










DECÁLOGO PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS RELACIONADAS CON LA DEPENDENCIA (LCRD) EN NEONATOS



-  01 Diseña y aplica **planes de cuidados estandarizados** para prevenir las LCRD, que impulsen la **formación continua** de los profesionales. **Las LCRD no entienden de edad, pero sí de nivel de dependencia.**
-  02 **Valora periódicamente el riesgo de LCRD** utilizando una herramienta validada y adecuada.
-  03 **Realiza cambios posturales periódicos**, observando la piel y las zonas de riesgo.
-  04 Potencia la realización de la técnica **piel con piel** y fomenta los **Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia (CCDyF)**.
-  05 Selecciona la **Superficie Especial de Manejo de la Presión (SEMP)** idónea según la patología y el riesgo del paciente neonatal.
-  06 **Asea e hidrata** acorde a la edad gestacional corregida y el estado madurativo de la piel.
-  07 **Controla el exceso de la humedad.** La incontinencia mixta, drenajes, condensación en tubuladuras, etc., son fuentes de humedad que pueden afectar a la piel. La dermatitis del pañal es la principal LCRD.
-  08 **Valora el estado nutricional y potencia la lactancia materna.** Un estado de nutrición adecuado, así como la lactancia materna, disminuyen el riesgo de LCRD.
-  09 **Protege la piel de los dispositivos clínicos y los adhesivos.** La VMNI, la VMI, el acceso vascular, los sensores diagnósticos, etc., son las principales causas de LPP y MARSÍ en la piel del paciente neonatal.
-  10 **Registra** las lesiones, la valoración, los factores de riesgo y las medidas preventivas aplicadas para generar indicadores epidemiológicos y evidencia científica, así como para realizar una gestión coste-efectiva.