

Atención integral al recién nacido con extrofia-epispadias. A propósito de un caso.

León López Cristina. Enfermera Especialista en Enfermería Pediátrica. Complejo Hospitalario de Jaén.
Marín Estepa José Luis. Enfermero en Complejo Hospitalario de Jaén.

PRESENTACIÓN DEL CASO

RN nacido el 24/06/2024 de 41+4 SG con PAEG 3880 gramos. Cesárea urgente por no progresión de parto, con sospecha de hipospadias en ecografías prenatales. Al nacimiento se diagnostica de complejo extrofia-epispadias (CEE). Ombligo de implantación baja, con diástasis de los rectos a nivel supraumbilical. Vejiga extrófica con mínimos pólipos que impresionan de duros. Presenta pene epispádico, testes en bolsas normales y no presente hernias.

VALORACIÓN

El RN es valorado a su ingreso en Neonatología mediante la escala de valoración de Virginia Henderson, detectándose alteraciones en las necesidades de eliminación, de mantener la higiene corporal y la integridad de la piel y la de seguridad, principalmente.



PLAN DE CUIDADOS

00016 Deterioro de la eliminación urinaria r/c musculatura vesical debilitada m/p vejiga extrófica.

NOC: 0502 Continencia urinaria
NIC:

- 0620 Cuidados de la retención urinaria
- 5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento

00046 Deterioro de la integridad cutánea r/c factores de desarrollo m/p invasión de las estructuras corporales.

NOC: 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas
NIC:

- 3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico
- 6550 Protección contra infecciones

00004 Riesgo de infección r/c deterioro de la integridad cutánea

NOC: 1902 Controlar el riesgo
NIC:

- 1750 Cuidados perineales
- 8880 Protección de riesgos ambientales

00064 Ansiedad r/c necesidades no satisfechas m/p delegar responsabilidades.

NOC: 1300 Aceptación: estado de salud
NIC:

- 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
- 5250 Apoyo en la toma de decisiones

RESULTADOS Y SEGUIMIENTO

Los objetivos propuestos no pudieron resolverse por completo. Se logró controlar el riesgo de infección manteniendo un cuidado estricto perianal y aplicando apósito de hidrogel. También se consiguió reducir la ansiedad de los padres, aceptando la situación y tomando medidas para el cuidado de su hijo. El RN fue dado de alta para su posterior derivación a un hospital de tercer nivel y centro referente de CEE para el manejo perioperatorio.

DISCUSIÓN

Según la literatura científica, se observa con mayor incidencia en varones y en gran parte ligada a fenotipo. Aún así no tiene una causa identificada a pesar de FR. La reconstrucción sella la vejiga, reconstruye la región vaginal y restaura la micción. Debido a su baja incidencia, las enfermeras están poco habituadas a este tipo de malformaciones. Se hace necesario una mayor formación para un correcto manejo del neonatos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ebert AK, Zwin N, Jenezky E, Stein R, Baemers TM, Lacher M. Association Between Exstrophy-epispadias Complex And Congenital Anomalies: A German Multicenter Study. *Urology*. 2019;123: 210-20.
2. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificaciones 2021-2023. Décimasegunda edición. Barcelona: Elsevier España;2021.
3. Margiana R, Juwita W, Ima K, Faizah Z, Supardi S. Analyzing the factors that contribute to the development of embryological classical type of bladder exstrophy. *Anat Cell Biol*. 2023 Dec 31;56(4):421-427.