

MANIPULACIÓN SEGURA EN EL RECIEN NACIDO PRETÉRMINO

Andújar Torres, M^a Teresa; Sánchez Muñoz, M^a Carmen; Andújar Torres, Inmaculada.

INTRODUCCIÓN: El recién nacido pretérmino presenta una importante inmadurez anatómica y funcional de sus órganos y sistemas, por lo que su capacidad para adaptarse al invasivo medio ambiente de la UCI neonatal se encuentra limitada. Estudios científicos avalan que el hecho de crear un ambiente cálido, seguro, exento de ruidos y luces excesivas, que simule al ambiente intrauterino, permite reducir la sobre estimulación y favorecer el desarrollo del neonato.

Nuestro objetivo es potenciar una actuación guiada que garantice la seguridad del prematuro, basada en una manipulación mínima, en la modificación del ambiente disminuyendo los niveles de luz y ruido, y en una movilización correcta del prematuro en una UCI neonatal.

METODOLOGÍA : Revisión bibliográfica detallada a través de bases de datos especializadas como Medline y Cuiden, guías de Práctica clínica relacionadas con la neonatología y en diversas revistas electrónicas.

RESULTADOS :

RUIDO

- Ø Disminuir la intensidad de la alarma de los monitores y teléfonos de la unidad.
- Ø No utilizar móviles.
- Ø Hablar en voz baja y limitar las conversaciones cercanas al neonato.
- Ø Precaución al abrir y cerrar las puertas de las incubadoras.
- Ø Evitar colocar objetos sobre las incubadoras.

LUZ

- Ø Medidas Generales:
 - . Mantener luminosidad constante entre 200 Lux.
 - . Focos individuales para realizar procedimientos.
 - . Iniciar ritmo circadiano en boxes.
- Ø Medidas individuales:
 - . Ajustar la luz a las necesidades del RNPT.
 - . Cobertores para las incubadoras.
 - . Evitar colocar la cara del niño hacia las fuentes de luz.
 - . Durante las manipulaciones las manos del cuidador pueden protegerlo de la luz directa.

INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LA EVOLUCIÓN DEL RNPT

MEDIDAS DE SEGURIDAD

- Ø Lavado estricto de manos antes y después de cada manipulación.
- Ø Uñas cortas y sin esmalte.
- Ø Después del lavado de manos evitar tocar otros objetos y partes del cuerpo.
- Ø Limpieza de incubadoras cada 7 días.

CUIDADOS POSTURALES

- Ø Facilitar el contacto mano-cara-boca, que favorece la autotranquilización y autoregulación.
- Ø Utilizar nidos y rollos que simulen las paredes uterinas dando confort y seguridad y manteniendo la postura de flexión.
- Ø No levantar al niño en posición supina dejándole desamparado.
- Ø Promover el alineamiento cabeza-cuerpo.

MANIPULACIÓN MÍNIMA

- Ø Cambios posturales c/4h salvo necesidad de atención urgente. Será en este momento cuando se realizarán todos los procedimientos.
- Ø Proporcionar cuidados individualizados, de acuerdo a las necesidades del niño y no de forma rutinaria, respetando los ciclos del sueño.

CONCLUSIONES: Una manipulación mínima e individualizada del RNPT mejora su estimulación y desarrollo, respeta los periodos de sueño, previene lesiones de la piel, reduce el riesgo de hemorragias intracraneales, disminuye los niveles de estrés, previene infecciones, etc. Los recursos económicos necesarios para dar más confort y seguridad al RNPT en las UCI neonatales son mínimos, pero de alto rendimiento, por ello la necesidad de un personal sanitario formado y sensibilizado con el problema.

BIBLIOGRAFÍA: Dr. Cuñarro Alonso. Manejo inicial del gran prematuro. Marzo de 2010. Fundación Hospital Alcorcón. Comunidad de Madrid.
Fernández Dillems M^a Paz. Unidad de Kinesiología, Hospital San José. Intervención sensorio-motriz en recién nacidos prematuros. Revista Pediatría Electrónica. ISSN 0718-0918. Vol 1, N° 1, Octubre 2004.
WWW.med.uchile.cl/2007/1512-los-bemoles-de-la-uci-neonatal.