



# **CUIDADOS DE LA PIEL DEL RECIÉN NACIDO: PREVENCIÓN Y MANEJO DE LESIONES**

Causas y tratamiento  
de las lesiones

---

Como consecuencia de la inmadurez de la piel neonatal existen diferentes tipos de lesiones que pueden comprometer la integridad de esta.

A continuación repasamos la tipología de las complicaciones cutáneas, causas y herramientas para prevenir y manejarlas.

Información extraída de la **Revista de Enfermería**: Cuidado de la piel de Recién Nacido Pretérmino. *Guillermina Chattás*



## LESIONES EPIDÉRMICAS

### MANIPULACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Manejar con **cuidado extremo al recién nacido prematuro**, los anillos en las manos pueden causar daño epidérmico.

### PREVENIR LESIONES HIPODÉRMICAS

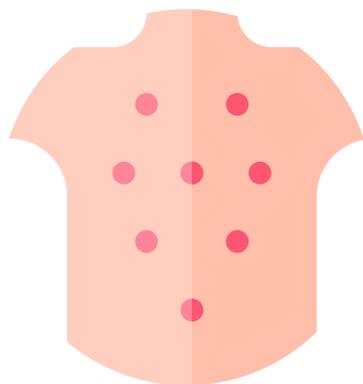
Para prevenir las lesiones epidérmicas se pueden **utilizar elementos que eviten la presión** sobre los tejidos o el roce por apósitos transparentes o hidrocoloides en la zona de apoyo: rodillas y codos

### RETIRADA DE APÓSITOS UTILIZADOS PARA FIJACIÓN DE TUBOS, SONDAS Y DRENAJES

**Evitar los productos que se adhieran firmemente a la piel.** Se recomienda fijar las vías endovenosas con apósitos transparentes que permitan el seguimiento del catéter, así como, evitar el cambio frecuente de los mismos.

Para la retirada de adhesivos y electrodos, utilizar solo agua tibia, evitando solventes u otros productos que se puedan absorber teniendo en cuenta la gran permeabilidad que tiene la piel del recién nacido.

**Retirar la tela adhesiva en forma paralela a la piel**



## ESCORIACIONES

### DIARREA, SECRECIONES PULMONARES, HECES PERIOSTOMA Y ORINA SOBRE LA PIEL

Cambiar los pañales con frecuencia cada 4-6 horas. **Si el recién nacido se encuentra inestable es necesario realizar las mínimas intervenciones.** Limpiar los genitales sólo con agua, las toallitas perfumadas son innecesarios.

**Evitar el uso de jabones** alcalinos o soluciones jabonosas perfumadas **que modifiquen el Ph de la piel.**

Las películas que producen algunos productos para mejorar la función de barrera de la piel pueden utilizarse para la protección, pero deben evaluarse la absorción de la producto y sus posibles consecuencias. **Utilizar productos evaluados en recién nacidos**

### LESIONES PRODUCIDAS POR CÁNDIDIASIS

**Si se sospecha de cándida, es necesario realizar un cultivo y tratar al mismo tiempo.** Dependiendo del cultivo si es negativo el tratamiento debe ser interrumpido.



## QUEMADURAS QUÍMICAS

### ■ CONTACTO CON SOLUCIONES ANTISÉPTICAS PARA LA PREPARACIÓN DE LA PIEL DE BASE ALCOHÓLICA

**Las soluciones para la antisepsia de la piel deben ser en base acuosa y la exposición a las mismas limitada en el tiempo.**

Retirar antisépticos y cualquier agente de limpieza inmediatamente con agua estéril luego de realizar la antisepsia al colocar vías y otros procedimientos

Evitar aplicar tópicos en zonas demasiado extensas para la preparación de la piel durante la inserción de vías, y otros dispositivos para evitar la absorción de la misma o que el recién nacido permanezca acostado en la sábanas mojadas.

**Evitar el uso de soluciones yodadas que puede causar hipotiroidismo y quemaduras graves.**



## QUEMADURAS POR CALOR

### ■ CONTACTO CON LUCES CALIENTES DE LUMINOTERAPIA, SERVOVUNAS O INCUBADORAS EN MODO SERVO

Valorar a los recién nacidos expuestos a estas terapias/situaciones de forma frecuente.

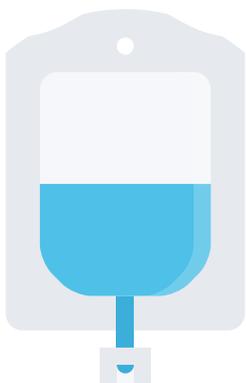
Evitar el uso de servocunas dando preferencias al uso de incubadoras ya que aumentan las pérdidas invisibles y, al brindar calor por radiación, favorecen a las quemaduras.

### ■ USO DE LUCES CALIENTES PARA FACILITAR LA INSERCIÓN DE VÍAS O REALIZAR

**Preferir el uso de luces frías de luminoterapia** para recién nacidos pretérmino

**Mantener la distancia correspondiente de acuerdo al tipo de luminoterapia para evitar quemaduras especialmente con luz halógena.**

**Limitar el tiempo de exposición de luces calientes**



## LESIONES POR PRESIÓN

### ■ **SONDAS**

Evitar que el recién nacido se encuentre acostado sobre tubos, sondas o cables de monitores

### ■ **SENSORES DE SATURACIÓN Y TEMPERATURA**

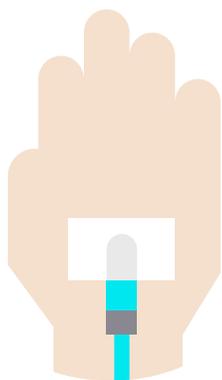
Rotar sensores cada 3-4 horas o más a menudo si es necesario para los bebés muy prematuros

### ■ **TABIQUE NASAL EN RECIÉN NACIDOS CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA O ASISTENCIA RESPIRATORIA MECÁNICA**

Considerar el uso de protección con hidrocoloide en las aletas de la nariz y en la zona donde presiona en tubo endotraqueal

### ■ **RECIÉN NACIDOS EDEMATOSOS**

Suavizar las cintas adhesivas y ropa cuando el bebé está edematoso



## LESIONES POR EXTRAVASACIÓN

### ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES IRRITANTES O HIPOSMOLARES

**Controlar frecuentemente los sitios de inserción** de las catéteres cortos y utilizar vías centrales cuando la concentración de glucosa sea mayor a 10 %.

**Evitar colocar catéteres en lugares con dificultades en la inmovilización**, especialmente en zonas de flexión.

### OBSTRUCCIÓN CAUSADA POR FIBRINA O TROMBOS

**Fijar las vías con apósitos transparentes que permiten la buena observación** del tejido circundante

**Inspeccionar las vías con mucha frecuencia** para detectar signos de extravasación y evitar lesiones.

### VÍAS DE LARGA DURACIÓN

La duración de las cánulas endovenosas en recién nacidos es de 36 horas.

Ante la presencia de signos de infiltración, suspender la infusión inmediatamente. **Los síntomas de la infiltración incluyen edema, dolor en el sitio, calor de la piel, rubor, y en algunos casos, la falta de retorno de sangre al catéter.**

Se realizarán intervenciones de enfermería no farmacológicas entre las cuales la más frecuente es elevar el sitio donde se encuentra la infiltración o la extremidad afectada .

## PROCEDIMIENTO PARA LA CURACIÓN DE LESIONES:

La curación de lesiones y heridas debería ser un trabajo en equipo. Para un correcto procedimiento, lo idóneo sería realizar el procedimiento entre dos profesionales sanitarios. Uno de ellos dedicado a la contención y succión no nutritiva, mejorando la comodidad del bebé, y otro para la realia-ción de la técnica.

- 1** Reducir los cambios de apósito al mínimo. Solo retirar si es totalmente esencial.
- 2** Evitar el ruido, la iluminación brillante y la manipulación para reducir el estrés del bebé
- 3** Si la herida requiere lavado, **emplear líquidos tibios** para evitar trauma o dolor
- 4** **Controlar la evolución** de la herida y evaluar el proceso
- 5** Mantener informado a los familiares del recién nacido y permitirles participar en el procedimiento si lo desean