



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**BENEFICIOS DEL CONTACTO PIEL A PIEL EN RECIÉN
NACIDOS PREMATUROS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES**

**BENEFITS OF SKIN-TO-SKIN CONTACT IN PRETERM
NEWBORNS IN A NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT**

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

AUTORA

LIC. ENF. NELLY JESSICA VELASQUEZ SANCHEZ

ASESORA:

MG. CLARA CARMEN TORRES DEZA

LIMA – PERÚ

2023

ASESORA DE TRABAJO ACADÉMICO

MG. CLARA CARMEN TORRES DEZA

Departamento Académico de la Facultad de Enfermería

ORCID: 0000-0002-7611-9628

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a Dios, quien ha sido mi guía en todo momento, a mi padre Luis, que desde el cielo me bendice, a mi madre Cipriana, quién ha sido mi soporte en todo momento y a mi princesa Mya Alexandra, quien es mi motivo de superación.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a mi asesora, quien no soltó de mi mano y me guió en todo este proceso motivándome constantemente y compartiéndome sus conocimientos para poder realizar este proyecto.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Este proyecto es autofinanciado

DECLARACIÓN DEL AUTOR

Este trabajo académico es original, considerando que su elaboración ha sido basada en los diversos lineamientos que exige la ética para la investigación. El soporte de la originalidad se visualiza por los informes finales que los otorgo el software Turnitin, el mismo aseguro que esta producción académica se encuentra apta para obtener el título de especialista de Enfermería en Cuidados intensivos Neonatales.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

BENEFICIOS DEL CONTACTO PIEL A PIEL EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

6%

2

repositorio.unp.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

1%

4

www.msmanuals.com

Fuente de Internet

1%

5

search.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1%

6

worldwidescience.org

Fuente de Internet

<1%

7

Submitted to Universidad Europea de Madrid

Trabajo del estudiante

<1%

8

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

<1%

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	9
III. Cuerpo	9
IV. Conclusiones	17
V. Referencias Bibliográficas	18
Anexos	24

RESUMEN

Objetivo: Identificar los beneficios del contacto piel a piel en recién nacidos prematuros en UCIN. **Método:** diseño de revisión bibliográfica descriptiva. Se efectuó la búsqueda de artículos científicos en las bases de datos, de ciencias de la salud fueron, Scielo, Google Académico, Dialnet y Elsevier, publicados desde el año 2018 al 2023. **Resultados:** se seleccionaron 25 artículos, de los cuales 10 corresponde a Efectos Hemodinámicos, (Estabilización de la temperatura o termorregulación, Estabilización de la frecuencia cardíaca y respiratoria, por otra parte respecto al crecimiento y desarrollo, (Ganancia de peso 11 (44%), Lactancia Materna 7 (28%), estabilización Neurológica, en ella prevención del dolor 7 (28%)). **Conclusión:** Se concluye que el contacto piel a piel beneficia el desarrollo hemodinámico en su regulación de su frecuencia cardíaca entre los valores de 120 a 150 latidos por minuto, respecto a la respiración la frecuencia es de 50 a 60 veces por minuto y por otra parte la temperatura se regula por sesiones de 30 a 45 minutos de contacto piel a piel; el desarrollo CRED beneficia la alimentación por medio de la lactancia materna, la ganancia de peso y el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

Palabras Claves: Contacto piel a piel, Recién nacido prematuro, enfermería, hemodinámico y CRED

SUMMARY

Objective: To recognize the benefits of skin-to-skin interaction in premature newborns in the NICU. **Method:** descriptive bibliographic review design. The hunt for methodical trainings was accepted ready hip the folders of health sciences, Scielo, Google Scholar, Dialnet and Elsevier, published from 2018 to 2023. **Results:** 25 articles were selected, of which 10 correspond to the Hemodynamic Effects, (Temperature stabilization or thermoregulation Stabilization of respiratory heart rate, on the other hand regarding growth and development, (Weight gain 11 (44%), Breastfeeding 7 (28%), Neurological stabilization, in its prevention of pain 7 (28%)). **Conclusion:** It is concluded that skin-to-skin contact benefits hemodynamic development in its regulation of heart rate between values of 120 to 150 beats per minute, by admiration to respiration the frequency is 50 to 60 times per minute then happening the supplementary pointer the temperature is regulated by sessions of 30 to 45min of skin-to-skin contact CRED development benefits feeding through breastfeeding, weight gain and neurodevelopment of the premature newborn.

Keywords: Skin-to-skin contact, premature newborn, nursing, hemodynamic and CRED

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) valora que aproximadamente 15 millones de bebés prematuros nacen en todo el mundo cada año. Esto significa que aproximadamente 1 de cada 10 bebés nace prematuramente. Se estima también que, en el 2020, 900 000 niños murieron como consecuencia de las complicaciones relacionadas con el nacimiento prematuro (1).

Por otro lado, a nivel nacional el MINSA, conforme al reporte de la “Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud”, el principal factor de muerte en neonatos son la prematuridad en 29% y en el año 2018-2019, un aproximado del 67.4% de fallecimientos neonatales registrados, fueron neonatos prematuros (2).

En ese mismo contexto en la ciudad de Lima el Hospital Cayetano Heredia, registra que un 70% de recién nacidos hospitalizados en UCIN son, Recién nacidos prematuros (RNP), que son atendidos para aumentar su índice de sobrevivencia y pronta mejoría (3).

Un recién nacido prematuro es un bebé que nació antes de cumplir sus 37 semanas de gestación. Pueden presentar complicaciones como: la falta de su desarrollo sensorial, metabólico y órganos poco desarrollados, que pueden no estar preparados aún para funcionar fuera del útero (4).

Asimismo, los recién nacidos prematuros son categorizados de la siguiente manera , el RNP (sin complementar las 37 semanas), RNP moderado, (32 semanas < x < 37

semanas de gestación) , RNP muy prematuro, (28 <x< 32 semanas de gestación) y por último el recién nacidos prematuro extremo, (x< 28 semanas de gestación) (5).

Por ello, un recién nacido prematuro recibe cuidados intensivos especiales esto debido a las condiciones específicas que necesita. Por ejemplo, para evitar la infección, es muy importante el lavado de manos antes de manipular a un recién nacido, su entorno y contexto físico. Por otra parte también el ambiente se convierte en una condición importante, es por ello que se busca regularizar el ambiente externo a una temperatura alrededor de 24°C, no tanto frío, pero tampoco deben tener demasiado calor, siempre se tienen que estar regularizando la temperatura corporal entre 36.5°C y 37.5°C, si se encuentra debajo de esta temperatura buscara su cuerpo quemar calorías para elevar la temperatura corporal disminuyendo el peso, y si está expuesto a altas temperaturas estará en riesgo de sufrir el Síndrome de Muerte Súbita (6).

Así como un recién nacido prematuro tiene condiciones específicas, también tiene características específicas, como la relación cabeza y cuerpo, la cabeza es grande con desproporción respecto a sus extremidades, su piel es muy fina, arrugada con brillo, con alta transparencia donde se pueden ver las arterias y venas superficiales, su color suele ser más sonrosado al nacer, pero muchos prematuros padecen de ictericia los siguientes días; respecto a la masa muscular, esta es muy pobre, y muestra escasas de grasa, presentan sus palmas de las manos y de los pies enrojecidos con muy pocos surcos. El prematuro tiene displasia genital, muestra una capa de vello fino en todo el cuerpo, que desaparece a medida que crecen. A veces, las uñas son pequeñas y los

párpados se fusionan (eventualmente se abren) y las orejas también suelen estar subdesarrolladas (7).

El cuidado especializado para los recién nacidos prematuros se dan en las salas de UCIN, está definida como la unidad especial en el hospital donde los recién nacidos antes de término, muy prematuros son atendidos. Este contexto esta adecuado a los requerimientos ambientales y técnicos que favorecen la intervención y la aplicación de cuidados especializados para así obtener prontas mejoras en los RNP (8).

Así también en UCIN, los profesionales que laboran son las enfermeras especialistas en los cuidados intensivos neonatales, las cuales se encargan de procedimientos permanentes y pertinentes, con dominio técnico y científico, en evaluar el estado de salud de los recién nacidos prematuros con complicaciones, donde aplican métodos de monitoreo, así como atenciones completas al recién nacido y su familia (9).

Al profesional de enfermería especialista su función lo convierte en una parte importante de la recuperación del recién nacido prematuro (RNP), ya que las enfermeras especializadas conocen los valores de referencia de los parámetros fisiológicos, monitoreando los cambios graduales, tomando las medidas adecuadas en función del desarrollo del RNP y su estabilización. Por lo tanto, la atención brindada es continua y contribuirá a reducir la morbimortalidad al mejorar la condición de los prematuros (10).

Por todo lo anterior explicado del RNP se plantean estrategias para el control de la mortalidad y morbilidad siendo una de las más importantes, la práctica del contacto

piel con piel (CPP), al estabilizar los parámetros vitales, como el azúcar en la sangre, la frecuencia cardíaca y facilitando establecer una microbiota saludable. La microbiota está conformada por el conjunto de microorganismos benignos, las cuales inician en el proceso de lactancia ya que la leche materna está conformada por más de 700 especies distintas de bacterias (11) .

Una de las estrategias utilizadas en el RNP es el contacto piel con piel que se define como el primer procedimiento no invasivo que permite que el RNP reciba la estimulación táctil, auditiva y propioceptiva correcta, para restaurar el entorno intrauterino tanto como sea posible, así proporcionar estabilidad térmica y hemodinámica. Por otra parte, desde la perspectiva de los padres, el contacto piel con piel mantiene el vínculo de los padres, reduce la ansiedad y el estrés asociados con la hospitalización. (12).

El CPP se debe iniciar después del nacimiento y antes de cortar el cordón en tanto que la salud de la madre y el niño lo permita. Es esencial que en los primeros 120 min de vida, se aplique esta metodología para que el RNP genere capacidad de adaptación, a este intervalo de tiempo se le conoce como periodo sensitivo o sensible (13).

Los beneficios del contacto piel a piel en el recién nacido prematuro son: la disminución del porcentaje alto de morbilidad neonatal, principalmente en los RNP, ya que en este periodo es acompañado de la lactancia materna el cual se ha comprobado que favorece positivamente al desarrollo metabólico, biológico y sensorial (14).

Otro beneficio es el mejoramiento del sueño en el recién nacido prematuro, el CPP es un método que busca el mejor confort en el RNP, el cual le genera tranquilidad e incremento en el tiempo del sueño y por consecuencia reduce el tiempo del llanto (15).

De igual forma el CPP, genera beneficios en los estímulos dolorosos, esto debido a que tiene la capacidad de generar un medio de confort al RNP, haciéndole receptivo a los estímulos táctiles y olfatorios que reduce el dolor causado por los procedimientos intrahospitalarios (16).

También el CPP tiene beneficios en la termorregulación, porque ayuda a mantener la temperatura corporal en el recién nacido prematuro dentro de un rango normal, lo que es menos probable que cause hipotermia o hipertermia en aquellos bebés que reciben este beneficio (17).

Seguidamente brinda el beneficio de reducir el riesgo de infección; el RNP al estar en CPP con su madre le permite estar en contacto con la colonización de los gérmenes maternos, permitiéndole el desarrollo de su sistema inmunitario generando un efecto protector frente a las infecciones (18).

Otro beneficio es la disminución de días de hospitalizado y el reingreso hospitalario, el CPP, al ser un método de contacto hace que el recién nacido que nace prematuramente, con bajo peso y con complicaciones pueda mejorar sus niveles de estrés y así su capacidad neurosensorial se pueda desarrollar de manera natural y tener una recuperación en menor tiempo (19).

También el beneficio en el control del nivel de cortisol, este asociado a la cantidad de la saliva en el RNP, convirtiéndose en un indicador para evaluar los niveles de estrés en el RNP en el momento del nacimiento y la recepción de los estímulos del contexto extrauterino (20).

Así mismo tenemos el beneficio en el control de hipoglicemia, los recién nacidos prematuros que reciben el contacto piel a piel tienen un menor riesgo de desarrollar hipoglicemia postnatal; esto debido a que el RNP tiene altos niveles de catecolaminas (epinefrina y norepinefrina) en sangre después del nacimiento, si se mantiene elevados el consumo de glucosa puede aumentar. Esta catecolamina se libera en respuesta al estrés o dolor en el prematuro. El CPP reduce los niveles de estrés y por consiguiente reduce los niveles de catecolaminas en sangre (21).

De la misma manera el CPP trae como beneficio en el crecimiento del RNP, este método llamado también mamá canguro registra resultados también en el crecimiento formalización de la circunferencia de la cabeza por semana de vida, esto se da porque al tener alto confort el cuerpo del RN sea término o pretérmino, este puede enfocarse tranquilamente en el desarrollo biológico (22).

Del mismo modo el beneficio en la Frecuencia cardiaca, se da por que ayudar a facilitar el transporte del oxígeno en la sangre realiza su proceso óptimo sin interferencias a otros procesos bioquímicos puesto que el RNP se encuentra en total confort y su funcionamiento del corazón se encuentra en estado de bienestar sin perturbaciones (13).

Asimismo también el método del contacto piel a piel, muestra beneficios en la respiración y oxigenación, ya que el método canguro disminuye frecuencia respiratoria obteniendo así la oxigenación en mayor nivel, reduciendo los riesgos de apneas (13).

Continuando en el mismo contexto Cabrejas (23) y Mateo (17) nos dice que en el contacto piel con piel no debe haber nada entre las superficies del cuerpo de la madre y el bebé, deben estar en contacto directo. El niño debe estar boca abajo, desnudo, con la cabeza ligeramente inclinada, hacia el pecho o estómago de la madre, también desnudo. Se debe colocar un gorro seco sobre la cabeza del recién nacido, ya que suele estar humedecida con líquido amniótico. Los RN llevarán también un pañal seco y calcetines cuando haya pasado un tiempo tras el parto. Por otro lado, se pueden cubrir con una manta precalentada para mantener la temperatura de ambos, así como favorecer la intimidad del momento. La ropa que usa la madre debe ser cómoda y se debe evitar la ropa ajustada. Es muy importante vigilarlo constantemente, porque hay que evitar accidentes, seguir adecuadamente los aspectos anteriores para asegurarnos de que la salud del prematuro es la correcta. Cabe señalar que el entorno para CPP debe ser tranquilo, con poca luz, bajo nivel de ruido y lo suficientemente privado para fomentar la intimidad inmediata. Además, mamá o papá deben tomar una posición cómoda porque estarán mucho tiempo con el RN.

Según lo planteado, se expone la pregunta de investigación siguiente: ¿Cuáles son los beneficios del contacto piel a piel en los recién nacidos prematuros hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal?

La investigación se justifica porque va a permitir mejorar los protocolos en la aplicación del contacto piel a piel en recién nacidos prematuros hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal en base a su desarrollo hemodinámico, crecimiento y desarrollo (CRED), con esto aclarando su importancia como método y dándole un impulso a que se tome en cuenta para realizar más investigaciones futuras en este tema; por otra parte en su implicancia práctica servirá como una fuente de información que en base a resultados de un grupo selecto de investigaciones la avalen y aclararen como el contacto piel con piel trae mejoras demostradas, así dando certeza de su aplicación en las salas de UCIN y con ello se estimula a su práctica y finalmente por su utilidad metodológica explicar con diferentes investigaciones su fundamentación, su aplicación y beneficios.

En el mismo contexto la base teórica de la investigación será la Teoría de los cuidados de Kristen Swanson, donde se busca definir, exponer, pronosticar y gestionar las actividades de tal manera que se adquiera conocimiento para mejorar la práctica. La teoría se basa en primera instancia a las capacidades del profesional de enfermería especialista en UCIN para brindar cuidados, segundo, en la atención personal y el compromiso que lleva al desempeño de enfermería, y tercero, en las condiciones que incrementan o disminuyen el desempeño de enfermería: enfermera, cliente, organización, en cuarto lugar está el acto de prestar el cuidado y finalmente, los efectos de los resultados del cuidado para el cliente, tanto intencionadas como no intencionadas, en este caso la RNP y el profesional (14).

Aunque no siempre basada en la práctica de enfermería, la teoría respalda la noción de que el cuidado es un fenómeno fundamental de enfermería. Sanabria expone que el cuidado de enfermería es una ciencia y esta puede ser transmitida para que otros puedan realizarlo de manera correcta es por ello que la teoría enlaza correctamente con la aplicación del CPP ya que el profesional de enfermería se encargara de aplicar e instruir correctamente este tipo de contacto en una metodología madre canguro (14) .

II.OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

- Identificar los beneficios del contacto piel a piel en recién nacidos prematuros hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.

2.2. Objetivos Específicos

- Describir los beneficios hemodinámicos del contacto piel a piel en recién nacidos prematuros hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.
- Describir los beneficios de Crecimiento y Desarrollo del contacto piel a piel en recién nacidos hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.

III.CUERPO

2.1. Metodología

Esta investigación es del tipo monográfica, corresponde a un diseño de revisión bibliográfica narrativa , el objetivo que tuvo fue, recolectar información o datos usando

un grupo selecto de artículos existentes que pueden estar clasificados por su publicación, internacional, nacional y local, estos artículos tienen que tener como tema de estudio al, contacto piel con piel en el recién nacido prematuro (RNP) en la UCIN. La muestra estuvo conformada por trabajos que cumplieron con los requisitos de inclusión, incluyendo artículos de revistas indexadas y trabajos publicados entre 2018 y 2023 con diseños cuasiexperimentales, experimentales y no experimentales. Se excluyó los estudios de tesis de pre grado.

La búsqueda se realizó respecto a fuentes de información como, Scielo, Dialnet, Google Académico y Pubmed. El tema de búsqueda fue el efecto de los beneficios del contacto piel a piel con el recién nacido prematuro de UCIN. Para mejorar la búsqueda se emplearon la técnica de los descriptores DeCS en donde se emplearon los términos: contacto piel con piel, recién nacido prematuro, UCIN, beneficios del contacto piel a piel, desarrollo hemodinámico y desarrollo CRED. Para mejorar y estructurar las búsquedas apropiadas, se emplearon los operadores booleanos de inclusión AND. Una vez seleccionados los artículos se aplicará los principios de inclusión que fueron trabajos que no sean mayores a 5 años, que hable del contacto piel a piel en el recién nacido prematuro, la exclusión será para trabajos de internet que no tengan una base de datos reconocida o indexada. Por último, se elabora 25 fichas RAE en la cual se colocará el título, año, autores, objetivos, resultados, conclusiones y aporte a la investigación.

3.2. Resultados

En la tabla 1, según la base de datos, se seleccionaron 8 artículos (32%) de google académico ,8 artículos (32%) Pubmed, 6 artículos de Scielo (24%) y Dialnet (8%).

En la tabla 2, según el idioma de publicación en la cual solo se seleccionó igual de mayor a menor manteniendo ese orden,14 artículos en español (56%), en idioma en ingles 7 artículos (28%), en portugués 4 artículos (16%).

En la tabla 3, según el país de publicación en la cual solo se seleccionó en Perú 9 artículos (36%), España 8 (32%), México 3 artículos (12%), Chile 2 (8%), Argentina 1 (4%), Brasil 1 (4%), y China 1 (4%).

En la tabla 4, según el año de publicación únicamente se seleccionó 8 (32%) artículos del año 2020, luego del año 2022 6(24%), del 2021, 4 artículos (16%) y del año 2019 3 artículos (12%) y 2018 2 artículos (8%) y por último 2023 2 artículo (8%).

La tabla 5, de Efectos Hemodinámicos, en ella especificar según lo que hemos encontrado: Estabilización de la temperatura o termorregulación 10(40%), Estabilización de la frecuencia cardiaca 8(32%), estabilización de la frecuencia respiratoria 7(28%).

La tabla 6, se registran los Efectos en CRED que tienen el cuidado contacto piel a piel ya sea en la, Ganancia de peso 11 (44%), Lactancia Materna 7 (28%), estabilización Neurológica, en ella prevención del dolor 7 (28%).

3.3. Análisis e interpretación de los resultados

El resultado alcanzado en la presente revisión bibliográfica brinda información sobre los beneficios de la metodología de contacto piel a piel y como este tiene la facultad de ayudar al desarrollo hemodinámico de los prematuros en el control de la transición de la circulación sanguínea y el ejercicio del conducto arterioso abierto garantizan una disminución del riesgo de mortalidad y morbilidad, ya que el CPP estabiliza los parámetros hemodinámicos. Estos aspectos del cuidado del prematuro se refuerzan mutuamente, y es importante que el especialista de cuidados intensivos neonatales en la práctica del CPP sea un elemento importante de la correcta ejecución (16 - 20).

Es así también que el desarrollo hemodinámico obtiene mejoras porque el contacto piel con piel con el pecho de la madre puede proporcionar a los bebés prematuros un estímulo táctil, auditivo y propioceptivo, el pulso, los sonidos del fluir de los vasos y las caricias de la madre. Los efectos de desarrollo se ven reflejado en la frecuencia cardíaca ya que en un recién nacido prematuro es más alta que la de un infante mayor o un adulto, estos valores con el uso del contacto piel a piel se regula a valores entre 120 y 150 latidos por minuto (21-26).

Dentro de este primer análisis, la fundamentación conlleva a destacar que este enfoque posee la capacidad de desempeñar un papel crucial en el desarrollo hemodinámico de los bebés prematuros, influyendo directamente en la transición de la circulación sanguínea. Por lo que en particular, se ha evidenciado que el CPP contribuye significativamente a la estabilización de los parámetros hemodinámicos, lo que se traduce en una disminución sustancial del riesgo de mortalidad y morbilidad en esta población vulnerable. La conexión entre el CPP y la regulación del conducto arterioso

abierto ha emergido como un aspecto esencial en la gestión integral de la salud de los neonatos prematuros. Dado que los bebés prematuros pueden experimentar fluctuaciones en su frecuencia respiratoria, alternando entre respiración rápida (taquipnea) y respiración lenta y superficial (bradipnea), otro desarrollo hemodinámico está relacionado con la regulación del sistema respiratorio. También pueden provocar una reducción de la frecuencia cardíaca (bradicardia), una caída en la saturación de oxígeno (desaturación) y una pausa en la respiración (apnea), que suele ser temporal. En este sentido la aplicación del contacto piel a piel hace que se regule la frecuencia respiratoria a valores 50-60 veces por minuto y eso va mejorando si se sigue adecuadamente la aplicación de los tiempos y la continuidad) (27-30).

Los efectos de adaptación de la termorregulación debido a la transferencia de calor de la madre al prematuro generan bienestar y regulación temprana ya que el RNP es vulnerable al cambio de temperatura como por ejemplo reducirla por el ambiente que es lo más común. El contacto piel a piel garantiza que esta temperatura se regule con la de la madre por medio de la transferencia de calor por conducción . El valor de la temperatura requerida que se busca en la termorregulación es de 36 a 37°C empleando un intervalo de 30 a 45min de contacto piel a piel (30-32).

En líneas generales, el contacto piel a piel en recién nacidos prematuros puede ofrecer beneficios significativos para el desarrollo hemodinámico al ayudar a estabilizar la frecuencia cardíaca, mejorar el flujo sanguíneo y la presión arterial, reducir el estrés y promover la regulación del sistema nervioso autónomo. Estos efectos positivos pueden tener un impacto duradero en la salud cardiovascular del bebé prematuro a medida que crece y se desarrolla (10-17).

Por otra parte, el empleo del contacto piel a piel también es beneficioso en el desarrollo CRED, ya que sus efectos están en la mejora de peso al nacer (< 2000g) esta ocurre por la pérdida de estrés en el recién nacido prematuro la cual le da un valor de tranquilidad y relación con la madre generando una excelente lactancia materna, que lleva a la alimentación correcta del mismo. De esta misma forma, así como el aumento del peso se relaciona a la alimentación (lactancia materna) este también, lleva a que el recién nacido al tener una alimentación de nutrientes que requiere su organismo cuando esta fuera del útero, comience a regular su crecimiento. No obstante, el cerebro comience a nutrirse y acompañado del confort hace que se reduzcan las perturbaciones llevando a que este también se desarrolle con mayor eficiencia (33-34).

En resumen, el contacto piel a piel no solo proporciona beneficios en términos de regulación hemodinámica y salud física, sino que también tiene un impacto positivo en el desarrollo y crecimiento global de los recién nacidos prematuros. Al promover la alimentación, el desarrollo cerebral y el bienestar emocional, esta práctica contribuye a un inicio saludable en la vida de los bebés prematuros (19).

Finalmente, en un análisis general, los beneficios obtenidos en la aplicación del CPP en el recién nacido radican en el desarrollo hemodinámico y CRED. Siendo estos beneficios los siguientes; la disminución del porcentaje alto de morbi-mortalidad neonatal, principalmente en los RN prematuros; el sueño al ser un método que busca el mejor confort del recién nacido generando más tranquilidad y consiguiendo, en consecuencia, un tiempo de sueño profundo superior y un tiempo de llanto inferior; reducción del estímulo dolorosos ya que le suministra confort, haciendo que el infante reciba un estímulo táctil y olfatorio que aminoran el dolor desarrollado por algunos

procesos hospitalarios; la termorregulación, ha sido corroborado que el riesgo de hipertermia o hipotermia es inferior en los infantes que reciben un contacto piel con piel; reducción al riesgo de infección; reducción de días de hospitalización y reingreso hospitalario, control de nivel de cortisol, este es medido en la saliva del RNP siendo un índice del nivel de estrés al que está sujeto el bebé tras el nacimiento y su adaptación a los medios extrauterinos; regulación de la Hipoglucemia y disminución de los niveles de catecolaminas en sangre; mejoramiento de las Frecuencias cardiacas, el transporte del oxígeno en la sangre realiza su proceso optimo sin interferencias a otros procesos bioquímicos puesto que el RNP se encuentra en total confort y su funcionamiento del corazón se encuentra en estado de bienestar sin perturbaciones (35-37).

Es esencial resaltar la interrelación positiva entre los diferentes aspectos del cuidado prematuro, donde el CPP actúa en sinergia con la gestión de la circulación sanguínea y la adecuada regulación del conducto arterioso abierto. La correcta ejecución de la metodología CPP, especialmente por parte de los especialistas en cuidados intensivos neonatales, se presenta como un elemento crucial para optimizar los resultados y garantizar una atención de calidad.

En este contexto, se destaca la importancia de que los profesionales de la salud, y en particular los especialistas en cuidados intensivos neonatales, integren de manera efectiva el CPP en su práctica clínica. Esta integración no solo implica un conocimiento profundo de la metodología en sí, sino también la habilidad para aplicarla de manera óptima, reconociendo su papel fundamental en el desarrollo hemodinámico y la mejora de los resultados a largo plazo en neonatos prematuros.

Finalmente es preciso acotar que el contacto piel a piel es una práctica que va más allá de lo físico, brindando un abanico de beneficios que incluyen estimulación del crecimiento, mejora de la alimentación, desarrollo cerebral, regulación hormonal, fortalecimiento del sistema inmunológico, reducción del estrés y construcción de un vínculo afectivo profundo. Es una expresión tangible de amor y cuidado que sienta las bases para un desarrollo saludable y una conexión duradera entre padres y bebés prematuros. Por lo que la construcción de un vínculo afectivo profundo entre padres y bebés prematuros se presenta como el aspecto emocional y psicológico de mayor relevancia. El contacto piel a piel no solo satisface las necesidades físicas del bebé, sino que también crea un ambiente propicio para la formación de un vínculo emocional sólido. Esta conexión afectiva profunda no solo beneficia el bienestar emocional del bebé, sino que también contribuye al desarrollo emocional y social a largo plazo.

En resumen, el contacto piel a piel se revela como una expresión tangible de amor y cuidado, respaldada por una amplia gama de beneficios que abarcan desde el crecimiento físico hasta la construcción de vínculos emocionales duraderos. La fundamentación de estos beneficios en la investigación científica refuerza la importancia y la validez de esta práctica en el cuidado de los bebés prematuros.

IV. CONCLUSIONES

1. Se concluye que el desarrollo hemodinámico que se obtiene por medio de la aplicación del contacto piel a piel ayuda al recién nacido en su regulación de su frecuencia cardiaca entre los valores de 120 a 150 latidos por minuto, respecto a la respiración la frecuencia es de 50 a 60 veces por minuto y por otra parte la temperatura se regula por sesiones de 30 a 45min de contacto piel a piel.
2. Se concluye que el desarrollo CRED la aplicación del contacto piel a piel crea beneficios en la alimentación por medio de la lactancia materna esto generando de consecuencia, la ganancia de peso y el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.
3. También se puede concluir de forma general que el contacto piel a piel es una metodología que ayuda muchísimo a que el recién nacido prematuro pueda desarrollarse físicamente (crecimiento y peso), sensorialmente (desarrollo de las neuronas respecto a las respuestas de estímulos) y metabólicamente (en la nutrición y alimentación correcta).

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. Paho.org. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 28.:
<https://www.paho.org/es/campanas/mes-prematuridad-2022-promovemos-contacto-piel-piel>.
2. OPS. Los beneficios son enormes y pueden practicarse incluso si el bebé está en la UCIN”, dijo especialista de Trinidad y Tobago sobre el contacto piel a piel en prematuros. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 30.
<https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2022-beneficios-son-enormes-pueden-practicarse-incluso-si-bebe-esta-ucin-dijo>.
3. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. [Online].; 2015 [cited 2023 Mayo 29.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>.
4. MSD. Recién nacidos prematuros. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 15.
<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reci%C3%A9n-nacido/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros#:~:text=Un%20reci%C3%A9n%20nacido%20prematuro%20es,para%20funcionar%20fuera%20del%20%C3%BAtero>.
5. Castro MJ, Totta G, García F, Marcano J, Ferrero JL. Manejo nutricional del prematuro. [Online].; 2013 [cited 2023 Junio 16
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300006&lng=es.
6. ClinicBarcelona. Prematuridad: Los cuidados del bebe prematuro. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 17.
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad/cuidados-en-casa>.

7. Natlalben. Características del bebé prematuro. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 18]. <https://www.natalben.com/caracteristicas-bebe-prematuro>.
8. Madero M, Castro A, Rodriguez F. Scielo. [Online].; 2020. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200003.
9. Martinez T. Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal. [Online].; 2015 [cited 2023 Mayo 30. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000200004.
10. Muñoz M. Relación entre microbiota intestinal, salud y alimentación en recién nacidos. [Online]; 2019. Acceso 30 de Mayo de 2023. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687917/munoz_vazquez_mariatf_g.pdf?sequence=1..
11. López B, Avalos A. Incidencia de prematuros en el Hospital General Naval de Alta Especialidad 2015 a 2017. 2019 [cited 2023 junio 15]. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301-696X2018000100019&script=sci_abstract.
12. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 18]. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202319_13_151402.pdf.
13. Gob.Pe. 253 bebés prematuros atendió el Hospital Loayza durante la pandemia por Covid-19. 2022. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/969/Factores_CanalesPoma_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

14. Leonor Espinoza Medalla. El cuidado humanizado y la percepción del paciente en el hospital EsSalud huacho. octubre de 2010. 2010
<http://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/cyd/article/view/1151>.
15. Rosas-Herrera BR, Rodríguez de Ita J, Martínez-Cardona JA. Impacto del contacto piel con piel al nacer en la lactancia materna exclusiva y la regulación de los signos vitales. *Salud Publica Mex* 2019;61(5, sep-oct):560.
<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/10477>.
16. Mehler K, Hucklenbruch-Rother E, Trautmann-Villalba P, Becker I, Roth B, Kribs A. Delivery room skin-to-skin contact for preterm infants-A randomized clinical trial. *Acta Paediatr.* 2020 Mar;109(3):518-526. doi: 10.1111/apa.14975. Epub 2019 Sep 16. PMID: 31423649.
17. Furtado, et al. Características del contacto piel con piel en unidades neonatales brasileñas: estudio multicéntrico.
<https://www.scielo.br/j/ape/a/hK5nyZ89HpFnNkhxvwx7MCG/abstract/?lang=es#>
18. Agudelo S, Aguirre L, Jaller M, Buitrago L, Gamboa O. Análisis interino de un ensayo clínico aleatorizado sobre contacto piel a piel temprano versus inmediato en recién nacidos de término. *Revista Mexicana Pediatría.* 2021. 16 (12). 126-131.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/rmp/v87n4/0035-0052-rmp-87-04-126.pdf>
19. Lode K, Hermansson C, Linnér A, Klemming S, Hetland HB, Bergman N, Lilliesköld S, Pike HM, Westrup B, Jonas W, Rettedal S. Immediate skin-to-skin contact after birth ensures stable thermoregulation in very preterm infants in high-resource settings. *Acta Paediatr.* 2023 May;112(5):934-941. doi: 10.1111/apa.16590. Epub 2022 Nov 18. PMID: 36333892.
20. Kristoffersen L, Bergseng H, Engesland H, Bagstevold A, Aker K, Støen R. Skin-to-skin contact in the delivery room for very preterm infants: a randomised clinical

trial. *BMJ Paediatr Open*. 2023 Mar;7(1):e001831. doi: 10.1136/bmjpo-2022-001831. PMID: 36958792; PMCID: PMC10039990.

21. Costa, et al Ganancia de peso en recién nacidos sometidos al contacto piel con piel. <https://www.scielo.br/j/rcefac/a/JzpYLbjpVZZCX3fZKdd4JL/?lang=en>
22. Rosas-Herrera Brenda Sagrario, Rodríguez-de Ita Julieta, Martínez-Cardona Jorge A. Impacto del contacto piel con piel al nacer en la lactancia materna exclusiva y la regulación de los signos vitales. *Salud pública Méx* 61(5): 560-560 http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000500006&lng=es. Epub 07-Ago-2020. <https://doi.org/10.21149/10477>.
23. Daniels F, Sawangkum A, Kumar A, Coombs K, Louis-Jacques A, Ho TTB. Skin to Skin Contact Correlated with Improved Production and Consumption of Mother's Own Milk. *Breastfeed Med*. 2023 Jun;18(6):483-488. doi: 10.1089/bfm.2022.0297. PMID: 37335327; PMCID: PMC10282785..
24. Marvin MM, Gardner FC, Sarsfield KM, Travagli RA, Doheny KK. Increased Frequency of Skin-to-Skin Contact Is Associated with Enhanced Vagal Tone and Improved Health Outcomes in Preterm Neonates. *Am J Perinatol*. 2019 Apr;36(5):505-510. doi: 10.1055/s-0038-1669946. Epub 2018 Sep 7. PMID: 30193382; PMCID: PMC6405324.
25. Pavlyshyn H, Sarapuk I, Horishna I, Slyva V, Skubenko N. Skin-to-skin contact to support preterm infants and reduce NICU-related stress. *Int J Dev Neurosci*. 2022 Nov;82(7):639-645. doi: 10.1002/jdn.10216. Epub 2022 Jul 22. PMID: 35850037..
26. Casper S, HP. Regular and prolonged skin-to-skin contact improves short-term outcomes for very preterm infants: A dose-dependent intervention. [Online].; 2018: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30340943/>.

27. Serrano A, De-Rooy L, Duffy D, Kulkarni A, Shetty S. Improved respiratory parameters with skin-to-skin contact in premature infants with bronchopulmonary dysplasia on NIV-NAVA. *Acta Paediatr.* 2023 Apr;112(4):647-651. doi: 10.1111/apa.16638. Epub 2022 Dec 30. PMID: 36541864.
28. Camila R, Beatriz M. Contato “pele a pele” na prevenção de dor em bebês prematuros: revisão sistemática da literatura. 2018 Jan 1;26(4):1699–713. Available from: <https://www.scielo.br/j/tpsy/a/ytyQhKB7JXyqz88ps4xDZyH/?lang=pt#>
29. Talina O, Damian F. Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal. 2014 <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-beneficios-del-contacto-piel-piel-S1665706314726661>
30. Collados L, Aragonés B, et al. Impacto del cuidado canguro en el estrés del neonato prematuro. 2011 <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-impacto-del-cuidado-canguro-el-S1130862110002093>
31. Agudelo S, Gamboa O, Molina P. Análisis de Costo Efectividad del Contacto Piel a Piel al Nacimiento. *Revista Elsevier.* 2022. 30 (1Ç9ç. 100-108. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212109922000802>
32. Alba Domínguez Romero, Eva Ciprés Añaños. Análisis descriptivo de conocimientos sobre el método madre-canguro en profesionales de la salud. *Revista Sanitaria de Investigación* 2020 [: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7653024>
33. Hernández A, Hierrezuelo N, Gonzales C, Gómez U, Fernandez L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. 2023. 27(2). E4336.
34. Luca Bedetti, Lugli L, Natascia Bertoncelli, Spaggiari E, Elisabetta Garetti, Lucaccioni L, et al. Early Skin-to-Skin Contact in Preterm Infants: Is It Safe? *An*

Italian Experience. 2023 10(3):570–0.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10047376/>

35. Hernández Y, Carrasco B, Rodríguez L. Efectividad del programa mamá canguro para recién nacidos pretérmino: Conocimiento del cuidado materno. *Revista Dilemas*. 40 (VII). 1-15.
<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2133/2189>
36. Matassini SM, Cam-Chang L, Fernández-Sierra C. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. 2021 14(3):297–303.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000400008
37. Xiaosong J, Wang X, Lui, J, Cao Y, Tan L, Qiu Y. Asociación entre la duración del contacto piel con piel después de la cesárea y los resultados de la lactancia materna. *Revista Children*. 22(9). 2-10. <https://www.mdpi.com/2227-9067/9/11/1742/pdf>

ANEXOS

FIGURA 1. FLUJOGRAMA DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS, CRITERIOS PRISMA.

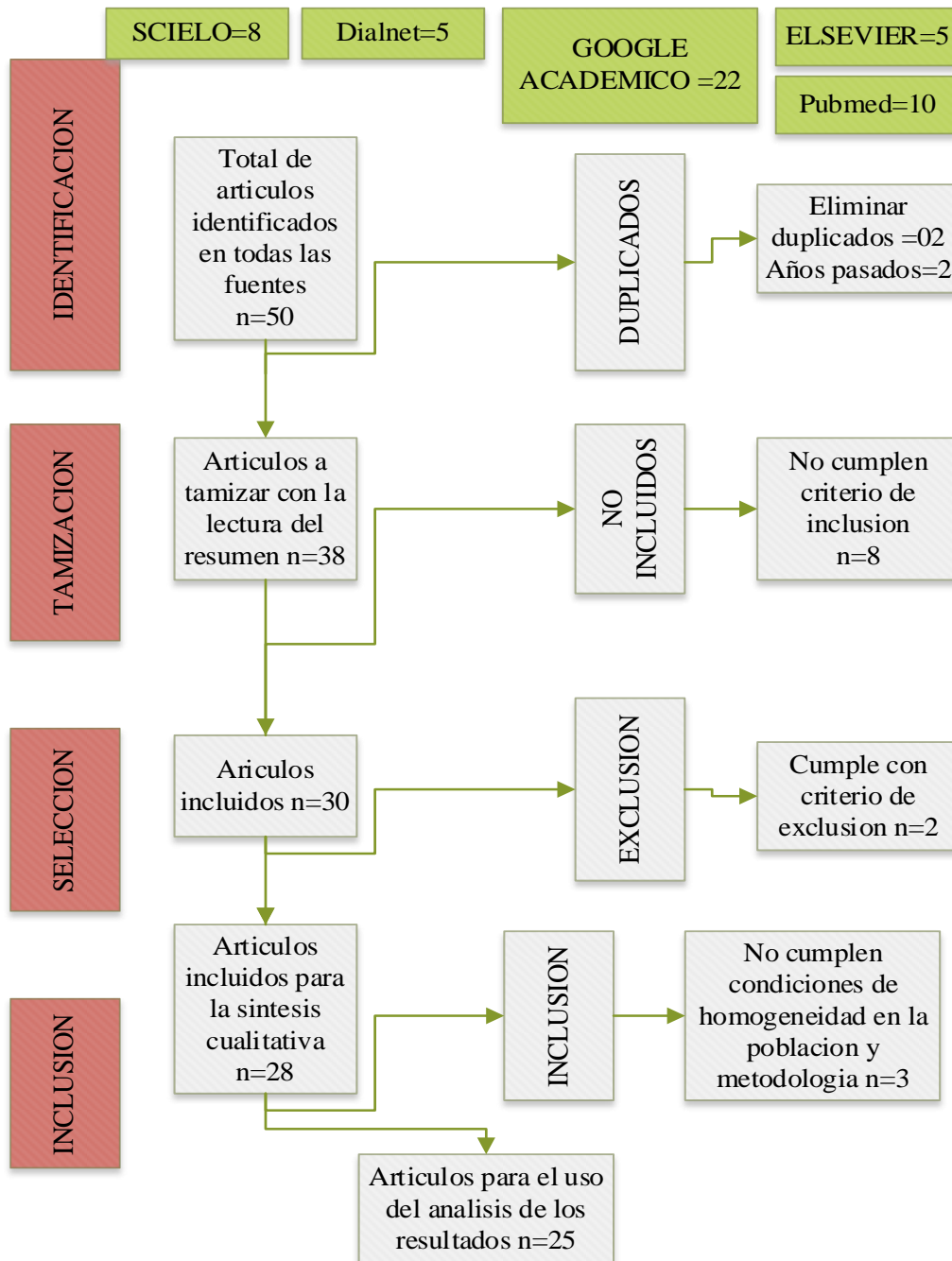


TABLA 01.

DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN BASE DE DATOS

BASE DE DATOS	N° DE ARTICULOS	PORCENTAJE (%)
GOOGLE ACADEMICO	9	36%
PUBMED	6	24%
SCIELO	6	24%
ELSERVIER	2	8%
DIALNET	2	8%
TOTAL	25	100%

TABLA 02.

DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN IDIOMA DE PUBLICACION

IDIOMA	N° DE ARTICULOS	PORCENTAJE (%)
Español	14	56%
Ingles	7	28%
Portugués	4	16%
Total	25	100%

TABLA 03.
DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN PAIS DE PUBLICACION

PAIS	N° DE ARTICULOS	PORCENTAJE (%)
Perú	9	32%
España	8	29%
México	3	11%
Chile	2	7%
Colombia	2	7%
China	2	7%
Brasil	1	4%
Argentina	1	4%
Total	28	100%

TABLA 04.
DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL AÑO DE PUBLICACION

AÑO	CANTIDAD	PORCENTAJE (%)
2020	8	32%
2022	6	24%
2021	4	16%
2019	3	12%
2018	2	8%
2023	2	8%
TOTAL	25	100%

TABLA 05.

**EFFECTOS HEMODINAMICOS DEL CPP EN LOS RECIEN NACIDOS
PREMATUROS**

Efectos hemodinámicos	f	%
Estabilización de temperatura	10	40%
Estabilización de FC	8	32%
Estabilización de FR	7	28%
Total	25	100%

TABLA 06

**EFFECTOS DE DESARROLLO CRED DEL CPP EN LOS RECIEN NACIDOS
PREMATUROS**

Efectos en CRED	f	%
Ganancia de peso	11	44%
Lactancia Materna	7	28%
Estabilización Neurológica	7	28%
Total	25	100%

TITULO	Impacto del contacto piel con piel al nacer en la lactancia materna exclusiva y la regulación de los signos vitales
AUTORES	Brenda Sagrario Rosas, Herrera Julieta Rodríguez, Jorge A Martínez Cardona
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar de qué manera impacta el contacto piel con piel al nacer en la lactancia materna exclusiva y la regulación de los signos vitales de los recién nacidos
METODOLOGIA	Investigación del tipo cuantitativa de cohorte transversal correlacional
RESULTADO	Se comparó la frecuencia cardiaca y respiratoria a los 15, 30, 45 y 60 min; entre los grupos no hubo una diferencia estadísticamente significativa, con una p mayor de 0.05 en cada uno. A los 15 minutos, la temperatura fue de 36.4°, la cual es estadísticamente significativa ($p < 0.015$); en el tiempo restante no hubo diferencias.
CONCLUSIONES	No se observó una diferencia significativa al comparar los grupos de frecuencia cardiaca y respiratoria, sin embargo, en relación con la temperatura, a los 15 min sí existe diferencia significativa ($p < 0.015$) con en el grupo “contacto piel con piel”; este contacto no afecta negativamente en el control térmico del neonato. Además, se observa una diferencia significativa en cuanto a la alimentación exclusiva entre el grupo de estudio y el control, pues existe mejor apego en el primer grupo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	A través de este estudio se sustenta la efectividad del contacto piel a piel en el en recién nacidos. Y de eta forma considerar que vale la pena cualquier esfuerzo por conseguir que las madres y los recién nacidos realicen este tipo de contacto.
FUENTE	https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/10477 (Scielo)

TITULO	Contacto piel con piel en la sala de partos para bebés prematuros: un ensayo clínico aleatorizado
AUTORES	Katrin Mehler, Eva Hucklenbruch-Rother, Ingrid Becker, Bernhard Roth, Ángela Kribs.
AÑO	2019
OBJETIVO	Investigar los efectos de 60 minutos de contacto piel con piel en la sala de partos (DR-SSC) en comparación con 5 minutos de contacto visual (VC) en la interacción madre-hijo (MCI), el cortisol salival, la depresión materna, el estrés y la vinculación en 6 meses de edad corregida.
METODOLOGIA	Investigación de enfoque cuantitativo , del tipo explicativo correlacional con un diseño cuasi experimental.
RESULTADO	Las díadas de contacto piel a piel en la sala de partos mostraron una mayor cantidad de motora materna (18 vs 15, P = 0,030), vocal del bebé (7 vs 5, P = 0,044) y motora (20 vs 15, P = 0,044). .032) respuestas. Además, la puntuación combinada de comportamiento de respuesta materno-infantil fue mayor (86 frente a 71, p = 0,041) en las díadas DR-SSC. Las madres DR-SSC tenían un riesgo más bajo de depresión posparto temprana (15 % frente a 45 %, p = 0,003) y deterioro del vínculo (puntuación de 3 frente a 5, p = 0,031).
CONCLUSIONES	Además del método madre canguro intermitente regular, DR-SSC promueve MCI y disminuye el riesgo de depresión materna y problemas de apego. Por lo tanto, DR-SSC puede tener efectos positivos sobre el desarrollo prematuro.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Esta investigación servirá de fuente de información respecto a los beneficios del desarrollo hemodinámico en la aplicación del contacto piel a piel en los recién nacidos prematuros.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31423649/

TITULO	Análisis de costo efectividad del contacto piel a piel al nacimiento temprano vs inmediato en la morbilidad neonatal de recién nacidos de bajo peso.
AUTORES	Agudelo S, Gamboa S, Molina C
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la costó-efectividad del contacto piel a piel (CPP) inmediato comparado con el CPP temprano en la morbilidad neonatal prevalente del recién nacido de bajo riesgo al nacer en Colombia.
METODOLOGIA	Investigación del tipo descriptivo de enfoque cuantitativo , de cohorte transversal con diseño no experimental
RESULTADO	El CPP temprano fue una intervención dominada. En los análisis de sensibilidad probabilísticos el CPP temprano no fue una opción a escoger en ningún escenario y se mostró dominado en el 68% de las simulaciones
CONCLUSIONES	Los hallazgos sugieren que el CPP temprano es una intervención dominada. Desde la perspectiva económica el CPP inmediato es una intervención deseada para la prevención de las enfermedades prevalentes del recién nacido de bajo riesgo al nacer.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Este estudio reafirma el impacto significativo de programa CPP viéndolo desde todas sus aristas. De esta forma, aporta sustancialmente en concluir sobre la importancia de este programa para la prevención de enfermedades durante el desarrollo del prematuro.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212109922000802

TITULO	Características del contacto piel con piel en unidades neonatales brasileñas: estudio multicéntrico
AUTORES	Marivanda Julia Furtado Goudard ; Zeni Carvalho Lamy ; Laize Nogueira de Caldas; Sérgio Tadeu Martins Marba Roberta Costa ; Geisy Maria Souza de Lima ; Vivian Mara Gonçalves de Oliveira Azevedo ; Fernando Lamy Filho
AÑO	2023
OBJETIVO	Describir el inicio, duración, lugar y quién realiza el contacto piel con piel en unidades neonatales brasileñas.
METODOLOGIA	Estudio multicéntrico descriptivo, longitudinal
RESULTADO	Se incluyeron 405 recién nacidos, 51,4 % de sexo masculino, mediana de 31,4 semanas de edad gestacional y de 1412 g de peso al nacer. Con relación al tiempo de realización del contacto piel con piel, la mediana de la frecuencia del contacto diario fue 1,5 veces (IIQ: 1,2 - 2,4), el tiempo/día fue de 147 min/día (IIQ: 106,7 - 263,0) y la realización del primer contacto a los cinco días de vida (IIQ:4,0-8,0). El mayor tiempo de contacto/día fue realizado por las madres, con una mediana de 137,8 min/día (IIQ:95,6-232,1) y la segunda etapa del Método Canguro, la Unidad de Cuidados Intermedios Canguro, fue el lugar donde se realizó el contacto por mayor tiempo, con una mediana de 184,4 min/día (IIQ:124,7-455,4).
CONCLUSIONES	Es necesario buscar medios que permitan más encuentros entre madre/padre-hijo y que ofrezcan condiciones de mayor permanencia de los progenitores en el hospital. Método madre-canguro; Recién nacido de bajo peso; Recién nacido prematuro; Relaciones madre-hijo; Unidades de cuidado intensivo neonatal
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Esta investigación nos aportará la información de cómo se aplica el contacto piel a piel. Así también en esta investigación se explicará que parámetros son los ideales que se deben tener en UCIN para que la aplicación del CCPP sea efectivo en el recién nacido prematuro.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/ape/a/hK5nyZ89HpFnNkhxvwx7MCG/abstract/?lang=es#

TITULO	Seguridad del contacto piel con piel inmediato después del parto vaginal en recién nacidos prematuros tardíos vigorosos: un estudio piloto.
AUTORES	Walsh S Payne A , Cossler N, Thompson C, Bhola C
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la seguridad del contacto piel con piel inmediato (SSC) en recién nacidos prematuros tardíos vigorosos, donde la observación bajo un calentador radiante es el estándar de atención, en un estudio piloto prospectivo, aleatorizado, controlado y de equivalencia.
METODOLOGIA	Investigación cuantitativa descriptiva de cohorte transversal de diseno no experimental.
RESULTADO	Cuarenta y siete díadas se asignaron al azar a SSC (n = 21) o calentador radiante (n = 26). Los signos vitales se registraron en intervalos de tiempo designados para evaluar la tolerancia de la transición posnatal. No encontramos diferencias significativas en el número de interrupciones del contacto piel a piel, lecturas del oxímetro de pulso, nivel de glucosa inicial y tasas de hipoglucemia, hipotermia o ingreso en la UCIN entre los dos grupos.
CONCLUSIONES	Los recién nacidos prematuros tardíos vigorosos hicieron la transición al contacto piel a piel inmediato sin riesgos adicionales en comparación con sus contrapartes de control. Es necesario realizar estudios grandes, multicéntricos y de control aleatorio para establecer pautas estandarizadas para esta práctica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Esta investigación aportara la información de cómo se debe ejecutar el contacto piel a piel y que seguridad se debe tener para obtener máximos beneficios de este programa.
FUENTE	www.pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32083594/

TITULO	Guía de manejo dirigida a las madres de recién nacidos pretérmino que integran el programa mamá canguro en el área de neonatología del hospital general docente Ambato
AUTORES	Hernández Y, Carrasco B, Rodriguez.
AÑO	2020
OBJETIVO	Diseñar una guía de manejo dirigida a las madres de los recién nacidos pretérmino que integran el Programa Mamá Canguro en el área de neonatología del Hospital General Docente Ambato
METODOLOGIA	Investigación no experimental, transversal y descriptiva propositiva
RESULTADO	Los resultados de la presente investigación demostraron los padres tenían un conocimiento moderado en cuanto a la técnica y los beneficios del programa mama canguro, sin embargo, algunos no ponían en práctica en el momento del contacto con el recién nacido y de allí la probabilidad el programa no fuese efectivo en su totalidad o brindara todos los beneficios que este puede hacer.
CONCLUSIONES	Con la implementación de la guía de cuidados las madres miembros del Programa Mamá Canguro evidenciaron una mejora significativa en el cuidado del recién nacido, además de adquirir conocimiento sobre los beneficios que ofrece el programa tanto a sus niños/as como a ellas mismas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Este aporte radica en dar a conocer la aplicación del contacto piel con piel en recién nacidos prematuros ofrece una serie de beneficios tanto médicos como emocionales. Promueve la salud y el desarrollo del bebé, mientras que fortalece la relación entre los padres y el recién nacido. Es importante destacar que, si bien el contacto piel con piel es altamente recomendado, siempre debe realizarse bajo la supervisión y orientación del personal médico.
FUENTE	https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2133/2189

TITULO	Asociación entre la duración del contacto piel con piel después de la cesárea y los resultados de la lactancia materna
AUTORES	Xiaosong J, Wang X, Lui, J, Cao Y, Tan L, Qiu Y
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar la asociación entre la duración del contacto piel con piel (SSC) después cesáreas (CS) y resultados de la lactancia
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo no experimental, prospectivo y descriptivo.
RESULTADO	El contacto piel a piel inmediato después de las cesáreas se asoció fuertemente con tasas más altas de LME ($p < 0,001$) y LME al alta hospitalaria ($p = 0,002$). Las tasas EIBF aumentaron con más tiempo duración del SSC, con el grupo SSC de al menos 90 min que tiene la tasa más alta de EIBF (74.5%). Piel con piel duraciones de contacto de al menos 90 min, 60-89 min y 30-59 min se asociaron significativamente con 8,53 veces (OR = 8,53, IC 95 %: 4,94–14,72, Padj < 0,001), 8,04 veces (IC 95 %: 4,68–13,80, Padj < 0,001) y 6,28 veces (IC 95 %: 3,75–10,51, Padj < 0,001), respectivamente, tasas de EIBF más altas en comparación con las sin SSC inmediato.
CONCLUSIONES	Se debe practicar el contacto piel con piel después de la cesárea para promover la lactancia materna y se alienta a brindar SSC con mayor duración para obtener el beneficio completo; si no es factible, un mínimo de 30 min SSC podría lograr una mejora de EIBF y EBF al alta.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte para nuestra investigación radica en que se debe practicar el contacto piel con piel después de la cesárea para promover la lactancia materna y se alienta a brindar SSC con mayor duración para obtener el beneficio completo; si no es factible, practicarlo con un mínimo de 30 min SSC podría lograr una mejora del recién nacido prematuro.
FUENTE	https://www.mdpi.com/2227-9067/9/11/1742/pdf

TITULO	Análisis interino de un ensayo clínico aleatorizado sobre contacto piel a piel temprano versus inmediato en recién nacidos de término.
AUTORES	Agudelo S, Aguirre L, Jaller M, Buitrago L, Gamboa O
AÑO	2021
OBJETIVO	Llevar a cabo análisis interino de un ensayo clínico aleatorizado (ECA) que compara el CPP inmediato vs. el temprano para determinar cuál es más efectivo (frecuencia de LM exclusiva en los primeros tres meses de vida) y seguro (estabilidad fisiológica y complicaciones del RN).
METODOLOGIA	Análisis no experimental y de ensayo
RESULTADO	Se evaluaron 150 pacientes, 75 en cada grupo de CPP. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia de LM exclusiva en ninguno de los momentos evaluados, ni tampoco hubo complicaciones en los dos grupos de estudio.
CONCLUSIONES	A la mitad del ECA, el análisis interino muestra que no hay diferencia en cuanto a efectividad y seguridad entre el CPP inmediato y el CPP temprano, por lo cual no existe objeción ética para continuar el reclutamiento de pacientes a fin de completar el estudio de acuerdo a la manera que se planeó originalmente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Esta investigación es trascendental en esta producción monográfica y que deja en claro que sus efectos en la estabilización fisiológica del neonato en la adaptación al CPP.
FUENTE	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000400126

TITULO	El contacto piel con piel en la atención inmediata del recién nacido: una revisión bibliográfica.
AUTORES	Navarro Ordinola, Grecia
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar la aplicación del contacto piel con piel en la atención inmediata del recién nacido .
METODOLOGIA	Investigación bibliográfica, tipo descriptiva cualitativa de cohorte longitudinal
RESULTADO	El CPP es un procedimiento recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y, en el Perú, se encuentra estipulado en la Norma Técnica De Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal del Ministerio de Salud (MINSA) , por ello, el equipo de salud que brinda atención inmediata neonatal, debe realizarlo sin excepción, en los establecimientos de diferentes niveles de atención, públicos o privados, esto, con la única razón, de que, la madre y el RN obtengan todos los beneficios científicamente comprobados.
CONCLUSIONES	Actualmente, pocos son los establecimientos que aplican el CPP, además, el equipo de salud, pese a conocer sus beneficios, muestran falta de compromiso, aluden falta de tiempo y priorizan otras labores, antes de aplicarlo, agregado a ello, la falta de monitoreo por parte de las instituciones rectoras encargadas de la supervisión de su aplicabilidad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será en parte de identificación de los beneficios que traer la aplicación de la metodología del contacto piel a piel en los recién nacidos en especial en recién nacidos prematuros.
FUENTE	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_bc2a9dfcc6bb42a97488c1a91bff68e3

TITULO	El contacto inmediato de piel con piel después del nacimiento asegura una termorregulación estable en bebés muy prematuros en entornos de altos recursos.
AUTORES	Lode-K, Hermsson Ch, Linner A, Klemming S, Hetland H, Bergman, Lillieskold S, Markhus L, Westrup B Jonas W, Reteddal S
AÑO	2022
OBJETIVO	Investigar el impacto del contacto inmediato piel a piel con uno de los padres después del nacimiento sobre la regulación térmica en recién nacidos muy prematuros.
METODOLOGIA	Tipo de investigación del tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo con diseño cuasi experimental.
RESULTADO	Noventa y un bebés fueron asignados al azar al contacto piel con piel o atención convencional. Las edades gestacionales medias (rango) fueron 31 + 2 (28 + 6, 32 + 5) y 31 + 0 (28 + 4, 32 + 6) semanas y días, los pesos medios al nacer fueron 1572 (702, 2352) y 1495 (555, 2440) gramos, respectivamente. Las temperaturas medias (IC del 95 %, valor de p) estuvieron dentro del rango normal en ambos grupos, 0,2 °C (-0,29, -0,14, $p < 0,001$) más bajas en el grupo de contacto piel con piel. El grupo de contacto piel con piel tuvo un riesgo relativo más bajo (IC del 95%, valor de p) de desarrollar eventos de hipertermia, RR = 0,70 (0,50, 0,99, $p = 0,04$).
CONCLUSIONES	El contacto inmediato de piel con piel protegió contra eventos de hipertermia. Las preocupaciones sobre la regulación térmica no deben limitar la implementación del contacto inmediato piel con piel en entornos de altos recursos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será en parte de identificación de los beneficios que traer la aplicación del contacto piel a piel en los recién nacidos en especial en recién nacidos prematuros en relación a la estabilización de la temperatura.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36333892/

TITULO	Contacto temprano de piel a piel en bebés prematuros: ¿es seguro? Una experiencia italiana
AUTORES	Luca Bedetti
AÑO	Marzo, 2023
OBJETIVO	Demostrar la seguridad del contacto piel a piel temprano en recién nacidos prematuros durante al menos intervalos de 90 min. Diseño: Estudio prospectivo observacional monocéntrico.
METODOLOGIA	Investigación del tipo descriptivo de enfoque cuantitativo con diseño no experimental observacional monocéntrico.
RESULTADO	En total, se analizaron 83 episodios de SSC para un total de 38 lactantes. La edad gestacional media al nacer fue de 29 semanas (rango 23-33 semanas). La mediana de PMA, días de vida y peso corporal en SSC fue de 31 semanas (rango 25-34 semanas), 10 días (rango 1-20 días) y 1131 g (rango 631-2206 g), respectivamente. Encontramos que el 77 % de los lactantes estaban con asistencia respiratoria y el 47 % de ellos tenía un catéter venoso central (catéter central insertado periféricamente o umbilical) durante el contacto piel a piel. La duración total de la desaturación, bradicardia, y el número de apneas no fue estadísticamente diferente durante la sesión de SSC y la hora anterior. No se reportaron luxaciones ni rupturas del catéter
CONCLUSIONES	Estos hallazgos destacaron la seguridad del contacto piel a piel temprano en prematuros y la posibilidad de realizarlo en cuidados intensivos en las primeras semanas de vida. Además, estos hallazgos deberían tranquilizar a los profesionales de la salud que ofrecen esta práctica como un estándar de atención.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación es significativa ya que demuestra la seguridad del contacto piel a piel temprano en recién nacidos prematuros y es esencial para promover la adopción de esta práctica en entornos clínicos y para que los padres se sientan confiados al practicarla.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10047376/

TITULO	Contacto piel con piel en la sala de partos de recién nacidos muy prematuros: un ensayo clínico aleatorizado.
AUTORES	Kristoffersen L , Bergseng H , Engesland H, e Bagstevold A, Aker K y Stoen R.
AÑO	Marzo, 2023
OBJETIVO	Evaluación de la seguridad, la viabilidad y los efectos sobre los parámetros fisiológicos del contacto piel con piel (SSC) desde el nacimiento entre madres y bebés muy prematuros en un entorno de altos ingresos.
METODOLOGIA	El tipo de investigación descriptiva de enfoque cualitativo de revisión documental , con un diseño no experimental.
RESULTADO	En un estudio cualitativo reciente, las madres que tenían a sus bebés piel con piel describieron cómo la vitalidad del bebé las reconfortó de inmediato, mientras que las madres que estaban separadas de sus bebés describieron sentimientos de miedo, culpa y frustración. Un estudio que comparó 60 minutos de contacto piel a piel en la sala de partos con 5 minutos de contacto visual entre las madres y los bebés nacidos entre las 25 y las 32 semanas de EG encontró una mejor interacción madre-hijo a los 6 meses de edad corregida y menos depresión materna en el grupo de contacto piel a piel.
CONCLUSIONES	Este estudio demuestra que el contacto piel a piel para bebés muy prematuros después del parto es seguro y factible tanto para partos vaginales como por cesárea. Nuestros resultados también sugieren que el contacto piel a piel puede mejorar la termorregulación de los bebés.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será en parte de identificación de los beneficios que trae la aplicación del contacto piel a piel en los recién nacidos prematuros en la regulación térmica.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36958792/

TITULO	Ganancia de peso en recién nacidos sometidos al contacto piel con piel
AUTORES	Ana Karine da Costa Monteiro Souza, Ana Caroline Mendes Tavares, Daiany Gabriela de Lima Carvalho, Viviane Castro de Araújo.
AÑO	2018
OBJETIVO	Comparar la ganancia de peso entre los recién nacidos sometidos al método canguro y los no sometidos a él, y analizar los factores que pueden influir en esa ganancia: tiempo de estancia hospitalaria, edad gestacional, edad gestacional corregida, peso al nacer, peso en el primer día de seguimiento, duración de la alimentación por sonda gástrica, duración de la alimentación oral y tipo de dieta.
METODOLOGIA	Estudio transversal, cuantitativo, con 86 recién nacidos divididos en dos grupos: grupo 1, con 48 recién nacidos en contacto piel con piel y Grupo 2, con 38 recién nacidos que no tuvieron ese contacto. Se registraron los pesos hasta el alta hospitalaria.
RESULTADO	Una mayor ganancia de peso en el Grupo 1, un mayor tiempo de hospitalización en el Grupo 2 y una diferencia significativa en la ganancia de peso relacionada con el tipo de dieta en el Grupo 2.
CONCLUSIONES	El contacto piel con piel tiene una influencia positiva en el aumento de peso y la duración de la estancia hospitalaria de los recién nacidos. El uso de una fórmula infantil no influye en el aumento de peso de las niñas que experimentaron contacto piel con piel. La edad gestacional, la edad gestacional corregida, el peso al nacer, el peso en el primer día de seguimiento, la duración de la alimentación por sonda gástrica, la duración de la alimentación oral no se correlaciona con el aumento de peso.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será en parte de identificación de los beneficios que traer la aplicación de la metodología del contacto piel a piel en este caso la ganancia de peso del recién nacido y la reducción del tiempo hospitalario.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rcefac/a/JzpYLbjpVZZCX3fZKdd4JL/?lang=en

TITULO	Contacto temprano padre-hijo piel a piel y su efecto en los resultados del desarrollo neurológico de los bebés moderadamente prematuros en China: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorizado
AUTORES	Qingqi Deng, Qiufang Li, Hua Wang, Huilian Sun y Xinfen Xu
AÑO	2018
OBJETIVO	El objetivo del presente estudio es investigar si el contacto piel a piel paterno es seguro y cómo afecta los resultados de los bebés moderadamente prematuros nacidos entre las 32,0 y las 34 y 36 semanas de EG.
METODOLOGIA	Este estudio es un ensayo clínico aleatorizado, controlado y de diseño paralelo
RESULTADO	El resultado primario son las medidas del desarrollo neurológico, específicamente el cortisol salival y el perfil de dolor del lactante prematuro (PIPP) durante la hospitalización. A las 40 semanas de edad corregida, los bebés serán evaluados utilizando la Batería Internacional de Neurología Infantil (INFANIB) y neuroimágenes. Los resultados secundarios incluyen la estabilidad fisiológica de los bebés durante el contacto piel a piel y durante la hospitalización y la observación del estado al momento del alta
CONCLUSIONES	La evidencia muestra que el padre juega un papel importante en el cuidado del bebé. Los hallazgos de estudios previos muestran que los padres que brindan contacto piel a piel inducen el alivio del dolor, el apego paterno-infantil y el vínculo familiar y crean un entorno de cuidado más armonioso, que puede ser beneficioso para el desarrollo de los bebés.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será en parte de identificación de los beneficios que traer la aplicación de la metodología del contacto piel a piel en este caso en el desarrollo neurológico, este tipo de contacto también influye en el alivio del dolor en el recién nacido prematuro.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6303962/

TITULO	El papel del contacto piel con piel en la lactancia materna exclusiva: un estudio de cohorte transversal
AUTORES	Marivanda ,Julia Furtado Goudard; Fernando Lamy Filho
AÑO	2020
OBJETIVO	Comprender el papel de la exposición al contacto piel con piel y su duración mínima en la determinación de la lactancia materna exclusiva al alta hospitalaria en lactantes con peso al nacer de hasta 1.800 g.
METODOLOGIA	Se realizó un estudio de cohorte multicéntrico en cinco unidades neonatales brasileñas. Los bebés que pesaban ≤ 1800 g al nacer fueron elegibles. El tiempo de contacto piel con piel fue registrado por el equipo de atención médica y los padres en un gráfico individual. Los datos maternos e infantiles se obtuvieron de cuestionarios maternos y registros médicos.
RESULTADO	Participaron en el estudio un total de 388 lactantes, con una mediana de 31,6 (RIC = 29-31,8) semanas de edad gestacional y peso al nacer de 1.429 g (RIC = 1.202-1.610). La tasa de lactancia materna exclusiva al alta fue del 61,6%. Para bebés con un peso entre 1125 g y 1655 g, la exposición al contacto piel con piel se asoció fuertemente con la lactancia materna exclusiva. Además, los lactantes que realizaron un promedio de $> 149,6$ min/día de contacto piel con piel tuvieron mayores probabilidades de este resultado (74 % frente a 46 %).
CONCLUSIONES	El contacto piel con piel demostró ser de gran relevancia en el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva al alta hospitalaria de los prematuros con un peso al nacer de 1.125 g a 1.655 g, especialmente en aquellos con puntajes de gravedad más bajos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será en parte de identificación de los beneficios que traer la aplicación del contacto piel a piel en este caso en el que parámetros generan estos beneficios en la lactancia materna. Especialmente en prematuros de bajo peso.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rsp/a/kXvZFGtyZwrPTTSwZb55QCG/?lang=en

TITULO	Una revisión sistemática confirmó los beneficios del contacto piel a piel temprano, pero destacó la falta de estudios en bebés muy prematuros y extremadamente prematuros
AUTORES	Gupta N, Deierl A, Colinas E, Banerjee J.
AÑO	2021
OBJETIVO	Revisamos sistemáticamente la literatura para identificar los beneficios del contacto piel a piel temprano (SSC) para todas las edades gestacionales.
METODOLOGIA	Se realizaron búsquedas en las bases de datos MEDLINE, Embase y CINAHL de artículos publicados en inglés desde el 1 de enero de 1975 hasta el 31 de marzo de 2020. El contacto piel a piel temprano se definió como cuando el bebé se colocaba directamente sobre el pecho de la madre dentro de los 180 minutos posteriores al nacimiento.
RESULTADO	Revisamos 30 estudios que evaluaron los beneficios del contacto piel a piel temprano: 22 comprendían bebés sanos nacidos a término y ocho se centraban en bebés prematuros o enfermos. Estos incluyeron varias edades gestacionales, métodos de nacimiento y antecedentes culturales. Los estudios demostraron que el contacto piel a piel temprano estabilizó los parámetros fisiológicos neonatales, promovió la lactancia materna exclusiva y apoyó el vínculo. La mayoría de los datos procedían de nacimientos a término y prematuros tardíos.
CONCLUSIONES	Esta revisión sistemática mostró que el contacto piel a piel temprano podría ser beneficioso. Se necesitan más estudios que se centren en brindar contacto piel a piel a los lactantes muy prematuros y extremadamente prematuros, y experiencias de los padres, para permitir que se adopte el contacto piel a piel como práctica de rutina.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Este estudio nos permite identificar algunos beneficios que genera el contacto piel con piel en el recién nacido prematuro como la estabilización en los parámetros fisiológicos y fortalece la lactancia materna.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33973279/

TÍTULO	Mejora de los parámetros respiratorios con contacto piel a piel en prematuros con displasia broncopulmonar en NIV-NAVA
AUTORES	Serrano A , Rooy L, Duffy D, Kulkarni K, Shetty S.
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar si el contacto piel con piel (SSC) mejoró los parámetros respiratorios en bebés prematuros con displasia broncopulmonar (BPD) en evolución o establecida con asistencia de ventilación no invasiva ajustada neutralmente (NIV-NAVA).
METODOLOGIA	La metodología fue del tipo descriptivo aplicativo de enfoque cuantitativo con un diseño pre experimental inferencial.
RESULTADO	Se registraron sesenta y cinco episodios de SSC en 12 bebés prematuros con una mediana de edad gestacional al nacer de 24,4 (23,1–27,0) semanas y un peso al nacer de 642 (530–960) gramos. No hubo una diferencia significativa en el requerimiento de oxígeno inspirado o el tiempo en modo de respaldo en <i>SSC final</i> 40,0 (22,1–56,1) y 5,9 (0,0–56,0) en comparación con <i>pre-SSC</i> 39,0 (26,0–56,1) y 5,1 (0,0–29,3).), $p = 0,556$ y $p = 0,853$ respectivamente.
CONCLUSIONES	SSC mejoró los parámetros respiratorios en bebés prematuros con DBP en evolución o establecida en NIV-NAVA.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación se refiere a los beneficios que se obtiene del CPP en el proceso de respiración , presión arterial y problemas cardiovasculares.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36541864/

TITULO	El contacto piel a piel se correlaciona con una mejor producción y consumo de leche materna.
AUTORES	Felicia Daniels, Amornrat Sawangkum, Ambuj Kumar, Kelsey Coombs, Adetola Louis-Jacques, Thao TB Ho.
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigar la relación entre la producción y el consumo de SSC y MOM en bebés prematuros durante el primer mes de vida posnatal.
METODOLOGIA	Este fue un estudio de cohorte prospectivo, del tipo correlacional con enfoque cuantitativo de diseño pre experimental.
RESULTADO	La EG media al nacer y el peso fueron 30 ± 3 semanas y 1443 ± 576 g, respectivamente. La duración del SSC se correlacionó inversamente con la GA y el peso. La duración del SSC se correlacionó positivamente con el volumen de MOM ingerido después de corregir la EG al nacer. La duración del SSC fue predictiva de mayores volúmenes de MOM bombeado
CONCLUSIONES	Los hallazgos sugieren que la duración del SSC está asociada con una mejor producción y consumo de MOM. El contacto piel a piel puede ser una herramienta útil para aumentar la exposición a las madres y mejorar los resultados de salud a largo plazo en los bebés prematuros
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte es explicar el desarrollo hemodinámico otorgado por el CPP respecto al aumentando el peso , crecimiento y bienestar en el aumento del confort del recién nacido prematuro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37335327/

TITULO	Efectos del contacto piel con piel del recién nacido con su madre
AUTORES	Marvin M, Fumiyuki C. Gardner ., Sarsfield M, R. Travagli A, , Doheny K
AÑO	2019
OBJETIVO	Nuestro objetivo fue probar la hipótesis de que el aumento de la frecuencia del SSC mejoraría la HF-HRV, reduciría la morbilidad neonatal y mejoraría los resultados del desarrollo.
METODOLOGIA	Esta investigación es del tipo descriptivo de enfoque cuantitativo correlacional de cohorte transversal con un diseño no experimental .
RESULTADO	En la semana posnatal 1, la frecuencia de SSC y HF-HRV se correlacionaron positivamente ($p = 0,02$); además, las regresiones paso a paso múltiples mostraron una mayor HF-HRV y SSC predijeron menos días con ventilación y oxígeno, y una estancia hospitalaria más corta ($p < 0,001$).
CONCLUSIONES	Una mayor frecuencia de SSC se asoció con un aumento de HF-HRV durante la primera semana posnatal. SSC y HF-HRV predijeron de forma única una morbilidad neonatal disminuida durante la hospitalización. Además, HF-HRV predijo de manera única PMA anterior al alta. Aumentar el SSC temprano en la vida mejora la resiliencia al estrés y mejora los resultados de salud.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación se refiere a los beneficios que se obtiene del CPP en el proceso de respiración , presión arterial y problemas cardiovasculares
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30193382/

TITULO	Contacto piel con piel para apoyar a los bebés prematuros y reducir el estrés relacionado con la UCIN
AUTORES	Pavlyshyn H, Sarapuk I, Horishna I, Slyva S, Skubenko N
AÑO	2022
OBJETIVO	El objetivo del estudio fue investigar cómo el contacto piel con piel (SSC) puede influir en los niveles de estrés biológico en los bebés prematuros en la UCIN mediante la evaluación de los niveles de cortisol y oxitocina.
METODOLOGIA	Tipo de investigación descriptiva, de enfoque cuantitativa, con diseño cuasi experimental.
RESULTADO	El estado hormonal basal de los lactantes estuvo representado por los siguientes indicadores: el nivel de cortisol salival fue de 0,402 [0,227; 1.271] µg/dl, oxitocina urinaria 48,88 [32,97; 88,11] pg/ml. Hubo una disminución en los niveles de cortisol salival a 0,157 [0,088; 0,351] µg/dl en comparación con la línea de base (p < 0,001) con un aumento simultáneo del nivel de oxitocina en orina -73,59 [45,18; 108,8] pg/ml (p = 0,028) en respuesta a SSC.
CONCLUSIONES	Los bebés prematuros en la UCIN experimentan un estrés significativo, caracterizado por un desequilibrio hormonal: un nivel elevado de la hormona del estrés cortisol y un nivel reducido de la hormona antiestrés oxitocina. El contacto piel con piel ayuda a mejorar el estrés hormonal en los bebés prematuros al activar la liberación de oxitocina con la reducción simultánea de la secreción de cortisol.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación se basa en los beneficios que trae el CPP en el desarrollo hemodinámico en el recién nacido prematuro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35850037/

TITULO	El contacto piel a piel regular y prolongado mejora los resultados a corto plazo para los bebés muy prematuros: una intervención dependiente de la dosis.
AUTORES	Casper C, Sarapuk I, Pavlyshyn H.
AÑO	2018
OBJETIVO	Investigar la efectividad del contacto piel con piel en bebés prematuros según la regularidad, la duración y el período del primer contacto.
METODOLOGIA	Este estudio fue del tipo descriptivo con enfoque cualitativo documental. En esta investigación se aplicó una muestra de 26 bebés prematuros con edad gestacional de 24/0-28/6 semanas que fueron tratados en la unidad de cuidados intensivos neonatales y el departamento neonatal. Todos los infantes tuvieron contacto piel a piel con sus padres.
RESULTADO	El SSC regular se correlacionó con una menor incidencia de infecciones secundarias (OR = 15,0; IC del 95 %: 1,50-149,70; P = 0,014). La duración del contacto piel a piel se correlacionó con tasas más bajas de infecciones secundarias (OR=7,00; IC 95% 1,20-40,83; P=0,043) y mejores índices de lactancia materna (OR=7,00; IC 95% 1,20-40,83; P=0,043).
CONCLUSIONES	El contacto piel a piel temprano, regular y prolongado tiene un impacto positivo en la salud de los prematuros. En particular, el SSC temprano se asocia con un riesgo reducido de desarrollo de DBP, colestasis e infección nosocomial. El contacto piel a piel diario prolongado se asocia con una menor incidencia de infección nosocomial y promueve la lactancia materna
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación se basa en los beneficios que trae el CPP en el desarrollo hemodinámico e infecciones en el recién nacido prematuro.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30340943/

TITULO	Contacto "Piel con Piel" en la Prevención del Dolor en Bebés Prematuros: Revisión Sistemática de la Literatura
AUTORES	Camila Regina Lotto, María Beatriz Martins Linhares
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar la producción científica nacional e internacional sobre la efectividad del contacto piel a piel incluido en el Método Canguro para el manejo preventivo del dolor en recién nacidos prematuros.
METODOLOGIA	Tipo de investigación descriptiva de enfoque cualitativo descriptivo.
RESULTADO	Los resultados demostraron la eficacia del contacto piel con piel como técnica de alivio del dolor agudo en bebés prematuros. El tiempo de permanencia en la posición canguro que resultó más efectivo para el alivio del dolor fue de 30 minutos antes del procedimiento doloroso de rutina en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
CONCLUSIONES	Se puede afirmar la efectividad del contacto piel a piel entre madres y recién nacidos para el alivio del dolor en el contexto hospitalario. Existe la necesidad de transferir el conocimiento científico del contacto piel con piel a la práctica, como defendió anteriormente Ministerio de Salud (2011) . Sin embargo, existen los desafíos de la formación de profesionales y la implementación y mantenimiento de dichos protocolos de alivio del dolor en los hospitales
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación será para resolver el segundo objetivo, ósea Caracterizar la función del personal de enfermería especializada en UCIN, en el proceso de aplicación del contacto piel a piel reduciendo el dolor de los recién nacidos prematuros.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/tpsy/a/ytyQhKB7JXyqz88ps4xDZyH/?lang=pt

TITULO	Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal
AUTORES	T. Martínez-Martínez , N. Damian-Ferman
AÑO	2018
OBJETIVO	Explicar los cuidados del recién nacido prematuro en la aplicación del contacto piel a piel después del parto.
METODOLOGIA	Tipo de investigación cualitativo , descriptivo de cohorte longitudinal , documental
RESULTADO	Los beneficios encontrados fueron mayor duración en la lactancia materna, parto humanizado, disminución de la depresión posparto y una mejor termorregulación. Como desventajas se encontraron episodios aparentemente letales en el periodo neonatal (EALN), en donde los neonatos dejaron de respirar.
CONCLUSIONES	Se observó un número mayor de ventajas que desventajas en la implementación de esta técnica. Sin embargo, todos los artículos hacen referencia a lo necesario que es el realizar una adecuada valoración y determinar si el recién nacido se encuentra en condiciones de ser reanimado en el vientre de su madre, con el objetivo de evitar eventos adversos futuros.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación se basa en los beneficios que trae el CPP en el desarrollo hemodinámico (termorregulación, respiración, presión cardiaca, etc.) en el recién nacido prematuro.
FUENTE	https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-beneficios-del-contacto-piel-piel-S1665706314726661

TITULO	Impacto del cuidado canguro en el estrés del neonato prematuro
AUTORES	Laura Collados Gómez, Belén Aragonés Corral, Inmaculada Contreras-Olivares, Elena García Feced, Maria Encarnación Vila Piqueras
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la eficacia del cuidado canguro (CC) en la reducción del estrés del neonato de 29-34 semanas de edad posmenstrual (EPM).
METODOLOGIA	Estudio analítico cuasiexperimental pre-post sin grupo control, realizado en la Unidad de Neonatología del Hospital Universitario Gregorio Marañón.
RESULTADO	La tasa de respuesta fue del 100%, sin registrarse ninguna pérdida. Las variables de estrés disminuidas tras CC (diferencias estadísticamente significativas) son: respiración irregular, bostezos, hiperextensión o arqueamiento del tronco, dedos bien abiertos, contracción de los músculos de la cara, irritabilidad, apnea, extensión exagerada y mantenida de los brazos y piernas. La saturación de O ₂ (SatO ₂) antes del CC fue del 94,73%±3,05% y tras la intervención, del 95,92%±2,97%. La frecuencia cardíaca (FC) varió de 158,14±17,48 lpm antes del CC a 151,47±4,47 lpm después.
CONCLUSIONES	El CPP está relacionado con la disminución de la aparición de variables de estrés del neonato, ayudándole a organizar su sistema motor y fisiológico para alcanzar un estado de tranquilidad..
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	Este trabajo también aportara con información respecto a los beneficios que trae el CPP en la estabilización de la saturación entre 95% a 97%, estabilización de la frecuencia respiratoria y disminución del estrés en el recién nacido prematuro.
FUENTE	https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-impacto-del-cuidado-canguro-el-S1130862110002093

TITULO	Contacto piel a piel al nacimiento
AUTORES	P.K. García May ^a , , I.A. Coronado Zarco ^a , C. Valencia Contreras ^a , J.C. Nuñez Enríquez ^b
AÑO	2019
OBJETIVO	Conocer el efecto del CPP en la lactancia materna de los recién nacidos del Instituto Nacional de Perinatología.
METODOLOGIA	Estudio prospectivo, descriptivo, observacional, transversal.
RESULTADO	Hubo 3175 nacimientos, 2228 RN a término, se realizó el CPP en 1486 RN (78.95%). Con un peso de 2,045 hasta 4,200g. La mayoría de los pacientes que fueron alimentados al seno materno (78.7%) habían tenido contacto piel con piel. Asimismo, se observó que el CPP favorecía significativamente la lactancia al seno materno (RR=143.28; IC 95%: 75.5-271.7).
CONCLUSIONES	El CPP es la mejor oportunidad para el inicio de una lactancia materna. La separación de las madres con sus hijos al nacer se ha convertido en una práctica habitual en las salas de parto y quirófano por rutinas hospitalarias, colocando al RN en una cuna de calor radiante, iniciando la lactancia materna después de la hora de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO	El aporte de esta investigación servirá de fuente de información respecto a los beneficios del desarrollo hemodinámico y de crecimiento ya que se evidencia la ganancia de peso en la aplicación del contacto piel a piel.
FUENTE	https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-articulo-contacto-piel-piel-al-nacimiento-S0187533718300335