



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

INFLUENCIA DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN LA  
GANANCIA DE PESO PONDERAL DEL RECIÉN NACIDO  
PREMATURO

INFLUENCE OF THE MOTHER KANGAROO METHOD  
ON WEIGHT GAIN IN PRETERM NEWBORNS

**Trabajo Académico para optar por el título de  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos  
Neonatales**

**Investigadora:**

Lic. Suny Areli Retuerto Candelario

**Asesora:**

Mg Ivonne Elizabeth Jara Romero

**Lima – Perú**

2022

**ASESORA DEL TRABAJO ACADEMICO**

**ASESORA**

Mg. IVONNE ELIZABETH JARA ROMERO

Departamento Académico de Enfermería

Identificador ORCID del Asesor(es): 0000-0003-3555-3097

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por bendecirme con vida, salud y bienestar, a mis padres por ser mi mayor impulso a seguir avanzando y son mi soporte en mis momentos más difíciles, a mi esposo por su amor y su apoyo incondicional, a mis hijos por ser mi motivación a mejorar cada día, llenándome de su amor haciendo que mis días sean más felices y a mis abuelos por su compañía y ser mi refugio donde recargo mis energías para continuar.

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco a cada uno de mis docentes que con sus enseñanzas han dejado huella incentivando en mí el cuidado humanizado e individual a cada uno de los recién nacidos que he tenido la oportunidad de atender.

A mi asesora Mg. Ivonne Jara Romero, por su tiempo y su apoyo continuo orientándome y motivándome en la realización del presente trabajo de investigación.

A mis amigas Cristel, Aracely y Jessica, por su amistad incondicional y por brindarme su apoyo y ánimos durante el proceso del trabajo de investigación y en mi etapa profesional.

A mis pacientes neonatos prematuros, por motivarme a mejorar en el arte del cuidado de enfermería

## FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico para obtener el título de Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales, es totalmente autofinanciado.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

La autora declara no tener conflictos de interés

# INFLUENCIA DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN LA GANANCIA DE PESO PONDERAL DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>14%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad de San Martín de Porres</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.revista-portalesmedicos.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>core.ac.uk</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unesum.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## ÍNDICE

I.	INTRODUCCION.....	1
II.	OBJETIVOS.....	8
	2.1 OBJETIVO GENERAL	
	2.2 OBJETIVO ESPECIFICOS	
III.	CUERPO .....	9
	3.1 METODOLOGIA	
	3.2ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS .....	11
IV.	CONCLUSIONES: .....	17
V.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	18

## ANEXOS

## RESUMEN

**INTRODUCCION:** El recién nacido prematuro es aquel que no ha completado su desarrollo y se encuentran inmaduros sus sistemas orgánicos por tanto no funcionan de forma óptima, incluyendo los reflejos de succión y deglución esto hace que requiera de cuidados especiales para recuperar su peso y talla según su edad gestacional. El método Madre Canguro es una alternativa segura y asequible si se contrasta con el estilo convencional del cuidado al neonato prematuro y de bajo peso donde permite al recién nacido obtener beneficios como la ganancia de peso. **OBJETIVO:** Describir la influencia del método madre canguro en la ganancia de peso ponderal del recién nacido prematuro a partir de una revisión bibliográfica del periodo 2016-2021 **METODOLOGÍA:** Esta monografía posee un estudio de tipo descriptivo, narrativo de revisión bibliográfica de tipo retrospectivo, dentro de la unidad desde el año 2016 al 2021, las fuentes bibliográficas consideradas son investigaciones internacionales puesto que no se encontraron investigaciones nacionales es así que la búsqueda se dio de manera exhaustiva revisando la diversas fuentes bibliográficas como PUBMED (32%), ELSEVIER (12%), GOOGLE ACADEMICO (4%), BVS (24%), SCIENCE DIRECT (12%), SCIELO (8%), REPOSITARIOS (4%), COCHRANE (4%), se utilizaron estas bases de datos por contener diferentes artículos científicos. **CONCLUSIONES:** El Método Madre Canguro es una opción eficiente pues influye en la ganancia de peso ponderal pues se logra el aumento de peso, talla y perímetro cefálico siendo mayor en los niños de MMC a comparación de los neonatos de cuidado convencional mediante los cuidados de la enfermera especialista.

**PALABRAS CLAVES:** Método madre-canguro, recién nacido prematuro, ganancia de peso ponderal

## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** The premature newborn is one that has not completed its development and its organic systems are immature and therefore do not function optimally, including sucking and swallowing reflexes, which means that special care is required to recover its weight and size according to its gestational age. The Mother Kangaroo method is a safe and affordable alternative if contrasted with the conventional style of care for preterm and low birth weight neonates where it allows the newborn to obtain benefits such as weight gain. **OBJECTIVE:** To describe the influence of the kangaroo mother method on the weight gain of the preterm newborn from a literature review of the period 2016-2021 **METHODOLOGY:** This monograph has a descriptive, narrative type study of retrospective type bibliographic review, within the unit from 2016 to 2021, the bibliographic sources considered are international research since n national research was found is so the search was given exhaustively reviewing the various bibliographic sources such as PUBMED (32%), ELSEVIER (12%), GOOGLE ACADEMICO (4%), BVS (24%), SCIENCE DIRECT (12%), SCIELO (8%), REPOSITARIOS (4%), COCHRANE (4%), these databases were used because they contain different scientific articles. **CONCLUSIONS:** The Mother Kangaroo Method is an efficient option as it influences weight gain as weight, height and head circumference increase is achieved being greater in CMM infants compared to conventional care neonates through the care of the specialist nurse

**KEY WORDS:** Mother-kangaroo method, premature newborn, weight gain.



## INTRODUCCION

El nacimiento del ser humano es un hecho complejo pues concibe distintos cambios para la mamá como para el neonato. El recién nacido prematuro es aquel que no ha completado su desarrollo y se encuentran inmaduros sus sistemas orgánicos por tanto no funcionan de forma óptima, incluyendo los reflejos de succión y deglución que son todavía débiles, así también la falta de reservas de grasa corporal y el sistema de regulación de la temperatura corporal hace que el recién nacido requiera de la incubadora. (1)

Se estima que en los menores de cinco años la primera causa de muerte es debido a la prematuridad, por esto es una dificultad para la salud pública de relevada importancia en la actualidad. En este sentido la OMS menciona en todo el mundo murieron 2,4 millones de niños en su primer mes de vida, Así mismo, la tasa de mortalidad diaria es 6700 recién nacidos, cifra que representa el 47% de todas las muertes de menores de 5 años, un aumento respecto del 40% registrado en 1990, por año nacen quince millones de prematuros a nivel mundial, debido a las complicaciones por la prematuridad más de un millón muere , debido a la condición anticipada de su nacimiento se necesitan cuidados especiales.(2)

En nuestro país, según el reporte de la Dirección General de Epidemiología del MINSA, Las causas primordiales de muerte en el neonato son por inmadurez y prematuridad con un 29% durante el 2018, el 67,4% de las muertes neonatales registradas, correspondieron a neonatos prematuros En el país se ha logrado la mejora en la conservación de la calidad vida del neonato asociada a la prematuridad, lo cual incremento en neonatos de muy bajo peso al nacer un 23,6% más de supervivencia, aunque lo ha hecho también en general el 10,1% más de supervivencia en prematuros en el mismo período

En el Perú existe una incidencia de partos pretérmino pues cada año nacen cerca de 30,000 neonatos que no llegan a las 37 semanas de gestación. Los Recién nacidos pretérminos son más vulnerables a las enfermedades que el neonato a término. Según ENDES De los 480,483 nacimientos registrados la prematuridad representó el 21,8% (104,745), de los cuales 6,4% (30,750) son prematuros extremos, es decir, pesaron menos de kilo y medio. (3)

Según UNICEF la principal causa de ingreso a la UCIN es la prematuridad en el neonato y una primera causa de mortalidad infantil (UNICEF, 2011, 2013)

Por el aumento de las estadísticas de prematuridad en los países desarrollados, se brinda una variación en el cuidado asistencial a estos recién nacidos, y se muestran avances en la atención neonatal, que permite la viabilidad del neonato inmaduro esto mejora gracias a la atención brindada siendo continua y contribuye a reducir los índices de morbilidad

En este sentido la OMS aconseja el empleo del método madre canguro en el cuidado del prematuro, la UNICEF, determina al Método Mamá Canguro como una metodología efectiva e innovadora para disminuir riesgos en el prematuro a través del contacto piel con piel entre la madre y el hijo, donde tiene como principios el calor, la lactancia materna exclusiva y la posición canguro, así mismo establecer un vínculo entre la madre y su hijo, (1,4)

En cuanto al método Madre Canguro lo definimos como una alternativa segura y asequible si se contrasta con el estilo convencional del cuidado al neonato prematuro y de bajo peso. Se origino en Colombia, fue creado en el Instituto Materno Infantil en Bogotá por un equipo de médicos pediatras – en el año 1978. Se origino por la demanda de equipos y medios necesarios en el cuidado del neonato prematuro, los pediatras se veían obligados a colocar a varios bebés en una incubadora y esto aumentaba el riesgo de que adquirieran una infección nosocomial. El Dr Edgar Rey Sanabria, recurrió al método usado por los marsupiales para el cuidado de sus crías y ajusto este método a los recién nacidos prematuros estables y adaptados a la vida extrauterina, reemplazando la incubadora por el cuerpo de su mamá. Los neonatos estables fueron llevados a sus casas y las madres fueron instruidas en el método para que transportaran a sus bebés las 24 horas del día colocándolos de forma vertical en el pecho, entre las mamas y recibían lactancia materna a libre demanda. Se efectuaban supervisiones periódicas comprobándose el aumento de peso, la estabilidad del recién nacido y a su vez se logró la disminución de la morbi-mortalidad. (5)

Por consiguiente, el aumento de peso es la ganancia ponderal en el recién nacido pretérmino, en ellos no se emplean las tablas de la OMS, sino las tablas de Fenton que son las más usadas para valorar el peso y la talla del neonato y poder llegar a una edad

gestacional corregida. El prematuro debe de obtener una ganancia ponderal de 16 a 18g/kg/día o 20 a 30 g/día (5). El peso en las unidades se registra diariamente para así ver las variaciones, y para saber cuántos gramos gana por día se utiliza la fórmula de velocidad de crecimiento, donde las variables son el incremento de peso dividido entre el tiempo transcurrido. Para lograr una óptima ganancia de peso en el neonato se deben disminuir los riesgos como pérdida de calor, estabilidad en los signos vitales, realizar manipulación mínima y brindar los cuidados necesarios en cuanto a su nutrición que recibe e ir recuperándose de las enfermedades que impiden su crecimiento y desarrollo. (6)

En Las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales se combina tecnología avanzada como ventiladores, monitores cardiacos, monitores de presión sanguínea, pulsoxímetros, incubadoras, equipos de oxigenoterapia, etc y un equipo multidisciplinario conformado por el medico neonatologo y las enfermeras especialistas en el área, asimismo poseen competencias indispensables para brindar un cuidado especializado, individualizado y humanizado en cada recién nacido con condiciones críticas; ya sean prematuros, bajo peso o posean alguna patología que no permita su adecuada adaptación al medio externo y así poder disminuir los indicadores de mortalidad del prematuro, aumentando la viabilidad en el neonato (7)

La Enfermera Especialista en UCIN Es un profesional responsable con capacidad de decisiones dentro del equipo de salud, brinda una atención de calidad, humana y oportuna al recién nacido crítico. Ella es pieza clave en la atención del recién nacido prematuro pues tiene el más íntimo contacto con sus necesidades. En las unidades de cuidados intensivos neonatales se plantean grandes exigencias al personal asistencial pues se manejan constantemente pacientes de distintos diagnósticos que requieren medidas terapéuticas rápidas y precisas. Así la enfermera especialista debe estar atenta y concentrada en el momento que se necesite actuar de forma eficaz, en el empleo del método “ Mamá Canguro” se busca contribuir al manejo de la estabilidad del recién nacido, como tratar alguna enfermedad presente, este método madre canguro mejora las funciones inmaduras del prematuro como regular su temperatura y también a través de la lactancia materna mejora la coordinación al succionar y deglutir. Por esto la enfermera interviene promoviendo este método y considerar durante la aplicación del MMC conservar la vía respiratoria permeable del prematuro, fijando de manera adecuada el tubo endotraqueal, evitando extubaciones accidentales o deslizamientos , manteniendo la

permeabilidad de corrugados o dispositivos nasales como CPAP o cánula de alto flujo, así como evitar la condensación en los corrugados, vigilar el control de las constantes vitales continuamente a través de la correcta colocación de sensores en todo momento, asimismo tener las alarmas fijadas con los parámetros adecuados del monitor, prevenir el acodamiento o resistencia en la infusión de las líneas endovenosas o líneas de nutrición parenteral conectadas a catéteres percutáneos, también prevenir la obstrucción, rotura o deslizamiento de catéteres umbilicales o PICC o catéteres venoso periféricos, valorar que el método se realice correctamente manteniendo al neonato cubierto para conservar su temperatura, cabe resaltar que se debe evaluar la estabilidad del prematuro para la aplicación del método.(8)

Se encuentran dos formas de aplicar el Método Mamá Canguro, la primera de manera intermitente donde se lleva a cabo en la UCIN cuando el prematuro esta hospitalizado y por su proceso de enfermedad y los procedimientos que requiere no puede permanecer todo el tiempo en apego con mamá, sino solo periodos de tiempo por horas y la otra forma es continua donde se llega hasta las 24 horas. El Método consta en colocar al neonato prematuro desnudo con pañal y gorrito sobre la madre o el padre, en contacto piel a piel entre ambas mamas en posición vertical donde se utiliza un soporte elástico de algodón que permite sostener al bebe y hace que el proveedor del método se relaje, se cubre con un cobertor, la cabeza debe estar de lado dejando libre la via aérea y facilitando el contacto visual, quedando de forma similar a una rana, la respiración de la madre o el padre estimula la respiración del bebe. Esta posición permite que él bebe pueda ser alimentado en cualquier momento. La duración mínima de tiempo es de 90-120 minutos, se comprueba mejora en la termorregulación, disminuyen las pausas respiratorias o apneas en el neonato, beneficia la lactancia exclusiva, limita el riesgo de infecciones, logra ganancia de peso, acorta el periodo de hospitalización y favorece el vínculo madre – hijo más precoz

La población a la que va dirigida este método es a los neonatos a término o de bajo peso y también a los recién nacidos pretérminos, tan pronto como sea posible de tolerarlo el neonato. Cada Institución de salud enfrentan distinta problemática y por ello se dan variantes de la posición canguro, principalmente en tres aspectos: Momento de iniciación donde la posición explican las diferentes etapas desde el nacimiento, a partir del post-parto inmediato hasta el alta; la estabilidad del neonato se logra a través de la posición que es parte de las técnicas Continuidad de la posición

cuando se realiza de forma permanente la posición, es decir durante las 24 horas y otras la posición del neonato en el pecho materno se alterna con la incubadora, por momentos que duran de 30 a 45 minutos o 1 a 2 horas, esta alternativa se realiza en bebés frágiles pero estables, manteniendo la lactancia materna y buscando fortalecer la relación vínculo madre-hijo.

Otra opción que propone este método es continuar realizando en casa el posicionamiento canguro después del egreso, para así seguir obteniendo beneficios en el crecimiento del bebé.

Es así que se han dado distintos estudios en la actualidad, muchos de ellos han sido ensayos clínicos donde se aborda el método madre canguro y su relación con la termorregulación, lactancia materna, las pausas de apnea, el incremento ponderal de peso y el vínculo afectivo. El contacto de los padres con el neonato a través del método madre canguro no aumenta la incidencia de infecciones nosocomiales en las unidades de cuidados intensivos.

Los beneficios del MMC son: la estabilidad hemodinámica, se reducen las pausas respiratorias o apneas y episodios de broncoaspiración, así como la mejora de la regulación de la temperatura en el neonato a través del contacto piel con piel haciendo que se reduzca el gasto térmico, se regule los ciclos del sueño haciéndolo más profundo y estable, también favorece el desarrollo neurológico y psicomotor a largo plazo así se desarrolle una ganancia de peso uniforme y sostenido ya que, al alcanzar un sueño profundo y tranquilo, disminuye el nivel de actividad mejorando de esta forma las tasas de crecimiento. Se reducen los periodos de llanto, de agitación y se reduce la sensibilidad ante estímulos dolorosos, Otro beneficio muy importante es mejorar la aplicación de la lactancia materna, por tanto, aumenta la producción de leche en la madre y en el neonato contribuye al desarrollo de la coordinación, la deglución y succión, por esto el amamantar se hace por un tiempo más prolongado, esto contribuirá al alta hospitalaria más rápida y segura. (10)

La enfermera especialista en UCIN es la persona responsable de la realización del método madre canguro para ello aplica una serie de intervenciones como el manejo ambiental donde hay un ambiente cómodo, tranquilo con buena iluminación y temperatura adecuada, otra intervención es educar a la madre en aspectos como lavado de manos antes de ingresar a la unidad y en la unidad, colocación de gorro y mandil y se le proporciona un cobertor para cubrir al bebé, al bebé se le deja solo con pañal, gorro y un campo para

cubrir, se colocan los sensores del monitor para observarlos y vigilar la saturación, frecuencia cardiaca, patrón respiratorio del neonato a través de los monitores, en los neonatos con oxigenoterapia se tiene especial cuidado de los corrugados y se procura que no se acoden; otros, como siguiente intervención tenemos el procurar la alimentación pues el método canguro facilita la adaptación de la lactancia materna, la enfermera de UCIN coloca al neonato en la “posición canguro”, la cual dispone el contacto directo de piel a piel entre la madre o el padre y el recién nacido, colocándolo en posición vertical entre los senos de la madre o el pecho del padre, otorgando calor y estabilidad. Por último, la enfermera brinda comodidad y confort a la madre y al bebe y promueve a que el tiempo se prolongue de acuerdo a la tolerancia del bebe. (9)

En un estudio la principal intervención que realizo la enfermera especialista es brindar el método canguro en sesiones de 30 minutos realizadas tres veces por semana por un total de 10 veces y esto mostro significativamente el aumento del apego materno infantil, así como el aumento en las tomas de lactancia materna

Como expresa Ríos en su estudio donde el neonato prematuro con peso entre 1000 gr y 2000 gr aplicados en el Método de Mamá Canguro, evidenciaron un aumento en sus medidas antropométricas evaluadas semanalmente como peso, perímetro cefálico y talla. Resultado que coincide con el estudio evaluado en Ecuador por el autor Cadena donde determinó la neuroconducta de prematuros expuestos al Método Mamá Canguro, demostrando la diferencia entre el sexo masculino y femenino en su estudio pues resalta que los prematuros de sexo masculino tiene menor perímetro cefálico, mayor talla y peso es decir domina la ganancia de peso y talla, y en el sexo femenino, resalta el incremento de perímetro cefálico pero no observa relevancia en el peso y la talla. Así pues Wang en China alcanzo hallazgos similares en un grupo control de prematuros expuestos al método, como la ganancia de peso y talla y aumento del perímetro cefálico, además de obtener una puntuación neuroconductual más alta. Dentro de las intervenciones realizadas en cada uno de los trabajos de investigación mencionados se consideraron las siguientes actividades de enfermería como la estabilidad del neonato y la madre, así como propiciar el ambiente adecuado libre de ruido y con una temperatura adecuada para el neonato, la primera sesión es muy importante y por esto se brindó toda la atención al neonato y a la madre para que sienta el apoyo y la tranquilidad que necesita, asimismo mientras sostuvo

a su bebe se le explico cada paso a realizar, la importancia y beneficio del método, se hizo hincapié en que el contacto piel a piel es esencial para mantener la termorregulación en el neonato, así también se monitoreo las funciones vitales, se controló el tiempo de permanencia en la posición canguro y se promovió la lactancia materna exclusiva(26,27,)

Según el estudio de Venancio y Almeida existen pruebas del impacto positivo del Método Madre Canguro en la práctica de la lactancia materna, pues a través de la estabilización de las funciones vitales del neonato prematuro se logra un acoplamiento entre la succión-deglución más temprana, y esto contribuye a una buena alimentación y a un continuo aumento de peso. Puesto que, al estar más relajado, el bebé podrá prolongar sus períodos de reposo como de alerta reposada, sueño profundo y disminuirá la actividad muscular y la frecuencia de llantos, lo que acabará favoreciendo su maduración y ganancia de peso.

En el estudio de Guimaraes, Vasconcelos y Almeida menciona la velocidad de aumento de peso se asoció con variables maternas (edad) e infantiles (edad gestacional al nacer, peso al nacer, peso para la edad gestacional al nacer, duración de la estancia hospitalaria y puntuación de Apgar a los cinco minutos). El conocimiento de los factores que influyen en la velocidad de ganancia de peso y su comportamiento en cada fase del método puede ayudar a orientar la conducta hacia la potencialización de factores que promuevan una ganancia de peso adecuada.

Debido a lo expuesto, surge la pregunta que orienta la presente revisión bibliográfica:

¿Cuál es la influencia del método mamá canguro en la ganancia de peso ponderal del recién nacido prematuro?

## II. OBJETIVOS:

### OBJETIVOS GENERAL:

- Describir la influencia del método madre canguro en la ganancia de peso ponderal del recién nacido prematuro a partir de una revisión bibliográfica del periodo 2016-2021

### OBJETIVO ESPECIFICO

- Identificar los factores que ayudan a la ganancia ponderal del recién nacido prematuro
- Identificar las intervenciones de la enfermera especialista en el método madre canguro



## I. CUERPO

### 2.1 METODOLOGÍA:

Esta monografía posee un estudio de tipo descriptivo, narrativo de revisión bibliográfica de tipo retrospectivo donde el tema central fue la influencia del método madre canguro en la ganancia de peso ponderal dentro de la unidad desde el año 2016 al 2021, las fuentes bibliográficas consideradas son investigaciones internacionales puesto que no se encontraron investigaciones nacionales es así que la búsqueda se dio de manera exhaustiva revisando la diversas fuentes bibliográficas como PUBMED (32%), ELSEVIER (12%), GOOGLE ACADEMICO (4%), BVS (2%), SCIENCE DIRECT (12%), SCIELO (8%), REPOSITARIOS (4%), COCHRANE (4%), se utilizaron estas bases de datos por contener diferentes artículos científicos.

La muestra está constituida por 25 revisiones entre artículos científicos e informes de tesis con un máximo de 6 años de antigüedad y provinieron de revistas científicas, repositorios y las bases de datos antes mencionadas. Los descriptores utilizados fueron “Método Madre Canguro”, “Ganancia de peso Ponderal”, “Recién Nacido Prematuro”, los operadores boléanos utilizados son AND y OR

### 2.2 SELECCIÓN DEL TEMA:

Para seleccionar los artículos se tomaron los siguientes

**Criterios de inclusión:** Se consideraron artículos originales de revistas científicas indexada de tipo cuantitativo y cualitativo, ensayos clínicos en distintos idiomas, portugués, inglés y español, publicaciones desde el año 2016 al 2021. Como

**Criterio de exclusión:** Se consideró todos los artículos que excedían los 6 años de antigüedad, los artículos que no tenían fecha de publicación ni autor, artículos que no abordan el tema, artículos que estaban incompletos y no tenían relación con los objetivos planteados.

Así también del 100% de los artículos seleccionados el 44% de ellos se enfocan en esencia en la influencia del método madre canguro en la ganancia de peso ponderal concluyendo en la eficacia de este método respondiendo al objetivo general. El 32% de los artículos trata sobre los factores que permiten la ganancia de peso ponderal y se concluyen sobre la eficacia de estos respondiendo al primer objetivo específico. Asimismo, el 24% de artículos se orienta a los cuidados e intervenciones que realiza la enfermera especialista en el método madre canguro para lograr la ganancia ponderal de peso.

En la tabla 1 tenemos según las bases de datos electrónicas utilizadas con su respectivo porcentaje y observamos que la base de datos donde se obtuvo mayor cantidad de artículos es PUBMED (32%) y luego sigue, ELSEVIER (12%), continúa GOOGLE ACADEMICO (4%), continua BVS (24%), sigue SCIENCE DIRECT (12%), luego también se obtuvo de SCIELO (8%), REPOSITARIOS (4%) y por último COCHRANE (4%).

En la Tabla 2, se observa que del 100% de artículos revisados, el 28% se publicaron entre los años 2016-2017, así también observamos el otro 28% es de los años 2018-2019 y en donde encontramos el más alto porcentaje de 44% es en artículos de los años 2020-2021.

En la tabla 3 clasificamos a los artículos según el idioma, destacando los artículos publicados en el idioma inglés con un 64%, otros artículos en español un 24% y finalmente el 12% de los artículos seleccionados en idioma portugués.

Por último, la especificación de cada artículo seleccionado que oriento el proceso de búsqueda bibliográfica realizada, se puede observar en las Fichas de Resumen Analíticas, incluida en anexos.

### **Análisis E Interpretación De Resultados:**

Los resultados obtenidos a través de esta revisión bibliográfica presentan información trascendente sobre la influencia de Método Madre Canguro en la ganancia de peso ponderal del recién nacido prematuro. Con respecto al tema encontramos coincidencias entre los estudios revisados pues concuerdan en que el método madre canguro influye en la estabilización de la temperatura corporal del neonato, frecuencia cardiaca y respiratoria, disminuyendo los episodios de hipotermia y de apnea a través de la sincronía del patrón respiratorio de la madre con su hijo por el contacto piel a piel, manteniendo su nivel de oxigenación tisular óptimamente, favoreciendo la lactancia materna exclusiva todo esto logra beneficios en el neonato como la ganancia de peso ponderal a través de este método por eso apoyan su aplicación en neonatos con bajo peso al nacer como una opción al cuidado neonatal convencional, esencialmente en hospitales de recursos limitados. También podemos deducir que para lograr la ganancia de peso optima del prematuro influyen factores como la duración del MMC, a mayor tiempo de aplicación, mejoran los resultados, otro factor es el aumento de tomas de lactancia materna exclusiva y el aumento de los periodos de sueño pues al encontrarse en contacto piel a piel el neonato se mantiene en calma y disminuye sus periodos de irritabilidad. (11)

En los estudios desarrollados por Herawati y Anggraini se evidencio una ganancia de peso ponderal superior a lo normal en los lactantes intervenidos por el Método Madre Canguro ,el aumento conseguido fue de 32,2 gramos por día, denotándose una diferencia con aquellos neonatos que fueron intervenidos con un cuidado convencional, pues este grupo de lactantes experimentaron solo un aumento de peso ponderal de 15.5 gramos, a razón de los resultados, se puede diferenciar que la ganancia de peso registrado en el grupo experimental es superior a lo establecido en las tablas Fenton, por lo que se confirma la eficacia del método madre canguro en la ganancia del peso ponderal en los neonatos. factores que influyeron como la duración de tiempo del método canguro y también debido a la frecuencia de la lactancia materna exclusiva. Es así que coincide con los autores Ramesh y Sundari pues en su estudio también encontraron similitudes donde el grupo que realizo método canguro obtuvo mejores beneficios como ganancia de peso, mejoro el vínculo madre- hijo, obtuvo mejor tolerancia enteral y redujo riesgos de

hipoglicemia e hipotermia, también el alta hospitalaria fue más rápido sin embargo el tiempo de duración del método madre canguro fue mayor en el primer estudio pues se llevó a cabo por 7 días seguidos obteniéndose mejores resultados, demostrando que el factor duración de tiempo posee influencia significativa en la ganancia de peso.

Según la revisión bibliográfica de Grimaraes, Vasconcelos y demás autores coincide con las revisiones anteriores en que la aplicación del Método Madre Canguro promueve la lactancia materna y el crecimiento adecuado de los recién nacidos prematuros de bajo peso al nacer, sin embargo según los autores estos resultados se van a ver influenciados por otros factores como las variables maternas, la edad y en el neonato la edad gestacional al nacer, peso al nacer, peso para la edad gestacional al nacer, duración de la estancia hospitalaria y puntuación de Apgar a los cinco minutos. Este estudio coincide con el de Melo y Suarez pues considera como factor influyente a las variables maternas pero los autores dan mayor relevancia a los factores externos como el tiempo de duración del MMC y el aumento de la frecuencia de las tomas de lactancia materna exclusiva. Así pues, inferimos que en el primer estudio no se obtienen resultados significantes por que los autores se enfocan en priorizar el estudio de las variables maternas de cada neonato y dejan de lado los factores externos como la prolongación del tiempo, la frecuencia de las tomas de lactancia y los periodos de sueño. (12,14)

Para los autores Charpak, Montealegre y Bohórquez la prolongación del tiempo tiene un impacto directo en el crecimiento del prematuro que aplica MMC a comparación del que recibe el cuidado convencional es por esto que en su estudio se aplicó MMC de forma intermitente por un mínimo de 6 horas donde obtuvo resultados significantes para el prematuro donde además de la ganancia de peso ponderal se observó aumento de longitud y perímetro cefálico a comparación de los anteriores autores, pues en la mayoría de estudios antes mencionados se encuentra la ganancia de peso, la disminución de riesgos y hasta se logra la disminución de los días de hospitalización. Denotamos así los múltiples beneficios que obtiene el neonato cuando se prolonga el tiempo, es por esto que se promueve en las unidades de algunos hospitales la atención participativa de la familia, tanto de la madre como el padre pues favorece el vínculo y el compromiso con el cuidado de su bebe, es por ello que se busca permitir el acceso ilimitado de los padres a la unidad, cuyo objetivo sea lograr 24 horas libres, pues así se podría prolongar aún más el tiempo del método madre canguro. (21)

En esta misma línea los autores Jahan, Hoque y Chowdhury en su estudio realizado al grupo de intervención MMC se aplicó durante 2 horas a la vez, al menos 12 horas en el día y se evidencio múltiples beneficios en el neonato, además de la ganancia ponderal de peso, se observó la homeostasis en el recién nacido con énfasis en la frecuencia respiratoria y la saturación de oxígeno, en el neonato prematuro se aumentó la temperatura corporal, a diferencia del cuidado convencional en una incubadora. Estos beneficios son optimos para el bebe y debe considerarse, pues al inicio la madre experimentara un temor al método pero el personal debe ser un soporte al brindarle seguridad y confianza, así también en aquellos prematuros que se encuentran con algún apoyo ventilatorio pueden ser partícipes de este método ya que continuaran monitoreados para evitar posible descompensación sin embargo, según la evidencia no presentarían complicaciones, debido a que la madre mediante esta técnica le estará otorgando el calor necesario para poder conservar su temperatura corporal. Es por ello la importancia de la enfermera especialista porque ella involucra a los padres de manera asertiva, correcta y supervisada pues se logra mejorar la situación de salud del neonato y promueve que este contacto piel a piel por el MMC se lleve a cabo lo más pronto posible, sea prolongado y sea continuo entre el prematuro y sus padres, pues ellos desean ser partícipes de su cuidado. (19)

Los autores Chowdhury, Sahidullah, Manán, Chowdhury y otros más en su estudio encontraron que los bebes de MMC tuvieron un aumento de peso diario de 27gr/d mientras que el otro grupo de cuidado convencional presento 16gr/d, un aumento de perímetro cefálico y un aumento de longitud, así como ayuda a la alimentación enteral completa pues el neonato se adapta mejor a la leche materna que es sin duda la principal fuente alimenticia para los recién nacidos críticos, y es así que las madres brindan lactancia materna a sus hijos en la UCIN, teniendo una participación más activa, de manera directa pues pueden colaborar en el crecimiento, desarrollo y en el proceso de recuperación de sus bebes. El proceso de lactancia materna para que logre ser satisfactorio requiere de preparación, apoyo y educación de parte del equipo de enfermería, pues están las 24 horas en contacto con él bebe y con la madre donde se puede promocionar y apoyar a la madre que decide dar de lactar. En esta revisión los autores toman mayor significancia al factor de frecuencia de la lactancia materna pues evidencian el aumento tanto en la producción de leche materna como en el aumento de tomas del bebe. (22)

En el estudio de Kurniawati, Rustini, Budiati se determinó que el factor del apoyo de pares a través de sesiones educativas por el personal de enfermería generó la autoconfianza materna. Ahmed y Arenas en su estudio nos dicen que las intervenciones previas y posteriores como la orientación a la madre previo al ingreso a la unidad incentivando el lavado de manos, colocación de gorro, la explicación del método, posición correcta, fomentar la lactancia materna exclusiva, supervisar la duración del método, verificar la tolerancia del neonato al método evaluando su estado hemodinámico, todas estas intervenciones son exclusivas e individualizadas y logran la satisfacción materna y el aumento de peso de forma significativa. Podemos denotar del primer estudio que los autores tienen sus intervenciones enfocadas en los padres buscando su participación activa, fomentando, educando y supervisando la aplicación del MMC pero en el segundo estudio vemos que las intervenciones se enfocan en la parte práctica tomando mayor énfasis en la prevención de enfermedades nosocomiales pero se deja de lado la interacción y relación que debe existir entre la enfermera y los padres donde se debe evidenciar el compromiso en el cuidado de parte de ellos (15)

Así también karimi s, persa y demás autores revelan en su estudio que el método madre canguro genera un aumento de peso, mejora la lactancia materna y disminuye la hospitalización pues el bebé llega a obtener su peso adecuado para su edad gestacional, disminuye riesgos y recupera su bienestar, el MMC a pesar que se aplicó solo una hora por día obtuvo buenos resultados que coinciden con estudios anteriores, En la estancia hospitalaria se observó que hubo mayor episodios de sepsis en el grupo de cuidado convencional a comparación del grupo MMC pues el autor también evidenció procesos de infección pero fueron mínimos. Es así que el Método Madre Canguro tiene un impacto positivo pues mejora el estado hemodinámico del neonato, regula su temperatura, recupera su peso según su edad gestacional, disminuye los riesgos de infección y de tener episodios de Hipoglicemia y Apnea, esto en conjunto hace que el neonato se recupere y salga de alta más rápido, así se disminuye el gasto hospitalario. (16,17)

Los autores Wang, Cadena y Ríos lograron con su estudio deducir el crecimiento tanto físico como mejora en el desarrollo cognitivo mediante la aplicación del método mamá

canguro, evidenciaron que permite la ganancia de peso, además del aumento del perímetro cefálico y talla, también hace diferencia la neuroconducta del sexo masculino y femenino, en el sexo masculino predominó el aumento de talla y peso y en el sexo femenino el aumento de perímetro cefálico. En este estudio se obtiene información relevante pues los autores coinciden en que según el sexo el neonato gana peso, talla y perímetro cefálico de forma diferente (26,27)

El autor con iniciales K.S.J.V en la Revista de la Universidad del Instituto Krishna de Ciencias Médicas evidencio también la ganancia de peso ponderal de 19 gr/d en los bebés de MMC pues lograron un crecimiento significativo es decir un aumento de peso, de talla y de perímetro cefálico, en este estudio el método se aplicó por un periodo mínimo de 8 horas diarias de forma intermitente supervisado por la enfermera especialista, también controló el peso, el perímetro cefálico, la longitud de forma periódica, los episodios de morbilidad, los patrones de alimentación y la estancia hospitalaria, Se denota en este estudio coincidencias con las revisiones anteriores pues los autores concuerdan en que la prolongación del tiempo de MMC permitirá resultados óptimos como los tiene en cuanto al crecimiento, ganando peso, talla y perímetro cefálico. (23)

Los autores Sharma, Murki, Pratab en su estudio revelaron que iniciar precozmente el Método Madre Canguro con un peso de 1000gr a 1100gr hicieron una comparación entre los resultados del crecimiento del neonato en la unidad de cuidados intensivos y evidenciaron una mejor ganancia de peso y una ganancia de longitud, también se evidencio una reducción de 2 días en la estancia hospitalaria es así que concluyen en que el iniciar tempranamente el MMC con un peso al nacer de 1000 a 1100g mejora el crecimiento y disminuye la estancia hospitalaria. En el estudio de Nascimento, Cechetto y Riege en su revisión se encontró el aumento de peso diario, tiene una ganancia de peso más rápida en comparación con los bebés de atención convencional y facilita la lactancia materna del RN. Este estudio también coincide en la efectividad del MMC y le da relevancia al deber de la enfermera de fomentar la lactancia materna brindando educación a la madre. (24,25)

Aunque la OMS señale que el Método Madre Canguro se debería realizar sin interrupción durante las 24 horas, esto no se puede cumplir en la UCIN debido a las diversas intervenciones que necesita el neonato prematuro y por otro lado los padres no cuentan con el tiempo absoluto para permanecer en la unidad, y por esto se dificulta la aplicación

continua de este método. Pero a pesar de ello las evidencias de los estudios nos indican que en periodos cortos de una hora a tres horas el método consigue ver resultados favorables como la ganancia de peso para él y también se evidencian en otros estudios donde se realiza el método por un periodo mayor a 6 horas, 8 horas o 12 horas se obtienen mejores resultados como una velocidad de ganancia de peso , un aumento de la frecuencia de la las tomas de lactancia materna, y una disminución en la estancia hospitalaria esto facilita el cuidado de mamá canguro, ya que los padres tendrán mayor accesibilidad y tiempo para poder brindar esta técnica y no interrumpir el contacto piel a piel precoz y continuo con su hijo, fortaleciendo su vínculo. (2,1)



## CONCLUSIONES:

- Luego de revisar los distintos estudios, podemos decir que el Método Madre Canguro influye de forma positiva en la ganancia de peso ponderal, pues permite en el neonato un estado hemodinámicamente estable donde regula temperatura corporal, favorece los parámetros fisiológicos, disminuye riesgos de hipoglicemia y periodos de apnea, establece un vínculo con la madre, favorece la lactancia materna exclusiva y todo esto hace que mejore el crecimiento y logre ganar peso, longitud y perímetro cefálico .
- Los estudios revisados afirman que los factores que ayudan a la ganancia de peso ponderal son el tiempo de duración del método madre canguro, pues se evidencio mejores resultados en estudios donde se prolongó el tiempo que permaneció el bebe en MMC, otro factor que influye en el Método Madre Canguro es el aumento de la frecuencia en las tomas de lactancia materna y esto incremento los volúmenes de producción de leche materna, haciendo la lactancia más duradera y esto ayuda a conseguir una alimentación enteral más completa y por último la estabilidad hemodinámica busca la relajación del bebe aumentando sus periodos de sueño, este factor influyente hace que el neonato si no se encuentra estable fisiológicamente para realizar el método va a sufrir descompensación, teniendo episodios de apnea e hipoglicemia
- Las Enfermeras especialistas en UCIN son responsables de realizar el método madre canguro aplican las intervenciones para promover la eficacia del método. Dentro de las intervenciones que se mencionan en los estudios son fomentar la lactancia materna, promover el contacto piel a piel a través del vínculo entre los padres con el niño, educar a los padres en el Método Madre Canguro y algunos estudios enfatizan en tener una comunicación clara, oportuna y asertiva con los padres, así también supervisar y controlar al neonato: controlar el tiempo de duración, Así pues, se destaca el cuidado individual, exclusivo y humanizado al neonato.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Liu L, Oza S, Hogan D, Chu Y, Perin J, Zhu J, Lawn JE, Cousens S, Mathers C, Black RE. Global regional, and national causes of under 5 mortality in 2000 - 15; an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. Lancet [Internet]. 2016 [citado 2018 Dic 23]; 388 (6): 3027 – 35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5161777/pdf/main.pdf>
- (2) Organización mundial de la salud. Nacimientos prematuros [Pagina web en Internet]. Ginebra, Suiza: OMS[ actualizado 2020 setiembre 19; citado 19 de setiembre 2020]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- (3) Ministerio de Salud. Mortalidad neonatal en el Perú y sus departamentos 2011- 2012. Perú, Dirección General De Epidemiología; 2013 [actualizado 2013, citado 2020 mayo 09]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>
- (4) UNICEF. Método Mamá Canguro. República Dominicana. [Internet] [Actualizado 2022; Citado 22 enero. 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>
- (5) Valle Torres E. Método canguro y lactancia materna en una UCI neonatal. Revista de Enfermería. 2014. Pag. 5 – 7
- (6) Eusebio A, Elisa G. Programa de Actualización Continua en Neonatología. 4ta ed. México: María del Carmen Ruiz; 2016. Disponible en: [https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC\\_Neonato\\_4\\_L4\\_edited.pdf](https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L4_edited.pdf)
- (7) Fernández-Tuñas MC, Barrio-Tobío L, Couselo-García L, Pérez-Muñuzuri A. Variabilidad en la relación enfermera-paciente en unidades de cuidados intensivos neonatales y unidades de cuidados intermedios. Enfermería Intensiva [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio de 2022];31(1):46–7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-variabilidad-ratio-enfermera-paciente-unidades-cuidados->

- S1130239918300798Novoa P JM, Milad A M, Vivanco G G, Fabres B J, Ramírez F R.  
Recomendaciones de organización, características y funcionamiento en Servicios o Unidades de Neonatología. Rev Chil Pediatría [revista en Internet] 2009[citado 2021 agosto 28];80(2). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S037041062009000200010&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062009000200010&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
- (8) Paquita SM, Diana OM, Alicia CM, Ximena SG. Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Gineco-obstétrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de Procel” en el año 2018. Rev Ecuat. Pediatr. [revista en Internet] 2018 [citado 2021 diciembre 30]; 19(1): 31-33. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientificasep-19-01-2018-40-45.pdf>
- (9) Delgado G. El Método Canguro. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Avances Pediátricos. España. 2015. Pag. 18
- (10) Conde-Agudelo A, Díaz-Rossello JL. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 8. Art. No.: CD002771. DOI: 10.1002/14651858.CD002771.pub4. Accessed 10 June 2022 <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002771.pub4/full?highlightAbstract=the%7Kangaroo%7Cmethod%7Cin%7Ckangaroo%7Cweight%7Cgain>
- (11) Guimaraes R. Vasconcelos D;Almeida P; Girão A;Saraiva Velocidad de ganancia de peso en recién nacidos manejados con el método canguro y variables asociada Matern Child Health J 21, 128–135 (2017) <https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-016-2101-2>
- (12) Evereklian M; Posmontier B. The Impact of Kangaroo Care on Premature Infant Weight Gain. Journal of Pediatric Nursing. 2017 May. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28292543>
- (13) Melo-Martínez SE, Melo-Martínez OO, Suarez JN. Modelo multinivel de tasa global de ganancia de peso en el programa madre canguro en Bogotá. Revista

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642016000200008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642016000200008)

- (14) Kurniawati, Rustina Y, Budiati T. Peer Support Increases Maternal Confidence, Kangaroo Mother Care Implementation and Weight Gain in LBW Infants. *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*. 2019 <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24694193.2019.1594457>
- (15) Herawati I, Anggraini N. Efek Perawatan Metode Kangguru Terhadap Kenaikan Berat Badan pada Bayi Berat Lahir Rendah. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*. 2020 <https://www.mendeley.com/catalogue/c394bff2-8d5c-396d-8f99-5d98d9499dd1/>
- (16) Karimi S, Parsa P, Basiri B, Roshanaei G. The effect of kangaroo mother care on nutritional status and duration of hospitalization of premature infants in Iran. *Journal of Postgraduate Medical Institute [Internet]*. 2020 [citado 2022 Jul 5]. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/0587f439-4347-3368-9a2b-842b23875474/>
- (17) Ramesh S, Sundari S. Effect of kangaroo mother care on the growth and morbidity pattern of low birth weight infants: a hospital based cross sectional study. *International Journal of Contemporary Pediatrics [Internet]*. 2020 [citado 2022 Jul 5]. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/e990adb4-ba4e-3dea-a11d-c77dfa2d6b9e/>
- (18) Jahan N, Hoque MM, Chowdhury MA. Effects of Intermittent Kangaroo Mother Care in Preterm Low Birth Weight Babies: A Randomized Controlled Trial. *Dhaka Shishu (Children) Hospital Journal*. 2021 <https://www.mendeley.com/catalogue/79a764a5-0461-3504-850a-f5b3731db963/>
- (19) Ahmed AH, Sands LP. Effect of Pre- and Postdischarge Interventions on Breastfeeding Outcomes and Weight Gain Among Premature Infants. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing [Internet]*. 2010. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20409103/>
- (20) Charpak N, Montealegre-Pomar A, Bohórquez A. Systematic review and meta-analysis suggest that the duration of Kangaroo mother care has a direct impact on neonatal growth. *Acta Paediatrica*. 2020 Sep 17. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32683720/>

- (21) Chowdhury RM, Sahidullah M, Mannan MA, Chowdhury MAA, Biswas BC, Das KP. Comparación entre el método madre canguro con el cuidado estándar en el manejo de recién nacidos prematuros. Bangladesh Med J [Internet]. 2019;47(3):1–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3329/bmj.v47i3.43491>
- (22) K S, J V. Effect of kangaroo mother care on growth and morbidity pattern in low birth weight infants. Journal of Krishna Institute of Medical Sciences University [Internet]. 2016 [citado 2022 Jul 5];5(1):91–9. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/dc77db1c-bab0-308a-922b-0878f7ed3d4d/>
- (23) Deepak Sharma, Srinivas Murki. (2021) Making neonatal intensive care: cost effective. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine* 34:14, pages 2375-2383. <https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/14767058.2017.1359832?scroll=top&needAccess=true>
- (24) Silva RN da, Cechetto FH, Riegel F. BENEFICIOS DO METODO CANGURU PARA O ALEITAMENTO MATERNO. Revista de Enfermagem e Atenção à Saúde. 2021 Jun 22 <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281843/beneficios-del-metodo-canguro.pdf>
- (25) Ríos García F. Beneficios de la implementación del método madre canguro en los neonatos con bajo peso al nacer. Hospital Alemán Nicaragüense. Nicaragua. 2018. [Internet] [Actualizado 2021; Citado 15 agosto. 2021] Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12166/1/100681.pdf>
- (26) Sanchez P, Osejos D, Crespo A Soria X. ANÁLISIS DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS MENORES DE 36 SEMANAS Y MENORES DE 2500 GRAMOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO DE NUEVA AURORA “LUZ ELENA ARISMENDI” Y “HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL” EN EL AÑO 2018. [Internet]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf>

- (27) Avellán I. Evaluación del método madre canguro en neonatos con bajo peso al nacer: revisión sistemática y meta-análisis [Internet]. [Citado 2022 Julio 5]. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/9855/AVELLAN%20JIMENEZ%2c%20ISABEL%20MARIA.pdf>
- (28) Mazumder S, Taneja S, Dalpath S K, Gupta R, Dube B, Sinha B, Bhatia K, Yoshida S, Norheim OF, Bahl R, Sommerfelt H, Bhandari N, Martines J. Impact of community-initiated Kangaroo Mother Care on survival of low birth weight infants: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*. 2017 Jun 7. <https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-017-1991-7>
- (29) Grijalva V. Neuroconducta del recién nacido prematuro, asistente al método madre canguro <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17123/1/T-UCE-0007-CPS-063.pdf>
- (30) Mehrpisheh S, Doorandish Z, Farhadi R, Ahmadi M, Moafi M, Elyasi F. The Effectiveness of Kangaroo Mother Care (KMC) on attachment of mothers with premature infants. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology: X* [Internet]. 2022 Aug 1. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590161322000096>
- (31) Pandya D, Kartikeswar GAP, Patwardhan G, Kadam S, Pandit A, Patole S. Effect of early kangaroo mother care on time to full feeds in preterm infants - A prospective cohort study. *Early Human Development* [Internet]. 2021 Mar 1. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378378221000086>
- (32) El-Farrash RA, Shinkar DM, Ragab DA, Salem RM, Saad WE, Farag AS, Salama DH, Sakr MF. Longer duration of kangaroo care improves neurobehavioral performance and feeding in preterm infants: a randomized controlled trial. *Pediatr Res*. 2020 Mar;87(4):683-688. doi: 10.1038/s41390-019-0558-6. Epub 2019 Sep 7. PMID: 31493775. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31493775/>
- (33) Narciso LM, Beleza LO, Imoto AM. The effectiveness of Kangaroo Mother Care in hospitalization period of preterm and low birth weight infants: systematic review and meta-analysis. *Jornal de Pediatria*. 2021 Jul. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002175572100098X>

- (34) Wang Y, Zhao T, Zhang Y, Li S, Cong X. Positive Effects of Kangaroo Mother Care on Long-Term Breastfeeding Rates, Growth, and Neurodevelopment in Preterm Infants. *Breastfeed Med.* 2021 Apr;16(4):282-291. doi: 10.1089/bfm.2020.0358. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33533688. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33533688/>

## ANEXOS

Tabla 01

Numero de Artículos empleados según repositorios y revistas científicas

FUENTE	SELECCIONADOS	PORCENTAJES
<b>REPOSITARIOS</b>	1	8%
<b>ELSEVIER</b>	3	12%
<b>PUBMED</b>	8	32%
<b>BVS</b>	6	2%
<b>GOOGLE ACADEMICO</b>	1	4% %
<b>SCIENCE DIRECT</b>	3	12%
<b>SCIELO</b>	2	8%
<b>COCHRANE</b>	1	4%

Tabla 02

Numero de Artículos Según el año de publicación

AÑO DE PUBLICACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>2016 - 2017</b>	7	28%
<b>2018 - 2019</b>	7	28%
<b>2020 - 2021</b>	11	44%



Tabla 03

Numero de Artículos Según el Idioma

<b>IDIOMA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Español	6	24%
Inglés	16	64%
Portugués	3	12%

<b>TITULO</b>	Método madre canguro para reducir la morbilidad y mortalidad en lactantes con bajo peso al nacer
<b>AUTORES</b>	Agustín Conde-Agudelo José L Díaz-Rosselló
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Determinar si hay evidencia disponible para apoyar el uso de KMC en lactantes con bajo peso al nacer como una alternativa a la atención neonatal convencional antes o después del período inicial de estabilización con atención convencional, y evaluar los efectos beneficiosos y adversos.
<b>METODOLOGIA</b>	Se utilizó la estrategia de búsqueda estándar del Grupo Cochrane de Neonatología. Esto incluyó búsquedas en CENTRAL (Cochrane Central Register of Controlled Trials; 2016, Número 6), MEDLINE, Embase, CINAHL (Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature), LILACS (Latin American and Caribbean Health Science Information database) y POPLINE (Population Information Online) (todas desde el inicio hasta el 30 de junio de 2016), así como el Conjunto de datos de registro de ensayos de la OMS (Organización Mundial de la Salud) (hasta el 30 de junio de 2016). Además, buscamos en la página web del CanguroActas de la fundación, conferencias y simposios sobre KMC y Google Scholar.
<b>RESULTADO</b>	Se encontró que el método madre canguro aumenta el aumento de peso (diferencia de medias [DM] 4,1 g/día, IC del 95 %: 2,3 a 5,9; 11 ensayos, 1198 lactantes; evidencia de calidad moderada), aumento de talla (DM 0,21 cm/semana, IC del 95 %: 0,03 a 0,38; tres ensayos , 377 lactantes) y aumento del perímetro cefálico(DM 0,14 cm/semana, IC del 95%: 0,06 a 0,22; cuatro ensayos, 495 lactantes) en el último seguimiento, lactancia materna exclusiva al alta o a las 40 a 41 semanas de edad posmenstrual (RR 1,16, IC del 95%: 1,07 a 1,25; seis estudios, 1453 madres) y de uno a tres meses de seguimiento (RR 1,20, IC del 95%: 1,01 a 1,43; cinco estudios, 600 madres), cualquier lactancia (exclusiva o parcial) al alta o a las 40 a 41 semanas posmenstruales
<b>CONCLUSIONES</b>	La evidencia de esta revisión actualizada apoya el uso de KMC en lactantes con bajo peso al nacer como una alternativa a la atención neonatal convencional, principalmente en entornos de recursos limitados. Se necesita información adicional con respecto a la efectividad y la seguridad del MMC continuo de inicio temprano en lactantes con bajo peso al nacer no estabilizados o relativamente estabilizados, así como los resultados del desarrollo neurológico a largo plazo y los costos de la atención.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Este estudio nos evidencia que los neonatos que realizaron el método madre canguro aumentaron más de peso por día, tuvieron mayores aumentos de longitud y perímetro cefálico, así como un aumento de la frecuencia en la lactancia materna exclusiva
<b>FUENTE</b>	COCHRANE <a href="https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002771.pub4/full?highlightAbstract=the%7Ckangaroo%7Cmethod%7Cin%7Ckangaroo%7Cweight%7Cgain">https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD002771.pub4/full?highlightAbstract=the%7Ckangaroo%7Cmethod%7Cin%7Ckangaroo%7Cweight%7Cgain</a>

<b>TITULO</b>	Velocidad de ganancia de peso en recién nacidos manejados con el método canguro y variables asociadas
<b>AUTORES</b>	Raquel Guimaraes Nobre ,Daniela Vasconcelos de Azevedo ,Paulo César de Almeida ,Nádia Maria Girão Saraiva de Almeida &Francisco Edson de Lucena Feitosa
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	El método canguro ayuda a promover la lactancia materna y el crecimiento adecuado de los recién nacidos prematuros de bajo peso al nacer. El objetivo de este estudio fue analizar la asociación entre la velocidad de ganancia de peso durante el uso del método Canguro y variables maternas e infantiles.
<b>METODOLOGIA</b>	Es un estudio transversal anidado en una cohorte de recién nacidos manejados con el método Canguro en un centro de referencia del método en Brasil. Los datos de recién nacidos con bajo peso al nacer y prematuros manejados con el Método Canguro (n = 78) y de sus respectivas madres (n = 70) se recopilaron entre enero y julio de 2014. Las variables maternas e infantiles se asociaron y correlacionaron con la velocidad de aumento de peso (g /kg/día) en cada fase del método ( p < 0,05)
<b>RESULTADO</b>	La velocidad media de ganancia de peso aumentó de 0,12 ± 11,11 g/kg/día en la primera fase a 13,47 ± 4,84 g/kg/día en la tercera fase (p < 0,001), y el porcentaje de peso adecuado aumentó en la fase 3 ( p < 0,001). El peso al nacer se correlacionó inversamente con la velocidad de aumento de peso en las fases 1 y 2 del método canguro. El peso al nacer de menos de 1500 g se asoció con una menor probabilidad de una velocidad inadecuada de aumento de peso del recién nacido en la fase 1 (OR = 0,1; IC del 95 %: 0,01–0,78; p = 0,012). En la fase 3, la edad materna se correlacionó directamente con la velocidad de aumento de peso
<b>CONCLUSIONES</b>	La velocidad de aumento de peso se asoció con variables maternas (edad) e infantiles (edad gestacional al nacer, peso al nacer, peso para la edad gestacional al nacer, duración de la estancia hospitalaria y puntuación de Apgar a los cinco minutos). El conocimiento de los factores que influyen en la velocidad de ganancia de peso y su comportamiento en cada fase del método puede ayudar a orientar la conducta hacia la potencialización de factores que promuevan una ganancia de peso adecuada.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Se demuestra en este estudio la velocidad de aumento de peso para los recién nacidos que realizaron el método canguro de forma intermitente
<b>FUENTE</b>	<a href="https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-016-2101-2">https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-016-2101-2</a> PUBMED

<b>TITULO</b>	El impacto del método canguro en el aumento de peso de los bebés prematuros
<b>AUTORES</b>	Melvina Evereklian , Bobbie Posmontier
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Mejorar el aumento de peso puede reducir los reingresos al hospital y los problemas de desarrollo.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando CINAHL, PubMed, Cochrane Reviews, ClinicalKey y Google Scholar. Las búsquedas de gran volumen se restringieron utilizando filtros y limitadores apropiados.
<b>RESULTADO</b>	La mayoría de los estudios evaluados determinaron que la ganancia de peso fue mayor entre los prematuros canguros.
<b>CONCLUSIONES</b>	El método canguro es una modalidad de baja tecnología y bajo costo que puede facilitar un mejor aumento de peso de los bebés prematuros incluso en entornos de bajos recursos. A pesar de su eficacia actual, el método canguro no se utiliza ampliamente debido a varias barreras, incluida la ausencia de protocolos estandarizados y la falta de conocimiento sobre sus beneficios. El método canguro puede convertirse en una práctica formal generalizada después de que las enfermeras y los padres conozcan la técnica y sus numerosos beneficios para los bebés prematuros, incluida su asociación con un mayor aumento de peso.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se evidencio que existe una relación entre el método madre canguro y la ganancia de peso en el prematuro
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28292543/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28292543/</a> PUBMED

<b>TITULO</b>	Modelo multinivel de tasa global de ganancia de peso en el programa madre canguro en Bogotá
<b>AUTORES</b>	Sandra E. Melo , Oscar O. Melo y Néstor Suarez
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Formular un modelo multinivel para el análisis longitudinal de la tasa global de ganancia de peso en el Programa Madre Canguro.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realiza un modelo multinivel, considerando en el primer nivel la variable tiempo y algunas variables del infante y de la madre; para el segundo nivel se consideran las mediciones asociadas a la tasa global de ganancia de peso
<b>RESULTADO</b>	Al 5 % de significancia el intercepto y el parámetro asociado a la variable días transcurridos desde el nacimiento al cuadrado tienen efecto significativo sobre la tasa global de ganancia de peso. La pendiente para la variable días transcurridos desde el nacimiento resulta ser significativa al nivel del 6 %. Además, bajo este modelo se encuentra que el género y el retraso de crecimiento intrauterino del infante no tienen efecto significativo, así como la talla y el perímetro en los diferentes controles del infante. El peso en los diferentes controles del infante resulta ser significativo al 5 %, pero hay diferencias entre las dos clasificaciones gestacionales del infante (1: 26 a 40 semanas; 2: mayor de 40 semanas) y entre las clasificaciones del peso del infante de las categorías dos con uno, y tres con uno (1: 2500 gm. o más; 2: entre 1500 y 2499 gm.; 3: menor de 1500 gm.).
<b>CONCLUSIONES</b>	Por cada cita adicional, la tasa promedio de aumento de peso del bebé disminuye. Sin embargo, el bebé sigue aumentando de peso, pero no al mismo ritmo que en las citas iniciales. entre 1500 y 2499 g; 3: menos de 1500 g)
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Este estudio nos muestra las variables consideradas como el tiempo y variables con respecto a la ganancia de peso, también nos demuestra la ganancia de peso que es significativa al 5 % y como se va dando pues conforme pasan los días el recién nacido prematuro sigue aumentando de peso pero no al mismo ritmo que al inicio.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20409103/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20409103/</a> PUBMED

## FICHA RAE 005

<b>TITULO</b>	El apoyo de pares aumenta la confianza materna, la implementación del método madre canguro y el aumento de peso en bebés con bajo peso al nacer
<b>AUTORES</b>	Kurniawati , Yeni Rustina , Tri Budiati
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	determinar el efecto del apoyo de pares en la autoconfianza materna, la implementación de KMC y el aumento de peso del bebé en cuatro hospitales:
<b>METODOLOGIA</b>	El diseño del estudio fue un ensayo controlado aleatorio con un grupo equivalente antes y después de la prueba que involucró a 24 participantes en el grupo de intervención y control, respectivamente, según los criterios seleccionados. La intervención proporcionada fue de tres sesiones de educación sobre KMC basadas en un enfoque individual proporcionado por compañeros. La implementación de KMC y el aumento de peso del bebé se observaron durante cinco días. Este estudio empleó un cuestionario de autoconfianza materna y un formulario de observación y aumento de peso de KMC.
<b>RESULTADO</b>	El resultado mostró diferencias significativas en la confianza de la madre, la implementación de KMC y el aumento de peso del bebé entre el grupo de control y el grupo de intervención ( $p = 0,001$ ; $0,001$ ; $0,032$ ; $0,030$ ). Hubo una correlación significativa entre el peso al nacer del lactante, la autoconfianza materna y la ganancia de peso del lactante, así como entre las comorbilidades y la ganancia de peso de los lactantes
<b>CONCLUSIONES</b>	. Por lo tanto, el apoyo de los compañeros mejoró efectivamente la autoconfianza materna, la implementación de KMC y el aumento de peso en los bebés en el hospital. Por lo tanto, la implementación puede extenderse a través de visitas domiciliarias.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	El estudio demuestra que a través de las intervenciones en donde brindaron educación y concientización sobre el método madre canguro, fueron individualizadas a las madres y se logró observar la mejora con el aumento de peso
<b>FUENTE</b>	PUBMED <a href="https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24694193.2019.1594457">https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24694193.2019.1594457</a>

<b>TITULO</b>	Efek Perawatan Metode Kangguru Terhadap Kenaikan Berat Badan pada Bayi Berat Lahir Rendah Efectos del método canguro en el aumento de peso de los bebés de bajo peso al nacer
<b>AUTORES</b>	Herawati IAnggraini N
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Analizar el efecto del método Kanggoro para aumentar el peso del bebé con bajo peso al nacer.
<b>METODOLOGIA</b>	El diseño de investigación experimental utilizado fue un diseño estático de grupos de control pre-postest con un enfoque de casos y controles, es decir, investigación mediante la agrupación o clasificación de grupos de intervención contra el grupo de control. El tipo de prueba estadística utilizada en este estudio es la prueba t (t test). realizamos 30 bebes de bajo peso al nacer como caso canguro por 7 días y como control fueron 60 bebes de bajo peso al nacer, solo fueron tratados según el procedimiento estándar del hospital, como ASI, por vía parenteral y los fármacos necesarios.
<b>RESULTADO</b>	La ganancia de peso promedio de los lactantes que fueron intervenidos por el método canguro fue de 30,2 gramos con una desviación estándar de 11,79 gramos, mientras que para los lactantes que no fueron intervenidos por el método canguro, la ganancia de peso promedio del bebé fue de solo 15,5 gramos con una desviación estándar de 11,79 gramos. Desviación de 8,57 gramos. Resultados de la prueba estadística obtenidos $p = 0,000$ .
<b>CONCLUSIONES</b>	Hubo diferencias significativas en la ganancia de peso promedio de los lactantes que fueron intervenidos por el método canguro y los que no fueron intervenidos por el método canguro. 5 gramos con una desviación estándar de 8,57 gramos. Resultados de la prueba estadística obtenidos $p = 0,000$ .
<b>APOORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Este estudio evidencia una mayor ganancia de peso en el grupo que realizo método canguro a comparación del grupo que no fue intervenido con este método
<b>FUENTE</b>	PUBMED

## FICHA RAE 007

<b>TITULO</b>	El efecto del método madre canguro sobre el estado nutricional y la duración de la hospitalización de bebés prematuros en Irán
<b>AUTORES</b>	<u>karimi s</u> , <u>parsa p</u> , <u>Basiri B</u> , <u>Roshanaei G</u>
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Conocer el efecto del Método Madre Canguro (KMC) sobre la ganancia de peso, la lactancia materna y la duración de la hospitalización en prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Esta fue una investigación cuasi-experimental. Cien prematuros fueron seleccionados por el método de conveniencia. Fueron asignados aleatoriamente a los grupos experimental (50 bebés) y de control (50 bebés). En el grupo experimental, a los bebés se les proporcionó una posición KMC de un mínimo de una hora. En el grupo control, la atención convencional se brindó en incubadora. La herramienta de recolección de datos fue un cuestionario que incluyó características demográficas, frecuencia de lactancia materna, aumento de peso y duración de la estancia hospitalaria. La comparación de grupos se realizó con prueba t independiente, prueba de chi-cuadrado y ANOVA
<b>RESULTADO</b>	No hubo diferencia de peso entre los dos grupos antes de la intervención (control: 1789.80 vs experimental: 1757.90, $P=0.660$ ). ANOVA de medidas repetidas mostró diferencias entre el peso medio de los recién nacidos a lo largo del tiempo en los dos grupos ( $F=32,45$ , $p <0,001$ ). La estancia hospitalaria en el grupo experimental fue más corta (control: 26,7 días vs experimental: 14,3, $P <0,001$ ). La frecuencia de lactancia materna en el grupo experimental fue significativamente mayor que en el grupo control (control: 5,04 vs. experimental: 13,32, $P <0,001$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	KMC mejora la ganancia de peso neonatal, la lactancia materna y disminuye la duración de la hospitalización. La frecuencia de lactancia materna en el grupo experimental fue significativamente mayor que en el grupo control (control: 5,04 vs. experimental: 13,32, $P <0,001$ ).
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se evidenció la aplicación del método por un mínimo de una hora y se vio un aumento de la frecuencia de lactancia materna y por tanto un aumento de peso
<b>FUENTE</b>	BVS



<b>TITULO</b>	Efecto del método madre canguro en el patrón de crecimiento y morbilidad de los bebés con bajo peso al nacer: un estudio transversal basado en un hospital
<b>AUTORES</b>	ramesh sSundari S
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo del estudio es comparar el resultado del método madre canguro y el método de atención convencional entre bebés de bajo peso al nacer en términos de crecimiento y reducción de morbilidades como la duración de la estancia hospitalaria, la hipotermia y la hipoglucemia.
<b>METODOLOGIA</b>	Este estudio transversal incluyó 48 neonatos con un peso al nacer <2000 gramos. De ellos, 24 bebés recibieron KMC y los otros 24 bebés recibieron atención convencional con un calentador radiante. Se controló el aumento de peso, la duración de la estancia hospitalaria, la aparición de hipotermia e hipoglucemia en todos los bebés hasta el alta.
<b>RESULTADO</b>	Los bebés que recibieron KMC tuvieron una mejor ganancia de peso ( $21,11 \pm 2,8$ gramos/día) versus ( $15,61 \pm 2,6$ gramos/día) los que recibieron atención convencional, y esto resultó ser estadísticamente significativo ( $p=0,001$ ). El método madre canguro proporcionó una reducción estadísticamente significativa en el riesgo de sufrir hipotermia ( $p=0,03$ ) e hipoglucemia ( $p=0,04$ ). Los bebés que recibieron el método madre canguro tuvieron una estancia hospitalaria más corta y esto resultó ser estadísticamente significativo ( $p = 0,03$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	El método madre canguro mejoró el crecimiento y redujo los problemas de los bebés con bajo peso al nacer, como hipotermia, hipoglucemia, y estancia hospitalaria prolongada. Por lo tanto, debe recomendarse en el cuidado de todos estos neonatos de alto riesgo. Y se encontró que esto era estadísticamente significativo ( $p=0,001$ ). El método madre canguro proporcionó una reducción estadísticamente significativa en el riesgo de sufrir hipotermia ( $p=0,03$ ) e hipoglucemia ( $p=0,04$ ). Los bebés que recibieron el método madre canguro tuvieron una estancia hospitalaria más corta y esto resultó ser estadísticamente significativo ( $p = 0,03$ ).
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Este estudio nos indica que el grupo intervenido con MMC tuvo una ganancia ponderal mayor a 21gr/d, mientras que el grupo convencional solo tuvo 15gr/d, asimismo también se demostró que en el grupo MMC hubo una reducción significativa en el riesgo de sufrir hipotermia e hipoglicemia y también se redujo la estancia hospitalaria.
<b>FUENTE</b>	ELSEVIER

<b>TITULO</b>	Efectos del método madre canguro intermitente en bebés prematuros con bajo peso al nacer: un ensayo controlado aleatorizado
<b>AUTORES</b>	jahan n, Hoque M, Chowdhury M
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Observar los beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros de bajo peso al nacer.
<b>METODOLOGIA</b>	Este ensayo controlado aleatorio se realizó durante 6 meses en el Hospital Dhaka Shishu. Se inscribieron recién nacidos que tenían <1800 g y estaban hemodinámicamente estables. Se reclutaron un total de 80 recién nacidos y se dividieron en 2 grupos: grupo de método madre canguro y grupo de método de atención convencional (incubadora/calentador). A la madre o al cuidador se le enseñó a utilizar el MMC, bajo la supervisión de enfermeras capacitadas durante todo el día. Se administró KMC al menos 2 horas a la vez y al menos 12 horas en un día. Cuando el bebé no estaba en KMC en ese momento, se colocó al bebé en una cuna con cobertores adecuados. Durante la estancia hospitalaria ambos grupos fueron monitoreados
<b>RESULTADO</b>	En el grupo KMC, el 25 % y el grupo de atención convencional, el 40 %, los recién nacidos se volvieron hipotérmicos. Entre la población de estudio, el 35 % de los recién nacidos en KMC y el 65 % de los recién nacidos en los grupos de atención convencional desarrollaron sepsis ( $p=0,007$ ). Más bebés de KMC recibieron lactancia materna exclusiva al final del estudio (95 % frente a 60 %). Los bebés KMC habían mostrado un mejor crecimiento: ganancia de peso por día ( $18,35\pm 7,81$ gramos vs $13,55\pm 4,89$ $p<0,001$ ) y longitud ( $0,99\pm 0,70$ vs $0,71\pm 0,44$ cm, $p=0,03$ ). Los bebés de KMC fueron dados de alta antes que los bebés de atención convencional.
<b>CONCLUSIONES</b>	KMC proporciona una mejora significativa en la lactancia materna exclusiva, reducción de la infección, disminuir la estancia hospitalaria y el aumento de peso de los bebés. También ayuda a mantener la temperatura mejor que el cuidado convencional. SD (Niño) HJ 2020; 36(2): 107-113
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Esta revisión nos muestra las intervenciones realizadas como el brindar el MMC por 2 horas cada vez y el neonato recibió 12 horas en el día de MMC y esto hizo que la ganancia de peso sea mayor en los prematuros canguros
<b>FUENTE</b>	ELSEVIER

## FICHA RAE 010

<b>TITULO</b>	Efecto de las intervenciones antes y después del alta sobre los resultados de la lactancia materna y el aumento de peso entre los bebés prematuros
<b>AUTORES</b>	Azza H Ahmed , laura p arenas
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Investigar el efecto de las intervenciones previas y posteriores al alta sobre los resultados de la lactancia materna y el aumento de peso entre los recién nacidos prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	<p>se realizaron búsquedas en PubMed y en la base de datos Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL) para la selección de estudios utilizando los términos MeSH infant/premature, lactancia, aumento de peso, alta del paciente, atención posnatal y asesoramiento.</p> <p>Selección de estudios: los criterios de inclusión incluyeron estudios que involucraron a bebés prematuros que nacieron con menos de 37 semanas de gestación, ensayos controlados aleatorios que estaban en inglés, realizados en países desarrollados y que tenían resultados de lactancia y aumento de peso. Un total de 8 artículos cumplieron con los criterios de inclusión.</p> <p>Extracción de datos: Todos los datos relacionados con los resultados de la lactancia materna, incluida la duración, la exclusividad, la satisfacción materna y el aumento de peso, se extrajeron de los ensayos controlados aleatorios con el fin de sintetizar los datos.</p>
<b>RESULTADO</b>	Se revisó un total de 310 estudios. Ocho ensayos controlados aleatorios cumplieron los criterios de inclusión. La edad gestacional de los lactantes en los estudios varió de 26 a 37 semanas. Los resultados revelaron que el método canguro, el asesoramiento de pares, la medición de la ingesta de leche materna en el hogar y el apoyo a la lactancia después del alta mejoraron los resultados de la lactancia materna entre los bebés prematuros y que la satisfacción materna mejoró con las intervenciones posteriores al alta. No se encontraron pruebas significativas de intervenciones previas y posteriores al alta sobre el aumento de peso.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las intervenciones previas y posteriores al alta fueron efectivas para promover la exclusividad, la duración y la satisfacción materna de la lactancia materna entre las madres de bebés prematuros. Estos hallazgos tienen implicaciones clínicas importantes que respaldan la necesidad de intervenciones de lactancia materna basadas en evidencia para bebés prematuros antes del alta y apoyo vigilante posterior al alta. Se requiere investigación para determinar intervenciones más efectivas para promover la lactancia materna exclusiva ya largo plazo entre los bebés prematuros.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se evidencio que el recién nacido no obtuvo ganancias de peso significativa, pero si obtuvo mejores resultados en la lactancia materna así la enfermera realizo intervenciones como asesoramiento de pares, la medición de la ingesta de leche materna y el apoyo en la lactancia.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20409103/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20409103/</a> PUBMED

## FICHA RAE 011

<b>TITULO</b>	La revisión sistemática y el metanálisis sugieren que la duración del método madre canguro tiene un impacto directo en el crecimiento neonatal
<b>AUTORES</b>	Nathalie Charpak , Adriana Montealegre Pomar, Adriana Bohórquez
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Una revisión Cochrane de 2016 mostró que el método madre canguro (KMC) tuvo un impacto moderado en el crecimiento prematuro, con una gran heterogeneidad entre los estudios. Esta revisión sistemática y metanálisis consideró nueva evidencia sobre el MMC, en particular la duración.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizaron búsquedas en las bases de datos de artículos publicados en inglés, francés, español y portugués hasta 2017. Se incluyeron ensayos controlados aleatorios (RCT) de bebés prematuros o de bajo peso al nacer si comparaban el crecimiento entre KMC y la atención convencional. Las medidas antropométricas se relacionaron con la duración
<b>RESULTADO</b>	Identificamos 1368 artículos y 13 ECA que cubrían 743 lactantes KMC y 718 controles cumplieron con los criterios de selección. Los lactantes mantenidos en KMC durante al menos 6 h/d ganaron más peso que los controles, con una diferencia media de 8,99 g/d (95% intervalo de confianza 8,14-9,84, I <sup>2</sup> = 0%). Esta diferencia persistió entre 2 y 6 h/dy desapareció con 2 horas o menos. Cuando utilizamos g/kg/d, la ganancia de peso fue mayor cuando la duración fue de al menos 8 h/d. Solo los bebés que recibieron 6 h/d ganaron más longitud y perímetro cefálico.
<b>CONCLUSIONES</b>	El efecto de la KMC sobre el crecimiento estuvo directamente relacionado con la duración.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Esta revisión nos evidencia una relación entre el tiempo prolongado mayor a 6 horas con el crecimiento neonatal, pues se da una ganancia de peso diario mayor
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32683720/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32683720/</a> PUBMED

<b>TITULO</b>	Comparación entre el método madre canguro y el cuidado estándar en el manejo de recién nacidos prematuro
<b>AUTORES</b>	Chowdhury R, Sahidullah M, Manán M, Chowdhury M, Biswas B, Das K
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo del estudio es evaluar el control térmico, las morbilidades y el patrón de alimentación del bebé que recibe KMC en comparación con la atención convencional.
<b>METODOLOGIA</b>	Este estudio es un ensayo controlado aleatorio, se realizó en el departamento de neonatología de la BSMMU, DHAKA durante un periodo de once meses. Se estudió un total de 50 neonatos ingresados en la UCIN. Los sujetos se dividieron en 2 grupos: cuidados de Madre Canguro (Grupo 1) y cuidados del método estándar (Grupo 2). La aleatorización se realizó mediante una técnica de sorteo y la asignación se ocultó mediante la técnica del sobre cerrado.
<b>RESULTADO</b>	La incidencia de intolerancia a la alimentación fue significativamente diferente en los dos grupos (Grupo I: 8% frente a Grupo II: 56% p= 0,001. Los neonatos atendidos por el MMC necesitaron un tiempo significativamente menor para alcanzar la alimentación completa (Grupo I 8,32 ± 2,49 días frente a Grupo II 19,56 ± 6,80 días; p=0,002. Tras la pérdida inicial el aumento de peso comenzó antes (Grupo I 9,92 ± 1,55 días frente al Grupo II 14,96 ± 2,31 días; p=0,001) en el grupo de MMC. Los neonatos del MMC mostraron un aumento de peso diario significativamente mayor que el grupo de atención estándar (Grupo I 27,08 ± 3,02 gms frente al Grupo II 16,00 ± 2,76 gms; p =0,002) aumento del perímetro cefálico (cm/ semana) 0,86 ± 0,09 y 0,81 ± 0,09 y el aumento de longitud (cm/ semana) fue de 0,99 ±
<b>CONCLUSIONES</b>	El cuidado MMC mantiene un control térmico eficaz, reduce la intolerancia a la alimentación, ayuda a la alimentación enteral completa y un peso al nacer más temprano en los recién nacidos prematuros de bajo peso y mejora el crecimiento posnatal
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Esta revisión evidencia la ganancia de peso más acelerada en el grupo I así como también una leve mejora en el aumento de longitud y de perímetro cefálico
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.readcube.com/articles/10.3329%2Fbmj.v47i3.43491">https://www.readcube.com/articles/10.3329%2Fbmj.v47i3.43491</a> GOOGLE ACADEMICO

## FICHA RAE 013

<b>TITULO</b>	Efecto del método madre canguro sobre el patrón de crecimiento y morbilidad en lactantes de bajo peso al nacer
<b>AUTORES</b>	K.S.J.V. Revista de la Universidad del Instituto Krishna de Ciencias Médicas
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo era evaluar la viabilidad, aceptabilidad y eficacia de KMC en lactantes con bajo peso al nacer.
<b>METODOLOGIA</b>	Se llevó a cabo un ensayo clínico cuasialeatorio piloto abierto en la UCIN de nivel III de una institución de enseñanza. 60 recién nacidos <2500 g, que cumplían con los criterios de inclusión se aleatorizaron alternativamente en dos grupos: método de madre canguro (KMC) y métodos convencionales de atención (CMC). El método madre canguro se practicó con un período total mínimo de ocho horas diarias de forma intermitente para el grupo de intervención mientras los controles permanecían en incubadoras o catres. Se controló el peso, el perímetro cefálico, la longitud, los episodios de morbilidad, la estancia hospitalaria y los patrones de alimentación de todos los lactantes hasta la edad posmenstrual de 42 semanas en los prematuros o hasta alcanzar un peso de 2500 g en los nacidos
<b>RESULTADO</b>	El estudio piloto confirmó que los procesos del ensayo fueron eficientes, la intervención fue aceptable (para las madres y las enfermeras) y que las medidas de resultado fueron apropiadas; Los bebés KMC lograron un crecimiento significativamente mejor al final del estudio (para bebés prematuros, peso, La ganancia de longitud y perímetro cefálico fue significativamente mayor en el grupo KMC (peso $19,28 \pm 2,9$ g/día, longitud $0,99 \pm 0,56$ cm/semana y perímetro cefálico $0,72 \pm 0,07$ cm/semana) que en el grupo CMC ( $P < 0,001$ ). Un número significativamente mayor de bebés en el grupo de CMC sufrió hipotermia, hipoglucemia y sepsis.
<b>CONCLUSIONES</b>	El método madre canguro mejora el crecimiento y reduce las morbilidades en recién nacidos de bajo peso al nacer. Es simple, aceptable para las madres y puede continuarse en casa. .
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En esta revisión se evidencia el aumento de peso, crecimiento de longitud y perímetro cefálico, también las madres fueron concientizadas de seguir realizando el método canguro en casa.
<b>FUENTE</b>	ELSEVIER

## FICHA RAE 014

<b>TITULO</b>	Estudio que compara el "cuidado canguero en sala" con los "cuidados intensivos intermedios" para mejorar el resultado del crecimiento y la rentabilidad: ensayo de control aleatorizado
<b>AUTORES</b>	<u>Deepak Sharma, Srinivas Murki, &amp; Tejo Pratap Olet</u>
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo de este estudio fue comparar el resultado del crecimiento y la rentabilidad de la "cuidado canguero en sala" (KWC) con los "cuidados intensivos intermedios" (IIC) en lactantes estables con un peso al nacer de 1000 g a <1100 g.
<b>METODOLOGIA</b>	En este análisis secundario, se incluyeron 79 lactantes, con peso al nacer de 1000 g a <1100 g. Treinta y ocho se asignaron al azar al grupo KWC y 41 al grupo IIC una vez que el lactante alcanzó un peso de 1150 g. Los bebés en el grupo KWC fueron trasladados a la sala Kangaroo inmediatamente después de la aleatorización y en el grupo IIC recibieron atención IIC hasta que alcanzaron un peso de 1250 g antes de pasar a la sala Kangaroo. Después de cambiar a la sala Kangaroo, los bebés del grupo IIC recibieron una atención equivalente a los bebés del grupo KWC
<b>RESULTADO</b>	Hubo una mejor ganancia de peso significativa después de la aleatorización durante la estadía en el hospital y una mejor ganancia de longitud hasta las 40 semanas de edad gestacional en el brazo de intervención. Hubo una reducción de la estancia hospitalaria posterior a la aleatorización en 2 días en el grupo KWC. Los lactantes del grupo KWC fueron trasladados 6 días antes a la sala canguero desde IIC en comparación con el grupo IIC. El análisis de costo-efectividad que utilizó el método de contabilidad "de arriba hacia abajo" y "de abajo hacia arriba" mostró una reducción significativa de los gastos hospitalarios y de los padres en el grupo KWC ( $p < 0,001$ ) con un ahorro de 570 USD por paciente en el grupo KWC.
<b>CONCLUSIONES</b>	El cambio temprano de los bebés a la sala canguero con un peso al nacer de 1000 g a <1100 g conduce a un mejor crecimiento y es rentable.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	El estudio nos muestra que existe una ganancia de peso significativa en el prematuro que realiza método canguero, así como una ganancia de longitud a comparación de los neonatos que no reciben el método canguero
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14767058.2017.1359832?journalCode=ijmf20">https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14767058.2017.1359832?journalCode=ijmf20</a> BVS

<b>TITULO</b>	BENEFICIOS DEL MÉTODO CANGURO PARA LA LACTANCIA MATERNA BENEFÍCIOS DO MÉTODO CANGURU PARA O ALEITAMENTO MATERNO
<b>AUTORES</b>	Roselaine Nascimento da Silva, Fátima Helena Cechetto, Fernando Riege
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Comprobar los beneficios del Método Canguro para la lactancia materna
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integradora, por medio de las bases de datos SciELO, BDENF y LILACS, se recopilaron datos entre agosto de 2018 y mayo de 2019. Para analizar los datos obtenidos se utilizó el análisis de contenido.
<b>RESULTADO</b>	Esta revisión integradora también demostró formas indirectas de beneficios relacionados con el Método Canguro que involucra la lactancia materna. Uno de los beneficios del MC señalado por cuatro estudios (A1, A2, A7, A8) está relacionado con el aumento de peso del RN. En cuanto al aumento de peso diario, el MC reduce el tiempo de aumento de peso en comparación con el método convencional, ya que facilita la lactancia materna, contribuyendo positivamente al aumento de peso.
<b>CONCLUSIONES</b>	En conclusión las formas indirectas relacionadas al MC que involucran la LM, se identificaron: aumento de peso del RN generado por el éxito de la lactancia materna, reducción del tiempo de hospitalización del RN
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En esta revisión podemos observar que se enfatizó en promover la lactancia materna exclusiva por (pecho, sonda gástrica o vaso) también se controló el peso diario del prematuro en donde se evidencio la ganancia de peso a comparación de los neonatos que no recibían método canguro y se demoraban mas en recuperar su peso ideal
<b>FUENTE</b>	<a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281843/beneficios-del-metodo-canguro.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281843/beneficios-del-metodo-canguro.pdf</a> BVS



<b>TITULO</b>	ANÁLISIS DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS MENORES DE 36 SEMANAS Y MENORES DE 2500 GRAMOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO DE NUEVA AURORA “LUZ ELENA ARISMENDI” Y “HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL” EN EL AÑO 2018.
<b>AUTORES</b>	Sánchez Mogrovejo Paquita, Osejos Moreira Diana, Crespo Moreno Alicia, Soria Garcés Ximena
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Analizar los beneficios del método madre canguro en prematuros y menores de 2500 gramos hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi” y el Hospital Matilde Hidalgo de Procel en 2018.
<b>METODOLOGIA</b>	Diseño observacional, epidemiológico, transversal de 2 cohortes: posición canguro versus los que se encuentran en incubadoras. El estudio se limitó 212 neonatos para el análisis la muestra se distribuyó en partes iguales 106 neonatos de cada cohorte.
<b>RESULTADO</b>	En cuanto a las características somatométricas se observó diferencias significativas con p-valor 0,000 en los distintos momentos de evaluación, los promedios fueron superior en el grupo madre canguro con relación al grupo incubadora en el primer, séptimo, décimo cuarto día. Se debe recordar que cuanto más inmaduro es el neonato, más lenta es la recuperación de la pérdida de peso, en la investigación de Nunes et. al, reporta que el aumento de peso diario fue significativamente mayor ( $p = 0.02$ ) con la estimulación cinestésica en posición canguro, cuando se inicia la estimulación kinestésica en posición canguro antes de los 10 días de vida, los neonatos no ganan más peso, pero pierden menos peso y, por lo tanto, ganan peso más rápido para alcanzar un mejor peso a las 40 semanas, independientemente de las horas llevadas en posición canguro. Aunque, los neonatos en KMC eran más cortos en longitud en comparación con los lactantes del grupo de cuidados tradicional en el momento del alta (no estadísticamente significativo), la medición antropométrica (peso, longitud y circunferencia de la cabeza) a las 40 semanas de la edad gestacional era superior al uso de incubadoras
<b>CONCLUSIONES</b>	El método madre canguro se relaciona con hospitalización $\leq 7$ días, disminución de requerimientos de oxígeno, ausencia de sepsis clínica y disminución de la necesidad alimentación parenteral, peso $>1.500$ gr, talla $>40$ cm y PC $>30$ cm que se evidencia aún más a las 14 días de vida y es considerado un método eficaz de cuidado en neonatos prematuros y de bajo peso en países con recursos bajos.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se muestra al grupo MMC con menor pérdida de peso y es más rápida la ganancia de peso y así logran alcanzar un mejor peso a las 40 semanas a comparación del grupo que recibe el cuidado convencional en incubadora, Las intervenciones realizados en este estudio fueron el control de peso diario, así como la medida de perímetro cefálico y longitud La preparación a la mama para relizar la posición correcta del método canguro Supervisión en la lactancia materna
<b>FUENTE</b>	<a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf</a> BVS

## FICHA RAE 017

<b>TITULO</b>	Evaluación del método madre canguro en neonatos con bajo peso al nacer: revisión sistemática y meta-análisis
<b>AUTORES</b>	Avellán Jiménez, Isabel María
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Comprobar la efectividad del Método Madre Canguro en los neonatos con bajo peso al nacer y/o prematuros en la ganancia de peso. Comparar el MMC con el cuidado convencional de los recién nacidos con dichas características en la instauración de la lactancia materna.
<b>METODOLOGIA</b>	Se ha realizado una revisión sistemática mediante una búsqueda retrospectiva en las bases de datos: PubMed, WOS, Scopus, Cochrane, repositorios de tesis doctorales y literatura gris. Tras la aplicación de los criterios de inclusión se han seleccionado 7 ensayos clínicos publicados en los últimos 5 años que tratan el MMC en neonatos con BPN y/o prematuros.
<b>RESULTADO</b>	La mayoría de los estudios han mostrado una gran heterogeneidad en el aumento de peso en los neonatos del grupo MMC en comparación con el grupo control. Se ha visto favorecido el establecimiento de la lactancia materna temprana en el grupo MMC.
<b>CONCLUSIONES</b>	No se ha podido afirmar que el MMC favorezca el aumento de peso de los neonatos con BPN y/o prematuros en comparación con el cuidado convencional, pero sí promueve la instauración temprana de la lactancia materna. Es necesario realizar futuras investigaciones que permitan obtener unos resultados más concluyente
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En esta revisión se observó un aumento de peso en el grupo de prematuros con método canguro en comparación con los neonatos de cuidado convencional.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/9855/AVELLAN%20JIMENEZ%2c%20ISABEL%20MARIA.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/9855/AVELLAN%20JIMENEZ%2c%20ISABEL%20MARIA.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a> BVS

<b>TITULO</b>	Impacto del Cuidado Madre Canguro iniciado por la comunidad en la supervivencia de los bebés de bajo peso al nacer: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio.
<b>AUTORES</b>	Mazumder, Sarmila; Taneja, Sunita; Dalpath, Suresh Kumar; Gupta, Rakesh; Dube, Brinda; Sinha, Bireshwar; Bhatia, Kiran; Yoshida, Sachiyo; Norheim, Ole Frithjof; Bahl, Rajiv; Sommerfelt, Halvor; Bhandari, Nita; Martines, Jose
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo de este ensayo es determinar el impacto del MMC en la supervivencia de estos bebés.
<b>METODOLOGIA</b>	Este ensayo controlado aleatorio se está realizando en los distritos de Palwal y Faridabad en el estado de Haryana, India. Recién nacidos que pesan entre 1500 y 2250 g identificados dentro de los 3 días posteriores al nacimiento y sus madres están siendo inscritas. Según el programa nacional, todos los bebés (en el grupo de intervención o de control) deben recibir visitas los días 1, 3, 7, 14, 21, 28 y 42 para recibir asesoramiento sobre cuidados esenciales del recién nacido, identificación de enfermedades y derivación de enfermos. Bebés. El programa nacional también prevé que se requerirán visitas adicionales para los bebés nacidos con bajo peso al nacer. Las visitas del equipo que apoya a la madre para hacer KMC también se han programado teniendo en cuenta lo visualizado en el programa nacional (días 1, 2, 3, 5, 7, 10, 14, 21 y 28).
<b>RESULTADO</b>	Se ha demostrado que el MMC proporciona un control térmico eficaz para los bebés prematuros y de bajo peso al nacer. Se ha informado que KMC aumenta la prevalencia y la duración de la lactancia materna y la lactancia materna exclusiva, también en India. Se demostró que los bebés que recibieron KMC ganaron más peso por día en el momento del alta del centro de parto y tenían una circunferencia de la cabeza más grande a los 6 meses de edad gestacional corregida. Aumento de peso, talla y perímetro cefálico a los 1, 3 y 6 meses de edad Incidencia de infecciones y hospitalizaciones en el período neonatal y entre 1 mes y 5 meses de edad
<b>CONCLUSIONES</b>	La investigación formativa mostró que KMC era factible y aceptable, y se observaron altas tasas de adopción en madres de bebés con bajo peso al nacer. Sin embargo, el asesoramiento calificado fue fundamental para resolver las barreras y lograr estas tasas. Creemos que el inicio de KMC requiere un trabajador de un cuadro más alto (por ejemplo, un ANM) que los trabajadores de salud a nivel comunitario como ASHA. El apoyo de seguimiento podría ser proporcionado por ASHA. En este ensayo, por lo tanto, se seleccionaron trabajadores locales equivalentes a los ANM del gobierno para iniciar la intervención. Trabajadores comunitarios de la salud bien capacitados, equivalentes a los ASHA del gobierno, brindan apoyo de seguimiento, y la ANM visita en caso de problemas.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se evidencio una ganancia de peso mayor diaria, además del incremento de talla y de perímetro cefálico, cabe resaltar que este estudio no fue dado en el hospital sino en la comunidad donde se realizaron las siguientes actividades: Visitas domiciliarias programadas, Concientización a la familia y a la madre de la importancia de MMC, Contacto piel a piel, con la madre, Antropometría en cada visita, Control del tiempo y prolongación
<b>FUENTE</b>	<a href="https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-017-1991-7">https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-017-1991-7</a> BVS

## FICHA RAE 019

<b>TITULO</b>	Beneficios de la implementación del método madre canguro en los neonatos con bajo peso al nacer, en el Hospital Alemán Nicaragüense
<b>AUTORES</b>	Ríos García F.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Identificar beneficios de la implementación del método madre canguro en los neonatos con bajo peso al nacer en el Hospital Alemán Nicaragüense, agosto del 2017 a agosto 2018.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio analítico no experimental de caso – control, retrospectivo de corte transversal
<b>RESULTADO</b>	Se encontró que los neonatos sometidos al programa de madre canguro con peso menor a los 2000 gr., pero mayor de 1000 gr, obtuvieron una adecuada ganancia de peso por semana, presentaron adecuado incremento del perímetro cefálico, siendo este mayor en las semanas 2 a 4 de seguimiento tienen un incremento sustancial de la talla en la primera semana de vida, permanecieron menos tiempo hospitalizados
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se evidencio que los prematuros expuestos al Método de Mamá Canguro, obtuvieron una ganancia de peso, crecimiento de talla y aumento de perímetro cefálico a diferencia de los prematuros que no formaron parte del método
<b>FUENTE</b>	<a href="https://repositorio.unan.edu.ni/12166/1/100681.pdf">https://repositorio.unan.edu.ni/12166/1/100681.pdf</a> REPOSITORIO

## FICHA RAE 020

<b>TITULO</b>	Neuroconducta del recién nacido prematuro, asistente al método madre canguro
<b>AUTORES</b>	Cadena Rodríguez I.; Grijalva Vela V.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Describir la neuro conducta de los recién nacidos prematuros asistentes al método madre canguro Detallar las características generales del recién nacido prematuro asistente al método madre canguro.
<b>METODOLOGIA</b>	Se utilizó el enfoque cuantitativo, el cual se define como secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar o eludir” pasos, el orden es riguroso, tomó una muestra de 15 pacientes
<b>RESULTADO</b>	Existe mayor prevalencia del sexo masculino, se evidencia que en el sexo masculino existe mayor predominio en cuanto al peso y la talla, no así en el perímetro cefálico; y en el sexo femenino el perímetro cefálico tiene mejores rangos según la norma establecida, sin embargo, debemos afianzar el uso del método, técnicas y programas que mejora las condiciones de la neuro conducta del prematuro
<b>CONCLUSIONES</b>	Los resultados denotan sin embargo que el peso, la talla y el perímetro cefálico del niño se asocian a una serie de factores nutricionales, biológicos, ambientales, por lo que en algunos casos son indistintos al sex
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Esta revisión nos aporta que un factor asociado a la ganancia de peso va a ser el sexo pues en los niños se manifestaran con el incremento de peso y talla y en las niñas se da el incremento de perímetro cefálico. Así mismo menciona que existen más factores que permiten la ganancia de peso y son los factores nutricionales, biológicos y ambientales.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17123/1/T-UCE-0007-CPS-063.pdf">http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17123/1/T-UCE-0007-CPS-063.pdf</a> SCIELO

## FICHA RAE 021

<b>TITULO</b>	La eficacia del método madre canguro (KMC) en el apego de madres con bebés prematuros
<b>AUTORES</b>	Shahrokh Mehrpisheh aZahra Doorandish aRoya Farhadi aMozhgan Ahmadi aMannaneh Moafi bForouzan Elyasi
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Este estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad del Método Madre Canguro (KMC) en los vínculos maternos de madres con bebés prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Este estudio cuasi-experimental se realizó en 100 madres de bebés prematuros que ingresaron en unidades de cuidados intensivos neonatales. Se utilizó como herramientas de recolección de datos un cuestionario que comprende información demográfica y la Escala de Apego Materno. Todo el análisis de datos se realizó con el software SPSS versión 25. Se considera un nivel significativo $P < 0,0$
<b>RESULTADO</b>	Después de la intervención, los niveles de apego materno de las madres en el grupo de intervención fueron significativamente más altos que en el grupo control ( $47,7 \pm 2,9$ vs. $40,4 \pm 5,4$ , $P = 0,003$ ). Después de la intervención, los lactantes del grupo de intervención tienen un número significativamente mayor de lactancia materna que el grupo de control ( $10,6 \pm 1,8$ vs. $8,2 \pm 1,6$ , $P = 0,000$ ). Además, el lactante del grupo de intervención tenía un mayor peso estadísticamente significativo en el momento del alta ( $2164,4 \pm 481,1$ frente a $1965,2 \pm 372$ , $P = 0,042$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	Los resultados del presente estudio mostraron que el Método Madre Canguro se puede utilizar para mejorar los vínculos maternos en madres con bebés prematuros. También mejora el estado de lactancia y aumento de peso en los bebés.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio se demostró que hubo una ganancia de peso en los bebés prematuros que fueron parte de la intervención y esto se dio por el aumento de la lactancia materna y por el apego materno.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590161322000096">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590161322000096</a> SCIENCE DIRECT

## FICHA RAE 022

<b>TITULO</b>	Efecto del método madre canguro temprano en el tiempo hasta la alimentación completa en bebés prematuros: un estudio de cohorte prospectivo
<b>AUTORES</b>	Dhyey Pandya aGouda Ankula Prasad Kartikeswar aGaurav Patwardhan aSandeep Kadam aAnand Pandit aSanjay Patole b c
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Nuestro objetivo fue evaluar si el inicio temprano de KMC a partir de la primera semana de vida es seguro y reduce el tiempo hasta la alimentación completa (TFF) en los recién nacidos prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio de cohorte prospectivo. Recién nacidos prematuros (Gestación $\leq$ 34 semanas, Peso al nacer $\leq$ 1250 g). Esto se estudió en dos épocas, (época 1) que fue antes de KMC temprano versus época 2 que fue después de la implementación de KMC temprano incluso si necesitaban asistencia respiratoria, con líneas umbilicales/centrales in situ.
<b>RESULTADO</b>	Aumenta la disponibilidad de la propia leche materna y da como resultado un mejor aumento de peso La intolerancia alimentaria, la duración de la nutrición parenteral se redujeron significativamente y la puntuación Z del peso al egreso mejoró significativamente en la época 2. En el análisis de regresión multivariante, el KMC temprano, la alimentación exclusiva con leche materna y la sepsis de inicio tardío con hemocultivo positivo fueron predictores importantes de TFF. El KMC temprano era seguro y bien tolerado.
<b>CONCLUSIONES</b>	El KMC temprano fue seguro y se asoció con TFF reducido y otros beneficios nutricionales en recién nacidos prematuros moderadamente enfermos.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	El estudio nos evidencia que el método madre canguro aumenta la disponibilidad de la lactancia materna y esto mejora el aumento de peso también nos afirma que el MMC es seguro y tolerado
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378378221000086">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378378221000086</a> SCIENCE DIRECT

<b>TITULO</b>	Una mayor duración de la atención canguro mejora el rendimiento neuroconductual y la alimentación en los recién nacidos prematuros: un ensayo controlado aleatorio
<b>AUTORES</b>	El-Farrash, RA, Shinkar, DM, Ragab, DA <i>et al</i>
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Identificar el efecto del método mamá canguro y su duración sobre el rendimiento neuroconductual, respuesta al estrés, mejoría en la lactancia materna y los parámetros fisiológicos en los recién nacidos prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Ensayo controlado aleatorio
<b>RESULTADO</b>	Los dos grupos que aplicaron el método mamá canguro demostraron puntuaciones más altas en atención, excitación, regulación, reflejos no óptimos y calidad de los movimientos, en comparación con los controles. Después de la primera sesión de cuidado canguro, se observó una mejora en la saturación de oxígeno y la temperatura corporal en el grupo que aplico el método mamá canguro por 120 min en comparación con el grupo que realizo el método por 60 minutos.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los recién nacidos prematuros que reciben cuidados de mamá canguro por períodos prolongados logran una alimentación enteral más rápida, presentan éxito en la lactancia materna, rendimiento del comportamiento neurológico, control térmico y oxigenación de los tejidos
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	Esta revisión nos demostró que aplicar el método canguro por mas tiempo logra una mejor ganancia de peso diario debido a una buena tolerancia y al éxito de la lactancia
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31493775/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31493775/</a> PUBMED



## FICHA RAE 024

<b>TITULO</b>	La efectividad del método madre canguro en el período de hospitalización de bebés prematuros y de bajo peso al nacer: revisión sistemática y metanálisis
<b>AUTORES</b>	Letícia M. Narciso aLudmylla O. Beleza bAline M. Imoto c d
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la efectividad del método madre canguro (MCP) para reducir la duración de la estancia hospitalaria de los recién nacidos prematuros o de bajo peso al nacer.
<b>METODOLOGIA</b>	Biblioteca Cochrane, Pubmed, Embase, LILACS y Scielo. Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados sin límite de tiempo ni de idioma. La intervención fue el MMC en recién nacidos prematuros y/o de bajo peso nacidos en establecimientos de salud en comparación con la atención convencional. La selección de artículos fue realizada por un par de revisores de forma independiente. La evaluación de la calidad metodológica se realizó mediante la herramienta Risk of Bias 2
<b>RESULTADO</b>	Al analizar la heterogeneidad del cuadro completo de los estudios y del cuadro del grupo que realizaba la intervención por más de seis horas diarias, se encontró heterogeneidad clínica, que consiste en la diferencia entre las características de los estudios. 36 Se cree que esta diferencia entre las características de los estudios se debe a los criterios de alta utilizados: algunos estudios utilizaron como criterio la ganancia de peso satisfactoria, mientras que otros utilizaron criterios diferentes, como el tipo de parto. Algunas características de los lactantes también parecieron afectar la heterogeneidad, ya que la mayoría de los estudios utilizaron el peso al nacer como criterio de inclusión. Un estudio 33 utilizó la edad gestacional como criterio de inclusión.
<b>CONCLUSIONES</b>	KMC es una intervención segura y de bajo costo que ha demostrado ser eficaz para reducir la duración de la estancia hospitalaria de los recién nacidos prematuros y/o de bajo peso al nacer
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En este estudio podemos observar que se aplicó el método madre canguro por un tiempo mayor a 6 horas en el grupo intervenido y se obtuvo una ganancia óptima, también se observó aumento de la lactancia materna exclusiva o casi exclusiva y todo esto logró reducir el tiempo de estancia hospitalaria a comparación del grupo control que recibió cuidado convencional
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002175572100098X">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002175572100098X</a> SCIENCE DIRECT

## FICHA RAE 025

<b>TITULO</b>	Efectos positivos del método madre canguro en las tasas de lactancia materna a largo plazo, el crecimiento y el desarrollo neurológico en bebés prematuros
<b>AUTORES</b>	ying wang , tintineo zhao , yiming zhang , siying li , Xiaomei Cong
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Este estudio investiga el impacto de KMC en la lactancia materna y los resultados de salud en bebés prematuros chinos.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizó un estudio controlado aleatorizado longitudinal con 79 díadas madre-bebé prematuro. El grupo KMC (n = 36) recibió 2,5 horas/día de KMC durante la hospitalización en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), mientras que el grupo de control (n= 43) recibieron atención estándar. Los regímenes de alimentación y el crecimiento físico de los bebés se documentaron diariamente en la UCIN. El crecimiento físico y la evaluación neurológica del comportamiento neonatal se midieron a las 40 semanas, 3 meses y 6 meses de edad corregida (CA). Los resultados de la lactancia materna se documentaron a los 6 meses de AC
<b>RESULTADO</b>	En comparación con el grupo de control, los bebés de KMC recibieron una mayor proporción de leche materna durante la hospitalización (B= 0,16, intervalo de confianza [IC] = [0,11-0,21]) y menor intolerancia alimentaria al alta (odds ratio [OR] = 0,11, IC = [0,02-0,43]); y mayor proporción de lactancia materna exclusiva (OR = 14,6, IC = [3,5-60,9]) a los 6 meses CA. Los bebés de KMC también tenían un peso corporal y una longitud corporal significativamente mayores al momento del alta hospitalaria; y más aumentos de peso corporal, longitud corporal y circunferencia de la cabeza en los seguimientos. La puntuación neuroconductual también fue mayor en el grupo de KMC en comparación con el grupo de control a lo largo del tiempo
<b>CONCLUSIONES</b>	Los efectos longitudinales de KMC son significativos en la promoción de los resultados de la lactancia materna, el crecimiento y el neurodesarrollo de los bebés prematuros. Se recomienda encarecidamente el inicio temprano de la práctica de KMC a la población de padres e hijos en las UCIN chinas para promover la lactancia materna y los resultados del desarrollo.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO</b>	En esta revisión se observó que se aplicó la intervención de madre canguro por un promedio de 2.5 horas por día, en donde se monitoreaba al neonato que permanezca estable, así mismo diariamente se tomaban las medidas antropométricas y se registraban, también se observó que los neonatos de MMC tuvieron más tomas de lactancia materna y así disminuyo la intolerancia alimentaria.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33533688/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33533688/</a> PUBMED