

# Cuidados de enfermería en RN en tratamiento con hipotermia moderada inducida

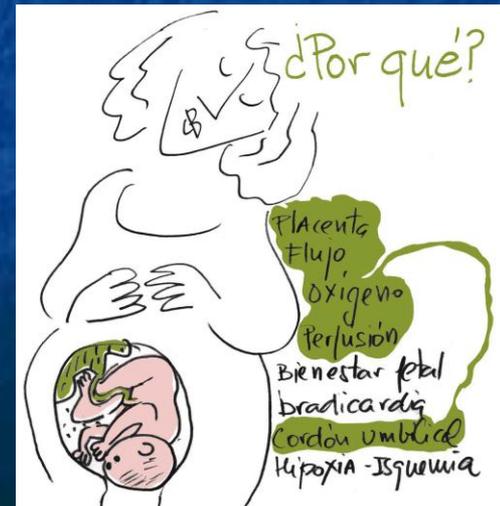


HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE.  
SERVICIO DE NEONATOLOGIA  
Mar Prieto, Araceli Ribera, Verónica Giner



# ¿Qué es la hipotermia inducida, porqué y cuando se utiliza?

- Es una técnica en la que inducimos al RN a una temperatura de 33-34° durante 72 horas.
- Se utiliza en el Recién Nacido con Encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI) moderada o grave.
- Supone una disminución de la mortalidad y morbilidad (grado de afectación, discapacidad) de los niños con EIH.



- Criterios de inclusión a valorar por el pediatra.
  - RN  $\geq$  o igual a 35 s. de gestación.
  - Evidencia de hipoxia perinatal:
    - Distocia de parto.
    - Monitor patológico.
    - Desprendimiento de placenta, rotura uterina.
    - Apgar a los 5 minutos  $\leq$  o igual a 5
    - Ph  $\leq$  o igual a 7.
  - Clínica de encefalopatía moderada o grave (escala Sarnat, escala G. Alix).

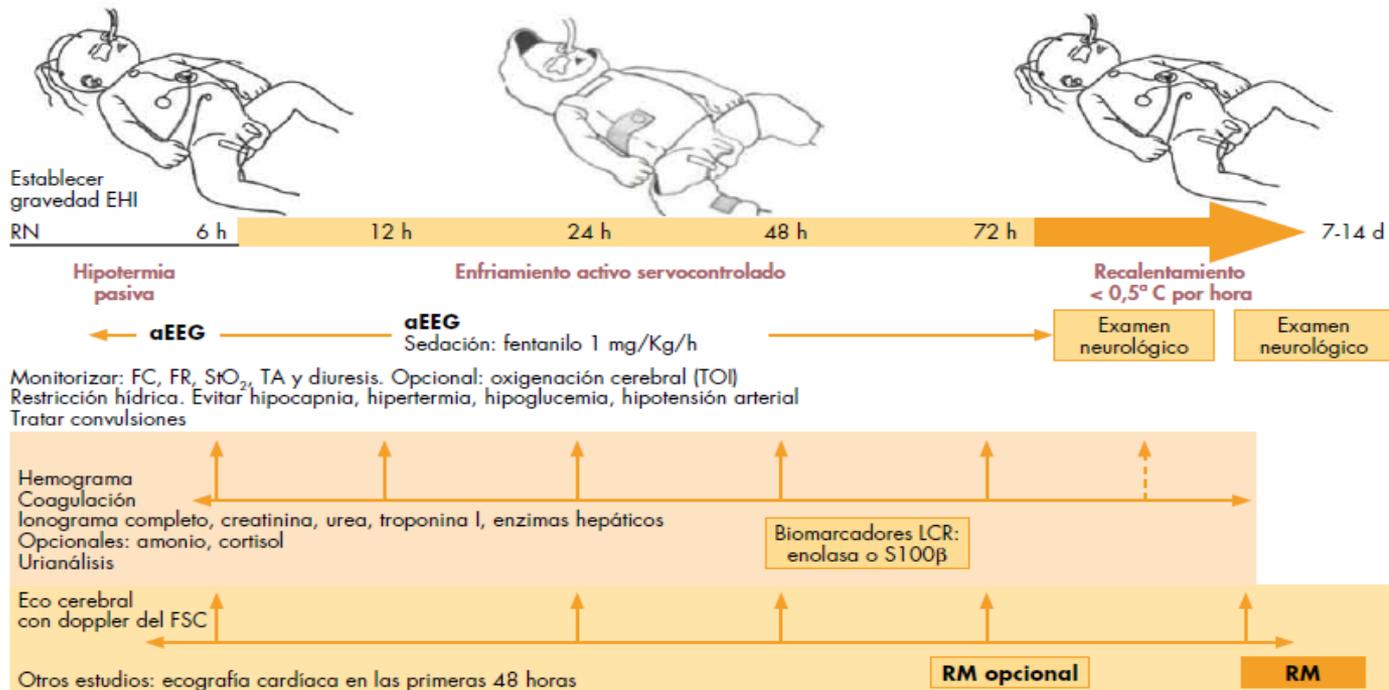
# Activación del protocolo de hipotermia inducida

- Consta de tres fases
- Terapia tiempo-dependiente.

AVANCES EN TERAPÉUTICA

Hipotermia terapéutica en el recién nacido a término o casi término con encefalopatía hipóxico-isquémica

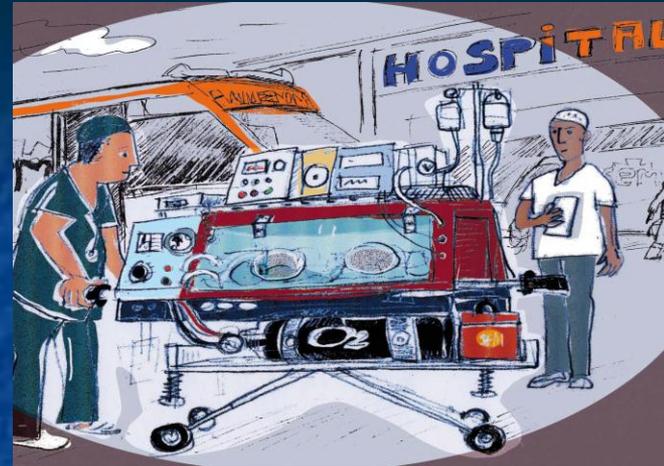
A. García Alix y A. Alarcon Allen



FC = frecuencia cardíaca, FR = frecuencia respiratoria, TA = tensión arterial, FSC = flujo sanguíneo cerebral, RM = resonancia magnética

# FASES:

- \* Hipotermia pasiva:  
partos, transporte .
- \* Hipotermia activa:  
ucín nivel 3.



\* Fase de enfriamiento:

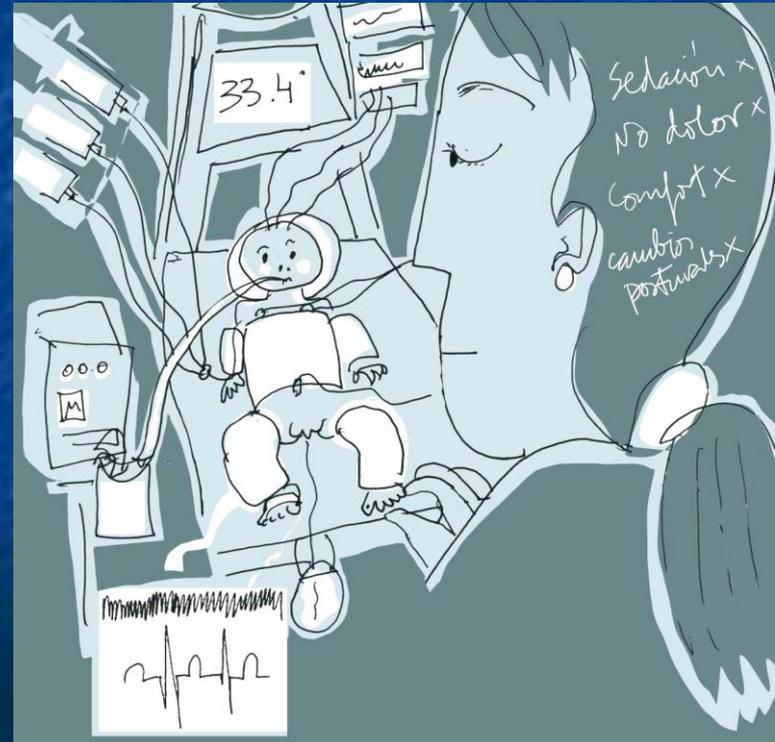
Conseguir temperatura diana de 33-34 grados en unos 30-45 minutos.

Monitorizamos temperatura central, cutánea y axilar y función cerebral.



## \*Fase de mantenimiento:

- mantener temperatura entre 33-34 grados.
- cambios posturales cada 3 horas
- valorar signos de discomfort o estrés
- disminuir contaminación lumínica y acústica



Valorar y registrar las constantes vitales: FC, FR, T arterial (invasiva?), temperatura.

Realización de analíticas capilares (importante no haga hipoglucemias) frecuentes, venosas y arteriales.



Valorar y registrar: parámetros respirador, necesidad de aspiración por secreciones, PCO<sub>2</sub>, saturación, función cerebral (convulsiones).



## Favorecer vínculo con los padres.



### \*Fase de calentamiento:

Se iniciará a las 72 horas de haber iniciado la hipotermia inducida.

Objetivo: alcanzar temperatura  $36,6-37^{\circ}\text{C}$  a un ritmo de  $0.2-0.5^{\circ}\text{C}$  cada hora. Tiempo aproximado 8-12h.

Altas probabilidades de convulsión.

Posteriormente al calentamiento cuidados habituales de un bebé en UCIN.

# CONCLUSION:

Esta terapia choca frontalmente con lo aprendido sobre cuidados térmicos en recién nacidos.

En nuestra unidad tenemos una corta experiencia, la aplicamos desde hace unos dos años solamente.

Nos supone mucho estrés y dedicación exclusiva. En estos casos la ratio enfermera:paciente debería ser 1:1.

Esperamos seguir formándonos trabajando en equipo todo el personal sanitario implicado en esta terapia.

MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN

