

ASEO EN EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO

SIBEN RECOMIENDA VI

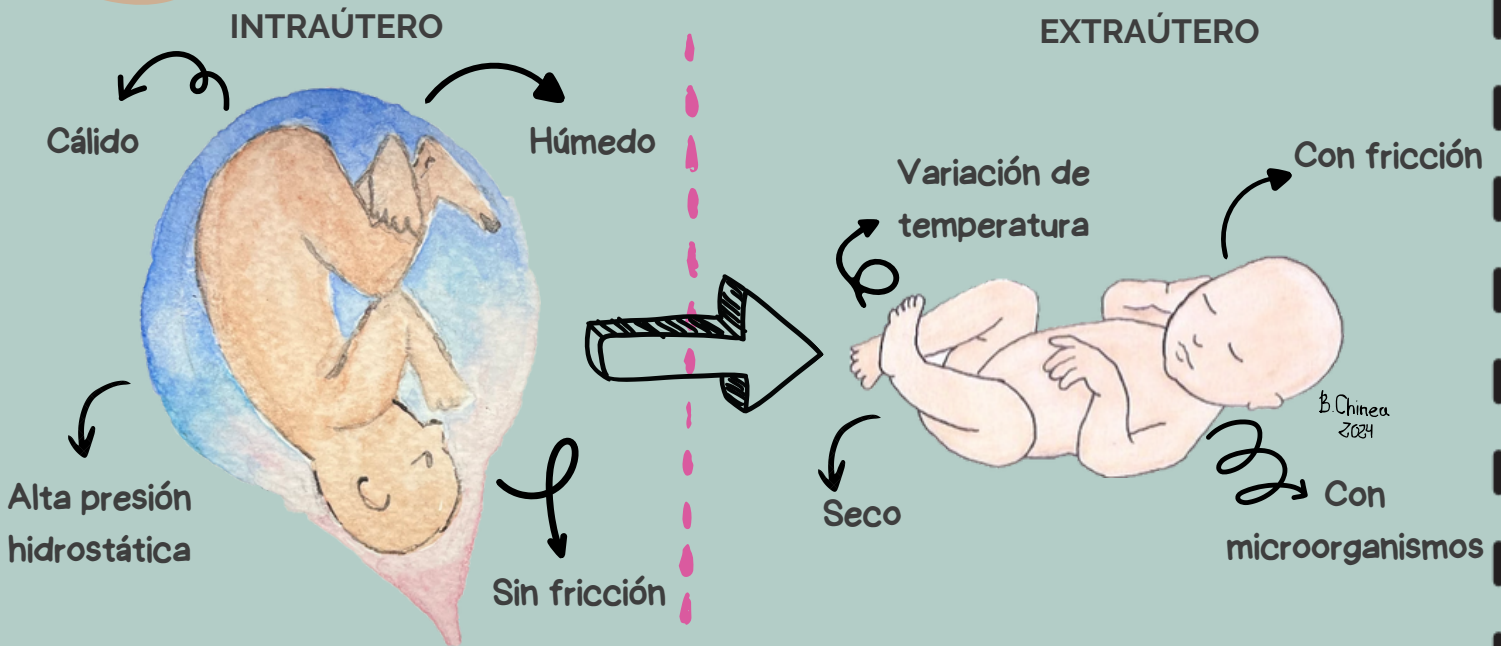
AUTORAS

Laura Álvarez Gallardo
Alejandra Noemí Baldaizar
Bibiana China Jiméneez
M^a Gimena Flecha
Arminda Inés Gil Castañeda
Zandra Grosso

REVISORES

M^a Teresa Montes Bueno
Cristian Muñoz
Susana Rodríguez
Augusto Sola

01 CONSIDERACIONES PREVIAS

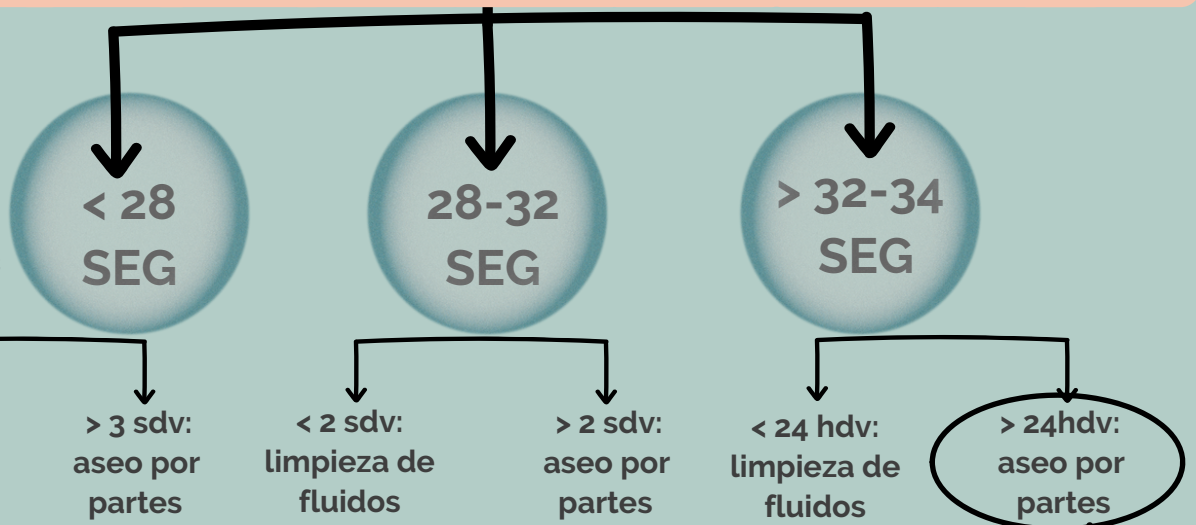


Por ello, a la hora de realizar el aseo buscaremos el equilibrio entre: protección de la piel, control térmico y prevención de infecciones, así como control del estrés.

02 ESQUEMA PARA HACER EL ASEO SEGÚN EDAD GESTACIONAL

EL ASEO NO ES INOCUO, PUEDE PRODUCIR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y ESTRÉS, POR LO QUE NO ESTÁ INDICADO DE FORMA SISTEMÁTICA.

Una reducción de la frecuencia del aseo no tiene efectos en la colonización patógena que aumente el riesgo de infección.



SEG: semanas de edad gestacional;
sdv: semanas de vida;
hdv: horas de vida

Limpieza de fluidos: gasas suaves, no estériles, con suero salino fisiológico
Aseo por partes: agua y jabón, secando inmediatamente cada parte después de asear. 2 veces/sem

Valorar el baño por inmersión > 34 SEG y > 1 sdv, 1 o 2 veces/semana



1. Karlsson V, Blomqvist YT, Ågren J. Nursing care of infants born extremely preterm. Seminars in Fetal and Neonatal Medicine. 2022
2. Johnson E, Hunt R. Infant skin care. Current Opinion in Pediatrics. 2019
3. Trevisanuto D, Testoni D, de Almeida MF. Maintaining normothermia: Why and how? Seminars in Fetal and Neonatal Medicine. 2018

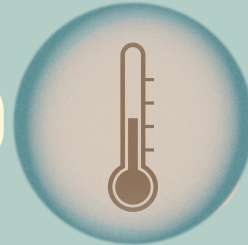
03 VALORACIÓN ANTES DE COMENZAR EL ASEO



Personas

Familia, Enfermera, valorar otra persona. Mínimo 2 personas.

Valoración general del estado de la piel y del comportamiento del bebé



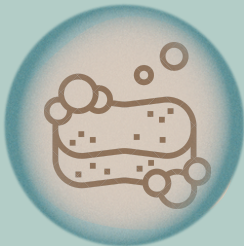
Control de la temperatura

Si está en incubadora, subirla 2-3° y activar cortina de aire
 Calentar las sábanas
 Temperatura del agua:
 Baño por inmersión: 35-37°
 Aseo por partes: 38-40°
 Secar inmediatamente al bebé



Estabilidad

Térmica, respiratoria y hemodinámica



Material

Agua o suero salino fisiológico, jabón neutro (pH 5,5), gasas, toallas necesarias, esponja desechable, bateas, bañera para recién nacidos, termómetro para el agua

Si hay mala tolerancia, se suspende el procedimiento



EN LOS RECIÉN NACIDOS CON MAL CONTROL TÉRMICO, EL ASEO SE REALIZARÁ DENTRO DE LA INCUBADORA. EVITAR CORRIENTES DE AIRE SI SE HACE FUERA

04 HUMEDAD EN INCUBADORA SEGÚN EDAD GESTACIONAL Y SEMANAS DE VIDA

La humedad en la incubadora es el método más eficaz para evitar la sequedad en la piel, así como en mucosas. Se desaconseja el uso de emolientes, especialmente en bebés que portan vías vasculares centrales.

<28 SEG	28-32 SEG	Resto de RN en incubadora
1ª sdv: 80%	1ª sdv: 70%	Humedad confort: 50%
2ª sdv: 70%		
3ª sdv: 50%		

4. Kusari A, Han AM, Virgen CA, Matiz C, Rasmussen M, Friedlander SF, et al. Evidence-based skin care in preterm infants. *Pediatric Dermatology*. 2018
 5. Glass L, Valdez A. Preterm infant incubator humidity levels. *Advances in Neonatal Care*. 2020

05

ORDEN DEL PROCEDIMIENTO DEL ASEO

Para cada uno de los siguientes cuadros se señalan las necesidades según:
A: higiene de manos,
B: guantes,
C: sin guantes, salvo exposición a fluidos

1. LIMPIEZA DE OJOS

Indicación: no presenta lágrimas, no pestañean o secreción.
Material: gasas estériles y suero salino.
Proceso: del lacrimal hacia fuera, una gasa por ojo. Limpieza c/8 horas aprox.



A, B

5. PIES Y PIERNAS

Material: agua y jabón o suero.*
Secar inmediatamente.
Limpieza de ingles con suero al menos una vez/día.



C

2. HIGIENE DE LA BOCA

Material: leche materna/agua y gasas.
Proceso: limpieza de paladar, encías, mejillas y lengua, cada 8 horas aprox.
Si come por boca no es necesario.



A, B

6. GENITALES

Material: agua y jabón o suero.*
Desde genitales hacia zona perianal.
Niñas separar labios mayores. No retirar secreción blanquecina.
Niños: no retraer prepucio.
No antisépticos, ni con sonda vesical.



A, B

3. CARA, CABEZA Y CUELLO

Material: agua y jabón o suero.*
Secar inmediatamente antes de continuar con otra parte.
Limpiar pliegue del cuello al menos una vez/día.



A, C

7. ZONA PERIANAL

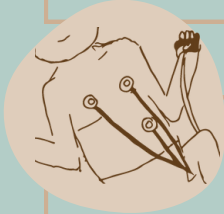
Material: agua y jabón o suero.*
Precaución en no contaminar genitales.



B

4. MANOS, BRAZOS, TRONCO Y ABDÓMEN

Material: agua y jabón o suero.*
Secar inmediatamente
Limpiar pliegue axilar una vez/día.



C

8. CORDÓN UMBILICAL

Material: agua y jabón o suero.*
Si no está intervenido: traccionar el muñón umbilical. Secar bien. Una vez/día.
Si está o estuvo canalizado: clorhexidina acuosa al 1%, con hisopo.

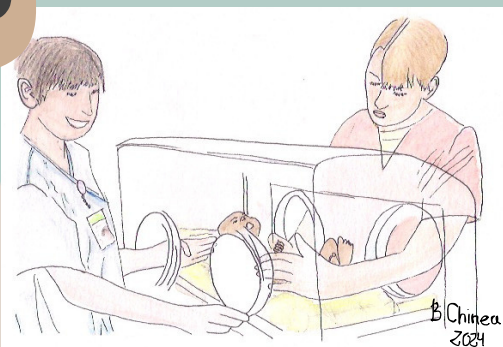


A, B

*Según semanas de edad gestacional.

06

PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA



La familia debe ser un agente activo en este cuidado.

Se programará, de forma consensuada, la realización de este procedimiento, según los momentos más adecuados para el recién nacido y la familia.

ASEO EN EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO

SIBEN RECOMIENDA VI

VALORACIÓN PREVIA

Antes de realizar el aseo buscaremos el equilibrio entre: protección de la piel, control térmico y prevención de infecciones, así como control del estrés.



CONTROL DEL ESTRÉS

El aseo por partes requiere control del medio ambiente, contención, succión no nutritiva para disminuir el estrés.

El aseo por inmersión requiere contención (envolver con sábana/gasa) y control del medio ambiente.



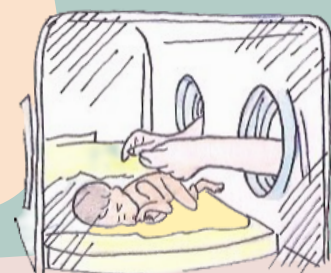
EDAD GESTACIONAL

El aseo se realizará según la edad gestacional y las semanas de vida corregidas, diferenciando entre limpieza de fluidos, aseo por partes y baño por inmersión.

HIDRATACIÓN Y HUMEDAD

Se desaconseja el uso de emolientes.

La humedad se ajustará según las semanas de edad gestacional y corregidas, siendo la mínima humedad del 50%, incluso en recién nacidos a término.

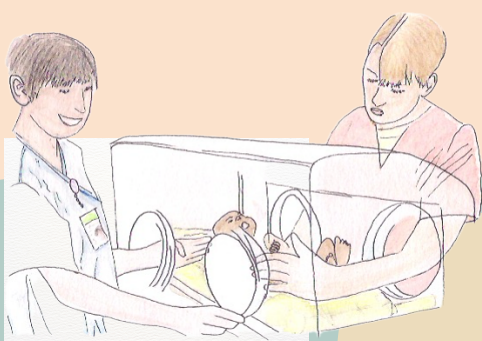


ORDEN DEL PROCEDIMIENTO

El aseo se hará en un orden determinado: ojos, boca, cabeza, cara y cuello, brazos, tronco y abdomen, piernas, genitales, zona perianal y cordón umbilical, guardando las normas de asepsia entre los distintos pasos.

FAMILIA

La familia debe ser un agente activo en este cuidado.



REGISTRO

Se registrará el aseo en los cuidados de enfermería, indicando el tipo de aseo que se hace, su tolerancia y quién lo realiza.