

**EXTUBACIÓN ELECTIVA
DURANTE EL CONTACTO
PIEL CON PIEL EN EL
RECIÉN NACIDO MUY
PREMATURO**

**Hospital Universitario Vall d'Hebron
(Barcelona)**

2-Breve descripción del proyecto

2-Breve descripción del proyecto



- El **contacto piel con piel (CPP)** o “método Canguro” consiste en tener al bebé semidesnudo o vestido únicamente con el pañal en contacto directo con la piel sobre el pecho descubierto de su madre o su padre.

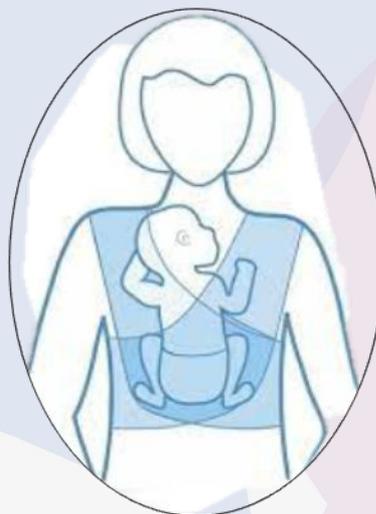
Múltiples estudios han demostrado los **beneficios del contacto piel con piel** en los recién nacidos (RN).



2-Breve descripción del proyecto



- El contacto piel con piel puede ayudar a tolerar mejor algunos procedimientos, como la **extubación**.
- Existen **pocos estudios** que demuestren la eficacia y la seguridad de la extubación en contacto piel con piel en comparación con la extubación en incubadora.
- Decidimos realizar un **estudio retrospectivo** en nuestro centro para evaluar la seguridad y la tolerancia de esta práctica en **recién nacidos pretérmino (RNPT)**.



3-Objetivos



PRINCIPAL

- Evaluar la **seguridad** y la **tolerancia** de las extubaciones electivas en recién nacidos prematuros en contacto piel con piel frente a las realizadas en la incubadora.

SECUNDARIOS

- Evaluar las variaciones de **frecuencia cardíaca** y de **FiO2** a la extubación entre ambos grupos.
- Evaluar la **necesidad de intensificar el soporte respiratorio** tras la extubación.
- Comparar las tasas de **fracaso de extubación** entre ambos grupos.
- Identificar los motivos de intubación y re-intubación.

4-Desarrollo e implementación

4-Desarrollo e implementación



En nuestra unidad, ante una extubación **electiva** se ofrece la posibilidad de realizarla en piel con piel con la familia.



Se consensúa entre la familia y el equipo tratante el mejor momento para proceder a la extubación.



Se informa de la **posibilidad de fallo en la extubación** a la familia y se explica cómo se procedería en caso de fracaso inmediato.



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Edad gestacional < a **32 semanas** y/o peso < a **1500 gramos** al nacimiento.
- Recién nacidos entre enero de 2022 y junio de 2023, que hayan precisado intubación y conexión a ventilación mecánica durante su ingreso.
- **Extubación electiva** en los **primeros 2 meses de vida**, ya sea en la incubadora o en contacto piel con piel con uno de sus progenitores.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Primera extubación realizada más tarde de los 2 primeros meses de vida.
- Extubación accidental, extubación realizada fuera del servicio de neonatos de nuestro centro o extubación en contexto de adecuación del esfuerzo terapéutico o en situación de final de vida.

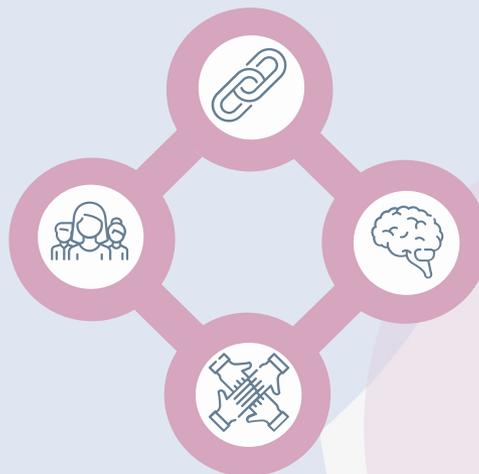
4-Desarrollo e implementación



Con este estudio se pretende comprobar la seguridad y tolerancia de este procedimiento para **convertirlo en el estándar de cuidados de nuestra unidad**, con el objetivo de:

**Mejorar el vínculo
entre el recién nacido
y su familia**

**Mejorar la confianza
de los progenitores**



**Reducir el estrés durante
la extubación**

**Incorporar a la familia en los
cuidados y procedimientos de los
recién nacidos prematuros**

5-Resultados y conclusiones



RESULTADOS



DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

Edad gestacional media **26+2 SG***
Peso medio **859** gramos



CAUSA INTUBACIÓN

48% Enfermedad por membrana hialina
18% Procesos intercurrentes



EXTUBACIONES EN NUESTRA MUESTRA

61%
incubadora



n extubaciones = 100
(en 64 pacientes)

- **66,7%** se extubaron en CPP con la **madre**.
- Haber realizado **CPP previamente** se relacionó con **más posibilidades de extubarse en CPP** (60,8% vs 16,3%, $p < 0,001$)
- Los pacientes **extubados en CPP** tenían **menor peso** en el momento de la extubación (880g vs 980g, $p = 0,034$)
- Se extubaron más frecuentemente **en CPP** los pacientes con **antecedentes de fracasos previos** (69,6% vs 29,9%, $p < 0,001$).



RESULTADOS



DESARROLLO Y TOLERANCIA A LA EXTUBACIÓN

- No se registró ningún incidente grave relacionado con la extubación en CPP ni en incubadora.
- El éxito del total de extubaciones fue del **76,4%**, sin diferencias entre ambos grupos (en CPP 82,1% vs 77% en incubadora, $p = 0,549$).
- Por debajo de las **28 semanas de edad postmenstrual**, se observó una menor tendencia al fracaso si se extubaba en CPP (25% vs 50% en incubadora, aunque de forma no significativa $p=0,109$).
- No se observaron diferencias en las necesidades de **FiO₂** a las 24 horas de la extubación ni en la frecuencia cardíaca en ambos grupos.



CONCLUSIONES

- Las extubaciones durante el contacto piel con piel son **seguras, bien toleradas** y **no** se asocian a una **mayor tasa de fracaso** de las mismas.
- **No** se observan **diferencias en las necesidades de FiO2** a las 24 horas de la extubación **ni en la frecuencia cardíaca** en ambos grupos.
- El haber realizado CPP previamente o el antecedente de fracasos de extubación se correlaciona significativamente con mayores probabilidades de extubación en CPP.
- Favorece la **inclusión de madres y padres en el cuidado de sus hijos/as**, reforzando la importancia de su presencia para **mejorar el confort** del recién nacido y reducir el estrés, al mismo tiempo que contribuye al vínculo padres-hijos.

6-Imágenes



Extubación durante el contacto piel con piel en nuestra unidad

En caso de dudas o preguntas, escríbenos a protagonistas@chiesi.com