



***CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TERMORREGULACIÓN, NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES EN RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL REGIONAL SANTIAGO DE JINOTEPE, CARAZO. I SEMESTRE 2016.***

MSc. Edyson William Estrada Landero

Enfermería en paciente crítico

Email: [estradaedw09@hotmail.com](mailto:estradaedw09@hotmail.com)

**Palabras claves:** *recién nacido, cuidados, enfermería, termorregulación, nutrición, infecciones*

**Resumen:**

El presente estudio investigativo se llevó a cabo en el Hospital Regional Santiago de Jinotepe, Carazo durante el primer semestre de 2016 desarrollándose el tema sobre los *cuidados de enfermería en termorregulación, nutrición y prevención de infecciones* en recién nacidos. Fue de tipo mixto, de diseño no experimental y de corte transversal, con un muestreo no probabilístico al ser un estudio de profundidad, en la realidad de los hechos en que se desarrolla el sujeto de estudio. Se encontró que en las características sociodemográfica hubo un predominio de las edades de 39 años, para un grado académico de Enfermería Profesional. De los conocimientos, en cuanto a termorregulación, *nutrición* y prevención de infecciones son básicos y generales de acuerdo al grado académico y los años de experiencia en el servicio, además no existe un programa de especialización en neonatología para el personal que labora en este servicio. En el servicio de *recién nacido* la infraestructura no cumple con los establecido en la Normativa 080 del manual de habilitación de establecimientos de proveedores de servicios de salud. Al describir las condiciones de los equipos que se utilizan en la atención de los recién nacidos el número de ventiladores mecánicos, aspiradores de secreciones, son pocos con relación a las cunas censables, lo que conlleva a un aumento del índice de mortalidad neonatal de un 12%. Se estudió la calidad de los cuidados de enfermería en la prevención de la infecciones y se obtuvo en la higienes de manos se realiza de forma inadecuada en sus cinco momentos.



## **Introducción**

El área de neonatología del Hospital Regional Santiago de Jinotepe es una especialidad médica de cuidar recién nacidos sanos y enfermos, siendo en estos últimos donde existen patologías de alto riesgo así mismo múltiples factores, que llevan a causas importantes de morbi-mortalidad en el período neonatal.

El personal de enfermería de neonatología ejecuta diferentes actividades dirigidas a la atención y restauración del neonato entre los cuales se le realiza una serie de procedimientos diagnósticos y terapéuticos, (extracción sanguínea, administración de tratamiento, cateterización de venas periféricas, aspiración de secreciones, mantenimiento de temperatura corporal, entre otros). Dichos cuidados son muy valiosos para su adaptación y puede ser factor importante en tan relevante etapa de transición. De esta forma, el personal de enfermería debe asumir responsablemente el manejo, cuidado y protección de todos los neonatos. De allí que sea este personal el que permanezca las 24 horas con el recién nacido y que tiene que encargarse de todos sus cuidados y velar por su supervivencia.

En atención a lo antes señalado, se considera que el presente estudio tuvo un gran significado y relevancia, ya que el mismo pretende indagar sobre la calidad de las intervenciones y el conocimiento que posee el personal de enfermería que labora en el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Santiago de Jinotepe sobre los cuidados del recién nacido en cuanto a Termorregulación, Prevención de Infecciones y Nutrición.

## **Antecedentes**

El Hospital Regional Santiago de Jinotepe es un centro de referencia que brinda atención gratuita a todas las personas las 24 horas del día y los 365 días del año que consultan en las diferentes especialidades como medicina, cirugía, ginecología, obstetricia, pediatría, traumatología, odontología, psicología y trabajo social.

El servicio de neonatología tiene una capacidad instalada para 12 cunas, con un porcentaje ocupacional de 100%. El equipo del servicio está constituido por 2



incubadoras, 7 bacinetes, 3 cunas térmicas, 1 bañeras, 2 ventiladores mecánicos, aire central de pared, 2 bolsas auto inflables neonatales y 2 laringoscopios.

Según las estadísticas del centro asistencial, en el año 2013 ingreso al servicio de obstetricia un total de 4597 embarazadas, de estas, 1008 fueron pacientes alto riesgo obstétrico (ARO), 1686 puerperio fisiológico, 735 puerperios patológicos y 1168 cesáreas. Los nacimientos fueron de 3418 vivos y 17 fallecidos para un total de 3435 anual, recién nacidos a término 2628, recién nacidos con peso menor de 2500gramos fueron 412 y prematuros menores de 37 semanas 395. Siendo la tasa de mortalidad de estos últimos aprox. 20 %, un dato preocupante, así mismo representan una importante morbilidad, ya que su sobrevida implica un elevado nivel de conocimiento del personal tanto de enfermería como médico, para así disminuir complicaciones futuras.

Según la OMS. (Trinchera de la Noticia, Nicaragua,2012) Más de 15 millones de bebés nacen prematuramente cada año en el mundo y más de un millón de ellos fallecen por complicaciones derivadas de su nacimiento, señala un nuevo estudio presentado hoy por distintas organizaciones.

Estos últimos son los que requieren la atención más intensiva y costosa para sobrevivir, según la OMS. En los países desarrollados, estos bebés tienen un 90 por ciento de posibilidades de supervivencia, aunque pueden sufrir discapacidades físicas, neurológicas y de aprendizaje, mientras que en los países de bajos ingresos sólo el 10 por ciento sobrevive.

De acuerdo a todo lo antes descrito pretendemos que esta investigación fue de mucha importancia a la sobrevida de los recién nacidos en general tanto prematuros como de término dando un aporte importante para esta institución y para otras instituciones que brinde la atención del recién nacido, además se brinda un gran aporte en la preparación de personal de enfermería evitando las complicaciones relacionadas al cuidado.



## **Justificación**

Los recién nacidos de término así como los pre términos, pueden ingresar a un entorno denominado Unidad de Cuidados Neonatales por diferentes causales, la que no les proporcionan una estimulación extrauterina apropiada, sometiéndolos a un ambiente estresante y difícil de sobrellevar.

El papel de la enfermería en los servicios de neonatología se ha desarrollado a medida que se ha incrementado la necesidad de los cuidados especializados en los neonatos de riesgo. El reconocimiento de la necesidad de ampliar las funciones de enfermería para responder a las demandas de los cuidados de salud de estos neonatos ha permitido que esta ocupe un importante espacio en esta especialidad, pero se debe sistematizar la capacitación del personal de las Unidades de Cuidados Neonatales, para lograr una atención óptima en los recién nacidos, y estandarizar las acciones de enfermería, donde se registre un protocolo oficial

De aquí la tendencia que ha surgido en los últimos tiempos de abordar el manejo de los recién nacidos en general, conociendo y comprendiendo los potenciales efectos dañinos del ambiente de la Unidad de Cuidados Neonatal.

Por lo expuesto, los cuidados y atención a los recién nacidos constituyen una de las prioridades más relevantes y significativas del área de neonatología, en la cual están involucrados todos los integrantes del área de salud, correspondiendo al personal de enfermería brindar una serie de cuidados que se inician de manera inmediata, finalizado el parto y se centran en la valoración y la estabilidad de las condiciones generales del recién nacido como son la termorregulación, prevenir infecciones y su alimentación.

Siendo evidente que los cuidados de enfermería realizados en las unidades de neonatología son fundamentales, para favorecer su recuperación fisiológica y mantener su neurodesarrollo.

Si bien es cierto los recién nacidos necesitan del cuidado, conocimiento y la experiencia del personal de enfermería ya que además de sus características propias presentan



patologías asociadas, las enfermeras y los enfermeros requieren saber que es un proveedor de cuidado. Esmerándose por mantener un ambiente lo más parecido al útero materno.

Este estudio pretendió contribuir a analizar la calidad de las intervenciones y los conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados específicos de los recién nacidos; por tanto, con los resultados aportados por la presente investigación se contribuyó a mejorar la calidad de la atención de esta población tan vulnerable.

## **OBJETIVOS**

### Objetivo general

- Analizar los cuidados de enfermería en termorregulación, nutrición y prevención de infecciones en recién nacido del Hospital Regional Santiago de Jinotepe, Carazo. I semestre 2016.

### Objetivos específicos

1. Describir las condiciones de equipamiento e infraestructura del servicio de neonatología.
2. Explorar el conocimiento sobre cuidados de enfermería en termorregulación, nutrición y prevención de infecciones en recién nacido.
3. Evaluar las actividades de cuidados de enfermería en termorregulación, nutrición y prevención de infecciones en recién nacido.

## **Material y método**

El tipo de estudio de la investigación es de tipo mixto por que se basa en interpretar realidades de hechos, que incluye la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y composición del fenómeno en estudio; haciendo énfasis en la aplicación de los procesos interactivos para la obtención de la información. De diseño no experimental ya que se realiza sin manipular en forma deliberada las variables y se observan en su ambiente natural, tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlo; Asimismo, será de campo puesto que la información fue recopilada directamente de los sujetos involucrados en el objeto de



estudio. Se realizó un Muestreo no probabilístico seleccionando al azar a 15 enfermeras de área de neonatología de este hospital. Como ya se ha comentado, en los estudios cualitativos el tamaño de muestra no es importante desde una perspectiva probabilística, pues el interés del investigador no es generalizar los resultados de su estudio a una población más amplia. Lo que se busca en la indagación cualitativa es profundidad.

Las variables en el estudio son las socioeconómicas, conocimiento, prácticas, infraestructura y equipamiento.

Procese la información mediante el programa de SPSS 22.0 para el procesamiento de la información recolectada mediante los instrumentos a utilizar. Validando el instrumento a utilizar mediante una prueba piloto a un grupo de cinco enfermeras de otra institución de salud ajenas a la muestra y aplicando además el juicio de expertos en Neonatología.

Elabore una base de datos con cálculo estadístico de confiabilidad categorizados por medio de frecuencias y porcentajes para su análisis descriptivo. Realizando un análisis descriptivo de las actividades que realiza el personal de enfermería dentro de la sala de neonatología.

### **Análisis y Discusión de resultados**

**En el objetivo N. 1** Se encontró que en el perfil socio demográfico que prevalece el sexo femenino con el 100%, al grupo etario de las edades de 41 años a más correspondió a un 40%, seguido del 30% de las edades de 31-35 años, 10% de 20-25 años, 10% de 26-30 años y el otro 10% de 36-40 años para el total de la muestra, siendo la edad media del personal de enfermería 39 años.

Se destaca en la literatura que el personal de enfermería de las sala de neonatología tiene que ser del sexo femenino, ya que por las cualidades propias de madres, cuidadoras y protectoras brinda una mejor atención a los recién nacidos; además debe de poseer conocimientos especializados que vienen dados por sus años experiencia que redunden en las intervenciones que se aplican a los neonatos.



**En el Objetivo N° 2:** En cuanto a la descripción de las condiciones tanto la planta física, como de infraestructura y equipamiento este servicio se encontró que no cuenta con una distribución adecuada de sus áreas ni una estructura; En consecuencia, la falta de condiciones de infraestructura y equipamiento contribuyen al aumento de infecciones asociadas a la atención en salud, retraso en los diagnósticos de las enfermedades así como de los tratamientos de las mismas, sobrecarga de trabajo al personal de salud lo que puede conllevar a errores humanos o accidentes laborales, aumento del índice ocupacional de los pacientes, en resumidas cuentas al aumento de las tasas de morbilidad neonatal que se reflejan en gastos y más costes al sistema de salud estatal.

**En el objetivo N. 3** En cuanto a nivel de conocimiento sobre termorregulación, nutrición y prevención de infecciones se encontró que en termorregulación se obtuvo un predominio del 60% de las respuestas correctas.

Analizando nivel de conocimiento que posee el personal de enfermería tiene dominio acerca de la termorregulación por lo que podemos decir que a pesar del grado académico que tiene y no ser especialista en neonatología, conoce de la importancia de los equipos que se encuentran en la unidad para mantener un ambiente térmico adecuado y que un buen control de la temperatura del recién nacido evita que exista una pérdida necesaria de energía para su desarrollo además lograr adaptarse a los cambios de ambiente extrauterino. Y no solamente la simple toma de la temperatura corporal con un termómetro como un signo vital más.

Así mismo cuando exploramos como evaluar la tolerancia alimenticia y el nivel académico del personal de enfermería el 100% de las respuestas fueron correctas sin importar el grado académico que posee el personal de enfermería.

En las revistas de nutrición neonatal se destaca que la valoración de enfermería durante las técnicas de alimentación y la comunicación oportuna de los hallazgos, es fundamental para consensuar con el equipo médico la mejor opción para instaurar la alimentación en cada momento particular de la evolución de un paciente, brindando el aporte de energía, nutrientes, vitaminas y minerales necesarios que contribuyen al fortalecimiento de sistema inmunológico, para llevar a cabo todos sus procesos vitales favoreciendo a su pronta



recuperación con el propósito reducir la morbilidad y mortalidad asociada a la malnutrición.

Considerando las respuestas obtenidas analizamos la importancia de que el personal de enfermería debe de estar capacitado para ayudar en esta nutrición mixta al administrar los requerimientos calóricos que estos neonatos necesitan; tales como preparación de fórmulas enterales y técnicas de alimentación, ya que los cuidados de enfermería son fundamentales en el manejo nutricional pues la mayoría de las acciones recaen en la enfermera; desde la preparación de la hidratación o la fórmula, los cuidados en la administración hasta la observación clínica detallada del paciente. Es por eso que se requiere de un personal calificado y entrenado, pues la evolución del paciente y el éxito de la nutrición dependen en gran medida de las intervenciones oportunas de enfermería.

Para la prevención de IAAS de las repuestas obtenidas cuanto a la precauciones universales y el nivel académico se obtuvo un predominio del 70% de las respuestas correctas en que una de las mediadas principales es la asepsia y antisepsia, 30% incorrectas Destacando la higiene de manos como la técnica universal de prevención de infecciones y reducción de las complicaciones por sepsis en los recién nacidos.

El personal de enfermería tiene total dominio en cuanto a las acciones que se implementa en la prevención de infecciones, contribuyendo así reducción de la trasmisión de microorganismos, la prolongación de las estancias hospitalarias, discapacidad a largo plazo, una mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, enormes costos adicionales para los sistemas de salud, elevados costos para los pacientes y sus familias, y muertes innecesarias.

**En el objetivo N° 4** En la evaluación de las actividades de cuidados del personal de enfermería se utilizó guía de observación que contenía actividades de cuidado específicas en cuanto a termorregulación, nutrición y prevención de infecciones, con método de observación directa en 5 sesiones durante las visitas al campo de estudio.

En el cumplimiento de las acciones dirigidas a mantener una termorregulación adecuada el personal de enfermería cumplía de manera correcta con las intervenciones dirigidas al





equilibrio de un ambiente térmico neutro siendo el papel fundamental que juega a pesar de las limitaciones que existen en la unidad de neonatología.

Al observar la preparación de las formulas maternizadas y el manejo de la leche materna pudimos constatar que el servicio no cuenta con los equipos necesarios para el almacenamiento de la leche materna extraída lo que puede conllevar a la una manipulación inadecuada y contaminación del alimento; por ende los recién nacidos pueden desarrollar infecciones gastrointestinales tales como la enterocolitis necrotizante y la sepsis.

En este mismo sentido; el servicio de Neonatología no cuenta con un cuarto de preparación de nutrición parenteral ya que no existe una campana de bioseguridad ni el personal capacitado y exclusivo para dicho procedimiento, además de los altos costo de los componentes para la preparación de la NPT, esta carencia del servicio evita desarrollar este método de alimentación importante en la recuperación nutricional del recién nacido en estado crítico.

En las intervenciones de enfermería en cuanto a la prevención de infecciones observaron varios aspectos importantes como medidas generales de asepsia y antisepsia, higiene del recién nacido, cuidados de la sonda oro gástrica, cuidados de catéteres centrales, terapia intravenosa y manejo de equipo de terapia respiratoria.

Analizamos las actividades que realizo el personal de enfermería desde distintos aspectos como son las técnicas, medidas de bioseguridad, limpieza de equipos y del servicio en general; la técnica de lavado de manos se observó que el personal no la realizaba en sus 5 momentos durante la manipulación de los recién nacidos, ni aplicación de alcohol con la técnica correcta; sabemos que la realización de una higiene de manos efectiva incluye que los profesionales sanitarios que laboran en la unidad tomen conciencia de las indicaciones y de cuándo y en qué orden se aplican durante las actividades asistenciales.

Durante la administración de medicamento no se utilizan las medidas de bioseguridad necesarias como el lavado de manos, aplicación de alcohol gel, falta de utilización de guantes entre cada pacientes; siendo esto en gran medida un medio de contaminación y proliferación de agentes patógenos que ponen en riesgo la vida de los recién nacidos



convirtiéndose en una forma de contaminación directa; además de esto no se cuenta con un área adecuada de preparación de medicamentos.

## **CONCLUSIONES**

1. Se encontró en las características sociodemográficas al ser el personal de enfermería del sexo femenino contribuye a que se brinde una mejor calidad en los cuidados, además se comprueba que a más años de experiencia mayor será en nivel de habilidades y destreza en realización de procedimientos; es importante destacar que el grado académico influye en cierta medida en la adquisición de nuevos conocimientos para mejorar el nivel de competitividad de la enfermera encargada de la atención neonatal.
2. En cuanto a las condiciones de equipamiento e infraestructura este servicio no cuenta con los requerimientos que exigen tanto normas nacionales como internacionales, por lo tanto no permite que el personal de enfermería brinde cuidado de calidad, además hay un alto riesgo del aumento de las infecciones asociadas a atención en salud, poniendo en peligro la sobrevivencia de los recién nacidos.
3. Los conocimientos del personal de enfermería en termorregulación, nutrición y prevención de infecciones son básicos y generales, lo que deja claro que es importante que el recurso de enfermería ponga en práctica nuevos conocimientos adquiridos y adaptarse a los cambios tanto en tecnología como a la actualización constante en la calidad de los cuidados, desarrollando de esta manera nuevas habilidades y destrezas.
4. Al evaluar las actividades encontramos que cumple en cierta medida a pesar de no tener una especialidad en recién nacidos y de la falta de recursos tanto humanos como de equipos para brindar los cuidados, haciendo lo posible para mantener la sobrevivencia del neonato.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Agustín Barrillas , T. Y. (11 de 2011). *Conocimientos que posee el personal de enfermeria del servicio de recién nacidos del Hospital Nacional San Juan de Dios De Amantitlan sobre cuidados al recién nacido prematuro. Ciudad de Guatemala, Guatelama: Universidad de San Carlos de Guatemala.*
- Castro López., F. W., & Urbina Laza, O. (2007). *Manual de Neonatología.* La Habana, Cuba: Ciencias Medicas. ISBN:959-212-241-3
- Direccion General de Regulacion Sanitaria. (2008). *Normativa 013 -Manual de Habilitacion de Establecimiento Proveedores de Servicios de Salud.* Managua, Nicaragua: Ministerio de Salud.
- Fernández, A. J. (2006). *Tratado de Enfermeria en Cuidados Criticos Pediatricos y Neonatales* (Vol. 1). Almeria, España: Imagital. DOI:84642447-2
- Hernandez Sampieri , R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodologia de la Investigación (Quinta edición ed.).* México D.F., México: Mcgraw-Hill / interamericana editores, s.a. De c.v.
- Instituto Nacional de Perinatologia. (2003). *Normas y Procedimientos de Neonatología.* Mexico D.F.: Instituto Nacional de Perinatologia.
- Jasso, L. (2008). *Neonatologia Practica.* Mexico D.F: El Manual Moderno, S.A de C.V. ISBN: 978-970-307-6
- La prensa, s. (15 de 11 de 2012). *La prensa.com.ni.* Recuperado el 25 de 03 de 2014, de OMS: más de 1 millón de niños prematuros mueren al año: <http://www.laprensa.com.ni/>
- Lago, E., & Martin, M. o. (2008). *Guia de cuidado de enfemeria para la minima manipulacion del recién nacido prematuro extremo en la unidad de cuidados*



- intensivos neonatales del centro policlinico del Olaya*. Bogota, Colombia: Universidad de la sabana .
- Ministerio de salud, G. D. (2013). *Guía clínica para la atención del neonato: normativa 108*. Managua, Nicaragua: Minsa.
- Moreno, A., Sánchez, E., & Sánchez, M. (febrero de 2007). *Información que poseen las enfermeras del servicio de retén general, sobre el cuidado del neonato pretérmino en la ciudad hospitalaria dr. Enrique tejera valencia estado carabobo, año 2006*. Valencia, Carabobo, Venezuela.
- Neu, J., & Polin, R. (2012). *Gastroenterología y Nutrición*. Buenos Aires, Argentina: Journal S.A. IBSN:978-1-4160-3160-4
- Noticia, T. D. (2012). *Trinchera de la Noticia*. Recuperado el 24 de 03 de 2014, de Nicaragua con 9.3% de nacidos prematuros: <http://www.trincheraonline.com/category/principal/>
- Nurse, I. C. (25 de 01 de 2015). *International Coucil of Nurse* . Obtenido de <http://www.icn.ch/es/who-we-are/icn-definition-of-nursing/>
- OMS. (2002). *Prevencion de las infecciones nasocomiales. Guia pratica*. Ginebra: Organizacion Mundial de la salud.
- Organización Mundial de la Salud . (2009). *Hand higiene Technical Referente Manual*. Switzerland : Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (12 de Enero de 2016). Reducción de la mortalidad de Recién Nacidos. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2013). *Vigilancia Epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Neonatología*. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud. ISBN 978-92-75-31791-4
- Quiroga, A., & Chattas, G. (2010). *Guía de práctica clínica de termorregulación en recién nacido*. Argentina: Sociedad Iberoamericana de Neonatologia.



Robles Pinto, G. D., & Rodríguez Rivas, K. J. (2010). *Cuidado de enfermería en recién nacido*. Bolívar, Bolívar, Venezuela.

Secretaría de Salud. (Agosto de 2004). *Guía Tecnológica No. 4: Incubadora Neonatal*. Mexico D.F: Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.

Soria, R. M. (2008). *Alimentación enteral en neonatos*. Revista de Enfermería, 4.

Tapia I, J. L., & Gonzales M., A. (2008). *Neonatología*. Santiago, Chile: Mediterraneo Ltda. ISBN: 978-956-278-7

*Trinchera de la Noticia*. (2012). Recuperado el 24 de 03 de 2014, de *Trinchera de la Noticia*: <http://www.trincheraonline.com/category/principal/>