

TÍTULO

“Un paso más en la Humanización de las Unidades Neonatales: cuidados centrados en la familia y el recién nacido.”

AUTORES

María José Borrás Vañó, Joaquín García Barea, Raimunda Montejano Lozoya, Pilar Marín Campanario, Ana Córcoles Ruedas, Álvaro José Solaz García

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

Los Cuidados Centrados en el Desarrollo (CCD), son una serie de intervenciones enfermeras y médicas dirigidas a disminuir el estrés y el sufrimiento del recién nacido (RN), cuyo objetivo es favorecer el desarrollo neurosensorial y emocional. Por un lado, se encuentran las dirigidas a optimizar el macroambiente (luz y ruido) y por otro, las dirigidas a optimizar el microambiente (posicionamiento, tratamiento del dolor, lactancia materna y método canguro); sin olvidar las intervenciones sobre la familia para facilitar su papel de cuidador principal del niño.

La inclusión del cuidado Método Madre Canguro (MMC), también conocido como “Cuidado Madre Canguro” o “Contacto piel a piel”, va ganando espacio en la actualidad como una alternativa al cuidado neonatal que convencionalmente era destinado a los bebés de bajo peso al nacer, con objeto de disminuir el estrés, al que se ven sometidos estos niños inmaduros en las UCIN y aportarles los estímulos positivos que su cerebro requiere para un óptimo desarrollo.

Además, la realización del MMC en las unidades neonatales contribuye a la disminución del estrés parental y favorece el establecimiento del vínculo afectivo entre padres e hijo, que es crucial para la supervivencia y desarrollo del niño. Para que aparezca el vínculo, es preciso el contacto físico y la interacción entre ellos. Las relaciones de vínculo y apego van a condicionar las respuestas emocionales de los niños durante sus primeros años. Se ha evidenciado que el contacto piel con piel precoz entre la madre y el niño mejora las percepciones de su hijo, las habilidades maternas, su comportamiento, los resultados en cuanto a lactancia materna y reduce el llanto del recién nacido. Es por todo ello, que organismos internacionales como la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia, la Academia Americana de Pediatría, la Sociedad Española de Neonatología y el Ministerio de Sanidad y Política Social de España lo recomiendan.

A pesar de que la creciente demanda de la participación de los padres en los cuidados de sus hijos hospitalizados empuja a los hospitales a adoptar medidas que la favorezcan, los esfuerzos realizados para su implantación varían entre las distintas unidades neonatales, pero todos ellos pasan por favorecer la cercanía física entre los padres y sus hijos. Nuevos modelos arquitectónicos, como la habitación familiar

individual o la disponibilidad de alojamientos cercanos al hospital, pueden proporcionar a las familias mayores medios para aumentar su participación en los cuidados de sus hijos.

PALABRAS CLAVE

Método Madre Canguro, Lactancia Materna, Cuidados Centrados en el Desarrollo, Familia, Recién Nacido

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Tras analizar la evidencia científica disponible respecto a la relación entre la estancia de los padres en la Casa Ronald Mc Donald y la presencia de los padres en las unidades neonatales, la realización del método canguro y otras variables como la estancia media; se plantea el presente estudio para analizar el impacto de la estancia de los padres en la casa Ronald Mc Donald, sobre el método canguro, la presencia de los padres y el tiempo medio de estancia.

Para cuantificar los beneficios los efectos fisiológicos que supone la realización del método canguro en los recién nacidos prematuros, se medirán variables como el número total de sesiones y la estancia de los padres en la unidad, entre otras. Facilitada por el hecho de estar viviendo en la Casa, próximo al hospital.

Pretendemos obtener conclusiones que permitan determinar los beneficios que tiene la estancia de los padres en la Casa Ronald Mc Donald, con objeto de implementar los cuidados centrados en la familia que son su filosofía de cuidados, junto con los cuidados centrados en el desarrollo de las unidades neonatales para mejorar la calidad de vida y desarrollo de los prematuros y el cuidado de sus padres.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Analizar el impacto de la estancia en la casa Ronald Mc Donald de los familiares sobre los recién nacidos ingresados en la UCI Neonatal del H.U. i P. La Fe.

Determinar la procedencia de las familias de los recién nacidos que han estado en la casa Ronald Mc Donald de Valencia.

Conocer la relación entre la estancia de las familias en la casa y la tasa lactancia materna, tiempo de hospitalización, sesiones de método canguro, infecciones, y número de visitas de los familiares.

Cuantificar el total de familias y el tiempo de estancia en la casa Ronald Mc Donald y compararlo con el de las familias de los RN ingresados en el servicio de neonatología que no han estado en ella.

MATERIAL

No procede

MÉTODO

Se realizará un estudio retrospectivo observacional, unicéntrico. Serán incluidos todos los pacientes que sus familias han estado en la casa Ronald Mc Donald de Valencia durante el tiempo del ingreso del recién nacido en la UCI Neonatal del H. U. i P. La Fe desde la creación de la misma en 2013 hasta 2018. La recogida de datos se realizará a partir de la historia clínica electrónica de los pacientes.

RESULTADOS

No procede

CONCLUSIONES

No procede

BIBLIOGRAFÍA

1. Gonzalez de Dios J. Programa NIDCAP y proyecto Hera: la humanidad y la tecnología pueden y deben convivir en la atención del prematuro. *Pediatría Basada en pruebas*, 2009 [accesado 10 marz 2017]. Disponible en <http://www.pediatriabasadaenpruebas.com/2009/12/programa-nidcap-y-proyecto-hera-la.html>
2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Unidades de Neonatología. Estándares y Recomendaciones de Calidad. 2014. Disponible en: https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA_Accesible.pdf
3. López Maestro M, Melgar Bonis A, de la Cruz-Bertolo J, Perapoch López J, Mosqueda Peña R, Pallás Alonso C. Developmental centered care. Situation in Spanish neonatal units. *An Pediatr*, 2014; 81 (4):232-240.
4. Pallas Alonso R. Cuidados centrados en el desarrollo en las unidades neonatales. *An Pediatr Contn*, 2014; 12 (2):62-67.
5. Trajkovski S, Schmied V, Vickers M, Jackson D. Neonatal nurses`perspectives of family-centred care: a qualitative study. *J Clin Nurs*, 2012, sep;21(17-18):2477-2487.
6. Ohisson A, Jacobs SE. NIDCAP: a systematic review and meta-analyses of randomized controlled trials. *Pediatric*, 2013, mar;131 (3):e881-893.
7. Perapoch J, Pallás CR, Linde MA, Moral MT, Benito M, López M et al., Cuidados centrados en el desarrollo. Situaciones en las unidades neonatales en España. *An Pediatr*, 2006; 64:132-139.
8. Franck LS, Ferguson D, Fryda S, Rubin N. The influence of family accommodation on pediatric hospital experience in Canada. *BMC Health Services Research*, 2017;17:561.
9. Franck LS, Ferguson D, Fryda S, Rubin N. The child and family experience: Is it influenced by family accommodation? *Medical Care Research and Review*, 2015;72(4):419-437.
10. Franck LS, Wray J, Gay C, Dearmun AK, Alsberge I, Lee KA. Where do parents sleep best when children are hospitalized? A pilot comparison study. *Behavioral Sleep Medicine*, 2014;12:307-316.
11. Franck LS, Gay CL, Rubin N. Accommodating families during a child`s hospital stay: Implications for family experience and perceptions of outcomes. *Families, Systems and Health*, 2013;31(3):294-306.
12. Van Horn ER, Kautz D. Promotion of family integrity in the acute care setting: A review of the literature. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 2007;26(3):101-107.
13. Kovacs PJ, Bellin MH, Fauri DP. Family-centered care: A resource for social work in end-of-life and palliative care. *Journal of Social Work in End of Life and Palliative Care*. 2006;2(1):13-27.
14. Rubin N, Frank L. Ronald McDonald House Charities está manteniendo a las familias cerca: Un Rol Único en el Cuidado Centrado en la Familia. 2018. RMHC.
15. Fundación Infantil Ronald McDonald. Mantenemos a las familias cerca. Memoria 2017. Fundación Infantil Ronald McDonald. España. 2018.
16. Organización Mundial de la Salud (OMS). Método madre canguro. Guía práctica. [Internet]. 2004. Citado 26 oct 2017]. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9243590359.pdf?ua=1>
17. Closa Monasterolo R, Moralejo Benítez J, Ravés Olivé M, Martínez Martínez MªJ, Gómez Papí A. Método canguro en recién nacidos prematuros ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. *Medicina Fetal y Neonatología*. [Internet]. 1998, 49(5) [495-498]. Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/anales/49-5-12.pdf>
18. Lopez Maestro M, Melgar Bonis A, de la Cruz-Bertolo J, Perapoch López J, Mosqueda Peña R, Pallás Alonso C. Cuidados centrados en el desarrollo. Situación en las unidades de neonatología en España.

[Internet]. *An Pediatr (Barc)* 2013.

19. Ribeiro do Nascimento Nunes C, Gustavo Campos L, Moreira Lucena A, Moura Pereira J, Rodrigues da Costa P, Felipe da Lima F A, Gonçalves de Olivera Azevedo V M. Relationship between the use of kangaroo position on preterm babies and mother-child interaction upon discharge. *Rev Paul Pediatr*. 2017; 35(2): 136–143.

20. Bornstein MH. Sensitive periods in development. *Psychol Bull*. 1989; 105: 179-97.

21. Christensson K, Cabera T, Christensson E, Uvnas-Moberg K, Winberg J. Separation distress call in the neonate in the absence of maternal body contact. *Acta Paediatrica*. 1995; 84: 468–73.

22. Bialoskurski M, Cox C, Hayes J. The nature of attachment in a neonatal intensive care unit. *J Perinatal Neonatal Nursing*. 1999; 13: 66-77.

23. Anderson GC, Moore E, Hepworth J, Bergman N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database Syst Rev*. 2003;(2):CD003519.

24. McClellan MS, Cabianga WA. Effects of early mother-infant contact following cesarea birth. *Obstet Gynecol*. 1980; 56: 52-5.

25. Moore ER, Anderson GC, Bergman N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants (review). *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2007, art. N°: CD003519.

26. American Academy of Pediatrics: Breastfeeding and the use of human milk: policy statement. *Pediatrics*. 2005; 115: 496-506.

27. American Academy of Pediatrics: Breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics*. 2012; 129: 600-3

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral