



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LA EFECTIVIDAD DEL MÉTODO MADRE
CANGURO EN GANANCIA DE PESO DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO
EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

SCIENTIFIC EVIDENCE OF THE EFFECTIVENESS OF THE KANGAROO
MOTHER IN WEIGHT GAIN OF THE PREMATURE NEWBORN IN
NEONATAL INTENSIVE CARE UNITS

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

AUTORA

DELCI LILIANA MELLISHO SANCHEZ

ASESORA

GIANINA SOLEDAD FARRO PEÑA

LIMA – PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Gianina Soledad Farro Peña

Departamento Académico de Enfermería

ORCID:0000-0002-8952-6898

DEDICATORIA

A Dios por guíame siempre para cumplir mis propósitos. A mi padre Antonio Mellisho, quien me apoyo incondicionalmente. A mi madre Margarita que está en el cielo por darme la vida su apoyo espiritual y a mi hija Liana quien es mi motor y motivo para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

A Dios y la Mg. Gianina Farro Peña; por haber asumido la asesoría responsablemente del trabajo académico.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico es autofinanciado, para obtener el título de la segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LA EFECTIVIDAD DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN GANANCIA DE PESO DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

1library.co

Fuente de Internet

2%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

www.elsevier.es

Fuente de Internet

2%

5

Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia

Trabajo del estudiante

2%

6

ojs.revistamaternofetal.com

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra PUCMM

Trabajo del estudiante

1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	8
III. Materiales y Métodos	9
IV. Resultados	10
V. Discusión	11
VI. Conclusiones	14
VII. Referencias Bibliográficas	15
VIII. Tablas	28
Anexos	

RESUMEN

En la actualidad, la prematurez y bajo peso en los recién nacidos, es uno de los motivos más frecuentes de ingreso a las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y una de las principales razones de morbilidad en este grupo de neonatos, es por ello que numerosos estudios demuestran que el Método Madre Canguro que se aplican en este grupo etario ayuda mejorar en el incremento de peso. **Objetivo.** Describir la evidencia científica de la efectividad método madre canguro en ganancia de peso en recién nacidos prematuro en las unidades de cuidados Intensivos Neonatales. **Método.** El diseño del estudio es una revisión bibliográfica. Se seleccionaron 30 artículos de investigación originales de enfoque cuantitativo, entre los años 2018-2023 en idioma inglés, español y portugués e inglés. La búsqueda de los artículos se realizó, con las palabras claves: Método de la Madre Canguro, Prematuro y peso al nacer, así como los operadores booleanos “and” y “or” en las bases de datos electrónicas tales como PubMed (46%), Google académico (23 %), Lilacs (14%), Scielo (14 %) y Science Direct (3%). **Conclusiones.** El método Mama Canguro influye positivamente en el vínculo afectivo y apego, también favorece la lactancia materna la alimentación y nutrición del recién nacido pretérmino, en consecuencia, ayuda al incremento de peso, esto a su vez influye en que la estancia hospitalaria sea menos en este grupo etario en las unidades de Cuidados Intensivos Neonatales.

Palabras claves: Prematuro, Método de la Madre Canguro, peso al nacer, Enfermería. Fuente DECS.

ABSTRACT

Currently, prematurity and low weight in newborns is one of the most frequent reasons for admission to the Neonatal Intensive Care Units (NICU) and one of the main reasons for morbidity and mortality in this group of newborns, which is why that numerous studies show that the Kangaroo Mother Method applied in this age group helps improve weight gain. **Objective.** Describe the scientific evidence of the effectiveness of the kangaroo mother method in weight gain in premature newborns in Neonatal Intensive Care Units. **Method.** The study design is a bibliographic review. 30 research articles were selected, including original articles with a quantitative approach, from the years 2018-2023 in English, Spanish, Portuguese and English. The search for the articles was carried out, with the keywords, Kangaroo Mother Care, premature and Birth weight, as well as the Boolean operators "and" and "or" in the electronic databases: PubMed (46%), Google Scholar (23 %), Lilacs (14%), Scielo (14%) and Science Direct (3%). **Conclusions.** The Kangaroo Mother method positively influences the emotional bond and attachment, breastfeeding also favors feeding and nutrition of the preterm newborn, consequently, it helps weight gain, this in turn influences the hospital stay being less in this case. age group in Neonatal Intensive Care units

Keywords: Premature, Kangaroo Mother Method Birth Weight Nursing (DECS)

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) cada año nacen en el mundo unos 15 millones de bebés antes de llegar a término, es decir, más de uno en 10 nacimientos. Aproximadamente un millón de niños prematuros mueren cada año debido a complicaciones en el parto (1).

La prematurez se considera a todo neonato que nace antes de 37 semanas de gestación (2). En la actualidad, el ser prematuro, es un problema de salud pública, que representa uno de los motivos más frecuentes de ingreso a las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y una de las principales razones de mortalidad en este grupo de neonatos (3).

Según Méndez, en un estudio de cohorte, retrospectivo, realizados en recién nacidos prematuros, iguales o menores de 34 semanas de gestación y peso de ± 1500 g ingresados a cuidados intensivos neonatales concluye que la mortalidad es inversamente proporcional al peso y la edad gestacional (4).

De igual manera López E, Rodríguez Y, Castillo A, realizaron un estudio donde concluyen que la mortalidad neonatal ha tenido un descenso progresivo y sostenido en los últimos cuatro años. Los neonatos con peso menor a 1 500 g y menores de 37 semanas representaron el mayor número de fallecidos (5).

Por lo expuesto, el bajo peso de nacimiento juega un rol en la mortalidad infantil considerándose una de las principales causantes de este episodio, también se relaciona a cifras elevadas de morbilidad. Los recién nacidos de muy bajo peso al nacer (menos de 1.500g) tienen 200 veces más riesgo de morir, en los países en desarrollo, situación que no ocurre con los neonatos de peso adecuado, también el

muy bajo y el extremadamente bajo peso al nacer (menos de 1.000g) desencadenan secuelas en los niños y perturbaciones en sus familias. Aunque los neonatos de muy bajo peso al nacer representan entre 1 y 1,5% del total de los nacimientos, que contribuyen significativamente a la mortalidad neonatal (50 a 70%) e infantil (25 a 40%) en la región del Cono Sur de América (6).

Asimismo, recién nacidos prematuros y con bajo peso al nacer tienen más riesgo de padecer problemas cardíacos en comparación con neonatos a término y con adecuado peso. De la misma manera los neonatos que tienen estas características tienen riesgo de morir de 5 a 30 veces más que los nacidos con peso adecuado, a esto se agrega que estos pacientes presentan desnutrición, parálisis infantil, deficiencias mentales y trastornos de aprendizaje (7).

Ante tan alarmante situación, que compromete la vida y bienestar del recién nacido, apareció a finales de los años 70, el Método Madre Canguro (MMC), que es considerado un modelo de cuidado seguro y humanizado, además presenta números beneficios, que incluye bajo costo al aplicar esta estrategia, que permite una mayor sobrevivencia y mejor calidad de la misma. Este método puede aplicarse tanto en los países desarrollados como en los países tecnológicamente menos desarrollados que fortalece el vínculo entre la madre y el hijo (8).

Durante 15 años el Método Madre Canguro se desarrolló empíricamente, recién en el año 1989, la Dra. Charpak Nathalie, junto al equipo de la Fundación Canguro comenzó a evaluar el método, para sistematizar e implementar reglas respecto a la estrategia. 11 años después en el año 2000 se crea un grupo canguro piloto en el Hospital Universitario San Ignacio (Bogotá - Colombia), en consecuencia, a esto,

hubo una rápida difusión hacia los demás países, por todas las ventajas que tenía MMC. Por esta difusión, la Organización Mundial de la Salud, publica en el año 2004 una guía para implementar los cuidados del MMC (8, 9).

De esta manera, se ha demostrado que el MMC es eficaz, de bajo costo y efectivo que permite realizar el cuidado de los recién nacidos, mejorando de forma sustancial la calidad de vida y el pronóstico de los niños nacidos prematuros y con bajo peso al nacer (10).

Cuando se aplica el MMC las 24 horas del día, es eficaz para los neonatos de bajo peso al nacer, al mismo tiempo permite que la temperatura corporal se mantenga estable, mayor ganancia de peso, tener una lactancia materna exclusiva hasta en 88 % a su vez presenta numerosos beneficios para la madre y el recién nacido (11).

El sistema del Programa permite a la madre que realiza MMC generar mayor competencia y habilidad para el cuidado de su bebé prematuro, por consiguiente , las madres se hacen más sensibles a las necesidades de salud y desarrollo de su neonato incidiendo en la disminución del índice de morbilidad que presentan estos pacientes, generándose un cambio en la unidad familiar al permitir una mayor participación de los padres en el cuidado del hijo, al mismo tiempo que mejora la autoestima de la mamá (12).

Por lo tanto, los requisitos para todos los recién nacidos que realizan este método, es la prematurez o presentar un peso menor a 2500gr, excluyendo bebés que necesiten cuidados especializados que impida realizar el MMC, ellos podrán aplicar para el método una vez estabilizado sus funciones vitales y no es necesaria la capacidad de deglutir para dar inicio a esta estrategia (13).

Asimismo, es importante que las constantes vitales del bebé prematuro estén estables, esto a su vez permite una adecuada succión y deglución oportuna que contribuyen a una mejor alimentación y en consecuencia aumento de peso en este grupo etario. También, al estar más relajado, el neonato podrá alargar sus períodos de reposo (frecuencia de llanto disminuido, alerta en reposo, sueño profundo, actividad muscular disminuida), generando mayor ganancia de peso y mejor maduración (14).

A pesar de conocer todos los beneficios y requisitos del MMC en el Perú no se cumple en su totalidad con esta práctica, pese a que se aprobó la implementación de la práctica del método Canguro, para la atención neonatal a través de la Resolución Ministerial NO 440 – 2020 - MINSa, de acuerdo a la oficina de tecnologías de las informaciones del Minsa en el año 2021 el 6.85% (31688) de los recién nacidos fueron prematuros, siendo las regiones de lima (DIRIS Centro), Callao, Ancash, Piura, Tumbes, Amazonas, Lambayeque y Ucayali se encuentran por encima del promedio nacional, junto con la prematuridad, el bajo peso al nacimiento (BPN) es el principal factor predictivo de la mortalidad neonatal, la primera causa de defunción neonatal en el año 2021 fue relacionada a la prematuridad con un 27.21% y en cuanto a las características de muerte por peso, el 68.74% de muertes lo presenta los neonatos de bajo peso (15).

Muhammad H, Rafia G, Khawaja I, Gideon V, Mahzar K en su estudio encontraron que de los 153 recién nacidos 140 (91,5%); 70 (50%) en cada grupo. En el grupo de casos, la ganancia de peso promedio fue de $10,22 \pm 1,65$ gramos / kg / día en comparación con $7,87 \pm 1,71$ en el grupo de control ($p = 0,0001$). Concluyeron que

el cuidado materno canguro intermitente es efectivo para mejorar el aumento de peso en los recién nacidos además del tratamiento convencional. (16)

Así mismo Sánchez P, Osejos D, Crespo A, Soria X. en su estudio de cohorte transversal; encontraron como resultado, para el primer día, séptimo día y a los 14 días respectivamente los promedios del grupo madre canguro fue para el peso 1.868,93 g, 1.823,89 g y 2.006,83 g, mientras que el grupo incubadora presentó promedios de 1.537,38, 1.475,25 g y 1.541,54, se observó en el grupo madre canguro diferencias significativas entre los días siete (7) y catorce el peso se incrementó 182,94 g, es decir una variación del 10,03% (17).

En todas las unidades de cuidados neonatales se realiza la antropometría neonatal de una manera rutinaria de la misma manera se hace seguimiento de los recién nacidos, que es una parte importante de la evaluación clínica del estado de nutrición y permite la identificación de neonatos con afección nutricional y riesgo de complicaciones propias de este periodo, las cuales se encuentran exacerbadas en los pacientes prematuros (18).

Entonces los prematuros por las características clínicas propias que presentan tienen mayor riesgo de presentar complicaciones, lo que hace que estos neonatos requieran una atención y cuidados especializados, esto a su vez genera una mayor necesidad de atención en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), estos pacientes requerirán periodos prolongados de hospitalización en su mayoría. La UCIN es el entorno donde se brinda atención especializada a los neonatos que presentan complicaciones por diversas patologías, esto a su vez afecta la hemodinamia. Consecutivamente se brinda la asistencia necesaria mediante el uso de tecnología y

personal de salud tanto médicos como enfermería entrenados, para atender a este grupo tan vulnerable, para su estabilización (19).

El profesional de enfermería especializado en UCIN, es la encargada de brindar cuidados oportunos y permanentes, con conocimientos científicos y dominio técnico, valorando en todo momento la situación de salud del prematuro con complicaciones, aplicando técnicas de vigilancia, monitorizando en todo momento, manejo adecuado de soporte ventilatorio y farmacológico, así mismo ofreciendo cuidados integrales al neonato y su familia (20).

A si mismo Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, menciona que el profesional de enfermería debe considerar a la madre como un elemento importante en el cuidado de su menor hijo, esto a su vez genera competencia en el cuidado del neonato, también genera un vínculo afectivo muy estrecho en el binomio madre - hijo, por consiguiente, es importante la participación de los padres en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. (21)

El presente trabajo monográfico permitirá analizar los artículos científicos disponibles sobre la Efectividad del método Madre Canguro en la ganancia de peso en recién nacidos prematuros y se justifica dado que en la actualidad existe una tasa muy alta de nacimientos prematuros y de muy bajo peso al nacer, y el MMC contribuye a una intervención de bajo costo que genera números beneficios y a la vez ayuda a una consecutiva ganancia de peso de este grupo etario, disminuyendo así la morbimortalidad. Por lo consiguiente, la investigadora se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la evidencia científica de la Efectividad del Método Madre Canguro en ganancia de peso del recién nacido prematuro en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir la evidencia científica de la efectividad método madre canguro en ganancia de peso en recién nacidos prematuro en las unidades de cuidados Intensivos Neonatales.

Objetivos específicos:

1. Caracterizar los beneficios del Método Madre Canguro en comparación con el cuidado convencional en ganancia de peso en recién nacidos prematuros.
2. Caracterizar los beneficios del Método Madre Canguro sobre ganancia de peso y la duración de la estancia hospitalaria.
3. Caracterizar los beneficios del Método Madre Canguro a través de los beneficios de la lactancia materna en ganancia de peso en los recién nacidos prematuros en las unidades de Cuidados Intensivos Neonatales.
4. Caracterizar los beneficios del Método Madre Canguro a través del beneficio del apego en ganancia de peso en los recién nacidos prematuros en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño de estudio del trabajo monográfico, es descriptiva de revisión bibliográfica, narrativa donde el desarrollo del estudio metodológico es de forma lógica y ordenada, en la cual se hizo la revisión de múltiples fuentes bibliográficas, que incluyeron estudios cuantitativos de investigaciones internacionales, los cuales tuvieron como tema central la efectividad del método mamá canguro en la ganancia de peso en recién nacidos prematuros, no se encontraron artículos de investigación nacional.

La muestra estuvo constituida por 30 artículos relacionados al tema de estudio y la búsqueda sistemática de los artículos de investigación se realizó en las siguientes bases de datos electrónicas: Science Direct, PubMed, Lilacs, Google académico y Scielo; los operadores booleanos que se utilizaron fueron: AND y OR, y para la búsqueda se usaron los descriptores: "Método de la Madre Canguro" "Prematuro" y "peso al nacer".

Selección de los artículos. Se realizó a través de los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión, los cuales fueron seleccionados artículos de revistas científicas indexadas, de tipo cuantitativo y, en idiomas español, inglés y portugués, publicados con una antigüedad no mayor a los cinco años.

Criterios de exclusión se excluyeron los estudios que fueron artículos sobre relato de experiencias, casos clínicos, que no permitieran fundamentar los resultados obtenidos y artículos que no tuvieron libre acceso.

IV. RESULTADOS.

De los 30 artículos seleccionados que conforman el 100%, en la Tabla N°1, se visualiza que, según el país de procedencia de los artículos, el 17.5% pertenecen a India y Colombia cada uno, el 10% a México; de la misma manera 10% para Brasil, seguido de un 7% de China, Turquía y Ecuador, para cada uno, 3% que corresponde a Pakistán, Irán, Jordania, España, Zambia Republica Dominicana, Etiopía y Indonesia cada uno respectivamente.

En la Tabla N°2, se observa que del 100% de artículos analizados, el 50% de los estudios fueron de idioma inglés, el 40 % en español y 10% en portugués.

De acuerdo con el año de publicación en que se realizaron las investigaciones, en la Tabla N°3 se visualiza, que del 100% de artículos analizados, el 20% corresponde al año 2020,2021 y 2022 cada uno, el 16 % al año 2018, 14% al año 2023, y finalmente el 10% al año 2019 respectivamente.

Según la Base de datos, en la Tabla N°4 se observa, que del 100% de los artículos analizados, el 46% corresponde a PubMed, el 23% a Google académico, seguido del 14% en Lilacs, 14% en Scielo y 3% de Science Direct respectivamente.

Asimismo, la metodología de estudio, en la Tabla N°5, que del 100% de los artículos se muestra que el 40% corresponde a ensayo controlado aleatorio, el 19% a un estudio de Cohorte, seguido del 24 % de estudio observacional, 14% de estudio cuasiexperimental y descriptivo cada uno y el 3% representa a un estudio ensayo no aleatorio.

V. DISCUSIÓN

Los resultados que se han obtenido de las 30 revisiones bibliográficas demuestran la efectividad que tiene el Método Madre Canguro (MMC) sobre la ganancia de peso, en relación a este tema los estudios revisados concuerdan que el MMC mejora la lactancia materna y el apego que favorecen al incremento consecutivo de peso, además esto implica menor estancia hospitalaria. Con los beneficios ya mencionados también se evidencia en los estudios revisados que los recién nacidos que recibieron MMC en comparación con los que recibieron método convencional presentan mayor beneficio en la ganancia de peso los neonatos pretérminos y de bajo peso.

Con el MMC el pretérmino al estar en contacto piel a piel con su madre adquiere el calor que le proporciona la incubadora reemplazando de esta manera el uso de este dispositivo , además que influye positivamente en el incremento de peso, que se evidencia en 9 estudios revisados que representan el 30 % del total de los 30 artículos revisados, esto concuerda con Sánchez, Osejos, Crespo y Soria, en su estudio aleatorio donde obtuvieron a los 14 días de ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales un promedio de peso 2.006,83g en el grupo canguro mientras que en el grupo de incubadora el promedio de peso fue 1541,54 (17). Ostia, Moreno, Álvarez y Reyes tuvieron como resultado que los neonatos pretérmino y con bajo peso con Método Madre Canguro en comparación con la incubadora el 60% alcanza el peso esperado en tan solo 10 días mientras que el de la incubadora lo hace en 20 días. (39)

Siendo el 27% corresponden a los beneficios de la lactancia materna de los recién nacidos con bajo peso al nacer en las unidades de cuidados intensivos neonatales; entonces el método madre canguro influye positivamente en el inicio de la lactancia que ayuda grandemente en la alimentación, en consecuencia, una mayor ganancia de peso en este grupo de neonatos que se aplica el método. Esto se puede evidenciar en el estudio de Kucukoglu, Yilmaz Kurt, Aytekin, Ozcan, donde encontraron que del total de neonatos el 50 % que corresponde al grupo método canguro tuvieron un peso mayor que el grupo que no recibió MMC ($p < 0,05$)., además el grupo de MMC presento altas tasas de lactancia y consumo de leche materna (32). Del mismo modo Montealegre; Sierra y Charpak. Obtuvieron como resultado en su estudio que el promedio de peso en el que egresaron los pacientes de la UCIN del método canguro fue de 2624g con una desviación de 367g, es más el 76% de los pacientes lograron una lactancia materna exclusiva (35).

Mientras el resultado del 13%, es para los beneficios de la aplicación del método madre canguro en el vínculo afectivo y apego del recién nacido prematuro con bajo peso al nacer, esto es concordante con el estudio de Mehrpishch, Doorandish, Farhadi, Ahmadi, Moafi y Elyasi donde evidencian que los niveles de apego materno de las madres corresponden al 50% del total de la muestra que es el grupo MMC que fue significativamente más alto que el grupo control ($47,7 \pm 2,9$ vs. $40,4 \pm 5,4$, $P = 0,003$). Además, los pacientes que recibieron MMC tuvieron un mayor peso al alta ($2164,4 \pm 481,1$ frente a $1965,2 \pm 372$, $P = 0,042$). (23).

Finalmente, el MMC ayuda en disminuir la estancia hospitalaria, ya que estos neonatos que aplican este método alcanzan el objetivo de peso en menos días en

comparación con los que no reciben MMC, en consecuencia, se evidencia en el 30% de estudios revisados que la estancia hospitalaria es menos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Muhammad, Sikandar, Rafia, Khawaja, Gideon y Mahzar determinaron que los pretérminos que recibieron MMC la estancia media en la UCIN fue de $18 \pm 2,57$ días en comparación con $21 \pm 3,57$ días en el grupo control ($p < 0,003$). Asimismo, el aumento de peso en el grupo MMC fue mayor que el grupo control ($p = 0,0001$). En el grupo MMC, se produjo un aumento de peso promedio de $10,21 \pm 1,64$ g todos los días, mientras que en el grupo de control fue de $7,86 \pm 1,71$ g. (16). De la misma manera Ramesh en su estudio evidencio que la duración media de las estancias hospitalarias entre los bebés que recibieron MMC fue de $12 \pm 4,2$ días y en el grupo que no recibió MMC fue de $15 \pm 4,8$ días. (48).

VI. CONCLUSIONES

- El método Mama Canguro es una alternativa eficaz que mejora la ganancia de peso en recién nacidos prematuros en comparación con los recién nacidos prematuros que reciben atención convencional.
- Se han encontrado estudios que destacan la efectividad favorable del método Madre Canguro en disminución la estancia hospitalaria.
- El método Madre Canguro favorece el vínculo afectivo y apego, lo que genera un aumento de peso consecutivo.
- Finalmente, existe un mayor porcentaje de estudios que identifican el Método Madre Canguro como una técnica de cuidado humanizado y eficiente que favorece la lactancia materna, mejorando la alimentación y nutrición de los recién nacidos prematuros en unidades de cuidados intensivos neonatales, contribuyendo así en la ganancia de peso de este grupo etario tan vulnerable.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe de Acción Global sobre nacimientos prematuros [Internet]. 2012. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
2. Donoso B, Oyarzun E. Índice del Parto Prematuro. [Internet]. 2012.[Citado el 13 de mayo del 2023];12(1):1-8. Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/septiembre2012/PDF1/medwave.2012.08.5477.pdf>.
3. González Aurelia, Los niños Recién Nacidos prematuros: nuevos actores sociales, Sistema de Información Científica, [Internet].2014 [Citado el 13 de mayo del 2023]; 33 (2): 20 –21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91238563004>.
4. Méndez S, Cano E, Nogales I, Valdez Monroy M, Arciga G, et al., Factores de mortalidad en prematuros menores de 34 semanas de gestación, Internet].2018[citado el 23 mayo del 2023]; 42(2): 66-74. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2021/apm212c.pdf>.
5. López E, Rodríguez Y, Castillo A, Caracterización de la mortalidad neonatal en un Servicio de Neonatología. [Internet].2015 [citado 23 de mayo del 2023]; 41(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000300001.

6. Castro O, Salas I, Acosta A, Delgado A, Calvache J. Muy bajo y extremo bajo peso al nacer. Revista de pediatría Elsevier [Internet].2016. [citado 2023 mayo 18];49(24). Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-pediatria-213-articulo-muy-bajo-extremo-bajo-peso-S0120491216000173>.
7. Maruyama H, Yonemoto N, Kono Y, Kusuda S, Fujimura M. Weight Growth Velocity and Neurodevelopmental Outcomes in Extremely Low Birth Weight Infants [Internet]. 2015; [citado 2023 mayo 15]; 23(2). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4581837/>.
8. Prados Márquez I. Aplicación del método madre canguro para enfermería. Enfermería Pediátrica. Aula Virtual Fuden; 2012. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/334195753/CURSO-SATSE-Aplicacion-del-Metodo-Madre-Canguro-Para-Enfermeria>.
9. OMS. Método madre canguro. Guía práctica. Ginebra; [Internet]. 2004. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43083/9243590359.pdf;jsessionid=A0780960622BF3B8B56B23ACF91BC89B?sequence=1>.
10. Redondo, I. Importancia del Método Madre Canguro en Neonatología. (sede web, tesis para optar el título de especialista cuidado enfermero en neonatología) España: Universidad de Valladolid; 2018. (acceso 28 de mayo del 2020). Disponible en: OMS. Método madre canguro. Guía práctica. Ginebra; [Internet]. 2004. Disponible en:

<http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36791/TFG-H1574.pdf?sequence=1>.

11. Baes, M y Prada, V. antero, A. Eficacia del Método Mama Canguro en la reducción de la morbilidad y mortalidad del neonato de bajo peso al nacer. (sede web, tesis para optar el título de especialista cuidado enfermero en neonatología) Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. (acceso 05 de junio del 2020) Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/TITO%20%20%20Prada%20Modrag%C3%B3n%20de%20Cruz%20Veronica%20Maruj%20a.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

12. Charpak N, Figueroa Z. Fundación Canguro [Sede Web]. Colombia. 2007. [Acceso 15 de junio del 2023]. Disponible en:

<https://fundacioncanguro.co/wp-content/uploads/2017/09/Guia-de-Practica-Clinica.pdf>.

13. Francesca SB, Jovanka PN. Síndrome apneico del recién nacido prematuro. [Internet]. 2013. [Citado el 15 de junio del 2023].; 24(3): 396-402. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864013701755>.

14. Martínez T, Damián N. Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación Neonatal. Enfermería Universitaria [internet].2014 [Citado el 15 de junio del 2023];11(2):61-62. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632014000200004.

15. MINSA, implementará método canguro en hospitales a nivel nacional para atender a bebés prematuros y/o bajo peso al nacer [Internet] 2021 [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618610-minsa-implementa-metodo-canguro-en-hospitales-a-nivel-nacional-para-atender-a-bebes-prematuro>.

16. Muhammad H, Rafia G, Khawaja I, Gideon V, Mahzar K. Impacto del cuidado madre canguro intermitente en el aumento de peso del recién nacido en Nick: Ensayo de control aleatorio. Revista de la Asociación Médica de Pakistán, [Internet].2020 [Citado el 26 de junio del 2023]; 70(6): 973 - 977. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810089/>.

17. 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” [Internet].2018[Citado el 26 de junio del 2023]. 19(1): 39 – 44. Disponible en:

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

18. León Medina D, Sanabria Negrín JG, Martínez Carmona Y. Variables antropométricas básicas y craneofaciales en el primer semestre de vida de niños sanos. [Internet].2015 [Citado el 26 de junio del 2023]; 19(6): 1054-1062. Disponible en:

https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2384/html_151.
19. Novoa P JM, Milad A M, Vivanco G, Fabres B J, Ramírez F R. Recomendaciones de organización, características y funcionamiento en Servicios o Unidades de Neonatología. [Internet] 2009[citado 2023 mayo 28];80(2): 168- 187. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062009000200010.
20. Egan F. Cuidado para el neurodesarrollo Revista de Enfermería. Fundasamin. [Sede Web]. Argentina. 2016. [Acceso el 27 de junio del 2023]. Pág. 10. Disponible en:

<https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2012/12/Cuidado-para-el- neurodesarrollo.pdf>.
21. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del Rol Maternal de la teoría de Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre- hijo: reporte de caso en la Unidad de Materno Infantil... [Internet] 2011. [Citado 10 de julio del 2023]; 2(1). Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,1%C3%A1%20.

22. Deepak S, Srinivas M, Tejo P. Cuidado canguro en sala" con "Cuidados intensivos intermedios “para mejorar el resultado del crecimiento y la rentabilidad. [Internet].2018[Citado 10 de mayo 2023]31(22):2986-2993.

Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28738711/>.

23. Mehrpisheh Shahrokh, Doorandish Zahra, Farhadi Roya, Ahmadi Mozghan, Moafi Mannaneh, Elyasi Forouzan. La eficacia del método madre canguro (KMC) en el apego de madres con bebés prematuros. [Internet]. 2022 [Citado 10 mayo 2023]. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35493996/>.

24. Khulood Kayed Shattnawi. El efecto del contacto piel a piel de corta duración en los resultados fisiológicos y conductuales de los bebés prematuros. [Internet] 2019. [Citado 10 mayo 2023]; 46(1): 24-28.

Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30782417/>

25. Garzón Carolina, Charpak Nathalie, Muñoz Flor, Avendaño Mayra Girón Parra y Martha. Impacto nutricional de un minimercado mensual en niños prematuros y/o de bajo peso al nacer. [Internet]. 2020. [Citado 10 mayo 2023]; 22(5): 498- 505. Disponible en:

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/87207#:~:text=La%20entrega%20de%20los%20minimercados,ten%C3%ADa%20un%20peso%20%E2%89%A4-2DE>.

26. Wang Ying, Neo Zhao Tint, Zhang Yiming, Li Siying, Cong Xiaomei. Efectos positivos del método madre canguro en las tasas de lactancia materna a largo plazo, el crecimiento y el desarrollo neurológico en bebés prematuros. [Internet] 2021 [Citado 10 mayo 2023]; 16 (4): 281-291. Disponible en:

<https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/bfm.2020.0358>.

27. Vieira SA, Santos NA, Silva AR, Souza D. Análise da eficácia do método canguro: recém-nascido de baixo peso. [Internet] 2020. [Citado 10 mayo 2023];10(32):44-52]. Disponible en:

<https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/309/313>.

28. Cristóbal Delia, Parrón Tesifón, Sánchez Cristina, Bonillo Antonio. Beneficios del Método Madre Canguro en los Parámetros de Estrés Fisiológico de Recién Nacidos Prematuros y Madres en Cuidados Intensivos Neonatales. [Internet].2022. [Citado 10 mayo 2023]; 19 (12): Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35742429/>.

29. Sinem Yalnızođlu, Sümeyra Topal, Sadık Yurttutan, Selin Aytemiz, Yasemin Çıkar, Murat Sarı. Efectos del método madre canguro sobre la intolerancia alimentaria en lactantes prematuros. [Internet] 2023 [Citado 10 mayo 2023]; 69(2). Disponible en:

[https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36897067/#:~:text=Conclusion%3A%20The%20present%20study%20demonstrated,preterm%20infants%20we%20can%](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36897067/#:~:text=Conclusion%3A%20The%20present%20study%20demonstrated,preterm%20infants%20we%20can%20)

30. Muttau Nobutu, Mwendafilumba Martha, Lewis Branishka, Kasprzyk Keilya, Menon Anitha, Mutesu Kunda, Kapesa Herbert, Manasyan Albert, Travers Colm. Fortalecimiento del método madre canguro en un hospital de tercer nivel. [Internet] 2022 [Citado 12 mayo 2023]; 17(9). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36048848/>.
31. Xin Liu, Xiao-Hui Chen, Zhan-Kui Li, Bei Cao, Shao-Jie Yue, Qiong-Yu Liu, Chuan- Zhong Yang, Chang-Yi Yang, Ying-Xi Zhao, Geng-Li Zhao. Experiencia de implementación de una intervención de 12 meses para introducir el método madre canguro intermitente en ocho unidades de cuidados intensivos neonatales de China. [Internet].2022. [Citado 12 mayo 2023];18(12):849-853.). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36006551/>
32. Kucukoglu Sibel, Yılmaz Kurt Fatma, Aytekin Ozdemir Aynur, Ozcan Zekiye. El efecto del método canguro sobre la lactancia materna y el desarrollo de los recién nacidos prematuros. [Sede web]. Turquía. 2022: Journal of pediatric Nursing; 2021 [Actualizada año 2021; acceso 12 mayo 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33750645/>.

33. Azad Mohamed, Singh Bisht Rendirse, Amita, ML Jaipal. El papel de un dispositivo de alerta de hipotermia neonatal en la promoción del aumento de peso en lactantes con bajo peso al nacer [Internet]. 2020.[Citado 13 de mayo 2023];35(15): 2992- 2994. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32962461>.
34. Sharma Mona, Morgan Virginia, Siddadiah Murthy, Songara Dinesh, Bhawsar Rahul, Srivastava Ambey. Impacto de un novedoso dispositivo de alerta de hipotermia en la muerte de recién nacidos de bajo peso. Bebes a las cuatro Semanas. [Internet].2020. [Citado 13 mayo 2023], 57(4):305-309 Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32038035/>.
35. Montealegre Adriana; Sierra Alina; Charpak Nathalie. El Programa Madre Canguro de Yopal, Colombia: Una oportunidad de seguimiento del niño prematuro. [Internet].2018. [Citado 14 de mayo 2023]; 20(1). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000100010.
36. Aldana Acosta Andrea, Tessier Rejean, Charpak Nathalie, Tarabulsy Jorge. Impacto de la estimulación cinestésica en el crecimiento somático temprano de bebés prematuros en posición canguro. [Internet] 2019. [Citado 14 mayo 2023] 108(7):1230-1236. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30506594/>.

37. Sharma Mona, Morgan Virginia, Siddadiah Murthy, Songara Dinesh, Bhawsar Rahul, Srivastava Ambey. Impacto de un novedoso dispositivo de alerta de hipotermia en la muerte de recién nacidos de bajo peso. Bebes a las cuatro semanas. [Internet].2020. [Citado 13 de mayo 2023],57(4): 305-309. Disponible en:

<http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/4200/2671>.
38. Correia Andrea, Batista Blenda, Santana Deborah, Lima Conceicao, Cardoso Talita Carvalho Ikaro, Batista Felipe, Queiroz Ricardo. Tiempo de transición de alimentación en la técnica sonda-tórax en recién nacida de bajo peso al nacer utilizando el Método Madre Canguro. [Internet]. 2018. [Citado 20 de mayo 2023]; 30(2). Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/codas/a/yF89wtsXtWBjnzjcxQYFsyg/?lang=pt>.
39. Ostia Patricia, Moreno Lucero, Álvarez Elga, Reyes Miranda. Diferencia en el incremento ponderal en el recién nacido de pretérmino y con peso bajo al nacimiento con método de madre canguro en comparación con incubadora. [Internet] 2021 [Citado 20 mayo 2023]; 34(1):13-19. Disponible en:

<https://scholar.google.com/scholar?q=10.24875/per.19000026>
40. Marchena Maxiel, Albuquerque Diana, Herrera Demian, Japa Josvane. Evaluación antropométrica de prematuros extremos y muy prematuros del programa madre canguro con método de madre canguro. [Internet] 2021 [Citado 20 mayo 2023]; 6(3):01-10. Disponible en:

<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/219/270>.

41. Javela Julián, Ospino Camilo, Javela Leonel. Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro. [Internet] 2019 [Citado 20 mayo 2023] 52(2): 24-30. Disponible en: <https://www.revistapediatria.org/rp/article/view/116/93>.
42. 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 [Internet] 2023 [citado 5 de agosto del 2023]; 4(3). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072022000300008&lang=es.
43. Suárez María, Ruano Tamia. Comparación de la ganancia de peso en recién nacidos de peso bajo al nacer previo y posterior a la implementación del método piel con piel en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Luz Elena Arismendi en el periodo 2017 al 2018 y del 2020 al 2021. Ecuador, 2023. [Internet] [Citado 20 de mayo 2023] 24-30. Disponible en: [%20LUDE%c3%91A%20CRISTINA%20Y%20RUANO%20TAMIA%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

44. González Alma, Rodríguez Claudia, Amaro Jorge, Ramos Aurelia, García Alfonso, Vela Martha, Sosa Gloria, Guzmán Andrés. Incremento de peso en bebés prematuros que reciben cuidado de mamá canguro, masaje vimala o ambos: ensayo clínico aleatorizado. [Internet].2022. [Citado 25 de mayo 2023]; 3(7): 27-28. Disponible en:

<https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/4244>.
45. Mohammadi D, Basiri B, Barati M, Salman K, Zahara 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 [Internet] 2022. [Citado 6 de agosto 2023]. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462022000400228&lang=es
46. Gidey Selamwit, Seyoum Dawit, Yemane Marta, Berhe Amanuel, Hailu Tedros, Abrha Araya, Asfaw Selemawit, Tesfean Tárele, Berhe Yibrah. Práctica del método madre canguro entre lactantes de bajo peso al nacer dados de alta de establecimientos de salud y sus resultados en la ciudad de Mekelle, Tigray, norte de Etiopía. Etiopía. [Internet] 2023. [Citado 27 mayo 2023]: 757- 768. Disponible en:

<https://www.dovepress.com/practice-of-kangaroo-mother-care-among-low-birth-weight-infants-discha-peer-reviewed-fulltext-article-IJGM>.

47. Muliani Lisnawati. El efecto del método madre canguro sobre el peso - Ganancia y duración de la estadía entre bebés con bajo peso al nacer. Indonesia. [Internet] 2018. [Citado 27 mayo 2023]7(2): 91- 96. Disponible en:
file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/The_Effect_of_Kangaroo_Mother_Care_Method_toward_W.pdf.
48. Ramesh Shanthi. Efecto del método madre canguro en el patrón de crecimiento y morbilidad de los recién nacidos de bajo peso al nacer: un estudio transversal basado en un hospital. [Internet] 2021. [Citado 27 de mayo 2023]; 7(4): 728-732. Disponible en:
<https://www.ijpediatrics.com/index.php/ijcp/article/view/3233/212>.
49. Rajiv Bahl, Suman Rao. Método madre canguro inmediato y supervivencia de lactantes con bajo peso al nacer. [Internet] 2021 [Citado 27 mayo 2023]; 384(21): 2028. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34038632/>.

VIII. TABLAS

Tabla 1. Relación de artículos científicos según el País de procedencia.

VARIABLES	N	%
India	5	17.5
Colombia	5	17.5
Brasil	3	10
México	3	10
China	2	7
Turquía	2	7
Ecuador	2	7
Pakistán	1	3
Irán	1	3
Jordania	1	3
España	1	3
Zambia	1	3
República Dominicana	1	3
Etiopía	1	3
Indonesia	1	3
Total	30	100

*uno de los estudios fue desarrollado en cinco países:

Tabla 2. Distribución de artículos científicos según el Idioma.

VARIABLES	N	%
Ingles	15	50
Castellano	12	40
Portugués	3	10
Total	30	100

Tabla 3. Año de publicación de los artículos.

VARIABLES	N	%
2018	5	17.5
2019	3	17.5
2020	6	10
2021	6	10
2022	6	7
2023	4	7
Total	30	100

Tabla 4. Base de datos electrónicos.

VARIABLES	N	%
PubMed	14	46
Google Escholar	7	23
Lilacs	4	14
Scielo	4	14
Science Direct	1	3
Total	30	100

Tabla 5. Metodología del estudio de artículo.

VARIABLES	N	%
Ensayo Controlado Aleatorio	12	40
Cohorte	6	19
Observacional	7	24
Cuasiexperimental	4	14
Ensayo Aleatorio	1	3
Total	30	100

ANEXOS

Fichas RAE

Ficha 1

Título	<p>Cuidado canguro en sala" con "Cuidados intensivos intermedios" para mejorar el resultado del crecimiento y la rentabilidad.</p> <p>Study comparing "Kangaroo Ward Care" with "Intermediate Intensive Care" for improving the growth outcome and cost effectiveness (22).</p>
Autores	Deepak Sharma, Srinivas Murki, Tejo Pratap Oleti.
Año	2018.India
Objetivo	Comparar el resultado del crecimiento y la rentabilidad del "cuidado canguro en sala" (KWC) con los "cuidados intensivos intermedios" (IIC) en lactantes estables con un peso al nacer de 1000 g a <1100 g.
Metodología	Ensayo controlado aleatorizado. En este análisis secundario, se incluyeron 79 lactantes, con peso al nacer de 1000 g a <1100 g. Treinta y ocho se asignaron al azar al grupo Método Madre Canguro KWC y 41 al grupo IIC una vez que el lactante alcanzó un peso de 1150 g. Los bebés en el grupo KWC fueron trasladados a la sala Kangaroo inmediatamente después de la aleatorización y en el grupo IIC recibieron atención IIC hasta que alcanzaron un peso de 1250 g antes de pasar a la sala Kangaroo.
Resultado	Hubo una mejor ganancia de peso en los 38 recién nacidos significativa después de la aleatorización durante la estadía en el hospital y una mejor ganancia de longitud hasta las 40 semanas de edad gestacional en el brazo de intervención. Hubo una reducción de la estancia hospitalaria posterior a la aleatorización en 2 días en el grupo KWC. Los lactantes del grupo KWC fueron trasladados 6 días antes a la sala canguro desde IIC en comparación con el grupo IIC. El análisis de costo-efectividad que utilizó el método de contabilidad "de arriba hacia abajo" y "de abajo hacia arriba" mostró una reducción significativa de los gastos hospitalarios y de los padres en el grupo KWC ($p < 0,001$) con un ahorro de 570 USD por paciente en el grupo KWC.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	Como aporte al estudio académico se puede rescatar que hubo mayor ganancia de peso, cuando se aplicaba el Método Madre Canguro.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28738711/

Ficha 2

Título	Impacto del método madre canguro intermitente en el aumento de peso del Recién nacido en la UCIN. Impact of intermittent kangaroo mother care on weight gain of neonate in nicu. (16)
Autores	Muhammad Obaid Ur Rehman, Sikandar Hayat, Rafia Gul, Khawaja Ahmad Irfan Waheed, Gideon Víctor, Mahzar Qadir Khan.
Año	2020.Pakistan
Objetivo	Medir el impacto del método madre canguro intermitente en la ganancia de peso de los recién nacidos en una unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
Metodología	El ensayo controlado aleatorizado se llevó a cabo en el Departamento de Neonatología, el Hospital Infantil y el Instituto de Salud Infantil, Lahore, Pakistán, de marzo a octubre de 2018, y reclutó recién nacidos ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Los sujetos fueron aleatorizados en grupos de casos y controles.
Resultado	De los 153 neonatos se incluyeron 140 (91,5%); 70(50%) en cada grupo. En general, 21 (%) sujetos recibieron lactancia materna de la madre; 10 (14,3%) del KMC y 11 (15,7%) del grupo control. La estancia media en el hospital de los neonatos de KMC fue de $18 \pm 2,57$ días en comparación con $21 \pm 3,57$ días en el grupo de control ($p < 0,003$). El aumento de peso en el grupo KMC fue significativamente mayor que el grupo control ($p=0,0001$). En el grupo KMC, se produjo un aumento de peso promedio de $10,21 \pm 1,64$ g todos los días, mientras que en el grupo de control fue de $7,86 \pm 1,71$ g En el grupo KMC, la ganancia de peso promedio de los recién nacidos a término fue de $10,48 \pm 1,53$ gramos/kg/día, mientras que en el grupo control fue de $8,16 \pm 2,36$ gramos/kg/día ($p=0,0001$).
Aporte del estudio para el trabajo Académico	El aporte a este estudio se evalúa el efecto del aumento de peso en recién nacidos a término y prematuros que padecían enfermedades graves. Incluyendo prematuridad, neumonía, sepsis, síndrome de dificultad respiratoria (SDR) y síndrome de aspiración de meconio (MAS), y mostró un aumento de peso efectivo en el grupo de método madre canguro en comparación con el grupo convencional.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810089/

Ficha 3

Título	La eficacia del método madre canguro (KMC) en el apego de madres con bebés prematuros. The Effectiveness of Kangaroo Mother Care (KMC) on attachment of mothers with premature infants. (23).
Autores	Mehrpisheh Shahrokh, Doorandish Zahra, Farhadi Roya, Ahmadi Mozhgan, Moafi Mannaneh, Elyasi Forouzan.
Año	2022. Irán.
Objetivo	Evaluar la efectividad del Método Madre Canguro (KMC) en los vínculos maternos de madres con bebés prematuros.
Metodología	Este estudio cuasiexperimental se realizó en 100 madres de bebés prematuros que ingresaron en unidades de cuidados intensivos neonatales. Se utilizó como herramientas de recolección de datos un cuestionario que comprende información demográfica y la Escala de Apego Materno. Todo el análisis de datos se realizó con el software SPSS versión 25.
Resultado	Después de la intervención, los niveles de apego materno de las madres en el grupo de intervención que es el 50% del total, fueron significativamente más altos que en el grupo control ($47,7 \pm 2,9$ vs. $40,4 \pm 5,4$, $P = 0,003$). Después de la intervención, los recién nacidos del grupo de intervención tienen un número significativamente mayor de lactancia materna que el grupo de control ($10,6 \pm 1,8$ vs. $8,2 \pm 1,6$, $P = 0,000$). Además, el lactante del grupo de intervención tenía un mayor peso estadísticamente significativo en el momento del alta ($2164,4 \pm 481,1$ frente a $1965,2 \pm 372$, $P = 0,042$).
Aporte del estudio para el trabajo Académico	La contribución del estudio del apego materno para el presente trabajo académico es la demostración que esta tasa fue significativamente mayor en el grupo de intervención que recibió el método Madre Canguro que en el grupo control con el Método convencional, además se tiene un aumento de peso muy considerable.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35493996/

Ficha 4

Título	El efecto del contacto piel a piel de corta duración en los resultados fisiológicos y conductuales de los bebés prematuros. (24)
Autores	Khulood Kayed Shattnawi.
Año	2019. Jordania.
Objetivo	Evaluar el efecto del contacto piel con piel (SSC) de corta duración (5 días) en los resultados fisiológicos y conductuales a corto plazo de los bebés prematuros.
Metodología	Control cuasiexperimental. En este estudio se incluyó una muestra de conveniencia de 89 recién nacidos prematuros estables, fueron asignados al grupo de intervención (n = 48) o al grupo de comparación (n = 41). Se utilizó G*Power 3.0.10 para calcular el tamaño de la muestra. Se utilizaron las siguientes opciones: prueba t, diferencias de medias entre dos medias independientes (dos grupos), a priori, y dos colas. Un tamaño de efecto de 0,8 (es decir, grande), error alfa 0,05, potencia 0,95 de nivel de significancia.
Resultado	De los 89 recién nacidos los resultados mostraron que, en comparación con el grupo de control, los recién nacidos en el grupo de contacto piel a piel demostraron un mayor aumento de peso (g/día) desde el día 3 al 5 de practicar el contacto piel a piel (53,7 g frente a 32,6 g; $P < 0,05$), experimentaron números significativamente menores de apneas (48 % frente a 33,3 %; $p = 0,001$), y era menos probable que utilizaran alimentación con fórmula (60 % frente a 90 %) y más probable que usaran alimentación mixta (fórmula y lactancia) al alta (33,3 % frente a 90 %). 10%).
Aporte del estudio para el trabajo Académico	La contribución del presente estudio se centra en la evidencia que el contacto piel a piel otorga numerosos beneficios para los resultados neonatales positivos, los hallazgos también destacan la importancia del inicio temprano y la duración a corto plazo de esta práctica para los bebés prematuros y de bajo peso. Esta intervención segura y de bajo costo puede prevenir muchas complicaciones.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30782417/ .

Ficha 5

Título	Impacto nutricional de un minimercado mensual en niños prematuros y/o de bajo peso al nacer. (25)
Autores	Garzón Carolina, Charpak Nathalie, Muñoz Flor, Avendaño Mayra Girón Parra y Martha.
Año	2020. Colombia.
Objetivo	Evaluar el impacto nutricional de un minimercado mensual de alto valor nutricional entregado, mediante charlas educativas, a familias de recién nacidos prematuros y/o de bajo peso al nacer (BPN), en el marco de los Programas Madre Canguro (PMC), en Bogotá y Cundinamarca; asimismo, identificar los factores de riesgo que predisponen la aparición de la desnutrición (<-2DE).
Metodología	Estudio observacional, descriptivo y prospectivo de una cohorte de 392 prematuros y bajo peso al nacer inscritos en 10 Programa Madre Canguro. La edad gestacional al nacer de los bebés fue en promedio de 35 semanas y se encontraban en un rango entre las 24 a 40 semanas. El peso al nacer estaba en promedio en 2022 g, con un rango entre 680 g y 3300g, que presentan en su seguimiento un riesgo alimenticio o una desnutrición confirmada provenientes de familias de ingresos \leq a 2 salarios mínimos y que reciben mensualmente un minimercado de alto valor nutricional con charla educativa después de los 3 meses de edad corregida (EC) La fuente de los datos fueron las historias clínicas de los 10 PMC y el tablero de gestión de la Fundación Éxito.
Resultado	Según el Sistema de Aseguramiento en Salud, de los 392 recién nacidos no hubo diferencias en los resultados nutricionales. La entrega de los minimercados no tuvo impacto en la nutrición sino en la adherencia a los programas madre canguro. A las 40 semanas, el promedio del peso de los niños de la cohorte era de 2766 g, y el 55,3% estaban recibiendo lactancia materna exclusiva. A los 3 y 12 meses de EC, el 24,5% y 36,5% tenía un peso \leq -2DE. Los demás estaban en riesgo alimenticio.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	El aporte para el trabajo académico se basa en que el estudio mostro que a las 40 semanas antes del alta los recién nacidos tuvieron un aumento de peso significativo; pero requieren un seguimiento ya que en el futuro pueden presentar desnutrición, sabiendo que este tiene un impacto negativo en el desarrollo neurológico y cognitivo.
Fuente	https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/87207#:~:text=La%20entrega%20de%20los%20minimercados,ten%C3%ADa%20un%20peso%20E2%89%A4-2DE

Ficha 6

Título	Efectos positivos del método madre canguro en las tasas de lactancia materna a largo plazo, el crecimiento y el desarrollo neurológico en bebés prematuros Positive Effects of Kangaroo Mother Care on Long-Term Breastfeeding Rates, Growth, and Neurodevelopment in Preterm Infants. (26)
Autores	Wang Ying, Neo Zhao Tint, Zhang Yiming, Li Siying, Cong Xiaomei.
Año	2021. China.
Objetivo	Determinar el impacto del Método Madre Canguro, en la lactancia materna y los resultados de salud en bebés prematuros chinos.
Metodología	Estudio controlado aleatorizado longitudinal con 79 díadas madre-bebé prematuro. El grupo de Método Madre Canguro (KMC) (n = 36) recibió 2,5 horas/día de KMC durante la hospitalización en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), mientras que el grupo de control (n = 43) recibió atención estándar. Los regímenes de alimentación y el crecimiento físico de los bebés se documentaron diariamente en la UCIN. El crecimiento físico y la evaluación neurológica del comportamiento neonatal se midieron a las 40 semanas, 3 meses y 6 meses de edad corregida (CA).
Resultado	Los resultados de la lactancia materna se documentaron a los 6 meses de AC. En comparación con el grupo de control, los lactantes de KMC recibieron una mayor proporción de leche materna durante la hospitalización (B = 0,16, intervalo de confianza [IC] = [0,11–0,21]) y menos intolerancia alimentaria al alta (odds ratio [OR] = 0,11, IC = [0,02–0,43]); y mayor proporción de lactancia materna exclusiva (OR = 14,6, IC = [3,5–60,9]) a los 6 meses CA. Los bebés de KMC también tenían un peso corporal y una longitud corporal significativamente mayores al momento del alta hospitalaria; y más aumentos de peso corporal, longitud corporal y circunferencia de la cabeza en los seguimientos. La puntuación neuroconductual también fue más alta en el grupo de KMC en comparación con el grupo de control a lo largo del tiempo.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Como aporte al estudio académico se puede decir que los beneficios del Método Madre Canguro, que se evidencian en este estudio, que se realizó en un país desarrollado en las unidades de cuidados intensivos Neonatales son significativos en la promoción de los resultados de la lactancia materna, el crecimiento y el neurodesarrollo de los bebés prematuros. Por ende, es importante el inicio temprano de la práctica del Método Madre Canguro.
Fuente	https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/bfm.2020.0358 .

Ficha 7

Título	Análisis de la eficacia del método canguro: recién nacido de bajo peso. (27)
Autores	Vieira SA, Santos NA, Silva AR, Souza D
Año	2020. Brasil
Objetivo	Analizar la efectividad del Método canguro en el cuidado del PNBN en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales (UCIN), verificando el tipo de lactancia materna, caracterizando el vínculo bebé-madre-familia y describiendo las ventajas resultantes de su aplicación, en un hospital público de referencia.
Metodología	Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo, con enfoque y análisis cuantitativo, se desarrolló a partir de prontuarios de RN ingresados en la UCIN de un hospital público de referencia en la región sureste del estado de Pará.
Resultado	En cuanto al tipo de lactancia, cuando el PNBE atendido por la MC no pudo amamantar, los siete (100%) fueron alimentados por sonda naso u orogástrica. La alimentación (tipo) enteral inicial para cinco (71,4%) fue leche infantil en polvo, indicada como alimentación infantil, y para dos (28,6%) fue leche materna. El (71,4%) de ellos fueron amamantados en la unidad canguro y dos (28,6%) no fueron amamantados. y, dos (28,6%) bebés fueron dados de alta con lactancia materna exclusiva (LME) y cinco (71,4%) no. En cuanto a las ventajas se evidencio que disminuyó el tiempo de separación madre-padre-hijo al 100%, Facilitó el vínculo madre-padre-hijo al100%, Aumentó la frecuencia, periodicidad y duración de la lactancia a demanda 22,8%, control térmico del recién nacido al 100%, reducción de estrés y dolor 14,3%, redujo el llanto del bebé14,3%, aumento de peso mejorado 42,9% Frecuencia respiratoria y oxigenación mejoradas al 100%, latidos cardíacos estabilizados 42,9%.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Por lo tanto, el aporte al trabajo académico consiste en definir que el Método Canguro, es una estrategia de atención humanizada para los recién nacidos prematuros. En este estudio se demostró que su uso es efectivo, para la reducción del tiempo de separación y facilitación del vínculo madre-padre-hijo, fomento de la lactancia materna, reducción del RN del estrés, dolor, llanto, adecuado control térmico, ganancia de peso y mantenimiento de signos vitales.
Fuente	https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/309/313 .

Ficha 8.

Título	Beneficios del Método Madre Canguro en los Parámetros de Estrés Fisiológico de Recién Nacidos Prematuros y Madres en Cuidados Intensivos Neonatales. Benefits of Kangaroo Mother Care on the Physiological Stress Parameters of Preterm Infants and Mothers in Neonatal Intensive Care (28)
Autores	Cristóbal Cañadas Delia, Parrón Carreño Tesifón, Sánchez Borja Cristina, Bonillo Perales Antonio.
Año	2022. España.
Objetivo	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.
Metodología	Este estudio de cohorte de bebés prematuros se realizó en 112 bebés prematuros, (56 en el grupo experimental y 56 en el grupo control). Con una edad gestacional de 28 a 34 semanas.
Resultado	De los 112 prematuros que participaron en el estudio, según su peso para la edad gestacional al ingreso, el 25% eran de bajo peso para la edad gestacional, el 72,3% de peso adecuado y el 2,7% de peso alto. Según diagnósticos al ingreso el 17,9% presentó dificultad respiratoria, el 8% enfermedad de membrana hialina, el 1,8% riesgo infeccioso y el 0,9% taquipnea transitoria del recién nacido. Un total de 56 bebés prematuros estaban en el grupo de Método madre Canguro y 56 en el grupo de control. Después de los días de intervención (día 15), se observaron cambios significativos en el aumento de peso, cantidad, tipo de alimentación y número de tomas, necesidad de nutrición de los padres. La frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la presión arterial sistólica y diastólica, la saturación de oxígeno y la FiO ₂ máxima administrada a los lactantes fueron menores en el grupo KMC en comparación con el grupo control, aunque no estadísticamente significativos ($p > 0,05$).
Aporte del estudio para el trabajo Académico	El presente estudio, aporta al trabajo académico, porque se evidencia el efecto del método canguro y su duración sobre los parámetros de estrés fisiológico, los parámetros clínicos, el cortisol de los bebés prematuros disminuyen; en comparación con el grupo control en el día 15 de vida. Además, este hallazgo respalda la hipótesis de que la intervención método canguro durante la estadía del bebé en la UCIN contribuye a disminuir el estrés y un aumento de peso considerable.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35742429/

Ficha 9

Título	Efectos del método madre canguro sobre la intolerancia alimentaria en lactantes prematuros. Effects of kangaroo mother care on feeding intolerance in preterm infants. (29)
Autores	Sinem Yalnızođlu, Sümeýra Topal, Sadık Yurttutan, Selin Aytemiz, Yasemin Çıkar, Murat Sarı.
Año	2023. Turquía.
Objetivo	Revelar el impacto del método madre canguro en bebés prematuros.
Metodología	Ensayo Controlado Aleatorizado, consistió en 168 bebés prematuros [Grupo método madre Canguro: 84, grupo control: 84], hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital universitario entre junio y noviembre de 2020. Los bebés fueron seleccionados al azar seleccionado y dividido en dos grupos. Se aplicó Método Madre Canguro a los recién nacidos del grupo de intervención durante 1 h después de la alimentación. Los lactantes del grupo SC se colocaron en decúbito prono después de la alimentación. Los GRV de los recién nacidos de ambos grupos se registraron en el formulario de seguimiento del lactante antes de la siguiente alimentación.
Resultado	De los 168 recién nacidos que participaron el 50% que son del grupo método madre canguro las temperaturas corporales y las saturaciones de O ₂ de los participantes en el grupo fueron significativamente más altas desde el punto de vista estadístico, y sus frecuencias respiratoria y cardíaca fueron más bajas que las del grupo control. El tiempo de transición a la alimentación enteral completa fue significativamente más corto desde el punto de vista estadístico, y la IA se experimentó significativamente menos en los lactantes del grupo KMC que en el grupo SC (p < 0,05). En cuanto a la ganancia de peso en comparación con el grupo control hubo un ligero aumento (p > 0,05).
Aporte del estudio para el trabajo académico	El aporte de este estudio; para el trabajo académico es a través de la demostración que el Método Madre Canguro tiene un impacto positivo en la transición a la alimentación enteral completa en bebés prematuros. Se puede decir que el Método Madre Canguro no es solo un modelo de atención segura que proporciona el contacto más temprano entre padres e hijos, sino también una práctica cuyo efecto positivo en el funcionamiento del sistema digestivo en bebés prematuros.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36897067/#:~:text=Conclusion%3A%20The%20present%20study%20demonstrated,preterm%20infants%20we%20can%20

Ficha 10

Título	Fortalecimiento del método madre canguro en un hospital de tercer nivel. Strengthening Kangaroo Mother Care at a tertiary level hospital in Zambia. (30)
Autores	Muttau Nobutu, Mwendafilumba Martha, Lewis Branishka, Kasprzyk Keilya, Menon Anitha, Mutesu Kunda, Kapesa Herbert, Manasyan Albert, Travers Colm.
Año	2022. Zambia.
Objetivo	Describir la implementación de un modelo Método Madre Canguro entre bebés prematuros y su impacto en los resultados neonatales en un hospital de nivel terciario.
Metodología	Estudio aleatorio, prospectivo utilizando datos recopilados de la sala de KMC en el Hospital Docente Universitario entre enero de 2016 y septiembre de 2017. Las madres y las enfermeras gubernamentales fueron capacitadas en KMC. Monitoreamos las prácticas de piel con piel y lactancia materna, el peso al ingreso, el alta y la duración del ingreso.
Resultado	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 (1000 g-1499 g) al momento del alta, con una mediana de aumento de peso de 500 g. De los 419 neonatos de muy bajo peso al ingreso, 290 permanecieron en el Grupo A mientras que 129 mejoraron al Grupo B (1500 g-2499 g), con una mediana de aumento de peso de 280 g. Entre los 89 neonatos de bajo peso, 1 retrocedió al Grupo A, 77 permanecieron en el Grupo B y 11 mejoraron al Grupo C (≥ 2500 g), ganando individualmente una mediana de 100 g. De los siete recién nacidos con peso normal, 6 permanecieron en el Grupo C ganando individualmente una mediana de 100gr y 1 retrocedió al Grupo B. Entre todos los recién nacidos inscritos, dos (0,35 %) fallecieron en la sala de KMC.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	Como aporte para el trabajo académico son los resultados sobre las métricas de RE-AIM, que 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.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36048848/

Ficha 11

Título	Experiencia de implementación de una intervención de 12 meses para introducir el método madre canguro intermitente en ocho unidades de cuidados intensivos neonatales de China. Implementation experience of a 12-month intervention to introduce intermittent kangaroo mother care to eight Chinese neonatal intensive care units. (31)
Autores	Xin Liu, Xiao-Hui Chen, Zhan-Kui Li, Bei Cao, Shao-Jie Yue, Qiong-Yu Liu, Chuan-Zhong Yang, Chang-Yi Yang, Ying-Xi Zhao, Geng-Li Zhao.
Año	2022.China
Objetivo	Revisar la capacidad de las instalaciones para brindar MMC, las características de los bebés prematuros admitidos en las UCIN, proporción que recibió MMC, aumento de peso y los patrones de provisión de KMC.
Metodología	Estudio multicéntrico, observacional, prospectivo de 12 meses de KMC para bebés prematuros en los ocho hospitales. El presente estudio, se realizó en ocho unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) en toda China desde el 1 de abril de 2018 hasta el 31 de marzo de 2019.
Resultado	Se inscribió un total de 8240 bebés en el estudio, y 2093 (25,4%) recibieron MMC. El porcentaje de prematuros que recibieron MMC permaneció relativamente estable durante el período de estudio entre 23,8% y 27,7%. Los recién nacidos prematuros con una EG de menos de 32 semanas tenían más probabilidades de recibir MMC durante su estancia en la UCIN (59,8 % \pm 5,6 %). La mayoría que recibieron KMC tenían un peso al nacer de 1000 a 1500 g (41,9 % \pm 2,9 %) y de 1500 a 2000 g (36,4 % \pm 4,5 %), respectivamente. En promedio, los bebés recibieron su primera sesión de MMC a los 18–21 días de edad, 33–34 semanas y 1038,2–2263,2 g de peso corporal. Los pesos de seguimiento de los bebés que continuaron recibiendo MMC después del alta fueron más altos que los de aquellos que no continuaron recibiendo MMC después del alta para los bebés nacidos a las 28-29 semanas (3246,4 frente a 2706,2 g, $P < 0,05$).
Aporte del estudio para el trabajo académico	El aporte de este estudio para el trabajo académico se evidencia la capacidad de las instalaciones para brindar MMC, las características de los bebés prematuros admitidos en las UCIN, la proporción que recibió MMC, el aumento de peso. El espacio, el equipo y los recursos humanos adecuados que son puntos clave para la implementación exitosa de MMC.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36006551/

Ficha 12

Título	El efecto del método canguro sobre la lactancia materna y el desarrollo de los recién nacidos prematuros. The Effect of Kangaroo Care on Breastfeeding and Development in Preterm Neonatales (32).
Autores	Kucukoglu Sibel, Yılmaz Kurt Fatma, Aytakin Ozdemir Aynur, Ozcan Zekiye.
Año	2021. Turquía.
Objetivo	Determinar el efecto del método canguro (KC) en la tasa de lactancia y el desarrollo en recién nacidos prematuros en los primeros seis meses de vida.
Metodología	Método cuasiexperimental con un diseño de grupo control pretest-postest. La muestra consistió en recién nacidos prematuros en la UCIN de dos hospitales estatales de Turquía. El grupo experimental (n = 30) recibió método canguro de sus madres durante 30 min una vez al día durante un mes posnatal. El grupo de control (n = 30) recibió atención de rutina. Se determinaron patrones de alimentación y parámetros de desarrollo físico durante la transición a lactancia materna exclusiva y al alta, y en el primer, tercer y sexto mes posnatal. Los datos se recopilaban mediante un cuestionario de características descriptivas, un formulario de seguimiento de nutrición y desarrollo físico y un formulario de seguimiento de CC domiciliario. Para el análisis se utilizaron la distribución porcentual, la media, la prueba de chi-cuadrado y la prueba t.
Resultado	De los 60 recién nacidos del estudio el 50% del grupo Método Canguro tuvo un peso corporal medio significativamente mayor que el grupo control en el tercer y sexto mes posnatal ($p < 0,05$). El grupo Método Canguro, tuvo mayor consumo de leche materna y tasas de lactancia materna que el grupo de control durante la transición a la lactancia materna exclusiva y al alta, y en el primer, tercer y sexto mes posnatal ($p < 0,05$).
Aporte del estudio para el trabajo académico	En este estudio que se realizó en Turquía un país con una de las economías más grandes del mundo se puede apreciar que el aporte para el trabajo académico es reconocer que el Método Madre Canguro es efectivo en la duración de la lactancia materna por tanto implica un aumento de peso en recién nacidos que reciben este método, también sugiere que el método madre canguro mejora la ingesta de leche materna y las tasas de lactancia.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33750645/ .

Ficha 13

Título	El papel de un dispositivo de alerta de hipotermia neonatal en la promoción del aumento de peso en lactantes con bajo peso al nacer. The role of a neonatal hypothermia alert device in promoting weight gain in LBW infants. (33).
Autores	Azad Mohamed, Singh Bisht Rendirse, Amita, ML Jaipal.
Año	2020. India.
Objetivo	Evaluar el impacto de TempWatch en el aumento de peso, la cantidad de Método Madre Canguro recibida y la duración de la estadía en el hospital de los bebés con bajo peso al nacer en comparación con la atención estándar.
Metodología	Ensayo controlado aleatorizado. Se estudió a los bebés con bajo peso al nacer sanos (con pesos al nacer de 1500-2300 g) admitidos en una sala de Método Madre Canguro de un hospital gubernamental en Nueva Delhi, India, se asignaron aleatoriamente a un grupo TempWatch o a un grupo de control y usaron el dispositivo hasta el momento del alta. Se inscribieron 50 lactantes en cada grupo. Todos los participantes recibieron un control de temperatura estándar de atención, y los del grupo de control fueron monitoreados mediante el método de contacto manual. Cada grupo también recibió un control de temperatura cada seis horas. Se registró el peso diario de los bebés y el número de episodios de hipotermia que experimentaron por día, y las madres de los bebés en ambos grupos completaron Método Madre Canguro.
Resultado	De los 100 recién nacidos que participaron 50 del grupo TempWatch que recibían Método Madre Canguro, experimentó un aumento de peso estadísticamente significativo en comparación con el grupo de control (0,06 vs. 0,02 kg, $p = 0,024$). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en el número de eventos de hipotermia detectados.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	De este estudio la contribución es el evidenciar que los recién nacidos que recibieron método madre canguro más un reloj temporal tuvieron una ganancia de peso considerable en comparación con el grupo que no uso el dispositivo, pero recibieron método canguro.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32962461/ .

Ficha 14

Título	Impacto de un novedoso dispositivo de alerta de hipotermia en la muerte de recién nacidos de bajo peso. Bebés a las cuatro semanas. Impact of a Novel Hypothermia Alert Device on Death of Low Birthweight Babies at Four Weeks (34)
Autores	Sharma Mona, Morgan Virginia, Siddadiah Murthy, Songara Dinesh, Bhawsar Rahul, Srivastava Ambey.
Año	2020. India.
Objetivo	Estudiar la efectividad de un monitoreo de hipotermia dispositivo en la reducción de la mortalidad neonatal y el aumento de canguro.
Metodología	Este estudio no aleatorizado se realizó en tres Unidades de Cuidado del Recién Nacido Enfermo (SNCU) del gobierno y siete Centros de Salud Primaria (PHC) en Udaipur y Distritos de Dungarpur de Rajasthan. Participaron bebés clínicamente estables dado de alta con un peso inferior a 2500 gramos. Total, de 386 bebés fueron matriculados, de los cuales 250 (64,76 %) estaban en el estudio (BEMPU brazalete: dispositivo que proporciona 4 semanas de control continuo) y 136 (35,23%) en el grupo control (atención de rutina).
Resultado	Se evaluó a 386 recién nacidos, matriculados y asignados a uno de los dos grupos de estudio; 35 de estos se perdieron durante el seguimiento después del alta, y 31 murió durante las 4 semanas del período de estudio (6 %) que el grupo de control (14 %) [OR(IC 95 %) = 2,43, (1.59, 5.13); p=0,09]. Debido a la baja tasa de seguimiento en los establecimientos, datos de peso de sólo el 51% del grupo de estudio (128 bebés) y el 32% del grupo de control (44 bebés) fue disponible para el análisis. La ganancia de peso en los dos grupos. Fue similar [2,79 g, 95% IC (2,64, 2,94) vs 2,58 g, 95%IC (2,43, 2,73); P=0,1019]. La tasa de seguimiento en el grupo BEMPU (59,58 %) fue superior al grupo control (31,34 %), .
Aporte del estudio para el trabajo Académico	Como aporte para el trabajo académico se puede concluir de este trabajo que un cuidado térmico adecuado puede reducir un riesgo del recién nacido de morbilidad relacionada con la hipotermia y mortalidad ya que, en este piloto, el grupo de estudio experimentó una tasa de mortalidad estadísticamente significativa más baja que la del Grupo de control. Datos cualitativos recopilados de las entrevistas con los padres
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32038035/

Ficha 15

Título	El Programa Madre Canguro de Yopal, Colombia: una oportunidad de seguimiento del niño prematuro. The Kangaroo Mother Care Program of Yopal, Colombia: an opportunity to keep track of preterm infants. (35).
Autores	Montealegre Adriana; Sierra Alina; Charpak Nathalie.
Año	2018. Colombia.
Objetivo	Describir el seguimiento estandarizado hasta 12 meses de 1 138 prematuros y/o BPN, atendidos en el Programa Madre Canguro (PMC) de Yopal.
Metodología	Estudio de cohorte prospectiva. que describe las características demográficas y el seguimiento hasta el año de edad corregida de 1 138 recién nacidos prematuros y/o de bajo peso, atendidos en el PMC de la ciudad de Yopal entre los años. Los datos de los pacientes fueron almacenados mediante el programa Epidata y analizados con el programa estadístico SPSS 20.
Resultado	La mayoría de los bebés canguro de Yopal en este período (59,5%) correspondió a prematuros tardíos (entre 34 y 36,6 semanas). Antes de ingresar al método canguro la mediana de peso fue de 1201 a 1500 gr, y el promedio de peso al que salen los pacientes de la posición canguro fue de 2 624g con desviación típica de 367 g y el promedio de edad gestacional 38 semanas con desviación típica de 1,7 semanas. En cuanto al tipo de alimentación, a las 40 semanas se logró lactancia materna exclusiva en un 76% de los pacientes, 98% directamente del seno.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Este estudio que se realizó en el Hospital regional de Yopal un hospital de tercer nivel. Donde se realizó un seguimiento a los niños que recibieron método madre canguro hasta el año de edad; como aporte para el estudio del trabajo académico se puede rescatar que el ingreso de los recién prematuros a la UCI Neonatal fue con un peso promedio de 1201 a 1500gr y la salida de la posición canguro fue de 2624gr del cual se puede deducir que el método madre canguro ayuda en la ganancia de peso por tanto, es una alternativa efectiva y eficiente de seguimiento para esta población vulnerable, pues disminuye la estancia hospitalaria, las infecciones asociadas al cuidado de la salud, la mortalidad y los costos asociados, como lo refleja la evidencia disponible.
Fuente	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid:s012400642018000100010 .

Ficha 16

Título	Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital gineco obstétrico de nueva aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de Procel”. (17)
Autores	Sánchez Paquita; Osejos Diana; Crespo Alicia; Soria Ximena.
Año	2018. Ecuador.
Objetivo	Analizar los beneficios del método madre canguro en prematuros y menores de 2500 gramos hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital GinecoObstétrico Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi” y el Hospital Matilde Hidalgo de Procel en 2018.
Metodología	Diseño observacional, epidemiológico, transversal de 2 cohortes posición canguro versus los que se encuentran en incubadoras. El estudio se limitó 212 neonatos para el análisis la muestra se distribuyó en partes iguales 106 neonatos de cada cohorte.
Resultado	Se contó con 212 neonatos que se distribuyó en partes iguales 106 neonatos en los grupos madre canguro e incubadora. 66,98% en grupo de madre canguro y 46,23% incubadora. Para el primer día los promedios del grupo madre canguro fue para el peso 1.868,93 g, talla 43,93 cm y PC 30,54cm, mientras que el grupo incubadora presentó promedios de 1.537,38 g en el peso, 40,05 cm en la talla y 28,80 de PC. Al séptimo día, los valores del grupo madre canguro fueron para el peso 1.823,89 g, talla 44,26 cm y PC 30,87 cm, en contraste el grupo incubadora sus valores fueron para el peso 1.475,25 g, talla 40,47 cm y PC 28,98 cm. A los 14 días, el grupo madre canguro obtuvo como promedios para el peso 2.006,83 g, talla 45,08 cm y PC 31,67 cm, mientras que el grupo incubadora sus promedios fueron para el peso de 1.541,54 g, talla 40,53 cm y PC 29,33 cm.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Como aporte de este estudio para el trabajo académico se puede evidenciar que el método madre canguro se relaciona con menos días de hospitalización, disminución de requerimiento de oxígeno, ausencia de sepsis, disminución de alimentación parenteral, aumento de crecimiento, considerado un método eficaz de cuidado en neonatos prematuros y de bajo peso en países de bajos recursos.
Fuente	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf .

Ficha 17

Título	Impacto de la estimulación cinestésica en el crecimiento somático temprano de bebés prematuros en posición canguro. (36)
Autores	Aldana Acosta Andrea, Tessier Rejean, Charpak Nathalie, Tarabulsy Jorge.
Año	2019. Colombia.
Objetivo	Evaluar el crecimiento temprano en recién nacidos prematuro que reciben estimulación cinestésica con masaje en posición canguro o en incubadora.
Metodología	Una cohorte de 66 lactantes entre 30 y 33 semanas de edad gestacional (EG), nacidos en un hospital universitario, fueron aleatorizados cuando eran elegibles para la intervención. Medimos el aumento de peso (g/kg/día) a los cinco y 15 días posteriores a la asignación al azar y el peso a las 40 semanas, según la edad cronológica en el momento de la asignación al azar.
Resultado	La ganancia diaria de peso fue significativamente mayor ($p = 0,02$) con estimulación kinestésica en posición canguro con un crecimiento a los cinco días de 11,0 g/kg/día (IC 95% 5,7;16,3) y a los 15 días de 12,1 g/kg/día (IC del 95 % 10,4; 13,7) frente a 2,1 g/kg/día (IC del 95 % -3,1; 7,4) a los cinco días y 9,4 g/kg/día (IC del 95 % 7,7; 11,1) a los 15 días en incubadora. El peso a las 40 semanas fue mayor ($p = 0,05$) en el grupo posición canguro (2,904 g) que en el grupo incubadora (2,722 g) (IC 95% 2,784; 3,007). La ganancia diaria de peso según la edad cronológica en el momento de la aleatorización fue mayor cuando la estimulación cinestésica se inicia antes de los cinco días de vida en posición canguro con 1,53 g/kg/día (IC 95 % 5,9;9,0) frente a -11,9 g/kg/día (IC 95 % -19,0; -4,8) en incubadora.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Reconocer que la estimulación kinestésica temprana en posición canguro reduce la pérdida de peso inicial en bebés de entre 30 y 33 semanas que nacen sin problemas de salud importantes, es una contribución innovadora para el presente trabajo académico.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30506594/ .

Ficha 18

Título	Impacto de la segunda y tercera etapas del método canguro: del nacimiento al sexto mes. (37)
Autores	Alves Fernanda; Wolkers Paula; Araújo Lucio; Ferreira Daniela; Azevedo Vivian.
Año	2021. Brasil.
Objetivo	Evaluar si el Método Canguro tendría un impacto en las tasas de lactancia materna exclusiva, peso, tiempo de estancia hospitalaria y tasas de reingreso.
Metodología	Se trata de un grupo retrospectivo, observacional que incluyó a recién nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer. Estos se dividieron en dos grupos GCCo - compuesto por los atendidos en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales Convencionales; GCCa - compuesto por los que fueron atendidos en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales Canguro. se llevó a cabo en el servicio de neonatología de un hospital universitario de Minas Gerais - Brasil, específicamente en la unidad neonatal. Esta unidad cuenta con 41 camas, de las cuales 15 son para la UCIN, 26 para la UCINCo y seis para la UCINCa.
Resultado	Se evaluaron un total de 93 historias clínicas, 57 pertenecientes al GCCo y 36 al GCCa. El peso de nacimiento del grupo convencional fue de $1082,79 \pm 238,48$ del grupo método canguro fue de $1069,67 \pm 226,56$. El peso de alta del grupo convencional fue de 2120,0 (1915,0-3510,0) y del grupo Canguro fue de 2027,5 (1820,0-2730,0). MC aumentaron en 11,2 veces la probabilidad de que el RNPT estuviera en LME al alta y en 14,4 veces de permanecer en LME en el primer seguimiento ambulatorio.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	El aporte de este estudio para el trabajo académico es que los RNPT que pasaron un período de hospitalización en la UCINC y recibieron método madre canguro presentaron mayores tasas de LME al alta hospitalaria, también un aumento de peso ligero en comparación con el grupo control.
Fuente	http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/4200/2671

Ficha 19

Título	Tiempo de transición de alimentación en la técnica sonda-tórax en recién nacida de bajo peso al nacer utilizando el Método Madre Canguro. (38)
Autores	Correia Andréa, Batista Blenda, Santana Déborah, Lima Conceição, Cardoso Talita Carvalho Ikaro, Batista Felipe, Queiroz Ricardo.
Año	2018. Brazil.
Objetivo	Verificar el tiempo empleado en la transición de alimentación por sonda a alimentación oral exclusiva, en la técnica de tórax sonda, comparando RN de bajo peso, considerando sus interurrencias clínico/médicas, sometidos a lactancia materna exclusiva con aquellos que, además de la mama, complemento recibido con vaso/ biberón.
Metodología	Estudio de cohorte, analítico y longitudinal, con 165 RN, divididos según la gravedad de las interurrencias clínicas (G1 y G2) y según la vía dietética (A y B). Todos los RN estaban bajo peso, utilizando el Método Canguro, estimulado en el tórax, según prescripción médica y rutina hospitalaria.
Resultado	<p>Según las interurrencias clínicas, el grupo G1 estuvo compuesto por 69 (41,8%) RN y el grupo G2 estuvo compuesto por 96 (58,2%) RN. En cada grupo (G1 y G2), los RN tenían IGN (edad gestacional al nacimiento) y NP (peso de nacimiento) significativamente diferentes. Los 165 RN fueron sometidos a la técnica de sonda-tórax. Sin embargo, según la forma en que recibieron la alimentación, durante el período de hospitalización hasta el alta, los RN fueron divididos en el Subgrupo A: 102 (61,8%) RN estimulados exclusivamente en la mama, y que mantuvieron la mama exclusiva en el momento del alta; y Subgrupo B: 63 (38,2%) RN que utilizaron taza y/o biberón en algún momento de la hospitalización para complementar la ofrenda de mama.</p> <p>En cuanto al peso de nacimiento, los RN mostraron diferencias significativas entre los grupos G1 y G2 ($p < 0,001$), pero no así para los subgrupos A y B. Al inicio de la transición tenían un peso global medio de 1585,9 (DE: 216,29) gramos.</p>
Aporte del estudio para el trabajo Académico	El aporte de este estudio para el trabajo académico se puede evidenciar que la totalidad de recién nacidos que recibieron método madre canguro tuvieron una ganancia significativa de peso, sin importar si el recién nacido recibió alimentación por sonda, biberón, vaso o lactancia materna directa.
Fuente	https://www.scielo.br/j/codas/a/yF89wtsXtWBJnzjcxQYFsyg/?lang=pt .

Ficha 20

Título	Diferencia en el incremento ponderal en el recién nacido de pretérmino y con peso bajo al nacimiento con método de madre canguro en comparación con incubadora. (39)
Autores	Ostia Patricia, Moreno Lucero, Álvarez Elga, Reyes Miranda.
Año	2021. México.
Objetivo	Determinar la diferencia en el incremento ponderal en recién nacidos de pretérmino y con peso bajo al nacimiento con método de madre canguro o la incubadora en pacientes hospitalizados en el Hospital Materno Perinatal “Mónica Pretelini Sáenz”.
Metodología	Estudio de tipo prospectivo, observacional, longitudinal y comparativo. La selección de los pacientes se asignó al azar para ambas técnicas. El grupo A incluyó la técnica de madre canguro. El grupo B incorporó aquellos pacientes atendidos con técnica convencional, el peso se registró en la hoja de enfermería correspondiente; de esta manera se efectuó después la vigilancia del incremento ponderal de los pacientes
Resultado	Se reunió a 85 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, entre los cuales el criterio central fue ser de pretérmino o con peso $<1,800$ g. Las cuales correspondió a 45 (52.9%) niños en el grupo “mamá canguro” y 40 (47.1%) en el grupo de niños atendidos en incubadora. El peso al nacimiento entre grupos fue de $1,416.08 \pm 254.70$ g para el grupo de incubadora y de $1,334.62 \pm 301.84$ g para el grupo “mamá canguro” ($p = 0.185377$). El factor de la respuesta media del peso (g) al ingreso al estudio entre grupos fue de $1,594.13 \pm 114.07$ gr para el grupo de incubadora y de $1,543.33 \pm 145.15$ g para el grupo de “mamá canguro” ($p = 0.079077$). Se consideró como medida de eficacia los días de estancia hospitalaria desde el día de ingreso al estudio hasta el egreso del paciente. El tiempo (días) para el grupo de incubadora fue de 13.95 ± 9.09 días, mientras que para el grupo de mamá canguro fue de sólo 6.47 ± 3.20 días. Entonces el 60% en el grupo de madre canguro alcanza el objetivo en tan sólo 10 días, mientras que el grupo de la incubadora lo hace en 20 días.
Aporte del estudio para el trabajo académico	La contribución al trabajo académico se evidencia que en este estudio en el grupo de incubadora requiere el doble de tiempo que el grupo madre canguro para alcanzar el peso objetivo, entonces se confirma una significancia notoria en ganancia de peso con la técnica de mamá canguro, más del doble en relación con la incubadora.
Fuente	https://scholar.google.com/scholar?q=10.24875/per.19000026

Ficha 21

Título	Evaluación antropométrica de prematuros extremos y muy prematuros del programa Madre Canguro. (40)
Autores	Marchena Maxiel, Albuquerque Diana, Herrera Demian, Japa Josvane.
Año	2021. República Dominicana.
Objetivo	Evaluar la antropometría de prematuros extremos y muy prematuros del programa Madre Canguro.
Metodología	Estudio de tipo observacional descriptivo, de corte transversal con recolección ambispectiva de información. De los 56 pacientes prematuros extremos y muy prematuros ingresados en el programa madre canguro ambulatorio, 41 cumplían con los criterios de inclusión, los cuales representan la muestra
Resultado	La muestra empleada para esta investigación consta de 41 participantes, de los cuales se determinó que un 39% corresponde a las edades gestacionales entre 29-30 semanas, un 32% a pacientes con edades entre 31-32 semanas, mientras que el 29% restante a pacientes con edad gestacional comprendidos entre 26 y 28 semanas. En cuanto a la valoración del peso, un 51% de los pacientes tenía un peso adecuado al momento de ingresar al programa y un 49% bajo peso. La talla al momento del ingreso fue adecuada en un 56% de los pacientes, mientras que el perímetro cefálico, en un 81% de los pacientes resultó bajo. En el seguimiento semanal de los pacientes mostró que durante la primera semana el 44% aumentó de peso adecuadamente, un 56% aumento en la segunda semana, 75% en la tercera semana y 78% en la cuarta semana. En los casos de la talla y el peso, en la cuarta semana hubo un aumento adecuado en el 78% de los pacientes. El 98% de los prematuros presentaron un adecuado aumento del perímetro cefálico en la cuarta semana. El 76% de los pacientes alcanzaron un aumento de peso adecuado para la cuarta semana de su seguimiento, de los cuales 45%, fueron alimentados exclusivamente con leche materna, 42% fueron alimentados de manera mixta, y 13% con leche de fórmula.
Aporte del estudio para el trabajo académico	El aporte para el estudio académico como se evidencia en los resultados es que el aumento de medidas antropométricas es directamente proporcional al número de días que el neonato recibió Método Madre Canguro, quiere decir que a mayores días de método madre canguro hubo mayor ganancia de peso, talla y perímetro cefálico.
Fuente	http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/219/270

Ficha 22

Título	Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro. (41)
Autores	Javela Julian, Ospino Camilo, Javela Leonel.
Año	2019.Colombia.
Objetivo	Determinar el Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro.
Metodología	Estudio tipo cohorte, observacional y retrospectivo, que tuvo lugar en el Hospital Universitario de Neiva. Se analizaron historias clínicas de 90 recién nacidos prematuros, donde se encontraba la información de las medidas antropométricas. La recolección de la información fue observacional directa no participativa con previo aval del Comité de Ética/Bioética y de investigación de la institución. Se calcularon medidas de tendencia central y dispersión para las variables continuas, se obtuvo frecuencias relativas y absolutas. Se aplicaron pruebas de confianza estadística como Chi2 o prueba exacta de Fisher y se aplicó el test de Kruskal-Wallis para comparar las variables ordinales. En todos los casos se tuvo en cuenta un nivel de significancia estadística cuando el valor fue $p < 0,05$.
Resultado	Se obtuvo información de 90 prematuros; predominio de prematuro tardío (77%). El 16% de los bebés pesaron < 1500 gramos. Un 29% de los prematuros pesó $>$ de 2500 g. La mayoría de los prematuros pesó entre 2000-2500 g (33%). Los recién nacidos al egreso hospitalario no presentaban comorbilidad en el 53% de los casos; presentaban como comorbilidad más frecuente la neumopatía crónica no oxígeno dependiente (11%), neumopatía crónica no oxígeno dependiente (6%) y cardiopatía congénita 2%. Al ingreso programa Canguro los recién nacidos pretérminos presentaron un peso promedio de 2220gr, y a las 40 semanas una mediana de 2944gr.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	Como Contribución para el trabajo académico se puede resaltar que en este estudio que se realizó en niños de 1 año que nacieron prematuros y recibieron método madre canguro, a las 40 semanas tuvieron una Ganancia de peso considerable.
Fuente	https://www.revistapediatria.org/rp/article/view/116/93

Ficha 23

Título	Factores asociados a la duración de la lactancia materna en madres de bebés atendidos en programa familia canguro (42)
Autores	Giraldo I, Henao N, Londoño M, Aguirre M, López G.
Año	2023 Colombia.
Objetivo	Determinar los factores asociados a la duración de la lactancia materna en madres de bebés atendidos en un programa de familia canguro.
Metodología	Estudio observacional cuantitativo con fuente secundaria de una cohorte retrospectiva de 707 bebés con seguimiento al ingreso, a las 40 semanas.
Resultado	El 49,6% de los bebés nacieron con bajo peso para la edad gestacional y el 51,5% fueron del sexo femenino. El 58,3% de las madres estaban desempleadas y el 86,2% de ellas vivían con su pareja. Al ingresar al programa familia canguro 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.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	Este estudio que se realizó en Colombia., como aporte para el trabajo se puede evidenciar que los recién nacidos que recibieron método madre canguro tuvieron mayor prevalencia de lactancia por tanto mayor ganancia de peso.
Fuente	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072022000300008&lang=es.

Ficha 24

Título	Comparación de la ganancia de peso en recién nacidos de peso bajo al nacer previo y posterior a la implementación del método piel con piel en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Luz Elena Arismendi en el periodo 2017 al 2018 y del 2020 al 2021. (43).
Autores	Suárez María, Ruano Tamia.
Año	2023. Ecuador.
Objetivo	Comparar la diferencia de ganancia de peso en recién nacidos de peso bajo al nacer previo y posterior a la implementación del método piel con piel en la Unidad de Cuidados intensivos Neonatal del Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Luz Elena Arismendi en el periodo 2017 al 2018 y del 2020 al 2021.
Metodología	Estudio observacional analítico de cohorte histórica. Se seleccionó a los recién nacidos con peso bajo al nacer de 1000 gr a < 2 500 gramos ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi y se estudió 2 períodos: 2017-2018 (no expuestos) y 2020 al 2021 (grupo de expuestos) considerando la implementación del método piel con piel.
Resultado	346 historias fueron seleccionadas dentro de los periodos del 2017-2018 y 2020-2021 con un número de 173 en cada grupo respectivamente. El 27.17% de los pacientes que aplicaron métodos piel con piel en la cohorte 2020-2021 no tuvieron pérdida de peso la primera semana en comparación al 9.25% del grupo del 2017-2018. Así mismo, se encontró que la ganancia de peso fue mayor desde la segunda semana teniendo como diferencia a favor 4,4 gramos, 8,4 gramos la tercera semana, 2.6 gramos la cuarta semana y 32.4 gramos la sexta semana
Aporte del estudio para el trabajo académico	Como contribución de esta investigación al estudio académico se observó una menor pérdida de peso durante la primera semana de vida en pacientes que aplicaron el método piel con piel, además se evidencia una reducción en los días de hospitalización con respecto a la media la mayor parte de los pacientes permanecieron menos de 7 días hospitalizados, al contrario de los que no aplicaron el método en los cuales su estancia fue mayor.
Fuente	http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/21498/6.%20TESIS%20LUDE

Ficha 25

Título	Incremento de peso en bebés prematuros que reciben cuidado de mamá canguro, masaje Vimala o ambos: ensayo clínico aleatorizado. (44).
Autores	González Alma, Rodríguez Claudia, Amaro Jorge, Ramos Aurelia, García Alfonso, Vela Martha, Sosa Gloria, Guzmán Andrés.
Año	2022. México.
Objetivo	Comparar el aumento de peso y la duración de la estancia hospitalaria en recién nacidos (RN) prematuros que reciben masaje Vimala, Cuidados Mamá canguro (KMC) o ambos.
Metodología	Ensayo clínico aleatorizado cegado, Se incluyeron neonatos prematuros de 30 a 35 semanas de gestación clínicamente estables, tolerando la vía enteral completa, con un padre capaz de proporcionar la intervención. Los RN fueron aleatorizados en tres grupos: KMC (22), Masaje (22), o KMC mixto y Masaje Vimala (20). Se compararon con 21 controles históricos que no recibieron ninguna de las intervenciones (Grupo Control). Se compararon la ganancia de peso durante 10 días utilizando medidas Repetidas.
Resultado	Se analizó a 85 RN, el aumento de peso fue de 311,34g (DE 65) con KMC, 288,18g (DE 74) con Masaje y 315,42g (DE 70) en el Grupo Mixto (F 1.1, Potencia 0.16, p 0.50). El aumento de peso fue más mayor en los grupos de intervención (media 205.48g, DE 82, F 9,78, potencia 0,98, p < 0,001). La estancia hospitalaria fue de 11,10.2, 12.1 y 21,5 días después del inicio del estudio, para los grupos KMC, Masaje, Mixto y Control respectivamente (p = 0,007).
Aporte del estudio para el trabajo Académico	KMC y el masaje Vimala facilitan el crecimiento en los recién nacidos prematuros y disminuye la duración de la estancia hospitalaria. Cuando un programa KMC no está disponible, el masaje Vimala puede ser una buena alternativa.
Fuente	https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/4244 .

Ficha 26

Título	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 (45)
Autores	Mohammadi D, Basiri B, Barati M, Salman K, Zahara S, Sadeghian E, Gillespie M, Oshvand K.
Año	2022. México. .
Objetivo	Determinar 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
Metodología	Ensayo controlado aleatorio. Las madres se asignaron al azar a dos grupos. Las madres en el grupo de intervención fueron entrenadas utilizando el método de juego de roles. Se administraron cuestionarios antes y después de la
Resultado	Los recién nacidos en ambos grupos eran varones. El peso medio de los lactantes fue de $1721,42 \pm 1,92$ g en el grupo de intervención y $1756,21 \pm 1,74$ g en el grupo de control, y su edad gestacional media fue de $31,42 \pm 1,52$. Al inicio del estudio, las madres de ambos grupos mostraron un bajo desempeño en autoeficacia para amamantar, sin diferencia estadísticamente significativa entre sus puntajes de autoeficacia para amamantar ($p = 0,83$). Sin embargo, después de la capacitación de KMC, las madres de ambos grupos lograron un progreso significativo en sus puntajes de autoeficacia para amamantar en el grupo de intervención y $31,61 \pm 1,06$ semanas en el grupo de control. “Edad gestacional”; se muestra que, las medidas centrales como la media y la mediana son 36 y 35.3 semanas de gestación el tiempo de permanencia en el hospital luego de aplicar la relactación; se observa que, luego de realizar relactación en la madre; 5 se mantuvieron 3 días y 1 lactante, 4 días. De los 30 niños que participaron en el estudio, el 59% se encontraban en bajo peso, sin alteración en la talla; por lo que aplicar la técnica de método madre canguro relactación permitiera en ellos la ganancia ponderal de los 30 recién nacidos, 29 fueron dados de alta durante el periodo de intervención por evidenciar una adecuada ganancia de peso y talla, un restablecimiento exitoso de la lactancia materna.
Fuente	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-

Ficha 27

Título	Práctica del método madre canguro entre lactantes de bajo peso al nacer dados de alta de establecimientos de salud y sus resultados en la ciudad de Mekelle, Tigray, norte de Etiopía. (46).
Autores	Gidey Selamwit, Seyoum Dawit, Yemane Marta, Berhe Amanuel, Hailu Tedros, Abrha Araya, Asfaw Selemawit, Tesfean Tárele, Berhe Yibrah.
Año	2023.Etiopia
Objetivo	Determinar la práctica del método madre canguro entre lactantes de bajo peso al nacer dados de alta de establecimientos de salud y sus resultados en la ciudad de Mekelle, Tigray, norte de Etiopía.
Metodología	Estudio de cohorte prospectivo para todos los lactantes con bajo peso al nacer dados de alta, que se realizó en la ciudad de Mekelle, Tigray, norte de Etiopía, La ciudad de Mekelle tiene dos hospitales públicos. Un hospital terciario (Ayder) con UCI neonatal que incluye una unidad KMC con 40 camas y un hospital general (Mekelle) con UCI neonatal con 20 camas. En total, se seleccionaron 101 historias, donde participaron todos los recién nacidos con un peso al nacer <2000 gramos que recibieron método madre Canguro.
Resultado	De los 101 recién nacidos (RN) el 15,8% tenían muy bajo peso al nacer (<1500 g). La edad gestacional media fue de 34,8 semanas. Los RN tenían otras indicaciones de ingreso además del bajo peso al nacer. Los pesos mínimo y máximo al inicio de Método Madre Canguro (MMC) en los hospitales fueron 1000 y 1999 gramos, respectivamente. El peso medio al inicio de MMC fue de 1667,17 gramos. La estancia hospitalaria mínima, máxima y media fue de 1 día, 42 días y 12,43 días, respectivamente. Se brindó MMC intermitente y continuo al 73 % y al 10 % de los bebés, respectivamente, Los RN que comenzaron con MMC dentro de las 24 horas de vida tenían 3,8 veces más probabilidades de recibir lactancia materna exclusiva que aquellos que comenzaron con MMC después de las 24 horas de vida (valor de P = 0,04, IC 1,07–13,25).
Aporte del estudio para el trabajo Académico.	Como contribución para el estudio se puede decir que el inicio temprano y la duración prolongada del método madre canguro se asociaron con una mayor práctica de lactancia materna exclusiva y mayor ganancia de peso.
Fuente	https://www.dovepress.com/practice-of-kangaroo-mother-care-among-low-birth-weight-infants-discha-peer-reviewed-fulltext-article-IJGM .

Ficha 28

Título	El efecto del método madre canguro sobre el peso -Ganancia y duración de la estadía entre bebés con bajo peso al nacer. The Effect of Kangaroo Mother Care Method toward Weight-Gain and Length of Stay among Low-Birth-Weight Baby. (47).
Autores	Muliani Lisnawati.
Año	2018. Indonesia.
Objetivo	Determinar el efecto del método madre canguro sobre el peso -Ganancia y duración de la estadía entre bebés con bajo peso al nacer.
Metodología	Estudio fue Cuasiexperimental, con Prepost un diseño de grupo. Las muestras fueron 36 bebes, atendidos en el Hospital Salón Perinatal Anutapura Palu y dispuesta a realizar el tratamiento con el método madre canguro.
Resultado	36 bebes. Participaron recién nacidos (RN) de peso al nacer entre 1,000-2,100 gr, el peso del RN cuando comenzó Método Madre Canguro (MMC) fue entre 900-2,100 gr, el peso de los bebés después de MMC fue de 1.300-2.500 gr. La duración de la hospitalización MMC en RN con bajo peso al nacer cada uno con una duración <4 horas/día propio (media \pm DE) 8:46 \pm 7:15 hoy y \geq 4 horas/día 6:50 \pm 4:24 hoy con valor $p=0,133$, los resultados del análisis no mostraron significancia estadística. Se comprueba que la duración de <4 horas/día tuvo una ganancia de peso promedio (media \pm DE) 1,99 \pm 180,45 g y \geq 4 horas/día con ganancia de peso media 1:54 \pm 107,16 y p-valor 0,187.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Los resultados de este estudio contribuyen al trabajo académico en que existe un método potencial de Madre Canguro (MMC); para mejorar al aumento de peso de los bebés con bajo peso al nacer (BPN), también mejorar la condición de estabilidad de los recién nacidos con bajo y reducir la duración de hospitalización de los prematuros.
Fuente	file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/The_Effect_of_Kangaroo_Mother_Care_Method_toward_W.pdf

Ficha 29

Título	<p>Efecto del método madre canguro en el patrón de crecimiento y morbilidad de los recién nacidos de bajo peso al nacer: un estudio transversal basado en un hospital</p> <p>Effect of kangaroo mother care on the growth and morbidity pattern of low-birth-weight infants: a hospital based cross sectional study. (48)</p>
Autores	Ramesh Shanthi.
Año	2020. India.
Objetivo	Determinar el Efecto del método madre canguro en el patrón de crecimiento y morbilidad de los recién nacidos de bajo peso al nacer: un estudio transversal basado en un hospital.
Metodología	<p>El diseño del estudio fue un estudio transversal basado en un hospital. El área de estudio fue que este estudio se llevó a cabo en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de nivel III de un hospital universitario en Chennai. De ellos, 24 bebés recibieron KMC y los otros 24 bebés recibieron atención convencional con un calentador radiante. La asignación en los dos grupos se realizó mediante aleatorización simple.</p>
Resultado	<p>48 bebés con bajo peso al nacer. Entre ellos, 24 bebés recibieron KMC y 24 bebés recibieron atención convencional. La duración media de KMC dada fue de 8,2 horas por día. Se encontró que la edad media de inscripción en el estudio fue de $3,3 \pm 1,7$ días para los bebés que recibieron el método de la madre canguro y de $3,8 \pm 1,9$ días para los que recibieron el cuidado convencional. Se encontró que la mayoría de ellos (44%) tenían un peso al nacer entre 1500-1799 gramos y la mayoría de ellos (35,4%) tenían una edad gestacional de 33-34 semanas. Se observó que el 8,3% de los bebés que recibieron KMC y el 33,3% de los que recibieron atención convencional tenían hipotermia. La duración media de las estancias hospitalarias entre los bebés que recibieron KMC fue de $12 \pm 4,2$ días y entre los que recibieron atención convencional fue de $15 \pm 4,8$ días. Los bebés que recibieron KMC tuvieron una estancia hospitalaria más corta y se encontró que esto era estadísticamente significativo ($p=0,03$).</p>
Aporte del estudio para el trabajo académico	<p>Como aporte al estudio académico, se evidencia que los recién nacidos que recibieron Método Madre Canguro en comparación con los del grupo convencional presentan mayor ganancia de peso, mejora en los niveles de glucosa y aumento de temperatura, también disminuye la estancia hospitalaria.</p>
Fuente	https://www.ijpediatrics.com/index.php/ijcp/article/view/3233/2121 .

Ficha 30

Título	Método madre canguro inmediato y supervivencia de lactantes con bajo peso al nacer. Immediate "Kangaroo Mother Care" and Survival e Infants with Low Birth Weight.(49)
Autores	Rajiv Bahl, Suman Rao
Año	2021. India, Ghana, Malawi, Nigeria y Tanzania.
Objetivo	Describir importancia del Método madre canguro en la supervivencia de lactantes con bajo peso al nacer.
Metodología	Ensayo controlado aleatorio, se realizó en cinco hospitales de nivel terciario en Ghana, India, Malawi, Nigeria y Tanzania. Todos los recién nacidos vivos en los hospitales participantes, con peso al nacer entre 1,0 y <1,8 kg que se asignaron al azar al método madre canguro inmediato (1609 intervención) o al cuidado convencional hasta la estabilización, y después al método madre canguro (1602 grupo control), todos los bebés nacidos en el hospital fueron pesados y evaluados para determinar su elegibilidad. Si la madre y el bebé eran elegibles, se confirmó el consentimiento.
Resultado	Un total de 3211 bebés y sus madres fueron asignados aleatoriamente (1609 intervención, 1602 grupo control). La mediana de la duración diaria del contacto piel con piel en las unidades de cuidados intensivos neonatales fue de 16,9 horas (Tiempo hasta el inicio del contacto piel con piel en horas (RIC) 13,0-19,7) en el grupo de intervención y de 1,5 horas (RIC 0,3-3,3) en el grupo control. La muerte neonatal se produjo en 191 lactantes (12,0 %) y 249 (15,7 %) lactantes, respectivamente (RR 0,75; IC 95 % 0,64–0,89; p=0,001); la muerte en las primeras 72 horas de vida se produjo en 74 lactantes (4,6 %) y 92 lactantes (5,8 %), respectivamente (RR 0,77, IC 95 % 0,58–1,04; p=0,09). Los lactantes con peso al nacer entre 1,0 y 1,799 kg, los que recibieron el método madre canguro inmediato tuvieron menor mortalidad a los 28 días.
Aporte del estudio para el trabajo Académico	Como contribución al trabajo académico se puede evidenciar que este estudio se realizó en diferentes países con hospitales de bajos recursos, se puede rescatar que el Método Madre Canguro continuó iniciado inmediatamente después del nacimiento en bebés con un peso al nacer de 1,0 a <1,8 kg resultó en un riesgo significativamente menor de muerte neonatal, aunque no de muerte dentro de las 72 horas.
Fuente	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34038632/