

LA SEGURIDAD PARA NUESTRO PEQUEÑO PACIENTE



M^a. Ascensión Castro Servián

D.U.E. de VIAMED Sta. Ángela de la Cruz. Sevilla.

Pilar Rey Vera

D.U.E. de USP Sagrado Corazón. Sevilla.

Tras el nacimiento de un bebé se producen varios cambios; el recién nacido debe adaptarse a su nueva vida extrauterina con los riesgos que ello conlleva y su familia al nuevo rol, hasta ahora desconocido, situación que crea inseguridad.

Normalmente este periodo sucede en el medio hospitalario ocupando enfermería un papel relevante, ya que seremos las encargadas de velar por la seguridad de nuestro pequeño paciente.

Nuestros objetivos para ello serán unificar criterios entre el personal de enfermería, identificar signos de alarma, abordar los posibles problemas dando cuidados especializados y de calidad, educar a la familia para un aprendizaje adecuado.

PROTOCOLIZAR Y EDUCAR

- A.- Crear protocolo de actuación.
- B.- Curso de formación interna.
- C.- Educar a la familia

En este apartado resaltaremos la detección de signos de alarma y cómo abordarlos:

1.- CONTROL NEUROLÓGICO:

Reflejos Primarios, llanto normal y evitar hipoglucemia.

2.- NIVEL CARDIORESPIRATORIO:

Importancia en detectar sd. Distrés respiratorio y evitar aspiración de secreciones y asfixia. Vigilar coloración.

3.- ALIMENTACIÓN Y ELIMINACIÓN:

Favorecer lactancia materna y apoyo lactancia artificial, detectar rechazo o vómito. Micción y meconio < 48h.

4.- SEGURIDAD:

Correcta identificación y profilaxis del r.n. Prueba del talón entre 3º y 5º día de vida. Adoptar posición decúbito lateral en cuna, usando un colchón firme, sin almohada.

5.- HIGIENE:

Primer baño a las 24h, secado y vestido con ropa de algodón. Cura del cordón umbilical con alcohol 70º tras el baño, manteniéndolo siempre limpio y seco.

6.- TERMORREGULACIÓN:

Temperatura idónea del r.n. 36,5ºC, mantener un clima óptimo en la estancia. La coloración rosada, la acrocianosis es normal. Detectar ictericia.



Cuidados neonatales de alta calidad que nos garantizan una buena evolución del recién nacido, y ofrecen a la familia la educación y apoyo necesario que haga disminuir su estrés consiguiendo un aprendizaje óptimo.

Con la unificación de criterios especializados enfermeros unido al buen aprendizaje familiar, se crea una actuación protocolizada y ambiente de bienestar con el que logramos abordar satisfactoriamente la seguridad del bebe tanto a nivel hospitalario como al alta.

BIBLIOGRAFÍA

- Natal Pujol A, Prats Viñas J, Editores. Manual de Neonatología. Madrid: Mosby;2008 p.31-54.
- Comité Científico Neonatal - Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. Prof. Dr. J. P. Garrahan, Cuidados en Enfermería Neonatal. 3ed. Buenos Aires: Journal, 2009 p. 144-159 p. 642-648