



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DEL USO DEL APÓSITO HIDROCOLOIDE PARA LA
PREVENCIÓN DE LESIONES NASALES EN NEONATOS PREMATUROS
CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS RESPIRATORIAS
(CPAP)

EFFECTIVENESS OF USE OF HYDROCOLLOID DRESSING FOR
PREVENTING NASAL INJURIES IN PREMATURE NEONATES WITH
CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE (CPAP)

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR

GABRIELA LISSET MARTINEZ GRADOS

ASESOR

MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. María Elena Martínez barrera

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-1435-3096

Fecha de Aprobación: 13 de Diciembre del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado en primer lugar a Dios, por guiar mi camino tanto de manera personal como profesional, y también con mucho cariño para mis padres quienes son mi motivo y fuerza para seguir día a día adelante, por su amor y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco especialmente a la Universidad Peruana Cayetano Heredia, a la Facultad de Enfermería en su programa de Segunda Especialidad Profesional en Cuidados Intensivos Neonatales y su convenio con los diferentes hospitales por permitirme en mejorar y enriquecer mi formación profesional y por brindarme el campo clínico durante mis prácticas de la especialidad, y a la Unidad de Gestión de la Investigación, Ciencia y Tecnología de la Facultad, por incentivar el conocimiento científico basado en la investigación.

Así mismo mi gratitud a la asesora Mg. María E. Martínez Barrera por sus valiosas orientaciones y recomendaciones para la realización del presente trabajo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación ha sido autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El presente trabajo académico es original y propio de la autora, por lo que declaro no tener ningún conflicto de interés que pueda influir en los resultados o conclusiones del presente trabajo de investigación, la cual se ha desarrollado basándose en los lineamientos de respeto de la ética en investigación, mediante la correcta citación de las diferentes fuentes bibliográficas, y su parafraseo, para luego ser evaluado por el programa de turnitin el cual certificará la originalidad del trabajo presentado, quedando apto para optar por el Título de Segunda Especialidad Profesional en Cuidados Intensivos Neonatales.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DEL USO DEL APÓSITO HIDROCOLOIDE PARA LA
PREVENCIÓN DE LESIONES NASALES EN NEONATOS PREMATUROS
CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS RESPIRATORIAS
(CPAP)

EFFECTIVENESS OF USE OF HYDROCOLLOID DRESSING FOR
PREVENTING NASAL INJURIES IN PREMATURE NEONATES WITH
CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE (CPAP)

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR

GABRIELA LISSET MARTINEZ GRADOS

ASESOR

MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

LIMA - PERÚ

2024



20% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet

repositorio.upch.edu.pe 7%

24 bloques de texto 262 palabra que coinciden

2 Internet

dominiodelasciencias.com 1%

2 bloques de texto 44 palabra que coinciden

3 Internet

www.coursehero.com 1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	9
III. MATERIALES Y MÉTODOS	10
IV. RESULTADOS	11
V. DISCUSIÓN	12
VI. CONCLUSIONES	14
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: La prematuridad lleva consigo la inmadurez de los diferentes sistemas, siendo el respiratorio uno de los más afectados. La dificultad respiratoria lidera los ingresos en la unidad de cuidados intensivos neonatales, donde la mayoría de prematuros requieren de apoyo oxigenatorio y por un periodo prolongado de tiempo, siendo la ventilación a presión positiva continua en vías aéreas (CPAP) el tratamiento más utilizado, por eso es importante los cuidados de enfermería preventivos en lesiones nasales con apósitos hidrocoloides que mantendrán la integridad cutánea del septum nasal. **Objetivo:** Determinar la efectividad del uso del apósito de barrera hidrocoloide durante el tratamiento con CPAP en la prevención lesiones nasales en los recién nacidos prematuros. **Metodología:** Es una revisión bibliográfica sistemática de tipo narrativo, descriptivo y documental de artículos científicos publicados entre el 2019 al 2024, en los idiomas de español, inglés y portugués, ubicados en las siguientes bases de datos electrónicas: Scielo, PubMed, Springer Link, Scopus, ProQuest y ResearchGate. **Conclusiones:** Se pudo evidenciar la efectividad del uso del apósito hidrocoloide en la prevención de lesiones nasales en neonatos prematuros con CPAP el cual podrá ser utilizado como base científica para la elaboración de una guía de intervención en el cuidado de la piel del septum nasal en este tipo de pacientes, a su vez brindar conocimientos prácticos sobre medidas preventivas para mantener la integridad cutánea nasal en prematuros en CPAP, así mismo se busca orientar y mejorar de manera eficiente los cuidados de enfermería en la práctica clínica del día a día.

Palabras clave: presión positiva continua en las vías aéreas, lesiones nasales en prematuros, efectividad del apósito hidrocoloide en neonatos con CPAP, prevención de lesiones nasales por CPAP en neonatos, cuidados de enfermería en neonatos prematuros con CPAP.

ABSTRACT

Introduction: Prematurity brings with it the immaturity of the different systems, the respiratory system being one of the most affected. Respiratory difficulty leads admissions to the neonatal intensive care unit, where the majority of premature babies require oxygenation support for a prolonged period of time, with continuous positive airway pressure ventilation (CPAP) being the most used treatment, for example. That is why preventive nursing care is important for nasal injuries with hydrocolloid dressings that will maintain the skin integrity of the nasal septum. **Objective:** Determine the effectiveness of the use of hydrocolloid barrier dressing during CPAP treatment in preventing nasal injuries in premature newborns. **Methodology:** It is a systematic bibliographic review of a narrative, descriptive and documentary type of scientific articles published between 2019 and 2024, in the languages of Spanish, English and Portuguese, located in the following electronic databases: Scielo, PubMed, Springer Link, Scopus, ProQuest and ResearchGate. **Conclusions:** It was possible to demonstrate the effectiveness of the use of the hydrocolloid dressing in the prevention of nasal lesions in premature neonates with CPAP, which can be used as a scientific basis for the development of an intervention guide in the care of the skin of the nasal septum in this type of patients, in turn providing practical knowledge on preventive measures to maintain nasal skin integrity in premature infants on CPAP, and also seeks to efficiently guide and improve nursing care in day-to-day clinical practice.

Keywords: continuous positive airway pressure, nasal injuries in premature infants, effectiveness of hydrocolloid dressing in neonates with CPAP, prevention of nasal injuries due to CPAP in neonates, nursing care in premature neonates with CPAP.

I. INTRODUCCIÓN

La última actualización de 2022 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año nacen 15 millones de bebés prematuros en todo el mundo, lo que representa más de uno de cada 10 recién nacidos, con tasas de nacimientos prematuros que oscilan entre el 5% y el 18% de la población mundial. Además, aproximadamente un millón de niños mueren cada año por complicaciones del parto prematuro (asfíxia o incapacidad para respirar al nacer, infecciones y defectos de nacimiento), lo que convierte al parto prematuro en la principal causa de muerte en niños menores de cinco años (1).

Por otro lado, la Revista Médico Científica de la Secretaría de Salud Jalisco en el 2020 afirma que anualmente nacen 135.000 bebés prematuros en América Latina, y esta situación se agrava en bebés extremadamente prematuros (< 32 semanas) debido a que la mayoría no sobrevive, sin embargo, el 60% de los sobrevivientes sufren un deterioro neurológico grave y permanente. Así mismo afirma que el 10% de los recién nacidos requieren reanimación y la proporción en bebés prematuros es mayor, por otro lado, la asistencia respiratoria al nacer, la reanimación básica mediante bolsa, mascarilla y un 21 % de aire ambiente son suficientes para salvar a cuatro de cada cinco bebés (más del 99 %), mientras que sólo una minoría requiere procedimientos más avanzados, como la intubación endotraqueal (1%) (2).

El Ministerio De Salud mencionó en el año 2022 hubo 27 383 nacimientos prematuros, los cuales representaban el 6.8% del total de nacidos vivos a nivel nacional (3) sin embargo esta cifra aumento para el año 2023 donde se reporto un porcentaje de 7.5% de nacimientos prematuros y 68% de muertes neonatales a causa de la prematuridad. (4).

El boletín epidemiológico del Perú en el año 2023 reporta un total de 2482 muertes neonatales lo que representa un 49% del total de muertes fetales y neonatales.

Así mismo el 30% de defunciones neonatales se da en recién nacidos con buen peso al nacer (> 2500gr) y el 70% en menores de 37 semanas (prematuros), con una distribución del 25% en prematuros extremos, 20% muy prematuros y 25% en prematuros tardíos, con una prevalencia al sexo masculino en un 55%, en donde la principal causa de muerte es la prematuridad e inmadurez, siendo lima es uno de los departamentos con mas incidencias de muerte neonatal (1270 muertes) en un 25.1%. (5). Otro boletín informa que principal causa de muerte en prematuros son las complicaciones, especialmente los problemas respiratorios, que representaron el 28% de las muertes. Por lo tanto, recomienda fortalecer la atención básica, como la lactancia materna, el calor e higiene, el apoyo oxigenatorio, los antibióticos de manera oportuna y el apoyo de CPAP (6), Según la estadística del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) en el año 2023, hubo un incremento en la tasa de mortalidad neonatal siendo de 16.49 por 1000 nacidos vivos para ese año, lo que equivale a 203 casos de muertes neonatales, donde el 27% corresponde a muerte neonatal tardía y el 73% a muerte neonatal precoz, la cual se da dentro de los primeros 7 de vida, donde las principales causas de muerte se deben a la asfixia, síndrome de dificultad respiratoria o sepsis temprana, peso extremadamente bajo (87% en recién nacidos de 500 a 999 gr y solo un 33% en recién nacidos de 1000 a 1499 gr), prematuridad (69% de 22 a 27 semanas y 36% de 28 a 31 semanas) (7). Así mismo en el año 2022, se obtuvo que la mayor mortalidad se dio en prematuros de 22 a 27 semana (62%), y en menor cantidad en prematuros de 28 a 31 semanas (38%). Por otro lado, mencionó que en setiembre de este año hubo un mayor número de recién

nacidos hospitalizados en la uci y uci intermedios que requieren de ventilación asistida o a presión positiva (86 neonatos) (8).

La función pulmonar en los recién nacidos prematuros se ve afectada por varios factores, incluida la inmadurez del sistema nervioso central y la debilidad de los músculos respiratorios asociada con hipoplasia alveolar, alteración de la síntesis de surfactante y aumento del espesor de la membrana capilar alveolar, es por ello que la mayoría de los prematuros presentan dificultad respiratoria por deficiencia de surfactante o enfermedad de la membrana hialina, seguida por apnea del prematuro; por lo que, además de la oxigenoterapia, también se utilizan corticoides prenatales, surfactante exógenos y cafeína para prevenir estas patologías. Sin embargo, algunos neonatos desarrollan la displasia broncopulmonar, con una necesidad de soporte oxigenatorio prolongado por medio de cánulas nasales de alto flujo, CPAP, ventilación no invasiva o ventilación mecánica. (9- 10).

Durante más de cuatro décadas, el uso de presión positiva continua en vías respiratorias (CPAP) ha seguido creciendo y se ha convertido en el estándar de oro para el soporte respiratorio no invasivo (sin intubación endotraqueal, pero el recién nacido debe respirar espontáneamente) en neonatos prematuros y de muy bajo peso al nacer (11) en donde los principales objetivos en los recién nacidos prematuros son promover el drenaje de líquidos de las vías respiratorias, mejorar el intercambio gaseoso y lograr la regeneración alveolar para mantener una capacidad residual funcional (CRF) adecuada, evitando así el colapso alveolar y el consumo excesivo de surfactante en los recién nacidos prematuros, reduciendo así la morbimortalidad neonatal (12).

La ventilación a presión positiva continua nasal en las vías respiratorias (NCPAP) se usa principalmente para tratar a bebés prematuros con síndrome de dificultad

respiratoria, apnea del prematuro y displasia broncopulmonar en evolución, con mayor frecuencia se utilizan las cánulas binasales, donde se elige un tamaño de cánula adecuado para llenar las fosas nasales, con el fin de reducir la fuga (13-14).

Se utilizan varios productos para gestionar la CPAP; aunque las características de los diferentes diseños varían según la marca, sin embargo, todos tienen una fuente de oxígeno y aire mezclado calentado y humidificado, un aparato generador de presión, un circuito y una interfase nasal (13-14).

La “Guía técnica de manejo de la presión positiva continua -CPAP” del 2018 tiene como propósito de brindar a los profesionales de la salud una herramienta que facilite la implementación de una modalidad de ventilación no invasiva presión positiva continua conocida internacionalmente como CPAP Burbuja, en las unidades de cuidados neonatales (12).

Para garantizar el correcto funcionamiento del sistema CPAP, asegúrese de administrar: Flujo de gas (mezcla de O₂ y aire comprimido) entre 5 y 10 l/m, normalmente con un flujo de 5 l/min es suficiente para brindar presión positiva continua a los neonatos la cuál dependerá de las necesidades del recién nacido o del estado respiratorio, la presión recomendada es entre 4 y 7 cmH₂O y debe cambiarse dinámicamente según el estado clínico-respiratorio y/o radiológico-laboratorial del neonato. Así mismo la FiO₂ se ajustará según la saturación deseada y/o los objetivos de PaO₂ en función de la EG, la patología y la temperatura del recién nacido, aproximadamente de 37° C y humedad cercana al 100% (12).

Por otro lado, respecto al procedimiento que se debe seguir antes de iniciar la ventilación con CPAP, es importante que el médico informe a los padres del bebé sobre el procedimiento a realizar (diagnóstico, tratamiento y posibles complicaciones) para

luego proceder con la desarrollo del procedimiento, el cual consiste en: preparar y verificar todo el equipo (fuente de oxígeno, fuente de aire comprimido, humidificador/calentador, tubos, conexiones), ajustar la presión y FiO₂ para satisfacer las necesidades del bebé prematuro, verificar la permeabilidad de las fosas nasales y evitar obstrucciones, aspiración de secreciones, colocar al niño en posición prono (en un ángulo de 30°) y para disminuir el trabajo respiratorio del recién nacido y así reducir el riesgo de aspiración (12).

Aunque el uso de CPAP es uno de los métodos con menor número de complicaciones y morbilidad asociada en comparación a la ventilación mecánica invasiva, sin embargo, todavía se presentan algunas complicaciones a nivel respiratorio, renal, digestivo, hemodinámico, neurodesarrollo, social y a nivel local. En este trabajo nos centraremos en las complicaciones locales o efectos adversos como edema, eritema y lesiones nasales, erosiones, necrosis septal y/o columela asociadas a la incorrecta colocación de la interfase, ajuste inadecuado de las correas o selección incorrecta del tamaño de los gorros o “prongs” nasales (12-13).

Debido a la anatomía y fisiología de los prematuros, algunos de las principales preocupaciones que surgen durante la terapia CPAP son la protección de la integridad del septum nasal, pues estas lesiones nasales pueden ir desde el enrojecimiento, sangrado, formación de costras, abrasiones de la piel, estenosis nasal y en casos más graves pueden provocar necrosis de la columela, provocando pérdida de tejido y consecuencias irreversibles. El daño causado por las cánulas nasales para CPAP se puede dividir en tres etapas: leve, con enrojecimiento e hiponatremia nasal, moderado, con lesiones sangrantes y grave, asociado a necrosis (15).

El daño tisular provocado por las lesiones afecta las funciones de la piel convirtiéndola en una puerta de entrada para infecciones, Asimismo el dolor provoca un aumento de la presión intracraneal y de la presión arterial lo que aumenta el riesgo de presentar hemorragias intraventriculares que provocan cambios en el desarrollo motor del neonato (16).

La aparición de las lesiones nasales se da por diversos factores y mecanismos, los cuales incluyen presión con el interfaz, fricción o fuerzas de cizallamiento cuando el dispositivo se aplica a la nariz y la creación de un microclima cálido y húmedo alrededor del área afectada. Se ha informado que la incidencia general de traumatismo nasal oscila entre el 20 % y el 60 % (17).

En los bebés prematuros, las lesiones nasales pueden ser dolorosa y pueden requerir un cambio en el tipo de asistencia respiratoria o en casos graves, requerir una cirugía para corregir la deformidad nasal. Las incidencias de lesiones nasales asociada con el uso de CPAP en prematuros es de 67.86% (16-18)

Es por ello por lo que se recomienda el uso de un apósito profiláctico hidrocólicoide para la prevención de las lesiones nasales en los prematuros y de bajo peso al nacer, así como la sustitución de las cánulas binasales por mascarillas nasales y la preservación de la piel y las membranas mucosas en recién nacidos prematuros para proteger contra infecciones; se ha descrito sepsis estafilocócica coagulasa negativa en lactantes prematuros con lesión nasal. (18)

Los hidrocólidos son apósitos autoadhesivos semioclusivos u oclusivos que contienen partículas absorbentes que proporcionan una absorción baja a moderada y mantienen la temperatura y la humedad fisiológicas en la superficie de la herida. Sus ingredientes básicos incluyen carboximetilcelulosa (un polisacárido de alto peso molecular que, al

entrar en contacto con agua o exudado, le da a la solución un pH ácido; es altamente absorbente y forma un gel viscoso), gelatina (promueve la coagulación y la formación de matriz en los apósitos hidrocoloides) y pectinas (gel natural con propiedades absorbentes) en una base adhesiva. Este proporciona una barrera bacteriana y mantiene la humedad fisiológica en la herida, es decir es impermeable a las bacterias, el agua y otros contaminantes, promueve la eliminación autolítica, es maleable, autoadhesivo y fácil de aplicar, el cual está contraindicado cuando hay riesgo o infección en la herida, o cuando hay músculos, tendones o hueso expuestos, ya que estimula el crecimiento de la flora microbiana (19).

Un ensayo realizado en una revista de pediatría (2018) demostró que el uso de un apósito de barrera nasal dentro de las 48 horas posteriores al inicio de la terapia con CPAP binasal como medida preventiva, ayudó a reducir las lesiones nasales en bebés muy prematuros o de muy bajo peso al nacer (18).

Los cuidados de enfermería estarán orientadas a evitar estas complicaciones a través de las siguientes intervenciones: Elegir el tamaño adecuado del gorro (debe ajustarse a la cabeza del bebé, que debe quedar por encima cejas y hasta la base del cuello deben cubrir completamente las orejas, porque el sistema de interfaz y los tubos deben formar una unidad con la cabeza del recién nacido), la cánula nasal (debe llenar completamente las fosas nasales del recién nacido, pero sin tocar las fosas nasales o tabique nasal), proteger las fosas nasales, el puente de la nariz y los pómulos con apósitos hidrocoloides (como prevención las úlceras nasales) y colocar una sonda orogástrica para permitir la salida del aire. del estómago, evitando así la distensión abdominal, si el RN se encuentra en NPO dejara la sonda abierta a gravedad (12).

Este estudio es de relevancia debido a la cantidad de evidencia de casos sobre lesiones nasales como consecuencia del uso de la ventilación a presión positiva en neonatos prematuros, así mismo el profesional de enfermería cumple un papel fundamental en este estudio de caso, porque es quien debe conocer el manejo, características principales, complicaciones y problemas técnicos del CPAP en los neonatos prematuros, porque es quién lo manipula y brinda el cuidado al paciente neonatal, es por ello que se hace esta revisión sistemática en busca de evidencias científicas que ayuden a ampliar los conocimientos y optimizar los cuidados de enfermería en el uso de apósitos hidrocoloides como medida de prevención de eventos adversos provocados por factores como son el uso prolongado e incorrecto de la CPAP por cánulas binasales, que provocan lesiones en la piel, las mucosas de la región de las fosas nasales y el tabique nasal, del neonato prematuro y de bajo peso al nacer.

Por lo mencionado anteriormente, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la efectividad de uso hidrocoloide para la prevención de lesiones nasales en neonatos prematuros con presión positiva continua en las vías respiratorias?

II. OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar la efectividad del uso del apósito de barrera nasal hidrocoloide durante el tratamiento con presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) en la prevención lesiones nasales en los recién nacidos prematuros.

Objetivos Específicos:

- Describir los beneficios del uso del apósito hidrocoloide en las lesiones nasales en neonatos prematuros con presión positiva continua en las vías respiratorias.
- Describir las complicaciones y estadios de las lesiones nasales en neonatos prematuros con presión positiva continua en las vías respiratorias.
- Describir los cuidados de enfermería para la prevención de lesiones nasales en prematuros con presión positiva continua en las vías respiratorias.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Metodología:

El presente trabajo monográfico, es una revisión bibliográfica sistemática de tipo narrativo, descriptivo y documental de artículos científicos de carácter cuantitativos, cualitativos, retrospectivos, comparativos y de ensayo controlado aleatorizados.

Estos artículos científicos fueron publicados en el año 2019 al 2023, en los idiomas de español, inglés y portugués, realizándose la búsqueda en la base de datos electrónicas de las siguientes páginas: Scielo, PubMed, Springer Link, Scopus, ProQuest, Research Gate y 10 bases virtuales en los cuales se empleó el sistema de búsqueda con los operadores AND Y OR, y las palabras claves: nasal injuries in premature babies, effectiveness of hydrocolloid dressing in neonates with cpap, prevention of nasal lesions by cpap in neonates.

3.2 Criterios de selección

Criterios de Inclusión:

- Artículos originales e indexados
- Tiempo de antigüedad máximo 5 años de antigüedad 2019-2023
- Búsqueda a nivel internacional
- Artículos completos
- Artículos publicados en idioma español, portugués e inglés
- Población que sean neonatos prematuros

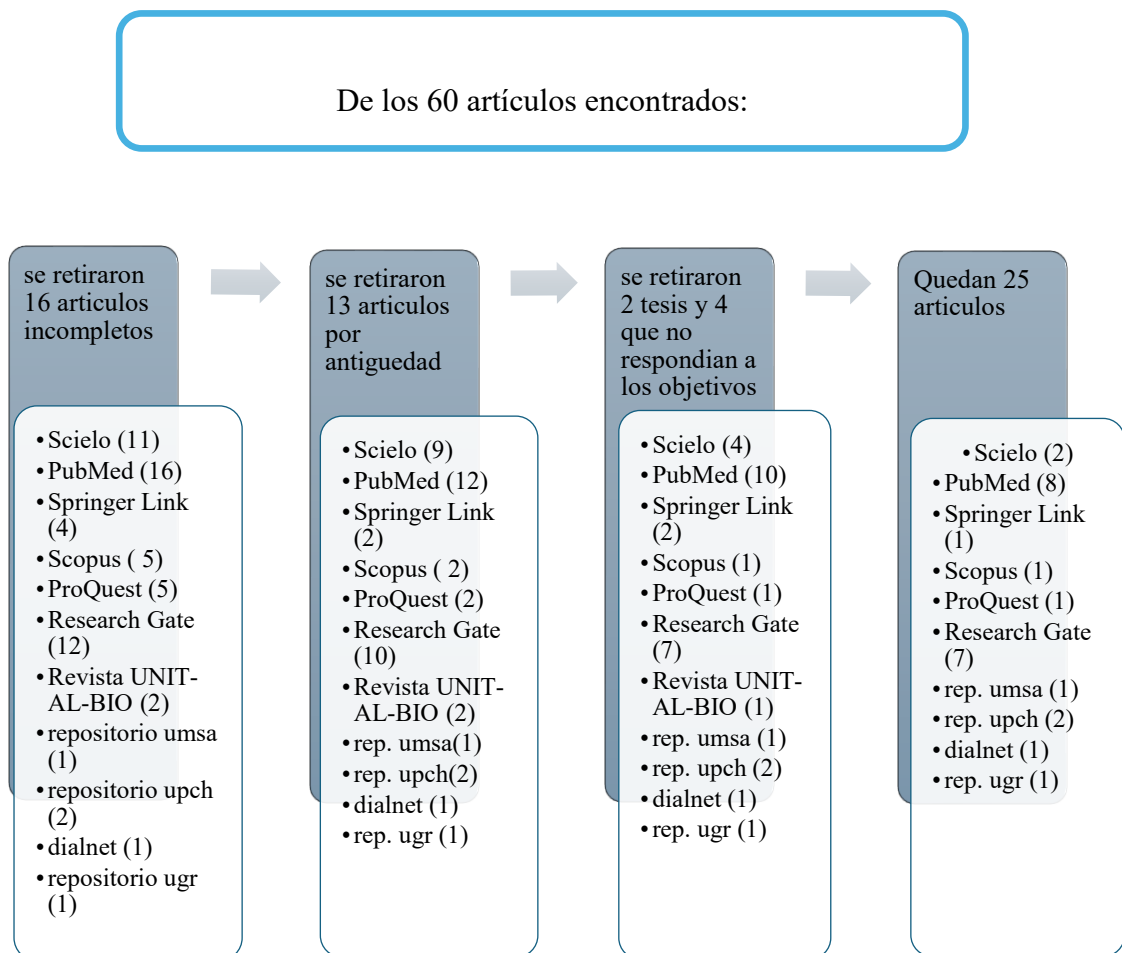
Criterios de Exclusión

- Artículos no indexados
- Tesis de pregrado

IV. RESULTADOS

Se encontraron 60 artículos, luego de aplicar los criterios de selección fueron eliminados 35 artículos: 16 porque no se pudo acceder al artículo completo, 13 porque eran de una antigüedad mayor a los 5 años, 2 eran tesis y 4 no respondían a los objetivos de estudio.

El algoritmo de búsqueda fue el siguiente:



V. DISCUSIÓN

Luego de la revisión y análisis de los diferentes artículos científicos, identificados en las fichas RAE, se evidencio que es muy importante el rol que juega el personal de enfermería en la prevención de los diferentes estadios de las lesiones nasales en los prematuros sometidos a ventilación a presión positiva continua cpap , mediante la valoración de la piel del tabique y septum nasal y las narinas de prematuro, así como la efectividad positiva del uso de un apósito de barrera hidocoloide y el uso de mascarilla nasal en comparación con las cánulas nasales, o el uso intercalado de ambas interfases; así como una lista de verificación de medidas preventivas para la reducción de las lesiones nasales en sus diferentes estadios.

Con respecto al uso de la CPAP y factores predisponentes para su uso, se encontró un estudio sobre “Assistência De Enfermagem Ao Neonato Prematuro No Uso De Pressão Positiva Contínua De Vias Aéreas (Cpap) Nasal Em Unidade De Terapia Intensiva Neonatal”, en el 2019, el cual menciona que la CPAP es el método mas utilizado para brindar apoyo ventilatorio a los recién nacidos prematuro, para producir un adecuado intercambio gaseoso y reducir las complicaciones por la ventilación mecánica, sin embargo algunos factores de riesgo como la menor edad gestacional, el bajo peso al nacer y el uso prolongado e incorrecto tanto de los tamaño de interfases, y la falta de cuidados preventivos de enfermería puede causar lesiones cutáneas en la mucosa de la fosas nasales y tabique nasal que pueden ir desde enrojecimiento hasta la necrosis perdida del tejido nasal (20)

Con respecto al efecto de uso de apósitos de barrera y su relación con la aparición de las lesiones nasales, se trabajó con un estudio titulado “Pressure Injuries of the Nose and Columella in Preterm Neonates Receiving Noninvasive Ventilation via a Specialized Nasal Cannul”, realizado en el año 2020, en donde se pudo evidenciar que el 7% de los pacientes del estudio 1 (cánula de pared delgada, espuma de polivinilo y apósito de e 13) y el 1.5% del estudio 3 (cánula nasal de pared delgada y apósito de espuma) presentaron lesiones por presión en estadio 1 y 2 sin lesiones del espesor total, y el 13% de pacientes de estudio 2 (cánula de pared delgada y prevención) llegaron a las lesiones de estadio 2 a 3. Trabajo en el cual se evidencia la importancia de usar un apósito de barrera durante el tratamiento con CPAP en neonatos pretérminos, para reducir significativamente la gravedad de las lesiones nasales producidas por el cizallamiento del dispositivo (21).

Con respecto al tipo de interfase a utilizar y los beneficios del uso del apósito hidrocoloide como parte de los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones nasales como consecuencia de las complicaciones asociadas al tratamiento con CPAP en prematuros, se encontró un estudio del año 2022 sobre “Hydrocolloids reduce nasal injuries in infants receiving CPAP” el cual pone de manifiesto que el uso de mascarilla nasal en comparación con el uso de cánulas nasales o rotación de interfaces, reduce significativamente la aparición de estas lesiones; según el tipo de barrera se observó que el uso de apósito hidrocoloide y los cuidados de enfermería de prevención como cremas o hidratación de la nariz reduce significativamente la aparición de las lesiones (22).

VI. CONCLUSIONES

A través del análisis de las evidencias científicas existentes, este estudio evidenció la efectividad del uso del apósito hidrocoloide en la prevención de lesiones nasales en neonatos prematuros con cpap, el cual podrá ser utilizado como base científica para la elaboración de una guía de intervención en el cuidado de la piel del septum nasal en este tipo de pacientes, a su vez brindar conocimientos prácticos sobre medidas preventivas para mantener la integridad cutánea nasal en prematuros en CPAP, así mismo se busca orientar y mejorar de manera eficiente los cuidados de enfermería en la práctica clínica del día a día.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud (OMS). Nacimientos prematuros. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Matos-Alviso LJ, Reyes-Hernández KL, López-Navarrete GE, Reyes-Hernández MU, Aguilar-Figueroa ES, O. PP, et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 19 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
3. Ministerio de salud. Noticias: Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022. [Internet]. 2022 . Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-202214>
4. Ministerio de salud. Noticias: Día Mundial del Niño Prematuro: El 7.5 % de nacimientos son prematuros en el Perú. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866060-dia-mundial-del-nino-prematuro-el-7-5-de-nacim-16-son-prematuros-en-el-peru>
5. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú 2024, volumen 33-semna 4. [Internet] 2024 [citado el 10 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20244_27_141355.pdf

6. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú 2019, volumen 28-semna 46. [Internet] 2019 [citado el 18 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
7. Oficina de estadística. Boletín estadístico 2023. Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima [Internet] 2023 [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/boletin-epidemiologico/1421335605>
8. Oficina de estadística. Boletín estadístico 2022. Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima [Internet] 2022 [citado el 17 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/boletin-epidemiologico/1421335605>
9. Balest AL. Recién nacidos prematuros [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/espe/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros#Complicaciones_v36188983_es
10. Rellán Rodríguez S, García de Riberay M, Paz Aragón García. C. El recién nacido prematuro [Internet]. Aeped.es. [citado el 19 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf
11. Guimarães AR, Rocha G, Rodrigues M, Guimarães H. Nasal CPAP complications in very low birth weight preterm infants. J Neonatal Perinatal Med [Internet]. 2020 [citado el 5 de febrero de 2023];13(2):197–206. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31744025/>

12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Guia técnica de manejo de la presión positiva continua. [en línea]. Paraguay 2018 [citado el 18 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/paraguay/media/2061/file/guia-cpap.pdf>
13. Templo V. Cuidados De Enfermería En La Aplicación De Presión Positiva Continua De La Vía Aérea Neonatal En Recién Nacidos Prematuros En La Unidad De Cuidados Intensivo 18 iatales Del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Del Callao. [Internet]. 2021 [citado el 5 de abril 2024];30(4):523–31. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5260/T061_40795487_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Hughes S. Modos de ventilación neonatal. Crit Care Nurs Clin North Am [Internet]. 2018 [citado el 5 de febrero de 2023];30(4):523–31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30447811/>
15. Dos Santos BL, Barbosa MM, Vaz ML, Costa AL, Cavalcante L, Leite IM. Pressão positiva contínua nas vias aéreas em neonatos: cuidados prestados pela equipe de enfermagem. Esc Anna Nery. [Revista Internet] 2019 [citado el 15 de febrero 2023]; 23(2). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/hMvrdvSzRBswTYdcNpHY49L/?lang=pt>
16. Ribeiro D de FC, Barros FS, Fernandes BL, Nakato AM, Nohama P. Incidence and severity of nasal injuries in preterm infants associated to non-invasive ventilation using short binasal prong. Glob Pediatr Health [Internet]. 2021 [citado el 15 de abril de 2024];8:2333794X2110104. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8047932/#:~:text=The%20i>

ncidence%20of%20external%20nasal,internal%20injuries%20had%20Stage
%20II

17. Boyar V. Lesiones por presión de la nariz y columela en recién nacidos prematuros que reciben ventilación no invasiva a través de una cánula nasal especializada: un estudio de cohorte de comparación retrospectivo: un estudio de cohorte de comparación retrospectivo. *J Heridas Ostomía Continencia Enfermeras* [Internet]. 2020 [citado el 5 de febrero de 2023];47(2):111–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32084101/>
18. Imbulana DI, Owen LS, Dawso 19 Bailey JL, Davis PG, Manley BJ. Un ensayo controlado aleatorizado de un apósito de barrera para reducir las lesiones nasales en bebés prematuros que reciben asistencia respiratoria no invasiva binasal. *J Pediatr* [Internet]. 2018 [citado el 5 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30251638/>
19. Miranda A. Uso de apósitos en quemaduras. *Cirugía Plástica IberoLatinoamericana*, 46 Suple1, 31-38. [Internet]. 2020 [citado el 5 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v46s1/1989-2055-cpil-46-s1-0031.pdf>
20. De lima M., Dos santos A. y De lima S. Assistência De Enfermagem Ao Neonato Prematuro No Uso De Pressão Positiva Contínua De Vias Aéreas (Cpap) Nasal Em Unidade De Terapia Intensiva Neonatal (Utin). [Internet]. 2019 [citado el 5 de abril de 2024]; Disponible en: <https://openrit.grupotiradentes.com/xmlui/bitstream/handle/set/3294/TCC%20FINAL%20CORRIGIDO%20PDF.pdf?sequence=1>

21. Boyar V. Pressure injuries of the nose and Columella in preterm neonates receiving noninvasive ventilation via a specialized nasal cannula: A retrospective comparison cohort study. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 2020 [citado el 15 de abril de 2024];47(2):111–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/204101/>
22. Ngaisah S. y Rustinah Y. Hydrocolloids reduce nasal injuries in infants receiving CPAP: a systematic review. [Internet]. 2022 [citado el 15 de mayo de 2024]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/361056182_Hydrocolloids_reduce_nasal_injuries_in_infants_receiving_CPAP_a_systematic_review#fullTextFileContent

ANEXOS

ANEXO N° 1

TÍTULO	Pressão positiva contínua nas vias aéreas em neonatos: cuidados prestados pela equipe de enfermagem
AUTOR (ES)	Dos Santos Guedes B., Barbosa Ferreira M., Da Costa Mascarenhas M., Costa Ferreira A., Cavalcante Costa L., Leite Lúcio I.
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir los cuidados de enfermería al neonato en presión positiva continua en vía aérea (CPAP) con cánula analizándolos a la luz de la sistematización del cuidado/proceso de enfermería.
METODOLOGÍA	Investigación descriptiva de enfoque cualitativo
RESULTADOS	Aunque los enfermeros de las unidades tengan conocimientos sobre el uso de la CPAP y los cuidados inherentes a esta terapia, los profesionales de nivel medio todavía tienen dificultades para enumerar sistemáticamente los conocimientos sobre el sistema. Se destacó la triple correlación entre la CPAP, la formación de lesiones nasales y la asistencia prestada.
CONCLUSIONES	En este estudio la mayoría de profesionales evidenciaron que tenían conocimientos acerca de los cuidados que se deben brindar a los neonatos con CPAP nasal de prongs, es por ello que mostraron mayor preocupación en la prevención, detección y tratamiento de las posibles lesiones causadas por estos dispositivos, contribuyendo a brindar cuidados humanizados a través de los procesos de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA	Permitió ampliar el conocimiento acerca del rol enfermero que se debe de aplicar antes, durante y

SU TRABAJO ACADÉMICO	Después de realizar la atención de la utilización del CPAP en neonatos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.scielo.br/j/ean/a/hMvrdrvSzRBswTYdcNpHY49L/?lang=pt#

ANEXO N° 2

TÍTULO	Pressure Injuries of the Nose and Columella in Preterm Neonates Receiving Noninvasive Ventilation via a Specialized Nasal Cannula: A Retrospective Comparison Cohort Study
AUTOR (ES)	Boyar Vita
AÑO	2020
OBJETIVO	Medir la incidencia y la gravedad de la lesión del tabique nasal en prematuros que reciben presión positiva continua en las vías respiratoriasE (CPAP) a través de una cánula de pared delgada no invasiva, y evaluar el efecto de un apósito de barrera de espuma de polivinilo en la reducción de estas lesiones
METODOLOGÍA	Estudio de cohorte de comparación retrospectiva
RESULTADOS	El 7% de los pacientes del estudio 1 (cánula de pared delgada, espuma de polivinilo y apósito de espuma) y el 1.5% del estudio 3 (cánula nasal de pared delgada y apósito de espuma) presentaron lesiones por presión en estadio 1 y 2 sin lesiones del espesor total, y el 13% de pacientes de estudio 2 (cánula de pared delgada y prevención) llegaron a las lesiones de estadio 2 a 3.

CONCLUSIONES	Se encontró una diferencia evidente entre el porcentaje de lesiones nasales en neonatos causadas por el uso del CPAP sin el apósito de barrera de espuma protectora.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Sirve de apoyo para comprobar que además de los cuidados de enfermería y la prevención de las lesiones nasales por el uso del CPAP nasal es muy importante el uso de un apósito de barrera que pueda proteger la zona y evitar lesiones a largo plazo
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32084101/

ANEXO N° 3

TÍTULO	Assistência De Enfermagem Ao Neonato Prematuro No Uso De Pressão Positiva Contínua De Vias Aéreas (Cpap) Nasal Em Unidade De Terapia Intensiva Neonatal (Utin)
AUTOR (ES)	Maria De Lima A., Dos Santos Alves S., De Lima e Souza W.
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir los cuidados de enfermería a los recién nacidos prematuros utilizando CPAP nasal en una unidad de cuidados intensivos neonatales.
METODOLOGÍA	Es un estudio cuantitativo, de revisión exploratoria, se revisó la base de datos virtual científicos como: SCIELO, BDEFN y LILACS vía portal BVS, así como revistas científicas publicadas entre el 2004 y 2017.
RESULTADOS	La CPAP es el método mas utilizado para brindar apoyo ventilatorio a los recién nacidos prematuro, para ayudar

	<p>producir un adecuado intercambio gaseoso y reducir las complicaciones por la ventilación mecánica, sin embargo algunos factores como la menor edad gestacional, el bajo peso al nacer y el uso prolongado e incorrecto tanto de los tamaño de interfases, y la falta de cuidados preventivos de enfermería puede causar lesiones cutáneas en la mucosa de la fosas nasales y tabique nasal que pueden ir desde enrojecimiento hasta la necrosis perdida del tejido nasal.</p>
CONCLUSIONES	<p>Es responsabilidad del personal de enfermería brindar un cuidado basado en conocimientos técnicos y científicos y recursos disponibles para la atención de a población a la cuida, es por ello que destaca el uso de placas hidrocoloides o de silicona, para prevenir estas lesiones, el cual debe aplicarse en la columnela nasal antes de la que se coloque los prons y mantenerlo así durante la terapia.</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	<p>Nos permite darle la importancia debía a la valoración los factores de riesgo que predisponen a la formación de lesiones nasales , así como los cuidados humanizados y basados en bases científicas para lograr su prevención.</p>
FUENTE (ENLACE WEB)	<p>https://openrit.grupotiradentes.com/xmlui/bitstream/handle/set/3294/TCC%20FINAL%20CORRIGIDO%20PDF.pdf?sequence=1</p>

ANEXO N° 4

TÍTULO	Bubble Nasal Continuous Positive Airway Pressure (bNCPAP): An Effective Low-Cost Intervention for ResourceConstrained Settings
AUTOR (ES)	Egesa Walufu I., Mugowa Waibi W
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir de la historia, beneficios fisiológicos, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de Bncpap
METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica
RESULTADOS	El personal de salud en especial enfermeras y médicos deben monitorizar cuidadosamente a los neonatos que reciben cpac mediante una evaluación continua del Estado clínico respuesta a medidas terapéuticas así como el estado respiratorio cardiovascular y neurológico que le ayuden a detectar posibles complicaciones que requieran de una intervención inmediata
CONCLUSIONES	El personal de enfermería. De la UCI debe conocer el paquete de atención óptimo para recién nacidos que reciben CPAP, así como medidas de prevención de complicaciones asociadas a esta técnica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Nos permite recoger información sobre la importancia del rol del profesional de enfermería en el cuidado y valoración del recién nacido prematuro sometido a CPAP permitiendo controlar al paciente antes y durante esta intervención, de manera que ante cualquier complicación se pueda actuar de manera inmediata.

FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7519183/
----------------------------	---

ANEXO N° 5

TÍTULO	Practical aspects on the use of non-invasive respiratory support in preterm infants
AUTOR (ES)	Nasef Nehad-. Rashid Pasame y Aly Hany
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir los diferentes modos de soporte respiratorio no invasivo, así como su efectividad y seguridad.
METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica
RESULTADOS	Los resultados, incluyeron artículos que evidenciaron la necesidad de tratamiento inicial de CPAP en recién nacidos prematuros que necesitaban de ventilación mecánica en el día 3 de vida y el día 7 de vida.
CONCLUSIONES	Los cuidados de enfermería deben basarse en protocolos bien definidos que incluyan evaluación física continua de la piel nasal, asegurar la colocación correcta de las puntas dentro de las fosas nasales o la máscara que se coloca en la nariz, uso de cintas adhesivas , masajes suaves en el tabique nasal y el puente, lubricación de la piel nasal con hidrogel, utilización de barreras cutáneas hidrocoloides, ungüentos antimicrobianos, entre otras acciones que conlleven a minimizar cualquier riesgo que derive en complicaciones leves, moderadas o graves
APORTE DEL ESTUDIO PARA	Permitió detectar el papel enfermero en los procedimientos orientados a reducir infecciones en el

SU TRABAJO ACADÉMICO	tabique nasal en recién nacidos prematuros sometidos a CPAP y cuáles son las etapas y funciones que realizan
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7193067/pdf/main.pdf

ANEXO N° 6

TÍTULO	Impact of Systematic Training and CPAP Checklist in the Prevention of NCPAP Related Nasal Injuries in Neonates- A Quality Improvement Study
AUTOR (ES)	Suja Mariam y Siddartha Buddhavarapu
AÑO	2020
OBJETIVO	Disminuir la incidencia de lesiones nasales relacionadas con NCPAP en una unidad neonatal de nivel 3 mediante el uso de una lista de verificación de NCPAP personalizada y la aplicación de la lista de verificación mediante ciclos Plan-DoStudy-Act (PDSA).
METODOLOGÍA	ESTUDIO CUANTITATIVO.
RESULTADOS	Se estudiaron un total de 129 bebés con una mediana de edad gestacional de 31 semanas, una mediana de peso al nacer de 1320 gr. La duración media de la NCPAP fue de 5,4 d. La incidencia de lesiones por CPAP disminuyó de 91 por 1000 días CPAP a 8 por 1000 días CPAP durante 8 meses. A través del cumplimiento de fijar adecuadamente la CPAP según la recomendación de las 2 listas de verificación propuestas mejoró del 35% al 95 % durante el estudio.

CONCLUSIONES	La formación de enfermeras basada en una lista de verificación estructurada y destacando las características importantes de la atención estandarizada ayuda a prevenir las lesiones nasales relacionadas con la CPAP
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Permite identificar los cuidados enfermeros durante el procedimiento de la CPAP los cuales adquieren una función medular para prevenir lesiones nasales relacionadas con la aplicación de este procedimiento.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://sci-hub.se/10.1007/s12098-019-03146-5

ANEXO N° 7

TÍTULO	Systematic rotation versus continuous application of ‘nasal prongs’ or ‘nasal mask’ in preterm infants on nCPAP: a randomized controlled trial
AUTOR (ES)	Gaurav Gautam, Neeraj Gupta, Rohit Sasidharan, Sivam Thanigainathan, Bharti Yadav, Kuldeep Singh, etc.
AÑO	2023
OBJETIVO	Comparar si la rotación alterna de la máscara nasal con las cánulas nasales cada 8 h en comparación con el uso continuo de cualquiera de las interfaces solas reduce la incidencia de lesiones nasales en los recién nacidos prematuros que reciben presión nasal positiva continua en las vías respiratorias (nCPAP)
METODOLOGÍA	Es un estudio de ensayo controlado aleatorizado estratificado y abierto, donde se realizó la comparación entre 3 grupos de trabajo.

<p>RESULTADOS</p>	<p>de los 57 recién nacidos prematuros, 19 en cada grupo el 52.6% desarrollo alguna lesión a nasal dentro de ellos el 56.7% tenían una lesión nasal en etapa 1, el 20% lesión en etapa 2 y solo un bebé tuvo lesión en etapa 3. Con respecto a las lesiones nasales según el grupo de trabajo, se evidencio la presencia de estas en el 42.1% en el grupo de rotación, 68.4% en el grupo de cánula continúa y el 47.4% en el grupo de máscara continúa.</p>
<p>CONCLUSIONES</p>	<p>la incidencia de las lesiones nasales fue significativamente menor en el grupo de rotación en comparación con el grupo de cánulas continuas y aún menor en el grupo de máscara continúa. Es decir que la rotación sistemática entre las Máscara nasal y cánula fina sales cada 8 horas disminuye la incidencia de las lesiones nasales en comparación con el uso continuo de cualquiera de estas interfaces solas.</p>
<p>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</p>	<p>Nos brinda evidencia científica, sobre una nueva intervención de enfermería al rotar las interfaces tanto de máscara nasal y cánula binasal, cada 8 horas para disminuir la incidencia de lesiones nasales en los prematuros sometidos a CPAP.</p>
<p>FUENTE (ENLACE WEB)</p>	<p>https://link.springer.com/article/10.1007/s00431-023-04933-1</p>

ANEXO N° 8

TÍTULO	'Nasal mask' in comparison with 'nasal prongs' or 'rotation of nasal mask with nasal prongs' reduce the incidence of nasal injury in preterm neonates supported on nasal continuous positive airway pressure (nCPAP): A randomized controlled trial
AUTOR (ES)	Tanveer Bashir, Srinivas Murki, Sai Kiran, Venkat Kallem R. y Tejo Pratap O.
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la incidencia y la gravedad de la lesión nasal al retirar la nCPAP cuando se usan dos interfaces nasales diferentes y en tres grupos (es decir, grupo de rotación, grupo de continuación de máscara, grupo de continuación de cánula)
METODOLOGÍA	ensayo controlado aleatorio estratificado, secuencial de 3 brazos, abierto.
RESULTADOS	de los 175 recién nacidos prematuros del estudio se observó que la incidencia de lesión nasal en el grupo de continuación con máscara fue menor (33%) en comparación con el grupo de continuación de cánula (91.6%) y que el grupo de rotación (56.9%). Así mismo según el grado de lesiones nasales, el grupo de continuación de máscara tuvo menor grado de lesión en comparación con los otros grupos de estudio.
CONCLUSIONES	La CPAP con mascarillas nasales reduce significativamente las lesiones nasales en comparación con las cánulas nasales o la rotación de cánulas nasales y mascarillas nasales.

APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	aporta evidencia científica sobre la menor incidencia de lesiones nasales cuando se utiliza la mascarilla nasal, en comparación con el uso de cánulas e incluso si rotamos ambos dispositivos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0211476

ANEXO N° 9

TÍTULO	Incidence and Severity of Nasal Injuries in Preterm Infants Associated to Non-Invasive Ventilation Using Short Binasal Prong
AUTOR (ES)	Camillo Ribeiro D., Saicla Barros F., Luci Fernandes B., Müller Nakato A. y Percy Nohama
AÑO	2021
OBJETIVO	Investigar la incidencia y la gravedad de las lesiones nasales internas y externas en recién nacidos prematuros durante el uso de cánulas binasales cortas como interfaces de ventilación no invasiva
METODOLOGÍA	Estudio observacional prospectivo
RESULTADOS	La incidencia de lesiones nasales externas fue de 67.8% de las cuales hubieron 68% en estadio I y 31% en estadio II; lesiones internas fueron 71.4% de las cuales todas las lesiones fueron en estadio II.
CONCLUSIONES	La gravedad de las lesiones nasales externas e internas fueron directamente proporcional a la duración del tratamiento con CPAP, asimismo hubo una alta incidencia de estas lesiones en los prematuros por la ventilación no invasiva con cánulas nasales.

APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Permite identificar los factores de riesgo que predisponen la mayor incidencia de lesiones nasales debido a la duración del tratamiento con CPAP la edad gestacional y el dispositivo que se utiliza, para de esta manera poder prevenir estas lesiones a través de los cuidados de enfermería.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8047932/

ANEXO N° 10

TÍTULO	Incidence of nasal pressure injury in preterm infants on nasal mask noninvasive ventilation
AUTOR (ES)	Graziela Ferreira Biazusa G., Machado Kaminskia D., De Cassia Silveiraa R. y Soibelman Procianoya R.
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar la incidencia de lesión nasal en recién nacidos prematuros (RN) usando la Escala de Condición de la Piel Neonatal dentro de los 7 días de ventilación no invasiva (NIV) y comparar la incidencia de lesión en el recién nacido según su peso.
METODOLOGÍA	Estudio observacional prospectivo
RESULTADOS	De los 184 recién nacidos prematuros evaluados sí obtuvo que el 30% de estos presentaron alguna lesión nasal. Así mismo la incidencia del riesgo de lesión nasal fue mayor en un 74% en el grupo 2 (peso < 1000 gr) en comparación con el del grupo 1(peso>- 1000gr)

CONCLUSIONES	La incidencia de lesión nasal en los lactantes sometidos a VNI con mascarilla nasal fue alta, y el riesgo de esta lesión fue mayor en los prematuros con peso < 1.000 g.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Es muy importante valorar los factores de riesgo que predisponen el aumento de la formación de lesiones nasales en los rn como el peso y la edad gestacional y para que de acuerdo al tipo de piel, brindemos los cuidados de enfermería necesarios para para prevenir este problema.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10014020/

ANEXO N° 11

TÍTULO	Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua
AUTOR (ES)	García Reza C., Mejía-Flores M., Guadarrama Pérez L. y Gómez Martínez V
AÑO	2018
OBJETIVO	Describir las intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua con prongs, hospitalizados en una unidad neonatal mexicana
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo de corte transversal en una muestra no aleatoria por conveniencia
RESULTADOS	El nivel de lesión nasal y los resultados con prongs, mediante el cuidado constante de la enfermera sobre la aparición de estas, evidenciaron que solo el 52% de

	las enfermeras valoran las lesiones nasales y es ahí donde se evidencio que el 60% de los neonatos presentó lesión leve; el 36% moderada, y el 4% severa.
CONCLUSIONES	Las intervenciones de cuidado del neonato deben dirigirse a minimizar las lesiones de piel y tabique nasal para contribuir con las normas internacionales de seguridad del neonato.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El profesional de enfermería en neonatología debe asumir la responsabilidad de brindar las intervenciones de enfermería adecuadas al recién nacido con CPAP, valorando la piel y previniendo las lesiones nasales.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.proquest.com/docview/2727926578/9168B4A070BD404EPQ/1?accountid=42404

ANEXO N° 12

TÍTULO	Prevención de úlceras por presión en neonatos con ventilación mecánica no invasiva
AUTOR (ES)	Cubells Celda R., Montal Navarro M., Rodríguez Dolz M., Pérez Lafuente E., Barberá Ventura C., Araceli de la Fuente Arévalo ⁵ Pablo García Molina ⁶
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar el apósito con mayor efectividad (hidrocoloide o espuma de poliuretano) en neonatos ingresados en las unidades de cuidados intensivos neonatal y pediátrica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, sometidos a ventilación mecánica no

	invasiva para la prevención de úlceras por presión nasales y/o faciales
METODOLOGÍA	Estudio de tipo observacional, prospectivo y analítico
RESULTADOS	De los 13 neonatos en estudio con una Edad Media de 33 semanas, en donde se obtuvo que el 38% de neonatos desarrollaron lesiones nasales, y de los cuales el 80% presentaba lesiones en estadio 1 y 20% en estadio 2. Así mismo se obtuvo que el 40% de las lesiones se hallaron en la columna ella 40% en las narinas y 20% en el ala nasal. Por otro lado, el 60% llevaba un apósito hidro coloide y un 40% llevaba espuma de poliuretano.
CONCLUSIONES	Se determino el apósito de espuma de poliuretano presentaba un menor porcentaje de aparición de UPP en comparación con el hidrocoloide. Sin embargo, sería recomendable valorar la posibilidad de emplear alguno de ellos como medida de protección
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Debido a la gran incidencia de lesiones nasales en sus diferentes estadios, por la falta de cuidados preventivos de enfermería en la utilización del cpap en neonatos especialmente los prematuros, por lo cual se desarrolló el presente estudio para contribuir a la prevención de dichas lesiones y aportar conocimientos científicos y prácticos sobre las medidas preventivas necesarias para mantener la integridad cutánea del tabique nasal por medio de un apósito de barrera.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v31n2/1134-928X-geroko-31-02-107.pdf

ANEXO N° 13

TÍTULO	Hydrocolloids reduce nasal injuries in infants receiving CPAP: a systematic review
AUTOR (ES)	Ngaisah Siti N. y Rustinah y.
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar los beneficios del apósito hidrocoloide en lesiones Nasales y comodidad de l los bebes con CPAP
METODOLOGÍA	Estudio de revisión sistemática, se realizó la búsqueda de artículos en las siguientes bases de datos en línea como: Sciene Direct, Pubmed, Proquest y Google Scholar. En donde se investigó sobre los factores que predisponen a lesión nasal (edad gestacional, peso corporal; duración del uso de cpap y enfermedad infantil); tipo de interfaces (máscara, punta y rotación) ; barreras (gasas húmedas e hidrocoloides.)
RESULTADOS	La incidencia de las lesiones nasales asociadas a CPAP en los recién nacido es del 20 al 60% siendo el fator predisponente mas común los prematuros y los de bajo peso al nacer, según la enfermedad del neonato con una falla del CPAP de 36%; respecto al tipo de interfaz se observo que el el uso de mascarilla nasal en comparación con el uso de cánulas nasales o rotación de interfaces, reduce significativamente la aparición de estas lesiones; según el tipo de barrera se observo que el uso de apósito hidrocoloide y los cuidados de prevención como cremas o hidratación de la nariz reduce la aparición de las lesiones.
CONCLUSIONES	La selección de la interfaz correcta y la aplicación de barrera como el hidrocoloide ayudarán en gran medida

	al bebé a sentirse cómodo con la CPAP y evitar lesiones nasales.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Permite reafirmar los conocimientos, sobre la importancia del cuidado de enfermería en la prevención de estas lesiones nasales, mediante la valoración de la piel del neonato prematuro, el uso de mascarillas nasales y apósitos de de barrera.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.researchgate.net/publication/361056182_Hydrocolloids_reduce_nasal_injuries_in_infants_receiving_CPAP_a_systematic_review

ANEXO N° 14

TÍTULO	The Preventative Effect of Hydrocolloid Dressings on Nasal Bridge Pressure Ulceration in Acute Non-Invasive Ventilation
AUTOR (ES)	Bishopp A., Oakes A., Pitterson P., Mukherjee R., Chakraborty B. Y Comer D.
AÑO	2019
OBJETIVO	Reducir la incidencia de úlceras por presión en el puente nasal durante la ventilación nasal no invasiva aguda
METODOLOGÍA	Hoy se diseñó un proyecto de mejora de la calidad para evaluar el efecto de un enfoque preventivo proactivo hacia la úlcera por presión del puente nasal a través del uso profiláctico de un apósito hidro coloide en la incidencia del puente nasal

<p>RESULTADOS</p>	<p>La incidencia de úlceras por presión difirió significativamente entre el grupo 1 (cuidados normales sin apósito de barrera) donde 9 de 161 pacientes con CPAP presentaron úlceras por presión en grado 2, sin embargo el grupo 2(a quienes se les colocaba el apósito hidrocoloide) ninguno de los pacientes resultó con úlcera por presión en grado 2.</p>
<p>CONCLUSIONES</p>	<p>La aplicación temprana de un apósito nasal hidrocoloide profiláctico para aliviar la presión reduce el riesgo de desarrollar úlceras por presión de grado 2 en pacientes que requieren VNI aguda.</p>
<p>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</p>	<p>Hoy brinda evidencia científica sobre la importancia del uso de apósito hidro coloide de manera profiláctica sobre el puente de la nariz el cual eliminó eficazmente el riesgo de úlceras por presión en grado dos en el puente nasal cuando se utiliza mascarillas nasales. Asimismo evidencia que el desarrollo de estas lesiones se deben a una combinación de efectos de presión, fuerza de cizallamiento, tensión en la corre de la mascarilla y cambios de presión en las diferentes interfases.</p>
<p>FUENTE (ENLACE WEB)</p>	<p>https://www.researchgate.net/publication/330608021 <u>The Preventative Effect of</u> Hydrocolloid_Dressings_on_Nasal_Bridge_Pressure _Ulceration_in_Acute_Non-Invasive_Ventilation</p>

ANEXO N° 15

TÍTULO	Nivel De Conocimiento Del Personal De Enfermería Sobre El Manejo De Presión Positiva Continua En Vía Aérea (Cpap) De Burbuja En Neonatos.
AUTOR (ES)	Ríos Pinto Alejandra
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de presión positiva continua en vía aérea (CPAP) de burbuja en neonatos, Caja Bancaria Estatal de Salud, gestión 2019.
METODOLOGÍA	Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal, universo de 25 profesionales licenciadas en Enfermería, muestreo por conveniencia de la población de estudio. La técnica empleada fue la encuesta, el instrumento un cuestionario estructurado conformado por 20 preguntas de opción múltiple. La aplicación de la escala de Likert determino el nivel de conocimiento en Alto, Medio y Bajo.
RESULTADOS	El nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre los aspectos técnicos del cpap, fue un 92% bajo y un 8% conocimiento medio. Asimismo, según el nivel de conocimiento sobre el manejo de la vía aérea y cuidados del septum nasal se obtuvo que el 56% tiene un conocimiento bajo, 36% un conocimiento medio, siendo solo el 8% conocimiento alto. Por otro lado, el nivel de conocimiento sobre manejo del cpap fue del 68% conocimiento bajo, 28% medio y 4% alto.
CONCLUSIONES	Por medio de los resultados obtenidos se elaboró una propuesta de intervención “Protocolo del manejo del

	CPAP a burbuja en neonatos”, con el fin de garantizar su eficacia con la menor repercusión posible en la salud del neonato.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Resalta la importancia de las capacitaciones y actualizaciones en el personal de enfermería principalmente en el manejo del tratamiento con cpap, desde la ejecución del procedimiento, armado, recepción, aspectos técnicos y cuidados de enfermería, asimismo la importancia de realizar cada procedimiento según normas o protocolos ya establecidos con la finalidad de disminuir complicaciones en el paciente.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24872/TE-1613.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO N° 16

TÍTULO	Use of a Hydrocolloid Dressing in the Prevention of Device-related Pressure Ulcers During Noninvasive Ventilation: A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials
AUTOR (ES)	Yu cai j., li zha m. y lin chen H.
AÑO	2019
OBJETIVO	Comparar el efecto del uso preventivo del apósito hidrocoloide con otros métodos en la tasa de úlceras por presión faciales causados por la ventilación no invasiva
METODOLOGÍA	Se realizó búsquedas en las diferentes bases de datos digitales como PubMed, Web of Science, China National Knowledge Infrastructure y Wanfang Data de ECA, en búsqueda de ensayos controlados aleatorios que compararon el uso de la posibilidad con el aire con otras

	medidas de prevención de úlceras por presión facial relacionadas con la ventilación mecánica no invasiva
RESULTADOS	Luego de la revisión bibliográfica de los diferentes artículos se evidenció que La incidencia de UPP por VNI fue del 5,31 % en el grupo de apósito hidrocoloide y del 23,91 % en el grupo control. Así mismo se mostró que el uso del apósito hidro coloide disminuyó significativamente el desarrollo de la úlcera por presión facial en pacientes con ventilación no invasiva, evidenciado por un estudio en donde el uso de la Gaza fue el grupo de control, con un 23.5% de lesiones nasales frente al 6% de lesiones nasales del grupo que utilizaba apósito hidro coloide, Así mismo cuando el cuidado regular de la piel fue el control se evidenció que el 4% desarrollo up facial en el grupo de apósitos hidrocoloides frente a 24% del grupo de control.
CONCLUSIONES	El metaanálisis de los estudios se encontraron demostraron que un apósito hidrocoloide fue significativamente más eficaz para prevenir las UPP faciales causadas por la VNI que la gaza o lo que se denominó cuidado regular de la piel.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Demostó que el utilizar medidas de prevención como los apósitos de barrera en sus diferentes presentaciones reducen de manera significativa las lesiones nasales en los prematuros, siendo el apósito hidrocoloide la mejor opción para prevenir estas lesiones y proteger la piel, debido a su característica impermeable a la bacterias.
FUENTE (ENLACE WEB)	<u>https://www.researchgate.net/publication/332474267</u> <u>Use of a Hydrocolloid Dressing</u> <u>in the Prevention of Device-</u> <u>related Pressure Ulcers During Noninvasive</u>

	Ventilation_A_Meta-analysis_of_Randomized_Controlled_Trials
--	---

ANEXO N° 17

TÍTULO	Differences in prophylactic performance across wound dressing types used to protect from device-related pressure ulcers caused by a continuous positive airway pressure mask
AUTOR (ES)	<u>Aleksei Orlov</u> y <u>Amit Gefen</u>
AÑO	2022
OBJETIVO	Comparar metodológicamente la idoneidad de los apósitos hidro coloides disponibles en el mercado frente a los múltiples apósitos a base de espuma para el propósito específico de disminuir la presencia de úlceras por presión relacionadas con dispositivos médicos
METODOLOGÍA	Estudio de enfoque experimental computacional, donde se realizaron pruebas experimentales en laboratorio de bioingeniería mediante el modelado computacional de elementos finitos para evaluar el rendimiento protector de la herida según los tipos de apósito que a menudo se utilizan para la prevención de las úlceras por presión por el uso de CPAP. En dónde se valoró la rigidez la comprensión en condiciones secas y húmedas para calcular el índice de eficacia protectora de cada tipo de apósito
RESULTADOS	Con respecto a la absorbencia de las espumas y apósito hidro coloide se obtuvo que el apósito hidrocoloide absorbía sustancialmente menos humedad (8%) con respecto a las espumas (60%). Con respecto a la rigidez se observó que el apósito hidro coloide en su condición de seco y húmedo presentó la rigidez más relevante en 70 veces mayor que los apósitos de espuma sin embargo los apósitos mpl apósito de espuma y la espuma número dos fueron de rigidez inferior lo que indica que los apósitos de espuma son muy variables en cuanto a su rigidez a pesar de su clasificación general. Asimismo cabe destacar que la espuma número 1 humedecía tenía el mismo orden de rigidez que la espuma húmeda hidro coloide.

CONCLUSIONES	La eficacia protectora se calificó de mayor a menor de la siguiente manera MPL (espuma), espuma #2, hidrocoloide y espuma# 1. la MPL y espuma #2 tenían aproximadamente 70% de índice de eficacia protectora, en comparación con el hidrocoloide y espuma # 1 un 20%..
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Nos brinda evidencia científica que los apósitos a base de espuma tienen una mejor absorción en comparación con el apósito hidro coloide a sí mismo los apósitos de espuma varían según su desempeño protector lo que incentiva a las enfermeras a unificar cuidados con respecto al uso de apósitos de barreras para la prevención de lesiones nasales con el uso de CPAP.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.researchgate.net/publication/363592633_Differences_in_prophylactic_performance_across_wound_dressing_types_used_to_protect_from_device-related_pressure_ulcers_caused_by_a_continuous_positive_airway_pressure_mask

ANEXO N° 18

TÍTULO	What makes a hydrogel-based dressing advantageous for the prevention of medical device-related pressure ulcers
AUTOR (ES)	Grigatti A. Y Gefen A.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el grado en que los apósitos a base de hidrogel, una vez aplicados sobre la piel del rostro en la preparación para ventilación CPAP no invasiva, puede proteger la piel en los tres aspectos de desempeño mecánico, friccional y térmico.
METODOLOGÍA	Estudio con un enfoque de bioingeniería experimental innovador e integrado
RESULTADOS	El apósito de hidrogel utilizados presentó un comportamiento altamente viscoelástico tanto en condiciones secas como un húmedas sin embargo los vendajes seco eran considerablemente más rígidos que los húmedos.

	<p>Con respecto a la fricción se obtuvo que fue 4 veces mayor para la silicona HSR con respecto a las muestras de LSR, COEFICIENTE DE FRICCIÓN de hidrogel de silicona en condiciones húmedas no afectaron significativamente el COF para una rugosidad de silicona dada.</p> <p>Con respecto a la conductividad térmica , adquirida por el mediador de flujo de calor da como resultado un valor de coeficiente de conductividad térmica promedio de 95%</p>
CONCLUSIONES	<p>En base a las propiedades de compresión, fricción y térmicas medidas en este trabajo, se ha demostrado que el apósito a base de hidrogel bajo investigación cumple con los requisitos primarios de un material potente para prevención de MDRPU</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	<p>El apósito de hidrogel de acuerdo a su comportamiento de rigidez similar a la piel, pegajoso (permanecer en su lugar), lo que minimiza el deslizamiento del dispositivo por fricción de la piel y también una conductividad del calor lo que permite que se transfiera el calor acumulado en la piel debajo del dispositivo aplicado por medio del apósito. En por ello que estas propiedades mecánicas y térmicas hacen que el apósito de hidrogel sea muy importante en la prevención de úlceras por presión en los pacientes con CPAP.</p>
FUENTE (ENLACE WEB)	<p>https://www.researchgate.net/publication/353147371_What_makes_a_hydrogel-based_dressing_advantageous_for_the_prevention_of_medical_device-related_pressure_ulcers</p>

ANEXO N° 19

TÍTULO	Cuidados De Enfermería Para Mantener La Integridad Del Tabique Nasal En Recién Nacidos Prematuros Con Uso De Ventilación A Presión Positiva No Invasiva Cpap
AUTOR (ES)	Pachas levano paola
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar cuáles son los cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva no invasiva CPAP.
METODOLOGÍA	La revisión bibliográfica, a través de la búsqueda y selección de artículos desarrollados entre el 2015 y el 2021, ubicados en bases de datos académicas: PubMed, Scielo, Science Direct, Dialnet, Cochrane, de los cuales se seleccionaron 20 artículos para la revisión documental.
RESULTADOS	Según los diversos estudios evidenciaron que es muy importante el rol de los cuidados de enfermería tanto en la correcta colocación y utilización de los dispositivos adecuados sin ejercer una presión excesiva en la piel del neonato, así como las medidas preventivas con el fin de reducir complicaciones propias del tratamiento como las lesiones nasales, en donde se recomienda utilizar máscaras nasales en lugar de puntas de nasales. Así mismo menciona que las lesiones nasales pueden variar entre 6.4% y 91.6% las cuales están inversamente relacionadas con la edad gestacional y el peso al nacer.
CONCLUSIONES	Los cuidados de enfermería para mantener la integridad el tabique nasal de los prematuros con cpap se deberían desarrollar desde el momento que ingresa al área de cuidados intensivos neonatales y continuar hasta su recuperación asimismo luego de la revisión se obtuvo que el 70% de enfermeras realizan los cuidados durante el tratamiento con cpap el 15 antes del tratamiento y el 15% después
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Valida la importancia de los cuidados de enfermería en los prematuros tratados con cpap, qué es el momento que ingresa a la UCI neonatal, por medio de la información a los padres sobre los beneficios y complicaciones del tratamiento, para luego brindar sus cuidados antes

	durante y después del tratamiento a través adecuado posicionamiento del neonato aspiración de secreciones nasales selección adecuado de los productos nasal o mascarillas y protección de las fosas y tabique nasal con apósitos de barrera para evitar las complicaciones locales.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9320/Cuidados_PachasLevano_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO N° 20

TÍTULO	Riesgos Y Medidas De Eficacia Para La Prevención De Lesiones Por Presión En Neonatos Y Lactantes.
AUTOR (ES)	Campo Andrea
AÑO	2023
OBJETIVO	Recopilar la evidencia existente en la literatura sobre factores de riesgo y medidas de eficacia para la prevención de lesiones por presión (LPP) en neonatos y lactantes.
METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: PubMed, Cochrane Library, Google Scholar y Dialnet. Se siguió la metodología propuesta por el Instituto Joanna Briggs (JBI), y selección de artículos según criterios de inclusión y exclusión, tomándose en cuenta solo 9 artículos para su desarrollo.
RESULTADOS	Para la prevención de las LPP en esta población, importantes las medidas de higiene e hidratación de la piel, y la buena nutrición, además del uso de apósitos específicos de manera preventiva ante factores de riesgo. Así mismo, se determinó que se deben utilizar escalas validadas para evaluar el riesgo de LPP, prestando especial atención a factores de riesgo asociados a dispositivos médicos y a técnicas clínicas invasivas
CONCLUSIONES	Los principales factores de riesgo son el uso de dispositivos clínicos, en especial la ventilación mecánica no invasiva, especialmente las de cánulas nasales, CPAP y la intubación endotraqueal. La escala de e-NSRAS es

	<p>las más utilizada para la valoración del riesgo de padecer lesiones por presión en neonatos pretérmino y a término en las unidades de uci y ucin. Asimismo, menciona que las principales medidas de prevención son: la utilización del método canguro, dispositivos invasivos en cuanto sea posible, la utilización de apósitos de poliuretano, cambiar los puntos de presión de los dispositivos cada 2-4 horas, al igual que los cambios posturales cada 2-3 horas.</p>
<p>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</p>	<p>El cuidado brindado a este tipo de pacientes necesita de un personal especializado capacitado y con las destrezas necesarias para brindar una atención de calidad, en la cual el cuidado empiece desde la prevención, con la valoración de los riesgos y beneficios de los procedimientos a realizar , así mismo correcta elección de la escala de valoración según la situación y edad del paciente.</p>
<p>FUENTE (ENLACE WEB)</p>	<p>https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9256656</p>

ANEXO N° 21

TÍTULO	Nasal CPAP complications in very low birth weight preterm infants
AUTOR (ES)	Guimarães, A., Rocha, G. , Rodrigues, M. y Guimarães, H.
AÑO	2019- 2020
OBJETIVO	Evaluar la prevalencia e identificar factores de riesgo de lesiones nasales en los recién nacidos prematuros de MBPN con nCPAP, así como identificar las medidas preventivas que son imprescindibles para un mejor pronóstico.
METODOLOGÍA	Se analizó retrospectivamente a recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, con un peso menor de 1500 g y menor de 32 semanas de edad gestacional que recibieron CPAP por más de 12 horas en donde se utilizó la clasificación de Fisher para calificar el nivel de las lesiones nasales
RESULTADOS	Del total de neonatos evaluados con CPAP, se obtuvo que el sexo masculino fue el predominante, la edad que estacional media fue de 28 semanas y un peso medio de 1072 g., en donde el 65% de los pacientes presentaron traumatismo nasal, siendo el 49% estadio I, 16% estadio II y 1% en estadio III. Asimismo menciona que la mediana de tiempo en días después de la administración de CPAP hasta la aparición de una lesión nasal o evolución aún estadio superior fue de 4 días. Por otro lado los bebés que presentaron lesión nasal tuvieron un promedio de 31 días ventilados con CPAP en comparación al grupo sin lesiones con un promedio de días 7 días. Ah
CONCLUSIONES	Las lesiones nasales son una complicación frecuente en los neonatos prematuros y de muy bajo peso al nacer, que que necesitan el tratamiento con cpap durante períodos prolongados de tiempo, debido a la fragilidad de su piel, Es por ello la importancia de los cuidados e identificación precoz de los factores de riesgo para su prevención.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La importancia de identificar los factores de riesgo para las lesiones nasales como son la fragilidad de la piel en los neonatos prematuros y de muy bajo peso al nacer, para poder predecir los resultados y brindar un cuidado más crítico y especializado, basándose en la prevención protección y consecuencias del tratamiento con cpap, y así tener un mejor

	pronóstico. Debido a la frecuencia de estas lesiones en este tipo de pacientes se debería considerar el cambio de modo de soporte ventilatorio, riesgo de sepsis y secuelas nasales a largo plazo
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31744025/

ANEXO N° 22

TÍTULO	Nasal Pressure Injuries Due to Nasal Continuous Positive Airway Pressure Treatment in Newborns: A Prospective Observational Study
AUTOR (ES)	Tian D., Limin L., Xiaojuan L., Jin C., Yalan Y. y Lixuan X.
AÑO	2020
OBJETIVO	El propósito de este estudio fue calcular la incidencia, la gravedad y los factores de riesgo de las lesiones por presión nasal debidas al tratamiento con presión positiva continua en las vías respiratorias (NCPAP) en recién nacidos
METODOLOGÍA	El estudio observacional prospectivo se realizó en una UCIN de nivel 3 en un hospital afiliado a la Universidad de Xiamen. Se incluyó recién nacidos con muy bajo peso al nacer y con peso extremadamente bajo al nacer, que recibieron tratamiento con cpap por más de 24 horas, En dónde el personal de enfermería le realiza una evaluación periódica de la piel desde el día 1 cada cuatro a 6 horas para poder detectar las lesiones nasales.
RESULTADOS	Se obtuvo que 149 neonatos fueron sometidos a cpap mediante cánulas nasales, en donde el 3% presentó lesiones por presión nasal, de las cuales el 66% fue de estadio I, 32% en estadio II y 1 en estadio III, asimismo menciona que el riesgo de lesión nasal por presión de los dispositivos es significativamente mayor cuando el neonato es menor de 32 semanas (95%), y cuando reciben tratamiento con CPAP por más de 6 días, siendo el intervalo medio de la aparición de las lesiones en 4 puntos 72 días después del inicio del uso del CPAP.

CONCLUSIONES	Las lesiones por presión nasal son una complicación frecuente del uso de NCPAP, especialmente en recién nacidos prematuros. Nuestros resultados identificaron una edad gestacional de menos de 32 semanas y un uso más prolongado de NCPAP son factores importantes asociados con las lesiones por presión nasal. Se recomiendan métodos para prevenir el desarrollo de lesiones, como el uso de vendajes profilácticos y la sustitución de las cánulas binasales por mascarillas nasales.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Nos incita a incluir los cuidados preventivos en enfermería, para los neonatos sometidos a tratamiento con cpap, cómo es: el uso de apósitos de barrera profilácticos, sustitución o rotación de cánulas vna sales por mascarillas nasales, la evaluación periódica de la piel, rotacion de los puntos de apoyo, y a realizar más estudios de ensayos controlados aleatorios para comprobar de manera más clara y precisa la eficacia de estas medidas preventivas.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31929441/

ANEXO N° 23

TÍTULO	Evaluación de la Eficacia de los Cuidados de Enfermería en el Tratamiento de CPAP Nasal Neonatal en un Hospital de Segundo Nivel
AUTOR (ES)	Zamudio Montalvo J. y Pandal Caballero A.
AÑO	2023
OBJETIVO	Identificar los cuidados de enfermería que se brindan en el tratamiento de CPAP nasal neonatal en la UCIN de la Unidad Hospitalaria SESEQ San Juan del Río
METODOLOGÍA	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal con un total de 16 participantes que conforman al personal de enfermería de la UCIN. Se utilizó un cuestionario para recabar datos sobre los siguientes factores: tiempo en el servicio de UCIN, grado académico, cuidados durante el proceso del tratamiento con CPAP nasal neonatal, cuidados en la aspiración de secreciones y cuidados en la fijación del CPAP nasal.

<p>RESULTADOS</p>	<p>La mayoría de enfermeras presentaba un tiempo de antigüedad mayor a 3 y 5 años (29%- 18%) la estabilidad en el servicio influye de manera positiva para brindar cuidados especializados y de alta calidad, asimismo de acuerdo a los cuidados brindados mencionaron que: el 100% afirmó que realizan cuidados respiratorios al menos cada 3 horas verificando constantemente el funcionamiento del CPAP y cuidados de la SOG, para prevenir la distensión abdominal, el 50% del personal realiza el procedimiento siguiendo el manual del manejo de cpap nasal del servicio. Por lo que se obtuvo que el 100% del personal verifica que los circuitos del CPAP no lastimen la cabeza del neonato y se aseguran de que el parche hidrocoloide esté colocado correctamente y no cause daños en el septo nasal del neonato, así como la realización del aseo y la humidificación de las fosas nasales.</p>
<p>CONCLUSIONES</p>	<p>Los cuidados de enfermería en el tratamiento de CPAP nasal neonatal en el servicio de UCIN del Hospital General de San Juan del Río son adecuados y reflejan la preparación y el compromiso del personal de enfermería en la atención de los recién nacidos</p>
<p>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</p>	<p>La formación profesional es muy importante para brindar un cuidado humanizado y de calidad, Es por ello que ese trabajo resalta la importancia que el personal de enfermería cuente con una licenciatura capacitaciones y especializaciones para que tengan las habilidades destrezas y competencias para atender a este tipo de pacientes de manera adecuada brindando una atención holística y basada en la evidencia científica en beneficio de la salud del neonato prematuro. A pesar de algunos inconvenientes como la falta de disponibilidad de material o equipos para brindar los cuidados adecuados para el tratamiento con cpap, la enfermera hace todo lo posible para proporcionar cuidados de calidad en su compromiso de brindar bienestar.</p>
<p>FUENTE (ENLACE WEB)</p>	<p>https://www.researchgate.net/publication/375777884 Evaluacion_de_la_Eficacia_de_los_Cuidados_de_Enfermeria_en_el_Tratamiento_de_CPAP_Nasal_Neonatal_en_un_Hospital_de_Segundo_Nivel</p>

ANEXO N° 24

TÍTULO	Cuidados De Enfermería En El Uso De La Presión Positiva Continua En La Vía Aérea Neonatal
AUTOR (ES)	Bonifacio Moreyra Karhol
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar los cuidados de enfermería basados en evidencia para el uso de la presión positiva continua en la vía aérea neonatal
METODOLOGÍA	Se realizó una lectura crítica, analizando 20 publicaciones de los últimos 5 años, ubicados en las siguientes bases de datos: Ebsco Host, Cochrane, PubMed/Medline, Scopus, Scielo, Lilacs y ProQuest
RESULTADOS	de acuerdo a los cuidados de enfermería en el monitoreo de la oxigenoterapia y ventilación se obtiene que el 30% se centra en la valoración y modificación de la presión, Fio y flujo; el 40% se centra en el estado clínico del neonato y su posicionamiento y el 30% en las condiciones y funcionamiento del equipo e interface, asimismo un 67% de los estudios resalta la importancia de la monitorización de las funciones vitales (hemodinamia) y el estado de conciencia; en donde se obtuvo que el 40% prioriza los cuidados de la piel durante la higiene, el 35% el balance hídrico, y 25% el monitoreo digestivo.
CONCLUSIONES	los cuidados de enfermería en el uso de la presión positiva continua en la vía áreas neonatal para el monitoreo de la oxigenoterapia y ventilación se centran en la vigilancia de los valores y modificaciones de la presión, FiO2 y flujo del CPAP, valoración del estado clínico del neonato y su posicionamiento, las condiciones y funcionamiento del equipo e interfase y en el monitoreo hemodinámico es importante la vigilancia de constantes vitales y el estado de conciencia, como también es relevante el monitoreo digestivo, el balance hídrico y monitoreo durante la higiene del prematuro
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	resalta la importancia del rol de la enfermería que trabaja en las unidades de cuidados intensivos, debido a que este es fundamental para el éxito y la prevención de las complicaciones de la ventilación a presión positiva en las vías aéreas, por lo que es imprescindible el conocimiento

	científico y adecuado manejo de este sistema de oxigenación.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13486/Cuidados_BonifacioMoreyra_Karhol.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO N° 25

TÍTULO	Utilización de soportes no invasivos como estrategia primaria de ventilación en recién nacidos prematuros
AUTOR (ES)	Bravo Revilla Leandro
AÑO	2023
OBJETIVO	Analizar, a partir de una revisión bibliográfica, los efectos de la aplicación de soportes ventilatorios no invasivos en la atenuación de las complicaciones pulmonares que ocurren como consecuencia del uso de ventilación mecánica invasiva en pacientes prematuros.
METODOLOGÍA	Se realizó una revisión bibliográfica a partir de las bases de datos de PubMed, Cochrane, Google académico y biblioteca física de la UGR por un período de publicación de 2010 hasta 2022. En dónde se seleccionaron 12 artículos de ventilación no invasiva aplicadas a neonatos prematuros entre 25 y 34 semanas.
RESULTADOS	De los 12 artículos seleccionados sobre ventilación no invasiva aplicadas a neonatos prematuros entre 25 y 34 semanas se obtuvo que la CPAP y la IPPV son las más utilizadas en el recién nacido prematuro, y de mayor eficacia para prevenir la intubación, mientras que la HFOV se utiliza con poca frecuencia. Además, se evidenció que el IPPV disminuye la incidencia de displasia broncopulmonar y episodios de amnesia respecto a CPAP.
CONCLUSIONES	La ventilación no invasiva es un soporte respiratorio confiable en recién nacidos prematuros. La elección del soporte se basa en la gravedad de la dificultad respiratoria, el riesgo de fracaso del tratamiento, edad gestacional y momento de aplicación. El inicio temprano de la ventilación, el uso adecuado de surfactante, caféina y

	<p>corticoesteroides, el óptimo calentamiento de los gases administrados, la elección de la interfaz adecuada y los conocimientos de todo el personal involucrado son aspectos cruciales para el éxito de la VNI en el prematuro.</p>
<p>APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</p>	<p>Evidencia que la mayoría de las complicaciones en el recién nacido prematuro se da en el sistema respiratorio, cómo consecuencia de la inmadurez pulmonar, siendo una de las principales patologías el distrés respiratorio, desarrollando también una displasia broncopulmonar. Asimismo, invita a utilizar la ventilación mecánica no invasiva para disminuir las complicaciones derivadas por la ventilación mecánica invasiva que puede llegar a causar un neumotórax.</p>
<p>FUENTE (ENLACE WEB)</p>	<p>https://rid.ugr.edu.ar/bitstream/handle/20.500.14125/576/Inv.%20D362%20MFN%207579%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>