

Título: PREVENCIÓN DE PLAGIOCEFALIA EN PREMATUROS INGRESADOS EN UCIN. RECOMENDACIONES AL ALTA

Autores: "TAMARA KRAUL LÓPEZ" NAZARET ROMERO SECADES TAMARA AGUILAR PÉREZ

Hospital: HOSPITAL MATERNO-INFANTIL

Ciudad: MALAGA

Comunidad: ANDALUCIA

Teléfono: 625216189

E-mail: tamara.kl@hotmail.com

Introducción: La plagiocefalia posicional o postural es una deformidad craneal producida por la constante presión de fuerzas sobre la zona posterior del cráneo. Su incidencia ha ido incrementándose debido a la recomendación universal de la postura en decubito supino para dormir, proveniente Academia Americana de Pediatría para prevenir el síndrome de muerte súbita del lactante.

Palabras: Plagiocefalia, prevención, cambios de posición, prematuro, factor de riesgo

Justificación: La plagiocefalia posicional es un problema de elevada incidencia en la actualidad. Como profesionales sanitarios debemos prevenirlo y detectarlo de manera precoz. Es importante ofrecer estrategias de prevención al alta a los padres para la detección temprana e identificación correcta, reduciendo el impacto que les pueda crear en un futuro además de las posibles complicaciones asociadas.

Objetivos: 1. Detectar los factores de riesgo más prevalentes de plagiocefalia en recién nacidos pretérmino ingresados en UCIN. 2. Conocer las medidas preventivas para reducir plagiocefalia en recién nacidos pretérmino tras el alta hospitalaria

Material: Portatil, Acceso a internet y bibliotecas virtual del sistema andaluz de salud.

Método: La búsqueda de bibliografía actualizada se realizó a través de GPC como evidencias en pediatría, revisiones sistemáticas en PubMedHealth Reviews y Bases de datos como Tripdatabase, Medline o Scielo.

Resultados: La prematuridad es en sí misma un factor de riesgo debido la mayor plasticidad craneal. Los prematuros suelen permanecer durante un tiempo mayor hospitalizados en cuidados intensivos. La sedación profunda utilizada en prematuros en UCI agrava la plagiocefalia. La enfermera de UCI tiene un papel fundamental para detectar riesgos y aplicar medidas de descarga y posicionamiento.

Conclusiones: 1. Es importante realizar un examen precoz y periódico en UCI para valorar la cabeza del niño. 2. Por otro lado se ha determinado que una correcta formación de los padres en las medidas de prevención y tratamiento tras el alta en el domicilio, disminuye el riesgo de padecer plagiocefalia.

Bibliografía: 1- Monografías de la AEP. Grupo de Trabajo para el Estudio de la Muerte Súbita Infantil. Libro Blanco de la Muerte Súbita Inf antil. 2013. 2- BC CHILDREN'S HOSPITAL. A Clinician's Guide to positional plagiocephaly. An agency of the Provincial health services authority. June. 2008. 3- Carceller, F. Leal, J. Plagiocefalia posicional: nuevas recomendaciones para el diagnóstico precoz y registro en la cartilla sanitaria del niño. Libro blanco de la muerte súbita infantil. 4- Nuysink, J. Van Haastert, I. Eijsermans, M. et al.

Prevalence and predictors of idiopathic asymmetry in infants born preterm. *Early Human Development* 88 (2012): 387-392. 5- Hummel, P. y Fortado, D. Impacting infant head shapes. *Advances in neonatal care*. Vol 5 (6). December.2005: 329-340. 6- Lennartsson RN, Developing Guidelines for child health care nurses to prevent nonsynostotic plagiocephaly: searching for the evidence. *Journal of pediatric nursing* (2011) 26, 348-358

Poster: SI