



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL NEURODESARROLLO DEL  
RECIEN NACIDO PRETERMINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**NURSING CARE IN THE NEURODEVELOPMENT OF THE PRETERM  
NEWBORN IN THE INTENSIVE CARE UNIT**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS  
NEONATALES**

**AUTOR(A):**

LIC. MARGARITA FIDELA QUISPE ROMERO

**ASESORA**

MG. PATRICIA OBANDO CASTRO

LIMA- PERU

2022

**ASESOR DE TRABAJO DE ACADEMICO**

**ASESOR(A):**

MG. Patricia Obando Castro

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-5129-5609

## **DEDICATORIA**

Este trabajo monográfico va dedicado a mí, a pesar de  
muchos desafíos estoy logrando mis objetos

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a quienes me han formado  
profesionalmente.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Para la realización de la presente monografía, se ha visto favorable el autofinanciamiento

## **DECLARACIÓN DE AUTOR**

Por el presente apartado, se desea hacer conocer a la Dirección Universitaria de Investigación, Ciencia y Tecnología, y al público general, que las ideas presentadas y el desarrollo aplicado para la realización del proyecto son de autoría propia.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL NEURODESARROLLO DEL RECIEN NACIDO PRETERMINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>9</b> %	<b>9</b> %	<b>1</b> %	<b>1</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5</b> %
<b>2</b>	<b>es.scribd.com</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>www.revistaenfermeriacyl.com</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>intellectum.unisabana.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>eldia.es</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

## TABLA DE CONTENIDO

I.INTRODUCCION	1
II. CUERPO	7
2.2. Resultados	10
2.3. Análisis de resultados	11
II.CONCLUSIONES	13
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	14
ANEXOS	21

## RESUMEN

Objetivo: Identificar y analizar los cuidados de enfermería para la protección del neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos. Método: Se realizó una revisión bibliográfica, según las bases de datos, Pubmed/Medline, Google Académico, Scielo, Elsevier, se determinaron límites en cuanto al idioma (inglés y español) y la fecha de publicación desde el año 2017 al 2022. Resultados: de 50 artículos identificados se seleccionaron 26 para el análisis que cumplían con los criterios de inclusión, los resultados que se analizaron se agruparon en dos temas: cuidados de enfermería en el neurodesarrollo (control de luz, control de ruido, posicionamiento, manejo del dolor y madre canguro). Conclusión: El cuidado de enfermería para el neurodesarrollo abarca el concepto de interacciones dinámicas entre el recién nacido, la familia y el entorno cubriendo el período neonatal. Siendo el objetivo mejorar el entorno de luz, ruido y el microentorno (posición y dolor) en el que se desarrollan los niños. También se crea interacción con el padre y la madre esto ayudando a que aumente la efectividad del cuidado.

**Palabras claves:** Neurodesarrollo, secuelas, Cuidados de enfermería, recién nacido pretérmino.

## ABSTRACT

**Objective:** To identify and analyze nursing care for the protection of premature neurodevelopment in the intensive care unit. **Method:** A bibliographic review was carried out, according to the databases, Pubmed/Medline, Google Scholar, Scielo, Elsevier, limits were determined in terms of language (English and Spanish) and the date of publication from 2017 to 2022. **Results :** Of 50 identified articles, 26 were selected for the analysis that met the inclusion criteria, the results that were analyzed were grouped into two themes: nursing care in neurodevelopment (light control, noise control, positioning, pain management and mother kangaroo). **Conclusion:** Nursing care for neurodevelopment encompasses the concept of dynamic interactions between the newborn, the family, and the environment, covering the neonatal period. The objective being to improve the environment of light, noise and the microenvironment (position and pain) in which children develop. Interaction with the father and mother is also created, helping to increase the effectiveness of care.

**Keywords:** Neurodevelopment, sequelae, nursing care, preterm newborn.

## I. INTRODUCCION

A nivel mundial, un promedio de 15 millones de bebés prematuros, bebés que nacen antes de las 37 semanas de gestación (1), poniéndolos en riesgo de complicaciones que pueden conducir a la muerte, se refleja en 1,08 millones de muertes en el año 2020 (2).

Se determinó según Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud en febrero del 2018 que, cerca de 15 millones de recién nacidos se encuentran en la etapa posparto, lo que significa que 1 de cada 10 nacimientos son prematuros cuando se toma en cuenta la causa de la muerte (3).

Según los datos estadísticos reportados muestran que la tasa de supervivencia de los bebés prematuros está mejorando, pero en los países subdesarrollados la tasa de supervivencia es menor a estadísticamente de un 100%, solo el 15.9% sobrevive y el 84.1% mueren (4).

Respecto a América Latina según Matos et al. (2020) informa que los factores críticos de muertes neonatales se ven relacionadas a la prematuridad, donde se registra que 3000 neonatos mueren por día esto debido a las complicaciones que se genera por esos nacimientos, así también se concluye que el registro de muerte de estos neonatos estima un valor de 35,000 niños (5).

Según UNICEF (2019), los países latinoamericanos con más muertes neonatales y con antecedente de prematuridad son, Brasil (9.000), seguido de México (6.000), Colombia (3.500), Argentina (2.400), Venezuela (2.200), Perú (2.000), Guatemala (1.900), Bolivia y 1.600, Ecuador con 1500 y finalmente Honduras con 1100 muertes de recién nacidos (6).

La última década en el Perú ha demostrado la importancia de brindar beneficios en los cuidados de enfermería especializada en bebés prematuros, siendo directrices para la prevención de posibles complicaciones, donde las enfermeras tienen un papel en la educación sobre lactancia materna, cuidado de la piel, signos de alarma y reacciones

ausentes. Por lo tanto, se implementan cuidados posneonatales para prevenir complicaciones neurodeformativas que puedan afectar a los recién nacidos en el futuro, pero la falta de capacitación permanente de los cuidadores afecta el conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido (7).

Esto cobra importancia porque las encuestas nacionales muestran que el número de nacidos vivos fue de 2583, lo que representa el 21,8% de la población de recién nacidos en el grupo de pretérmino, de los cuales el 52% fueron hospitalizados por parto pretérmino, es decir, entre las 25 y 32 semanas de gestación. Pronóstico estadístico para los próximos años (8).

Perú ha desarrollado normas internacionales de enfermería centradas en el neurodesarrollo neonatal, pero en la práctica no se siguen los procedimientos para apoyar el cuidado de los bebés prematuros, en parte debido a la falta de capacitación (9).

Los recién nacidos prematuros son considerados críticamente vulnerables, por lo que su cuidado debe ser integral, ya que el objetivo es asegurar la estabilidad hemodinámica y respiratoria del prematuro; enfatiza la importancia y necesidad del cuidado en el desarrollo neurológico y minimiza los posibles efectos negativos sobre el desarrollo y factores externos como el ruido, la luz, el dolor y la manipulación que causan alta morbilidad y aumentan las secuelas o la discapacidad a largo plazo (10). Asimismo, según la publicación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los recién nacidos que nacen antes de las 37 semanas de embarazo se consideran prematuros, ya que un embarazo normal dura unas 40 semanas (11).

En el mismo contexto Fernández, enfatizó que el trabajo en el departamento de neonatología es difícil porque el cuidado de los recién nacidos es fundamental, sobre todo en cuanto a la estimulación del sistema nervioso central, por lo que es importante capacitar adecuadamente al personal de enfermería en cada enfoque del programa (12).

Además, Báez menciona que actualmente las enfermeras avanzan de manera ordenada y justificada hacia un proceso que sea beneficioso para el desarrollo neurológico de los bebés prematuros, tratando de mejorar las tasas de supervivencia de los bebés prematuros sin causarles complicaciones y sin empeorar su desarrollo. Es por ello que el profesional de enfermería se especializa en UCIN para poder intervenir con cuidados que buscan mejorar la esperanza de vida de los bebés prematuros (13).

En el mismo sentido según Egan, el cuidado del neurodesarrollo se presenta como una nueva cultura de enfermería que incide en los procesos de gestión y organización del profesional de enfermería, considerando que cada niño prematuro es único y tiene diferentes grados de adaptación al medio externo con circunstancias estresantes y relaciones personales que involucran a sus padres (14).

De esa forma la teoría interactiva de la Dra. Heidelise se centra en la preservación de la viabilidad de los recién nacidos prematuros a través de las interacciones con su entorno y los cuidadores, y evalúa las influencias ambientales en el comportamiento neonatal en función de los sistemas autónomos, la locomoción, la autorregulación y la conciencia. (15).

Por otra parte, Medina, señala que la estructura del cerebro es muy compleja, pasa por etapas de proliferación neuronal, migración, estratificación y mielogénesis, a partir del útero materno, y se ve afectado por la estimulación durante el primer año, es por ello que el neurodesarrollo es muy importante para que un niño pueda desenvolverse de manera normal en sus próximos años (16).Entonces por la problemática ESPA0 (Sociedad de Pediatría de Andalucía Oriental) que según el NID CAP explica como los cuidados especializados de enfermería centrado en el neurodesarrollo, realiza especificaciones para el recién nacido menor a los 37 semanas (17)

Estos cuidados especializados en el neurodesarrollo en la UCIN son:

Cuidados contra la luz

Estos cuidados se realizan en UCIN donde se busca que los FTC sean menores a 60 siendo este parámetro importante para controlar la iluminación de los recién nacidos.

Por lo tanto, no solo se controla la intensidad de la luz, sino también los períodos oscuros rotativos que ayudan a promover el descanso y el sueño. Estos cuidados ayudaran a mejorar el comportamiento y regular la actividad física, la frecuencia cardíaca y la presión arterial, lo que puede contribuir al aumento de peso. En la práctica se recomienda emplear la luz natural de primera opción y si es posible, tapar las incubadoras con mantas de tela o el uso de cubre ojos (10).

#### Cuidados con el Ruido

Los cuidados que brinda la enfermera especialista respecto a los ruidos, se realiza primero la regulación de los decibeles en este ambiente, para las noches no deben ser mayor de 35 y en el día 45 decibeles. Si fuesen por encima de los decibeles prescritos van a producir en el recién nacido prematuro: hipoxemia, bradicardia, aumento de la presión intracraneana, hipertensión arterial, apnea, estrés, conducta desorganizada, inestabilidad metabólica. Por ello el profesional de enfermería debe contar con sonómetros, manteniendo el silencio incluso hasta cuando se cierra las puertas de la incubadora, evitar que las personas se acumulen en el ambiente y colocarles tapa oídos (18). Los recién nacidos prematuros son altamente susceptibles a secuelas neurológicas, entonces el correcto cuidado ayudara a que los sensores de audición no sean afectados evitando la creación de secuelas en un futuro.

#### El Cuidado postural

El cuidado y la comodidad postural, diseñado para evitar que los bebés prematuros permanezcan en la posición fetal y prevenir la deformidad articular, la curvatura craneal y espinal, se logra anidando alrededor de la posición. Es un cuidado mínimamente invasivo para bebés prematuros y se basa en un protocolo que define el momento y los procedimientos. Estos procedimientos están conformados por técnicas como la posición supina en algunas ocasiones, que no es muy cómoda para los bebés prematuros. Para evitar fluctuaciones en la presión intracraneal, se recomienda doblar las rodillas para que la cabeza quede alineada con el cuerpo y los pies en los surcos. Otras técnicas es la posición decúbito prono, esta ayuda a la

oxigenación y reduce el reflujo gastroesofágico y el decúbito lateral esta es la posición más favorable para los bebés prematuros, ya que permite la exploración y el movimiento de la mano a la boca y ayuda con el arqueamiento; se recomienda mantener las manos del niño juntas para evitar hundir los hombros (18).

Es importante saber determinar el momento adecuado para realizar una maniobra o cambiar de posición, e iniciar la maniobra de forma lenta y gradual, prefiriendo agacharse con las dos manos y evitando agacharse y comportamientos erráticos. (18) (19).

#### Cuidado en el Manejo del dolor

En el cuidado del manejo del dolor se busca reducir las experiencias dolorosas que pueden provocar problemas en la cognición, para regularizar estas experiencias se usan medidas naturales y no farmacológicas de analgesia como el uso de la sacarosa y la leche materna. El uso de la analgesia no farmacológica en los cuidados especializados de enfermería, sean convertido en un mecanismo de acción que se argumenta de la secreción o producción de endorfinas endógenas, estos cuidados están basados en; medidas medioambientales, de posicionamiento, táctiles y de succión nutritiva y no nutritiva (20).

#### El cuidado en el Método canguro

El conocimiento e interpretación de la participación de los padres y la familia en el comportamiento de los prematuros es importante porque proporciona mayor estabilidad y menor estrés en el neurodesarrollo de los prematuros donde la atención primaria es piel con piel. El método canguro en el cuidado de enfermería se basa en el adiestramiento de la madre para ella pueda aplicar los cuidados con fin de transmitir calor, aplicar la lactancia exclusiva y el posicionamiento tipo canguro, que son las bases principales de esta metodología. El amor y la cercanía de madre e hijo aseguran la supervivencia del RNP. Este enfoque combina el tratamiento para pacientes hospitalizados, ambulatorios y en el hogar brindando así mejores resultados que las hospitalizaciones a largo plazo que son más costosas (21).

Esta revisión bibliográfica aportara con información de evidencias científicas actuales sobre el cuidado del neurodesarrollo del prematuro, fomentando mejorar los cuidados del RNP que permitan evitar secuelas y garanticen su mejor desarrollo, así mismo resaltar que esta situación la participación del profesional de enfermería especializada es muy importante. Con esta revisión y los alcances encontrados se fortalece la calidad del cuidado al ser implementados en nuestro medio y así mismo incentivar la investigación basada en evidencias de la experiencia en nuestros hospitales sobre este tema tan importante como es el cuidado en el neurodesarrollo de un recién nacido prematuro.

### **1.1. OBJETIVO GENERAL:**

Analizar los cuidados de enfermería para la protección del neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos.

### **1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Caracterizar los cuidados de enfermería para la protección del neurodesarrollo del prematuro.
- Identificar las secuelas por deficiencias en el cuidado del neurodesarrollo

## II. CUERPO

### 2.1 METODOLOGIA

La investigación monográfica, corresponde a un diseño retrospectivo de revisión bibliográfica narrativa, cuyo objetivo general, es recopilar información de artículos internacionales y nacionales con el tema de cuidados de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCIN.

La búsqueda para la selección de investigaciones se usaron las siguientes bases de datos: Pubmed/Medline, Google Académico, Scielo, Elsevier. De los cuales 50 artículos fueron seleccionados, pero solo los que cumplieron con los criterios de inclusión, exclusión y el objetivo de la monografía fueron 26 artículos.

Se utilizaron los siguientes descriptores de salud en español: Recién nacido prematuro, Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal, ruido, luz, manejo del dolor, cuidado postural, madre canguro y como operadores booleanos combinados se emplearon:

Recién nacido prematuro AND Neurodesarrollo

Recién nacido prematuro AND cuidados contra el ruido

Recién nacido prematuro AND cuidados contra la Luz

Recién nacido prematuro AND cuidado postural

Recién nacido prematuro AND Manejo del dolor

Enfermeira AND cuidados intensivos Neonatales AND enfermeira

cuidados intensivos Neonatales AND enfermería AND Madre canguro

Los descriptores utilizados fueron en español, inglés y portugués:

### PALABRAS CLAVE (según los DeCS)

Nº	Palabra clave	Español	Inglés	Portugués
1.	Ruido	Cuidados contra el ruido	Noise precautions	Precauções de ruído
2.	Luz	Cuidado contra la luz	care against light	cuidado com a luz
3.	Dolor	Manejo del dolor	directing it hurts	Dirigindo da dor
4.	Postura	Cuidado Postural	Watch out postural	atenção postural
5.	Recién Nacido Prematuro	Recién Nacido Prematuro	Infant, Premature	Recém Nascido Prematuro
6.	Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal	Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal	Intensive Care Units, Neonatal	Unidades de Terapia Intensiva Neonatal
7.	Madre canguro	Madre canguro	kangaroo mother	mãe canguru
8.	Neurodesarrollo	Cuidados en el neurodesarrollo	neurodevelopmental care	cuidados de neurodesenvolvimento
9.	Enfermería	Enfermería	Nursing	Enfermagem

#### Como criterios de inclusión se consideraron:

- Artículos originales
- Estudios donde se aplique cuidados en el neurodesarrollo en prematuros
- Artículos publicados en el año 2017 al 2022

- Idioma en español, inglés y portugués

**Se excluyeron los siguientes estudios:**

- Estudios realizados fuera de una unidad de cuidados intensivos
- Estudios donde la población no sea un recién nacido menor a 37 semanas

## 2.2. Resultados

**El Grafico Nro. 1** muestra la distribución de los trabajos de investigación analizados según la base de datos y se observa que a la Base de datos google académico corresponden 13 artículos, a Scielo corresponde 8 artículos; a la base de datos de Elsevier, corresponde 3 artículos y a Pubmed, 2 artículos. (Ver anexo Nro.2)

**El gráfico Nro. 2** muestra la distribución de los trabajos de investigación analizados según el diseño de investigación y se observa que 7 artículos (27%) tiene un diseño cuantitativo; 6 artículos (23%) son Cuasi – Experimentales; 4 artículos (15%) son revisión Bibliográfica; 4 artículos (15%) cualitativo exploratorio; 3 artículos (12%) son de revisión observacional y 2 artículos (8%) son experimentales. (Ver anexo Nro.2)

**El gráfico Nro. 3** muestra la distribución de los trabajos de investigación analizados según el país de origen, y se observa que 7 trabajos (27%) son de Perú, 3 trabajos (12%) son de España, 2 trabajos (8%) son de Colombia, 2 de argentina 2 de Paraguay, 2 de México y de los siguientes países: Brasil, Inglaterra, Cuba, Tailandia, Egipto, Chile, Portugal, Ecuador corresponde 1 articulo a cada uno. (Ver anexo Nro.2)

**En la tabla Nro. 1** muestra los cuidados de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, se observa que los cuidados respecto a la luz y el ruido están referidos en 21 artículos (33.3%); el cuidado postural es nombrado en 8 artículos (12.7%), el manejo del dolor, en 7 artículos (11.1%) y el método canguro está referido en 6 artículos (9.5%). (Ver anexo Nro.3).

**En la tabla Nro. 2** muestra las secuelas frecuentes del recién nacido prematuro respecto a su neurodesarrollo y se observa que la hipoacusia neurosensorial es nombrada en 25 artículos (23.6%), parálisis cerebral en 23 artículos (21.7%), síndrome de convulsión en 17 artículos (16%); problemas psicomotrices, en 20 artículos (18.9%) y problemas visuales es referido en 21 artículos (19.8%). (Ver anexo Nro.3)

### **2.3. Análisis de resultados**

Los artículos analizados en la investigación muestran evidencias de los cuidados que se aplican a los recién nacido pretérmino respecto a su neurodesarrollo. Así también nos indican que secuelas son las más prevalentes que se observan cuando no hay un correcto neurodesarrollo del RNP.

De las investigaciones seleccionadas respecto a los cuidados contra el ruido y la luz de las investigaciones que anteriormente seleccionadas. Caudillo et al (22) especifica que los cuidados respecto a la luz y el ruido influyen en el estrés neonatal y son los principales factores que producen secuelas como problemas de retinopatía e hipoacusia, estos también mencionados en Cuevas (23) y Torres et al (24) quienes asocian factores en el neurodesarrollo obteniendo que los ruidos al crear ondas sonoras oscilantes hacen que los sensores de audición se activen. El ruido durante el día no debe de sobrepasar los 45 decibeles y durante la noche 35 decibeles, mantener cerradas las incubadoras y evitar la aglomeración de personas en la, igualmente pasa en la luz cuando se muestra la luminosidad los sensores visuales regulan y crean reflejos para evitar la alta exposición luminosa. Por ello se debe de usar la luz natural mejora los periodos de sueño, cubrir con cobertores la incubadora, mantener cerrada las puertas de la incubadora (25) (26).

Por otra parte, Meléndez (27) explica que los cuidados de enfermería en el neurodesarrollo en tiempo de pandemia de Covid 19, se aplicó el manejo postural usando un plan donde se busque la mínima manipulación y asimismo reducir el nivel de estrés en RNP. Así también Mira & Bastias (28) explica que el manejo del dolor en la pandemia se siguió usando las mismas metodologías, solo que muchas veces por problemas de tiempo se aplicaron control farmacológico esto repercutiendo en el neurodesarrollo del paciente ya que al ser narcotizado no podían generar ellos mismos los compuestos neurotransmisores que regulen el dolor, esto solamente se alcanzaría si la aplicación del cuidado se realizaría usando el control de dolor no farmacológico.

Asimismo, Ortiz (29) aplica una Evaluación longitudinal del diagnóstico funcional del neurodesarrollo según el método de Múnich, este método se aplicó como objetivo de

generar al recién nacido más opciones para su control de dolor, ya que un ambiente tranquilo, sin ruido, con buena iluminación y a una temperatura cómoda crea un índice de confort generando así elaboración de endorfinas que ayudan a tener una mejor calidad de vida al paciente. La aplicación del método, se realiza siempre en compañía del cuidador o de una persona de confianza para el niño, el cual puede participar activamente en la aplicación de las maniobras evaluadas.

Respecto al cuidado madre canguro y el manejo del dolor, según Rodríguez (30) explica que estos factores de cuidado microambientales unidos ayudan a aumentar la calidad de vida del RNP en tiempo de Covid 19, entonces se recomendaron realizar charlas virtuales a las madres para seguir ayudando en el neurodesarrollo una vez le den de alta del centro de cuidados intensivos neonatales. Cunha (31) explica que la madre canguro es una metodología donde el personal de enfermería requiere de un nivel de conocimiento alto, ya que ellos se encargan de capacitar, adiestrar a las madres para combinar el tratamiento en el hospital, con el ambulatorio y en el hogar.

Kurain et al (32) identifica que el cuidado como madre canguro ayudan a crear un ambiente más saludable en el RNP esto también crea confianza, menos estrés. Así de la misma forma Elarousy (33) explica que el manejo del dolor para RNP se desarrollan aplicando una evaluación respecto a umbrales de dolor en la cual el personal de enfermería crea estrategias de decisión, las cuales son uso farmacológico y no farmacológico. Siempre se requiere en los cuidados aplicados en la UCIN que el manejo del dolor tiene que ser no farmacológico.

Respecto a las secuelas que pueden tener los que fueron RNP respecto a sus neurodesarrollo según la Investigación de Millar (34) explica que los niños que fueron RNP muestran problemas visuales y psicomotrices. Esto coincidiendo con Morales et al (35) quien determina que las malas aplicaciones de los cuidados intensivos para un RNP crean secuelas psicomotrices que se observan con mayor claridad a partir de los 5 años. De igual manera Fernández et al (36) explica que con solo ser un bebe pretérmino ya esto es un factor muy influyente en la obtención de secuelas, es por ello que la aplicación correcta de los cuidados brindados en UCIN son primordiales para

ayudar a crear un medio factible que ayude a desarrollar la parte neurosensorial y psicomotriz.

A pesar del impacto de los avances en el área de la neonatología, en referencia a la disminución de la mortalidad neonatal, todavía existen niños que tienen secuelas por su neurodesarrollo carente, esto nos lleva a poder incentivar a que el profesional se siga capacitando y creando metodologías de cuidados más útiles para ayudar en el neurodesarrollo del RNP.

## **II. CONCLUSIONES**

-Respecto a caracterización de los cuidados para el neurodesarrollo según todas las investigaciones seleccionadas, estas se relacionan con el ambiente y el contacto con el recién nacido. Según su ambiente se busca crear un medio donde la luz y el ruido sean controlados mejorara la aplicación de los cuidados intensivos ayudando así que los neurosensores del RNP puedan ir desarrollándose correctamente. En ese sentido la aplicación del posicionamiento, el manejo del dolor y la aplicación del método madre canguro se realizarán de manera óptima disminuyendo así el estrés y mejorando la calidad de vida del prematuro.

-Las secuelas siempre estarán presentes en los niños que fueron pretérmino, es por ello que los cuidados intensivos buscan reducir estas secuelas, las secuelas que se ven mayormente en los niños prematuros son los problemas relacionados al neurodesarrollo estos son, retinopatía, problemas de audición (hipoacusia), problemas psicomotrices y en extremos parálisis cerebral.

-El cuidado de enfermería para el neurodesarrollo abarca el concepto de interacciones dinámicas entre el recién nacido, la familia y el entorno cubriendo el período neonatal. Siendo el objetivo mejorar el entorno de luz, ruido y el microentorno (posición y dolor) en el que se desarrollan los niños. También se crea interacción con el padre y la madre esto ayudando a que aumente la efectividad del cuidado.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Mendoza Luis, Benítez Diana, Mendoza Laura, Arias Martha, Peñaranda Ospina Claudia Bibiana. Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2016 Ago [citado 2022 Nov 09]; 81(4): 330-342. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000400012&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400012&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400012>.
2. Díaz R, Diaz L. Factores fetales asociados a prematuridad. [Online]. Cuenca ; 2019 [cited 2022 octubre 29]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538010/html/>.
3. OMS. Nacimientos prematuros. [Online].; 2018 [cited 2022 octubre 12]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
4. Martínez JAH. La supervivencia de recién nacidos prematuros extremos. Sur Med [Internet]. 2019 [citado el 13 de febrero de 2022];8(4):107–11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=3017>
5. Matos, L.J., Reyes, K.L., López, G.E., Reyes-Hernández, M.U., Aguilar, E. S, Pérez, O., Reyes-Gómez, U., López-Cruz, G., Flores, B. C., Quero, A. & Quero, A. (2020). La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco. PP. 179-186. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj2020/sj203h.pdf>
6. UNICEF. Bebés del Año Nuevo: más de 395.000 niños nacerán en todo el mundo el día de Año Nuevo. [Online].; 2019 [cited 2022 September 28]. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/mas-de-395000-ninos-naceran-en-el-mundo-el-dia-de-a%C3%B1o-nuevo>.

7. Mayhui MA. Prematuros, efectividad del masaje terapéutico para favorecer el neurodesarrollo y la ganancia de peso en recién nacidos. Tesis de grado. Lima: Universidad Norbert Winner, Facultad de enfermería; 2018.
8. Fernando G, Baltodano Lavado BM, Sebastián Vilchez L. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del neonato prematuro de un hospital nivel ii de la región San Martín, 2022 Gob.pe. Disponible en:<http://www.hrdt.gob.pe/intranet/Publicaciones/files/ASIS%20%202017%20H.RDT%202018.pdf>
9. Fundasamin. Curso de Cuidados Integrales del Recién Nacido Sano 2022.7 de julio 2022 [Internet]. org.ar. [citado el 6 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.fundasamin.org.ar/web/curso-de-cuidados-integrales-del-recien-nacido-sano-2022/>
10. Dulanto, P. V., Lévano, V. L., & Quijada, R. E. (2018). Aplicación del cuidado centrado en el desarrollo del prematuro por la enfermera de la UCIN. [Tesis e Posgrado. Optar segunda especialidad. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima]. [Repositorio. upch. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3753/AplicacionDulantoPajuelo\\_Viviana.pdfsequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3753/AplicacionDulantoPajuelo_Viviana.pdfsequence=1&isAllowed=y)
11. Organización Mundial de la Salud (19 de setiembre de 2018). Nacimientos prematuros. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
12. Fernández Y, Funes M, Ladino V. Importancia del rol de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.; 2015. 28.
13. Báez García N. Plan de cuidado estandarizado para fortalecer el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino en la UCIN. Facultad de Enfermería y Nutrición; 2018. 29.

14. Egan LF, Ana Quiroga L, Chattás G. Cuidado para el neurodesarrollo [Internet]. org.ar. [citado el 6 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.fundasamin.org.ar/web/wpcontent/uploads/2012/12/Cuidadopara-el-neurodesarrollo.pdf>
15. Edu.ar. “Motivación del personal de enfermería en relación al neurodesarrollo del paciente prematuro en el servicio de Neonatología”. [citado el 6 de febrero de 2022]. Disponible en: [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/8647/alegre-victor.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8647/alegre-victor.pdf)
16. Medina Alva M del P, Caro Kahn I, Muñoz Huerta P, Leyva Sánchez J, Moreno Calixto J, Vega Sánchez SM. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. [citado el 6 de febrero de 2022];32(3):565. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es)
17. Aida Ruiz López. Roció Rodríguez Belmonte. José Miras Baldó y otros. Cuidados Neonatales Centrados en el Desarrollo. ASPAO. Volumen 7. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/boletin2-2013%20neurodesarrollo%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/boletin2-2013%20neurodesarrollo%20(1).pdf)
18. Basso. Neurodesarrollo en Neonatología “Intervención Ultra temprana en la unidad de cuidados intensivos neonatales” Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana 2016.
19. Medically. [Crecimiento y Desarrollo en prematuros] 2018 Diciembre [Citado 23 enero 2019]. Disponible en: [https://www.drugs.com/cg\\_esp/crecimiento-y-desarrollo-en-losbeb%C3%A9s-prematuros.htm](https://www.drugs.com/cg_esp/crecimiento-y-desarrollo-en-losbeb%C3%A9s-prematuros.htm)
20. Soria P. [Rol de enfermería en la atención del Recién Nacido Prematuro] 2013 Mayo 17 [Citado 21 junio 2018] 30(67) 67 pp Disponible en: <https://prezi.com/xf6m80bqljr/rolde-enfermeria-en-la-atencion-del-recien-nacido-prematuro-en-ucin>

21. Cuidados centrados en el Neurodesarrollo. [internet] mayo 2016. [Citado 21 junio 2018] 61(70). 70pp Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/177/148>
  
22. Medina Alva María del Pilar, Kahn Inés Caro, Muñoz Huerta Pamela, Leyva Sánchez Janette, Moreno Calixto José, Vega Sánchez Sarah María. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2015 Jul [citado 2022 Nov 09] ; 32( 3 ): 565-573. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es).
  
23. Caudillo Díaz TG, García Campos ML, Beltrán Campos V. Estrés en el neonato prematuro: una revisión de la literatura. Rev. IBEROAM. EDUC. INVESTI. ENFERM. 2019; 9(2):43-9.
  
24. Cuevas Mendocilla, M. I. (2020). Competencias para el cuidado de enfermería y el nivel del neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado. Obtenido de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15706>
  
25. Torres López Anadelis, Morilla Guzmán Andrés Armando, Sánchez Villavicencio Carolina, Rosabal Vior Lyanet, Santana Noda Marlys, Argüelles Matos Annia. Seguimiento del neurodesarrollo en los recién nacidos pretérmino tardíos hasta los dos años de edad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2019 Sep [citado 2022 Oct 31] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312019000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000300007&lng=es). Epub 01-Sep-2019.
  
26. López, C., & Zegarra, P. (2019). Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro. Hospitales de la ciudad de Chimbote, 2018. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO, Ancash. Obtenido de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5219>

27. Meléndez V, Aguilar N. Proceso enfermero aplicado a paciente recién nacido prematuro con enfermedad de membrana hialina en el Servicio de UCI Neonatal de un Hospital Referencial, Tarapoto 2021. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 28. Available from: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5485#:~:text=El%20estudio%20incluy%C3%B3%20a%20un,priorizando%20los%20diagn%C3%B3sticos%20de%20enfermer%C3%ADa.>
  
28. Mira A, Bastías R. Interacciones entre las madres y sus bebés prematuros durante el período de hospitalización. [Online].; 2020 [cited 2022 Noviembre 28. Available from: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/rCDdkDRR46X5LXd3FC7xCzc/abstract/?lang=es.>
  
29. Ortiz, Martha; Valencia,Doris ;Paez , Oscar. Longitudinal evaluation of functional neurodevelopmental diagnosis according to the Munich Method in preterm infants.[Internet] 16 de November 20172016 [consultado el 31 de octubre de 2022];Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n2/0124-0064-rsap-19-02-00161.pdf>
  
30. Rodríguez, Adrián. Cuidados centrados en el desarrollo del neonato prematuro: intervenciones dirigidas a optimizar el microambiente. Rev Enferm Int. [internet] 2017. [acceso el 1 de Setiembre 2022];135-137. Disponible en: <https://digital.csic.es/handle/10261/158346>
  
31. Cunha, F ;Correa, Ana; Cadete, A; Oliveira, H ;Figueiredo, Valério; Barroso, H. .Valor predictivo de las evaluaciones de crecimiento cerebeloso y movimientos generales para el neurodesarrollo de bebés muy prematuros a los 18-24 meses de edad corregida Rev de neurologia [internet] 2017. [acceso 2 Setiembre 2022]; vol. (64) 63-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5798309>

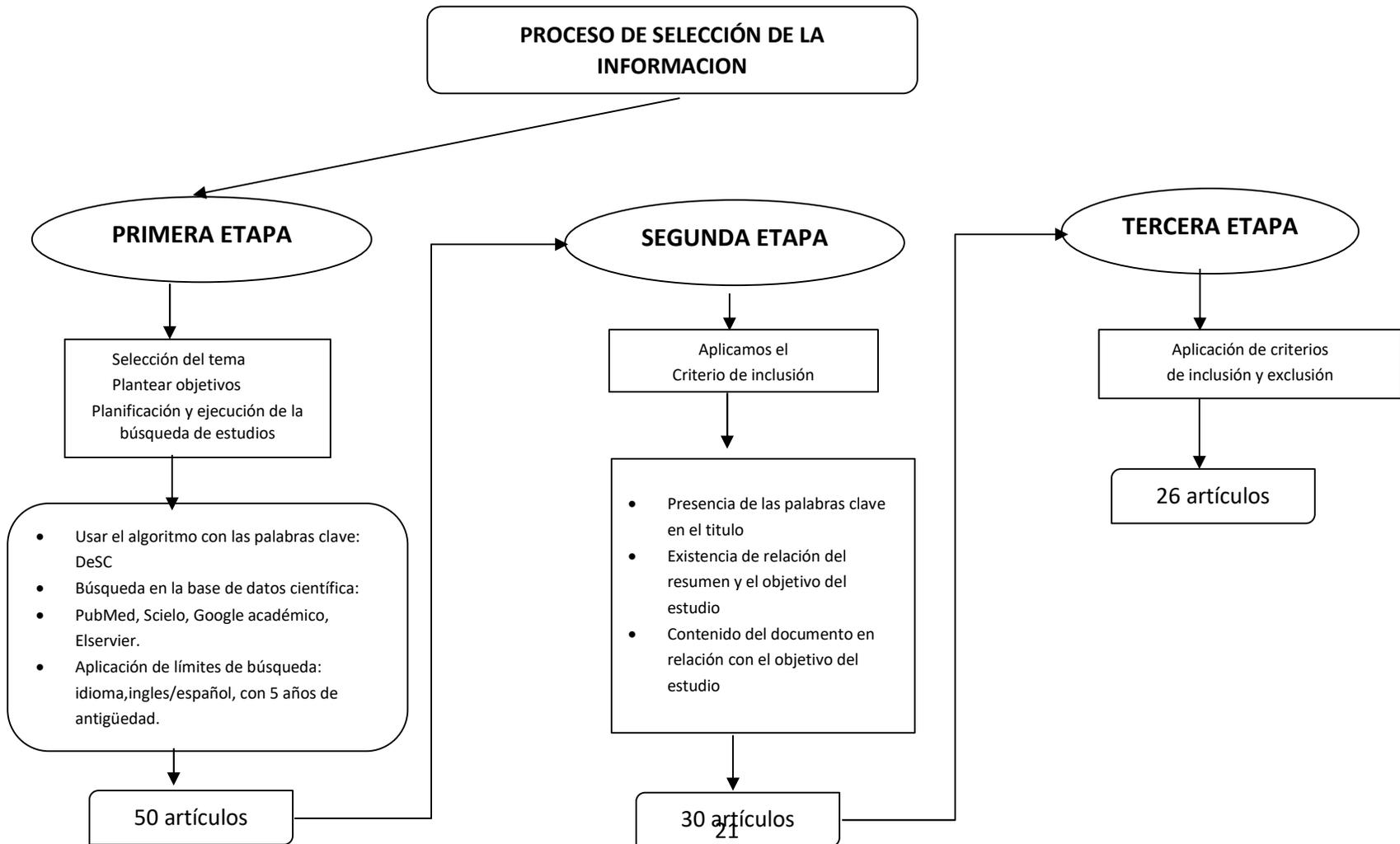
32. Kurain S, Chotibang J, Jintrawet U . Factors Related to Nurses' Practices in Promoting the Care of Mothers to Enhance the Neurodevelopment of Preterm Infants. Associate Professor Dr. Kannika Kantaruksa [online] September 2021[acceso 2 Setiembre 2022]; vol. 48(3). Disponible en: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/cmunursing/article/view/218074>
  
33. Elarousy W, El Aziz RA, Youssef MM. Effectiveness of Nurses' Training Program about Neuroprotective Developmental Care for Premature Neonates on their Knowledge and Practices in Neonatal Intensive Care Unit- Google academic Egipto.Novelty Journals[online] Agosto 2020 [acceso 2 Setiembre 2022]; vol. 7(2) pag 452-464. Disponible en: <https://www.noveltyjournals.com/upload/paper/paperpdf-1595311070.pdf>
  
34. Millara; Navarrob; Martellac;Gallardod. Prevalencia de alteraciones del neurodesarrollo motriz en niños prematuros sin diagnóstico de parálisis cerebral. Rev ELSEVIER. [internet] diciembre 2018 [acceso el 3 de octubre del 2022]; 40(6): 305-311. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-articulo-prevalencia-alteraciones-del-neurodesarrollo-motriz-S0211563818301093>
  
35. Morales, Félix ; Beatriz Salamanca; Belén ,Fernández .Desarrollo psicomotor en recién nacidos prematuros tardíos a los cinco años. Comparación con recién nacidos a término utilizando el ASQ3. Rev An Pediatr. [internet] mayo 2021 [acceso el 3 de octubre del 2022]; 94(5): 301-310. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32800722/>
  
36. Fernández Sierra Carmen, Matzumura Kasano Juan, Gutiérrez Crespo Hugo, Zamudio Eslava Luisa, Melgarejo García Giannina. Secuelas del neurodesarrollo de recién nacidos prematuros de extremadamente bajo peso y de muy bajo peso a los dos años de edad, egresados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2009-2014. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Nov 09] ; 17( 2 ): 6-13. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000200002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000200002&lng=es).

<http://dx.doi.org/https://doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n2.01>.

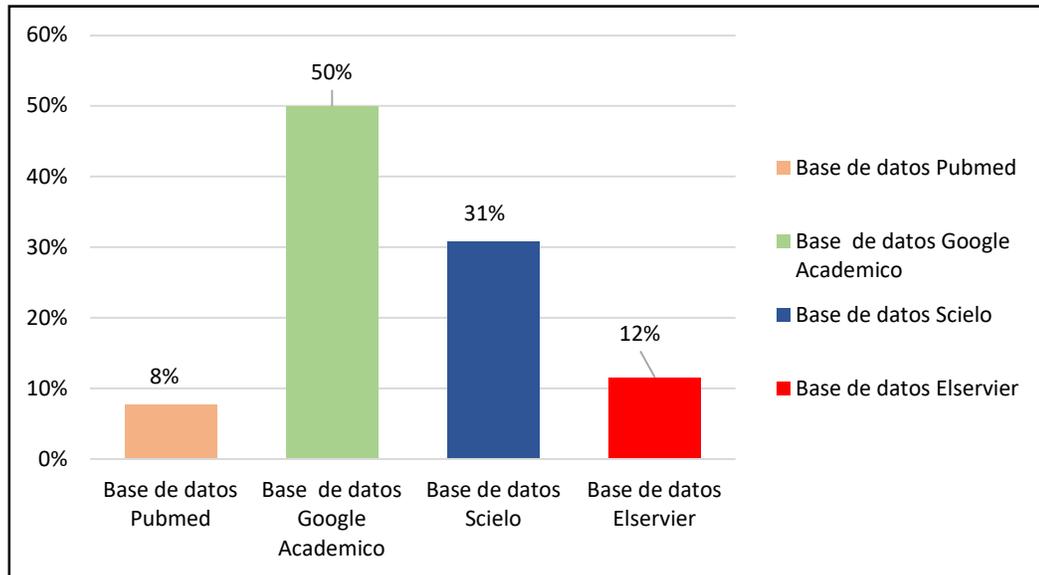
# ANEXOS

## ANEXO 1.

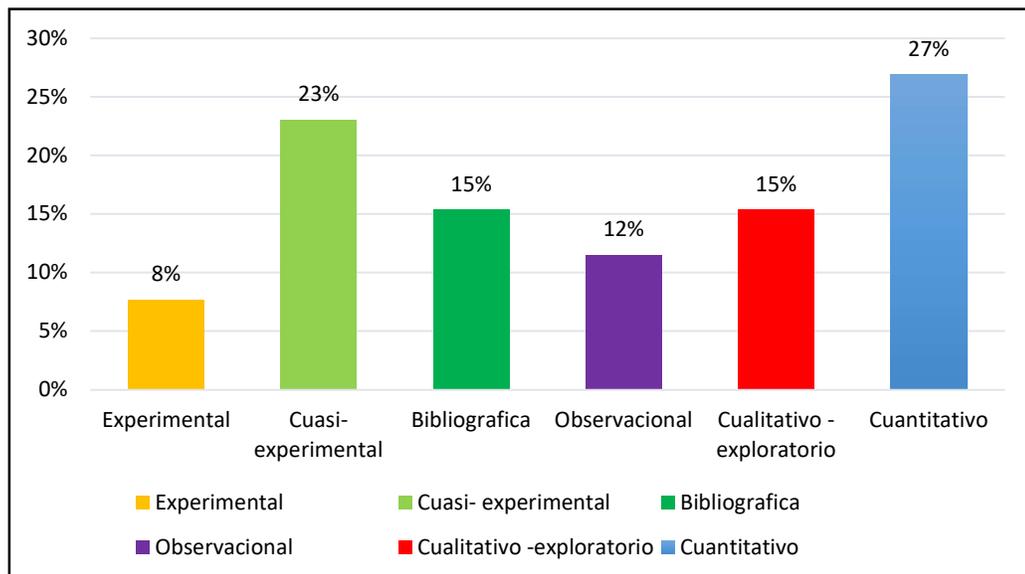


## ANEXO 2.

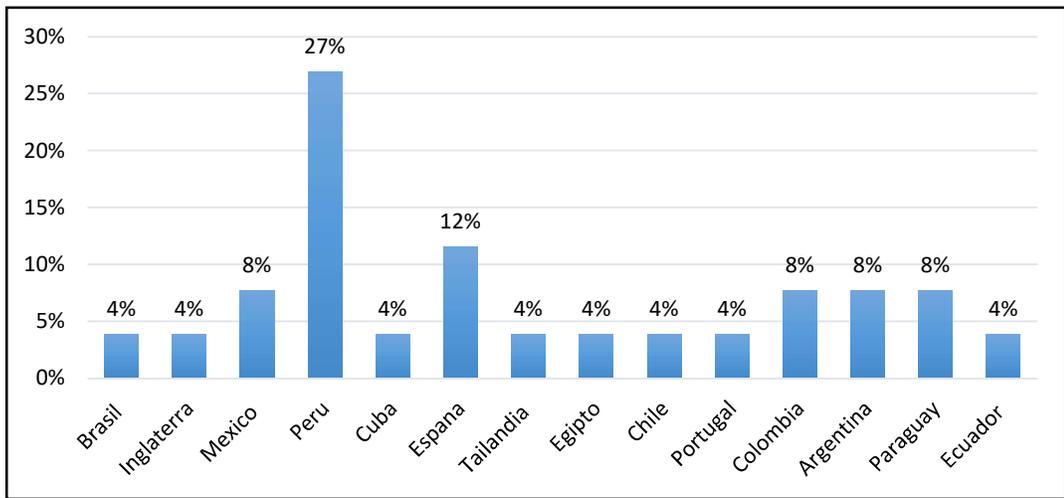
**Gráfico N. 1: Distribución de las publicaciones de acuerdo a la base de datos**



**Gráfico N. 2: Distribución de las publicaciones de acuerdo a la base de datos**



**Gráfico N. 3: Distribución de las publicaciones según el país**



## ANEXO 2.

**Tabla 1. Cuidados de enfermería para el neurodesarrollo del RNP**

<b>CUIDADOS DE ENFERMERIA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Cuidados contra la luz	21	32.3%
Manejo del ruido	21	32.3%
Cuidado Postural	8	12.3%
Manejo del dolor	9	13.8%
Método Canguro	6	9.2%
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 2. Secuelas en el mal Cuidados de enfermería en el neurodesarrollo del RNP**

<b>SECUELAS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Problemas Psicomotriz	20	18.9%
Problemas visuales	21	19.8%
Síndrome convulsivo	17	16.0%
Hipoacusia neurosensorial	25	23.6%
Parálisis cerebral	23	21.7%
<b>TOTAL</b>	<b>106</b>	<b>100.0%</b>

**ANEXO 3. FICHAS RAE**

<b>BASE DATOS PUBMED</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Félix Morales-Luengo , Beatriz Salamanca-Zarzuela , Belén Fernández Colomer	<b>Desarrollo psicomotor en recién nacidos prematuros tardíos a los cinco años. Comparación con recién nacidos a término utilizando el ASQ3.</b>	2020 Inglaterra	Ingles	Estudio observacional	El ASQ3 fue completado por 88 (47%) y 131 (35%) TNB. Todas las puntuaciones medias globales y por dominios fueron inferiores en LP, no encontrándose diferencias significativas entre los dos grupos. Se observó un riesgo de deterioro de PMD ( $\leq 253$ puntos) en 7LP en comparación con 4TNB, sin diferencia significativa. Se observaron más enfermedades	El riesgo de deterioro de PMD entre LP y TNB a los 5 años parece no mostrarse, sin diferencias significativas entre ambos, y siendo los valores obtenidos en el ASQ3 ligeramente inferiores en el LP. El

					maternas, fetales y neonatales en 195LP que en 390TNB. En el análisis univariado, el género masculino y el crecimiento uterino restringido (RUG) fueron factores asociados con un riesgo de deterioro de PMD y solo RUG en el análisis multivariado.	género masculino y RUG influyen negativamente en este riesgo.
<b>PUBMED</b>						

**BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO**

<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Tatiana Guadalupe Caudillo Díaz, María de Lourdes García Campos, Vicente Beltrán Campos	Estrés en el neonato prematuro: una revisión de la literatura	2019 México	Español	Literaria documental	Treinta estudios cumplieron con los criterios de inclusión. Existe evidencia científica que sustenta que el personal de Enfermería puede identificar estrés en el neonato prematuro internado en la UCIN observando variaciones o alteraciones en los signos vitales: FC, FR, SaO2 y que además se puede confirmar la presencia del estrés con la medición de	Se enfatiza que los signos vitales FC, FR y SaO2 son variables que el personal de Enfermería mide constantemente durante las 24 horas del día y su pensamiento crítico debería ir más allá de

					<p>los niveles de cortisol salival.</p>	<p>solo medir clínicamente el estado general de salud del neonato prematuro, porque la importancia radicaría principalmente en que estos datos proveen información suficiente para identificar el estrés, lo que permitiría diseñar intervencion es de</p>
--	--	--	--	--	---	--

						enfermería para disminuirlo en pro de la calidad de vida del neonato prematuro hospitalizado .
<b>GOOGLE ACADEMICO-MEXICO</b>						

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Cuevas Mendocilla, María Isabel	Competencias para el cuidado de enfermería y el nivel del neurodesarrollo del neonato	2019 Perú	Español	Investigación cuantitativa correlacional de corte transversal	En el cuidado de enfermería aquí se observa que en la competencia	El nivel de neurodesarrollo de los recién

	<p>premature hospitalizado</p>				<p>conocimiento el 29.2% de ellas tiene un nivel de conocimientos medio, un 70.8% tienen un nivel de conocimiento alto.</p>	<p>nacidos prematuros según conductas de bienestar fue bajo en el mayor porcentaje y alto en relación al estrés, existe relación significativa entre las actitudes y habilidades de las enfermeras en el cuidado del recién nacido prematuro con el nivel de neurodesarroll</p>
--	--------------------------------	--	--	--	---	---

						o en relación al bienestar y existe relación significativa entre las actitudes y habilidades de las enfermeras en el cuidado del recién nacido prematuro con el nivel de neurodesarroll o en relación al estrés.
<b>GOOGLE ACADEMICO-PERU</b>						

**BASE DATOS Scielo**

<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOM A</b>	<b>DISEÑO METODOLOGIC O</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUS IONES</b>
Anadelis Torres López, Andrés Armando Morilla Guzmán, Carolina Sánchez Villavicencio, Lyanet Rosabal Vior,Marlys Santana Noda, Annia Argüelles Matos	Seguimiento del neurodesarrollo en los recién nacidos pretérmino tardíos hasta los dos años de edad	2019  Cuba	Español	Observacional	Los pretérminos tardíos tuvieron mayor necesidad de ventilación mecánica (52,2 vs. 23,2) y de uso de drogas anticonvulsivas (13,0 vs. 5,8). Se observó mayor incidencia de alteraciones del neurodesarrollo en los recién nacidos pretérminos tardíos a los 6 meses (18,8 vs. 15,9), al año (8,7 vs 7,2) y a los 2 años	El nacimiento por cesárea prevalece en los recién nacidos pretérminos tardíos, tienen mayor necesidad de ventilación mecánica y reanimación al nacer. Este grupo

					(7,7 vs 2,3). Se observó mayor incidencia de resultados anormales en ultrasonido de cráneo (7,2 vs. 2,9), potenciales evocados auditivos de tallo cerebral (14,5 vs 1,4 %) y en el examen del fondo de ojo (4,3 vs 1,4).	presenta más afectación del neurodesarrollo que el grupo control y mayor riesgo de pérdida auditiva.
<b>Scielo -CUBA</b>						

<b>BASE DATOS ELSERVIER</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
P.A. Millar, J.J. Navarro , D. Martella , C.P. Gallardo	Prevalencia de alteraciones del neurodesarrollo motriz en niños prematuros sin diagnóstico de parálisis cerebral	2018  España	Español	Pre experimental	El 69,57% de los pacientes presentó retraso del desarrollo psicomotor leve. Los indicadores globales de la prueba de integración visomotriz mostraron que el 86,9% presentaba disminución de la edad de desarrollo. El bajo peso al nacer explicaba el 15% de la varianza en edad psicomotora ( $R^2_{ajustado}=0,15$ ; $\beta=0,44$ ; $p=0,041$ ) y el 31% de la integración visomotriz ( $R^2_{ajustado}=0,31$ ; $\beta=0,59$ ; $p=0,004$ ).	El estudio contribuye a aportar pruebas relativas a la incidencia de factores asociados a la prematuridad, especialmente el bajo peso al nacer, en el neurodesarrollo motriz.
<b>ELSERVIER -PERU</b>						

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Kurain S, Chotibang J, Jintrawet U	Factors Related to Nurses' Practices in Promoting the Care of Mothers to Enhance the Neurodevelopment of Preterm Infants.	2021 Tailandia	Ingles	La metodología fue descriptiva y correlacional. La muestra fue de 103 enfermeros. Los instrumentos fueron un cuestionario demográfico, un cuestionario para medir los conocimientos y otro para las prácticas.	Se encontró que existe un alto conocimiento enfermero para promover la atención materna como medio para favorecer el desarrollo neurológico de los recién nacidos prematuros (98,10%), mientras que las prácticas obtuvieron un nivel alto en el 44,70%. La relación entre las dos variables fue positiva y moderada $r=0.25$ , $p < .01$	Se concluyó que los conocimientos y las actitudes son favorables para promover una adecuada práctica enfermera en bien del neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros
<b>GOOGLE ACADEMICO-TAILANDIA</b>						

BASE DATOS GOOGLE ACADEMIC						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Elarousy W, El Aziz RA, Youssef MM	Effectiveness of Nurses' Training Program about Neuroprotective Developmental Care for Premature Neonates on their Knowledge and Practices in Neonatal Intensive Care Unit- Google academic Egipto	<b>2018</b> <b>Egipto</b>	<b>Inglés</b>	<b>Cuasi experimental</b>	Los resultados permitieron evidenciar que existe diferencia significativa entre la variable conocimiento y la variable práctica de $p < 0,005$ , mientras que la mayor parte de la muestra (78%) consideró que los conocimientos no ayudan a realizar una buena práctica para el neurodesarrollo de los recién nacidos.	Concluyendo que estos aspectos se constituyen 2 en una barrera que requiere eliminarse, aunque también se resalta que la capacitación mejoró el nivel de conocimientos y prácticas del personal enfermero, por lo cual es

						necesario seguir realizándolas
<b>GOOGLE ACADEMIC - EGIPTO</b>						

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
López C, Zegarra P.	Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro	<b>2018</b> <b>Perú</b>	<b>Español</b>	<b>Cuantitativa</b>	Los resultados permitieron evidenciar que existe diferencia significativa entre la variable conocimiento y la variable práctica de $p < 0,005$ , mientras que la mayor parte de la muestra (78%) consideró que los conocimientos no ayudan a realizar una buena práctica para el	concluyendo que estos aspectos se constituyen 2 en una barrera que requiere eliminarse, aunque también se resalta que la capacitación

					neurodesarrollo de los recién nacidos.	mejoró el nivel de conocimientos y prácticas del personal enfermero, por lo cual es necesario seguir realizándolas .
<b>GOOGLE ACADEMIC – PERU</b>						

-

<b>BASE DATOS Scielo</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Quispe Gutiérrez, Ana Ysabel	Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado	2018 Peru	Español	Cuantitativo	Los resultados mostraron que los conocimientos tuvieron un nivel alto en el 56% de la muestra y las prácticas tuvieron un nivel inadecuado en el 68%.	Se concluyó que los conocimientos y la práctica para el neurodesarrollo de los neonatos prematuros todavía son insuficientes, siendo mejores los resultados en los cuidados enfermeros.
<b>Scielo -PERU</b>						

BASE DATOS Scielo						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Carmen Fernández Sierra, Juan Matzumura Kasano, Hugo Gutiérrez Crespo, Luisa Zamudio Eslava, Giannina Melgarejo García	Secuelas del neurodesarrollo de recién nacidos prematuros de extremadamente bajo peso y de muy bajo peso a los dos años de edad, egresados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2009-2014	2017  Perú	Español	Cuantitativo descriptivo	El promedio de peso al nacimiento fue 1.180,53 ± 212,40 gramos con edad gestacional de 29,86 ± 2,33 semanas, y el 51,58% fue de sexo masculino. El 42,63% de los recién nacidos prematuros de muy bajo peso presentó retraso del desarrollo psicomotor; el 25,26%, retinopatía; el 13,68%, hipoacusia neurosensorial; el 3,68%, parálisis cerebral; y el 3,68%, síndrome convulsivo. El 52,27% de los recién nacidos prematuros de extremadamente bajo peso presentó retraso en el desarrollo psicomotor; el 50%, retinopatía; el 15,91%, hipoacusia	Concluyendo que en la incidencia en los factores que están relacionados con la prematuridad, y sobre todo en el neurodesarrollo motriz, presenta significativas alteraciones que tendría la posibilidad de generar

					neurosensorial; y el 2,27%, síndrome convulsivo.	problemas a los pacientes a largo plazo
<b>Scielo -PERU</b>						

BASE DATOS ELSERVIERE						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Navarro J-, Martella D, Gallardo Cp	Prevalencia de alteraciones del neurodesarrollo motriz en niños prematuros sin diagnóstico de parálisis cerebral	2018 Chile	Español	Cuantitativo	Resultado el 69,7% presentó retraso de desarrollo psicomotor leve, el 86,9% presentaba un descenso en la edad de desarrollo	Concluyendo que en la incidencia en los factores que están relacionados con la prematuridad, y sobre todo en el neurodesarrollo motriz, presenta significativas alteraciones que tendría la posibilidad de generar problemas a

						los pacientes a largo plazo
<b>ELSERVIERE -CHILE</b>						

BASE DATOS GOOGLE ACADEMIC						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Adrián Rodríguez Negro	Cuidados centrados en el desarrollo del neonato prematuro: intervenciones dirigidas a optimizar el microambiente.	2018 España	Español	Bibliográfica	Las intervenciones sobre el macroambiente son las que han conseguido mayor implantación en la rutina de trabajo de las unidades neonatales. Sin embargo, las medidas analgésicas no farmacológicas solo se realizan en el 50% de unidades, por lo que se debería concienciar al personal sobre la importancia del control del dolor en los neonatos para su desarrollo y confort	Tras el análisis de la documentación seleccionada, se observa una gran evidencia sobre los efectos positivos que tienen las intervenciones dirigidas a optimizar el microambiente del neonato, que se realizan acorde a la filosofía que gira en torno a los cuidados centrados en el desarrollo del neonato enfermo y prematuro.
GOOGLE ACADEMIC – España						

BASE DATOS PUBMED						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLÓGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
M Cunha , F Correa	Valor predictivo de las evaluaciones de crecimiento cerebeloso y movimientos generales para el neurodesarrollo de bebés muy prematuros a los 18-24 meses de edad corregida	2017 Portugal	Español	Cuantitativo de cohorte transversal	A la edad de término, el crecimiento cerebeloso estuvo por debajo del percentil 3 en 11 (10,3%). Los movimientos nerviosos fueron normales en 42 (61,8%) y anormales o ausentes en 7 (10,3%). A los 18-24 meses CA, 54 (79,4%) fueron normales por el SGS-II y en 6 (8,8%) ATNA clasificó como parálisis cerebral.	Las mediciones del cerebelo por ultrasonido y los exámenes funcionales (movimientos nerviosos) tienen papeles complementarios importantes en la predicción del neurodesarrollo de los muy prematuros.
<b>PUBMED – PORTUGAL</b>						

<b>BASE DATOS SCIELO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Andrea Mira , Rodolfo Bastías	Interacciones entre las madres y sus bebés prematuros durante el período de hospitalización	2020 Brasil	Ingles	Cualitativa	Las madres nos compartieron información respecto a cómo vivenciaron ellas sus primeros contactos con sus bebés y la relevancia que le fueron dando a estas interacciones, y por otro lado, ellas enfatizaron en cómo el contexto podría limitar estos espacio de relación.	En este estudio se pudo evidenciar la necesidad de las madres de interactuar con sus bebés durante la hospitalización, lo que tendría efectos positivos para ambos, lo que remarca la necesidad de que los equipos de salud promuevan una atención centrada en la familia.
<b>SCIELO-BRASIL</b>						

BASE DATOS SCIELO						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
María José Aguilar Cordero <sup>1</sup> , A. M. Sánchez López <sup>2</sup> , N. Mur Villar <sup>3</sup> , E. Hermoso Rodríguez <sup>4</sup> y J. Latorre García <sup>5</sup>	Efecto de la nutrición sobre el crecimiento y el neurodesarrollo en el recién nacido prematuro; revisión sistemática	2017 Portugal	Español	Cualitativa documental	El proceso de búsqueda permitió seleccionar 79 estudios que cumplieron con los criterios de selección. Se trata de un tema ampliamente tratado por la literatura y se constata su frecuencia en los estudios referidos a la nutrición del prematuro a corto plazo. Se evidencia la relación directa entre la ingesta nutricional y el crecimiento de la longitud de los recién nacidos prematuros	Una nutrición adecuada del recién nacido pretérmino tiene efectos positivos en su crecimiento y neurodesarrollo. Se constata que, a mayor ingesta de proteínas y lípidos, la altura de los bebés prematuros resulta favorecida, pero no el peso corporal. Los estudios denotan el efecto beneficioso de la leche materna sobre el cerebro, la retina y los vasos arteriales, pero una correlación

						negativa entre la adiposidad y el volumen cerebral
<b>SCIELO – España</b>						

<b>BASE DATOS SCIELO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Roberto Chaskel , Eugenia Espinosa ,Clara Galvis ,Heidy Gómez ,Lina María Ruiz ,Daniel Toledo ,Germán Vélez	Alteraciones en el neurodesarrollo en preescolares con antecedente de prematurez: un estudio de corte	2018  Colombia	Español	Cuantitativo de cohorte transversal	Se presentaron correlaciones positivas y significativas estadísticamente, entre la edad gestacional y la mayoría de las subescalas de neurodesarrollo, excepto en la subescala de motor grueso (p=0,063): fino/adaptativo (p=0,019), audición/lenguaje	Este estudio muestra que los niños con antecedente de prematurez presentan mayor riesgo de problemas en el desarrollo, sobre todo quienes presentaron peso al nacer inferior a 1500 gramos o menos

					<p>(p=0,011) y personal/social (p=0,041); y, de forma similar, entre el peso al nacer y la mayoría de las subescalas de neurodesarrollo, excepto en la subescala de motor grueso (p=0,60): fino/adaptativo (p=0,007), audición/lenguaje (p=0,010) y personal/social (p=0,010). Esta última fue la mayor correlación de todas.</p>	<p>de 32 semanas de edad gestacional, lo que correlaciona las alteraciones en el neurodesarrollo con las alteraciones comportamentales en el grupo de niños estudiado</p>
<b>SCIELO - COLOMBIA</b>						

<b>BASE DATOS SCIELO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
A Vericat , AB Orden	Riesgo neurológico en el niño de mediano riesgo neonatal en cuidados intensivos	2017 Argentina	Español	Revisión cualitativa bibliográfica	El incremento de los controles prenatales, la reducción de los nacimientos pretérmino y del parto por cesárea son factores relevantes para el óptimo neurodesarrollo. Luego del parto es necesario extremar los cuidados del neonato en las Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal controlando cuadros tales como la hiperbilirrubinemia, la sepsis neonatal y la dificultad respiratoria, asociados con alteraciones del desarrollo en los neonatos de mediano riesgo	Las intervenciones para evitar o reducir el riesgo neurológico en los neonatos de mediano riesgo deben establecerse desde el inicio de la gestación y continuar durante toda la permanencia en las Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal..
<b>SCIELO- ARGENTINA</b>						

<b>BASE DATOS SCIELO</b>
--------------------------

AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Raquel Escobar ,Elke Strübing	Exploración de una herramienta para evaluar si se aplican cuidados del neurodesarrollo en unidades neonatales	2017 Paraguay	Español	Cuantitativo de cohorte transversal	Instrumento diseñado con meta de 80% de cumplimiento. Porcentaje de cumplimiento de cada estándar por hospital identificados como 1°, 2°, 3°: Acceso irrestricto de madres, padres o tutores y participación en los cuidados: 50%, 75%, 25%. Información, educación y comunicación: 30%, 59%, 53%. Contacto piel a piel: 0%, 0%, 0%. Manejo integral del dolor: 12,5%, 25%, 12,5%. Medidas ambientales para disminuir estrés y procurar confort: 33%, 33%, 25%. Atención individualizada según sueño: 50%, 50%, 0%. Prevención de Retinopatía del	El instrumento aplicado fue pertinente y aceptado. Ningún Hospital cumple con la meta del 80%. Recomendación: Monitorear sistemáticamente la implementación de normativas.

					<p>Prematuro: 55%, 44%, 66%. Lactancia y nutrición precoz: 66%, 50%, 33%. Registros clínicos completos, métodos diagnósticos auxiliares: 0%, 50%, 50%. Albergue: 38%, 71%, 57%. Capacitación de 80% del personal asistencial: 75%, 25%, 25%. Total de cumplimiento: 1° 37%, 2° 44%, 3° 31,5%.</p>	
<b>SCIELO- PARAGUAY</b>						

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Martha V. Ortiz-Calderón Doris Valencia-Valencia Oscar D. Páez-Pineda	Evaluación longitudinal del diagnóstico funcional del neurodesarrollo según el método de Munich en niños pretérmino	2017 Colombia	Español	Cuantitativo de cohorte transversal	Se evidenció una alta correlación entre la edad corregida y la edad motora obtenida a partir del diagnóstico funcional del desarrollo según el método de Munich..	La alta correlación entre cada hito evaluado y la edad corregida de los prematuros demuestra que el método de Múnich, además de ser una prueba corta y de fácil aplicación, es útil para la evaluación del desarrollo motor en niños prematuros.
<b>GOOGLE ACADEMICO-COLOMBIA</b>						

BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
ALEGRE, Victor Luis CORDOVA, Mariela Vanesa LOPEZ SAUCEDO, Stefany Sharon	El nivel de conocimiento del profesional de Enfermería en favor del recién nacido y su neurodesarrollo en el Servicio de Neonatología del Hospital Luis Carlos Lagomaggiore	2017  Argentina	Español	Cuantitativo Descriptivo	Solo el 42% maneja bajos decibeles de voz en su comunicación continua como acción para favorecer el Neurodesarrollo. Solo el 35% conoce a cerca de las situaciones que alteran la conducta y Neurodesarrollo de los neonatos. Solo el 48% conoce todos los signos de estrés que puede manifestar en su conducta el neonato. Solo el 15% de los profesionales brinda educación a la familia en cuidados integrales, mientras que el porcentaje restante solo lo hace en algunos temas priorizando lactancia materna y apego o	Tras el proceso de investigación y análisis, se pudo determinar que gran parte de los profesionales del servicio de Neonatología tiene pocos cursos realizados, con experiencia menor a 5 años en el servicio y bajos conocimientos en Neurodesarrollo por ende falta de educación a la familia o madre de los Neonatos. Debido a

					vínculo. Y el 52% tienen menos de 3 cursos en Neonatología	que el conocimiento lleva a la educación.
<b>GOOGLE ACADEMICO – ARGENTINA</b>						

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Espíritu Ramírez, Irma Elena	Efectividad de los cuidados centrados de enfermería para favorecer el neurodesarrollo del recién nacido prematuro	2017 Perú	Español	Observacional	Los resultados refieren con respecto al total de los artículos revisados mediante el programa NIDPCAP, el 40 % de las investigaciones son efectivas en los cuidados centrados el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino, desarrollados por parte del personal de	Se concluyó que es necesaria la implementación de programas de promoción de los cuidados centrados en el neurodesarrollo de los recién nacidos pretérmino, dentro de las Unidades de

					<p>enfermería; igualmente, la educación y el apoyo hacia los padres de familia resulta un elemento importante, sin embargo, el 60% fue inefectiva ya que es limitado para la mejora del neurodesarrollo del recién nacido.</p>	<p>Cuidados Intensivos; además, es fundamental considerar el compromiso del personal para que de esta manera exista un trabajo multidisciplinario en equipo y seguimiento, con el objetivo de hallar evidencia que refuerce la implementación; de esta manera velar por el bienestar del recién nacido y su familia.</p>
--	--	--	--	--	--	--

GOOGLE ACADEMICO - PERU

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Dávila Moreno, Karem Solís Paredes, Xiomy	Cuidados Enfermeros Orientados al Neurodesarrollo del Recién Nacido Pretérmino Hospitalizado en La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales de Un Hospital de Essalud. Chiclayo	2017 Perú	Español	Cualitativo	Sus resultados fueron los siguientes: El personal de enfermería estuvo realizando cuidados orientados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, pero muy limitado debido a la infraestructura inadecuada; la poca existencia de protocolos y las guías clínicas proporcionan un cuidado integral.	Concluyendo que, todas las intervenciones realizadas a la disminución de la luz fueron restringidas debido al ambiente de hospitalización que impiden la normalidad del neurodesarrollo del recién nacido prematuro.
<b>GOOGLE ACADEMICO-PERU</b>						

**BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO**

AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Raquel Escobar , Elke Strübing	Exploración de una herramienta para evaluar si se aplican cuidados del neurodesarrollo en unidades neonatales	2017 Paraguay	Español	Cualitativo	Porcentaje de cumplimiento de cada estándar por hospital identificados como 1°, 2°, 3°: Acceso irrestricto de madres, padres o tutores y participación en los cuidados: 50%, 75%, 25%. Información, educación y comunicación: 30%, 59%, 53%. Contacto piel a piel: 0%, 0%, 0%. Manejo integral del dolor: 12,5%, 25%, 12,5%. Medidas ambientales para disminuir estrés y procurar confort: 33%, 33%, 25%. Atención individualizada según sueño: 50%, 50%, 0%. Prevención de Retinopatía del Prematuro: 55%, 44%, 66%. Lactancia y nutrición precoz: 66%, 50%, 33%. Registros clínicos completos, métodos diagnósticos auxiliares: 0%, 50%, 50%. Albergue: 38%, 71%, 57%. Capacitación de 80% del personal asistencial: 75%, 25%, 25%. Total de cumplimiento: 1° 37%, 2° 44%, 3° 31,5%.	El instrumento aplicado fue pertinente y aceptado. Ningún Hospital cumple con la meta del 80%.

**GOOGLE ACADEMICO-PARAGUAY**

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Betancourt Jimbo, Cielito del Rosario Ocaña Guevara, Mónica Alexandra	Cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro. Hospital General Docente Ambato. Abril-agosto 2018.	2018 Ecuador	Español	Cuantitativo descriptivo	Se ha podido determinar que la mayoría del personal de enfermería conoce sobre los beneficios del método canguro y la intensidad de la luz recomendada en el área de neonatología. Pero en su aplicación fallan siendo un 55% de conocimiento bajo y un 3% bueno .	El personal de enfermería del servicio de neonatología del Hospital General Docente Ambato no ha recibido capacitaciones sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato, en consecuencia se determinó que no señalan la respuesta correcta en la mayoría de ítems del test de conocimientos.

**GOOGLE ACADEMICO-ECUADOR**

<b>BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO</b>						
<b>AUTOR</b>	<b>TITULO</b>	<b>AÑO/PAIS</b>	<b>IDIOMA</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
Vanessa Juep Meléndez Norma Aguilar Ventura	Proceso enfermero aplicado a paciente recién nacido prematuro con enfermedad de membrana hialina en el Servicio de UCI Neonatal de un Hospital Referencial, Tarapoto 2021	2022 Perú	Español	Cualitativo	En los resultados, se encontró cuatro patrones alterados, de los cuales se priorizaron dos: actividad ejercicio y nutricional metabólico. Además, se identificó siete diagnósticos de enfermería, se dio prioridad a tres de ellos: deterioro de la ventilación espontánea, limpieza ineficaz de las vías aéreas y termorregulación ineficaz, donde se obtuvo después de	En conclusión, los cuidados de enfermería son claves fundamentales para generar cambios positivos que ayudaron a su supervivencia y adaptación del recién nacido.

					los cuidados, puntuaciones de cambio favorables al paciente de +3, +3 y +1 respectivamente para cada diagnóstico.	
<b>GOOGLE ACADEMICO-PERU</b>						

BASE DATOS GOOGLE ACADEMICO						
AUTOR	TITULO	AÑO/PAIS	IDIOMA	DISEÑO METODOLOGICO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
F. Sánchez, y L. Álvarez.	Cuidado especializado a neonato prematuro fundamentado en la teoría general del autocuidado	2018 México	Español	Experimental	Se realizaron 12 diagnósticos de enfermería, 10 reales y 2 de riesgo de acuerdo con los requisitos de autocuidado universal, se identificaron los más alterados: mantenimiento de un aporte suficiente de aire, agua y alimentos, y provisión de cuidados asociados con los procesos de excreción.	Se lograron intervenciones independientes e interdependientes; sin embargo, el neonato permaneció en UCIN debido a que su atención es compleja y requiere personal capacitado con conocimientos y habilidades fundamentadas para el cuidado. La asistencia al prematuro debe ser inmediata para la detección precoz y

						manejo de patologías frecuentes.
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------

**GOOGLE ACADEMICO-MEXICO**