

# SEGURIDAD DURANTE EL CONTACTO PIEL CON PIEL EN EL POSTPARTO INMEDIATO

RAMÍREZ-GAVILÁN C, RAMÍREZ-GAVILÁN L, CUENDES-ROMERO L.



## INTRODUCCIÓN-OBJETIVOS:

- El contacto piel con piel consiste en colocar al recién nacido (RN) en decúbito prono sobre el abdomen materno; y éste va desplazándose, reptando hacia el pecho para comenzar a lactar.
- En un corto periodo de tiempo, se ha suscitado la discusión acerca de la posible relación entre la aparición de eventos aparentemente letales (EAL) y el síndrome de muerte súbita (SMS), en neonatos a término, aparentemente sanos, mientras se realizaba el contacto **piel con piel** durante el postparto inmediato (2 h tras parto).
- Queremos investigar acerca de la **seguridad de la madre y del RN** al practicar dicha técnica; y así mejorar o modificar nuestra práctica clínica en base a la mejor evidencia disponible.

### Objetivos:

- Conocer la **relación** del "piel con piel" en postparto inmediato con EAL y SMS.
- Conocer las **causas** y los **factores de riesgos** que produce esta entidad; así como las **medidas de prevención**.
- Averiguar si nuestra **práctica clínica** debe haber modificaciones que disminuyan la morbilidad neonatal.

## MÉTODO:

**Revisión sistemática** realizada a través de una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos científicas: Cochrane, PubMed, Cuiden, Embase, ScieLO, UpToDate.

**Palabras claves:** piel con piel, neonato, muerte súbita, episodio aparentemente letal.

## RESULTADOS:

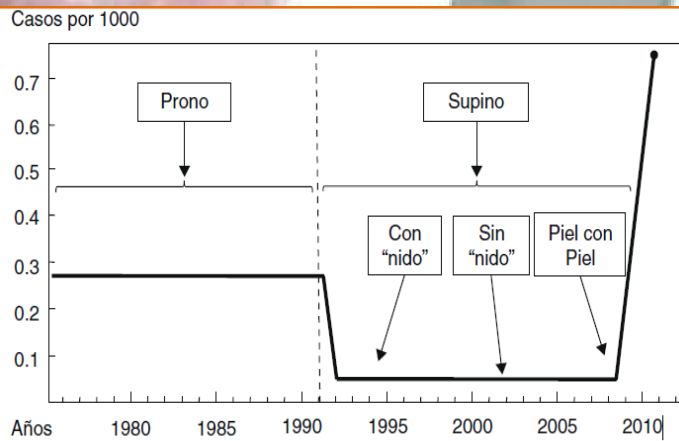
- ❑ La mayoría de los EAL y SMS ocurren **en las primeras 2 h de vida** (tiempo de adaptación del RN al medio) durante el «piel con piel».
- ❑ La **incidencia es baja** pero con **graves consecuencias** (incidencia global: 2,5-3,2/100.000 nacimientos). Se observa un aumento de ésta en los últimos años, coincidente con la práctica del piel con piel (**Gráfica 1**).
- ❑ **Mortalidad:** 0,8-1,8/100.000 nacimientos. **Morbilidad neurológica** considerable.

### FACTORES DE RIESGOS

- ✓ Posición de piel con piel
- ✓ Mal posicionamiento del RN
- ✓ Entre los 30 a 90 min de vida
- ✓ Observación inadecuada madre-RN
- ✓ Parto agotador y Madre adormilada
- ✓ Primiparidad
- ✓ Turno de noche
- ✓ Sin acompañantes

### MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- ❖ Madre despierta y semiincorporada (30 y 45º)
- ❖ Almohada bajo la cabeza de la madre
- ❖ Madre observando actividad y color RN
- ❖ Vigilancia del profesional sanitario
- ❖ Correcta posición RN: evitar obstrucción vía aérea



GRÁFICA 1 Tasa de EAL / SMS neonatal precoz Fuente: J. Rodríguez-Alarcón Gómez et al.

## CONCLUSIONES:

- La práctica del **piel con piel** está **recomendada** por sus efectos beneficiosos (lactancia, vínculo afectivo, etc).
- No se debe generalizar su práctica sin los **criterios mínimos de seguridad**. Se deben aplicar medidas de prevención.
- No se ha podido determinar la causa de esta relación, aunque hay formuladas diversas hipótesis.
- Reconocer los **signos de alarma** **precozmente** disminuye la incidencia y mejorar la calidad de la asistencia profesional.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Moore ER, Anderson GC, Bergman N, Dowswell T. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 5. Art. No.: CD003519. DOI: 10.1002/14651858.CD003519.pub3.
- Rodríguez-Alarcón J, Asla I, Fernández-Llebrecz L, Pérez A, Uría C, Osuna C. Episodios aparentemente letales en las primeras dos horas de vida durante el contacto piel con piel. Incidencia y factores de riesgo. *Prog Obstet Ginecol.* 2011;54(2):55—59. DOI:10.1016/j.pog.2010.10.005.