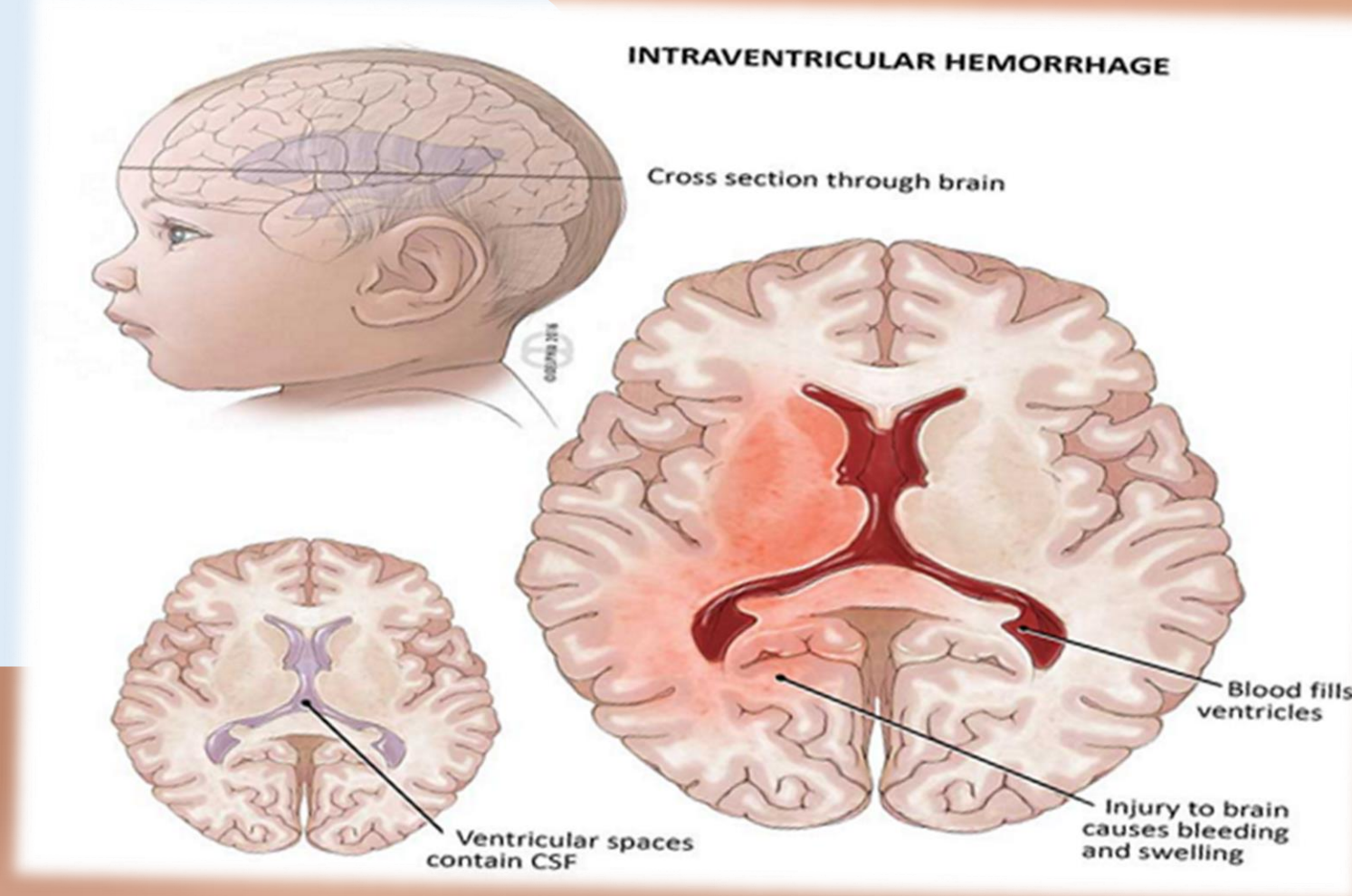


Caso clínico: Hemorragia intraventricular en prematuro

Sara Martín Valbuena, Helena Llamas García, Inés Riesco Valbuena, Andrea Martínez Gingeira, Laura Álvarez Baquero, Raquel de Arriba Sanz, Laura Santiago Blanco, Lorena Santiago Blanco.
Complejo Asistencial Universitario de León, GAP León

Hemorragia intraventricular

Principal complicación neurológica prematuros
Sangrado matriz germinal y regiones periventriculares cerebro
Mayor gravedad, menor edad gestacional, menor peso
Confirmación diagnóstica : Ecografía transfontanelar



Objetivo

Elaborar un plan de cuidados individualizado de atención de enfermería en base a las necesidades detectadas en la paciente, teniendo como referencia la bibliografía más actualizada

Material y métodos

Caso clínico elaborado a partir del modelo de Virginia Henderson valorando las 14 necesidades básicas. Para la formulación de Dx enfermeros se ha utilizado la taxonomía NANDA internacional.

Revisión bibliográfica
Enero- Febrero 2022

Pubmed, NNN Consult, Google Scholar

Presentación caso clínico

Recién nacida prematura 27+1. Cesárea por corioamnionitis
Intubación orotraqueal (TET 2,5).5 minutos vida, mejora tono, movilidad espontánea
Apgar 3/7/8 Ph cordón 7,28
Hemorragia intraventricular grado III

NECESIDAD	DX ENFERMERÍA Fx relacionados y características definitorias	OBJETIVOS Indicadores	INTERVENCIONES Actividades
Necesidad de respirar	[00030] Deterioro del intercambio de gases m/p hipoxemia, hipercapnia r/c inmadurez pulmonar prematuridad	-[0802]Signos vitales . - [0402]Estado respiratorio: intercambio gaseoso	-Monitorización de los signos vitales -Disminución de la ansiedad - Aspiración vías áreas -Cambio de posición - Manejo de la ventilación mecánica
Necesidad de nutrición e hidratación	[00195]Riesgo de desequilibrio electrolítico r/c mecanismos reguladores inmaduros	-[0602] Hidratación -[1005]Estado nutricional: determinaciones bioquímicas	-Cuidados del lactante - Monitorización de los líquidos -Monitorización de electrolitos - Administración de NPT
Necesidad de evitar peligros	[00004]Riesgo de infección r/c catéteres central y periférico , reservorio Ommaya	Control del riesgo (1902) Participa en la detección sistemática según los riesgos identificados	Control de las infecciones - Cambiar los sitios de las vías iv periférica de acuerdo con las directrices actuales . -Garantizar una manipulación aséptica de todas las vías iv
	[00214] Disconfort r/c intubación endotraqueal m/p agitación psicomotora	-[2008] Estado de comodidad -[1608]Control de síntomas	- Manejo ambiental (confort) -Cambio de posición -Disminución de la ansiedad
Necesidad de trabajo y realización	[00153]Riesgo baja autoestima situacional [padres] r/c nacimiento hija prematura	-[1302] Afrontamiento de problemas -[2211]Desempeño del rol de padres	- Apoyo a la familia Apoyo al cuidador principal - Fomentar el apego -Fomentar el rol parental

Conclusiones



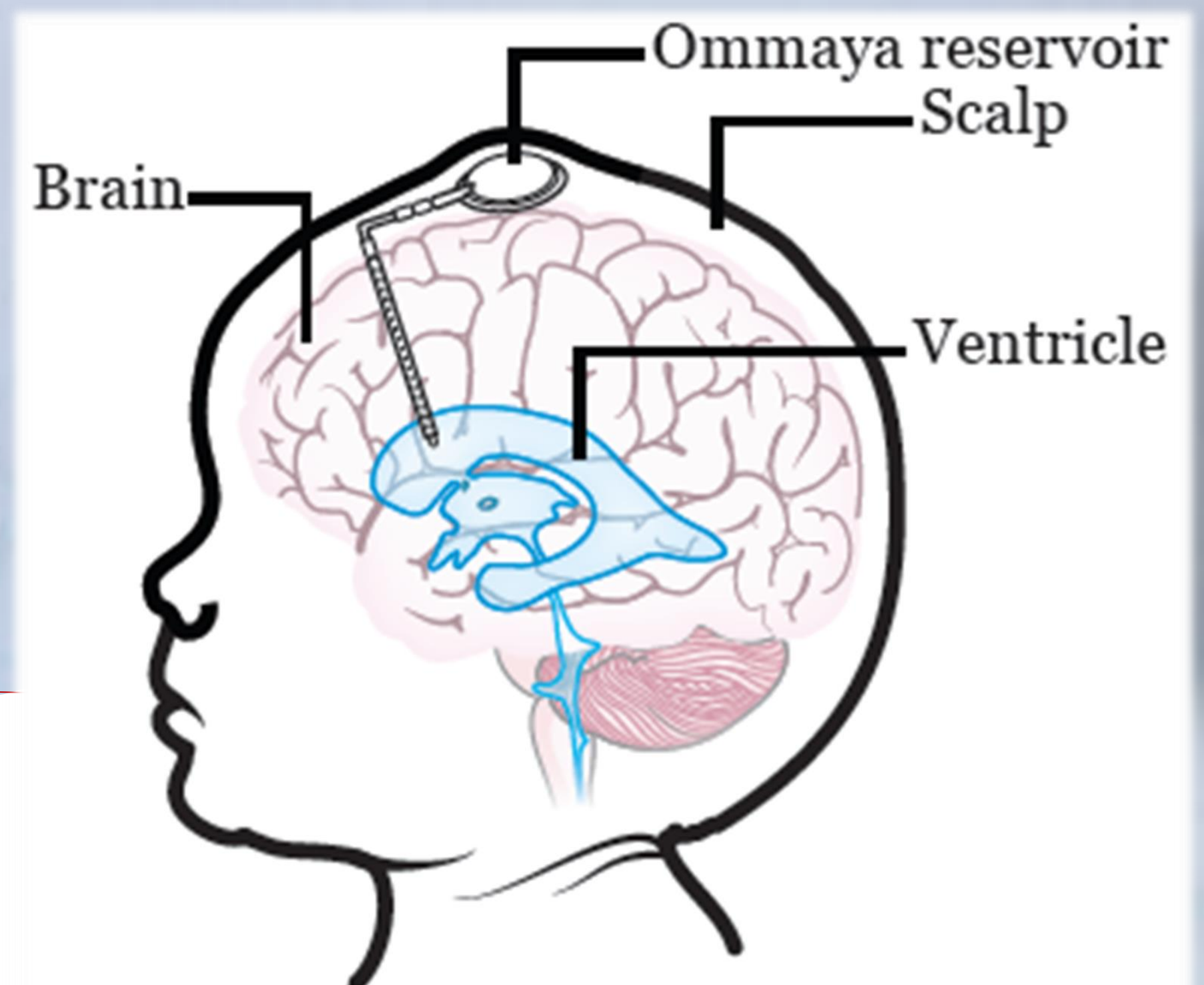
Incidencia

10-20% neonatos 1000-1500g
70% neonatos <700g



Pronóstico

Extensión hemorragia
Grado dilatación ventrículos
Mal pronóstico (leucomalacia periventricular)
Trastornos del aprendizaje, diplejía o cuadriplejía espástica, trastornos visuales, retardo en el desarrollo psicomotor y hemiparesia



Cuidados enfermería neonato reservorio Ommaya

- Vigilar signos de infección en el sitio de punción.
- Medir el perímetro cefálico del bebé cada 24-48 horas y observar estado de las fontanelas
- Monitorizar las constantes vitales (tras extracciones de líquido cefalorraquídeo.)
- Curar la herida con clorhexidina acuosa y cambiar el apósito mediante una técnica aséptica cada 48 horas o cuando se realice la extracción de líquido
- Vigilar la situación neurológica del paciente
- Acompañar y apoyar a la familia

Bibliografía

Rodríguez Rellán S, García de Ribera C, Aragón García M. El recién nacido prematuro. Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neonatología. AEP
Ayala Mendoza A, Carrvajal Kalil L, Carrizosa Moo J Hemorragia intraventricular en el neonato prematuro. Iatreia. Iatreia vol.18 no.1 Medellín 2005.
NNNconsult. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions and Classifications 2015-2017[Internet]. NANDA International; 2016