

MODIFICACIONES

REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A		Versión 1ª original

PREPARADO	REVISADO	APROBADO
<i>Nombre, apellidos y firma.</i>		
-Silvia Castellano Navarro Enfermera de Neonatología. -Lesly Iglesia Muiño Enfermera UCIN -Ana Aguilera Torres Enfermera UCIN	-Dña. Mariona Marrugat Supervisora de Medicina Preventiva -Pedro Ramon Balliu Badia Jefe del Servicio de Pediatría	Comisión de Cuidados de Enfermería

 son Espases hospital universitari	PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO	DIR-PA-001
		Revisión A
		Fecha: 19-10-2010
		Página 2 de 11
Dirección de Cuidados		

1. DEFINICIÓN

Conjunto de medidas que el personal de enfermería debe llevar a cabo para mantener el aseo, confort, seguridad y bienestar del neonato.

2. OBJETIVO

- Mantener la limpieza corporal para disminuir el riesgo de colonización por microorganismos patógenos.
- Proporcionar confort y bienestar al neonato.
- Mantener la integridad cutánea del neonato.

3. POBLACIÓN DIANA

Áreas afectadas: Cuidados Medios Neonatales, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y planta puérperas área de neonatos.

4. PROFESIONALES A QUIENES VA DIRIGIDO

Personal Sanitario que trabaje en las áreas que componen la población diana; Médicos, Enfermeras y Auxiliares.

5. DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTO

5.1. Material necesario

- Agua destilada o de grifo.
- Jabón si precisa (Adhara Crem ® ph 5.5)
- Batea estéril.
- Toallitas de celulosa.
- Toalla.
- Suero fisiológico.
- Gasas estériles.
- Vaselina.
- Clorhexidina acuosa al 2% para los cuidados del cordón umbilical.
- Aceite de almendras en caso necesario

 <p>Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta</p> <p>Direcció de Enfermeria</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO</p>	DEN-PA-001N-8
		Revisi3n A
		Fecha:
		P3gina 3 de 11

5.2. Pautas de ba1o a realizar segun d1as de vida:

Las primeras 24 horas de vida:

- No debe ba1ar al reci3n nacido (RN) ya que el v3rmix caseoso que lo recubre sirve de protecci3n por su funci3n bactericida y de hidrataci3n natural.

Excepciones:

- En neonatos con restos maternos que puedan ser veh3culos de infecciones VIH, Estreptococo del grupo B, hepatitis B, hepatitis C, es obligado el ba1o por arrastre con agua y jab3n.
- Y ante la presencia de abundantes restos del parto tipo meconio, sangre... valorar realizar la higiene del RN por ba1o por arrastre con agua y jab3n.

Transcurridas las primeras 24 horas:

- Compruebe que la temperatura del RN es estable (T^a corporal entre 36.5-37°C)
- Proceda a darle un ba1o con jab3n neutro o ligeramente 3cido sin aditivos. (Nivel de Evidencia III).

Desde 3º d1a al 14º d1a:

- Ba1e con agua templada (entre 35°C y 37°C) y sin jab3n cada 4 d1as. (Nivel de Evidencia III. Recomendaci3n Grado B).

A partir del 15º d1a:

- Ba1e con jab3n neutro o ligeramente 3cido sin aditivos cada 4 d1as. (Nivel de Evidencia III Recomendaci3n grado B para el jab3n). (Nivel de Evidencia II. Grado de recomendaci3n B para cada 4 d1as).

5.3. Observaciones Generales

- Compruebe con un term3metro de ba1o que la temperatura del agua siempre debe ser templada (entre 35-37°C).
- Si el RN pesa menos de 1.000 gr debe realizar el ba1o con agua destilada est3ril a 35-37°C, hasta que alcance una edad gestacional corregida de 32 semanas de gestaci3n (SG).
- Si pesa m3s de 1.000 gr debe realizar el ba1o con agua del grifo a la misma temperatura (35-37°C). (Nivel de Evidencia III. Recomendaci3n Grado B).
- Si todav1a no se ha desprendido el cord3n umbilical realice el ba1o por arrastre con una toallita de celulosa
- Si el cord3n umbilical se ha desprendido y presenta la herida seca, siempre que las condiciones y el estado de salud del RN lo permitan, realice el ba1o por inmersi3n en batea est3ril con agua o con agua y jab3n introduciendo al RN en la batea.

 <p>Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta</p> <p>Dirección de Enfermería</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO</p>	DEN-PA-001N-8
		Revisión A
		Fecha:
		Página 4 de 11

5.4. Procedimiento de cuidados de la higiene de la piel del neonato

- Nunca realice la higiene del neonato debajo del grifo.
- El baño no debe durar más de 3-5 minutos para evitar que el RN se enfríe.
- Individualice el procedimiento según las necesidades del neonato.
- Prepare el material necesario.
- Realice el lavado de manos higiénico con agua y jabón o solución alcohólica.
- Desnude al recién nacido.
- Vigile temperatura ambiental.
- La batea debe ser siempre estéril.
- Siempre que sea posible, realice la higiene dentro de la incubadora para que el recién nacido no se enfríe. En caso de que se tenga que realizar la higiene por inmersión coloque la batea dentro de la incubadora y si el baño es por arrastre coloque la batea fuera de la incubadora, evitando siempre exponer al neonato a corrientes de aire.
- Lávese las manos después de realizar la higiene.
- Recuerde: según los días de vida del RN realice la higiene sólo con agua o con agua y jabón neutro.
- Deberá seguir la siguiente secuencia para llevar a cabo la higiene del paciente:
 - 1.Ojos:** Valore la necesidad de higiene y si es así, humedezca una gasa con SF y limpie desde el ángulo interno hacia el exterior.
 - 2.Orejas:** Valore la necesidad de higiene y proceda sólo a la limpieza del pabellón externo con una gasa siguiendo la forma de la oreja, de dentro hacia fuera.
 - 3.Cara:** sólo con agua tibia sin jabón. Realice la higiene e hidrate los labios con vaselina.
 - 4.Cabeza:** Desde la zona frontal hacia la nuca evitando la entrada en los ojos.
 - 5. Cuello.**
 - 6. Miembros superiores, axilas, tórax.**
 - 7.Abdomen:** vigile los cuidados de la zona umbilical.
 - 8. Espalda.**
 - 9.Miembros inferiores**
 - 10.Región perineal:** En niñas la higiene deberá realizarse de delante hacia atrás.
- Enjuague al RN siguiendo la misma secuencia del orden de la higiene.
- Seque en primer lugar la cabeza y coloque el gorro.
- Siga secando por el mismo orden con toques suaves y no por arrastre, preste especial atención a los pliegues corporales.

 <p>Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO</p>	DEN-PA-001N-8
		Revisión A
		Fecha:
		Página 5 de 11
<p>Dirección de Enfermería</p>		

-Solo hidrate la piel del neonato con aceite de almendras si presenta la piel muy seca y en las zonas concretas que lo necesite puesto que su uso indiscriminado está relacionado con la infecciones nosocomial en los recién nacidos prematuros (RNPT).

-En el RN que ya está en una cuna valorar la aplicación de aceite de almendras, realizando al mismo tiempo un masaje infantil que favorezca el vínculo afectivo de padres-hijo. Realice el masaje con los padres del neonato si lo desean.

-Proceda al cambio de sábanas, empapadores de la incubadora o cuna del bebé aunque no haya sido necesaria la higiene del RN.

CUIDADOS ESPECIALES DEL CORDÓN UMBILICAL:

-Realice lavado de manos antes y después de llevar a cabo la cura del cordón umbilical.

-Limpie la base del cordón umbilical con agua estéril y jabón con movimientos circulares. (Nivel de Evidencia grado A)

-Aclare.

-No cubra ni tape con gasa el ombligo, la cura seca favorece su desprendimiento.

-Si observa signos y síntomas de infección utilice clorhexidina acuosa al 2%, además de otras medidas que puedan corresponder. No use alcohol ni antisépticos.

-Doble el pañal por debajo del ombligo. (Nivel de Evidencia grado A).

6. REGISTROS

Es imprescindible registrar los procedimientos realizados al neonato relacionados con la higiene, en el apartado de CUIDADOS DE ENFERMERÍA, rellenando los siguientes ítems según haya precisado:

- Higiene ocular
- Higiene bucal
- Higiene corporal: Anote en otros si ha realizado el baño con o sin jabón...Valore y registre la fecha de la próxima higiene según las necesidades del RN.
- Registre la hidratación de la piel (mientras no dispongamos del la historia informatizada bajo el ítem "Cambio de incubadora")

 Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta Direcció de Enfermeria	PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO	DEN-PA-001N-8
		Revisió A
		Fecha:
		Página 6 de 11

7. INDICADORES Y CRITERIOS DE CALIDAD

Indicador: Revisió y evaluació del grado de cumplimentació del procedimiento de higiene en los neonatos.

Justificació: El correcto cumplimiento de la higiene de los neonatos asegura unos cuidados cualitativos en beneficio del confort y seguridad. Es un nivel de control preventivo que minimiza el riesgo de infecciones asociadas a estos pacientes.

Fórmula: Nº de historias con 4 ítems cumplimentados*relacionados con la higiene

Nº de historias estudiadas

*Ítems: Higiene realizada / Higiene con o sin jabón / agua destilada o de grifo, adecuándose a la edad gestacional del niño / Hidratación de la piel en zonas concretas si ha sido preciso y Fecha de higiene prevista.

Fórmula: Nº de profesionales que han realizado positivamente los 5 criterios evaluados

Nº de profesionales observados

La revisión y evaluación del grado de cumplimentación se realizará mediante la observación directa de los criterios de evaluación cada dos meses y en una muestra de 10 historias.

*Criterios de evaluación: Respuesta dicotómica

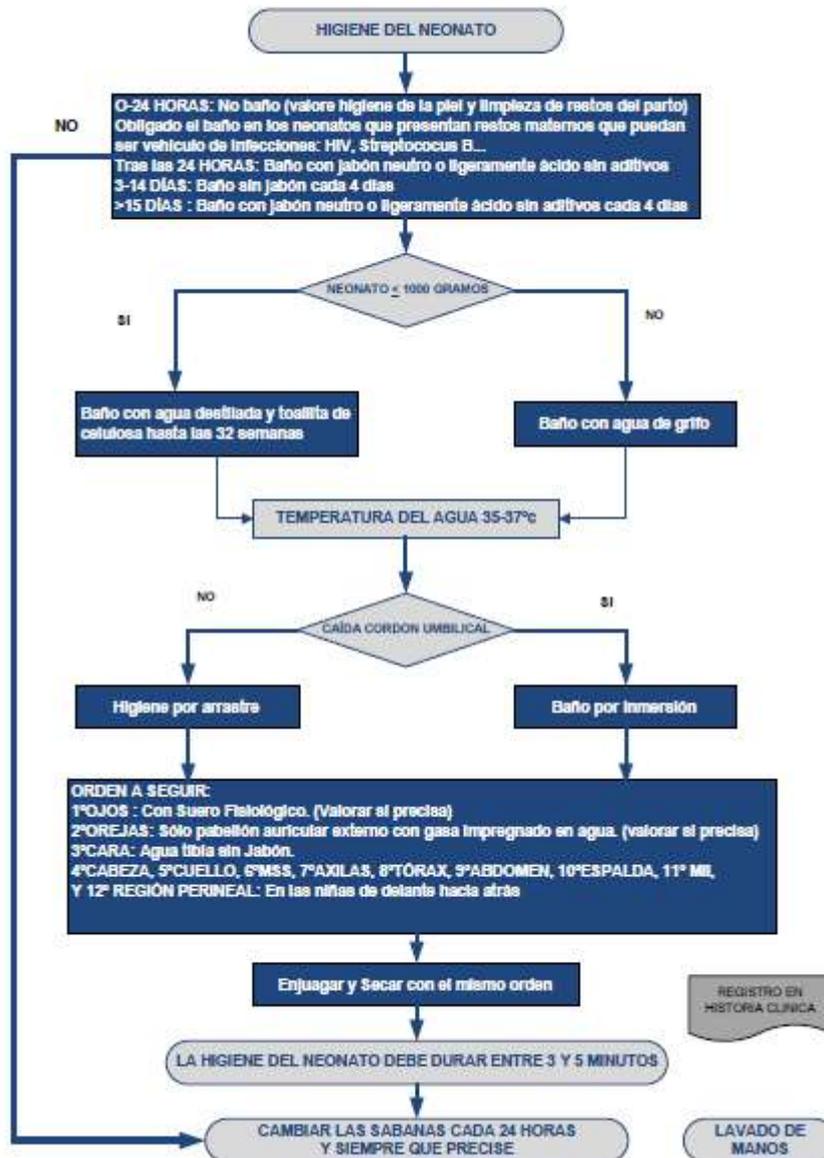
¿Ha comprobado la temperatura del agua?	SI	NO
¿Usa el jabón neutro?	SI	NO
¿Realiza la Higiene adecuada según el nº de días de vida?	SI	NO
¿Limpia la base del cordón con movimientos rotatorios?	SI	NO
¿Sigue el orden de higiene según procedimiento?	SI	NO

Indicador: Tasa de incidencias registradas durante la higiene del neonato.

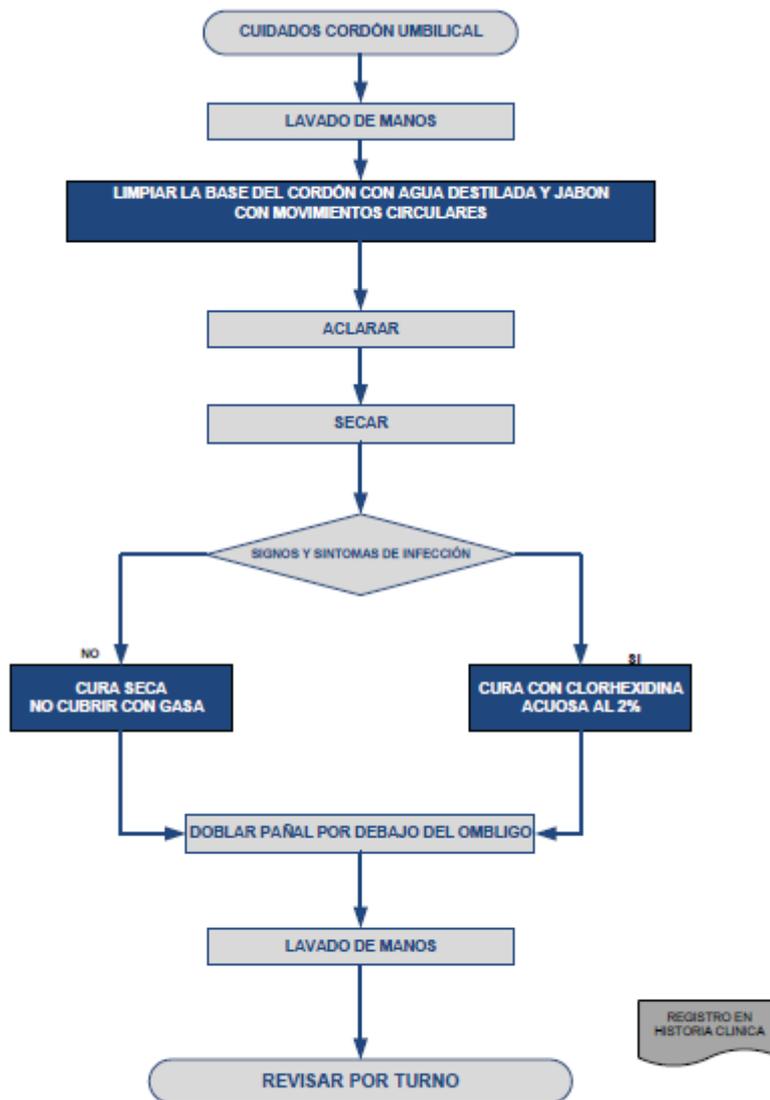


8. REGISTROS Y ANEXOS

ANEXO I: Algoritmo procedimientos de higiene



ANEXO II: Algoritmo cuidado cordón umbilical.



 Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta Dirección de Enfermería	PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO	DEN-PA-001N-8
		Revisión A
		Fecha:
		Página 9 de 11

ANEXO III: Niveles de evidencia y Grado de recomendación del US Agency for Health Care Policy and Research

Nivel de calidad de la evidencia científica	Grado de recomendación
I: Evidencia obtenida a partir de al menos un ensayo aleatorizado y controlado diseñado de forma apropiada II-1: Evidencia obtenida a partir de ensayos controlados no aleatorizados y bien diseñados ----- II-2: Evidencia obtenida a partir de estudios de cohorte o caso-control bien diseñados, realizados preferentemente en más de un centro o por un grupo de investigación ----- II-3: Evidencia obtenida a partir de múltiples series comparadas en el tiempo con o sin intervención III: Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos o informes de comités de expertos	A (Adecuada evidencia científica) B (Cierta evidencia científica) C (Insuficiente evidencia científica)

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Amaya IC, Suárez M.J, Villamizar B. Cuidado de enfermería al neonato crítico. Guías ACOFAEN. Biblioteca Las Casas, 2005;1. Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0023.php> Consultado el 17 de Mayo de 2010.
- Malloy MB. (1993) Neonatal skin care. Pediatrics 19(6) 286-90
- Kuller J, Lund C, Tobin C (1983) Improved skin care for premature infants. American journal of maternal child nursing. 8, 200-203
- Solomon L, Esterly (1973) Structure of fetal and neonatal skin and functional components of skin. In A. Schaffer (Ed.), Major problems in clinical pediatrics: Neonatal dermatology, IX Philadelphia: W.B. Saunders Company
- Morelli J, Weston W. (1987) Soaps and shampoos in pediatric practice. Pediatrics 80, 634-637
- Evans N, Rutter N (1986) Development of the epidermis in the newborn. Biology of the Neonate. 49, 74-80
- Rasmussen J. (1987) The skin; structure, function and percutaneous absorption. In V.C. Kelley (ED.) Practice of pediatrics, Philadelphia: Harper and Row. P 1-6

*Aprobado por la Comisión de Cuidados de Enfermería
Octubre 2010*

 <p>Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO</p>	DEN-PA-001N-8
		Revisión A
		Fecha:
		Página 10 de 11
<p>Dirección de Enfermería</p>		

8. Evidentia. III Reunión sobre Enfermería basada en la Evidencia. Cuando las Evidencias cambian la Práctica de los Cuidados. Evidentia 2005 enero-abril; 2(4).
En: <http://www.index-f.com/evidentia/n4/90articulo.php> Citado el 15 de Mayo de 2010

9. Zupan J, Garner P, Cuidado tópico del cordón umbilical en el nacimiento (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com> (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

10. Cunha ML, Procianoy RS. Baño y colonización de la piel del nacido prematuro. Gaúcha Enferm 2006 jun; 27(2):203-208.
Disponible en:
http://www.portalbvsenf.eerp.usp.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-69332006000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=pt [ISSN:0102-6933] Consultado el 15 de Mayo de 2010.

11. Berdonces AV. El baño cada 4 días del niño pretérmino no aumenta la colonización patógena de la piel. Evidentia 2005 sept-dic; 2(6).
En <http://www.index-f.com/evidentia/n6/135articulo.php> [ISSN:1697-638X]. Consultado 15 de Mayo de 2010.

12. Blume-Peytavi U, Cork MJ, Faergemann J, Szczapa J, Vanaclocha F, Gelmetti C. Bathing and Clearing in newborns from day 1 to first year of life: recommendations from a European round table meeting. Pubmed (PMID: 19646134). Department of dermatology and Allergy, Charité-universitätsmedizin Berlin. 2009 Jul;23 (7): 751-9.
En: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19646134> Consultado el 18 de Mayo de 2010

13. Medves JM, O'Brien BA. Cleaning Solutions and bacterial colonization in Promoting healing and early separation of the umbilical cord in healthy Newborns. PMID: 9458563[PubMed-indexed for MEDLINE].
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9458563>. Consultado el 18 de mayo de 2010.

14. Medves JM, O'Brien BA. Cleaning Solutions and bacterial colonization in Promoting healing and early separation of the umbilical cord in healthy Newborns. Evid Based Nurs 1998;1:112 doi:10.1136/ebn.1.4.112
En: <http://ebn.bmj.com/content/1/4/112.extract> Consultado el 18 de mayo de 2010

15. Marty O Visscher. Update on the use of topical agents in Neonates. Volume 9, Issue 1, pages 31-47 (march 2009). En: [http://www.nainr.com/article/S1527-3369\(08\)00172-4/abstract](http://www.nainr.com/article/S1527-3369(08)00172-4/abstract) Consultado el 18 de mayo de 2010

16. Quin D, Newton N, Piecuch R. Effect of less frequent bathing on premature Infant skin. University of California, San Francisco Medical Center. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs. 2005 Nov-Dec; 34(6):741-6.

 Govern de les Illes Balears Hospital Universitari Son Dureta Dirección de Enfermería	PROCEDIMIENTO DE HIGIENE DEL NEONATO	DEN-PA-001N-8
		Revisión A
		Fecha:
		Página 11 de 11

En <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16282232>. Consultado el 19 de Mayo de 2010.

17. McArthur A. Skin Management in Premature Infants. 23 December 2009. Joanna Briggs Institute. En http://www.jbiconnect.org/connect/docs/jbi/cis/connect_gu_view_summary.php?SID=7087 Consultado el 19 de Mayo de 2010
18. McArthur A. Umbilical cord: care. 20 April 2009. Joanna Briggs Institute. En http://www.jbiconnect.org/connect/docs/jbi/cis/connect_gu_view_summary.php?SID=5432 Consultado el 19 de Mayo de 2010
19. Conner JM, Soll RF, Edwards WH. Pomada tópica para la prevención de infecciones en recién nacidos prematuros (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4.
20. Tamame M, Moraleda S, Jiménez MT, De la Torre I. Uso de antisépticos en la cura umbilical en atención primaria. Metas Enferm 2007; 10(9):27-31. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com> [ISSN:1138-7262}. Consultado el 15 de Mayo de 2010.
21. Rivas J, Arjona FJ, Mejías FJ, Soriano FJ, Carmona D, Martínez FJ. Uso de antisépticos iodados en recién nacidos, gestantes y lactantes. Hygia de Enfermería 2005 may-ago;XVII (60):39-40. EN : <http://www.colegioenfermeriasevilla.es/Publicaciones/Hygia/> Consultado 15 Mayo de 2010.

Referencias de páginas web consultadas:

1. http://hispasante.hispagenda.com/documentacion/guias/medicina/dermatologia/pdtdp/40_Recien_nacido_Cuidado_piel.pdf
2. <http://www.minsa.gob.ni/bns/adolescencia/doc/Protocolo%20de%20atencion%20del%20Recien%20Nacido%20de%20Bajo%20Riesgo.pdf>