



**Nombre del alumno:** Ana cristel camas alvarez

**Nombre del profesor:** Lic. Javier Gómez Galera.

**Nombre del trabajo:** “Super nota (El masaje en el recién nacido. El método canguro y Atención al recién nacido y su familia)”.

**Materia:** Enfermería del niño y adolescente.

5° Cuatrimestre de Enfermería.

Pichucalco Chiapas a 01 de febrero de 2022.

El Método madre canguro (MMC) es una técnica de atención del neonato en situación de bajo peso al nacer y/o prematuros que se fundamenta en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé y los cuidados que en alimentación, estimulación y protección que aquella provee a este. El contacto piel a piel también puede ser brindado por el padre u otro adulto.



### Características del método canguro.

- Permite el contacto piel con piel temprana, continua y prolongada entre la madre y el bebé.
- La aplicación del método se inicia en el hospital y puede continuarse en el hogar.
- El recién nacido puede recibir el alta en un menos tiempo al esperado.
- Las madres que se encuentran en su hogar precisan de apoyo y seguimiento adecuado.
- Es un método amable y eficaz que evita el estrés por distintos estímulos existentes en una sala de pediatría.



El MMC puede tener diversos marcos de aplicabilidad, según el objetivo y la finalidad de su uso. En ese sentido, puede tener los siguientes objetivos:

- Método de Engorde y cuidado. Se da en el contexto de un recién nacido sin enfermedades graves y estable clínicamente, cuyos únicos problemas son la incapacidad de regulación de su propia temperatura y el bajo peso.
- Como primera alternativa de cuidado del neonato. Se da en contextos de bajos recursos, donde no existe Unidad de Recién Nacidos y la única alternativa es el método madre canguro.
- Como parte del manejo en unidades de cuidados intensivos neonatal. Su finalidad es la humanización de la neonatología del inicio temprano del contacto entre la madre y el niño.



Consiste en el contacto piel a piel las 24 horas del día, en una posición vertical permanente del niño y para lo cual puede usarse un elástico que ayude a sostenerlo, el cual disminuye el esfuerzo de la madre o quien haga las veces de canguro y evita la apnea obstructiva posicional. La posición canguro ideal debe ser:

- Continua: con el mínimo de interrupciones.
- Prolongada: Idealmente 24 horas del día y no menos de 2 horas consecutivas.
- Duradera: tanto como el bebé lo necesite.

La posición canguro da calor al niño, establece y fortalece el vínculo afectivo entre el niño y la madre, y protege al niño de agentes externos.

## Atención al recién nacido y su familia.

Enfermería, tanto por su relación con los padres y el niño como por la continuidad de la atención que presta, asume la responsabilidad de facilitar la adaptación de los padres al bebé y de estos a la nueva situación.

El periodo neonatal, por ser el de mayor morbilidad de la infancia y por su carácter de transición entre la vida intrauterina y extrauterina, es uno de los que se requiere mayor atención de Enfermería. Él bebe debe de superar con éxito su primer paso hacia la independencia y los padres han de reorganizar su vida para atender al nuevo miembro de la familia, sin poner en juego su estabilidad personal y familiar



Para favorecer esta participación de la familia en los cuidados:

- ✚ Se debe favorecer el contacto físico y la interacción de los recién nacidos con sus padres.
- ✚ Si la madre/padre lo desea, podrá permanecer con el niño ingresado las 24 horas del día.
- ✚ El personal de la unidad neonatal debería atender tanto al recién nacido como a sus padres.
- ✚ Salvo que esté médicamente indicado, los recién nacidos enfermos no deberían recibir más alimento que la leche materna.
- ✚ El niño debería estar en contacto piel con piel con sus padres el máximo tiempo posible.
- ✚ Se debería permitir las visitas al niño de otros miembros de la familia, como hermanos, abuelos, etc.



Se ha visto que tanto los padres como los niños se benefician:

- ❖ Las madres y los padres se sienten mejor y les ayuda a disminuir su ansiedad.
- ❖ Mejora el grado de satisfacción de su experiencia en la unidad neonatal.
- ❖ Mejora la calidad del vínculo afectivo con el niño.
- ❖ Beneficia la interacción con el niño.
- ❖ Facilita la práctica del “método canguro” que supone un beneficio en muchos aspectos de la salud y el bienestar del recién nacido.
- ❖ Aporta a las familias facilidad para cuidar de su hijo, no sólo durante el ingreso, sino en su casa, mejorando el ambiente familiar.



## Bibliografía

Libro proporcionado por la Universidad:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/32a26a0401eb2ca66f7c52183390a5cc.pdf>

[https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/9241590351/es/#:~:text=El%20M%C3%A9todo%20madre%20canguro%20es,de%20los%20nacidos%20a%20t%C3%A9rmino.](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/9241590351/es/#:~:text=El%20M%C3%A9todo%20madre%20canguro%20es,de%20los%20nacidos%20a%20t%C3%A9rmino.)

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/preemie/Paginas/About-Skin-to-Skin-Care.aspx>

<https://campusvygon.com/metodo-canguro-ucin/>

<http://www.saludcolombia.com/actual/htmlnormas/normarec.htm#:~:text=La%20Atenci%C3%B3n%20del%20Reci%C3%A9n%20Nacido,de%20enfermar%20o%20de%20morir.>

<https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-el-cuidado-atencion-del-articulo-S1695403309004378>