



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n25/102.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 "LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES" V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Evolución de los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal**

Autores Lorena Yeguas Rosa, Ana María Tallón García, Almudena Velando Soriano

Centro/institución Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Granada

Ciudad/país Granada, España

Dirección e-mail loreyeguas@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El cuidado y la seguridad del paciente neonatal está siendo cada vez más una prioridad en los sistemas de salud, ya no sólo por ser un paciente vulnerable a complicaciones mayores durante la estancia hospitalaria, sino por las numerosas implicaciones familiares, sociales, individuales y económicas que conlleva el nacimiento de un recién nacido prematuro¹.

En España los índices de parto prematuro han aumentado en las últimas tres décadas, pasando de un 4-5% a un 7-8%, hecho que se ha visto contrarrestado con el desarrollo y la aplicación de las altas tecnologías, evitando de este modo posibles complicaciones como pueden ser el daño cerebral o de otros órganos a largo plazo^{1,2}.

La realización de prácticas basadas en la evidencia así como la prevención de riesgos derivados de la atención sanitaria constituyen una prioridad para los profesionales sanitarios¹. La presente revisión de literatura se ha realizado con el objetivo de conocer la evolución que han tenido las diferentes estrategias incluidas en los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del neonato ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).

Metodología

Para la presente revisión la búsqueda ha sido efectuada en las siguientes bases de datos: Scielo, Dialnet y Cuiden. Para usar de forma correcta los términos de búsqueda se

consultó la edición 2016 de los descriptores en Ciencias de la Salud (DECS). Los términos utilizados fueron: Enfermería, Neonatología, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Críticos. Del mismo modo quedó así establecida la ecuación de búsqueda: Enfermería AND Neonatología AND Unidad de Cuidados Intensivos AND Unidad de Cuidados Críticos.

Los criterios de inclusión fueron: no restricción temporal, idioma (inglés y español), fuentes primarias y artículos a texto completo relacionados con la temática. Los criterios de exclusión que se utilizaron fueron los siguientes: artículos duplicados y no guardar relación con la temática

La búsqueda fue realizada en Junio del año 2016 y concluyó en Julio del mismo año.

Resultados

Tras realizar la primera búsqueda en las bases de datos mencionadas anteriormente, los artículos obtenidos fueron 22. Después de hacer una primera criba con la lectura del título y resumen los artículos excluidos fueron 9. Los artículos hasta aquí seleccionados fueron por tanto 13, que son con los que se realizó la lectura a texto completo. Tras realizar la lectura a texto completo, los artículos que se descartaron fueron 7 quedándose finalmente 6 los artículos incluidos en la presente revisión.

El estudio de Duarte de Oliveira et al concluyó que el contacto directo de los padres con el recién nacido prematuro tiene ventajas tanto para ellos como para el desarrollo del neonato³. Al principio los padres se encuentran con una gran cantidad de equipos que les hacen incluso sentir miedo, por lo que el papel del enfermero es aquí fundamental informando y apoyando ante cualquier duda y pregunta que pueda surgir. El método canguro cuando la situación del recién nacido lo permite, está siendo algo muy beneficioso para la mejoría del mismo^{3,4}.

Los profesionales además expresan que de un corto tiempo hasta ahora se están viviendo unos cambios profundos como son; las puertas abiertas a los padres durante 24 horas, implementación de los diez pasos de la iHAN (Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia), así como trabajar en los cuidados centrados en el desarrollo^{3,4}. La gran mayoría de los recién nacidos en la UCIN, tendrá una larga estancia en este servicio por lo que las enfermeras constituyen un pilar fundamental para proporcionar atención integral al neonato y a la familia^{4,5}.

Por otro lado, Muñoz Sáez y Luna Ferrales, hablan de la necesidad de adoptar un modelo innovador de UCIN donde exista una comunicación eficaz para detectar las necesidades del neonato generando así un ambiente de confort y bienestar facilitando un cuidado individualizado⁶.

Perapoch López, muestra una serie de estrategias a seguir como son: protección lumínica como intervención ambiental siendo una estrategia fundamental en la disminución de estímulos visuales y evitando lesiones lumínicas de la piel; la flexión en el nido así como el control de la postura favorece tanto el neurodesarrollo como la termorregulación; el control de ruido ayuda a un mejor desarrollo del sistema nervioso central; el uso de sacarosa ayuda a disminuir el estímulo doloroso en aquellos procedimientos cruentos; así como los cuidados canguros son una estrategia que favorece el contacto materno – filial⁷.

Todas las intervenciones que se lleven a cabo para disminuir los estímulos como pueden ser la luz o el ruido, favorecerán el neurodesarrollo del niño evitando además posibles complicaciones posteriores. Entre las propuestas se encuentran: incubadoras cubiertas con cobertores sin apoyar nada sobre las mismas. Además de instalar sonómetros y carteles para recordar mantener silencio^{7,8}.

Discusión y conclusión

De forma general todos los artículos muestran la importancia de seguir estrategias orientadas a mejorar el desarrollo del neonato evitando así posibles complicaciones llevadas a cabo por una mala praxis. La existencia de actitudes tan diferentes en la UCIN genera un contexto en el que el enfermero decide qué atención desea proporcionar. Esto además, hace que la experiencia en UCIN sea particularmente difícil para la familia^{8,9}.

Según algunos autores, mantener a la familia fuera de la unidad genera aún más trabajo y estrés para los enfermeros, por lo que el horario restringido es un aspecto positivo en la UCIN⁹. Sin embargo, otros autores afirman que las intervenciones sobre los pacientes tranquilizan a los familiares al tener la posibilidad de ver cómo son atendidos^{8,10}.

Los cuidados deben ser realizados por profesionales cualificados con experiencia en neonatos, es importante hacer aquí hincapié a la categoría de enfermeras especialistas en pediatría, ya que al estar formadas en esta especialidad son capaces de proporcionar cuidados específicos y concretos.

El papel de los padres pasa de ser un papel pasivo a ser activo, participando así en el cuidado de sus hijos. Los padres se encuentran más seguros al estar presentes y la mayoría de los enfermeros prefieren que así sea, excluyendo las situaciones de urgencia, manifestando sentirse más cómodos sin dicha presencia.

Se considera importante la creación de protocolos de actuación en la UCIN, dependiendo del caso a tratar. Teniendo en cuenta que en estos protocolos deben ser incluidos los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo por los beneficios que aportan no sólo al neonato sino también a los familiares. El papel enfermero es fundamental en estos cuidados, porque además de realizar determinadas técnicas, es el encargado de enseñar y educar a los padres.

En ningún artículo revisado, se ha encontrado inconvenientes a los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo. Tanto el método canguro como la lactancia materna disminuyen las infecciones. La mayor dificultad que se encuentran en estos cuidados es que suponen un cambio en la forma de trabajar de los profesionales de la salud y teniendo que adaptar en ocasiones, las unidades a las necesidades ambientales que se exigen. Estos cuidados además disminuyen el coste sanitario al disminuir la estancia hospitalaria.

Bibliografía

1. Valls y Soler A, López de Heredia I, López Herrera MC, García Franco M, Madrid Aaguilar M, Santesteban Otazu E, et al. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estado de la Seguridad del Paciente Neonatal. Informes, estudios e investigación; 2015. Disponible en: <http://publicacionesoficiales.boe.es>.
2. Ginovart Galiana G. Cuidados centrados en el desarrollo: un proyecto común. Revista de psicología, ciencias de la educación y del deporte. 2010; (26): 15-27.
3. Duarte de Oliveira K, Holanda de Souza Fernandes AP, Nunes de Lima Fernandes AP, Da Cruz Solano L, Líven Dias dos Santos A, Iwata Monteiro A. Atención de enfermería a los padres y el recién nacido de riesgo en una UCI neoantal. Journal of Nursing. 2013; 7(6): 4452-8.
4. González Villanueva P, González Pascual JG, González Murillo A, Tejada Matamoros E, Álvarez Fernández B, Álvarez Albacete M. Dificultades de los profesionales en la implantación de nuevas formas de cuidados en una Unidad de

- Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN). Revista Tesela. 2013; 13.
5. Fernández D, Rodríguez M, Rodríguez D, Gómez D, Estrella P, Liz M. Análisis de las intervenciones NIC en una unidad de cuidados intensivos neonatales. *Enfermería Clínica*. 2012; 26(4). doi: 10.1016/j.enfcli.2012.12.002.
 6. Muñoz Sáez L, Luna Ferrales C. Modelo de Cuidado: Un acto de comunicación enfermera-neonato. 2012; *ENE. Revista de Enfermería*. Dic. 2012; 6(3).
 7. Perapoch López J. Cuidados centrados en el desarrollo. Situación de las unidades de neonatología en España. *An Pediatr Barc*. 2006; 64(2):132-9.
 8. Zaforteza Lallemand C, Prieto González S, Canet Ferrer TP, Díaz López Y, Molina Santiago M, Moreno Mulet C et al. Mejorando el cuidado a los familiares del paciente crítico: estrategias consensuadas. *Enferm Intensiva*. 2010; 21 (1): 11-19.
 9. Zaforteza Lallemand C, De Pedro Gómez JE, Gastaldo D, Lastra Cubel P, Sánchez – Cuenca López P. ¿Qué perspectivas tienen las enfermeras de unidades de cuidados intensivos de su relación con los familiares del paciente crítico? *Enferm Intensiva*. 2003; 14 (3): 109-119.
 10. Ryan HL. Intensive care: a traumatic experience. *Care of the Critically Ill*. 1988; 4 (6): 19-22.