

COM-016: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA UCIN PARA EL CORRECTO DESARROLLO COGNITIVO A LARGO PLAZO

AUTORES

Minerva Delicado García. Lucía Aparisi Galán. Xana Espinar Mallorquín. Aina Ferrer Martin. Carlos González Ramón. Paula Vila Aparicio

RESUMEN

Introducción: Los neonatos ingresados en cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) se encuentran sometidos a múltiples manipulaciones y procedimientos, lo cual puede repercutir en su desarrollo cognitivo a largo plazo. Actualmente, hay diferentes estudios que refieren que determinados cuidados enfermeros en esta edad, como los cuidados del entorno, tratamientos analgésicos no farmacológicos y/o la participación de la familia, favorecen el correcto desarrollo cognitivo. **Objetivos:** Identificar los mejores cuidados enfermeros en la UCI neonatal para prevenir un inadecuado desarrollo cognitivo a largo plazo. **Metodología:** Revisión bibliográfica. Se incluyeron neonatos de hasta 28 días de edad ingresados en la UCI, estudios de los últimos 5 años, en lengua española y a texto completo. Obtuvimos un total de 87 artículos, de los cuales elegimos 11 que pasaban todos nuestros criterios. **Resultados:** En la bibliografía seleccionada se evidencia la importancia de mantener un entorno controlado en la UCIN, con niveles bajos de ruido, iluminación específica, condiciones climáticas adecuadas y la aplicación de musicoterapia. Los métodos no farmacológicos como la lactancia materna, las soluciones edulcoradas y la succión no nutritiva, se usan para el manejo del dolor proporcionando analgesia y reduciendo el estrés del neonato. La participación familiar disminuye la ansiedad neonatal y promueve la formación del vínculo emocional y físico entre los padres y el niño. Además, se destaca la eficacia de las técnicas “Método canguro” y “piel con piel”, especialmente en entornos de recursos limitados, que sumadas a la lactancia materna potencian el apego afectivo entre la madre y el bebé. Todo realizado y supervisado por los profesionales de enfermería. **Conclusión:** Estos hallazgos resaltan la importancia de los cuidados, mencionados anteriormente, que son realizados por el personal de enfermería en la UCIN para el bienestar neonatal a largo plazo.

Palabras clave: Neonatos, Cuidados enfermeros, Neurodesarrollo, UCIN, Cuidado Intensivo Neonatal.

INTRODUCCIÓN

En 1961 se creó la primera Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, por la profesora Mildred Stahlman, con el fin de vigilar a los recién nacidos prematuros o con enfermedades graves, donde se encuentran sometidos a múltiples manipulaciones y procedimientos. Todo ello puede producir diferentes alteraciones, sobre todo a nivel cognitivo a largo plazo. (1-3)

Con el fin de prevenir las consecuencias en el desarrollo cognitivo, se ha conseguido avanzar en la ciencia y mejorar las técnicas para que sean más novedosas y sofisticadas, donde la Enfermería es imprescindible, tanto en la práctica como en la investigación. El continuo estudio de los cuidados favorece al correcto desarrollo de los neonatos ingresados en la UCI. (4)

JUSTIFICACIÓN

Elegimos los cuidados enfermeros en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) como tema de investigación para el correcto desarrollo cognitivo a largo plazo por varias razones: la importancia del desarrollo cognitivo en la etapa neonatal y la primera infancia, la vulnerabilidad de los neonatos en la UCIN, el papel fundamental de los enfermeros, las intervenciones específicas para promover el desarrollo cognitivo y la perspectiva holística que aborda múltiples aspectos que influyen en el desarrollo.

OBJETIVO PRINCIPAL

Identificar los cuidados enfermeros en la UCI neonatal para el buen desarrollo cognitivo a largo plazo.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

Definir los cuidados enfermeros que intervienen en la mejora del entorno de las UCIN. Determinar los tratamientos de analgesia no farmacológicos en neonatos. Establecer la importancia de la participación familiar en los cuidados centrados en el desarrollo del neonato.

MÉTODO

Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica y bases de datos sobre la importancia de las intervenciones de enfermería en los cuidados intensivos neonatales en el correcto desarrollo cognitivo a largo plazo. La estrategia de búsqueda incluyó términos clave de los DECS y MESH, utilizando operadores booleanos. Se consultaron diversas bases de datos electrónicas, revistas especializadas y literatura gris.

Entre ellas destacamos: PubMed, LILACS y SciELO. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión: artículos recientes (de menos de diez años) y accesibles (filtro de texto gratuito), lectura de título y abstract, y, finalmente, lectura crítica. Posteriormente, tuvimos que ampliar los años de antigüedad, porque no encontrábamos suficientes artículos que pasaran nuestros filtros. Centramos el análisis en identificar los cuidados enfermeros en UCIN, tratamientos de analgesia no farmacológicos y la participación familiar en el desarrollo del neonato.

Nuestra pregunta de investigación es: ¿Qué importancia presentan en el desarrollo cognitivo los cuidados enfermeros sobre los pacientes de la UCI neonatal?

Población (P): Neonatos que han recibido cuidados intensivos neonatales.

Intervención (I): Cuidados enfermeros.

Comparación (C): En este caso la comparación explícita no es necesaria, ya que la pregunta se centra en la evaluación de efectos a largo plazo.

Resultado (O): Desarrollo cognitivo a largo plazo.

RESULTADOS

Obtenemos diferentes resultados con nuestro trabajo. En primer lugar, se deben mantener unos niveles de ruido bajo, no pudiendo sobrepasar ciertos límites. En segundo lugar, el control de la iluminación debe ser específico para cada paciente. Por último, la climatización también es una pieza fundamental, teniendo en cuenta la restauración del aire de la sala, la temperatura y la humedad. Por otro lado, relacionado

con el entorno, la musicoterapia se ha comprobado que es beneficiosa para el buen desarrollo del neonato. (5-6)

Los neonatos tienen un umbral de percepción bajo, generando en ellos respuestas exageradas frente a estímulos dolorosos. (7) En primer lugar, la lactancia materna (tetanalgesia), tiene efecto analgésico obtenido por la presencia de triptófano en la leche, precursor de la melatonina, que aumenta la concentración de beta-endorfinas en la sangre. También se utilizan soluciones edulcoradas (sacarosa oral u otras similares como glucosa o dextrosa), las cuales, se administran en la parte anterior de la lengua, donde se encuentran las papilas gustativas.

Asimismo, otro método utilizado es la succión no nutritiva, mediante la cual, se consiguen activar los receptores orotáctiles y mecanorreceptores que estimulan la analgesia endógena por liberación de serotonina. (8)

En estos cuidados, la participación familiar juega un papel destacado. Esta implicación no solo reduce el estrés y la ansiedad, sino que también fortalece el apego físico y emocional seguro con el recién nacido, proporcionando beneficios tanto para la autoestima personal de los padres como para el bienestar del bebé, disminuyendo el llanto y el estrés, previniendo la salud materno-infantil y mejora del vínculo y, un mayor control del dolor y administración de la analgesia. (9-10)

Por último, las técnicas "Madre Canguro" y el "piel con piel" resultan muy eficaces, sobre todo en países con recursos limitados, ya que posibilita el alta precoz, promueve la lactancia materna y el vínculo madre-hijo. En la primera, la madre actúa como "incubadora", especialmente en bebés prematuros, y en la segunda, se favorece la lactancia materna y el apego afectivo, tanto con el padre como con la madre (11).

CONCLUSIONES

Los cuidados del entorno, como son, el mantenimiento de niveles bajos de ruido y unas condiciones climáticas adecuadas, el uso de iluminación específica, y la aplicación de musicoterapia, junto con los tratamientos analgésicos no farmacológicos, entre ellos, la lactancia materna, las soluciones edulcoradas y la succión no nutritiva, forman parte de los cuidados enfermeros en la UCIN para el buen desarrollo cognitivo a largo plazo. Asimismo, en este marco, la participación familiar juega un papel muy importante en los cuidados centrados en el desarrollo del neonato. Esta implicación no solo reduce el estrés y la ansiedad, sino que también fortalece el apego físico y emocional seguro con el recién nacido, proporcionando beneficios tanto para la autoestima personal de los padres como para el bienestar del bebé.

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez PG, Álvarez RG. Manejo y control del dolor en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Npunto [Internet]. 43.a ed. 2021 [citado 15 de abril de 2024];4. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/43/manejo-y-control-del-dolor-en-unidades-de-cuidados-intensivos-neonatales>
2. Arizmendi ZF. Humanizar la atención en las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos: [Internet]. [Cantabria]: Escuela Universitaria de enfermería «casa de salud valdecilla»; 2015 [citado 15 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/6755/FernandezArizmendiZ.pdf;sequence=1>
3. Pinilla-Rello A, Escolano-Pueyo A, Serrano-Viñuales I, Magallón-Martínez A, Casajús-Navasal A, Ripoll-Lozano AI. Revisión del tratamiento no farmacológico del dolor en neonatos con sacarosa oral. Rev. OFIL · ILAPHAR [Internet]. 2023

- Sep [citado 2024 Abr 10] ; 33(3): 307-313. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2023000300015&lng=es. Epub 28-Feb-2024. <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x2023000300015>.
4. Adelantado HS, Rogla MC. Cuidados de enfermería en una Unidad de cuidados Intensivos pediátricos y neonatales. NPunto [Internet]. 57.2022 [citado 15 de abril de 2024];5:27. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/57/cuidados-de-enfermeria-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatricos-y-neonatales>
 5. García P, Graduada Á, Hospital E, Ochoa S, Madrid, Carmen H. NPunto Volumen IV. Número 43. Octubre 2021. Manejo y control del dolor en unidades de cuidados intensivos neonatales.
 6. Martínez Verónica R, Padilla JAG, Petersen Uribe Á, García Hernández HA, Ávalos Huizar LM, Gutiérrez González H, et al. Musicoterapia en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: experiencia benéfica para el binomio
 7. Pinilla-Rello A, Escolano-Pueyo A, Serrano-Viñuales I, Magallón-Martínez A, Casajús-Navasal A, Ripoll-Lozano AI. Revisión del tratamiento no farmacológico del dolor en neonatos con sacarosa oral. Rev. OFIL · ILAPHAR [Internet]. 2023 Sep [citado 2024 Abr 09] ; 33 (3): 307-313. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2023000300015
 8. Cózar López ML, Escudero Márquez B, López Ballesteros E, Ruiz Martínez MT. Protocolo de medidas de analgesia no farmacológica para procedimientos de punción del talón en el recién nacido y lactante. Chospab.es [Internet]. 2018 Abril [citado 2024 Abr 09] ; 2-4. Disponible en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/114ed5182f7d687db68a96a082c8f147.pdf>
 9. Pallás Alonso CR. Cuidados centrados en el desarrollo en las unidades neonatales. An Pediatr Contin [Internet]. 2014 [citado 15 de abril de 2024];12(2):62-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-cuidados-centrados-el-desarrollo-unidades-S1696281814701702>
 10. Mosqueda R, Castilla Y, Perapoch J, Lora D, López-Maestro M, Pallás C. Necessary resources and barriers perceived by professionals in the implementation of the NIDCAP. Early Hum Dev [Internet]. 2013 [citado 15 de abril de 2024];89(9):649-53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23701747/>
 11. Schapira I. T, , Aspres N. Estrés en recién nacidos internados en unidad de cuidados intensivos (UCIN): Propuestas para minimizar sus efectos. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá [Internet]. 2004;23(3):113-121. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91223306>