

POSICIONAMIENTO EN EL PREMATURO

Autor: Rodríguez Pérez, R*; Rodríguez Pérez, A.B.**
*Enfermero de la Unidad de Neonatología del Hospital Universitario Ntra. Sra. De Candelaria (HUNSC), Tenerife.
**Enfermera del HUNSC, Tenerife

INTRODUCCIÓN

Dentro del útero el desarrollo motor normal de un bebé seguirá ciertos principios que determinarán que al término de la gestación el recién nacido tenga un “patrón flexor” que es la base para su desarrollo posterior. Este patrón flexor no se encuentra desarrollado completamente en el bebé prematuro y aquí es donde el posicionamiento correcto nos ayuda para proveer al bebé de las condiciones que le permitan obtener este patrón. Los músculos, articulaciones y huesos del bebé prematuro están en pleno desarrollo y si adopta posturas incorrectas o viciosas esto trae alteraciones en su sistema músculo-esquelético y por tanto en su desarrollo psicomotor que pueden afectar su calidad de vida.

En la Unidad de Neonatología del HUNSC se utilizan técnicas de posicionamiento, a través de elementos externos (sábanas, mantitas, dispositivos comerciales y/o confeccionados por terapia ocupacional) que nos ayudan a darle al bebé prematuro la contención necesaria para que se sienta cómodo y “seguro”.



OBJETIVOS

1. Proveer al prematuro de las condiciones que permitan obtener el patrón flexor para un correcto desarrollo posterior.
2. Realizar técnicas de posicionamiento de manera lenta y progresiva, favoreciendo la flexión.
3. Utilizar el material adecuado tales como sábanas, mantitas y/o dispositivos realizados tanto por terapia ocupacional como dispositivos comerciales ya confeccionados.
3. Disminuir el estrés del prematuro.
4. Evitar posibles problemas músculo-esqueléticos y en el desarrollo psicomotor del prematuro en el futuro.
5. Ayudar a los padres a participar en el cuidado de sus hijos/as.



POSICIONAMIENTO



El **decúbito supino** es la posición necesaria en ocasiones para intervenciones del equipo, sin embargo no es demasiado cómoda para el bebé prematuro. Es aconsejable colocar las rodillas flexionadas, la cabeza alineada con el cuerpo para evitar fluctuaciones de la presión intracraneal, y los pies dentro de un nido de ropa. Son de ayuda los rulos laterales para prevenir la abducción y rotación externa de caderas.



El **decúbito lateral** es la posición más conciliadora para el bebé prematuro porque permite la exploración del entorno y la actividad mano-boca además de facilitar la flexión; es aconsejable acercar las manos del bebé para evitar la retracción escapular.



El **decúbito prona** facilita la oxigenación y disminuye el reflujo gastroesofágico. Se evitará la retracción de hombros y favorecerá la sensación de abrazo.

CONCLUSIÓN

Podemos concluir que en el HUNSC el uso de técnicas de posicionamiento en el prematuro tienen crucial importancia en su evolución tanto a corto como a largo plazo. La aplicación de estos cuidados van en beneficio del bebé prematuro y de su familia.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Ibarra Fernández, A.J.: “Manual de enfermería en neonatología. Manejo básico del prematuro”, 2006. Recuperado en <http://www.aibarra.org/Neonatología/capitulo3/default.htm>. 2. Gargallo Monforte, E.: “Importancia de los cuidados posturales para un buen desarrollo neonatal”. Aula: Cuidados centrados en el desarrollo neonatal. 3. Guerra Moreira, T.: “Cuidados para el recién nacido prematuro; el enfoque desde la fisioterapia”. Recuperado en <http://www.prematuros.cl/fisiatria/fisioterapia.htm>. 4. Castro, C.; Campos, R.: “Posicionamiento”, 2005. Recuperado en <http://www.prematuros.cl/webdiciembre05/posicionamiento.htm>.