



## APLICACIÓN DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN BEBÉS PREMATUROS Y DE BAJO PESO EN 4 PAÍSES DE AMÉRICA LATINA

### ANTECEDENTES

El Método Madre Canguro (MMC) constituye una forma de atención de infantes prematuros y de bajo peso al nacer, que enfatiza el contacto piel con piel y la lactancia exclusiva. La OPS/OMS estima que aproximadamente 8.1% de los nacidos vivos en América Latina y el Caribe son prematuros, definiéndolos en base al nacimiento antes de las 37 semanas de gestación, aunque estas tasas son aún más altas entre poblaciones en situación de marginalidad y de escasos recursos. Los bebés prematuros tienen mayor posibilidad de sufrir problemas respiratorios y experimentan mayor prevalencia de déficits sensoriales o discapacidades relacionadas al aprendizaje que los bebés que nacen a término. A nivel global, los nacimientos prematuros comprenden el 28% de las muertes neonatales. Los efectos de la prematuridad pueden extenderse mucho más allá de la niñez, lo cual contribuye al alto costo de la prematuridad en sistemas de salud en muchos casos limita la capacidad para satisfacer estas necesidades.

***“Mi bebé nació prematuramente, pero gracias al plan MMC, él está lactando, ha ganado peso y se encuentra sano.”***

*Madre, Guatemala*

En El Salvador, la principal maternidad atiende más de 14,000 nacimientos cada año. El 18% de estos bebés nacen prematuros y las salas neonatales



Los padres practican juntos el Método Madre Canguro en El Salvador. Foto de Patricia de Quinteros, URC.

constantemente operan al máximo de su capacidad. Estos bebés con frecuencia experimentan largos períodos de hospitalización y altos niveles de infecciones vinculadas a la atención de la salud. Nicaragua enfrenta una situación similar, con tasas igualmente altas de bebés prematuros y salas de neonatología saturadas.

La meta del Método Madre Canguro es reducir la mortalidad neonatal previniendo la hipotermia e infecciones en recién nacidos prematuros y de bajo peso, y promover el aumento de peso mediante el incremento de la lactancia. En el MMC, el bebé, que viste únicamente un pañal, medias y gorro, es sujetado en posición vertical contra el pecho de la madre o del padre, simulando así el ambiente abrigado de una incubadora.

Los recién nacidos se mantienen abrigados ya que su temperatura se regula de

mejor manera cuando son sostenidos en contacto directo con el pecho de su madre; la mejor regulación térmica ayuda al recién nacido a evitar la hipotermia. La posición erguida, de importancia central en el MMC, ayuda a prevenir el reflujo y los bebés tienen mayor capacidad de estabilizar sus propios latidos de corazón en respuesta al ritmo de la madre. Finalmente, dado que el recién nacido es sostenido cerca al pecho de la madre, se encuentra en posición óptima para alimentarse. Los bebés canguro pueden iniciar la lactancia tempranamente y las madres naturalmente producen más leche debido al contacto cercano y constante.

Para participar en el MMC, los bebés deben estar en situación estable, poder deglutir normalmente y pesar al menos de 1.300 gramos, dependiendo de las normas de cada país. Idealmente, la madre o el padre dan apoyo al bebé 24 horas al día.

### NOVIEMBRE 2011

La labor del Proyecto de USAID de Mejoramiento de la Atención en Salud (HCI) es apoyada por el pueblo americano a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). HCI es dirigido por University Research Co., LLC (URC), bajo los términos de los Contratos Número GHN-1-02-07-00003-00 y GHN-1-03-07-0003-00. Entre los subcontratistas de URC para HCI se encuentran EnCompass LLC, Family Health International (FHI), Health Research, Inc., Initiatives, Inc., Institute for Healthcare Improvement (IHI), y Johns Hopkins University Center for Communication Programs (CCP). Para obtener mayor información sobre el trabajo de HCI, por favor escriba a la dirección [hci-info@urc-chs.com](mailto:hci-info@urc-chs.com) o visite el sitio [www.hciproject.org](http://www.hciproject.org).

## BENEFICIOS DEL MÉTODOMADRE CANGURO

El método Madre Canguro ofrece una alternativa efectiva y de bajo costo en comparación con la forma convencional de atención de recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer. A lo largo de las dos últimas décadas, varios estudios lo han respaldado como un método de tratamiento efectivo para los recién nacidos, tanto prematuros como de bajo peso al nacer. Una revisión Cochrane de estudios sobre el Método Madre Canguro evidenció una reducción en la mortalidad e infecciones nosocomiales de recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer que recibieron cuidados Madre Canguro en comparación con bebés que fueron atendidos tradicionalmente. El Método Madre Canguro es beneficioso para la unidad familiar en su conjunto: el contacto cercano, la calidez de la piel de los padres, y el abrazar y hablar al recién nacido, crean lazos emocionales entre los padres y su bebé. Fomenta la integración temprana del bebé dentro de la unidad familiar y aminora los efectos de una estadía hospitalaria larga y riesgosa.

Además de los beneficios para el recién nacido y su familia, el MMC es ventajoso para los hospitales que implementan el programa. Es menos costoso que mantener las incubadoras, y aminora la probabilidad de readmisión de los bebés conforme estos se vuelven más saludables y evitan las infecciones nosocomiales. También reduce la duración de la estadía en comparación con los neonatos prematuros que no reciben este tipo de cuidados.

El Método Madre Canguro constituye una estrategia importante para enfrentar la prematuridad y el bajo peso al nacer, además de alcanzar mejores resultados a favor de la salud de los recién nacidos. HCl también trabaja para mejorar la calidad de los cuidados neonatales esenciales en cinco países mediante actividades de mejoramiento de la calidad y capacitaciones, incluyendo la expansión de la iniciativa Ayudando a los Bebés a Respirar (ABR), destinada a



Un padre sostiene a su recién nacido en la posición Canguro en Nicaragua.  
Photo by Yudy Wong, URC.

prevenir la asfisia neonatal. En su conjunto, estas actividades contribuyen a reducir la morbilidad y mortalidad neonatal.

## EL ENFOQUE DE HCl

Como parte de su trabajo para solucionar la mortalidad neonatal, el Proyecto de USAID de Mejoramiento de la Atención en Salud (HCl) trabaja con cinco países latinoamericanos para implementar programas nacionales del Método Madre Canguro: Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, y Ecuador. En estos países, HCl apoya el trabajo de cada Ministerio de Salud (MS).

A través del Programa MMC, HCl espera alcanzar los siguientes objetivos:

- Reducir infecciones nosocomiales y de otro tipo entre los bebés con bajo peso al nacer
- Reducir la incidencia de hipotermia entre los bebés con bajo peso al nacer
- Incrementar la lactancia y el aumento de peso entre los bebés con bajo peso al nacer

HCl proporciona asistencia técnica para la implementación y expansión del programa en todas sus fases. En la década de los noventa, varios países de LAC recibieron capacitación de la Fundación Madre Canguro, pero en muchos de estos países los esfuerzos para establecer programas MMC fracasaron. Con la finalidad de asegurar la sostenibilidad del programa, HCl trabaja de cerca con el equipo técnico de cada hospital y el Ministerio de Salud para diseñar y evaluar cuidadosamente el plan de implementación en cada etapa.

En primer lugar, HCl se vincula al MS y promueve el apoyo para la introducción de programas MMC, enlazándolos a objetivos y programas generales del MS destinados a reducir la mortalidad infantil, dado que la mortalidad neonatal es la principal contribuyente a la mortalidad infantil en Latinoamérica. El MS selecciona un hospital prioritario para implementar una experiencia piloto del programa, y se identifica a un equipo de dicho hospital para que asista a la capacitación en la Fundación Madre Canguro en Bogotá, Colombia. Los equipos están conformados por un neonatólogo, una enfermera jefa de neonatología y un psicólogo. Esta capacitación intensiva, de dos semanas de duración, se enfoca sobre los aspectos clínicos de la atención del recién nacido prematuro o de bajo peso al nacer usando los protocolos del Método Madre Canguro.

Después de la capacitación, la primera etapa de la implementación consiste en la introducción del programa Método Madre Canguro a cargo del equipo nacional y HCl. Esto incluye capacitar a más personal de neonatología y del hospital, a través de abogacía generar apoyo para el Método Madre Canguro y el programa MMC entre el personal, desarrollar materiales educativos para el personal y las familias, establecer un espacio físico dedicado al programa, adquirir insumos básicos, organizar actividades dentro del hospital y visitas de seguimiento, e instaurar un sistema de información para monitorear indicadores básicos. Una etapa subsiguiente de implementación en el hospital piloto consiste en crear una fase ambulatoria para proporcionar apoyo continuo a los pacientes del MMC después de que abandonan el hospital.

Una vez que el programa ha sido implementado exitosamente en un hospital, puede expandirse a hospitales en otras regiones. Eventualmente la meta es llegar a desarrollar un programa comunitario del Método Madre Canguro que pueda ser implementado a lo largo del país.

Cada hospital participante posee una unidad del programa MMC, donde las familias pueden brindar cuidados Madre

Canguro a sus recién nacidos y recibir apoyo del personal del hospital. Los participantes aprenden conceptos del MMC y, mientras se encuentran en el programa, asisten a reuniones diarias en la unidad. Estas charlas educativas cubren temáticas como la lactancia y cuidados del recién nacido, entre otras.

## CUIDADOS DE PARTE DE TODA LA FAMILIA

Tradicionalmente, el peso de los cuidados y el contacto característicos del método MMC ha recaído sobre las madres. No obstante, es de gran importancia que ambos progenitores participen en los cuidados Canguro, ya que fomentan un lazo familiar y permiten que tanto el madre como el padre tomen los necesarios descansos y se apoyen y mutuamente de mejor manera, así como al recién nacido.

HCI adopta un enfoque familiar respecto al Método Canguro: se alienta a ambos padres a participar activamente en los cuidados del recién nacido. Los padres brindan al recién nacido contacto piel con piel, de modo que la madre pueda descansar, tomar una ducha, y hacerse cargo de otras necesidades. Esto también permite que el padre desarrolle el mismo vínculo emocional con el bebé. Los hospitales participantes en Nicaragua, El Salvador, Guatemala y Honduras promueven sus programas del Método Canguro bajo el nombre de

“Cuidados Familia Canguro”, enfatizando la importancia de la unidad familiar y la participación del padre u otro miembro de la familia. Los manuales y materiales educativos desarrollados por estos programas también enfatizan en la participación del padre y de la madre.

## PROGRESO DE LOS PROGRAMAS MMC

Los programas MMC apoyados por HCI se encuentran en diferentes etapas de implementación.

Nicaragua fue el primer país que abrió un programa MMC; el Hospital Bertha Calderón en Managua inició su programa en julio de 2010. Desde entonces, 246 bebés prematuros han sido admitidos en el programa, constituyendo el 77% de los infantes prematuros atendidos en el hospital durante el período. Como se puede observar en la Figura I, el hospital ha reducido a la mitad el número promedio de días que estos bebés permanecían en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), al mismo tiempo que se logró mantener un aumento de peso sostenido. Muchos de los bebés permanecieron en el programa por un promedio de tres semanas, 15 días menos que antes de la implementación del programa. Actualmente, HCI Nicaragua se encuentra evaluando el costo-efectividad del programa MMC



Los materiales desarrollados por HCI y el personal del Hospital Bertha Calderón en Nicaragua proporcionan información clave sobre el Método Canguro a proveedores y padres.

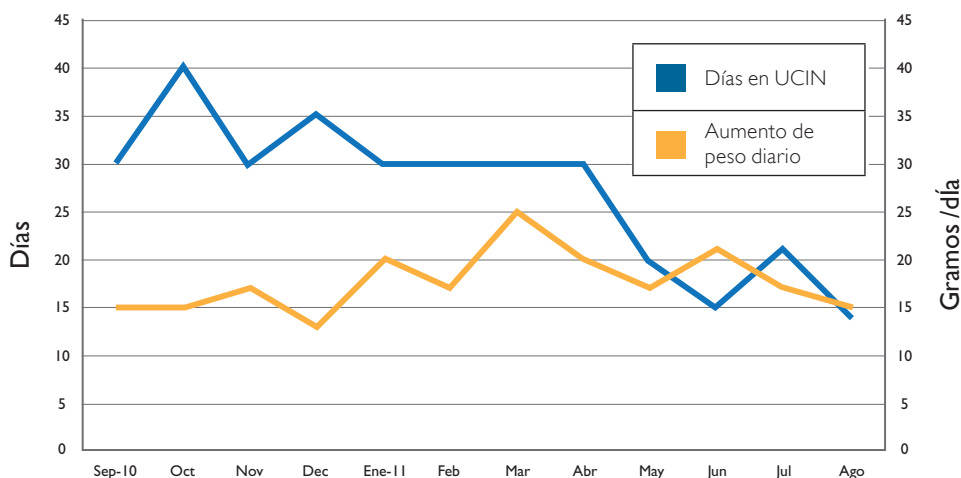
y ha diseñado e implementado un programa de atención ambulatoria para bebés que participan en el programa. Inicialmente, algunos doctores mostraban dudas respecto a los beneficios del MMC, pero luego de ver los resultados exitosos, ahora refieren pacientes al programa de forma frecuente.

En El Salvador, el programa fue inaugurado en el Hospital Nacional Especializado de Maternidad Dr. Raúl Arguello Escolán, en enero de 2011. Los participantes aprenden conceptos relativos al Método Madre Canguro y mientras están en el programa asisten a reuniones diarias en el centro dedicado al MMC, donde los talleres educativos cubren temáticas como lactancia y cuidados del bebé. Actualmente, El Salvador busca expandir el programa MMC a dos hospitales públicos regionales. Los equipos de estos hospitales regionales fueron capacitados por el equipo del Hospital Nacional de Maternidad.

El equipo de Guatemala asistió a la capacitación en la Fundación Madre Canguro en marzo del 2011 e introdujo su programa MMC en el Hospital Regional de Occidente de Quetzaltenango en julio del 2011. El hospital también inició un programa ambulatorio al mismo tiempo. Después de la implementación del programa, el hospital registró una reducción del 50% en el uso de incubadoras.

El equipo de Honduras asistió a la capacitación en la Fundación Madre Canguro en agosto del 2011. Pese a que

**Figura I. Número promedio de días en UCIN y aumento de peso promedio de 246 bebés con bajo peso al nacer en la Unidad de Cuidados Canguro, Hospital Bertha Calderón, Nicaragua, 2010-2011**





previamente se había implementado un programa MMC en el Hospital Escuela de Tegucigalpa, el programa existente posee escasos recursos y carece de supervisión médica. El programa fortalecido de MMC será implementado en los meses siguientes este hospital, uno de los más grandes del país; el equipo se encuentra en proceso de establecer un área física, capacitar personal, desarrollar protocolos, y adquirir insumos para el programa.

El Ministerio de Salud de Ecuador ha autorizado el programa y seleccionado un equipo para que sea capacitado. El programa MMC será implementado en el Hospital Provincial de Cotopaxi en Latacunga.

## LA EXPERIENCIA DE HCI

HCI utilizó intencionalmente un enfoque escalonado para capacitar a los equipos de país, de modo que cada uno de ellos pudiese ensayar y perfeccionar una hoja de ruta para su implementación. Esto permite a los equipos determinar el enfoque óptimo en función del contexto y necesidades nacionales, previo a la expansión regional y nacional, asegurando así resultados más sostenibles y exitosos. También se fomenta la transferencia de lecciones aprendidas entre los países, promoviendo la implementación de mejores prácticas.

Además de emplear un enfoque de equidad de género que fomenta la participación de los padres, tal como lo hace la Fundación MMC, cada programa ha desarrollado sus propios materiales, talleres y charlas educativos para los padres de familia participantes. HCI promueve la incorporación de un psicólogo dentro de cada equipo de país, a fin de proveer apoyo psico-social para las familias participantes. Los programas en Nicaragua y El Salvador proporcionan una banda de Lycra para ayudar a los padres a mantener al bebé en la posición correcta. El material suave y elástico se coloca alrededor del torso y hace más fácil mantener al bebé en posición erguida contra el pecho. En Nicaragua, el

## Situación actual de la implementación del Programa Madre Canguro en un hospital principal

Etapas de la Implementación desarrolladas por HCI	País				
	NIC	ES	GUA	HON	EC
Obtener la aprobación del MS y selección de hospital	✓	✓	✓	✓	✓
Seleccionar personal a capacitar	✓	✓	✓	✓	
Asistir a la capacitación en Bogotá	✓	✓	✓	✓	
Adquisición de equipamiento e insumos básicos	✓	✓	✓	✓	
Establecer un área dedicada al MMC en el hospital	✓	✓	✓	✓	
Abogacía a favor del MMC al interior de la Sala de Neonatología	✓	✓	✓	✓	
Capacitación al personal de la Sala de Neonatología	✓	✓	✓	✓	
Iniciar actividades de MMC con los pacientes	✓	✓	✓	✓	
Desarrollar directrices y estándares del hospital sobre MMC	✓	✓	✓		
Desarrollar directrices y herramientas para la consejería en MMC a padres de familia	✓	✓	✓		
Desarrollar indicadores de proceso e impacto sobre MMC	✓	✓			
Evaluar el funcionamiento del MMC en el hospital		✓			
Planificar la expansión hacia hospitales satélites		✓			

personal del hospital elaboró tarjetas de identificación para las familias participantes en el programa MMC, de modo que puedan acceder rápidamente al área del programa MMC dentro del hospital.

## EL CAMINO HACIA DELANTE

HCI continúa apoyando a cada país a lo largo de la implementación y las fases de expansión.

El Proyecto continuará ensayando innovaciones y promoviendo aquellas que resulten exitosas. Compartir conocimientos, lecciones aprendidas, materiales e innovaciones entre los países constituye una prioridad. La meta de HCI es desarrollar una Comunidad de Práctica del Método Madre Canguro a lo largo de los países participantes de Latinoamérica, respaldada por el sitio web de Salud Materno-Infantil,

<http://www.maternoinfantil.org>. La comunidad permitirá que quienes implementan el programa en cada país compartan experiencias sobre éxitos y fracasos durante la implementación y expansión.

HCI trabaja en colaboración cercana con los Ministerios de Salud nacionales, el Buró para América Latina y el Caribe (ALC) de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), la Alianza Neonatal para ALC y el Programa Integral de Salud Materno-Infantil (MCHIP) de USAID. La iniciativa MMC es apoyada por el pueblo americano a través de USAID. Para conocer más sobre el trabajo de HCI sobre el Método Madre Canguro en América Latina, por favor contacte al Dr. Jorge Hermida en la dirección [jhermida@urc-chs.com](mailto:jhermida@urc-chs.com).