



MÉTODO MADRE CANGURO: INFLUENCIA EN EL NEURODESARROLLO DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS

M^a Rocío Cienfuegos Díaz
 Enfermera Hospital Riotinto (Huelva)

INTRODUCCIÓN

Recién nacido prematuro: nacimiento antes de las 37 semanas completas de gestación. Afecta a más de uno de cada 10 nacidos.

La prematuridad es la causa principal de muertes de recién nacidos dentro del primer mes de vida y es la segunda causa principal de muerte en menores de 5 años. Se incluyen complicaciones en todos los sistemas y especialmente en el neurológico.

El método madre canguro es clave para el tratamiento de recién nacidos prematuros (2).

Hoy replanteamos los servicios y los cuidados en neonatología para que sea la madre quien cubra las necesidades de su hijo, en lugar de incubadora y alimentación con leche artificial (3).

OBJETIVO

Exponer los beneficios que ejerce el método madre canguro (MMC) para el desarrollo neurológico de niños con prematuridad.

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica exhaustiva sobre la evidencia científica relacionada con el tema de estudio en español, publicada hasta diciembre de 2016, en las bases de datos Uvado.c.uva.es, Revistas.ut.edu.co y Dialnet.

Descriptores: “método madre canguro”, “prematuro”, “neurodesarrollo”, “familia”.

Fórmulas de búsqueda: en metabuscador Google Académico: “método madre canguro” “piel a piel” “neurodesarrollo” “enfermería”.

RESULTADOS

El recién nacido prematuro presenta inmadurez en todos los sistemas que pueden comprometer el neurodesarrollo al interferir en la ventilación, el intercambio gaseoso, la defensa de patógenos, etc.

Las principales patologías implicadas en la subsecuente afectación neurológica incluyen:

- Sistema respiratorio: enfermedad de membrana hialina, síndrome de distrés respiratorio y displasia broncopulmonar.

- Sistema cardiovascular: persistencia del ductus arterioso e hipotensión.

- Sistema inmune: establecimiento de septicemia tras cualquier infección.

- Encefalopatía hipóxicoisquémica (EHI):

Principal causante de daño neurológico como consecuencia de las complicaciones que afectan a la función cardiorrespiratoria. La asfixia provoca cambios en la alteración del flujo sanguíneo y la liberación de neurotransmisores excitatorios (ácido glutámico y aspártico) que causan sobreestimulación excitatoria y muerte neuronal. También acelera el metabolismo cerebral y los niveles de glucosa disminuyen (2).

Para disminuir los efectos no deseados que las UCIN producen tanto en el recién nacido como en la familia, se llevan a cabo los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo (CNN). Aquí se incluyen intervenciones al control de los estímulos externos, optimizar el entorno en el que se desarrolla el niño y mantener la postura del neonato prematuro, y se favorece la participación de la familia. Es aquí donde se incluye el método madre canguro (1). El MMC es una técnica que consiste en el contacto piel a piel continuo, temprano y prolongado entre la madre y su prematuro, de inicio en el hospital. Se pueden beneficiar prácticamente todos los prematuros, aunque todos los casos deben ser adaptados individualmente (2).



Existen dos formas diferentes de aplicar el método: intermitente y continuo. En la mayoría de las UCIN está implantado el intermitente. El tiempo mínimo estimado, para que el método ofrezca ventajas, es de 90-120 minutos (3). Se coloca al niño en posición vertical sobre el pecho de su madre/padre, en decúbito ventral, y con la cabeza de lado (dejando libre la vía aérea), fomentando el contacto piel con piel y proporcionando una fuente de calor constante al niño (1).

Numerosos estudios evidencian las ventajas que favorece el MMC para el prematuro: mejora la termorregulación, acelera la adaptación metabólica, reduce los episodios de apnea, permite y favorece la lactancia materna, menor riesgo de infecciones, mayor ganancia de peso, aumento de la confianza de las madres en el cuidado de sus hijos y reducen la estancia hospitalaria (3).

El contacto piel con piel que se produce en el MMC acelera la maduración del cerebro de recién nacidos prematuros sanos cuando se realiza durante un período prolongado. Otro beneficio añadido que se produce es la maduración de la organización del sueño y del desarrollo neurológico (1).

CONCLUSIONES

La prematuridad es un problema relevante de salud pública que requiere atención y estudio. Las principales patologías asociadas son patologías neurológicas en torno a la inmadurez del Sistema Nervioso que presenta el recién nacido (2).

Continuar investigando medidas para la prevención de partos prematuros, así como el tratamiento a los recién nacidos prematuros es necesario, el refuerzo del vínculo madre-hijo y prevención y manejo de complicaciones a largo plazo (2).

El MMC mejora el crecimiento en prematuros, reduce la morbilidad y protege al recién nacido de hipotermia, hipoglucemia y sepsis. Acelera la maduración del cerebro de prematuros sanos cuando se realiza durante periodos prolongados. Además, favorece la lactancia materna exclusiva (1).

BIBLIOGRAFÍA

1. Ruiz Fernández, E. (2014). Cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado.
2. Rosas, S. M., Velásquez, K. S. A., & Criollo, A. R. V. (2014). Prematurez: nociones relevantes y riesgo neurológico del prematuro. *Revista Desafíos*, 1(8).
3. Torres, E. V., & Giménez, M. I. A. (2012). Método canguro y lactancia materna en una UCI neonatal. *Desenvolupament infantil i atenció precoç: revista de l'Associació catalana d'atenció precoç*, (33), 1-11.