



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA VENTILACIÓN A PRESIÓN
POSITIVA CONTINUA NO INVASIVA CPAP EN RECIÉN NACIDOS
PREMATUROS

NURSING CARE IN NONINVASIVE CONTINUOUS POSITIVE PRESSURE
VENTILATION CPAP IN PREMATURE INFANTS

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

AUTORA

KAREN MELISSA DOLORES CHAVEZ

ASESORA

KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

LIMA-PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

MG. KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ORCID: 0009-0000-5820-9024

Fecha de Aprobación: 12 de marzo 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A mis padres por todo su sacrificio, apoyo y dedicación a lo largo de estos años, gracias por permitirme llegar a cumplir mis metas y sueños, para hoy en día ser la profesional que tanto anhelé.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por ser mi guía en todo momento, por ser un Padre de amor y misericordia, gracias a Él por no dejarme decaer frente a las adversidades y permitirme seguir alcanzando mis metas.

A mis asesora Mg. Katia Verónica Martínez Quiroz ,por su tiempo, dedicación y enseñanza en la elaboración de la presente monografía, y por despertar en mí, el interés por la investigación

.FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico fue autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SOLICITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA VENTILACIÓN A PRESIÓN
POSITIVA CONTINUA NO INVASIVA CPAP EN RECIÉN NACIDOS
PREMATUROS

NURSING CARE IN NONINVASIVE CONTINUOUS POSITIVE PRESSURE
VENTILATION CPAP IN PREMATURE INFANTS

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

AUTORA

KAREN MELISSA DOLORES CHAVEZ

ASESORA

KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

LIMA-PERÚ

2025



17% Similitud estándar

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet

repositorio.upch.edu.pe

56 bloques de texto 646 p

2 Internet

repositorio.uwiener.edu.pe

4 bloques de texto 46 pala

3 Internet

Rojas Reyes, María Ximena.

6 bloques de texto 43 pala

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	15
III. Materiales y Métodos	16
IV. Resultados	18
V. Discusión	19
VI. Conclusiones	26
VII. Referencias Bibliográficas	27
VIII. Tablas y gráficos	32
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: La ventilación a presión positiva continua no invasiva (CPAP) es un procedimiento en la unidad de cuidados intensivos neonatales que tiene como finalidad la estabilización inicial de prematuros, aumenta la capacidad residual funcional, previene el colapso alveolar y mejora la difusión pulmonar, aumentando los niveles de oxígeno en la sangre. **Objetivo:** Buscar evidencia bibliográfica de los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales. **Materiales y métodos:** se desarrolló una búsqueda bibliográfica exhaustiva en diferentes bases de datos: ELSEVIER, SCIELO, Google Académico, SCOPUS y DIALNET; tesis y trabajos de investigación disponibles en bibliotecas virtuales en tres idiomas principales: español, inglés y portugués. **Resultados:** Se llevó a cabo una búsqueda de información en varios países, obteniendo resultados de EE. UU. con 9 artículos (36%), España con 6 (24%), México con 5 (20%), Perú con 2 (8%), Brasil con 2 (8%) y Colombia con 1 (4%). **Conclusión:** Los cuidados de enfermería deben enfocarse en la evaluación del estado clínico del neonato, el monitoreo hemodinámico y la vigilancia de las funciones vitales, incluida la oxigenoterapia, desde su ingreso a la unidad de cuidados intensivos neonatales hasta su recuperación, así como en las condiciones y el funcionamiento del equipo.

Palabras claves: Recién nacido prematuro, Presión de las vías aéreas positiva continua , cuidados de enfermería

ABSTRACT

Background: Noninvasive continuous positive pressure ventilation (CPAP) is a procedure in the neonatal intensive care unit that aims at initial stabilization of premature infants, increases functional residual capacity, prevents alveolar collapse and improves pulmonary diffusion, increasing blood oxygen levels. **Objective:** to search for bibliographic evidence of nursing care in noninvasive continuous positive pressure ventilation CPAP in preterm newborns in the neonatal intensive care unit. **Materials and methods:** an exhaustive bibliographic search was carried out in different databases: ELSEVIER, SCIELO, Google Scholar, SCOPUS and DIALNET; theses and research papers available in virtual libraries in three main languages: Spanish, English and Portuguese. **Results:** A search for information was carried out in several countries, obtaining results from the USA with 9 articles (36%), Spain with 6 (24%), Mexico with 5 (20%), Peru with 2 (8%), Brazil with 2 (8%) and Colombia with 1 (4%). **Conclusion:** Nursing care should focus on the assessment of the neonate's clinical status, hemodynamic monitoring and surveillance of vital functions, including oxygen therapy, from admission to the neonatal intensive care unit until recovery, as well as on the condition and functioning of the equipment.

Keywords: Preterm infant, Continuous positive airway pressure, nursing care

I. INTRODUCCIÓN

El nacimiento prematuro es un problema crítico tanto para las enfermeras de la UCI neonatal como para los pediatras especializados en neonatología debido a las numerosas complicaciones relacionadas con la fisiopatología y el cuidado de estos bebés, así como su salud a corto, mediano y largo plazo.(1)

Este tipo de parto es la principal causa de morbimortalidad neonatal en países desarrollados, representando entre el 60% y el 80% de las muertes en niños menores de 5 años y aproximadamente el 50% de las discapacidades congénitas del sistema nervioso. (1)

Se estima que cada año nacen alrededor de 15 millones de bebés prematuros, es decir, antes de la semana 37 de gestación. En 2015, las complicaciones asociadas con el nacimiento prematuro fueron la causa principal de aproximadamente un millón de muertes en menores de 5 años. (2)

Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en 2018, de los 5,6 millones de muertes de niños menores de 5 años, 2,6 millones fueron de recién nacidos, con 200.000 muertes infantiles y 100.000 muertes neonatales ocurriendo en América Latina y el Caribe. Esto coloca a la región por debajo de la media mundial en términos de tasas de mortalidad neonatal, siendo superada por Asia Oriental y otros países desarrollados. (3)

Los neonatos prematuros tienen órganos significativamente inmaduros, lo que los predispone a problemas respiratorios, neurológicos, digestivos y a infecciones, elevando las tasas de complicaciones y mortalidad. Asimismo, existe una relación

inversa entre la edad gestacional y la morbilidad: a menor edad gestacional, mayor morbilidad. (4)

Los recién nacidos prematuros se clasifican de la siguiente manera: (2)

- Prematuro tardío: entre las 34 semanas y las 36 semanas y 6 días.
- Prematuro moderado: entre las 32 semanas y las 33 semanas y 6 días.
- Muy prematuro: entre las 28 semanas y las 31 semanas y 6 días.
- Extremadamente prematuro: menos de 28 semanas.

El 85% de los nacimientos prematuros son prematuros moderados y tardíos. Los problemas que enfrentarán estos bebés no solo dependen del grado de prematuridad, sino también de su peso al nacer. Los muy prematuros, especialmente los extremadamente prematuros, requieren mayor atención debido al alto riesgo de morbimortalidad. (5)

Los bebés pretérminos, especialmente los más extremos, no están listos para la vida fuera del útero, enfrentando principalmente el problema de la asfixia neonatal. La inmadurez pulmonar es un gran desafío, relacionada con enfermedades como la Enfermedad de la Membrana Hialina (EMH), que ocurre por la falta de surfactante, necesario para evitar el colapso pulmonar. Por ello, es esencial controlar y seguir las apneas del prematuro para prevenir patologías como la displasia broncopulmonar o enfermedad pulmonar crónica, usando adecuadamente el oxígeno.(5)

En 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) actualizó las directrices para el cuidado de los neonatos prematuros, destacando intervenciones importantes

como el método canguro y la lactancia materna temprana, además del uso de vías respiratorias con ventilación de presión positiva, que reducen significativamente la morbimortalidad en neonatos pretérminos y de bajo peso.(2)

La ventilación mecánica no invasiva se define como aquel soporte ventilatorio a través de cánulas o máscaras nasales, asociadas a una determinada presión positiva de las vías aéreas con la finalidad de mantener una capacidad residual pulmonar adecuada.(25)

Existen diferentes tipos de Ventilación Mecánica no Invasiva, siendo la más conocida y utilizada el CPAP nasal, cuyo uso se recomienda como modo primario de ventilación o de estabilización al nacer, o en casos de extubación, a su vez, es recomendada en todos los pretérminos, sin embargo, se ha identificado que en neonatos con un peso menor de 1250 gramos se preferiría como método de post extubación a la ventilación con presión positiva intermitente nasal.(25)

Una de las patologías más comunes durante el periodo de adaptación neonatal, es el Síndrome de Dificultad Respiratoria Neonatal (SDR), el cual como patología respiratoria involucra principalmente que el pulmón no produce suficiente agente tensoactivo, lo cual no permite una adecuada distensión alveolar, para ello, se utiliza presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) con la finalidad de mantener el volumen pulmonar en bebés prematuros, este proceso fue registrado en los años de 1970. La presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) se utiliza de distintas formas y con sistemas diferentes, para el manejo de la dificultad respiratoria neonatal durante más de cuatro décadas.(5)

La presión positiva continua aérea (CPAP) y la ventilación no invasiva (VNI) se introdujeron en el tratamiento manejo respiratorio neonatal hace más de 3 décadas. Actualmente, existe un interés en conocer más sobre los efectos perjudiciales la ventilación mecánica invasiva y patologías congénitas, en paralelo además de los índices de supervivencia en neonatos con extrema prematuridad.(22)

Las indicaciones más utilizadas para CPAP nasal son bajo 2 modos:

- Modo Primario: Aquel pretérmino con dificultad respiratoria leve a moderada (Silverman menor a 6) y para todo pretérmino de 26-28 semanas con o sin esteroide antenatal, 28-32 semanas con o sin esteroide antenatal, 32-34 semanas con factores de riesgo, o mayores de 34 semanas con un peso mayor a 1200gr con $FR \geq 80$ xmin.
- Modo Secundario: Post extubación, de pretérminos menores de 28 semanas con bajo riesgo de fracaso, y mayores de 28 semanas con alto riesgo de fracaso. (25)

El uso de CPAP ofrece beneficios como la estabilización inicial de prematuros, aumenta la capacidad residual funcional, previene el colapso alveolar y mejora la difusión pulmonar, aumentando los niveles de oxígeno en la sangre.(6)

Otra función importante del CPAP, es la estabilización de la pared torácica (muy importante en recién nacidos muy prematuros), mantiene permeable las vías respiratorias y mejora la función del diafragma y últimos estudios develan que su uso temprano y adecuado disminuiría el número de días con uso de oxígeno. (23)

Se debe considerar que, si se refleja demasiada presión, puede conducir a una condición de sobre distensión, generando una complicación tal como el

neumotórax, llevando a cabo, una reducción del volumen corriente, lo que favorece la hipercapnia.(5)

Por ello, el CPAP de alta presión puede generar una disminución del gasto cardíaco debido a la disminución del retorno venoso, esto guarda una estrecha relación de su uso y efecto en la función laríngea, el control respiratorio y succión no nutritivo de los recién nacidos pretérminos, lo cual es de suma importancia también para la limpieza de las vías respiratorias superiores y el contenido gástrico residual producto del reflujo gastroesofágico.(6)

Los parámetros de inicio en prematuros que reciben CPAP nasal son:

- CPAP/PEEP a 5-6cm de H₂O
- Flujo: 8-12 litros/min
- FiO₂: Para mantener valores entre 50-60 mmHg y SatO₂ entre 90-95% (25)

La administración de una terapia de maduración pulmonar en base a corticoides, y surfactante pulmonar, asociado al uso de ventilación no invasiva, se ha convertido en el pilar de tratamiento de las diversas patologías respiratorias. Su aplicación reduce el uso de ventilación mecánica y la mortalidad en recién nacidos con peso mayor a 1500 gramos. Sumado a ello, se halló una disminución en el número de extubaciones fallidas y apneas del prematuro.(7)

Una vez instaurado el CPAP nasal, su reducción a la vez, debe darse de manera significativa, el cual se realizará de la siguiente forma, disminuir FiO₂ en 5% manteniendo SatO₂ adecuada, hasta el 30% y luego se reducirá el PEEP de 1cm de H₂O cada 8 horas hasta un mínimo de 2-3 cm de H₂O. (25)

El uso de CPAP es ampliamente utilizado en unidades neonatales. De acuerdo a algunos reportes, un porcentaje del 30% al 41% de los neonatos hospitalizados requieren uso de CPAP, entre los factores de riesgo más importante se encontraron la prematuridad, el bajo peso al nacer y por partos distócicos, es decir, cesáreas.(7)

En resumen, el CPAP ofrece beneficios significativos al mejorar la tensión y estabilidad de los alvéolos respiratorios, manteniendo el surfactante para evitar su colapso y reduciendo las atelectasias. Además, aumenta la capacidad residual funcional, disminuye la utilización de los músculos accesorios de la respiración, reduce el esfuerzo respiratorio, y optimiza la difusión pulmonar y la relación ventilación/perfusión en los pulmones. También ayuda a reducir las extubaciones fallidas, las apneas, y el riesgo de infecciones locales y sistémicas asociadas con dispositivos invasivos.(7)

Como sucede con cualquier técnica de manejo, el uso de CPAP tiene contraindicaciones relacionadas con cambios anatómicos, fisiológicos y patológicos en la vía respiratoria. Estas contraindicaciones abarcan condiciones como hernia diafragmática, paladar hendido, atresia esofágica con fístula, y problemas digestivos como gastrosquisis u onfalocele.(8)

Por ello, es fundamental la continua capacitación de la enfermera, para obtener mejores resultados en la utilización del uso de CPAP, lo cual, hoy en día, es un muy importante y enriquecedor dentro de las salas de cuidado intensivo neonatal.(8)

La aplicación de CPAP en neonatos demanda un control estricto y una monitorización continua de las funciones vitales para identificar tempranamente posibles complicaciones. Asimismo, el papel de la enfermera es crucial en el

cuidado del neonato, ya que debe ofrecer comodidad y estabilidad, lo que garantiza una terapia respiratoria exitosa.(8)

En conclusión, el rol de enfermería desempeña un papel muy importante en la instalación, mantenimiento y prestación de cuidados adecuados en el neonato que necesita ventilación mecánica, para evitar futuras complicaciones, por ende, el personal de enfermería debe establecer un vínculo eficaz, cercano y atento con el neonato que requiere el uso de CPAP. Es fundamental que las enfermeras mantengan un mayor contacto visual con los neonatos, ya que una observación detallada y minuciosa ayuda a reducir la incidencia de lesiones comunes asociadas con el uso de CPAP, como las lesiones en la dermis y el tabique nasal. Los cuidados que debe tener el personal de enfermería, durante la instalación del CPAP, es el registro de las hojas de enfermería (valores de FiO₂ y flujo del CPAP, estado clínico del neonato y las condiciones del equipo). García y colaboradores afirmaron que el objetivo de las intervenciones en el cuidado del recién nacido debe enfocarse en minimizar las principales complicaciones, como las lesiones dérmicas y del tabique nasal, especialmente en los neonatos prematuros.(8)

Peña, en España, en 2021, propuso que la normativa vigente sobre Ventilación Mecánica según la clasificación NIC debería ser ampliada para incluir el indicativo de "Administración de Medicamento: aerosol terapia durante la ventilación mecánica no invasiva: inhalatoria". Esto se sugiere con el fin de mejorar la coherencia en las prácticas realizadas por el personal de enfermería durante este procedimiento.(9)

En un estudio realizado por García y colaboradores, se encontró que aproximadamente el 40% de las enfermeras que trabajan en unidades de cuidados intensivos no llevaban a cabo intervenciones de control del nivel de agua del humidificador. Este aspecto es fundamental, especialmente durante el uso de CPAP, ya que influye significativamente en el éxito de la asistencia ventilatoria en los neonatos. (10)

En Perú, Pachas concluyó en 2021 que es crucial que el personal de enfermería cumpla un rol importante en el enfoque del cuidado del neonato durante el uso de ventilación con CPAP para evitar complicaciones a corto plazo, por ello, se evidencia en recientes investigaciones este rol en dos momentos clave: antes del ingreso del neonato al área de cuidados intensivos y durante su proceso de recuperación. Este enfoque es fundamental para prevenir complicaciones futuras. (11)

En 2023, Fentahun y colaboradores, en su estudio “Practice of continuous positive airway pressure application in Neonatal Intensive Care Unit. Cross sectional study,” destacaron la importancia del conocimiento que debe tener el personal de enfermería sobre el uso del dispositivo CPAP, especialmente en su armado, configuración y aseguramiento en el neonato. El estudio reveló que cerca del 50% de las enfermeras presentaban deficiencias en el método de aseguramiento del CPAP, como en la conexión del sistema de puntas nasales al neonato. Por ello, subrayan la gran importancia de la capacitación constante del personal de enfermería para resolver problemas relacionados con el cuidado y monitoreo en el uso de CPAP. (13)

García y colaboradores (2021), en su investigación “Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua”, señalaron que es necesario establecer nuevas definiciones e intervenciones de enfermería, principalmente en las normas internacionales de seguridad neonatal, con el objetivo de enfocar los esfuerzos en minimizar las lesiones dérmicas y del tabique nasal. (14)

El estudio de Bonifacio (2022), titulado “Cuidados de Enfermería en el uso de la Presión Positiva Continua en la Vía Aérea Neonatal”, concluyó que los cuidados de enfermería deben centrarse en el monitoreo de los valores de oxigenoterapia durante el uso de CPAP, como la presión, el flujo de CPAP y la FiO₂. Además, se debe prestar atención al monitoreo hemodinámico, el control de las funciones vitales y el estado de conciencia, así como al monitoreo de los residuos gástricos y la higiene del recién nacido pretérmino. (15)

Pacheco (2020), en su estudio “Competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), Servicio de Neonatología, Hospital Juan XXIII gestión 2020”, concluyó que el conocimiento del personal de enfermería en el uso de CPAP nasal es crucial para reducir complicaciones. Además, enfatiza que es fundamental que las enfermeras desarrollen habilidades cognitivas adecuadas, especialmente en la prevención de lesiones derivadas del procedimiento. Su estudio concluyó que aún es necesario capacitar más al personal de enfermería en aspectos técnicos relacionados con el uso de CPAP nasal para prevenir lesiones dérmicas y del tabique nasal. (16)

Da Silva et al. (2022), en su investigación “Lesões nasais associadas ao uso de pressão positiva continua nas vias aéreas em neonatos prematuros”, destacaron la

importancia de conocer las partes de los dispositivos utilizados en la CPAP nasal. Hicieron hincapié en que el personal de enfermería debe prestar atención al tamaño y la colocación de la aguja para minimizar complicaciones, especialmente para evitar traumas nasales. (17)

Valero y colaboradores (2022), en su estudio “Effects of therapeutic touch in preterm infants receiving nasal CPAP: A pilot trial”, afirmaron que el uso de medicina alternativa, como medidas neuroconductuales y fisiológicas, puede actuar como un complemento en la terapia respiratoria. Esto puede mejorar no solo la eficacia y el éxito del tratamiento, sino también la calidad de vida del recién nacido prematuro en tratamiento con CPAP nasal. (18)

Mariam, S. & Buddhavarapu, S. (2020), en su investigación “Impacto del entrenamiento sistemático y la lista de verificación de CPAP en la prevención de lesiones nasales relacionadas con CPAP en recién nacidos: un estudio de mejora de la calidad”, determinaron que las lesiones post uso de CPAP nasal, tanto a nivel del tabique nasal como dérmico, pueden prevenirse en gran medida mediante un entrenamiento constante mediante un sistema estándar y verificado para el personal de enfermería encargado de su cuidado. (19)

Pascual y Wielenga (2023), en su estudio titulado “Lesiones por presión nasal en recién nacidos causadas por CPAP nasal: un estudio de incidencia”, concluyeron que el trauma nasal es una complicación frecuente tras el uso de CPAP nasal en recién nacidos. Su investigación encontró una alta incidencia de lesiones en el tabique nasal causadas por el uso de CPAP, por lo que recomendaron implementar

medidas adicionales y esfuerzos para identificar, clasificar y prevenir estas lesiones en los recién nacidos prematuros. (20)

La CPAP neonatal utilizada en unidades de cuidados intensivos representa una excelente alternativa para estabilizar inicialmente a recién nacidos prematuros, permitiendo evitar la intubación temprana. Funciona como un estabilizador respiratorio al mantener el volumen residual funcional, lo cual ayuda a prevenir el riesgo de hiperventilación asociado con la ventilación mecánica no invasiva (VMNI). Es crucial tener en cuenta que existe una directriz de uso para la CPAP, la cual debe ser clara, aplicable y estar dirigida por personal médico y de enfermería competente para garantizar su adecuado manejo y beneficio para los pacientes. (12)

Para asegurar el éxito en el uso de la CPAP, es fundamental que el personal de enfermería posea un profundo conocimiento sobre la monitorización y la documentación de los eventos antes y después de la aplicación de la CPAP. Para la administración eficaz de la terapia no invasiva es importante resaltar los siguientes aspectos: el ventilador, el controlador de flujo, la interfaz y el modo o ajuste, sin embargo, en estudios anteriores se observó que la intolerancia a la terapia debida a la interfaz conduciría a fracaso del tratamiento. Absolutamente, el reporte de episodios de apnea y el ajuste adecuado de la interfaz del monitor son fundamentales para la seguridad y el éxito del tratamiento con CPAP en recién nacidos prematuros. Estas prácticas no solo ayudan a evitar lesiones en el tabique nasal y daños cutáneos, sino que también previenen complicaciones como la distensión abdominal. Las interfaces más comunes son 2: las máscaras oronasales y los casos nasales, de los cuáles el primero ha demostrado ser más eficaz en la

oxigenación y reduce la demanda inspiratoria, pese a ello, sus principales inconvenientes han sido la poca protección frente a vómitos, irritación ocular, riesgo de lesión en la piel y posible inducción de claustrofobia; el segundo ha demostrado para mejorar la hipoxemia y disminuye la incidencia de intubación, sin embargo, la dispersión del aire, el ruido y el volumen pueden generar un discomfort en el paciente. Un monitoreo meticuloso y una documentación precisa permiten ajustar el tratamiento de manera oportuna, asegurando que cada niño reciba la atención adecuada y personalizada que necesita para su desarrollo respiratorio y general. (7)

El estudio del déficit de autocuidado, especialmente aplicado a recién nacidos prematuros, subraya la importancia de comprender que estos bebés requieren asistencia continua para satisfacer sus necesidades fisiológicas. Como profesionales de enfermería, este enfoque nos guía hacia una mejor comprensión y manejo de este grupo vulnerable, destacando la necesidad de investigación continua para mejorar las prácticas de cuidado. Investigaciones realizadas por enfermeras no solo identifican problemas específicos, sino que también generan conocimiento crucial para mejorar la calidad del cuidado proporcionado.

En el Servicio de UCI neonatal de los distintos hospitales nacionales de nuestro país, se puede observar que el personal de enfermería realiza una valoración integral del neonato durante su estadía en este servicio. Este proceso debe seguir una protocolización adecuada para estandarizar criterios y cuidados de enfermería, con el fin de ofrecer la mejor atención a este grupo de recién nacidos. Por lo tanto, es fundamental conocer los cuidados de enfermería necesarios para atender a los

prematuros en una unidad de cuidados intensivos neonatales que están sometidos a ventilación no invasiva con CPAP.

Ante lo ya expuesto, se realiza la siguiente interrogante para esta investigación:

¿Cuál es la evidencia bibliográfica sobre los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

El presente trabajo académico se justifica teóricamente debido a que se han analizado artículos de alta confiabilidad y tesis aprobadas en plataformas científicas, con el objetivo de describir y documentar la evidencia sobre los cuidados de enfermería del uso de ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros del área de cuidados intensivos neonatales.

Este trabajo se justifica socialmente ya que proporcionará actualizaciones y beneficiará en obtener mucho mayores conocimientos importantes en el cuidado y las intervenciones del personal de enfermería.

De igual manera, el presente estudio, brindará también contribuciones de índole teórico – práctico, cuya justificación práctica se aplicará y está dirigido principalmente en el ámbito salud, lo cual permitirá a los profesionales inmiscuidos en este campo, afianzar sus conocimientos y habilidades, sobre todo en el campo clínico.

Como justificación metodológicamente, de acuerdo con los objetivos y problema establecidos, Se insta a los lectores a profundizar en este tema de salud y se espera que la investigación motive a los profesionales a involucrarse en el análisis

científico sin perder de vista el enfoque humanista que nos caracteriza como profesionales de la salud.

Posteriormente, el presente estudio servirá como referente bibliográfico para investigaciones a posterior de la especialidad, ya que permitirá a los profesionales obtener de primera mano información pertinente, académica, original y nueva sobre los cuidados de enfermería en la ventilación no invasiva CPAP en recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

- Buscar evidencia bibliográfica de los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales

2.2. Objetivos específicos

- Buscar evidencia bibliográfica de los cuidados de enfermería más frecuentes en la colocación de ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Buscar evidencia bibliográfica de las complicaciones más frecuentes en la colocación de ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Metodología

Esta investigación es de tipo retrospectivo. La monografía compila numerosos resultados obtenidos de fuentes bibliográficas altamente confiables, que han sido analizados e interpretados con precisión, con el objetivo de ampliar la comprensión sobre la problemática de los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros. Esta monografía compila artículos de investigación, principalmente revisiones bibliográficas, ya que lo que se busca es la mayor evidencia posible de información sobre el tema en mención.

Este estudio incluye un total de 25 artículos científicos publicados en internet, localizados en bases de datos como ELSEVIER, SCIELO, Google Académico, SCOPUS y DIALNET. También se consideraron tesis y diversas bases de datos de trabajos de investigación, disponibles en bibliotecas virtuales en tres idiomas principales: español, inglés y portugués de diferentes páginas importantes de investigación que distribuyen este tipo de trabajos en su biblioteca virtual.

Es previsible afirmar, que las fuentes tomadas en esta monografía incluyen tanto fuentes a nivel internacional y nacionales.

La recolección de datos se centró principalmente en el tema: Cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros, excluyendo aquellos estudios que no se alineaban con el objetivo específico de la investigación.

3.2. Selección del tema

Se identificaron 25 artículos centrados en los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en recién nacidos prematuros; los cuales fueron minuciosamente revisados y evaluados, para determinar a posterior que artículos fueron relevantes para esta investigación. Solo los artículos que cumplieron con los criterios establecidos fueron incluidos en esta investigación. Se emplearon palabras clave como "cuidados de enfermería", "CPAP" y "neonato" "prematuro" para facilitar la clasificación e identificación de los artículos más relevantes.

3.3. Búsqueda

La recolección de datos se realizó a través de la búsqueda en páginas de internet, estas revisiones bibliográficas se seleccionaron en relación al tema de investigación, de todos los artículos que se encontraron en las siguientes bases de datos, ELSEVIER, SCIELO, Google académico, SCOPUS, DIALNET; sólo se analizó los que cumplieron los criterios de selección designados por la autora.

IV. RESULTADOS

En este estudio se revisaron varios artículos y documentos relacionados con la investigación, aplicando criterios de inclusión y exclusión. El objetivo fue buscar evidencia bibliográfica sobre los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva (CPAP) en recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Se llevó a cabo una búsqueda de información en varios países, obteniendo resultados de EE. UU. con 9 artículos (36%), España con 6 (24%), México con 5 (20%), Perú con 2 (8%), Brasil con 2 (8%) y Colombia con 1 (4%).

Los artículos de investigación sobre los cuidados de enfermería en la ventilación a presión positiva continua no invasiva (CPAP) en recién nacidos prematuros se distribuyeron en varios años de publicación: 10 artículos en 2020 (40%), 1 en 2021 (4%), 5 en 2022 (20%) y 9 en 2023 (36%).

Según la base de datos de búsqueda de información, se encontraron los siguientes resultados: 11 artículos (44%) en Google Académico, 5 (20%) en Dialnet, 5 (20%) en Scielo, 3 (12%) en Scopus y 1 (4%) en Elsevier.

Sin embargo, es importante señalar que en esta investigación se incluyó información tanto de artículos científicos como de tesis que abordan los cuidados de enfermería, el uso de CPAP y el neonato prematuro.

V. DISCUSIÓN

De los 39 artículos encontrados en la búsqueda bibliográfica, solo se incluyeron 19 estudios en el presente estudio monográfico, los cuales enfatizan especialmente el papel de la enfermería y sus cuidados en recién nacidos prematuros que utilizan ventilación a presión positiva continua (CPAP).

Es esencial evaluar minuciosamente a los recién nacidos que reciben CPAP no invasivo para asegurar la efectividad de la terapia. Para lograrlo, se debe mantener una monitorización constante del neonato, lo que permite prevenir o anticipar posibles complicaciones.

Las enfermeras, siendo quienes tienen mayor contacto visual con los recién nacidos, están más implicadas en el cuidado de los pacientes con CPAP nasal. Una observación meticulosa puede disminuir la incidencia de lesiones, especialmente en el tabique nasal, y así contribuir al adecuado desarrollo de los recién nacidos con síndrome de dificultad respiratoria.(7)

Según los hallazgos y el análisis de los datos en relación con el objetivo general y los específicos, se determinó que los cuidados de enfermería en prematuros que reciben ventilación a presión positiva continua no invasiva (CPAP) deben enfocarse en la vigilancia y el monitoreo de la hemodinámica, tanto antes como durante la colocación de la CPAP nasal.

El estudio de García R, et al. (2021) señaló que los cuidados de enfermería, que incluyen una observación cuidadosa y contacto visual con el recién nacido antes de la colocación de CPAP, están vinculados con una mejor calidad de atención y éxito en el tratamiento. Por su parte, Pachas P (2021) afirmó que las enfermeras deben

mantener un mayor contacto visual con los recién nacidos prematuros, desde su ingreso a la unidad de cuidados intensivos hasta su recuperación, para identificar la anatomía del neonato y seleccionar el material adecuado para su edad gestacional, especialmente en neonatos de menos de 32 semanas.

Otro estudio, realizado por Aguado C, et al. (2020), destacó que antes de aplicar CPAP en recién nacidos prematuros, no solo es crucial la observación y el contacto visual, sino también las intervenciones profesionales y la capacidad intuitiva del personal de enfermería. Por ejemplo, se enfatiza la inspección de la vía aérea, la aspiración de secreciones y la correcta posición del neonato para facilitar la respiración y reducir el riesgo de aspiración. Asimismo, Gupta S. y Donn S. (2020) respaldan el trabajo de Aguado, concluyendo que el éxito de la terapia con CPAP también depende del vínculo profesional entre la enfermería, el neonato y los padres, ya que el personal de enfermería debe informar y dar confianza a los padres sobre las sensaciones que experimentará el neonato y los objetivos del tratamiento. Según el Consenso Europeo de Neonatología (ECN), el uso de CPAP en recién nacidos prematuros se recomienda lo antes posible para evitar complicaciones respiratorias. Sin embargo, subraya que su éxito depende en gran medida de las características individuales de cada paciente y su enfermedad de base, así como del conocimiento del personal de enfermería sobre qué material usar y cómo usarlo, siguiendo protocolos definidos.

En el estudio realizado por Chandrasekaran A, et.al. (2020) señalaron que el personal de enfermería debe tener un conocimiento básico sobre los tipos de interfaz nasales y el gorro que se utilizan antes de colocar la CPAP, ya que su uso sin un conocimiento y cuidado adecuado puede generar lesiones dérmicas en el tabique

nasal del neonato, este punto es avalado también por Mackenney J. (2021), en el artículo de revisión de neumología en el recién nacido, en la serie Fisiología Respiratoria: Mecánica de la respiración en el recién nacido prematuro, donde señala los beneficios del uso del CPAP en relación al trabajo respiratorio, sin embargo, adiciona que para obtener un buen resultado, es esencial asegurar el gorro y la interfaz nasal, ya que esto mantiene una correcta presión en la vía aérea y evita algún tipo de lesión.

Con respecto a los cuidados de enfermería durante el uso de CPAP en el recién nacido prematuro, en el ámbito de la monitorización, el estudio realizado por Fentahun G, et.al. (2020) concluyeron que el conocimiento del personal de enfermería si es eficiente en el uso y colocación de la CPAP en prematuros, sin embargo, a nivel de monitoreo y solución frente alguna complicación, el conocimiento sí era deficiente. Este concepto general es contrastado en el estudio de Temple J. (2021) quien indicó que el conocimiento de enfermería en la valoración del estado de conciencia y el monitoreo de las funciones vitales debe ser muy eficiente por lo que requiere una evaluación y supervisión constante, ya que de esto depende el progreso del neonato, y así evitar, y poder anticiparse a inconvenientes que pueden ocurrir por el manejo con la CPAP.

Sumado a esto, un estudio dirigido por Marian S, et.al. (2020) señalaron que la mejor forma de prevenir las principales complicaciones del uso de CPAP, como lesión de tabique nasal y lesiones dérmicas, es la educación y capacitación constante del personal de enfermería, ya que su estudio demostró también que cerca al 30% del personal de enfermería tenía conocimientos insuficientes principalmente en el diagnóstico oportuno durante la monitorización, de patologías tales como

neumonía, síndrome de aspiración, taquipnea transitoria, cardiopatías congénitas, apnea del prematuro, etc., recordar que determinadas patologías como enterocolitis necrotizante, neumotórax, entre otros, están contraindicados en su uso; por lo que un buen conocimiento de las patologías indicadas en las cuales se debe aplicar el conocimiento para la instalación del CPAP, debe siempre tener prevalencia una buena toma de funciones vitales, observación de signos de alarma, adecuada permeabilización de vía aérea, podría marcar la diferencia.

Con respecto a los cuidados de enfermería durante el uso de CPAP en el recién nacido prematuro, en el ámbito de la higiene, el estudio realizado por Pascual A. y Wielenga J. (2023), afirmaron que, si bien la capacitación académica es importante para evitar futuras complicaciones, debe identificarse el porcentaje de incidencias de estas complicaciones, aplicadas en nuestra realidad, dando resultados que van hasta en un 85% relacionadas principalmente durante la aplicación de la CPAP en 2 momentos: Higiene y Ventilación; los autores afirman que se debe velar por la integridad física a nivel de piel y mucosas, como el valorar cambios en la piel, sobretodo en recién nacidos prematuros con un peso menor a 1500gr, o el baño diario que no estaría indicada como actividad diaria en un primer momento, y que a posterior podría hacerse según los días de vida y edad gestacional. Cabe señalar, que García R. et.al. (2020) en su investigación concluyen que las principales complicaciones del uso de CPAP son las lesiones de piel y tabique nasal, las cuales deben ser resguardadas bajo normas estandarizadas para seguridad del neonato, lo cual corrobora Garrido M. (2020) indicando en primer lugar que el 60% de neonatos presentaron lesiones leves, un 36% presentaron lesiones moderadas, y un 4% lesiones severas, además, señalan que es importante el conocimiento de la práctica

de enfermería en la aplicación de interfaces nasales, por ejemplo, en la forma de aplicación, puntos de apoyo, tamaño, etc; así como también la posición de cómo deber estar el recién nacido, los cuales deben hacerse de acuerdo al estado clínico del neonato.

Con respecto a los cuidados de enfermería durante el uso de CPAP en el recién nacido prematuro, en el ámbito del control digestivo y balance hídrico, el estudio realizado por Aguado A, et.al. (2020) determinó que el monitoreo gastrointestinal e hídrico es muy importante, ya que permite tener un control de la ingesta, diuresis y deposiciones, por lo que es esencial que el personal de enfermería vigile adecuadamente sus valores normales. Además, la investigación de Fernández S, (2020) quién concluye en la importancia de los cuidados de enfermería en el control digestivo de los prematuros, asociado al uso de sonda orogástrica, e incluso la alimentación enteral del neonato. Por último, Bonifacio K, (2022) recomendó en su estudio el monitoreo del estado gastrointestinal y balance hídrico de manera horario (por ejemplo, cada 6 horas), el tener en cuenta el volumen de líquidos administrados, así como la presencia de signos de alarma como distensión abdominal, por lo que, destacó nuevamente la capacitación constante y actualización del personal de enfermería en los cuidados de enfermería durante este momento.

Con respecto a los cuidados de enfermería durante el uso de CPAP en el recién nacido prematuro, en el ámbito de la ventilación y la oxigenoterapia, el estudio realizado por Bonifacio K. (2022) quién determinó nuevamente la importancia del conocimiento del personal de enfermería en el manejo de la CPAP en relación con la ventilación, indicando por ejemplo que el humidificador y la temperatura del

oxígeno (37°C), el cual debe ser verificado y vigilado constantemente y correctamente, para evitar daños de la mucosa respiratoria. Adicionalmente, Pacheco R. (2020) señaló conceptos muy similares añadiendo a que los cuidados de enfermería no solo se basan en el uso correcto de la CPAP, sino también en monitorear adecuadamente los valores de presión, fracción inspirada de oxígeno (FiO₂) y flujo del CPAP. Cabe añadir, que en la investigación Mariam, S. & Buddhavarapu, S. (2020) concluyeron en la importancia que debe tener la educación de los profesionales de enfermería basada en una lista de verificación estructurada y resaltando características importantes de la atención estandarizada de CPAP puede ayudar a prevenir lesiones nasales relacionadas con CPAP y a la vez, una correcta colocación de las gafas nasales es un factor importante para el éxito del tratamiento de la CPAP.

El manual de procedimientos del MINSA, señala que en la ventilación a presión positiva continua se debe comprobar periódicamente el respirador y sus conexiones para evitar fugas aéreas, así, además, es un predictor para evitar futuras complicaciones principalmente a nivel del tabique nasal y la mucosa respiratoria.

Asimismo, la Sociedad de Neonatología Española (2020) recomienda enfáticamente realizar un seguimiento de la oxigenación y ventilación, para evitar hipoxemia/hiperoxia o hipercapnea, a la vez, menciona que los gases inspirados deben estar humificados y calientes.

Por lo visto en los artículos de investigación, tesis y monografías, los cuidados de enfermería en el uso de presión positiva continua no invasiva en la vía aérea CPAP en recién nacidos prematuros deben direccionarse a ser desarrollados desde el

mismo momento en que los pacientes ingresan al servicio hasta el momento de su recuperación, asimismo ejecutar acciones para minimizar y prevenir las principales complicaciones tales como, las lesiones de la piel y del tabique nasal para así, contribuir con la seguridad del neonato prematuro.

Hay que señalar, que en las últimas revisiones sistemáticas, señalan que las complicaciones más frecuentes ocasionadas por la utilización de la ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP son el traumatismo nasal y lesiones por presión en el área nasal. El traumatismo nasal es más usual en los recién nacidos prematuros con muy bajo peso al nacer que hacen uso de este dispositivo en períodos muy prolongados, lo cual es un ejemplo claro en el Perú, por ello es muy importante elegir adecuadamente el dispositivo, y vigilar minuciosamente los procedimientos durante la pre colocación, durante la colocación y durante la permanencia del dispositivo de oxigenoterapia, para reducir la alta incidencia de este tipo de complicaciones.

Después de una amplia revisión y análisis de los diferentes artículos científicos, identificados en las fichas RAE, se logró evidenciar que el papel de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos neonatales es muy importante para el cuidado en el uso de ventilación a presión positiva continua no invasiva CPAP en prematuros, además es importante la capacitación constante del personal de enfermería para que de esta manera brinda una atención de calidad a sus recién nacido prematuros, y en general.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Se encontró evidencia bibliográfica acerca de los cuidados de enfermería para la ventilación a presión positiva continua no invasiva (CPAP) en recién nacidos prematuros deben enfocarse en la evaluación del estado clínico del neonato, el monitoreo hemodinámico y la vigilancia de las funciones vitales, incluida la oxigenoterapia, desde su ingreso a la unidad de cuidados intensivos neonatales hasta su recuperación, así como en las condiciones y el funcionamiento del equipo.
- ✓ Se halló evidencia bibliográfica sobre los cuidados de enfermería más frecuente, incluso Antes de colocar la CPAP, es crucial la relación entre el personal de enfermería y los padres, además de centrarse en la vigilancia de las constantes vitales, el monitoreo hemodinámico y el estado de conciencia. Durante la colocación de la CPAP, es esencial cuidar la piel del recién nacido, monitorear su sistema digestivo, mantener el balance hídrico, garantizar la higiene y asepsia, y administrar la oxigenoterapia, lo que ayuda a reducir las complicaciones asociadas con el uso de la CPAP.
- ✓ Se encontró evidencia bibliográfica acerca de las principales complicaciones del uso del CPAP neonatal en prematuros, los cuales fueron las lesiones en piel y tabique nasal, sin embargo, existen otras complicaciones a nivel respiratorio (sobredistensión pulmonar), nivel renal (disminución del flujo renal), neurodesarrollo (demora en la succión), entre otros.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montero A., Ferrer R., Paz D., Perez M., Díaz Y. Riesgos maternos asociados a la prematuridad. *Multimed* [Internet]. 2021 [citado 18 febrero 2023]; 23(5): 1155-1173. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000501155&lng=es.
2. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. 2022. [citado 18 febrero 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. Fundación de Waal. Situación de las muertes neonatales en América Latina. Fundación de Waal [Internet]. 2021. [citado 18 febrero 2023] Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2019/09/05/la-situacion-de-las-muertes-neonatales-e-infantiles-en-america-latina/>
4. Ota A. Manejo neonatal del prematuro: avances en el Perú. *Rev. Perú. Ginecología. obstetricia.* [Internet]. Julio 2022 [citado 18 febrero 2023]; 64(3): 415-422. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300015&lng=es.
5. Ministerio de salud pública y bienestar social Paraguay. Guía técnica de manejo de la presión positiva continua. ASISMED [Internet]. 2021. [citado 18 febrero 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/paraguay/media/2061/file/guia-cpap.pdf>
6. Sánchez A., Dolores J. Ventilación mecánica no invasiva. Presión positiva continua en la vía aérea y ventilación nasal. *Rev. Neonatología.* [Internet]. Febrero

de 2020 [citado 18 febrero 2023];7(1). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281809704469>

7. Aguado C., Jáuregui C., Gomez A., García P. Actuación De Enfermería En La Aplicación De Presión Positiva Continua En La Vía Aérea Neonatal. Rev. Médica. Octubre de 2020 [citado 18 febrero 2023];3(6). Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-presion-positiva-continua-via-aerea-neonatal/>

8. García C., Mejía-Flores, Guadarrama L, Gómez V. Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua. Investig Enferm. Imagen Desarr. 2021;20(1). Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-1.iemp>

9. Peña D. Cuidados de enfermería en el paciente crítico con ventilación mecánica no invasiva [tesis doctoral en Internet]. España. Universidad Complutense de Madrid. 2021. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/40312/1/T38053.pdf>

10. Valdivia R. Relacion entre conocimientos y cuidados de enfermeria en la aplicación de presión positiva continua de la via aérea (CPAP) en recién nacidos, de un hospital del sur del Perú, 2022 [trabajo académico de segunda especialidad]. Lima. Universidad Norbert Wiener.2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5332/T061_46097283_S.pdf?sequence=1

11. Pachas P. Cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva no invasiva CPAP [trabajo académico de segunda especialidad]. Perú. Universidad peruana Cayetano Heredia. 2021. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9320/Cuidados_PachasLevano_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Fernández V. La CPAP en neonatos. [trabajo de fin de grado]. España. Universidad de Valladolid. 2020. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/211107668.pdf>

13. Fentahun G., Yonas A., Wubie B., Yosef B. Practice of continuous positive airway pressure application in Neonatal Intensive Care Unit. Cross sectional study. Etiopía. Universidad de Gondar. 2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405857223000797>

14. García Reza C, Mejía-Flores MA, Guadarrama Pérez L, Gómez Martínez V. Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua. Investig Enferm. Imagen Desarr. 2020;20(1). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie20-1.ienp>

15. Bonifacio K. Cuidados de Enfermería en el uso de la Presión Positiva Continua en la vía aérea neonatal. [trabajo académico de segunda especialidad]. 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13486/Cuidados_BonifacioMoreyra_Karhol.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Pacheco R. Competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), Servicio de Neonatología, Hospital Juan XXIII gestión 2020. [trabajo académico de segunda especialidad]. Bolivia. 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24145>

17. Oliveira, J. da S., Pozzebon, BR, Santos, KPP dos, Silveira, LBTD, Cruz, DBB da, Eberhardt, TD, & Cruz, TH da. (2022). Lesões nasais associadas ao uso de pressão positiva contínua nas vias aéreas em neonatos prematuros: Lesiones nasales asociadas con el uso de presión positiva continua en las vías respiratorias en recién nacidos prematuros. *Revista Brasileira de Desenvolvimento* , 8 (10), 68019–68032. <https://doi.org/10.34117/bjdv8n10-195>
18. Valero et al. Effects of therapeutic touch in preterm infants receiving nasal CPAP: A pilot trial. *Rev Cuid [en línea]*. 2022, vol.13, n.3, e2356. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732022000300012&script=sci_abstract
19. Mariam, S., Buddhavarapu, S. Impact of Systematic Training and CPAP Checklist in the Prevention of NCPAP Related Nasal Injuries in Neonates- A Quality Improvement Study. *Indian J Pediatr* 87, 256–261 .2020. <https://doi.org/10.1007/s12098-019-03146-5>
20. Pascual, A & Wielenga, J. Lesiones por presión nasal en recién nacidos causadas por CPAP nasal: un estudio de incidencia. *Rev enfermería neonatal [en línea]*.2023, Vol. 29, n.3, Junio 2023, 477-481. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2022.09.006>
21. Templo, J. Cuidados de enfermería en la aplicación de presión positiva continua de la vía aérea neonatal en recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao - 2021. [trabajo académico para optar título de especialidad]. Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2021. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5260/T061_40795487_S.pdf?

22. Sanchez, A., Elorza D., Pérez, J. Ventilación mecánica no invasiva. Presión positiva continua en la vía aérea y ventilación nasal. Revista Anales Pediatría continuada [en línea]. 2021, Vol.7, n.1, Febrero 2021, 16-23. [https://doi.org/10.1016/S1696-2818\(21\)70446-9](https://doi.org/10.1016/S1696-2818(21)70446-9)

23. Ho, J., Zakarija, I., Wen, J., Lim, E., Subramaniam, P., Jen, J. Presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) para la apnea del prematuro. Cochrane de Neonatología [en línea]. Julio 2023, <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013660.pub2>

IX. TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 01. Distribución de artículos según base de datos

BASE DE DATOS	N° DE ARTÍCULOS	PORCENTAJE (%)
Google Académico	11	44%
Dialnet	5	20%
Scielo	5	20%
Scopus	3	12%
Elsevier	1	4%

Gráfico 01. Distribución de artículos según base de datos

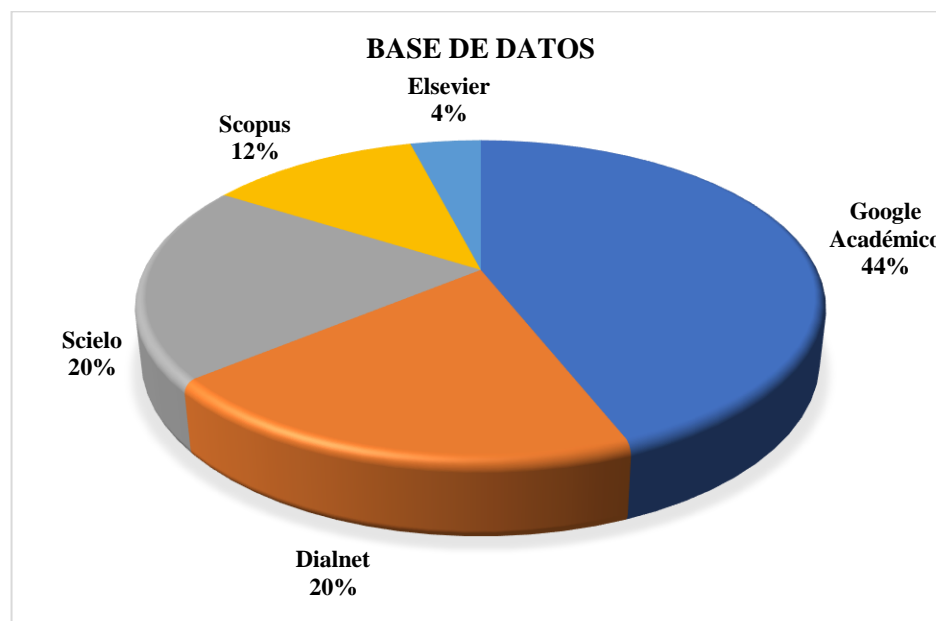


Tabla 02. Distribución de artículos según el país de publicación

PAÍS	Nº DE ARTÍCULOS	PORCENTAJE (%)
EE.UU	9	36%
España	6	24%
México	5	20%
Perú	2	8%
Brasil	2	8%
Colombia	1	4%

Gráfico 02. Distribución de artículos según el país de publicación

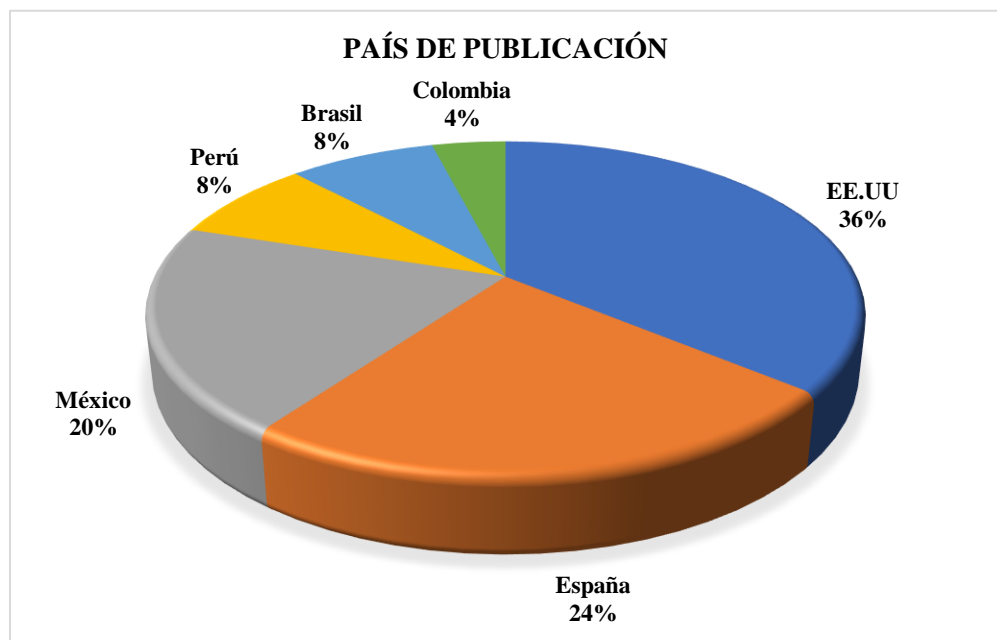


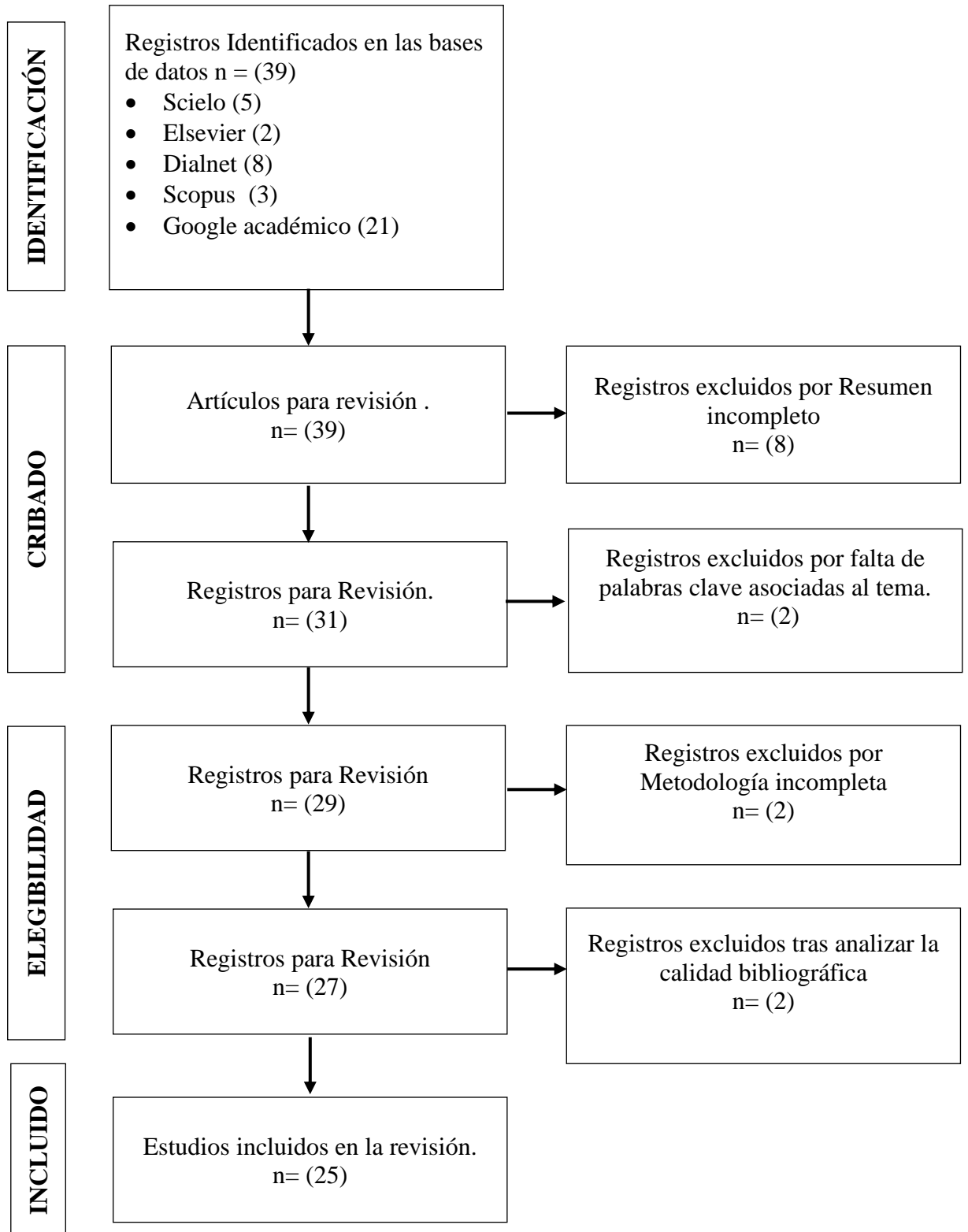
Tabla 03. Distribución de artículos según el año de publicación

AÑO	N° DE ARTÍCULOS	PORCENTAJE (%)
2020	10	40%
2023	9	36%
2022	5	20%
2021	1	4%

Gráfico 03. Distribución de artículos según el año de publicación



MATRIZ PRISMA



ANEXOS

FICHA RAE N° 01

TÍTULO	Practice of continuous positive airway pressure application in Neonatal Intensive Care Unit. Cross sectional study Práctica de la aplicación de presión positiva continua en las vías respiratorias en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Estudio transversal
AUTOR (ES)	Fentahun G., Yonas A., Wubie B., Yosef B.
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue evaluar la práctica de la aplicación de presión positiva continua en las vías respiratorias en cuidados intensivos neonatales.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio descriptivo observacional prospectivo hospitalario en 60 recién nacidos del 15 de marzo de 2022 al 30 de julio de 2022 en la Unidad de UCIN del Hospital Integral Especializado XXX, julio de 2022, noroeste de Etiopía. Se utilizó análisis estadístico descriptivo con SPSS versión 25.
RESULTADOS	La práctica general de uso de CPAP fue (73,4%), con evaluación de parámetros sobre los principales y más importantes cuidados de enfermería en el uso de CPAP nasal, tales como cuidados de enfermería iniciales antes del inicio de CPAP (82,2%), Configuración de CPAP y conocimiento de las interfaces (94,1%), preparación del bebé para CPAP (65,3%), Conexión el sistema de puntas nasales al recién nacido (50%) y su asociación a complicaciones, Métodos para asegurar el dispositivo CPAP (96,7%), Realización de controles de seguridad para resolución de problemas en CPAP como flujo y fracción inspirada de oxígeno (78,3%) y Monitor de CPAP, interfaces y evaluaciones continuas (46,6%).
CONCLUSIONES	La práctica de la aplicación de CPAP fue buena en los cuidados de enfermería iniciales antes del inicio de la CPAP, la configuración de la CPAP y los métodos para asegurar el dispositivo de CPAP. Sin embargo, hubo malas prácticas al conectar el sistema de puntas nasales al recién nacido, preparar al bebé para la CPAP, realizar controles de seguridad para solucionar problemas en la CPAP, monitorear la CPAP y realizar evaluaciones continuas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante porque nos muestra que diversas investigaciones han mostrado que la presión positiva continua en las vías aéreas por intolerancia suele ser causada por el vía nasal (CPAPN) el cual es un método útil de apoyo respiratorio después de la extubación.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405857223000797

FICHA RAE N° 02

TÍTULO	Intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua
AUTOR (ES)	García C., Mejía-Flores M., Guadarrama L., Gómez V.
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir las intervenciones de enfermería en neonatos con presión positiva continua con prongs, hospitalizados en una unidad neonatal mexicana.
METODOLOGÍA	Corte transversal en una muestra no aleatoria por conveniencia, conformada por veinticinco enfermeras que tenían bajo sus cuidados a recién nacidos con sistema de presión positiva con prongs. La recolección de datos fue realizada con un cuestionario autoplicado. El análisis fue descriptivo, y se obtuvieron medidas de tendencia central de las variables cuantitativas que mostraron una distribución normal. Las variables cualitativas se describen con valores relativos. Se respetaron aspectos éticos según la reglamentación vigente mexicana.
RESULTADOS	Participaron veinticinco enfermeras con grado académico: el 88% con licenciatura y solo el 24% especialistas neonatólogas. Los neonatos usan la presión positiva continua: el 52% de 3 a 5 días; el 20% de 6 a 7 días y el 28% de 8 a 12 días. Una de las principales complicaciones son las lesiones a nivel del tabique nasal, como se indica en el estudio, El nivel de lesión nasal y los resultados con prongs, mediante el cuidado constante de la enfermera sobre la aparición de estas, evidenciaron que el 60% de los neonatos presentó lesión leve; el 36%, moderada, y el 4%, severa., como complicaciones del uso de CPAP nasal.
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	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que las intervenciones de cuidado del neonato deben dirigirse a minimizar las lesiones de piel y tabique nasal.
FUENTE (enlace web)	https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20(2018-I)/145254388010/

FICHA RAE N° 03

TÍTULO	Efectos del tacto terapéutico en el recién nacido prematuro con CPAP nasal: una prueba piloto
AUTOR (ES)	Valero Z., Santisteban D., Fernández D., Ojeda A., Carreño S., Villamizar B., Sánchez J.
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar el efecto del tacto terapéutico en la adaptación del recién nacido pretérmino con CPAP.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi-experimental, con una muestra de 13 RNPT a quienes se les aplicó el tacto terapéutico durante 15 minutos, con 2 sesiones diarias (6 am y 8pm), con evaluación antes y después del CRE: “Adaptación del prematuro”. A lo cual se le realizó el análisis descriptivo correspondiente.
RESULTADOS	El total de los participantes, fue asignado al grupo control y grupo intervenido de forma similar, evidenciando cambios antes y después de la intervención, pero en especial en el indicador postura de las manos, con una diferencia entre ambos grupos de 0,74 con valor de p 0.006, que fue significativo, lo cual permite determinar y evidenciar que el rol terapéutico de enfermería tiene un impacto significativo en la mejor de los recién nacidos. Cabe añadir que el 90% de recién nacidos prematuros se encontraban entre la semana 29 y 35, el 10% restante tenían 36 semanas, el promedio de peso fue mayor a 1800gr.
CONCLUSIONES	La aplicación del tacto terapéutico al RNPT con CPAP nasal permite mejorar el confort del RNPT a través de indicadores fisiológicos y neurocomportamentales.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante porque nos brinda información precisa para mejorar el confort en los recién nacidos prematuros con CPAP nasal.
FUENTE (enlace web)	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/12/1402488/2356-texto-del-articulo-18908-2-10-20220902.pdf

FICHA RAE N° 04

TÍTULO	Evaluación de intervención de enfermería al neonato con presión positiva continua a la vía aérea
AUTOR (ES)	Velarde A.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar los cuidados de enfermería que brinda el personal a neonatos con Presión Positiva Continúa a la Vía Aérea, en el servicio de UCEN y el servicio pediatría en un Hospital General de segundo nivel de atención del Estado de Morelos.
METODOLOGÍA	Es un estudio cuantitativo observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo. Es importante mencionar que el grupo se estudió por medio de un cuestionario y la observación del mismo, muestra que la mayor parte del personal que se desempeña profesionalmente en la UCEN tiene los conocimientos necesarios para el abordaje de los neonatos que utilizan el CPAP nasal pero no es por demás la actualización de los conocimientos para la utilización de este.
RESULTADOS	El proceso de evaluación del cuidado intrahospitalario muestra desde el Modelo de Donabedian en su proceso la “Estructura” que detalla los suministro de infraestructura, material y equipo para asegurar el cuidado y los procedimientos con calidad, cuyo resultado sea satisfactorio para los pacientes: A partir de los recursos con los que cuenta el personal de enfermería de la “Unidad de Cuidados Especiales neonatales” mencionan a detalle lo siguiente que esto tiene gran impacto con el conocimiento y habilidades que tiene el personal adscrito al hospital., por lo que el hallazgo principal de la investigación fue que la eficacia terapéutica en el uso de CPAP neonatal se debe al rol de enfermería, sus conocimientos y su modo de trabajo frente a los usuarios correspondientes.
CONCLUSIONES	Este estudio permitirá evaluar las intervenciones que el profesional de enfermería realiza con los neonatos que requieren presión positiva continua a la vía aérea, observando que el personal cuenta con los conocimientos necesarios pues la mayoría de los resultados obtenidos son mayores al 80% y los que se encuentran bajos algunos no son función de enfermería si no de la función médica y solo enfermería los necesita para su conocimiento.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy valioso, aporta datos importantes acerca de los conocimientos del personal de enfermería en las intervenciones que requieren los neonatos con CPAP.
FUENTE (enlace web)	http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/493/VEPADB00T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

FICHA RAE N° 05

TÍTULO	Competencias de enfermería en administración de oxígeno por casco cefálico, punta nasal-cpap en recién nacido prematuro, unidad cuidados intensivos neonatal, hospital municipal boliviano holandés
AUTOR (ES)	Hurtado A.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar las competencias de enfermería en la administración de oxígeno por casco cefálico, puntas nasal y CPAP en el recién nacido prematuro menor de 34 semanas en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Municipal Boliviano Holandés.
METODOLOGÍA	La metodología utilizada fue cuantitativo, descriptivo, corte transversal, prospectivo. Se utiliza para la recolección de la información una encuesta de preguntas cerradas y una guía de observación, ambos instrumentos fueron validados previamente a su aplicación.
RESULTADOS	Los resultados más sobresalientes mostraron que el 67% del personal de enfermería recibió capacitación sobre oxigenoterapia, el 42% tiene una experiencia de más de 5 años, el 50% eran licenciadas, el 50% trabajaban en el turno de la noche. Respecto a la competencia cognitiva la mayoría respondió adecuadamente a las preguntas que se realizaron. En la presente investigación El 67% conoce sobre la saturación de oxígeno, el 83% sabe que es el CPAP, el 33% indica el factor causal para la retinopatía del prematuro. En la competencia actitudinal el 58% demostró una actitud favorable respecto al destete del oxígeno y frente al diagnóstico de un recién nacido con un grado de ROP. En la competencia técnica el 42% al momento de administrar oxígeno por CPAP no lo hacía adecuadamente, 58% no valora adecuadamente al recién nacido, el 42% no analizaba la velocidad de administración de oxígeno. Cabe añadir que esta investigación busca reconocer cuál es papel importante y cuales son los principales roles de enfermería en el uso de CPAP nasal.
CONCLUSIONES	En conclusión, la competencia cognitiva es adecuada en la mayoría, presentan una buena actitud frente al trabajo que realiza, pero su competencia técnica no es adecuada se observa falta de acciones necesarias para prestar atención de calidad. Por tal razón se diseñó una capacitación, misma que fue aplicada en el personal de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante sobre el papel de la enfermera frente al trabajo que realiza en el cuidado del paciente con CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22124/TE-1440.pdf?sequence=1&isAllowed=y

FICHA RAE N° 06

TÍTULO	Prevalência de lesão de septo nasal em recém-nascidos prematuros por uso de pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) em uma unidade de terapia intensiva neonatal Prevalencia de lesión del tabique nasal en recién nacidos prematuros por el uso de presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) en una unidad de cuidados intensivos neonatales
AUTOR (ES)	Duarte T., Lima L., Castro I.
AÑO	2022
OBJETIVO	Investigar la prevalencia de lesión del tabique nasal en recién nacidos prematuros sometidos a soporte ventilatorio CPAP en la UCIN de un hospital de referencia en la ciudad de Manaus, Amazonas.
METODOLOGÍA	Estudio observacional, transversal, retrospectivo, descriptivo con enfoque cuantitativo. La muestra fue intencionalmente no probabilística, constituida por el universo de historias clínicas referentes a recién nacidos ingresados en la UCIN
RESULTADOS	Se incluyeron 22 historias clínicas de recién nacidos prematuros para la investigación en discusión en calidad de registro bibliográfico, 12 tenían entre 32 y 37 semanas, 18 eran del sexo masculino y 11 tenían bajo peso al nacer. La prevalencia de lesión del tabique en los recién nacidos que utilizaron CPAP con interfaz de cánula nasal fue del 9,09% y el tiempo promedio de uso del soporte ventilatorio fue de 3 días. La tasa de mortalidad entre los pacientes sometidos a soporte ventilatorio con CPAP fue del 4,55%, diferenciándose en relación al número de pacientes que fueron dados de alta hospitalaria, que representó el 77,27% de la muestra
CONCLUSIONES	El estudio mostró una baja prevalencia de lesión del tabique nasal en RN prematuros debido al uso de CPAP nasal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información relevante sobre la prevalencia de lesión en el tabique nasal en RN prematuro que usa CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://assobrafirciencia.org/article/doi/10.47066/2177-9333.AC.2022.0049

FICHA RAE N°07

TÍTULO	Competencias de enfermería en prevención de lesión del septum nasal por presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), Servicio de Neonatología, Hospital Juan XXIII
AUTOR (ES)	Pacheco R.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar las competencias cognitivas y técnicas de la enfermera en la prevención de lesión a nivel del septum nasal del recién nacido, con presión positiva continua en vías aéreas (CPAP), servicio de Neonatología Hospital Juan XXIII
METODOLOGÍA	Observacional, descriptivos y transversal. se utilizó para la recolección de información una encuesta y guía de observación ambos instrumentos validados antes de la aplicación.
RESULTADOS	Los Resultados más sobresalientes muestran que el personal de enfermería el 69% tienen una edad de 25 a 30 años, el 69% son licenciadas en enfermería, 15% tiene especialidad en neonatología, 8% especialidad en otra área, el 54% tienen experiencia laboral de 2 a 4 años. El nivel de competencias cognitivas de las enfermeras del Hospital Juan XXIII del servicio de neonatología el 46% se encuentra en un nivel excelente, El nivel de competencias técnicas del personal de enfermería el 54% no cumplen con la parte práctica.
CONCLUSIONES	Las competencias cognitivas es uno de los resultados muy buenos que demuestran conocimientos sobre la prevención de lesión del septum nasal. En el nivel competencias técnicas de las enfermeras no cumplen con la parte técnica en la prevención de lesión a nivel del septum nasal en los recién nacidos que reciben CPAP nasal, el cual no es nada favorable para el servicio, Por tal motivo se realizó un protocolo de enfermería en los cuidados del CPAP, para el servicio de neonatología Hospital Juan XXIII.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante sobre la técnica en la prevención de lesión a nivel del septum nasal en los recién nacidos que reciben CPAP nasal
FUENTE (enlace web)	https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24145

FICHA RAE N°08

TÍTULO	Assessment of Nurses' knowledge about Neonatal Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) Nasal Injuries at Neonatal Intensive Care Unit Evaluación del conocimiento de las enfermeras sobre las lesiones nasales por presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) neonatal en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
AUTOR (ES)	Hameed A., Jasim Z., Radha A.
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento de enfermeros sobre Lesiones Nasales Neonatales con Presión Positiva Continua en las Vías Aéreas (CPAP) en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
METODOLOGÍA	Estudio transversal descriptivo, se llevó a cabo una investigación cuantitativa a lo largo del presente estudio para evaluar el manejo de las lesiones nasales relacionadas con la CPAP en las unidades de cuidados intensivos de neonatos de los hospitales de Medical City director en Bagdad y se examinó el tipo de relación entre variables Durante el período del 3 de octubre de 2021 al 15 de mayo de 2022.
RESULTADOS	Resultados que observaron respuestas de evaluación alta generalmente asignadas, y se contabilizan 27 (81,82%) ítems, mientras que a los ítems sobrantes se les asignó una evaluación moderada 5 (15,15%) y evaluación baja 1 (3,03%).
CONCLUSIONES	En lo que respecta al manejo de enfermería sobre las lesiones nasales con presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) neonatales en la unidad de cuidados intensivos neonatales, se asignan al nivel establecido en el que se logra el objetivo de este estudio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante sobre el manejo de enfermería del paciente con CPAP neonatal.
FUENTE (enlace web)	https://www.pjmhsonline.com/index.php/pjmhs/article/view/1449

FICHA RAE N° 09

TÍTULO	Practice of continuous positive airway pressure application in Neonatal Intensive Care Unit. Cross sectional study Práctica de la aplicación de presión positiva continua en las vías respiratorias en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Estudio transversal
AUTOR (ES)	Fentahun A., Yonas A.
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue evaluar la práctica de la aplicación de presión positiva continua en las vías respiratorias en cuidados intensivos neonatales.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio descriptivo observacional prospectivo basado en el hospital en 60 recién nacidos del 15 de marzo de 2022 al 30 de julio de 2022 en la Unidad de UCIN del Hospital Especializado Integral XXX, julio de 2022, noroeste de Etiopía. Se utilizó análisis estadístico descriptivo con SPSS versión 25.
RESULTADOS	El proceso de evaluación del cuidado intrahospitalario muestra desde el Modelo de Donabedian en su proceso la “Estructura” que detalla los suministro de infraestructura, material y equipo para asegurar el cuidado y los procedimientos con calidad, cuyo resultado sea satisfactorio para los pacientes: A partir de los recursos con los que cuenta el personal de enfermería de la “Unidad de Cuidados Especiales neonatales” mencionan a detalle lo siguiente que esto tiene gran impacto con el conocimiento y habilidades que tiene el personal adscrito al hospital.
CONCLUSIONES	La práctica de la aplicación de CPAP fue buena en Atención de enfermería inicial antes del inicio de CPAP, Configuración de CPAP y Métodos para asegurar el dispositivo de CPAP. Sin embargo, hubo una práctica deficiente en la conexión del sistema de cánulas nasales al recién nacido, la preparación del bebé para la CPAP, la realización de controles de seguridad para la resolución de problemas en la CPAP, el control de la CPAP y las evaluaciones continuas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante porque evidencia que existe una falta de capacitación en la conexión del sistema de canulas nasales en el recién nacido con CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405857223000797

FICHA RAE N° 10

TÍTULO	<p>Perception of neonatology staff regarding the availability of equipment and supplies for the care of patients in need of nCPAP</p> <p>Percepción del personal de neonatología sobre la disponibilidad de equipo e insumos para la atención de pacientes con necesidad de nCPAP</p>
AUTOR (ES)	Osorno L.; Villegas R. ;Sánchez A.; Vázquez F.; Muro Raúl; Martínez D.
AÑO	2022
OBJETIVO	Conocer la percepción del personal médico acerca de la disponibilidad del equipo e insumos para nCPAP en hospitales de México que cuenten con unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN).
METODOLOGÍA	Se envió una encuesta por correo electrónico a varios neonatólogos de cada estado del país, solicitando una sola respuesta por hospital. Realizamos el análisis estadístico con el software SPSS
RESULTADOS	Recibimos 195 encuestas de hospitales privados (HPri) y públicos (HPub) con UCIN a nivel nacional: 100% de HPri y 39% de HPub. Más del 75% del personal médico y de enfermería había recibido formación formal en nCPAP en el 11% de HPri y el 5% de HPub. La disponibilidad percibida de equipos de CPAP fue del 83,7% frente al 52,1%; suministro de cánula nasal, 75,5% frente a 36,3%; disponibilidad del mezclador de aire/oxígeno, 51,0% vs. 32,9%, en HPri y HPub, respectivamente. Las diferencias observadas fueron estadísticamente significativas. También se encontraron diferencias significativas entre las instituciones de salud.
CONCLUSIONES	La disponibilidad de equipos y consumibles de CPAP entre HPub y HPri está desequilibrada y es menor en las instituciones públicas. Bubble CPAP no está incluido como equipo esencial en el catálogo nacional de instrumentos y equipos para hospitales públicos, y su solicitud es complicada. Debe mejorarse la formación del personal de CPAP y la disponibilidad de CPAP de burbuja y suministros en los hospitales públicos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante porque evidencia que debe mejorar la formación de la enfermera en el paciente con CPAP y CPAP burbuja.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36100208/

FICHA RAE N° 11

TÍTULO	Pressão positiva contínua nas vias aéreas em neonatos: cuidados prestados pela equipe de enfermagem Presión positiva continua en la vía aérea en neonatos: cuidados prestados por el equipo de enfermería
AUTOR (ES)	Dos Santos B.; Barbosa M.; Da Costa M.; Costa A.; Cavalcante L.; Leite I.
AÑO	2020
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 de tipo descriptiva con enfoque cualitativo. Entrevistamos a 30 profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos e intermedios neonatales de un hospital escuela de Maceió/Alagoas, por medio de entrevista semiestructurada, a la luz del análisis de contenido de Bardin.
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 brindada.
CONCLUSIONES	Es necesario realizar capacitaciones, como concienciar a los profesionales sobre la importancia de llevar registros actualizados y aplicar protocolos .
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante sobre la triple correlación entre CPAP, formación de lesiones nasales y la asistencia brindada al paciente con CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/ean/a/hMvrdvSzRBswTYdcNpHY49L/?lang=pt

FICHA RAE N° 12

TÍTULO	Impacto del entrenamiento sistemático y la lista de verificación de CPAP en la prevención de lesiones nasales relacionadas con NCPAP en recién nacidos: un estudio de mejora de la calidad
AUTOR (ES)	Mariam, S., Buddhavarapu, S.
AÑO	2020
OBJETIVO	Disminuir la incidencia de lesiones nasales relacionadas con la 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-Do-Study-Act (PDSA).
METODOLOGÍA	Se realizó una auditoría de referencia durante dos meses. Un equipo de mejora de la calidad formó una lista de verificación basada en la evidencia y la ejerció una enfermera de CPAP designada mediante videos, pequeños seminarios, folletos y capacitación práctica. Las modificaciones en la lista de verificación se realizaron durante el estudio utilizando tres ciclos PDSA.
RESULTADOS	Se estudiaron un total de 129 bebés con una mediana de edad gestacional de 31 semanas (IQR: 28–34 wk), una mediana de peso al nacer de 1320 g (IQR: 1030–1842 g). La duración media de la PPNCVR 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. El cumplimiento de fijar la Ventilación nasal con presión positiva (PPNCVR) según la recomendación mejoró del 35 % al 95 % durante el estudio con valores de $p < 0,05$.
CONCLUSIONES	La capacitación de enfermeras basada en una lista de verificación estructurada y resaltando características importantes de la atención CPAP estandarizada ayuda a prevenir lesiones nasales relacionadas con CPAP.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información importante lo importante que es la capacitación de las enfermeras para prevenir lesiones nasales relacionadas con el CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://link.springer.com/article/10.1007/s12098-019-03146-5

FICHA RAE N° 13

TÍTULO	Lesiones por presión nasal en recién nacidos causadas por CPAP nasal: un estudio de incidencia
AUTOR (ES)	Pascual A., Wielenga J.
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar la incidencia y gravedad de las lesiones por presión nasal causadas por mascarillas nasales CPAP y cánulas binasales.
METODOLOGÍA	Estudio observacional único en la UCIN entre bebés que requirieron nCPAP, utilizando el Nasal Injury Assessment Score Chart (NIASC).
RESULTADOS	En el 90,7% (N = 118) se observaron lesiones cutáneas. Once bebés no tuvieron lesiones en la piel, 68 leves, 26 moderadas y 13 graves. La gravedad de la lesión se clasificó en grupos; grupo I (NIASC <5) y II (NIASC ≥5). En el grupo I la mediana de edad gestacional fue 30 + 6 (RIC 25,1-41,2) versus 27 + 0 (RIC 24,0-32,1) en el grupo II, peso al nacer 1395 g (RIC 520-3964) versus 860 g (RIC 500-1739) y Duración de la nCPAP 5 días (RIC 1-53) frente a 28 días (RIC 5-71). Las mujeres y un aumento en la edad gestacional y el peso al nacer se asociaron con una disminución en las probabilidades de desarrollar lesiones en la piel (OR = 0,154, IC 95% 0,028–0,837, p = 0,030; OR = 0,97, IC 95% 0,947–0,987, p = 0,001 ; OR = 0,999, IC 95% 0,998–1,0, p = 0,002).
CONCLUSIONES	La incidencia de lesiones por presión nasal causadas por nCPAP es alta. Sin embargo, la comparación con otros estudios sigue siendo difícil debido a la variedad de definiciones y escalas de observación utilizadas. Se deben considerar medidas adicionales para predecir, identificar, estadificar y prevenir las lesiones por presión nasal entre los bebés prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta evidencia de que existe una alta incidencia de lesiones por presión nasal causadas por el nCPAP.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1355184122001879

FICHA RAE N° 14

TÍTULO	Neonatal CPAP for Respiratory Distress Across Malawi and Mortality CPAP neonatal para la dificultad respiratoria en Malawi y la mortalidad
AUTOR (ES)	Carns J.;Kawaza K.; Liaghati S.; Asibón A.; Quinn M.; Chalira A.; Lufesi N.; Molyneux E.; Oden M.; RichardsR.
AÑO	2020
OBJETIVO	Monitorear el uso y los resultados de la presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) en salas de recién nacidos en 26 hospitales gubernamentales en Malawi después de la introducción de CPAP como parte de una iniciativa de mejora de la calidad. El CPAP se implementó en 3 fases.
METODOLOGÍA	Se analizó la supervivencia hasta el alta de los recién nacidos tratados con oxígeno nasal y/o CPAP con pesos al ingreso de 1 a 2,49 kg en 24 hospitales gubernamentales con tasas de transferencia <15%. Este análisis incluye a los recién nacidos ingresados con enfermedades respiratorias durante 5,5 meses antes (621 recién nacidos) y 15 meses inmediatamente después de la implementación de CPAP (1836 recién nacidos). Se completó un análisis de datos de seguimiento para los recién nacidos tratados con CPAP en todos los hospitales durante 11 meses adicionales (194 recién nacidos).
RESULTADOS	Tras la implementación de CPAP, la supervivencia hasta el alta mejoró para todos los recién nacidos ingresados con dificultad respiratoria y para aquellos diagnosticados con síndrome de dificultad respiratoria. No hubo diferencias significativas en los resultados de los recién nacidos tratados con CPAP durante los períodos de implementación y seguimiento. La hipotermia al ingreso fue generalizada y se asoció con malos resultados. Los recién nacidos con temperaturas medias normales durante el tratamiento con CPAP experimentaron las tasas de supervivencia más altas (65,7 % para todos los recién nacidos tratados con CPAP y 60,0 % para aquellos diagnosticados con síndrome de dificultad respiratoria).
CONCLUSIONES	Un servicio de CPAP dirigido por enfermeras puede mejorar los resultados de los recién nacidos con dificultad respiratoria en entornos de bajos recursos. Sin embargo, los resultados muestran que las mejoras en la supervivencia en el mundo real pueden ser limitadas sin acceso a una atención neonatal integral, especialmente para los bebés pequeños y enfermos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta información valiosa sobre el papel que desempeña la enfermera en el cuidado del paciente con CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://publications.aap.org/pediatrics/article/144/4/e20190668/38453/Neonatal-CPAP-for-Respiratory-Distress-Across

FICHA RAE N° 15

TÍTULO	Nasal CPAP complications in very low birth weight preterm infants
AUTOR (ES)	Guimarães, A. ;Rocha, G. ;Rodrigues, M. ;Guimarães, H
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar la prevalencia y los factores de riesgo de lesión nasal en recién nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer (MBPN) con nCPAP
METODOLOGÍA	Analizamos retrospectivamente a neonatos hospitalizados, con menos de 1500 gy 32 semanas de edad gestacional que recibieron más de 12 horas de nCPAP. Se recopilaron datos demográficos, prenatales y clínicos, junto con información sobre soporte respiratorio y complicaciones de nCPAP. Utilizamos la clasificación de Fischer para clasificar el trauma nasal.
RESULTADOS	Se evaluaron un total de 135 lactantes. La edad gestacional media fue de 28 semanas (DE 2) y el peso medio al nacer de 1.072 g (DE 239). El traumatismo nasal se informó en el 65% de los pacientes y fue de estadio I, II y III en el 49%, 16% y 1% de los pacientes, respectivamente. La regresión logística multivariada reveló que el riesgo de trauma fue mayor en neonatos con mayor duración de ventilación con nCPAP (OR = 1,098, IC 95%: 1,055-1,142; p < 0,001) y en pacientes sometidos a oxigenoterapia (OR = 3,174, IC 95%: 1,014–9,929, p = 0,004). La mediana de días después de la administración de nCPAP hasta la aparición de una lesión identificable fue de 4.
CONCLUSIONES	El traumatismo nasal es una complicación frecuente en los lactantes prematuros con MBPN que utilizan nCPAP durante períodos prolongados. Las medidas preventivas en pacientes que tienen mayor riesgo de sufrir daños en la piel son de gran importancia clínica para un mejor resultado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta evidencia que existe una complicación frecuente por el nCPAP, como el traumatismo nasal.
FUENTE (enlace web)	https://content.iospress.com/articles/journal-of-neonatal-perinatal-medicine/npm190269

FICHA RAE N° 16

TÍTULO	Análisis de la aparición de lesiones por presión en neonatos portadores de ventilación mecánica no invasiva
AUTOR (ES)	Paula Balaguer-Escutia, Pablo García-Molina , Evelyn Balaguer-López , M Ángeles Montal-Navarro
AÑO	2023
OBJETIVO	Analizar la incidencia y los factores de riesgo de lesiones por presión en neonatos portadores de ventilación mecánica no invasiva ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Clínico Universitario de Valencia.
METODOLOGÍA	Estudio de cohortes, observacional, analítico, longitudinal y prospectivo. Llevado a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Clínico Universitario de Valencia.
RESULTADOS	La muestra del estudio fue de 34 neonatos, de los que 7 (el 20,59%) fueron incidentes de lesiones por presión. Del total de pacientes con lesión, 4 (el 57,1%) eran portadores de vástagos nasales, 3 (el 42,9%) utilizaban cánulas RAM®. Ningún paciente portador de gafas de oxigenoterapia de alto flujo fue incidente de lesiones por presión.
CONCLUSIONES	El uso de las gafas de alto flujo y las cánulas RAM® frente a los vástagos nasales fue un método más efectivo en la reducción de la incidencia de lesiones por presión en neonatos portadores de ventilación mecánica no invasiva.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta evidencia que existen complicaciones en neonatos con cpap
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2023000100010#aff3

FICHA RAE N° 17

TÍTULO	Nasal Injury with Continuous Positive Airway Pressure: Need for “Privileging” Nursing Staff
AUTOR (ES)	Nihaz Naha, Femitha Pournami, Jyothi Prabhakar & Naveen Jain
AÑO	2020
OBJETIVO	El uso de presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) en recién nacidos se asocia con lesión nasal (NI), para la cual se han informado varios factores de riesgo relacionados con las características neonatales y las propiedades de las interfaces utilizadas. “Privilegiar” al personal de enfermería puede influir en la seguridad y la incidencia de eventos adversos. En este estudio de cohorte prospectivo, los autores estudiaron la incidencia de IN y los factores de riesgo de IN en bebés que requieren CPAP después de privilegiar al personal por los paquetes de atención de CPAP.
METODOLOGÍA	Se incluyeron todos los recién nacidos que recibieron CPAP durante un período de 6 meses. Se formularon procedimientos operativos estándar y se capacitó al personal de la UCIN (enfermeras y médicos) al inicio del estudio y periódicamente en 6 áreas integrales de atención, que abarcan la posición de la cabeza, las puntas y el gorro; aspiración nasal e interrupciones de la presión en la nariz. El personal que completó la capacitación y evaluación fue declarado “privilegiado”. La IN (medida mediante una estadificación estándar) y los factores de riesgo fueron predefinidos y estudiados.
RESULTADOS	De los 51 bebés que necesitaron asistencia respiratoria, 35 requirieron atención CPAP. Nueve bebés (25%) de 35 que requirieron CPAP tenían NI (2, 4, 3 bebés tenían etapas I, II y III de NI respectivamente). El setenta y siete por ciento de los bebés fueron atendidos por enfermeras privilegiadas. IN fue significativamente mayor cuando fue atendido por personal no privilegiado. Todos los demás factores de riesgo no fueron significativos.
CONCLUSIONES	Se observó IN en el 25% de los recién nacidos que recibían CPAP, y aquellos atendidos por personal no privilegiado tenían mayores posibilidades de sufrir IN. Los procesos de calidad y el énfasis en el seguimiento y la evaluación continuos de las habilidades de enfermería pueden ayudar a prevenir estas complicaciones adversas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta evidencia que existen complicaciones en neonatos con cpap
FUENTE (enlace web)	https://link.springer.com/article/10.1007/s12098-019-02960-1

FICHA RAE N° 18

TÍTULO	Intervenciones de enfermería para la prevención de Lesiones cutáneas por dispositivos de ventilación Mecánica no invasiva en prematuros de la unidad de Cuidados intensivos neonatales
AUTOR (ES)	Rodriguez Torre, Paola Yelitza
AÑO	2023
OBJETIVO	Identificar las intervenciones de enfermería para la prevención de lesiones cutáneas por dispositivos de ventilación mecánica no invasiva en prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.
METODOLOGÍA	Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, Scielo y Elsevier, para encontrar artículos relacionados a los objetivos planteados, se seleccionaron 30 estudios teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión
RESULTADOS	Para la elaboración del actual trabajo monográfico se encontraron estudios científicos y trabajos de revisión bibliográfica, de los cuales se clasificaron 30 artículos considerando los criterios de inclusión y exclusión, para cumplir con el objetivo de identificar las intervenciones de enfermería para la prevención de lesiones cutáneas por dispositivos de ventilación mecánica no invasiva en prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.
CONCLUSIONES	La prematuridad y la duración prolongada de ventilación mecánica no invasiva son generalmente los factores de riesgo mayor asociados a lesiones cutáneas, así mismo la elección inadecuada del dispositivo por lo que se desarrollan procedimientos en las etapas de la pre colocación, durante la colocación y durante la permanencia del dispositivo de oxigenoterapia, para reducir la alta incidencia de este tipo de lesiones cutáneas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos aporta evidencia que existen complicaciones en neonatos con cpap.
FUENTE (enlace web)	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14572/Intervenciones_RodriguezTorre_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y

FICHA RAE N° 19

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 J., Pandal C.
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue 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	Se realizó un 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: edad, 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. La consistencia interna del instrumento se determinó mediante el coeficiente de 0.78 de Alpha de Cronbach.
RESULTADOS	Los resultados del estudio mostraron que 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 son adecuados. Los participantes reportaron que brindan cuidados de calidad a los bebés que reciben este tratamiento.
CONCLUSIONES	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
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que las intervenciones de enfermería son importantes en el cuidado del neonato
FUENTE (enlace web)	https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8351/12559

FICHA RAE N° 20

TÍTULO	Impact of a Nursing Intervention Bundle of Care on Nasal-CPAP-Related Nasal Injuries in Preterm Infants: A Quality Improvement Initiative Impacto de un conjunto de cuidados de enfermería en las lesiones nasales relacionadas con el CPAP en recién nacidos prematuros: Una mejora de la calidad
AUTOR (ES)	Mohab M., Ahmed N., Islam N., Hesham A.
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo es evaluar el efecto de la aplicación de un paquete de prevención de lesiones nasales sobre la incidencia y la gravedad de las lesiones nasales relacionadas con la presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) en lactantes prematuros y gravedad de las lesiones nasales relacionadas con la presión positiva nasal continua en las vías respiratorias (CPAP) en recién nacidos prematuros.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio prospectivo controlado del tipo antes y después en un neonato prematuro, <37 semanas de gestación, que requirieron nCPAP en la unidad de cuidados intensivos neonatales, en el Hospital Infantil Universitario de Mansoura. Después de 2 meses de capacitación del personal de enfermería, un paquete de prevención de trauma nasal. El paquete de intervención de enfermería comprendía el vendaje de barrera nasal, la comprobación enfocada regular de lesiones cutáneas nasales en evolución, y la aplicación adecuada del dispositivo de CPAP. Las lesiones nasales relacionadas con CPAP por 1000 días y la clasificación de la gravedad de las lesiones nasales fueron los resultados primarios. Tiempo transcurrido hasta la aparición de la lesión nasal tras el inicio de la CPAP; duración del uso de nCPAP, duración de la dependencia de oxígeno; incidencia de neumotórax, displasia broncopulmonar; hemorragia intraventricular; leucomalacia periventricular; sepsis de aparición tardía; duración de la estancia hospitalaria; y mortalidad intrahospitalaria.
RESULTADOS	No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en ninguno de los demás resultados secundarios. La mayor duración del uso de CPAP y la falta de aplicación del haz fueron los factores de riesgo independientes asociados con las lesiones nasales relacionadas con la CPAPn en el grupo de intervención.
CONCLUSIONES	La aplicación de un conjunto de intervenciones de enfermería se asocia a una mejora sustancial de la incidencia y la gravedad de las lesiones nasales en los recién nacidos prematuros que reciben nCPAP.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que las intervenciones de enfermería son importantes en el cuidado del neonato
FUENTE (enlace)	https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/download/11685/8556/112023

FICHA RAE N° 21

TÍTULO	<p>Incidencia de lesión por presión nasal en recién nacidos prematuros con ventilación no invasiva con mascarilla nasal</p> <p>Incidence of nasal pressure injury in preterm infants on nasal mask noninvasive ventilation</p>
AUTOR (ES)	Ferreira G., Machado D., Cassia R. , y Soibelman R.
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue evaluar la incidencia de lesión nasal en recién nacidos prematuros (RN) utilizando el Neonatal Skin Condition Score dentro de los 7 días posteriores a la ventilación no invasiva (VNI) y comparar la incidencia de lesión en RN que pesan ≥ 1.000 g y aquellos que pesan < 1000 g en el momento del inicio del soporte de VNI.
METODOLOGÍA	Se realizó un 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: edad, 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. La consistencia interna del instrumento se determinó mediante el coeficiente de 0.78 de Alpha de Cronbach.
RESULTADOS	Se trata de un estudio observacional, prospectivo, realizado en una unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Rio Grande do Sul entre julio de 2016 y enero de 2021. Los pacientes fueron estratificados en dos grupos en el momento del inicio de la VNI: grupo 1 (peso ≥ 1.000 g) y grupo 2 (peso < 1.000 g). Para evaluar la condición de la lesión nasal, se aplicó una escala de calificación llamada Puntuación de la condición de la piel neonatal durante los primeros siete días consecutivos de VNI. Se utilizaron Kaplan-Meier, prueba de rangos logarítmicos y regresión de riesgos proporcionales de Cox para estimar el índice de riesgo (HR) y el intervalo de confianza (IC) del 95%.
CONCLUSIONES	La incidencia de lesión nasal en lactantes sometidos a VNI mediante mascarilla nasal fue alta, y el riesgo de esta lesión fue mayor en lactantes prematuros que pesaban < 1.000 g.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que las intervenciones de enfermería son importantes en el cuidado del neonato
FUENTE (enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10014020/

FICHA RAE N° 22

TÍTULO	Los hidrocoloides reducen las lesiones nasales en lactantes que reciben CPAP: una revisión sistemática Hydrocolloids reduce nasal injuries in infants receiving CPAP: a systematic review
AUTOR (ES)	Ngaisah S., Rustinah Y.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar los beneficios del apósito hidrocoloide en la lesión nasal y confort en lactantes con CPAP
METODOLOGÍA	Revisión sistemática, la búsqueda de artículos incluyó varias bases de datos en línea como como Sciene Direct, Pubmed, Proquest, y Google Scholar en 2014 - 2020 basado en el marco PICO y se centró en el uso de PRISMA. Los participantes en el estudio fueron 50 niños, un anciano, 59 miembros del personal médico y 1159 lactantes.
RESULTADOS	9 artículos encontrados según los criterios. Hay seis artículos con participantes lactantes, un artículo con participantes infantiles; un artículo con participantes infantiles y ancianos; y un artículo con personal médico y lactantes. El análisis muestra tres temas principales: factores de riesgo como la edad gestacional, el peso corporal, la enfermedad del lactante; el uso de la interfaz incluye enmascaramiento, pinza y rotación; uso de barreras como gasas húmedas e hidrocoloides.
CONCLUSIONES	Las lesiones nasales pueden prevenirse seleccionando la interfaz adecuada y administrando hidrocoloide como barrera para reducir la presión en la interfaz.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que una complicación del uso del CPAP es la lesión nasal ,y esta se puede prevenir mediante el uso del hidrocoloide y eligiendo el tamaño adecuado del CPAP para cada neonato según sea conveniente.
FUENTE (enlace web)	https://ejournal.almaata.ac.id/index.php/JNKI/article/download/1916/pdf5

FICHA RAE N° 23

TÍTULO	Efectos de la posición en las complicaciones de los recién nacidos prematuros con síndrome de dificultad respiratoria tratados con presión positiva nasal continua en las vías respiratorias Effects of Positioning on Complications of Preterm Infants with Respiratory Distress Syndrome Treated with Nasal Continuous Positive Airway Pressure
AUTOR (ES)	Amini S., Barekatin B., Mohammadizadeh M., Hovsepian S.
AÑO	2023
OBJETIVO	Comparar las posiciones prono-supinas, seguido de la investigación de sus efectos sobre diversos parámetros respiratorios y complicaciones de la prematuridad en recién nacidos prematuros con SDR tratados con N-CPAP.
METODOLOGÍA	Este ensayo clínico aleatorizado se realizó en 127 lactantes prematuros bajo tratamiento con N-CPAP en las unidades de cuidados intensivos neonatales de los hospitales Al-Zahra y Shahid Beheshti, Isfahan, Irán. Se colocó a los bebés en dos grupos de 68 y 59 casos en posición supina y prona, respectivamente. En este estudio se investigaron la duración de la N-CPAP, el número de dosis prescritas de surfactante, la necesidad de ventilación mecánica, el tiempo transcurrido hasta la alimentación completa y la presión positiva al final de la espiración (PEEP). Los datos obtenidos se analizaron con el programa SPSS.
RESULTADOS	Hubo una correlación significativa entre la posición y el uso de ventilación mecánica durante las primeras 72 horas ($P= 0,04$, Coeficiente de correlación= 0,182). El análisis multivariante indicó una correlación significativa entre la posición y el tiempo medio de PEEP ($P< 0,001$, $F= 13,67$), la media de uso de surfactante ($P= 0,013$, $F= 6,38$) y el tiempo hasta la alimentación completa ($P= 0,002$, $F= 10,29$).
CONCLUSIONES	Los resultados de este estudio demostraron que colocar a los recién nacidos prematuros con SDR tratados con N-CPAP en decúbito prono reduce las complicaciones relacionadas con ser prematuro o utilizar N-CPAP.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que la posición decúbito prono contribuye a reducir las complicaciones por uso del CPAP.
FUENTE (enlace web)	https://ijn.mums.ac.ir/article_22984_c736eee668b1d88e1d73701888a4bb99.pdf

FICHA RAE N° 24

TÍTULO	Complicaciones de la CPAP nasal en recién nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer Nasal CPAP complications in very low birth weight preterm infants
AUTOR (ES)	Guimarães A., Rocha G., Rodrigues M., Guimarães, H.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar la prevalencia y los factores de riesgo de lesión nasal en recién nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer (MBPN) con nCPAP
METODOLOGÍA	Analizamos retrospectivamente a neonatos hospitalizados, con menos de 1500 g y 32 semanas de edad gestacional que recibieron más de 12 horas de nCPAP. Se recopilaron datos demográficos, prenatales y clínicos, junto con información sobre soporte respiratorio y complicaciones de nCPAP. Utilizamos la clasificación de Fischer para clasificar el trauma nasal.
RESULTADOS	Se evaluaron un total de 135 lactantes. La edad gestacional media fue de 28 semanas y el peso medio al nacer de 1.072 g (DE 239). El traumatismo nasal se informó en el 65% de los pacientes y fue de estadio I, II y III en el 49%, 16% y 1% de los pacientes, respectivamente. La regresión logística multivariada reveló que el riesgo de trauma fue mayor en neonatos con mayor duración de ventilación con nCPAP (OR = 1,098, IC 95%: 1,055-1,142; p < 0,001) y en pacientes sometidos a oxigenoterapia (OR = 3,174, IC 95%: 1,014-9,929, p = 0,004). La mediana de días después de la administración de nCPAP hasta la aparición de una lesión identificable fue de 4.
CONCLUSIONES	El traumatismo nasal es una complicación frecuente en los lactantes prematuros con MBPN que utilizan nCPAP durante períodos prolongados. Las medidas preventivas en pacientes que tienen mayor riesgo de sufrir daños en la piel son de gran importancia clínica para un mejor resultado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que la complicación más frecuente el uso de CPAP en los lactantes prematuros con MBPN es el traumatismo nasal.
FUENTE (enlace web)	https://content.iospress.com/articles/journal-of-neonatal-perinatal-medicine/npm190269

FICHA RAE N° 25

TÍTULO	Uso de CPAP de burbuja en recién nacidos prematuros con dificultad respiratoria en un hospital de atención terciaria Use of Bubble CPAP in Preterm Neonates with Respiratory Distress at a Tertiary Care Hospital
AUTOR (ES)	Muhammad K., Hira W., Muhammad A., Bader N., Ajjaz A.
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar el resultado del uso de la terapia de presión positiva continua con burbujas en las vías respiratorias (bCPAP) en recién nacidos prematuros con dificultad respiratoria ingresados en un gran hospital infantil del sector público.
METODOLOGÍA	Este estudio observacional prospectivo se realizó en el Instituto Nacional de Salud Infantil (NICH). Se incluyeron consecutivamente todos los recién nacidos prematuros con dificultad respiratoria diagnosticados dentro de las 24 horas tratados con bCPAP. La dificultad respiratoria se definió en función de la presencia de cualquiera de los tres síntomas siguientes (i) taquipnea (ii) tiraje hacia adentro del pecho (iii) gruñidos (iv) aleteo nasal (v) hipoxemia. El resultado se midió en términos de supervivencia, mediana de duración para alcanzar el 21% de O ₂ , apnea, hiperemia nasal, distensión abdominal, mediana de estancia hospitalaria y mediana de aumento de peso.
RESULTADOS	De 70 recién nacidos prematuros, la mediana del peso al nacer fue de 2700 (2300 – 3000) g, la duración para alcanzar el 21% de O ₂ fue de 3 (2 – 72) horas y la estancia hospitalaria fue de 8 (6 a 10) días. Las complicaciones de la CPAP de burbuja mostraron que la distensión abdominal fue mayor seguida de hiperemia nasal y apnea, es decir, 18 (25,7%), 17 (24,3%) y 4 (5,7%) respectivamente. La supervivencia se asoció significativamente con el peso al nacer (valor de p 0,049) y en los recién nacidos sin complicaciones (valor de p <0,001). Mientras que la apnea se encontró significativamente mayor en recién nacidos prematuros (valor de p 0,017), bajo peso al nacer (valor de p 0,012) y en recién nacidos que no informaron supervivencia (valor de p <0,001).
CONCLUSIONES	La administración de bCPAP es una modalidad eficaz para el manejo de enfermedades respiratorias en recién nacidos prematuros debido a menos complicaciones y estancia hospitalaria más corta.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio es muy importante para nuestro estudio porque nos revela que las complicaciones del CPAP son distensión abdominal ,hiperemia nasal y apnea.
FUENTE (enlace)	https://jduhs.jduhs.duhs.edu.pk/index.php/jduhs/article/view/1192