

Título: CUIDADOS ENFERMEROS PARA DISMINUIR ENFERMEDADES EN RECIÉN NACIDOS

Autores: "Puerta Ordoñez, María Dolores"; Benayas Pérez, Rosana; Campillo Saura, Virginia; Fernández Medina, Isabel; Candón Moreno, Álvaro; Pérez Muñoz, Verónica.

Hospital: Torrecardenas

Ciudad: Almería

Comunidad: Andalucía

Teléfono: 661144199

E-mail: mari_m.d@hotmail.com

Introducción: Gracias a los avances en el cuidado de los recién nacidos, ha aumentado la supervivencia de los RN prematuros. Necesitan con elevada frecuencia técnicas diagnósticas y terapéuticas más o menos invasivas; Suelen estar expuestos a antibioticoterapia de amplio espectro y mantienen una prolongada estancia hospitalaria. Por ello, se produce un aumento relativo en la incidencia global de las infecciones nosocomiales, así como una modificación en los agentes causales de las mismas.

Palabras: Seguridad, control de infecciones, cuidados intensivos.

Justificación: Las infecciones nosocomiales son una de las patologías más frecuentes a nivel mundial; y es evitable mediante la correcta asepsia con un personal especializado, por ello nuestro estudio, para poder concienciar y conocer los factores de riesgo y poder evitarlos para disminuir en gran medida las enfermedades nosocomiales en los niños de nuestro servicio.

Objetivos: Tener conocimiento sobre las enfermedades nosocomiales e identificar precozmente los factores de riesgo más importantes que contribuyen a su aparición.

Material: Para llevar a cabo la revisión de la literatura científica, se ha realizado una búsqueda retrospectiva en las siguientes bases de datos: Pubmed y "Cuiden Plus", utilizando como descriptores: seguridad, control de infecciones, cuidados intensivos. La búsqueda se restringió a los idiomas inglés y español. Con el objetivo de identificar la evidencia científica más reciente, se han seleccionado artículos científicos desde el año 2010 hasta 2014.

Método: Para llevar a cabo la revisión de la literatura científica, se ha realizado una búsqueda retrospectiva en las siguientes bases de datos: Pubmed y "Cuiden Plus", utilizando como descriptores: seguridad, control de infecciones, cuidados intensivos. La búsqueda se restringió a los idiomas inglés y español. Con el objetivo de identificar la evidencia científica más reciente, se han seleccionado artículos científicos desde el año 2010 hasta 2014.

Resultados: Los factores de riesgo, son variados y multifactoriales, y están relacionados con la prematuridad, los procedimientos terapéuticos realizados en la UCIN y las medidas de control de infecciones. El bajo peso al nacer y la menor edad gestacional están asociados con el mayor riesgo de infección nosocomial. Las innumerables medidas utilizadas para mejorar la supervivencia de los neonatos prematuros y de muy bajo peso al nacer, en las últimas dos décadas, ha conducido a la emergencia del alto riesgo de infección en esta población. Los neonatos están expuestos a toda una serie de procedimientos, conductas o terapias durante su estancia en la UCIN que pueden comportarse como una puerta de entrada a los patógenos. Estos incluyen: ventilación mecánica, catéter venoso central, nutrición parenteral, acceso venoso periférico, uso de sonda urinaria, entre otras.

Conclusiones: Concienciado el personal de la unidad, en los factores de riesgo y en la detección precoz de estos y llevando a cabo medidas que disminuyan la infección, logramos disminuir altamente las infecciones nosocomiales en los recién nacidos prematuros.

Bibliografía: 1. Olaechea, P; Insaustib ,J; Blancoc, A. Epidemiología e impacto de las infecciones nosocomiales. *Med Intensiva*. 2010;34(4):256–267. 2. Lisboa T; Rello J. Prevención de infecciones nosocomiales: estrategias para mejorar la seguridad de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Med Intensiva*. 2012;32(5):248-52. 3. Medina Mejias, M; Hernández Ramos, I; Ávila Figuero, C. Infecciones nosocomiales en una unidad de cuidados intensivos neonatales. *Perinatol Reprod Hum* 2010; 14: 143-150. 4. Kilgore ML, Ghosh K, Beavers CM, Wong DY, Hymel Jr PA, Brossette SE. The costs of nosocomial infections. *Med Care*. 2011;46:101–4.

Poster: SI