



Fecha de presentación: Septiembre, 2021

Fecha de aceptación: Noviembre, 2021

Fecha de publicación: Diciembre, 2021

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

EN NEONATOS CON ANENCEFALIA EN EL HOSPITAL GENERAL LATACUNGA

### **NURSING CARE IN NEONATES WITH ANENCEPHALY AT THE LATACUNGA GENERAL HOSPITAL**

Adisnay Rodríguez Plasencia<sup>1</sup>

E-mail: [adisnayrp@gmail.com](mailto:adisnayrp@gmail.com)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5293-2817>

Riber Fabián Donoso Noroña<sup>1</sup>

E-mail: [ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec](mailto:ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9310-8947>

Yarintza Coromoto Hernández Zambrano<sup>1</sup>

E-mail: [ua.yarintzahernandez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.yarintzahernandez@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0686-3531>

Nancy Clara Verano Gómez<sup>1</sup>

E-mail: [nancyclaraverano@gmail.com](mailto:nancyclaraverano@gmail.com)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4549-2320>

<sup>1</sup> Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

#### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Rodríguez Plasencia, A., Donoso Noroña, R. F., Hernández Zambrano, Y. C., & Verano Gómez, N. C. (2021). Cuidados de enfermería en neonatos con anencefalia en el Hospital General Latacunga. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(S3), 173-180.

#### RESUMEN

La anencefalia es considerada una malformación genética que se puede detectar en los primeros meses del embarazo para prevenir dicha enfermedad. Objetivo: Desarrollar un plan de cuidados de enfermería para neonatos con anencefalia en el Hospital General Latacunga. Metodología: La modalidad de la metodología fue cualitativa y cuantitativa la cual ayudó a recopilar la información necesaria para brindar una solución al problema de investigación, el tipo de investigación por su diseño fue no experimental, de campo, con un diagnóstico transversal, su alcance fue exploratoria, descriptiva y explicativo. La técnica que se utilizó fue la encuesta con la revisión de historias clínicas, La población fue el personal de enfermería que labora en el área de Neonatología un total de 8 enfermeras. Resultados: Dentro de los resultados más relevantes se obtuvo que hubo 3 casos que se reportaron de neonatos con anencefalia, los cuales solo duraron hasta 2 días de nacidos y nacieron con bajo peso y prematuros. Se identificó que el 25% conoce que la mejor manera de prevenir esta enfermedad. El 38% conocía que estos neonatos necesitan cuidados intensivos debido a su condición riesgosa de mortalidad, el 88% considero que se debe realizar un plan de cuidados. Conclusiones: De acuerdo con los resultados obtenidos se identificó la necesidad de un plan de cuidado de enfermería para pacientes neonatos con anencefalia que son atendidos en el área de neonatología del Hospital General Latacunga para mejorar la atención que brinda el personal de enfermería a dichos pacientes.

**Palabras clave:** Plan de cuidados, anencefalia, enfermería.

#### ABSTRACT

Anencephaly is considered a genetic malformation that can be detected in the first months of pregnancy to prevent the disease. Objective: To develop a nursing care plan for neonates with anencephaly in the General Hospital Latacunga. Methodology: The methodology was qualitative and quantitative, which helped to gather the necessary information to provide a solution to the research problem, the type of research design was non-experimental, field, with a cross-sectional diagnosis, its scope was exploratory, descriptive and explanatory. The technique used was the survey with the review of clinical histories. The population was the nursing personnel working in the Neonatology area, a total of 8 nurses. Results: Among the most relevant results, there were 3 cases reported of neonates with anencephaly, which only lasted up to 2 days after birth and were born with low birth weight and premature. It was identified that 25% knew that the best way to prevent this disease. 38% knew that these neonates need intensive care due to their risky condition of mortality, 88% considered that a care plan should be made. Conclusions: According to the results obtained, the need for a nursing care plan for neonatal patients with anencephaly who are attended in the neonatology area of the General Hospital Latacunga was identified in order to improve the care provided by the nursing staff to these patients.

**Keywords:** Care plan, anencephaly, nursing.

## INTRODUCCIÓN

Las malformaciones congénitas aparecen en todos los rincones del mundo, en el caso de la anencefalia, el número de pacientes son considerables pero no excesivos y se presenta sobre todo en países en vías de desarrollo, en donde los recursos por lo general son escasos o mínimos; además, en estos países se presenta entre medios y altos índices de esta malformación y al no tener control sobre esto, se ha pretendido reducirlos mediante la prevención de embarazos sobre todo en aquellas mujeres con alto riesgo, por ejemplo las adolescentes o mujeres en situación de riesgo, es decir, que padezcan enfermedades como la diabetes mellitus tipo 1, la obesidad, convulsiones, etc. (Santana et al. 2016).

Un embarazo con la presencia de un feto anencefálico genera gran controversia sobre todo para el entorno familiar debido al impacto psicológico que afectaría directamente a la gestante, así como las complicaciones que se pueden presentar durante todo el embarazo y el parto, generando alto riesgo en la salud y la vida de la mujer, es por ello que en nuestro país, debido a la alta incidencia de casos sobre todo en mujeres que presenten sobre peso, enfermedades de riesgo, historial familiar, anteriores embarazos de fetos con algún tipo de malformación, discapacidades mentales en la mujer, entre otros, se ha planeado diversos métodos de prevención como charlas de concientización acerca de embarazos saludables a partir de una planificación familiar, pues los riesgos se disminuyen notablemente, ya que un profesional de la salud analizará por completo el caso de la mujer y verificará rigurosamente el proceso de gestación, evitando en al menos un 90% las posibilidades de riesgo de un embarazo anencefálico o con mal formaciones congénitas. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2015).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador da a conocer que durante la última década que ha vivido nuestro país, se han realizado grandes cambios en cuanto al derecho de la salud de todos los habitantes, entregando un servicio basado en la calidad y calidez; además, se ha planteado un manual de "Atención Integral de la Niñez", el cual es destinado para la reducción de los niveles de mortalidad de niños, garantizando a su vez una vida de calidad, salud y bienestar. Además, se toma en cuenta también el bienestar gestacional de la mujer antes y durante la gestación, pues de alguna forma esto repercute o beneficia la salud y la vida del feto, como es en el caso de los niños que presenta discapacidades o malformaciones, a causa de un indebido cuidado de la madre durante el embarazo en ciertos casos, aunque en otros la genética es el principal factor; sin embargo, se añade que, para una correcta prevención o diagnóstico temprano de

alguna complicación del embarazo o en el feto, durante el periodo prenatal, la mujer debe asistir constantemente a atenciones médicas y mantener un adecuado cuidado de su alimentación y utilización de fármacos en el caso de que se presente un diagnóstico de malformaciones se contempla que el embarazo debe continuar hasta su finalización, pues el aborto legal no es posible en nuestro país y dentro de la Constitución del Ecuador, art. 50, se menciona que el Estado respaldará a todo individuo que padezca alguna enfermedad catastrófica o bajo parámetros de complejidad el derecho a una vigilancia médica adecuada, especializada y sin costo alguno de forma oportuna y preferencial.

Además, cabe recalcar que este manual contempla estados de prevención en embarazos de alto riesgo, sobre todo en aquellas mujeres que padezcan enfermedades catastróficas que puedan afectar la salud o el correcto desarrollo del feto, y esta prevención se la realiza mediante una valoración médica previa para la obtención de los niveles y las posibilidades de riesgo, y si fuese el caso, la aplicación de métodos anticonceptivos bajo la supervisión médica y el consentimiento de la mujer o de sus familiares en primer grado si fuese el caso de una persona que no logre emitir su propia decisión. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018).

A nivel mundial los casos de anencefalia se ven presentes en niveles no tan altos, pero que si afectan a toda la población, por lo que se ha tomado diversas medidas de prevención como la planificación familiar, seguimiento médico constante en casos de embarazos riesgosos, valoración de las mujeres antes de su embarazo, revisión del historial familiar, prevención de embarazos en mujeres que presenten enfermedades de riesgo, entre otros, pues se considera que existe un alto impacto psicológico en el entorno familiar del neonato encefálico.

El tubo neural es una estructura que se presenta en el embrión y mediante el cual se da origen a todo el sistema nervioso central del futuro feto; por otro lado, a partir del tubo neural se desprenderá el cerebro y la médula espinal, manteniendo una forma cilíndrica, derivándose de la zona del ectodermo conocida como la placa neural; además aparece durante la semana 3 de gestación a partir del proceso de neurulación. (Smok et al. 2018).

Se determina que el tubo neural del embrión tiende a cerrarse a medida que los pliegues neurales se posicionan dentro de la línea media dorsal, y este cerramiento permite el desprendimiento de las células de la cresta neural; por otro lado se considera que los extremos del tubo neural que se encuentran abiertos son conocidos como neuroporos anteriores y posteriores, pero al cerrarse dichos

neuroporos, el tubo neural tiende a formar un cilindro, sin embargo existe la posibilidad de que dicho proceso no se complete, provocando los defectos del tubo neural. (Monkhouse, 2014).

Los defectos del tubo neural tienden a presentarse cuando el cierre del tubo neural no se ha completado, provocando que las meninges y los cuerpos vertebrales tampoco se cierren y se mantengan expuestos, sin embargo, este tipo de defectos también pueden presentarse a causa de un inadecuado desarrollo de las somitas, y por tanto la incompleta formación de los cuerpos vertebrales, como es el caso de la espina bífida.

Todo defecto en el tubo neural que comprometa la zona craneal puede provocar la no formación de los hemisferios del cerebro, dando lugar a la anencefalia; en otros casos en donde el tubo neural se encuentre cerrado, pero su cráneo no esté formado, manteniendo los hemisferios expuestos directamente al líquido amniótico, provoca daños en los mismos y destruye al cerebro por su choque con el útero materno, determinando que este padecimiento es conocido como acrania-anencefalia. Se considera finalmente que la anencefalia es un padecimiento y un defecto que provoca incompatibilidad con la vida externa y ajena al útero materno.

La anencefalia es considerada como una de las anomalías o malformaciones más comunes del tubo neural, son de carácter congénito y afectan de gran forma al tejido que crece y se desarrolla en el cerebro y en la médula espinal del feto; por lo general esta anomalía se presenta en los inicios del desarrollo del feto y se da a notar cuando la parte superior del tubo neural no logra ni tiende a cerrarse, por lo que el neonato al momento de su nacimiento no presenta ni la parte frontal del encéfalo ni la parte que se encarga tanto de los pensamientos como de la coordinación del neonato (cerebro), mientras que las demás partes del encéfalo por lo general no están cubiertas ni por hueso ni por piel. (Gil et al. 2015).

En el mundo se presenta un nivel considerable de casos de embarazos anencefálicos, por lo general de entre 2 y 3 por cada 1000 mujeres gestantes, sin embargo, su mortalidad es muy alta, pues el 58 % de los neonatos que presenten anencefalia y que hayan nacido vivos tienden a fallecer durante las primeras 24 horas de vida, el 15 % sobreviven en promedio de entre dos a tres días solamente, y cerca del 1% logran alcanzar su primera semana de vida, pero entre el 70 y 90 % se presentan casos en los que los niños nacen sin vida debido a las complicaciones y su estado de salud.

En América Latina se presenta de entre 5 y 6 casos de niños anencefálicos por cada 10.000 niños nacidos con

un excelente estado de salud; la mortalidad de los neonatos que presentan malformaciones anencefálicas es de entre el 85 y 95%, puesto que sus probabilidades de sobrevivir al menos durante su primer año son casi nulas e imposibles debido a su falta de cráneo, encéfalo y sus daños en el tubo neural, sin embargo, en ciertos casos logran sobrevivir por horas o máximo unos cuantos días; específicamente en Chile se evidencia que en su mayoría (98%), los fetos con anencefalia nacen sin vida debido a los riesgos a los que se enfrentan durante el parto y el contacto con el mundo exterior. (Dipierrri et al. 2015).

Las causas exactas de la anencefalia son inciertas y desconocidas, sin embargo, se menciona que ya sean las condiciones ambientales, el estatus social y económico de la familia, así como la misma genética puede conllevar mutaciones de metilentetrahidrofolato, reductasa, alteraciones en el ARN, entre otros factores que pueden desatar este tipo de cuadros. Por lo otro lado, dentro de las condiciones ambientales, se destaca los bajos niveles de consumo de ácido fólico durante el periodo gestante, pues al ser administrado correctamente se podría llegar a prevenir de entre el 50% y el 80% los casos de malformaciones, sin embargo, por factores socioeconómicos las gestantes no pueden llevar un control adecuado de su embarazo ni la administración vitamínica continua recomendada por un especialista, por lo que existen mayores niveles de riesgo en estos casos. (Pérez et al. 2017).

La anencefalia se considera como una alteración compleja y se debe a diversos factores sobre todo la genética y el ambiente; entre los que se han tomado en consideración y que además presentan cierta incidencia es el gen MTHFR en donde varios polimorfismos son ligados a un incremento en el riesgo de los defectos tubo neurales desencadenando de esa manera la anencefalia; por otro lado se analiza además, que la anencefalia en la mayor cantidad de casos se produce de forma esporádica, es decir, ocurre en individuos sin un antecedente familiar de esta malformación. (Ruíz et al. 2019).

Los síntomas más comunes que pueden presentar los neonatos con anencefalia son, ausencia de la cobertura ósea en la parte trasera de la cabeza del niño, huesos o estructuras óseas incompletas en la parte frontal o en los laterales de la cabeza, dobleces pronunciados en los oídos, paladar hendido con abertura extendida hasta la cavidad nasal, defectos en el corazón, presencia de pocos o nulos reflejos básicos, denotando finalmente que, sin el encéfalo el niño no puede tener conciencia ni sobrevivir.

Los factores de riesgo más sobresalientes en casos de neonatos con anencefalia son:

**Factores socioeconómicos y de demografía:** Se menciona que, a menores ingresos, mayores será los riesgos de anomalías congénitas, al menos un 94% de las mismas se producen en países pobres y de escasos recursos, pues toda mujer gestante se encuentra imposibilitada en acceder a una alimentación adecuada, con nutrientes básicos o necesarios, además, en algunos casos, las mismas se encuentran expuestas a factores que incrementan la incidencia en el desarrollo de malformaciones prenatales

**Factores genéticos:** La consanguineidad incrementa los niveles de aparición de malformaciones congénitas, en el caso de la anencefalia, la genética es el principal factor encontrado, aunque aún se desconocen los detalles exactos de su aparición y desarrollo, sin embargo, en condiciones de anomalías raras se incrementan en un 50% adicional el riesgo de muerte neonatal durante las primeras horas de vida.

**Factores ambientales:** La gestante al ser expuestas a ciertos plaguicidas, productos químicos, medicamentos, alcohol, cigarrillos, sustancias psicoactivas y/o la radiación, pueden llegar a incrementar bruscamente los niveles de riesgo de que el feto sufra anomalías dentro del vientre de la madre.

**Estado nutricional de la gestante:** La carencia de alimentación rica en ácido fólico es otro de los detonantes para la aparición de malformaciones en los fetos, sobre todo en casos con anencefalia; sin embargo, otro de los detonantes es la carencia de yodo y folato, incrementando el riesgo de dar a luz un neonato con anomalías en el tubo neural. (Estrán et al. 2018).

Otros factores que pueden llegar a influir en el desarrollo de la anencefalia son directamente de la mujer gestante, en donde se destaca que enfermedades como la diabetes, la excesiva obesidad, abuso de sustancias psicotrópicas o medicamentos suministrados para controlar ataques de epilepsia o convulsiones, así como los antecedentes familiares de esta enfermedad pueden de una u otra forma incrementar las posibilidades de engendrar un feto anencefálico.

Un embarazo con un feto anencefálico puede llegar a ser riesgoso para la mujer gestante, debido a que durante los primeros meses de vida se puede generar abortos espontáneos o muerte del fetal dentro del útero, sin embargo, en embarazos avanzados, la prematuridad es lo más común en estos casos y requiere de atención inmediata, debido a la complejidad con la que el neonato nace, pues su desarrollo es deficiente y las complicaciones en su salud son graves, debido a la ausencia de huesos en los hemisferios cerebrales, en el sistema límbico y en el

cerebelo, así como las múltiples malformaciones de las vértebras cervicales, las respiratorias superiores y las del agujero magno, por lo que se considera que los neonatos nacidos vivos resultan ser incompatibles con la vida extrauterina, por lo que la actividad cardíaca del neonato durara por algunos momentos, y en el mejor de los casos por una hora. (Vega & Núñez, 2017).

Los cuidados de enfermería en casos de embarazos anencefálicos también van dirigidos a la madre, pues al momento del parto es muy importante el control de la presión arterial más que en casos normales, pues una posición no adecuada puede incrementar excesivamente los niveles de la presión y causar alteraciones en el corazón de la mujer y del feto; además, estos cuidados van dirigidos en forma de apoyo psicológico a la madre para enfrentar la condición de su hijo al momento de nacer, evitando de alguna manera la aparición de posibles cuadros de ansiedad, lo que podría provocar cierto riesgo en su salud y vida.

Teniendo en cuenta lo antes planteado se desarrolló el siguiente estudio con el objetivo de identificar la necesidad de un plan de cuidados de enfermería para neonatos con anencefalia en el Hospital General Latacunga.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La modalidad del presente estudio fue cuali-cuantitativa, debido a la comprensión de los conceptos que determinaron los datos, mediante la información del historial clínico del área de neonatología para ser analizados estadísticamente, obteniéndose resultados que fundamentaron las conclusiones del tema investigado, lo cual permitió su mejor comprensión y la determinación de la mejor propuesta de solución, en este caso para la anencefalia en neonatos. El tipo de diseño de la investigación se basó en un diagnóstico no experimental, transversal y con elemento de investigación de acción. Obteniendo a su vez un alcance del estudio exploratorio, descriptivo y explicativo.

Dentro de los Métodos y técnicas del nivel empírico del conocimiento se utilizó la observación directa al grupo investigado, con el fin de generar una línea de base para otras investigaciones, con criterios de confidencialidad respetando la privacidad de los sujetos investigados, demás del análisis documental donde se interpretó y organizó toda información obtenida sobre el tema investigado, con el fin de poder evaluar y repostar todos de una manera clara.

Las técnicas de investigación utilizada fue la encuesta obteniéndose toda la información de relacionada con el conocimiento que cuenta el personal de enfermería sobre la

anencefalia neonatal y como instrumentos el Cuestionario basándose en una lista de preguntas cerradas, las cuales fueron dirigidas al personal de enfermería del Hospital General Latacunga, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de los cuidados que se deben seguir en casos de neonatos con anencefalia y la Historia clínica que es considerado como un documento legal, el cual es revisado para la obtención de información de los pacientes que son atendidos en un centro de salud en específico.

La población de la presente investigación se encuentra conformada por 8 enfermeras encargadas de la atención de neonatos con anencefalia en el Hospital General Latacunga. Cabe mencionar que, al ser población finita, no resultó necesaria la aplicación de la fórmula de estimación para la obtención de la muestra, por lo que se utilizó el total poblacional; además se revisaron las historias clínicas para la obtención de información de los neonatos.

#### Análisis e interpretación de resultados

Los siguientes resultados se obtuvieron de la revisión de las historias clínicas del Hospital General Latacunga.

Tabla 1. Información obtenida de las historias clínicas

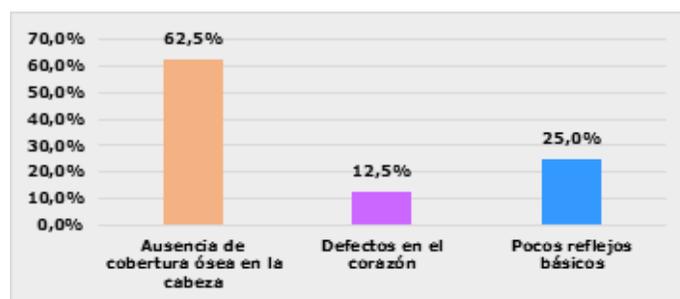
Ítems	N°	%
Género		
Masculino	1	33%
Femenino	2	67%
Factores neonatales		
Bajo peso	1	33%
Prematuro	2	67%
Tiempo de vida		
4 horas	1	33%
2 días	2	67%

Fuente: Historia Clínica Hospital General Latacunga en el año 2020.

A partir de la revisión de historias clínicas se obtuvo que el 33% de los neonatos con anencefalia son del género masculino, mientras que el 67% son del género femenino; dentro de los factores de riesgo más influyentes en estos casos se encuentra que el 33% presenta bajo peso y el 67% son prematuros; y de acuerdo con el tiempo de vida se determina que el 33% tuvo 4 horas de vida y el 67% 2 días.

Información obtenida de la encuesta dirigida al personal de enfermería

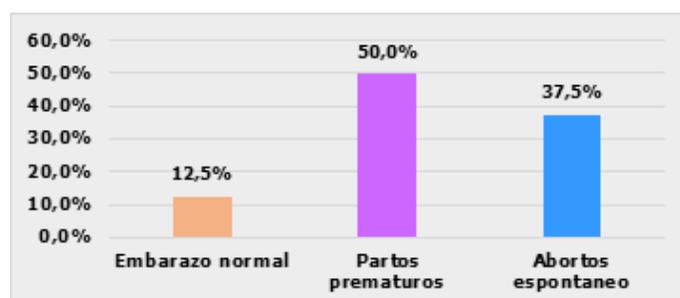
Gráfico 1. Sintomatología que puede presentar un niño con anencefalia



Fuente: Encuesta aplicada. Hospital General Latacunga en el año 2020

A partir de la aplicación de encuestas, se obtuvo que el 62,5% de los profesionales de enfermería mencionan que el principal síntoma que presenta un niño con anencefalia es la ausencia de la cobertura ósea, el 25% menciona a los pocos reflejos básicos y el 12,5% restante los defectos en el corazón.

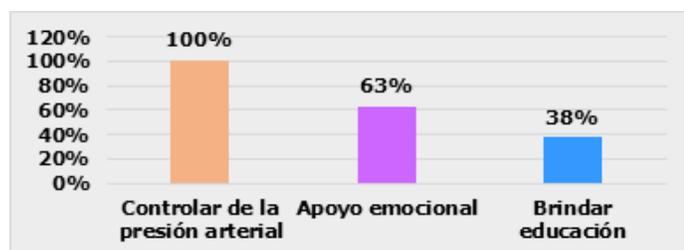
Gráfico 2. complicación más común que se puede presentar en un embarazo de un feto anencefálico



Fuente: Encuesta aplicada. Hospital General Latacunga en el año 2020

De los profesionales de enfermería que fueron encuestados se presenta que el 87,5% conoce acerca de las complicaciones de un embarazo anencefálico, pues mencionaron los partos prematuros y los abortos espontáneos, mientras que el 12,5% desconoce dichas complicaciones, pues su respuesta fue que se presenta un embarazo normal.

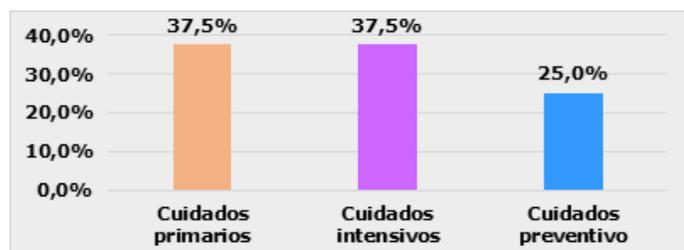
Gráfico 3. cuidado considera usted que es el más adecuado para la madre en partos que presenten neonatos con anencefalia



Fuente: Encuesta aplicada. Hospital General Latacunga en el año 2020

Se determina que el 100% de las enfermeras conocen el cuidado más adecuado para la madre en partos con neonatos anencefálicos, pues mencionaron que es el control de la presión arterial, sin embargo, algunas de ellas también mencionaron cuidados no primordiales, pero si necesarios.

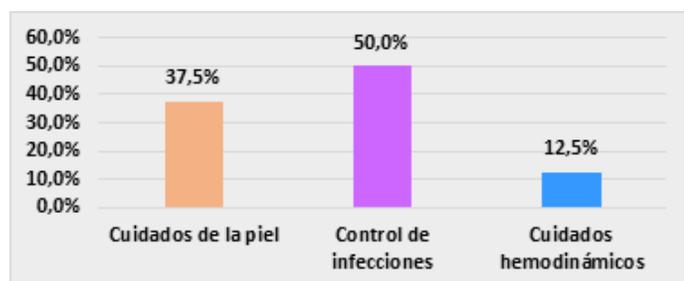
Gráfico 4. Cuidados que se le debe dar al neonato con anencefalia



Fuente: Encuesta aplicada. Hospital General Latacunga. Año 2020

Se determina que el 37,5% de las enfermeras mencionan que entre los cuidados que se le debe dar al neonato con anencefalia se encuentran los cuidados primarios y los cuidados intensivos; el 25% se refiere a los cuidados preventivos

Gráfico 5. Cuidados que se deben aplicar al neonato.

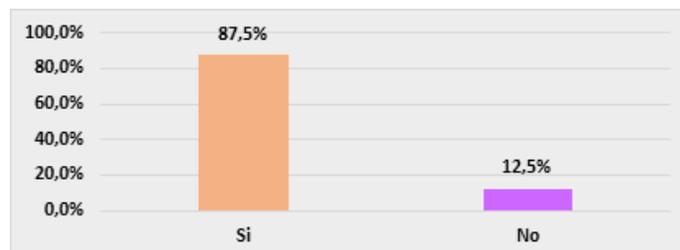


Fuente: Encuesta aplicada. Hospital General Latacunga. Año 2020

Se considera que, del total de las enfermeras encuestadas, el 50% se inclina por el control de infecciones, el 37,5% por los cuidados de la piel y el 12,5% por los

cuidados hemodinámicos, siendo estos últimos los más importantes.

Gráfico 6. ¿Considera usted adecuada la implementación de un plan de cuidados para mejorar la atención a neonatos con anencefalia que sean atendidos en el Hospital General Latacunga?



Fuente: Encuesta aplicada. Hospital General Latacunga. Año 2020

El 87,5% de los profesionales de enfermería que fueron encuestados mencionan que, si es necesaria la implementación de un plan de cuidados para mejorar la atención a neonatos con anencefalia, mientras que el 12,5% niega dicha necesidad.

## DISCUSIÓN

Se considera que la mayor parte de los neonatos con anencefalia nacen de forma prematura, debido al riesgo que se representa durante el periodo gestacional materno, por lo que es necesaria una atención médica oportuna y adecuada; sin embargo, la mayoría de los recién nacidos con anencefalia, logran sobrevivir unas pocas horas después de su nacimiento, mientras que otros, mueren a los pocos minutos a causa de la gravedad de su condición y al defecto del tubo neural; resaltando además que la anencefalia se presenta más en niñas que en niños, sin una causa evidente, pero su prevalencia se centra en el género femenino. (Canals et al. 2014).

La mayoría de los síntomas más comunes que un neonato con anencefalia presenta al momento de su nacimiento son percibidos a simple vista, pues carecen de estructuras Oseas frontales y laterales de la cabeza, presentan paladar hendido, aberturas en la cavidad nasal y entre pocos y nulos reflejos básicos, sin embargo, también se presenta fallos en sus órganos, principalmente a nivel cardiaco, por lo que la importancia de que una enfermera conozca acerca de los síntomas de un padecimiento radica en que el manejo y la atención del paciente sea inmediata, oportuna y adecuada, evitando la aparición de posibles complicaciones. (Vizoso et al. 2004).

Se considera que todo embarazo con un feto que presente anencefalia es riesgoso para la mujer gestante, pues

en la mayoría de los casos se producen abortos espontáneos o muerte del feto dentro del útero materno, que al no ser diagnosticado a tiempo podría causar la muerte de la gestante, por lo que el profesional de enfermería encargado del caso, debe mantener un riguroso control del embarazo, evitando poner en riesgo la vida de la mujer; además, en este tipo de embarazos es muy común que se desaten partos prematuros, por lo que su atención debe ser pronta y adecuada a causa del complejo estado del neonato y las complicaciones de su salud. (Putti, 2016).

Cabe mencionar que los defectos del tubo neural y la anencefalia, se encuentran susceptibles a ser prevenidas con el uso de ácido fólico, la fortificación alimentaria materna y un embarazo planificado; sin embargo en casos en donde exista antecedentes familiares no es posible prevenir estos padecimientos por completo con la ingesta de dicho fármaco, pero si disminuir su riesgo, por lo que toda/o enfermera/a debe recomendar e impartir la importancia de la ingesta del ácido fólico durante el periodo peri-concepcional y gestacional de una mujer. (Orosco, 2006).

Dentro de los cuidados que todo profesional de enfermería debe tomar en cuenta en casos de embarazos con fetos anencefálicos se encuentra los cuidados previos al parto, mediante el control de la presión arterial materna, pues a causa de una mala posición de la mujer, se pueden llegar a presentar altos niveles de la presión arterial, generando alteraciones en el corazón del feto y en el de la gestante, por lo que la presión arterial debe ser controlada y vigilada constantemente.

Se considera que todo recién nacido con anencefalia debe ser sometido a cuidados intensivos debido a la gravedad de su condición y al estado crítico de su salud, por lo que todo profesional de enfermería debe mantener un compromiso hemodinámico y de diferentes comorbilidades, estableciendo que todo cuidado que sea brindado al neonato anencefálico no alargará su tiempo de vida ni mejorará su condición, pues este padecimiento es considerado como incurable e irreversible.

Se determina que es de suma importancia que todo profesional de salud, encargado de la atención de un recién nacido con malformaciones de gravedad como la anencefalia y los daños en el tubo neural, conozca y aplique todos los cuidados necesarios en estos casos, incluyendo el cuidado hemodinámico, que se refiere a un monitoreo de la función tanto cardíaca como respiratoria del niño, además de su presión arterial para el manejo adecuado de las funciones vitales del neonato; sin dejar de lado el cuidado de las infecciones debido a la exposición

del cerebro por la falta de estructura ósea que lo recubra. (Durán & Lora, 2017).

La importancia de un plan de cuidados de enfermería radica principalmente en que encamina de mejor forma todas las intervenciones de enfermería que deben ser aplicadas en cada uno de los casos, y el proceso que debe ser llevado a cabo para brindar una adecuada y oportuna atención, pues se considera que el cuidado de los pacientes es la esencia primordial de los profesionales de enfermería, pues de ellos depende la mejora en la calidad de vida de las personas, reducción del dolor y del sufrimiento de sus pacientes. (Lagaueyte, 2015).

## CONCLUSIONES

De acuerdo con la fundamentación teórica del tema principal se establecieron las principales conceptualizaciones de la anencefalia, su etiología, factores de riesgo, incidencia en el mundo, complicaciones, tratamiento y los cuidados de enfermería que deben ser aplicados en estos casos.

A partir de la información que fue obtenida de la encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital General Latacunga se evidenció su nivel de conocimiento en cuanto a los cuidados de enfermería que deben ser aplicados tanto en los neonatos con anencefalia como en las madres de estos, durante el estado gestacional y el parto, evidenciándose la necesidad de implementar un Plan de cuidados de enfermería para mejorar la calidad de atención de estos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Canals, A., Cavada, G., & Nazer, J. (2014). Factores de riesgo de ocurrencia y gravedad de malformaciones congénitas. *Revista médica de Chile*, 142(11), 1431-1439.
- Dipierrri, J. E., Acevedo, N. E., & Bronberg, R. A. (2015). Mortalidad infantil por malformaciones congénitas en Chile: análisis temporal y espacial, 1997-2011. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 38, 380-387.
- Durán, L., & Lora, A. (2017). Diagnósticos de enfermería presentes en un recién nacido pretérmino con múltiples comorbilidades. *Investigación en enfermería: imagen y desarrollo*, 19(1), 123-137.
- Estrán Buyo, B., Iniesta Casas, P., Ruiz-Tagle Oriol, P., & Cornide Carrallo, A. (2018). Las malformaciones congénitas. Influencia de los factores socioambientales en las diferentes comunidades autónomas. Colegio Orvalle

- Gil, W. S., de Lourido, C. I., & Cheyne, J. R. (2015). *Embriología humana integrada*. Programa Editorial Univalle.
- Lagoueyte Gómez, M. I. (2015). El cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander: Salud*, 47(2), 209-213.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). Control Prenatal: Guía Práctica Clínica (GPC) Dirección Nacional de Normatización. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC-CPN-final-mayo-2016-DNN.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). Atención Integral a la Niñez. Manual. Dirección Nacional de Normatización. [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual\\_atencion\\_integral\\_ni%C3%B1ez.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf)
- Monkhouse, S. A. (2014). *Nervios craneales: anatomía funcional*. Editorial Universidad de Santiago de Chile.
- Orosco, L. T. (2006). La anencefalia como indicación médica para interrumpir el embarazo: sustento bibliográfico. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 52(1), 40-45.
- Pérez, E. T. G., Rodríguez, I. G., & Foyo, Á. L. M. (2017). Anencefalia, un hallazgo ultrasonográfico. Informe de caso. *Acta Médica del Centro*, 11(3), 75-80.
- Putti, P. (2016). Defectos congénitos y patologías incompatibles con la vida extrauterina. *Revista Médica del Uruguay*, 32(3), 218-223.
- Ruíz, V., Hernández, R., & de la Rosa, G. (2019). *Genética clínica*. Manual Moderno.
- Santana, M., Canêdo, F., & Vecchi, A. P. (2016). La anencefalia: conocimiento y opinión de los ginecólogos, obstetras y pediatras en Goiânia. *Revista Bioética*, 24, 374-385.
- Smok, C., Roa, I., Prieto, R., & Rojas, M. (2018). Transitando de embrión a feto: la metamorfosis de los cordados. *International Journal of Morphology*, 36(2), 709-715.
- Vega, M. & Núñez, M. S. (2017). Feto Anencefálico. Presentación de un caso y revisión de la entidad. *Multimed*, 19(3).
- Vizoso, M. D. R., García, A. M. P., & Roselló, A. C. (2004). Varón con crecimiento progresivo y asimétrico de la cabeza. *Medicina balear*, 19(2), 39-41.