

Congreso Argentino de Neonatología

Ética, Seguridad y Evidencia para mejorar la salud perinatal y seguimiento de los RN

Esp. Lic. Andrea Fernández

Seguridad de los RN

Este concepto de seguridad va ligado a calidad asistencial.

El profesional está obligado a proteger su paciente del daño.

Posicionando en este concepto evitarlo es nuestro compromiso.

Existen varias bibliografías que demuestran que posicionando, adecuadamente a los recién nacidos independientemente de su patología, se pueden evitar daños mayores.

Una comparación de decúbito supino y prono mejora el posicionamiento en la oxigenación arterial en recién nacidos prematuros.

Revista: [Journal of Neonatal-Medicina Perinatal](#) , vol. 7, no. 4, pp. 273-277, 201.

Los cambios en el volumen pulmonar y la ventilación siguientes a la transición de la invasivo para la asistencia respiratoria no invasiva son propensos a la posición en recién nacidos prematuros.

Pediatric Research | Investigación Clínica

Paulina S. van der Burg, Martijn Miedema, Frans H. de Jongh, Jozeph Frerichs Y Anton H. van Kaam. Gouna G , Rakza T , Kuissi E , Pennaforte T , Mur S , Storme L .

Efectos de posicionamiento sobre la función pulmonar y el patrón respiratorio en recién nacidos prematuros .

J Pediatr 2013 ; 162 : 1133 - 7, 1137.e1

Estrés en recién nacidos internados en unidad de cuidados intensivos (UCIN): Propuestas para minimizar sus efectos

Vázquez, P. R., Murillo, D. L., Rodríguez, A. H., Urbina, E. S.,

García, R. I. C., & Guzmán, G. M. (2010). Cuidado del desarrollo

en recién nacidos prematuros en una Unidad de Cuidados

Intensivos Neonatales en Cd. Victoria.

Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso Manual

Técnico MINISTERIO DA SAUDE

Secretaria de Atencao a Saude Departamento de Acoes

Programáticas Estratégicas

Cómo utilizamos las herramientas con la que contamos....?





Postura fisiológica en supino con rollos laterales.

La posición supina es la más utilizada en cuidados críticos, ya que facilita los procedimientos, la visualización del RN, la oxigenación, y la fijación de catéteres y tubos endotraqueales.

Esto promueve la simetría y evita el aplanamiento del cuerpo sobre la superficie, lo desorganiza, porque dificulta la flexión, limita la extensión, y aumenta la incidencia de apneas.

También puede ocurrir hiperextensión del cuello y retracción escapular anormal que reduce la habilidad de rotar los hombros hacia adelante.







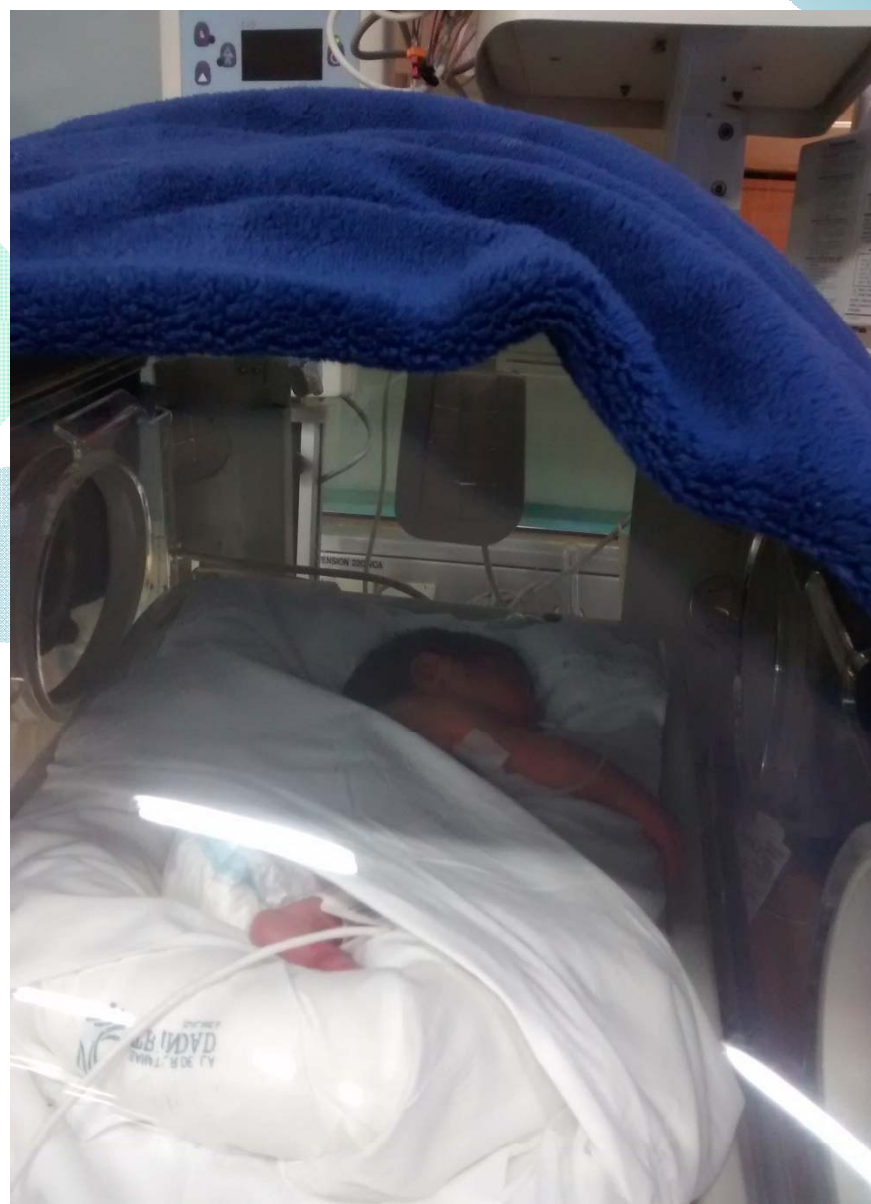


Postura fisiológica en decúbito lateral con rollos,
en zona de la columna y en zona abdominal.

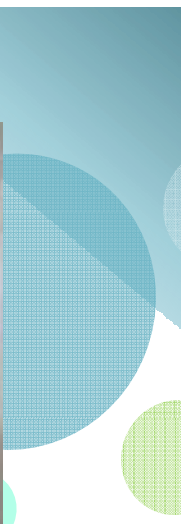
El decúbito lateral permite mantener los miembros
superiores en la línea media, llevar las manos a la
boca, y facilita la flexión activa del tronco y pelvis.

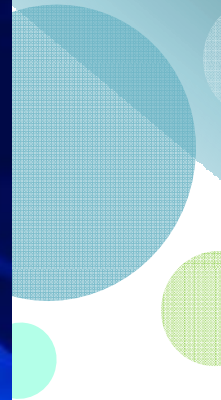
Permite la autorregulación y la simetría y favorece el
movimiento gástrico en los RNT.











Posición Prona

Cuando los recién nacidos tienen posición de rana muy elevada, para dejar las rodillas por debajo de las caderas.

La posición prona es la posición más cómoda; favorece la relajación de los músculos extensores del cuello y tronco.

Facilita la flexión, disminuye el área corporal.

...ta el control de la cabeza y la oxigenación.

...prece el vaciamiento gástrico disminuyendo el reflujo
...oesofágico y el riesgo de aspiración.

...prece también la excursión diafragmática.

...conveniente es que dificulta la observación adecuada
...el RN permanece en esta posición durante largo
...o puede aumentar el trabajo respiratorio.





posiciones anómalas

Las posiciones anómalas pueden conducir a modificaciones en la extensión y elasticidad de los músculos, así como a fracturas musculares.

Como sus tejidos cartilagosos se encuentran en un proceso de maduración, y como los huesos, músculos y tendones son estructuras vivas y dinámicas, cuando los sujetamos a fuerzas externas inadecuadas pueden sufrir deformidades que provocan alteraciones en el desarrollo neuromotor.

Esta situación no se produce equilibrio entre la flexión y la extensión lo que puede conducir a un retraso en el desarrollo normal y a la aparición de varias alteraciones:

Retorción y abducción del hombro.

Aumento de la extensión del tórax con arqueado del cuello y del abdomen.

Hiper-tonía de los miembros inferiores.

Aumento de la extensión del cuello, de preferencia para uno de los lados.

Problemas en las caderas debido a la posición “de rana”, cuando permanecen durante un tiempo considerable sin corrección.

En esta situación no se produce equilibrio entre la flexión y la extensión que puede conducir a un retraso en el desarrollo motor normal y a la aparición de varias alteraciones:

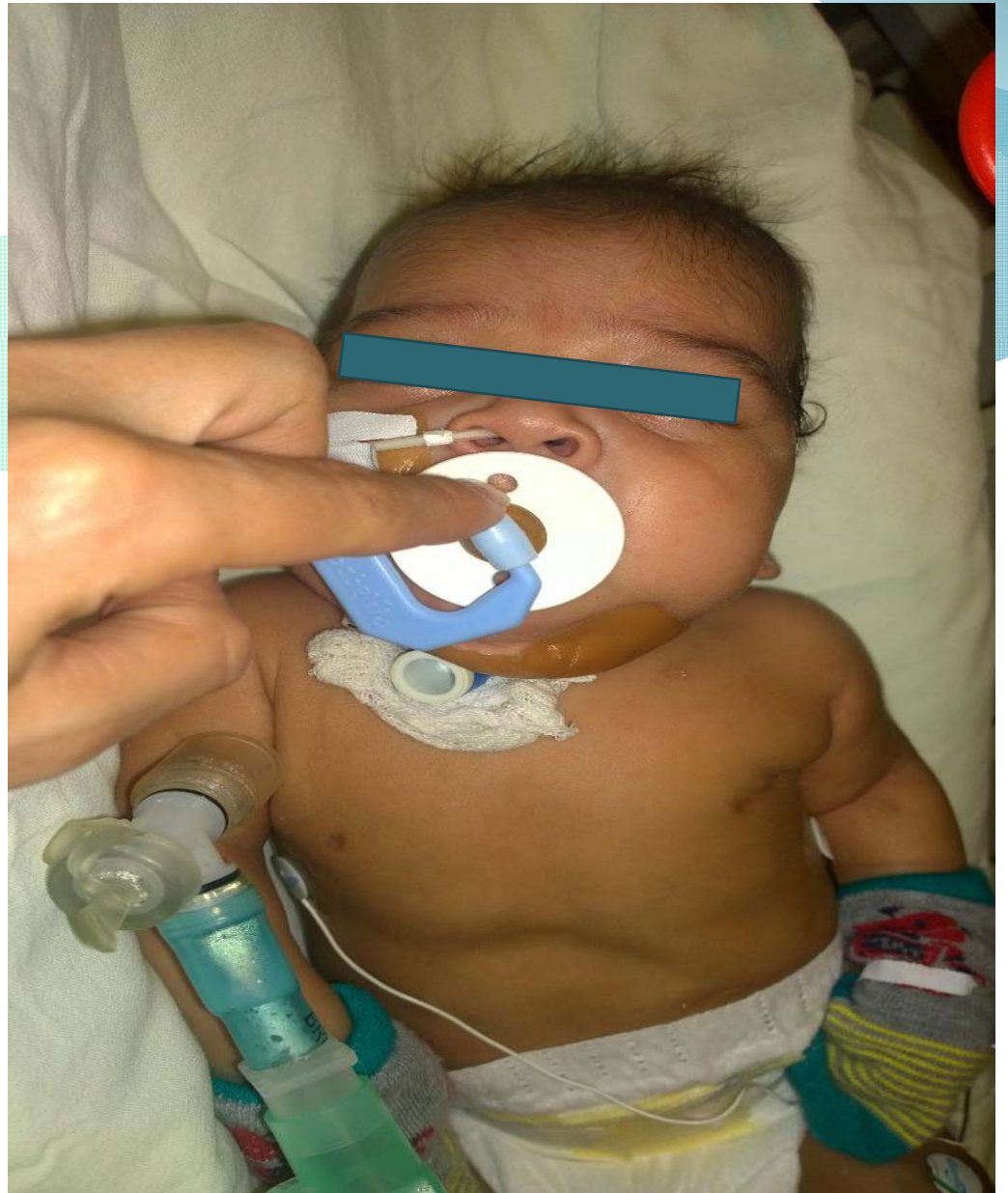
Retracción y abducción del hombro.

Aumento de la extensión del tórax con arqueo del cuello y del dorso.

Hipertonía de los miembros inferiores.

Aumento de la extensión del cuello, de preferencia para uno de los lados.

Problemas en las caderas debido a la posición “de rana”, cuando permanecen durante un tiempo considerable sin contención.



Reglas de oro sobre qué hacer y qué no con RN internados en U

Reacciones Fisiológicas

Hacer

• Mantener el medio ambiente: ruido, luz
• Evitar conversaciones cerca del RN;
• Evitar abrazos;
• Mantenerlo de lado o en prono durante
la lactancia;
• Evitar actividad mano-boca;
• Evitar tocar sus propios dedos o un chupete
para succionar;
• Evitar tocar sus extremidades;
• Evitar permitir tomar los dedos del cuidador;
• Evitar cubrirlo con una mantilla o
cobija.

No Hacer

• Girarlo rápidamente de supino a
prono.
• Mantenerlo en supino un tiempo
prolongado.
• Reforzar patrones en extensión (truncos
o arqueado).
• Tocar o moverlo innecesariamente.
• Hablarle alto si está irritable o
desorganizado.
• Escuchar música a volumen elevado.
• Mantener sonando las alarmas de
monitores..

Reacciones Motoras

Hacer

Mantener extremidades flexionadas.
Cubrirlo con una mantilla o sábana.
Ser un facilitador de flexión.
Usar posiciones más adecuadas.
Mantener constante vigilancia:
- Posiciones dorsales o laterales.
- Mantener el dedo del cuidador en la palma del RN.
- Evitar golpes y manipulaciones suaves.

No hacer

Actividad motora desorganizada y prolongada.
Posturas en extensión completa.
Moverlo vigorosamente.

Estados de Conducta y Conciencia

Hacer

Realizar actividades médicas y de enfermería.

Evitar ponerlo en prono y bajo fuente de calor.

Evitar despertar el sueño entre la alimentación.

Evitar estimular la succión para promover sueño.

Evitar despertar espontáneo.

Si es necesario despertarlo, apaciblemente:
- Levantarlo y desvestirlo suavemente.

- Retirarlo de la incubadora otorgando sostén
- Mantenerlo en posición supina.

- Evitar estimulación vestibular en posición
- Evitar cambios bruscos de temperatura.

No Hacer

Despertarlo entre la alimentación.

Utilizar técnicas bruscas para despertar.

Golpear la incubadora.

Lavar la cara con agua fría.

Desnudarlo bruscamente.

Reacciones de Atención/Interacción

er

a signos de estrés, suspender
intervención.

Estímulo sensorial por vez.

huele.

ponerlo cubierto, envuelto o vestido.

Estímulo visual a 30-40 cm. de la vista.

Eliminar estímulos innecesarios.

Evitar actividad mano-boca o chupete.

Mantener la cabeza en flexión.

Mantener el tronco en extensión y estabilidad.

Mantener la atención RN en alerta.

No Hacer

Mantener intervención ante signos de estrés.

Interacción en condiciones inadecuadas.

Más de 1 estímulo sensorial simultáneo.



Equipo Humano



Muchas gracias!!

