

## COM-041: MÉTODO CANGURO Y VOLUNTARIADO: HUMANIZACIÓN EN EL CUIDADO DE PREMATUROS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL

### AUTORES

Noelia Gil Guerrero. Alba De Haro Benito. María Gómez Arroyo. Belén Hernández de Andrés. Hospital Universitario de Toledo

### RESUMEN

Contexto:

Este caso presenta la aplicación del método canguro en el cuidado de bebés prematuros en situaciones de vulnerabilidad social, destacando la importancia de la humanización en la atención neonatal y la participación de voluntarios en este proceso. La inclusión de voluntarios en el cuidado de prematuros es un enfoque innovador que busca brindar un apoyo adicional y fortalecer el vínculo afectivo entre el bebé y los cuidadores, especialmente en situaciones de adopción donde la falta de familia biológica puede presentar desafíos emocionales adicionales.

Presentación del caso:

Se describe el caso de una bebé que nace prematura y con bajo peso, y que es entregada en adopción. Ante esta situación se decide implementar el método canguro con la colaboración de voluntarios capacitados, además de las enfermeras de la unidad. Durante el tratamiento, se observa una mejora gradual en la estabilidad respiratoria, un aumento progresivo de peso y un fortalecimiento en el vínculo afectivo con los voluntarios y futuros cuidadores adoptivos.

Conclusiones:

Este caso resalta la importancia de considerar el aspecto emocional y afectivo en el cuidado de prematuros sin familia biológica. La aplicación del método canguro, con la participación de voluntarios, no solo mejora los resultados clínicos de los bebés prematuros, sino que también promueve un ambiente de cuidado amoroso y comprensivo. Esta intervención subraya la necesidad de humanización en la enfermería neonatal, incluso en situaciones de adopción. La inclusión de voluntarios en el proceso de cuidado refuerza la importancia de la participación comunitaria en el apoyo a los prematuros y sus futuras familias adoptivas. La colaboración entre enfermeras y voluntarios demuestra el potencial transformador de una atención integral y centrada en el bienestar emocional del paciente, allanando el camino hacia una experiencia de adopción más positiva y satisfactoria para todas las partes involucradas.

**Palabras clave (DeSC):** Prematuro, Método Canguro, Adopción, Voluntariado, Humanización.

### CONTEXTO

El contexto de este caso clínico se enmarca en la atención neonatal de bebés prematuros en situaciones de vulnerabilidad social, donde la aplicación del método canguro y la participación del voluntariado emergen como enfoques innovadores y pertinentes (Feldman & Eidelman, 2003; Sloan et al., 1994; Jannat et al., 2019). La literatura existente resalta la importancia de abordar los aspectos emocionales y afectivos en el cuidado neonatal, especialmente en casos de prematuridad y adopción, donde el apego y el desarrollo del vínculo afectivo pueden presentar desafíos adicionales (Charpak et al., 2005; Phillips et al., 2020; Bergh et al., 2020).

La bibliografía relevante incluye estudios que destacan los beneficios del método canguro en la estabilidad respiratoria, el aumento de peso y el desarrollo neurológico de los prematuros, así como investigaciones que resaltan el impacto positivo del voluntariado en el apoyo emocional y la calidad del cuidado proporcionado. Además, se consideran investigaciones sobre la humanización en la atención neonatal y la importancia de integrar estrategias que promuevan el bienestar emocional de los pacientes y sus familias. (Mazumder et al., 2021; Doherty et al., 2020; Akuze et al., 2021).

Los objetivos que justifican la publicación de este caso son múltiples. En primer lugar, se busca destacar la relevancia y la efectividad del método canguro y la participación del voluntariado en el cuidado de prematuros en situaciones de vulnerabilidad social, evidenciando su impacto en la mejora de los resultados clínicos y en la promoción de un ambiente de cuidado amoroso y comprensivo. Además, se pretende sensibilizar a la comunidad médica y al público en general sobre la importancia de la humanización en la atención neonatal, especialmente en contextos de adopción. Por último, se busca fomentar la investigación y la implementación de enfoques innovadores en el cuidado neonatal que prioricen el bienestar emocional y afectivo de los prematuros y sus familias.

Este contexto proporciona una base sólida para la comprensión y la valoración del caso clínico presentado, resaltando su relevancia en el ámbito de la atención neonatal y justificando su publicación como contribución significativa al campo de la medicina y la enfermería neonatal.

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Se trata de un bebé prematura de sexo femenino, nacida con bajo peso y entregada en adopción al nacer. La paciente fue ingresada en la unidad neonatal debido a su condición de prematuridad y a la necesidad de cuidados especializados. Esta prematura fue entregada en adopción al nacer, lo que indica la ausencia de una familia biológica directa. Esta situación plantea desafíos emocionales y afectivos adicionales tanto para la bebé como para sus futuros cuidadores adoptivos.

La paciente es una bebé de sexo femenino, nacida prematuramente y con bajo peso al nacer. Su edad gestacional es de 28 semanas y el peso al momento del nacimiento es de 850 gramos. Se desconocen los antecedentes médicos específicos de la paciente debido a su condición de prematuridad y a la falta de información sobre su familia biológica, ya que tampoco se realizaban controles durante el embarazo.

Al ser prematura, la bebé presenta los signos y síntomas comunes asociados con la prematuridad, como bajo peso al nacer, dificultades respiratorias, inmadurez de órganos y sistemas, y riesgo aumentado de complicaciones médicas. En cuanto al diagnóstico diferencial, incluye evaluar y descartar posibles complicaciones médicas asociadas con la prematuridad, como la enfermedad de membrana hialina, la sepsis neonatal y la apnea del prematuro.

En cuanto al tratamiento y otras intervenciones, ante la prematuridad y los desafíos sociales asociados con la adopción, se decide implementar el método canguro como parte del tratamiento de la paciente. Este enfoque incluye el contacto piel a piel entre la bebé prematura y los cuidadores, así como la participación activa de voluntarios capacitados. Además, se proporcionan cuidados médicos y de enfermería estándar para abordar las necesidades clínicas de la paciente. Durante el tratamiento, se observa una mejora gradual en la estabilidad respiratoria de la paciente, un aumento progresivo de peso y un fortalecimiento en el vínculo afectivo con los voluntarios y futuros cuidadores adoptivos. Estos resultados sugieren la efectividad del método canguro y

la participación del voluntariado en el cuidado de prematuros en situaciones de vulnerabilidad social. Es importante considerar el seguimiento a largo plazo de la paciente y la necesidad de continuar proporcionando apoyo emocional y médico tanto a la bebé prematura como a sus futuros cuidadores adoptivos. La integración de enfoques humanizados y centrados en el paciente en la atención neonatal es fundamental para garantizar el bienestar integral de los prematuros y sus familias.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN/ES

El caso presentado destaca la aplicación exitosa del método canguro y la participación del voluntariado en el cuidado de una bebé prematura en situación de vulnerabilidad social. Esta intervención se basa en la evidencia científica que respalda los beneficios del contacto piel a piel y la participación activa de cuidadores en el desarrollo y bienestar de los prematuros.

La literatura existente respalda la efectividad del método canguro en la mejora de los resultados clínicos y el bienestar emocional de los prematuros, como se evidencia en estudios de Charpak et al. (2005) y Gathwala et al. (2008). Estos estudios han demostrado que el contacto piel a piel entre el bebé y los cuidadores promueve la estabilidad respiratoria, el aumento de peso y el fortalecimiento del vínculo afectivo, resultados que son consistentes con lo observado en el caso clínico presentado (Bergh et al., 2020).

Por otro lado, Phillips et al. (2020) han destacado la importancia de la educación parental en el cuidado de prematuros, lo cual puede complementar el enfoque del método canguro y el voluntariado en el caso clínico. La colaboración entre enfermeras y voluntarios, como se describe en el caso presentado, refleja el enfoque multidisciplinario recomendado en la literatura para optimizar los resultados del cuidado neonatal.

Sin embargo, este caso clínico también presenta algunas limitaciones, como la falta de información detallada sobre los antecedentes médicos y familiares de la paciente, lo cual dificulta una comprensión completa de su situación clínica y social. Además, la evaluación a largo plazo del impacto del método canguro y la participación del voluntariado en la adaptación de la bebé prematura a su entorno familiar adoptivo aún no se ha realizado, lo que sugiere la necesidad de investigaciones futuras en este ámbito.

En conclusión, este caso resalta la importancia de integrar enfoques humanizados y centrados en el paciente en la atención neonatal, especialmente en situaciones de vulnerabilidad social como la adopción. La aplicación del método canguro y la participación del voluntariado tienen implicaciones significativas para la práctica clínica, la docencia y la investigación en el campo de la neonatología y la enfermería neonatal, enfatizando la necesidad de abordar las necesidades emocionales y sociales de los prematuros y sus familias.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Akuze J, Blencowe H, Waiswa P, Baschieri A, Gordeev VS, Kwesiga D, et al. Randomized controlled trial of neonatal intensive care unit-based kangaroo mother care with/without facilitation in low birth weight infants: study protocol for the Kangaroo Mother Care Facilitation Trial. *Trials*. 2021;22(1):1-12.
2. Bergh AM, Manu R, Davy K, van Rooyen E, Quansah Asare G, Williams JK, et al. Translating research findings into practice—the implementation of kangaroo mother care in Ghana. *Implementation Science*. 2020;15(1):1-13.

3. Black RE, Levin C, Walker N, Chou D, Liu L, Temmerman M, et al. Reproductive, maternal, newborn, and child health: key messages from Disease Control Priorities 3rd Edition. *Lancet*. 2016;388(10061):2811-2824.
4. Chan GJ, Valsangkar B, Kajeepeta S, Boundy EO, Wall S. What is kangaroo mother care? Systematic review of the literature. *J Glob Health*. 2016;6(1).
5. Charpak N, Ruiz JG, Zupan J, Cattaneo A, Figueroa Z, Tessier R, et al. Kangaroo mother care: 25 years after. *Acta Paediatr*. 2005;94(5):514-522.
6. Cong X, Cusson RM, Walsh S, Hussain N, Ludington-Hoe SM. Effects of skin-to-skin contact on autonomic pain responses in preterm infants. *J Pain*. 2015;16(3):250-257.
7. Doherty T, Besada D, Zembe W, Daniels K, Kinney M, Kerber K, et al. An evaluation of the impact of the South African Tshwane Districts Warmer Wards programme on neonatal outcomes. *BMJ Global Health*. 2020;5(7):e002527.
8. Feldman R, Eidelman AI. Skin-to-Skin contact (Kangaroo care) accelerates autonomic and neurobehavioural maturation in preterm infants. *Dev Med Child Neurol*. 2003;45(4):274-281.
9. Gathwala G, Singh B, Balhara B. KMC facilitates mother baby attachment in low birth weight infants. *Indian J Pediatr*. 2008;75(1):43-47.
10. Jannat K, Chisti MJ, Hossain MI, Mahmood MA. Feasibility and effectiveness of kangaroo mother care in a neonatal intensive care unit of a teaching hospital in Bangladesh. *Indian Pediatrics*. 2019;56(8):649-651.
11. Lawn JE, Mwansa-Kambafwile J, Horta BL, Barros FC, Cousens S. 'Kangaroo mother care' to prevent neonatal deaths due to preterm birth complications. *Int J Epidemiol*. 2010;39(Suppl 1):i144-i154.
12. Mazumder S, Taneja S, Dalpath SK, Gupta R, Dube B, Sinha B, et al. Effect of an integrated care package on mortality of preterm neonates in India: a population-based study. *Lancet Global Health*. 2021;9(1):e73-e82.
13. Morgan BE, Horn AR. Should neonates sleep alone? *Biol Psychiatry*. 2012 Nov 15;15:347-353.
14. Nyqvist KH, Anderson GC, Bergman N, Cattaneo A, Charpak N, Davanzo R, et al. Towards universal kangaroo mother care: recommendations and report from the First European conference and Seventh International Workshop on Kangaroo Mother Care. *Acta Paediatr*. 2010;99(6):820-826.
15. Phillips RM, Goldstein M, Houglund K, Nandyal R, Pizzica A. Parental education in the neonatal intensive care unit. *J Perinatol*. 2020;40(5):724-729.
16. Sloan NL, Camacho LW, Rojas EP, Stern C. Kangaroo mother method: randomised controlled trial of an alternative method of care for stabilised low-birthweight infants. *Lancet*. 1994;344(8925):782-785.