



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/211.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <i>Título</i>             | <b>Aplicación de los Cuidados Centrados en el Desarrollo en la unidad de neonatología del hospital Virgen del Rocío</b>  |
| <i>Autores</i>            | María del Carmen Casas Estévez, <sup>1</sup> Luis López Rodríguez <sup>2</sup>   |
| <i>Centro/institución</i> | (1) Enfermera, Unidad de Neonatología, Hospital Maternal del Virgen del Rocío. (2) Supervisor de Investigación, Hospitales Virgen del Rocío y Virgen Macarena. |
| <i>Ciudad/país</i>        | Sevilla, España  |
| <i>Dirección e-mail</i>   | carmelac77@hotmail.com   |

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Antecedentes y estado actual del tema

En los últimos años se puede observar cómo se va modificando la forma de trabajar en las unidades de neonatología, este cambio se basa en el hecho de evitar la carga neurotóxica y alteraciones que sufren los cerebros de los bebés prematuros, cada vez existe mayor convencimiento de que parte de dichas alteraciones se relacionan, entre otros muchos factores, con los cuidados proporcionados tras el nacimiento(1).

Los CCD comprenden intervenciones dirigidas a optimizar tanto el macroambiente (luces, ruidos, etc.) como el microambiente en que se desarrolla el niño (postura, manipulaciones, dolor) y, por supuesto, se actúa sobre la familia para facilitar al máximo su papel de cuidador principal del niño.

Durante décadas se le otorgó mayor importancia a la tecnificación(2). En la década de los setenta se empezó a considerar el sufrimiento de los padres por la falta de contacto con sus hijos, de esta manera empezaron a ayudar dentro de lo posible en el cuidado de sus hijos(3).

En ningún metanálisis, revisión ni ensayo clínico se han puesto de manifiesto efectos no deseables de la entrada libre de los padres a las Unidades Neonatales(4).

## **Cuidados centrados en el desarrollo**

### *Neurotoxicidad de las UCIN:*

Los efectos perjudiciales de este estrés producida por la UCIN podrían tener implicaciones a corto y largo plazo para un desarrollo neuroconductual comprometido (5). Esta neurotoxicidad puede reducirse con la implantación de los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia(2).

### *La base de los cuidados centrados en el desarrollo:*

Este modelo de atención considera al recién nacido un ser humano capaz de sentir y relacionarse, y a los padres los principales pilares del crecimiento del hijo. Son intervenciones diseñadas para reducir el estrés en la UCIN, reducir el dolor asociado a pruebas diagnósticas y tratamientos invasivos, y facilitar la participación de los padres en el cuidado de su hijo. La implementación de este tipo de cuidados comporta un cambio importante en las rutinas de trabajo.

Según revisión bibliográfica respecto a los CCD del grupo cochrane (5), se indica que las intervenciones pueden tener algún beneficio en los resultados de los neonatos prematuros.

### *Cuidado postural:*

Los profesionales que trabajan en estas unidades, junto con los padres, tienen la oportunidad de ayudar a la postura, con las extremidades flexionadas, y favoreciendo el encuentro con la línea media.

### *Luz ambiente:*

Estudios han demostrado que cuando se reduce la intensidad de la luz se produce una disminución de la frecuencia cardíaca, disminuye la actividad, mejora el patrón del sueño y disminuye el estrés, mejora la alimentación y el ritmo de ganancia ponderal(4).

### *Contaminación acústica:*

En general se muestra que al disminuir el ruido disminuye el ritmo cardíaco, la presión arterial, el ritmo respiratorio y también influye sobre los ciclos del sueño alargando el periodo de sueño tranquilo, evitando los incrementos de presión intracraneal e hipoxemia(4).

### *Manejo del dolor:*

La exposición temprana repetida y prolongada al dolor puede contribuir a alteraciones en el desarrollo cognitivo y de aprendizaje.

### *Método madre canguro (MMC):*

Consiste fundamentalmente en un contacto piel con piel temprano, continuo y prolongado entre la madre y su hijo. Fomenta la salud y el bienestar tanto del recién

nacido como de la madre.

#### *Protocolo de mínimas manipulaciones:*

Es necesario planificar las tareas a modo de unificarlas en el mismo momento y evitar repetidas interrupciones en el neonato.

#### *Los padres como cuidadores:*

Implicar a los padres en el cuidado de sus hijos necesita de un cambio en la dinámica de trabajo de los servicios de neonatología, no solo en términos de organización, sino a nivel de concienciación del personal sanitario.

### **Actualidad en España de los CCD**

Este tipo de cuidados se realiza de una forma más o menos rutinaria en muchos países europeos desde hace bastantes años. En Estados Unidos se ha producido un auge muy importante en los últimos tiempos con el desarrollo del sistema NIDCAP.

Respecto a España, en un estudio que se realizó para evaluar la situación de los CCD, se muestra el interés creciente que se está generando en España respecto a los cuidados aunque se pone de manifiesto la falta de homogeneidad en la aplicación de estos cuidados(6).

Respecto a la unidad de neonatología del hospital maternal Virgen del Rocío, se puede decir que todos estos cuidados son aplicables en la unidad pero lamentablemente, no se cumple de una manera sistemática ni organizada. Pese a ello, se cuenta con unas instalaciones que propician poder trabajar bajo la filosofía de los CCD.

### **Justificación del estudio**

Como se ha expuesto anteriormente, se precisa de un cambio en el pensamiento y del cuidado de estos prematuros. Es necesaria la apreciación de cada una de las disciplinas profesionales reunidas en la UCIN, así como la comprensión de las estructuras organizativas del hospital.

El hecho de que se esté aplicando actualmente, de una manera poco uniforme y organizada, hace necesario el estudio sobre el nivel de conocimiento actual de los profesionales en los CCD y cuál sería el grado de aplicabilidad en el servicio de neonatología.

Sentar las bases sobre la educación y el entrenamiento que se tienen sobre los CCD, es el punto de partida para conseguir adecuar e integrar estos cuidados de una manera óptima en la unidad, de manera que se pueda llegar a conseguir unos cuidados de calidad al prematuro.

## **Bibliografía relevante**

1. Als H, Duffy FH, McAnulty GB, Rivkin MJ, Vajapeyam S, Mulkern RV, et al. Early experience alters brain function and structure. *Pediatrics*. 2004;113:846-57.
2. Ginovart G. Cuidados centrados en el desarrollo: un proyecto común. *Aloma*. 2010; 26: 15-27
3. Pallás, CR. (2007). Percepciones de los padres. Relación con las normas de entrada a la unidad neonatal. En: IV Congreso FEDALMA. Pamplona; 2007.1-11.
4. Ministerio de sanidad y política social. Cuidados desde el nacimiento. Madrid: Ministerio de sanidad y política social. 2011
5. Symington A, Pinelli J. Atención orientada al desarrollo para promover el desarrollo y prevenir la morbilidad en lactantes prematuros (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
6. Perapoch J, Pallás CR, Linde MA, Moral MT, Benito F, López M, et al. Cuidados centrados en el desarrollo. Situación en las unidades de neonatología de España. *An Pediatr (Barc)* 2006;64(2):132-9

## **Objetivos**

### *Objetivos generales:*

- Describir el nivel de conocimientos existentes del personal sanitario sobre cuidados centrados en el desarrollo.
- Evaluar grado de implantación de los CCD en el servicio de neonatología del H.V.Rocío.

### *Objetivos específicos:*

- Analizar el nivel de conocimientos existentes del personal de enfermería sobre CCD.
- Analizar el nivel de conocimientos existentes del personal auxiliar de enfermería sobre CCD.
- Analizar el nivel de conocimientos existentes del personal facultativo (neonatólogos) sobre CCD.
- Definir grado de aplicabilidad de fomento de interacción de los padres en el cuidado de sus hijos.
- Identificar grado de aplicabilidad de manejo de intensidad lumínica en el cuidado de los prematuros.

- Identificar grado de aplicabilidad de manejo de intensidad acústica en el cuidado de los prematuros.
- Exponer grado de aplicabilidad de manejo postural en el cuidado de los prematuros.
- Describir grado de aplicabilidad de manejo del dolor en el cuidado de los prematuros.
- Identificar grado de aplicabilidad del cuidado canguro de los prematuros.
- Identificar grado de aplicabilidad de la lactancia materna en el cuidado de los prematuros.
- Describir grado de aplicabilidad de la unificación de manipulaciones en el cuidado de los prematuros.

## **Metodología**

### *Diseño del estudio:*

Estudio descriptivo observacional transversal.

### *Población a estudiar:*

Todos los profesionales sanitarios pertenecientes al servicio de neonatología del H. V. Rocío incluyendo auxiliares de enfermería, enfermeros y neonatólogos.

### *Criterios de inclusión:*

Todo profesional sanitario que desarrolle sus funciones en el cuidado de los prematuros (nacidos antes de las 37 semanas) de forma habitual en el servicio de neonatología del H. V. Rocío.

En este estudio se excluyen a otros profesionales que trabajan de una manera esporádica (fisioterapeutas, cirujanos, neurólogos...) o de forma temporal (residentes, “retén”).

### *Recogida de datos:*

A través de cuestionario anónimo donde se recoge la información necesaria para medir las variables del estudio.

### *Análisis de datos:*

La información recogida se introducirá en una base de datos para su posterior análisis. Para ello se utilizará el programa estadístico SPSS versión 20.0

## **Variables del estudio:**

*Variable 1:* Conocimientos del personal sanitario sobre los CCD

Esta variable se desglosará en cada una de las tres categorías profesionales:

Conocimientos del personal de enfermería sobre los CCD

Conocimientos del personal médico sobre los CCD

Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre los CCD

*Variable 2:* Grado de aplicabilidad de los CCD en la unidad de neonatología del H. V. del Rocío.

- Grado de aplicabilidad de la intensidad lumínica.

El nivel de iluminación se medirá mediante un luxómetro. Para ello, se realizarán mediciones a las 12:00 del mediodía y a las 24:00 horas de la noche al manipular al RN en la incubadora durante una semana.

Se contemplarán tres rangos de medición:

Adecuado: Menor a 20 lux

Tolerable: Entre 20-60 lux

Excesivo: Mayor de 60 lux

- Grado de aplicabilidad de la intensidad acústica.

Se utilizará un sonómetro para cuantificar el nivel acústico, para ello se realizarán mediciones tanto de día como de noche en una franja horaria de horas diurnas (de 12:00 a 15:00) y otras tres nocturnas (de 24:00 a 3:00) durante una semana.

Se contemplarán los siguientes rangos de medición:

Adecuado: 10-55 dB

Tolerable: 65-70 db de forma puntual

Excesivo: Mayor de 70 db

- Grado de aplicabilidad del método canguro.

La variable se medirá con las preguntas de la encuesta con las que se averiguará si se utiliza y cuáles son las restricciones o impedimentos que existen en la unidad para no realizar los cuidados canguro.

- Grado de aplicabilidad de la lactancia materna.

A través del cuestionario se intenta saber si se dan facilidades a la madre para poder amamantar a sus hijos.

- Grado de aplicabilidad del manejo del dolor.

En la encuesta aparecen preguntas referentes a este tema para conocer si el personal está familiarizado con la utilización de las diferentes técnicas para aliviar el dolor en estos neonatos.

- Grado de aplicabilidad del cuidado postural.

Para medirlo se contabilizará el tiempo que permanece el neonato en cada postura durante una semana.

- Grado de aplicabilidad de mínimas manipulaciones.

Con las preguntas del cuestionario se intenta averiguar si existe dicha coordinación entre los profesionales para evitar excesivas manipulaciones.

- Grado de aplicabilidad de fomento interacción padres/hijo.

A través de las preguntas del cuestionario se persigue conocer la política respecto a las visitas de los padres.

### **Aspectos éticos**

Se mantendrán en todo momento las normas de buena práctica clínica y los principios éticos recogidos en la declaración de Helsinki,

### **Relevancia científica y sociosanitaria del estudio. Aplicabilidad y utilidad de los datos**

La realización de este proyecto supone la comprensión del estado actual de la aplicabilidad de CCD y cuáles son las dificultades respecto a la práctica asistencial y conocimientos, de manera que es la base para poder fomentar el cambio en la idiosincrasia de las rutinas existentes.

Su impacto clínico vendría derivado por un proyecto de educación junto a un plan de actuación de cuidados adaptado a las necesidades del servicio de neonatología.

Este estudio supone además, la apertura de próximas líneas de investigación aplicables tanto a los prematuros como a otro tipo de neonatos.

Darí­a lugar a equipos de trabajo multidisciplinarios y fomentaría la comunicación entre ellos, generando respeto y comprensión.

### **Cronograma:**

El cronograma del estudio comprenderá desde Febrero de 2015 hasta Agosto de 2015.

Recursos, presupuesto y cuestionario no indicados en este resumen para evitar extensión excesiva.