

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL NEONATO ENFERMO, CASO CLÍNICO.

Francisca Martín Peregrina, M^a Belén Sánchez Martínez, Josefa Castillo Vera. Enfermeras Unidad Neonatal HMI Virgen de las Nieves, Granada.

INTRODUCCIÓN

El principal objetivo de todos los avances técnicos y de humanización en los cuidados del recién nacido enfermo, especialmente del prematuro, es conseguir que el neonato sea autónomo y adquiera una calidad de vida recomendable. Por ello las unidades neonatales deben ser capaces de dar apoyo, no sólo al neonato sino también al núcleo familiar colocando a éste como un eje fundamental del tratamiento y cuidado del bebé ingresado. Se presenta un **Programa de Atención Integral al neonato enfermo**, implantado en una Unidad Neonatal que pretende adaptar el modelo de asistencia a estos recién nacidos y a sus familias, a los nuevos avances técnicos y a la humanización de la Neonatología.

Las intervenciones de este **Programa Integral**, incluyen las siguientes actividades:

1. Unidad Neonatal de puertas abiertas
2. Visita prenatal a gestantes de alto riesgo
3. Reuniones de padres
4. Fomento de lactancia materna
5. Banco de leche humana
6. Escuela de padres
7. Programa alta precoz
8. Colaboración con Asociaciones de apoyo al neonato prematuro
9. Visitas de familiares



DESCRIPCIÓN DEL CASO

Madre primípara de 27 años de edad, rotura prematura de membranas, maduración pulmonar completa, cuello modificado a las 28 semanas de edad gestacional. (2)

Dos días después, parto eutócico, reanimación tipo III, Apgar 5-8, 1240gr. Ingresar en UCI. Protocolo de acogida. Tras 12h de dieta comienza alimentación enteral con leche materna donada. (4,5)

Nutrición parenteral durante cinco días.

8h postparto contacto materno. Protocolo de acogida, recomendamos su implicación en los cuidados de su hijo.

Se inicia el programa de estimulación de LM en partos prematuros. (1,4,9)

2º día de vida Hace MC y SNN al pecho.

3º día de vida ya es alimentado exclusivamente con leche de su madre. (4)

5º día se retira NP y vías centrales.

10º día traslado a Cuidados Intermedios. Participan en las reuniones de padres. (3,6)

Ponemos en contacto con Asociación de Padres de Niños Prematuros. (8)

36 semanas de edad 1900 gr, ingresa en el programa Alta Precoz. (7)

Al alta alimentación con Lactancia materna exclusiva. (4)

DISCUSIÓN

Este caso se desarrolla en los niveles más óptimos deseados del Programa de Atención Integral al neonato enfermo. La familia ha participado en todas las intervenciones previstas. Los éxitos más destacables de esta intervención son la lactancia materna al alta y el restablecimiento precoz del núcleo familiar, gracias a la unidad de puertas abiertas y al Alta Precoz.



Jornada sobre **buenas prácticas en humanización de la atención perinatal**

Granada, 3 de diciembre de 2013
Escuela Andaluza de Salud Pública

