

TÍTULO

“Bebé Colodión: cuidados en la UCI Neonatal”

AUTORES

Fabiola Salomé Martínez Molina, Sandra Martí Moreno, Carmen Dolz Alabau.

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

El vocablo “bebé colodión” define una rara dermatosis del recién nacido cuya característica principal es la presencia de una membrana gruesa, adherente, brillante y transparente que recubre casi en su totalidad la superficie del mismo. La compresión mecánica de dicha membrana provoca alteraciones dismórficas de los rasgos faciales, así como pseudocontracturas. Todo ello, junto con las complicaciones derivadas de la alteración de la función barrera de la piel hace que sea una ictiosis congénita severa con alto riesgo neonatal. Sin embargo, debido a los avances en cuidados intensivos neonatales y el trabajo conjunto multidisciplinar han mejorado mucho el pronóstico de estos pacientes. Su identificación clínica, curso evolutivo y enfoque terapéutico son de gran importancia debido a su alta morbimortalidad.

PALABRAS CLAVE

Bebé colodión, ictiosis, enfermedades de la piel. Cuidados, unidad de cuidados intensivos, enfermería.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Dada la naturaleza rara de este trastorno, los profesionales de enfermería disponemos de escasa experiencia en el cuidado del bebé colodión y es por ello, que decidimos realizar esta investigación y poder disponer de información suficiente para proporcionar una atención óptima y de calidad a estos pacientes.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Objetivo general: Elaborar una pauta de cuidados enfermeros basados en la mejor evidencia, en el manejo del bebé colodión en las unidades de cuidados intensivos neonatales, para mejorar la calidad de su atención.
- Objetivos específicos:
 - Facilitar información actual al personal de enfermería, sobre los cuidados necesarios que se le deben proporcionar al bebé colodión.
 - Optimizar el cuidado de la piel y reducir las posibles infecciones.
 - Mejorar la calidad de vida del paciente reduciendo las posibles complicaciones.
 - Educar a los padres sobre el cuidado de su hijo/a.

MATERIAL

Elaboración de un póster científico donde se muestran las intervenciones y cuidados enfermeros que precisa el bebé colodión durante su hospitalización en la UCI Neonatal.

MÉTODO

Información bibliográfica para la investigación: con el fin de dar respuesta a los objetivos planteados se ha realizado una revisión bibliográfica de los últimos 10 años en diferentes bases de datos como SCIELO, LILACS, DIALNET. De igual modo, se empleó google académico como buscador de artículos.

RESULTADOS

Los avances de la terapia neonatal han sido claves para mejorar el pronóstico de las ictiosis congénitas severas como es el caso del bebé colodión. Por ello, es necesario trasladarlo a una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) ubicando al neonato en la incubadora, con humedad alta constante y sin variaciones en la temperatura, para proporcionar los cuidados del sistema tegumentario inapelables. De igual modo se requiere realizar una

monitorización minuciosa de las pérdidas hídricas y electrolíticas y del estado nutricional, y una vigilancia estrecha para la detección y tratamiento precoz de las infecciones. Por último, no hay que olvidarse de la importancia de una buena educación y comunicación con la familia.

CONCLUSIONES

Aunque se trate de una entidad patológica con baja prevalencia es necesario que el profesional de enfermería esté formado e identifique claramente los cuidados enfermeros que precisa el bebé colodión, con el fin de ofrecer el soporte y cuidados neonatales oportunos, teniendo en cuenta las peculiaridades de la piel y disminuyendo al máximo las posibles complicaciones y secuelas.

BIBLIOGRAFÍA

1. González Sabin, M. “Bebé colodión: Buscando respuestas bajo el “papel celofán”. Proyecto Lumbre: Revista Multidisciplinar de Insuficiencia Cutánea Aguda, ISSN-e 2255-3487, Mes 8 (febrero), 2015, págs. 17-21.
2. Sánchez Monterrey, I.; Sarmiento Portal, Y.; Crespo Campos, A. y Portal Miranda ME. Ictiosis congénita grave. Revista Cubana Pediatr v.81 n.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2009.
3. Medline Plus. Ictiosis laminar. Versión en inglés revisada por: Richard J. Moskowitz, MD, dermatologist in private practice, Mineola, NY. Review provided by VeriMed Healthcare Network. Also, reviewed by David Zieve, MD, MHA, Isla Ogilvie, PhD, and the A.D.A.M. Editorial team. Última revisión diciembre 2014.
4. Velásquez Arbaiza, I. La representación de la ictiosis en el discurso familiar y su relación con la calidad de vida de quienes la padecen. Ternativas. ISSN: 1390-1915 • VOL. 15 (3) 46-55. Agosto 2014.
5. Fonseca Capdevila E. Ictiosis. Asociación española de pediatría. Aeped. 2007.
6. Ecured. “Ictiosis laminar”. [Internet]. Consultado 1 marzo 2017. Disponible en URL: https://www.ecured.cu/Ictiosis_laminar
7. Alfageme Roldán, F.; Ciudad Blanco, C.; Hernanz Hermosa, JM. Y López Sanz, E. Bebé colodión: manejo y proceso diagnóstico. Servicios de Dermatología y UCI Neonatal. Hospital General Universitario «Gregorio Marañón». Madrid. Acta Pediatr Esp. 2007.
8. Vega Almendra, N. y Aranibar Duran, L. Ictiosis hereditaria: desafío diagnóstico y terapéutico. Revista Chilena de Pediatría, Volume 87, Issue 3, Pages 213-223. Elsevier.
9. Batalla, A.; Flórez, A.; Posada, C.; Rodríguez-Pazos, L.; Rosón, E. y De La Torre, C. Bebé colodión: su evolución. Presentación de tres casos. Dermatología Pediátrica Latinoamericana. Volumen 11, nº 1. Enero/Abril 2013.
10. Martínez, T. Dpto. Dermatología. Hospital General Valencia. ASIC, Asociación Española de Ictiosis. [Internet]. Consultado 1 Marzo 2017. Disponible en URL: http://www.ictiosis.org/sobre_ictiosis/Info_ictiosis/info.htm#

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster