

# INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA NEONATAL CENTRADAS EN LA FAMILIA.

**Autor principal:**

BEATRIZ  
LÓPEZ  
RIVAS

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Neonatológica – Pediátrica*

**Palabra clave 1:**

*neonato*

**Palabra clave 2:**

*enfermería*

**Palabra clave 3:**

*intervenciones*

**Palabra clave 4:**

*familia*

**Resumen:**

Los neonatos enfermos y prematuros constituyen una población vulnerable que con los avances terapéuticos basados en la tecnología actualmente han logrado sobrevivir desde edades gestacionales muy tempranas. En la actualidad se promueve el cuidado centrado en la familia, en el que los padres son participantes activos desde la admisión hasta el alta hospitalaria.

El objetivo principal del estudio es conocer las intervenciones de enfermería centradas en la familia en Neonatología.

El diseño empleado es el de un estudio de revisión bibliográfica. Para ello se llevó a cabo una búsqueda en diversas bases de datos con el objetivo de recopilar la producción posible disponible sobre el tema a tratar en un periodo de tiempo de seis años.

Se encontraron diversas intervenciones de enfermería entre las que destacan involucrar y adiestrar a los padres en los cuidados básicos del recién nacido desde las primeras visitas. Otra de las intervenciones destacada es el método canguro contacto piel con piel del neonato con la madre), el cual ha mostrados beneficios tanto para la madre como para el neonato.

Así pues, se necesitan más estudios de calidad para concretar las intervenciones de enfermería neonatal más efectivas y adecuadas. Parece ser importante, en la recuperación de los neonatos, la inclusión de los padres en su cuidado y para ello se necesitan horarios de visita más flexibles, así como, dar apoyo a la familia para superar los miedos e inseguridades que puedan presentar a la hora de prestar cuidados al neonato.

**Antecedentes/Objetivos:**

La Unidad de Neonatología es una organización de profesionales sanitarios, ubicada en el hospital, que ofrece asistencia multidisciplinar, cumpliendo unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos, de forma que garantiza las condiciones de seguridad, calidad y

eficiencia adecuadas para atender las necesidades sanitarias de los neonatos.(1)Estos constituyen una población vulnerable que con los avances terapéuticos actualmente han logrado sobrevivir desde edades gestacionales muy tempranas. Tal vulnerabilidad ha sido considerada relevante y por ello nació el cuidado especializado del neonato desde el siglo XIX; en el siguiente siglo ya se contaba con incubadoras y centros de prematuros en expansión, en los cuales los neonatos prematuros y de bajo peso recibían atención, aunque separados de sus madres con la justificación del control de infecciones.(3)En la actualidad se promueve el cuidado centrado en la familia, en el que los padres son participantes activos desde la admisión hasta el alta hospitalaria.(5)Los lazos afectivos entre el recién nacido y sus padres comienzan a desarrollarse durante el embarazo, aunque es después del nacimiento cuando se establece una relación entre ellos que irá fortaleciéndose día a día. Cuando en este periodo inicial, se produce una separación hay una interferencia en el proceso de apego que afectará a la relación entre padres e hijos.(2) El objetivo principal del estudio es conocer las intervenciones de enfermería neonatal centradas en la familia.

### **Descripción del problema - Material y método:**

El diseño empleado es el de un estudio de revisión bibliográfica. Para ello se llevó a cabo una búsqueda en diversas bases de datos con el objetivo de recopilar la producción posible disponible sobre el tema a tratar en un periodo de tiempo de seis años.

Las bases de datos empleadas fueron: PubMed, Biblioteca Virtual de Salud Instituto Carlos III, Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público Andalúz (Gerion), Cuiden Plus, Biblioteca Cochrane, Scientific electronic library online (SciELO) y Google Académico.

El método de búsqueda consistió en introducir las palabras clave en las distintas bases de datos que fueron las siguientes: intervenciones (interventions), enfermería (nursing), neonato (neonate) y familia (family). Empleando los distintos descriptores en singular y plural y que estuvieran presentes en el título del artículo en el resumen y en las palabras clave si la base de datos lo permitía. Los criterios de inclusión/exclusión fueron:

1. Para ser elegibles los artículos la población del estudio tenía que ser neonatos.
2. Un periodo de tiempo de seis años desde el momento de la búsqueda o los artículos publicados desde el 01/01/2010, con el fin de obtener la información más actualizada posible.
3. Estudios en cuyo análisis se hablara sobre las intervenciones de enfermería neonatal centradas en la familia.
4. Sólo se aceptaron artículos en inglés y en castellano puesto que son las dos lenguas conocidas por la revisora.
5. Se aceptó artículos y revisiones a las que se se podía acceder gratuitamente.

### **Resultados y discusión:**

De la lectura crítica de los artículos se dan a conocer diferentes intervenciones por parte del equipo de enfermería neonatal centradas en la familia. Las intervenciones de enfermería encontradas en los artículos revisados dentro de una unidad asistencial neonatal están encaminadas a restaurar las relaciones entre el recién nacido y sus padres y son las siguientes (2, 3, 5):

- Mostrar a los padres el recién nacido lo antes posible.
- Favorecer la expresión de sentimientos y emociones, atendiendo a las demandas expresadas y resolviendo dudas.
- Presentación del equipo sanitario y explicación de la dinámica de la unidad.
- Animar a los padres para que toquen al recién nacido, mostrándoles la forma correcta de

hacerlo sin alterar el estado del neonato.

- Incentivar la presencia de los padres con horarios flexibles.
- Involucrar a los padres en los cuidados básicos del recién nacido desde las primeras visitas.
- Incentivar la lactancia materna y el contacto piel con piel.
- Adiestramiento de los padres en los cuidados de enfermería más complejos que deberán realizar tras el alta del neonato.
- Enseñar a los padres a reconocer las distintas formas en las que se expresa el recién nacido.
- Ayudar a que los padres desarrollen una percepción realista de la evolución y pronóstico del recién nacido.
- Dejar que los padres puedan traer algún objeto familiar como fotos, medallas etc. para colocarlo cerca del neonato. Permitirles hacer fotografías a su hijo, en las condiciones indicadas por el personal.

Cabe hacer mención especial, dentro de las intervenciones de enfermería neonatal, al “método canguro”. Es un método en el que se coloca al recién nacido en contacto piel a piel con la madre en posición vertical, en la región torácica de las mamas. (5) Proporciona una serie de beneficios tanto para la madre como para el recién nacido entre los cuales se encuentra (2):

? Favorece el vínculo madre-hijo.

? Favorece la producción de leche materna.

? Favorece el desarrollo neuromotor del recién nacido.

? Disminuye el nivel de ansiedad de los padres.

? Humaniza el trabajo en las Unidades de cuidados neonatales

El personal de enfermería debe permanecer junto a los padres todo el tiempo que el neonato permanezca en brazos de sus padres para garantizar el bienestar y seguridad de ambos. (2) Dentro de las intervenciones encontradas del procedimiento del método canguro se encuentran (5):

- Controlar las constantes vitales, sobretodo temperatura axilar.
- Retirar la ropa del pecho de la madre para así favorecer el contacto piel con piel.
- La enfermera debe asegurarse de que los electrodos, catéteres y el equipo de suero estén bien sujetados durante el pasaje de incubadora a los brazos de la madre.
- Colocar al recién nacido en posición vertical en el tórax materno.
- Cubrir al recién nacido con manta en la espalda y la cabeza.
- El tiempo de contacto piel a piel depende de la estabilidad del neonato para tolerar el procedimiento.

ay que tener en cuenta que no siempre se pueden llevar a cabo dichos cuidados debido a la vulnerabilidad y gravedad de los neonatos, tal y como recoge en su artículo J.Gallegos et al. De su artículo se extraen las características de los hospitales y de las unidades neonatales, las cuales no siempre cumplen las mejores condiciones para llevar a cabo los cuidados centrados en la familia.(3) Así pues, la misma autora recoge que se ha constatado que las experiencias vividas por las madres de prematuros les significa sufrimiento y estrés y que requieren apoyo para el afrontamiento.(3) Se necesitan más estudios de calidad para concretar las intervenciones de enfermería neonatal más efectivas y adecuadas.

### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Dada la vulnerabilidad del recién nacido prematuro y la complejidad de los procedimientos y procesos a los cuales está expuesto, es muy importante conocer de manera explícita las intervenciones que se llevan a cabo en una unidad neonatal, dentro de las cuales tiene un papel cada vez más importante la familia.

Se debería instruir a la familia del neonato, desde el ingreso, a llevar a cabo aquellos cuidados

que serán proporcionados por ellos mismos una vez reciba el alta hospitalaria, para así evitar eventos adversos.

Aplicar los lineamientos específicos de seguridad en el neonato hospitalizado debe ser una prioridad del profesional de enfermería con el fin de garantizar una cultura de calidad en la atención. Omitir alguno de ellos lo expondrá a riesgos innecesarios que pueden originar eventos adversos, situación que afectaría al paciente y a su familia. (4)

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Sería interesante profundizar en la investigación de la eficacia del método canguro en la recuperación del neonato.

Otra línea interesante de investigación sería ver cómo afectaría a la recuperación del recién nacido prematuro el acompañamiento por parte de un familiar las 24 horas del día.

#### **Bibliografía:**

1. Grupo de Trabajo de Estándares y Recomendaciones de Calidad, Unidades de Neonatología. Estándares y recomendaciones de calidad, Unidades de neonatología. Informes, estudios y recomendaciones del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014. Disponible en: [www.msssi.gob.es](http://www.msssi.gob.es)
  2. M.J. Cuesta Miguel, A.B. Espinosa Briones y S. Gómez Prats. Enfermería neonatal: cuidados centrados en la familia. Rev. Enfermería Integral. 2012; 98: 36-40.
  3. Josefina Gallegos-Martínez, Jaime Reyes-Hernández, Carmen Gracinda Silvan-Scochi. La Unidad Neonatal y la participación de los padres en el cuidado del prematuro. Perinatol Reprod Hum 2010; 24 (2): 98-108.
  4. Lucrecia Guadalupe Sánchez Bañuelos, Javier Pérez Gutiérrez, Flor Elizabeth Tamariz Velázquez, Mtra. Margarita Delgado Rubio. Seguridad del neonato hospitalizado. Aproximaciones y propuestas. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. 2012; 9: 28-36.
  5. Tamez Silva. Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. Asistencia del recién nacido de alto riesgo. Editorial Médica Panamericana. 2003; 10: 73-77
-