

Titulo: CARGA ASISTENCIAL INSURE VS SONSURE

Autores: "GAVALDÁ SILVESTRE M^ªTERESA", BRONCHUD CLIMENT ARACELI, MORENO GARRIGA M^ª ROSA, PICAZO GONZÁLEZ AMPARO, ZARAGOZA MORALES BELEN.

Hospital: HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE CASTELLÓN

Ciudad: CASTELLÓN DE LA PLANA

Comunidad: COMUNIDAD VALENCIANA

Telefono: 964726689

Email: maria.mgarriga@gmail.com

Introduccion: Una de las patologías más habituales en los bebés prematuros es la enfermedad de la membrana hialina (EMH). Para su tratamiento se administra el surfactante. Las técnicas utilizadas en nuestra unidad son INSURE (intubación-surfactación-extubación) y SONSURE (sondaje-surfactación-retirada de sonda).

Palabras: Enfermedad membrana hialina, surfactante, insure, sonsure.

Justificacion: La implantación de la técnica sonsure en nuestra unidad hace aproximadamente 18 meses, nos ha llevado a plantearnos si existe diferencia en la carga asistencial para enfermería frente a la aplicación de la técnica insure o sonsure.

Objetivos: 1.- Valorar si existe diferencia en la duración del ingreso ante el uso de una técnica u otra. 2.- Valorar el número requerido de días de ventilación mecánica invasiva (VMI) ante el uso de una técnica u otra.

Material: - Historias clínicas. - Muestra aleatoria de niños entre 24 y 32 semanas de gestación, formada por 23 niños surfactados por sonda y 23 surfactados por tubo. - Planilla de recogida de datos. - Sistema informático del hospital.

Metodo: Estudio retrospectivo observacional.

Resultados: - Se ha observado mayor duración en el ingreso de los niños surfactados por tubo frente a los surfactados por sonda. - El 100% de los niños surfactados por tubo han requerido VMI frente a 7 de los 23 surfactados por sonda.

Conclusiones: El papel de enfermería es fundamental en la administración del surfactante en ambas técnicas, no solo en el momento de la administración sino también en los cuidados posteriores. Al disminuir los días de ingreso y los días que requiere VMI indudablemente se ve disminuida la carga asistencial para enfermería.

Bibliografia: - Protocolo de administración de surfactante mínimamente invasiva en EMH de nuestra unidad. - Nueva técnica de aplicación de surfactante sin intubación. Jaime A. Bastidas. Pediatra neonatólogo. Clínica Nuestra Señora de los Remedios. - Cuidados de enfermería en la CPAP Neonatal. González Arranz, M; González Martín, G. Rev Rol de Enfermería, Junio 2012. - Protocolo del manejo del oxígeno y control de saturación en recién nacido. López, V; Mimón, I; Pérez, E; Ros, R. Revista Integral Junio 2011. - Protocolo de intubación endotraqueal en el recién nacido. López, V; Mimón, I; Pérez, E; Ros, R. Revista Integral septiembre 2011.

Poster: SI