

Ciencias Médicas

Artículo Científico

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

*Importance of nursing care in care
of the critical newborn*

*Importância dos cuidados de enfermagem nos cuidados
recém-nascidos crítica*

Milka M. Lozano-Domínguez ^I
Universidad de Guayaquil
Guayaquil, Ecuador
mlozan82@gmail.com

Clemencia G. Macías-Solórzano ^{II}
Universidad de Guayaquil
Guayaquil, Ecuador
guadalupe.maciass@ug.edu.ec

Germania M. Vargas-Aguilar ^{III}
Universidad de Guayaquil
Guayaquil, Ecuador
germania.vargasa@ug.edu.ec

Recibido: 30 de enero de 2017 * **Corregido:** 20 de febrero de 2017 * **Aceptado:** 20 junio de 2017

- ^{I.} Magister en Gerencia de Servicios de Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil.
^{II.} Magister en Diseño Curricular; Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local; Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica de Salud; Diploma Superior de Cuarto Nivel en Desarrollo Local y Salud; Especialista en Enfermería Pediátrica; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil.
^{III.} Magister en Diseño Curricular; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil.

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como fin, determinar la importancia del cuidado de enfermería a los recién nacidos críticos, en el área de UCIN del hospital especializado "Mariana de Jesús", en la ciudad de Guayaquil de Enero a Marzo del 2016, este planteamiento surgió ante la problemática de salud generada por este grupo prioritario y de vulnerabilidad, se estableció como objetivo determinar la importancia de ese cuidado brindado, así como evaluar las necesidades del recién nacido y evidenciar el cumplimiento del cuidado por medio de la observación. El tipo de estudio fue de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, transversal, observacional y de campo, realizado el análisis que se obtuvo por medio de la encuesta y una guía de observación, se evidenció que el cuidado de enfermería fue de un alto estándar de calidad basado en conocimiento científico y desarrollado por habilidades y destrezas adquiridas a lo largo de la experiencia laboral.

Dando como conclusión que la atención especializada fue la clave para generar en esos neonatos cambios positivos que ayudaron a su supervivencia, vinculando la excelente calidad de servicio brindado, con el mejoramiento holístico del recién nacido crítico.

Palabras clave: Nonato crítico; UCIN; grupo vulnerable; atención especializada; calidad.

Abstract

The purpose of this research was to determine the importance of nursing care for critical newborns in the NICU area of the specialized hospital "Mariana de

Jesus, "in Guayaquil from January to March 2016, this approach emerged in the face of the health problem generated by this priority group and vulnerability, it was established as an objective to determine the importance of this care provided, as well as to assess the needs of the The type of study was a quantitative and descriptive, cross-sectional, observational and field type, the analysis that was obtained by means of the survey and an observation guide , It was evidenced that nursing care was of a high quality standard based on scientific knowledge and developed by skills and skills acquired throughout the work experience.

In conclusion, specialized care was the key to generating positive changes in these infants that helped their survival, linking the excellent quality of service provided with the holistic improvement of the critical newborn.

Key words: Critical neonate; NICU; vulnerable group, specialized care; quality.

Resumo

Esta pesquisa teve como objetivo determinar a importância dos cuidados de enfermagem aos recém-nascidos críticos na área da UTIN hospital especializado "Mariana de

Jesus ", na cidade de Guayaquil de janeiro a março de 2016, esta abordagem surgiu a partir dos problemas de saúde gerados por este grupo prioritário e vulnerabilidade, foi estabelecido que visa determinar a importância dos cuidados prestados e para avaliar as necessidades neonatal e demonstrar cuidado conformidade por meio de observação. o tipo de estudo foi a abordagem quantitativa e descritivo, transversal, tipo de observação e no campo, realizou a análise foi obtida por meio da guia de pesquisa e observação , foi demonstrado que os cuidados de enfermagem foi de alto padrão de qualidade com base no conhecimento científico e habilidades desenvolvidas e habilidades adquiridas através da experiência profissional.

Dando à conclusão de que especializada cuidado foi a chave para gerar mudanças positivas em aquelas crianças que ajudaram a sobrevivência ligando qualidade do serviço prestado, com recém-nascido melhoria holística crítica.

Palavras chave: Neonatos crítica, NICU, grupos vulneráveis, qualidade de cuidados especializados.

Introducción.

EL cumplimiento de las funciones (García, Tomey, & Capote, Competencias, ética y valores en la formación del especialista de Pediatría, 2016) y el comprometimiento (Enríquez, Traversoa, & Szyld, 2016) del profesional de enfermería (García, Alacán, López, & Rivalta, 2004) en el campo de la neonatología, ha ido tomando un empoderamiento considerable, en busca de la mejora en la calidad de los servicios (Anguera, 2011) ofrecidos a los recién nacidos de alto riesgo y a su entorno familiar. (Amaya, Villamizar, & Suarez, 2005).

A lo largo de la evolución del quehacer enfermero, este se ha involucrado en ser el eje principal, proporcionador de cuidados que tendrá como fin cubrir las necesidades del individuo con alto nivel de dependencia, que no logra tener autonomía (Coa & Mandetta Pettengill, 2006) en la realización de sus propias funciones vitales, convirtiéndolo en un neonato de alto riesgo por mantener inestabilidades fisiológicas que se verán alteradas intrínsecamente por su patología y extrínsecas por los factores externos que influyen también en el ambiente del neonato crítico como generador de cambios.

Según los datos de la OMS 2014, la tasa de natalidad (López & Labrador, 2015) es de 18,7 por cada mil habitantes a nivel mundial, y en Ecuador se registran cifras de 18,87 por cada mil habitantes, ante este número significativo de nacimientos nos enfocamos en la población neonatal que pereció y según las fuentes estadísticas nos indican que en Ecuador 62 neonatos mueren por cada 100.000 nacimientos.

A pesar de ser una población reducida frente a una alta tasa de natalidad (ROMERO, 1998), el interés creado surge, por conocer las causas que conllevaba a que el neonato fallezca durante sus 28 días de vida.

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

Ante el desconocimiento nuestro de los criterios que deben de cumplir un recién nacido (Ramos, Zirena, Bejar, & Castillo, 2009) para ser llamado neonato crítico, así como el cuidado que deberá recibir de parte del personal de enfermería, se emprende esta investigación basada en la importancia de la atención del profesional de enfermería y la evaluación del neonato crítico que es realizada por el personal que labora dentro de una UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos) del Hospital Especializado "Mariana de Jesús", donde se ejecutan cuidados en base a las demandas generadas por el individuo hospitalizado.

Se establece objetivos como determinar la importancia el cuidado de enfermería (Keevera & Espinosa, 2014) en la atención del neonato (Novoa P, Milad A, Fabres B, Fasce C, & Toso M, 2012) crítico. Así como que tan pertinente fue la evaluación del RN crítico y si se apoyó con guías y protocolos para su cumplimiento.

Materiales y métodos.

ENFOQUE

El presente trabajo de investigación tuvo una metodología con enfoque cuantitativo ya que se determinó la importancia del cuidado de enfermería en la atención del neonato crítico por medio de las variables realizadas, como fue el nivel de experiencia, el grado de conocimiento, valoración del neonato crítico, el cuidado directo brindado y las técnicas realizadas, a través de estas variables determinamos y analizamos los datos recogidos, de una forma científica sometiéndolo a tabulación con análisis de cantidades y porcentajes.

TIPO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación tuvo un tipo de estudio descriptivo, observacional ya que se empleó técnicas que nos permitió recabar información por medio de una guía de observación

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

directa y con una encuesta al personal de enfermería, sin realizar ningún juicio que pudiese haber intervenido durante la ejecución del estudio.

También tuvo un estudio de campo y de corte transversal, ya que se recolecta la información una vez realizada las variables a medir, dentro de un periodo trimestral establecido, donde se registra la información dada en cada momento en la cual fue sujeta al estudio, analizando la problemática desde el sitio de ocurrencia y observando a nuestros objetos de estudio y al desenvolvimiento del personal estudiado mientras efectuó el cuidado.

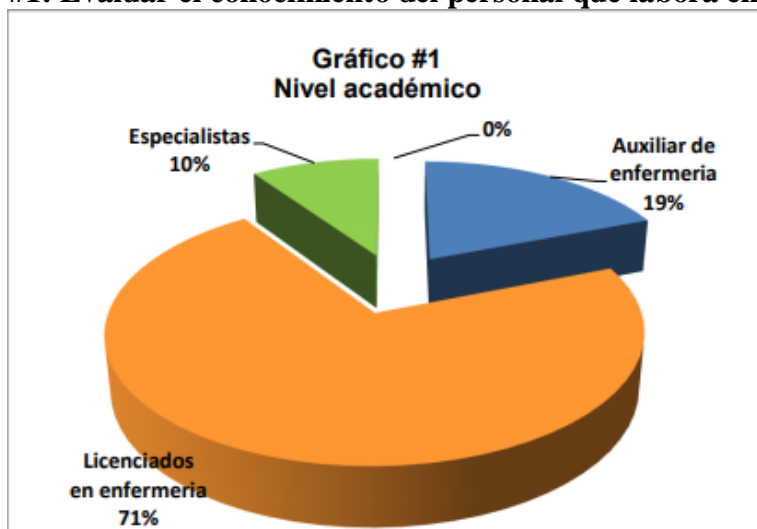
DISEÑO DE ESTUDIO

Unidad de análisis: Recién nacidos críticos hospitalizados en el área de UCIN, y los cuidados que brindan el personal de enfermería que laboran en dicha unidad.

Resultados.

En este capítulo que forma parte de la metodología, se interpreta con los objetivos propuestos en nuestra investigación; Argumentamos lo siguiente:

OBJETIVO #1: Evaluar el conocimiento del personal que labora en UCIN



Fuente: Encuesta realizada al personal de enfermería del área de UCIN del Hospital Especializado “Mariana de Jesús”

Imagen 1

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

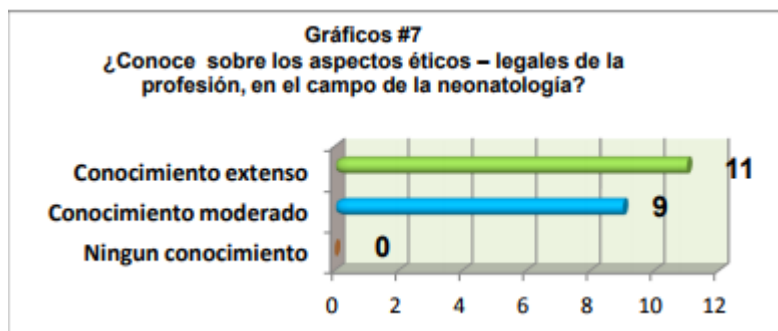
ANÁLISIS: Por medio del Gráfico #1: Se pudo constatar que el área de UCIN, cuenta con 17 licenciadas(os) con título de tercer nivel académico que corresponde al 71%, mientras que dos profesionales de enfermería tienen especialización correspondiendo al 10% del total de profesionales de enfermería con título de cuarto nivel académico, que laboran en UCIN. Por lo tanto su formación académica formal en tanto a conocimiento y práctica en el quehacer del cuidado de enfermería es de un alto nivel por lo tanto es bagaje de conocimiento les va a permitir dar un cuidado de calidad basado en el conocimiento científico.



Fuente: Encuesta realizada al personal de enfermería del área de UCIN del Hospital Especializado “Mariana de Jesús”

Imagen 2

ANÁLISIS: Por medio del Gráfico # 5 podemos justificar que el personal a pesar de tener sus estudios formales de tercer y cuarto nivel académico; se mantiene en constante adquisición de conocimiento por medio de actualizaciones enfocadas en esta áreas y en el manejo del neonato crítico, este constante modelo de aprendizaje le permite dar un cuidado especializado eficiente oportuno y focalizado a satisfacer las necesidades básicas del neonato critico dependiente de cuidado



Fuente: Encuesta realizada al personal de enfermería del área de UCIN del Hospital Especializado “Mariana de Jesús”

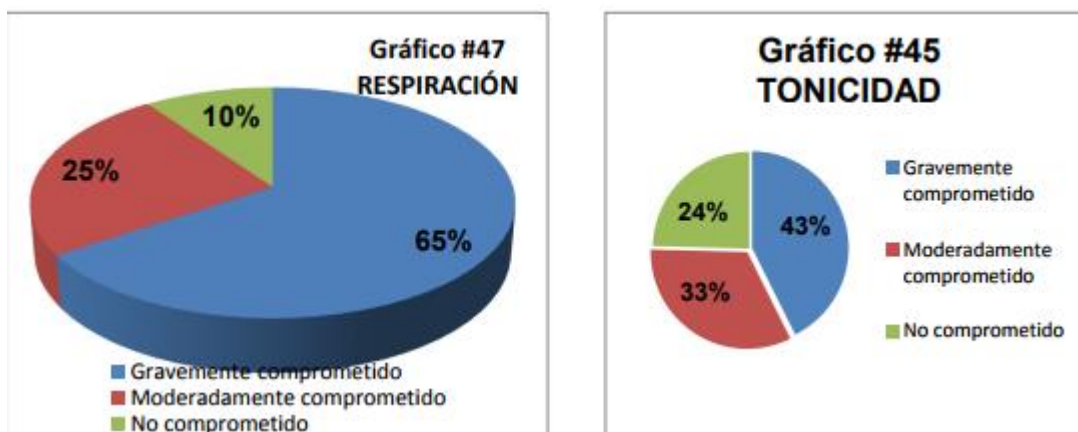
Imagen 3

ANÁLISIS: A la comparación con nuestro objetivo el Gráfico #7 nos indica que: El 55 % de profesionales encuestados nos reflejan un conocimiento extenso en relación al aspecto ético y legal, conoce los derechos del paciente así como en que faltas ellos incurrirían en caso de algún tipo de negligencia, conocen la ley que ampara al cuidado del neonato, los estatutos de salud establecen como meta para este sector: reducir el 25% la mortalidad de la niñez, reducir en un 25% la mortalidad infantil, reducir en un 35% la mortalidad neonatal precoz, y mejorar la calidad y calidez de los servicios de salud (Código de la Niñez y adolescencia, 2008), ante el cumplimiento vigente de estas políticas ,el profesional de enfermería ejerce así sus deberes con responsabilidad y asertividad apoyados en su conocimientos habilidades y destrezas para responder ante la sociedad en caso de un fallo en su ejecución.

OBJETIVO #2: Valorar las necesidades integrales del RN crítico.

Por medio de los siguientes gráficos analizamos la segunda propuesta realizada por nuestra autoría, donde relacionamos lo siguiente

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

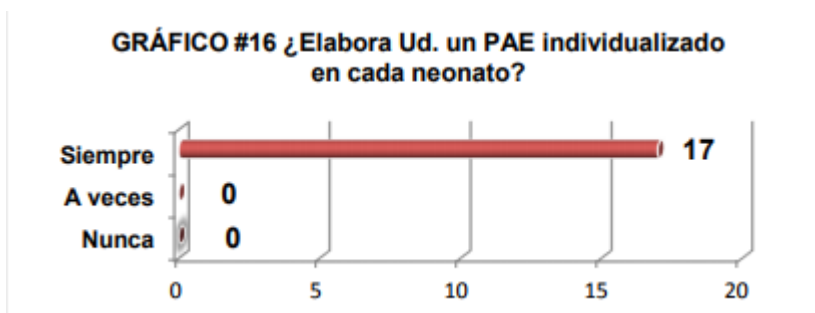


Fuente: Guía de observación directa al RN crítico del área de UCIN
Imagen 4

ANÁLISIS: Se justifica el análisis del gráfico # 43, que responde a nuestro objetivo creado, donde el profesional de enfermería evalúa las necesidades integrales del neonato, es ahí donde se inspecciona por medio de la guía que el 43% de los neonatos críticos mantienen afectada su actividad con movimientos limitados y reflejos disminuidos debido a la inmadurez, pues en alto porcentaje de los neonatos ingresados en la UCIN son prematuros, otros tendrán la actividad muscular con hiperexcitabilidad parámetro para vigilar la existencia de futuro problema neurológico, la prematurez presenta a la valoración hipotonía generalizada, que podrá ser el resultado de una depresión al nacer o de una interrupción de la madurez con un nacimiento anticipado a su edad gestacional. Los reflejos también se verán alterados mucho de ellos estarán disminuidos o ausente y será clave la valoración oportuna para asociarlo en caso de no tener una evolución, con alguna anomalía muscular congénita.

El profesional vigilara estos parámetros y establecerá los cuidados para mitigar el impacto que en el niño genere.

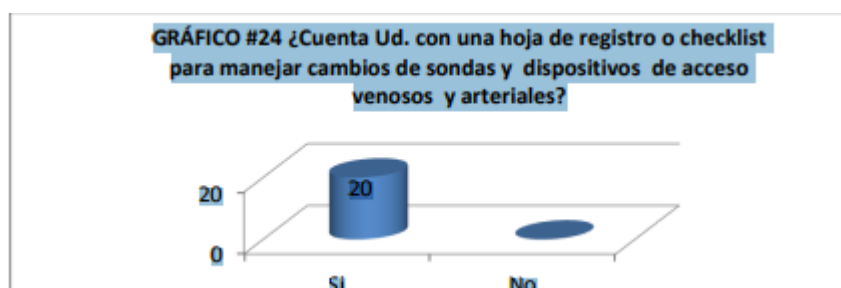
OBJETIVO #3: Identificar el cumplimiento de los cuidados de enfermería que se brinda a los recién nacidos hospitalizado en UCIN



Fuente: Encuesta realizada al personal de enfermería del área de UCIN del Hospital Especializado “Mariana de Jesús”

Imagen 5

ANÁLISIS: Por medio de la interpretación de los datos se realiza la comparación donde se evidencia que en el Gráfico #16: El análisis de la encuesta nos indica que el profesional de enfermería en su totalidad del 100%, cumple con la elaboración de un PAE por cada neonato hospitalizado en el área de UCIN, el cual se registra dentro de las actividades de enfermería donde se evalúa la evolución del neonato. El PAE como método sistematizado científico y organizado de diagnóstico enfermero se realiza para establecer una planificación de cuidados a brindar, ejecutándolos y evaluando la condición del neonato. Al tener al cuidado neonatos críticos se establece una priorización de los posibles diagnósticos, una vez solucionado o superada este dx afecto se pasara a la priorización de otro diagnóstico

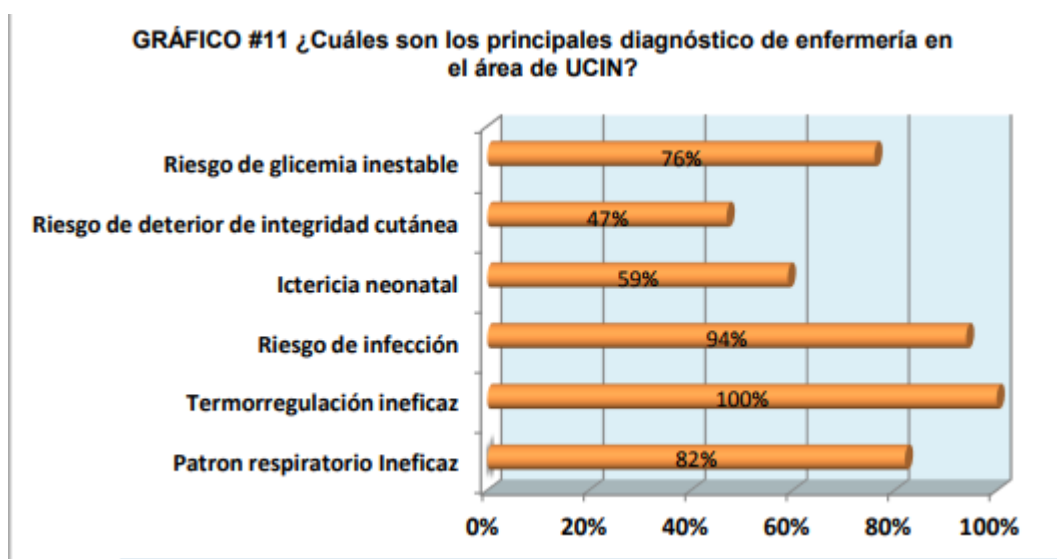


Fuente: Encuesta realizada al personal de enfermería del área de UCIN del Hospital Especializado “Mariana de Jesús”

Imagen 6

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

ANÁLISIS: A la evaluación el Gráfico #24, el 16 y el gráfico 11; cumple con el tercer objetivo formulado donde nos indica sobre el cumplimiento de los cuidados de enfermería que brinda a los neonatos críticos. El personal de enfermería encuestado de una forma global, indica que las actividades realizadas dentro del área, se registran en una hoja o checklist por lo tanto la colocación de sonda y dispositivos periféricos mantienen una evaluación así como la firma de responsabilidad del personal que realizó el procedimiento.



Fuente: Encuesta realizada al personal de enfermería del área de UCIN del Hospital Especializado “Mariana de Jesús”

Imagen 7

ANÁLISIS: En el gráfico #11: En relación a los 17 licenciados de enfermería encuestados, mencionan una lista de diagnósticos enfermeros en los cuales hemos priorizados los más nombrados por el personal, el cual refiere en una mayor frecuencia las afecciones respiratorias, seguida por la termorregulación ineficaz relacionada con la prematuridad del neonato, la estancia que a veces suele ser prolongada en esta área lo hace al RN crítico susceptible de contraer infecciones intrahospitalarias, el personal de enfermería altamente capacitado diagnostica posibles problemas que son más frecuentes entre este grupo de alto riesgo.

Conclusiones.

Al finalizar con este trabajo de investigación realizado en el Hospital de especialidades Mariana de Jesús, en el área de UCIN; donde se contó con dos objetos de estudio, el personal de enfermería y el neonato crítico.

Se pudo identificar que el cuidado efectuado de parte del equipo de enfermería fue de alta calidad, donde no hubo espacio para ejercer el cuidado por medio de métodos empíricos, que solían ser usados en años pasados por personal que no cumplía con el perfil de cuidador que actualmente exige una unidad de cuidados intensivos neonatales.

El rol del cuidador se cumplió a cabalidad dándole garantías en su cuidado realizado, el enfermero sufrió también varias etapas de cambio para satisfacer las necesidades del neonato antes expuesto, se determinó que fue la figura principal, gestora de cuidados; proyectando su atención en todas sus etapas desde una madre sustituta: la función de ella fue compensatoria, proporcionando todo de lo que carecía el neonato; enfermera ayudante, elaboro las intervenciones clínicas; enfermera compañera, construyo un nexo terapéutico con el paciente y su entorno familiar, pues actuó como miembro del equipo de salud durante la iniciación de apego instaurado en el área, a los neonatos que presentan signos de mejoría.

También ante el estudio realizado se expresa que el neonato ahí ingresado, tiene un alto grado de dependencia que lo convierte en un individuo con diversos patrones afectados, lábil ante cualquier eventualidad que se presente en el ambiente intrínseco o extrínseco del entorno.

Al evolucionar, el recién nacido se volvió más independiente, el enfermero limitaba más su vínculo para establecer la relación madre e hijo que se vio alterada por la condición inicial del neonato.

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

Al responder a la terapéutica efectuada, el niño crítico pasa a una etapa de cambios fisiológicos favorables, el enfermero adopta una calidad de educador capacitando a la madre para el cuidado del neonato, que paso de una unidad de cuidado intensivo neonatal, a una unidad de cuidados intermedios; donde la madre ejercerá el rol principal de cuidadora bajo supervisión del facultativo.

Se concluye con esto que el personal de enfermería encargado fue competente objetivo, elaboro un proceso de atención enfermero y con un nivel de experticia de alto rendimiento, fue capaz de identificar factores que atentaron contra la integridad del neonato crítico.

El ambiente en el cual se desarrolló la investigación fue también un punto favorable para la atención del recién nacido, el cual estaba modificado para reducir el impacto del estrés que genera el ruido, la luminosidad y la temperatura del ambiente externo, en un neonato crítico sensible a factores ambientales, además de contar con material disponible para el neonato hospitalizado.

En cuanto al neonato crítico se concluyó que a pesar de no tener cifras alarmantes en Ecuador de niños bajo estas condiciones, es política de estado la salud y la preservación de la vida, como un derecho constitucional, a todo ciudadano ecuatoriano.

Realzamos por medio de esta investigación que se cumplió con el objeto de la misma destacando, lo importante que fue el cuidado de enfermería dentro de este grupo de riesgo, que se mantuvo siempre a la vanguardia de conocimientos dirigiendo su cuidado a una población de alta vulnerabilidad dando cuidados satisfactorios llenos de entrega en el don de servir al más desprotegido.

Recomendaciones.

Se sugiere que el personal de enfermería que se encuentra laborando en el área de UCIN, mantenga una actualización de conocimientos en periodos semestrales, como lo indica la normativa de capacitación continua.

Socializar cualquier guía que se haya instaurado en el área, con una objetividad flexible que permita actualizaciones y cambios con el avance de la ciencia.

Formar un grupo de líderes que ayuden al control de normas y protocolos del área y rotar a cada profesional mensualmente para que sean todos partícipes de esa supervisión.

Establecer una reunión mensual, donde se comunique cambios que se hagan dentro de la UCIN, así como incentivar a todos los profesionales a que colaboren en la actualización de guías en caso de que existan falencias en las que se encuentren vigentes.

Captar un grupo de profesionales que pertenezcan a áreas ajenas al campo de la neonatología y entrenarlas midiendo sus cualidades y aptitudes para crear un equipo que actúe ante la necesidad de recursos humanos, que pudiese existir ante un desfase del personal de planta.

Elaborar un programa educativo enfocado a la formación de competencia en las madres, que le permitan brindar un auto cuidado en sus hijos, y así desempeñarse eficazmente después del alta. Supervisar los resultados obtenidos por medio del programa educativo mediante un plan de seguimiento

Bibliografía

- Amaya, C., Villamizar, B., & Suarez, M. (2005). *Neonato Crítico*. Bogota: Biblioteca Lascasas.
- Anguera, A. P. (2011). Aspectos conjuntos profesionales Pediatría/Enfermería. El equipo pediátrico de Atención Primaria: aspectos formativos y asistenciales. *Pediatría Atención Primaria*, vol.13.

Importancia del cuidado de enfermería en la atención del recién nacido crítico

- Coa, T. F., & Mandetta Pettengill, M. A. (2006). Autonomia da criança hospitalizada frente aos procedimentos: crenças da enfermeira pediatra. *Acta Paulista de Enfermagem*, pp. 433-438.
- Enríquez, D., Traversoa, R. G., & Szyld, E. (2016). Comportamiento de médicos residentes de pediatría durante una simulación clínica de un caso de madre violenta en una emergencia pediátrica. *Archivos argentinos de pediatría*, vol.114 no.3.
- García, M. O., Alacán, O. P., López, L. A., & Rivalta, I. R. (2004). La ética y la enseñanza de la Pediatría. *Educación Médica Superior*, v.18 n.2.
- García, M. O., Tomey, A. V., & Capote, J. G. (2016). Competencias, ética y valores en la formación del especialista de Pediatría. *Habanera de Ciencias Médicas*, p. 247-257.
- Keevera, M. A., & Espinosa, J. G. (2014). Hacia la mejora de la calidad de la atención en recién nacidos. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, vol.71 no.2.
- López, T. R., & Labrador, L. R. (2015). Aborto y natalidad, razones médicas o de conveniencia a la salud en la sociedad. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, vol.19 no.4.
- Novoa P, J., Milad A, M., Fabres B, J., Fasce C, J., & Toso M, P. (2012). Consenso sobre manejo integral del neonato con encefalopatía hipóxico isquémica. *Revista chilena de pediatría*, 85(2), 492-501.
- Ramos, W. R., Zirena, I. H., Bejar, M. C., & Castillo, J. R. (2009). Características del período de adaptación del recién nacido en la altura. *Acta Médica Peruana*, pp. 151-155.
- ROMERO, D. E. (1998). La pobreza, el crecimiento demográfico y el control de la natalidad: Una crítica a la perspectiva ética de Peter Singer sobre la relación entre ricos y pobres. *Cadernos de Saúde Pública*, pp.531-541.