



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Estudios Feto neonatales
(CEFEN)



3° Congreso Argentino de Neonatología

9° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

3° Jornada Nacional de Perinatología

3° Jornadas Argentinas de Enfermería Neonatal

29 y 30 de junio y 1° de julio de
2016
Sede

Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort
Carlos Pellegrini 551 – Ciudad de Buenos Aires

...la piel de un recién nacido...



...la piel de un recién nacido...



Intervenciones seguras en la piel del recién nacido

*“Ética, seguridad y evidencia para
mejorar la salud perinatal y el
seguimiento de los recién nacidos”*

Intervenciones de enfermería en el cuidado de la piel del recién nacido

OBJETIVOS:

1. Mantener la integridad de la piel.
2. Prevenir lesiones físicas y químicas
3. Minimizar la pérdida insensible de agua.
4. Mantener estable la temperatura.
5. Prevenir infecciones.
6. Protección de la absorción de agentes tópicos

RECEPCION DE UN RNPT

- La evidencia actual demuestra que cubrir el cuerpo de RN menores de 29sem con nylon o bolsa de polietileno sin secarlo previamente reduce la pérdida de calor y la evaporación



BAÑO DEL RN

- Primer baño: con estabilización de la temperatura y signos vitales / Precauciones universales.
- RN con integridad de la piel: baño con solución diluida de clorhexidina al 0.25-0.5%/ seguido de enjuague con agua estéril
- Agua estéril para RNPT o con piel lesionada

- Para el primer baño, en los recién nacidos prematuros se utilizará agua estéril templada durante la primera semana de vida, si las condiciones clínicas lo permiten
- Todos los jabones son irritantes y su uso frecuente es perjudicial



ABSORCION PERCUTANEA

- Está influenciada por: la **edad gestacional**, la **edad posnatal** y el grado de **integridad de la barrera epidermica**.
- Abordaje cuidadoso del uso de tópicos: se sugiere **máximo cuidado** al aplicar agentes activos sobre la piel hasta que se disponga de estudios que avalen su uso.

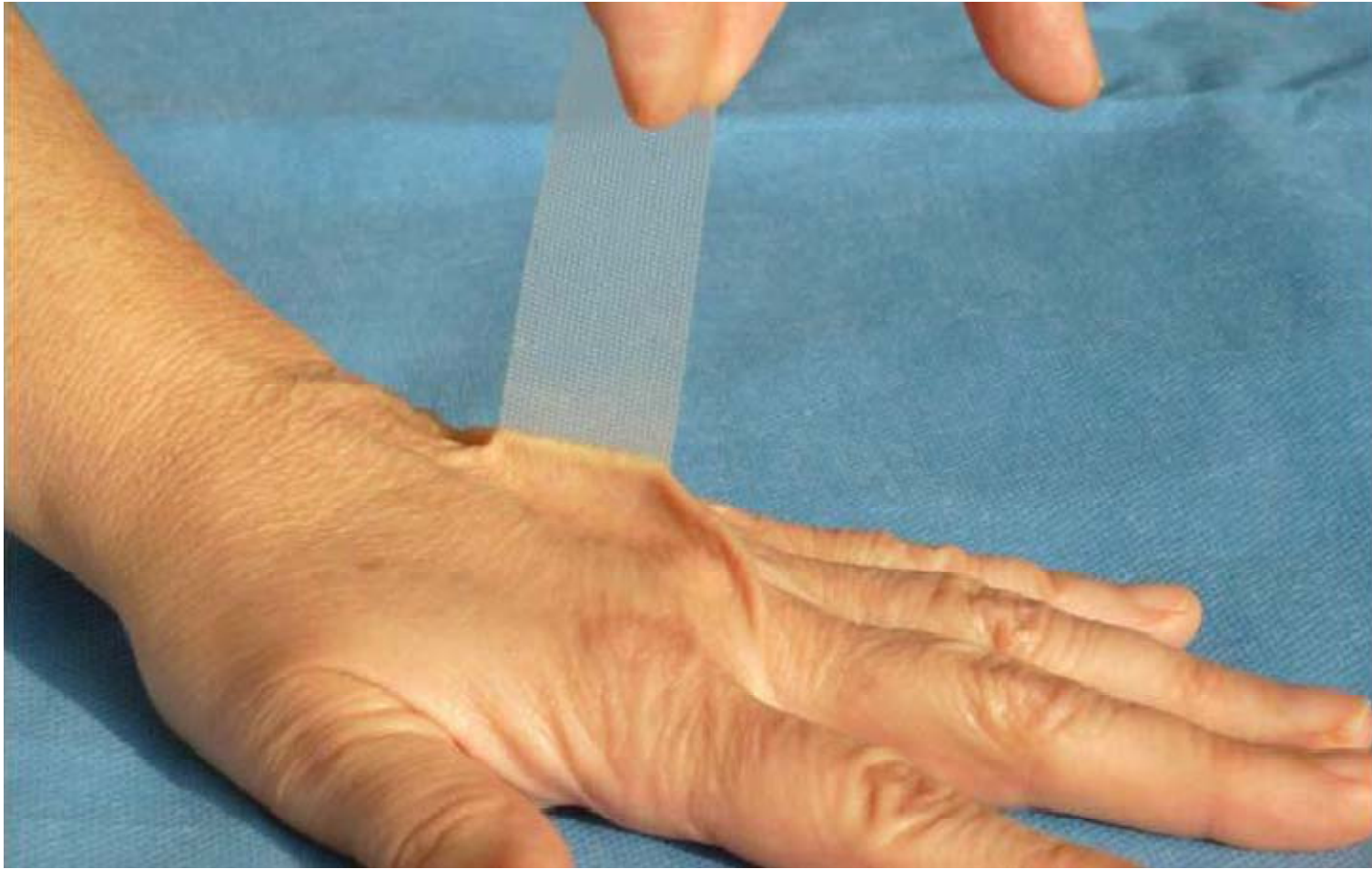
- Las soluciones para antisepsia de la piel deben ser en base acuosa y la exposición limitada en tiempo
- Evitar topicar zonas demasiado extensas
- Retirar antisépticos con agua estéril luego de realizar procedimientos



REMOCION DE ADHESIVOS

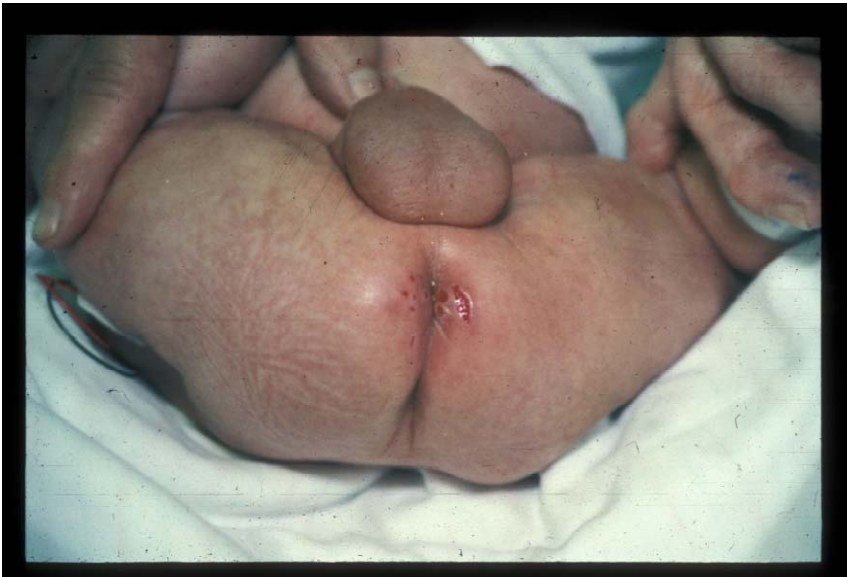
- Minimizar el uso
- Aplicar sobre piel limpia y seca
- Uso de elementos de barrera previos a la tela adhesiva
- Humedecer con agua tibia estéril para la remoción, evitar solventes u otros productos
- **Paciencia!!**





DERMATITIS

- Cambiar pañales con frecuencia no mayor a 4-6 hs
- Limpiar los genitales sólo con agua, las toallitas perfumadas son innecesarias
- Evitar jabones alcalinos o perfumados que modifiquen el ph de la piel
- No se recomienda el uso de talcos



QUEMADURAS

- Evitar el contacto con superficies calientes
- Fijar sensor de temperatura con tela de seda sobre base de apósito hidrocoloide, de manera correcta, evitando su salida accidental

- Preferir el uso de luces frías de luminoterapia para RNPT
- Mantener la distancia correspondiente de acuerdo al tipo de LMT para evitar quemaduras



LESIONES POR PRESION

- Siempre que sea posible reposicionar a los bebés
- Valorar puntos de apoyo en RN sedados, paralizados, con tensión arterial baja y/o edema. Utilizar apósitos de hidrocoloide
- Evaluar orejas, occipucio, sacro, rodillas
- Utilizar elementos de confort para evitar lesiones

- Evitar que el RN esté acostado sobre tubos, sondas o cables
- Rotar sensor de temperatura
- Rotar sensor de saturación cada 3 horas, proteger con gasita.
- Masajear suavemente área de retiro.
- Usar sensor de saturación blando

LESIONES POR PRESION





- Fijar pieza de CPAP nasal con base de apósito de hidrocoloide, colocar tela de fijación sobre el apósito de base y proteger nariz
- No presionar pieza sobre nariz

- Fijación de vías con apósitos transparentes para observar el sitio y evitar el cambio frecuente
- Evitar colocar accesos venosos en zona de pliegues
- Evaluar extravasaciones



VALORACION PIEL RN

- Debe ser diaria
- Con herramientas objetivas para evitar impresiones personales: la **Escala de Valoración de la Piel del RN** es una evaluación que consiste en una escala de 3 items que valora **HIDRATACION, ERITEMA y EDEMA**.
- Cada item califica de 1a3, con 9 puntos la piel se encuentra en riesgo

ESCALA VALORACION DE LA PIEL

	1	2	3
HIDRATACION	Normal	Piel seca/escaudada	Muy seca/fisura
ERITEMA	no	Visible<50% de sup corporal	>50% de sup corporal
LESION	no	Areas menores	Areas extensas

CUIDADOS DEL CORDON UMBILICAL

- Inmediatamente después del nacimiento, es aconsejable la limpieza del cordón y la piel que lo rodea con un antiséptico: clorhexidina
- En neonatos no hospitalizados no es recomendable el uso de sustancias antisépticas para el cuidado diario.
- El uso de alcohol está discutido porque puede retrasar el proceso de caída y producir fetidez

CUIDADOS DEL CORDON UMBILICAL

- Lavado de manos antes de manipular el cordón umbilical
- Mantener el área limpia con agua
- El pañal no debe cubrir el cordón umbilical para facilitar su secado.



Cuidados del cordón umbilical

- Mantener el área limpia y seca.
- Si el cordón se ensucia con orina o materia fecal debe ser lavado con agua tibia y secado con gasa.
- Los prematuros y neonatos internados tienen mayor riesgo de sepsis y el uso de antiséptico previene la infección hospitalaria



- La cura seca es una práctica recomendada cuando hay control prenatal y hábitos de higiene efectivos
- El cuidado del cordón en seco no significa que NO haya cuidado alguno del cordón; se debe educar a la familia sobre la apariencia de un cordón normal

- **El tacto**, el primer sentido que se empieza a desarrollar, es la piedra angular de la experiencia humana y de la comunicación que comienza en el útero. La primera señal de sensibilidad aparece en torno a las siete semanas



CONTACTO PIEL A PIEL



- Intervención temprana no invasiva, que permite al RN experimentar estímulos táctiles, auditivos y propioceptivos más adecuados, intentando recrear el medio ambiente uterino

CONCLUSIONES

- Evitar las lesiones de la piel es un desafío para todo el equipo de salud
- La conservación, cuidado y protección de la piel de los RN es especialmente importante para enfermería
- Es primordial utilizar la mayor **evidencia** disponible, los **recursos** y el **pensamiento crítico**

"Te quiero más que
a mi propia piel"

Frida Kahlo



 lacejadefrida

Muchas gracias!!