



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**RECOMENDACIONES SOBRE LA MANIPULACIÓN MÍNIMA EN EL  
RECIÉN NACIDO PREMATURO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES**

**RECOMMENDATIONS ON THE MINIMAL HANDLING OF THE  
PREMATURE NEWBORN IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE  
UNIT**

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

**AUTOR**

JENNYFER DIANA QUISPE TOMAS

**ASESOR**

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

**LIMA - PERÚ**

**2024**



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESORA**

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen

Departamento Académico de la Facultad de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3137-485X

## **DEDICATORIA**

Este trabajo dedico primeramente a Dios por guiar mi camino para lograr desempeñar una profesión maravillosa que es ENFERMERÍA, y a mi familia por mi apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen, por guiarme, brindarme conocimientos y mucha paciencia en este proceso de elaboración de mi trabajo académico.

A mi familia por ser mi fuerza de seguir superándome como profesional.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo será financiado por la propia investigadora

## **DECLARACION DEL AUTOR**

Yo, Lic. Jennyfer Diana Quispe Tomas, estudiante de la Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; declaro que el trabajo monográfico titulado “Recomendaciones sobre la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales” presentado para la obtención del Título de Especialista en Cuidados Intensivos Neonatales.

Por tanto, declaro lo siguiente:

1. He mencionado cada una de las fuentes bibliográficas utilizadas, especificando de forma correcta las citas textuales o parafraseadas que se han incluido en el trabajo de investigación, en concordancia con lo señalado en las normas establecidas para la elaboración de trabajos de investigación.
2. Esta monografía no se ha presentado para la obtención de otro título o grado profesional, bajo ninguna modalidad.
3. En el caso de detectarse el uso inadecuado de fuentes o materiales bibliográficos sin el debido sustento o referencia, me pongo a disposición para las sanciones que se puedan contemplar a los procedimientos disciplinarios establecidos por la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### RECOMENDACIONES SOBRE LA MANIPULACIÓN MÍNIMA EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>24%</b>	<b>24%</b>	<b>4%</b>	<b>11%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>tesisenred.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>reeme.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## **TABLA DE CONTENIDOS**

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	6
III. CUERPO	7
III. CONCLUSIONES	12
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	13
ANEXOS	



## RESUMEN

El recién nacido prematuro, a su nacimiento antes de tiempo, se expone a estímulos externos, donde se muestran muy indefensos, lábiles por su misma prematuridad, que definitivamente se exige el cuidado especializado, por el personal capacitado, en este caso la enfermera donde la atención es directa con el paciente. La manipulación mínima es muy importante ya que evitará las alteraciones en el neurodesarrollo del prematuro. **Objetivo:** Describir las recomendaciones sobre la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales. **Metodología:** Corresponde a un diseño de revisión documental descriptiva. **Resultados:** Se recopiló un total de 20 artículos científicos de estudios cualitativos y cuantitativos elaborados en los últimos 5 años que se han publicado a nivel internacional, nacional y local. **Conclusiones:** La manipulación mínima debe ser considerada una estrategia fundamental en el cuidado del prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, ya que esta práctica está diseñada para reducir el estrés, el dolor y la sobrecarga de estímulos, proporcionando un entorno más favorable para su desarrollo, utilizando métodos de comunicación no verbal, voz y tacto suaves durante la manipulación.

**Palabras claves:** Manipulación mínima, recién nacido, prematuro (DeCS)

## **ABSTRACT**

The premature newborn, upon its premature birth, is exposed to external stimuli, where they are very defenseless, labile due to their very prematurity, which definitely requires specialized care, by trained personnel, in this case the nurse where the attention is direct with the patient. Minimal manipulation is very important, as it will prevent alterations in the neurodevelopment of the premature child. Objective: To describe recommendations on minimal handling in preterm infants in the neonatal intensive care unit. Methodology: Corresponds to a descriptive documentary review design. Results: A total of 20 scientific articles were collected from qualitative and quantitative studies carried out in the last 5 years that have been published at the international, national and local levels. Conclusions: Minimal manipulation should be considered a fundamental strategy in the care of premature infants in the Neonatal Intensive Care Unit, since this practice is designed to reduce stress, pain and stimulus overload, providing a more favorable environment for their development, using methods of non-verbal communication, soft voice and touch during manipulation.

**Keywords:** Minimal manipulation, newborn, preterm (MeSH)

## **I. INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) registra un promedio de 15 millones de nacimientos prematuros, esto quiere decir que nacieron antes de cumplir las 37 semanas de gestación, siendo un factor de riesgo de mortalidad que se refleja con las muertes de estos recién nacidos. En el 2020 se registraron 1,08 millones de fallecimientos de bebés prematuros (1).

Así mismo en el año 2018, se realizó una encuesta donde se registraron que el 47% de las defunciones ocurrieron antes del primer mes de vida, un 13% por partos complicados y un 34% por ser un recién nacido prematuro (2).

En ese mismo sentido en Latinoamérica, existen muchos casos de muerte infantil, producto de los nacimientos prematuros y la falta de adaptación que tiene un recién nacido prematuro respecto a su medio ambiente. En ese contexto en los países Latinos se está comenzando a emplear metodologías que ayuden a mejorar el desarrollo del RNP brindándole bienestar y cuidados para llevar una vida digna (3). Por otra parte, a nivel nacional el Ministerio de la Salud (MINSA) en el año 2019 indica que al año nacen 30,000 nacidos prematuros y de estas más de 2000 mueren, esto debido a que el recién nacido prematuro tiene dificultades en su capacidad de adaptación, la cual genera un umbral de sobrevivencia baja.

Respecto a esta problemática nacional, en un análisis estadístico muestra que desde el 2011 al 2019 el índice de muertes prematuras ha aumentado en un 20% (4).

Y a nivel local el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, registra números significativos de recién nacidos prematuros, que aparte de tener el problema de nacer prematuramente la intervención que realiza el personal de salud de enfermería al no estar actualizadas en conocimiento hace que pierda eficiencia en el cuidado al

neonato prematuro. Por ello se realizó una evaluación al personal de enfermería, obteniendo el 40% muestran un nivel procedimental regular, un 32% un nivel bajo y solo el 28% un nivel alto respecto al cuidado intensivo neonatal (5).

Por lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ***¿Cuáles son las recomendaciones sobre la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales?***

El presente trabajo se justifica por su ***aporte teórico***, ya que buscará aclarar y extender conocimiento sobre el recién nacido prematuro y como la manipulación mínima genera beneficios en él, por otra parte en su ***implicancia práctica*** servirá como fuente de información que aclare e incentive la aplicación segura de la manipulación mínima en los cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales y por último se justifica ***metodológicamente*** porque la investigación es una revisión bibliográfica, que busca analizar, evaluar el tema de investigación en diferentes contextos ya que al ser fuentes de diversos autores científicos, se podrá discutir, comparar y con ello generar nuevas conclusiones que puedan servir como ideas para la elaboración de normativas o investigaciones nuevas sobre la manipulación mínima en recién nacidos prematuros.

Por ello el problema principal de la investigación es el Recién Nacido Prematuro, que es definido así por su nacimiento antes de cumplir sus 37 semanas de gestación, pues este se encuentra inmaduro y muestran complicaciones, como la falta de su desarrollo sensorial, metabólico y órganos infra desarrollados, que pueden no estar preparados aún para funcionar fuera del útero (6).

Estos recién nacidos son atendidos en las salas de, unidad de cuidados intensivos neonatales UCIN, la cual es una unidad especial de un hospital para neonatos

prematuros, muy prematuro o extremadamente prematuros y críticamente enfermos. En esta área los recién nacidos reciben cuidados intensivos ya que esta cuenta con la tecnología avanzada y el personal de salud especializado (7).

Además, la OMS afirma que la UCIN es un área equipada para garantizar la calidad y eficiencia de la atención al recién nacido prematuro (8).

No obstante, en las unidades de cuidados intensivos neonatales, la enfermera especialista juega un papel muy importante en el cuidado de neonatos prematuros y críticamente enfermos, pues su labor es ajustar las condiciones necesarias para aumentar la adaptabilidad fuera del útero materno. Así mismo este personal está capacitado, para responder a situaciones complejas y críticas que necesita un recién nacido prematuro, en su proceso de desarrollo, metabólico, neurosensorial y motor (9).

Por ello, para generar mayor confort al recién nacido se aplica la metodología de la manipulación mínima, es un procedimiento aplicado en los primeros días de vida, donde las enfermeras y el equipo multidisciplinario se organizan para la evaluación de estos pacientes, evitando estrés, confusión y disminuyendo episodios de dolor (10). En este contexto Collantes, también explica a los cuidados mínimamente manipulativos, como una ayuda a reducir los factores estresantes, que provocan pérdida de sueño y malestar (11). Además, Seclen y Velásquez en su estudio demostraron que la mínima manipulación, es uno de los cuidados especializados que brindan el profesional de enfermería en UCIN, la cual brinda bienestar y comodidad durante la rehabilitación de los prematuros (12).

La aplicación de la manipulación mínima inicia desde el ingreso del recién nacido a UCIN, previo a ello se prepara el contexto físico como, precalentando de la

incubadora a 34-37°C, regulando la humedad relativa del ambiente a un valor máximo de (80%) sin que se produzca condensación en las paredes de la incubadora, conectar el sensor de piel a la incubadora, colocar al RNP en su nido para su confort, acompañado de (sabanitas, colchón anti escaras y gel dentro de la incubadora). Seguidamente preparar el respirador armado en modo espera (15).

Se recomienda a las especialistas que sincronicen las actividades de atención al paciente entre los miembros del equipo multidisciplinario (médicos, personal de laboratorio, radiólogos, enfermeras, padres y otros).

Otras recomendaciones son: el uso correcto del equipo de protección personal, seguir las instrucciones para una correcta higiene de manos empleando los 11 pasos, aprender a reconocer el estado de alerta del recién nacido y estar preparado para intervenir, respetar el sueño del recién nacido y fomentar la atención individualizada. Así también comprobar la estabilidad de la temperatura antes de cada baño, involucrar a la familia en el cuidado del neonato, priorizar la toma de muestras de sangre por parte del especialista con el fin de reducir la manipulación de los recién nacidos prematuros por parte de otros profesionales (16).

En la intervención al prematuro, debe ser en el menor tiempo posible, las manipulaciones se aplicarán siempre entre dos profesionales (1 enfermera y un auxiliar de enfermería), una en contacto directo y la otra de apoyo. El material que se vaya a utilizar estará preparado previamente para disminuir el tiempo de la manipulación, procurando que ésta no exceda de 20 minutos. Entre manipulaciones se anotará en gráfica la temperatura de piel y las constantes del monitor, saturación de O<sub>2</sub> y parámetros del respirador.

Para facilitar la relación de los padres con el prematuro se dará información sobre el horario preestablecido o se adecuará un horario para ellos. El proceso de alimentación oral coincidirá con el horario de la manipulación. Permitir que las manos del neonato estén cerca de su cara, comprobar que nuestras manos estén calientes y limpias antes de tocar al neonato. Durante los procedimientos o intervenciones, contener las extremidades en posición de flexión, ofrecer la posibilidad de coger a algún elemento (dedos de la persona que lo cuida o extremo de una sábana). Evaluar los signos vitales a través de manipulación que debe hacerse cada 4 horas. Controlar la temperatura consiguiendo un ambiente térmico neutro (15).

Por lo explicado referente al recién nacido prematuro y como el personal de salud aplica la metodología de cuidado humanizado a la manipulación mínima y los cuidados intensivos, esto se relaciona a la teoría de Watson J. la armonía entre mente, cuerpo y alma a través de una relación de ayuda y confianza entre el cuidador y el paciente, su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), tiene una base espiritual, y ético profesional. La Filosofía de Watson ve el cuidado humanista como inclusivo, deber moral (proteger y promover la dignidad humana, ya que va más allá de la evaluación médica), experiencia, percepción y conexión: (mostrar un profundo interés por las personas). Por esta razón el trabajo de Watson J. se relaciona al cuidado sensibilizado y humanístico y este tipo de cuidado son los que se necesitan en las salas de UCIN donde se realiza intervenciones y cuidados especializados a los recién nacidos prematuros con la finalidad de aumentar su bienestar, confort y recuperación (11).

## **II. OBJETIVOS:**

### **2.1. Objetivo general:**

- Describir las recomendaciones sobre la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

### **2.3. Objetivo específico:**

- Describir las técnicas más frecuentes de la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.



### **III. CUERPO**

#### **3.1. Metodología**

La presente monografía, corresponde a un diseño de revisión documental descriptiva, cuyo objetivo, es recopilar información usando estudios cualitativos y cuantitativos que se han publicado a nivel internacional, nacional y local donde el tema de estudio este referido a la manipulación mínima del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

La muestra está constituida por 20 artículos que cumplen los criterios de inclusión: siendo estos artículos de revistas indexadas, publicaciones desde el año 2019 al 2023, de diseños cuasi experimental, experimental y no experimental. Por consiguiente, el criterio de exclusión se basó en las investigaciones, que vienen de repositorios, el elemento de estudio no es el recién nacido prematuro, que no tengan como tema principal la manipulación mínima en recién nacidos.

Para la selección de investigaciones se elabora fichas RAE, estas obtenidas de las siguientes bases de datos, SciElo, Google Académico, Dialnet, PubMed, DSpace y Elsevier, se escogieron estas bases de datos por ser ampliamente utilizadas en el ámbito científico. La técnica empleada para la búsqueda bibliográfica fue el uso de los descriptores DeCS adquiriendo información de varias fuentes para la sistematización de la construcción de los resultados. Así también, se emplearon los términos: manipulación mínima, recién nacido prematuro, UCIN, recomendaciones en la manipulación mínima e intervenciones. Para sistematizar la búsqueda optima se empleó el operador booleano de inclusión AND.

### **3.2. Resultados**

Del total de investigaciones según base de datos, el 52% fueron encontradas en Google académico con el mayor porcentaje, el 23% de SciELO, 12% de Dialnet, 9% DSpace, y un 4% de PubMed, haciendo un 100%. (Tabla N°1)

Las investigaciones realizadas según el idioma, el artículo con mayor porcentaje es en español con un 74%, en Inglés el 19% y en portugués solo un 7%, haciendo un 100%. (Tabla N°2)

De las investigaciones según el país de publicación, obtuvimos mayor porcentaje a Perú con 44%, España 24%, 7% en igualdad en los países de E.E.U.U, Chile, Bolivia y Ecuador, un 4% Colombia, haciendo un 100%. (Tabla N°3)

Y por último en la distribución según año de publicación, el 38% son artículos publicados el 2021, el 18% en el 2019, 2020 y 2022 y un 4% el 2023, haciendo un 100%. (Tabla N°4)

### **3.3. Análisis e interpretación de resultados**

Para dar respuesta al objetivo general en relación a describir las recomendaciones sobre la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales

La manipulación mínima en los bebés prematuros es de mucha importancia ya que su aplicación correcta evitará las complicaciones, donde la enfermera especialista debe aplicarlo correctamente, tal como lo describe Tania Tensaca, Isabel Mesa y Andrés Ramírez (17) donde identificaron la importancia del rol de la enfermera en la atención de dichos pacientes así como el cuidado especializado de enfermería relacionando sus intervenciones en la aplicación de la manipulación mínima como

método de resultados positivos para el bienestar del recién nacido prematuro, evidenciado con la respuesta fisiológica (signos vitales) y la percepción subjetiva del personal médico y de enfermería (18).

Adaptar los cuidados a cada recién nacido prematuro implica reconocer las necesidades individuales de cada uno y personalizar los cuidados, en consecuencia, cada prematuro es único y puede tener requisitos específicos en términos de manejo, estimulación y alimentación. Al adaptar los cuidados, se garantiza que se satisfagan las necesidades individuales de cada recién nacido, lo que puede promover un desarrollo óptimo y evitar una sobrecarga de estímulos como lo dice Lema y Manzano (19) que es importante la capacitación del personal de enfermería sobre las posiciones que debe optar los prematuros para lograr la tranquilidad en su nido y su contención logrando su adaptación a su entorno (20).

La enfermera es el primer profesional de la atención médica y la persona que evalúa la condición de un recién nacido, es responsable de controlar su manipulación durante su hospitalización. Espada E, González C, Teribia C, Pérez J, Arnas P, Valverde M., nos menciona que es fundamental contar con un plan de cuidados del recién nacido detallado y eficaz, donde la enfermera especialista debe conocer los antecedentes del parto, factores determinantes en el momento del nacimiento y en los primeros minutos de vida, para brindar un cuidado de calidad y calidez durante su estancia hospitalaria contribuyendo a su recuperación.

Para finalizar y dar respuesta a nuestro objetivo específico con relación a describir las técnicas más frecuentes sobre la manipulación mínima en el recién nacido prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales, podemos verificar que

cada artículo citado describe las técnicas más frecuentes en la aplicación de la manipulación mínima en los prematuros.

A través de diferentes medidas, como el monitoreo de la función neurológica, la observación del comportamiento y la evaluación del desarrollo neurológico, estas medidas pueden proporcionar una visión de cómo la manipulación mínima influye en la maduración del sistema nervioso central. Lisseth Barra (21), nos describe que la manipulación reduce significativamente la disminución del estrés, mejor desarrollo neurosensorial y mejor adaptación al entorno, para ello la sincronización de las actividades de la enfermera, medico, laboratorio, rayos X para la manipulación debe ser coordinada, por ello el personal de salud debe de ser especialista, preparado para este tipo de atención y manejo de pacientes prematuros (23).

El manejo del macro y microambiente, los sonidos en la unidad de cuidados intensivos y el microambiente dentro de la incubadora ayuda a disminuir el nivel de estrés en los recién nacidos prematuros, como lo dice Espinoza Cinthya (24) donde nos recomienda en la aplicación de la manipulación mínima mantener una temperatura adecuada es esencial para el confort del recién nacido prematuro, esto implica garantizar un ambiente térmico adecuado, con el uso de incubadoras o cunas térmicas, nidos de contención y el monitoreo regular de la temperatura corporal y también ver por el manejo del ruido y la luz (25).

Los recién nacidos prematuros por su inmadurez requieren de hidratación ya que requieren una vía periférica para administrar electrolitos que logre manejar los niveles adecuados de su balance hídrico, para no estar colocando una vía periférica que por protocolo son solo 3 días y a su vez causa estrés en el prematuro, se coloca

un catéter percutáneo venoso central PICC como nos dice Nanete de Costa (26) evitaremos una manipulación y efectos adversos por las concentraciones de dextrosa.

La intervención correcta en la aplicación de la manipulación mínima debe estar relacionada a colocar al recién nacido prematuro en una posición cómoda y segura que mejore su nivel de confort, esto implica asegurarse de que estén correctamente posicionados en la incubadora evitando posiciones que puedan causar incomodidad o dificultades respiratorias. Luisa Muñoz (27) nos dice que con la manipulación mínima evitaremos el esfuerzo respiratorio, que se complique y sea tiempo menos prolongado su destete, evitando la sobrecarga que genera des confort y estrés en el recién nacido prematuro (28).

A si mismo Callirgos Bustamante (29) describe que el manejo de la asepsia juntamente con la manipulación es muy esencial, ya que todo tiene que ser de forma estéril, el lavado de manos, para cada manipulación, así se evitara las infecciones en los recién nacidos preterminos, ya que son propensos a adquirirlo por su inmadurez.

#### **IV. CONCLUSIONES**

- Mediante la revisión bibliográfica se describen como principales recomendaciones sobre la manipulación mínima en la unidad de cuidados intensivos neonatales, que el personal de salud sea especialista en el área, con experiencia, habilidades y conocimientos actualizados, para contribuir a la mejora de la calidad de atención del recién nacido crítico, principalmente del prematuro extremo, para disminuir las complicaciones neurológicas y que su estancia hospitalaria sea menor.
- En relación a las técnicas más frecuentes sobre manipulación mínima en la unidad de cuidados intensivos neonatales, se describen que los cuidados en la sincronización de actividades, el manejo de macro y microambiente, comodidad y confort, manejo de accesos venosos, la asepsia son técnicas que deben ser aplicadas con conocimiento para evitar complicaciones inmediatas y eventos adversos a largo plazo, sobre todo en las primeras horas de su periodo de adaptación e incluso en las primeras semanas de vida.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre las intervenciones para mejorar los resultados del parto prematuro. Organización Mundial de la Salud; 2023 Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú. Semana Epidemiológica. Conmemoración del Día Mundial de la Prematuridad. Nacer demasiado pronto, inicia nuestra lucha para que sean grandes; 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1893892-boletin-epidemiologico-del-peru-2021>
3. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. Organización Mundial de la Salud;2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1893892-boletin-epidemiologico-del-peru-2021>
4. Ministerio de Salud. Guía de procedimiento de manipulación mínima de recién nacido en estado crítico. Informe. Lima: Ministerio Nacional de Salud, Departamento de Neonatología; 2020. <https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023pdf>
5. Salud md. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019. Acceso 9 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
6. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2020. Acceso 9 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>

7. Minsa. Ministerio de Salud. 2022. Acceso 9 de mayo del 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>
8. Muñoz L, Sevilla S, Pérez E. Tecnología y mínima manipulación en prematuros. Enfer Integ. [Internet]. 2017 [Citado 21 Julio 2023]; 116:41-45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6126512>
9. Prado C, Costa E, Almino H, Morais D, Silva S, Augusto R. Variables asociadas a eventos adversos con catéter venoso de inserción periférica. Glob.Enfer. [Internet].2022[Citado 22 Julio 2023]; 19:36-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554438>
10. Barrera L, Marín A, Coó S. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y características principales. Andes pediátr. [Internet]. 2021[Citado 22 Julio 2023]; 92:1 Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-60532021000100131](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000100131)
11. Domínguez F. La prematuridad: un problema pendiente de Solución. Erv Cuvana Pediatr. [Internet].2021[Citado 12 Agosto 2023]; 93:1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312021000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000100001)
12. Ota A. Manejo neonatal del prematuro: avances en el Perú. Rev. Perú. ginecol. obstet. [Internet].2018[Citado 12 Agosto 2023]; 64:3. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300015](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300015)

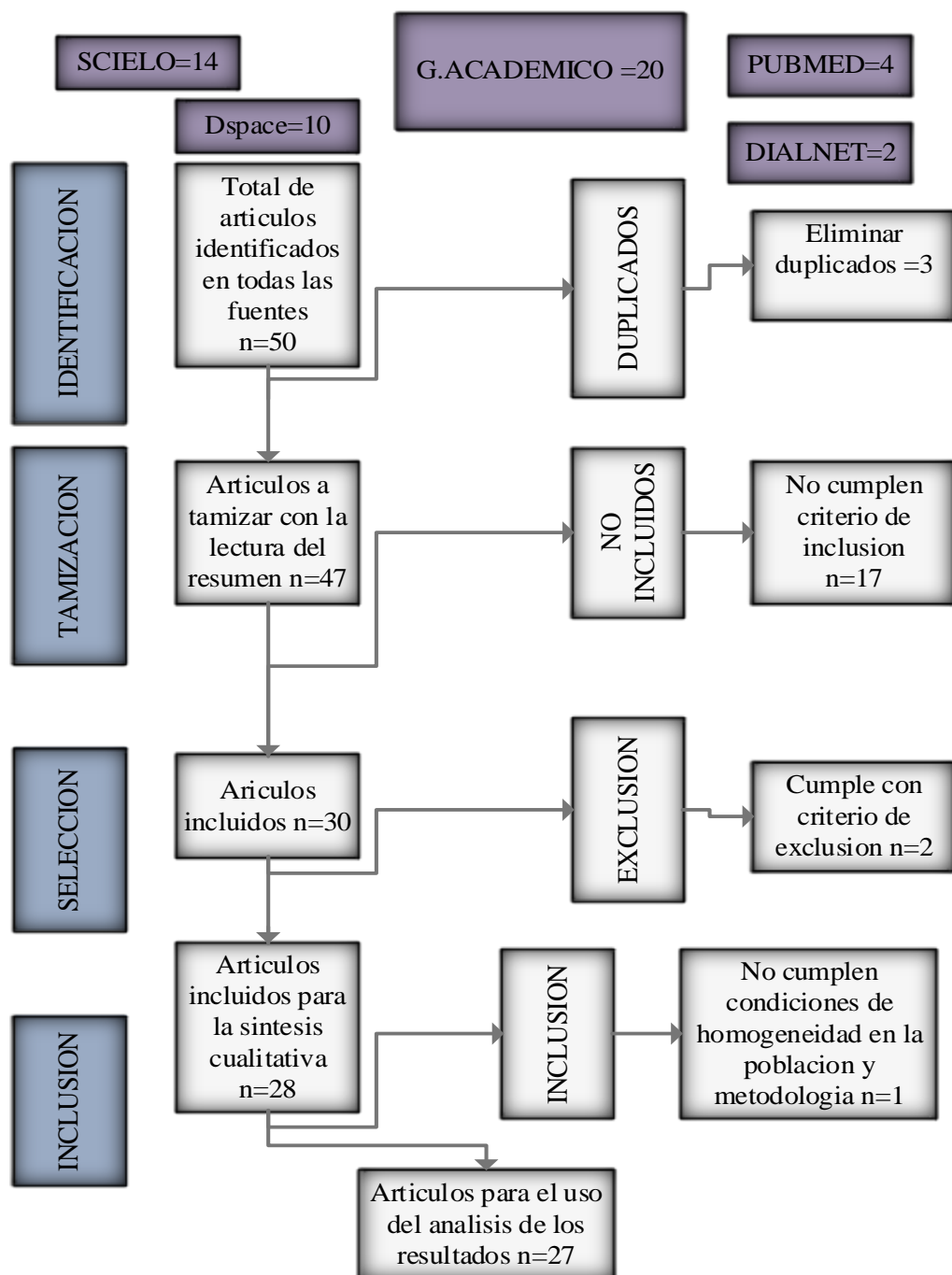


- 13.** Hevia D, Perea L. Embarazo y adolescencia. Rev. Cubana Pediatr. [Internet].2020 [Citado 15 agosto 2023]; 92:4. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312020000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400002)
- 14.** Vinueza M. Efectos fisiológicos producidos en los recién nacidos expuestos a los ruidos ambientales. Rev. Ecuat. Pediatr. [Internet].2019 [Citado 10 setiembre 2023]; 20: 34-44. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/08/1010312/revista-pediatria-vfinal-36-46.pdf>
- 15.** Valencia M, Melita A. Reflexión de la humanización de la atención: teórica de Jean Watson y propuesta de su aplicación. Rev. Enfer. [Internet]. 2021 [Citado 10 setiembre 2023]; 6:1. Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3037/2910>
- 16.** Barquin R. Requisitos imprescindibles en la UCIN para mejorar la asistencia sanitaria. Vyneodays. [Internet], 2020 [citado 10 junio del 2023]. Disponible en: <https://campusvygon.com/4-caracteristicas-ucin/>
- 17.** González J, Márquez Y. Cuidados humanizados en neonatología: nuevo desafío práctico de enfermería, Humanized care in neonatology [Internet], 2020 [citado 10 julio del 2023]. 1:1-6. Disponible en: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/viewFile/146/54>

- 18.** Amador M. Importancia del método clínico en neonatología. Rev Cubana Pediatr. [Internet]. 2019 [Citado 22 octubre 2023]; 92:1 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312019000400008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000400008)
- 19.** Navarro M, Jiménez I, Lorenzo M, Caballero Y, Ballarín A, Navarro R. La importancia del posicionamiento y la contención en el recién nacido prematuro. Rev. Sanitaria de Enfer. [Internet], 2021 [citado 18 julio del 2023]. 1:1-8. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-del-posicionamiento-y-la-contencion-en-el-recien-nacido-prematuro-cual-es-la-mejor-forma-de-hacerlo/>

## V. ANEXOS

### FLUJOGRAMA DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS, CRITERIOS PRISMA.



**TABLA 01.**

**DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN BASE DE DATOS**

<b>BASE DE DATOS</b>	<b>N° DE ARTICULOS</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Dspace	2	9%
Scielo	5	23%
Pubmed	1	4%
Google académico	9	52%
Dialnet	3	12%
Total	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente: Elaboración propia**

**TABLA 02.**

**DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN IDIOMA DE PUBLICACION**

<b>IDIOMA</b>	<b>N° DE ARTICULOS</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Ingles	5	19%
Portugués	3	7%
Español	12	74%
Total	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente: elaboración propia**

**TABLA 03.****DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL PAIS DE PUBLICACION**

<b>PAIS</b>	<b>N° DE ARTICULOS</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Perú	6	44%
E.E.U.U	2	7%
Colombia	1	4%
Chile	2	7%
Bolivia	2	7%
España	5	24%
Ecuador	2	7%
Total	20	100%

**Fuente: elaboración propia**

**TABLA 04.****DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL AÑO DE PUBLICACION**

<b>AÑO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
2019	4	18%
2020	4	18%
2021	7	38%
2022	4	18%
2023	1	4%
TOTAL	20	100%

**Fuente: elaboración propia**

## FICHAS RAES

### FICHA N° 1:

<b>TITULO</b>	<b>Mínima manipulación en prematuros</b>
<b>AUTORES</b>	Tania Karina Tenesaca Tenesaca Isabel Cristina Mesa Cano Andrés Alexis Ramírez Coronel
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Revisar en la literatura científica sobre la manipulación mínima en prematuros
<b>METODOLOGIA</b>	No experimental de enfoque cualitativo.
<b>RESULTADO</b>	Se resalta la importancia del rol de la enfermera en el cuidado de dichos pacientes y como las teoristas del cuidado especializado de enfermería relacionan sus intervenciones en la aplicación de la manipulación mínima como método de resultados positivos para el bienestar del recién nacido prematuro.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es primordial que los profesionales a cargo del cuidado de recién nacidos prematuros tengan conciencia, conocimiento y cuidados humanizados, con el fin de reducir las complicaciones y secuelas del neuro desarrollo
<b>APORTE</b>	Las bases científicas indican que la aplicación de la manipulación mínima es un método óptimo para mejorar el bienestar de un recién nacido prematuro.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/123">https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/123</a>

**FICHA N° 2:**

<b>TITULO</b>	<b>Variables asociadas a eventos adversos en neonatos con catéter venoso central de inserción periférica</b>
<b>AUTORES</b>	Nanete Caroline da Costa Prado, Rebecca Stefany da Costa Santos, Romanniny Hévillyn Silva Costa Almino, Dhyanine Morais de Lima, Sylvia Silva de Oliveira, Richardson Augusto Rosendo da Silva
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Identificar los factores asociados con la aparición de eventos adversos en el catéter de inserción central periférica en recién nacidos.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio transversal con un enfoque cualitativo
<b>RESULTADO</b>	La tasa de efectos secundarios en lactantes fue de 53,70%, relacionada con las siguientes variables: sexo masculino, peso corporal menor a 2500 gramos, administración del medicamento después de 48 horas, más de tres pinchazos número de intentos, cateterismo difícil, complicaciones del cateterismo, más de dos cambios de apósito y colocación excéntrica del dispositivo.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es importante que los profesionales responsables del cuidado de recién nacidos prematuros reconozcan y sepan que son tan vulnerables y requieren cuidados especiales, además deben ser capaces de interpretar y comprender las necesidades del paciente.
<b>APORTE</b>	Las investigaciones muestran que varios factores, como el sexo, el peso corporal y la técnica de cateterismo, influyen en el uso de manipulación mínima durante las intervenciones de enfermería neonatal.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1695-61412020000300036">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1695-61412020000300036</a>

**FICHA N° 3:**

<b>TITULO</b>	<b>Importancia de la manipulación mínima en la atención del recién nacido prematuro.</b>
<b>AUTORES</b>	Alejandra Marín P.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Reducir el estrés y el dolor que experimentan estos bebés, adaptar los cuidados a cada bebé prematuro y evitar la manipulación innecesaria, para evitar una sobrecarga de estímulos.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental
<b>A</b>	transversal descriptivo.
<b>RESULTADO</b>	La manipulación mínima en el grupo de intervención reduce significativamente el estrés, mejor desarrollo neurosensorial y mejor adaptación al entorno, en comparación al grupo de control.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las manipulaciones mínimas en el cuidado de prematuros tienen un impacto positivo en la salud general del bebe. Los niveles de estrés y dolor se reducen significativamente, lo que favorece una mejor adaptación al medio y una mayor estabilidad fisiológica.
<b>APORTE</b>	Apoyar la implementación de métodos de atención que minimicen manipulaciones innecesarias y prioricen la salud y el desarrollo del RN. La evidencia muestra que una manipulación mínima puede ayudar a reducir el estrés y el dolor, promover el desarrollo neurosensorial, mejorar el vínculo con los padres y reducir las complicaciones médicas. Estos hallazgos respaldan la adopción de políticas y prácticas clínicas que promuevan la atención centrada en el niño y el desarrollo infantil óptimo.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2452-60532021000100131">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2452-60532021000100131</a>



**FICHA N°4**

<b>TITULO</b>	<b>Estímulos micro ambientales y estrés del recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Hospital Belén - Trujillo</b>
<b>AUTORES</b>	Espinoza Luján, Cinthya Teresa
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Determinar los estímulos micro ambientales y el estrés en el recién nacido prematuro hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Belén de Trujillo.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental transversal descriptivo.
<b>RESULTADO</b>	El 70% de los bebés prematuros no presenta signos de estrés fisiológico, el 30% presenta estrés leve y más del 80% de los estímulos micro ambientales fueron de buena calidad tanto en general como en términos de manipulación y posicionamiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	Hubo una relación estadísticamente significativa entre la estimulación micro ambiental general y la ubicación en relación con el contexto de estrés fisiológico. sin embargo, no hubo relación significativa con los estímulos de control del microambiente.
<b>APORTE</b>	Este estudio nos brindará información controvertida sobre los cuidados de enfermería en el manejo del microambiente mediante la identificación de puntos de estrés en bebés prematuros, como el manejo directo del recién nacido, el ruido, la voz, el sonido y su importancia en la manipulación mínima.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15954/2/E%20636.pdf?sequence=3&amp;isA">http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15954/2/E%20636.pdf?sequence=3&amp;isA</a>

**FICHA N°5:**

<b>TITULO</b>	<b>Cuidados del desarrollo del recién nacidos prematuros: fundamentos y características principales.</b>
<b>AUTORES</b>	Lisseth Barra
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Determinar los fundamentos neurológicos que explican la importancia para la prevención y disminuir el estrés en recién nacidos prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Investigación de tipo descriptiva
<b>RESULTADO</b>	Existen fundamentos neurobiológicos que explican claramente los efectos perjudiciales del estrés sobre la estructura y función del sistema nervioso del prematuro.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se cuenta con elementos suficientes para promover la utilización de los CCD, se requieren estudios que contribuyan a esclarecer las evidencias científicas del modelo, mejorando las estandarizaciones de las intervenciones, utilizando distintos tipos y diseños de investigación.
<b>APORTE</b>	El artículo realiza una síntesis actualizada de los fundamentos neurobiológicos que explican la importancia de prevenir y disminuir el estrés en recién nacidos prematuros, así como de la teoría y principales características de los cuidados centrados en el desarrollo.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2452-60532021000100131">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2452-60532021000100131</a>

**FICHA N° 6:**

<b>TITULO</b>	<b>Análisis del proceso de intervención de terapia ocupacional en recién nacidos prematuros, atendidos en las unidades de cuidados intensivos.</b>
<b>AUTORES</b>	Lema Guanucunga, Adriana Alexandra Manzano Sánchez, Wilson Saúl
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Analizar el proceso de intervención la terapia ocupacional en recién nacidos prematuros atendidos en las unidades de cuidados intensivos
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADO</b>	Identificar estrategias efectivas para minimizar el estrés y la sobre estimulación en el cuidado de bebés prematuros, como reducir el ruido y la luz en la unidad de cuidados intensivos neonatales, utilizando técnicas. Proporcionar contención suave, implementar programas de atención centrados en el desarrollo e involucrar activamente a los padres en el proceso de atención.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se ha demostrado que la implementación de programas de atención centrados en el desarrollo que incluyan intervenciones individualizadas adaptadas a las necesidades específicas de cada bebé prematuro es beneficiosa para reducir el estrés y promover el desarrollo de los nervios sensoriales.
<b>APORTE</b>	El análisis muestra que las estrategias deben individualizarse y adaptarse a las necesidades específicas de cada bebé prematuro. Cada bebe responde de manera diferente a las intervenciones, siendo necesario una evaluación continua y una atención individualizada para determinar qué es más eficaz en cada caso.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/27454">http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/27454</a>

**FICHA N° 7:**

<b>TITULO</b>	<b>Cuidado de enfermería orientado hacia el confort en recién nacidos prematuros</b>
<b>AUTORES</b>	Murcia, Claudia Patricia Parra Reyes, Hernando Rodríguez Quecho, Yessica Marcela
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Brindar alivio al neonato mediante la mínima manipulación y técnicas de posicionamiento adecuadas, que minimicen el riesgo de hipoxia y hemorragias interventriculares.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio de enfoque descriptivo
<b>RESULTADO</b>	Del 100% de los bebés que permanecieron en la unidad neonatal durante la intervención, el 60% de los prematuros recibieron tratamiento de protección de la piel y se pudo comprobar que los bebés se sintieron cómodos durante y después de la actividad. La puntuación final de la escala fue inferior a 26 puntos y los parámetros hemodinámicos se mantuvieron estables en niveles normales.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las estrategias de cuidado propuestas permiten que los bebés prematuros reduzcan los niveles de estrés y así lograr un mejor desarrollo psicomotor, minimizando así consecuencias o riesgos a largo plazo.
<b>APORTE</b>	Comprender las estrategias utilizadas en los cuidados de enfermería para reducir los niveles de estrés en bebés prematuros para evitar secuelas y trastornos del desarrollo.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/29745?show=full">https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/29745?show=full</a>

**FICHA N° 8:**

<b>TITULO</b>	<b>Revisión sistemática: Mínima manipulación en prematuros</b>
<b>AUTORES</b>	Tania Karina Tenesaca Tenesaca Isabel Cristina Mesa Cano Andrés Alexis Ramírez Coronel
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Revisar en la literatura científica sobre la mínima manipulación en prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADO</b>	Se presenta las principales complicaciones relacionadas al manejo de los pacientes prematuros, y se resalta la importancia del rol de la enfermera en el cuidado de dichos pacientes.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es importante que los profesionales responsables del cuidado de los bebés prematuros reconozcan y sepan que personas tan vulnerables requieren cuidados especiales y deben ser capaces de interpretar y comprender las necesidades del paciente.
<b>APORTE</b>	Recomendaciones para el uso de mínima manipulación en cuidados intensivos del prematuro.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/123/244">https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/123/244</a>

**FICHA N° 9:**

<b>TITULO</b>	<b>Cuidados neonatales respiratorios para bebés prematuros. Apoyos que valoran los padres y cuidadores de niños prematuros con soporte respiratorio</b>
<b>AUTORES</b>	Sara Bringas Fuente, José LuíS Cobo Sánchez
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la mejor manera de que los padres reciban ese apoyo y cómo mejorar la experiencia de los padres, involucrándoles y aumentando la participación en los cuidados de su hijo mientras está hospitalizado
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADO</b>	Se identificaron los siguientes tipos de apoyos más valorados por los padres y cuidadores de un recién nacido prematuro con soporte respiratorio: Apoyo social y Psicológico, apoyo del personal sanitario, apoyo entre padres, ambiente hospitalario y apoyo económico a la paternidad.
<b>CONCLUSIONES</b>	El ingreso de un recién nacido a la unidad de cuidados intensivos neonatales es una experiencia estresante y potencialmente traumática para los padres y la familia. Estas experiencias pueden afectar la salud mental de los padres, el desarrollo de la relación padre-hijo y el rol de los padres.
<b>APORTE</b>	La mínima manipulación es uno de los principales métodos de cuidado de los bebés prematuros, por lo que es importante enseñar a los padres cómo hacerlo para evitar estrés respiratorio y pérdida de suministro de oxígeno.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1988-348X2021000300013">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1988-348X2021000300013</a>

**FICHA N°10:**

<b>TITULO</b>	<b>Tecnología y mínima manipulación en prematuro</b>
<b>AUTORES</b>	Luisa Muñoz Illescas, Sandra Sevilla Salgado, Eva Pérez Lafuente
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Determinar los parámetros críticos que ayuden al recién nacido prematuro a poder obtener un medio de calidad y con ello la correcta aplicación de los cuidados especializados.
<b>METODOLOGIA</b>	Diseño de investigación no experimental longitudinal exploratorio.
<b>RESULTADO</b>	Las alteraciones de la PO2 las compararemos con la saturación, se utiliza más en el recién nacido a término. En cuanto a la temperatura del equipo es de 42,5°C, aunque hay que ver a que temperatura funciona correctamente. En la última generación de transcutáneas puedes modificar la temperatura del monitor dependiendo del tiempo de medida que queramos utilizar en la ubicación del sensor (2, 4, 6 horas). Es muy importante la rotación de sensor sobre todo en los grandes prematuros para evitar posibles quemaduras
<b>CONCLUSIONES</b>	El uso de equipos adecuados en función de la complejidad del paciente es el estándar de atención en la práctica clínica y permite a los profesionales de la salud y las enfermeras brindar atención de alta calidad.
<b>APORTE</b>	El personal de enfermería debe utilizar la tecnología más avanzada y saber cómo operar equipos más complejos, lo que resulta en mejores resultados para los bebés prematuros y costos mínimos de mantenimiento.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.enfervalencia.org/ei/116/ENF-INTEG-116.pdf">https://www.enfervalencia.org/ei/116/ENF-INTEG-116.pdf</a>

**FICHA N° 11:**

<b>TITULO</b>	<b>Abordaje del cuidado enfermero en el recién nacido prematuro</b>
<b>AUTORES</b>	María del Pilar Valdivia Fernández, Josefina Rodríguez Gómez, Inés Gómez Martínez
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Determinar el cuidado enfermero para mejorar el promedio y la calidad de vida en el recién nacido prematuro
<b>METODOLOGIA</b>	Investigación cualitativa documental
<b>RESULTADO</b>	Un buen conocimiento sobre las actuaciones que el personal de enfermería debe llevar a cabo en recién nacidos prematuros aumenta el promedio y la calidad de vida de los mismos.
<b>CONCLUSIONES</b>	El personal de enfermería debe conocer y aplicar una serie de medidas preventivas para mejorar el promedio y la calidad de vida en el recién nacido prematuro.
<b>APORTE</b>	Identificar qué medidas preventivas usa el personal de enfermería en el cuidado de recién nacido prematuro.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8519419">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8519419</a>



**FICHA N° 12:**

<b>TITULO</b>	<b>Contextualizar protocolos de atención y madre canguro en neonatos de la unidad de cuidados neonatales</b>
<b>AUTORES</b>	Espinoza Quinteros, Jorge Alejandro Torral Ugalde, Andrea Elizabeth Quezada Vanegas, Anabel Geovanna
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar y realizar un seguimiento del impacto de la manipulación mínima en el desarrollo del prematuro, analizando variables como el desarrollo cognitivo, motor, emocional y social, así como el crecimiento y la salud general del recién nacido prematuro.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio longitudinal que incluyó a un grupo de prematuros que recibieron cuidados con enfoque en la manipulación mínima y a un grupo de control que recibió cuidados convencionales.
<b>RESULTADO</b>	A la reevaluación al personal para ver si habían adquirido nuevos conocimientos después de asistir al taller, y los resultados fueron que su enseñanza de la materia mejoró en general,
<b>CONCLUSIONES</b>	El nivel de instrucción en la temática incremento de manera general, aunque hace falta reforzar su aplicación, ya que juega un papel muy importante en la recuperación del recién nacido prematuro.
<b>APORTE</b>	La evaluación continua y el seguimiento del impacto de la manipulación mínima son esenciales para garantizar una atención de calidad y ajustar las prácticas de cuidado en beneficio de los prematuros.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9216">https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9216</a>

**FICHA N° 13:**

<b>TITULO</b>	<b>Cumplimiento del protocolo de intervención mínima, las características laborales y la organización del trabajo, de médicos y enfermeros de una sala de neonatología.</b>
<b>AUTORES</b>	Menseguez, Lilian Andrea
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Determinar si la capacitación en estas técnicas mejora el conocimiento, las habilidades y la práctica clínica del personal, y si tiene un impacto positivo en el bienestar y desarrollo de los prematuros.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo
<b>RESULTADO</b>	Se observó un aumento significativo en el conocimiento y la comprensión de las técnicas de manipulación mínima por parte del personal capacitado
<b>CONCLUSIONES</b>	Esta capacitación proporciona al personal los conocimientos y habilidades necesarios para aplicar técnicas que minimizan el estrés y promueven el desarrollo saludable de los prematuros. Los resultados muestran que el personal capacitado tiene una mayor comprensión de la importancia de la manipulación mínima y está más comprometido en implementar estas técnicas en su práctica diaria.
<b>APORTE</b>	En cuanto al conocimiento, se espera que la capacitación aumente la comprensión del personal sobre los beneficios de la manipulación mínima y los fundamentos teóricos que respaldan estas técnicas. Una mejora en el conocimiento permitirá al personal tomar decisiones informadas y aplicar las mejores prácticas en su atención a los prematuros.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://rephip.unr.edu.ar/handle/2133/21686">http://rephip.unr.edu.ar/handle/2133/21686</a>

**FICHA N° 14:**

<b>TITULO</b>	<b>ATENCIÓN PARA PREMATUROS Y MANEJO DE MÍNIMA Y HUMANIZACIÓN</b>
<b>AUTORES</b>	Lucilia Feliciano Marques Renata Vitalino
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Analizar las publicaciones sobre los riesgos de manipulación excesiva en los bebés prematuros, y sugerir maneras de cuidar de los recién nacidos extremadamente prematuros que prioriza la manipulación mínima a costa de una rutina establecida sin una evaluación individualizada
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio descriptivo y exploratorio, con enfoque cualitativo.
<b>RESULTADO</b>	El estudio revisó artículos sobre la relación entre la humanización y las madres lactantes que buscan atención individualizada para minimizar las consecuencias de las hospitalizaciones asociadas a los bebés prematuros, pero los cuidados mínimos no fueron mencionados específicamente en la presentación.
<b>CONCLUSIONES</b>	La falta de investigación en esta área específica crea una brecha en la atención que podría reducir la cantidad de bebés prematuros con politraumatismos. Medidas individuales importantes, como un cuidado suave con una manipulación mínima y seguir el horario de cada bebé, serán objeto de más estudios científicos.
<b>APORTE</b>	Concientizar e involucrar a los padres en la recuperación de sus bebés, educándolos para su cuidado dentro de las unidades, en su manipulación, la lactancia y estar preparados para cuidarlos en casa.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=617957">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=617957</a> <u>5</u>

**FICHAS N°: 15**

<b>TITULO</b>	<b>Papel de enfermería en el cuidado de la adaptación neonatal</b>
<b>AUTORES</b>	Espada E, González C, Teribia C, Pérez J, Arnas P, Valverde M.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Realizar una amplia revisión sistemática que permita conocer a la enfermera y sus competencias en los cuidados e intervenciones en las unidades de cuidados intermedios de Neonatología.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión bibliográfica sistemática.
<b>RESULTADO</b>	La enfermera especialista es el primer profesional y la persona que evalúa la condición de un recién nacido desde su nacimiento, la responsable durante su estancia hospitalaria que cuenta con un plan de cuidados del recién nacido detallado y eficaz,
<b>CONCLUSIONES</b>	Es fundamental que las enfermeras que trabajan en el campo neonatal mantengan sus conocimientos actualizados, con normas establecidas, objetividad, permitiendo actualizaciones y cambios a medida que avanza la ciencia.
<b>APORTE</b>	Es importante que la atención a los recién nacidos prematuros sea una enfermera especialista con liderazgo en el área neonatal
<b>FUENTE</b>	<a href="https://revistasanitariadeinvestigacion.com/papel-de-enfermeria-en-el-cuidado-de-la-adaptacion-neonatal/">https://revistasanitariadeinvestigacion.com/papel-de-enfermeria-en-el-cuidado-de-la-adaptacion-neonatal/</a>

**FICHAS N° 16:**

<b>TITULO</b>	<b>El empoderamiento de los padres para el cuidado del hijo prematuro</b>
<b>AUTORES</b>	Osorio Sandra, Salazar Ángela
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Lograr el empoderamiento de los padres desde el nacimiento, hospitalización, la transición al hogar y el cuidado de un hijo prematuro.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cualitativo descriptivo
<b>RESULTADO</b>	Este estudio muestra que prepararse para el alta y mejorar la capacidad de los padres para cuidar a sus bebés en el hogar es un proceso complejo, como afrontar el parto prematuro, la supervivencia diaria de los bebés prematuros en la unidad neonatal y fortalecer la propia capacidad para cuidar en casa.
<b>CONCLUSIONES</b>	La participación de los padres en su recuperación, educación y comprensión a las causas del parto prematuro es muy importante ya que, viviendo un escenario inimaginado, viviendo entre el miedo y la esperanza y conociendo al hijo prematuro, se lograra una buena atención y cuidado en casa.
<b>APORTE</b>	La participación de los padres y su empoderamiento es esencial en el cuidado y su manipulación para su recuperación del recién nacido prematuro, más si son padres primerizos
<b>FUENTE</b>	<a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/12/1402065/2104-texto-del-articulo-17047-5-10-20220712.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/12/1402065/2104-texto-del-articulo-17047-5-10-20220712.pdf</a>

**FICHAS N°: 17**

<b>TITULO</b>	La importancia del posicionamiento y la contención en el recién nacido prematuro.
<b>AUTORES</b>	Navarro M. Jiménez I. Lorenzo M. Ballarín A. Navarro R.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Analizar los distintos métodos de contención para los recién nacido prematuro en las unidades neonatales.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADO</b>	El posicionamiento es una de las intervenciones más aplicadas para brindar comodidad, confort y reducir el estrés de los prematuros, al colocarlos en diferentes posturas experimentan diferentes fuerzas de presión sobre las articulaciones y músculos que permiten el desarrollo de receptores para el movimiento coordinado.
<b>CONCLUSIONES</b>	El cuidado postural actualmente constituye fundamentalmente en el manejo habitual de los neonatos dentro de las unidades neonatales, por el beneficio que aporta al desarrollo neuromuscular y que disminuye la aparición de alteraciones en la postura y el tono y mejora su neurodesarrollo.
<b>APORTE</b>	Los cuidados en la comodidad y confort de los prematuros en su estancia hospitalaria en los cambios son fundamental, para ello la enfermera debe estar preparada y capacitada.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-del-posicionamiento-y-la-contencion-en-el-recien-nacido-prematuro-cual-es-la-mejor-forma-de-hacerlo/">https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-del-posicionamiento-y-la-contencion-en-el-recien-nacido-prematuro-cual-es-la-mejor-forma-de-hacerlo/</a>

**FICHAS N°: 18**

<b>TITULO</b>	Cuidados humanizados en neonatología: nuevo desafío práctico de enfermería
<b>AUTORES</b>	González Williams, Josue; Márquez Díaz, Yeiselin Zoila
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Identificar evidencia científica que sustenta el cuidado humano en neonatología desde las acciones de enfermería.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión narrativa de búsqueda científica
<b>RESULTADO</b>	Ayude a avanzar el análisis de este tema e identifique políticas efectivas y equitativas que permitan a los profesionales de la salud brindar una atención que no solo sea mejor, sino también más humana.
<b>CONCLUSIONES</b>	Este nuevo enfoque del cuidado del recién nacido refleja la evolución de la profesión de enfermería y una nueva perspectiva del cuidado de la salud que involucra a los padres en el proceso de enfermedad y los objetivos de salud.
<b>APORTE</b>	La enfermera especialista con formación humanista, la actuación enfermero y las relaciones interpersonales dentro de la unidad, es muy importante para la recuperación de los prematuros recuperación.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria/22/2022/paper/viewFile/146/54">https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria/22/2022/paper/viewFile/146/54</a>

**FICHAS N°: 19**

<b>TITULO</b>	La importancia del método clínico en neonatología
<b>AUTORES</b>	Rafael Amador Morán
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Describir la importancia del abordaje clínico en una especialidad como son los cuidados intensivos neonatales.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sobre el método clínico y su aplicación en neonatología.
<b>RESULTADO</b>	En neonatología, la simple relación médico-paciente se transforma en una relación médico-paciente-padre más compleja, que nada puede reemplazar la interrelación adecuada entre estos tres elementos, que forman la estrategia básica para la aplicación de métodos clínicos en la profesión.
<b>CONCLUSIONES</b>	El método clínico en neonatología es una herramienta fundamental, pero con particularidades específicas porque los recién nacidos no tienen la posibilidad de la comunicación, de ahí que es muy importante saber escuchar a los padres y estar atentos a sus manifestaciones.
<b>APORTE</b>	Que la atención de recién nacidos prematuros sea la enfermera especialista capacitada y muy minuciosa con buena observación e identificar distintas manifestaciones de estos bebés ya que son pacientes que no se pueden comunicar.
<b>FUENTE</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-75312019000400008">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-75312019000400008</a>



**FICHAS N°: 20**

<b>TITULO</b>	Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación
<b>AUTORES</b>	Miguel Andrés Valencia Contrera. Angélica Melita Rodríguez.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Describir el trabajo de Jean Watson y proporcionar una propuesta de aplicación que dé respuesta a las actuales necesidades de humanización del cuidado de enfermería y de la atención en salud.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio de revisión descriptivo analítico.
<b>A</b>	
<b>RESULTADO</b>	Se puede concluir que esta teoría se utiliza cada vez más debido a la creciente necesidad de humanización en la atención sanitaria. Según Watson, los momentos de cuidado están en el centro de su teoría. Propuso 10 factores de cuidado, que luego trasladó al proceso de atención de Cáritas, factores que utiliza enfermería al brindar atención a los pacientes, desarrollados desde una filosofía humanista.
<b>CONCLUSIONES</b>	El elemento transversal del trabajo de Jean Watson puede describirse como la base de una propuesta para desarrollar una norma o protocolo donde se desarrolle la estandarización del cuidado humano, cuyos resultados se evalúan a través de indicadores de cuidado humano.
<b>APORTE</b>	La humanización del profesional de salud es el pilar principal para su atención, brindando calidad y calidez frente a los pacientes de la mano con la vocación de servicio.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3037/2910">https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3037/2910</a>