



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

BENEFICIOS DEL CUIDADO INDIVIDUALIZADO EN EL  
NEURODESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO

BENEFITS OF INDIVIDUALIZED CARE IN THE NEURODEVELOPMENT  
OF PREMATURE NEWBORNS

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

AUTORA

YANET VARGAS HUANCA

ASESORA

EULALIA MARIA CHAHUAS RODRIGUEZ

LIMA – PERÚ

2025



**ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO**

**ASESORA**

**MG: EULALIA MARIA CHAHUAS RODRIGUES**

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000 – 0003 – 0286 – 0381

**Fecha de Aprobación:** 8 de abril del 2025

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

Este trabajo es dedicado en primer lugar a Dios por darme la fortaleza y perseverancia de seguir día a día, a mis adorados padres que se encuentran lejos por su gran comprensión y motivación hacia mi persona, a mis docentes por su apoyo incondicional, paciencia y fortaleza.

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a Dios por cuidarme y protegerme en cada proceso dado, así como también superar los obstáculos y dificultades que se ha tenido. De ante mano a mis docentes de la Universidad Cayetano Heredia por guiarme y fortalecer mis conocimientos y autorrealizarme como profesional especialista de la que estoy orgullosa de haberme formado en esta admirable institución.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo monográfico es autofinanciado

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE ÍTERES DEL AUTOR**

La autora declara no tener conflictos de interés

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

BENEFICIOS DEL CUIDADO INDIVIDUALIZADO EN EL  
NEURODESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO

BENEFITS OF INDIVIDUALIZED CARE IN THE NEURODEVELOPMENT  
OF PREMATURE NEWBORNS

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

AUTORA

YANET VARGAS HUANCA

ASESORA

EULALIA MARIA CHAHUAS RODRIGUEZ

LIMA - PERÚ

2025

18% Similitud Filtros

estándar

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas i

1	Internet	hdh.handle.net	11%
		27 bloques de texto	305 palabra que coinciden
2	Internet	bdigital.uncu.edu.ar	2%
		4 bloques de texto	61 palabra que coinciden
3	Internet	repositorio.upch.edu.pe	2%
		6 bloques de texto	59 palabra que coinciden
4	Internet		

## TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVOS.....	4
III. CUERPO.....	5
3.1.    METODOLOGÍA.....	5
3.2.    RESULTADOS.....	6
3.3.    ANALISIS E INTERPRETACIÓN.....	7
IV. CONCLUSIONES.....	10
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	12
VI. ANEXOS.....	21

## RESUMEN

Todo recién nacido prematuro necesita un cuidado único e individualizado, debido a su prematuridad sus órganos no están completamente maduros y aptos para un ambiente externo. **Objetivo:** determinar los beneficios del cuidado individualizado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. **Cuerpo:** Es un estudio monográfico, descriptivo, documental, retrospectivo, analítico, a través de revisiones documentales, búsquedas bibliográficas, se encontró diversas investigaciones científicas como: Pubmed/ Dialnet, Scopus y Scielo, se seleccionaron estudios de artículos de revistas científicas indexadas con estudios descriptivos, cualitativos, cuantitativos publicadas en los años 2019 al 2023 con estudios de enfoque al cuidado del neurodesarrollo del recién nacido prematuro. **Resultados:** encontrándose en general 90 estudios a nivel nacional e internacional, de los cuales se eligió solo 30 por ser artículos enfatizados al cuidado del neurodesarrollo del prematuro entre nacionales e internacionales. **Conclusión:** Según los estudios seleccionados el entorno llega a influir directamente en el nivel de estrés al que sometemos al recién nacido prematuro, generando alteración en su organización y adaptación, consecuentemente su neurodesarrollo cognitivo. **Palabras claves:** Cuidados de enfermería, neurodesarrollo, prematuro, UCI.

## ABSTRACT

Every premature newborn requires unique and individualized care, due to their prematurity, their organs are not fully mature and suitable for the external environment.

**Objective:** To determine the benefits of individualized care for the neurodevelopment of premature newborns. **Body:** It is a monographic, descriptive, documentary, retrospective, analytical study, through documentary reviews, bibliographic searches, various scientific investigations were found such as: Pubmed / Dialnet, Scopus and Scielo, studies were selected from articles from indexed scientific journals with descriptive, qualitative, quantitative studies published in the years 2019 to 2023 with studies focusing on the care of the neurodevelopment of the premature newborn. **Conclusions:** According to the selected studies, the environment directly influences the level of stress to which we subject the premature newborn, generating alteration in their organization and adaptation, consequently their cognitive neurodevelopment. What is desired is to avoid these stressors such as light, noise, generating a positive impact through individualized care that is applied in nursing care, thus favoring the neurosensory development of the newborn, reducing stress, creating a harmonious environment and improving the quality of life.

**Keywords:** Nursing care, neurodevelopment, premature, NICU

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel nacional el 7.5% de los nacidos en Perú son prematuros con un 68% de mortalidad y los sobrevivientes llevan una estancia hospitalaria prolongada donde son sometidos a diferentes procedimientos para descartar infecciones como bacterias, virus y otros como requerimiento para compensar el apoyo nutricional, enfrentando situaciones estresantes provenientes del entorno hospitalario (3).

El neurodesarrollo favorece la formación, maduración y crecimiento del sistema nervioso en el recién nacido que inicia desde el momento de la formación del tubo neural donde se desarrollan los procesos de proliferación, diferenciación celular y migración de neuronas hasta sus ubicaciones apropiadas del cerebro en desarrollo hasta su llegada a la vida adulta, sin embargo, cuando este nace de manera prematura se encuentra en riesgo debido a que no se desarrollan las conexiones neuronales, reduciendo el volumen cerebral según el grado de prematuridad (1).

Por ello, la prematuridad se convierte en un factor de riesgo para la salud debido a que puede llegar a producir alteraciones en su proceso de maduración cerebral, originando un déficit permanente en el caso de los niños prematuros extremos, desde alteraciones leves de las funciones cognitivas, la parálisis cerebral infantil, el retraso en el desarrollo psicomotor, la sordera o hipoacusia neurosensorial, retinopatía de la prematuridad y ceguera, lo que solo puede mejorar en la medida que esta se logre corregir precozmente (2).

Otras complicaciones del neurodesarrollo inmaduro del prematuro son la hiper o hipotensión arterial, la displasia broncopulmonar, el síndrome de dificultad respiratoria, el aporte inferior de glucosa debido a la dificultad de la coordinación de reflejos de succión, las alteraciones renales o la sepsis neonatal (3).

De allí, la importancia del manejo del equilibrio en la termorregulación, debido a que todo recién nacido prematuro es homeotermo, su estabilización térmica es por medio de una incubadora que brinda una simulación materna, un equilibrio de temperatura, generando humedad para una buena hidratación en la piel, estas complicaciones generan un 40% de pérdida de calor diaria, provocando vasoconstricción periférica debido al estrés por frialdad llevando a una oxidación de los ácidos y de la grasaparda (5).

Por otro lado, la neuroplasticidad ayuda al cerebro del recién nacido prematuro a recuperarse y adaptarse a nuevas situaciones por medio de criterios de protección como el uso de incubadoras térmicas con cobertores que protegen la sobreestimulación sensorial donde las neuronas forman un entrelace de comunicación facilitando su interconexión, cualquier alteración lo llevara a un estado crítico ya que atraviesan por un periodo de mielinización neuronal (6).

El cuidado de enfermería hacia el recién nacido prematuro enfatiza la protección del desarrollo neurológico con la finalidad de remplazar carencias y secuelas que se dan a nivel del microambiente como el macroambiente, estas acciones que plasman los profesionales garantizan el desarrollo en el recién nacido en el ambiente extrauterino favoreciendo el neurodesarrollo cognitivo y conductual, así mismo la presencia de la progenitora ayuda en el proceso de succión y estimula la conducta neurosensorial (10).

La doctora Heidelise Als, directora del departamento de Estudios del Neurocomportamiento Infantil del Hospital de Niños de Boston, en Estados Unidos, planteó la teoría interactiva o sinactiva donde mencionó que los recién nacidos activan su propio desarrollo por medio de una atención, interacción y su relación

con el entorno y de quienes reciben el cuidado, el cual se planteó un conjunto de estrategias como las modificaciones ambientales para minimizar los estímulos sensoriales, reducir las luces, ruidos y los cambios en la temperatura , esta teoría se enfoca en los cuidados especializados para llevar un mejor desarrollo en los sistemas funcionales a nivel con el entorno externo favoreciendo el sistema autónomo como también el sistema interaccional( 9).

En Perú, para un manejo adecuado de estos casos, existe la Guía de Atención Integral de Salud Neonatal – Minsa 2013, también está la Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Parto Pretérmino – Es salud 2018, con el propósito de amortiguar las morbilidades y disminuir la mortalidad, estos protocolos llevan un buen manejo clínico mejorando el cuidado individualizado en el cuidado del bebe prematuro (7).

Esta investigación tiene como base la teórica de enfermería de Jean Watson donde se fundamenta el cuidado humanizado en la práctica asistencial a fin de satisfacer las necesidades del ser humano, ya que un entorno saludable de cuidados ofrece un desarrollo satisfactorio mejorando el cuidado individualizado del paciente y generando bienestar en la familia, tomando énfasis en el paciente neonato prematuro el cuidado va más allá de una fuente teórica, ya que requiere cuidados especializados en los aspectos propios, responsabilidad, empatía, espiritualidad (4). Este estudio se justifica por la importancia de analizar las evidencias bibliográficas que respaldan el beneficio del cuidado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, así mismo esta investigación permitirá determinar, identificar y describir los cuidados más frecuentes que se aplican en las unidades críticas de hospitalización de Ucin. Por ello se plantean los objetivos:

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar los beneficios del cuidado individualizado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

### **Objetivo Específico**

Identificar la importancia de los cuidados de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

Describir los beneficios del cuidado individualizado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

Describir las secuelas por deficiencia en el cuidado individualizado del desarrollo del recién nacido prematuro.

### **III. CUERPO**

#### **3.1. METODOLOGÍA**

Esta monografía es una revisión documental y sistemática, mediante artículos científicos, cuantitativos, cualitativos de carácter descriptivo, documental y retrospectivo, que se obtuvieron por medio de la búsqueda de literatura bibliográfica desde el año 2019 al 2023 en idiomas español e inglés, identificados en el banco de datos electrónicos como Dialnet, Pubmed, Scielo, Elsevier, Science Direct, Concytec, Jornada Científica, Medigraphic, Google Académico, mediante las palabras clave de DeCS que se utilizó, se permitió identificar artículos en diferentes idiomas. Para la indagación bibliográfica se empleó el sistema booleano AND y OR, se priorizó criterios de inclusión y exclusión, detallándose a continuación:

**Criterio de inclusión:** Cuatro bases de datos fueron consultadas: Pubmed / Dialnet, Scopus y Scielo, se seleccionaron estudios de artículos de revistas científicas indexadas con estudios descriptivos, cualitativos, cuantitativos publicados en los años 2019 al 2023 con estudios de enfoque al cuidado del neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

**Criterios de Exclusión:** Artículos en revistas que no estén indexadas, publicaciones menores al año 2019, estudios que no estén enfocados al cuidado del recién nacido prematuro.

### 3.2. RESULTADOS

Se obtuvo la información de artículos científicos del banco de datos como: Scielo, Redalyc, Pubmed, Dialnet, Sciehce Direct, Redalyc, BLDEUniversity off Healt Sciences, Revista Pediátrica, Medigraphic, Multimed, Google Académico, Jornada Científica de estudiantes (UPEU – 2023), encontrándose 90 artículos de investigación publicados en los años 2015 al 2023, se analiza dichas publicaciones, 30 artículos científicos de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión, eliminando 60 artículos, de los cuales se descartó 30 por ser publicaciones menores al año 2019, luego 10 por no estar en revistas indexadas, y 20 por no tener un aporte teórico practico para la investigación. Se presenta el algoritmo de búsqueda bibliográfica (Grafico N° 1).

Según, la prioridad de artículos científicos, (08) pertenecen a Scielo, (5) a Pubmed, (4) a Dialnet, 5 a Multimed, (2) a Redalyc, (6) a Google Académico. En cuanto al año de publicación, (7) del año 2023, (7) del 2022, (4) del 2021, (5) del 2020, (7) de 2019. Los diseños son (5) enfoque cuantitativo y (19) enfoque cualitativo, descriptivo, prospectivo, (2) ensayo clínico, (2) analítico, (1) cuasi experimental, (1) método mixto, con respecto a los países de publicación, (9) son de Cuba, (4) de Bogotá, (1) de México, (2) de Egipto, (1) de India, (4) de España, (1) de Tanzania, (1) de Jartum, (1) de Dubái, (2) de Brasil, (1) de Irán, (1) de Juliaca, (1) de Chile, (1) de Ecuador. Con respecto a los idiomas 26 artículos en español, 4 en inglés (tabla N° 1).

### **3.3. ANALISIS E INTERPRETACIÓN**

Mediante resultados obtenidos por revisiones bibliográficas por la profesora Heidelise Als, su investigación dio origen a un programa internacional de atención y evaluación individualizada del desarrollo del recién nacido, esta información identifica y plasma investigaciones teóricas en la importancia de los cuidados de enfermería en los recién nacidos prematuros, evalúa las capacidades de la enfermera especialista en UCIN, el cual aplican planes de atenciones mediante un enfoque holístico y sistémico en el cuidado neuroconductual, facilitando así el crecimiento y desarrollo óptimo en los bebés prematuros, un cuidado integral y eficaz lleva a promover un mejor crecimiento y desarrollo neonatal (11, 14, 18, 27, 29, 30).

Consecuentemente, los beneficios del cuidado individualizado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, amortigua el estrés que es dado después del nacimiento, generando una mejor estabilidad hemodinámica, la enfermera especialista es la única responsable de brindar al recién nacido un medio similar al fisiológico logrando así una mejor adaptación al ambiente externo sin afectar su desarrollo psíquico y físico. La metodología aplicada por la teórica Jean Watson donde fundamenta los beneficios del cuidado humanizado por medio de nuestros cuidados enfermero, ya que un entorno saludable ofrece un desarrollo satisfactorio mejorando la estabilidad del bebé prematuro (14, 29).

Asimismo, se fomentan dos programas de atención, el proceso de atención y temprana del desarrollo (EDC) que se da mediante la observación del comportamiento del recién nacido y estudia la relación entre padres y cuidadores y el programa de atención y evaluación individualizada del desarrollo del recién nacido (NIDCAP) genera desafíos en el desarrollo de los bebés reduciendo el alto riesgo, este plan llevan a brindar un cuidado integral y

centrado en la familia y el bebe, abarcando una amplia gama de intervenciones entre ellas están la monitorización continua de actividades físicas como el manejo de la luz, sonidos, técnicas de posicionamiento y el manejo de la succión no nutritiva al igual de otras intervenciones de mayor complejidad que dan el ambiente de la uci neonatal (14).

Mediante los resultados por medio de estudios sobre los aportes del personal multidisciplinario en la aplicación del modelo NICAP en las unidades de cuidados intensivos neonatales, consideran un programa valioso en el desarrollo infantil, mediante la aplicación de cuidados especiales a nivel del microambiente como el macroambiente llevando así a un mejor manejo en los desafíos. Estas investigaciones conllevan a seguir investigando sobre el neurodesarrollo en la prematuridad ya que se observa diversas repercusiones a nivel de las áreas motrices llegando a afectar la neuro motricidad y conducta en el recién nacido prematuro (13, 16, 17, 24).

En este mismo contexto, la estimulación a través de movimientos de masoterapia, es centrada en el desarrollo del bebe prematuro con la finalidad de adecuar estas intervenciones en el proceso de maduración cerebral, y de crear en lo posible un ambiente similar al intrauterino. Esto genera una favorable estabilidad hemodinámica, mejor neurodesarrollo, disminución de complicaciones infecciosas. Así mismo está el estímulo Táctil kinestésico que es favorable en la ganancia de peso, disminución de la estancia hospitalaria llevando a un mejor rendimiento a nivel psicomotriz, esta técnica se aplicara en prematuros una vez por día en un horario de una hora después de los alimentos durante cinco días consecutivos con un valor de cinco duraciones de diez minutos. Estas técnicas son realizadas por un personal especialista en el tema (18. 23).

Los factores de riesgo es un problema para la sobrevivencia y crecimiento sano del prematuro debido a una mayor predominancia de enfermedades previas en el embarazo como la anemia, infecciones vaginales, generando un insuficiente mecanismo de desarrollo intrauterino fetal, esto lleva a desarrollar secuelas debido al afrontamiento de cambios sensoriales muy distintos al ambiente materno, más aún durante una estancia prolongada de hospitalización. Debido a estas causas, la prevalencia retraso de habilidades cognitivas a largo plazo es mayor en niños de 4 a 6 años a nivel verbal y motora, estas discapacidades van en aumento en niños extremadamente prematuros. Es por ello que se considera la necesidad de seguimiento para una detección precoz e intervención oportuna (19, 26).

#### IV. CONCLUSIONES

Se determinaron varios estudios que demuestran el impacto del cuidado individualizado en el neurodesarrollo del recién nacido, entre ellos está la teoría interactiva o sinactiva donde menciona que el desarrollo del prematuro avanza con la calidad de atención y cuidados del entorno favoreciendo la estabilidad hemodinámica del bebe prematuro, estos cuidados resaltan con la ayuda del soporte de las incubadoras especiales que ayudan a amortiguar las corrientes de aire, ruidos, favoreciendo el desarrollo neuronal.

Respecto a estudios realizados en los cuidados de enfermería destacan la importancia del personal de enfermería en el cuidado individualizado del entorno del recién nacido prematuro, mediante la aplicación de cuidados especializados a nivel del microambiente como el macroambiente, llegando a un mejor manejo en los desafíos como a una recuperación hemodinámica, fisiológicamente a una ganancia de peso, mejoramiento del sueño, a un rápido destete de procedimientos invasivos y no invasivos con el objetivo de acortar la estancia hospitalaria.

En cuanto a los beneficios del cuidado enfermero, se evidencia investigaciones que plasman el programa NIDCAP como filosofía del desarrollo neurológico del recién nacido, debido a su reconocimiento y de ser guía al equipo de enfermería con el beneficio de favorecer el cuidado que se da desde la observación de la conducta, entorno físico y familiar, mejorando así el pronóstico de vida en los bebe en áreas críticas, como también enfatizar a los padres sobre el beneficio de realizar contacto directo con su bebe.

En cuanto a las secuelas que se dan en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro hay investigaciones que reportan una mejor supervivencia en los bebes, pero

con un aumento de ciertas discapacidades que llevan a una alteración neurológica desde el nacimiento hasta la infancia, estas secuelas se generan desde una alteración leve de las funciones cognitivas hasta una parálisis cerebral, generando retraso psicomotor, sordera o hipoacusia neurosensorial, retinopatía de la prematuridad que ocasiona la ceguera.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS: Organización Mundial de Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 28 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/pretermbirth#:~:text=Las%20subcategor%C3%ADas%20de%20reci%C3%A9n%20nacidos,de%2032%20a%2037%20semanas>
2. Rodríguez A, Fayad Y, Hernández D, Jiménez R, Rodríguez S. Revista de Obstetricia y Ginecología, Venezuela 2023 [citado 28 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2023/08/vol83-04-08.pdf#page=77>.
3. Aguirre H, Paz F, Día del niño prematuro, Diario Oficial del Bicentenario: El Peruano 2023 [citado 13 de mayo del 2024]. Disponible: <https://www.elperuano.pe/noticia/227837-cuidado-el-75-de-nacimientos-en-el-peru-son-prematuros>.
4. Lattari A. Recién nacidos prematuros, MSD, Universidad de Pittsburgh, Facultad de Medicina. EEUU 2022. [citado 5 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reci%C3%A9n-nacido/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros>.
5. Alcalá P, Figuerola J, Eddrhourhi H, Zamora M, Ibáñez E, Berga L. Termorregulación en el recién nacido pretérmino: una revisión bibliográfica 2021. [citado 30 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/termorregulacion-en-el-recien-nacido-pretermino-una-revision-bibliografica/>.
6. Paris A, Meza C, Jiménez CH, Albuixech C, De Paz D, Barbeito B, et al. Enfermería Nene. Estímulos sonoros y luminosos estrategias para promover un

ambiente que favorezca el óptimo neurodesarrollo [Internet]. FUNDACION NENE/SEBEN; 2019. Disponible:<https://www.neurologia neonatal.org/wp-content/uploads/2020/02/documento-luz-ruído-12-02-FINAL.pdf>.

7. Revilla L, Ramoz W, Reyes M, Lizarbe M, Cabrera R, Cruz A. Boletín Epidemiológico del Perú. Ministerio de Salud 2019. [citado 30 de agosto del 2023]. Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>.

8. Quispe M, Espiritu J, Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. Revista Peruana de Investigación –2022. Disponible en:

<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/318/335>.

9. Séassau A, Munos P, Gire C, Barthélèmy T, Carchon I, Basel CH. Intervenciones de la Unidad de Atención Neonatal sobre el desarrollo prematuro. Revista Científica 2023, tomo 10 N°6. Disponible en:

<https://www.proquest.com/docview/2829787764/abstract/CECD42119484E/PQ/14>.

10. Barra L, Marín A, C S. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y características principales. Artículo de Revisión 2021, V92. N° Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-60532021000100131](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000100131).

11. Bruna JS, Larico LI. Aplicación del proceso de atención de enfermería a recién nacido con 33 semanas de edad gestacional del Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca. Artículo Científico 2023. Disponible en: <https://indico.upeu.edu.pe/event/30/contributions/677/contribution.pdf>.
12. Motta CL, Munevar Y. La enseñanza de enfermería: Un camino de participación materna del cuidado del prematuro hospitalizado. Cultura de los cuidados 2019, edición digital 23(55). Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100837/1/CultCuid\\_55-155-170.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100837/1/CultCuid_55-155-170.pdf).
13. Beltrán MF, Nivia LY, Molina D C, Ballén E Y, Hasta morir L D, Castellanos A L. Validez de contenido de un aplicativo móvil para el seguimiento en casa del desarrollo motor de niños prematuros. Artículo de Investigación 2022, V 22N° 2, Manizales. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/manizales/amm-2022/amm222e.pdf>.
14. Mirlashari J, Khoshnavay H, Tabarsy B. Experiencias de enfermeras y médicos sobre la implementación del modelo NIDCAP en unidades de cuidados intensivos neonatales en Irán. Revista de enfermería pediátrica 2019, V45, Colombia. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596318302537>.
15. Cedeño T, Ramos Y, Montero A, Ferrer R, Cedeño MC. Efectividad del proceso de atención de enfermería en la supervisión del recién nacido menor de 1500 gramos. Artículo original 2021, V26 N° 6, Cuba. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102848182022000600003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102848182022000600003).

16. Milena C, Lara Mabelle M, Manuela C, Ana S, Rita de Cássia M, Simone R,etal Percepción de madres lactantes ante la prematuridad en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Cogitare Enfermería 2022. Brasil. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/6jZsMjBw9LgSTyPXJnPdx9x/?lang=es>.
17. Robaina G, Riesgo S, Hernández D. Neurodesarrollo en recién nacidos de muybajo peso nacidos en Matanzas en el periodo 2016 – 2018. Artículo original V20, N° 3, 2022 - CUBA. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727897X2022000300455](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2022000300455)
18. Rouya B, Mohammad H, Abdolrasoul S, Maedeh A, Mohammad B. Percepciones y conocimientos de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales sobre el programa de evaluación y atención individualizada del desarrollo del recién nacido: un estudio multicéntrico. Artículo Original V 24, N°2, 2019. IRAN. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6390436/>.
19. Molano M, Guerrero S, Dueñas Z. Efecto de la práctica repetida del estímulo táctil kinestésico en el peso del recién nacido prematuro. Artículo Científico V22, N° 2, Bogotá – Colombia 2021. Disponible en: [13-ORIGINAL-EFECTO-PRACTICA.pdf](#).
20. Pereira A V, Lanzarote M D, Barbancho M M, Padilla E M. Evolución del desarrollo psicomotor en preescolares con antecedentes de prematuridad. Artículo original, V23. 2020. España. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319302978>.

21. Riad H, Ouda W, Hegazy A, Ismail S. Evaluación del Desempeño de Enfermeras en el Cuidado del Desarrollo en Cuidados Intensivos Neonatales. Artículo 1, V14 N° 1 Egipto 2023. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/AO+QUISPE%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/AO+QUISPE%20(2).pdf)
22. Fadlalmola H, Mohammed A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el cuidado de los bebés prematuros en los hospitales estatales de Jartum. Artículo original. V15, N° 2. 2020. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/6974-Article%20Text-31529-1-1020200630.pdf>.
23. Mwikali M, Salim N, Sylvester I, Munubhi E. Conocimiento de las enfermeras, desafíos percibidos y soluciones recomendadas con respecto al cuidado de bebés prematuros: un estudio de método mixto en hospitales de referencia y terciarios en Dar es Salaam, Tanzania. Artículo de revisión, V18, N° 3. 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/journal.pone.0281200.pdf>.
24. Álvarez MJ, Rodríguez MD, Puertas S, Álvarez MA, Corral M E, Fernández D. Eficacia de un programa de masoterapia sobre el apego materno – filial en recién nacidos prematuros hospitalizados. ISSN-e 2530-4453, N° 6. España - 2019 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7126235>.
25. SUBHASHINI L, SARITHA V. Conocimiento y percepción sobre la atención de apoyo al desarrollo de bebés prematuros entre el personal de enfermería que trabaja en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Centro de Cuidados Terciarios en el sur de la India Lavanya. Artículo de Revisión. 2023. Disponible en: <https://www.bldeujournalhs.in/article.ap?issn=2468838X;year=2023;volu>

26. Ibrahim G, El Eman Magd N, El Essam ABD D. Implementación de atención del desarrollo en recién nacidos prematuros en los hospitales pediátricos de la Universidad de AIN SHAMS: un estudio de Intervención. Artículo de revista, V 114, N° 1. 2021. Disponible en:  
[https://academic.oup.com/qjmed/article/114/Supplement\\_1/hcab113.053/6379882](https://academic.oup.com/qjmed/article/114/Supplement_1/hcab113.053/6379882).
27. Bertrán J. Muguercia J L, Verdaguer L, Morejon I. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba. Artículo Original, V23, N° 4. CUBA 2019. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368460425003>.
28. Barreda P, Cabrera M, Romera G. Ensayo clínico sobre estimulación de la succión en prematuros mediante reacciones neuro motrices. Artículo Original, V 58, N° 4. México, 2020. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457768632012>.
29. Javela J D, Ospino C E, Javela L. Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro. Artículo Original V, 52, N°2, Colombia 2019. Disponible en:  
<file:///C:/Users/USER/Downloads/diony,+RP-v52n2a01.pdf>.
30. Morales F, Salamanca B, Fernández B. desarrollo psicomotor en prematuros tardíos a los cinco años de edad: comparación con recién nacidos a término mediante ASQ3. Artículo original, España 2020. Disponible en:  
<https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403320302447>.

31. Quispe M, Espíritu A. Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. Artículo de Revista peruana Investigación Materno Perinatal, 2022. Disponible: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Efecto\\_de\\_un\\_programa\\_de\\_enfermeria\\_sobre\\_los\\_cuid.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Efecto_de_un_programa_de_enfermeria_sobre_los_cuid.pdf).
32. Alves S, Oliveira A, Honorato M, Motta E. Cuidado centrado en la familia en la unidad de terapia intensiva neonatal: experiencias de enfermeras. Artículo aceptado 2020, Brasil. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n2/en\\_2393-6606-ech-9-02-170.pdf](http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n2/en_2393-6606-ech-9-02-170.pdf).
33. Lima I, Castelo A, Assis M, Ribeiro G, Soares J, Astres M. Atención de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal desde la perspectiva de las enfermeras. Artículo original, Cuba – 2021. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403192021000200006&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403192021000200006&script=sci_arttext&tlng=en).
34. Fernández F, Calvo I, Montero s, Torro G. Influencia del nivel de riesgo perinatal sobre el desarrollo motor grueso de los niños prematuros. Universidad de Murcia - España 2020. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/DialnetInfluenciaDelNivelDeRiesgoPerinatalSobreElDesarrol-7745143%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/DialnetInfluenciaDelNivelDeRiesgoPerinatalSobreElDesarrol-7745143%20(1).pdf).
35. Aliaga R, Sánchez P, Chaparro M, Huacchillo W. Terapia mio – funcional para disminuir estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú corea santa rosa II–2–Piura–2021. Disponible en: <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/80/140>.

36. Celeste M. Repensar el concepto de dolor en la internación de infantes prematuros. necesidad de incluir nuevos indicadores para su evaluación. algunas reflexiones con una mirada interdisciplinaria. Artículo de revista, España 2022.

Disponible en:

[https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/224809/CONICET\\_Digital\\_Nro.a5567047-4f1a-4c96-bd13-1ba47de0f124\\_C.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/224809/CONICET_Digital_Nro.a5567047-4f1a-4c96-bd13-1ba47de0f124_C.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

37. Mira A, Bastias R. Conociendo las interacciones tempranas entre madres y recién nacidos prematuros: relevancia de las primeras experiencias sensoriales.

Artículo original – Chile 2020. Disponible en:

<file:///C:/Users/USER/Downloads/InteraccionestempranasneonatalesmadresensocialMiraBastias2020.pdf>.

38. Padilla M. Valoración y manejo del dolor en la unidad de cuidados intensivos neonatales: percepción de enfermería. Artículo Científico, Ecuador – 2023. Disponible:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17019/1/UA-MEC-EAC-153-2023.pdf>.

39. LLUMIGUANATO M. Interpretación de la estimulación temprana en recién nacidos prematuros de neonatología en instituciones hospitalarias. Artículo Científico, Ecuador–2023. Disponible en:

Disponible en:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15996/1/UA-MEC-EAC-011-2023.pdf>.

40. De León O, Triana I, Alemán T, Hernández DM. Comportamiento del desarrollo neuro psicomotor en lactantes prematuros y bajo peso al nacer del municipio chambas. Artículo de Revista – 2023. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/viewFile/380/566>

## VI. ANEXOS

### GRÁFICO N°1

#### ALGORITMO DE UNA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

##### PALABRAS CLAVE:

- Rn nacido prematuro
- Cuidados centrados en el desarrollo del RN
- Método NICAP
- Neurodesarrollo del RN prematuro
- Estímulos sensoriales

##### ESTRUCTURA DE BUSQUEDA

- Recién nacido prematuro AND/OR
- Cuidados de enfermería AND
- Neurodesarrollo del RN prematuro
- Enfermería Neonatal: 90

##### RESULTADOS PRIORISADOS

- Scielo – 20                      Medigraphic – 5
- Publimed – 10                  Multimed – 5
- Dialnet – 14                      Google académico – 20
- Redalyc – 2                        BDLE University – 5
- Scienhce Direct – 2              Revista Pediátrica – 3
- Jornada Científica – 3          Researchgate - 1

##### APLICACIÓN DE CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- No pertenecer a revistas indexadas
- Total de excluidos: 60

##### SELECCIONADOS

- Total: 30

**TABLA N° 1**

**FRECUENCIA DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS**

Descripción	n: 30	%
Base De Datos		
Scielo	8	
Publimed	5	
Dialmet	4	
Redaly	2	
Multimed	5	
Google Académico	6	

## FICHA RAE N° 1

<b>Título</b>	Aplicación del proceso de atención de enfermería a recién nacido con 33 semanas de edad gestacional del hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca
<b>Autores</b>	Bruna J S, Larico L
<b>Año</b>	2023
<b>Objetivo</b>	Gestionar el proceso de atención de enfermería, a través del cuidado integral en los prematuros
<b>Metodología</b>	Enfoque cuantitativa, descriptiva, transversal
<b>Resultados</b>	Se logró una puntuación de cambio +2, +2, +2, Incluyéndose que se gestionó el proceso de atención de enfermería, lo que permitió brindar un cuidado de calidad a los prematuros. En este estudio cuasiexperimental de evaluación de la percepción del cuidado y del estrés parental se demuestra una fuente multifactorial de estrés que sufren los padres dada la separación física con sus hijos, la incapacidad de protección y cuidado y la incertidumbre evolutiva.
<b>Conclusiones</b>	Respecto a las intervenciones sobre el control del sonido (macroambiente) en su mayoría no cumplen en cuanto a colocar sonómetros y carteles informativos, pero si cumplen en disminuir al mínimo la frecuencia con la que suenan las alarmas y timbre de teléfono y hablar en voz baja.
<b>Aporte del estudio para su trabajo académico</b>	La prematuridad continúa siendo la primera causa de morbilidad neonatal e infantil, debido a la inmadurez de sus órganos y sistemas, llevando así a un retraso en el desarrollo y problemas de habilidades motoras. Por ello es primordial llevar un cuidado especializado, individualizado al recién nacido tempranamente.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://indico.upeu.edu.pe/event/30/contributions/677/contribution.pdf">https://indico.upeu.edu.pe/event/30/contributions/677/contribution.pdf</a>

FICHA RAE N° 2

<b>Título</b>	La enseñanza de enfermería: un camino de participación materna del cuidado del prematuro hospitalizado
<b>Autores</b>	Motta CL, Munévar Y
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Describir el significado para la madre de participar en el cuidado al recién nacido prematuro en un grupo de madres que tenían sus hijos hospitalizados en una unidad neonatal de la ciudad de Bogotá, Colombia
<b>Metodología</b>	Investigación cualitativa
<b>Resultados</b>	El significado para la madre de participar en el cuidado del recién nacido prematuro hospitalizado está definido por dos temas centrales: La enseñanza de la enfermera, un camino para la madre participar en el cuidado del prematuro hospitalizado y el contexto de la hospitalización del prematuro, un escenario que influye en la participación de la madre en el cuidado, que a su vez están constituidos por patrones y códigos.
<b>Conclusiones</b>	El significado para la madre de participar en el cuidado es contar con el profesional de enfermería como fuente de enseñanza, en el contexto de hospitalización como escenario que influye en la participación de la madre en el cuidado. En este ambiente la madre aprende de la enfermera a cuidar a su hijo prematuro mediante un proceso paulatino de aprendizaje y participación basado en cuatro estrategias: Explicación, observación, demostración y ejecución por ella.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	El entorno en que la madre aprende y participa produce sentimientos que lo acerca a su bebé, según la condición de salud ya sea prematuro, generando el contacto madre e hijo. Para llevar a cabo el acercamiento requiere apoyo, siendo su compañero de vivencia la persona más importante, y el profesional de enfermería ayuda a familiarizarse con los equipos, cumplimiento de normas y horarios institucionales para familiarizar su participación en el cuidado.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100837/1/CultCuid_55-155-170.pdf">https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100837/1/CultCuid_55-155-170.pdf</a>

### FICHA RAE N° 3

<b>Título</b>	Validez de contenido de un aplicativo móvil para el seguimiento en casa del desarrollo motor de niños prematuros.
<b>Autores</b>	Beltrán MF, Nivia LY, Molina D C, Ballén E Y, Hastamorir L D, Castellanos A L
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivo</b>	Determinar la validez de contenido del aplicativo móvil Hospital-Hogar para el seguimiento en casa del desarrollo motor de niños prematuros por los padres.
<b>Metodología</b>	Estudio cuantitativo
<b>Resultados</b>	En relación con la validación de contenido del aplicativo Hospital hogar, el grado de concordancia entre evaluadores incluyó las calificaciones de las categorías suficiencia, pertinencia y claridad para cada una de las dimensiones que componen el aplicativo: conociendo el aplicativo, datos generales, aprendiendo sobre el desarrollo motor de mi hijo, manos a la obra y seguimiento, evidenciándose un grado de concordancia sustancial. Se obtuvo un índice kappa general de 0,739 para el contenido del aplicativo, lo cual indica una concordancia sustancial entre evaluadores.
<b>Conclusiones</b>	Este aplicativo podrá ser utilizado para fortalecer los procesos de seguimiento del desarrollo motor de niños prematuros desde el hogar. Los procesos de seguimiento en casa requieren una retroalimentación constante para los padres, por lo cual el aplicativo móvil Baby motor skills, basado en la evidencia científica, puede ser una herramienta útil para los padres brindándoles información y prácticas confiables acerca del desarrollo motor de sus hijos.
<b>Aporte del estudio para su investigación</b>	Para todo recién nacido prematuro las intervenciones tempranas es favorable llevando a una mayor supervivencia, atenuando el impacto en aspectos fisiológicos y del neurodesarrollo, la participación activa de los padres y un seguimiento en la adquisición de habilidades motrices es sumamente importante en el desarrollo motor del niño llevando a una integración y adaptación al entorno.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/manizales/amm-2022/amm222e.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/manizales/amm-2022/amm222e.pdf</a>

### FICHA RAE N° 4

<b>Título</b>	Experiencias de enfermeras y médicos sobre la implementación del modelo NICAP en unidades de cuidados intensivos neonatales en Irán.
<b>Autores</b>	Mirlashari J, Khoshnavay H, Tabarsy B
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Investigar las experiencias de enfermeras y médicos en la implementación del modelo NIDCAP para optimizar su implementación para cuidadores, bebés y familias en la UCIN.
<b>Metodología</b>	Estudio cualitativo
<b>Resultados</b>	En total, participaron en este estudio 15 participantes, entre ellos 11 enfermeras y 4 médicos. El 82% tenía título de pregrado y el 18% tenía título de maestría, cuatro de ellos eran jefes de enfermería, dos instructores de formación y cinco eran personal de enfermería. El setenta y ocho por ciento de las enfermeras tenían entre 31 y 35 años, y el 64,3% tenía experiencia laboral superior a 10 años. La mayoría de las enfermeras trabajaban desde 5 años en UCIN, entre los médicos, el 100% eran especialistas neonatales. y becarios con 5 años de experiencia trabajando en UCIN. Los estudios existentes han confirmado los efectos positivos del programa NIDCAP en el manejo de los desafíos del desarrollo, especialmente en los recién nacidos de alto riesgo.
<b>Conclusiones</b>	En el presente estudio, los participantes tuvieron una percepción positiva de la atención del desarrollo temprano y NIDCAP y lo consideraron un hito en la atención de los bebés prematuros. Reconocieron que su participación en el programa NIDCAP ha contribuido a su excelencia y desarrollo de identidad profesional y representación de roles. Participar en este programa, ayudar a superar la crisis y poner al bebé en el camino natural hacia el desarrollo, a reconstruir el núcleo de la familia y a los padres.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Este método sitúa al bebé y familia en el centro de toda actividad ya que el bebé integra el centro de un sistema, marco social, económico, brindando una atención global del desarrollo y de sus necesidades, de una forma individualizada y humanizada.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596318302537?ref=pdf_download&amp;fr=RR-2&amp;rr=879258a5dc216dfd">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596318302537?ref=pdf_download&amp;fr=RR-2&amp;rr=879258a5dc216dfd</a>

## FICHA RAE N° 5

<b>Título</b>	Efectividad del proceso de atención de enfermería en la supervisión del recién nacido menor de 1500 gramos
<b>Autores</b>	Cedeño T, Ramos Y Montero A. Ferrer R, Cedeño M C
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivo</b>	Evaluar cuidados de enfermería mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en recién nacidos menor de 1500g.
<b>Metodología</b>	Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional
<b>Resultados</b>	La morbilidad fue más frecuente en el grupo menor de 30 semanas 23 (43,4 %), aportando este grupo la mayor supervivencia, 20 (37,7 %) vivos y la mayor mortalidad, 3 (5.7 %); recién nacidos con un peso entre 1250 g -1499 g 25 (42,2%) mientras que los menores 1000 g- 1249 g representan 2 (3,8%) fallecidos lo que evidencia que a medida que aumenta el peso disminuye el riesgo y estadía entre 15-28 días 25 (47,2 %) también aportaron el mayor índice de sobrevida. Las complicaciones respiratorias fueron las más frecuentes 31(58,5%) aportando mayor mortalidad 2(3,8%), las acciones se evaluaron de bien en 49 (92, 5 %), se encontró una asociación estadísticamente significativa entre las acciones definidas en el PAE y la supervivencia de los neonatos ( $p= 0,035$ )
<b>Conclusiones</b>	Es evidente que la problemática y el abordaje ante el nacimiento de un bebé debe ser una prioridad en los centros de salud, el estudio arrojó que a menor edad gestacional mayor será el riesgo de que fallezca el niño, el peso al nacer y las complicaciones respiratorias intervinieron negativamente en la supervivencia y calidad de vida de los neonatos. Por lo que constituye el pilar fundamental en la recuperación del neonato aplicar cuidados de enfermería especializados a través del Proceso de Atención de Enfermería en la práctica diaria el cuidado individualizado.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	El proceso de atención de enfermería plasma un plan de cuidados individualizados a favoreciendo de la recuperación y mejorando el neurodesarrollo del recién nacido, debido a su lenta recuperación debido a su estado crítico.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1028-48182022000600003">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1028-48182022000600003</a>

## FICHA RAE N° 6

<b>Título</b>	Percepción de madres lactantes ante la prematuridad en una unidad de cuidados intensivos neonatales
<b>Autores</b>	Milena C, Lara Mabelle M, Manuela C, Ana S, Rita de Cássia M, Simone R,etal.
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivo</b>	Comprender las percepciones de las madres lactantes al vivir la hospitalización de sus bebés prematuros en una unidad de cuidados intensivos en un hospital público del Distrito Federal, Brasil.
<b>Metodología</b>	Estudio descriptivo y exploratorio de enfoque cualitativo.
<b>Resultados</b>	La edad promedio de las madres lactantes que participaron en la investigación fue de 28 años; La edad gestacional de sus bebés al nacer varió entre 24 y 36 semanas y los diagnósticos maternos fueron los siguientes: ruptura prematura de las membranas ovulares, infección del tracto urinario, enfermedad hipertensiva, embarazo gemelar con transfusión feto-fetal, diabetes gestacional, corioamnionitis y prolapso uterino.
<b>Conclusiones</b>	El estudio permitió comprender en profundidad las experiencias de las madres lactantes frente a la prematuridad de sus neonatos internados en una UCIN. El enfoque del análisis cualitativo permitió evidenciar sus rutinas, miedos, angustias, debilidades, inseguridades y estrategias de afrontamiento frente al rol disociado de ser madre.
<b>Aporte del estudio</b>	Esta investigación nos ayuda a ver la importancia del proceso del seguimiento, recepción y orientación de las madres, y contribuye en la cualificación a los profesionales que se desempeñan en la atención neonatal, comprendiendo así las necesidades de las madres en situación de sufrimiento y vulnerabilidad.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/cenf/a/6jZsMjBw9LgSTyPXJnPdx9x/?lang=es">https://www.scielo.br/j/cenf/a/6jZsMjBw9LgSTyPXJnPdx9x/?lang=es</a>

FICHA RAE N° 7

<b>Título</b>	Neurodesarrollo en recién nacidos de muy bajo peso nacidos en Matanzas en el periodo 2016 - 2018
<b>Autores</b>	Robaina G, Riesgo S, Hernández D
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivo</b>	Evaluar el neurodesarrollo a los dos años de edad corregida en una cohorte de recién nacidos de muy bajo peso.
<b>Metodología</b>	Se realizó un estudio observacional prospectivo
<b>Resultados</b>	La edad gestacional promedio de los neonatos estudiados fue 29,9 semanas, y el peso al nacer promedio, 1213 g. Aunque poco más de la tercera parte de los pacientes estudiados presentó un puntaje de Apgar bajo en el primer minuto de vida. En la mayoría de los pacientes el examen neurológico inicial resultó normal, con 38 % de los pacientes con examen sospechoso y solo un paciente con examen neurológico patológico.
<b>Conclusiones</b>	La incidencia de alteraciones del neurodesarrollo a los dos años de EG en RNMBP en Matanzas fue menor en el período estudiado en relación a años anteriores, aunque este hallazgo no resultó estadísticamente significativo. Se requiere continuar la vigilancia del neurodesarrollo en estos pacientes, así como una adecuada monitorización de su actividad eléctrica cerebral durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
<b>Aporte del trabajo para su investigación</b>	La alteración del neurodesarrollo conlleva a un impacto negativo en las diversas áreas del desarrollo neurológico, como: motricidad, lenguaje, cognición y conducta. Estas irregularidades se pueden dar varias al mismo tiempo, y su detección precoz lleva a una intervención temprana.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-897X2022000300455">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-897X2022000300455</a>

### FICHA RAE N° 8

<b>Título</b>	Percepciones y conocimientos de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales sobre el programa de evaluación y atención individualizada del desarrollo del recién nacido: un estudio multicéntrico.
<b>Autores</b>	Rouya B, Mohammad H, Abdolrasoul S, Maedeh A, Mohammad B
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Evaluar el conocimiento y la percepción de las enfermeras como los miembros más importantes del equipo multidisciplinario de NIDCAP sobre este programa
<b>Metodología</b>	Estudio transversal, método de muestreo censal.
<b>Resultados</b>	Este estudio se realizó a 120 enfermeras que trabajaban en las unidades de cuidados intensivos neonatales de Alzahra, 29 hospitales Bahman, Taleghani y Children, Tabriz, noroeste de Irán, de febrero a diciembre de 2016. Los resultados del estudio indicaron que las puntuaciones medias (DE) de conocimiento y percepción de las enfermeras para NIDCAP fueron 71,83 (1,64) y 76,80 (0,79), respectivamente. El puntaje más alto de percepción de las enfermeras en NIDCAP estuvo relacionado con el bienestar del bebé durante su estancia hospitalaria 81,36 (1,21) y la forma de los padres de cuidar a su bebé 81,36 (1,33), mientras que el puntaje más bajo fue la satisfacción laboral debido a la demanda.
<b>Conclusiones</b>	Los resultados de este estudio mostraron que el conocimiento y la percepción de las enfermeras se encontraban en general en un nivel excelente. El puntaje más alto en conocimientos correspondió a la nutrición de los neonatos, mientras que el puntaje más bajo estuvo relacionado con los universales de cuidados evolutivos. Además, los resultados de este estudio mostraron que la mayoría de las enfermeras que tenían un alto conocimiento sobre NIDCAP tenían una mejor satisfacción laboral y actitudes hacia su profesión.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	El programa NIDCAP, enfatiza el cuidado individualizado al bebe mediante la observación de la conducta del bebe, su entorno físico y familiar. Este método llevara a mejorar las competencias y eficiencias del personal de enfermería y de los padres en el cuidado de su bebe.
<b>Fuente de enlace Web</b>	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6390436/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6390436/</a>

## FICHA RAE N° 9

<b>Título</b>	Efecto de la práctica repetida del estímulo táctil kinestésico en el peso del recién nacido prematuro
<b>Autores</b>	Molano M, Guerrero S, Dueñas Z
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Determinar el efecto de la práctica repetida del estímulo táctil kinestésico(ETK) en la curva de peso del recién nacido prematuro
<b>Metodología</b>	El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño cuasi experimental
<b>Resultados</b>	Se incluyeron en el estudio 38 RNP, La evidencia señala que la ganancia de peso es significativa cuando se utiliza el estímulo kinestésico asociado al estímulo táctil; asimismo, confirma que la fase táctil debe realizarse con una presión moderada por la probabilidad de aumento de peso sea mayor, ya que se observan diferencias cuando sólo se realiza a un grupo de recién nacidos.
<b>Conclusiones</b>	De acuerdo con las características de los RNP, se propicie la práctica del ETK 3 veces al día, realizado por el personal de enfermería en las UCIN, con el fin de promover el equilibrio anabólico, lo que favorece un mayor aumento de peso, evaluado por la proporción peso/calorías en los RNP. Se recomienda estudios en los que se aplique el ETK sólo a los neonatos incluidos según EG, con el propósito de mostrar si existen diferencias significativas en la ganancia de peso respecto a los neonatos.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Estos estímulos se realizan a través de técnicas y actividades aplicadas por la enfermera especialista, estos se dan mediante la piel y el tacto, llevando a fomentar el contacto y reconocimiento táctil en la mejora del desarrollo de los sistemas corporales.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="#">e13-ORIGINAL-EFECTO-PRACTICA.pdf</a>

## FICHA RAE N° 10

<b>Título</b>	Evolución del desarrollo psicomotor en preescolares con antecedentes de prematuridad
<b>Autor</b>	Pereira A V, Lanzarote M D, Barbancho M M, Padilla E M
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Determinar el perfil de desarrollo psicomotor de niños con antecedentes de prematuridad, a los 4, 5 y 6 años y compararlos con un grupo de niños nacidos a término para detectar posibles desajustes.
<b>Metodología</b>	Estudio de cohorte prospectivo longitudinal analítico observacional con un diseño de casos y controles
<b>Resultados</b>	La muestra estaba formada por 98 participantes (50% con antecedentes de prematuridad y 50% nacidos a término). Para valorar la influencia de la EG se subdividió el GP en GP1 (63%) y GP2 (37%). Al analizar el nivel de desarrollo en prematuros y a término se encuentran resultados dentro del intervalo medio en todas las áreas y en los diferentes momentos. Para conocer la influencia del grado de prematuridad en el desarrollo posterior del niño, se realizaron análisis encontrándose resultados significativos entre los muy prematuros (GP1) y los moderados tardíos (GP2), detectándose más dificultades a menor EG, y a mayoreadad cronológica.
<b>Conclusiones</b>	El desarrollo psicomotriz de los prematuros queda condicionado por la EG al nacimiento. Por lo que aquellos estudios que no toman en consideración esta variable pueden darnos una idea no realista del funcionamiento del grupo en esta etapa. Analizando los logros según el grado de prematuridad, podemos obtener información más ajustada sobre su perfil de desarrollo psicomotor.
<b>Aporte del estudio para su trabajo académico</b>	Este estudio nos permitirá evaluarnos de manera autónoma sobre los conocimientos que se dan a través de los cuidados individualizados brindados a los RN prematuros, así mismo están las actitudes de la enfermera en la atención para el desarrollo del RN, se recomienda al contexto sanitario continuar el seguimiento más allá de los 6 años ya que abarcan una etapa clave de desarrollo de habilidades y aprendizajes que puede condicionar el rendimiento escolar.
<b>Fuente enlace web</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319302978">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319302978</a>

## FICHA RAE N° 11

<b>Título</b>	Evaluación del desempeño de enfermeras en la atención del desarrollo en las unidades de cuidados intensivos neonatales
<b>Autores</b>	Riad H, Ouda W, Hegazy A, Ismail S
<b>Año</b>	2023
<b>Objetivo</b>	Evaluar el desempeño de las enfermeras en relación con el cuidado del desarrollo en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales
<b>Metodología</b>	Diseño Descriptivo
<b>Resultados</b>	Como resultado se mostró que el 46.2% de los enfermeros estudiados estaba en el grupo de edad < 25 años, en cuanto a los años de experiencia, se evidenció que el 52,3% de ellos sus años de experiencia fue menor a 5 años, en cuanto a las calificaciones de los enfermeros estudiados el 72.3 tenían un diploma de técnico, mientras que solo el 3,1% de ellos tenía título de licenciatura en ciencias de enfermería llegando a un 6.2% en un nivel medio de conocimientos sobre el cuidado del desarrollo en las UCIN, seguidamente el 93.8% de ellas tenían un nivel de conocimiento total deficiente, llegando a un total de enfermeras (100%) con prácticas totales insatisfactorias en cuanto a la atención del desarrollo neonatal.
<b>Conclusiones</b>	A la luz de los hallazgos del estudio actual, se puede concluir que la mayoría de las enfermeras estudiadas tenían un nivel pobre de conocimientos, todas de ellos tenían un nivel de práctica insatisfactorio y la mayoría de ellos mostró una actitud positiva sobre la atención del desarrollo en el ámbito neonatal unidades de cuidados intensivos. Casi dos tercios de las enfermeras estudiadas tenían un nivel total de incompetencia, desempeño con respecto a la atención del desarrollo en UCIN.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	El estar en constante capacitación lleva a un mayor desempeño de conocimientos en la atención al RNP, desarrollando una mejor atención individualizando en el cuidado especializado
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://ejhc.journals.ekb.eg/article_282519_956208fcb3fdb8fd0db5b975ed234ecd.pdf">https://ejhc.journals.ekb.eg/article_282519_956208fcb3fdb8fd0db5b975ed234ecd.pdf</a>

## FICHA RAE N° 12

<b>Título</b>	Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el cuidado de los bebés prematuros en los hospitales estatales de Jartum
<b>Autores</b>	Fadlalmola H, Mohammed A
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Evaluar el conocimiento y las prácticas de los enfermeros con respecto al cuidado del bebé prematuro en una unidad de cuidados intensivos neonatales UCIN
<b>Metodología</b>	Estudio transversal descriptivo
<b>Resultados</b>	El estudio mostró que el porcentaje de conocimiento de los enfermeros sobre el cuidado del prematuro; definición de neonato pretérmino 44,4%, enfermeros tenían escaso conocimiento, vasos umbilicales: dos arterias y una vena 40,3 %, enfermeros tenían escaso conocimiento, y el porcentaje de prácticas de enfermeros respecto al cuidado del prematuro; lavado de manos o 36,1 %, las enfermeras tienen mala práctica, por lo que hubo malos conocimientos y prácticas de las enfermeras con respecto al cuidado del bebé prematuro.
<b>Conclusiones</b>	La mayoría de las enfermeras tenían conocimientos y practicas relativamente deficientes sobre los aspectos del cuidado del prematuro. Tenían un conocimiento adecuado sobre la sonda de alimentación y que debe fijarse con una punta adhesiva, pero escaso conocimiento sobre la humidificación de la incubadora, el cuidado del bebe en CPAP, vasos umbilicales, preparación y procedimientos de UVC, enseñanza y apoyo a los padres.
<b>Aporte a su trabajo académico</b>	Este estudio nos lleva a una reflexión, no estar capacitados para el manejo critico de un área lleva a una serie de repercusiones y secuelas en la atención del recién nacido. El cuidado de un bebe prematuro es un trabajo delicado y de mucho compromiso, las actividades asistenciales que requiere el recién nacido se deben aplicar previo manejo y conocimiento de guías.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/6974-Article%20Text-31529-1-10-20200630.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/6974-Article%20Text-31529-1-10-20200630.pdf</a>

**FICHA RAE N° 13**

<b>Título</b>	Conocimiento de las enfermeras, desafíos percibidos y soluciones recomendadas con respecto al cuidado de bebés prematuros: un estudio de método mixto en hospitales de referencia y terciarios en dar es Salaam, Tanzania
<b>Autores</b>	Mwikali M, Salim N, Sylvester I, Munubhi E
<b>Objetivo</b>	Lograr el Desarrollo sostenible
<b>Año</b>	2023
<b>Metodología</b>	Estudio de método mixto
<b>Resultados</b>	De 52 enfermeras que participaron y brindaron atención a los bebés prematuros; El 48,1% provenía de un hospital de tercer nivel, (84,6%) eran del sexo femenino, solo el 28,8% tenía más de 40 años y el 23,1% tenía menos de un año de experiencia. En general, el 55,8% de las enfermeras nunca había recibido capacitación en el trabajo. El conocimiento adecuado entre las enfermeras fue del 94% sobre cuidados esenciales del recién nacido, el 80,8% sobre prevención y manejo de infecciones y el 36,5% sobre cuidados especiales y seguimiento del recién nacido prematuro.
<b>Conclusiones</b>	Los hallazgos demuestran una necesidad urgente de inculcar conocimientos, habilidades y competencias entre las enfermeras que brindan atención al prematuro en nuestros hospitales. La mayoría de las enfermeras no habían asistido a la formación sobre el cuidado del bebé prematuro. Los cuidados especiales y el seguimiento se realizaron de manera deficiente. Las soluciones recomendadas incluyeron educación médica continua (CME) para todas las enfermeras a través del compromiso del hospital y del gobierno y fomentar la tutoría dentro y entre hospitales.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Las actualizaciones son frentes en enfermería para llevar a un buen manejo clínico del recién nacido prematuro. Un cuidado especializado fundamentado con investigación científica actualizada lleva a un mayor desarrollo en los bebés prematuros y empoderamiento en el personal de enfermería.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/journal.pone.0281200.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/journal.pone.0281200.pdf</a>

### FICHA RAE N° 14

<b>Título</b>	Eficacia de un programa de masoterapia sobre el apego materno – filial en recién nacidos prematuros hospitalizados
<b>Autores</b>	Álvarez MJ, Rodríguez MD, Puertas S, Álvarez MA, Corral M E, Fernández D
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Valorar el impacto de un protocolo de masoterapia, aplicado por los progenitores de recién nacidos prematuros hospitalizados, sobre el grado de apego materno - filial
<b>Metodología</b>	Estudio prospectivo Quasi - experimental
<b>Resultados</b>	Participaron en el estudio un total de 46 recién nacidos prematuros, 17 formaron parte del grupo de intervención y 29 del grupo control, según las puntuaciones de la escala MAI organizadas por grupo control e intervención. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones globales entre el grupo control (n=29; media = 92.8; DE= 8.9) y el grupo intervención (n=17; media=100,7; DE=2,2) (p<0,001), de modo que recibieron el protocolo de masoterapia y cinesiterapia mostrando un mayor apego materno.
<b>Conclusiones</b>	La masoterapia aplicada por los progenitores de un programa de masaje y cinesiterapia tiene un impacto positivo sobre la relación del grado de apego entre las madres y los neonatos pretérminos hospitalizados y otros estudios basados en los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia, junto con la estimulación somática que proporciona el método canguro.
<b>Aporte a su trabajo académico</b>	La aplicación de masoterapia en los recién nacidos prematuros lleva a un mejor neurodesarrollo, a una disminución de la estancia hospitalaria y menor índice de infecciones. La aplicación de masoterapia aplicada por las mismas mamás llevando a un mayor grado de apego materno.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7126235">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7126235</a>

## FICHA RAE N° 15

<b>Título</b>	Conocimiento y percepción sobre la atención de apoyo al desarrollo de bebés prematuros entre el personal de enfermería que trabaja en la unidad de cuidados intensivos neonatales del centro de cuidados terciarios en el sur de la India Lavanya.
<b>Año</b>	2023
<b>Autores</b>	SUBHASHINI L, SARITHA V
<b>Objetivo</b>	Evaluar el conocimiento y la percepción de la atención de apoyo al desarrollo de los bebés prematuros entre las enfermeras del personal
<b>Metodología</b>	Estudio transversal
<b>Resultados</b>	Analizamos los datos y encontramos que el personal de enfermería tiene un conocimiento adecuado (70 %) con puntuaciones medias de $20,9 \pm 2,8$ , respectivamente, y una percepción positiva hacia el cuidado de bebés prematuros en relación con el cuidado de apoyo al desarrollo.
<b>Conclusiones</b>	El estudio concluye que el conocimiento y la percepción de las enfermeras de la UCIN con respecto a la atención de apoyo al desarrollo han resultado ser adecuados. Dado que la atención de apoyo al desarrollo daría como resultado un mejor desempeño y habilidad del personal de enfermería para brindar atención a los bebés prematuros, se recomienda a las autoridades superiores que lo tengan en cuenta para la promoción adecuada del personal de enfermería de la UCIN.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	El desempeño de enfermería en la atención a los bebés prematuros es muy importante, ya que el desarrollo cognitivo, el comportamiento y las características neurofisiológicas varían con los RN a término esto se debe al manejo del entorno antes que se alcance la madurez completa.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.bldejournalhs.in/article.asp?issn=2468-838X;year=2023;volume=8;issue=1;page=69;epage=72;aulast=Subhashini">https://www.bldejournalhs.in/article.asp?issn=2468-838X;year=2023;volume=8;issue=1;page=69;epage=72;aulast=Subhashini</a>

## FICHA RAE N° 16

<b>Título</b>	Implementación de atención del desarrollo en recién nacidos prematuros en los hospitales pediátricos de la universidad de Ain Shams: un estudio de intervención.
<b>Autores</b>	Ibrahim G, El Eman Magd N, El Essam ABD D
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Estudiar la implementación de la atención del desarrollo y su relación con el tiempo para lograr la alimentación completa, la duración de la estancia hospitalaria, la cantidad de alimentación, la incidencia d HIV, NEC, ROP y, en consecuencia, la muerte en recién nacidos ingresados a UCIN
<b>Metodología</b>	Ensayo clínico controlado aleatorio de doble brazo
<b>Resultados</b>	Los puntajes N- PASS y NISS se redujeron significativamente con la aplicación de atención del desarrollo, esta resulto en una disminución significativa en el tiempo para lograr la alimentación completa y la duración de la estadía en el Hospital, como también se dio una tendencia en la disminución de incidencia y clasificación de IVH, NEC Y ROP, en consecuencia, muerte en el grupo de atención del desarrollo en comparación con el grupo de atención convencional.
<b>Conclusiones</b>	La aplicación de medidas de cuidado del desarrollo en recién nacidos prematuros ingresados en las UCIN minimiza el dolor, estrés neonatal, ayuda a alcanzar la cantidad de alimentación completa en un tiempo más corto, llevando a un aumento en el peso y una disminución en la duración de la estancia en el hospital.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	La aplicación de medidas y protocolos en el cuidado individualizado del recién nacido prematuro es fundamental en el desarrollo y recuperación del RN. El cuidado enfermero es de vital importancia ya que pasa el mayor tiempo al lado del bebe ofreciendo un cuidado holístico a estímulos complejos. Estas intervenciones permiten reducir las alteraciones en el crecimiento y desarrollo del prematuro.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://academic.oup.com/qjmed/article/114/Supplement_1/hcab113.053/6379882">https://academic.oup.com/qjmed/article/114/Supplement_1/hcab113.053/6379882</a>

FICHA RAE N° 17

<b>Título</b>	Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba
<b>Autores</b>	Bertrán J. Muguercia J L, Verdaguer L, Morejon I
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivos</b>	Identificar algunos factores de riesgo sociobiológicos asociados al bajo peso al nacer en el área de salud del Policlínico Docente 30 de noviembre de Santiago de Cuba durante el 2016.
<b>Metodología</b>	Estudio analítico, de casos y controles
<b>Resultados</b>	El nacimiento de los niños con la condición de bajo peso fue superior en las mujeres de 30 y más años de edad (75,0 %), teniendo en cuenta como edad óptima para el embarazo los grupos priorizados de 20-30 años. Como se observa en ambos grupos predominaron las madres sin antecedentes obstétricos desfavorables (75,0 y 93,7 %, respectivamente); sin embargo, entre las que sí lo tuvieron, prevaleció el período intergenésico corto (25,0 y 6,2 %, para uno y otro grupo).
<b>Conclusiones</b>	En la bibliografía consultada al respecto se plantea que existe una relación directa entre la ganancia del peso materno y el peso del recién nacido, de manera que mientras mayor sea el aumento de peso en el embarazo. Los factores de riesgos biológicos con mayor fuerza de asociación fueron la malnutrición por defecto durante la captación, las enfermedades previas y asociadas al embarazo; en tanto, entre los factores con significación estadística predominaron la prematuridad y el período intergenésico corto, no así los antecedentes obstétricos desfavorables. Existió correlación entre la edad gestacional, el bajo peso al nacer, la presencia de partos pretérminos y el crecimiento intrauterino retardado.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	El bajo peso del recién nacido es una situación preocupante en la escala mundial, para una mejora se debe enfatizar en la implementación de programas por parte del equipo de salud para lograr una reducción de índice.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368460425003">https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368460425003</a>

## FICHA RAE N° 18

<b>Título</b>	Ensayo clínico sobre estimulación de la succión en prematuros mediantereacciones neuro motrices.
<b>Autores</b>	Barreda P, Cabrera M, Romera G
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Comprobar si la estimulación de los reflejos orales innatos, a través de reaccionesneuro motrices, disminuye el tiempo para adquirir la destreza de succión nutritiva.
<b>Metodología</b>	Estudio es un ensayo clínico con controles históricos
<b>Resultados</b>	Un total de 52 recién nacidos prematuros con una edad gestacional inferior a 34 semanas se examinaron para determinar su elegibilidad. Cuatro niños fueron excluidos debido a fallecimiento, por lo que 48 fueron incluidos en el análisis final. La edad gestacional al alta y la duración total de la hospitalización no mostraron diferencias entre grupos ( $p > 0.05$ ). Ninguno de los niños experimentó episodios de asfixia, atragantamiento, desaturación de oxígeno o bradicardia durante la intervención de estimulación oral, con una media de frecuencia cardiaca de $154.4 \pm 4.1$ latidos por minuto antes de la estimulación y de $156.8 \pm 4.3$ al final de la estimulación.
<b>Conclusiones</b>	Se ha descrito que un programa de estimulación orofacial logra acortar el tiempo de transición a la alimentación oral completa, por lo que proponen que dicha intervención se lleve a cabo en la unidad de cuidados intensivos neonatal de forma protocolaria. La estimulación mediante reacciones neuro motrices disminuye el tiempo necesario para alcanzar la succión nutritiva en los neonatos pretérmino. No hemos encontrado diferencias reseñables en la evaluación de la frecuencia cardiaca ni en la de la saturación de oxígeno, por lo que entendemos que la intervención nosupone ningún riesgo para el lactante.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	A lo largo de la evolución motriz en el desarrollo del bebe prematuro se dan un simple retraso en adquirir ciertas habilidades motoras que son previsibles si se realiza maniobras adecuadas.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457768632012">https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457768632012</a>

## FICHA RAE N° 19

<b>Título</b>	Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro
<b>Autores</b>	Javela J D, Ospino C E, Javela L
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Realizar la evaluación del crecimiento de los recién nacidos prematuros atendidos en el programa canguro del Hospital Universitario de Neiva.
<b>Metodología</b>	Estudio tipo cohorte, observacional y retrospectivo
<b>Resultados</b>	Los menores de 30 semanas presentan una morbilidad y mortalidad en 20 (37,7 %) vivos y 3 (5.7 %) fallecidos. Luego se evidenció que el peso entre 1250 g - 1499 g representa el mayor índice de supervivencia con 25 (47,2 %) mientras que los menores 1000 g- 1249 g representan 2 (3,8%) fallecidos lo que evidencia que a medida que aumenta el peso disminuye el riesgo.
<b>Conclusiones</b>	Es evidente que la problemática y el abordaje ante el nacimiento de un bebé prematuro debe ser una prioridad en los centros de salud, el estudio arrojó que a menor edad gestacional mayor será el riesgo de que fallezca el niño, el peso al nacer y las complicaciones respiratorias intervinieron negativamente en la supervivencia y calidad de vida de los neonatos. El pilar fundamental en la recuperación del neonato están los cuidados especializados a través del Proceso de Atención de Enfermería en la práctica, mejorando la supervivencia del recién nacido menor de 1500g (p=0,003).
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Las intervenciones se caracterizan por su calidad científica y humanización del cuidado profesional; se basa en teoría y práctica de los cuidados constituyendo un escenario para desarrollar de manera esencial el cuidado de enfermería. Con la aplicación del proceso de enfermería se logra la disminución de infecciones que se dan por procedimientos invasivos, la contribución al desarrollo y crecimiento físico, emocional, con la finalidad de generar el vínculo madre hijo con la lactancia materna.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1028-48182022000600003">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1028-48182022000600003</a>

## FICHA RAE N° 20

<b>Título</b>	Desarrollo psicomotor en prematuros tardíos a los cinco años de edad: comparación con recién nacidos a término mediante ASQ3
<b>Autor</b>	MORALES F, SALAMANCA B, FERNANDEZ B
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Evaluar el riesgo de déficit en el DPM a los 5 años de edad en pre término y compararlos con recién nacidos a término (RNAT) con ASQ3
<b>Metodología</b>	Descriptivo comparativo
<b>Resultados</b>	La estancia en la unidad de neonatología en el periodo neonatal fue superior estadísticamente ( $P < 0,001$ ) en los PT (mediana 12,5 días (9- 17,7)) en comparación con RNAT (mediana 5, 5 días (3-7)), se encontraron 2 exitus y ambos en el grupo PT (1%): una sepsis nosocomial en un PTCIR y una muerte súbita en otro PTCIR. No se encontraron diferencias significativas ( $P_{Fisher} = 0,1$ ). Se diagnosticaron 11 niños con riesgo de déficit del DPM ( $\leq 253$ puntos), siete fueron PT (7,9%) y cuatro RNAT (3%).
<b>Conclusiones</b>	El subgrupo de Pre términos, es numeroso, tiene mayor patología perinatal que los RNAT y necesitan un seguimiento LDPM específico durante los primeros años de vida. Los factores sexo varón y problemas fetales como CIR parecen influir negativamente en el riesgo que ya tienen los prematuros. Este estudio apunta que, aunque a los 5 años la diferencia con RNAT parece igualarse al no evidenciar diferencias significativas con ASQ3, existe una discreta desventaja del DPM en PT, ya que los valores obtenidos son algo menores y, además, existe más riesgo de alteraciones en dominios motor grueso y fino. Las alteraciones sutiles son difíciles de detectar, por ello el cuestionario ASQ puede ser una herramienta complementaria a la evaluación clínica, de fácil manejo.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Una exploración temprana lleva a desarrollar una valoración del desarrollo motor, cambios posturales, articular y de reflejos. Se debe realizar en los primeros años de vida. Por ello es importante reconocer los signos de alarma del bebé para detectar tempranamente los problemas motrices, capacidades de movimiento.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403320302447">https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403320302447</a>

FICHA RAE N° 21

<b>Título</b>	Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro
<b>Autor</b>	Quispe M, Espiritu A
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivo</b>	Determinar el efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo (neurodesarrollo) del recién nacido prematuro (RNPT) en el servicio de cuidados intensivos neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) 2021.
<b>Metodología</b>	Investigación preexperimental, nivel aplicativo y enfoque cuantitativo
<b>Resultados</b>	Los resultados evidencian que la población estudiada está conformada por un total de 26 enfermeras. En relación a los cuidados centrados en el desarrollo del RNPT en general, se halló que, en ambos casos según medición con escala de Likert y lista de chequeo antes de la intervención y después de la intervención. Existe diferencia en las prácticas sobre los cuidados centrados en el desarrollo del RNPT aplicados por las enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP, evidenciado por un $p=0.031$ .
<b>Conclusiones</b>	El programa de intervención de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo en el servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP, puede mejorar la efectividad en la atención del RNPT. Hallándose en su mayor porcentaje prácticas adecuadas después del programa de intervención. Los cuidados del microambiente del RNPT aplicados por las enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP antes y después de aplicar la intervención, son adecuados en su mayor porcentaje. $p=0.000$ ( $p < 0.000$ ) ( $p < 0.05$ ). Siendo los cuidados del macroambiente y centrados en la familia, inadecuados en mayor porcentaje.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Las alteraciones en el neurodesarrollo del bebé prematuro son la causa de las anomalías neurológicas en la infancia, nuestro compromiso como profesionales es reducir el estrés de sobreestimulación ambiental y mantener el contacto familiar, como también el brindar el apoyo neurológico con intervenciones neuro protectoras.
<b>Enlace de página web</b>	<a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/AO+QUISPE%20(2).pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/AO+QUISPE%20(2).pdf</a>

## FICHA RAE N° 22

<b>Título</b>	Cuidado centrado en la familia en la unidad de terapia intensiva neonatal (utin): experiencias de enfermeras
<b>Auto</b>	Alves S, Oliveira A, Honorato M, Motta E
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivos</b>	Comprender la experiencia de las enfermeras en el desarrollo de la atención centrada en la familia de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
<b>Metodología</b>	Transversal con enfoque cualitativo
<b>Resultados</b>	El análisis de las experiencias de las enfermeras permitió identificar categorías temáticas, representando los trasfondos (creencias y conceptos), condiciones (estándares, estructura, trabajo, dinámica), acciones (expresión de la atención centrada en la familia) y resultados observados (efectos de la atención proporcionado) por las enfermeras en el proceso de atención al recién nacido y a las familias en el servicio neonatal.
<b>Conclusiones</b>	Una colaboración eficaz entre enfermeras y familiares en la unidad de UCIN se puede lograr desarrollando y construyendo un conocimiento mutuo, así como el desarrollo de competencias en la negociación de roles. Sin embargo, enfermería tiene el poder de reducir y eliminar muchas barreras permitiendo una asociación exitosa con los padres en la UCIN. Las enfermeras entienden la importancia de la presencia familiar para la recuperación del recién nacido y para el desarrollo de la paternidad. Sin embargo, todavía existen limitaciones conceptuales con respecto a la comprensión del significado de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y para consolidar este enfoque en la práctica.
<b>aporte para su trabajo académico</b>	Esta investigación nos habla de la importancia de la presencia de los familiares en la recuperación del bebe prematuro, ya que el afecto verbal y físico ayudan en el proceso de mejoría. Por el cual se debe trabajar coordinadamente con el personal de salud y los familiares para lograr un buen beneficio al recién nacido
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n2/en_2393-6606-ech-9-02-170.pdf">http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n2/en_2393-6606-ech-9-02-170.pdf</a>

### FICHA RAE N° 23

<b>Título</b>	Atención de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal desde la perspectiva de las enfermeras.
<b>Autores</b>	Lima I, Castelo A, Assis M, Ribeiro G, Soares J, Astres M.
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivos</b>	Evaluar la atención de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal desde la perspectiva de las enfermeras.
<b>Metodología</b>	Descriptivo – Exploratorio de enfoque Cualitativo
<b>Resultados</b>	Se encontró la proximidad de las enfermeras al sufrimiento del recién nacido, el vínculo establecido con la familia, el cansancio físico relacionado con la sobrecarga de horas semanales de trabajo, el estrés causado por la falta de materiales y la intensa necesidad de improvisación. Además, se observaron los contextos que caracterizan los sistemas de afiliación/dependencia, ingesta y eliminación. Por tanto, la atención de enfermería se puede ver desde la perspectiva de contemplar los sistemas con el fin de equilibrarlos, para la salud del recién nacido. La perspectiva de las enfermeras de la UCIN impregna los aspectos físicos relacionados con los recursos proporcionados por el medio ambiente.
<b>Conclusiones</b>	Los resultados señalaron que las enfermeras tienen un papel fundamental con el cuidado del recién nacido y de la familia durante el proceso de hospitalización, aún lideran el equipo de enfermería, que desarrolla la mayor parte de esta atención. Con este desempeño, estos profesionales minimizan el daño causado por la hospitalización y están satisfechos con su desempeño. Además, los informes permitieron percibir la sobrecarga de trabajo y la falta de estructura dentro del servicio que pueden afectar el complejo.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Todo recién nacido es vulnerable y necesita un cuidado holístico, el cual se debe brindar un cuidado humanista y velar por las necesidades del bebé. Como especialistas debemos manejar los aspectos como calidez, cordialidad en el trato a los pacientes y familia, brindar información adecuada.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000200006&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000200006&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en</a>

### FICHA RAE N° 24

<b>Título</b>	Influencia del nivel de riesgo perinatal sobre el desarrollo motor grueso de los niños prematuros
<b>Autores</b>	Fernández F, Calvo I, Montero s, Torro G
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivos</b>	Comprobar el nivel de desarrollo motor grueso
<b>Metodología</b>	Observacional de corte transversal
<b>Resultados</b>	Para analizar el efecto del nivel de riesgo sobre la motricidad gruesa, utilizamos el coeficiente de correlación de Spearman, ya que permite determinar si existe asociación significativa entre los tres niveles de riesgo del PERI (riesgo bajo, riesgo moderado y riesgo alto) y la puntuación motora gruesa obtenida en la escala Alberta. En el caso de los prematuros sin distinción en sexo, la prueba de Spearman ha mostrado resultados estadísticamente significativos ( $p = 0.000$ ) y, por lo tanto, conforme el nivel de riesgo perinatal es mayor en el prematuro, menor es el desarrollo motor grueso alcanzado en la escala AIMS.
<b>Conclusiones</b>	El desarrollo motor grueso de los niños prematuros es menor conforme aumenta el nivel de riesgo perinatal, en ambos sexos, la hemorragia intracraneal y la edad gestacional son los factores de riesgo perinatales que mayor influencia han mostrado sobre el desarrollo motor grueso de los niños prematuros en los tres primeros meses de edad corregida. El peso al nacer, la hemorragia intracraneal, las semanas de gestación y la ventilación mecánica afectan principalmente al sexo masculino en el primer trimestre, mientras que la hiperbilirrubinemia y la ventilación mecánica afectan más al desarrollo motor grueso de las niñas en este trimestre.
<b>aporte para su trabajo académico</b>	El ingreso de la progenitora en el área de hospitalización del bebe, influye sustancialmente en el desarrollo de manera directa a través de los recursos destinados en alimentación y salud y de manera indirecta por las percepciones de la madre, generando expresiones de gestos, miradas, sonrisas movimientos, constituyendo así un medio de comunicación de manera verbal y no verbal.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-InfluenciaDelNivelDeRiesgoPerinatalSobreElDesarrol-7745143%20(1).pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-InfluenciaDelNivelDeRiesgoPerinatalSobreElDesarrol-7745143%20(1).pdf</a>

**FICHA RAE N° 25**

<b>Título</b>	Terapia Mio – funcional para disminuir estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú corea santa rosa ii – 2 – piura.
<b>Autor</b>	Aliaga R, Sánchez P, Chaparro M, Huacchillo W
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivos</b>	Determinar qué medida la aplicación de la terapia Miofuncional disminuye la estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II – 2- Piura.
<b>Metodología</b>	Nivel Cuasi Experimental y enfoque cuantitativo
<b>Resultados</b>	En relación a la aplicación de la terapia mio funcional para disminuir la estancia hospitalaria en prematuros con las variables estimulación peri oral e intraoral. Greene, O Donnell et al (2026) sostiene que la estimulación oral es una técnica de aplicación de estímulos, aplicando la estimulación oral antes de la succión nutritiva(NS) y no nutritiva (NNS). Proceso que disminuye el estadio hospitalario, los días de succión no nutritiva y nutrición parenteral. León, Goreti et al (2019) fortalece que la conclusión sosteniendo que la estimulación oral en neonatos pretérmino mejora la coordinación: succión, deglución y respiración poniendo evidencia el efecto.
<b>Conclusiones</b>	La aplicación de la terapia mio funcional permite disminuir los costos de manera significativa en el servicio de cuidados intensivos neonatales ya que la mayor proyección económica en el presupuesto del sector salud es destinada a este servicio de salud. Determinando la disminución de la estancia hospitalaria de neonatos prematuros haciendo posible la mayor cobertura de atención. Durante la aplicación del presente programa se logró el empoderamiento de los padres de familia para el cuidado del prematuro después del alta hospitalaria.
<b>aporte para su trabajo académico</b>	La integración de las madres de familia en la alimentación directa de sus pechos hacia sus bebés es primordial para el avance en la recuperación del bebé como también para el alta. Generando integración sensorial corporal generando una respuesta de adaptación funcional.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/80/140">https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/80/140</a>

## FICHA RAE N° 26

<b>Título</b>	Repensar el concepto de dolor en la internación de infantes prematuros. necesidad de incluir nuevos indicadores para su evaluación. algunas reflexiones con una mirada interdisciplinaria.
<b>Autores</b>	Celeste M
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivos</b>	Detectar indicadores de dolor, en infantes prematuros internados, que no se han contemplado hasta el momento en la evaluación del mismo.
<b>Metodología</b>	Observacional de corte transversal.
<b>Resultados</b>	Los bebés observados respondieron con diferentes conductas y valores fisiológicos, pero en este artículo se desea analizar un recorte de esta información y focalizar en los niños que tuvieron respuestas comúnmente no esperadas y que pueden explicarse posiblemente por los conceptos analizados en el marco teórico. De las 124 unidades de observación, en 48 casos los infantes no demostraron ningún tipo de gestualidad frente a los procedimientos realizados y a 20 de ellos se le sumó la baja en los valores fisiológicos (Saturación de Oxígeno y Frecuencia Cardíaca). Sin embargo, en todos ellos la evaluación reportó valores correspondientes a dolor.
<b>Conclusiones</b>	Se ha visto como en esta muestra, un porcentaje de infantes presenta una baja en sus actividades y respuestas fisiológicas ante el dolor sufrido. Es probable que este dolor sea mayor al diagnosticado, ya que las escalas por el momento no tienden a contemplar esta falta de expresiones. Autores como Edwards et al. (2017), Harris et al (2016) y Decía et al. (2020) han incluido una mirada, todavía novedosa, que podría estar relacionada con el dolor, esto tiene que ver con el Síndrome Confusional Agudo, también llamado Delirium o Delirio.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Como profesionales debemos velar por la analgesia y bienestar, considerando la combinación de técnicas farmacológicas y no farmacológicas como la vinculación, contención, manejo ambiental. Se aplicará como herramienta la observación de indicadores de dolor, manifestaciones fisiológicas a temprana edad.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/224809/CONICET_Digital_Nro.a5567047-4f1a-4c96-bd13-1ba47de0f124_C.pdf?sequence=5&amp;isAllowed=y">https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/224809/CONICET_Digital_Nro.a5567047-4f1a-4c96-bd13-1ba47de0f124_C.pdf?sequence=5&amp;isAllowed=y</a> .

FICHA RAE N° 27

<b>Título</b>	Conociendo las interacciones tempranas entre madres y recién nacidos prematuros: relevancia de las primeras experiencias sensoriales.
<b>Autores</b>	Mira A, Bastias R
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Conocer como vivencian las madres, las primeras interacciones que tienen con sus bebés prematuros durante el periodo de hospitalización en la unidad de neonatología, desde una mirada diádica y basado en las experiencias sensoriales.
<b>Metodología</b>	Cualitativa de enfoque fenomenológico
<b>Resultados</b>	Se generan 7 categorías que se acercan a las respuestas del objetivo. En primera categoría hace referencia a la interacción entre la madre y su bebé prematuro donde la interacción principal es a través de los estímulos táctiles, en la segunda y tercera categoría se dan las señales conductuales que entregan los bebés y como las madres lo van interpretando, relatando, en la cuarta revela el impacto de vivenciar sus primeras experiencias de maternidad en el área de neonatología como al principio un poco de miedo pero con el paso del tiempo se dan otras emociones, la quinta se basa en la regulación del recién nacido generando un proceso mutuo, la sexta está el impacto del ambiente físico, donde se evidencia cierta incomodidad con algunos aspectos como la incomodidad, y la última categoría surge de los aspectos culturales y sociales.
<b>Conclusiones</b>	Este estudio que recoge las narrativas de las madres aporta a la comprensión de un fenómeno complejo y en el cual debemos usar diversas herramientas para poder diseñar intervenciones que favorecen un buen calce entre la madre y el bebé y así favorecer su autorregulación.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Esta investigación nos menciona la importancia de la interacción entre las madres y sus bebés, generando diversas experiencias sensoriales en las primeras interacciones en un medio físico y social, adquiriendo un rol crucial en como los bebés se comunican y se relacionan, desarrollando habilidades.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="file:///C:/Users/USER/Downloads/InteraccionestempranasneonatalesmadresensorialMiraBastias2020.pdf">file:///C:/Users/USER/Downloads/InteraccionestempranasneonatalesmadresensorialMiraBastias2020.pdf</a>

**FICHA RAE N° 28**

<b>Título</b>	Valoración y manejo del dolor en la unidad de cuidados intensivos neonatales: percepción de enfermería
<b>Autor</b>	Padilla M
<b>Año</b>	2023
<b>Objetivos</b>	Determinar la inadecuada valoración y manejo del dolor neonatal por parte del personal de enfermería
<b>Metodología</b>	Enfoque metodológico cualitativo, descriptivo
<b>Resultados</b>	De acuerdo a los hallazgos, el recién nacido, es sometido a gran número de procedimientos dolorosos en la unidad de cuidados intensivos más siendo prematuro, dolor que a largo plazo como se ha evidenciado puede tener efecto directo en el desarrollo neurológico e incluso repercusiones en la vida adulta. Las intervenciones no deben estar limitadas a la administración de drogas como se ha descrito.
<b>Conclusiones</b>	Se determinó la inadecuada valoración y manejo superficial del dolor, en la unidad de cuidados intensivos neonatales, por parte del personal de enfermería, el uso poco frecuente de herramientas de valoración de escalas y la falta de frecuencia en la aplicación de medidas no farmacológicas, previo a la analgesia farmacológica. Es de vital importancia evitar los procedimientos innecesarios dolorosos, ya que se evidencia que la generación de dolor consecutivo y a largo plazo conlleva repercusiones en el desarrollo neurológico. La valoración y el manejo del dolor depende de un equipo multidisciplinario que involucra tanto al personal médico de enfermería y los familiares.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Los cuidados individualizados especializados en el recién nacido prematuro ayudan a mejorar la supervivencia del bebe, estos se asocian a un elevado número de procedimientos dolorosos, a situaciones estresantes, separación materna debido a su internación, debido a su inmadurez de su sistema nervioso, los bebes prematuros son vulnerables al dolor y el estrés. Debemos saber que el dolor agudo llega a producir cambios adversos a corto plazo y que un dolor reiterado o crónico altera su procesamiento, el sistema de respuesta ante el estrés y el neurodesarrollo a largo plazo.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17019/1/UA-MEC-EAC-153-2023.pdf">https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17019/1/UA-MEC-EAC-153-2023.pdf</a>

### FICHA RAE N° 29

<b>Título</b>	Interpretación de la estimulación temprana en recién nacidos prematuros de neonatología en instituciones hospitalarias
<b>Autores</b>	LLUMIGUANATO M
<b>Año</b>	2023
<b>Objetivo</b>	Interpretar las técnicas de estimulación temprana utilizadas en recién nacidos prematuros en neonatología en instituciones hospitalarias.
<b>Metodología</b>	Cualitativa de tipo no experimental
<b>Resultados</b>	Se trata de lugares que prestan y garantizan una asistencia multidisciplinaria las 24 horas del día a los neonatos inestables y críticos. Estos sectores se caracterizan por contar con equipos y tecnología extremadamente complicados, así como con recursos humanos especializados, lo que se traduce en importantes costos operativos, cuyo objetivo principal es reducir la morbilidad prenatal y la muerte neonatal. La duración de la estancia de un neonato en una unidad de cuidados intensivos neonatales viene determinada por una serie de factores como la gravedad del estado del neonato.
<b>Conclusiones</b>	Para aplicar la estimulación a un recién nacido prematuro es necesario tener en cuenta el enfoque de los patrones funcionales, que considera al paciente, su familia y su entorno como un todo. Este enfoque permite recopilar toda la información necesaria para abordar los problemas de salud actuales y potenciales mediante tareas independientes e interdependientes que llevan a cabo los profesionales de enfermería. La edad gestacional y el peso al nacer influyen directamente en el pronóstico y la supervivencia de los niños prematuros, es fundamental la aplicación de programas de seguimiento como objeto de investigación para el recién nacido prematuro dado de alta.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Todo recién nacido prematuro y a término está expuesto a diversos estresores ambientales, como especialistas debemos poner en acción las terapias no farmacológicas ya que estas generan múltiples beneficios mejorando los parámetros fisiológicos como la frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria. La estimulación temprana es fundamental desde el nacimiento debido a un aprovechamiento de la plasticidad cerebral del niño.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15996/1/UA-MEC-EAC-011-2023.pdf">https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15996/1/UA-MEC-EAC-011-2023.pdf</a>

### FICHA RAE N° 30

<b>Título</b>	Comportamiento del desarrollo neuropsicomotor en lactantes prematuros y bajopeso al nacer del municipio chambas.
<b>Autores</b>	De León O, Triana I, Alemán T, Hernández DM
<b>Año</b>	2023
<b>Objetivos</b>	Describir el comportamiento del desarrollo neuro psicomotor en lactantes prematuros y con bajo peso al nacer del municipio Chambas, Ciego de Ávila.
<b>Metodología</b>	Observacional descriptivo transversal
<b>Resultados</b>	La complicación gestacional más frecuente fue la hipertensión arterial (21,1 %) mientras que el 47,4 % presentó problemas respiratorios. Los promedios decocientes de desarrollo para los lactantes entre 6 a 7 meses y 29 días estuvieron entre 101,1 y 130,8 mientras que en las edades de 8 a 10 meses y 29 días estos valores variaron de 117,2 a 154,3. Solo 2 lactantes tuvieron un desarrollo neuro psicomotor tardío en todas las áreas del desarrollo. Respecto al grupo de edad de 6 a 7 meses y 29 días las áreas más afectadas fueron la coordinación óculo-motoray lenguaje en los lactantes.
<b>Conclusiones</b>	Predominó la hipertensión arterial como complicación gestacional y los problemas respiratorios después del nacimiento. La edad cronológica promedio de la muestrano coincide con la edad cronológica corregida. El ítem más afectado en cuanto a edades del desarrollo fue la coordinación óculo-motora en ambos grupos. Con relación al grupo de edad de 6 a 7 meses y 29 días las áreas más afectadas fueron la coordinación óculo-motora y el lenguaje, sin embargo, en los lactantes de 8 a 10 meses y 29 días se afectaron todas las áreas del desarrollo. La escala Brunet-Lézine resultó de gran utilidad para evaluar las áreas del desarrollo psicomotor.
<b>Aporte para su trabajo académico</b>	Se propone sistematizar el empleo de la escala utilizada en esta investigación como instrumento necesario para determinar la afectación psicomotora en niños prematuros y con bajo peso al nacer. Como se sabe que un bebé prematuro tiene un ritmo de desarrollo más lento, no alcanza el grado completo de tono de los músculos flexores que se observa en los a término, ocurriendo un desequilibrio entre los grupos.
<b>Fuente de enlace web</b>	<a href="https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/viewFile/380/566">https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/viewFile/380/566</a>