según los estudios que se realizaron en Guaranda la edad y las condiciones familiares influyen en la falta de conocimiento que tiene la madres en los cuidados post vacúnales en niños menores de 5 años (Sánchez, 2001), en Teresina se descubrió que hay diferentes vacunas que tienen eventos adversas como la tetravalente, la BCG, la DPT que dan fiebre, episodio hipotónico, irritabilidad moderada, y manifestaciones locales. (Araujo,2006), en el centro de salud Gipuzkoa, tuvo como objetivo evaluar las reacciones adversas tras la administración de las vacunas DTPa-Hib VHB –IPB (InfanrixHexa), vacuna conjugada frente a meningococo C (Meningitec- NeisVac-C) y vacuna conjugada frente a neumococo (Prevenar) en los niños de 2 a 10 meses de edad y los resultados fueron los niños presentaron enrojecimiento en el muslo derecho, fiebre, (Dorronsoro, 2007)

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral. (OMS, 2015)

La mayoría de los efectos secundarios de la vacunación son leves, como malestar, hinchazón o enrojecimiento en el sitio de la inyección. A algunas vacunas se les asocia con fiebre, erupciones en la piel y dolor. Los efectos secundarios graves son poco comunes, pero pueden incluir reacciones alérgicas o convulsiones que ponen la vida en riesgo.

La finalidad de una vacuna es inducir la inmunidad por medio de la reacción del sistema inmunitario de la persona vacunada. Por tanto, es de esperar que su administración dé lugar a determinados efectos colaterales leves. Estos efectos, que han sido estudiados en fase de pre comercialización, vienen recogidos en la ficha técnica de los diferentes preparados vacúnales.

Las reacciones adversas son trastornos, síndromes, signos y síntomas que se presentan después de la aplicación de una vacuna, se asocian al antígeno inmunizante u otros componentes del biológico, incluso problemas de calidad en la producción o causas programáticas (almacenamiento, preparación, administración o aplicación del biológico). Las reacciones adversas deben diferenciarse de las enfermedades o sintomatologías coincidentes con el momento de la aplicación del biológico, las reacciones adversas se clasifican en leves y generales.

Las reacciones adversas leves locales pueden ser: dolor y enrojecimiento; induración y edema de intensidad moderada; nódulos cutáneos, frecuentes tras la administración de vacunas que contienen aluminio como coadyuvante y que pueden persistir durante semanas y desaparece espontáneamente; vesículas o pápulas (Picazo, 2002)

Las generales pueden ser fiebre, flaccidez, diarrea, pápulas, edematización, inflamación, vomito pérdida del apetito, llanto frecuente e intranquilidad.

La Fiebre puede ser elevada tras la administración de vacunas inyectables. La mayoría de veces se manifiesta a las pocas horas de la inyección y dura de uno a dos días. Cuando la fiebre se debe a la vacuna triple vírica, esta aparece entre el quinto y duodécimo día de la aplicación de la vacuna y en algunas ocasiones, puede provocar una convulsión febril que cede espontáneamente y no deja secuelas, ello es más frecuente en niños con antecedentes personales o familiares de convulsiones. En estos casos, se aconseja el uso preventivo de antitérmicos (paracetamol e ibuprofeno). Los episodios de flacidez se dan a pocas horas de la vacunación inyectable, el/la niño/a siente flojera en todo el cuerpo y un gran cansancio que sede lentamente, en cuestión de minutos u horas. Los gritos o llantos persistentes aparecen en las primeras cuatro horas de la inmunización, son inconsolables y desaparecen en forma espontánea, son unas reacciones provocadas sobre todo por la vacuna contra la

tosferina de gérmenes enteros, actualmente casi en desuso. La pérdida de apetito aparece a las 24 horas luego de la aplicación de la vacuna por presentar dolor en el área de punción.

También se pueden presentar episodios de intranquilidad que suelen ser reacciones provocadas sobre todo por la punción de las vacunas que se aparecen al ínstate de la vacunación. La diarrea puede llevar a complicaciones como a la deshidratación, pérdida de peso y mal nutrición, éstas se pueden evitar a través de una dieta adecuada, y administración de líquidos. El vómito, que es la expulsión forzada del contenido del estómago a través de la boca, también se puede presentar como reacción adversa a la vacunación, generalmente es provocada por la administración de las vacunas por vía oral, por ejemplo rotavirus y neumococo y aparece inmediatamente.

La vacuna de la Bacillus de Calmette y Guérin (BCG), produce la formación de pápula/pústula/ ulceración, queloides. Tanto la vacuna de la Difteria cómo la vacuna del Tétano tienen como efectos secundarios principales el dolor, la sensibilidad, inflamación o enrojecimiento en el sitio de punción que puede dura de 3 a 7 días , y se puede administrar medicación prescripción médica le puede dar al niño/a ibuprofeno o acetaminofén y se puede colocar un paño frío y húmedo sobre el área sensible, –el sarampión, paperas y rubéola pueden comenzar su reacción de 5 a 7 días después de la colocación de la vacuna el efecto secundario principal es la fiebre mayor de (39.5°C) y por medio de prescripción médica debe administrarle acetaminofén e ibuprofeno, es posible que aparezca un sarpullido rosado leve principalmente en el cuerpo de 1 a 6 semanas este sarpullido durará de 2 a 3 días. El sarampión provocar al niño la inflamación de los ganglios linfáticos. La vacuna antineumocócica conjugada produce como reacciones adversas fiebre y enrojecimiento, sensibilidad o inflamación en el lugar de la punción. La vacuna de la hepatitis produce reacciones como llagas y fiebre mayor de 38C. La de la varicela puede causar dolor, inflamación en el lugar de la punción de la duración de 1 a 2 días y puede provocar salpullidos (Valdivieso ,2011).

Los cuidados que debemos brindarles a los/as niños/as son la toma de temperatura para confirmar la fiebre, destapar al paciente y no cubrirlo con una sábana, mantener la ropa de la cama del paciente limpia y seca al igual que los apósitos, vendajes o pañales que pudiera llevar, aplicar medios físicos: compresas frías en axilas, ingles, huecos poplíteos, baño con

esponja, bolsa de hielo, mantener una adecuada ingesta de líquidos, una dieta baja en hidratos de carbono y la administra medicación pero bajo prescripción médica .

Por medios de la bibliografía encontrada los cuidados que se aconsejan para controlar el dolor de manera adecuada son: seguir la pauta de medicación analgésica prescrita por el personal médico, adecuar posición antiálgica para favorecer el confort del niño, controlar los factores ambientales que puedan aumentar las molestias del niño (temperatura de la habitación, ruidos, luz, etc.), aplicar técnicas no farmacológicas de alivio del dolor como: estimulación nerviosa transcutánea, relajación muscular progresiva, terapia musical, distracción, masajes, aplicación de frío o calor.(Guías de actuación de enfermería ante determinadas situaciones clínicas, 2003)

Esta investigación pretende describir los cuidados que brindan las madres a sus niños y niñas menores de 5 años al presentar reacciones adversas leves post-vacúnales en el barrio isla Luis Vargas torres de la ciudad de Esmeraldas, con el objetivo de verificar si son adecuados o menos. Para ello es importante identificar las familias de niños y niñas que han padecido reacciones pos vacúnales y detectar que cuidados que aplican las madres para poder compararlos con la evidencia científica.

## METODOLOGÍA

El estudio se llevó a cabo en la Isla Luis Vargas Torres que se encuentra ubicada en el estuario del río Esmeraldas en el territorio de la parroquia Tachina y San Mateo, en Ecuador. Limita al norte con el puente vía Esmeraldas Tachina al sur, este y oeste con el río Esmeraldas, no todo el sector cuenta con los servicios básicos y solo cuenta con una escuela y una guardería en la cual asisten los niños y niñas del sector.

El tipo de estudio que se realizó fue descriptivo transversal, a través de este se han recogido las situaciones, condiciones de los cuidados que brindan las madres en los hogares a sus niños y niñas menores de 5 años en el periodo comprendido entre enero 2015 a abril 2015.

La investigación se realizó con la población del Barrió Luis Vargas Torres, se eligió una muestra de cincuenta madres, compuesta por las que cumplían con los criterios del estudio, o sea tener niños o niñas menores de 5 años de edad que hayan tenido reacciones adversas después de la vacunación y haber aceptado de participar en el estudio.

El instrumento que se utilizó para recoger la información fue una encuesta de elaboración propia (ver anexo 1) que consta de los siguientes apartados: una presentación, instrucciones y datos generales, estos últimos conformados por la edad, el sexo y el nivel de estudio alcanzado, y los cuidados en general que le dan las madres a los niños/as menores de 5 años después de una reacción adversa post vacunal. Estos últimos datos, más específicos, fueron recogidos a través de 21 preguntas cerradas y abiertas, las encuestas fueron heteroadministradas, y la duración fue en media de 10 minutos.

Para el análisis de los datos se recurrió al programa informático Microsoft Excel 2010.

Para la presente investigación se consideró la autorización de las madres del sector Isla Luis Vargas Torres de la ciudad de Esmeraldas, respetándose de esta manera el principio de autonomía, así mismo se comunicó que el instrumento aplicado es de carácter confidencial, garantizando de esta manera la reserva respectiva de la información obtenida y la utilización de éste para fines exclusivos del estudio.

## RESULTADOS

La mitad de las madres que han participado en la encuesta tienen una edad comprendida entre 20 a 34 años, el 29 % son madres adolescentes que tienen entre los 14 a 19 años de edad y el 20% son madres mayores de 35 años. Por el nivel de escolaridad podemos observar que el 52% son madres que han terminado la secundaria, 38% han terminado la primaria y con menor frecuencia que es el 5% el nivel superior.

Los niños y niñas que tienen una edad comprendida entre 2 y 3 años son los que han presentado el mayor número de eventos adversos post vacunal leves. El 80% de las madres recibieron información sobre el calendario vacunal, aun así el 64% afirmaron que no sabían que cuidados prestar a sus hijos/as en caso de que presentaran una reacción adversas tras la vacunación.

Entre los efectos secundarios más presentados en estos niños y niñas encontramos la fiebre con un porcentaje 50%, siguen el dolor con un porcentaje de 38%, llanto con 26%, decaimiento 17 %, la edematización o hinchazón de la zona de punción con 16% y diarrea 15%, pérdida de apetito 8%. La mayoría de los niños y niñas han presentado contemporáneamente más de un síntoma. Como se observa en la figura #1



## Reacciones adversas presentas por niños y niñas.

Figura #1



**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a las madres .

**Fecha:** 23.04.2015

**Responsable:** Jennifer Hidalgo

Después de que el/la niño/a haya presentado algún tipo de reacción adversa a la vacunación, el 52% de las madres contestaron que la duración de este efecto persistió de 1 a 5 días, el 46% de los casos perduró de 1 a 4 horas y en una minoría del 2% llegó a durar más de 5 días.

El 76% de las madres ha utilizado fármacos prescritos por el médico para controlar los síntomas presentados por la vacunación del niño/a mientras que el 24% solo se valió de remedios caseros para tratar o controlarlos.

Dentro de las medidas utilizadas por las madres para calmar el dolor, el 76% respondió utilizar fármacos prescritos por el médico, y el 24% recurrió a remedios caseros como el agua ovular, un producto que las madres compran en las herboristerías que no necesita prescripción médica, y llantén que le colocan como tópico y que lo utilizan como

antibacteriano, astringente, antiséptico, antiinflamatorio, antitusivo, emoliente, diurético, expectorante, laxante y refrigerante, puede utilizarse en forma de té o cataplasma.

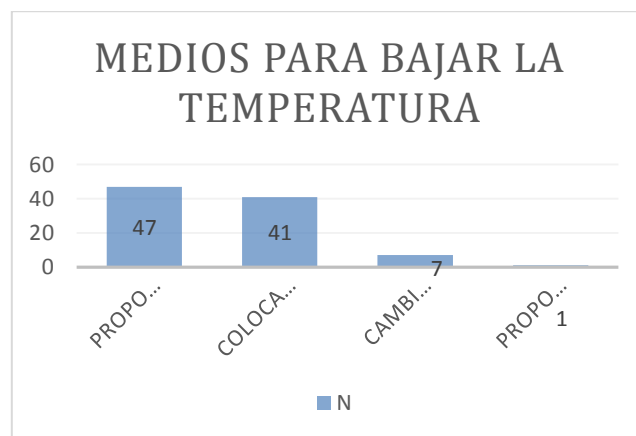
Cuando los niños/as han presentado intranquilidad, las madres han tomado las siguientes medidas: el 38 % ha optado por un cambio de posición, el 32% intentó favorecer un ambiente agradable y el 30% proporcionó unos baños de agua tibia como medida de relajación.

De las madres de los niños y niñas que presentaron como efecto adverso pérdida de apetito supieron manifestar que en una mayor cantidad utilizaron alimentos blandos con un 64% como ayuda a la recuperación de peso y también la hidratación con 36% en menor porcentaje.

De los 50 niños y niñas que presentaron fiebre como reacción adversa post vacunación, el 49% de las madres optaron por darle un baño templado, el 43% le ha colocado pañitos de agua, el 7% optaron por cambio de ropa liviana y un 1% proporcionaron un ambiente tranquilo, como se observa en el figura #2

### Cuidados que se utilizaron las madres para bajar la temperatura.

Figura #2



**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a las madres .

**Fecha.**23.04.2015

**Responsable:** Jennifer Hidalgo

La única medicación administrada por la madres a los niños/as para reducir efectos secundarios de las vacunas, como la fiebre, ha sido el paracetamol.

Entre las medidas aplicadas a la hora de aliviar o contralar problemas como la diarrea, el 60% de las madres ha usado remedios caseros tales como infusiones de espíritu santo en un 73%, que tiene una acción digestiva, espasmolítico, sedante y equilibradora sobre el sistema nervioso; infusiones de paico un 27%, que evita y cura los empachos, elimina las lombrices de los niños de toda edad además de curar las nerviosidades, desasosiego, malestar y llanto de los niños. El 30% utilizó la hidratación como medida de control, mientras que un 10% acudió al médico a la hora de presentarse este problema.

En los cuidados que aplican las madres para controlar el vómito el 18% de ellas hidratan al niño, el 68% le dan fármacos prescrito por el médico y el 7% aplican remedios caseros como infusión de orégano y de menta que son plantas medicinales que sirven para controlar dolores abdominales como se observa en la tabla.

Sobre las medidas que toman las madres para desinflamar la hinchazón de la piel en el sitio de punción, el 68% colocan hielo, el 18% de madres colocan remedios caseros y con una frecuencia menor del 14%, o tópicos prescritos por el médico. Como se observa en la tabla

Con respecto a la modalidad de administración de fármacos, el 82% de las madres afirma administrar siempre la medicación a la hora y dosis correcta para evitar complicaciones, mientras que un 18% no siempre sigue las pautas indicadas por el médico. Solo el 72% de las madres afirmaron haber recibido información acerca de las reacciones post-vacúnales, los/las profesionales que la proporcionaron fueron por la mayor parte enfermeras/os (58%), seguidas por auxiliares de enfermería (28%) y médicos (14%).

## DISCUSIÓN

Actualmente el MSP opta por realizar campañas sobre la importancia de la vacunación en los niños, mujeres embarazada y en adultos mayores, pero no se encarga de hacer campañas sobre los cuidados que deben tener las madres a los niños y niñas menores de 5 años cuando se les presentan una reacción adversa pos vacunal (MSP, 2011). En este sentido, sería necesario que se realicen campañas de información en la comunidad y que las madres acudan al centro de salud para que busquen información sobre los cuidados de los diferentes síntomas como, el control de la fiebre, el dolor en la zona de punción, erupciones cutáneas, irritabilidad, vómito, diarrea, edematización etc.

Mediante la investigación que se realizó se encontró que el síntoma más frecuente ha sido la fiebre con un 50% y el dolor en la zona de punción con un 38%, estos datos son similares a los de la investigación que se realizó en un centro de salud de Gipuzkoa sobre las reacciones adversas post vacunales, donde las más frecuentes fueron: enrojecimiento en el muslo derecho y fiebre (Dorronsoro, Osane, 2007).

Durante la investigación en el sector Isla Luis Vargas Torres encontramos que el 29 % son madres adolescentes de una edad comprendida entre los 14 a 19 años. Según un estudio realizado en la ciudad de Guaranda, en Ecuador (Pardo, 2011) la edad de las madres es un factor que influye de manera negativa sobre la calidad de los cuidados que prestan a los/as niños/as cuando presentan una reacción adversa pos vacunal leve.

Con respecto a la utilización de remedios caseros, las madres recurren a ellos frecuentemente sobre todo para el alivio del dolor, diarreas, vómitos este dato difiere de otras investigaciones realizadas en Ecuador donde se recurre a remedios caseros con menor frecuencia pero, según este estudio, no son confiables.

En general, si comparamos los cuidados, que según los resultados de la investigación, brindan las madres a sus niños/as, con las recomendaciones basadas en la evidencia que se han indicado en la introducción, podemos afirmar que son adecuados.

## CONCLUSIONES

Luego de haber analizado los resultados de la encuesta que se realizó a las madres del barrio isla Luis Vargas torres hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- A pesar del conocimiento que declaran tener las madres sobre los cuidados que deben darle a sus a sus niños/as sobre las reacciones adversa después de la vacunación, la mayoría de madres son adolescentes y con un nivel de escolaridad medio ,esto hace entender que la edad y el nivel de escolaridad se convierte en un factor importante que influye en el aprendizaje de cómo cuidar a un/a niño/a menor de 5 años al presentar una reacción adversa post-vacúnales poniendo en riesgo la salud del niños/as .
- Por medio de la investigación realizada ,el 28% de las madres encuestadas aseguran que el subcentro de salud no le da la suficiente información sobre los cuidados post vacúnales después de una reacción adversa.
- De acuerdo al resultado de las encuestas se puede evidenciar que las madres en un mayor porcentaje no están orientadas sobre lo que es una reacciones adversas post-vacúnales , lo que facilitan a la propagación de la misma, por lo cual se demuestra que la educación es la mejor herramienta para contrarrestar las reacciones adversas post-vacúnales.

## **RECOMENDACIONES:**

- Los miembros del personal de salud que atienden a las madres de familia que tienen niños menores de 5 años de edad, especialmente el personal de enfermería de post-consulta, podrían aprovechar que un alto porcentaje de madres que acuden a vacunar a sus hijos/as y los llevan a los controles médicos para orientarlas oportunamente sobre los cuidados post-vacúnales en el hogar.
- Que el área de salud visite periódicamente al sector y que oriente a las madres realizando charlas o exposiciones sobre los cuidados que deben tener las madres a sus niños menores de 5 años sobre reacciones adversas post vacúnales.
- Que las estudiantes de enfermería realicen charlas, dramatización, campañas sobre la importancia de los cuidados que se le deben dar a los niños después de una reacción adversa después de la vacunación.
- Seguimiento por parte de las estudiantes de enfermería para brindar educación y orientación a las madres respecto a las reacciones adversas.
- Que las estudiantes de enfermería realicen una investigación sobre los cuidados post vacúnales por medio de una observación directa a las madres de los niños que han sufrido una reacción adversa post vacunal .

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Araujo TME, Carvalho PMG, Viera RDF. (Abril, 2006) Análisis de los eventos adversos post-vacunas ocurridos en Teresina .Brasil Recuperado, [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1312/1/quispe\\_hy.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1312/1/quispe_hy.pdf)

Dorronsoro, B. O. (Enero,2008). Estudio descriptivo de reacciones post-vacúnales en lactantes de un centro de salud de Gipuzkoa. España. Recuperado [www.vacunas.org/es/info...al.../917-reacciones-adversas-post-vacunales](http://www.vacunas.org/es/info...al.../917-reacciones-adversas-post-vacunales)

Izurieta H, Jiménez Sánchez F, Gang S, Ball R. (2008) Efectos adversos de las vacunas. En: Manual de vacunas en pediatría 2008. Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría. Madrid: Asociación Española de Pediatría, 241-254. Recuperado <http://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas-descripcion#biblio>

Guías de actuación de enfermería ante determinadas situaciones clínicas, 2003). Recuperado <https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2013/12/guia-de-actuacion-de-enfermeria-manual-de-procedimientos>.

Ministerio de Salud Pública (Ecuador 2009), Indicadores Básicos de Salud Ecuador Recuperado .[www.inec.gob](http://www.inec.gob).

Ministerio de salud pública del Ecuador (2011) Dirección de Control y Mejoramiento de la Salud Pública programa ampliado de inmunizaciones Plan de Introducción de Vacuna Recuperado .<http://www.opsecu.org/imagenes/uploads/>

OMS/MSP. (2013). Lineamiento Administrativo, Técnico y Operativo para la Introducción de la Vacuna contra Neumococo. CUBA. Recuperado [www.paho.org/immunization/toolkit/resources/tech](http://www.paho.org/immunization/toolkit/resources/tech).

OMS (2015) programa de vacunacion y inmunizacion contra enfermedades EE.UU  
Recuperado ,[http://www.who.int/vaccine\\_safety/initiative/tools/vaccinfosheets/es/](http://www.who.int/vaccine_safety/initiative/tools/vaccinfosheets/es/)

Navarro Valdivieso, L. (2011). Proceso de atención de enfermería en el acto vacunal. España, Recuperado [www.vacunas.org/.../enfermeria/6220-proceso-de-atencion-de-enfermeria](http://www.vacunas.org/.../enfermeria/6220-proceso-de-atencion-de-enfermeria)

Pardo C.A, I. R. (2007). Reacciones adversas tras la administración de vacuna antigripal en un servicio de medicina interna. Recuperado , [www.actualidadavipecuaria.com/.../manejo-de-las-reacciones-post-vacunal...](http://www.actualidadavipecuaria.com/.../manejo-de-las-reacciones-post-vacunal...)

Picazo J. (2002) Reacciones adversas: Guía práctica de vacunaciones. Centro de estudios de Ciencias de la Salud. Madrid .Recuperado, <https://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/vacunas/.../Administracion>.

Rodríguez G. María (Junio, 2005) .Magnitud y causas de oportunidades pérdidas en vacunación en población menor de dos años en América. Revista CES Medicina Volumen 15 No. Recuperado, [revistas.ces.edu.co](http://revistas.ces.edu.co)



# **ANEXOS**

**ANEXO N° 1**  
**FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE**  
**ESMERALDAS**  
**ESCUELA DE ENFERMERIA**

Esta encuesta se realizará con fines académicos, el propósito es obtener datos para la elaboración un trabajo de tesis, cuyo objetivo es DECCRIBIR DE LOS CUIDADOS QUE BRINDAN LAS MADRES A SUS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AL PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS POST-VACUNALES EN EL BARRIO ISLA LUIS VARGAS TORRES DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS EN EL PERIODO 2014-2015 .Los datos y resultados obtenidos serán absolutamente confiables.

Las madres responderán con una x en cada casillero y podrán responder más de dos respuestas en las diferentes preguntas .

**1. Edades comprendidas de las madres:**

14 -19 años       20- 34años                          >35 años o mas

**2. Nivel de instrucción de la madre**

- Primaria
- Secundaria

- Superior.

3. **Qué edad tiene su niño**

0-1 años  2- 3años  4- 5años

4. **A recibido atención medica en un centro de salud**

Si  no

5. **A recibido vacunas su niño**

Si  no

6. **¿Ha recibido orientación sobre el esquema de vacunación?**

Si  no

7. **Conoce los cuidados que debe proporcionar al niño en la reacciones post-vacúnales**

Sí  No

8. **Presento su niño o niña una reacción adversa después de la vacunación**

SI  NO

- Fiebre
- Diarrea
- Vomito
- Enrojecimiento en el lugar de la punción
- Decaimiento
- Llanto
- Dolor
- Hinchazón
- Pérdida del apetito
- Otros
- Ninguna

9. **Qué tiempo le duro la reacción adversa post vacunal al niño o niña**

- 1 a 4 horas
- 1 a 5 días
- Más de 5 días

10. **Qué clase de medicación usted aplica para controlarle los síntomas**

- Remedios Caseros
- Fármacos prescrito por el Medico
- Otros
- Ninguna

**11. Qué cuidados o medidas utilizo para calmarle el dolor**

- Fármacos prescrito por el médicos
- Remedios caseros  cuales.....
- Medio de confort  cuales.....

**12. Que cuidado le brindo al niño o niña al presentar intranquilidad.**

- Cambio de posición
- Ambiente agradable
- Baño con agua tibia
- Otros

**13. Por pérdida de apetito que medida utilizo para alimentar a su niño o niña.**

- Hidrato al niño
- Utilizo alimentos blandos
- Otros

**14. Que medio utilizó para bajar la temperatura**

- Proporciono baño al niño
- Colocación de pañitos de agua tibia al niño
- Proporciono al niño un ambiente tranquilo
- Cambio de ropa liviana
- Otros

**15. Que medicación le administró al niño o niña para bajar la temperatura**

- Paracetamol
- Ibuprofeno
- Remedios caseros   
cual.....

**16. Qué medidas utilizó para aliviar o controlar la diarrea en su niño**

- Hidratación
  - Fármacos prescrito por el medico
  - Remedios caseros
- cuales.....

**17. Qué medidas utilizó para aliviar o controlar el vómito en su niño**

- Hidratación
  - Fármacos prescrito por el medico
  - Remedios caseros
- cuales.....

**18. Qué medidas toma usted para desinflamar la hinchazón de la piel en el sitio de punción**

- Colocación de hielo
- Colocación de remedio casero
- Colocación de cremas prescrito por el medico
- Otros
- 

**19. ¿Usted, utiliza la dosis exacta y la hora indicada para administrar el fármaco prescrito por el médico?**

- Siempre
- casi siempre
- nunca

**20. En el área de salud después de la vacunación de su niño o niña recibió indicaciones sobre las reacciones post vacúnales.**

Si  no

**21. ¿De quién recibido educación sobre la reacciones post-vacúnales?**

- Medico
- enfermera
- auxiliar de enfermería

