

## Protocolo Prevención Queratitis y Úlcera Corneal en UPC Neonatal

### RN de riesgo y que cumplen criterio para aplicar medidas de prevención:

- **RN conectados a ventilación mecánica con:**
  - Sedación y/o paralización
  - Sospecha o enfermedad neuromuscular demostrada
  - Encefalopatía hipóxico-isquémica, metabólica, infecciosa o de otro origen
  - Síndrome Hipotónico
  - Malformación SNC
- **RN con S hipotónico 2° a enfermedad neuromuscular o malformación cerebral con compromiso del cierre palpebral o del parpadeo**

### En pacientes de riesgo:

- **Médico:**
  - **Evaluación médica y registro diario de la condición ocular**
  - **Indicaciones:**
    - En Ítem medicamentos: Duratears ungüento oftálmico
    - En Ítem plan de enfermería: aplicación de protocolo de prevención de lesiones corneales
  - **Solicitud interconsulta a oftalmología:**
    - En caso de sospecha de lesión ocular:
      - Secreción ocular
      - Edema corneal
      - Resecamiento corneal
      - Eritema conjuntival o palpebral
    - **Al 5to día de Ventilación mecánica**
- **Enfermería:**
  - **Evaluación: y registro** En todo RN de riesgo evaluar y registrar en cada atención la condición ocular: parpadeo, oclusión palpebral, presencia de secreciones, y en caso de que se estén usando medidas preventivas su adecuada aplicación.
  - **Aplicación medidas de prevención**

### Medidas de prevención:

- En cada atención (cada 3 – 4 h):
  - Aplicar aseo con suero fisiológico: Cada 3 – 4 horas
  - Aplicar Duratears ungüento oftálmico en cada ojo y cubrir con gasa humedecida con suero fisiológico

## Bibliografía:

1. Mui So H, Heung Lee C et al. Comparing the effectiveness of polyethylene covers (Gladwrap TM) with lanolin ( Duratears ®) eye ointment to prevent corneal abrasions in critically ill patients: a randomized controlled study. *International Journal of Nursing Studies* 2008; 45: 1565 - 1571
2. Sorce L, Hamilton S et al. Preventing corneal abrasions in critically ill children receiving neuromuscular blockade: A randomized, controlled trial *Pediatr Crit Care Med* 2009; 10(2): 171- 175
3. Ezra D, Chan M et al. Randomised trial comparing ocular lubricants and polyacrylamide hydrogel dressings in the prevention of exposure keratopathy in the critically ill. *Intensive Care Med* 2009; 35: 455- 461
4. Kousha O, Kousha Z, Paddle J .Incidence, risk factors and impact of protocolised care on exposure keratopathy in critically ill adults: a two phase prospective cohort study. *Critical Care* 2018;22(5): 1-8
5. Marshall A, Elliott R et I. Eyecare in the critically ill: Clinical practice guideline *Australian Critical care* 2008; 21:97-109.
6. Germano E, Mello M, Figueredo D, et al. Incidence and risk factors of corneal epithelial defects in mechanically ventilated children *Crit Care Med* 2009; 37:1097–1100. DOI: 10.1097/CCM.0b013e318196227d
7. Nieves-Moreno, Maria et al. The frequency of severe corneal opacities in premature infants. *Journal of American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus {JAAPOS}*, Volume 0, Issue 0. <https://doi.org/10.1016/j.jaaapos.2021.03.013>