

Relación entre el método madre canguro y el desarrollo socio familiar en el recién nacido pretérmino.

Carmen Jorrín Bengoechea; enfermera C.S. Dobra
 Nieves Gómez Udías; enfermera C.S. Dobra
 Servicio Cántabro de Salud

Introducción

- El nacimiento de un recién nacido de forma prematura conlleva una serie de secuelas que pueden condicionar durante toda su vida [1]. En la infancia y adolescencia alteran el rendimiento escolar y la autoestima. En la edad adulta, la mayor prevalencia de secuelas neurosensoriales se asocia a menores puntuaciones académicas y a titulaciones escolares más bajas que los recién nacidos a término [2,3]. Entre las estrategias utilizadas para disminuir el sufrimiento del recién nacido prematuro (RNPT), favorecer su desarrollo neurológico y emocional, así como facilitar la integración de la familia en el cuidado del neonato se encuentra el método madre canguro (MMC) [4].
- OBJETIVO PRINCIPAL: describir los beneficios producidos por la aplicación del MMC en el RNPT y su familia durante la estancia en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).
- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:
 1. Exponer el procedimiento para un MMC seguro para el RNPT.
 2. Identificar los beneficios en la interacción familiar y social derivados de la práctica del método madre canguro en el RNPT.

Metodología

- Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos en bases de datos especializadas en ciencias de la salud. Se utilizaron algunos descriptores en ciencias de la salud (DeCS) y sus correspondientes MeSH en inglés.
- La búsqueda se realizó en inglés, español y francés, siendo el límite temporal de los artículos publicados de 5 años (hasta diciembre de 2018). Únicamente se seleccionaron algunos artículos fuera de este periodo por considerarse de gran relevancia y valor científico para la revisión.
- También se consultaron páginas relacionadas con el ámbito de la neonatología y la estadística, como la web de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la página de la organización Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP), la página de la Asociación Española de Pediatría (AEP), la Academia Americana de Pediatría (AAP) o la página del Instituto Nacional de Estadística (INE).

Bibliografía

1. Lauren M. The Effect of Kangaroo Care on Neurodevelopmental Outcomes in Preterm Infants. J Perinat Neonat Nurs [Internet]. 2014 [10 febrero 2019]; 28 (4):290-299. Disponible en: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&NEWS=n&CSC=Y&PAGE=fulltext&D=ovft&AN=00005237-201410000-00011>
2. Sánchez Rodríguez G, Quintero Villegas L J, Rodríguez Camelo G, Nieto Sanjuanero A, Rodríguez Balderrama I. Disminución del estrés del prematuro para promover su neurodesarrollo: nuevo enfoque terapéutico. Med Univer. 2010; 12 (48):176- 180
3. Hack M, Flannery DJ, Schluchter M, Cartar L, Borawski E, Klein N. Outcomes in young adults from very-low-birth-weight infants. N Engl J Med [Internet]. 2002 [10 febrero 2019]; 346:149-157. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa010856>
4. Balseiro Almaino L, de la Luz Salinas ML, Romero Gómez AL, Vázquez Lira GS. Prevención de las alteraciones ambientales que inciden en el neurodesarrollo de los neonatos en la UCIN: intervenciones de enfermería especializada. Enf. Neuro [Internet]. 2016 [11 de febrero 2019]; 15(3):139-152. Disponible en: file:///C:/Documents%20and%20Settings/c1210_168/Mis%20documentos/Downloads/PrevencindeAlteracionesAmbientalesqueIncidenenelNeurodesarrollodeloNeonatosenlaUCINIntervencionesdeEnfermeraEspecializada.pdf
5. Egan F, Quiroga A, Chattás G. Cuidado para el neurodesarrollo. Fudasmin. 2012; 11 (4): 67-71.

Resultados y discusión



Figura 1: madre practicando Método Madre Canguro en la UCIN. Fuente: Cuidado para el neurodesarrollo. Autor: Egan F, Quiroga A, Chattás G Año: 2014 [5].



Figura 2: Subsistemas regulatorios de la Teoría Sinactiva de la Dra. Heidelise Als. Fuente: Cuidado para el Neurodesarrollo. Autor: Lauren M. Año: 2014. Elaboración: propia [1].

Conclusiones

- La aplicación real del MMC en las UCIN españolas en la actualidad es desigual.
- Es necesario incluir en los cuidados al RNPT no sólo el MMC, sino también el control del microambiente y del medio ambiente. Con este enfoque se pretende mejorar el desarrollo cerebral, cognitivo y motor del RNPT. El equipo de enfermería se sitúa como líder en esta intervención, adquiriendo la responsabilidad de aplicar cuidados dirigidos a proteger la calidad de vida del paciente en la actualidad y en el futuro.
- La satisfacción de los padres debería ser evaluada en las UCIN como elemento de calidad asistencial. Es igualmente importante conocer la actitud de los profesionales hacia los CCDyF (Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia).
- Las administraciones públicas y las sociedades científicas adquieren un papel protagonista en el desarrollo de esta estrategia, mediante la elaboración de protocolos y guías de práctica clínica. Igualmente, deben adecuarse las infraestructuras físicas y la dotación de personal.

