

## Relato de experiencias/*Experiencies/História de experiências*

### Competencias específicas, funciones y tareas de enfermería para el cuidado del recién nacido de muy bajo peso/*Specific knowledges, functions and tasks of infirmery for the care of the newborn with very low weight/Competências específicas, funções e tarefas de enfermagem nos cuidados com o recém-nascido de muito baixo peso*

Noemí Rodríguez Rubio<sup>1</sup>, Victoria Fernández Rodríguez<sup>2</sup>, Zulema Rodriguez Rodríguez<sup>3</sup>

Recibido: 12 de mayo de 2014

Aceptado: 27 de abril de 2015

#### Resumen

En la investigación desarrollada en el servicio de neonatología del Hospital Ginecobstétrico "Eusebio Hernández Pérez", centro regional para la atención del recién nacido de bajo peso menor de 1500 gramos, se pudo constatar que para el personal de enfermería el cuidado de este tipo de recién nacido es un elemento importante para el progreso de la perinatología, ya que la prematuridad y el bajo peso al nacer son muy importantes en la mortalidad y morbilidad de los recién nacidos. El presente trabajo es una investigación de desarrollo tecnológico con el objetivo de identificar las competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido de muy bajo peso. Se trabajó con: análisis documental, encuestas a expertos y entrevistas a profesionales de enfermería que laboran en el servicio de neonatología. Se elaboró, a partir de la identificación de competencias específicas para el cuidado del recién nacido de muy bajo peso, un mapa para el desarrollo del currículo laboral (mapa DACUM) donde se incluyen las tareas y funciones que debe realizar el personal de enfermería para atender este grupo de recién nacidos.

**Palabras clave:** Competencia Profesional, Atención de Enfermería, Perinatología, Recién Nacido de Muy Bajo Peso

#### Abstract

In the investigation developed in the Service of Neonatology of the Gynaecology and Obstetrics Hospital "Eusebio Hernández Perez", regional center for the attention of the newborn of very low weight (minor of 1500 grams), it was possible to observe that for the nursing staff the care of this type of newborn is an important element for the progress of the Perinatology, since the prematurity and the low weight are very important in the mortality and morbidity of the newborn. The present work is an investigation of technological development with the aim to identify the specific competitions of infirmery for the care of the newborn of very low weight. The authors worked with: documentary analysis, surveys to experts and interview with professionals of infirmery who work in the service of neonatology. On the basis of the identification of specific competitions for the care of the newborns of very low weight, the authors elaborated a map for the development of the labor curriculum (map DACUM) in which are included the tasks and functions that the nursing staff must do to attend to this group of newborns.

**Key words:** Professional competition, Nursing Care, Perinatology; Newborn child of very low weight

---

<sup>1</sup> Licenciada Enfermera. Especialista de 1er grado en Enfermería Materno-Infantil, Máster en Enfermería. Hospital de Obstetricia y Ginecología "Eusebio Hernández Pérez". Cuba.  
[noemirdguez@infomed.sld.cu](mailto:noemirdguez@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup> Licenciada en Enfermería

<sup>3</sup> Licenciada en Enfermería

**Resumo**

Na investigação desenvolvida no Serviço de Neonatologia do Hospital de Obstetrícia e Ginecologia “Eusebio Hernández Pérez”, centro regional para o atendimento de pacientes de baixo peso menor a 1500 gramas, foi possível constatar que para o pessoal de enfermagem o cuidado do paciente de baixo peso ao nascer, menor a 1500 gramas, é um elemento importante para o progresso da perinatologia, se for levado em consideração que a prematuridade e o baixo peso ao nascer são as determinantes mais importantes da mortalidade e morbidade dos recém-nascidos. Esse foi o motivo para a realização de uma investigação de desenvolvimento tecnológico, no intuito de identificar as competências específicas de enfermagem para o cuidado do muito baixo peso ao nascer. Assim, por meio da análise documental, entrevistas e pesquisa com especialistas e profissionais da enfermagem que dão expediente no Serviço de Neonatologia, foi elaborado, com base na identificação de competências específicas para o cuidado do muito baixo peso ao nascer, mapa para o desenvolvimento do currículo (mapa DACUM), do qual constam as tarefas e funções que o pessoal de enfermagem deve cumprir ao atender esse grupo de recém-nascidos.

**Palavras chave:** Competência profissional, Atenção de enfermagem, Perinatologia, Recém-nascido de muito baixo peso

## Introducción

El desarrollo de la competencia laboral en los profesionales de enfermería tiene que ver con una combinación integrada de conocimientos y habilidades conducentes a un actuar adecuado y oportuno en diversos contextos <sup>(1)</sup>. La velocidad de los cambios tecnológicos, científicos y de la atención a la salud, están demandando hacer las cosas de otra manera y esto requiere de un nuevo perfil personal y profesional para lidiar con las constantes innovaciones en el sector de la salud pública. Las competencias ocupan un lugar importante como componente integral de los profesionales <sup>(2)</sup>. En el aspecto laboral garantizan el desempeño eficiente y responsable propiciando posibilidades en el mejoramiento de los servicios. La formación en el trabajo combinando educación, experiencia laboral y formación específica adquirida a lo largo de la vida, determinan que las competencias laborales se identifiquen en la práctica social, con una visión y organización sistemática y con un sistema de certificación legalmente establecido. Para la profesión de enfermería las competencias laborales resultan de vital importancia, dada su misión relacionada, entre otros aspectos, con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas. Dadas las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, debe desarrollar actitudes y valores consecuentes con su misión. Es por ello que la Enfermería es una profesión con profundas raíces humanistas, genuinamente preocupada por las personas que confían en su cuidado y por aquellos que experimentan enfermedad y sufrimiento <sup>(3)</sup>. La formación de competencias laborales en el área de Enfermería, permite la construcción social de aprendizajes significativos y útiles para el desempeño productivo en una situación real de trabajo que se obtiene, no solo a través de la instrucción, sino también, mediante el aprendizaje por experiencia en situaciones concretas de trabajo <sup>(1)</sup>. La Enfermería es una de las profesiones más antiguas de la humanidad que ha transcurrido por diferentes épocas de la historia, teniendo siempre como punto de referencia el cuidado de las

personas. Los servicios de Enfermería son cada vez más necesarios para responder a las demandas de salud y calidad de vida de la población. En los cuidados neonatales la enfermera ha adquirido una importante relevancia ya que debe proporcionar cuidados interactivos aplicando conocimientos y técnicas específicas de la profesión en la especialidad. Los neonatos son individuos diferentes a niños de mayor edad y al adulto, tanto fisiológica como psicológicamente y el cuidado de enfermería es un instrumento que permite atender mejor sus necesidades especiales. Es por ello que como respuesta a la necesidad de formación continua del equipo de enfermería para laborar en la unidad de cuidados intensivos neonatales se plantea la necesidad de desarrollar todas sus potencialidades para poder brindar una atención de enfermería con excelencia. Un sistema inteligente en la formación de competencias que propicie el desarrollo integral de la persona tomando en cuenta los problemas que plantea la realidad y orientado a lograr el perfil de desempeño deseado en la profesión. En la actualidad unos de los principales retos que enfrentan los servicios de neonatología es incrementar la sobrevivencia de los recién nacidos de muy bajo peso. Es por ello que con el objetivo de identificar las competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido de muy bajo peso se realiza la presente investigación. Se trata de aportar conocimientos para lograr una mejor actuación de los profesionales de enfermería en esta especialidad.

## Método

Se realizó una investigación cualitativa de desarrollo tecnológico para la elaboración del Mapa Dacum a partir de las competencias identificadas en el servicio de neonatología del Hospital Universitario Ginecobstétrico "Eusebio Hernández Pérez", Centro Regional para la atención del paciente de muy bajo peso al nacer. El universo de trabajo estuvo constituido por 40 profesionales de enfermería vinculados directamente a la especialidad de neonatología.

**Características de los participantes:** Para la selección de los profesionales participantes se estableció como criterio de inclusión que

fueran enfermeros licenciados con 3 o más años de experiencia en el cuidado de neonatos de muy bajo peso y que fueran reconocidos dentro de los profesionales médicos y de enfermería como profesionales de alto nivel en la prestación del servicio.

**Grupo de expertos:** se tuvo en cuenta que fueran profesionales de Enfermería y Medicina con niveles de Máster, Especialistas con 10 o más años de experiencia en la actividad y vinculados directamente al trabajo en la especialidad.

### **Procedimiento de la investigación**

Las autoras asumen en la investigación, el método conocido como DACUM, metodología de análisis cualitativo del trabajo que sigue la lógica del análisis ocupacional de tareas. Fue desarrollada originalmente en Canadá con el fin de recolectar información sobre los requerimientos para el desempeño de trabajos específicos. Se ha utilizado para analizar ocupaciones en los niveles profesional, directivo y técnico, permitiendo realizar la selección de funciones y tareas para llegar por un lado a las redes curriculares, y por otro al listado de competencias. Su uso es particularmente promovido para orientar la elaboración de los programas formativos y disolver la brecha entre el contenido de los programas de formación y lo que realmente ocurre en el trabajo. DACUM resulta útil también para las instituciones de formación que quieren implementar programas basados en competencias en los que se requiere una cuidadosa identificación de las tareas, que a su vez se relacionan directamente con las competencias a ser obtenidas. Es una herramienta ampliamente utilizada en la preparación de los currículos para los programas de nivel técnico y en la elaboración de análisis del trabajo en los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá<sup>(4)</sup>. Es conocido como un método de análisis ocupacional efectivo. Permite que cualquier trabajo pueda ser descrito en términos de tareas y de funciones y que los trabajadores expertos sean capaces de describir y de definir su ocupación de la mejor forma. Por ello se seleccionan de la profesión en cuestión las personas que realizan mejor su trabajo y a partir de la identificación de las competencias

específicas para realizar la actividad se establecen las propuestas de funciones y tareas para cada una de las competencias que deben desarrollar los profesionales. El método DACUM se basa en los siguientes principios:

- Los trabajadores expertos pueden describir su trabajo más apropiadamente que ninguno.
- Una forma efectiva de definir una ocupación consiste en describir tareas que los trabajadores expertos desarrollan.
- Todas las tareas para ser desarrollada adecuadamente demanda de la aplicación de conocimientos, conductas, habilidades, así como la utilización de diferentes equipos y herramientas.

### **Planificación del taller DACUM (desarrollo del currículo laboral)**

Se conformaron paneles de trabajadores que realizaban directamente la actividad práctica, formando 4 grupos de trabajo con 10 participantes en cada uno, realizándose 3 rondas. Se seleccionó el facilitador y registrador del panel de trabajadores y se explicaron los objetivos a alcanzar con la ejecución del taller.

### **Ejecución del taller**

Se realizó un análisis para identificar si dentro de las funciones y tareas descritas para el personal de enfermería en los servicio de neonatología era necesario adicionar funciones propias de los enfermeros que trabajan con neonatos de muy bajo peso al nacer (menor de 1500 gramos). De este análisis se derivó también, qué competencias, funciones y tareas deben realizar los integrantes del equipo de enfermería que labora con neonatos de muy bajo peso al nacer.

Para establecer las **competencias**, se tuvo en cuenta lo que debe saber el personal de enfermería (conocimientos teóricos) lo que hace (Desempeño en su puesto laboral). Para establecer las **funciones** se realizaron varias rondas y se establecieron las funciones, entendidas como un área amplia de responsabilidades que está conformada por varias tareas. Una función se logra descomponer en entre seis y nueve tareas.

### **Criterios para identificar una tarea**

Implica una acción que modifica un objeto

observando las condiciones dadas. Mientras la función se centra en el qué se hace, la tarea se refiere usualmente al cómo se hace. Está conformada por un conjunto de pasos, es desarrollada por un trabajador como parte de un área de su trabajo (de una función), es observable, verificable, repetible y medible en el tiempo.

### **Conformar el mapa DACUM**

Después de definidos en los talleres de consenso, los conocimientos, las funciones y tareas del personal de enfermería para el cuidado del recién nacido de muy bajo peso (menos de 1500 gramos) y los criterios de los expertos en rondas, se elaboró una propuesta de competencias y el mapa DACUM el cual se sometió a criterio de expertos en tres rondas, hasta quedar conformadas las competencias específicas de enfermería con las tareas y funciones para el cuidado del recién nacido de muy bajo peso (menos de 1500 gramos). En la elaboración del mapa DACUM se estableció por las autoras de la investigación un sistema de códigos numéricos para la asociación de la competencia con sus funciones y tareas.

### **Aspectos Éticos**

Durante el desarrollo de la investigación se cumplió con los aspectos éticos establecidos: anonimato, confidencialidad, consentimiento y voluntariedad de las personas que participaron.

### **Discusión**

Partiendo de Florence Nightingale, se han aportado un caudal de conocimientos, que han posibilitado el desarrollo de la Enfermería como profesión, exaltando el rol de los enfermeros, según la necesidad social para la que fueron creados como disciplina independiente, con sus funciones inherentes a la asistencia, la administración, la docencia y la investigación. Al igual que cualquier otra profesión adopta en cada época de la historia, la forma que le es posible en las circunstancias de referencia. Ha desarrollado el contenido de su función, como lo han hecho la medicina y otras profesiones. Convirtiéndose en una profesión sin perder la originalidad de su esencia: el cuidado. Para la profesión de Enfermería las competencias laborales resultan de vital importancia, dada su misión

relacionada, entre otros aspectos, con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas con secuelas y dadas las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, hace que tenga que desarrollar actitudes y valores consecuentes con su misión. Es por ello que la actuación específica de los profesionales de enfermería en la especialidad a partir de las competencias permitirá encaminar el cuidado de recién nacidos de bajo peso menor de 1500 gramos y contribuir a lograr una mayor sobrevivencia de los mismos.

### **MAPA DACUM (Mapa para el desarrollo del currículo laboral)**

#### **Competencias, Funciones y Tareas específicas de enfermería para el cuidado de recién nacidos bajo peso (menos de 1500 gramos).**

**Competencia 001. Desarrolla habilidades para educar, motivar, insertar, apoyar, y orientar a los padres en la realización de cuidados integrales al neonato.**

**Función 001.1 Favorecer el vínculo de los padres – recién nacido.**

#### **Tareas:**

- Educar a la madre y al padre en cuanto a la importancia de la lactancia materna y como realizar la extracción.
- Proponer a la madre y al padre el contacto, acariciar, arrullar y hablar al recién nacido.
- Enseñar a los padres medidas higiénicas del lavado de manos, aseo personal y áreas de riesgos.
- Incorporar la participación progresiva de la madre y el padre en los cuidados cuando no exista tratamiento invasivo.
- Orienta a los padres el método piel a piel.

**Competencia 002 Capacidad resolutoria para prevenir, identificar e intervenir en la aparición de complicaciones.**

**Función 002.1 Cumplir, controlar y ejecutar normas epidemiológicas para**

**prevenir la infección tardía.****Tareas:**

- Usar porte estéril cada vez que se manipule al recién nacido para la realización de procedimientos invasivos.
- Realizar desinfección diaria de todo el material y equipo que se utiliza con el paciente.
- Realizar lavado de manos médico antes de cada manipulación del neonato.
- Realizar el secado y la aplicación de soluciones antisépticas.

**Función 002.2 Identificar, tomar decisiones y ejecutar acciones de enfermería ante paciente con complicaciones (sepsis tardía y persistencia del conducto arterioso permeable)****Tareas:**

- Medir signos vitales.
- Vigilar posibles signos de infección (hipertermia o hipotermia, taquicardia, taquipnea, mala perfusión, cambios en la coloración de la piel, vitalidad, tolerancia digestiva).
- Avisar al médico.
- Administrar medicamentos según indicación médica.
- Vigilar la aparición de signo y síntomas de una persistencia del conducto arterioso permeable (taquicardia, pulsos periféricos saltones, eventos de apnea, oliguria, soplos).

**Función 002.3 Tomar decisiones y ejecutar acciones de enfermería para la prevención de la hemorragia intraventricular.****Tareas:**

- Realizar manipulación gentil del recién nacido.
- Realizar la manipulación del recién nacido solo cuando sea necesario y agrupar los procedimientos.
- Realizar los cambios de posición del neonato de forma delicada evitando elevar los miembros inferiores
- Evitar la administración de medicamentos de forma rápida y en bolos.

- Administrar los medicamentos endovenosos en jeringuillas o bombas perfusoras.
- Observar la aparición de signos y síntomas que indiquen la presencia de una hemorragia intraventricular (palidez, hipotonía, alteración de los parámetros vitales).
- Evaluar los niveles de presión a utilizar en el momento de la aspiración para evitar dicha complicación.
- Evitar los masajes y la estimulación cutánea con golpeteos

**Competencia 003 Desarrollar habilidades organizativas para favorecer la manipulación mínima recién nacido.****Función 003.1 Indicar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer manipulación mínima del paciente.****Tareas:**

- Evitar el exceso de estimulación sensorial y la entrada a la incubadora innecesariamente.
- Manipular al recién nacido de forma lenta y suave solo cuando se requiera.
- Preparar previamente el material a utilizar para disminuir el tiempo de la manipulación, procurando que esta no exceda de 30 minutos.
- Anotar en hoja de enfermería la temperatura de la piel, las constantes del monitor y parámetros del respirador cada vez que se manipule al neonato.
- Organizar que la toma de muestras y otras manipulaciones coincidan en el tiempo y no interrumpen los periodos de sueño en el neonato, para evitar alteración del sistema nervioso central del recién nacido.

**Competencia 004 Ejecuta procedimientos para el control de la termorregulación del recién nacido.****Función 004.1 Valorar y tomar decisiones con la temperatura de la incubadora.****Tareas:**

- Determinar la temperatura necesaria en la incubadora para lograr termorregulación

atendiendo a peso, edad gestacional, edad postnatal y estado del paciente.

- Realizar modificaciones en la temperatura de la incubadora ante procedimientos prolongados que favorezcan la pérdida de calor.
- Controlar la humedad adecuada de la incubadora en los primeros días por encima del 80%.
- Realizar cambio de agua del estanque de la incubadora cada 12 horas para evitar la proliferación de los gérmenes.

#### **Función 004.2 Controlar, tomar decisiones y ejecutar acciones de enfermería ante pacientes con trastornos de la termorregulación.**

##### **Tareas:**

- Vigilar estrictamente el cardiomonitor.
- Medir la temperatura corporal cada media hora y luego de dos controles sucesivos con cifras dentro de los parámetros normales se realizará cada 2 o 3 horas.
- Colocar al recién nacido en incubadora de doble pared con sensor de temperatura cutánea.
- Colocar gorro al neonato.
- Colocar cobertores plásticos para favorecer regulación de la temperatura corporal.
- Colocar al recién nacido en posición de flexión para de este modo disminuir las pérdidas de calor (la posición en prono permite la flexión, facilita el sueño, mejora la oxigenación, la ventilación y el patrón respiratorio y facilita el control de la temperatura).
- Vigilar la presencia de corrientes de aire que favorecen la pérdida de calor por convección.
- Colocar alrededor del neonato un nido para limitar los movimientos y reducir las pérdidas de calor.
- Colocar la temperatura necesaria en la incubadora para lograr termorregulación atendiendo a peso, edad gestacional, edad postnatal y estado del paciente.

#### **Función 004.3 Tomar decisión y ejecutar acciones de enfermería en recién nacidos cardiomonitorizados con alteración de los signos vitales.**

##### **Tareas:**

- Rotación periódica de sensores de monitorización para evitar lesión en la piel.
- Comprobar el buen funcionamiento del equipo
- Observación y vigilancia continua de los signos vitales.
- Realizar anotación de los signos vitales en la historia clínica.
- Vigilar y detectar alteraciones para avisar al médico

#### **Competencia 005 Desarrolla habilidades para favorecer el confort del neonato y reducir el impacto ambiental.**

##### **Función 005.1 Realizar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer el confort del neonato y disminuir el impacto ambiental sobre el paciente.**

##### **Tareas:**

- Evitar ruidos e iluminación excesiva.
- Disminuir la intensidad del sonido de las alarmas.
- Mantener al recién nacido en un ambiente de semioscuridad facilitando el sueño y reducción del estrés.
- Evitar las conversaciones alrededor de las incubadoras.
- Colocar mantas sobre las incubadoras, que protegen de la luz y amortiguan los ruidos.
- Colocar al neonato en postura de flexión.
- Realizar cambios posturales y colocar nidos acolchados que les proporcionen límites en sus movimientos de búsqueda de contacto con superficies estables.
- Observar en el recién nacido la respuesta a los diferentes estímulos.
- Prevenir el sufrimiento innecesario.
- Mantener un ambiente seguro y un entorno adecuado para favorecer un estado

de equilibrio.

**Función 005.2 Realizar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer la disminución del dolor en los procedimientos invasivos sobre el paciente.**

**Tareas:**

- Administrar solución de sabor dulce por vía oral Dextrosa al 30 %, tener en cuenta el peso del neonato para evaluar los mililitros a administrar.
- Estimular la conducta de succión que también disminuye la respuesta al dolor en el recién nacido.
- Calmar al recién nacido después de un procedimiento doloroso.
- Evitar el estrés innecesario

**Competencia 006 Realizar procedimientos y tomar precauciones para la administración de la oxigenoterapia y la ventilación no invasiva.**

**Función 006.1 Administrar, evaluar y tomar decisiones para ejecutar acciones de enfermería en pacientes con oxigenoterapia.**

**Tareas:**

- Administrar el oxígeno húmedo y tibio para evitar la sequedad de las secreciones y disminución de la temperatura corporal.
- Verificar las conexiones de oxígeno y colocar correctamente los tramos.
- Realizar cambio de las tubuladuras y depósito de agua cada 24 horas.
- Colocar cardiomonitoreo al paciente para el control de los signos vitales.
- Observar y evaluar la frecuencia respiratoria y la coloración del recién nacido.
- Colocar al paciente en posición de distrés.
- Vigilar la aparición de cianosis, tiraje, aleteo nasal.
- Informar al médico del estado del recién nacido para la reducción y retirada de oxígeno evitando complicaciones.

**Función 006.2 Administrar, evaluar y tomar decisiones en la ventilación no invasiva del neonato.**

**Tareas:**

- Ejecutar decisiones conjuntamente con el médico.
- Auscultar el tórax.
- Observar el equipo de ventilación para detectar anomalías e identificar alarmas.
- Observar continuamente la saturación de oxígeno y frecuencia respiratoria.
- Realizar cambio de las tubuladuras del ventilador cada 48 horas
- Observar la no presencia de humedad en las tubuladuras (para evitar infección) y vaciar periódicamente las trampas de agua.
- Realizar cambio de nariceo cada 8 horas y válvula venbeniste cada 12 horas.
- Observar la aparición de complicaciones relacionadas con el nariceo.
- Instilar solución salina fisiológica tibia por las fosas nasales para evitar obstrucción.
- Identificar complicaciones relacionadas con la aspiración durante la ventilación (Hipoxemia, elevación de la presión intracraneal, elevación de la presión arterial, apnea, arritmia cardíaca).

**Competencia 007 Desarrollar habilidades para el cuidado integral de la piel y la alimentación.**

**Función 007.1 Realizar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para el cuidado de la piel del paciente.**

**Tareas:**

- Mantener la integridad de la piel del paciente.
- Utilizar guantes y material estéril en cada manipulación o proceder invasivo sobre la piel del paciente.
- Colocar esparadrapos del tamaño más pequeño posible para evitar dañar la piel durante la colocación de sondas orogástrica, fijación del tubo endotraqueal, uso de esparadrapo hipoalérgico.
- Evitar utilizar bolsas colectoras adhesivas que dañan la piel.
- Colocar el sensor del saturómetro de oxígeno protegido con gasa previamente, evitando colocación directa del esparadrapo en piel.
- Realizar cambios frecuentes de posición para favorecer la circulación y evitar



ulceras.

- Brindar masajes suaves en los puntos de apoyo del recién nacido para favorecer la circulación.
- Evitar fuentes de calor muy intensas, que pudieran quemar al neonato.
- Retirar los esparadrapos humedecidos previamente con agua destilada tibia o aceite para evitar dañar la piel del paciente.
- Realizar cambio del sitio de colación del servocontrol para evitar lesiones en la piel.
- Aplicar aceite vegetal en la piel de neonato.

### **Función 007.2 Administrar, controlar, manejar y identificar alteraciones durante la alimentación del neonato.**

#### **Tareas:**

- Cumplir normas epidemiológicas para prevenir la sepsis.
- Colocar una sonda orogástrica para la alimentación, el recién nacido respira fundamentalmente por la nariz y la presencia de una sonda nasal interfiere el pasaje del aire.
- Comprobar la colocación correcta de la sonda.
- Realizar cambio de sonda orogástrica cada 12 horas para evitar infección.

- Observar la presencia de vómitos, contenido gástrico, ruidos hidroaéreos.
- Observar las características del contenido gástrico, si es mayor del 30% del volumen total administrado o es de color verdoso, amarillento o sanguinolento comunicar al médico para evaluación y determinar suspender alimentación.
- Evaluar perímetro abdominal cada 12 horas si existe distensión abdominal.
- Controlar el peso diariariamente.
- Observar minuciosamente la evolución del niño y tomar de decisiones.

### **Consideraciones Finales**

Del análisis realizado se señala que la totalidad de los expertos estuvieron de acuerdo en que se corresponden las competencias específicas en relación con las funciones y sus tareas. La mayoría de ellos opinaron que habían encontrado un alto nivel científico y profesional en el documento revisado, donde quedaba claro el papel insustituible de los cuidados independientes y autónomos de los profesionales de enfermería, para garantizar el éxito del cuidado del recién nacido de muy bajo peso.

**Bibliografía**

1. Urbina Laza O, Otero Ceballos M. Tendencias actuales en las competencias específicas en Enfermería. Rev Cubana Educ Med. Sup 2003; 17(4):2
2. Torres Esperón M. Funciones de Enfermería según niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2006. p.10
3. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de neonatología [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007. p.30
4. Irigoín M, Vargas F. Competencia Laboral. Basado en: Ohio State University, Introduction