



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS
EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE
HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en
Enfermería

Modalidad: Artículo científico

Autora:

Sánchez Aldaz Kimberly Gabriela

Tutora:

Dra. Guarate Coronado Yeisy Cristina

Ambato – Ecuador

Marzo 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora del artículo científico sobre el tema:

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA” desarrollado por Sánchez Aldaz Kimberly Gabriela estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a los establecidos en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por H, Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, marzo del 2022

LA TUTORA



Firmado electrónicamente por:
**YEISY CRISTINA
GUARATE
CORONADO**

Dra. Guarate Coronado Yeisy Cristina

CI. 1758443640

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”** como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica, antecedentes investigativos y pruebas de campo.

Ambato, marzo del 2022

LA AUTORA



Sánchez Aldaz Kimberly Gabriela

CI. 1850441757

CESIÓN DERECHOS DE AUTOR

Yo Dra. Guarate Coronado Yeisy Cristina con CI: 1758443640 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”**, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, marzo del 2022

LA TUTORA



Firmado electrónicamente por:
**YEISY CRISTINA
GUARATE
CORONADO**

Dra. Guarate Coronado Yeisy Cristina

CI. 1758443640

CESIÓN DERECHOS DE AUTOR

Yo Sánchez Aldaz Kimberly Gabriela con CI: 1850441757 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”**, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mí Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, marzo del 2022

LA AUTORA



Sánchez Aldaz Kimberly Gabriela

CI. 1850441757

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el artículo científico, sobre el tema **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”** Sánchez Aldaz Kimberly Gabriela con CI: 1850441757

Ambato, marzo del 2022

Para constancia

Firman

.....
PRESIDENTE/A

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

Lima, 25 de enero de 2022

La Editora de la Revista Científica de Enfermería “RECIEN” certifica que,

Las autoras Sánchez-Aldaz Kimberly.G. y Guarate Coronel Yeisy C.; presentaron el Manuscrito, titulado:

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”.

para publicar en la Revista Científica de Enfermería “RECIEN”. El manuscrito fue evaluado por pares y aprobado en el Consejo editorial, en estos momentos se encuentra en proceso de ser publicado en el Volumen 11 (2). Apreciamos su contribución como autores a la calidad de los trabajos que publicamos.

La Revista Científica de Enfermería “RECIEN” está adscrita al Colegio de Enfermeros del Perú. Fue creada en el año 2008 en su formato físico y en el año 2020 en su formato electrónico para propiciar la divulgación de resultados de investigaciones de relacionados con la salud y la profesión de Enfermería que contribuyan al desarrollo de la profesión y mejoren la situación de salud del país, región y sociedad en general.



Dra. Patricia del Rocio Chávarry Ysla
Editora Científica

Sitio de la revista: <http://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN>



Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-2331

Ambato, 22 de septiembre de 2021

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud en sesión ordinaria efectuada el 20 de septiembre de 2021, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2021-0588-A, sugiriendo se apruebe la PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN del/la estudiante **Kimberly Gabriela Sánchez Aldaz**, de la carrera ENFERMERIA, ciclo académico octubre 2021 - febrero 2022, REGLAMENTO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TERCER NIVEL DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

APROBAR la PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN del/la estudiante **Kimberly Gabriela Sánchez Aldaz**, de la carrera ENFERMERIA, ciclo académico octubre 2021 - febrero 2022, de conformidad al cuadro anexo:

ESTUDIANTE	MODALIDAD	TEMA	TUTOR
Kimberly Gabriela Sánchez Aldaz	Artículo Científico	INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA”	Doctora Mg. Yeisy Guarate.

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS

Referencias:

- UTA-UAT-FCS-2021-0588-A

Anexos:

- PERFIL- SANCHEZ ALDAZ KIMBERLY GABRIELA.pdf



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-2331

Ambato, 22 de septiembre de 2021

Copia:

Ingeniera
Ana Elizabeth Aviles Vega
Secretaria de la Carrera de Enfermería

mv



Firmado electrónicamente por:
JESUS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CARRERA DE ENFERMERÍA

DEDICATORIA

Mi esfuerzo y sacrificio estudiantil se la dedico en primer lugar a Dios, quien me ha brindado la dicha de la vida, y las bendiciones que ha derramado en mí y en mi familia, gracias a su bondad he podido culminar todo este proceso con éxito.

A mis padres Carlos Sánchez y Lucy Aldaz, porque me han brindado todo lo que ha estado a su alcance para mi educación, por esos valores inculcados, para ser la persona que soy ahora y por darlo todo a pesar de las adversidades.

A mi único hermano Sebastián se la dedico para demostrarle que cuando se quiere, se puede lograr todo, siempre que sea constante y la perseverante. Que Dios me permite ser su ejemplo, para que él vaya por el camino del bien y logre muchísimas cosas de las que yo he logrado.

A mis amigos y de una manera muy especial a mi querida amiga Viviana Chango, por permitirme formar una amistad verdadera que a lo largo de nuestra vida universitaria ha dejado muy buenas huellas y me llevo los mejores recuerdos gracias por ser siempre incondicional.

Al amor de mi vida Andrés Castillo porque se merece todo lo mejor del mundo y este es mi primer logro de muchos, se lo ofrezco porque quiero proveer todo lo bueno que la vida nos brinde y poder brillar muy alto juntos con la bendición de Dios.

Se la dedico con mucho cariño a un niño guerrero de la vida, que se me dio la oportunidad de conocer, Juan Martín Benalcázar un ser luchador que me ha enseñado tanto, gracias a él puedo apreciar mucho más la vida que Dios nos ha regalado. Por su salud y su recuperación completa.

Y sin duda alguna a los docentes de mi carrera en especial a mi tutora la Dra. Yeisy Guarate quien me ha guiado a lo largo de este proceso, tanto a nivel académico como práctico, sin mencionar que he conocido dentro y fuera de la universidad profesionales de salud con mucha calidad humana y en especial en el año de internado me ha ofrecido excelentes experiencias y verdaderas amistades que las llevo en la calidad de mi corazón, simplemente gratitud por sus enseñanzas.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar un extenso agradecimiento a Dios que de su mano he caminado este trayecto y a mis padres que han sido los pilares fundamentales, para formarme profesionalmente, infinitas gracias por el apoyo brindado, por siempre estar ahí para todo, gracias por ayudarme a cumplir mis sueños.

Agradezco a mi familia entera, de manera especial a mis abuelitos maternos quienes han estado presentes en mi formación académica, gracias por su ayuda y cuidados, sin importar la hora ni el día nunca me faltaba sus palabras de aliento y bendiciones cada vez que me iba a la universidad.

Además es digno el poder agradecerle a mi tutora la Dra. Yeisy Guarate gracias por su paciencia, enseñanzas y darlo todo a lo largo de la carrera y mucho más en este proceso que ha sido largo y cansado, permitirme retribuir su apoyo, que Dios la colme de bendiciones y le dé el doble de lo que usted me ha brindado.

La Autora

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MADRES DE NEONATOS EN EL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA

EDUCATIONAL INTERVENTION FOR MOTHERS OF NEONATES IN THE EARLY RECOGNITION OF PATHOLOGICAL HYPERBILIRUBINEMIA

(Revista Científica de Enfermería - Lima)

Sánchez-Aldaz Kimberly.G.¹, Guarate Coronel Yeisy C.²

¹ Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Estudiante de la Carrera de Enfermería, Ambato-Ecuador. Correo de contacto: ksanchez1757@uta.edu.ec, [ORCID ID: https://orcid.org/0000-0003-4923-7706](https://orcid.org/0000-0003-4923-7706)

² Licenciada en Enfermería, Magister en Enfermería en Salud Reproductiva, Dra. En Enfermería en Salud y Cuidado Humano, Universidad de Carabobo, Venezuela. Docente de la Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Correo de contacto: yc.guarate@uta.edu.ec, [ORCID ID: https://orcid.org/0000-0003-1526-4693](https://orcid.org/0000-0003-1526-4693)

Resumen:

Introducción: La hiperbilirrubinemia patológica, conocida también como ictericia neonatal, es una de las patologías más comunes en el recién nacido que se presenta como la pigmentación amarilla a nivel de piel y mucosas reflejando una alteración temporal entre la eliminación y la producción de bilirrubina. **Objetivo:** Desarrollar una intervención educativa para madres de neonatos en el reconocimiento temprano de hiperbilirrubinemia patológica. **Métodos:** Investigación cuantitativa, explicativa, cuasiexperimental de antes y después, diseñada para acceder al nivel de conocimiento de las madres sobre el reconocimiento temprano de la hiperbilirrubinemia patológica. La población estuvo constituida por las púerperas hospitalizadas en los servicios de maternidad y neonatología de un hospital general a quienes se les aplicó un test antes de la intervención educativa y después de la misma. **Resultados:** Los datos obtenidos en el pre-test señalaron que el

conocimiento era escaso con relación a la patología, posterior a la intervención educativa se evidenció que las madres mostraron un conocimiento básico para un reconocimiento temprano de la hiperbilirrubinemia. **Discusión:** La importancia de una intervención educativa sobre la hiperbilirrubinemia patológica radica en que las madres puedan identificar y reconocer con facilidad las manifestaciones clínicas de la misma. Es importante resaltar que mediante una intervención educativa oportuna y adecuada se puede llegar a comprender las estrategias de prevención y tratamiento de la enfermedad evitando futuras complicaciones. **Conclusión:** La intervención educativa es útil para la adquisición de conocimientos relacionados con una temática en particular, en este caso, las madres demostraron conocimientos básicos relacionados con la hiperbilirrubinemia patológica.

PALABRAS CLAVES: EDUCACIÓN, HIPERBILIRRUBINEMIA PATOLÓGICA, ICTERICIA, KERNÍCTERUS.

Abstract:

Introduction: Pathological hyperbilirubinemia, also known as neonatal jaundice, is one of the most common pathologies in the newborn that presents as yellow pigmentation at the level of skin and mucous membranes reflecting a temporary alteration between the elimination and production of bilirubin. **Objective:** To develop an educational intervention for mothers of neonates in the early recognition of pathological hyperbilirubinemia. **Methods:** Quantitative, explanatory, quasiexperimental before and after research designed to assess the level of knowledge of mothers about the early recognition of pathological hyperbilirubinemia. The population consisted of the postpartum women hospitalized in the maternity and neonatology services of a general hospital who were tested before and after the educational intervention. **Results:** The data obtained in the pre-test indicated that knowledge was scarce in relation to the pathology, after the educational intervention it was evident that the mothers showed a basic knowledge for an early recognition of hyperbilirubinemia. **Discussion:** The importance of an educational intervention on pathological hyperbilirubinemia lies in the fact that mothers can easily identify and recognize the clinical manifestations of it. It is important to emphasize that through a timely and appropriate educational intervention it is possible to understand the strategies of prevention and treatment of the disease avoiding future complications. **Conclusion:** The educational intervention is useful for the acquisition of knowledge related to a particular topic, in this case, the mothers demonstrated basic knowledge related to pathological hyperbilirubinemia.

KEYWORDS: EDUCATION, PATHOLOGICAL HYPERBILIRUBINEMIA, JAUNDICE, KERNICTERUS.

1. Introducción

La etapa neonatal hace énfasis a un tiempo en el que el neonato transita múltiples cambios que algunos pueden ser realmente críticos; es en este momento que los cambios influyen en el paso de la vida intrauterina a la extrauterina y estas a la vez son las que definen la diversidad de particularidades en su cuidado y de las patologías que pueda padecer el mismo. En el período neonatal ocurre la adaptación del feto a su nuevo ambiente de vida, por lo tanto, requiere de tiempo; los órganos, aparatos y sistemas empiezan el proceso de desarrollo y maduración y los diversos mecanismos que eran realizados en la vida intrauterina por la madre, ahora serán realizados por si solos (1). Uno de los problemas más frecuentes que suelen presentarse durante la vida extrauterina, ya sea por diversas causas, es la hiperbilirrubinemia patológica o también conocida como ictericia neonatal. Se presenta como la pigmentación amarilla a nivel de piel y de mucosas reflejando una alteración temporal entre la eliminación y la producción de bilirrubina, la cual es un componente de color amarillo que ayuda a desintegrar los glóbulos rojos viejos, por lo que se hace clínicamente detectable cuando los valores de bilirrubina en plasma superan los 5mg/dl (2).

Cuando los niveles de bilirrubina se incrementan de manera progresiva y alcanzan valores muy altos existe el riesgo de que atraviesen la barrera hematoencefálica y provoquen daño cerebral, sobre todo en ganglios basales, con las consiguientes secuelas en el desarrollo neurológico, lo que se denomina encefalopatía por bilirrubina o Kernícterus. Las consecuencias de la hiperbilirrubinemia patológica van desde alteraciones en el sistema nervioso del recién nacido hasta alteraciones auditivas, dejando secuelas graves irreversibles e incapacidades para toda la vida. Esto sucede cuando la bilirrubina sale de la bilis, porque el hígado está funcionando deficientemente y es así como se dirige al torrente sanguíneo para luego impregnarse en el cerebro produciendo complicaciones propiamente dichas de esta patología (3).

Cuando un neonato es diagnosticado con hiperbilirrubinemia debe realizarse una anamnesis, exploración física y estudios de laboratorio para buscar causas patológicas de la ictericia. El tratamiento inicial es la fototerapia; pero cuando los niveles séricos de bilirrubina son muy altos o no disminuyen, se procede a un recambio sanguíneo del paciente (exanguinotransfusión). Es por ello, que el diagnóstico temprano de la enfermedad tiene la finalidad de evitar y combatir sus potenciales complicaciones ya que los casos de hiperbilirrubinemia patológica necesitan un tratamiento lo antes posible, de tal manera que, al educar a las madres a identificar las manifestaciones clínicas en su recién nacido, ayudará a impedir una disfunción neurológica inducida por la cantidad elevada de bilirrubina, que puede producir diversos grados de discapacidad en el recién nacido (4).

A nivel mundial se reportan casos de hiperbilirrubinemia neonatal; en Estados Unidos se reporta una prevalencia de un 55,2 %, en Nepal 29 %, Nigeria 6,7 % y en Europa los valores van del 6 % al 59 %. Países de América del Sur, como Bolivia y Chile, han reportado altas prevalencias de 76,3 % y 69,2 %. Por otro lado, la prevalencia de recién nacidos con hiperbilirrubinemia en Perú se encuentra alrededor de un 7% y en Argentina el 60 al 70% de los recién nacidos presenta algún grado de ictericia, constituyéndose en uno de los problemas más frecuentes del período neonatal, por ello los recién nacidos pueden llegar a desarrollar ictericia desde las 24 primeras horas de vida hasta la primera semana (3,5). Así mismo, la morbilidad neonatal constituye un problema de salud pública en países en vías de desarrollo como Ecuador donde, en su región Amazónica, se reportó un 55,56% de muertes por hiperbilirrubinemia neonatal (6).

Existen diversas causas de ictericia neonatal siendo un problema habitual alrededor de todo el mundo; algunas de ellas están relacionadas con la edad de prematuridad del neonato o la incompatibilidad de sangre entre madre e hijo; en la hiperbilirrubinemia una de las causas más frecuentes es la incompatibilidad ABO en 50% de los neonatos, seguida de 20% de sepsis neonatal, 13.3% de asfixia perinatal y 13.3% de incompatibilidad Rh (7).

Con relación a esto, es importante la educación a las madres para evitar los posibles daños y secuelas que acarrea la hiperbilirrubinemia patológica, es así que las estrategias de prevención son: la observación meticulosa por parte de las madres y del personal de enfermería sobre los signos y síntomas de la enfermedad durante las primeras 24 horas de vida hasta la primera semana y cumplimiento de evaluación médica frecuente del recién nacido; de esta manera se pueden impedir las consecuencias irreversibles mediante un tratamiento oportuno e inmediato.

En este sentido, es fundamental que los profesionales de enfermería eduquen a la madre antes del alta hospitalaria de tal modo que puedan identificar de manera oportuna las manifestaciones clínicas de esta patología y acudan a tiempo a una casa de salud más cercana a su domicilio, evitando un diagnóstico tardío y pudiendo minimizar las consecuencias (8). El rol del profesional de enfermería es importante ya que debe capacitar de manera correcta a las madres brindándoles atención de calidad e identificando la falta de conocimiento en las mismas con relación a la hiperbilirrubinemia patológica (9,10).

Por todo lo antes expuesto, el objetivo general del estudio fue desarrollar una intervención educativa para madres de neonatos en el reconocimiento temprano de hiperbilirrubinemia patológica.

2. Métodos:

La investigación es de tipo cuantitativa y explicativa; siendo un estudio cuasiexperimental diseñado para acceder al nivel de conocimiento de las madres sobre la hiperbilirrubinemia patológica antes y después de una intervención educativa. La población objeto de estudio fueron 70 puérperas hospitalizadas en los servicios de maternidad y neonatología de un hospital general quienes aceptaron participar libremente de la investigación; la muestra fue censal, es decir, se tomó al 100% de la población de estudio. El instrumento elaborado consta de 11 ítems relacionados con la hiperbilirrubinemia patológica evaluado por una escala de Likert que tiene como opciones de respuesta a 1=Nunca, 2=Casi nunca, 3= A veces, 4=Casi siempre y 5=Siempre. El instrumento fue validado por tres expertos en el

área y para su confiabilidad se realizó una prueba piloto a 10 madres diferentes a la población de estudio, se aplicó el Alfa de Cronbach mediante el programa de SPSS como instrumento de análisis cuantitativo de datos obteniéndose como resultado el coeficiente de $\alpha=0,831$, lo que significa que es un instrumento confiable (11). Es importante señalar que el SPSS junto con el BMDP son los programas más utilizados en investigación, por lo tanto, cuanto más se acerque a 1 el resultado del coeficiente del alfa de Cronbach mayor fiabilidad tendrá el instrumento (12).

El instrumento se aplicó por dos ocasiones, la primera para identificar el conocimiento de las madres acerca de la hiperbilirrubinemia patológica antes de la intervención educativa. La segunda ocasión fue después de la intervención; a fin de poder identificar las variaciones entre ambos momentos. De este modo se pudo cuantificar cuán esencial fue la intervención educativa, además de valorar si se logró obtener el resultado esperado con la intervención educativa; el cual era que las madres tuvieran conocimiento acerca de la patología, así como la identificación a tiempo de las manifestaciones clínicas de la enfermedad en su neonato para que pueda recibir un cuidado oportuno.

Aspectos éticos:

Se tomó en cuenta lo señalado en la Declaración de Helsinki, promulgada por la Asociación Médica Mundial como un cuerpo de principios éticos que deben guiar a la comunidad médica y otras personas que se dedican a la experimentación con seres humanos (13). Por lo tanto, las participantes firmaron el consentimiento informado, además se cumplió con los principios éticos de respeto, autonomía y confidencialidad.

Análisis de resultados:

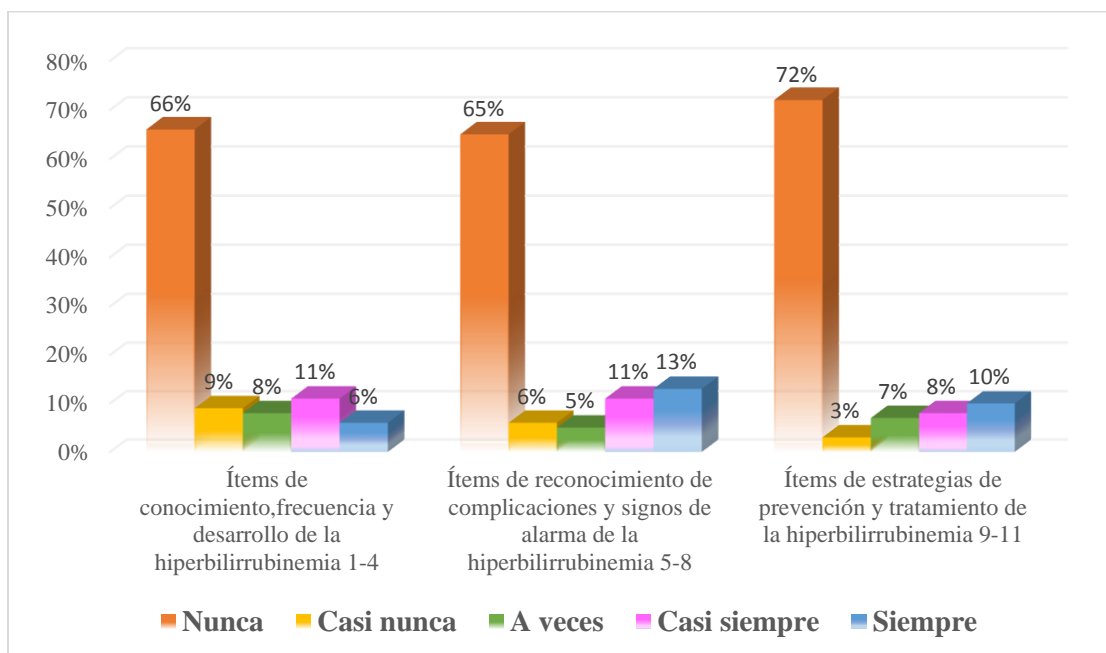
Para el análisis de datos se calcularon porcentajes. Los resultados se plasmaron mediante gráficos de barras donde se analizaron los 11 ítems con las opciones de respuesta de la escala de Likert (14).

3. Resultados:

El gráfico 1 muestra los resultados obtenidos con relación al conocimiento de las madres sobre la frecuencia, desarrollo, complicaciones, signos de alarma y estrategias de

prevención y tratamiento de la hiperbilirrubinemia. En tal sentido, la mayoría de las respuestas se ubican en nunca (66%, 65%, 72%) y casi siempre (11%, 11%, 8%,). Lo que significa que las madres, antes de la intervención educativa, no conocían los aspectos antes señalados relacionados con la patología.

Gráfico 1: Resultados del test pre- intervención educativa

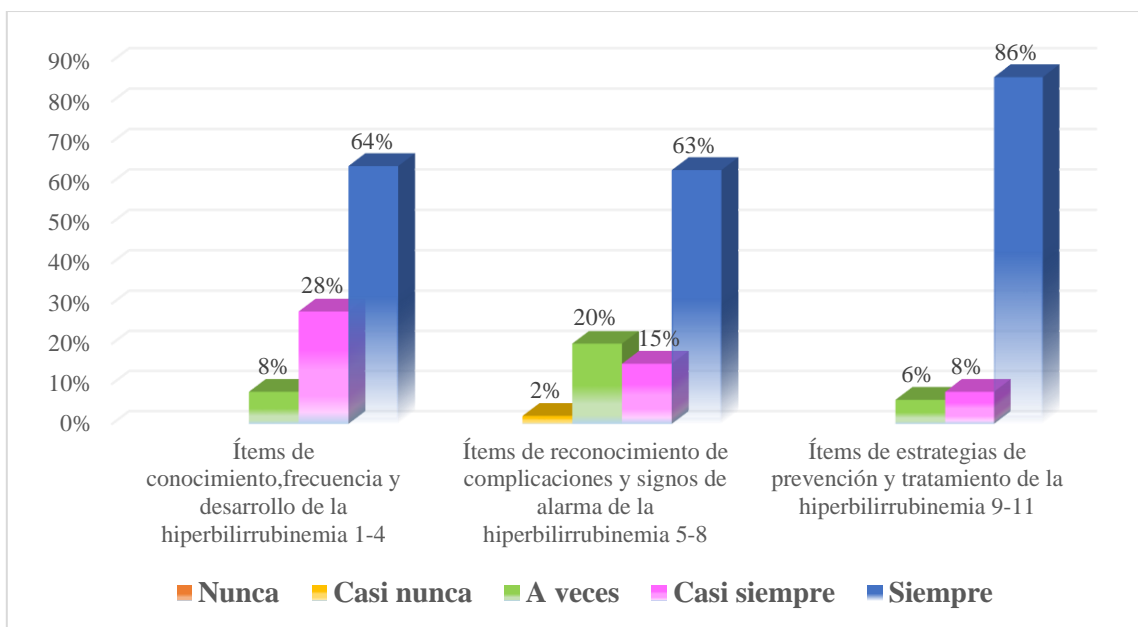


Fuente: Instrumento aplicado.

El gráfico 2 muestra los resultados obtenidos con relación al test post-intervención donde se evidencia qué tan factible fue el proceso de la intervención. Por lo tanto, en relación con conocimiento, frecuencia, desarrollo de la hiperbilirrubinemia; así como el reconocimiento de complicaciones y signos de alarma de la enfermedad y las estrategias de prevención y tratamiento; el mayor porcentaje de las respuestas se ubicó en siempre (64%, 63%, 86%, respectivamente); lo que significa que las participantes del estudio obtuvieron un conocimiento relacionado con el tema, logrando identificar las manifestaciones clínicas de la patología; comprendiendo que una detección a tiempo puede prevenir complicaciones y, en caso de identificación temprana de la enfermedad, la fototerapia es uno de los

tratamientos apropiados ya que el hígado es el órgano que ayuda a descomponer la bilirrubina de tal manera que pueda eliminarse por la orina y las heces.

Gráfico 2: Resultados del test post-intervención educativa



Fuente: Encuesta aplicada

4. Discusión:

La hiperbilirrubinemia o ictericia neonatal, se manifiesta como la pigmentación amarilla en piel y mucosas, esencialmente empieza céfalo caudal, iniciando desde los ojos que es el signo más evidente de identificación. Esta patología se puede presentar en el recién nacido debido a factores propios del neonato o de los padres tales como: Incompatibilidad ABO, incompatibilidad Rh, infecciones prenatales y prematuridad. Esta patología es ocasionada por la producción excesiva de bilirrubina debido a que el neonato posee un número mayor de glóbulos rojos cuyo tiempo de vida promedio es menor que en otras edades (15,16).

Por lo tanto, la importancia de una intervención educativa sobre la hiperbilirrubinemia patológica radica en que las madres puedan identificar y reconocer con facilidad las manifestaciones clínicas de la enfermedad; comprendiendo que el potencial de neurotoxicidad puede llegar a provocar un daño irreparable a nivel del sistema nervioso central, donde la encefalopatía bilirrubinémica es la manifestación aguda de la toxicidad

que se presenta a partir de las primeras semanas de vida. Esta complicación se manifiesta mediante 3 fases: la primera fase sucede entre el primer y segundo día evidenciándose por una succión deficiente, llanto fuerte acompañado de hipotonía y convulsiones. La segunda fase transcurre en la mitad de la primera semana post-nacimiento, se caracteriza por hipertonia de los músculos extensores, opistótonos, retrocolis y finalmente la fiebre. La tercera fase ocurre cuando ha transcurrido la primera semana de vida y es allí donde el recién nacido ya no se alimenta, de un llanto fuerte cambia a llanto estridente, fiebre y convulsiones (16-18).

Por otra parte, el recién nacido corre el riesgo de presentar Kernícterus, entendiéndose como las secuelas crónicas e irreversibles del depósito del pigmento amarillo (bilirrubina) en los ganglios basales y núcleos del tronco cerebral ocasionando como complicación grave la parálisis cerebral coreoatetósica, tremor, displasia dental, sordera neurosensorial y daño cognitivo. El neonato que nació con un estado neurológico ileso, al cabo del tiempo puede presentar diversos cambios y llegar a tener discapacidades para toda la vida (16,17,19).

Por tal razón, una intervención educativa oportuna y adecuada tiene el propósito principal de brindar la motivación apropiada para que las madres logren aprender; va de la mano de la participación libre de las mismas, siempre utilizando un lenguaje claro, entendible y conciso; con estrategias educativas adecuadas para que puedan llegar a comprender lo relacionado con la prevención y tratamiento de la enfermedad.

Es en este aspecto donde los profesionales de enfermería tienen un rol fundamental ya que cobra importancia la creación de intervenciones educativas de Enfermería enfocadas a incrementar los conocimientos relacionados con el recién nacido. Esto se logra por medio de la capacitación y la sensibilización incluso antes del nacimiento del producto. Indudablemente el cuidado de enfermería a través de un sistema de educación podría aumentar los conocimientos en el tema de la hiperbilirrubinemia, así como en otros temas relacionados con el recién nacido (20).

5. Conclusiones:

La hiperbilirrubinemia es una enfermedad que puede presentar un neonato por múltiples causas; su tratamiento y prevención de complicaciones va a depender de la identificación temprana de la enfermedad. Una intervención educativa en las madres es útil para la adquisición de conocimientos relacionados con una temática en particular, por lo tanto, la educación por parte del profesional de enfermería es fundamental y debe estar presente en cada una de las prácticas diarias y mucho más cuando se trata de la vida. Es importante fomentar hábitos saludables tanto para las madres como para sus recién nacidos.

Así mismo, es importante hacer referencia al compromiso de los profesionales de enfermería de realizar campañas sanitarias con fines educativos que permitan minimizar los perjuicios y barreras que impidan la comunicación entre enfermera-paciente contribuyendo a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

La intervención dirigida a las madres de neonatos se ejecutó con éxito ya que el nivel de conocimiento de las madres antes de la intervención era mínimo, escaso y confuso. Según los resultados del test previo, las participantes no conocían, ni estaban al tanto del tema tratado, por lo que se cubrieron los vacíos de la poca o escasa información que tenían cumpliéndose el objetivo de la intervención.

Agradecimientos:

A la Universidad técnica de Ambato por su apoyo para el trámite pertinente y, en especial, al Hospital General Docente Ambato, y a su Comité de Ética por la ayuda brindada para llevar a cabo la investigación.

6. Referencias:

1. Quintanilla VR. Factores maternos y neonatales asociados a la ictericia del recién nacido en el Hospital Regional Moquegua. Rev Ciencia y Tecnología [serial online] 2014-2015 [citado 23 Sept 2021]; 2(4) Disponible en URL: <https://revistas.ujcm.edu.pe/index.php/rctd/article/view/50>

2. Díaz MJ, García D, Ortiz JL. Hiperbilirrubinemias hereditarias: un diagnóstico diferencial a considerar en ictericia. Rev ANACEM [serial online] 2019 [citado 23 Sept 2021]; 13(2) Disponible en URL: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1116767?src=similardocs>
3. Ñacari MG. Prevalencia de ictericia neonatal y factores asociados en recién nacidos a término. Rev Médica Panacea [serial online] 2018 [citado 23 Sept 2021]; 7(2) Disponible en URL: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/29>
4. Lucena J, Huerta A. Afectación hepática en enfermedades sistémicas de patogenia inmunológica. Medicina - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado [serial online] 2016 [citado 24 Sept 2021]; 12(10) Disponible en URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541216300452>
5. Sánchez MD, Castellanos JL, Benavente I, Pérez A, Rite S, Ruiz CW, et al. Recomendaciones para la prevención, la detección y el manejo de la hiperbilirrubinemia en los recién nacidos con 35 o más semanas de edad gestacional. Rev AEP [serial online] 2017 [citado 25 Sept 2021]; 87(5) Disponible en URL: <https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-prevencion-deteccion-el-manejo-articulo-S1695403317301510>
6. Vinueza AF, Vallejo KC, Sinche AV, Montero IL, Vinueza MF. Morbilidad neonatal en la Amazonia ecuatoriana: caracterización epidemiológica en el Hospital General Puyo, Ecuador. Rev CCM [serial online] 2021 [citado 26 Sept 2021]; 25(1) Disponible en URL: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3654/1879>
7. Rebollar JA, Escobedo P, Flores G. Etiología de ictericia neonatal en niños ingresados. Rev Mexicana de pediatría [serial online] 2017 [citado 28 Sept 2021]; 84(3) Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2017/sp173b.pdf>
8. Pariente A. Hiperbilirrubinemias y colestasis genéticas. EMC- Tratado de Medicina [serial online] 2020 [citado 29 Sept 2021]; 24(3) Disponible en URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S163654102044022X>

9. Rite S, Pérez A, Sanz E, Castellanos JL, Benavente I, Ruiz CW, et al. Criterios de alta hospitalaria del recién nacido a término sano tras el parto. Rev AEP [serial online] 2017 [citado 3 Oct 2021]; 86(5) Disponible en URL: <https://www.analesdepediatria.org/es-criterios-alta-hospitalaria-del-recien-articulo-S1695403316302582>
10. Dominguez CE, Rivero BR, Madera G, Rosado LM. Terapia de masaje como adyuvante en el tratamiento con fototerapia para disminuir la bilirrubina neonatal. Rev Evidencia [serial online] 2021 [citado 3 Oct 2021]; 18(Continua) Disponible en URL: <http://ciberindex.com/index.php/ev/article/view/e12886>
11. Caycho T. Intervalos de Confianza para el coeficiente alfa de Cronbach: aportes a la investigación pediátrica. Rev Acta Pediátrica de México [serial online] 2017 [citado 4 Oct 2021]; 38(4) Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000400291
12. Curbeira D, Bravo ML, Morales YC. Diseño cuasi experimental para la formación de habilidades profesionales. RUS [serial online] 2017 [citado 5 Oct 2021]; 9(5) Disponible en URL: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/707/808>
13. Barrios I, Anido V, Morera M. Declaración de Helsinki: cambios y exégesis. Rev Cubana de Salud Pública [serial online] 2016 [citado 5 Oct 2021]; 42(1) Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64992>
14. Virto CA, Virto CH, Cornejo AA, Loayza W, Álvarez BG, Gallegos Y, et al. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19 Cusco Perú. RECIEN [serial online] 2020 [citado 10 Oct 2021]; 9(3) Disponible en URL: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/49>
15. Caicedo DA, Corella PH, Miranda MS, Chávez KM. Factores de riesgo asociados a hiperbilirrubinemia neonatal. RECIAMUC [serial online] 2020 [citado 10 Oct 2021]; 4(3) Disponible en URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/515>

16. Mesquita M, Casartelli M. Hiperbilirrubinemia neonatal, encefalopatía bilirrubínica aguda y Kernicterus: La secuencia sigue vigente en el siglo XXI. Rev Pediatría (Asunción) [serial online] 2017 [citado 25 Oct 2021]; 44(2) Disponible en URL: <https://revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/164>
17. Tepán M, Córdova F. Hiperbilirrubinemia en neonatos Hospital José Carrasco– IESS, durante 2015 –2017. Rev ATENEO [serial online] 2019 [citado Oct 2021]; 21(1) Disponible en URL: <https://www.colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/85/92>
18. Labrune P, Trioche P, Gajdos V. Diagnóstico de ictericia del recién nacido. EMC– Pediatría [serial online] 2019 [citado 30 Oct 2021]; 54(2) Disponible en URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1245178919420143>
19. Carvajal C. Bilirrubina: metabolismo, pruebas de laboratorio e hiperbilirrubinemia. Rev Medicina Legal de Costa Rica [serial online] 2019 [citado 15 Nov 2021]; 36(1) Disponible en URL: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152019000100073&script=sci_arttext
20. Roa GZ. Intervención educativa de Enfermería para el fomento de la lactancia materna exclusiva para embarazadas. Rev Electrónica de PortalesMedicos.com [serial online] 2016 [citado 20 Nov 2021]; 16(20) Disponible en URL: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/fomento-lactancia-materna-exclusiva/>