

HOSPITALIZACIÓN CONJUNTA DEL PREMATURO CON SU MADRE. MEJORANDO LA ASISTENCIA.

Martín Martín, Raquel^{1,2,3}, Cristina Rodríguez Silva^{1,2}, Guadalupe del Mar Díaz Rodríguez^{1,2},
¹ Enfermera. ² Enfermera Residente de Pediatría. ³ Matrona.

INTRODUCCIÓN

La formación del vínculo del apego toma una importancia crítica durante el parto y las primeras horas y días de vida extrauterina, desde el momento en que el bebé nace, empieza a interactuar con la madre a través del contacto piel con piel y las miradas. Los recién nacidos que ingresan en Unidades de Neonatología pueden presentar una alteración en el proceso de la formación del vínculo. La separación del neonato a su vez puede generar malestar en los progenitores, inseguridad, sensación de pérdida de control y ansiedad.



OBJETIVOS

Revisar las ventajas que presenta la hospitalización conjunta para la mejora de la asistencia a los prematuros y sus progenitores.

METODOLOGÍA

Para la realización de esta búsqueda bibliográfica se han consultado bases de datos como Cuiden, cuiden Plus, Pubmed, Cochrane Plus y Scielo. Los términos utilizados han sido: apego, hospitalización conjunta y prematuro, términos que han sido traducidos también al inglés. Se han seleccionado seis artículos para su posterior análisis, comprendidas entre el periodo de 2006 a 2016.

RESULTADOS

En una investigación llevada a cabo por Erdeve y col. (2009) se constató que 3 meses después del alta, las madres que no realizaron hospitalización conjunta mostraron valores de **depresión y estrés y puntuaciones medias de vulnerabilidad mayores** que el grupo de hospitalización conjunta.

En otro estudio realizado por Zamora y col. (2010) las madres manifestaron sentimientos de frustración al ser relegadas del cuidado de sus hijos, lo que **fragmentó el establecimiento del vínculo** de apego y afloraron sentimientos de culpa. La hospitalización conjunta ha demostrado que las madres pueden, bajo supervisión, cuidar con responsabilidad de su hijo, consolidar el vínculo, fomentar la lactancia materna y ver disminuido los niveles de estrés; no existen datos científicos que corroboren un aumento de las **infecciones nosocomiales**.

Carvalho y col (2006) concluyeron que los niños con bajo peso pueden **permanecer con seguridad** cerca de sus madres en todo momento durante la estancia hospitalaria.

Dalton y col (2015) concluyen que las mujeres informaron tener una gran experiencia con el cuidado conjunto y les resultó muy **gratificante** tener al bebé con ellos en todo momento, mejorando las tasas de **lactancia materna**. Las **enfermeras** que utilizaron el modelo de atención conjunta tenían puntuaciones de **satisfacción** significativamente mayor en comparación con las enfermeras que utilizan el modelo de atención y cuidado tradicionales.

CONCLUSIONES

Aunque actualmente la mayoría de los hospitales cuentan con unidades de cuidados intensivos de puertas abiertas, resulta difícil que los padres puedan estar la mayor parte del día con su hijo, generalmente por dificultades estructurales de las unidades. Por ello, y para fomentar el apego y la práctica del método canguro se plantea el ingreso conjunto de la madre con el neonato en la misma habitación, este modelo de hospitalización se ha mostrado satisfactorio tanto para los padres como para el personal, además se consiguen mayores tasas de lactancia materna, fomento del vínculo, menos depresión postparto y disminución de los niveles de estrés.

Dalton MF, Maloney JA. Should mother-baby rooming-in be the standard of care? MCN Am J Matern Child Nurs. 2015 Mar-Apr; 40(2): 74-5.

De Carvalho Guerra Abecasis F, Gomes A. Rooming-in for preterm infants: how far should we go? Five-year experience at a tertiary hospital. Acta Paediatr. 2006 Dec;95(12):1567-70.

Erdeve O, Arsan S, Canpolat FE, Ertem IO. Does individual room implemented family-centered care contribute to mother-infant interaction in preterm deliveries necessitating neonatal intensive care unit hospitalization?. J Perinatol. 2009 Feb;26(2):159-64.

Zamora, M; Martínez, C; Sánchez, L. Percepciones de los padres y las madres de recién nacidos ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos neonatales y su opinión sobre la hospitalización compartida. RevÉtica de los cuidados. 2010.