

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA HIPOTERMIA INDUCIDA A NEONATOS CON ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ISQUÉMICA

AUTORES: Alicia Garzón Montero, Lucía López Muguerza, Sandra Tundidor Sebastián, Laura Puertas Esteban, María Montserrat Albert Alsó.

Residentes de Enfermería Pediátrica. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

INTRODUCCIÓN

La encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI) es una importante causa de morbilidad y mortalidad en los recién nacidos. Se trata de un cuadro neurológico causado por una privación del aporte de oxígeno al cerebro, normalmente durante el parto. En España, la incidencia de esta patología es de uno por cada mil recién nacidos vivos. La hipotermia terapéutica es el tratamiento de elección para disminuir la mortalidad y el daño neurológico de los recién nacidos con EHI moderada y grave. Este tratamiento consiste en reducir la temperatura cerebral del recién nacido hasta 33-34°C a través del enfriamiento corporal total o selectivo de la cabeza.

Los cuidados de enfermería son una parte fundamental para llevar a cabo este tratamiento con la máxima eficacia y seguridad posible.

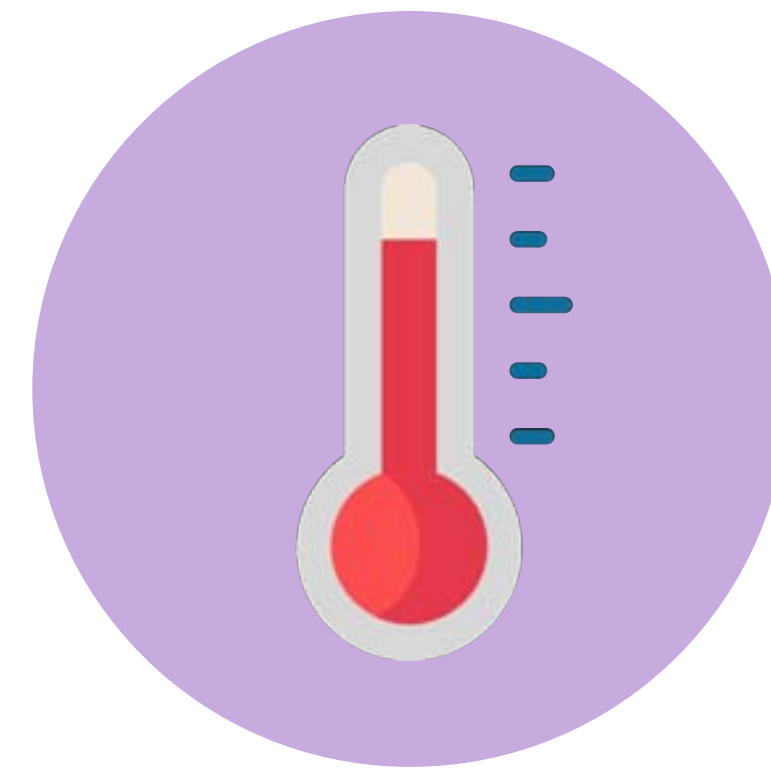
¿En qué consiste la hipotermia inducida?



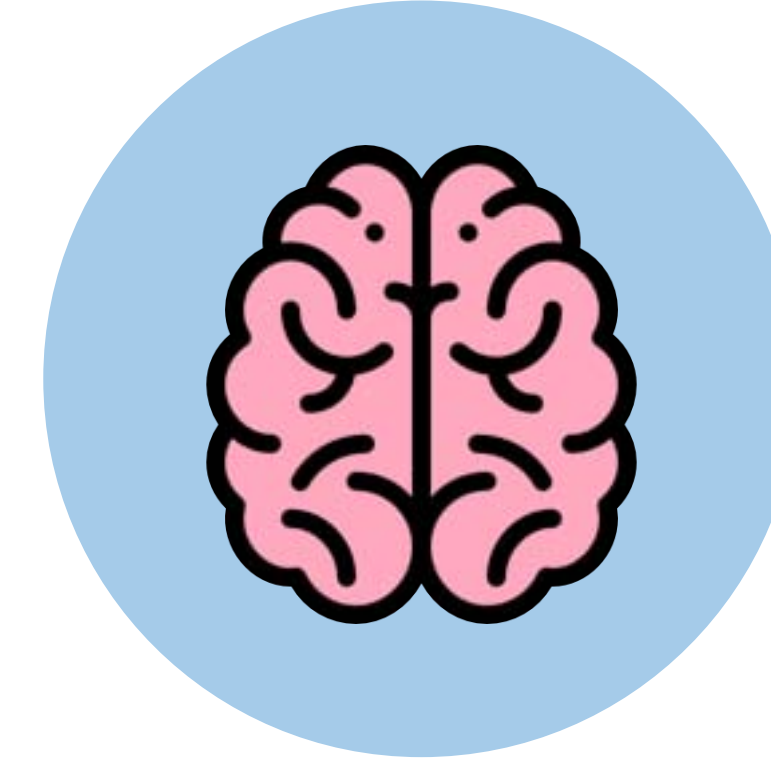
Reducir la temperatura cerebral del neonato a 33-34°C



Hipotermia mantenida durante 72h



Recalentamiento progresivo, normotermia en 6-8h



Se reduce la mortalidad y el daño cerebral



Monitorizar al neonato y vigilar signos de alarma

OBJETIVO

Describir la evidencia científica disponible sobre los cuidados de enfermería en la hipotermia inducida en neonatos con encefalopatía hipóxico-isquémica.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica realizada entre enero y febrero de 2022 en las principales bases de datos (Pubmed, Dialnet, Scielo..) y páginas web de referencia.

Palabras clave: *encefalopatía hipóxico-isquémica; hipotermia inducida; neuroprotección; recién nacido; cuidados de enfermería.*

Limitaciones: artículos científicos publicados en los últimos 10 años en inglés y en castellano.

Se revisaron un total de 19 artículos y se incluyeron en la revisión 6 de ellos.

RESULTADOS

Se ha demostrado que la hipotermia inducida iniciada durante las primeras 6 horas y mantenida durante 72 horas, reduce la mortalidad y el daño cerebral de los recién nacidos con EHI severa o moderada. Aunque no se conocen con exactitud los mecanismos por lo que se logra este efecto neuroprotector, la evidencia disponible apunta a una reducción del metabolismo cerebral que inhibe la apoptosis neuronal y disminuye el grado de lesión cerebral. Los cuidados de enfermería se centran en la preparación del material necesario, la estabilización y monitorización del recién nacido, la detección precoz de signos de alarma y el apoyo emocional a la familia.



CONCLUSIONES

Ofrecer unos cuidados de calidad y obtener los mejores resultados en la terapia con hipotermia inducida es un reto asistencial para el que se requiere el esfuerzo de un equipo multidisciplinar. La enfermera brinda una atención integral durante todo el proceso, desde la aplicación del tratamiento hasta la detección de factores de riesgo asociados, contribuyendo así a reducir posibles complicaciones futuras.

