



SEGURIDAD EN EL PERIODO PERINATAL: IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Rodríguez Molina, P.

INTRODUCCIÓN

El periodo perinatal es una fase crítica en el paciente, ya que se producen cambios fisiológicos muy importantes al pasar de depender de la madre, a una vida autónoma. Por tanto, los cuidados de enfermería son fundamentales para prevenir los riesgos que aparecen en este periodo. En este trabajo se proponen una serie de medidas protocolizadas de cuidados de enfermería para el cuidado del RN sano, medidas de seguridad y prevención de las patologías que pueden incidir con mayor probabilidad en los neonatos.

CUIDADOS EN EL PARTORIO

Piel con piel

- Colocar al recién nacido sano sobre el pecho o abdomen materno, durante al menos 50 min.
- Posibilitar la toma espontánea y asegurarse del encaje correcto.
- Secar sobre la madre intentando no tocar la cara del niño, y dejarle puesto un gorrito.
- Si la madre no puede estar en contacto con su hijo, se le dará al padre para que esté con él.

Pinzamiento del cordón umbilical

- El pinzamiento tras 2 minutos o cuando cesa el latido, aumenta el nivel de hierro en los RN, recomendable si es posible un buen seguimiento de la ictericia neonatal.
- El cordón umbilical ha de ser cortado en condiciones de asepsia y pinzado con seguridad.

Identificación del Recién Nacido

- Se identificará al recién nacido sin separarlo de la madre. En caso de cesárea, se procurará la identificación en presencia del padre.
- El sistema de identificación incluirá los datos del recién nacido y de su madre.
- La identificación se mantendrá siempre visible durante toda su estancia en el hospital.



CUIDADOS EN EL NIDO

Cuidados del cordón umbilical

- Lavar con agua y jabón y secar posteriormente, dejando una gasa seca limpia. Aplicar antisépticos puede retrasar su caída y no aporta ningún beneficio.
- Se aconseja el empleo de antisépticos cuando las condiciones del ambiente del RN sean de baja, en cuyo caso se aplicará clorhexidina al 4%.

Profilaxis de la Enfermedad Hemorrágica del RN

- Ofrecer a los padres información sobre la necesidad de administrar vitamina K.
- La administración más segura es 1 mg IM en forma de dosis única en el muslo. Existe la posibilidad de administrarla oral, aunque la dosificación es más compleja.
- Si los padres no desean este tratamiento para su hijo, firmarán un consentimiento informado.

Profilaxis ocular

- Limpiarle los ojos con gasas y suero, arrastrando desde la comisura interior al exterior.
- Para prevenir la conjuntivitis neonatal, se administrará una pomada o colirio antibiótico de eritromicina en formato unidosis.
- Una vez administrado no debe retirarse con soluciones salinas ya que perdería su eficacia.

Profilaxis Hepatitis B

- Pedir al padre o a la madre el consentimiento para administrarle al RN la vacuna de la Hepatitis B.
- Ésta se le pondrá en el muslo contralateral al que se le puso la Vitamina K, por si hubiese reacción alérgica de alguna de las dos.
- En las madres HBsAg positivas, se asociará además gammaglobulina hiperinmune específica de VHB (0,5 ml), que deberá ser administrada en las primeras 12 horas de vida.

Lavado

- No es necesario lavarlo a no ser que esté muy sucio, en cuyo caso el bajo será ligero con agua templada.

Prevención del SMSL

- Posición en decúbito supino, a los pies de su cuna, y arropado hasta el pecho. La superficie será firme, y se evitarán almohadas.
- Fomentar la lactancia materna, ya que ésta previene la muerte súbita del lactante.



BIBLIOGRAFÍA

1. Sanchez Luna M, Pallás Alonso CR, Botet Mussons F, Echániz Urcelay I, Castro Conde JR, Narbona E et al. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. An Pediatr 2009; 71(4):349-61
2. Cordero JL, Fernández-Reyes MJ, Grande AM, Arroyo JE. Prevención de las infecciones víricas en el recién nacido. Protocolos de la Sociedad Española de Neonatología.