



Manifiesto por el Cuidado del Neonato con Soporte Respiratorio

Grupo de Trabajo de Cuidados Respiratorios de la Sociedad Española de Enfermería Neonatal (SEEN)

Estimadas/os compañeras/os,

Desde el Grupo de Trabajo de Cuidados Respiratorios de la Sociedad Española de Enfermería Neonatal (SEEN) nos dirigimos a la comunidad profesional, a las familias de neonatos y a la sociedad en general con motivo de la celebración de la **Semana Mundial de los Cuidados Respiratorios**, para hacer público el siguiente **Manifiesto por el Cuidado del Neonato con Soporte Respiratorio**.

1. Reconocimiento del valor del neonato

Reconocemos que cada neonato, especialmente aquellos que requieren soporte respiratorio, representa una vida frágil, un futuro que merece protección y cuidados especializados. Nos comprometemos a ver al neonato no solo como receptor de tecnología, sino como persona en proceso de maduración, con su familia, su entorno y su dignidad.

2. Cobertura del cuidado respiratorio

Cuando un recién nacido necesita soporte respiratorio —sea ventilación no invasiva, CPAP, ventilación mecánica invasiva u otros recursos de soporte—, no sólo es un acto técnico: es un complejo acto de cuidado que incluye monitorización, confort, protección pulmonar, atención al neurodesarrollo y respeto por la familia. Las recomendaciones de la Sociedad Española de Neonatología evidencian que la monitorización, el ajuste de parámetros y la vigilancia de complicaciones forman parte del eje de calidad en la asistencia respiratoria neonatal.

Tal y como recoge la obra *Neonatología para Enfermería* de la SEEN, el profesional de enfermería desempeña un papel esencial en la **monitorización continua** de signos vitales, saturación de oxígeno, CO₂ y parámetros ventilatorios, colaborando en la detección precoz de alteraciones como barotrauma o volutrauma. Además, debe vigilar la aparición de complicaciones frecuentes —como displasia broncopulmonar, neumotórax, hemorragia pulmonar o ductus arterioso persistente— derivadas de la inmadurez pulmonar y circulatoria del neonato.

En el ámbito del **confort y la protección pulmonar**, se subraya la importancia de aplicar estrategias de ventilación protectora: ajustar volúmenes corrientes adecuados al peso y edad gestacional, mantener una PEEP óptima para evitar el colapso alveolar, y prevenir tanto la hiperoxigenación como el daño pulmonar y la retinopatía.

La enfermería neonatal participa en la **planificación individualizada del cuidado respiratorio**, incorporando los factores de riesgo específicos, la evolución del soporte ventilatorio y los criterios de destete o retirada del mismo. Este enfoque integral garantiza la seguridad del neonato, la continuidad asistencial y una transición progresiva hacia la respiración espontánea y el alta.

3. Cuidado centrado en el desarrollo y la familia

El soporte respiratorio no debe convertirse en una barrera para la humanización del neonato. Debe, por el contrario, integrarse dentro de un modelo de cuidado que respete el **neurodesarrollo** y promueva la **humanización del entorno asistencial**.

Esto implica garantizar un ambiente que minimice el estrés y la sobreestimulación, facilite el descanso y fomente el contacto piel-con-piel siempre que la condición clínica lo permita. Integrar a los padres como cuidadores activos favorece la regulación fisiológica, fortalece el vínculo afectivo y mejora los resultados a largo plazo. Defendemos además:

- la participación activa de la familia, con información, acompañamiento y soporte emocional,
- el entorno que favorezca el sueño, la alimentación, el contacto y el neurodesarrollo,
- la minimización del dolor, el estrés y la sobreestimulación del neonato sometido a soporte ventilatorio.

4. Protección pulmonar y calidad del ventilador

Nos comprometemos a aplicar los principios de ventilación protectora: ajustar volúmenes corrientes apropiados, evitar volutrauma y barotrauma, mantener la oxigenación y ventilación dentro de rangos seguros. Además, a asegurar que los equipos, las interfaces y la monitorización sean adecuados a la fisiología del recién nacido y de su patología respiratoria.

5. Formación, evidencia y mejora continua

El cuidado del neonato con soporte respiratorio exige conocimiento actualizado, habilidades específicas y trabajo interdisciplinar. Exigimos que el personal de enfermería neonatal, fisioterapia respiratoria, medicina, terapia ocupacional y demás profesionales implicados, cuente con formación especializada y continua. Asimismo, que se desarrollen líneas de investigación y se difunda la evidencia para reducir variabilidad, mejorar resultados y minimizar secuelas.

6. Ética, dignidad y equidad

Todos los neonatos merecen el mismo estándar de cuidado, independientemente de su lugar de nacimiento, situación socioeconómica o condición clínica. Nos comprometemos a defender la equidad en el acceso a tecnologías y cuidados, y a recordar que cada decisión debe orientarse por la dignidad del neonato y de su familia.

7. Visión hacia el futuro

En esta Semana Mundial de los Cuidados Respiratorios, invitamos a toda la comunidad sanitaria, a las administraciones y a la sociedad a:

- Visibilizar la complejidad de los cuidados respiratorios neonatales,
- Pilotar iniciativas de mejora de calidad en las unidades de neonatos,
- Integrar el cuidado respiratorio en los programas de humanización de la neonatología,
- Fomentar la investigación, la innovación y la colaboración entre centros.

Por todo lo anterior, declaramos solemnemente:

Nos comprometemos, como grupo de trabajo de la SEEN, a promover, difundir y aplicar este manifiesto como base de nuestra práctica diaria. Invitamos a los equipos de neonatología, enfermería neonatal, fisioterapia respiratoria, familias y entidades asociadas, a adherirse a estos principios y convertirlos en una realidad tangible.

Cada neonato que respira merece no solo supervivencia, sino la mejor calidad de vida posible.

Firmado: Grupo de Trabajo de Cuidados Respiratorios de la SEEN

Fecha: 27/2-10/11-2025

Lugar: Madrid, España

