

# ROL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NEONATO CRÍTICO

# INTRODUCCION

En la ultima década, la sobrevida de los recién nacido ha disminución de las tasas de mortalidad neonatal.

El uso de tecnología, complementado con el cuidado de profesionales, ha marcado la diferencia.

El desarrollo de la enfermería como profesión permite un cuidado individualizado, holístico, basado en la autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.



### Los 10 países con mayor número de nacimientos prematuros

No.	País	nacimientos
1	India	3 519 100
2	China	1 172 300
3	Nigeria	773 600
4	Pakistán	748 100
5	Indonesia	675 700
6	E. U. A.	517 400
7	Bangladesí	424 100
8	Filipina	348 900
9	R.D. del Congo	341 400
10	Brasil	279 300

Fuente: Modificado de referencia<sup>9</sup>

### Los 10 países con las tasas más elevadas de Nacimientos prematuros por cada 100 nacidos vivos

No.	País	nacimientos
1	Malawi	18,1
2	Comoras	16,7
3	Congo	16,7
4	Zimbabwe	16,6
5	Guinea ecuatorial	16,5
6	Mozambique	16,4
7	Gabón	16,3
8	Pakistán	15,8
9	Indonesia	15,5
10	Mauritania	15,4

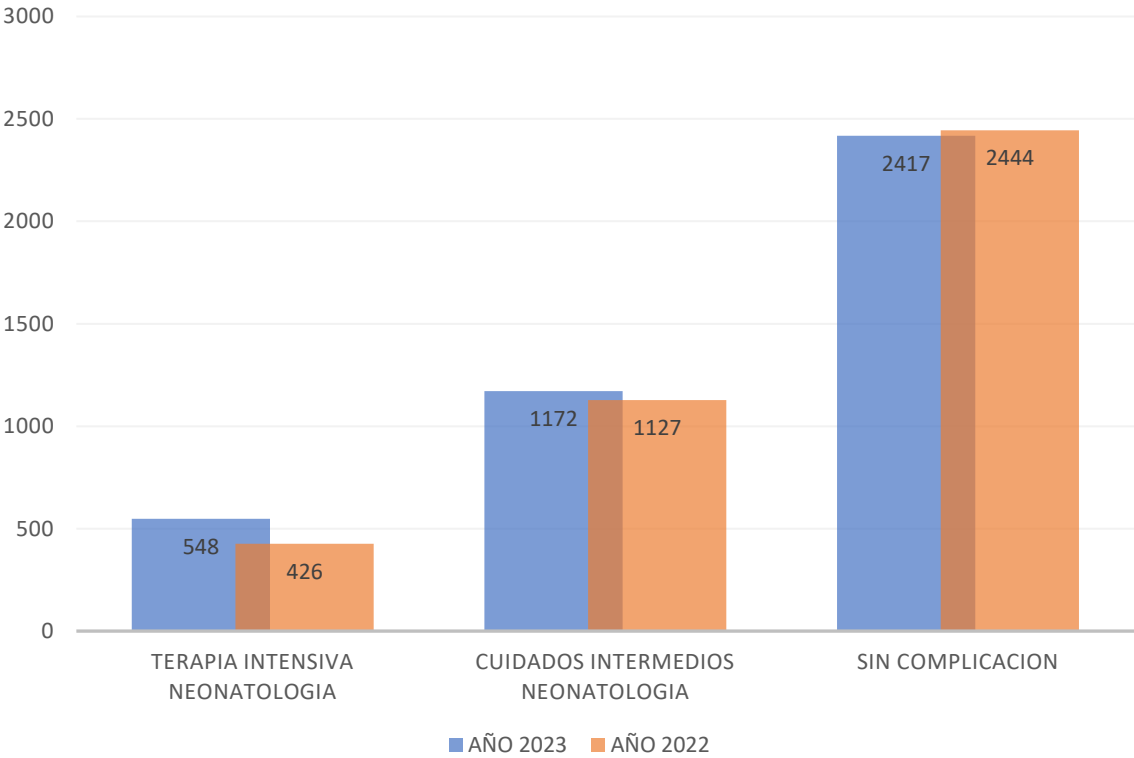
Fuente: Modificado de referencia<sup>9</sup>

Nacimientos prematuros por cada 100 nacimientos en america latina

No.	País	% nacimientos prematuros
1	Costa Rica	13,6
2	El Salvador	12,8
3	Honduras	12,2
4	Belice	10,4
5	Uruguay	10,1
6	Nicaragua	9,3
7	Brasil	9,2
8	Bolivia	9,0
9	Colombia	8,8
10	Panamá	8,1
11	Venezuela	8,1
12	Argentina	8,0
13	Paraguay	7,8
14	Guatemala	7,7
15	Perú	7,3
16	México	7,3
17	Chile	7,1
18	Cuba	6,4
19	Ecuador	5,1

Fuente: Modificado de referencia 9

NACIMIENTOS HGOIA



	AÑO 2023	AÑO 2022
NACIDOS VIVOS	4137	3997

- Aplicar el PAE al recién nacido y familia de manera eficaz y oportuna.
- Analizar la importancia del profesional de enfermería neonatal para comprometer el vínculo madre-hijo durante la estancia hospitalaria
- Detectar riesgos y prevenir complicaciones



# MISIÓN

Brindar una red de  
seguridad para el  
recién nacido y su  
familia

Reconocer problemas  
reales, potenciales y  
prevenirlos



Cuidado  
neonatal



Tecnología

↓ Mortalidad  
↑ Calidad de  
vida



Organización de personal sanitario que ofrece asistencia multidisciplinar

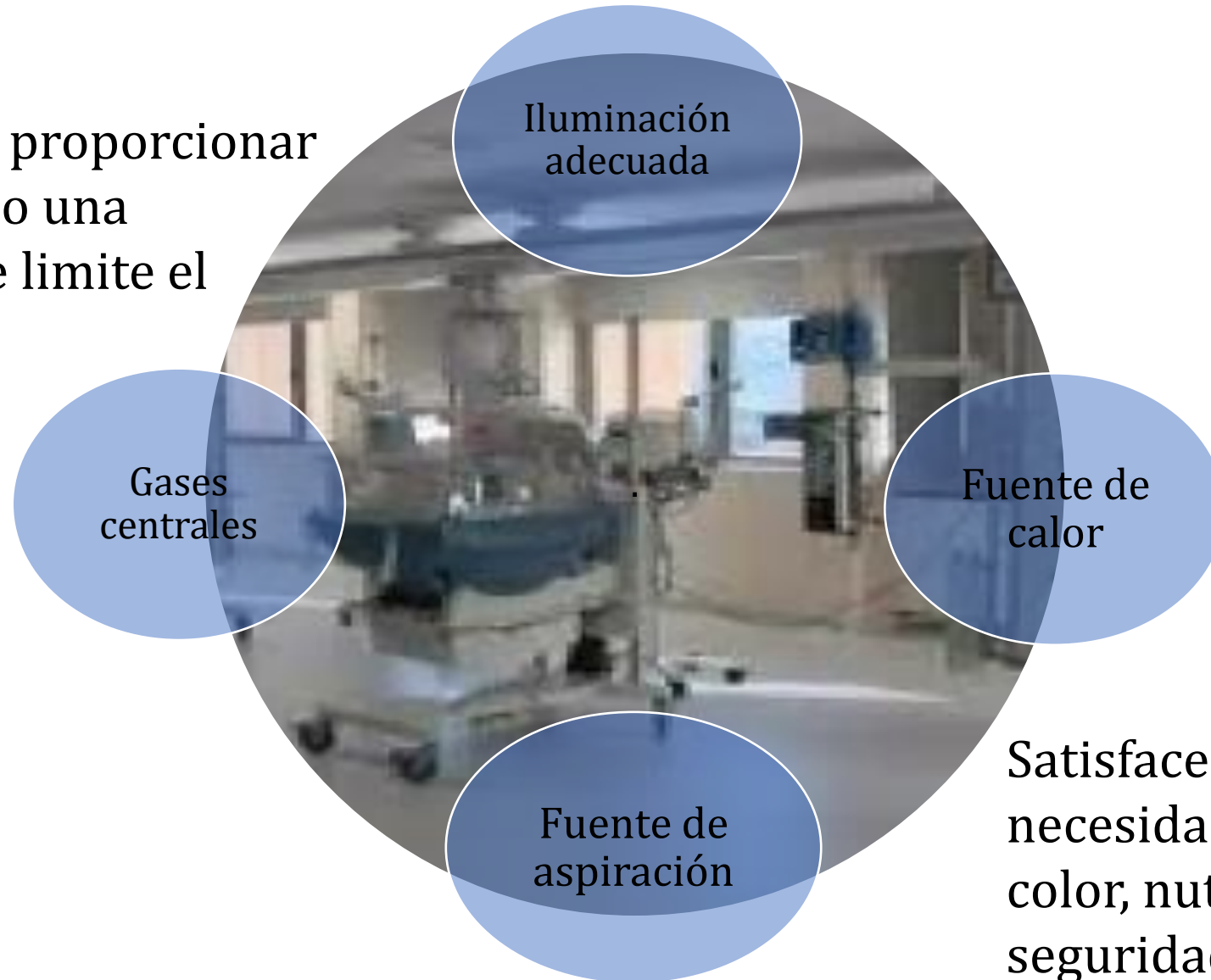
Requisitos funcionales, estructurales y organizativos

Garanticen las condiciones de seguridad, calidad y eficiencia.

Padezcan patología recuperable



Diseñada para proporcionar al recién nacido una atmósfera que limite el estrés



Satisfacer las necesidades básicas: color, nutrición, seguridad



# La enfermera debe conocer

Contexto general de la salud fetal

Fundamentación del cuidado de enfermería  
materno-fetal

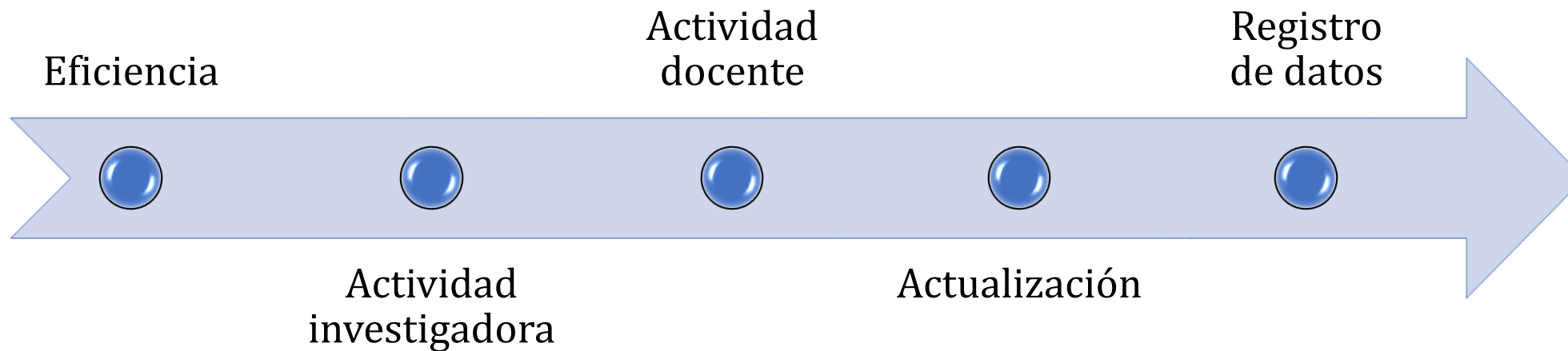
Humanización del cuidado neonatal

Desarrollo del ser humano en los primeros  
meses de vida

Alimentación y nutrición del neonato



Buen nivel asistencial, con índices de mortalidad e indicadores de gravedad: SNAP II, SNAPPE II



## NEONATO:

Es el tiempo entre el nacimiento y los 28 días. Constituye el periodo de mayor riesgo para el recién nacido, sobre todo en las primeras 4 a 6 horas.



Factores maternos



Procesos fetales



Proceso del parto



Procesos neonatales

# VALORACION NEONATAL

Identificar edad  
gestacional

Peso al nacer

Medidas  
antropométricas

establecer



Morbilidad y  
riesgo de  
mortalidad



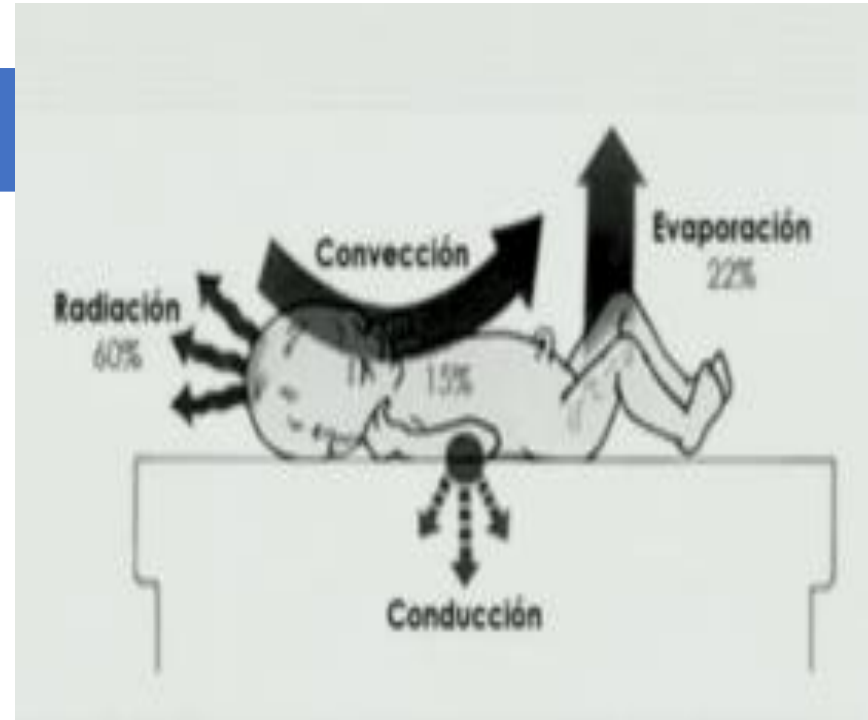
# RECEPCION DEL RECIEN NACIDO



# ESTABILIDAD TÉRMICA

## TERMOREGULACIÓN

- ☐ Incapacidad de mantener temperatura corporal normal
- ☐ Escaso tejido adiposo subcutáneo, mayor área de superficie corporal
- ☐ Incapacidad de generar calor, limitada termogénesis química.
- ☐ Afecta la parte respiratoria



## Hipotermia







- Síndrome de dificultad respiratorio es mas frecuente
- Inmadurez anatómica, fisiológica

Considerar

Conocer

- La anatomía y fisiológica de a vía aérea
- Administración de oxígeno y cuidados
- Cuidado de vía aérea
- Asistir la administración de surfactante
- Monitoreo de todos los parámetros



## Cuidados con la vía aérea artificial



- Confirmar la intubación
- Fijar el TOT



- Aspirar secreciones



- Asistir la ventilación (Ventilador, VPP B-M)
- No transportar sin oxígeno

Neonatos  
Peso (kg) + 6



# ESTABILIDAD HEMODINÁMICA

Información de la fisiopatología cardiocirculatoria

Determinar la idoneidad del estado de perfusión de los tejidos

Administración de un expansor de volumen y fármacos inotrópicos, vasoactivos.

Monitorización durante las 24h del día.



# ESTABILIDAD DEL MEDIO INTERNO Y NUTRICIONAL

Aporte VIG

75 % de  
concentración de  
glucosa de la madre

Deposito de glucógeno  
hepático limitado



Feto: 90%



Recién nacido: 80%

# CUIDADO DE LA PIEL

Órgano mas extenso

Disminución en la cohesión  
de la dermis, epidermis

Posee gran permeabilidad

Mantener integridad de la piel

Valoración de la condición de la piel

Prevenir las lesiones de la piel

Identificar riesgos en la alteración  
en la integridad de la piel



## ESCALA DE VALORACIÓN DE LA PIEL DEL RECIEN NACIDO NEONATAL SKIN CONDITION SCALE

### HIDRATACIÓN DE LA PIEL



### ERITEMA



### LESIÓN



# MANEJO DEL DOLOR

30ª sem EG se establece la mielinización de las vías del dolor en tronco cerebral, tálamo y finalmente en los tractos nerviosos espinales



Respuestas  
fisiológicas

Respuestas  
bioquímicas

Respuestas  
conductuales

- Alteraciones neurológicas
- Alteraciones de la percepción del dolor
- Trastornos de la alimentación
- Trastornos del carácter

Tabla III. Escala COMFORT

ALERTA	Profundamente dormido (ojos cerrados, ninguna respuesta a los cambios en el ambiente)	1
	Ligeramente dormido (dirige la cabeza, ojos cerrados)	2
	Somnoliento (cierra los ojos frecuentemente)	3
	Despierto y alerta (niño sensible al ambiente)	4
	Despierto y alerta (exagera la respuesta a estímulo)	5
AGITACION	Calmado (niño sereno y tranquilo)	1
	Ligeramente ansioso	2
	Ansioso (el niño parece agitado, pero se calma con cuidados)	3
	Muy ansioso (niño agitado, difícil de calmar)	4
	Pánico (pérdida de control)	5
RESPUESTA RESPIRATORIA (para niños con ventilación mecánica)	No respiración espontánea	1
	Respiraciones espontáneas	2
	Resistencia al respirador	3
	Resistencia al respirador, tos regular	4
	Lucha con el respirador	5
LLANTO ( en niños con respiración espontánea)	Tranquilo, no llanto	1
	Llanto ocasional, gemido	2
	Quejido monótono	3
	Llanto	4
	Grito	5
MOVIMIENTOS FÍSICOS	No movimientos	1
	Ocasionales (3 o menos)	2
	Frecuentes (3 o mas), movimientos suaves	3
	Vigorous limitados a extremidades	4
	Vigorous que incluyen cabeza y tronco	5
TONO MUSCULAR	Músculos relajados	1
	Tono muscular reducido	2
	Tono muscular normal	3
	Aumento del tono muscular, flexión de manos y pies	4
	Extremadamente aumentado, rigidez, flexión de manos y pies	5
TENSIÓN FACIAL	Totalmente relajados	1
	Tono facial normal	2
	Aumento de tono evidenciable en alguno grupos musculares	3
	Tono aumentado en muchos grupos musculares	4
	Músculos faciales muy contraídos (mueca)	5

# ROL ADMINISTRATIVO

Control de la  
calidad  
asistencial.

Control de la  
gestión de la  
Unidad.

Control de la  
docencia e  
investigación

Dar apoyo  
psicológico a  
la madre y a  
su familia







*“Los logros de cualquier  
persona dependen de  
muchas manos,  
corazones y mentes”*

*Walter Elías Disney*