



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS CON USO DE PRESIÓN
POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS EN LA UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

NURSING CARE IN NEONATES WITH USE OF CONTINUOUS POSITIVE
AIRWAY PRESSURE IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT

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

AUTOR

DIANA ELIZABETH CHIRINOS TORRES

ASESOR

MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Maria Elena Martinez Barrera

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-1435-3096

Fecha de Aprobación: 13 de Diciembre del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios y mi familia por brindarme su apoyo incondicional para lograr mis metas y crecer como persona y profesional, con el fin de superarme cada día.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, la Mg. María E. Martínez Barrera, por guiarme durante todo el proceso del presente trabajo de investigación, brindarme su apoyo y conocimientos sobre el presente tema a investigar.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación fue autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS CON USO DE PRESIÓN
POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS EN LA UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

NURSING CARE IN NEONATES WITH USE OF CONTINUOUS POSITIVE
AIRWAY PRESSURE IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT

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

AUTOR

DIANA ELIZABETH CHIRINOS TORRES

ASESOR

MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

LIMA - PERÚ

2024



22% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet

repositorio.upch.edu.pe 8%

14 bloques de texto 172 palabra que coinciden

2 Internet

repositorio.uwiener.edu.pe 4%

6 bloques de texto 100 palabra que coinciden

3 Internet

revistas.uta.edu.ec 1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	5
III. MATERIALES Y MÉTODOS	6
IV. RESULTADOS	7
V. DISCUSIÓN	8
VI. CONCLUSIONES	10
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	11
ANEXOS	

RESUMEN

Los cuidados de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) son importantes para los recién nacidos que se encuentran ventilando con apoyo de CPAP nasal, debido a que pueden presentar complicaciones, como: lesiones de la piel y en especial del septum nasal, neumotórax, atelectasias, sobre distensión abdominal, reducción de la excreción de sodio, entre otros. Por ello el personal de enfermería ocupa un lugar primordial en el cuidado y el éxito de este tipo de ventilación mecánica no invasiva para con nuestros neonatos. **Objetivo:** Determinar los cuidados de enfermería en neonatos con uso de presión positiva continua en las vías aéreas en la unidad de cuidados intensivos neonatales. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica de diferentes bases de datos, como: Scielo, Google Académico, Elsevier y Pubmed; analizándose un total de 20 artículos científicos de los últimos 5 años que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. **Conclusión:** Se concluye que el personal de enfermería debe tener los siguientes cuidados en los neonatos con uso de CPAP nasal: monitorización continua de las funciones vitales, el tamaño adecuado del gorro, las máscaras o prongs nasales, uso de hidrocoloides a nivel nasal, mantener un posicionamiento correcto del neonato, vigilar la tolerancia gástrica y distensión abdominal, hacer uso de la colocación de sonda orogástrica, realizar la medición del perímetro abdominal antes de la alimentación, y realizar un adecuado balance hídrico y monitoreo del flujo urinario.

Palabras clave: presión positiva continua en las vías aéreas, CPAP, neonatos, cuidados intensivos neonatales, enfermería.

ABSTRACT

Nursing care in the neonatal intensive care unit (NICU) is important for newborns who are ventilated with nasal CPAP support, because they may present complications, such as: skin lesions and especially of the nasal septum, pneumothorax, atelectasis, abdominal overdistention, reduced sodium excretion, among others. Therefore, nursing staff occupies a primordial place in the care and success of this type of noninvasive mechanical ventilation for our newborns.

Objective: To determine the nursing care in neonates with the use of continuous positive airway pressure in the neonatal intensive care unit. **Methodology:** A bibliographic review of different databases was carried out, such as: Scielo, Google Scholar, Elsevier and Pubmed; analyzing a total of 20 scientific articles from the last 5 years that met the inclusion and exclusion criteria. **Conclusion:** It is concluded that nursing staff should take the following precautions in newborns using nasal CPAP: continuous monitoring of vital functions, appropriate size of cap, masks or nasal prongs, use of hydrocolloids at nasal level, maintain correct positioning of the newborn, monitor gastric tolerance and abdominal distension, use orogastric tube placement, measure abdominal perimeter before feeding, and perform adequate fluid balance and monitor urinary flow.

Keywords: continuous positive airway pressure, CPAP, neonates, neonatal intensive care, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

El recién nacido prematuro para la Organización Mundial de la Salud (OMS) viene a ser todo ser vivo menor de 37 semanas de edad gestacional, independientemente de su peso de nacimiento, existiendo 3 tipos: extremadamente prematuro (menos de las 28 semanas), prematuro extremo (de las 28 a 32 semanas), y prematuro entre moderado y tardío (de las 32 a 37 semanas). (1)

Cuando existe un nacimiento de un bebé prematuro, esto implica diferentes riesgos y complicaciones en su vida que abarcan desde alteraciones, malformaciones o deficiencias visuales, respiratorias, digestivas, renales, neurológicas y/o motrices. Siendo la más prevalente: enfermedades respiratorias por presentar inmadurez pulmonar por déficit de surfactante. Siendo así, un factor de alto riesgo de morbi - mortalidad para nuestros prematuros en todo el mundo, convirtiéndose en uno de los más importantes problemas de salud pública (2).

Al respecto la OMS, refiere que al año nacen 15 millones de bebés prematuros, representando en términos generales: uno de cada diez nacimientos viene a ser menores de las 37 semanas gestacionales. De ese dato estadístico mencionado, tenemos que según la inmadurez pulmonar que presentan, el 20% de ellos padecen de patologías respiratorias. Tenemos que la tasa de nacimientos pretérminos va entre el 5 y el 18% de estos nacidos vivos, lo cual es una de las causas principales de defunciones en niños menores de cinco años (1).

En Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA) nos menciona que el 30% de la mortalidad de este grupo etario es por la prematuridad, el 20% es por infecciones y el 14% de ellos es por presentar malformaciones congénitas. Desde el mes de enero del 2022 a octubre del mismo año se registraron 27 383 nacimientos de recién

nacidos pretérmino, evidenciando un aumento de 0.10 % en comparación con el mismo periodo de meses del año 2021, así lo menciona el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea del Minsa (2). Dentro de las principales causas directas de muerte más frecuentes en los prematuros es el Síndrome de Dificultad Respiratoria, debido a una incapacidad funcional de los pulmones y déficit de surfactante por una inmadurez pulmonar. El pulmón en estas condiciones no puede realizar una aireación e intercambio gaseoso adecuado, trayendo como consecuencia atelectasia progresiva, cortocircuito pulmonar e hipoxemia, (3) La inflamación pulmonar y lesión del epitelio respiratorio, viene a ser otra consecuencia por el déficit del surfactante, presentándose mediante un edema pulmonar y un aumento de la resistencia del pasaje en la vía aérea, contribuyendo a un daño y deterioro de la función pulmonar (4).

La ventilación mecánica no invasiva, es el método actualmente más favorable y priorizado para brindar apoyo oxigenatorio en los prematuros, disminuyendo así el uso de ventilación mecánica invasiva. La presión positiva continua en las vías aéreas (CPAP) viene a ser el uso de un dispositivo mediante prótesis o cánulas nasales, que ayudan a resolver los problemas de inmadurez pulmonar en los RNPT que presenten respiraciones espontáneas. Este método se ha convertido en uno de los primeros en elección médica por la buena adaptación del neonato a este tipo de soporte oxigenatorio. Por ello, enfermería debe brindar los cuidados necesarios para el uso de esta interfase respiratoria, porque, así como tiene beneficios, si no se tiene la vigilancia e intervención necesaria puede causar complicaciones a nivel hemodinámico, cutáneo, digestivo y renal.

La incidencia de esta patología del SDR en RN pretérmino viene a ser entre el 5-

10% de ellos, siendo el grupo con mayor incidencia los prematuros menores a 1.500gr. Siendo aquí donde a menor edad gestacional existe una mayor incidencia y gravedad de este síndrome, reflejándose entre un 80-90% de acontecimiento en menores de 29 semanas de edad gestacional. El sexo con mayores niveles estadísticos que llegan a presentar esta patología viene a ser el sexo masculino; así como, los que nacen mediante cesárea, partos gemelares, hijos de madres con diabetes con mal control metabólico, asfixia perinatal y RN post termino (5).

Las cifras anteriormente presentadas nos evidencian la magnitud de esta problemática en nuestro país, tanto para las tasas de morbilidad como de mortalidad neonatal; que, no solo afectan a nuestros recién nacidos sino también a su entorno familiar. Por ello, el MINSA reconoce el día 17 de noviembre como el día mundial del RN pretérmino, con la finalidad de tomar consciencia sobre esta incidencia de nacimientos que requieren de una atención oportuna y adecuada (2).

Dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2015-2030, en el Objetivo 3, Meta 3.2, se tiene que se desea poner fin a las muertes neonatales y de los niños menores de 5 años, para así disminuir las cifras de mortalidad neonatal en por lo menos de 12 por cada 1000 nacidos vivos, y en al menos 25 por 1000 nacidos vivos en menores de 5 años. Esta inclusión dentro de los ODS nos evidencia los esfuerzos a nivel mundial que se están llevando para prevenir y reducir la mortalidad en nuestros RN prematuros (6).

La enfermera dentro de servicio de UCI neonatal, cuenta con un rol muy importante en el cuidado de estos prematuros, ya que viene a ser uno de los profesionales que pasa más tiempo con ellos en su cuidado; es por ello, que tienen dentro de sus funciones el brindar todas las intervenciones de enfermería que necesiten los RN a

su cuidado, priorizándolas e individualizándolas con cada uno de ellos a su cargo para mejorar y recuperar la salud de estos bebés, proyectándose a preservar un adecuado desarrollo neuronal en su futuro crecimiento. Es por ello, que el tipo de profesionales que requiere esta área debe contar con todos los conocimientos teórico-prácticos actualizados en las diferentes patologías que puedan presentar los neonatos.

La enfermera intensivista neonatal sabe valorar, planificar y priorizar sus actividades con el único fin de disminuir y prevenir las futuras complicaciones que puedan presentar los prematuros. Del mismo modo, son las encargadas de fomentar el lazo y contacto entre los padres y su hijo hospitalizado, ya que la familia viene a ser un pilar muy importante para la recuperación del neonato; existiendo así métodos como madre y padre canguro, que brindan apoyo emocional, termorregulación, y mejora la frecuencia cardíaca en ellos. (7)

Por lo expuesto anteriormente, se considera que este estudio es importante para que el profesional de enfermería pueda brindar una atención oportuna al neonato, de tal manera que favorezca una recuperación más rápida; unifique criterios asistenciales para la atención especializada al paciente neonatal con esta patología, y fortalezca los conocimientos sobre las intervenciones que se deben brindar al recién nacido prematuro con problemas respiratorios.

Es así, que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en neonatos con uso de presión positiva continua en las vías aéreas en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

II. OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar los cuidados de enfermería en neonatos con uso de presión positiva continua en las vías aéreas en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Objetivos Específicos

- Identificar los cuidados de enfermería en neonatos con uso de presión positiva continua en las vías aéreas en la unidad de cuidados intensivos neonatales en la dimensión hemodinámica.

- Identificar los cuidados de enfermería en neonatos con uso de presión positiva continua en las vías aéreas en la unidad de cuidados intensivos neonatales en la dimensión cutánea.

- Identificar los cuidados de enfermería en neonatos con uso de presión positiva continua en las vías aéreas en la unidad de cuidados intensivos neonatales en la dimensión digestiva.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Metodología

La revisión bibliográfica fue la metodología usada en este presente trabajo, donde se realizó un análisis de los artículos científicos que llegaron a resolver la pregunta de investigación planteada anteriormente, donde se hizo una búsqueda de literatura bibliografía entre los últimos cinco años (2019 – 2023). Siendo algunas de las fuentes consultadas: Scielo, Google Académico, Elsevier y Pubmed.

Se realizo la búsqueda mediante el uso de operadores booleanos “AND”, “OR” Y “NOT”, utilizando las siguientes palabras claves: “Presión positiva continua en las vías aéreas”, “CPAP”, “neonatos”, “cuidados intensivos neonatales”, “enfermería”.

IV. RESULTADOS

Se conto con un total de 51 artículos (100%) de los cuales 20 (39%) de ellos se eligieron para vincularlo con el objetivo general. Los criterios de inclusión que se usaron fueron: artículos originales, acceso completo y la antigüedad no mayor de los últimos 5 años 2019 – 2023. Los criterios de exclusión fueron los proyectos de investigación.

V. DISCUSIÓN

Los artículos científicos evaluados, permitieron que se pueda identificar los cuidados que debe tener el personal de enfermería cuando un neonato haga uso de un CPAP, ya sea mediante prong o cánulas nasales.

Los cuidados de enfermería vienen a ser todas aquellas intervenciones que se hagan con los pacientes de forma especializada y actualizada, ya sea de manera preventiva o recuperativa para con su salud. Cedeño T, Muentes A., Monserrate S. nos menciona en su artículo que es de suma importancia que el enfermero/a busque incrementar sus conocimientos en base a guías o protocolos que estén establecidos en su lugar de trabajo.

Aguado A. nos menciona que Enfermería juega un papel muy importante en el éxito de la aplicación del uso de CPAP nasal, donde se diferencia cuidados específicos en la monitorización hemodinámica, cuidados sobre la piel y vigilancia digestiva.

La monitorización de las funciones vitales, como la frecuencia respiratoria, cardiaca, saturación y temperatura viene a ser uno de los cuidados principales para la realización del destete oxigenatorio, como nos menciona el autor Bonifacio en su trabajo de investigación.

Tenemos a la autora Pachas P. que nos refiere que estos cuidados por parte del personal profesional deben dirigirse también a minimizar las lesiones de la piel y el tabique nasal, haciendo uso de hidrocoloides y spray de soluciones líquidas de polímeros que creen una barrera protectora entre el producto adhesivo y la piel. Así como, elegir el tamaño de gorro adecuado para el ajuste de los corrugados del CPAP.

Bonifacio M. nos menciona que dentro de los cuidados de enfermería para los

bebés que hagan uso de este dispositivo, se debe tener en cuenta la distensión abdominal y tolerancia oral, por ello, se recomienda la colocación y uso de sondas orogástricas para prevenir este suceso y produzca serias complicaciones en la salud de nuestro neonato.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que el personal de enfermería que se encuentre laborando en el área de UCI neonatal debe contar con todos los conocimientos actualizados y especializados en el cuidado de este tipo de paciente que ingresar en un mayor porcentaje al servicio.
2. Los cuidados de enfermería en los neonatos con uso de CPAP nasal en cuanto a la monitorización hemodinámica de las funciones vitales, debe ser continuo y a horario, para valorar oportunamente la cantidad de oxígeno que va a necesitar nuestro neonato en su recuperación.
3. En cuanto al cuidado de la piel, enfermería es el encargado de decidir el tamaño adecuado del gorro, las máscaras o prongs nasales, uso de hidrocoloides a nivel nasal, y de soluciones líquidas que creen una capa protectora en la región nasal cutánea.
4. Para mantener un adecuado cuidado a nivel digestivo de nuestros prematuros con uso de este dispositivo, se debe mantener un posicionamiento correcto, vigilar la tolerancia gástrica y distensión abdominal, hacer uso de la colocación de sonda orogástrica, realizar la medición del perímetro abdominal antes de la alimentación, y realizar un adecuado balance hídrico y monitoreo del flujo urinario.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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. Perú. 2021. Trabajo académico. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/9320>
2. Bonifacio K. Cuidados de enfermería en el uso de la presión positiva continua en la vía aérea neonatal. Perú. 2021. Trabajo académico. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/13486>
3. Cedeño T. Intervención de Enfermería en la Atención del Recién Nacido con Insuficiencia Respiratoria. Perú. 2022. Trabajo de Titulación. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4149>
4. Flores F, Dávila M, Karina P. Proceso de atención de enfermería aplicado a neonato prematuro con síndrome de distrés respiratorio en la unidad de cuidados intensivo neonatal de un Hospital Tarapoto, 2022. Perú. 2022. Trabajo académico. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/5744>
5. Aguado A. Actuación de enfermería en la aplicación de presión positiva continua en la vía aérea neonatal. revista Ocronos. Vol. III. N.º 6 – octubre 2020. Pág. Inicial: Vol. III; nº6:98. Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-presion-positiva-continua-via-aereaneonatal/amp/>
6. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. D.C. 2022. [Consultado el 14 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

7. MINSA. Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022. Perú. 2022. [Consultado el 04 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientosprematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>
8. Sánchez J, Suaza C, Reyes D, Fonseca C. Síndrome de dificultad respiratoria aguda neonatal. Revista Mexicana de Pediatría. 2020. 87(3) [Consultado el 13 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2020/sp203h>
9. López B, Avalos N, Diaz N. Incidencia de prematuros en el Hospital General Naval Especialidad 215-2017. Revista de Sanidad Militar. 2019. 72(1). [Consultado el 04 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301-696X2018000100019&script=sci_arttext
10. MINSA. Guías Clínicas AUGE - DIPRECE. Chile. 2023. [Consultado el 14 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/leinformamos/auge/acceso-guias-clinicas/guias-clinicas-desarrolladasutilizando-manual-metodologico/sindrome-de-dificultad-respiratoria-en-elrecien-nacido/descripcion-yepidemiologia/#:~:text=La%20incidencia%20de%20SDR%20se,el%20menor%20de%2028%20semanas.>
11. OPS. Objetivos de Desarrollo Sostenible. D.C 2020. [Consultado el 14 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

12. Dulanto V, Lévano L, Quijada E. Aplicación del cuidado centrado en el desarrollo del recién nacido prematuro por la enfermera de la UCIN. [Trabajo de fin de grado]. Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de enfermería: 2018. [Consultado el 14 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/375>
13. Montoya Q., Cuidados de enfermería en la aplicación de presión positiva continua de vía aérea neonatal en recién nacidos prematuros. [Trabajo de especialidad]. Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de enfermería: 2019. [Consultado el 17 de febrero del 2024]. Disponible en: [Cuidados_MontoyaQuispe_Nancy.pdf](#) (upch.edu.pe)
14. López B, Avalos N, Diaz N. Incidencia de prematuros en el Hospital General Naval Especialidad 215-2017. Revista de Sanidad Militar. 2019. 72(1). [Consultado el 04 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301-696X2018000100019&script=sci_arttext
15. Ascencios R., Cuidado enfermero a recién nacido pretérmino con Síndrome Distrés Respiratorio en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital de Lima. [Trabajo académico]. Perú. Universidad Peruana Unión. 2022. [Consultado el 17 de febrero del 2024]. Disponible en: [Rogelia_Trabajo_Especialidad_2022.pdf](#) (upeu.edu.pe)

ANEXOS

FICHAS RAE

TÍTULO	Proceso de atención de enfermería aplicado a neonato prematuro con síndrome de distrés respiratorio en la unidad de cuidados intensivo neonatal de un Hospital Tarapoto
AUTOR	Flores Flores Margarita
AÑO	2022
OBJETIVO	Gestionar el proceso de atención de enfermería a un neonato prematuro con SDRA
METODOLOGÍA	No especifica
RESULTADO	El proceso de atención de enfermería, se realizó a través de la valoración basados en el enfoque de los 11 patrones funcionales de Maryori Gordo
CONCLUSIONES	Se concluye que según los problemas identificados en la paciente se administró el proceso de atención de enfermería, mejorando parcialmente el estado de salud del paciente neonato, sin embargo, la sobre vida y el éxito del tratamiento obedece de la identificación oportuna de los problemas y tratamiento apropiado.
APORTE	Importancia de la monitorización
FUENTE	Repositorio UPEU

TÍTULO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL USO DE LA PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA NEONATAL
AUTOR	Karhol Bonifacio Moreyra
AÑO	2022
OBJETIVO	Describir los cuidados de enfermería basados en evidencia para el uso de la presión positiva continua en la vía aérea neonatal.
METODOLOGÍA	Se realizó una lectura crítica, analizando 20 publicaciones de los últimos 5 años, ubicados en las siguientes bases de datos: Ebsco Host, Cochrane, PubMed/Medline, Scopus, Scielo, Lilacs y ProQuest.
RESULTADO	Se encontraron 51 artículos, luego de aplicar los criterios de selección fueron eliminados 31 artículos: 11 porque fueron realizados por profesionales médicos, 10 porque la población de estudio no fue en recién nacidos prematuros y 10 porque no se pudo acceder al artículo completo.
CONCLUSIONES	Se concluye que los cuidados de enfermería en el uso de la presión positiva continua en la vía áreas neonatal para el monitoreo de la oxigenoterapia y ventilación se centran en la vigilancia de los valores y modificaciones de la presión, FiO2 y flujo del CPAP, valoración del estado clínico del neonato y su posicionamiento, las condiciones y funcionamiento del equipo e interfase y en el monitoreo hemodinámico es importante la vigilancia de constantes vitales y el estado de conciencia, como también es relevante el monitoreo digestivo, el balance hídrico y monitoreo durante la higiene del prematuro.
APORTE	Tomar de lineamientos para la redacción de objetivos
FUENTE	Repositorio UPCH

TÍTULO	ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA APLICACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA NEONATAL
AUTOR	Ana Carmen Aguado Jiménez, Cristina Jáuregui Velázquez, Ana Gómez Duro, Paula García Calavia
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar los cuidados de Enfermería recomendados a neonatos con ventilación mecánica no invasiva
METODOLOGÍA	Búsqueda bibliográfica de artículos científicos en bases de datos nacionales e internacionales como Scielo, Cuiden, PubMed y Google Académico.
RESULTADO	El personal de Enfermería juega un papel primordial en el cuidado y éxito de la aplicación de la presión positiva continua, diferenciándose cuidados específicos sobre monitorización y registro detallando por ejemplo la presencia de apneas, forma de instalación de la interfase eligiendo el tamaño de gorro adecuado, cuidados sobre la piel para prevenir la aparición de lesiones en tabique y ala nasal, posicionamiento correcto para asegurar un buen neurodesarrollo y la aplicación de una terapia respiratoria eficaz y vigilancia de posibles complicaciones, siendo las más frecuente las lesiones sobre la piel y la distensión abdominal.
CONCLUSIONES	El personal de Enfermería es el que tiene mayor contacto visual con el neonato y el que está más involucrado en el cuidado del paciente con CPAP nasal. La observación minuciosa puede disminuir la frecuencia de lesiones sobre todo a nivel de tabique nasal y ala de la nariz y ayuda a que el neonato con síndrome de dificultad respiratoria evolucione favorablemente.
APORTE	Tomar de base los cuidados de Enfermería en el uso de CPAP neonatal.
FUENTE	https://revistamedica.com/enfermeria-presion-positiva-continua-via-aerea-neonatal/amp/

TÍTULO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA MANTENER LA INTEGRIDAD DEL TABIQUE NASAL EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS CON USO DE VENTILACIÓN A PRESIÓN POSITIVA NO INVASIVA CPAP
AUTOR	Paola Marlene Pachas Levantó
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar cuáles son los cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva no invasiva CPAP.
METODOLOGÍA	El diseño utilizado fue la revisión bibliográfica, a través de la búsqueda y selección de artículos desarrollados entre el 2015 y el 2021, ubicados en bases de datos académicas: PubMed, Scielo, Science Direct, Dialnet, Cochrane
RESULTADO	Para evitar estas problemáticas, los cuidados de enfermería deben basarse en protocolos bien definidos que incluyan evaluación física continua de la piel nasal, asegurar la colocación correcta de las puntas dentro de las fosas nasales o la máscara que se coloca en la nariz, uso de cintas adhesivas, masajes suaves en el tabique nasal y el puente, lubricación de la piel nasal con hidrogel, utilización de barreras cutáneas hidrocoloides, ungüentos antimicrobianos, entre otras acciones que conlleven a minimizar cualquier riesgo que derive en complicaciones leves, moderadas o graves
CONCLUSIONES	Se concluye que los cuidados de enfermería para mantener la integridad del tabique nasal en recién nacidos prematuros con uso de ventilación a presión positiva no invasiva CPAP, se desarrollan desde el mismo momento que los recién nacidos prematuros ingresan al área de cuidados intensivos neonatales y continúan hasta su recuperación. Así, de los artículos seleccionados y analizados el 70% evidenciaron las acciones de enfermería durante el CPAP, el 15% antes de la intervención y 15% después del mismo.
APORTE	Tomar de base los cuidados sobre la piel en neonato con uso de CPAP
FUENTE	Repositorio UPCH

TÍTULO	Cuidados del recién nacido prematuro
AUTOR	Gema Gabriela Basurto Macías, Fredy Andrés Pesantez Durán, Carlos Jonathan Santos Zambrano, David Francisco Ontaneda Peralta
AÑO	2021
OBJETIVO	No presenta
METODOLOGÍA	Para los bebés prematuros con SDR, los métodos para administrar oxígeno incluyen puntas o catéteres nasales. El manejo seguro del oxígeno es crucial y cualquier bebé que reciba oxigenoterapia continua debe ser monitoreado con un oxímetro de pulso
RESULTADO	Para los bebés prematuros con SDR, los métodos para administrar oxígeno incluyen puntas o catéteres nasales. El manejo seguro del oxígeno es crucial y cualquier bebé que reciba oxigenoterapia continua debe ser monitoreado con un oxímetro de pulso. La base de la atención neonatal de los bebés muy prematuros desde la década de 1990 fue la ventilación asistida. Sin embargo, la reducción de la gravedad del SDR debido al mayor uso de corticosteroides prenatales y la creciente preocupación por el daño pulmonar “impulsaron un cambio hacia un soporte respiratorio menos intensivo, en particular CPAP, que comúnmente usa puntas nasales para administrar gas presurizado, humidificado y calentado (aire y / u oxígeno) para reducir el colapso de los pulmones y los alvéolos” (Sankar & Sankar, 2008).
CONCLUSIONES	Por lo tanto hay que tener en cuenta, que comenzar con cuidados intensivos fracasará si no se tiene una higiene simple, una atención cuidadosa a la alimentación y otros componentes básicos.
APORTE	Fundamento de la importancia de los cuidados en el prematuro
FUENTE	RECIMUNDO

TÍTULO	Intervención de Enfermería en la Atención del Recién Nacido con Insuficiencia Respiratoria.
AUTOR	Cedeño Tapia, Ana del Rocío. Muentes Ayala, Sandy Monserrate
AÑO	2022
OBJETIVO	Analizar mediante revisión bibliográfica la intervención de enfermería en la atención del recién nacido con Insuficiencia Respiratoria
METODOLOGÍA	La metodología utilizada corresponde a estudio de revisión bibliográfica, de tipo cualitativo, retrospectivo, descriptivo no experimental. Se utilizó fuentes de datos científicos como Google Académico, Scielo, Redalyc, PubMed, seleccionando las publicaciones de artículos científicos y documentos académicos de mayor relevancia para la investigación de los 5 últimos años.
RESULTADO	Entre los principales resultados están: Los factores que inciden en la insuficiencia respiratoria del neonatos se encuentran factores neonatales y maternos. En lo relacionado a la intervención de enfermería, considerando las múltiples complicaciones que presentan después del nacimiento, se priorizan los cuidados de acuerdo a los diagnósticos enfermeros, y en base al tratamiento que indican los protocolos tales como: Oxigenoterapia, tomando en cuenta la administración de este en el cuidado de la retina, manejo de la ventilación mecánica con cpap, antibioticoterapia, monitorización continua, la toma de signos vitales, administración de surfactante, control de adaptación del recién nacido, aplicando métodos técnicos y científicos recomendados.
CONCLUSIONES	Se identifica la intervención de enfermería en el manejo del recién nacido, los cuidados específicos como la ventilación mecánica invasiva y no invasiva, la monitorización de parámetros ventilatorios y cardiacos, antibioticoterapia, administración de surfactante, entre otros, son cuidados básicos en la intervención inicial del recién nacido, sin embargo es necesario capacitación continua ya que el enfermero/a lidera la intervención de estos cuidados, incrementando los conocimientos en base a

	protocolos y guias establecidos, desde una perspectiva intima recién nacido - enfermero/a
APORTE	Fundamento de la importancia de los cuidados en el prematuro
FUENTE	Repositorio UNESUM