

COM-017: CUIDADOS DE LA PIEL EN PACIENTE NEONATAL CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA

AUTORES

María Gómez Arroyo. Alba De Haro Benito. Belén Hernández de Andrés. Noelia Gil Guerrero

RESUMEN

El uso de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) no está exenta de complicaciones. La mayor complicación que se puede producir en prematuros son las lesiones de la piel. Es importante realizar unos cuidados de calidad.

Estos cuidados se basan en realizar unos cambios posturales frecuentes, uso de apósitos de baja adhesividad como los apósitos de espuma que redistribuyen la presión y disminuyen la aparición de lesiones y no hacer uso de ácidos grasos hiperoxigenados.

INTRODUCCIÓN

La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) es el método de ventilación más usado en neonatos en el momento actual.

Este método reduce la mortalidad aunque produce una presión en zonas específicas como nariz y mejillas lo que puede provocar la aparición de lesiones en la piel de los neonatos. La presión de la interfase, la fijación y el aire caliente son las causas principales de la aparición de estas lesiones. Por todo ello, es importante la formación del personal de enfermería en este tipo de terapias.

JUSTIFICACIÓN

Necesidad de plantear unos cuidados en neonatos con VMNI tras el aumento de lesiones en la piel.

OBJETIVO PRINCIPAL

Determinar las actuaciones que debe llevar a cabo el equipo de enfermería ante un paciente neonatal con VMNI.

MÉTODO

Se consulta la base de datos de PUBMED obteniendo 2 estudios y SCIELO obteniendo 2 estudios. La sociedad española de enfermería neonatal publica 2 documentos sobre recomendaciones de cuidados de la piel.

Los idiomas son el castellano e inglés.

Las palabras clave son lesión por presión, ventilación mecánica no invasiva, pressure ulcer, non-invasive mechanical ventilation

RESULTADOS

Tras haber consultado los diferentes estudios y protocolos, las recomendaciones de actuación son las siguientes:

Las interfases de la VMNI aunque presentan un diseño de almohadillado para aliviar la presión, no están exentas de riesgo, por ello, es importante formar al equipo para realizar un buen uso.

Es necesario realizar cambios posturales y usar apósitos entre la piel y la interfase. Se recomienda que sean de baja adhesividad que permitan visualizar la piel y que al

retirarlos no la irriten. Deben usarse en zonas de presión y/o fricción como narina, columela, punta nasal y glabella.

El uso de los apósitos no prescinde de la evaluación de la piel, que debe realizarse cada 2-4 horas.

Los apósitos de espuma de poliuretano han demostrado reducir el porcentaje de lesiones frente a los hidrocoloides. Estos últimos no redistribuyen la presión.

No se ha podido probar la efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO). El masaje y la sobrehidratación de la piel macerada son factores que pueden provocar una mayor incidencia de lesiones.

CONCLUSIONES

Según los resultados consultados es fundamental la formación de los profesionales sanitarios, visualizar la piel y realizar cambios posturales frecuentes y hacer uso de apósitos barrera para poder reducir el número de LPP.

BIBLIOGRAFÍA

1. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. (2019) Prevención y tratamiento de las lesiones/úlceras por presión. Guía de consulta rápida. (A. García-Aragón, Ed.)
2. Balaguer Escutia, P., García Molina, P., Balaguer López, E., & Montal Navarro, M. Á. (2022). Análisis de la aparición de lesiones por presión en neonatos portadores de ventilación mecánica no invasiva. *Gerokomos*, 34, 53-60.
3. Cubells Celda, R., Montal Navarro, M. Á., Rodríguez Dolz, M. C., Pérez Lafuente, E., Barberá Ventura, C., de la Fuente Arévalo, A., & García Molina, P. (2019). Prevención de úlceras por presión en neonatos con ventilación mecánica no invasiva. *Gerokomos*, (31), 107-112.
4. Balaguer López, E., Ferrera Fernández, M. d. I. Á., & García Molina, P. (2018). Cuidados de la piel en neonatos portadores de ventilación mecánica no invasiva. *Prevención de Úlceras por Presión en neonatos portadores de VMNI*. Hache.
5. Mora Morillo, I. M., Avilés Avilés, J. M., Muñoz Castelló, A., Balaguer López, E., & Ferrera Fernández, M. Á. (2022). Prevención de Lesiones por presión en neonatos (P. García Molina, Ed.).