

TÍTULO

“Higiene en el recién nacido prematuro”

AUTORES

Delia Pérez Salas, Margarita Cuni Torres, Laura Rodriguez Gonzalez, Carolina Pliego Navarro, Maria Isabel Guisado Gomez, Francisca Llobera Iglesias.

HOSPITAL

SON ESPASES

CIUDAD

Palma de Mallorca

PROVINCIA

Islas Baleares

INTRODUCCIÓN

La piel del recién nacido experimenta una progresiva adaptación al ambiente extrauterino y el niño prematuro presenta una barrera epidérmica inmadura, que durante la primera semana de vida su función se ve altamente comprometida.

Entre los cuidados de la piel realizados en UCIN la higiene es un procedimiento rutinario y tradicional, no justificado por la evidencia científica y los estudios relatan que el baño por rutina no es un procedimiento inocuo como se creyó durante años.

PALABRAS CLAVE

Recién nacido prematuro, baño, frecuencia, cuidado de la piel..

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Existen muchos aspectos relacionados con el cuidado del niño prematuro que han evolucionado y se basan en la evidencia científica pero siguen existiendo otros, como es el baño, que no están bien investigados ni explicados.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Revisar la bibliografía sobre la frecuencia del baño en niños prematuros.

Actualizar el protocolo de la higiene en el recién nacido prematuro.

MATERIAL

En primer lugar, se realiza una revisión exhaustiva de la bibliografía, estableciendo cómo criterio de búsqueda artículos de cómo máximo 15 años de antigüedad y usando los anteriores descriptores.

Cómo principales bases de datos de búsqueda se usaron: Pudmed, Cochrane y Cuiden, también se incluyeron los protocolos de higiene en prematuros de distintas ucis neonatales a nivel nacional.

MÉTODO

Posteriormente se realiza una lectura crítica de la bibliografía encontrada, extrayendo la máxima información relacionada con el tema para la justificación de nuestro protocolo.

RESULTADOS

El baño no es considerado un procedimiento inocuo ya que hay estudios que demuestran que ocasiona respuestas conductuales y fisiológicas adversas como un el aumento de la frecuencia cardiaca y de las necesidades de oxígeno.

La ventaja en la periodicidad y en la frecuencia del aseo se ha cuestionado pero puede ser reducida sin aumento del riesgo de infección, por ello múltiples estudios evidencian que es seguro realizar el baño cada 4 días

Se deben seguir una serie de medidas preventivas como: iniciar el procedimiento cuando la tº axilar sea de 36,5º; aumentar 1-2ºC la temperatura de la incubadora; usar gasas mojadas en agua a una tº de 40-41ºC; un secado inmediato y evitar volver a manipular hasta que recupera la normotermia.

Especificando en el niño prematuro los estudios relatan que no es necesario realizar el aseo durante los primeros días de vida y se recomienda realizarlo a los 7-10 días en los menores de 1.500g o >30SG, y a los 14-15 días los menores de 1000g o >28SG.

CONCLUSIONES

Los datos revisados indican la necesidad de cambiar la práctica del baño como rutina, ya que la evidencia científica concluye que es seguro reducir el aseo cada 4 días y en el recién nacido prematuro esperar 7 o 14 días según su peso y edad gestacional.

Es de vital importancia investigar más sobre el tema con el objetivo de facilitar la toma de decisiones acertadas en esta práctica clínica y es necesario realizar un protocolo con las medidas encontradas en la evidencia científica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mitra Edraki, Maryam Paran, Sedigheh Montaseri et al. Comparing the effects of swaddled and conventional bathing methods on body temperature and crying duration in premature infants: a randomized clinical trial. Journal Caring Sciences 2014;3 (2) 83-91. Disponible en: <http://journals.tbzmed.ac.ir/JCS/Manuscript/JCS-3-83.pdf>
2. Quiroga A, Chattas G, Gil A, Ramirez M, Montes M^aT, Iglesias A, et al. Guía de práctica clínica de termoregulación en el recién nacido SIBEN 2010 Nov;13-16
3. Cunha MLC, Procianny RS. banho e colonização da pele do prétermo. Rev Gaúcha Enferm, Porto Alegre (RS) 2006 jun; 27(2): 203-8
3. Berdonces Canovas , AV. El baño por rutina a niños prematuros no es inocuo. Evidentia 2005 mayo-agosto; 2(5). En: <http://www.index-f.com.proxy1.athensams.net/evidentia/n5/121articulo.php> [ISSN: 1697-638X]Citadoo el 24 de Enero de 2018
4. Berdonces Canovas , AV. ¿Tiene efectos adversos el baño diario del recién nacido y el prematuro en una unidad de cuidados intensivos?. Evidentia 2005 enero-abril; 2(4). En: <http://www.index-f.com.proxy1.athensams.net/evidentia/n4/87articulo.php> [ISSN: 1697-638X]Citadoo el 24 de Enero de 2018
5. Berdonces Canovas , AV. El baño cada 4 días del niño pretérmino no aumenta la colonización patógena de la piel. Evidentia 2005 sept-dic; 2(6). En: <http://www.index-f.com.proxy1.athensams.net/evidentia/n6/135articulo.php> [ISSN: 1697-638X]Citadoo el 24 de Enero de 2018
6. Montes Bueno, T y Cols "Recuperación del aseo en el estabilidad térmica del recién nacido de extremado bajo peso durante las primeras dos semanas de vida". An Pediatr. 2005;63(1): 5-13

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster