

TECNICAS DE ENFERMERIA ANTE EL ESTREÑIMIENTO EN LA UNIDAD NEONATAL

Autora: Nuria Ruiz González, Trinidad Quesada Sánchez, Patricia Ruiz González e Isabel Morcillo Medina

INTRODUCCIÓN

El estreñimiento es un problema muy frecuente en las unidades neonatales, debido a la inmadurez de su aparato digestivo (disminución del peristaltismo), a pesar de que la última década se está fomentando la lactancia materna en estos niños, muchas veces se complementa la alimentación con formulas adaptadas, ricas en proteínas y grasas, provocando efectos negativos como son: regurgitaciones, gases...

En las unidades neonatales de cuidados intermedios de diferentes hospitales, practican diferentes técnicas para aliviar el estreñimiento en los recién nacidos prematuros, y dentro de estas unidades el personal sanitario, lo realiza de formas diversas y según su propio criterio, en cuanto el tiempo sin defecar, técnica, y material para la estimulación del bebé.

METODOLOGIA

Estudio observacional descriptivo.

Se han recogido datos a 25 enfermeras de las unidades neonatales de diferentes hospitales de la provincia de Granada, a través de una encuesta con los siguientes ítems:

- Tipo de técnica o material empleado para la estimulación
- Tiempo de espera para proceder a la estimulación.
- Utilización de técnicas alternativas.
- Momento idóneo para realizar la estimulación.
- Concienciación de los perjuicios y beneficios de la estimulación con métodos invasivos.

BIBLIOGRAFIA

- Diagnóstico y tratamiento del estreñimiento en el niño. Cristina Camarero Salces, J.M. Rizo Pascual. Información terapéutica del Sistema Nacional de Salud, ISSN 1130-8427, Vol.35, Nº.1, 2011, págs. 13-20.
- Estreñimiento y encopresis Francisco Sánchez Ruiz¹, Juan José Gilbert¹, Pedro Bedate Calderón², Beatriz Espín Jaime³ ¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ²Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. ³Hospital Infantil Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

OBJETIVO

Unificar criterios en el manejo del estreñimiento.

RESULTADOS

- El 55% de las enfermeras estimularía al recién nacido en las 48 h, si no depone,
- El 50% como método más utilizado es la sonda rectal, rígida.
- El 75% utilizaría técnicas alternativas antes de la estimulación anal.
- El 75% considera los riesgos de la estimulación



CONCLUSION

No existe protocolo de actuación ante el problema del estreñimiento, aunque si hay unificación de criterios en la teoría, mientras que en la práctica existe disparidad en los ítems observados, por lo tanto y como próximo reto, surge la necesidad de realizar un protocolo de actuación ante este problema.