

Titulo: MANEJO DEL DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO EN NEONATOS

Autores: "María Josefa Pozo Gaitero", Myriam Del Aguila García, María del Mar Alabat Pascual

Hospital: HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES

Ciudad: PALMA DE MALLORCA

Comunidad: ISLAS BALEARES

Telefono: 871.205000

Email: sonespases.info@ssib.es

Introducción: La utilización de catéteres intracraneos, fundamentalmente los drenajes ventriculares externos, es una práctica frecuente en el manejo de pacientes con problemas neurológicos en las unidades de cuidados intensivos. Debido a las complicaciones que podemos encontrar derivadas de una incorrecta manipulación de los mismos, es necesario estandarizar su manejo para poder prevenir posibles complicaciones y dar unos cuidados de calidad. Mediante revisión bibliográfica se consensuaron pautas de manejo de dichos dispositivos.

Palabras: Drainage,ventricles,hydrocephalus,hemorrhage cerebral, premature,care,posthaemorrhagic ventricular access,recién nacido,hemorragia intracraneal,cuidados de enfermería,hidrocefalia,drenaje ventricular.

Justificación: La utilización de catéteres ventriculares constituye una herramienta diagnóstica y terapéutica muy importante en pacientes con problemas neurológicos (hidrocefalia, hemorragia intraventricular, hipertensión craneal. Su utilización, sin embargo, conlleva un aumento considerable del riesgo de infección del sistema nervioso central, tales como meningitis y ventriculitis.). (15,17). Además de otros riesgos potenciales como hemorragia, obstrucción y/o desplazamiento del catéter, colapso ventricular o pérdida de líquido cefalorraquídeo alrededor del punto de inserción. Así pues, la colaboración enfermera en los cuidados de vigilancia y control del drenaje ventricular externo hace preciso un adecuado conocimiento en el manejo del mismo.

Objetivos: -Creación de pautas que optimicen y uniformicen el manejo de este tipo de dispositivos por parte del personal implicado en los cuidados del paciente, con el fin de disminuir la incidencia de infecciones y otras complicaciones.

Material: Bases bibliográficas: Cuiden, Pubmed,Cinahl,Cochrane,Encuentr@.

Metodo: -Revisión bibliográfica sobre los diferentes protocolos y pautas de actuación en el manejo de estos dispositivos, según la mejor evidencia científica. -Revisión bibliográfica en las bases de datos citadas anteriormente con las palabras clave. - Se cotejó la información obtenida con la experiencia del profesional sanitario en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología de nuestro hospital (Neurocirujanos, Neonatólogos, Enfermeras).

Resultados: -No se encontró evidencia científica clase I que avale las pautas del manejo de estos dispositivos. La evidencia disponible corresponde a casos y a la opinión de expertos (clase III). -Elaboración de correctas pautas de actuación consensuadas (para ser difundidas en el lugar de trabajo) de acuerdo con la bibliografía consultada.

Conclusiones: El drenaje ventricular externo es un dispositivo muy útil en el control de la hidrocefalia (que es la causa principal de su inserción en neonatos) para drenar líquido cefalorraquídeo. A pesar de la falta de evidencia clase I, se ha podido constatar tanto en la

revisión bibliográfica como en la práctica asistencial (clase III), que su principal desventaja es el alto riesgo de infección del sistema nervioso central, (que según estudios generales consultados por profesionales del hospital, puede aumentar hasta en un 50% su incidencia con una mala praxis del manejo), junto con otras complicaciones como obstrucción, pérdida de líquido,..., de ahí la importancia de poseer un conocimiento adecuado con el fin de disminuir el riesgo de infección fundamentalmente. La responsabilidad de la enfermera es brindar unos cuidados de calidad en los pacientes portadores de este tipo de dispositivos identificando y actuando correctamente ante cualquier suceso que pueda suponer un riesgo para el paciente.

Bibliografía: 1.Lam, H. P., & Heilman, C. B. (2009). Ventricular access device versus ventriculosubgaleal shunt in post hemorrhagic hydrocephalus associated with prematurity. *Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 22(11), 1097-1101. 2.Olischer, M., Klebermass, K., Hengl, B., Hunt, R. W., Waldhoer, T., Pollak, A., et al. (2009). Cerebrospinal fluid drainage in posthaemorrhagic ventricular dilatation leads to improvement in amplitude-integrated electroencephalographic activity. *Acta Paediatrica*, 98(6), 1002-1009. 3.Winston, K., R., Ho, J., T., & Dolan, S., A. (2013). Recurrent cerebrospinal fluid shunt infection and the efficacy of reusing infected ventricular entry sites. *Journal of Neurosurgery: Pediatrics*, 11(6), 635-642. 4.Massimi L, Di Rocco C. Surgical treatment of posthemorrhagic infantile hydrocephalus. *Minerva Pediatr.* 2013 Aug;65(4):417-25. Review. 5.Terry D; Nisbet K. Nursing care of the child with external ventricular drainage. *Childrens Hosp*, 700 Childrens Dr, Columbus, OH 43205 *Journal of Neuroscience Nursing (J NEUROSCI NURS)*, 1991 Dec; 23 (6): 347-55. (9 ref) journal article - care plan, CEU, exam questions, nursing diagnoses, pictorial. 6.Ros-López B, Jaramillo-Dallimonti AM, De Miguel-Pueyo LS, Rodríguez-Barceló S, Domínguez-Páez M, Ibáñez-Botella G, Márquez-Márquez B, Arráez-Sánchez MA. Ventricular haemorrhage in preterm neonates and posthemorrhagic hydrocephalus. Proposal of a management protocol based on early ventriculo-peritoneal shunt. *Neurocirugía (Astur)*. 2009 Feb;20(1):15-24. Spanish. Pub-Med 7.Chattás, Guillermina. Cuidados al recién nacido con hemorragias endocraneanas. *Rev. Enfermería neonatal*. 2011 may; 4 (12); 20-26. 8.MANEJO DE LOS DRENAJES VENTRICULARES - ics-aragon.com. Disponible en: www.ics-aragon.com/cursos/enfermo.../Drenajes.pdf Translate this page. May 22, 2012. 9.Manual de cuidados neonatales. John P Cloherty, Ann R. Stara. 3ª edición, reimpresión 2001. MASSON. Capítulo 2 Neurología pp 569-579 10. Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Asistencia del recién nacido de alto riesgo. 2ª edición. Támez-Silva. Ed. Panamericana.Capítulo 10 Trastornos neurológicos pp 89-100. 11. Enciclopedia de la Enfermería. Vol. 5 Maternoinfantil II. Ed. Océano 1998 pp 938-939. 12. Manual de Enfermería Pediátrica: Protocolos de asistencia del Hospital for Sick Children. Toronto. Ed. Paradigma Tec, SL. 13. Enfermería del recién nacido en riesgo y procedimientos neonatales.Enfermería del niño y del adolescente. Antonio Hernandez; Juan Gómez. Volumen 3. Colección líneas de especialización en Enfermería.FUDEN.2008. 14. Rodríguez Dolz Mª Carmen, Orejón Lagunas Mª Victoria, Pérez García Mª Carmen Gimeno Donat Elena, Barberá Ventura Mª Carmen, Cabañas Mejías Mª Isabel. Guía rápida de cuidado de enfermería en la prevención de hemorragia intracraneal (hic) en neonato.*EnfermeríaIntegral* Junio 10,90, pp 25-26. 15. Toledano Blanco Ruth, Domínguez

Núñez Dolores. Cuidados de Enfermería en el manejo del drenaje ventricular. Rev.Páginasenferurg.com. 2009 Junio; vol. I (02); 21-26. 16.Torrijos Rodríguez MI,Alvarez Garcia MP, Varona Ferrer G. Técnicas habituales en pacientes neurológicos. En:Morales Gil IM,Garcia Piñero JM. Cuidados intensivos pediátricos.Serie Cuidados Avanzados. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2010.p.457-474. 17.Grille P,Costa G,Biestro A, Wajskopf S. Manejo del Drenaje Ventricular Externo en la Unidad de Cuidados Intensivos. Guía práctica.Rev. Méd.Urug.vol.23:50-55 no.1 Montevideo mar.2007. Disponible en: cti.hc.edu.uy 18. Andrew Whitelaw . Repeated lumbar or ventricular punctures in newborns with intraventricular hemorrhage.Neonatal Intensive Care Unit, University of Bristol Medical School, Bristol, UK.BS10 5NB, UK. andrew.whitelaw@bristol.ac.uk. Editorial group: Cochrane Neonatal Group, published in Issue 1, 2009.1-14.

Poster: SI