

# EL CUIDADO DOMICILIARIO del neonato prematuro

Miryam Piedad Erazo M. \*



## RESUMEN

El artículo contiene información muy importante sobre el neonato prematuro, sus características y cuidados que debe proporcionársele.

## PALABRAS CLAVES

Neonato, Cuidados, Prematuros

## ABSTRACT

### PREMATURE NEWBORN CARE

This article contains important information about the premature newborn--his characteristics and the care he should be given.

**E**l ser humano es comunicación por naturaleza; se descubre y realiza como persona en el encuentro con los otros. De ahí que sea importante favorecer las relaciones desde el nacimiento. En el caso de los neonatos prematuros estas relaciones son especialmente con enfermeros (as), médicos, auxiliares de enfermería entre otros, por lo que es necesario que ellos establezcan una comunicación que favorezca el desarrollo de los neonatos.

La prematuridad es un proceso que afecta el desarrollo del bebé nacido antes de que se hayan cumplido 37 semanas

---

\* Esp. Materno-perinatal U. del Valle . Docencia  
Universitaria UDENAR

de gestación; los problemas de los bebés prematuros están relacionados con la inmadurez de sus sistemas orgánicos, por lo cual necesitan cuidados especiales en la sala de neonatos hasta cuando sus sistemas orgánicos se hayan desarrollado lo suficiente como para mantenerlos con vida sin necesidad de brindarles apoyo especializado. Estos cuidados pueden durar semanas o meses dependiendo del grado de prematuridad de los bebés.

Entre los problemas más comunes relacionados con la inmadurez de los órganos se encuentran:

- Complicaciones respiratorias como la enfermedad de membrana hialina.
- Inmadurez del sistema nervioso central que ocasiona dificultad para coordinar la succión, deglución, susceptibilidad a hemorragias intracerebrales o episodios de ausencia de la respiración.
- Inmadurez gastrointestinal que conlleva a intolerancia de los alimentos.
- Inmadurez renal.
- Inmadurez del sistema cardiovascular.

Entre los factores de riesgo que pueden contribuir a que se presenten partos prematuros se encuentran: embarazos en adolescentes, falta de cuidados prenatales, mala nutrición y drogadicción.

Algunos de los problemas inherentes a la salud de la madre son:

- Antecedentes de un parto prematuro.
- Enfermedades o infecciones no tratadas (infección del tracto urinario, o infecciones de las membranas amnióticas).
- Anomalías del útero o incompetencia cervical.
- Ruptura prematura de membranas o placenta previa.

Un recién nacido pretérmino se caracteriza por presentar:

- Bajo peso al nacer.
- Aspecto muy pequeño, delgado.
- Piel de roja a rosa delgada, lisa, brillante, arrugada.

- Pelo fino, plumoso.
- Poca o ninguna evidencia de grasa subcutánea.
- Cabeza muy grande respecto del cuerpo.
- Extremidades extendidas.
- Venas que pueden apreciarse fácilmente a través de la piel.
- Cartílago de la oreja suave, flexible, poco desarrollado.
- Pocas arrugas finas en las palmas de las manos y en las plantas de los pies.
- Articulaciones laxas, fácilmente manipulables.
- Reflejos de prensión, succión, deglución y faríngeo o nauseoso ausentes, débiles o ineficaces.
- Incapacidad de mantener la temperatura corporal.
- Frecuentes episodios de apnea
- Cuerpo cubierto de vellos llamados lanugo.
- Llanto débil.
- Bebés usualmente inactivos que pueden presentarse extrañamente activos inmediatamente después de nacer.
- Clítoris agrandado (niñas)
- Escroto pequeño y desprovisto de pliegues (niños)

En los últimos años, ha aumentado el índice de supervivencia de los recién nacidos prematuros, hecho que ha coincidido con el establecimiento de programas orientados a mejorar la salud de las madres, la planificación del tiempo de embarazo y la introducción de nuevas técnicas importantes para la atención neonatal.

Muchos problemas pueden conocerse antes del parto. Las pruebas prenatales y el control del parto han reducido la incidencia de la mortalidad perinatal, y la atención especializada del recién nacido con problemas ha aumentado su índice de supervivencia

Cuando el prematuro es dado de alta de la institución hospitalaria, los padres se vuelven aprehensivos, les asaltan múltiples preocupaciones e inseguridades respecto a la atención de su hijo. Temen que todavía está en peligro, ser incapaces de reconocer los signos de distrés o enfermedad.

Razón por la cual es necesario el apoyo interdisciplinario del personal de salud a los padres de familia o cuidadores cuando el niño es dado de alta con el fin de optimizar la atención del niño en casa, brindando asesoría oportuna. Al bebé se le deben brindar cuidados de enfermería hasta que esté en capacidad de alimentarse por vía

oral, de mantener una temperatura corporal adecuada y de lograr un peso de más o menos 2.000 kgr. Sin embargo otro tipo de problemas pueden complicar el tratamiento especialmente en bebés muy pequeños que podrían necesitar de un periodo más prolongado de hospitalización.

Cuando el bebé prematuro llega a casa se le debe brindar un ambiente adecuado y se debe evitar estar en contacto con personas o niños con tos, resfrío, diarrea o fiebre.

Es importante no fumar en el ambiente donde está el bebé, ni utilizar aerosoles.

Se debe cuidar de que no haya moscas ni mosquitos sobre el bebé o sobre la leche que vaya a tomar. El tul mosquitero es ideal para protegerlo.

Se recomienda además no llevarlo a lugares en donde haya mucha gente; además es imperativo el retiro de muñecos de peluche porque pueden desencadenar procesos alérgicos.

Referente a la temperatura del bebé, si hace frío puede bajar la temperatura del cuerpo. Es necesario abrigo y siempre tener el ambiente cálido; se debe evitar los cambios bruscos de temperatura.

En la alimentación, es común que el prematuro se duerma o se canse con la alimentación; es necesario que el padre de familia o el cuidador recuerde el comportamiento del niño cuando estaba hospitalizado, y lo aplique en casa.

El mejor alimento es la leche de su madre; es necesario lavarse las manos antes de amamantarlo, e igualmente tener un cuidado estricto con los recipientes en donde se almacena la leche extraída manualmente y con la refrigeración de la misma en caso de que la madre necesite salir del hogar.

El prematuro debe recibir suplementos vitamínicos, como la vitamina D, para que sus huesos sean fuertes y el hierro para formar glóbulos rojos y evitar que se ponga anémico. Estos suplementos los debe tomar hasta su primer año de vida, especialmente, con previa indicación médica.

El baño es importante y necesario que se realice diariamente teniendo la precaución de hacerlo en un ambiente

cerrado, sin corrientes de aire para evitar enfriamientos. Se debe utilizar jabón y champoo suaves, además no es aconsejable el uso de talco porque la piel del prematuro es muy sensible y se puede irritar fácilmente. La ropa debe ser en algodón preferiblemente, cómoda, y se debe abrigar antes de colocársela.

El control médico mensual es necesario para evaluar la evolución del niño.

Es importante hacerle varios controles oftalmológicos, ya que el pequeño es todavía inmaduro y sus ojos deben ser revisados por un oftalmólogo especializado en prematuros hasta que llegue a término. En el caso de que haya sufrido una hemorragia cerebral se recomienda una ecografía cerebral. También se debe controlar el desarrollo de su audición.

Las vacunas se deben administrar cuando el médico lo sugiera; generalmente se indican cuando el prematuro haya alcanzado un peso no menor a 2.500 kgr.

El desarrollo de la inteligencia del prematuro depende de la edad gestacional en que nació, es decir a mayor edad gestacional mayor posibilidad de adaptarse más fácilmente al mundo externo.

Su cerebro es inmaduro y llegará a la madurez cuando llegue a las 40 semanas. Demorará más tiempo para sostener la cabeza por sí solo, tomar el sonajero y hablar en comparación a un niño que nació a término.

Por eso cada vez que sea evaluado hay que "corregirle la edad" a la que tendría si hubiera nacido en la fecha probable del parto. Se evaluará el crecimiento y el desarrollo, e igualmente es conveniente la valoración por el neurólogo y, si es necesario, se indicará estimulación temprana.<sup>1</sup>

El método madre canguro consiste en mantener al prematuro en contacto piel a piel con su madre; se trata de un método eficaz y fácil de aplicar que fomenta la salud y el bienestar del prematuro.

Sus principales características son:

---

<sup>1</sup> Babysitio: Bebés. Cuidados especiales del bebé prematuro.

- Contacto piel a piel temprano, continuo y prolongado entre la madre y el bebé.
- Lactancia materna exclusiva.
- Se inicia en el hospital y se puede continuar en el hogar.<sup>2</sup>

Por último se recomiendan algunos consejos importantes para los padres de familia o cuidadores del prematuro:

- Siempre que lo lleve a control médico, informe que el niño es prematuro de tantas semanas.
- Comente con el médico todas las dudas y para no olvidarlas anotarlas en casa.
- No utilice leche de vaca para alimentarlo.
- Si su hijo no se despierta para alimentarse o no quiere hacerlo, consulta inmediatamente al médico.
- Si tiene fiebre, diarrea, cambia de color ( cianótico, ictérico, pálido ) consulte inmediatamente.

---

<sup>2</sup> [www.who.int/reproductive-health/publications/kmc/index-sp.html](http://www.who.int/reproductive-health/publications/kmc/index-sp.html)-18k-17agosto 2005.