



Curso Actualización

CURSO CUIDADOS DE
**ENFERMERÍA EN VENTILACIÓN
INVASIVA Y NO INVASIVA**
EN EL RECIÉN NACIDO CRÍTICO

24 y 25 Feb.



Valor académico

2 créditos



Universidad licenciada por



SUNEDU

SUPERINTENDENCIA
NACIONAL DE EDUCACIÓN
SUPERIOR UNIVERSITARIA

Conéctate en:



zoom



LIVE



Introducción

La mayor mortalidad y morbilidad neonatal se producen en grandes inmaduros. La insuficiencia respiratoria es la principal causa de fallecimiento de estos pacientes. Puesto que un gran porcentaje de prematuros precisan VM, la formación e investigación deben priorizar el mejor conocimiento, prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de la insuficiencia respiratoria en general y del manejo de la ventilación mecánica en particular. En esta línea, el Grupo de Trabajo sobre Patología Respiratoria en Neonatología realiza aportaciones especialmente valiosas sobre la ventilación mecánica en recién nacidos, recomendaciones que nosotros compartimos y difundimos en el presente trabajo. La respiración y ventilación del recién nacido es diferente a la de lactantes y niños, presentando peculiaridades fisiopatológicas específicas, entre las que destacan una menor capacidad para aumentar el volumen inspiratorio, que junto con unos volúmenes residuales muy bajos favorecen el colapso alveolar. En el recién nacido pretérmino, el déficit de surfactante lleva a un colapso alveolar con pérdida de alvéolo funcionantes, disminución de la complianza, hipoventilación y aumento del cortocircuito intrapulmonar. Un pequeño calibre de las vías aéreas intratorácicas con mayor facilidad para la obstrucción y aumento de las resistencias intrabronquiales. Un tiempo inspiratorio más corto, lo que determina una mayor frecuencia respiratoria.

La presencia de cortocircuitos fetales (persistencia del ductus arterioso [PDA] y foramen oval). La persistencia de circulación fetal puede producir hipertensión pulmonar, con la finalidad de entregar la información detallada el curso de 2 días cuenta con aspectos relevantes de interés para un cuidado especializado al neonato con tal requerimiento oxigenatorio.



Datos Generales

Días

24 y 25 Febrero 2022

Horas Académicas

11 horas teóricas y 53 horas online.

Valor Académico

02 Créditos.

Lugar

Plataforma Virtual
ACIS Especialización.



Dirigido a

- Enfermeras especialistas en Neonatología
- Enfermeras
- Internas de enfermería
- Serums de Enfermería
- Técnicas y auxiliares de Enfermería



Objetivos

- Adquirir conceptos actualizados en el área del cuidado respiratorio neonatal y asistencia ventilatoria, complementando con las herramientas necesarias para atender una unidad de cuidado intensivo neonatal en el contexto científico, asistencial y administrativo.
- Obtener los principios básicos, con un enfoque clínico, de la fisiología y fisiopatología de los problemas respiratorios en el recién nacido.
- Obtener los principios básicos y avanzados de la asistencia en las diferentes fases ventilatorias de requerimiento oxigenatorio en el recién nacido con un enfoque teórico-práctico





Docentes



Mg. Zoila Cárdenas Quevedo

- Especialista en cuidado intensivo neonatal.
- Coordinadora de UCI neonatal HNERM - Essalud.
- Certified of Attendance The University Of Miami Miller School Of Medicine Department of the Pediatrics Division Of Neonatology.



Dra. Sujhey Castro Retuerto

- Doctorado en Salud Pública Maestría en Docencia Superior e Investigación Universitaria.
- Enfermera Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – EsSalud.



Mg. Gina Casquero

Enfermera Especialista en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Essalud. Maestría en Gerencia de los Servicios de Salud - UNDAC.



Mg. Eduardo Siesquen Vertiz

- Licenciado en Enfermería Especialista En Cuidado Intensivo Neonatal.
- Magister En Docencia Universitaria en la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.



Programación

Miércoles 24 de Febrero del 2022

9:00 - 10:00

Ponencia 1

El Pulmón Del Recién Nacido, Aspectos Diferenciales De Un Pulmón Patológico

Docente: Dra. Sujhey Castro

10:00 - 11:00

Ponencia 2

Oxigenoterapia Y Soporte Respiratorio

Docente: Dra. Sujhey Castro

11:00 - 11:15

BREAK

11:15 - 12:15

Ponencia 3

Estrategias De Protección Pulmonar En El Neonato Con Soporte Respiratorio

Docente: Mg. Zoila Cárdenas

12:15 - 13:15

Ponencia 4

¿Hay Algo Nuevo En El Manejo De Casco Cefálico U Oxi Hood En El Recién Nacido?

Docente: Mg. Zoila Cárdenas





Programación

Jueves, 25 de Febrero 2022

9:00 - 10:00

Ponencia 1

Ventilación No Invasiva En El Neonato Hospitalizado,
Armado De Equipo De CPAP Nasal Neonatal

Docente: Mg. Eduardo Siesquen Vertiz

10:00 - 11:00

Ponencia 2

Cuidados De Enfermería En La Ventilación
No Invasiva Neonatal

Docente: Mg. Eduardo Siesquen Vertiz

11:00 - 11:15

BREAK

11:15 - 12:15

Ponencia 3

Ventilación Invasiva En El Neonato,
Principales Aspectos Durante El Manejo
Ventilatorio

Docente: Mg. Gina Casquero

12:15 - 13:15

Ponencia 4

Cuidados De Enfermería En La Ventilación
Invasiva En El Neonato

Docente: Mg. Gina Casquero





Ejes temáticos

Miércoles 24 de Febrero del 2022

EL PULMÓN DEL RECIÉN NACIDO, ASPECTOS DIFERENCIALES DE UN PULMÓN PATOLÓGICO.

DRA. SUJHEY CASTRO

El sistema o aparato respiratorio, presenta diferencias significativas con el adulto, derivadas principalmente de su inmadurez anatómica y fisiológica. Esto le confiere gran labilidad funcional, tanto mayor cuanto menor es su edad. Como compensación, presenta abundancia e intensidad de síntomas en la falla respiratoria, que hace que las enfermedades respiratorias no pasen inadvertidas y merecen especial atención, en forma precoz.

La respiración es una serie de mecanismos complejos, que van desde el intercambio de gases con el exterior hasta la utilización de oxígeno (O₂) por la célula y eliminación de bióxido de carbono (CO₂). Estos mecanismos requieren de coordinación de diferentes órganos y sistemas, no sólo el propiamente respiratorio, por lo que se hará un análisis de diferentes aspectos, con especial atención a los mecanismos de movilización de gases a través del aparato respiratorio, desde nariz hasta los alveolos, asociándolo con el apoyo que se puede proporcionar en forma mecánica, por enfermedad.

OXIGENOTERAPIA Y SOPORTE RESPIRATORIO

DRA. SUJHEY CASTRO

Durante la internación en la unidad de cuidado intensivo neonatal hay factores que incrementan el consumo de oxígeno en los recién nacidos prematuros más allá de su patología de base; entre ellos, las morbilidades asociadas, los procedimientos y el entorno. El equipo de salud debe estar alerta ante estos factores para poder identificarlos, prevenirlos o tratarlos, a fin de poder disminuir al mínimo posible el requerimiento de O₂ para que el neonato permanezca normoxémico.

ESTRATEGIAS DE PROTECCIÓN PULMONAR EN EL NEONATO CON SOPORTE RESPIRATORIO

MG. ZOILA CÁRDENAS

La asistencia respiratoria ha sido siempre una de las bases de la terapia neonatal ya que la inmadurez del recién nacido (RN) prematuro suele manifestarse de forma inicial como incapacidad de mantener espontáneamente la respiración de forma eficaz. El manejo respiratorio es un marcador de la evolución de la neonatología y por eso los cambios en tendencias, conceptos, modalidades y dispositivos son habituales, y llegan a ser vertiginosos, como en la última década. Lo que parece claro es que el cuidado respiratorio del RN ha dejado de ser el empleo de un protocolo basado en la experiencia personal para ser una forma más de aplicar los resultados de la evidencia médica.

Esta evolución en los últimos años se relaciona más con los resultados obtenidos en investigación sobre el potencial efecto tóxico del oxígeno al nacimiento y las estrategias de protección pulmonar, muy especialmente en la prevención de la «nueva» displasia broncopulmonar (DBP)

¿HAY ALGO NUEVO EN EL MANEJO DE CASCO CEFÁLICO U OXI HOOD EN EL RECIÉN NACIDO

MG. ZOILA CÁRDENAS

El dilema del oxígeno (O₂) en la neonatología es sumamente interesante, pero a la vez frustrante, a pesar de su uso en forma generalizada en los recién (RN) desde hace más de 80 años, aún no se conoce la dosis óptima para cada niño, ni para cada momento de su evolución, debido a que el O₂ no sólo es un gas, sino es un fármaco, con sus indicaciones, dosis, efectos adversos y necesidades de monitorización. Es necesario conocer la correcta forma de administración de oxígeno en la fase ventilatoria I, en este ítem conoceremos lo concerniente a este tema y actualizaciones respecto a su uso.



Ejes temáticos

Jueves, 25 de Febrero 2022

VENTILACIÓN NO INVASIVA EN EL NEONATO HOSPITALIZADO, ARMADO DE EQUIPO DE CPAP NASAL NEONATAL

MG. EDUARDO SIESQUEN VERTIZ

La ventilación no invasiva se ha convertido en el soporte respiratorio de primera elección, y como tal requiere que los profesionales que trabajan con él, conozcan su manejo a la perfección. El personal de enfermería es el principal responsable de la vigilancia y la buena adaptación del neonato a este soporte. Por lo tanto, existen cuidados de enfermería que son necesarios para garantizar la eficacia de este soporte ventilatorio con la menor repercusión posible en la salud del neonato. Estos cuidados son un pilar fundamental en la terapia de VMNI, debemos conocer cuáles son y su importancia en la actividad asistencial que se presta al recién nacido cada día.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL

MG. EDUARDO SIESQUEN VERTIZ

El desarrollo de unidades de cuidados intensivos neonatales ha permitido la sobrevivencia de muchos niños que antes fallecían. La ventilación no invasiva o Cpap por sus siglas en inglés como proceso no invasivo ha permitido a los neonatos con patrón respiratorio un soporte ventilatorio con éxito y disminución importante de las cifras de morbilidad, sin embargo, estriba decir que el cuidado que brinda la enfermera a los neonatos con este sistema de ayuda respiratoria ha impactado positivamente, pero se encuentra aún en la posibilidad de mejora pues las complicaciones son muchas, es a este respecto que trabajamos para brindar un cuidado especializado sin efecto colateral por el uso de las interfaces respiratorias.

VENTILACIÓN INVASIVA EN EL NEONATO, PRINCIPALES ASPECTOS DURANTE EL MANEJO VENTILATORIO

MG. GINA CASQUERO

intensivos neonatales, ya que contribuye a mejorar el estado del recién nacido crítico con evidente insuficiencia respiratoria. Los cuidados de enfermería son necesarios en el neonato con VM y varían en función del estado y del modo de ventilación que se emplea.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA VENTILACIÓN INVASIVA EN EL NEONATO

MG. GINA CASQUERO

En el momento actual, el tipo de soporte respiratorio es amplio, por lo que la asistencia que brinda el personal asistencial de enfermería en las áreas de cuidado especializado neonatal son de vital importancia, el cuidado minucioso y personalizado, tomando en cuenta las características y peculiaridades de los sistemas del recién nacido son el eje con el que se ejecuta los planes de cuidado especializado.



Inscripciones

Coordinador(a) General

Mg. Zoila Cárdenas Quevedo

REQUISITOS DE APROBACIÓN

La aprobación del curso estará sujeta al desarrollo de su cuestionario 100%.

El cuestionario se encuentra en la plataforma virtual.

La nota aprobatoria es igual o mayor a 14.

Aprobado el cuestionario, el tiempo de entrega del certificado digital es de 24 horas hábiles, lo enviaremos a su correo electrónico





ACIS especializacion



acis_especializacion



acis_especializacion



www.acis.edu.pe