

## Cuidado posoperatorio a un neonato con dependencia en la necesidad de comer y beber adecuadamente por discontinuidad esofágica

### Tipos de atresia

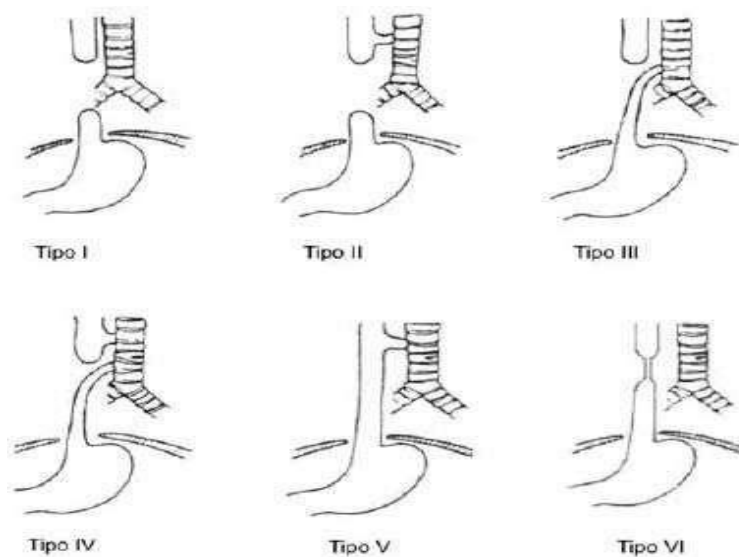


Figura 1. Clasificación anatómica de la atresia de esófago.

Tomado de García H, Franco M. Manejo multidisciplinario de los pacientes con atresia de esófago. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 3



Figura 2. Imagen ejemplo de toracotomía

Tomado de Allal H., Pérez S., Estudio comparativo de toracoscopia versus toracotomía en atresia esofágica.

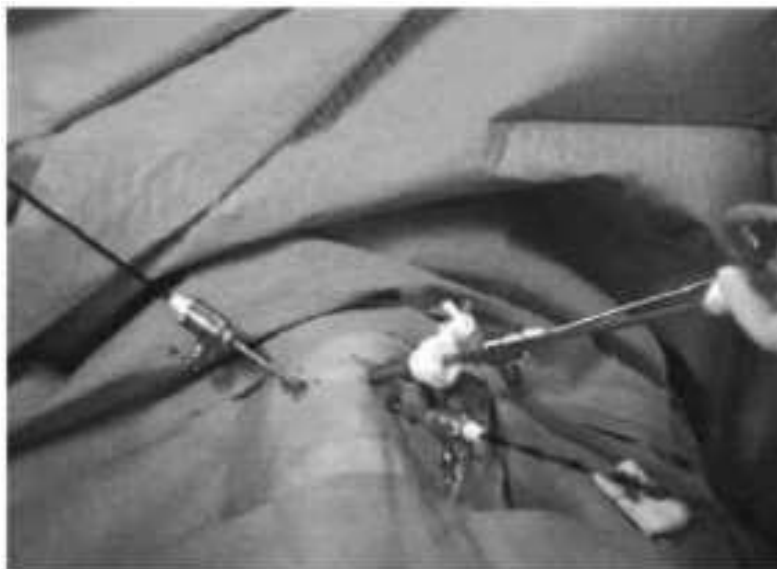


Figura 3. Imagen ejemplo de toracoscopia.

Tomado de Allal H., Pérez S., Estudio comparativo de toracoscopia versus toracotomía en atresia esofágica.

## Plan de cuidados de necesidades más alteradas

### 1. Necesidad de comer y beber adecuadamente

Fecha	Necesidad	Estado de dependencia	Nivel de dependencia	Grado de dependencia	Fuente de la dificultad	Rol de Enfermería
23.03.23	Comer y beber adecuadamente	Dependencia	5	Dependencia total	Falta de fuerza	Suplencia
<b>Diagnóstico de Enfermería</b> Alteración en la necesidad de comer y beber adecuadamente <b>r/c</b> falta de fuerza para ingerir alimentos <b>m/p</b> peso bajo para la edad gestacional. <b>Objetivo</b> El neonato llevara a la independencia la necesidad de comer y beber mediante un plan de alimentación durante su primera semana de vida.						
<b>Intervenciones de Enfermería</b>		<b>Acciones de Enfermería</b>				
<b>INTERDEPENDIENTE Estimulación enteral por sonda</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Verificar la colocación correcta mediante radiografía antes de iniciar estimulación. <sup>20</sup></li><li>- Realizar procedimiento de alimentación por sonda con técnica estéril. <sup>5</sup></li><li>- Durante la estimulación, evitar que la velocidad de flujo sea rápida. <sup>17</sup></li><li>- Alimentar al RN durante los horarios establecidos. <sup>17</sup></li><li>- Colocar en posición decúbito supino, línea media. <sup>18</sup></li><li>- Iniciar estímulo enteral con cantidad mínima de leche materna o formula. <sup>20</sup></li><li>- Medición de perímetro abdominal por turno. <sup>25</sup></li></ul>				
<b>INDEPENDIENTE Cuidados de sonda transanastomótica</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Rotular con fecha de instalación y calibre de la sonda. <sup>5</sup></li><li>- Fijar la sonda con apósito adecuado tomando en cuenta la integridad de la piel del paciente. <sup>5</sup></li><li>- Evitar manipulación excesiva de la sonda. <sup>20,21</sup></li><li>- Fijar correctamente la sonda, para evitar desplazamientos. <sup>21</sup></li><li>- Lavar sonda con agua estéril posterior a su uso. <sup>20</sup></li><li>- No introducir nuevamente la sonda en caso de desplazamiento. <sup>19,20,21</sup></li><li>- Auscultar periódicamente ruidos intestinales. <sup>25</sup></li></ul>				
<b>INTERDEPENDIENTE Manejo de Nutrición parenteral</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Mantener aporte nutricional acorde a edad y peso. <sup>25</sup></li><li>- Verificar que los datos de la NPT sean acordes a los datos del paciente. <sup>19</sup></li><li>- Preparar y colocar NPT con técnica estéril. <sup>25</sup></li><li>- Mantener volumen de infusión acorde a prescripción médica. <sup>25</sup></li></ul>				
<b>INDEPENDIENTE Medición de glicemia capilar</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Mantener control de glucosa dentro de parámetros normales (50 mg/dL – 100 mg/dL). <sup>18</sup></li><li>- Registrar valores en hoja de Enfermería. <sup>25</sup></li><li>- Realizar punción capilar en área del talón del neonato. <sup>25</sup></li><li>- Evitar realizar punciones innecesarias. <sup>25</sup></li></ul>				
<b>INTERDEPENDIENTE Control de la nutrición</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Peso cada tercer día. <sup>25</sup></li><li>- Medición de talla cada tercer día. <sup>25</sup></li><li>- Vigilar hidratación de piel y mucosas. <sup>25</sup></li></ul>				
<b>Evaluación</b> El neonato se encuentra en nivel de dependencia 5, por la incapacidad para alimentarse y el bajo peso, posterior a intervenciones se vigila una dependencia nivel 3 por inicio de alimentación por sonda transanastomótica y el inicio de aumento de peso de 50 gr en sus 1er semana de vida.						

## 2. Necesidad de Oxigenación.

Fecha	Necesidd	Estado de dependencia	Nivel de dependencia	Grado de dependencia	Fuente de la dificultad	Rol de Enfermería
23.03.23	Oxigenación	Dependencia	4	Dependencia total	Falta de fuerza	Suplencia
<b>Diagnostico</b> Alteración de la necesidad de oxigenación <b>r/c</b> falta de fuerza para realizar intercambio gaseoso <b>m/p</b> SaO2 85-90%, tiraje intercostal y disociación toracoabdominal Silverman 2 puntos, interpretación de gasometría venosa con acidosis respiratoria. <b>Objetivo</b> Mejorar el estado de dependencia de la oxigenación del neonato, mediante la vigilancia del patrón respiratorio y el manejo de la ventilación.						
<b>Intervenciones de Enfermería</b>		<b>Acciones de Enfermería</b>				
<b>INTERDEPENDIENTE</b> <b>Vigilar patrón respiratorio</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Vigilar datos de dificultad respiratoria. <sup>25</sup></li><li>- Vigilar frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones. <sup>24</sup></li><li>- Evaluar el movimiento torácico, observando simetría y coordinación en cada respiración. <sup>24</sup></li><li>- Auscultar ruidos respiratorios. <sup>24</sup></li><li>- Colocar sensores de oximetría de manera permanente. <sup>25</sup></li><li>- Colocar al neonato en una posición que disminuya la dificultad respiratoria. <sup>24</sup></li></ul>				
<b>INTERDEPENDIENTE</b> <b>Manejo de la Ventilación por Puntas Nasales de Alto Flujo (PAF)</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Aporte de O2 húmedo y precalentado a 37°C. <sup>22</sup></li><li>- Verificar que los parámetros ventilatorios sean acordes a las necesidades del paciente. <sup>22</sup></li><li>- Lubricar mucosas nasales . <sup>22</sup></li><li>- Prevenir lesiones cutáneas relacionadas con adhesivos por fijación. <sup>23</sup></li><li>- Controlar regularmente la posición y ajuste de la cánula nasal. <sup>23</sup></li><li>- Vigilar puntos de apoyo de la cánula, especialmente en pabellones auriculares y mucosa nasal. <sup>23</sup></li><li>- Toma de muestras sanguíneas para control de gasometría. <sup>22</sup></li></ul>				
<b>Evaluación</b> Al momento de la evaluación la necesidad pasa de dependencia 4 a dependencia 3. El paciente presenta mejoras en la saturación de oxígeno con rangos de 93 - 95% durante el turno, se valora una posible disminución de parámetros para mejorar su adaptación y disminuir los riesgos. El mantenimiento y uso de las PAF es por el equipo de inhaloterapia, se realizan actividades interdependientes para la mejoría del paciente.						

### 3. Necesidad de evitar peligros.

Fecha	Necesidad	Estado de dependencia	Nivel de dependencia	Grado de dependencia	Fuente de la dificultad	Rol de Enfermería
23.03.23	Evitar peligros	Dependencia	3	Dep. total	Falta de fuerza	Apoyo
<b>Diagnóstico</b> Riesgo de desplazamiento de la sonda transanastomótica <b>r/c</b> manipulación excesiva de la sonda a la alimentación. <b>Objetivo</b> Reducir el riesgo de desplazamiento de la sonda mediante la prevención a través de la mínima manipulación durante la recuperación quirúrgica del neonato.						
<b>Intervención de Enfermería</b>			<b>Acciones de Enfermería</b>			
<b>INDEPENDIENTE</b> <b>Cuidados al movilizar.</b>			<ul style="list-style-type: none"><li>- Tener especial cuidado en el manejo del cuello evitando la extensión brusca del esófago. <sup>18,20,21</sup></li><li>- Movilización en bloque. <sup>18</sup></li><li>- Mantenimiento con la correcta fijación de la sonda transanastomótica. <sup>20</sup></li></ul>			
<b>INTERDEPENDIENTE</b> <b>Cuidados de la continuidad esofágica</b>			<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar un esofagograma aproximadamente de cinco a siete días después de la cirugía. <sup>21</sup></li><li>- Valorar posible fuga de la anastomosis, estenosis, motilidad del esófago y reflujo gastroesofágico. <sup>21</sup></li></ul>			
<b>Evaluación.</b> Al momento de la evaluación la necesidad pasa de dependencia 3 a independencia 2. El neonato mantiene la sonda transanastomótica el mayor tiempo posible, sin presentar complicaciones durante su primera semana de vida. en la unidad de cuidados intensivos neonatales.						

#### 4. Necesidad de aprendizaje.

Fecha	Necesidad	Estado de dependencia	Nivel de dependencia	Grado de dependencia	Fuente de la dificultad	Rol de Enfermería
23.03.23	Aprendizaje	Dependencia	3	Parcial	Falta de conocimiento	Apoyo
<b>Diagnóstico de Enfermería</b> Riesgo de alteración de la necesidad de aprendizaje <b>r/c</b> aprendizaje limitado por deficiencia de conocimientos en cuanto a cuidados del neonato. <b>Objetivo</b> Evitar la dependencia de la necesidad de aprendizaje, brindando educación a los familiares para los cuidados del neonato durante su estancia hospitalaria.						
<b>Intervención de Enfermería</b>		<b>Acciones de Enfermería</b>				
<b>INTERDEPENDIENTE</b> <b>Asesoramiento en la lactancia</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Informar sobre los beneficios psicológicos y fisiológicos de la lactancia materna.<sup>25</sup></li><li>- Determinar el deseo y motivación de la madre respecto a lactancia materna.<sup>25</sup></li><li>- Corregir conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna.<sup>25</sup></li><li>- Explicar las opciones para la extracción de leche, incluido el bombeo no eléctrico y eléctrico.<sup>25</sup></li><li>- Explicar el modo correcto de manipular la leche extraída (recolección, almacenamiento, preparación y calentamiento).<sup>25</sup></li></ul>				
<b>INDEPENDIENTE</b> <b>Cuidados del neonato</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Enseñar a los padres como realizar la higiene corporal del RN.<sup>26</sup></li><li>- Mostrar técnica de cambio de pañal.<sup>26</sup></li><li>- Mantener puertas de incubadora cerradas cuando se esté cuidando al bebé.<sup>26</sup></li></ul>				
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Permitir que los padres colaboren en el cuidado de su bebé.<sup>26</sup></li><li>- Enseñar como movilizar a su bebé.<sup>26</sup></li><li>- Mencionar la importancia de identificar datos de alarma.<sup>26</sup></li><li>- Educar sobre aplicación de tamizajes y vacunas en el RN.<sup>26</sup></li></ul>				
<b>INDEPENDIENTES</b> <b>Recomendar el uso de barreras de protección</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Enseñar colocación de bata al manipular al RN.<sup>26</sup></li><li>- Uso de cubrebocas dentro del entorno hospitalario.</li><li>- Uso de gorro quirúrgico para brindar mayor protección a su bebé.<sup>26</sup></li><li>- Lavado de manos antes de tener contacto con el RN.<sup>26</sup></li></ul>				
<b>Identificar datos de alarma</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Vigilar reflujo gastroesofágico.<sup>21</sup></li><li>- Dificultad para alimentarse.<sup>20</sup></li><li>- Vigilar datos de irritabilidad o letargia.<sup>26</sup></li><li>- Vigilar si la temperatura es &gt;37.9°C.<sup>26</sup></li><li>- Observar datos de distensión abdominal.<sup>18</sup></li><li>- Identificar datos de dificultad respiratoria.<sup>25</sup></li></ul>				
<b>Evaluación:</b> Al momento de la evaluación la necesidad pasa de dependencia 3 a independencia 2. Se corrobora con los familiares el correcto aprendizaje, observando que se realice cada uno de los cuidados del neonato de manera adecuada. Observando que serán capaces de cuidar de manera adecuada a su hijo recién nacido al alta hospitalaria.						