



CASO CLÍNICO: SÍNDROME DE ASPIRACIÓN MECONIAL

Autores:

Cristina Soriano Chuecos, M^ºCarmen Muñoz Ruiz, Paloma Vivancos Medina, Ana Lorente Beltrán, María Martínez Vicente, Carmen García Castaño, Andrea Noguera Torres, Rosa María Triviño Piqueras, Alba María Marín López, Concepción González Ortuño, Laura Galant Pérez, Leticia Edurne Alarcón García, Roxana Párraga Fernández, Miriam Matencio Soler, Ana Belén Abad Peñas.

INTRODUCCIÓN

Caso clínico de recién nacido a término que ingresa en Neonatología por distrés respiratorio. Nace mediante cesárea por monitorización patológica. Se evidencia salida de líquido amniótico teñido. Nace con llanto espontáneo, pálido e hipotónico. Inicia distrés respiratorio moderado, se inicia CPAP en quirófano y ante no mejoría, se decide su ingreso. Se realiza radiografía de tórax y gasometría capilar compatibles con aspiración meconial y acidosis respiratoria, por lo que se decide ingreso a UCIN para ventilación mecánica no invasiva. Finalmente, su diagnóstico es Síndrome de aspiración meconial y distrés respiratorio moderado.

Se realiza valoración de Enfermería por **Patrones Funcionales de Marjory Gordon** encontrando alteraciones en los siguientes:

- ➡ **PERCEPCIÓN-MANEJO DE LA SALUD:** inadecuado estado de salud del recién nacido, ingresado por Síndrome de aspiración de líquido meconial y distrés respiratorio moderado, los signos y síntomas comienzan justo después del parto.
- ➡ **NUTRICIONAL-METABÓLICO:** paciente en dieta absoluta, portador de sonda orogástrica, coloración pálida de la piel.
- ➡ **ACTIVIDAD-EJERCICIO:** paciente hipotónico, saturación de oxígeno 88%, frecuencia cardíaca 167 lpm, función respiratoria alterada, hipoventilación generalizada, tiraje subcostal moderado, aleteo nasal, quejido, dificultad respiratoria moderada, necesidad de aporte de oxígeno para mantener saturaciones.
- ➡ **COGNITIVO-PERCEPTIVO:** dolor moderado.

Se establece un plan de cuidados mediante la **taxonomía NANDA:**

- NANDA:** Deterioro del intercambio de gases, NOC: estado respiratorio: intercambio gaseoso (indicadores: equilibrio entre ventilación y perfusión, PaCO₂, Saturación O₂), NIC: monitorización respiratoria y oxigenoterapia.
- NANDA:** Limpieza ineficaz de las vías aéreas, NOC: estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias (indicadores: FR, ritmo respiratorio, ruidos respiratorios patológicos, aleteo nasal), NIC: manejo de la vía aérea y manejo de la ventilación mecánica no invasiva.
- NANDA:** Riesgo de infección, NOC: severidad de la infección: recién nacido (indicadores: palidez, letargia, irritabilidad, infiltrado en la radiografía de tórax), NIC: control de infecciones y administración de medicación.

OBJETIVO

Describir los cuidados de los pacientes con Síndrome de aspiración meconial a través de un plan de cuidados de Enfermería.

METODOLOGÍA

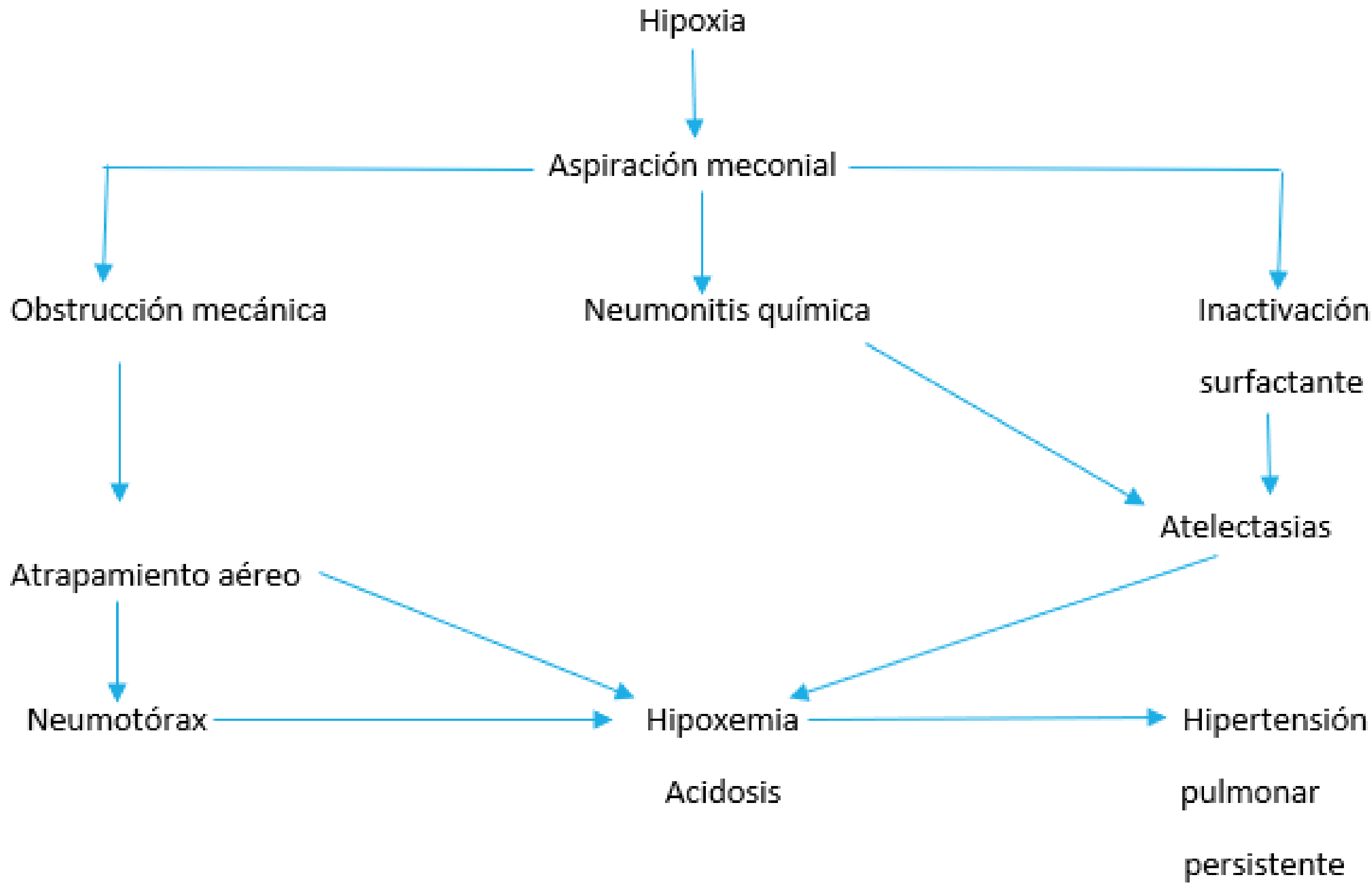
La búsqueda de información ha sido realizada a través de bases de datos (Medline, Scielo...), revistas científicas y manuales de procedimientos. Palabras clave: síndrome de aspiración meconial, neonato, enfermería.

RESULTADOS

El Síndrome de aspiración meconial es un síndrome de dificultad respiratoria debido a la inhalación de líquido amniótico meconial hacia los pulmones provocando un cuadro respiratorio obstructivo. La salida de meconio puede ser fisiológica o provocada por factores estresantes. Debemos conocer factores de riesgo, cómo se diagnostica, manifestaciones clínicas que podemos apreciar en el recién nacido y tratamiento. Tiene buen pronóstico, aunque es esencial la planificación de cuidados específicos durante las primeras horas de vida.

CONCLUSIÓN

La planificación de cuidados centrados en la función respiratoria del neonato y la prevención de la infección condiciona la evolución y pronóstico de estos pacientes. La identificación precoz de signos y síntomas basada en una detallada valoración enfermera es una pieza clave para el cuidado del recién nacido en la Unidad de Neonatología.



BIBLIOGRAFÍA

Si quiere acceder a la bibliografía del caso clínico, escanee este código.

