

## **1.- Título: MÉTODO MADRE CANGURO. RESPUESTA CLÍNICA EN MENORES DE 1500 GR**

**Autores:** Carmen Ballester Taus, Ana Moliner Monedero, Antonia Valero Cardona.

**Hospital:** Hospital Universitario General de Castellon

**Ciudad:** Castellon

**Comunidad:** Comunidad Valenciana

**Introduccion:** INTRODUCCIÓN: El método Madre canguro esta integrado en los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia. Esta demostrado el beneficio que supone para los prematuros la utilización de este método ,que pretende mejorar el desarrollo del niño, aplicando una forma de aproximación con un carácter más humanitario y de sentido común para cubrir las necesidades del niño y su familia, con el fin de mejorar los resultados neuroconductuales a corto, medio y largo plazo. El método canguro (MC) es la atención que se ofrece a los niños prematuros, brindando a estos un contacto piel con piel temprano, continuo y prolongado, con su madre/padre. Con el se consiguen una serie de importantes beneficios, fomentar la salud y aumenta los lazos de unión entre los padres y el niño. Este derecho del niño esta incluido en las recomendaciones de la OMS (declaración de Fortaleza 1985). La no práctica de este derecho en las unidades Neonatales y de UCIN repercute negativamente en la salud física y mental no solo del niño sino también la de sus padres.

**Palabras:** PALABRAS CLAVE: Método canguro, prematuro, Fc (frecuencia cardiaca), Tª (temperatura), Sat de O2; CDC (Cuidados Centrados en el Desarrollo del niño)

**Justificacion:** JUSTIFICACIÓN: Entre los estudios que nos demuestran los beneficios a corto plazo es donde este trabajo quiere aportar a intentar incidir en los resultados y muy especialmente en la respuesta clínica sobre determinados parámetros de sus constantes vitales.

**Objetivos:** OBJETIVOS Principal: Comprobar si existe mejoría Clínica en las constantes de Tª, FC y Sat de O2 durante la aplicación del método canguro en los prematuros menores de 1500 gr. Secundario: análisis de la duración de aplicación del Método Canguro.

**Material:** MATERIAL Material bibliográfico, gráfica de control del paciente, gráfica de control de datos, para obtener Fc , Tª, Sat de O2, horas duración método canguro, protocolo de la unidad de UCINP del método canguro.

**Metodo:** MÉTODO Estudio analítico-observacional de cohortes retrospectivo terapéutico. Periodo de estudio: 1/01/12 hasta 15/03/13 ambos inclusive. Nº de niños estudiados: 55. Los criterios de inclusión fueron: 1. Niños prematuros o a término de bajo peso al nacer. - Menores de 1200 gr o menores de 30 semanas: suele iniciarse más tardíamente, dada la mayor morbilidad en este grupo de edades y pesos. - Entre 1200 gr y 1799 gr o entre 28 sem. Y 32 sem. : suele iniciarse el MMC a la semana de vida. - Mayores de 1800 gr. o entre 30 sem. Y 34 sem. : se recomienda iniciar MMC de forma precoz. 2. El niño debe permanecer estable. Se entiende como estable un niño que tolera la manipulación (no se alteran sus signos vitales con manipulación apropiada), que tiene signos vitales normales y estables sin necesidad de apoyo farmacológico (fármacos vasoactivos). Se eligieron tres variables fisiológicas: Tª, Fc y Saturación de O2. Otras

variables son: sexo del niño , sexo de los padres y horas de duración del MMC. Las tres variables fisiológicas se median en el momento de instaurar el MMC y tras el método. Las variables cuantitativas (Tª, Fc y Sat. De O2) se van a expresar como Medias. Una vez el niño era incluido en el estudio, se procedía a: - Explicación y firma de autorización del MMC a los padres. - Apertura de ficha de control, anotación todos los parámetros: Fecha de iniciación, edad, Fc antes y durante el método, Tª antes y durante el método, Sat. De O2 antes y durante el método, horas de duración, control y anotación de cualquier observación sobre variabilidades en el estado del niño.

**Resultados:** RESULTADOS Total de niños estudiados incluidos en el método canguro: 55 (36 niños y 19 niñas) Media de Fc antes del MC 160,19; durante el MC 159,05. Media de Tª antes del MC 36,46°C; durante el MC 36,70°C. Media de Sat de O2 antes del MC 97.53 %; durante el MC 97,72%. Horas totales MC 840,14 Media de horas de duración del MC 15,27 horas/niño Porcentaje de horas de duración según sexo de los padres: Madres 603,03 representa un 71,8%. Padres 237,11 representa un 28,2 %

**Conclusiones:** CONCLUSIONES: Sobre el primer objetivo se ha observado que el método canguro aplicado en prematuros menores de 1500 gr ha sido beneficioso para mejorar sus constantes vitales. Los datos nos demuestran que: 1. La Tª se ha mantenido e incluso se ha incrementado 0,24°C. 2. La Fc ha disminuido en 1,14 pulsaciones por minuto. Este valor entra dentro de la Fc normal en prematuro. 3. La saturación incrementa 0,19%. Se evidencia que son más los niños estudiados que las niñas. En el segundo objetivo se evidencia que realizan el MC más las madres que los padres, aunque cada vez más los padres se implican en el MC, suelen ser ellos los que inician el MC hasta que las madres están en condiciones de realizarlo.

**Bibliografía:** BIBLIOGRAFÍA: 1- Gómez A, Baigues MªT, Batiste MªT, Marca MªM, Nieto A, Closa R. Método canguro en sala de partos en recién nacidos a término.

Medicina Fetal y Neonatología. 1998; 48(6). 2- Gómez A, Pallás CR, Aguayo J. El método de la madre canguro. Acta pediátr Esp. 2007; 65(6): 286-291. 3- Closa R, Moralejo J, Ravés MªM, Martínez MªJ, Gomez A. Método canguro en recién nacidos prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Medicina Fetal y Neonatología. 1998; 49(5). 4- Moliner A, Tirado I; Procedimiento de aplicación del método madre canguro. 2009. Servicio de Pediatría. Sección Neonatología. Hospital General de Castellón. 5- Aguilera R, Toscar R, y cols. Grandes prematuros, análisis y experiencias en Castellón. Universitat Jaume I. 2009, 119-160. 6- Primera reunión de CV, Murciana, Cuenca y Teruel. Proyecto HERA. Disponible en:

<http://www.proyectohera.com/data/cuidado.pdf> 7- Natalie Charpak, Zita Figueroa. El Método “Madre Canguro”. Disponible en:

[http://www.holistika.net/parto\\_natural/el\\_bebe/EL\\_METODO\\_\\_MADRE\\_CANGURO\\_.asp](http://www.holistika.net/parto_natural/el_bebe/EL_METODO__MADRE_CANGURO_.asp) 8- APAREM (Asociación Argentina de Padres Prematuros). El método Madre Canguro. Disponible en: [http://www.planetamama.com.ar/view\\_nota.php?id\\_nota=4701&id\\_etapa=2&id\\_tema=78](http://www.planetamama.com.ar/view_nota.php?id_nota=4701&id_etapa=2&id_tema=78)