

TÍTULO

“Importancia de los cuidados de enfermería en la prevención de las hemorragias intraventriculares en recién nacido prematuro”

AUTORES

Raquel Cabeza Rodrigo, Alexandra Fuentes Gómez, Sara Bringas Fuente Carolina Arellano Ordorica, Pilar González Alcalde.

HOSPITAL

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

CIUDAD

Santander

PROVINCIA

Cantabria

INTRODUCCIÓN

La hemorragia intraventricular (HIV) consiste en un sangrado de la matriz germinal y las regiones periventriculares del cerebro. Es la principal complicación neurológica en los recién nacidos pretérmino y constituye un problema importante en su neurodesarrollo.

Se estima que en torno a un 20% de los RN menores de 1500 gramos y menores de 28 semanas de gestación acabarán desarrollando algún tipo de HIV. Esto puede deberse a factores derivados de su prematuridad o del propio tratamiento para su supervivencia.

El periodo crítico en el cual es más frecuente desarrollar una HIV va desde la primera hora de vida hasta los 4 días después de su nacimiento debido a la inestabilidad hemodinámica que tienen y a la cantidad de manipulaciones que reciben (canalización de vías, pruebas radiológicas, estabilización respiratoria...)

Por todo esto, el personal que atiende al RN debe prestar especial cuidado durante esta etapa, integrando los cuidados centrados en el desarrollo como parte del tratamiento.

PALABRAS CLAVE

Hemorragia intraventricular, recién nacido prematuro, cuidados enfermeros.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Este trabajo ha sido realizado con la intención de actualizar conocimientos y motivar al personal de enfermería para prestar unos cuidados de calidad dirigidos específicamente al recién nacido pretérmino.

Algo tan simple como la luz, el ruido, o el incorrecto manejo del dolor pueden provocar lesiones irreversibles en el cerebro inmaduro del neonato. La labor diaria del personal de enfermería que proporciona cuidados a estos pacientes tiene una gran importancia.

Aplicando los cuidados adecuados, no solo se consigue mejorar el neurodesarrollo del RN sino también disminuir el coste sanitario derivado de las complicaciones que puedan surgir, obteniendo como resultado un beneficio social.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Resaltar la importancia del papel de enfermería en la prevención de las HIV aplicando cuidados específicos para evitarlas o reducir sus complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en distintas bases de datos como PubMed, CUIDEN, Medline, usando las palabras clave antes mencionadas. Además se han consultado los diferentes protocolos de la unidad de neonatología del HUMV basados en los cuidados centrados en el desarrollo.

RESULTADOS

Evitar las fluctuaciones bruscas de la presión venosa central, de la presión arterial y del volumen sanguíneo puede disminuir la incidencia y severidad del HIV. Para ello en los RN de menos de 1500 gramos o 28 semanas de gestación el personal de enfermería debe realizar las mínimas manipulaciones, basándose en los cuidados descritos en la filosofía NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program).

Se trata de simular la vida intrauterina y que el RN se adapte progresivamente a la vida extrauterina. Para ello los cuidados irán encaminados a:

- Crear un ambiente de mínimo estrés:
 1. Luz: uso de cobertores en las incubadoras que impidan el paso de la luz. Durante las manipulaciones tapar los ojos del RN con una gasa.
 2. Ruido: Apertura y cierre suave de puertas de incubadora, tono de voz y alarmas de monitores con volumen bajo.
 3. Control de temperatura: Uso de bolsa en las primeras horas de vida, maniobras dentro de incubadora.
 4. Control postural: Preferiblemente decúbito prono o decúbito lateral, en flexión, uso de nidos, favorecer método canguro.
 5. Manejo del dolor: contención durante las maniobras, succión no nutritiva, administración de sacarosa antes de los procedimientos dolorosos.
 6. Mínima manipulación: Agrupación de técnicas, movimientos suaves, transición gradual de sueño a vigilia.
- Control de las presiones intravasculares:
 1. Perfusión de medicaciones lenta.
 2. No lavados en vías con vasoactivos.
 3. Extracciones sanguíneas lentas.
 4. Aspiraciones de vía aérea cortas y suaves, con aumento previo de oxígeno.
 5. Ajustar necesidades de oxígeno para evitar hipoxias
 6. En casos de dispositivo de ventilación no invasiva, evitar que el gorro apriete demasiado comprimiendo la estructura craneal aún endeble.

CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería centrados en el desarrollo aplicados correctamente, mejoran significativamente el neurodesarrollo del RN a largo plazo. Todo esto con un bajo coste utilizando los recursos existentes al alcance de cualquier UCI Neonatal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cabañas F, Pellicer A. Lesión cerebral en el niño prematuro. Asociación española de pediatría. Sociedad española neonatología. Protocolos diagnósticos terapéuticos de la AEP. Neonatología. 2008;253-269
2. UpToDate (base de datos en internet). Adock L. Management and complications of intraventricular hemorrhage in the newborn. April 2013 (Last Updated: September, 5 2013; (Acceso: Julio, 2013). Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/management-and-complications-of-intraventricular-hemorrhage-in-the-newborn>
3. Chattas G. Cuidados al recién nacido con hemorragias endocraneanas. Enfermería Neonatal. 2011; 12:20-25.
4. Mata M, Salazar M, Herrera L. Cuidado enfermero en el recién nacido prematuro. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2009;17(1):45-54
5. Sánchez G, Quintero LJ, Rodríguez G, Nieto A, Rodríguez I. Disminución del estrés del prematuro para promover su neurodesarrollo: nuevo enfoque terapéutico. Medicina Universitaria 2010, vol 12, nº48. (acceso en Diciembre 2013). Disponible en: <http://zl.elsevier.es/revista/medicina-universitaria-304/disminucion-estres-prematuro-promover-su-neurodesarrollo-nuevo-13155923-articulos-revision-2010>
6. Llanos Ortega MI. Cuidados y utilización del Catéter intraventricular. En: Tratado de Enfermería en Cuidados Críticos y Neonatales. [serial online: 1885-7124] 2006. (Acceso: Noviembre 2013). Disponible en: <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion7/capitulo126/capitulo126.htm>

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster