



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CENTRADOS EN EL NEURODESARROLLO DEL NEONATO
PREMATURO HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

SCIENTIFIC EVIDENCE ON NURSING CARE FOCUSED ON THE
NEURODEVELOPMENT OF THE PREMATURE NEONATE
HOSPITALIZED IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES

AUTORA

LIC. SILVIA GUEVARA DE LA CRUZ

ASESOR(A)

MG. YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

LIMA - PERÚ

2023

ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Yessenia Milagros Escate Ruiz

Departamento Académico de Investigación

ORCID: 0000-0002-6037-4739

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis hijos, por su constante apoyo durante el desarrollo de todo el proceso académico. Quienes tuvieron que aprender muchas cosas sin mi presencia. Sabían que el crecimiento, demanda sacrificio y que juntos todo era posible.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios por regalarme lo más preciado que es la vida, en segundo lugar, a mis hijos quienes estuvieron conmigo dándome la fuerza para continuar con este sueño, a pesar de las dificultades. Y en tercer lugar a mis maestros por brindarme todos sus conocimientos para que día a día vaya creciendo como profesional.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Fuente autofinanciada en su totalidad

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Evidencia científica sobre los cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos neonatales

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	2%
4	www.scielo.cl Fuente de Internet	2%
5	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Francisco de Vitoria Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	lildbi.fcm.unc.edu.ar Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	17
III. Materiales y Métodos	18
IV. Resultados	18
V. Conclusiones	20
VI. Referencias Bibliográficas	22
VII. Tablas, gráficos y figuras	32
Anexos	35

RESUMEN

Muchos de los recién nacidos prematuros sufren algún tipo de discapacidad relacionadas con el aprendizaje, problemas visuales y auditivos; por lo que los cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) son parte fundamental y de impacto en la calidad de vida del recién nacido. **Objetivo:** Describir los cuidados de enfermería centrado en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado en la Ucin, teniendo en cuenta evidencia científica. **Metodología:** La investigación es de tipo descriptiva, de revisión documental bibliográfica de artículos que son la evidencia científica encontrada en bases de datos como Scopus, Scielo, Pubmed y Medigraphic, cumpliendo los criterios de inclusión. **Resultados:** Después del análisis y el desarrollo de la técnica de revisión se obtuvieron 30 investigaciones de las cuales el 13% (4) se relacionan con el cuidado centrado en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalario; 53% (16) tratan sobre la técnica “Mamá Canguro”; 20% (6) se enfocan en el desarrollo de técnicas para una mejor posición del neonato y 14% (4) son acerca del uso de estrategias no farmacológicas para aliviar el dolor neonatal. **Conclusiones:** Es importante que el profesional de enfermería, que brinda servicios en el área de neonatología se encuentre debidamente capacitado en los cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro a fin de brindar una atención de calidad, garantizando su óptimo desarrollo psicomotor mediante técnicas de cuidado teniendo en cuenta los nuevos enfoques priorizando una atención más humana que conlleve a reducir las secuelas en su vida futura.

Palabras claves: cuidados, neurodesarrollo, neonato, prematuro.

ABSTRACT

Many of the premature newborns suffer from some type of disability related to learning, visual and hearing problems; Therefore, nursing care in the neonatal intensive care unit (NICU) is a fundamental part and has an impact on the quality of life of the newborn. **Objective:** To describe the nursing care focused on the neurodevelopment of the premature neonate hospitalized in the ICU, taking into account scientific evidence. **Methodology:** The research is descriptive, of bibliographic documentary review of articles that are the scientific evidence found in databases such as Scopus, Scielo, Pubmed and Medigraphic, meeting the inclusion criteria. **Results:** After the analysis and development of the review technique, 30 investigations were obtained, of which 13% (4) are related to care focused on the neurodevelopment of the hospital premature neonate; 53% (16) deal with the "Mama Kangaroo" technique; 20% (6) focus on the development of techniques for a better position of the newborn and 14% (4) are about the use of non-pharmacological strategies to relieve neonatal pain. **Conclusions:** It is important that the nursing professional, who provides services in the neonatology area, is duly trained in care focused on the neurodevelopment of the premature neonate in order to provide quality care, guaranteeing its optimal psychomotor development through care techniques. taking into account the new approaches, prioritizing a more human attention that leads to reducing the consequences in their future life.

Keywords: care, neurodevelopment, neonate, premature

I. INTRODUCCIÓN

Alrededor de 15 millones de bebés prematuros nacen en el mundo cada año, es decir de cada 10 bebés uno es prematuro. La denominación de bebé prematuro es para aquellos nacidos vivos antes de las 37 semanas de gestación, precisamente debido a la anticipación en el nacimiento es que se consideran de alto riesgo y requieren de una atención especializada. En estos últimos años, gracias a los cuidados centrados en el neurodesarrollo, realizados por los profesionales de enfermería se han logrado reducir los riesgos que afecten al prematuro, tales como el estrés y el dolor siendo de suma importancia la participación de los progenitores (1)(2). Tanto en Europa como en América, desde hace 4 décadas, el objetivo ha sido optimizar para el neonato prematuro tanto el micro ambiente (espacio de desarrollo del niño: postura, manejo del dolor, estrés) y el macro ambiente (luces, ruidos, olores), todo con la participación plena de la familia, en su papel de cuidador principal durante su permanencia en el hospital (2)(3).

El Centro Latinoamericano de Perinatología – Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) ha emitido una guía práctica que se basa en evidencias de casos reales para hacer el seguimiento a los recién nacidos que se encuentran en riesgo, en el recomiendan que los progenitores o cuidadores de los prematuros participen de un programa de cuidado denominado “Cuidado Canguro” para ser entrenados en la técnica “piel a piel” que permite el incremento de peso, así como la

promoción de la lactancia materna disminuyendo notablemente los riesgos de infección o sepsis (2).

Sin embargo, la crisis en salud provocada por la llegada de la pandemia por Covid-19, condujo a la neonatología a cambios repentinos y profundos, llevando a tomar medidas respecto al cuidado del neonato en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCIN) y a tomar decisiones para evitar el contagio. Por primera vez, en más de 4 décadas, se tuvo que evitar el ingreso regular de los padres y seguir medidas de bioseguridad extremas, por tanto, el personal de enfermería asumió totalmente el reto de ayudar en el vínculo y la asistencia entre cuidadores y neonatos, siendo ese toque humano indispensable en el desarrollo de los bebés prematuros (2)(3).

Los neonatos prematuros tienden a tener un mayor riesgo a padecer de problemas en su crecimiento o desarrollo; esto puede repercutir a nivel motor, así como a nivel cognitivo, son muchas versiones respecto a que durante el cuidado que se le brinda a los recién nacidos en cuidados intensivos se generan o producen diversas alteraciones (6). Por ello, para reducir los efectos que generan situaciones no deseadas, durante la permanencia del neonato en UCIN, que no sólo afectan al recién nacido sino también a su familia, es que se plantea el Cuidado Centrado en el Neurodesarrollo (CCN), estos cuidados tienen como finalidad mejorar el desarrollo del bebé prematuro; con una respiración idónea (calmada y coordinada), un descanso adecuado, coloración de piel correcta y expresión de tranquilidad en el rostro. Por lo que se busca que el bebé prematuro logre una posición adecuada y confortable para sus extremidades y su pequeño tronco; también es importante que las intervenciones se realicen en horarios

pertinentes, que pueda descansar tranquilamente sin ser manipulado muchas veces sino por el contrario que la manipulación sea mínima y de acuerdo a los protocolos de cuidado (3).

Los CCN incluyen intervenciones dirigidas al control de los estímulos externos, como son las luces y los ruidos ambientales, optimizar el entorno en el que se desarrolla el niño y mantener la postura del neonato prematuro. Se incluye la utilización del Método Madre Canguro (MMC) y la analgesia no farmacológica (8). Pero sobre todo se favorece la participación de la familia en los cuidados del niño. Basándose en la filosofía de los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo y en la Familia, la Dra. Als diseñó el programa NIDCAP (Newborn Individualized Developmental and Assessment Program), este programa es llevado a cabo por profesionales entrenados en neurodesarrollo, los cuales se basan en observaciones del bebé antes, durante y después de los procedimientos (3).

Es importante involucrar a los padres en el cuidado de sus bebés e instruirles en su comportamiento para facilitar la unión, aumentar su confianza y seguramente disminuir la probabilidad de posteriores problemas en la relación padre- niño. Por otro lado, que los padres entiendan el nivel de comunicación del recién nacido a través de su comportamiento ayuda a que se sientan más cómodos con su bebé y de esa manera promover la unión entre ellos (4).

Las madres de los recién nacidos prematuros que han recibido CCN se han sentido más cercanas a sus bebés, lo que podría interpretarse como un signo de unión

temprana. Además, se han sentido más apoyadas por el personal de enfermería a la hora de cuidar de sus hijos que las madres de los prematuros que han recibido cuidados convencionales. En consecuencia, una intervención temprana de los CCN facilita la participación de las madres en el cuidado de sus recién nacidos, favoreciendo la vinculación emocional con su hijo prematuro (4).

En el Perú, en el año 2017, en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, se llevó a cabo una investigación en la que los autores hallaron primero que el peso promedio de los neonatos era de 1.180 gramos con una edad gestacional de 29 semanas, siendo el 52% de sexo masculino, por otro lado, el 43% de los prematuros presentó retraso del desarrollo psicomotor, el 26% tuvo retinopatía, el 13% desarrolló hipoacusia neurosensorial, el 3.7% tuvo parálisis cerebral y finalmente el 3.7% presentó síndrome convulsivo. Por lo que, se reconocieron que las complicaciones de mayor importancia fueron el desarrollo psicomotor y la retinopatía (5).

La teoría de los cuidados de Swanson, formuló que el cuidado integral permite que en un ambiente difícil o complejo se alcance un equilibrio (tanto para el cuidador como para el cuidado), acompañamiento (a otros y roles), enfrentarse a responsabilidades (asignadas por uno, por otros y por la sociedad) y evitar malos desenlaces. La teoría del cuidado pertenece a la Escuela de la Interacción, que indica que el cuidado es un proceso de interacción entre una persona que necesita ayuda y otra que puede brindarla, en la que el cuidador tiene en cuenta sus propios

valores, su uso de las personas desde un punto de vista terapéutico, y el compromiso de cuidar desde un punto de vista humanitario y no mecánico o rutinario (6).

El personal de enfermería, cumple un rol trascendental ya que sustituye el cuidado de la madre, en estos tiempos de pandemia por Covid-19; ha sido aún más visible este hecho, ya que debido a las medidas de bioseguridad y por cuidado extremo de los neonatos prematuros, la interacción directa tuvo una disminución, lo que inicialmente provocó estrés en los cuidadores, pero finalmente los buenos resultados permitieron comprender la labor del personal de enfermería en su rol de cuidadoras (6)(7).

En la actualidad se habla de un cambio en los enfoques, siendo el cuidado del recién nacido un sistema orientado a la protección del delicado e inmaduro, de igual forma los programas de apoyo familiar son propicios para generar nuevos programas para mejorar nuevos diagnósticos tempranos de los recién nacidos con distintas patologías. Debido a esto se desarrolla la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la evidencia científica de los cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizados en la UCIN?

Por lo anteriormente mencionado es de gran relevancia profundizar el conocimiento de las distintas intervenciones que conforman los cuidados centrados en el neurodesarrollo.

Desde el punto de vista teórico señala que, durante estas dos últimas décadas, los avances e intervenciones sobre cuidados neonatales han ido aumentando y esto ha permitido que muchos neonatos prematuros logren sobrevivir; sin embargo, aún

existen las complicaciones motoras, cognitivas, conductuales, etc., es por esta razón que hay que prestar mayor atención en el cuidado de los neonatos prematuros pero centrados en el neurodesarrollo.

Es responsabilidad del personal de enfermería estar capacitado para realizar el cuidado del neonato prematuro y poder realizar con total seguridad los procedimientos requeridos para darle una calidad de vida al recién nacido prematuro.

Esta investigación se justifica desde el punto de vista práctico debido a que entregará información que permitirá que el personal de enfermería realice los cuidados teniendo en cuenta el método madre canguro, el cuidado de la posición del recién nacido y los métodos de analgesia no farmacología en beneficio del neurodesarrollo del neonato prematuro que se encuentra en UCIN.

Desde el punto de vista teórico, la aplicación del cuidado centrado en el neurodesarrollo del neonato prematuro se realiza como un procedimiento convencional en la UCIN, esto se debe a la ausencia de un verdadero conocimiento y formación de los profesionales que laboran en neonatología y es que durante la formación profesional no se recibe formación respecto a este tema, tampoco durante la especialización, siendo indispensable adquirir estos conocimientos como punto obligatorio para desarrollarse en el área neonatal. Por otro lado, en lo que respecta a la justificación metodológica se dará a conocer información veraz y confiable de investigaciones revisadas sobre la importancia y conocimiento enfocados en el neurodesarrollo del neonato prematuro.

De acuerdo a los antecedentes internacionales, la investigación de Santos, Amorim, Pereira y Lima, realizada en Brasil, tuvo como objetivo evaluar los efectos del posicionamiento boca abajo en bebés prematuros, considerando tiempo y espacio utilizado, los resultados demostraron que el tiempo en posición boca abajo fortalece los músculos de la cervical y estimula las habilidades motoras del prematuro, sin embargo debe realizarse con mucho cuidado y con los conocimientos precisos para no causar dolor o exigir demasiado al bebé, pudiendo generar un trauma posterior. Se concluye que este tipo de cuidado debe ser realizado solo por personal calificado y con amplio conocimiento de la técnica (8).

Una investigación desarrollada por Báez en el año 2018 en México, planteó implementar la UCIN con un Plan de Cuidado Estandarizado para el fortalecimiento del neurodesarrollo de los recién nacidos que se hospitalizan en UCIN, los resultados determinaron que las principales debilidades en el 43% del personal de enfermería de UCIN son: falta de observación a los movimientos con los que se comunica el prematuro, tales como: separación de los dedos de la mano con rigidez (que indica estrés o malestar), respiración acelerada, coloración de la piel intensa acompañada de llanto, etc. Se concluye que es importante evitar la hiper estimulación, considerando que sólo se debe estimular un sentido por vez, así, por ejemplo: si le está alimentando al bebé es mejor no distraerlo hablando, pero si se le puede mirar fijamente, de esta manera el cuidado es más efectivo (9).

En su investigación, Cordero en el año 2018, en Costa Rica, planteó como objetivo determinar la efectividad de los cuidados de enfermería en relación al neurodesarrollo de los prematuros hospitalizados en UCIN, los resultados dejaron en evidencia el poco desarrollo del método de posicionamiento, dentro de los citados cuidados, siendo el que más se desarrolla la técnica madre canguro y los cuidados relacionados con el macro ambiente: luz, temperatura, espacio, tiempo. Se concluyó, que los cuidados de enfermería son fundamentales para los neonatos prematuros hospitalizados porque tienen mayores riesgos de ver perjudicado su neurodesarrollo, por ello el profesional de enfermería a cargo tiene que conocer cada aspecto relacionado con el abordaje integral de cuidado: técnica mamá canguro, posicionamiento de fortalecimiento, posicionamiento de alivio al dolor, intervención no farmacológica para aliviar el estrés, condiciones macro ambientales: cuidado de exceso de luz, exceso de aire, etc. (10).

De acuerdo a los antecedentes nacionales, Quispe y Espíritu en el 2022, en la ciudad de Lima plantearon Identificar los efectos de la aplicación de un programa de cuidados centrados en el neurodesarrollo de prematuros hospitalizados en UCIN, los resultados demostraron que con la aplicación de un programa el trabajo del personal de enfermería es más efectivo porque se encuentran establecidos y descritos los cuidados; sin embargo inicialmente se halló que los principales problemas se presentaban en los cuidados relacionados con el control de la postura de flexión, los cambios que existen en el posicionamiento si se manipulan de manera incorrecta son causantes de dolor (11).

Una investigación desarrollada por Espinoza en el 2020, en la ciudad de Trujillo planteó determinar la relación entre los estímulos micro ambientales (método madre canguro y posicionamiento) y el estrés que se produce en los recién nacidos prematuros hospitalizados en UCIN, halló que más del 80% de los neonatos prematuros que se encontraron hospitalizados en UCIN, recibieron cuidados con estímulos micro ambientales de un nivel bueno. Se concluyó que el posicionamiento ayuda a una mejor adaptación fuera del medio uterino, creando un entorno parecido lo cual disminuye el estrés del prematuro y le da estabilidad emocional y el método madre canguro permite que el prematuro regule su temperatura corporal, su ritmo cardíaco, su llanto y alcance un sueño profundo (12).

Un estudio realizado por López en el 2018, en la ciudad de Chimbote tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica del cuidado del personal de enfermería en relación con el neurodesarrollo del prematuro de UCIN, los resultados determinaron que el 73.3% del personal de enfermería de UCIN realizó el cuidado en los neonatos de manera eficaz, posibilitando la reducción de riesgos en el crecimiento y desarrollo. Se concluye que el principal objetivo en el cuidado del recién nacido es que tenga un descanso óptimo, respiración coordinada, expresión corporal y facial tranquila y coloración adecuada. (13).

Inicialmente, los cuidados de enfermería en los servicios de neonatología tenían como objetivo brindar atención profesional a los recién nacidos prematuros para lograr que sobrevivieran. Con el paso de los años, ya se ha alcanzado un cuidado

especializado, el cual se centra en la calidad de atención que se le brinda al neonato con el objetivo de promover mejor su desarrollo durante su estancia en UCIN, por ello, se han venido implementando una serie de procedimientos que tienen como objetivo proteger la vida del neonato incorporando también nuevos métodos y dándole prioridad a aquellos que resulten menos invasivos (13).

El enfoque de atención centrado en el neurodesarrollo consiste en proporcionar las condiciones adecuadas para el crecimiento y desarrollo, considerando la fisiología del neonato desde su vida intrauterina hasta su vida extrauterina. Se busca crear un entorno similar al útero materno y controlar el impacto del mundo exterior, con el objetivo de reducir el estrés y sufrimiento del bebé prematuro, y promover su desarrollo neurológico y emocional. La participación de la familia en el cuidado es fundamental, ya que el recién nacido prematuro es un ser humano con capacidad para sentir, relacionarse e influir en su propio desarrollo (13).

Se considera como neonato prematuro a los nacidos antes de las 37 semanas de gestación. La prematuridad, sobre todo la extrema, indica que los niños nacen antes de cumplir con las etapas para su maduración dentro del útero y por ello requieren de una atención inmediata en los servicios señalados para dicho fin, conocidos como servicios de neonatología en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) (13).

Un recién nacido prematuro es un neonato que nace vivo después de 20 semanas, pero antes de 37 semanas de gestación. Estos bebés se pueden clasificar en diferentes categorías según la prematuridad: extremadamente prematuro si nacen

antes de las 28 semanas, muy prematuro si nacen entre las 28 y las 32 semanas, y prematuro moderado o tardío si nacen entre las 32 y las 37 semanas. En cuanto al peso, los recién nacidos prematuros se clasifican como de bajo peso al nacer si pesan menos de 2500 gramos, de muy bajo peso si pesan menos de 1500 gramos, y de extremadamente bajo peso si pesan menos de 1000 gramos (13).

Los neonatos que presentan estas condiciones que ponen en riesgo su vida y salud en su mayoría, estos son ingresados a la UCIN, donde están expuestos a diversos factores ambientales donde se encuentran las manipulaciones que se relacionan con los procedimientos médicos, los cuales son dolorosos, que conllevan a exposiciones de luz y ruido, entre otros. Esta exposición genera estrés en los RNP, las alteraciones y deterioro en los neonatos puede ser causante de un déficit en su neurodesarrollo; su cerebro es inmaduro, la corteza cerebral aún presenta migración neuronal y da paso a miles de sinapsis. Por esta razón, el trabajo realizado por el personal de enfermería es trascendental para la estimulación durante su permanencia en el hospital (14).

El desarrollo del sistema nervioso (neurodesarrollo) del bebé prematuro es el proceso natural de formación desde su nacimiento, y esto tiene efectos en su vida adulta. En contraste, el desarrollo de un bebé prematuro se refiere únicamente al crecimiento y aprendizaje que ocurren en interacción con el entorno externo. El desarrollo neurológico es un proceso complejo que conduce a la maduración de las estructuras anatómicas y la adquisición de habilidades, lo que da como resultado la formación de la identidad única del recién nacido (14).

Los cuidados centrados en el neurodesarrollo tienen como objetivo mejorar el desarrollo, y deben estar adaptados a las diferentes situaciones de cada recién nacido. Este enfoque de atención innovador beneficia al bebé prematuro al proporcionar condiciones óptimas para su crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta las necesidades propias de su fisiología neonatal tanto dentro como fuera del útero materno (14).

Los bebés prematuros corren un mayor riesgo de experimentar dificultades tanto en el ámbito motor como cognitivo. Cada vez hay más evidencia que respalda la idea de que la mayoría de estas alteraciones están relacionadas con los cuidados que se les brindan después de su nacimiento. Por lo tanto, con el objetivo de reducir los efectos no deseados que la estancia en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) tiene tanto en el bebé como en su familia, se implementan los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo (CCN) (14) (15).

Estos cuidados se enfocan en mejorar el desarrollo del niño y buscan garantizar una respiración coordinada y tranquila, un descanso óptimo, una coloración adecuada y una expresión facial serena. Se busca también una posición cómoda que promueva un tono muscular adecuado en las extremidades y el tronco. Además, se considera la importancia de agrupar las intervenciones de acuerdo a las necesidades y las horas de descanso de cada bebé, siguiendo un protocolo de manipulación mínima (15).

El Método Madre Canguro (MMC) implica el contacto directo entre madre e hijo desde el principio y de manera continua, donde el niño lleva puesto un pañal, calcetines y gorro, y se sitúa en posición fetal junto al pecho de la madre. Se debe colocar en estricta posición vertical entre los senos de la madre y debajo de su ropa estableciendo el contacto piel a piel, los brazos y piernas deben estar flexionadas con la cabecita de lado y el oído cerca del corazón. Vigilar la vía aérea que no se obstruya y haya cambios de posicionamiento que puedan causar apneas. Así mismo, los cuidadores no deben tener erupciones cutáneas, hipertermia, hipotermia, heridas en la piel, epilepsia, y enfermedades mentales. Esto busca recrear la vida intrauterina y fomentar la lactancia materna. El método canguro surgió en Bogotá, Colombia, en 1978, como una solución al hacinamiento y la falta de incubadoras. En 1998, UNICEF declaró que el MMC era efectivo y revolucionario para salvar vidas, destacando el amor, el calor y la leche materna, y desde entonces se utiliza el término "incubadoras humanas" para describir la relación entre madre e hijo en el MMC (16).

La evidencia demuestra que el MMC es eficaz para reducir las infecciones relacionadas con la atención médica, estabilizar los parámetros hemodinámicos y regular la temperatura en los recién nacidos prematuros. Además, disminuye el estrés de la madre y la empodera como la principal proveedora de las necesidades físicas y emocionales, estableciendo un vínculo afectivo único e inseparable entre la madre y el recién nacido prematuro (16).

En los bebés nacidos antes de las treinta semanas de gestación, su tono muscular es débil, sus movimientos son espasmódicos y sus extremidades están extendidas. Alrededor de las 32 semanas de gestación, se observa una ligera flexión en las extremidades inferiores, y hacia las 34 semanas, se logra una flexión completa. Además, la posición "mano con mano" se desarrolla entre las 14 y 16 semanas de gestación, lo cual indica la posición que debemos proporcionar para brindar mayor comodidad en la unidad neonatal (15).

Es importante los conocimientos del profesional de enfermería, relacionado con los cuidados del recién nacido prematuro crítico que requiere atención, a fin de garantizar una atención eficaz y de calidad.

La evidencia nos demuestra la importancia del rol que cumple el profesional de enfermería como educadora. Este método se debe realizar cuando el bebé este fuera de peligro. Sin embargo, es importante que este trabajo sea en equipo entre la madre y el personal de salud que brinda la atención directa, siendo esta una estrategia temprana sobre los factores de riesgo modificables.

La enfermera debe ofrecer asesoramiento y ayuda a la familia, sobre todo cuando es la primera vez, se tiene que capacitar sobre la técnica, vigilar signos de alarma, vestimenta que debe portar la madre o padre de familia.

En cuanto a las posiciones en las que deben estar los bebés prematuros estas deben estar dirigidas a generar un clima placentero, una mala postura puede ser la causa de estrés prolongado y alteraciones en la adquisición de un adecuado tono muscular, por ello dentro de los cuidados de enfermería está contemplado los métodos de contención.

A fin de reducir los efectos nocivos producidos por los agentes externos se debe garantizar un entorno adecuado y adoptar posiciones que favorezcan un adecuado tono muscular. Los métodos de contención como el nido y otros, mejoran la posición de la cadera y de los hombros. Por eso es importante implementar en las unidades los métodos de contención como rutina diaria.

Dentro de las posturas que debe adoptar el recién nacido prematuro que favorezca su neuro desarrollo están:

POSICION DECUBITO LATERAL: Es considerada la posición de elección para el prematuro porque permite la exploración del entorno manteniendo la alineación de los miembros con la línea media. Es una posición ideal para una alimentación por sonda. Colocar al prematuro con los brazos y piernas flexionadas manteniendo las manos cerca de la cara. Ambos pies en contacto y la espalda flexionada. Además de ellos considerar elementos de contención a su alrededor para dar apoyo a la postura

POSICION DECUBITO SUPINA: Es una posición necesaria para intervenciones médicas. Permite una mejor exploración y observación del neonato. Puede resultar incómodo para los bebés prematuros. Se recomienda colocar la cabeza en línea media ligeramente lateralizada para prevenir deformidades craneofaciales para evitar cambios en la presión intracraneal, flexionar las rodillas y colocar los pies dentro de un nido de ropa. Los rodetes laterales son útiles para prevenir la abducción y rotación externa de las caderas. Opcionalmente, se puede usar un cojín occipital, siempre asegurándose de no dificultar la respiración del bebé (16)(17).

POSICION DECUBITO PRONO: Es la posición más cómoda para el neonato prematuro, favorece el fortalecimiento de los músculos extensores del cuello,

facilita la flexión, disminuye el área corporal, mejora la oxigenación y reduce el reflujo gastroesofágico, los brazos deben estar flexionados. También se debe hacer uso de elementos de contención a su alrededor, pero es importante monitorizar los signos vitales. Se aconseja utilizar un cojín interescapular para evitar la retracción de los hombros y promover una sensación de abrazo (17).

En la UCIN se utilizan toallas, sábanas y dispositivos comerciales para confeccionar los nidos de ropa. Estos deben permitir la libertad de movimiento y la exploración del entorno. Es importante identificar el momento adecuado para realizar cambios posturales o manipulaciones, comenzando de manera gradual y favoreciendo la flexión. Se deben utilizar ambas manos y evitar arqueamientos y comportamientos desorganizados. Si es posible, se recomienda que la manipulación sea realizada por dos personas. Al finalizar, es importante permanecer junto al bebé durante unos minutos y despedirse suavemente hasta la próxima vez (17).

En cuanto a la analgesia no farmacológica, en los neonatos prematuros, consiste en una serie de medidas profilácticas no invasivas. Hay pruebas que respaldan la disminución del estrés y el dolor mediante la adopción de enfoques no farmacológicos, cuya forma de operar puede estar relacionada con la liberación de endorfinas producidas por el organismo. Entre las estrategias que se han documentado como eficaces, se pueden destacar: El uso de sacarosa como analgésico, junto con la succión no nutritiva o chupete, lactancia materna, contención y método canguro. Es un método efectivo para disminuir los signos fisiológicos y de comportamiento que experimentan los recién nacidos durante y después de un procedimiento doloroso. Son más eficaces cuando se combinan entre

ellos. Esta técnica se debe emplear de preferencia dos minutos antes del procedimiento doloroso (18).

La sacarosa, actúa activando el sistema opioide endógeno a través de los receptores en la lengua, produciendo un efecto sedante y analgésico de corta duración. Su administración está recomendada para procedimientos sencillos como venopunciones, punciones en el talón o la colocación de una vía arterial (18).

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar mediante la evidencia científica los cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizados en la UCIN.

OBJETIVO ESPECIFICO

Caracterizar los diferentes cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado en la UCIN sobre el método madre canguro, posición del neonato y la analgesia no farmacológica.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo es de tipo monográfico, el cual corresponde a un estudio descriptivo que se desarrolla de manera lógica y ordenada, el cual presenta un diseño de revisión documental de tipo retrospectivo de artículos de revistas indexadas acerca del cuidado del personal de enfermería centrado en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalario, se han analizado variadas fuentes que presentan argumentos sólidos.

IV. RESULTADOS

Se llevó a cabo la indagación bibliográfica de los artículos seleccionados de diversas revistas indexadas acerca de los cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado, considerando tres cuidados principales, la técnica madre canguro, la posición del neonato prematuro en UCIN y la analgesia no farmacológica. Del 100% (30) de los artículos revisados, el 37% (11) tratan sobre la técnica o método madre canguro, el 30% (9) tratan sobre procedimientos realizados en analgesia no farmacológica, el 20% (6) tratan sobre las posiciones que se debe realizar con neonatos para evitar el dolor y 13% (4) son acerca de procedimientos en el cuidado de neonatos prematuros en UCIN (ver Figura 1).

Por otra parte, de los 30 (100%) artículos revisados, el 50% (fueron descriptivos), 17% cuasi experimentales, 17% ensayos clínicos, 10% pre experimentales y 7% diseño de cohorte (ver Figura 2).

En cuanto, al año en que fueron publicados los artículos de esta investigación, se encontraron en el año 2018 (7), en el año 2019 (3), de la misma manera en el año 2020 (3), por otro lado en el año 2021 (7) al igual que en el 2022 (7) y por último en el año 2023 (3) (ver Figura 3)

Además, la información se localizó en bases de datos como: Pubmed con 33.3% (10) artículos, el 26.6% (8) de Scielo, el 20% (6) de Scopus y el 20% (6) de Medigraphic (ver Figura 4).

VI. CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería deben estar enfocados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro que se encuentra hospitalizado en la UCIN, garantizando un entorno favorable que se asemeje al útero materno, reduciendo el estrés y la ansiedad del entorno familiar con el objetivo no solo garantizar supervivencia del prematuro sino reducir las secuelas a futuro.

- Identificada la importancia de los cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo, a través de estrategias que proporcionan grandes beneficios como la técnica del método canguro, posición del neonato y la analgesia no farmacológica, es fundamental que se implementen su uso en las diferentes unidades de neonatología, estableciendo protocolos de atención que garanticen su adecuado manejo, mejorando la calidad de vida del prematuro. Según estos cuidados, se busca crear un medio que reduzca las secuelas posteriores. En ese sentido, la aplicación de estas estrategias debe contemplar un trabajo de interacción entre el profesional de enfermería, el recién nacido y además de la participación de la familia. Esta interacción tiene como objetivo mejorar el entorno, reduciendo la luz, el ruido, y el microambiente (posición y dolor) en el que se desarrolla el recién nacido.

La evidencia científica demuestra que el método canguro debe considerarse como un procedimiento de rutina. Así mismo, los estudios demuestran que la posición más adecuada para el neonato es la posición

decúbito lateral haciendo uso de dispositivos de contención. Sin embargo, deben ser bien elegidos teniendo en cuenta el estado actual del neonato.

La identificación de métodos de analgesia no farmacológica permite controlar y eliminar el dolor en los neonatos prematuros, además de poner en práctica estrategias no invasivas que alivien el dolor y apoyen el cuidado del recién nacido, considerando que el dolor provoca estrés, y esto intensifica la sensación de malestar que puede complicar el estado de salud del neonato. Estas estrategias son consideradas de gran impacto en beneficio del recién nacido prematuro, siendo la succión no nutritiva una mejor alternativa, acompañada de la succión oral de sacarosa.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Lui K, Lee SK, Kusuda S, Adams M, Vento M, Reichman B, et al. Trends in Outcomes for Neonates Born Very Preterm and Very Low Birth Weight in 11 High-Income Countries. *The Journal of Pediatrics*. 2019; 215:32-40. [citado en diciembre 2019]. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31587861/>
- 2) Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet] 2020 [citado 22 octubre del 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- 3) Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Contacto piel a piel en prematuros [Internet] 2022 [citado 26 octubre del 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2022-beneficios-son-enormes-pueden-practicarse-incluso-si-bebe-esta-ucin-dijo>
- 4) Alegre G. Conocimientos, prácticas y actitudes del personal de enfermería acerca de los cuidados del neurodesarrollo del recién nacido prematuro. *Revista Nacional Itauguá*. 2018. 3(2) [citado en 2018]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2072-81742011000200004&script=sci_arttext
- 5) Lizaraso Caparó Frank, Ruiz Mori Enrique. Secuelas del neurodesarrollo de recién nacidos prematuros de extremadamente bajo peso y de muy bajo peso a los dos años de edad, egresados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. [Internet].

- 2017 [citado abril – junio del 2017]. Disponible en:
https://medicina.usmp.edu.pe/wp-content/uploads/horizonte/2017-2_RHM.pdf
- 6) Kristen M. Swanson: teoría de los cuidados. En revista cubana de enfermería: 2020. [citado enero-marzo 2020].
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf204q.pdf>
- 7) Wang L, Shi Y, Xiao T, Fu J, Feng X, Mu D, Lu G. Chinese expert consensus on the perinatal and neonatal management for the prevention and control of the novel coronavirus infection. 2019 [citado en diciembre del 2019] . Annals of translational medicine. 2020; 8(3) Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32154287/>
- 8) Santos Sampaio SS, de Amorim Rodrigues NA, Moura JR, de Lima-Alvarez CD, Pereira SA. Effects of Prone Positioning on Head Control in Preterm Infants: Randomized and Controlled Clinical Trial Protocol. Int J Environ Res Public Health. 2023 [citado 29 de enero del 2023];20(3):2375. Disponible en:
<http://doi.dx.10.3390/ijerph20032375>
- 9) Baez N. Plan de cuidado estandarizado para fortalecer el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino en la UCIN. [Internet]. 2018 [citado Mayo 2023]; Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4613/TESINA%20NOHEMI%CC%81%20BA%CC%81EZ.pdf?sequence=1&isAlloved=y>
- 10) Cordero S. Efectividad de los cuidados de enfermería centrados en el desarrollo en neonatos prematuros hospitalizados en UCIN. [Internet]. 2018

[citado Mayo 2023]; Disponible en:

<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/32293>

- 11) Quispe M, Espíritu A (2022) Identificar los efectos de la aplicación de un programa de cuidados centrados en el neurodesarrollo de prematuros hospitalizados en UCIN [Internet]. 2020 [citado Mayo 2023]; Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/318>
- 12) Espinoza C. Estímulos microambientales y estrés del recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Hospital Belén – Trujillo. [Internet]. 2020 [citado Mayo 2023]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15954/2E%20636.pdf?sequence=3&isAllowed=y/>
- 13) López C, Zegarra P. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro de UCIN. Hospitales de la Ciudad de Chimbote. [Internet]. 2018 [citado Mayo 2023]; Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5219/1/RE_SEG.ES_PE_ENFERMERIA_CYNTHIA.L%C3%93PEZ_PAOLA.ZEGARRA_CUIDADO.DE.LA.ENFERMERA_DATOS.PDF
- 14) José MN, Marcela MA, Guillermo VG, Jorge FB, y Rodrigo RF. Recomendaciones de organización, características y funcionamiento en Servicios o Unidades de Neonatología. SCIELO [internet]. 2018 [citado 21 de mayo 2023]; 80 (2) 168-187. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062009000200010

- 15) Muñoz C. Cuidados de enfermería centrados en el neurodesarrollo. En: Ararat F, Arriagada JP, Bravo T. y Cols. Guías de Práctica Clínica Unidad de Paciente Crítico Neonatal Hospital San Juan de Dios de La Serena. Quinta Edición, Año 2020 [citado en 2020]. Disponible en: <http://www.manuelosses.cl/Guias/Guias%20La%20Serena%202020.pdf>
- 16) Barraza Peña Carmen Gloria, Jofré Aravena Viviane Eugenia, Ramírez Ochoa Jonathan Andrés. Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros. Cienc. enferm. [Internet]. 2020 [citado 2023 Mayo 22]; 26: 32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29393/ce26-26pacb30026>.
- 17) Treviño M, Leboreiro, I. & Ariela Braverman Bronstein. Comparación entre dos métodos de contención para optimizar la postura y el tono muscular de los neonatos pretérmino. Revista Anales Médicos. 62(4). 261-269 [citado octubre – diciembre del 2017]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2017/bc174e.pdf>
- 18) Romero Vallejos Anyelo David, Rodríguez-Riveros María Isabel. Conocimiento e intervención no farmacológicas para reducir el dolor y el estrés neonatal. Mem. Inst. investigando Cienc. Salud [Internet][citado en diciembre del 2019]. 17(3): 34-40. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017.03.34-040>
- 19) Polo C. Eficacia de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro y atención a la familia en UCIN. 2022 [citado el 31 de mayo del 2022]. *Jaume*

Científica. 12(4). 56-67. Disponible en:
<https://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/200966>

- 20) Quispe M, Espíritu A. Efectos de la aplicación de un programa de cuidados centrados en el neurodesarrollo de prematuros hospitalizados en UCIN. [Internet] 2023 [citado el 9 de febrero 2023]. Disponible en:
<https://doi.org/10.33421/inmp.2022318>
- 21) Vera M y Aquilué M. Estandarización de los cuidados en la UCI neonatal: plan de cuidados al recién nacido prematuro. [Internet] 2023 [citado el 1 de marzo del 2023]. Disponible en :
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estandarizacion-de-los-cuidados-en-la-uci-neonatal-plan-de-cuidados-al-recien-nacido-prematuro/>
- 22) Hechavarría González Lisney, Cruz Dorrego Uvegna A, Hernández Calzadilla Milagros de los A, López García Marcia. Estandarización de los cuidados en la UCI neonatal: plan de cuidados al recién nacido prematuro. [Internet] 2023 [citado en 2023]. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100012&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100012&lng=es)
- 23) Martínez R, García J. Cantín J y Boira M. Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros. *Revista Sanitaria de Investigación.* 2(6).59-76. [Internet] 2023 [citado en 2023]. Disponible en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-del-metodo-madre-canguro-en-recien-nacidos-prematuros/>
- 24) Díaz R, Romero D, Carrera, O. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal [Internet] 2020

[citado enero – junio del 2020]. Disponible en:

<https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498/2199>

- 25) Defilipo É, Chagas P, Nogueira C, Posición canguro: efectos inmediatos sobre las variables fisiológicas de los recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer. [Internet] 2018 [citado en 2018]. Disponible en [:https://www.scielo.br/j/fm/a/s33GhbLgGbG8LG4nRzRwm4s/?lang=en](https://www.scielo.br/j/fm/a/s33GhbLgGbG8LG4nRzRwm4s/?lang=en)
- 26) Brotherton Helen, Gai Abdou, Yusupha Njie, Georgia Walker, Mamadou Jallow, Buntung Ceesay, Simon Cousens. Impacto del cuidado madre canguro temprano versus el cuidado estándar en la supervivencia de recién nacidos prematuros de leve a moderadamente inestable <2000 gramos: un ensayo controlado aleatorizado. [Internet] 2021 [citado en agosto del 2021]. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34401686/>
- 27) Parisa Parsá, Simin Sarimi, Behnaz B, Godrátalah Roshanaei. El efecto del método madre canguro en los parámetros fisiológicos de los bebés prematuros en UCIN en la ciudad de Humadan, Irán. [Internet] 2018 [citado el 31 mayo del 2018]. Disponible en : [:https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30344873/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30344873/)
- 28) Pavlyshyn H, Sarapuk I, Casper C, Makieieva N. El cuidado madre canguro puede mejorar los resultados a corto plazo de los recién nacidos muy prematuros. [Internet] 2021 [citado en 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32568123/>
- 29) Basurto EB. Los beneficios del método madre canguro en recién nacidos pretérminos y sus madres. [Internet] 2021 [citado en 27 mayo del 2021]. Disponible en:<https://eprints.ucm.es/id/eprint/66079/>

- 30) Kommers Deedee, Joshi Rohan, Carola van Pul, Guid Oei, Pedro Andriessen. A diferencia del cuidado canguro, el cuidado canguro simulado mecánicamente no cambia la variabilidad de la frecuencia cardíaca en neonatos prematuros. [Internet] 2018 [citado en marzo del 2018]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27989406/>
- 31) Sharma H, Ruikar M. Método madre canguro (KMC, por sus siglas en inglés) para el dolor de procedimientos en bebés: un metanálisis de la evidencia actual de ensayos controlados aleatorios y ensayos cruzados. [Internet] 2022 [citado en abril del 2022]. Disponible en [:https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35516684/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35516684/)
- 32) Jorquera Zuara Sonia. Método madre canguro y figura enfermera en las unidades de cuidados intensivos neonatales. [Internet] 2020 [citado en 17 de abril del 2020] . Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metodo-madre-canguro-y-figura-enfermera-en-las-unidades-de-cuidados-intensivos-neonatales/>
- 33) Bisanalli S, Nesargi S, Govindu RM, Rao SP. Cuidado madre canguro en recién nacidos prematuros hospitalizados con bajo peso al nacer con soporte respiratorio: un estudio de viabilidad y seguridad. [Internet] 2019 [citado en diciembre del 2019]. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31567182/>
- 34) Barraza JR. Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en UCIN del Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Autora “Luz Elena Arismendi” y Hospital “Matilde Hidalgo de Procel. [Internet] 2018 [citado en 2018].

Disponible en:

<https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/7592/6797>

- 35) Broge MJ, Steurer LM, Ercole PM. La viabilidad del cuidado madre canguro y el efecto sobre el apego materno para los recién nacidos prematuros en una unidad de cuidados intensivos cardíacos. [Internet] 2021 [citado el 1 de junio del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33009154/>
- 36) Barraza Peña CG, Jofré Aravena VE, Ramírez Ochoa JA. Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros. [Internet] 2020 [citado en 2020]. Disponible en: <https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/7592/6797>
- 37) Narciso L, Beleza L, Imoto A. La efectividad del Método Madre Canguro en el período de hospitalización de recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer: revisión sistemática y metanálisis. [Internet] 2020 [citado el 16 de julio del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3997/399770703003/>
- 38) Sánchez Mogrovejo Paquita, Osejos Moreira Diana, Crespo Moreno Alicia, Soria Garcés Ximena. 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, [Internet] 2018 [citado en enero del 2018]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-996437>
- 39) Navarro M, Jiménez I, Lorenzo M, Casanova Y, Ferrer A, Navarro R. La importancia del posicionamiento y la contención en el recién nacido

prematureo. ¿Cuál es la mejor forma de hacerlo? [Internet] 2021 [citado el 4 de mayo del 2021]. Disponible en:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-del-posicionamiento-y-la-contencion-en-el-recien-nacido-prematureo-cual-es-la-mejor-forma-de-hacerlo/>

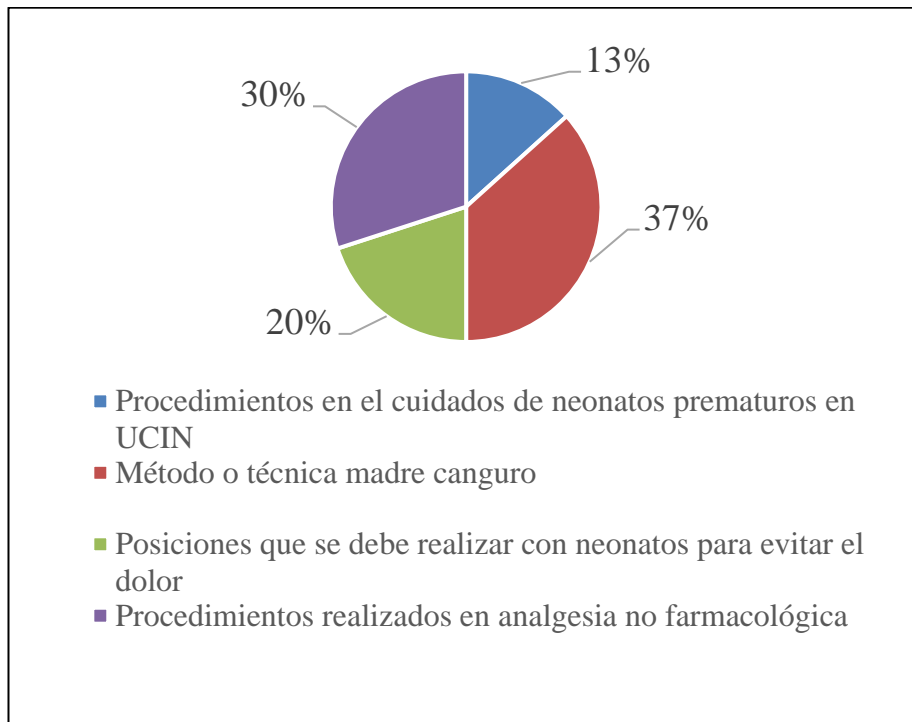
- 40) Treviño M, Leboeiro, I. & Ariela Braverman Bronstein. Comparación entre dos métodos de contención para optimizar la postura y el tono muscular de los neonatos pretérmino. [Internet] 2018 [citado en octubre – diciembre del 2018]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2017/bc174e.pdf>
- 41) Kapoor A, Khan MA, Beohar V. Pain. Alivio del dolor en recién nacidos prematuros tardíos: posición de anidación supina. [Internet] 2021 [citado el 19 de julio del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34458123/>
- 42) Kahraman Ayse, Bas, bakkal Zumrut, Mehmet Yalaz , Eser Y Sozmen Efecto de las posiciones de anidamiento sobre el dolor y la comodidad en bebés prematuros. [Internet] 2018 [citado en agosto del 2018]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29248383/>
- 43) Santos Sampaio SS, de Amorim Rodrigues NA, Moura JR, de Lima-Álvarez CD, Pereira SA. Efectos de la posición PRONA sobre el control de la cabeza en recién nacidos prematuros: un protocolo de ensayo clínico controlado aleatorio. [Internet] 2021 [citado en 2021]. Disponible en: <http://doi.dx.10.3390/ijerph20032375>
- 44) Serap Sibel Ceilán 1, Züleyha Keskin. Efectos de dos posiciones diferentes sobre el estrés, el dolor y la tolerancia alimentaria de los recién nacidos

- prematuros durante la alimentación por sonda. [Internet] 2021 [citado en octubre del 2021]. Disponible en :<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33300212/>
- 45) Torres A, De los Ángeles a, Jiménez S. Intervenciones no farmacológicas como coadyuvantes para prevenir o tratar el dolor neonatal en UCIN. [Internet] 2022 [citado en abril – junio del 2022]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1596>
- 46) Romero AD. Conocimiento e intervenciones no farmacológicas para reducir dolor y estrés neonatal en UCIN. [Internet] 2019 [citado en diciembre del 2019]. Disponible en :<https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017.03.34-040>
- 47) Métodos e intervenciones para el manejo del dolor en el neonato ingresado en UCIN. [Internet] 2022 [citado en 2022]. Disponible en :https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015001200018
- 48) Vu-Ngoc. Sedoanalgesia en las unidades neonatales. [Internet] 2020 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en :<https://www.analesdepediatria.org/es-sedoanalgesia-unidades-neonatales-articulo-S1695403320304495>

VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

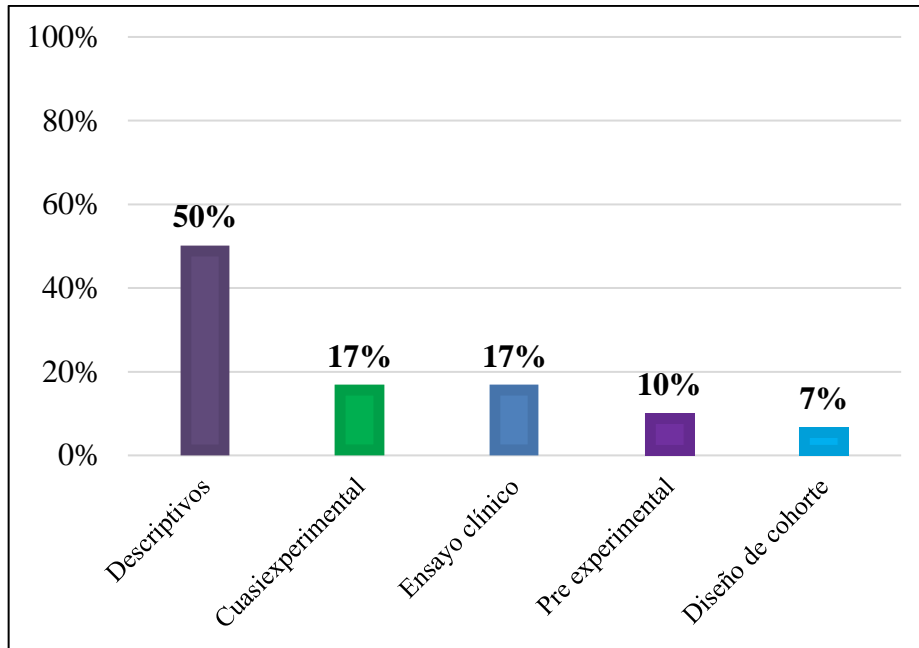
Figuras de resultados estadísticos a partir de la investigación

Figura 1: Temática de los artículos



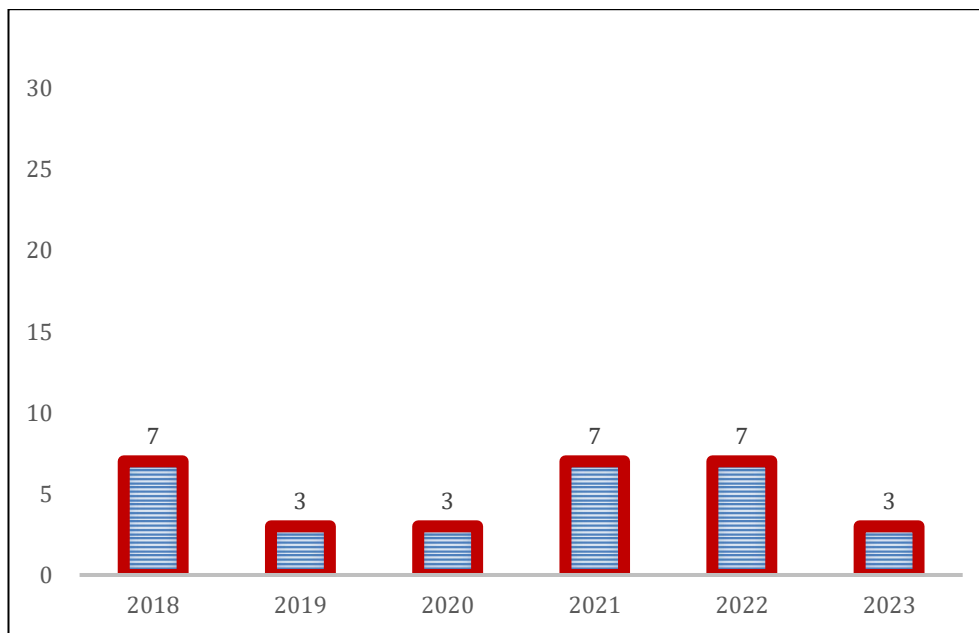
Fuente: Elaboración propia

Figura 2: Según el tipo de investigación



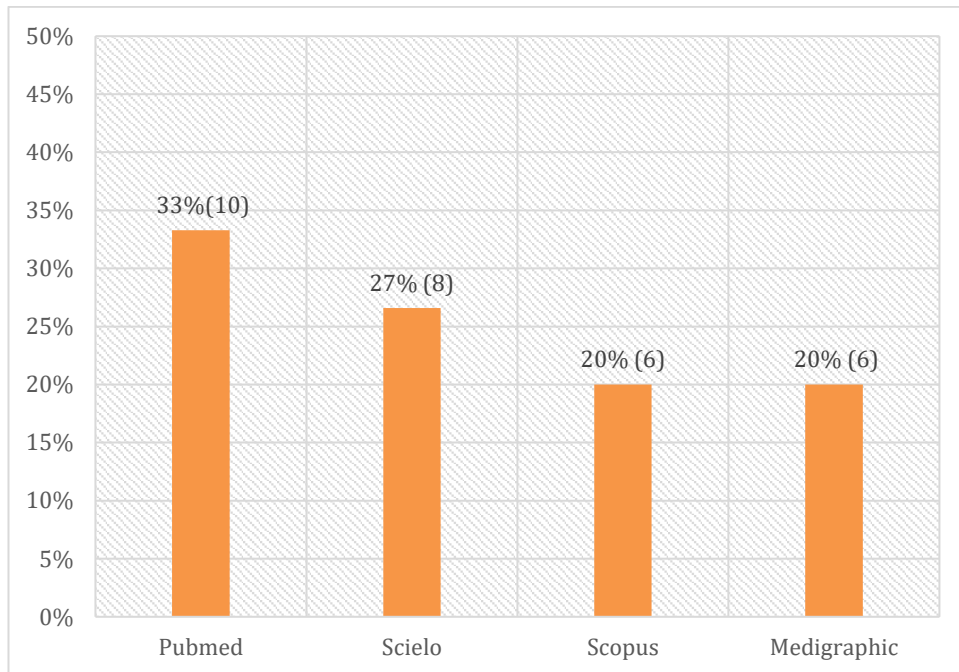
Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Años de publicación de los artículos



Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Según la base de datos en la que se ubicó el artículo



Fuente: Elaboración propia

ANEXOS

FICHAS RAE

FICHAS RAE N° 1	
TÍTULO	Estandarización de los cuidados en la UCI neonatal: plan de cuidados al recién nacido prematuro
AUTOR (ES)	Vera M y Aquilué M.
AÑO	2023
OBJETIVO	Elaborar un plan de cuidados estandarizado el cual el personal de enfermería tenga a disposición para el cuidado del neurodesarrollo del neonato prematuro de la UCIN
METODOLOGÍA	Pre experimental
RESULTADOS	Existía un alto desconocimiento acerca del cuidado de calidad del neonato prematuro, hallándose un 65% de desconocimiento en los factores micro ambientales (ejecución del método mamá canguro, posición prona, etc.) y un 35% con respecto a las medidas no farmacológicas para aliviar el dolor y estrés del neonato. Con la implementación del plan de cuidados estandarizado se ha logrado que el cuidado mejore y el servicio realizado por el personal de enfermería sea más eficaz.
CONCLUSIONES	La estandarización de los cuidados permite a los profesionales de Enfermería tener una guía a la que recurrir a la hora de prestar unos cuidados unificados y mejorar la calidad y continuidad de los mismos, pero teniendo presente a su vez la posibilidad de individualizar la atención.
APORTE DEL ESTUDIO	Entrega de un Plan de Cuidados Estandarizados para el cuidado del neonato prematuro de la UCIN
FUENTE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estandarizacion-de-los-cuidados-en-la-uci-neonatal-plan-de-cuidados-al-recien-nacido-prematuro/

FICHAS RAE N° 2	
TÍTULO	Protocolo de atención temprana a los neonatos con neuro-desarrollo de alto riesgo.
AUTOR (ES)	Hechavarría González Lisney, Cruz Dorrego Uvegna A, Hernández Calzadilla Milagros de los A, López García Marcia.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar la información presentada en el protocolo de atención temprana
METODOLOGÍA	Descriptiva
RESULTADOS	Realizar masajes en la frente con los dedos, calman a los niños con cólicos. Este proceso se transforma en una técnica de relajación, pues se dice que las caricias ayudan a liberar las tensiones acumuladas a lo largo del día y también al desarrollo neuromuscular. Las caricias o los masajes en el lado derecho deben continuarse y finalizarse en el lado izquierdo, al igual que las caricias lentas y repetidas en la parte superior de la cabeza, para crear conciencia de la línea media.
CONCLUSIONES	La especialización en la atención al neonato críticamente enfermo y el desarrollo de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), han permitido un incremento de la supervivencia de estos pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO	El cumplimiento del protocolo de atención temprana a los neonatos permite que la supervivencia de los mismos sea de calidad y disminuyan los niveles de mortalidad.
FUENTE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100012&lng=es.

FICHAS RAE N° 3	
TÍTULO	Eficacia de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro y atención a la familia en UCIN
AUTOR (ES)	Polo C
AÑO	2022 (España)
OBJETIVO	Analizar los beneficios que producen los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del prematuro en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales
METODOLOGÍA	Cualitativo
RESULTADOS	Los beneficios que se producen en los neonatos como consecuencia del buen cuidado del personal de enfermería se relacionan con el desarrollo motor, desarrollo cognitivo y desarrollo psicosocial.
CONCLUSIONES	La aplicación de Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo produce grandes beneficios a nivel cognitivo y motor en niños prematuros; los cuales se basan en métodos no invasivos como madre canguro, posiciones para aliviar y métodos de analgesia no farmacológica.
APORTE DEL ESTUDIO	Reconocimiento de los beneficios del cuidado del personal de enfermería a los neonatos prematuros hospitalizados en UCIN
FUENTE	https://revista.uji.medica.es/xmlui/handle/10234/200966

FICHAS RAE N° 4	
TÍTULO	Efectos de la aplicación de un programa de cuidados centrados en el neurodesarrollo de prematuros hospitalizados en UCIN
AUTOR (ES)	Quispe M, Espíritu A
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar el efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo (neurodesarrollo) del recién nacido prematuro (RNPT) en el servicio de cuidados intensivos neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP)
METODOLOGÍA	Estudio preexperimental, nivel aplicativo y enfoque cuantitativo
RESULTADOS	Como medidas de cuidado micro ambientales destacaron los conocimientos respecto a la posición en flexión del RN, asegurando que los brazos puedan moverse hacia adelante y las manos hacia la cara boca, en un 96,2% posterior a la intervención y la succión no nutritiva antes de un procedimiento doloroso ha incrementado de 19.2% antes de la intervención a 26.9% después de la intervención.
CONCLUSIONES	Existe un incremento en el conocimiento de los cuidados del neonato prematuro hospitalizado en UCIN en relación a cuidados micro ambientales (succión, posición, tratamiento no farmacológico) y macro ambientales (luz, espacio, clima, etc.)
APORTE DEL ESTUDIO	Mejoras en la atención y cuidado de los neonatos en UCIN gracias a la implementación del Programa.
FUENTE	DOI https://doi.org/10.33421/inmp.2022318

FICHAS RAE N° 5	
TÍTULO	Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros (artículo)
AUTOR (ES)	Martínez R, García J. Cantín J y Boira M.
AÑO	2022 (España)
OBJETIVO	Determinar los beneficios del método madre canguro en recién nacidos
METODOLOGÍA	Descriptivo
RESULTADOS	El método madre canguro reduce el riesgo de infección nosocomial y sepsis tanto en el momento del alta como a las 40-41 semanas de edad gestacional corregida, ya que el neonato deja estar en contacto con el medio hospitalario para estar en contacto con su madre/padre
CONCLUSIONES	Se trata de un procedimiento piel con piel entre la madre/padre y el neonato que pretende la regulación térmica, previene el RGE y la apnea del prematuro, mejora el desarrollo neuro-psicomotor, el aumento de peso, la estabilización de las constantes vitales disminuye las infecciones nosocomiales, reduce el dolor y el estrés, promueve la lactancia materna y sobre todo, favorece el vínculo del cuidador con el RN prematuro
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer con claridad como se desarrolla el método canguro y cuáles son sus beneficios
FUENTE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-del-metodo-madre-canguro-en-recien-nacidos-prematuros/

FICHAS RAE N° 6	
TÍTULO	Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal
AUTOR (ES)	Díaz R, Romero D, Carrera, O.
AÑO	2020
OBJETIVO	Reafirmar la importancia del cuidado de enfermería en unidades alta complejidad, para lo cual el profesional amerita continua preparación e innovación de técnicas del cuidado
METODOLOGÍA	Cualitativo
RESULTADOS	Durante la aplicabilidad del método canguro se logró: que las variables fisiológicas del prematuro permanecen normales, la temperatura es estable, la respiración se hace regular y profunda y la frecuencia cardiaca se estabiliza o aumenta ligeramente. El niño prolonga sus periodos de reposo (alerta reposada, sueño profundo, menos actividad muscular, llora menos), y de este modo se favorece la maduración y la ganancia de peso, al tiempo que disminuye el número de días de ingreso.
CONCLUSIONES	El método canguro, es un método eficaz y fácil de aplicar, que fomenta la salud y proporciona bienestar tanto a los recién nacidos prematuros como a los nacidos a término bajo peso y a sus madres, cuando la mamá sustituye a la incubadora, porque la mejor fuente de calor es la aportada por el ser humano.
APORTE DEL ESTUDIO	Cabe destacar, que el Método Canguro es una de las formas más económicas de atención para los recién nacidos prematuros o con bajo peso, que podrían aumentar la sobrevida de estos pacientes en la unidad de cuidados intensivos neonatales, tomando en cuenta una adecuada participación de los padres, donde el profesional de enfermería se convierte en guía hacia la práctica de este método.
FUENTE	https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498/2199

FICHAS RAE N° 7	
TÍTULO	Posición canguro: efectos inmediatos sobre las variables fisiológicas de los recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer
AUTOR (ES)	Defilipo, Érica; Chagas, Paula; Nogueira, Caroline; et al.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar los efectos fisiológicos inmediatos de la posición canguro en recién nacidos prematuros críticamente enfermos
METODOLOGÍA	Ensayo clínico abierto
RESULTADOS	Hubo una disminución estadísticamente significativa en la frecuencia respiratoria y el puntaje de SilvermanAnderson de los recién nacidos prematuros después de la aplicación de la posición canguro. Así mismo, la técnica también estabilizó la saturación periférica de oxígeno, temperatura axilar y la frecuencia cardíaca
CONCLUSIONES	El método mamá canguro podría mantener la estabilidad fisiológica de los recién nacidos prematuros en estado crítico
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio ayudo a evidenciar el efecto en la frecuencia respiratoria y oxigenación del recién nacido prematuro que recibe el método mamá canguro.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/fm/a/s33GhbLgGbG8LG4nRzRwm4s/?lang=en

FICHAS RAE N° 8	
TÍTULO	Los beneficios del método madre canguro en recién nacidos pretérminos y sus madres.
AUTOR (ES)	Basurto García-Estañ, Berta
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar los beneficios que aporta el MMC en RNP y las madres, relacionarlo con la situación pandémica Sars-Cov2 y conocer la experiencia y opiniones de las madres
METODOLOGÍA	Descriptivo
RESULTADOS	El MMC posee multitud beneficios para el recién nacido a la hora de realizar cribados, menor llanto y dolor, fototerapia, mejoría del sueño, alta precoz, y la madre que lo practique como menor riesgo de depresión postparto, mejoría de las constantes vitales, así como institucionales con ahorro económico. El papel de enfermería es clave encargándose de acompañar, apoyar y enseñar el MMC. La pandemia Sars-Cov2 separó el binomio madre-hijo ante el desconocimiento de la transmisión de la enfermedad perdiéndose los efectos beneficiosos del MMC.
CONCLUSIONES	La evidencia científica consultada demuestra que la efectividad del MMC es superior en comparación con los cuidados convencionales realizados en incubadora
APORTE DEL ESTUDIO	En este trabajo refiere que el método madre canguro trae múltiples beneficios, donde el personal de enfermería es fundamental para que estos se desarrollen de manera esperada.
FUENTE	https://eprints.ucm.es/id/eprint/66079/

FICHAS RAE N° 9	
TÍTULO	Impacto del cuidado madre canguro temprano versus el cuidado estándar en la supervivencia de recién nacidos prematuros de leve a moderadamente inestable <2000 gramos: un ensayo controlado aleatorizado
AUTOR (ES)	Helen Brotherton, Abdou Gai, Yusupha Njie, Georgia Walker, Mamadou Jallow, Buntung Ceesay, Simon Cousens
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el efecto del método mamá canguro temprano en la supervivencia a los 28 días de los recién nacidos prematuros de leve a moderada inestabilidad después del ingreso a la unidad neonata
METODOLOGÍA	Ensayo clínico aleatorizado
RESULTADOS	Los recién nacidos prematuros que realizaron el método mamá canguro mantuvieron parámetros fisiológicos estables al inicio de los procedimientos de intervención / control. Así mismo fueron menos los recién nacidos en método mamá canguro que recibieron profilaxis de apnea del prematuro. Los recién nacidos prematuros <1200 g, que realizaron la intervención del método mamá canguro temprano se asociaron con una disminución de la hipotermia a las 24 h (RR = 0 · 55, IC del 95% 0 · 33 - 0
CONCLUSIONES	El método mamá canguro favorece la reducción de la hipotermia en recién nacidos prematuros <1200 gr, lo cual tiene importancia clínica para esta población con mayor riesgo de hipotermia
APORTE DEL ESTUDIO	Permitió evidencia el efecto del método mamá canguro en la estabilización de la temperatura corporal de los recién nacidos prematuros, al reducir la hipotermia.

FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34401686/
---------------	---

FICHAS RAE N° 10	
TÍTULO	A diferencia del cuidado canguro, el cuidado canguro simulado mecánicamente no cambia la variabilidad de la frecuencia cardíaca en neonatos prematuros.
AUTOR (ES)	Deedee Kommers, Rohan Joshi, Carola van Pul, Guid Oei, Pedro Andriessen.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar las características de la variabilidad de la frecuencia cardíaca en recién nacidos prematuros antes, durante y después del método mamá canguro, así como en la simulación mecánica del cuidado canguro
METODOLOGÍA	Estudio experimental
RESULTADOS	Se analizaron en total 182 sesiones de madre canguro y 180 de “BabyBe” en 20 recién nacidos prematuros, por dos horas. La variabilidad de la frecuencia cardíaca disminuyó durante y después del método mamá canguro ($p \leq 0,01$). El colchón “BabyBe” utilizado en este estudio no afectó la variabilidad de la frecuencia cardíaca
CONCLUSIONES	El método madre canguro produce un efecto estabilizador inmediato sobre la regulación autonómica visualizándose en los cambios de la variabilidad de la frecuencia cardíaca. Este efecto estabilizador no pudo ser imitado por el colchón BabyBe, a pesar que simuló los movimientos respiratorios y latidos cardiacos maternos
APORTE DEL ESTUDIO	Este estudio ayudo a identificar el efecto estabilizador del método mamá canguro en la frecuencia cardíaca del recién nacido prematuro, evidenciando la importancia del contacto piel a piel inmediato entre la madre y su recién nacido prematuro
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27989406/

FICHAS RAE N° 11	
TÍTULO	Método madre canguro (KMC, por sus siglas en inglés) para el dolor de procedimientos en bebés: un metanálisis de la evidencia actual de ensayos controlados aleatorios y ensayos cruzados.
AUTOR (ES)	Sharma H, Ruikar M.
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar el efecto del método de la madre canguro sobre el dolor de procedimiento en los bebés que reciben KMC a los que reciben solo atención estándar (SC).
METODOLOGÍA	Diseño experimental – sub diseño cuasi experimental
RESULTADOS	Beneficios en el 93% de los neonatos prematuros de UCIN con la aplicación del método madre canguro, logrando alivio del dolor.
CONCLUSIONES	El método madre canguro es una intervención eficaz para aliviar el dolor de procedimiento debido a procedimientos de rutina o examen de medicamentos.
APORTE DEL ESTUDIO	Estudios de casos que permiten verificar la eficacia del método madre canguro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35516684/

FICHAS RAE N° 12	
TÍTULO	Método madre canguro y figura enfermera en las unidades de cuidados intensivos neonatales.
AUTOR (ES)	Sonia Jorquera Zuara.
AÑO	2020
OBJETIVO	Actualización del personal de enfermería sobre el Método Madre Canguro en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales
METODOLOGÍA	Descriptiva
RESULTADOS	<p>En la UCIN el personal de enfermería tiene un conocimiento básico acerca de este método. Se considera que la madre e hijo son un sistema cerrado.</p> <p>Se considera este método válido cuando el prematuro mantiene sus constantes vitales estables y no presenta hipoxia o bradicardia en el momento de la manipulación.</p> <p>La enfermera identifica los signos de alarma que deben preocupar en el momento del MMC como la respiración dificultosa, piel amarillenta, diarrea, hipotermia, dificultad a la hora de alimentarse, apnea o posibles convulsiones.</p>
CONCLUSIONES	La mayoría de los cuidados que precise el prematuro puede realizarse mientras este en MMC, para las únicas actividades que sí que es necesario interrumpir el contacto piel con piel es en el cambio de pañal, cura de cordón umbilical, higiene y la evaluación clínica que necesite ser realizada por el personal sanitario.
APORTE DEL ESTUDIO	Protocolo para el desarrollo de la técnica o método madre canguro.
FUENTE	https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metodo-madre-canguro-y-figura-enfermera-en-las-unidades-de-cuidados-intensivos-neonatales/

FICHAS RAE N° 13	
TÍTULO	Cuidado madre canguro en recién nacidos prematuros hospitalizados con bajo peso al nacer con soporte respiratorio: un estudio de viabilidad y seguridad
AUTOR (ES)	Bisanalli S, Nesargi S, Govindu RM, Rao SP
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la viabilidad del método madre canguro en recién nacidos prematuros con bajo peso al nacer con presión continua en las vías respiratorias o ventilación obligatoria intermitente sincronizada y comparar los signos vitales.
METODOLOGÍA	Diseño de cohorte
RESULTADOS	Todos los recién nacidos prematuros de bajo peso completaron 1 hora de duración del método madre canguro sin interrupción, con signos vitales estables y parámetros del ventilador sin cambios significativos. No se produjo ninguna extubación o desalojo accidental de las líneas.
CONCLUSIONES	Los signos vitales se mantuvieron estables durante el desarrollo del cuidado madre canguro, por lo cual se considera viable y factible aplicar este método en recién nacidos que reciben asistencia respiratoria
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio permitió evidenciar el efecto de la aplicación del método mamá canguro en los parámetros fisiológicos de los recién nacidos prematuros.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31567182/

FICHAS RAE N° 14	
TÍTULO	Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en UCIN del Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Autora “Luz Elena Arismendi” y Hospital “Matilde Hidalgo de Procel.
AUTOR (ES)	Barraza JR
AÑO	2018
OBJETIVO	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.
METODOLOGÍA	Descriptivo
RESULTADOS	Los beneficios potenciales del método canguro radican en la morbilidad y mortalidad de los neonatos con bajo peso son mayores en entornos en los que no se dispone de atención neonatal convencional
CONCLUSIONES	El método canguro favorece el desarrollo del neonato a nivel psíquico, físico y emocional, sin embargo, si el personal de enfermería no desarrolla el método de la forma correcta pueden producirse riesgos que perjudicarían el cuidado del neonato.
APORTE DEL ESTUDIO	Beneficios del método madre canguro en el neurodesarrollo de los bebés prematuros hospitalizado en UCIN
FUENTE	https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/7592/6797

FICHAS RAE N° 15	
TÍTULO	La viabilidad del cuidado madre canguro y el efecto sobre el apego materno para los recién nacidos prematuros en una unidad de cuidados intensivos cardíacos
AUTOR (ES)	Broge MJ, Steurer LM, Ercole PM.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la seguridad y viabilidad de la introducción del método madre canguro para recién nacidos con cardiopatías congénitas en la unidad de cuidados intensivos cardíacos
METODOLOGÍA	Estudio observacional descriptivo
RESULTADOS	Se incluyeron 25 recién nacidos prematuros con 60 sesiones de método madre canguro. La viabilidad se definió como la continuación de este método durante 1 hora sin interrupción, con signos vitales estables (HR > 100/min, SpO2 > 90%, y temperatura 36.5 °C-37.5 °C), durante el desarrollo de la técnica canguro se favoreció la estabilidad fisiológica y no hubo eventos adversos, incluidos los desplazamientos de la línea y el tubo
CONCLUSIONES	La aplicación del método madre canguro es seguro y factible para los recién nacidos prematuros, favoreciendo la estabilidad de los parámetros fisiológicos y no producir eventos adversos, pero es necesario supervisar el trabajo del personal de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio permitió evidenciar el efecto de la aplicación del método mamá canguro en los parámetros fisiológicos de los recién nacidos prematuros.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33009154/

FICHAS RAE N° 16	
TÍTULO	Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros.
AUTOR (ES)	Barraza Peña CG, Jofré Aravena VE, Ramírez Ochoa JA
AÑO	2020
OBJETIVO	Conocer las percepciones de madres de recién nacidos prematuros, al desempeño del personal de enfermería en la aplicación del Método Madre Canguro.
METODOLOGÍA	Descriptivo
RESULTADOS	La mayoría de madres señalaron que el personal de enfermería a cargo del método madre canguro conocen los procedimientos y los realizan con efectividad logrando resultados que benefician al neonato durante su permanencia en UCIN.
CONCLUSIONES	<p>El Método Madre Canguro ayuda al desarrollo del recién nacido prematuro y mejora el estado emocional de la madre frente a una situación adversa, contribuyendo, paralelamente, al bienestar del recién nacido.</p> <p>Una estrategia de intervención que implica a la madre y al neonato nacido antes de la semana treinta y siete de edad gestacional es el Método Madre Canguro (MMC). Este es un sistema de cuidados del niño prematuro y/o BPN, estandarizado y basado en el contacto piel con piel, y en favorecer la lactancia materna, que busca transferir gradualmente la capacidad y responsabilidad de satisfacer sus necesidades físicas y emocionales, además de conseguir la estabilización de la respiración, temperatura y alimentación.</p>
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las percepciones de las madres de los niños prematuros respecto al método madre canguro desarrollado por el personal de enfermería.
FUENTE	https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/7592/6797

FICHAS RAE N° 17	
TÍTULO	La efectividad del Método Madre Canguro en el período de hospitalización de recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer: revisión sistemática y metanálisis.
AUTOR (ES)	Narciso L, Beleza L, Imoto A
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la efectividad del método madre canguro (MMC) en la reducción de la estancia hospitalaria de los recién nacidos prematuros y/o de bajo peso al nacer
METODOLOGÍA	Estudio observacional descriptivo
RESULTADOS	Se identificaron 864 citas y se seleccionaron 12 para la extracción de datos. Hubo una reducción en la duración de la estancia hospitalaria en días en el grupo de KMC en comparación con el grupo de atención convencional, con una diferencia estadísticamente significativa (DM -1,75; IC del 95%: -3,22 a - 0,28). El subgrupo que se sometió a la intervención durante más de seis horas diarias no mostró una diferencia estadística en el resultado de la duración de la estancia hospitalaria (DM -0,79; IC del 95 %: - 2,52 a 0,90), mientras que el subgrupo que se sometió a la intervención durante menos de seis horas diarias mostró una reducción en este resultado con una diferencia estadísticamente significativa (DM -4,66, IC del 95 % -7
CONCLUSIONES	El método madre canguro es una intervención segura y de bajo costo que ha demostrado ser eficaz en la reducción de la

	estancia hospitalaria de los recién nacidos prematuros y/o de bajo peso al nacer.
APORTE DEL ESTUDIO	Aquí se observa que cuanto menor sea el tiempo de la aplicación del método madre canguro menor serán sus beneficios.
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/3997/399770703003/

FICHAS RAE N° 18	
TÍTULO	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”
AUTOR (ES)	Sánchez Mogrovejo Paquita, Osejos Moreira Diana, Crespo Moreno Alicia, Soria Garcés Ximena
AÑO	2018
OBJETIVO	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
METODOLOGÍA	Descriptiva
RESULTADOS	El método madre canguro se relaciona con la disminución en el periodo de hospitalización 7 días, la 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
CONCLUSIONES	Por lo cual es considerado un método eficaz de cuidados neonatales y neonatos de bajo peso en países de recursos bajos

FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-996437
---------------	---

FICHAS RAE N° 19	
TÍTULO	El efecto del método madre canguro en los parámetros fisiológicos de los bebés prematuros en UCIN en la ciudad de Humadan, Irán.
AUTOR (ES)	Parisa Parsá, Simin Sarimi, Behnaz B, Godrátalah Roshanaei
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar el efecto del Método Madre Canguro (KMC) en los parámetros fisiológicos de los bebés prematuros en el Hospital Fatemiyeh en Hamadan.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi-experimental.
RESULTADOS	Antes de la intervención, no hubo diferencia significativa entre los parámetros fisiológicos de los lactantes (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno en sangre arterial y temperatura) en los grupos experimental y de control. Sin embargo, después de la intervención, hubo una diferencia significativa entre los dos grupos en términos de índices fisiológicos ($p < 0,001$).
CONCLUSIONES	Los hallazgos de este estudio indican el efecto del método madre canguro en la mejora de los índices fisiológicos. Por lo tanto, se recomienda que KMC se tome como uno de los cuidados de rutina de los bebés prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO	Se observa que el MMC no solo mejora la adopción de la lactancia materna sino también mejora los signos vitales del recién nacido como la frecuencia cardíaca, respiratoria, etc.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30344873/

FICHAS RAE N° 20	
TÍTULO	El cuidado madre canguro puede mejorar los resultados a corto plazo de los recién nacidos muy prematuros.
AUTOR (ES)	Pavlyshyn H, Sarapuk I, Casper C, Makieieva N
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la efectividad del método madre canguro en recién nacidos muy prematuros y su influencia en la morbilidad neonatal y los resultados en la estabilidad fisiológica a corto plazo y la optimización de la lactancia materna.
METODOLOGÍA	Diseño de cohorte
RESULTADOS	La investigación incluyó a 52 recién nacidos prematuros, divididos en dos grupos; grupo 1 aplicó el método madre canguro por más de 3 horas al día, y el grupo 2 duró menos de 3 horas al día. Durante la intervención del método madre canguro no se observaron cambios significativos en la temperatura, las frecuencias cardíacas y respiratorias o las saturaciones. La sepsis nosocomial ocurrió con menos frecuencia en el grupo 1 a diferencia del grupo 2 OR = 10,50; IC del 95%: 1,23-89,67, p = 0,012); las tasas de lactancia materna fueron más altas en el grupo 1.
CONCLUSIONES	El método madre canguro favoreció la estabilidad de los parámetros fisiológicos en recién nacidos prematuros, favoreció la prevención de infecciones nosocomiales y la optimización de la lactancia materna
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio ayudó a evidenciar el efecto en la frecuencia respiratoria y oxigenación del recién nacido prematuro que recibe el método mamá canguro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32568123/

FICHAS RAE N° 21	
TÍTULO	La importancia del posicionamiento y la contención en el recién nacido prematuro. ¿Cuál es la mejor forma de hacerlo?
AUTOR (ES)	Navarro M, Jiménez I, Lorenzo M, Casanova Y, Ferrer A, Navarro R.
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir el posicionamiento más adecuado para el RN prematuro según su situación fisiológica y analizar los distintos métodos de contención para los RN en las unidades neonatales.
METODOLOGÍA	Descriptiva
RESULTADOS	<p>Las posturas más empleadas en el manejo de estos niños en incubadora se detallan a continuación: Decúbito prono, decúbito supino y decúbito lateral.</p> <p>Los objetivos del cuidado postural del bebé prematuro son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitar los movimientos de flexión de las extremidades hacia la línea media, como la interacción mano-boca. - Disminuir el estrés. - Evitar las deformidades del cráneo. - Favorecer el desarrollo de la postura y los movimientos. - Permitir la exploración visual manteniendo la cabeza en la línea media. - Brindarles un ambiente de confort y regulación.
CONCLUSIONES	<p>El cuidado postural actualmente constituye una parte fundamental del manejo habitual de los neonatos dentro de las unidades neonatales por el beneficio que aporta al desarrollo neuromuscular. El decúbito lateral es la postura más adecuada ya que favorece la alineación hacia la línea media y la flexión. Encontramos que utilizar un método de contención en RN prematuros, sobre todo el uso de nidos, disminuye la aparición de alteraciones en la postura y el tono y mejora su neurodesarrollo. Además, la posición y la contención adecuada ayuda en el manejo del dolor neonatal en los procedimientos de enfermería.</p>

APORTE DEL ESTUDIO	Teniendo en cuenta todo ello, la implementación de un protocolo sobre el posicionamiento y la contención en la unidad de neonatos debería ser una prioridad, ya que son intervenciones de bajo costo que tienen múltiples beneficios para estos niños a largo plazo.
FUENTE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-del-posicionamiento-y-la-contencion-en-el-recien-nacido-prematuro-cual-es-la-mejor-forma-de-hacerlo/

FICHAS RAE N° 22	
TÍTULO	Comparación entre dos métodos de contención para optimizar la postura y el tono muscular de los neonatos pretérmino
AUTOR (ES)	Treviño M, Leboeiro, I. & Ariela Braverman Bronstein
AÑO	2018
OBJETIVO	Comparar el uso de dos métodos de contención para optimizar la postura y el tono muscular de recién nacidos pretérmino.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental – enfoque cuantitativo
RESULTADOS	De los 28 neonatos que recibieron contención, se encontró que el grupo con útero posicionador tuvo menor edad gestacional al nacimiento (mediana = 28.5) y menor peso al nacimiento (mediana = 1,050). El grupo con nido inició el método de contención antes y se mantuvo más tiempo con él (mediana: 30 días). La edad gestacional de los neonatos al momento de la valoración fluctuó entre las 37 y 41.6 semanas de gestación.
CONCLUSIONES	Implementar el uso de métodos de contención como rutina para los recién nacidos pretérmino en la UCIN disminuye la aparición de alteraciones de postura y tono. Se recomienda de forma especial utilizar el nido neonatal.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocimiento de la técnica de posicionamiento para aliviar el estrés y el dolor.
FUENTE	https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2017/bc174e.pdf

FICHAS RAE N° 23	
TÍTULO	Alivio del dolor en recién nacidos prematuros tardíos: posición de anidación supina
AUTOR (ES)	Kapoor A, Khan MA, Beohar V. Pain
AÑO	2021
OBJETIVO	El objetivo es determinar el efecto analgésico del método de la posición de anidación supina en recién nacidos prematuros tardíos (34 semanas a <37 semanas de edad de gestación) mientras se realiza una punción en el talón para medir la glucosa en sangre. supervisión.
METODOLOGÍA	Diseño cuasiexperimental, comparativo.
RESULTADOS	El efecto analgésico en la posición de anidación supina es menor en comparación con otras estrategias no farmacológicas cuando se realiza el procedimiento del pinchazo en el talón.
CONCLUSIONES	La posición de anidación supina no presenta la misma efectividad no farmacológica de alivio al dolor que presentan las demás estrategias.
APORTE DEL ESTUDIO	Permitió determinar las debilidades de la posición de anidación supina cuando se trata de procedimientos como pinchazo del talón.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34458123/

FICHAS RAE N° 24	
TÍTULO	Efecto de las posiciones de anidamiento sobre el dolor y la comodidad en bebés prematuros
AUTOR (ES)	Ayşe Kahraman, Zümrüt Bas, Bakkal, Mehmet Yalaz, Eser Y Sozmen
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar el dolor y la comodidad y los valores de cortisol y melatonina en saliva en posiciones de anidamiento durante el procedimiento de punción del talón en bebés prematuros en la UCIN.
METODOLOGÍA	Investigación experimental, diseño de medidas repetidas, la muestra estuvo conformada por 33 neonatos prematuros con edad gestacional de 31-35 semanas que habían sido hospitalizados en el UCIN
RESULTADOS	El procedimiento realizado en posición prona obtuvo menos puntaje en la evaluación de estrés que en la posición supina. Además, el nivel de cortisol salival cinco minutos antes y 30 min después del procedimiento de punción del talón había disminuido significativamente en la posición prona; sin embargo, hubo diferencias insignificantes en los niveles medios de melatonina salival entre las posiciones.
CONCLUSIONES	Este estudio determinó que la posición prona para anidar reducía dolor, estrés, tiempo de llanto y nivel de cortisol salival en prematuros bebés a las 31-35 semanas de edad gestacional. Este estudio enfatizó que la posición prona de anidación tenía reducción del dolor, efectos reconfortantes y de alivio del estrés

	en prematuros recién nacidos en la UCIN durante los procedimientos con lanceta en el talón.
APORTE DEL ESTUDIO	Este estudio demuestra que la posición prona no solo ayuda a mejorar la oxigenación y ventilación del neonato sino también puede ser una herramienta valiosa para la disminución del estrés al realizar procedimientos dolorosos como es la punción de talón
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29248383/

FICHAS RAE N° 25	
TÍTULO	Efectos de la posición PRONA sobre el control de la cabeza en recién nacidos prematuros: un protocolo de ensayo clínico controlado aleatorio.
AUTOR (ES)	Santos Sampaio SS, de Amorim Rodrigues NA, Moura JR, de Lima-Álvarez CD, Pereira SA.
AÑO	2023
OBJETIVO	<p>Evaluar los efectos de la posición boca abajo (tiempo boca abajo) sobre la extensión cervical (cinemática angular y tiempo) en bebés prematuros.</p> <p>El objetivo secundario será evaluar los efectos del tiempo boca abajo en la función motora gruesa</p>
METODOLOGÍA	Ensayo clínico aleatorizado y controlado
RESULTADOS	Se comprobó que el tiempo boca abajo fortalece los músculos cervicales necesarios para superar la gravedad, dominar las habilidades motoras y estimular la integración entre la actividad familiar y las experiencias ambientales, desafíos considerables a los que están expuestos los bebés prematuros.
CONCLUSIONES	Se concluye que este tipo de cuidado debe ser realizado solo por personal calificado y con amplio conocimiento de la técnica para que los beneficios sean para el neonato prematuro.
APORTE DEL ESTUDIO	Se incrementaron los conocimientos del personal de enfermería respecto a la posición boca abajo del recién nacido prematuro.
FUENTE	http://doi.dx.10.3390/ijerph20032375

FICHAS RAE N° 26	
TÍTULO	Efectos de dos posiciones diferentes sobre el estrés, el dolor y la tolerancia alimentaria de los recién nacidos prematuros durante la alimentación por sonda.
AUTOR (ES)	Sibel Serap Ceilán 1, Züleyha Keskin
AÑO	2021
OBJETIVO	Investigar los efectos de las posiciones lateral derecha semi elevada y supina semi elevada sobre la tolerancia a la alimentación, la gravedad del estrés y los niveles de dolor entre los bebés prematuros durante la alimentación por sonda
METODOLOGÍA	Este fue un ensayo clínico aleatorizado cruzado. En este estudio se incluyeron un total de 34 bebés prematuros que fueron alimentados por sonda orogástrica. La tolerancia alimentaria se evaluó mediante mediciones de la circunferencia abdominal y control de residuos gástricos; esta evaluación fue simple ciego. Los valores fisiológicos se evaluaron antes, durante y después de la alimentación por sonda. Los investigadores también evaluaron de forma independiente la gravedad del estrés y los niveles de dolor de los bebés antes, durante y después de la alimentación por sonda.
RESULTADOS	No hubo diferencia entre las puntuaciones de los signos vitales, el estrés y el dolor de los lactantes según las posiciones de alimentación antes de la alimentación por sonda ($p > 0,05$). Por posiciones de alimentación, se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los signos vitales de los lactantes, la circunferencia abdominal y los residuos gástricos de los lactantes durante la alimentación por sonda. Se encontró que los niveles de dolor y estrés de los bebés eran significativamente más altos en la posición supina semielevada durante la alimentación por sonda ($p < 0,05$)
CONCLUSIONES	Se encontró que el uso de la posición lateral derecha semielevada durante la alimentación por sonda tiene un efecto

	más útil para reducir el estrés y el dolor entre los bebés prematuros en comparación con el uso de la posición supina semielevada.
APORTE DEL ESTUDIO	El posicionamiento resulta tener evidencia sobre el control de estrés, en este estudio se comprueba que la posición lateral derecha semielevada contribuye no solo a mejorar la tolerancia gástrica sino también a controlar el dolor y el estrés
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33300212/

FICHAS RAE N° 27	
TÍTULO	Intervenciones no farmacológicas como coadyuvantes para prevenir o tratar el dolor neonatal en UCIN
AUTOR (ES)	Torres A, De los Ángeles a, Jiménez S
AÑO	2022
OBJETIVO	Identificar las estrategias de intervención no farmacológicas utilizadas en neonatos prematuros hospitalizados en UCIN
METODOLOGÍA	Descriptivo
RESULTADOS	Las estrategias no farmacológicas para aliviar el dolor que se conocen y utilizan son: succión no nutritiva, la musicoterapia, la administración de sacarosa, el plan canguro, la contención y la lactancia materna,
CONCLUSIONES	En los últimos años se han desarrollado estrategias para disminuir el dolor de una manera no invasiva, salvo en los casos que se tengan que administrar fármacos, ya que la farmacología puede generar más dolor y molestias a los neonatos, por el hecho de colocar sondas, catéteres, punción para extraer sangre. Es por ello que la musicoterapia, lactancia materna, succión no nutritiva, sacarosa, son alternativas muy viables y aconsejables como analgesia natural para el control del dolor.
APORTE DEL ESTUDIO	Propuesta de estrategias no farmacológicas para aliviar el dolor de los neonatos prematuros.
FUENTE	https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1596

FICHAS RAE N° 28	
TÍTULO	Conocimiento e intervenciones no farmacológicas para reducir dolor y estrés neonatal en UCIN
AUTOR (ES)	Romero AD
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar el conocimiento y las intervenciones no farmacológicas de los profesionales de enfermería para reducir el dolor y estrés neonatal en el Hospital de Clínicas de Paraguay
METODOLOGÍA	Investigación observacional, descriptiva, corte transversal con enfoque cuantitativo.
RESULTADOS	<p>El 31% de los sujetos conoce el concepto de dolor neonatal, el 36% estrés neonatal y el 58% conoce la fisiología del dolor. El 28% conoce la clasificación del dolor y el 64% conoce cuales son las consecuencias en el neurodesarrollo del prematuro a largo plazo.</p> <p>El 100% de los profesionales de enfermería realiza el control de la iluminación y el control del ruido, el 83% hace uso de la succión no nutritiva durante intervenciones dolorosas, el 58% no hacía uso de sacarosa para reducir el dolor y el 97% utilizaba el contacto piel con piel entre madre-hijo.</p>
CONCLUSIONES	<p>El 69% de los profesionales de enfermería no conocía acerca del dolor y el estrés neonatal.</p> <p>Con respecto a las intervenciones no farmacológicas para reducir dolor y estrés neonatal, el 94% de los profesionales en enfermería mencionó que realizaba estas intervenciones.</p>
APORTE DEL ESTUDIO	Se identificaron las debilidades del personal de enfermería quienes no reconocen los niveles de dolor del neonato de UCIN.
FUENTE	https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017.03.34-040

FICHAS RAE N° 29	
TÍTULO	Métodos e intervenciones para el manejo del dolor en el neonato ingresado en UCIN
AUTOR (ES)	Moreno C
AÑO	2022
OBJETIVO	Identificar los métodos e intervenciones para el manejo del dolor en el neonato de UCIN
METODOLOGÍA	Enfoque cualitativo
RESULTADOS	La succión no nutritiva, la administración oral de sacarosa y la lactancia materna, son los métodos de analgesia no farmacológica más utilizados en neonatos. A pesar de que la cantidad de sacarosa a administrar no está estipulada, se conoce que cantidades alrededor de 0,1ml a 1ml son efectivas y seguras.
CONCLUSIONES	Los métodos encontrados han demostrado su efectividad y conllevan a numerosos beneficios en los neonatos de la UCIN, sin embargo, es necesario la realización de mayores investigaciones y la aplicación de un método de valoración universal para que los resultados se consideren certeros.
APORTE DEL ESTUDIO	Información para conocer los métodos o procedimientos no farmacológicos usados en los neonatos de UCIN
FUENTE	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015001200018

FICHAS RAE N° 30	
TÍTULO	Sedoanalgesia en las unidades neonatales
AUTOR (ES)	Vu-Ngoc
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar la seguridad y los efectos analgésicos de la succión no nutritiva como medida no farmacológica en RN a término mediante las escala N-PASS
METODOLOGÍA	Ensayo clínico no aleatorizado
RESULTADOS	Se eligieron dos muestras, en una muestra se aplicó la succión nutritiva y en otra no; los resultados comparados muestran menor presencia de dolor en los neonatos de la muestra intervenida.
CONCLUSIONES	La succión no nutritiva es un MNF eficaz para la reducción del dolor que no tiene ningún efecto adverso para el recién nacido y puede ser aplicable en el ámbito doméstico.
APORTE DEL ESTUDIO	Aplicación de un procedimiento sencillo pero adecuado para el alivio del dolor a través de una medida no farmacológica ni invasiva.
FUENTE	https://www.analesdepediatria.org/es-sedoanalgesia-unidades-neonatales-articulo-S1695403320304495