



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**BENEFICIOS DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN LOS RECIÉN NACIDOS
PREMATUROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

**BENEFITS OF THE KANGAROO MOTHER METHOD IN PREMATURE
NEWBORN IN THE INTENSIVE CARE UNIT**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES**

AUTORA

KATIA MARIBEL HERNANDEZ ESPINOZA

ASESORA

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA - PERÚ

2024

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillén

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3137-485X

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi madre, hermanas, abuela en el cielo y a mi esposo, por su amor y apoyo incondicional durante mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme salud y fortaleza para cumplir mis objetivos.

Y a mi madre, por ser mi motivación a ser mejor persona día a día.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en Cuidados Intensivos Neonatales es totalmente autofinanciado.

DECLARACIÓN DEL AUTOR

El trabajo académico presentado es original, basado en lineamientos para respetar la ética en investigación, el cual será empleado para obtener el título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales, declaro no tener conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

BENEFICIOS DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN LOS RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

ORIGINALITY REPORT

14%	12%	4%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	3%
2	Submitted to Universidad Pontificia de Salamanca Student Paper	1%
3	issuu.com Internet Source	1%
4	www.scielo.cl Internet Source	1%
5	www.bvsenf.org.uy Internet Source	1%
6	repositori.urv.cat Internet Source	1%
7	www.scielo.org.co Internet Source	1%
8	Adriana Sofía Valero-Ortiz, Marcela América Roa-Cubaque, Sandra Patricia Corredor-	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	7
III. Materiales y Métodos	8
IV. Resultados	9
V. Discusión	10
VI. Conclusiones	14
VII. Referencias Bibliográficas	15
VIII. Tablas	24
Anexos	27

RESUMEN

Introducción: Debido a la tasa de incidencia de los niños prematuros y su condición vulnerable, se implementó el Método Madre Canguro, el cual tiene entre sus principales beneficios la promoción de la lactancia materna, estabilizar los parámetros fisiológicos, prolongando el tiempo de sueño disminuyendo el estrés y mejorando vínculo madre – hijo. **Objetivo:** Describir los beneficios del método mamá canguro en los recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos. **Metodología:** Revisión bibliográfica de diseño documental y tipo retrospectivo. Se eligieron 30 artículos según criterios de selección, durante los últimos 5 años, los cuales se analizaron para dar respuesta al objetivo y poder obtener evidencia de los beneficios aportados durante el método mamá canguro. Se usó diversas bases de datos como: Google académico, Scielo y Pubmed. En español, portugués e inglés. **Resultados:** Los 30 artículos seleccionados son de diversos países y representan el 100%, de los cuales; según idioma, el 76.6% están en español; según año de publicación, el 26.7% fueron publicados el 2020 y 2021; según la fuente de investigación, el 70% se encuentran en Pubmed y el 36.7% fueron estudios controlados aleatorios. **Conclusión:** El método mamá canguro es una práctica económica que trae consigo beneficios bien aceptados en los recién nacidos prematuros que se encuentran hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, los cuales forman un vínculo de amor con su madre, así como también el favorecer la lactancia materna y la disminución en su nivel de estrés.

Palabras clave. - método madre-canguro; recién nacido prematuro; unidades de cuidado intensivo neonatal (DeCS).

ABSTRACT

Introduction: Due to the incidence rate of premature children and their vulnerable condition, the Kangaroo Mother Method was implemented, which has among its main benefits the promotion of breastfeeding, stabilizing physiological parameters, prolonging sleep time, reducing stress and improving mother-child bond.

Objective: Describe the benefits of kangaroo mother care in premature newborns in the intensive care unit. **Methodology:** Bibliographic review of documentary design and retrospective type. 30 articles were chosen according to selection criteria, during the last 5 years, which were analyzed to respond to the objective and to obtain evidence of the benefits provided during the kangaroo mother method.

Various databases were used such as: Google academic, Scielo and Pubmed. In Spanish, Portuguese and English. **Results:** The 30 selected articles are from various countries and represent 100%, of which; According to language, 76.6% are in Spanish; According to the year of publication, 26.7% were published in 2020 and 2021; Depending on the research source, 70% are found in Pubmed and 36.7% were randomized controlled studies. **Conclusion:** The kangaroo mother care is an economical practice that brings with it well-accepted benefits in premature newborns who are hospitalized in the Neonatal Intensive Care Unit, which form a bond of love with their mother, as well as promoting breastfeeding and a decrease in your stress level.

Keywords. - kangaroo mother care; premature newborn; neonatal intensive care units (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Se considera que anualmente vienen al mundo unos 13.4 millones de niños prematuros. Este número está en crecimiento. El agravamiento asociado a la prematuridad, primordial fuente de muertes en los infantes menores de cinco años, ocasionaron para el 2019 cerca de 900 000 muertes, de los cuales, las tres cuartas partes son prevenibles con actividades económicas y efectivas. Además, muchos bebés inmaduros que subsisten tendrán algún tipo de minusvalía durante su existencia, como aquellos relacionados con problemas cognitivos, problemas ópticos y acústicos (1).

Para este año 2023, en el Perú nacen 30 mil niños prematuros, esta tasa de nacimientos prematuros está en ascenso, por otro lado, existen más de 2000 muertes anuales notificadas en el sistema de vigilancia del CDC (2).

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud del Perú, para el año 2021 la prematuridad-inmadurez fue la razón fundamental de muerte neonatal (27%), seguida de la asfixia y los factores relacionados durante el nacimiento (17%), anomalías congénitas (16%) e infecciones (14%). Por su alta incidencia, morbilidad y mortalidad, la prematuridad se convierte en un dilema de sanidad pública que afecta el curso de vida de todo ser humano (3).

Cabe considerar que los niños prematuros son los que aparecen antes de completar la semana 37 de gestación, esta puede durar fisiológicamente 280 días, más o menos 15 días (4). Se pueden clasificar en prematuros extremos (menores de 28 semanas), muy prematuros (de 28 a 31 semanas) y prematuros moderados tardíos (de 32 a 36

semanas), esto nos da a entender que el riesgo de un niño prematuro tiene una relación inversa con su edad gestacional, menor edad mayor riesgo (5).

Es por ello que esta población de prematuros es más propensa a adquirir infecciones y tienen respuestas alteradas a la agitación en comparación con otros pacientes pediátricos. Tienen limitaciones en sus reservas cardiopulmonares, renales, nutritivas y hormonales, además de necesitar mayor consumo de azúcar en la sangre para seguir creciendo y madurando. Por otro lado, técnicamente sus tejidos son excesivamente frágiles y pueden tener agravio con rapidez en manos inexpertas lo cual hace indispensable su ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (6).

Debido a los signos clínicos del prematuro y a la probabilidad de tener complejidades, el manejo que deben recibir estos niños necesitará ser admitidos a una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), en su conjunto acogerlos por una larga estancia. La UCIN es el lugar hospitalario en el que se ofrece atención especializada a los recién nacidos con complejidades de diversas enfermedades hemodinámica mente comprometidas, brindándoles los cuidados necesarios para su recuperación, mediante el uso de la inteligencia tecnológica sofisticada, personal médico y personal de enfermería preparado para la atención de este grupo indefenso (7).

Debido a esa condición vulnerable del recién nacido prematuro hospitalizado y buscando medidas que mejoren su estado de salud, surge hacer la pregunta:

¿Cuáles son los beneficios del método mamá canguro en los recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos?

Se justifica en el aporte teórico porque esta investigación se basa en revisiones científicas que evidencian de los beneficios del método madre canguro para los niños pre término en la unidad de cuidados intensivos, tras este conocimiento se podría sensibilizar al profesional de enfermería en el cuidado que brinda al neonato pre término de manera más eficaz y económica, mejorando su estado de salud y disminuyendo su estancia hospitalaria.

Se justifica porque tiene una implicancia práctica para el personal de enfermería, donde la publicación de los resultados ayudará a fortalecer la ejecución del método madre canguro, orientando la atención en los beneficios que aporta, disminuyendo barreras; así como también, el personal de enfermería podrá afianzar sus conocimientos para ponerlos en práctica, priorizando la salud del niño y no dejando de lado la comunicación con la madre.

Se justifica en su utilidad metodológica porque es una revisión bibliográfica, de estudio retrospectivo, documental, que usa fuentes bibliográficas confiables de revistas científicas que exponen los beneficios del método madre canguro a los prematuros, esto permitirá identificar la diversidad de beneficios que ofrece este método a través de literaturas a nivel mundial.

En búsqueda de mejorar y disminuir la estancia hospitalaria de estos niños prematuros, se implementó el Método Madre Canguro el cual se basa en el contacto de piel de la madre con la piel de su bebé, comenzando con la práctica del tacto, evolucionando hasta llegar a la posición canguro con la madre (8).

El Método Canguro fue fundado por el Dr. Edgar Rey en 1978 en el Instituto Materno Infantil de Bogotá, Colombia, iniciando como opción a la conservación en

una incubadora, para neonatos pre términos que habían logrado superar complicaciones iniciales y que solo necesitaban ser alimentados y nutridos. Tras el pasar de los años, controversias y pruebas de estudios, se fueron implementando pautas, hasta que en el año 1994 nace la primera Fundación Canguro en Bogotá, Colombia, liderada por los médicos pediatras Nathalie Charpak, Zita Figueroa y Juan Gabriel Ruiz, a fin de difundirlo en el mundo (9).

Por el año 1998, la United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF) declara el Método Madre Canguro como efectivo e innovador para salvaguardar la vida de los bebés, justificado en el amor, el calor y la leche materna, creando desde ese entonces el término de "incubadoras humanas" para hacer alusión al vínculo madre e hijo durante el MMC (10).

En el Perú, este método funciona desde el año 1987. Años más tarde, para asegurar la supervivencia de los prematuros peruanos, el Ministerio de Salud (MINSA) aprueba la directiva sanitaria N.º 440 – 2020, para el uso del método canguro que será implementado por el a nivel nacional en los hospitales con el fin de fomentar la salud y el confort del recién nacido prematuro y/o con bajo peso, por ser una intervención costo efectiva (11).

Actualmente, el Método Madre Canguro (MMC) es un modo de acoger al recién nacido pre término y/o de bajo peso al nacer, normalizado y programado, basado al contacto piel a piel con los padres en el hospital y después del alta, al menos hasta ser un neonato a término por edad corregida, brindando idealmente lactancia materna exclusiva y manteniendo un seguimiento adecuado. En esta técnica, el niño

debe usar un pañal y un gorro, estar en posición vertical sobre el pecho descubierto de la mamá y a su vez, ella cubierta con ropa en la espalda (12).

Un rasgo característico del MMC es la postura canguro. Lo cual indica: el contacto piel a piel, que podría durar todo el día, manteniendo la posición vertical, entre las mamas de la madre y por debajo de su ropa. Las madres no solo reemplazan la finalidad de la incubadora, manteniendo el calor corporal del niño, si no también son fuente de alimento y estimulación. Será importante usar un respaldo de tela flexible que permita el descanso del cuidador mientras el niño duerme en la posición canguro y evitar que las vías respiratorias se bloquean al cambiar de posición (13).

El Método Canguro complementa los cuidados neonatales, demostrándose que influye de manera efectiva en el mantenimiento de la temperatura, la lactancia materna y la mejora de vínculos emotivo referidos a todo recién nacido, más allá de su situación clínica. Incluso reduce el uso de incubadoras, siendo muy útil para el transporte neonatal. Los beneficios que presenta son: mejora la regulación térmica, regula los patrones de respiración, disminuyendo el riesgo de apneas. Favorece y mejora la producción de leche materna con éxito y haciéndola más duradera. Este método también compensa el ritmo cardíaco, mejora la saturación del oxígeno, mejora el patrón del sueño y de la conducta, disminuyendo el dolor y el estrés (14).

Los bebés pueden recibir la atención más básica, mientras están en la posición canguro. Solo se podrá suspender cuando se necesite un cambio de pañales, higiene o una evaluación clínica como plan hospitalario (15).

Si bien existen beneficios en este método canguro, también existen barreras que repercuten su buena implementación, como son: la disponibilidad de la madre para

ir al hospital, el poco tiempo que dura su visita, el agitado ambiente hospitalario, el estado de salud crítico del neonato, la inestabilidad psicológica y emocional de la madre (16).

Esto conlleva que esta técnica debe efectuarse con la asistencia de un equipo de salud competente para proteger la invulnerabilidad y los privilegios de la misma, donde la enfermera es la encargada de brindar los cuidados, dar las pautas para llevar a cabo este método madre canguro, capacitando a la madre y preparando al prematuro para conseguir y fortalecer el vínculo afectivo entre ellos (17).

Para ello, es la enfermera especialista en UCIN, quien domina los valores normales de la fisiología del neonato, vela variaciones progresivos, y toman las medidas correcta con respecto al desarrollo del recién nacido, por ello el cometido de la enfermera es una parte esencial en la mejoría del niño prematuro, en vista de su competencia resolutive, habilidad, juicio crítico, cognitivo y a la vanguardia en la cercanía con el neonato, será quien detecte y descifre la respuesta fisiológica y conducta del recién nacido en el ambiente, durante su cura y terapia, teniendo la veracidad de tomar acuerdos junto con el equipo multidisciplinario en favor de mejorar el estado de salud al neonato (18).

Como menciona Katherine Kolcaba en su teoría del confort, lo define como una experiencia inmediata y holística de la persona de fortalecerse, la cual se puede aplicar para tres tipos de comodidad: alivio, tranquilidad y trascendencia. Aplicable en diferentes contextos: físico, psicoespiritual, ambiental y social. A demás menciona que el confort del paciente se obtiene más allá de la asistencia clínica y

técnica. En este caso, el método madre canguro brinda confort al recién nacido pre término, manteniéndolo en contención, calor y amor, optimizando su bienestar (19).

El papel de la Enfermería también conlleva a la enseñanza del método canguro a los progenitores para que se lleve a cabo de forma efectiva y segura, mejorando la aceptación y adaptación, no solo en la unidad de hospitalización donde se lleve a cabo sino también en el domicilio tras el alta (20).

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Describir los beneficios del método mamá canguro en los recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Describir las barreras que limitan la ejecución del método madre canguro en el recién nacido prematuro.

III. MATERIALES Y METODOS

METODOLOGÍA:

La actual monografía es una revisión bibliográfica de tipo retrospectivo, con diseño documental, con el fin de analizar revisiones de múltiples fuentes bibliográficas con 5 años de antigüedad, para dar frente y poder obtener una evidencia de los beneficios aportados durante el método mamá canguro.

SELECCIÓN DEL TEMA:

La información inicial estuvo conformada por 70 artículos, que luego de emplear los criterios de selección, quedó conformada por 30 artículos científicos, ubicados en internet que tuvieron como tema principal los beneficios del método mamá canguro en el recién nacido en la Unidad de Cuidados Intensivos. Los más relevantes para esta revisión fueron publicados entre los años 2018 y 2023,

Se usó los criterios de inclusión a los artículos publicados de revistas, artículos completos y artículos dirigidos a recién nacidos prematuros.

Los criterios de exclusión se consideraron a los artículos incompletos, artículos de revisión bibliográfica, artículos dirigidos a niños y adultos, artículos publicados antes del año 2018.

BÚSQUEDA:

Se realizó la búsqueda de información en diversas bases de datos como: Google académico, Scielo y PubMed. En español y en inglés.

Para la investigación se utilizaron operadores booleanos AND y OR, así como los términos MeSH “método canguro”, “lactancia materna”, “barreras” y “neonato prematuro”.

IV. RESULTADOS

Los 30 artículos seleccionados representan el 100%, según el país de procedencia de los artículos, el 10% proceden de Estados Unidos y China, el 6.7% de Francia, Colombia, México, Etiopía y Brasil. Por último, el 3.3% de Perú, Irán, Malawi, Ecuador, Chile, Cuba, Egipto, España, Turquía, Pakistán, Suiza, Italia, Uganda y Zambia, respectivamente (Ver tabla 1).

Con respecto al idioma, el 76.7% de los artículos están en español y el 23.3% en inglés (Ver tabla 2).

Según al año de publicación de los artículos, el 26.7% fueron publicados en el año 2020 y 2021, el 16.6% en el año 2018, el 13.3% en el año 2022, el 10% en el año 2019 y, por último, el 6.7% en el año 2023 (Ver tabla 3).

En cuanto a la fuente de investigación, el 70% de los artículos fueron revisados en PubMed, el 20% en Scielo y finalmente, el 10% en Google Académico (Ver tabla 4).

Por último, respecto a la metodología de estudio, el 36.7% fueron estudios controlados aleatorios, el 20% fueron cualitativos y cuantitativos cada uno, el 10% fueron observacionales, por último, el 10% cuasiexperimentales y prospectivo cada uno (Ver tabla 5).

V. DISCUSION

La actual revisión bibliográfica trae consigo resultados que contribuyen a la pesquisa acerca de los Beneficios del Método Madre Canguro en los recién nacidos prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos. Con respecto, los estudios que fueron considerados en esta revisión coinciden que este método madre canguro tiene beneficios, entre los cuales resalta el mantenimiento de la lactancia materna, la disminución de estrés del niño prematuro y el apego madre – prematuro.

Como menciona el grupo de estudio inmediato de KMC de la OMS, quienes en su estudio controlado aleatorio demuestran que el MMC contribuye a disminuir la tasa de mortalidad en un 40% de los niños prematuros menores de 2 kg (21). Esto se debe a que este método mejora los índices fisiológicos del prematuro, como lo describe Parisa Parsa, et al. en su estudio cuasiexperimental, en el cual observan una diferencia entre los cuidados de rutina que se dan en una incubadora con los cuidados que se realizan con el MMC (22). Esto coincide con Sánchez Paquita, et al. en su estudio observacional detalla que la aplicación del MMC entre sus beneficios permite una hospitalización menor de 7 días de los niños prematuros en la UCIN, siendo una método eficiente y eficaz para los países que están en vía de desarrollo (23).

La participación de los padres en el método canguro aporta un beneficio inigualable porque mejora el aspecto emocional. Según los estudios, el contacto físico que tienen mejora la salud de este bebé prematuro, sin embargo, quien realiza más este método es la madre. En este caso, existe un aprovechamiento del apego que forma el vínculo de madre e hijo, puesto que la madre le ofrece el mejor alimento que puede recibir su bebe, es decir, la “leche materna”. Por consiguiente, se requiere que las madres estén preparadas para poner en práctica este método beneficioso. El entrenamiento de esta práctica con el juego de roles hace que el MMC sea más efectivo mejorando la autoeficacia de la lactancia materna porque la madre mejora su confianza y disposición hacia su niño prematuro (24,25).

El tiempo de duración de la lactancia materna durante el MMC es importante porque permite que tras el alta hay una mayor duración de la alimentación exclusiva de leche materna (26). Rania Farrash, et al. menciona en su estudio aleatorio que los niños prematuros que admiten una lactancia materna más prolongada alcanzan una alimentación enteral total más rápida, así como también, mantienen una mejora oxigenación y un mejor control térmico corporal (27). Es por ello que se recomienda que el inicio de la lactancia materna sea precoz, como lo menciona Ying Wang, et al. en su estudio aleatorio donde tiene como resultado que los niños prematuros con lactancia inicial tienen mejor puntuación neuroconductual (28).

Está demostrado que el Método Madre Canguro disminuye el estrés, y esto lo confirma Delia Cristóbal, et al. en su estudio comparativo, donde descubre que la técnica del MMC ayuda a mejorar el estrés tanto de los prematuros como el de sus madres, así como también les ayuda a ganar peso, disminuyendo sus días de estancia hospitalaria y un menor gasto hospitalario en una unidad de cuidados

intensivos neonatales (29). Esto encaja con Dorothy Forde, et al. en su estudio aleatorizado, refiere que el MMC reduce el estrés oxidativo de los prematuros, el cual lo descubre analizando la alantoína urinaria (biomarcador del estrés) de los niños prematuros de control que fueron intervenidos (30).

Por otro lado, es necesario conocer que existen factores y barreras que limitan la implementación del MMC, los cuales ponen en riesgo el bienestar del recién nacido prematuro. Entre ellos están la falta de recursos, privacidad, tiempo, educación, actitud, entre otros. Esto podría suceder tanto entre los progenitores, niños prematuros y personal de salud (31,32).

Devora de Oliveira, et al. en su investigación exploratoria sobre las barreras relacionadas a la implementación del Método Canguro, permite conocer que el personal de enfermería tiene una deficiencia en la falta de experiencia en la aplicación de este método y una falta de apoyo institucional para su implementación (33). Pero pese a estas barreras, existen facilitadores que por el contrario ayudan a su implementación. Como menciona Kadidiatou Raissa, et al. en su estudio cualitativo, cita que los facilitadores identificados son las capacitaciones al personal de salud, el bajo costo de MMC, la adherencia de la madre al MMC, el trabajo con organizaciones externas, etc. (34).

Otra de las barreras para la implementación del MMC que podemos resaltar es la falta de conciencia de los padres, la incomodidad posparto y la participación inadecuada de los padres (35).

Silvana Matassini, et al. en su estudio cualitativo, analiza que las barreras principales para la aplicación del MMC, están vinculadas al trato humano y a la

falta de conocimientos del personal de salud (36). En contraste con Todd Lewis, que en su investigación cualitativa encuentra y analiza que entre las barreras estructurales que se presentan están las de alojamiento costoso, difícil transporte, políticas inadecuadas de licencia por maternidad los cuales limitan la frecuencia y duración del MMC (37).

Tras estas investigaciones sobre las barreras que existen para la ejecución del MMC, se puede aludir que será importante fortalecer a los trabajadores de salud, en este caso al personal de enfermería, para así crear y mejorar su conciencia sobre este Método Canguro. Abordar estas barreras también permitirá que aumente las facilidades a su acceso y finalmente poder realizarse de forma continua (38,39).

VI. CONCLUSIONES

Se puede concluir que el método mamá canguro es una práctica económica que trae consigo beneficios que son bien aceptados en los recién nacidos prematuros que se encuentran internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y sus madres, los cuales forman un lazo de amor inquebrantable.

Las investigaciones coinciden que entre los beneficios que ofrece el Método Canguro se encuentran el mantenimiento de la lactancia materna, el mejorar su sistema inmunológico, sistema digestivo, así como también la ganancia de peso. Esto posibilita que estos recién nacidos prematuros tengan una hospitalización de menor estancia. Por otro lado, el adoptar la posición canguro permite acoger al bebé en el pecho de la madre, manteniéndolo con una temperatura adecuada, estabilizando así sus parámetros fisiológicos. Esto conlleva a disminuir su nivel de estrés, su nivel de irritabilidad y llanto, muy por el contrario, mejora su tranquilidad, aumenta los periodos de sueño y descanso.

Finalmente, frente a las barreras que limitan la implementación del Método Canguro que podrían existir en los diversos establecimientos de salud como la falta de tiempo para ejecutar este método y falta de comunicación con la madre, será necesario abordar con intervenciones que permitan disminuirlas. Esto implica que el personal de enfermería afine sus conocimientos y tome conciencia sobre el Método Madre Canguro en búsqueda del bienestar del niño prematuro.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Nacimientos prematuros [Internet]. 2018 [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Guevara Ríos E. La prematuridad: Un problema de salud pública. Rev Per Inv Materno Perinatal [Internet]. 10 de mayo de 2023 [citado 15 de julio de 2023]; 12 (1): 7-8. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/334>
3. Centro Nacional de Epidemiología P y C de E del M de S. Boletín epidemiológico del Perú 2021 [Internet]. 2021 [citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033.pdf
4. Rellan Rodríguez S, García De Ribera C, Paz M, García A. El recién nacido prematuro [Internet]. 2018 [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf
5. Matos L, Reyes K, López G, Reyes M, Aguilar E, Pérez O, et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Revista Médico Científica de la Secretaría de Salud Jalisco [Internet]. 12 de mayo de 2020 [citado 15 de julio de 2023];(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>

6. Arcangela Lattari Balest. Manual MSD versión para profesionales. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]. Recién nacidos prematuros. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros#top>
7. Salome Olivera E. Influencia del método mamá canguro en los parámetros fisiológicos de los recién nacidos prematuros. UPCH. Lima. [Internet]. 2022. [citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11581/Influencia_SalomeOlivera_Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Nascimento R, Helena F, Riegel F. Beneficios del Método Canguro para la lactancia materna. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. junio de 2021 [citado 25 de febrero de 2023];10. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281843/beneficios-del-metodo-canguro.pdf>
9. Anais Fatsini Gilabert. Eficacia del método madre canguro en recién nacidos prematuros en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. Rev. Ocronos Editorial Científico-Técnica. 2023 [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/eficacia-madre-canguro-prematuros-hospital-sant-joan-deu/>
10. Barraza C, Jofré V y Ramírez J. Percepciones asociadas al Método Madre Canguro de Madre con recién nacidos prematuros. Ciencia y enfermería [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 26,32. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v26/0717-9553-cienf-26-32.pdf>

11. MINSA. Resolución Ministerial N.º 440-2020-MINSA - Normas y documentos legales - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. 2020 [citado 20 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/735176-440-2020-minsa>
12. López Rodríguez LV. Estrategias de intervención en la UCI neonatal: un enfoque fisioterapéutico. Médicas UIS [Internet]. 2 de junio de 2021 [citado 6 de septiembre de 2022]; 34(1): 63-72. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v34n1/0121-0319-muis-34-01-63.pdf>
13. Ministerio de la protección social república de Colombia. Actualización de los Lineamientos Técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer [Internet]. 2017 [citado 13 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/implementation-programa-canguro.pdf>
14. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N° 108-MINSA/202/DGIESP. 2020 [citado 6 de septiembre de 2022]. Directiva Sanitaria para la implementación de la práctica del Método Canguro. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/894444/RM_440-2020-MINSA.pdf
15. Navarro Paula. 12 cuidados de enfermería durante la realización del Método Canguro [Internet]. 2021 [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://campusvygon.com/cuidados-enfermeria-mcc/>
16. Susian L, Marli S, Rosiane R, Schmit E, Atherino E. Método Madre Canguro: potencialidades, barreras y dificultades en atención humanizada al recién nacido

- en la UCI Neonatal. Rev Bras Enferm [Internet]. 2022 [citado 5 de junio de 2023]; 75 (2): e20201121. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/D8Syrvy8TQLdTxzvpQ7BYDq/abstract/?lang=es#>
17. Díaz R, Romero D, Carrera O. Método Canguro aplicado por el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica y Neonatal. Rev. Salud, Arte y Cuidado [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 13(1): 51-6. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498/2199>
18. Jorge R, García J, Rivas J, Boira E. Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros. Revisión bibliográfica. Rev. Inv. [Internet]. 2022 [citado 16 de julio de 2023]. 1(2); 2:3 Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-del-metodo-madre-canguro-en-recien-nacidos-prematuros-revision-bibliografica/>
19. Gonçalves A, Pontífice P, Margarida R. Confort: Contribución Teórica a la Enfermería. Rev Cogitare Enfermagem [Internet]. 2022 [citado 5 de agosto de 2023]; (27): 1-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/ptVT6P54WZZL5FL94BxNypv/?format=pdf&lang=es>
20. Muñiz Ceballos Lucia. Beneficios y técnica del método canguro. Rev Ocronos. Edit Cien Tec. [Internet]. 2022 [citado 26 de febrero de 2023]; 5(12), 477. Disponible en: <https://revistamedica.com/beneficios-tecnica-metodo-canguro-revision-bibliografica/>

21. Adejuyigbe E, Anand P, Ansong D, Anyabolu C, Arya S, Assenga E, et al. Impacto del Método Madre Canguro continuo iniciado inmediatamente después del nacimiento en la supervivencia de los recién nacidos con un peso al nacer entre 1,0 y < 1,8 kg: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorizado. *Trials* [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 21(1): 280. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32188485/>
22. Parsa P, Karimi S, Basiri B, Roshanaei G. El efecto del método madre canguro en los parámetros fisiológicos de los bebés prematuros en la ciudad de Hamadan, Irán. *Pan Afr Med J.* [Internet]. 2018 [citado 5 de agosto de 2023]; 31; 30: 89. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30344873/>
23. Sánchez P, Osejos D, Crespo A, Soria X. Análisis del Método Madre Canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de Procel” en el año 2018. *Rev Ecuat Pediat* [Internet]. 2018. [citado 1 de agosto de 2023]; 19 (1); 31-33. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf>
24. Giraldo I, Henao N, Londoño M, Aguirre M, López G. Factores asociados a la duración de la lactancia materna en madres de bebés atendidos en programa familia canguro. *Invest Educ Enferm* [Internet]. 2022 [citado 5 de agosto de 2023]; 40 (3): 8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36867781/>
25. Mohammadi F, Basiri B, Barati M, Khazaei S, Zahra S, Sadeghian E, et al. Eficacia del método madre canguro sobre la resiliencia materna y la autoeficacia

- en la lactancia mediante el método de juego de roles en una unidad de cuidados intensivos neonatales. *Bol Med Hosp Infant Mex* [Internet]. 2022 [citado 5 de agosto de 2023]; 79 (4): 228-236. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36100210/>
26. Zhang B, Duan Z, Zhao Y, Williams S, Wall S, Huang L, et al. Método madre canguro intermitente y la práctica de amamantar a los bebés prematuros tardíos: resultados de cuatro hospitales en diferentes provincias de China. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 15 (1): 64. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32680538/>
27. Farrash R, Shinkar D, Ragab D, Salem R, Saad W, Farag A, et al. Una mayor duración del método canguro mejora el desempeño neuroconductual y la alimentación en bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorizado. *Pediatr Res* [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 87 (4): 683-688. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31493775/>
28. Wang Y, Zhao T, Zhang Y, Li S, Cong X. Efectos positivos del método madre canguro en las tasas de lactancia materna a largo plazo, el crecimiento y el desarrollo neurológico en bebés prematuros. *Breastfeed Med* [Internet]. 2021 [citado 1 de agosto de 2023]; 16 (4): 282-291. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33533688/>
29. Cañadas D, Carreño T, Borja C, Perales A. Beneficios del Método Madre Canguro en los Parámetros de Estrés Fisiológico de Recién Nacidos Prematuros y Madres en Cuidados Intensivos Neonatales. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado 5 de agosto de 2023]; 19 (12): 7183. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35742429/>

30. Forde D, Deming D, Tan J, Phillips R, Fry Bowers E, Barger M, et al. Disminución del biomarcador de estrés oxidativo en recién nacidos prematuros tratados con método madre canguro. *Biol Res Nurs* [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 22 (2): 188-196. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31973579/>
31. Bilal S, Tadele H, Abebo T, Tadesse B, Muleta M, Gebriel F, et al. Obstáculos para la aceptación y las prácticas del método madre canguro (KMC) en el sur de Etiopía: un modelo para aumentar la aceptación y la adherencia mediante un estudio cualitativo. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2021 [citado 5 de agosto de 2023]; 21 (1): 25. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33413193/>
32. Morgan M, Nambuya H, Waiswa P, Tann C, Elbourne D, Seeley J, et al. Método madre canguro para recién nacidos clínicamente inestables que pesan ≤ 2000 g: ¿Es factible en un hospital en Uganda? *J Glob Health* [Internet]. 2018 [citado 5 de agosto de 2023]; 8 (1): 010701. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29497509/>
33. Kourouma K, Agbré M, Doukouré D, Cissé L, Some Méazieu C, Ouattara J, et al. Barreras y facilitadores para la implementación del método madre canguro en Costa de Marfil: un estudio cualitativo. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2021 [citado 5 de agosto de 2023]; 21 (1): 1211. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34753464/>
34. Ferreira O, Silva C, Galon T, Goulart B, Amaral J, Contim D. Kangaroo method: perceptions on knowledge, potencialities and barriers among nurses. *Escola Anna Nery* [Internet]. 2019 [citado 5 de agosto de 2023]; 23 (4):

e20190100. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/ean/a/CnCYL5xvtf5TsCQ4L59JP4k/?format=pdf&lang=en>

35. Wang W, Wang Y, Zhang H, Yang G, Lin Y, Wang C, et al. Un estudio piloto del método madre canguro en la atención temprana esencial del recién nacido en áreas de recursos limitados de China: los facilitadores y las barreras para la implementación. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2023 [citado 5 de agosto de 2023]; 23 (1): 451. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37330495/>
36. Matassini S, Cam L, Fernández C. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. *Rev. Cuerpo Med. HNAA*. [Internet]. 2021. [citado 20 de julio de 2023]; 14(3): 297-303. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000400008#:~:text=
37. Lewis T, Andrews K, Shenberger E, Betancourt T, Fink G, Pereira S, et al. El cuidado puede ser costoso: un estudio cualitativo de las barreras y los facilitadores para realizar el método de madre canguro en una unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital terciario de EE. UU. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2019 [citado 5 de agosto de 2023]; 19 (1): 227. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31272398/>
38. Yue J, Liu J, Williams S, Zhang B, Zhao Y, Zhang Q, et al. Barreras y facilitadores de la adopción del método madre canguro en cinco hospitales chinos: un estudio cualitativo. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 [citado 5 de

agosto de 2023]; 20 (1): 1234. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32791972/>

39. Mathias C, Mianda S, Ginindza T. Factores que facilitan y barreras para la accesibilidad y la utilización del servicio de madre canguro entre los padres de bebés con bajo peso al nacer en el distrito de Mangochi, Malawi: un estudio cualitativo. *BMC Pediatr* [Internet]. 2020 [citado 5 de agosto de 2023]; 20 (1): 355. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32727459/>

VIII. TABLAS

TABLA 1:

PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SEGÚN PAÍS DE PUBLICACIÓN

PAÍS	N.º	PORCENTAJE
Perú	1	3.3%
Irán	1	3.3%
Malawi	1	3.3%
Ecuador	1	3.3%
Chile	1	3.3%
Cuba	1	3.3%
Egipto	1	3.3%
España	1	3.3%
Turquía	1	3.3%
Pakistán	1	3.3%
Suiza	1	3.3%
Italia	1	3.3%
Uganda	1	3.3%
Zambia	1	3.3%
México	2	6.7%
Brasil	2	6.7%
Etiopía	2	6.7%
Colombia	2	6.7%
Francia	2	6.7%
China	3	10%
Estados Unidos	3	10%
TOTAL	30	100%

Elaboración propia

TABLA 2:

PORCENTAJE DE ARTÍCULOS SEGÚN IDIOMA DE PUBLICACIÓN

IDIOMA	N.º	PORCENTAJE
Inglés	7	23.3%
Español	23	76.7%
TOTAL	30	100%

Elaboración propia

TABLA 3:

Porcentaje de artículos según año de publicación

AÑO	N.º	PORCENTAJE
2018	5	16.6%
2019	3	10%
2020	8	26.7%
2021	8	26.7%
2022	4	13.3%
2023	2	6.7%
TOTAL	30	100%

Elaboración propia

TABLA 4:
Porcentaje de artículos según base de datos de estudio

BASE DE DATOS	N.º	PORCENTAJE
Google	3	10%
Scielo	6	20%
Pubmed	21	70%
TOTAL	30	100%

Elaboración propia

TABLA 5:
Porcentaje de artículos según metodología de estudio

METODOLOGÍA	N.º	PORCENTAJE
Cuasiexperimental	2	6.7%
Prospectivo	2	6.7%
Observacional	3	10%
Cualitativo	6	20%
Cuantitativo	6	20%
Aleatorio	11	36.7%
TOTAL	30	100%

Elaboración propia

ANEXOS

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 1

TÍTULO	Eficacia de los cuidados madre canguro sobre la resiliencia de la madre y autoeficacia de la lactancia materna en una unidad de cuidados intensivos neonatales.
AUTORES	Fateme Mohammad, Behnaz Basiri, Majid Barati
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la efectividad del cuidado madre canguro sobre la resiliencia de la madre y la autoeficacia de la lactancia mediante el método de juego de roles en la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGIA	Ensayo controlado aleatorio.
RESULTADOS	El entrenamiento demostró una diferencia estadísticamente significativa en la puntuación de la resiliencia y la autoeficacia de la lactancia en cada grupo después de la intervención.
CONCLUSIONES	La capacitación del cuidado madre canguro mediante el método de juego de roles fue más efectiva.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permitió recomendar realizar la práctica de Método Canguro en beneficio a los recién nacidos prematuros en la UCIN.
FUENTE	https://www.bmhim.com/files/bmhim_22_79_4_228-236.pdf

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 2

TITULO	El efecto del método madre canguro en los parámetros fisiológicos de los bebés prematuros en la ciudad de Hamadan, Irán.
AUTORES	Parisa Parsa, Simin Karimi, Benhnaz Basiri y Godratalah Roshanaei.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar el efecto del Método Madre Canguro en los parámetros fisiológicos de los bebés prematuros en el Hospital Fatemiyeh en Hamadan en 2016.
METODOLOGIA	Estudio cuasiexperimental, aleatorizado.
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 de KMC 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 PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos permite confirmar que los cuidados que se brinda al neonato durante el método madre canguro le dan más estabilidad, en comparación a los que se le brinda en una incubadora.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30344873/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 3

TITULO	Barreras y facilitadores de la adopción del método madre canguro en cinco hospitales chinos: un estudio cualitativo
AUTORES	Jieya Yue, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar las barreras y los facilitadores de la adopción de KMC en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) y salas posnatales en China.
METODOLOGIA	Estudio observacional cuantitativo.
RESULTADOS	Se seleccionaron cinco hospitales con programas piloto de KMC para realizar observaciones clínicas y se realizaron 38 entrevistas semiestructuradas. Las barreras incluyeron preocupaciones con el conflicto con la práctica tradicional de confinamiento posparto y la resistencia de los abuelos, mientras que un fuerte apoyo familiar es un facilitador para la adopción de KMC. Algunos padres informaron ansiedad y culpa asociados con tener un bebé prematuro, lo que puede ser una barrera a nivel de los padres para el KMC. Otros, como el miedo a la infección nosocomial y la escasez de personal y espacios, impidieron la implementación de KMC, y la comunidad de apoyo y el grupo de pares organizado por el hospital contribuyeron a la aceptación de KMC.
CONCLUSIONES	Recomendamos intervenciones políticas que aborden específicamente estas barreras y facilitadores y aumenten el apoyo familiar y de pares para mejorar la adopción de KMC en China.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permitió evidenciar que las barreras que limitan la ejecución del MMC provienen de diferentes factores, sin embargo, se pueden realizar intervenciones que ayudan como facilitadores para su ejecución.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32791972/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 4

TITULO	Eficacia del método madre canguro sobre la resiliencia materna y autoeficacia en la lactancia mediante el método de juego de roles en una unidad de cuidados intensivos neonatales.
AUTORES	Destino Mohammadi, Behnaz Basari, Majid Barati, Salman Khazaei, Seyedeh Zahra, Efat Sadeghian y Marca Gillespie.
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la efectividad de MMC en la resiliencia materna y la autoeficacia de la lactancia materna a través del método de juego de roles en una unidad de cuidados intensivos neonatales.
METODOLOGIA	Ensayo controlado aleatorizado
RESULTADOS	La capacitación demostró una diferencia estadísticamente significativa en la puntuación de resiliencia y la autoeficacia en la lactancia materna en cada grupo después de la intervención.
CONCLUSIONES	El entrenamiento de KMC con el método de juego de roles fue más efectivo. Se recomiendan los juegos de roles y los métodos de rutina como métodos de atención terapéutica en entornos clínicos para mejorar la resiliencia materna y la autoeficacia de la lactancia materna.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	En estudio permitió evidenciar que el Método Madre Canguro es eficaz para los neonatos de bajo peso, debido a que estabiliza su temperatura, ganancia de peso, disminuye complicaciones de infección nosocomial y ayuda a mantener una lactancia materna exclusiva.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36100210/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 5

TITULO	Factores que facilitan y barreras para la accesibilidad y la utilización del servicio de madre canguro entre los padres de bebés con bajo peso al nacer en el distrito de Mangochi, Malawi: un estudio cualitativo.
AUTORES	Cristina Mathias, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar los factores facilitadores y las barreras para la accesibilidad y la utilización del servicio de KMC por parte de los padres de bebés con bajo peso al nacer (PLBWI) en el distrito de Mangochi, Malawi.
METODOLOGIA	Estudio aleatorio intencional.
RESULTADOS	Surgieron 16 temas sobre factores facilitadores y barreras para la accesibilidad del KMC por parte de las PLBWI. Los temas identificados incluyeron; disponibilidad de proveedores de KMC, factor social (apoyo social y amor materno), sincronización de la información de KMC, conocimiento sobre KMC, sistemas de vinculación de salud, reconocimiento de LBWI, seguridad en el uso de KMC, preferencia de la práctica de cuidado de LBWI, experiencia vivida en la práctica de KMC, clientes expertos de KMC, causas percibidas de nacimientos de LBWI, factores culturales/tradicionales, creencias religiosas.
CONCLUSIONES	Aunque KMC estaba disponible en algunos de los establecimientos de salud, la integración de los mensajes de KMC en las pautas de atención prenatal, la conciencia comunitaria y la sensibilización de cualquier intervención de salud pueden mejorar la accesibilidad y utilización de KMC por parte de la población objetivo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El estudio permite conocer que la sensibilización en el personal de salud sobre el MMC disminuye las barreras y mejora su accesibilidad.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32727459/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 6

TITULO	Método Canguro: estrategias de educación permanente para su implementación y ejecución.
AUTORES	Elisabeta Nietsche, Mariana Mileski, Larice Gonzales, Ariele Priebe, Tierle Kosloski y Andrei Pompeu.
AÑO	2020
OBJETIVO	Conocer el contexto en el que se desarrolla el método canguro a partir de las acciones de Educación Permanente en Salud.
METODOLOGIA	Estudio con un enfoque cualitativo exploratorio.
RESULTADOS	Surgieron tres categorías de análisis: método canguro concepciones y comprensiones; educación continua estrategias de enseñanza-aprendizaje; y método canguro y trabajo en equipo: límites y posibilidades.
CONCLUSIONES	Se observó que la institución se preocupó por ofrecer acciones educativas a los profesionales de la UTI Neonatal antes de implementar el método canguro, pero es necesario que constantemente se susciten discusiones sobre el tema para perfeccionar el trabajo desarrollado por el equipo de salud.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El estudio permitió evidenciar que el Método Madre Canguro consigue beneficios fisiológicos para los prematuros, estabilizando sus funciones vitales, así como también mejora el vínculo padres - hijo mediante la lactancia materna piel a piel.
FUENTE	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100310&lang=es

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 7

TITULO	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 de nueva aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de procel” en el año 2018.
AUTORES	Sánchez Paquita, Osejos Diana, Crespo Alicia y Soria Ximena.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar los beneficios del método madre canguro en prematuros y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital de nueva aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de procel” en el año 2018.
METODOLOGIA	Diseño observacional, epidemiológico, transversal de 2 cohortes.
RESULTADOS	El método madre canguro se relaciona de hospitalización <7 días, la disminución de requerimientos de oxígeno, ausencia de sepsis clínica y disminución de la necesidad de alimentación parenteral.
CONCLUSIONES	Se considera un método eficaz de cuidados neonatales y neonatos de bajo peso en países de recursos bajos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permite evidenciar que el método madre canguro mejora las tasas de lactancia materna, disminuye los requerimientos neonatales y complicaciones.
FUENTE	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 8

TITULO	Impacto del método madre canguro continuo iniciado inmediatamente después del nacimiento en la supervivencia de los recién nacidos con un peso al nacer entre 1 y 1.8 kg: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorizado.
AUTORES	Grupo de estudio inmediato de KMC de la OMS
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar la seguridad y la eficacia del KMC continuo iniciado lo antes posible después del nacimiento en comparación con la recomendación actual de iniciar el KMC continuo después de la estabilización en recién nacidos con un peso al nacer entre 1 y menos de 1.
METODOLOGIA	Ensayo controlado aleatorio.
RESULTADOS	Después del parto, todos los recién nacidos con un peso al nacer de entre 1,0 y menos de 1,8 kg son evaluados para la inscripción. Los bebés elegibles se asignan al azar a grupos de intervención y de control. La intervención consiste en el contacto continuo piel a piel iniciado lo antes posible después del nacimiento, la promoción y el apoyo a la lactancia materna exclusiva temprana y la provisión de atención médica para la madre y el bebé con la menor separación posible.
CONCLUSIONES	Se ha demostrado que el Método Madre Canguro aplicado después de la estabilización del bebé reduce la mortalidad en un 40% entre los bebés hospitalizados con un peso al nacer de menos de 2 kg.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El estudio permite conocer que la eficacia de aplicar el método madre canguro aumenta al tener un inicio rápido y oportuno dentro de las primeras horas de vida.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32188485/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 9

TITULO	Barreras y facilitadores de la implementación de KMC en el establecimiento de salud y la comunidad de la región de Tigray, norte de Etiopia: una investigación formativa.
AUTORES	Marta Yemane, et al.
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar las barreras y facilitadores en la comunidad y los establecimientos de salud para la implementación y continuación de KMC.
METODOLOGIA	Estudio exploratorio cualitativo.
RESULTADOS	El estudio actual encontró que los problemas de infraestructura y equipamiento para la práctica de MMC, la escasez de personal y la ausencia de trabajadores de la salud capacitados son las barreras mencionadas con mayor frecuencia. El bajo nivel de concientización, la falta de apoyo y la preferencia por las incubadoras para un mejor cuidado de los bebés pequeños fueron algunas de las barreras identificadas en la comunidad. La presencia de trabajadores y la actitud positiva de ellos, así como la atención prenatal y posnatal, se encontraban entre las condiciones favorables para la implementación de KMC.
CONCLUSIONES	Es necesario empoderar a los trabajadores de la salud a través de la capacitación para identificar a los bebés prematuros y de bajo peso al nacer, hacer seguimientos después del alta y crear conciencia en la comunidad sobre el KMC.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio pone en evidencia que es necesario intervenir en el personal de salud para crear conciencia sobre el MMC y eliminar barreras que lo limiten.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36106330/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 10

TITULO	Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros.
AUTORES	Carmen Barraza, Viviane Jofre y Jonathan Ramírez.
AÑO	2020
OBJETIVO	El presente estudio busco conocer las percepciones de madres de recién nacidos prematuros, asociadas a la condición de prematuridad, cuidado en incubadora y uso del Método Madre Canguro.
METODOLOGIA	Estudio de metodología cualitativa.
RESULTADOS	El método madre canguro es un factor protector en la emocionalidad positiva de la madre, favoreciendo su alegría, tranquilidad, vínculo afectivo temprano y empoderamiento.
CONCLUSIONES	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.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permitió conocer lo eficaz que es el método canguro en el recién nacido, así como también en su madre.
FUENTE	https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v26/0717-9553-cienf-26-32.pdf

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 11

TITULO	El programa Madre Canguro de Yopal, Colombia: una oportunidad de seguimiento del niño prematuro
AUTORES	Adriana Montealegre, Alina Sierra y Nathalie Charpak
AÑO	2018
OBJETIVO	Describir el seguimiento estandarizado hasta 12 meses de 1 138 prematuros y/o BPN, atendidos en el Programa Madre Canguro (PMC) de Yopal durante 2014 y 2015.
METODOLOGIA	Estudio de cohorte prospectiva.
RESULTADOS	Las patologías obstétricas más frecuentes fueron la infección urinaria y la preeclampsia. El 47% de los partos fueron intrahospitalarios, 55% por cesárea. La mayoría eran prematuros tardíos. El 13,3% pasaron por cuidados intensivos con 27% ventilados y 5,9% oxígeno-dependientes al egreso. A los seis meses, más del 50% tenía lactancia materna exclusiva. Se realizó tamizado de oftalmología en 54% (4,6% retinopatía), de optometría en 72% y de audiología en 70% (4,7% con déficit de audición). A los 12 meses 4,4% tenían examen neurológico anormal y 95% vacunas completas. La deserción fue de 35% y la mortalidad de 0,4%.
CONCLUSIONES	Es importante implementar PMC en las ciudades intermedias de Colombia que manejan BPN y/o prematuros para asegurar un seguimiento de alto riesgo que detecte anomalías del desarrollo somático, sensorial o neuro-psicomotor y realizar intervenciones oportunas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio pone en evidencia que uno de los beneficios del método madre canguro es el poder detectar tempranamente anomalías en el neonato.
FUENTE	https://www.redalyc.org/jatsRepo/422/42258457003/42258457003.pdf

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 12

TITULO	El cuidado puede ser costoso: un estudio cualitativo de las barreras y los facilitadores para realizar el método de madre canguro en una unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital terciario de EE. UU.
AUTORES	Todd Lewis, et al.
AÑO	2019
OBJETIVO	Este estudio buscó comprender las barreras y los facilitadores para la provisión de KMC en la UCIN.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	Los hallazgos muestran que participar en KMC está fuertemente influenciado por los efectos mentales, emocionales y físicos del parto prematuro en la madre biológica, como el estrés relacionado con el parto prematuro y la dificultad para recuperarse del parto. Agravados por barreras como alojamiento costoso, transporte poco confiable, falta de cuidado infantil y políticas inadecuadas de licencia por maternidad que limitan la frecuencia y duración de los KMC.
CONCLUSIONES	Brindar apoyo social, como mejores políticas de licencia por maternidad y acceso confiable al hospital a través de servicios de cuidado infantil, alojamiento y transporte, puede abordar las barreras estructurales que inhiben el CMC, reducir los costos onerosos y mejorar la salud de las madres y sus bebés prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Esta investigación nos permite conocer que existen barreras que podrían limitar la ejecución del método canguro, sin embargo, son modificables.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31272398/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 13

TITULO	Efecto del programa “madre canguro” sobre la postura y la lactancia materna.
AUTORES	Gina Bustos, Lesby Lora, Adriana Rincón, Marisela Bermúdez, Laura Ardila y Keily Pedrozo.
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar el efecto del programa madre canguro sobre las alteraciones musculo – esqueléticas y la permanencia en la lactancia materna en madres de niños prematuros.
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo.
RESULTADOS	Las mujeres que participan en el programa madre canguro tienen 3,1 veces menos riesgo de desarrollar dolor musculo esquelético que las mujeres que no participan en el programa.
CONCLUSIONES	Se puede concluir que las madres de niños prematuros que participan en el programa madre canguro tienen 3,1 veces menos riesgo de desarrollar dolor musculo esquelético que las mujeres que no participan en el programa.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Esta investigación nos permite conocer que la lactancia materna durante el método madre canguro aporta beneficios para el recién nacido, pero podría traer consigo malas posturas en la madre que no conoce el método.
FUENTE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2018000200006&script=sci_arttext&tlng=en

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 14

TITULO	Disminución del biomarcador de estrés oxidativo en recién nacidos prematuros tratados con método madre canguro.
AUTORES	Dorothy Forde, Douglas Deming, Juan Bronceado, Raylene Phillips, Eileen Fry Browsers, Maria Barger, Khaled Bahjri, Danilyn Angeles y Danilo Boskovic.
AÑO	2020
OBJETIVO	El estrés inducido por la separación materno-infantil puede conducir a una inestabilidad fisiológica a corto plazo bien documentada y potencialmente a secuelas neurológicas, sociológicas o psicológicas de por vida. Con base en estudios previos de método madre canguro (KMC) que demostraron una mejora en los parámetros fisiológicos, examinamos el impacto de KMC en las medidas fisiológicas de estrés, estrés oxidativo, y utilización/conservación de energía en bebés prematuros.
METODOLOGIA	Estudio aleatorizado y estratificado.
RESULTADOS	los niveles medios de alantoína durante los días 3 y 4 fueron significativamente más bajos en el grupo KMC que en el grupo de control ($p = 0,026$).
CONCLUSIONES	Los resultados proporcionan evidencia preliminar de que la KMC reduce los procesos de estrés oxidativo neonatal y que la alantoína urinaria podría servir como un marcador no invasivo efectivo para estudios futuros.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio evidencia que es seguro usar el método madre canguro para el control del estrés fisiológico de los bebes prematuros.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31973579/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 15

TITULO	Una mayor duración del método canguro mejora el desempeño neuroconductual y la alimentación en bebes prematuros: un ensayo controlado aleatorizado.
AUTORES	Rania Farrash, Dina Shinkar, Dina Ragab, Ramy Salem, Wessam Saad, Ahmed Farag, Dina Salama y Medhat Sakr.
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigar el efecto del método canguro (KC) y su duración sobre el desempeño neuroconductual, la respuesta al estrés, el éxito de la lactancia materna y los signos vitales en bebés prematuros.
METODOLOGIA	Estudio aleatorio.
RESULTADOS	Ambos grupos de KC demostraron puntuaciones más altas en atención, excitación, regulación, reflejos no óptimos y calidad de los movimientos y puntuaciones más bajas en manejo, excitabilidad y letargo, en comparación con los controles. Después de la primera sesión de KC, se observó una mejora en la saturación y la temperatura en el grupo de KC de 120 min en comparación con el grupo de KC de 60 min.
CONCLUSIONES	Los recién nacidos prematuros que reciben KC durante períodos prolongados alcanzan la alimentación enteral completa más rápido, tienen un mejor éxito de lactancia, rendimiento neuroconductual, control térmico y oxigenación tisular.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permite conocer que el método canguro en tiempo prolongado, ayuda a mejorar el estrés del niño prematuro, así como también, la lactancia materna.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31493775/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 16

TITULO	Barreras para la implementación del Método Mama Canguro
AUTORES	Silvana Matassini, Luis Cam y Carmen Fernández
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar y discutir las barreras de implementación del Método Mamá Canguro en un hospital del seguro social de Lima, Perú.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo con diseño etnográfico,
RESULTADOS	Las barreras para la aplicación del método mamá canguro más resaltantes fueron las vinculadas al trato humano y al conocimiento del método por parte del personal de salud. De parte de las madres canguro son los aspectos económicos y familiares los que influyen negativamente en el involucramiento del método mamá canguro.
CONCLUSIONES	A pesar de la limitación de recursos hospitalarios, las madres manifestaron que llevar a cabo el método mamá canguro dificulta principalmente por la débil relación con algunos miembros del personal de salud. Es importante invertir, como prioridad, en el capital humano involucrado para contribuir al traslado sostenible y efectivo del cuidado del bebé prematuro a un nivel domiciliario.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos permite conocer que dificultades impiden llevar a cabo el Método Madre Canguro y con ello poder mejorar en nuestro ambiente laboral.
FUENTE	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000400008#:~:text=

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 17

TITULO	Beneficios del método madre canguro en los parámetros de estrés fisiológico de recién nacidos prematuros y madres en cuidados intensivos neonatales.
AUTORES	Delia Cristóbal, Tesifon Parrón, Cristina Sánchez y Antonio Bonillo.
AÑO	2022
OBJETIVO	El objetivo fue estimar el efecto del método madre canguro (KMC) sobre los parámetros fisiológicos y bioquímicos del estrés del recién nacido prematuro y el estrés materno en cuidados intensivos neonatales.
METODOLOGIA	Estudio cuasiexperimental.
RESULTADOS	El método madre canguro por más de 90 min en promedio por día en prematuros se asocia 12 días después de la intervención con niveles medios de cortisol más bajos ($p = 0,02$), mayor ganancia de peso y menor necesidad de nutrición parenteral en prematuros, así como como menor depresión posparto ($p = 0,02$) y menores niveles de cortisol ($p = 0,002$) en las madres de prematuros.
CONCLUSIONES	Este estudio sugiere que la KMC puede utilizarse para mejorar el estrés de los prematuros y sus madres, y que la mayor ganancia de peso observada en estos prematuros podría contribuir a una estancia hospitalaria media más corta y un menor gasto sanitario.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Esta investigación nos confirma que el método canguro ayuda a suprimir el estrés del niño prematuro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35742429/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 18

TITULO	Obstáculos para la aceptación y las practicas del método madre canguro (KMC) en el sur de Etiopia: un modelo para aumentar la aceptación y la adherencia mediante un estudio cualitativo
AUTORES	Selamawit Mengesha, et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar las barreras para la implementación de KMC y diseñar un modelo refinado para entregar KMC en todo el continuo de la instalación a la comunidad.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	Las barreras para la práctica de KMC incluyeron brechas en el conocimiento, la actitud y las prácticas de KMC entre los padres de bebés prematuros y de bajo peso al nacer; factores socioeconómicos, culturales y estructurales; las creencias y valores de la comunidad con respecto a los bebés prematuros y de bajo peso al nacer; la aceptación del CMC por parte de los profesionales de la salud, así como su motivación para implementar prácticas; y escasez de insumos en los establecimientos de salud.
CONCLUSIONES	Nuestro estudio sugiere un enfoque integral con intervenciones sistemáticas y apoyo a nivel de la madre, la familia, la comunidad, el establecimiento y el proveedor de atención médica. Proponemos un modelo de implementación que aborde este continuo de la comunidad a la instalación.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos pone en evidencia que el método madre canguro necesitan un enfoque integral para evitar barreras que puedan impedir esta práctica.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33413193/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 19

TITULO	El método madre canguro puede mejorar los resultados a corto plazo de los bebés muy prematuros
AUTORES	Pavlyshyn, Yo Sarapuk, Casper y N, Makeieieva.
AÑO	2021
OBJETIVO	Estimar la efectividad del KMC diario prolongado en bebés muy prematuros y su influencia en la morbilidad neonatal y los resultados a corto plazo, y la optimización de la lactancia.
METODOLOGIA	Estudio cuasiexperimental.
RESULTADOS	La sepsis nosocomial ocurrió con menor frecuencia en el Grupo 1 versus otro grupo. Las incidencias de BPD, NEC, IVH grados I-II, la duración de la nutrición parenteral y los parámetros de crecimiento no han sido diferentes entre los grupos. Las tasas de lactancia materna al alta prevalecieron en el Grupo 1. La combinación de la duración del tratamiento en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), el tipo de alimentación enteral y la edad de la madre se suman como factores que tienen una influencia importante en la prolongación de la lactancia.
CONCLUSIONES	La prevención de infecciones nosocomiales y la optimización de la lactancia materna son resultados rentables del MMC diario prolongado en lactantes muy prematuros. La combinación de KMC de larga duración y nutrición parenteral a corto plazo es un factor importante para la profilaxis de la sepsis nosocomial.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La lactancia materna durante el método canguro en los recién nacidos prematuros, aumenta su inmunidad, protegiéndolos de enfermedades nosocomiales.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32568123/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 20

TITULO	Fortalecimiento del método madre canguro en un hospital de tercer nivel en Zambia: un estudio descriptivo prospectivo.
AUTORES	Nobutu Muttu, et al.
AÑO	2022
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue describir la implementación de un modelo KMC entre bebés prematuros y su impacto en los resultados neonatales en un hospital de nivel terciario en Lusaka, Zambia.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo prospectivo.
RESULTADOS	Inscribimos a 573 recién nacidos en el estudio. Trece bebés de peso extremadamente bajo admitidos en la sala del KMC se habían graduado al Grupo A al momento del alta. De los 419 neonatos de muy bajo peso al ingreso, 290 permanecieron en el Grupo A mientras que 129 mejoraron al Grupo B. Entre los 89 neonatos de bajo peso, 1 retrocedió al Grupo A, 77 permanecieron en el Grupo B y 11 mejoraron al Grupo C. De los siete recién nacidos con peso normal, 6 permanecieron en el Grupo C.
CONCLUSIONES	Con base en las métricas RE-AIM, nuestros resultados muestran que KMC es una intervención factible que puede mejorar los resultados neonatales entre los bebés prematuros en Zambia. Los hallazgos del estudio muestran un enfoque práctico y prometedor para ampliar KMC en Zambia.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio pone en evidencia que la práctica del método madre canguro mejora el bienestar de los niños prematuros.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36048848/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 21

TITULO	Barreras y facilitadores para practicar el método madre canguro (KMC) en la zona rural de Sindh, Pakistán.
AUTORES	Qamar Zamar, et al.
AÑO	2019
OBJETIVO	Conocer si es factible realizar el método madre canguro, ya que Pakistán se encuentra entre los diez países con la tasa de nacimientos prematuros más alta por cada 1000 nacidos vivos.
METODOLOGIA	Es un estudio cualitativo.
RESULTADOS	Tanto los proveedores de atención médica como los administradores apoyaron la implementación de KMC en sus respectivos establecimientos de salud, así como el uso continuo de KMC a nivel doméstico. Con el fin de iniciar KMC a nivel de establecimiento, los encuestados en el estudio enfatizaron en garantizar la disponibilidad de equipos, suministros, instalaciones de saneamiento de agua, sala de pacientes modificada (p. ej., cortina, habitación separada) y la calidad de los servicios, así como la capacitación de los proveedores de salud como requisitos previos críticos.
CONCLUSIONES	Garantizar la preparación de los establecimientos para iniciar el KMC, mejorar la capacidad de los proveedores de salud tanto a nivel del establecimiento como de la comunidad, junto con centrarse en la estrategia de movilización de la comunidad, dirigida a audiencias específicas.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos permite confirmar la importancia que tiene el personal de salud y la necesidad de ofrecer un ambiente adecuado para desarrollar el método madre canguro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31206544/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 22

TITULO	El efecto del método canguro sobre la lactancia materna y el desarrollo de los recién nacidos prematuros.
AUTORES	Sibel Kucukoglu, Fatma Yilmaz, Aynur Aytekin y Zekiye Oscan
AÑO	2021
OBJETIVO	Este estudio investigó el efecto del método canguro (KC) en la tasa de lactancia materna y el desarrollo en recién nacidos prematuros en los primeros seis meses de vida.
METODOLOGIA	Es un estudio método cuasiexperimental con un diseño de grupo control pretest-postest.
RESULTADOS	El grupo KC tuvo un peso corporal medio significativamente mayor que el grupo control en el tercer y sexto mes posnatal ($p < 0,05$). El grupo KC tuvo mayor ingesta de leche materna y tasas de lactancia materna que el grupo control durante la transición a la lactancia materna exclusiva y al alta, y en el primer, tercer y sexto mes posnatal ($p < 0,05$).
CONCLUSIONES	Los recién nacidos KC fueron amamantados durante un período de tiempo más prolongado que los controles. Este resultado sugiere que KC mejora la ingesta de leche materna y las tasas de lactancia. Por lo tanto, las madres deben capacitarse en CC en el período posnatal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Esta investigación nos permite conocer que durante el método canguro mejora las tasas de lactancia materna y ayuda en el desarrollo del recién nacido.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33750645/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 23

TITULO	Factores asociados a la duración de la lactancia materna en madres de bebés atendidos en programa familia canguero.
AUTORES	Isabel Giraldo, Natalia Heano Maria Londoño, Manuela Aguirre y Gabriel López.
AÑO	2023
OBJETIVO	Determinar los factores asociados a la duración de la lactancia materna en madres de bebés atendidos en un programa de familia canguero.
METODOLOGIA	Estudio observacional cuantitativo.
RESULTADOS	El 49,6% de los bebés nacieron con bajo peso para la edad gestacional y el 51,5% fueron del sexo femenino. Al ingresar al programa familia canguero el 94,2% de los bebés recibían lactancia materna ya los seis meses eran el 44,7%. Las variables que se asociaron con la duración de la lactancia materna hasta los seis meses según el modelo explicativo fueron: la convivencia de la madre con su pareja y recibir lactancia materna al ingresar al programa familia canguero.
CONCLUSIONES	Los factores relacionados con la duración de la lactancia materna en las madres de bebés atendidos en el programa familia canguero fueron que la madre vivía con su pareja y que la madre estaba amamantando cuando ingresó al programa, por lo que recibieron educación y apoyo del equipo interdisciplinario, lo que podría favorecer la confianza y disposición hacia la lactancia materna.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El beneficio de la lactancia materna dentro el método mama canguero, favorece la confianza de la madre y mejora la disposición de amamantar.
FUENTE	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072022000300008&lang=es

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 24

TITULO	Método madre canguro intermitente y la práctica de amamantar a los bebés prematuros tardíos: resultados de cuatro hospitales en diferentes provincias de China.
AUTORES	Bo Zhang, et al.
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigamos la asociación entre la provisión de MMC intermitente y la práctica de lactancia materna para bebés prematuros tardíos en cuatro hospitales en diferentes provincias de China.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	Entre las 844 madres que participaron en el estudio, 627 optaron por realizar KMC. Más de las madres que proporcionaron KMC estaban alimentando exclusivamente con leche materna a sus hijos en las 24 h previas al alta hospitalaria y en el seguimiento, en comparación con las madres que no proporcionaron KMC. La regresión logística indicó que, en comparación con el grupo Sin KMC, las madres que proporcionaron KMC tenían el doble de probabilidades de alimentar exclusivamente con leche materna a sus hijos al alta, usar el método de lactancia al alta en lugar de a otros medios como alimentación con biberón o taza.
CONCLUSIONES	El MMC intermitente se asoció con un aumento de casi el doble en la alimentación exclusiva con leche materna y la lactancia materna tanto al alta como 42 días después del alta para los recién nacidos prematuros tardíos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio confirma que el método madre canguro ayuda a que el neonato tenga una lactancia materna exclusiva.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32680538/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 25

TITULO	Un estudio piloto del método madre canguro en la atención temprana esencial del recién nacido en áreas de recursos limitados de China: los facilitadores y las barreras para la implementación.
AUTORES	Wen Wang, Et al.
AÑO	2023
OBJETIVO	Analizar los facilitadores y las barreras para implementar KMC en establecimientos de salud a nivel de condado en áreas de recursos limitados de China para la promoción de KMC a mayor escala.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	KMC fue aceptado en las áreas piloto, pero aún enfrentaba ciertos desafíos debido a la regulación institucional, la provisión de recursos y las percepciones del personal de salud, las madres posparto y sus familias. Las barreras identificadas fueron la falta de fondos dedicados y otros recursos, el alcance actual del seguro de salud y el mecanismo de costos compartidos de KMC, el conocimiento y las habilidades prácticas de los proveedores, la conciencia de los padres, la incomodidad posparto.
CONCLUSIONES	La optimización de las regulaciones institucionales, la provisión de los recursos de apoyo necesarios y la mejora de la educación y la capacitación pueden ayudar a refinar la implementación y ampliación de la práctica de KMC en China.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La implementación del método canguro necesita el apoyo integral, tanto de recursos humanos como material.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37330495/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 26

TITULO	Barreras y facilitadores para la implementación del método madre canguro en Costa de Marfil: un estudio cualitativo
AUTORES	Kadidiatou Raissa Kourouma, et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar las barreras y los facilitadores de la implementación de KMC en Costa de Marfil, un año después de su introducción, así como las soluciones propuestas para mejorar la implementación de KMC en el país.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	Se realizaron un total de 44 entrevistas semiestructuradas, 12 con proveedores de salud y 32 con madres. Las barreras identificadas fueron falta de insumos, insuficiencia de recursos humanos, falta de espacio para el ingreso, falta de colaboración entre los servicios de salud involucrados en la atención del recién nacido, aumento de la carga de trabajo, las creencias de llevar al bebé en el pecho, resistencia del padre, baja tasa de lactancia materna exclusiva, falta de conciencia comunitaria. Los facilitadores identificados fueron la capacitación de los proveedores de atención médica, el liderazgo sólido, el bajo costo de KMC, el valor percibido de KMC por parte de los proveedores de atención médica, la relación entre las madres y los proveedores de atención médica.
CONCLUSIONES	Recomendamos a los investigadores y tomadores de decisiones que diseñen estrategias y adopten intervenciones que aborden específicamente estas barreras y facilitadores para una mejor aceptación de KMC.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos confirma que las barreras que limitan el MMC podrían ser resueltas mejorando y aumentando más facilitadores para aplicar este método.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34753464/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 27

TITULO	Efectos positivos del método madre canguro en las tasas de lactancia materna a largo plazo, el crecimiento y el desarrollo neurológicos en bebés prematuros
AUTORES	Ying Wang, Tintineo Zhao, Yimingw Zhang, Siyin Li.
AÑO	2021
OBJETIVO	Este estudio investiga el impacto de KMC en la lactancia materna y los resultados de salud en bebés prematuros chinos.
METODOLOGIA	Estudio longitudinal controlado aleatorizado.
RESULTADOS	En comparación con el grupo de control, los bebés MMC tuvieron un aumento significativo de peso corporal y longitud corporal al momento del alta hospitalaria; y más aumentos de circunferencia de la cabeza en los seguimientos. La puntuación neuroconductual también fue más alta en el grupo de MMC en comparación con el grupo de control a lo largo del tiempo.
CONCLUSIONES	Los efectos longitudinales de KMC son significativos en la promoción de los resultados de la lactancia materna, el crecimiento y el neurodesarrollo de los bebés prematuros. Se recomienda encarecidamente el inicio temprano de la práctica de KMC a la población de padres e hijos en las UCIN chinas para promover la lactancia materna y los resultados del desarrollo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos pone en evidencia que el método canguro ofrece el beneficio de una lactancia materna a largo plazo y mejora también su neurodesarrollo.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33533688/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 28

TITULO	Encuesta sobre el acceso familiar: madre canguro y políticas de lactancia materna en las UCIN de Italia
AUTORES	Claudia Artese, et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	El Evaluar el acceso de los padres a las UCIN y las instalaciones que se ofrecen a los miembros de la familia y probar "el estado del arte" con respecto al método madre canguro (KMC) y las políticas de lactancia materna en las UCIN italianas de nivel III.
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo.
RESULTADOS	En total, 53 informaron acceso abierto las 24 horas para ambos padres. Algunas comodidades para los padres, como un sillón junto a la cuna, una sala para extraer leche y una sala de espera, eran comunes, pero otras, como las habitaciones familiares y alojamiento contiguo, no lo fueron. En 11 UCIN, no se ofreció KMC al padre. La duración promedio de una sesión de KMC, según la estimación del personal de la unidad, fue mayor en las UCIN con acceso de 24 h que en las UCIN de acceso limitado.
CONCLUSIONES	El número de UCIN con acceso las 24 horas se duplicó en un período de 13 años. Algunas instalaciones familiares básicas, como una cocina exclusiva, habitaciones con camas exclusivas y duchas para los padres, siguen siendo poco comunes. KMC y la lactancia materna se han convertido en prácticas rutinarias; sin embargo, la frecuencia y la duración de las sesiones de KMC informadas por los profesionales de la UCIN aún no cumplen con las recomendaciones de la OMS.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Esta investigación nos permite conocer que es muy poco el tiempo que se le brinda a los padres para practicar el método canguro con sus hijos y esto trae consigo que la duración de la lactancia también sea corta.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34857018/

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 29

TITULO	Método canguro: percepciones sobre conocimientos, potencialidades y barreras entre enfermeros.
AUTORES	Débora de Oliveira, et al.
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar los conocimientos, potencialidades y barreras relacionadas a la implantación del Método Canguro en la percepción de enfermeros que actúan en las unidades materno-infantiles de un hospital escuela.
METODOLOGIA	Investigación exploratoria-descriptiva con abordaje cualitativo.
RESULTADOS	Emergieron tres categorías: Barreras para el desarrollo del Método Canguro; Conocimiento sobre el Método Canguro; y Potencialidades del Método Canguro.
CONCLUSIONES	Los discursos de los enfermeros revelaron conocimientos parciales, falta de experiencia práctica y barreras relacionadas con la resistencia del equipo y falta de apoyo institucional, aunque consideraron el método con beneficios potenciales para brindar vínculo e indicar la educación continua como estrategia necesaria para su implementación.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio permite conocer que el personal de salud presenta barreras para ejecutar el MMC, pero consideran que los beneficios que aporta son la fortaleza para mejorar.
FUENTE	http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452019000400217

FICHA RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO 30

TITULO	Atención madre canguro para recién nacidos clínicamente inestables que pesan ≤ 2000 g: ¿Es factible en un hospital de Uganda
AUTORES	Morgan M, et al.
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la viabilidad de proporcionar KMC a recién nacidos inestables y la aceptabilidad de esta intervención para los padres y proveedores en el Hospital Regional de Referencia de Jinja en Uganda.
METODOLOGIA	Estudio de métodos mixtos, descriptivo y cualitativo.
RESULTADOS	El 78% de los entrevistados consideró que el MMC podría usarse en recién nacidos que reciben simultáneamente otras terapias médicas. Las barreras incluyeron la falta de recursos (camas / espacio, dispositivos de monitoreo), problemas de privacidad, educación inadecuada y dificultades para motivar a las madres a dedicar tiempo a MMC. Las recomendaciones incluyeron consejería para el personal / compañeros, recursos, apoyo familiar y alcance comunitario.
CONCLUSIONES	Sigue existiendo la necesidad de un enfoque basado en la evidencia para definir de manera consistente los criterios de estabilidad para que el KMC mejore la atención. Encontramos que el KMC para neonatos inestables que pesaban ≤ 2000 g era factible y aceptable en el Hospital Jinja en Uganda. Se necesitan ensayos controlados aleatorios para demostrar el efecto de la KMC en la supervivencia de los recién nacidos inestables en entornos de bajos recursos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio nos confirma que del método madre canguro podemos obtener beneficios en los recién nacido con bajo peso.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29497509/