

CONOCIMIENTO ENFERMERO EN EL MANEJO DE LA ESCALA FINNEGAN

Autores: Cabrera-Rodríguez A¹, Martín-González JA¹⁻²

Filiación: ¹Enfermero. ²Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Abstinencia Neonatal (NAS) es un conjunto de complicaciones que experimenta un neonato como reacción a la privación de drogas adictivas a las que ha estado expuesto en la etapa intrauterina. Existen diferentes herramientas para la valoración del neonato con NAS, siendo la más utilizada el Test de Finnegan (FNAST), el cual valora alteraciones en tres sistemas: sistema nervioso central (SNC), vegetativo y gastrointestinal. La enfermería cumple un papel vital, siendo el personal responsable de aplicar esta herramienta.

El **objetivo** de este estudio es explorar la incidencia de la formación sobre los conocimientos de las enfermeras y la variabilidad existente en la aplicación del FNAST como herramienta para la valoración del NAS.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en distintas bases de datos: Medline, Pubmed, Cochrane y Cinalh.. Los criterios de selección han sido artículos publicados en los últimos 5 años. Los descriptores utilizados fueron "neonatal abstinence syndrome", "assessment" y "nursing" y su traducción al castellano. Tras el análisis de 27 artículos, se seleccionaron 3.



RESULTADOS

Un estudio evaluó la adquisición de conocimientos de 68 enfermeras de una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), valorando la diferencia obtenida entre un pre FNAST de un caso y un post FNAST del mismo caso, tras haber recibido formación a través de un programa de educación. Los resultados reflejaron que el 100% de las enfermeras mostraron una mejoría del 2% al 44%.

Otro estudio, sobre 122 enfermeras, demostró mayor acercamiento a la puntuación experta del FNAST tras visualizar un video formativo. Además, se observó que el área del SNC fue la de mayor discrepancia.

Un último estudio incide en la importancia de mantener la coherencia en la puntuación del FNAST entre evaluadores. Para ello sugiere que 2 enfermeras evalúen al neonato al mismo tiempo de forma independiente, comparándose los resultados con posterioridad y llegar a un consenso. Con éste método se observó una fiabilidad del 90% o superior del FNAST.

CONCLUSIONES

La formación continuada de los profesionales derivan en un mayor conocimiento en la aplicación del FNAST, obteniendo resultados fiables y optimizando directamente la práctica profesional. Además, el consenso de 2 enfermeras en el manejo del FNAST sobre un mismo paciente, asegura mayor precisión en la puntuación, permitiendo una adecuación del tratamiento farmacológico. Como áreas de mejora, se sugiere garantizar la formación de los profesionales, incidiendo específicamente en el área del SNC.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lucas K, Knobel RB. Implementing practice guidelines and education to improve care of infants with neonatal abstinence syndrome. Adv Neonatal Care [Internet]. 2012 [citado el 6 de abril de 2016]; 12(1): 40-45. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22301543>
2. Retskin CM, Wright ME. Interobserver reliability of the Finnegan neonatal abstinence scoring tool in an acute care setting. JOGNN [Internet]. 2014 [citado el 6 de abril de 2016]; 43(1): 61-61 (1p). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0884217515316609>
3. D'Apolito KC. Assessing neonates for neonatal abstinence: are you reliable?. J Perinat Neonatal Nurs [Internet]. 2014 [citado el 6 de abril de 2016]; 28(3): 220-231. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25062524>

