

Título: ROL AUTÓNOMO ENFERMERO EN LA ATENCIÓN A RECIÉN NACIDOS CON SÍNDROME DE ABSTINENCIA NEONATAL A OPIÁCEOS.

Autores: "Carrero Planells, Alba Loreto"; Argelich Hernández, Denise; Martín Perdiz, Antonia

Hospital: Hospital San Juan de Déu de Palma de Mallorca

Ciudad: Palma de Mallorca

Comunidad: Illes Balears

Telefono: 600338650

Email: albaloreto@hotmail.com

Introducción: El síndrome de abstinencia neonatal (SAN) es la principal manifestación del neonato (RN) del uso de opiáceos durante el embarazo. (1,2)

Palabras: Síndrome de Abstinencia Neonatal; Opiode; Cuidados Enfermeros; Lactancia Materna; Familia, Enfermería pediátrica

Justificación: El rol enfermero en el estudio, prevención y tratamiento, del SAN es importante dada su creciente prevalencia. (3)

Objetivos: oGeneral: •conocer los cuidados enfermeros que precisan los RN con SAN a opiáceos durante su estancia en unidades neonatales oEspecíficos: •Describir el tratamiento de estos pacientes que las enfermeras realizan desde su rol autónomo; •Explorar las recomendaciones sobre lactancia materna.

Material: Bases de datos: Pubmed, Cinahl, Cuiden, IME, Science Direct y Cochrane.

Metodo: Revisión bibliográfica del 2005 al 2013. Descriptores incluidos en MESH o DeCS

Resultados: 48 artículos cumplen los criterios de selección. Los cuidados no farmacológicos deben componer el estándar de cuidado de los neonatos con SAN. Estos cuidados persiguen reducir los síntomas; inducir ciclos de alimentación y sueño regulares; adecuar la ganancia de peso; y preparar y educar a los padres facilitando la integración social. Actividades autónomas enfermeras efectivas y basadas en la evidencia: privación sensorial y adecuación de la conducta; control motor, del tono muscular y de síntomas. La participación de las madres mejora la evolución del neonato. Las enfermeras están en una posición única para fomentar esta participación y mejorar el establecimiento del vínculo. Además cabe mencionar la promoción de la LM. La LM reduce los síntomas y retrasa la aparición del SAN; reduce la necesidad de medicación y disminuye su duración. También tiene numerosos beneficios para la madre: disminuye sus niveles de estrés; mejora la interacción madre-hijo; su autoestima y autoconfianza; y proporciona bienestar físico.

Conclusiones: Las enfermeras tienen un papel fundamental en la valoración y cuidado del RN con SAN. La presencia de la madre aporta beneficios para ambos, así como la alimentación por LM que debe ser fomentada. (1,4,5)

Bibliografía: (1) Sublett J. Neonatal Abstinence syndrome: Therapeutic Interventions. MCN Am J Matern Child Nurs. 2013;38(2):102–7. (2) Mhairi G. MacDonald, Mary M.K. Seshia MDM. Avery's neonatology : pathophysiology & management of the newborn. 5th ed. 2005. p. 1572–616. (3) Patrick SW, Schumacher RE, Benneyworth BD, Krans EE, McAllister JM, Davis MM. Neonatal abstinence syndrome and associated health care expenditures: United States, 2000-2009. JAMA : the journal of the American Medical Association [Internet]. 2012 May 9 [cited 2013 Mar 5];307(18):1934–40. Available from:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22546608> (4) Jambert-gray BR, Lucas K, Hall V. Methadone-treated mothers : pregnancy and breastfeeding. *British Journal of midwifery*. 2009;17(10):654–7. (5) Abbett H, Greenwood S. Nursing infants with neonatal abstinence syndrome: Time to change practice? *Journal of Neonatal Nursing* [Internet]. Elsevier Ltd; 2012 Dec [cited 2013 May 2];18(6):194–7. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1355184112001998>

Poster: SI