

RECOMENDACIONES EN EL CUIDADO NEONATAL

FRANCISCO JAVIER HERMOSILLA MUÑOZ

MATRON

SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

HOSPITAL PUERTO MONTT



CATÉTERES UMBILICALES

- FLEXIBLES
- RADIOPACOS
- CON ORIFICIO TERMINAL, DE PUNTA ROMA Y REDONDEADA
- MARCADOS CADA CM
- TAMAÑO DE 2.5, 3.5 Y 5 FR PARA CAU
- TAMAÑO DE 3.5 Y 5 FR PARA CVU



BARRINGTON K.J. CATÉTERES ARTERIALES UMBILICALES: DISEÑO DEL CATÉTER (REVISIÓN COCHRANE TRADUCIDA). EN: LA BIBLIOTECA COCHRANE PLUS, 2008 NÚMERO 4. OXFORD: UPDATE SOFTWARE LTD. DISPONIBLE EN: [HTTP://WWW.BIBLIOTECACOCHRANE.COM](http://www.bibliotecacochrane.com). (TRADUCIDA DE THE COCHRANE LIBRARY, 2008 ISSUE 3. CHICHESTER, UK: JOHN WILEY & SONS, LTD.).

CATÉTERES UMBILICALES

- **CVU : 3.5 FR < 1500 GRS**
5 FR > 1500 GRS
- **CAU : 3.5 FR < 1200 GRS**
5 FR > 1200 GRS



WORTHAM M, UMBILICAL ARTERY CATHETERIZATION, EN MACDONALD MG, RAMASETHU J, ATLAS OF PROCEDURES IN NEONATOLOGY. 4TH EDITION, LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS, CHAPTER 28, PP 159-173, 2007.

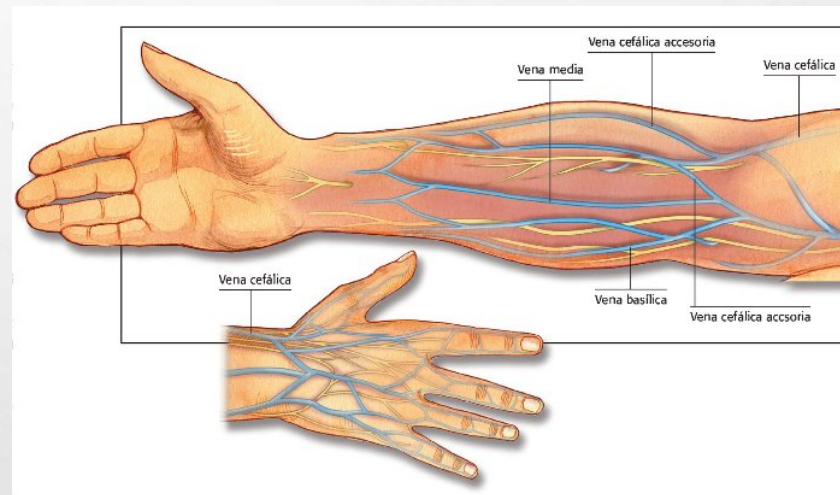
WORTHAM M, UMBILICAL VEIN CATHETERIZATION, EN MACDONALD MG, RAMASETHU J, ATLAS OF PROCEDURES IN NEONATOLOGY. 4TH EDITION, LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS, CHAPTER 29, PP 180-184, 2007.

CUIDADOS DE MATRONERÍA EN CU

- **UTILIZAR GANTES ESTÉRILES PARA LA MANIPULACIÓN DE CONEXIONES, EXTRACCIÓN DE SANGRE Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.**
- **COLOCAR TAPÓN ANTIRREFLUJO AL INICIO DEL CATÉTER.**
- **AL RETIRAR EL CATÉTER, UTILIZAR TÉCNICA ASÉPTICA Y LENTAMENTE “1 CM CADA 3 MINUTOS”.**
- **INFUNDIR LENTAMENTE LOS MEDICAMENTOS.**

CATÉTER PERCUTÁNEO

- VENA CEFÁLICA
- VENA BASÍLICA
- VENA CUBITAL MEDIA



CATÉTER PERCUTÁNEO

- EFECTUAR CURACIÓN SOLO EN CASO NECESARIO NO DE RUTINA.
- UTILIZAR TAPÓN ANTIRREFLUJO AL INICIO DEL CATÉTER.
- MANEJAR EL CATÉTER CON TÉCNICA ASÉPTICA.



JERINGAS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

- **EVITAR USO DE JERINGAS MENORES DE 10 CC PARA INYECTAR BOLOS**

- Jeringas de 1 cc: DI 0.178 - 3.5 libras de fuerza crea en el émbolo 141 psi
- Jeringas de 3 cc: DI 0.340 - 3.5 libras de fuerza crea en el émbolo 39 psi
- Jeringas de 5 cc: DI 0.468 - 3.5 libras de fuerza crea en el émbolo 20 psi
- Jeringas de 10 cc: DI 0.565 - 3.5 libras de fuerza crea en el émbolo 14 psi



USO DE LÚMENES DEL CATÉTER

- **1 LUMEN: SOLUCIONES INTRAVENOSAS, MEDICAMENTOS Y NPT (USO EXCLUSIVO)**

- **2 LÚMENES: LUMEN PEQUEÑO: NPT**

**LUMEN MAYOR: SOLUCIONES INTRAVENOSAS, MEDICAMENTOS, EXTRACCIÓN DE SANGRE Y
HEMODERIVADOS**

- **3 LÚMENES: LUMEN PEQUEÑO: NPT**

LUMEN INTERMEDIO: OTRAS SOLUCIONES

LUMEN MAYOR: EXTRACCIÓN DE SANGRE Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

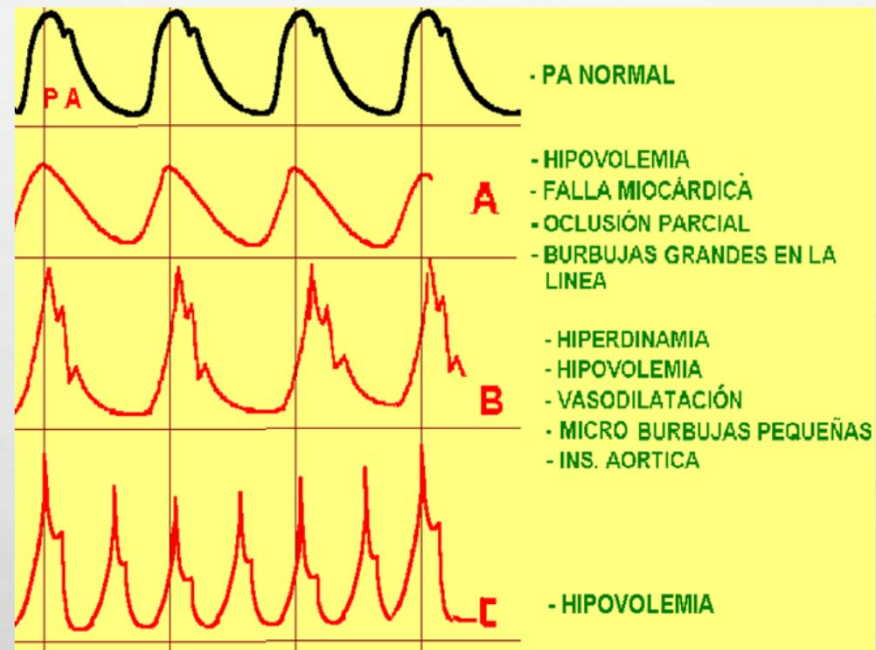
CATETERISMO ARTERIAL Y PAI

- **INSTALACIÓN CON TÉCNICA ASÉPTICA: MASCARILLA, GANTES ESTÉRILES Y CAMPO ESTÉRIL**
- **UTILIZAR SOLO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE**
- **CAMBIAR EL CIRCUITO Y SOLUCIÓN CADA 96 HORAS (IB)**
- **EVITAR CANULAR ARTERIA BRAQUIAL Y ARTERIA TEMPORAL**
- **ARTERIA FEMORAL UTILIZAR COMO ULTIMO RECURSO**

GUIDELINES FOR THE PREVENTION OF INTRAVASCULAR CATHETER-RELATED INFECTIONS, CDC, 2011



MEDICIONES INEXACTAS DE PAI



CUIDADOS DE PIEL

- UTILIZAR SABANAS PLÁSTICAS DURANTE LA ESTABILIZACIÓN DEL RN
- PROPORCIONAR HUMEDAD RELATIVA DENTRO DE LA INCUBADORA EN EL RN CON PESO < A 800 GRS EN LOS 7 PRIMEROS DÍAS DE VIDA DE 80%, ENTRE 75% Y 60% LA SEGUNDA Y TERCERA SEMANA.
- EN PREMATUROS EXTREMOS NO USAR ELECTRODOS/TEGADERM

NEWTON T, WATKINSON M, PREVENTING HYPOTHERMIA AT BIRTH IN PRETERM BABIES: AT A COST OF OVERHEATING SOME?, [ARCH DIS CHILD FETAL NEONATAL ED](#). 2003 MAY; 88(3): F256.

MENA P, MENSES R, TERMORREGULACION DEL RECIEN NACIDO, REV. CHIL. PEDIATR. 73 (2); 184-191, 2002

MONITORIZACIÓN RESPIRATORIA Y ECG

- LIMPIAR LA PIEL PREVIO INSTALACIÓN DE ELECTRODOS
- REEMPLAZAR LOS ELECTRODOS CADA 24 HRS, SIN USAR TEGADERM
- CONTROLAR LA PIEL PARA PESQUISAR LESIONES O ALERGIAS



MONITORIZACIÓN DE LA TEMPERATURA

- ASEGURAR LA CORRECTA UBICACIÓN Y FIJACIÓN DEL SENSOR
- UTILIZAR COBERTOR DE ALUMINIO EN LA PUNTA DEL SENSOR
- CAMBIAR LA ZONA DE APLICACIÓN CADA 8 HRS Y COMPROBAR ESTADO DE PIEL



MANEJO DEL AMBIENTE TÉRMICO

- **USO DE COBERTORES PLÁSTICOS, LAS PERDIDAS SE REDUCEN ENTRE UN 30-50%**
- **PROPORCIONAR HUMEDAD RELATIVA DENTRO DE LA INCUBADORA EN EL RN CON PESO < A 800 GRS EN LOS 7 PRIMEROS DÍAS DE VIDA DE 80%, ENTRE 75% Y 60% LA SEGUNDA Y TERCERA SEMANA**



MANEJO DEL AMBIENTE TÉRMICO

- EN LOS RN ENTRE 1000 Y 1500 GRS LA HUMEDAD DEBE MANTENERSE POR 7 A 14 DÍAS
- EL RETIRO DE LA HUMEDAD COMENZARA AL 4° DÍA, DISMINUYENDO UN 5% CADA 24 HRS, HASTA LLEGAR AL MÍNIMO DE 50%
- SI APARECE EXCESO DE CONDENSACIÓN, DISMINUIR LA HUMEDAD EN UN 5%
- SI EL RN PRESENTA HIPERtermIA REDUCIR LA HUMEDAD EN UN 5% HASTA ESTABILIZAR T°

PREVENCIÓN DE NAVM

- **USO DE CANTIDADES MODERADAS DE ALIMENTACIÓN CONTROLANDO LA EXISTENCIA DE RESIDUOS PARA EVITAR LA SOBRE-DISTENSIÓN ABDOMINAL (IIB)**
- **EN RN CON AISLAMIENTO DE CONTACTO, O QUE SE ESTÉN MANEJANDO CON ALTOS NIVELES DE PEEP, ES RAZONABLE PREFERIR EL MANEJO CON SISTEMAS CERRADOS DE ASPIRACIÓN (IIIB)**

MARIO CALVO A., LUIS DELPIANO M., ELIANA CHACÓN V., M. IRENE JEMENAO P., ANAMARÍA PEÑA D. Y ALEJANDRA ZAMBRANO G, ACTUALIZACIÓN CONSENSO NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA, REV. CHIL. INFECTOL. VOL.28 NO.4 SANTIAGO AGO. 2011

PREVENCIÓN DE NAVM

- NO SE SUGIERE EL CAMBIO RUTINARIO DE LOS DISPOSITIVOS CERRADOS DE ASPIRACIÓN (IIIC)
- NO REALIZAR CAMBIO PROGRAMADO DE CIRCUITOS Y CAMBIARLO SÓLO EN CASO DE DETECTAR DAÑO O CONTAMINACIÓN EVIDENTE DE LOS CIRCUITOS (IA)

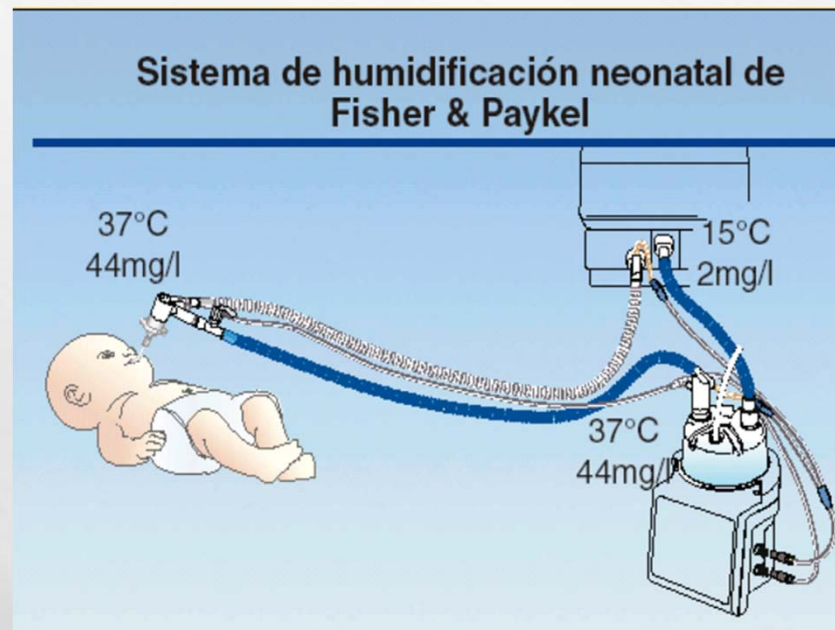
MARIO CALVO A., LUIS DELPIANO M., ELIANA CHACÓN V., M. IRENE JEMENAO P., ANAMARÍA PEÑA D. Y ALEJANDRA ZAMBRANO G, ACTUALIZACIÓN CONSENSO NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA, REV. CHIL. INFECTOL. VOL.28 NO.4 SANTIAGO AGO. 2011

INTERVENCIÓN EN CPAP/INTERFASE

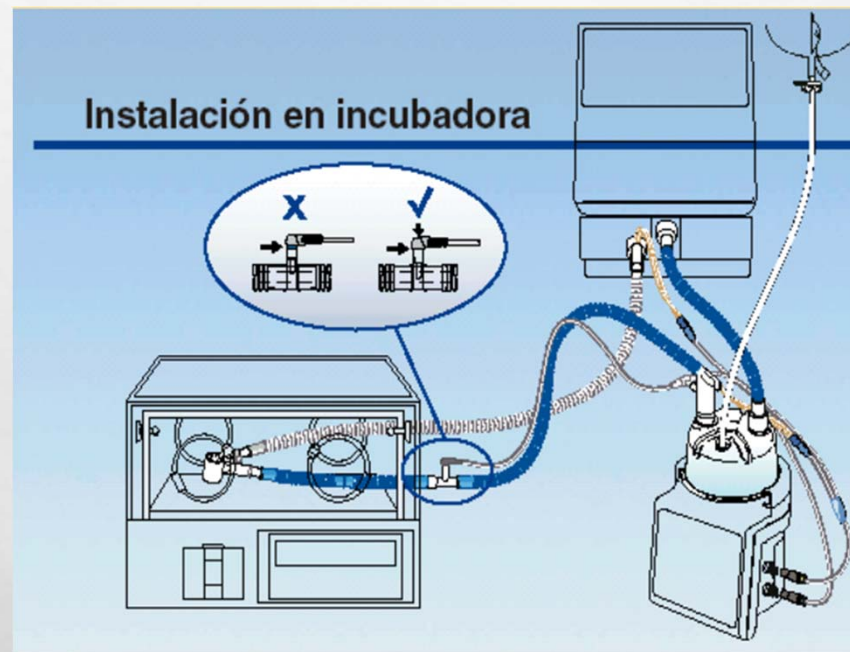
- UTILIZAR EL DISPOSITIVO ADECUADO SEGÚN PESO
- PROTEGER LA PIEL
- OBSERVAR POSICIÓN DEL PRONG E INTEGRIDAD DEL SEPTUM NASAL
- MASAJEAR COLUMNELA
- ASPIRAR SECRECIONES Y ASEO DE CÁNULA EN CASO NECESARIO, MÁXIMO CADA 6 HORAS



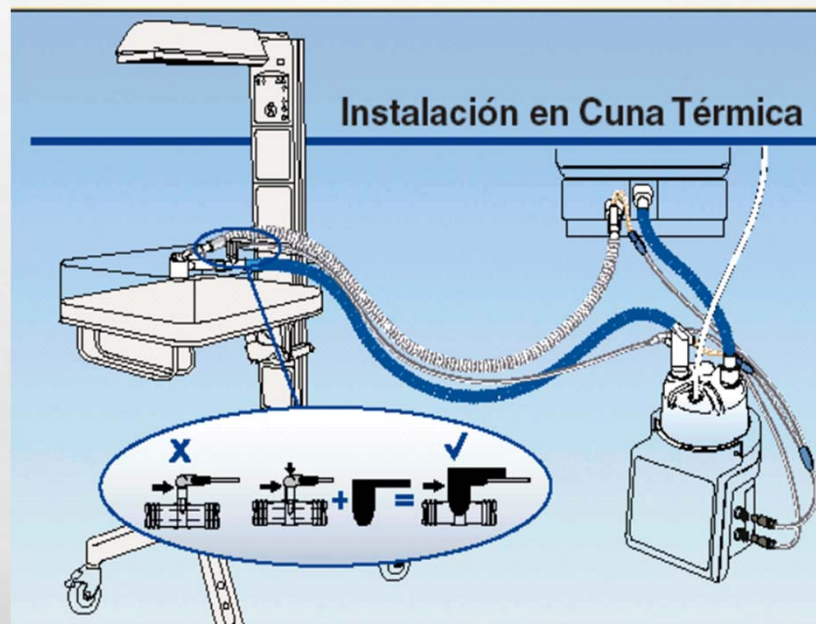
HUMIDIFICACIÓN VÍA AÉREA



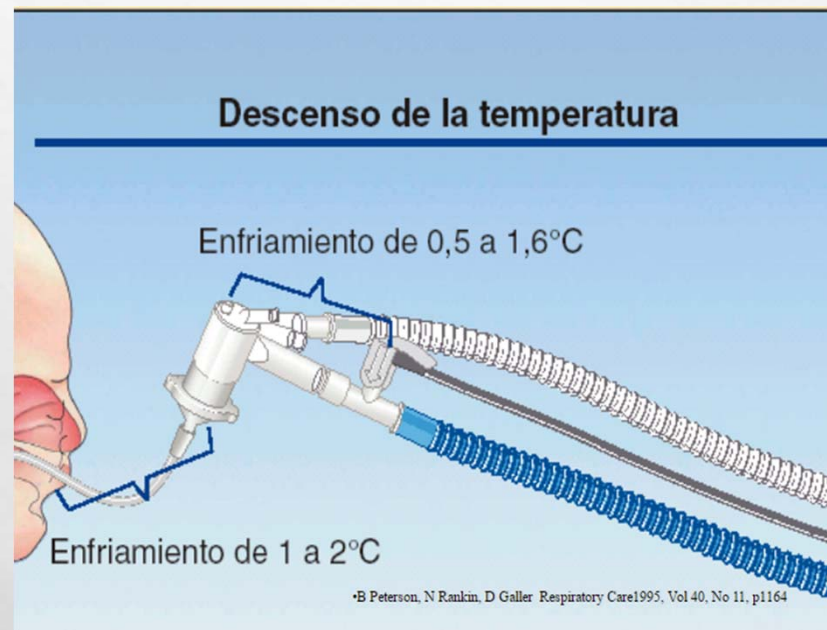
HUMIDIFICACIÓN VÍA AÉREA



HUMIDIFICACIÓN VÍA AÉREA



HUMIDIFICACIÓN VÍA AÉREA



APORTE HÍDRICO EN VM

- **GASES SATURADOS 100 HR Y A 37°C DE TEMPERATURA APORTAN:**
- **ENTRE 10 Y 30 CC DE AGUA POR KG/DIA**
- **DEPENDIENDO DE LA FR Y DEL TIPO DE VENTILADOR**

GRACIAS...

