

HIPOTERMIA TERAPÉUTICA EN ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO-ISQUÉMICA NEONATAL



M^a Paz Martín Álvarez y Laura Fernández Riejo
Diplomadas Universitarias en Enfermería



INTRODUCCIÓN

La EHI es una de las principales causas de daño neurológico en los recién nacidos, con las graves consecuencias que éste puede conllevar.

En la 1^a década de siglo XXI surgió la hipotermia terapéutica, una técnica que ha demostrado su eficacia para disminuir la mortalidad y discapacidad en estos casos. Consiste en la reducción de la temperatura corporal en 3-4°C mediante un enfriamiento corporal total o selectivo de la cabeza, iniciado precozmente (antes de las 6 horas de vida) y mantenido durante 72 horas.

METODOLOGÍA

Realizamos una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: PubMED, Cochrane Plus, Medline Plus, Cuiden, Scopus y Dialnet, usando las palabras claves: hipotermia terapéutica; encefalopatía hipóxico-isquémica; sufrimiento fetal; neuroprotección. Se analizaron 14 artículos, publicados entre 2004-2016, tanto en inglés como en español. De los cuales seleccionamos 4.



CONCLUSIONES

En los estudios de investigación analizados no se han hallado riesgos importantes para el recién nacido si se siguen los protocolos estrictos de enfriamiento y de recalentamiento que existen al respecto.

Además la inexistencia de otras alternativas terapéuticas superan los posibles riesgos de este tratamiento.

OBJETIVOS

Dar a conocer los posibles beneficios del uso de la hipotermia terapéutica en casos de encefalopatía hipóxico-isquémica neonatal, así como los posibles inconvenientes.

RESULTADOS

En la totalidad de los artículos analizados se manifiestan numerosos beneficios entre los que destacamos: disminución de la parálisis cerebral, disminución del retraso cognitivo y psicomotor, disminución del déficit visual severo, disminución de pérdida de neuronas, disminución de lesiones cardíacas y mantenimiento de la función motora sensorial.

BIBLIOGRAFÍA

- Blanco D, García-Alix A, Valverde E, Tenorio V, Vento M, Cabañas F. Neuroprotección con hipotermia en el recién nacido con encefalopatía hipóxico-isquémica. Guía de estándares para su aplicación clínica. Barcelona. 2011; 75: 341-61.
- Bustos R. Hipotermia terapéutica en la parada cardiorrespiratoria pediátrica. Barcelona. 2012; 76: 98-102.
- Tenorio V., Alarcón A., García-Alix A., Arca G., Camprubí M., Agut T. Hipotermia cerebral moderada en la encefalopatía hipóxico-isquémica. Experiencia en el primer año de su puesta en marcha. Barcelona. 2012; 77(2): 88-97.
- José M. Novoa P., Marcela Milad A., Jorge Fabres B. Consenso sobre manejo integral del neonato con encefalopatía hipóxico-isquémica. Rev. Chil Pediatr 2012; 83 (5):492-501.
- ChalakL., Kaiser J. Neonatal Guideline Hypoxic-Ischemic Encephalopathy (HIE). J Ark Med Soc. 2007; 104(4): 87-9.