Pequeños latidos, grandes cuidados

Guía didáctica de intervención de enfermería en el recién nacido prematuro en la UCIN









Autora:

Carmen Michelle
Guillermo Morocho
Estudiante de Enfermería

Tutora:

Lcda. Karina Carlota
Astudillo Llerena



Rector:

Mgtr. Carlos Gabriel
Pérez Pérez

Vicerrector Institucional:

Mgtr. Juan Marcelo
Pérez Pérez

Vicerrector Académico:

Mgtr. Mónica Elizabeth
Vargas Garcés

Coordinadora de la Carrera de Enfermería:

Md. Catia Priscila
Argudo Ortiz

Institución:

Instituto Tecnológico Sudamericano



¿ Te imaginas aprender sobre el cuidado del recién nacido prematuro de una forma divertida?

Esta guía didáctica te propone una experiencia donde podrás aprender jugando, reforzando tus conocimientos sobre intervenciones de enfermería en el recién nacido prematuro en la UCIN de manera **sencilla**, **didáctica** y **significativa** para aplicarlos con seguridad en tu práctica diaria.

- Aprender jugando
- Refuerza tus conocimientos
- Intervenciones de enfermería en la UCIN
- Aplica con seguridad en tu práctica diaria





ÍNDICE

Portada

Introducción

MÓDULO 1: Conociendo al recién nacido prematuro

1.1 Definición de recién nacido prematuro 02
1.2 Clasificación según edad gestacional 03
1.3 Características físicas y fisiológicas 04
1.4 Principales riesgos y complicaciones 05

MÓDULO 2: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

2.1 Concepto de UCIN 07
2.2 Equipos y tecnología básica 08
2.3 Rol de enfermería en la UCIN 09

MÓDULO 3: Intervenciónes de enfermería en el neonato prematuro

3.1 Control de signos vitales 11
3.2 Termorregulación 12
3.3 Manejo de la oxígenoterapia 13
3.4 Alimentación y nutrición 14
3.5 Higiene y cuidado de la piel 15
3.6 Prevención de infecciones 16
3.7 Manejo del dolor 17

MÓDULO 4: Procedimiento frecuentes en UCIN

4.1 Aspiración de secreciones 19
4.2 Manejo de incubadora 20
4.3 Administración de medicamentos 21
4.4 Monitorización del neonato 22

MÓDULO 5: Seguridad del paciente neonatal

5.1 Identificación de riesgos 24
5.2 Prevención de eventos adversos 25
5.3 Protocolos de seguridad 26

MÓDULO 6: ¡Aprendamos jugando!

6.1 Ordena las letras y descubre la palabra ..28
6.2 Quiz interactivo 31
6.3 Completa la frase.....33
6.4 Casos clínicos 35

Conclusiones 38

Recomendaciones.....39

Glosario de terminología básica.....40

Referencias bibliográficas.....44



MÓDULO 1

Conociendo al recién nacido prematuro



¡Empecemos esta aventura de aprendizaje!

Antes de aplicar cuidados, es fundamental conocer a quién estamos cuidando. El recién nacido prematuro presenta características únicas que requieren atención especializada, especialmente en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).



En este módulo aprenderás de forma dinámica e interactiva los aspectos básicos del neonato prematuro, comprendiendo la definición, clasificación y principales características para fortalecer tus conocimientos y mejorar tu práctica de enfermería.

1.1 Definición de recién nacido prematuro

1.2 Clasificación según edad gestacional

1.3 Características físicas y fisiológicas

1.4 Principales riesgos y complicaciones

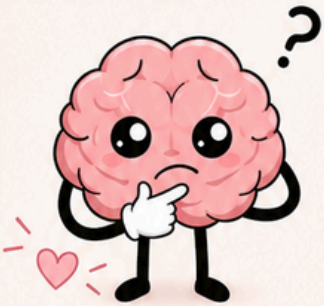


Objetivo del módulo:

Comprender las características del recién nacido prematuro mediante una metodología didáctica, que permita aplicar cuidados de enfermería de manera segura y oportuna

1.1 Definición de recién nacido prematuro

¡Comencemos jugando!
Antes de ver la definición...
responde mentalmente:
¿Cuándo crees que un bebé es considerado prematuro?



Ahora sí, aprendamos juntos:

Un recién nacido prematuro es aquel que nace antes de las 37 semanas de gestación, es decir, antes de que su cuerpo haya completado su desarrollo dentro del útero materno. Debido a esto sus órganos y sistemas (respiratorio, digestivo y nervioso) pueden ser inmaduros, lo que lo hace más vulnerable requiriendo cuidados especializados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).

¡Pon a prueba lo aprendido!
Marca la opción correcta:

Un recién nacido prematuro es aquel que nace:

a) Después de las 40 semanas ☐

b) Antes de las 37 semanas ☐

c) A las 38 semanas ☐



1.2 Caracteristicas según edad gestacional

¡Sigamos aprendiendo jugando!
¿Crees que todos los bebés prematuros son iguales?



No todos los recién nacidos prematuros tienen el mismo grado de inmadurez por eso se clasifican según la edad gestacional de la siguiente manera:

Prematuro extremo:
Nacen antes de las 28 semanas de gestación.
Alto riesgo de complicaciones.

Muy prematuro :
Nacen entren entre las 28 y 31 semanas de gestación.
Alto riesgo de complicaciones.

Prematuro moderado:
Nacen entren entre las 32 y 33 semanas de gestación.
Requieren mayor vigilancia y cuidados.

Prematuro tardío:
Nacen entren entre las 34 y 36 semanas de gestación.
Generalmente presenta menos complicaciones.



Completa:

- _____ semanas → Prematuro tardío
- _____ semanas → Prematuro extremo
- _____ semanas → Prematuro moderado
- _____ semanas → Muy prematuro

Mini reto (Verdadero o Falso)

- Un neonato de 37 semanas es prematuro tardío. ☐
- Un neonato de 30 semanas es muy prematuro. ☐

1.3 Características físicas y fisiológicas del recién nacido prematuro



¡Sigamos aprendiendo jugando!
¿Crees que se vería igual un bebé prematuro que uno a término?

El recién nacido prematuro presenta características especiales debido a la inmadurez de sus órganos.

Características físicas:

- Piel delgada, rojiza y transparente.
- Presencia de lanugo.
- Poco tejido graso.
- Cabeza proporcionalmente grande.
- Orejas blandas y poco desarrolladas.
- Extremidades delgadas.
- Débil tono muscular.



Características fisiológicas:

- Disnea.
- Termorregulación inestable.
- Sistema digestivo inmaduro.
- Sistema inmunológico débil.
- Reflejos poco desarrollados (succión y deglución).



¡Juguemos!

¿Cuál de estas es una característica del prematuro?

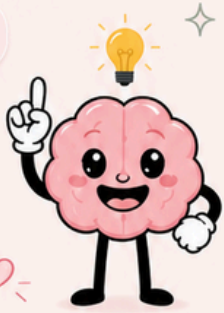
a) Abundante grasa corporal. ☐
b) Piel delgada y transparente. ☐



Mini reto (Verdadero o Falso)

- El prematuro pierde calor fácilmente. ☐
- Tiene el sistema inmunológico completamente desarrollado. ☐

1.4 Principales riesgos y complicaciones



Aprendamos a identificar riesgos. El recién nacido prematuro es muy vulnerable.
¿Sabes cuáles son las complicaciones más frecuentes?

Debido a la inmadurez de sus órganos y sistemas, el neonato prematuro presenta mayor riesgo de desarrollar diversas complicaciones:



- Riesgos respiratorios:
  - Disnea
  - Apnea
- Riesgos térmicos:
  - Pérdida de calor
  - (Hipotermia)



- Riesgos nutricionales:
  - Dificultad para alimentarse
  - Bajo peso
- Riesgos neurológicos:
  - Hemorragia intraventricular
  - Alteraciones del desarrollo

¡Juguemos! Identifica el riesgo

Un neonato que deja de respirar por momentos presenta:

a) Problema digestivo ☐ c) Hipotermia ☐
b) Apnea ☐



Mini reto (Verdadero o Falso)

- Puede regular su temperatura fácilmente. ☐
- El prematuro tiene mayor riesgo de infecciones. ☐

MÓDULO 2

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)





¡Explora la UCIN!

Imagínate que entras por primera vez a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales...
¿Qué crees que encontrarás?



En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales encontraremos tecnología avanzada y un equipo multidisciplinario conformado por médicos, enfermeros y otros profesionales de la salud, quiénes brindan atención integral al neonato y apoya a su familia.

Contenido del módulo:

2.1 Concepto de UCIN

2.2 Equipos y tecnología básica

2.3 Rol del personal de enfermería



Objetivo del módulo:

Reconocer la importancia de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, los equipos que se utilizan y el rol del personal de enfermería en la atención especializada del neonato.

2.1 Concepto UCIN

Pregunta:

¿Qué significa UCIN?



a) Unidad de Cuidados Integrales Neonatales ☐
b) Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales ☐
c) Unidad de Clínica Infantil Neonatal ☐

Apremdamos juntos



La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es una área especializada del hospital donde se brinda atención integral y continua a recién nacidos prematuros o neonatos con problemas de salud que requieran vigilancia constante y cuidados altamente especializados.
En este entorno, el uso de tecnología avanzada y la atención del equipo de salud permiten mantener la estabilidad del neonato y prevenir complicaciones y favorecer su recuperación.

¡Ponte a prueba!

¿Cuál es la principal función de la UCIN?



a) Realizar controles prenatales ☐
b) Atender únicamente a niños mayores de un año. ☐
c) Brindar cuidados especializados a recién nacidos prematuros o con problemas de salud ☐

Mini reto (Verdadero o Falso)



✓ El prematuro tiene mayor riesgo de infecciones ☐
✓ Puede regular su temperatura fácilmente ☐

Dato clave

La UCIN proporciona un ambiente seguro y controlado que ayuda a proteger al recién nacido prematuro mientras completa su desarrollo y se adapta a la vida fuera del útero

2.2 Equipos y tecnología básica

¡Explora conmigo la UCIN!

¿ Cuál de estos equipos crees que ayuden a mantener caliente al recién nacido prematuro?

a Incubadora ☐
b Estetoscopio ☐
c Termómetro ☐



Conozcamos los principales equipos



- **Incubadora:**
  - Mantiene una temperatura adecuada.
  - Protege al neonato del ambiente externo.



- **Monitor multiparámetro:**
  - Controla la Frecuencia Cardíaca.
  - Vigula la respiración y la saturación de oxígeno.



- **Ventilador mecánico:**
  - Ayuda al neonato a respirar cuando no pueda hacerlo adecuadamente por si solo.



- **Bomba de infusión:**
  - Adminisyra medicamentos y liquidos con precisión.



- **Oxímetro de pulso:**
  - Mide la cantidad de oxígeno en sangre.

¡Relaciona el equipo con su función!

- Incubadora _____
- Ventilador mecánico _____
- Bomba de infusión _____
- Monitor multiparámetro _____



Mini mental (Verdadero o Falso)

- La incubadora ayuda a conservar el calor del neonato. ☐
- El ventilador mecánico se utiliza para alimentar al infante. ☐
- La bomba de infusión permite administrar medicamentos de manera controlada. ☐

Dato clave:

Cada equipo de la UCIN cumple una función específica y contribuye a mantener la estabilidad y seguridad del recién nacido prematuro durante su hospitalización.



2.3 Rol del personal de enfermería en la UCIN

¡Descubre tu importancia en la UCIN!

¿Quién permanece más tiempo junto al recién nacido prematuro durante su estancia en la UCIN?

- a El personal de enfermería ☐
- c El personal administrativo ☐
- d Los visitantes del neonato ☐



Aprendamos juntos

El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención del recién nacido prematuro, ya que proporciona cuidados continuos, vigila su estado de salud y colabora con el equipo multidisciplinario.

Entre sus principales funcionales se encuentran:

- Vigilar los signos vitales
- Controlar la FC, FR, T° y SpO2
- Mantener la estabilidad térmica
- Prevenir la pérdida de calor y asegura una temperatura adecuada
- Administrar medicamentos y tratamientos
- Aplicar los procedimientos indicados de forma segura
- Prevenir infecciones
- Cumplir las medidas de bioseguridad e higiene
- Brindar apoyo a la familia
- Informar, orientar y acompañar a los padres durante la hospitalización

¡Ponte a prueba!

¿Cuál de las siguientes actividades corresponde al personal de enfermería?

- a Vigilar signos vitales ☐
- c Realizar trámites administrativos exclusivamente ☐
- d Reparar equipos médicos ☐



Mini mental (Verdadero o Falso)

- El personal de enfermería participa en la prevención de infecciones ☐
- La comunicación con los padres forma parte de los cuidados de enfermería ☐
- El personal de enfermería solo administra medicamentos ☐



Dato clave

El personal de enfermería no solo cuida al recién nacido prematuro, sino que también brinda apoyo emocional a la familia y contribuye al desarrollo integral del neonato.

MÓDULO 3

Intervenciónes de enfermería en el neonato prematuro



¡Ahora sí pasemos a la práctica!

Ya conocimos al recién nacido prematuro y la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)... Ahora es momento de aprender que hace enfermería para cuidarlo día a día.



En este módulo conocerás las principales intervenciones de enfermería que se realizarán en la atención del neonato prematuro, con el objetivo de mantener su estabilidad, prevenir complicaciones y favorecer su desarrollo en la UCIN.

3.1 Control de signos vitales
3.2 Termorregulación
3.3 Manejo de la oxígenoterapia
3.4 Alimentación y nutrición
3.5 Higiene y cuidado de la piel
3.6 Prevención de infecciones
3.7 Menejo del dolor

Objetivo del módulo:
Aprender y aplicar de manera práctica las intervenciones de enfermería más importantes en el cuidado del recién nacido prematuro.

3.1 Control de signos vitales

¡Conviértete en un detective de signos vitales!

El recién nacido prematuro necesita vigilancia constante y tú eres el encargado de identificar cualquier cambio en su estado de salud.



1 ¿Qué signos vitales crees que deben controlarse en un recién nacido prematuro?

- a Temperatura y saturación de oxígeno ☐
- b Frecuencia respiratoria ☐
- c Frecuencia cardíaca ☐
- d Todas las anteriores ☐

Aprendamos juntos

Los signos vitales son indicadores que permiten conocer el estado de salud del neonato y detectar oportunamente posibles complicaciones.

- PA: permite evaluar la estabilidad hemodinámica del neonato.
- FR: ayuda a identificar dificultad de respiratorias o episodios de apnea
- T°corporal: permite detectar hipotermia o hipertermia
- SatO2: permite evaluar el funcionamiento del corazón
- FC: permite evaluar el funcionamiento del corazón

Ponte a prueba

El monitor muestra una disminución de la saturación de oxígeno. ¿Qué debes hacer?



- a Ignorar la alarma ☐
- b Verificar al neonato, comprobar el sensor de oximetría y comunicar de inmediato al médico si la desaturación persiste ☐
- c Apagar el monitor ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- El control de signos vitales ayuda a detectar complicaciones de forma temprana ☐
- La saturación de oxígeno no necesita ser monitoreada en un prematuro ☐
- La temperatura corporal debe mantenerse estable ☐

Completa la frase

El control de signos vitales permite identificar cambios en el estado del neonato y actuar de forma _____.

Dato clave

La vigilancia continua de los signos vitales es una de las intervenciones de enfermería más importantes ya que permite actuar rápidamente ante cualquier cambios en el estado del neonato.

3.2 Termorregulación

¡Mantén al bebé calientito!



¿Por qué crees que es importante mantener su temperatura corporal?

a) Porque pierde calor fácilmente. ☐
b) Porque no necesito ayuda para regular su temperatura. ☐
c) Porque siempre tiene fiebre. ☐

Aprendamos juntos

La termorregulación es la capacidad del cuerpo para mantener una temperatura estable. Los recién nacidos prematuros tienen dificultad para regular su temperatura debido a que poseen poca grasa corporal y un sistema de control térmico inmaduro.
Por esta razón, el personal de enfermería debe aplicar medidas que ayuden a prevenir la pérdida de calor.



Intervenciones de enfermería para mantener la temperatura

- Utilizar incubadoras o cunas térmicas.
- Controlar la temperatura corporal periódicamente.
- Evitar la exposición innecesaria al ambiente.
- Mantener al neonato seco y protegido.
- Promover el contacto piel con piel cuando esté indicado.

¡Elije la mejor opción!

Un prematuro presenta una temperatura de 35.8 °C
¿Qué acción ayuda a prevenir la pérdida de calor?

a) Dejar al neonato descubierto. ☐
b) Abrir las ventanas de la unidad. ☐
c) Colocarlo en una incubadora y monitorizar su temperatura. ☐



Mini mental (Verdadero o Falso)

- Los prematuros pierden calor con mayor facilidad que los recién nacidos a término ☐
- La incubadora ayuda a mantener una temperatura adecuada ☐
- La hipotermia no afecta al recién nacido prematuro ☐

Completa la frase

La _____ ayuda a mantener una temperatura adecuada para el recién nacido prematuro.



Dato clave

Mantener una temperatura corporal estable reduce el gasto de energía del neonato y contribuye a su crecimiento, desarrollo y recuperación.



3.3 Manejo de la oxígenoterapia



¡Ayuda al bebé a respirar!

Un recién nacido prematuro presenta disnea y está desaturando.

¿Qué crees que puede necesitar?

- a Oxigenoterapia ☐
- b Un juguete ☐
- c Un baño ☐

Aprendamos juntos

La oxigenoterapia consiste en la administración de oxígeno para mejorar la respiración y asegurar que los órganos y tejidos reciban la cantidad necesaria de oxígeno.

En la recién nacidos prematuros, esta terapia puede ser necesaria debido a la inmadurez de sus pulmones.

Intervenciones de enfermería durante la oxigenoterapia

- Vigilar la SptO2 mediante el pulsoxímetro.
- Verificar el funcionamiento del equipo.
- Observar signos de disnea.
- Mantener las vías respiratorias permeables.
- Registrar y comunicar cualquier cambio en el estado del neonato.
- Asegurar que las cánulas o dispositivos estén bien colocados y limpios.
- Mantener la piel hidratada y protegida.

¡Ayuda al equipo de salud!

El monitor muestra una disminución de la saturación de oxígeno.

¿Qué debes hacer?

- a Retirar el oxígeno inmediatamente. ☐
- b Valorar al neonato y notificar cualquier alteración al equipo de salud. ☐
- c Ignorar la alarma. ☐



Mini mental (Verdadero o Falso)

- La oxígenoterapia ayuda a mejorar la oxigenación del organismo ☐
- La saturación de oxígeno debe vigilarse continuamente ☐
- Todos los prematuros respiran adecuadamente sin ayuda ☐

Completa la frase:

La _____ de oxígeno permite conocer si el neonato está recibiendo suficiente oxígeno.

Dato clave

La vigilancia continua durante el oxígenoterapia permite detectar cambios respiratorios de manera temprana.

3.4 Alimentación y nutrición



¡Ayuda al bebé a crecer fuerte y sano!

Piensa por un momento:
¿Por qué crees que la alimentación es tan importante en un recién nacido prematuro?

- a Lo mantiene entretenido
- b Reemplaza los medicamentos
- c Favorece su crecimiento y desarrollo

Aprendamos juntos

La alimentación y nutrición son fundamentales para el crecimiento y la recuperación del recién nacido prematuro. Debido a la inmadurez de su sistema digestivo y de sus reflejos de succión y deglución, algunos prematuros necesitan métodos especiales de alimentación.



Beneficios de una adecuada nutrición	Intervenciones de enfermería
Proporciona la energía necesaria para su recuperación	Promover la lactancia materna cuando sea posible
Favorece el sistema inmunológico.	Controlar el peso diariamente.
Ayuda a prevenir complicaciones	Observar signos de intolerancia alimentaria.
Favorece el crecimiento y desarrollo.	Verificar la correcta administración de la alimentación indicada.

¡Ayuda a tomar una decisión!

Un prematuro presenta dificultad para coordinar la succión y deglución.
¿Qué acción es adecuada?

- a Suspender toda alimentación sin indicación.
- b Alimentarlo rápidamente.
- c Utilizar el método de alimentación indicado y vigilar su tolerancia.



Mini mental (Verdadero o Falso)

- La leche materna es el alimento ideal para el prematuro.
- El peso del neonato debe controlarse periódicamente.
- Todos los prematuros pueden alimentarse del pecho desde el nacimiento.

Completa la frase:

La _____ materna proporciona nutrientes y defensas importantes para el recién nacido prematuro.



Dato clave

Una nutrición adecuada contribuye al crecimiento, desarrollo y recuperación del recién nacido prematuro.



3.5 Higiene y cuidado de la piel



¡Protege la piel del bebé!

Analiza la siguiente pregunta:
¿Por qué la piel de un recién nacido prematuro necesita cuidados especiales?

- a Es más delgado y delicada
- b Se ensucian rápido
- c Es más resistente que los otros bebés

Aprendamos juntos



La piel del recién nacido prematuro es más fina, frágil y sensible que la de un recién nacido a término. Por ello, requiere cuidados especiales para prevenir lesiones, infecciones y pérdida de calor.

Intervenciones de enfermería

- Realizar la higiene de forma suave y cuidadosa.
- Mantener la piel limpia y seca.
- Evitar la manipulación innecesaria.
- Observar la aparición de lesiones o irritaciones.
- Utilizar productos adecuados según las indicaciones de la unidad.
- Manipular al neonato con delicadeza para evitar lesiones.

¡Ayuda a tomar una decisión!

Un prematuro presenta dificultad para coordinar la succión y deglución.
¿Qué acción es adecuada?



- a Suspender toda alimentación sin indicación.
- b Alimentarlo rápidamente.
- c Utilizar el método de alimentación indicado y vigilar su tolerancia.

Mini mental (Verdadero o Falso)

- La piel del prematuro es más vulnerable a lesiones.
- Mantener la piel limpia ayuda a prevenir infecciones.
- La higiene del prematuro puede realizarse de manera brusca.

Completa la frase:

La piel del recién nacido prematuro es más _____ y delicada que la de un recién nacido a término.

Dato clave

El cuidado adecuado de la piel ayuda a mantener la integridad de la barrera cutánea, previniendo infecciones y favoreciendo el bienestar del neonato.

3.6 Prevención de infecciones



¡Detén a los gérmenes!

Imagínate que vas a cuidar a un recién nacido prematuro en la UCI.
¿Cuál es la acción más importante antes de tocar al bebé?

- a Lavarse las manos ☐
- b Revisar el celular ☐
- c Hablar con otros compañeros ☐

Aprendamos juntos



El recién nacido prematuro tiene un sistema inmunológico inmaduro, por lo que es más vulnerable a las infecciones. Por esta razón, la prevención de infecciones es una de las intervenciones de enfermería más importantes en la UCIN.

Intervenciones de enfermería

- Realizar el lavado de manos antes y después de cada procedimiento.
- Utilizar correctamente el EPP.
- Vigilar signos y síntomas de infección.
- Mantener limpios y desinfectados los equipos y materiales
- Cumplir las normas de bioseguridad establecidas en la unidad.
- Educar a los familiares sobre las medidas de higiene.

¡Atrapa al germen!

En una visita en la UCIN la mamá desea tocar a su bebé.
¿Qué debe hacer antes de ingresar a la UCIN?



- a Lavarse correctamente las manos. ☐
- b Tomar una fotografía. ☐
- c Entrar directamente a la unidad. ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- El lavado de manos ayuda a prevenir infecciones. ☐
- Los prematuros tienen mayor riesgo de infección. ☐
- Las normas de bioseguridad pueden omitirse si el bebé parece estar bien. ☐

Completa la frase:



La medida más eficaz para prevenir infecciones es el _____ de manos.

Dato clave



La prevención de infecciones protege el recién nacido prematuro de complicaciones que puede afectar su recuperación y aumentar el tiempo de hospitalización.

3.7 Manejo del dolor



¡Identifica y alivia el dolor!

Responde la siguiente pregunta:
¿Crees que los recién nacidos prematuros sienten dolor?

- a Si, pueden sentir dolor igual que otros bebés. ☐
- b No, porque son muy pequeños. ☐
- c Solo sienten dolor cuando lloran. ☐

Aprendamos juntos



Los recién nacidos prematuros sí sienten dolor y pueden experimentarlo durante procedimientos, manipulaciones o patologías. Por ello, es importante que el personal de enfermería identifique los signos de dolor y aplique medidas para disminuirlo.

Intervenciones de enfermería	¿Cómo reconocer el dolor?
✓ Mantener un ambiente tranquilo y confortable	✓ Cambios en la frecuencia cardíaca o respiratoria.
✓ Valorar el dolor de forma continua.	✓ Gestos faciales de dolor.
✓ Aplicar las medidas de alivio prescritas.	✓ Llanto o irritabilidad.
✓ Agrupar los cuidados para evitar manipulaciones frecuentes.	✓ Movimientos corporales bruscos o inquietud.

¡Detective del dolor!

Durante un procedimiento, el neonato presenta llanto intenso y gestos faciales de incomodidad.
¿Qué indica estos signos?



- a Hambre ☐
- b Posible dolor ☐
- c Sueño profundo ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- ✓ Los prematuros pueden expresar dolor. ☐
- ✓ El dolor no necesita ser evaluado en la UCIN. ☐
- ✓ Un ambiente tranquilo puede ayudar a disminuir el estrés y el dolor . ☐

Completa la frase:



El manejo adecuado del _____ favorece a la recuperación del recién nacido prematuro.

Dato clave



Reconocer y tratar el dolor de manera oportuna mejora la comodidad del neonato, disminuye el estrés y favorece su recuperación.

MÓDULO 4

Procedimientos frecuentes en la UCIN





¡Manos a la obra!

Ya conoces al recién nacido prematuro, la UCIN y las principales intervenciones de enfermería. Ahora es momento de explorar algunos de los procedimientos que se realizan con frecuencia para brindar cuidados seguros y oportunos.



En este módulo conocerás los procedimientos más frecuentes que se realizan en la UCIN y la participación del personal de enfermería en cada uno de ellos.

4.1 Aspiración de secreciones

4.2 Manejo de la incubadora

4.3 Administración de medicamentos

4.4 Monitorización del neonato



Objetivo de módulo:

Identificar los procedimientos frecuente realizados en la UCIN y comprender la importancia de los cuidados de enfermería durante su ejecución.

4.1 Aspiración de secreciones



¡Mantén las vías respiratorias despejadas!

Imagina que observas que un recién nacido prematuro presenta disnea debido a la acumulación de secreciones.
¿Qué procedimiento podría ayudar a mejorar su respiración?

- a Aspiración de secreciones. ☐
- b Cambio de pañal. ☐
- c Ponerlo de decúbito supino. ☐

Aprendamos juntos



La aspiración de secreciones es un procedimiento que consiste en retirar la secreción acumulada en las vías respiratorias para facilitar el paso del aire y mejorar la respiración del neonato.
Este procedimiento debe realizarse únicamente cuando sea necesario y siguiendo las normas de seguridad establecias.

Intervenciones de enfermería

- Vigilar la frecuencia cardíaca, respiratoria y saturación de oxígeno.
- Valorar la necesidad de aspiración.
- Observar la respuesta del neonato antes, durante y después del procedimiento.
- Mantener una técnica aséptica durante el procedimiento.
- Registrar el procedimiento realizado.

¡Ayuda al neonato!

El neonato presenta secreciones visibles y disnea.
¿Qué debes hacer?

- a Valorar al neonato y realizar el procedimiento según indicación y protocolo. ☐
- b Ignorar los signos observados. ☐
- c Aspirar repetidamente sin valoración previa. ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- La aspiración de secreciones ayuda a mantener las vías respiratorias permeables. ☐
- Debe utilizarse únicamente cuando existe una indicación o necesidad clínica. ☐
- No es necesario vigilar la saturación de oxígeno durante el procedimiento. ☐

Completa la frase:



La aspiración de secreciones permite mantener las vías respiratorias _____.

Dato clave



La aspiración de secreciones debe realizarse con precaución, ya que un procedimiento innecesario o inadecuado puede causar estrés y alteraciones en el prematuro.

4.2 Manejo de la incubadora

Crea el ambiente perfecto para el neonato



Recién nacido prematuro tiene dificultad para mantener su temperatura corporal.
¿Qué equipo puede ayudarlo?

- a Incubadora ☐
- b Balanza ☐
- c Estetoscopio ☐

Aprendamos juntos

La incubadora es un equipo diseñado para proporcionar un ambiente cálido, seguro y controlado al recién nacido prematuro. Ayuda a mantener su temperatura adecuada, disminuye la pérdida de calor y favorece su crecimiento y recuperación.



Intervención de enfermería:

- Verifica el correcto funcionamiento de la incubadora.
- Controla la temperatura del neonato periódicamente.
- Vigilar la humedad y temperatura programada.
- Observar signos de hipotermia o hipertermia.
- Mantener la incubadora limpia y en condiciones adecuadas.

¡Resuelve el caso!

Durante el control de rutina observas que la T° del neonato está disminuyendo.
¿Qué acción es la más adecuada?

- a Revisar la incubadora y monitorizar al neonato. ☐
- b Apagar la incubadora. ☐
- c Dejar abierta las puertas de la incubadora. ☐



Mini mental (Verdadero o Falso)

- La incubadora ayuda a mantener una temperatura estable. ☐
- El personal de enfermería debe vigilar continuamente al neonato y al equipo. ☐
- Mantener abierta las puertas de la incubadora favorece la conservación del calor. ☐

Complete la frase:

La _____ ayuda a mantener un ambiente térmico adecuado para el recién nacido _____.



Dato clave

Un manejo adecuado de la incubadora contribuye a la estabilidad térmica del neonato, disminuye el gasto energético y favorece su desarrollo.

4.3 Administración de medicamentos



¡Medicamento seguro, bebé seguro!

Responde la siguiente pregunta

¿Por qué es importante administrar correctamente los medicamentos en un recién nacido prematuro?

a) Una dosis incorrecta puede afectar su salud
b) Los medicamentos no tienen efectos en los neonatos.
c) Todos los prematuros reciben los mismos medicamentos

Aprendamos juntos

La administración de los medicamentos es un procedimiento frecuente en la UCIN que requieren precisión y responsabilidad. Debido a la inmadurez de sus órganos y a su bajo peso, la recién nacidos prematuros necesitan dosis cuidadosamente calculadas y una vigilancia constante.

Intervenciones de enfermería:

- Verificar la prescripción médica antes de administrar el medicamento.
- Confirmar la identidad correcta del neonato.
- Comprobar la dosis, vía y horario de administración.
- Vigilar posibles reacciones adversas
- Registrar la administración realizada.
- Mantener medidas de seguridad durante todo el procedimiento.

¡Ayuda al equipo de salud!

Antes de administrar un medicamento, ¿Qué debes hacer primero?

a) Verificar la prescripción médica y la identificación del paciente.
b) Administrar el medicamento inmediatamente.
c) Omitir el registro del procedimiento.

Mini mental (Verdadero o Falso)

- La dosis de los medicamentos debe ser cuidadosamente calculada.
- Es importante vigilar posibles reacciones adversas.
- El registro de la administración no es necesario.

Completa la frase:

Antes de administrar un medicamento, se verifica la _____ médica.

Dato clave

La administración segura de medicamentos ayuda a prevenir errores y contribuye a una atención de calidad para el recién nacido prematuro.

4.4 Monitorización del neonato



¡Vigila cada señal!

Imagina que estás en la UCIN observando a un recién nacido prematuro.
¿Por qué es importante la monitorización continua?

- a) Permite detectar cambios en su estado de salud a tiempo. ☐
- b) Mantiene entretenido al personal de salud. ☐
- c) Reemplaza la valoración de enfermería ☐

Aprendamos juntos

La monitorización del neonato consiste la vigilancia continua de sus signos vitales y otros parámetros importantes para detectar de manera temprana a cualquier alteración en su estado de salud.
Gracias a los equipos de monitorización, el personal de enfermería puede actuar rápidamente ante cualquier cambio y prevenir complicaciones.

Signos vitales	Intervención de enfermería
Frecuencia cardíaca	Vigilar continuamente los monitores.
Frecuencia respiratoria	Verificar el correcto funcionamiento de los equipos.
Temperatura corporal	Registrar los datos obtenidos.
Saturación de oxígeno	Identificar y comunicar cambios en los signos vitales.
	Valorar al neonato de forma integral y no depender únicamente del monitor.

¡Ayuda al equipo de salud!

Los monitores emiten una alarma indicando una disminución en la saturación de oxígeno.
¿Qué debes hacer?



- a) Ignorar la alarma. ☐
- b) Valorar al neonato y verificar la causa de la alteración. ☐
- c) Apagar el monitor ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- La monitorización continua permite detectar alteraciones de forma temprana. ☐
- Los equipos deben revisarse periódicamente. ☐
- Las alarmas de los monitores pueden ignorarse si el bebé parece tranquilo. ☐

Completa la frase:

la monitorización continua permite detectar cambios en el estado del _____ de manera _____.

Dato clave

La monitorización es una herramienta esencial en la UCIN, ya que proporciona información constante sobre el estado del recién nacido prematuro.

MÓDULO 5

Seguridad del paciente neonatal



¡Manos a la obra!

Ya conoces al recién nacido prematuro, la UCIN, las principales intervenciones de enfermería y los procedimientos más frecuentes en la UCIN. Ahora es momento que puedas identificar los riesgos, para prevenir eventos adversos y la importancia de los protocolos de bioseguridad.



En este módulo aprenderás a cómo identificar riesgos en la UCIN, cómo prevenir efectos adversos en el neonato y la importancia de seguir protocolos de seguridad.

5.1 Identificación de riesgos

5.2 Prevención de eventos adversos

5.3 Protocolos de seguridad



Objetivo de módulo:

Reconocer los riesgos del paciente neonatal y aplicar estrategias de prevención y bioseguridad para promover una atención segura en la UCIN.

5.1 Identificación de riesgos



¡Detecta el riesgo antes de que ocurra!

Imagínate que estás cuidando a un recién nacido prematuro en la UCIN
¿Qué debes hacer para prevenir complicaciones?

a Identificar posibles riesgos a tiempo. ☐
b Esperar a que ocurra un problema. ☐
c Ignorar las señales de alerta. ☐

Aprendamos juntos



La identificación de riesgos consiste en reconocer situaciones que pueden poner en peligro la salud o la seguridad del recién nacido prematuro.
Detectar estos riesgos de forma temprana permite actuar oportunamente y prevenir complicaciones.

Principales riesgos en la UCIN	Intervenciones de enfermería
Riesgo de infección.	Vigilar constantemente al neonato.
Errores en la identificación y administración de medicamentos del paciente	Verificar la identidad antes de cada procedimiento.
Alteraciones de la temperatura corporal.	Revisar equipos y dispositivos médicos.
Problemas respiratorios.	Cumplir las medidas de bioseguridad.
	Comunicar cualquier situación de riesgo.

¡Encuentra el riesgo!



Antes de administrar un medicamento notas que la pulsera de identificación está dañada, ¿qué debes hacer?

a Administrar el medicamento sin verificar la identidad. ☐
b Confirmar correctamente la identidad antes de continuar. ☐
c Ignorar el problema. ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- La identificación incorrecta del paciente puede generar errores. ☐
- Detectar riesgos a tiempo ayuda a prevenir complicaciones. ☐
- Los riesgos solo pueden ser identificados por el médico. ☐

Completa la frase:



La identificación _____ del prematuro ayuda a proteger su seguridad.

Dato clave



La identificación de riesgos antes de que ocurra un evento adverso es una de las estrategias más efectivas para garantizar la seguridad del neonato.

5.2 Prevención de eventos adversos



¡Evita que ocurra un error!

Antes de administrar un medicamento, una enfermera verifica el nombre del paciente, la dosis y la vía de administración, ¿qué está haciendo?

a) Previniendo un evento adverso. ☐
b) Retrasando la atención. ☐
c) Realizando una actividad innecesaria. ☐

Aprendamos juntos



Un evento adverso es un incidente que puede causar daño al paciente durante la atención sanitaria. En la UCIN, la prevención de estos eventos es fundamental para proteger al recién nacido prematuro y garantizar una atención segura.

Principales riesgos en la UCIN

- Errores en la administración de los medicamentos.
- Infecciones asociadas a la atención sanitaria.
- Identificación incorrecta del paciente.
- Alteraciones de la temperatura corporal.
- Fallas en el uso de equipos médicos.

Intervenciones de enfermería

- Verificar la identidad del paciente antes de cada procedimiento.
- Cumplir con el lavado de manos.
- Revisar medicamentos antes de administrarlos.
- Comprobar el funcionamiento de los equipos.
- Seguir los protocolos establecidos.
- Mantener una comunicación efectiva con el equipo de salud.

¡Elige la acción más segura!

Vas a administrar un medicamento a un neonato. ¿Qué debes hacer primero?



a) Verificar la identidad y la prescripción médica. ☐
b) Administrar el medicamento rápidamente. ☐
c) Confiar únicamente en la memoria. ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- El lavado de manos ayuda a la prevenir eventos adversos relacionados con infecciones ☐
- Verificar la identidad del paciente es una medida de seguridad. ☐
- Los eventos adversos son inevitables y no pueden prevenirse. ☐

Completa la frase:



La prevención de eventos adversos constituye una atención más _____.

Dato clave

La mayoría de los eventos adversos pueden prevenirse mediante el cumplimiento de medidas de seguridad y la vigilancia continua del paciente.



5.3 Protocolos de seguridad



¡Sigue las reglas para proteger al neonato!

Piensa por un momento:
¿Por qué es importante seguir los protocolos de seguridad en la UCIN?

a Ayudan a prevenir errores y proteger al paciente. ☐
b Hacen el trabajo más fácil. ☐
c Solo son necesarios en emergencias. ☐

Aprendamos juntos



Los protocolos de seguridad son normas y procedimientos que orientan al personal de salud para brindar una atención segura y de calidad. Su cumplimiento ayuda a reducir riesgos y prevenir eventos adversos en el recién nacido prematuro.

Principales protocolos de seguridad

- Correcta identificación del paciente.
- Lavado de manos antes y después del contacto con el neonato.
- Administración segura de medicamentos.
- Uso adecuado del EPP y dispositivos médicos.
- Registro oportuno de procedimientos y cuidados.
- Comunicación efectiva entre los miembros del equipo de salud.
- Educación a familiares de cómo se debe realizar un buen lavado de manos antes de ingresar a la UCIN.

¡Pon a prueba tus conocimientos!

Antes de realizar un procedimiento, verificas la identidad del neonato y realizas higiene de manos.
¿Qué estás haciendo?

a Gastando agua. ☐
b Siguiendo los protocolos de seguridad. ☐
c Perdiendo el tiempo. ☐

Mini mental (Verdadero o Falso)

- Los protocolos de seguridad ayudan a prevenir errores. ☐
- La higiene de manos forma parte del protocolo de seguridad. ☐
- Los protocolos solo deben seguirse cuando exista una emergencia. ☐

Completa la frase:



Los protocolos de _____ ayuda a brindar una atención _____ y de calidad.

Dato clave



Cumplir los protocolos de seguridad es una responsabilidad de todo el equipo de salud y contribuye una de las mejores estrategias para proteger al recién nacido prematuro.

MÓDULO 6

Aprendamos jugando



¡Es hora de demostrar todo lo que has aprendido!

¡Felicitaciones! Has recorrido un camino lleno de conocimiento sobre el recién nacido prematuro, la UCIN, las intervenciones de enfermería, los procedimientos más frecuentes y la seguridad del paciente neonatal.
Ahora llegó el momento de poner a prueba tus habilidades de una forma divertida.

A través de juegos, preguntas y desafíos, podrás reforzar los conocimientos adquiridos y comprobar has aprendido sobre el cuidado del recién nacido prematuro.

6.1 Ordena las letras y descubre la palabra

6.2 Quiz interactivo

6.3 Completa la frase

6.4 Casos clínicos



Objetivo de módulo:

Evaluar y fortalecer los conocimientos sobre las intervenciones de enfermería en el recién nacido prematuro mediante actividades lúdicas e interactivas.

6.1 Ordena las letras y descubre la palabra



Instrucciones: Ordena las letras y descubre la palabra correcta.

- Utiliza las pistas para ayudarte.

NIVEL 1: APRENDIZ NEONATAL

1 RUTOPREMA

Pista: Bebé que nace antes de las 37 semanas

Respuesta: _____



2 GENOOXI

Pista: Gas indispensable para la respiración

Respuesta: _____



3 NEAAP

Pista: Pausa temporal de la respiración

Respuesta: _____



4 TOMONIR

Pista: Equipo que vigila los signos vitales.

Respuesta: _____



5 NEEGIHI

Pista: Medida fundamental para prevenir infecciones

Respuesta: _____



6 RÍAENFERME

Pista: Profesional encargada del cuidado directo del neonato

Respuesta: _____



Sigue con el desafío neonatal



Instrucciones: ordena las letras y descubre la palabra correcta.

NIVEL 2: CUIDADOR NEONATAL

7 RADOINCUBA

Pista: Equipo qué ayuda a mantener la temperatura corporal

Respuesta: _____



8 CIACTANLA

Pista: alimentación ideal para el recién nacido

Respuesta: _____



9 DADSEGURI

Pista: Conjunto de acciones para prevenir riesgos

Respuesta: _____



10 CIÓNSATURA

Pista: Cantidad de oxígeno presente en la sangre

Respuesta: _____



NIVEL 3: EXPERTO NEONATAL

11 NEALATON

Pista: Relacionado con el recién nacido

Respuesta: _____



12 NESCCIOINFE

Pista: Problema frecuente que se busca prevenir en la UCIN

Respuesta: _____



13 CIÓNPIRARES

Pista: Función vital encargada del intercambio gaseoso

Respuesta: _____



14

CAMENTOSMEDI

Pista: Sustancias utilizadas para tratar o prevenir enfermedades

Respuesta: _____



15

CIÓNTERGULARMORRE

Pista: Capacidad para mantener estable la temperatura corporal

Respuesta: _____



NIVEL 4: MAESTRO NEONATAL

16

CIÓNTORIZAMONI

Pista: Vigilancia continua de signos vitales

Respuesta: _____



17

PIORRESRATIRA

Pista: Función esencial para la vida que permite obtener oxígeno

Respuesta: _____



18

MENTOSCIÓNTRADMINISADEMEDICA

Pista: procedimiento que requiere verificar dosis, paciente y vía correcta

Respuesta: _____



19

CCICIÓNPREVENDEINFENES

Pista: Conjunto de medidas destinadas a evitar enfermedades

Respuesta: _____



20

ROLSIVOSITALDESIGNCONT

Pista: Intervenciones de enfermería que permite vigilar el estado del neonato.

Respuesta: _____



6.2 Quiz interactivo

Pon a prueba tus conocimientos

Objetivo

¡Veamos cuántos puntos puedes obtener!





Pregunta 1
¿Cuándo es considerado prematuro un recién nacido?

- a Después de las 40 semanas
- b Antes de las 37 semanas
- c Alas 38 semanas

Pregunta 2
¿Qué equipo ayuda a mantener la temperatura corporal del prematuro?

- a Oxímetro
- b Incubadora
- c Estetoscopio

Pregunta 3
¿Cuál es una función del personal de enfermería en la UCIN?

- a Vigilar signos vitales
- b Reparar equipos médicos
- c Realizar trámites de administrativos

Pregunta 4
¿Qué signo vital indica la cantidad de oxígeno en la sangre?

- a Temperatura
- b Saturación de oxígeno
- c Peso

Pregunta 5
¿Cuál es es la medida más eficaz para prevenir infecciones?

- a Uso de guantes
- b Lavado de manos
- c Uso de mascarilla

Pregunta 6
¿Qué procedimiento ayuda a retirar secreciones de las vías respiratorias?

- a Alimentación enteral
- b Aspiración de secreciones
- c Cambio de pañal

Pregunta 7
¿Qué debe verificarse antes de administrar un medicamento?

- a Uso de guantes
- b Lavado de manos
- c Uso de mascarilla

6.2 Quiz interactivo



Lee cada pregunta y selecciona la respuesta correcta.

¡Tu objetivo es obtener la puntuación perfecta!

Cada respuesta correcta vale 1 punto

Pregunta 8
¿Qué acción ayuda a proteger la piel del prematuro?



a. Mantener la piel limpia y seca ☐
b. Frotar la piel con fuerza ☐
c. Utilizar productos irritantes ☐

Pregunta 9
¿Cuál es un signo que puede indicar dolor en el recién nacido?



a. Llanto e irritabilidad ☐
b. Sonrisas constantes ☐
c. Dormir profundamente ☐

Pregunta 10
¿Por qué es importante la termorregulación?



a. Porque el prematuro pierde calor fácilmente ☐
b. Porque siempre tiene fiebre ☐
c. Porque no influyen su recuperación ☐

Pregunta 11
¿Qué debe hacerse si un monitor emite una alarma?



a. Ignorarla ☐
b. Apagar el monitor ☐
c. Valorar al neonato y verificar la causa de la alarma ☐

Pregunta 12
¿Qué ayuda a prevenir errores en la administración de medicamentos?



a. Verificar la identidad del paciente ☐
b. Confiar únicamente en la memoria ☐
c. Administrar el medicamento rápidamente ☐

Pregunta 13
¿Cuál es el objetivo principal de la seguridad del paciente neonatal?



a. Prevenir riesgos y eventos adversos ☐
b. Reducir las visitas familiares ☐
c. Disminuir el número de profesionales ☐

Pregunta 14
¿Qué equipo se utiliza para medir la saturación de oxígeno?



a. Oxímetro de pulso ☐
c. Termómetro ☐

Pregunta 15
¿Cuál de las siguientes acciones forma parte de los protocolos de seguridad?



a. Omitir registros ☐
c. Correcta identificación del paciente ☐



/08

6.3 Completa la frase



¡Demuestra cuánto has aprendido!

Un recién nacido prematuro es aquel que nace antes de las _____ semanas de gestación

La _____ ayuda a mantener la temperatura corporal del neonato prematuro.

La medida más eficaz para prevenir infecciones es el lavado de _____.

La _____ permiten conocer la cantidad de oxígeno presente en la sangre.

La leche _____ es el alimento ideal para el recién nacido prematuro.

La _____ consiste en retirar secreciones acumuladas en las vías respiratorias.

El personal de _____ permanece en contacto continuo con el neonato en la UCIN.

El recién nacido prematuro tiene mayor riesgo a sufrir _____.

La _____ permite detectar cambios en el estado del neonato.

La capacidad del cuerpo para mantener su temperatura estable se denomina _____.

6.3 Completa la frase



¡Demuestra cuánto has aprendido!

El _____ de pulso mide la saturación de oxígeno.

La correcta identificación del paciente es un protocolo de _____.

El recién nacido prematuro presenta poco tejido _____.

La apnea consiste en la pausa de la _____.

La administración segura de medicamentos ayuda a prevenir _____.

La UCIN significa _____.

La piel del prematuro es más delgada y _____.

El control de signos vitales permite actuar de forma _____ ante cualquier alteración.

La oxigenoterapia ayuda a mejorar la _____ del neonato.

Los protocolos de seguridad ayudan a brindar una atención _____.

6.4 Casos Clínicos

NIVEL 1: APRENDIZ NEONATAL



CASO CLÍNICO: 1

Un prematuro de 30 semanas recibe oxigenoterapia. Durante la valoración, la saturación disminuye y se observa dificultad respiratoria. ¿Cómo se lo que presenta el neonato?

a Hipotermia ☐

b Disnea ☐

c Taquicardia ☐



CASO CLÍNICO: 2

Un recién nacido prematuro de 35 semanas presenta una temperatura corporal de 35.8 °C.
¿Cuál es la intervención de enfermería más adecuada?

a Retirar la ropa del neonato

b Colocar al neonato en una incubadora y vigilar su temperatura

c Administrar medicamentos



NIVEL 2: CUIDADOR NEONATAL



CASO CLÍNICO: 3

Antes de administrar un medicamento observas que la pulsera de verificación del paciente está ilegible.
¿Qué debes hacer?

a Hipotermia ☐

b Disnea ☐

c Taquicardia ☐

CASO CLÍNICO: 4



Una familia desea ingresar a la UCIN para visitar al neonato
¿Qué medida debe realizar primero?

a Saludar ☐

b Lavado de manos ☐

c Pagar ☐



NIVEL 3: EXPERTO NEONATAL



Durante la monitorización observas una disminución de la saturación de oxígeno.
¿Cuál es la acción inicial más adecuada?

a Valorar al neonato y verificar la causa de la alteración ☐

b Ignorar la alarma ☐

c Esperar hasta que se paguen ☐

CASO CLÍNICO: 6



Un recién nacido prematuro presenta llanto intenso, gestos faciales de dolor e irritabilidad durante un procedimiento.
¿Qué indican estos signos?

a Sueño ☐

b Posible dolor o malestar ☐

c Hambre exclusivamente ☐



NIVEL 4: MAESTRO NEONATAL

CASO CLÍNICO: 7



Un prematuro de 30 semanas recibe oxígenoterapia. Durante la valoración la saturación disminuye y presenta disnea.
¿Cuál es la prioridad de enfermería?

a. Esperar unos minutos
b. Suspender todos los cuidados
c. Valorar inmediatamente el neonato y verificar el sistema de oxígenoterapia

CASO CLÍNICO: 8



Durante el turno se identifica que un medicamento fue preparado con una dosis diferente a la prescrita.
¿Qué acción refleja una adecuada cultura de seguridad?

a. Administrar el medicamento
b. Corregir el error, informar la situación y seguir el protocolo de seguridad.
c. Ignirar el hallazgo

NIVEL 5: ESPECIALISTA NEONATAL

CASO CLÍNICO: 9



Un neonato con diagnóstico de displasia brinco pulmonar presentan de saturaciones frecuentes a pesar de estar con soporte respiratorio.
¿Qué intervención de enfermería es prioritaria?

a. Optimizar la posición, evaluar el equipo respiratorio y aspiración secreciones sí es necesario
b. Aumentar la secreción del neonato
c. Reducir los controles de signos

CASO CLÍNICO: 10



Durante una revisión de calidad se detecta un aumento de infecciones asociadas al uso de catéter venoso central.
¿Qué estrategia de mejora continua debe implementar primero el equipo de enfermería?

a. Capacitación en inserción y manejo estéril del catéter
b. Aumentar el número de catéteres
c. Cambiar de marca de catéter

Conclusiones



Esta guía didáctica permitió reforzar los conocimientos sobre las intervenciones de enfermería en el cuidado del recién nacido prematuro en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), promoviendo el aprendizaje dinámico.



Las actividades interactivas, como cuestionarios, casos clínicos y juegos didácticos, favorecen la comprensión, el pensamiento crítico y la aplicación de los conocimientos en situaciones clínicas.



El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la prevención de complicaciones y en la recuperación del recién nacido prematuro, mediante la aplicación de cuidados seguros, humanizados y basados en evidencia científica.



La implementación de herramientas educativas innovadoras contribuye al fortalecimiento de las competencias del personal de enfermería y promueve una atención integral.

Recomendaciones



Al personal de enfermería:

Incorporar el uso de la guía interactiva como material de apoyo durante las actividades de participación y con la finalidad de fortalecer los conocimientos.



Al los estudiantes de enfermería:

Utilizar la guía didáctica como una herramienta complementaria de aprendizaje para reforzar los conocimientos técnicos y prácticos.



A los docentes del Instituto Tecnológico Sudamericano:

Promover la integración de recursos educativos interactivos, como esta guí, dentro de las estrategias de enseñanza



A la Institución:

Incentivar la actualización periódica de la guía didáctica en base a evidencia científica y las recomendaciones vigentes.

Glosario de terminología básica

A



Acidosis metabólica: trastorno por mucho ácido o perdida de bicarbonato en el organismo



Aleteo nasal: ensanchamiento de las fosas nasales durante la inspiración para aumentar entrada del aire



Anemia: hemoglobina por debajo de los valores normales



Apnea: es cese de la respiración debido a la inmadurez del sistema respiratorio



Atelectasia: colapso de los alvéolos pulmonares de manera parcial o total por ausencia de aire, compresión y obstrucción

B



Bradicardia: frecuencia cardíaca por debajo de los valores normales

C



Cianosis: coloración azulada de piel y mucosas por baja oxigenación en la sangre



Corioamnionitis: infección o inflamación de las membranas fetales

D



Deglución: es el proceso en el cual el alimento o líquido pasa por la boca del estómago



Desequilibrio hidroelectrolítico: alteración en el balance de agua y electrolitos del organismo



Displasia broncopulmonar: patología crónica pulmona



Displasia: formación anormal de órganos, tejidos y células

E



Embolia gaseosa: obstrucción por una burbuja de aire de un vaso sanguíneo

Glosario de terminología básica



Enterocolitis necrotizante: necrosis ubicada en la pared intestinal por inflamación

F



Facies: rasgos y expresiones faciales



Feto: ser humano en desarrollo desde la novena semana de gestación hasta el nacimiento



Frecuencia cardíaca: latidos del corazón por minuto



Frecuencia respiratoria: respiraciones por minuto

H



Hemorragia intraventricular: sangrado en los ventrículos del cerebro



Hidrocefalia: acumulación de líquido cefalorraquídeo en el cerebro



Hipocalcemia: niveles de calcio en sangre por debajo de los valores normales

Hipoglucemia: glucosa en sangre por encima de los valores normales



Hipotermia: disminución de la temperatura corporal por debajo de los valores normales



Hipoxemia: concentración de oxígeno en sangre arterial por debajo de los valores normales



Homeostasis: capacidad del organismo de mantenerse en condiciones estables internas



I



Ictericia: coloración amarillenta de la piel y mucosas debido al ascenso de bilirrubina en sangre



Infecciones nosocomiales: infección adquirida durante estancias hospitalarias



Inmadurez gastrointestinal: desarrollo incompleto del sistema digestivo dificultando la digestión y absorción de nutrientes

Glosario de terminología básica

L



Lanugo: vello fino



Leucomalacia periventricular: necrosis de la sustancia blanca del cerebro por falta de oxígeno o flujo sanguíneo

M



Metabólico: es el procesos químicos que permiten al organismo obtener y utilizar energía



Mortalidad: Número de muertes en una población durante un período determinado



Muy prematuro: recién nacidos prematuros que nacen entre las 28 y 31 semana de gestación

N



Neonatal: período entre el nacimiento y los primeros 28 días de vida



Neurológico: tiene relación con el sistema nervioso y sus funciones

P



Parálisis cerebral infantil: es un trastorno neurológico debido a una lesión en el cerebro, presentando alteraciones en el movimiento y postura

Posición de decúbito supino: posición boca arriba



Posición semi Fowler: posición semisentado con una elevación entre 30 y 44 grados



Prematuro extremo: recién nacido prematuro que nace antes de cumplir las 28 semanas de gestación



Prematuro moderado: recién nacido prematuro que nace entre las 32 y 33 semanas de gestación



Prematuro tardío: recién nacido prematuro que nace entre las 34 y 36 semanas de gestación

Prematuro: aquel neonato cuya edad gestacional es menor a 37 semanas



Glosario de terminología básica

P



Presión arterial: choque de la sangre contra las paredes de las arterias

R



Recién nacido a término: recién nacido que nacen entre las 37 a 41 semanas de gestación

S



Saturación de oxígeno: porcentaje de hemoglobina unida al oxígeno en la sangre



Sepsis neonatal: infección grave generalizada causada por virus, bacterias u hongos que entran por el torrente sanguíneo llegando a comprometer órganos vitales.



Síndrome de Dificultad Respiratoria (SDR): es un trastorno debido a la falta de surfactante en los pulmones



Sondas: dispositivos flexibles utilizados para hacer drenajes, alimentar o medir

T



Taquipnea: respiración rápida por encima de los valores normales

V



Vaginosis bacteriana: alteración de la flora vaginal normal por sobrecrecimiento de las bacterias

Referencias bibliográficas

American Academy of Pediatrics. (2023). Late Preterm Infants.

Aquino, R., Silva, C., Barreto, V., Aquino, R., Trigueiro, E. y Feijão, A. (2021). Perfil de los recién nacidos de riesgo relacionados con la termorregulación en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Enfermería Global, 20(61), 59-97.

Back, S. (2023). White matter injury in the preterm infant: Pathology and mechanisms. Acta Neuropathologica, 145(4), 437–460.

Barron, S. (2021). Nivel de conocimiento y actitud de la enfermera frente al manejo del dolor en prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital del Norte Chico durante el año 2021. Universidad Privada Norbert Wiener.
Basurto, G., Pesantez, F., Santos, C. y Ontaneda, D. (2021). Cuidados del recién nacido prematuro. RECIMUNDO, 5(1), 361-370.

Bickley, L. (2021). Guía de exploración física e historia clínica (13.ª ed.). Wolters Kluwer.

Blencowe, H., Lawn, J. y Cousens, S. (2023). Preterm birth prevention and management. The Lancet, 401(10389), 1608–1620.

Blum, L., Vincent, D., Boettcher, M. y Knopf, J. (2024). Immunological aspects of necrotizing enterocolitis models: A review. Frontiers in Immunology, 15, 1434281.

Cappellini, M., Motta, I. y Amicis, M. (2021). Anemia in clinical practice—Definition and classification: Does hemoglobin change with aging? Seminars in Hematology, 58(4), 232–238.

Cevallos , A., Muñiz, A., Castro, I. y García, J. (2024). Proceso de atención de enfermería en las unidades de cuidados intensivos neonatales. RECIMUNDO, 8(1), 488-501.

Chiok, F. (2022). Cuidados de enfermería del recién nacido prematuro en el manejo de macro y micro ambiente en la UCIN.

Referencias bibliográficas

Cochran, M. y Palmert, M. (2021). Disorders of calcium and phosphorus metabolism in neonates and infants. Pediatrics in Review, 42(8), 423–435. https://doi.org/10.1542/pir.2020-001115
Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2023). Panorama social de América Latina 2023.

Instituto Nacional Euncie Kennedy Shriver de Salud Infantil y Desarrollo Humano NICHD. (2022). Preterm labor and birth. National Institutes of Health.

Fundación Europea para el Cuidado de los Recién Nacidos EFCNI. (2024). European Standards of Care for Newborn Health.

Figueiredo, A., Nascimento, M., Santos, R., Soares, H., Moraes, M. y Chermont, G. (2022). Lactancia materna de bebés prematuros: revisión integradora de 2015 a 2020. Research, Society and Development, 11(2), e44011625301.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2024). Neonatal mortality.

García, H. (2023). Alteraciones visuales y auditivas en prematuros. Revista Mexicana de Pediatría, 90(5), 173–175.

Goldenberg, R., Culhane, J., Iams, J. y Romero, R. (2022). Epidemiology and causes of preterm birth. The Lancet, 371(9606), 75–84. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(08)60074-4
González, Á. y Estay, A. (2021). Ventilación mecánica en el recién nacido prematuro extremo, ¿hacia dónde vamos? Revista Médica Clínica Las Condes, 32(6), 682-689.

Guamuse, M. y Cambizaca, G. (2025). Cuidado humanizado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos: revisión sistemática. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 9(1), 10785-10811.

Hall, J. (2021). Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica (14.ª ed.). Elsevier.

Referencias bibliográficas

Hubbard, E. y Hay, W. (2021). The term newborn: Hypoglycemia. Clinics in Perinatology, 48(3), 665–679.

Internacional de Enfermería en Salud Infantil. (2025). Promoción de los cuidados integrales de enfermería para la salud infantil y adolescente.

Kemper, A., Newman, T., Slaughter, J., Maisels, M., Watchko, J. y Downs, S. (2022). Clinical practice guideline revision: Management of hyperbilirubinemia in the newborn infant 35 or more weeks of gestation. Pediatrics, 150(3).

Kim, C., Romero, R., Chaemsaithong, P., Chaiyasit, N., Yoon, B. y Kim, Y. (2022). Acute chorioamnionitis and funisitis: Definition, pathologic features, and clinical significance. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 227(2), B38–B55.

Kumar, V., Abbas, A. y Aster, J. (2021). Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional (10.ªed.). Elsevier.

Li, J., Ge, J., Ran, N., Zheng, C., Fang, Y., Fang, D., Yang, Q., & Ma, Y. (2023). Finding the priority and cluster of inflammatory biomarkers for infectious preterm birth: A systematic review. Journal of Inflammation, 20(25).

March of Dimes. (2024). Preterm babies.

Martin, R., Fanaroff, A. y Walsh, M. (2025). Fanaroff and Martin's neonatal-perinatal medicine: Diseases of the fetus and infant (12.ª ed.). Elsevier.

Martínez, H., Díaz, M. y Rencoret, G. (2022). El prematuro tardío, ¿qué sabemos desde el punto de vista perinatal? Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 87(1), 40-49.

Martins, K., Freire, H., Pechepiura, E., Lage, S. y Saganski, G. (2021). Unidad de cuidados intensivos neonatales: revisión del alcance. REME – Revista Mineira de Enfermagem, 25.

Referencias bibliográficas

Matoba, N., Kim, C., Branche, T. y Collins, W. (2024). Social Determinants of Premature Birth. Clinics in Perinatology, 51(2), 331-343. https://doi.org/10.1016/j.clp.2024.02.002

Mayo Clinic. (2024a). Apnea de la prematuridad.

Mayo Clinic. (2024b). Síndrome de dificultad respiratoria infantil.

McCarthy, C., Behravesh, S., Naidu, S. y Oklu, R. (2021). Air embolism: Diagnosis, clinical management and outcomes. Diagnostics, 11(3), 437.

MedlinePlus. (2024). Hemorragia intraventricular del recién nacido. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos.

Miller, C. (2021). Updates on pediatric feeding and swallowing problems. Current Opinion in Otolaryngology & Head and Neck Surgery, 29(6), 439–444.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2024). Estadísticas de salud neonatal en Ecuador. https://www.salud.gob.ec

Ministerio de Salud Pública. (2021). Protocolo de manejo correcto de bombas de infusión. Hospital Vicente Corral Moscoso.

Mitrogiannis, I., Evangelou, E., Efthymiou, A., Kanavos, T., Birbas, E., Makrydimas, G. y Papatheodorou, S. (2023). Risk factors for preterm birth: An umbrella review of meta-analyses of observational studies. BMC Medicine, 21(494).

Moore, K. Persaud, T. y Torchia, M. (2023). Embriología clínica (12.ª ed.). Elsevier.

Moritz, M. y Ayus, J. (2022). Disorders of water and sodium balance in the neonate. Pediatric Nephrology, 37(5), 1041–1054. https://doi.org/10.1007/s00467-021-05286-8.

Neu, J. y Pammi, M. (2023). Necrotizing enterocolitis: The state of the science. Pediatric Research, 93(2), 272–279.

Referencias bibliográficas

Organización Mundial de la Salud. (2022). Thermal Protection of the Newborn: A Practical Guide. https://apps.who.int/iris Organización Mundial de la Salud. (2023). Nacimiento prematuro.

Organización Mundial de la Salud. (2023a). Atención del recién nacido.

Organización Mundial de la Salud. (2023b). Nacimiento prematuro.

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Salud del recién nacido en América Latina y el Caribe.

Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo, E., McDonald, S., McGuinness, L., Stewart, L., Thomas, J., Tricco, A., Welch, V., Whiting, P. y Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews.

Pelayo , P. (2024). Cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la unidad de cuidado intensivo neonatal [Trabajo académico de segunda especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH.

Pelayo , P. (2024). Cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Peralta, I., Manrique, M. y López, O. (2025). Método Mamá Canguro: nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro. Revista Digital de Postgrado, 14(1).

Referencias bibliográficas

Pérez-Muñuzuri, A., Boix, H., Sánchez-Redondo, M. D., Cernada, M., Espinosa, M., González, N., Martín, A., Couce, M. y Sánchez, M. (2023). Niveles asistenciales en las unidades neonatales en España: Una visión actualizada para una nueva realidad. Anales de Pediatría, 98(4), 301–307.

Perry, A., Potter, P. y Ostendorf, W. (2021). Clinical nursing skills and techniques (10.ª ed.). Elsevier.

Perry, A., Potter, P. y Ostendorf, W. (2021). Clinical nursing skills and techniques (10.ª ed.). Elsevier.

Perry, A., Potter, P. y Ostendorf, W. (2021). Clinical nursing skills and techniques (10.ª ed.). Elsevier. https://evolve.elsevier.com Pino, P., Weissheimer, G., Ocampo, M., Valencia, C. y Kissula , S. (2024). Experiencia parental de cuidado al niño prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Ciencia y Enfermería, 30.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P. y Hall, A. (2021). Fundamentos de enfermería (10.ª ed.). Elsevier.

Quispe, M. y Espíritu, A. (2022). Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal, 11(4), 27-34.

Raygadas, L. (2024). Provisión de cuidados humanizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Acta Pediátrica de México, 45(2), 142–160.

Russ, J., Simmons, R. y Glass, H.(2021). Neonatal Encephalopathy: Beyond Hypoxic-Ischemic Encephalopathy. NeoReviews, 22(3), e148–e162.

Schmidt, A. y Ramamoorthy, C. (2022). Bronchopulmonary dysplasia. Pediatric Anesthesia, 32(2), 174–180.

Referencias bibliográficas

Sousa, D., Bonfim, C., y Olivindo, D. (2022). Assistência de enfermagem ao recém-nascido prematuro na unidade de terapia intensiva neonatal: Revisão integrativa. Research, Society and Development, 11(7).

Spoto, G., Nicotera, A., Butera, A. y Di Rosa, G. (2024). Editorial: Neurodevelopment and preterm birth. Frontiers in Neurology, 15.

Stevenson, D., Chang, A., Wong, R., Reiss, J., Gaudillière, B., Sylvester, K., Ling, X., Angst, M., Shaw, G., Katz, M. y Marić, I. (2025). Towards a new taxonomy of preterm birth. Journal of Perinatology, 45, 1158–1162.

Sweet, D., Carnielli, V., Greisen, G., Hallman, M., Ozek, E., Te Pas, A., Plavka, R., Roehr, C., Saugstad, O., Simeoni, U., Speer, C., Vento, M., Visser, G. y Halliday, H. (2023). European consensus guidelines on the management of respiratory distress syndrome: 2022 update. Neonatology, 120(1), 3–23.

Tang, I., Mallia, D., Yan, Q., Pe'er, I., Raja, A., Salleb-Aouissi, A. y Wapner, R. (2024). A Scoping Review of Preterm Birth Risk Factors. American Journal of Perinatology, 41.

Toapanta, M. (2025). Implementación del protocolo clínico para el manejo de la prematurez extrema en el servicio de neonatología del Hospital General de Latacunga. Universidad de las Américas, Quito.

Tomlinson, C. y Haiek, L. (2023). Breastfeeding and human milk in the NICU: From birth to discharge. Paediatrics & Child Health, 28(8), 510–517. Canadian Paediatric Society.

Torres, J., Hoyos, I., Murillo, J., Holguín, J., Dávalos, D., López, E. y Torres, S. (2023). Device-associated infections in neonatal care units in a middle-income country, 2016–2018. Jornal de Pediatria, 99(5), 485–491.

Referencias bibliográficas

Vinces, C., Rivera, V., Tierra, R. y Vaca, M. (2022). Neonatología. Lesiones cerebrales en prematuros. RECIMUNDO, 6(2), 470–477.

Weiner, G., Zaichkin, J. y American Academy of Pediatrics. (2021). Textbook of neonatal resuscitation (NRP) (8.ª ed.). American Academy of Pediatrics.

World Health Organization. (2022). Global report on infection prevention and control. World Health Organization.

World Health Organization. (2025). Vaginosis bacteriana. Organización Mundial de la Salud.

Zhang, L.,Li, M., Zhang, H., Zhang, X., Huang, D. y Wu, S. (2022). Readiness for hospital discharge and its correlation with the quality of discharge teaching among the parents of premature infants in NICU. Applied Bionics and Biomechanics, 2022, 4924021.



Cuidemos hoy, para que ellos puedan soñar mañana

Esta guía fue creada para fortalecer el conocimiento, inspirar el cuidado y acompañar cada decisión que marca la diferencia en la vida de un recién nacido prematuro.



Tu vocación deja huellas que duran toda la vida.

Conoce más sobre el Instituto Tecnológico Sudamericano

@ITSUDAMERICANO

TEC TECNOLÓGICO SUDAMERICANO

CARRERA DE ENFERMERÍA