

COM-018: CUIDADOS ENFERMEROS ESPECÍFICOS PARA PREVENIR LESIONES CUTÁNEAS EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS (RNPT) INGRESADOS EN UCIN

AUTORES

Paula Tomás Bigorra. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe. Paula Ortiz Climent. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe. María Encarnación Vila Belenguer. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe. Miguel Esquinas Galeano. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe. Estefanía Jorques Belda. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe. Li Wang Gao. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe

RESUMEN

Introducción: Los neonatos nacidos antes de 37 semanas completas de gestación ingresados en UCI, presentan una piel frágil, siendo propensos a sufrir lesiones y necesitar cuidados específicos de enfermería. El objetivo de este trabajo es sintetizar los cuidados enfermeros para mejorar la salud de la piel y prevenir lesiones cutáneas en RNPT. **Métodos:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases PubMed, IBECs y LILACS, incluyendo aquellos artículos en castellano e inglés, de accesos libres y publicados entre 2018 y 2023. **Resultados:** La bibliografía recomienda, inicialmente, la realización de una evaluación mediante el uso de escalas de valoración del deterioro cutáneo. Otras medidas consisten en la utilización de utensilios que minimicen la presión y roce de apósitos o el empleo de lubricantes y emolientes para contrarrestar la escasa hidratación cutánea mejorando la integridad de la misma. El baño se posterga para evitar afectar la termorregulación y signos vitales; para los menores de 32 semanas, se utiliza agua estéril templada. Queda desaconsejado el uso rutinario de antisépticos, optando por jabones neutros y un secado cuidadoso. Con respecto al cambio de pañales cada 4-6 horas y la limpieza genital, usar solo agua. Evitar quemaduras por calor debido a las servocunas, prefiriendo la utilización de incubadoras. Enfatizar en la prevención de lesiones por presión, evitando que el RN descansa sobre cables, alternando sensores y aflojando adhesivos en caso de edemas. **Conclusión:** Entender la piel de los neonatos por parte de los enfermeros es crucial para identificar riesgos de lesiones y mejorar la calidad de la atención, reduciendo complicaciones, tiempo de hospitalización, costos y sufrimiento tanto físico como emocional de los recién nacidos y sus familias.

Palabras clave: neonato prematuro, piel, cuidados, enfermería y lesiones

INTRODUCCIÓN

La piel del bebé prematuro presenta una gran fragilidad. La inmadurez de su piel, combinada con la exposición a factores de riesgo del entorno hospitalario, los hace propensos a sufrir lesiones cutáneas como pueden ser la dermatitis de pañal y las úlceras por presión. Estas pueden potenciar la morbilidad o mortalidad, por lo que la prevención de lesiones cutáneas se convierte en un aspecto fundamental de la atención neonatal.

A través de una revisión exhaustiva de la literatura científica se identificarán las mejores prácticas preventivas para este grupo de pacientes vulnerables. La implementación de estas prácticas de cuidado específicas pueden reducir la incidencia y la gravedad de estas lesiones.

JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo el cual se enfoca en el estudio de cuidados enfermeros específicos para prevenir lesiones cutáneas en recién nacidos prematuros (RNPT) ingresados en UCIN, es importante por varias razones; permite conocer el tipo de piel de este tipo de pacientes, lo cual ayuda a entender correctamente los procedimientos incluidos en su plan de cuidados.

Dicha información puede ser de utilidad para aquellos profesionales que traten con este tipo de pacientes, favoreciendo su conocimiento y conciencia. Además, puede ayudar a disminuir la prevalencia de casos relacionados con el mal cuidado de la piel en RNP y las consecuencias desfavorables para la salud consiguientes. Este hecho conlleva una reducción de costes económicos, por tanto, se habla de una repercusión bastante extendida e importante.

OBJETIVO PRINCIPAL

El objetivo de este trabajo es sintetizar los cuidados de enfermería para mejorar la salud de la piel y prevenir lesiones cutáneas en neonatos prematuros.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

Los objetivos secundarios establecidos en este trabajo son los siguientes:

Conocer las características de la piel de los neonatos prematuros ingresados.

Describir cuáles son las lesiones más frecuentes en la piel de neonatos prematuros ingresados.

Identificar los diferentes cuidados de la piel realizados a los neonatos prematuros.

MÉTODO

Se ha elaborado una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos científicas (PubMed, IBECs y LILACS) con las palabras clave: neonato prematuro, piel, cuidados, enfermería y lesiones. Los criterios de inclusión han sido aquellos artículos en castellano e inglés, de acceso libre y publicados entre 2018 y 2023.

La pregunta PICO es: ¿Qué cuidados específicos de enfermería se pueden aplicar en la piel de neonatos prematuros ingresados en una unidad de cuidados intensivos neonatales para prevenir lesiones cutáneas?

RESULTADOS

La piel en neonatos prematuros posee características especiales, tales como estrato córneo disminuido, permeabilidad aumentada, disminución del manto ácido, disminución de la cohesión entre dermis y epidermis, inestabilidad de la dermis, melanina disminuida e inmadurez de las glándulas sudoríparas y sistema vasomotor. Además, la formación de tejido graso se da en las últimas etapas del embarazo de modo que presentan menos tejido subcutáneo, esto conlleva un aumento del riesgo de úlceras por presión, lesiones, infecciones, pérdida de agua, calor y dolor.¹

Un estudio realizado por Fontenele y Cardoso en 2011 reveló que el 26% de los recién nacidos estudiados presentaron lesiones de piel, siendo el hematoma la más común (46%) seguido por eritema (18%), excoriación (12%) y equimosis (10%).³ Sin embargo, según un estudio de Faria y Kamada en 2018, la dermatitis del pañal y el edema se convirtieron en los mayores incidentes (ambos con 22.5%).⁴

Las dermatitis del pañal se generan por el contacto de la piel con la orina y las heces, lo que altera el pH convirtiéndolo en más alcalino y puede ser favorecido por el uso de

antibióticos. En cuanto al edema, eritema, equimosis e infiltración estuvieron asociados en su mayoría con extravasación de líquidos e infecciones.

Independientemente del tipo y causa, las lesiones de piel pueden desencadenar infecciones cruzadas, prolongar el tiempo de hospitalización y aumentar la complejidad del cuidado neonatal.^{3,4}

Plan de cuidados de enfermería: 1,2,5

Realizar una correcta valoración de las características dérmicas del RN empleando La Escala de Valoración de la Piel del RN para evaluar el riesgo de padecer lesiones.

Utilizar utensilios que reduzcan la presión sobre los tejidos y evitar el roce de ciertos apósitos.

Usar apósitos transparentes para fijar las vías, con tal de mantener el catéter vigilado. Retirar adhesivos con agua tibia y rechazar productos de fácil absorción.

Emplear lubricantes y emolientes para compensar la escasa hidratación cutánea.

Bañar a recién nacidos prematuros con frecuencia puede alterar el pH. Se recomienda el uso de jabones con pH neutro.

Cambiar el pañal con frecuencia.

Evitar quemaduras limitando el tiempo de exposición de luces calientes.

Prevenir lesiones por presión evitando acostar al RN sobre tubos o cables.

Alternar sensores cada 3-4 horas y aflojar los adhesivos si el bebé presenta edemas.

CONCLUSIONES

Entre las limitaciones encontradas en este trabajo, destaca la escasez de información actualizada. Sin embargo, los artículos elegidos coinciden en las intervenciones a realizar en el plan de cuidados específicos de enfermería. En las actualizaciones entre artículos escogidos, se encuentran diferencias en cuanto a la prevalencia de las lesiones cutáneas más comunes entre los RNPT; siendo en el 2011 el hematoma, seguido por el eritema, excoriación y equimosis; y la dermatitis del pañal y el edema en 2018.

Es esencial tener en cuenta las particularidades anatómicas y fisiológicas de la piel de los neonatos, identifiquen los riesgos para la aparición de lesiones y mejoren la calidad asistencial para reducir complicaciones, tiempo de hospitalización, costes y el sufrimiento físico y emocional de los recién nacidos y sus familias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chattás G. Cuidados de la piel del recién nacido pretérmino. *Revista Enfermería Neonatal*. 2010; (10): 1-8. Disponible en: <https://enfermerapediatrica.com/wp-content/uploads/2013/10/Cuidados-de-la-piel-del-reci%C3%83%C2%A9n-nacido-pret%C3%83%C2%A9rmino.pdf>
2. Navarro P. El cuidado de la piel del recién nacido: Lesiones y manejo. [Internet]. *Vygon value life*. 2020 Ago 20 [citado 2024 Mar 6]. Disponible en: <https://campusvygon.com/piel-recien-nacido/>
3. Fontenele FC, Cardoso MVLML. Skin lesions in newborns in the hospital setting: type, size and affected area. *Rev Esc Enferm USP* 2011; 45(1):127-33. Available from: http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n1/en_18.pdf.
4. Faria Talita Faraj, Kamada Ivone. Lesiones de la piel en neonatos en cuidados intensivos neonatales. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 2024 Mar 06]; 17(49): 211-236. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-

XLIII CONGRESO **ANECIPN** Toledo 15, 16 y 17 de Mayo de 2024

61412018000100211&lng=es . Epub 14-Dic-2020.
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.273671>.

5. Reginatto FP, DeVilla D, Muller FM, Peruzzo J, Peres LP, Steglich RB, Cestari TF. Prevalence and characterization of neonatal skin disorders in the first 72h of life. *J Pediatr (Rio J)*. 2017 May-Jun; 93(3):238-245. [Citado el 6 marzo de 2024]
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27875703/>