



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO DE
ENFERMERO EN NEONATOLOGIA**

**BENEFICIO DEL CONTACTO INMEDIATO PIEL A PIEL
DESPUÉS DEL NACIMIENTO PARA EL LOGRO Y
MANTENIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN RECIÉN NACIDOS.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGIA**

Presentado por:

AUTOR: CUCCHI TORRES, NILDA VICTORIA
CRUZADO FLORES, KAREN MILAGROS

ASESOR: Dr. MATTA SOLIS HERNAN HUGO

LIMA - PERU

2019

DEDICATORIA

A mi madre, Carmen Bujaico Flores una mujer que ha hecho de mi una profesional, mejor amiga en cada etapa de mi vida, mi mayor ejemplo de perseverancia, lucha y amor. A mis abuelos Alejandra y Cesar, que desde pequeña me tuvieron una paciencia enorme cada tarde que iba con mi juguete de estetoscopio a revisarlos o con mi pizarra acrílica a enseñarles el abecedario, me han dado tanto amor que en mi corazón solo cabe un sinfín de recuerdos hermosos, por siempre gracias.

Karen Cruzado F.

A mi familia, por el gran apoyo que he recibido y comprensión durante todo el proceso de estudio, así mismo, al señor padre celestial por mantener mi fe firme y constante para seguir estudiando.

Nilda cucchi T.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a todos nuestros docentes de especialidad, por la noble labor de enseñarnos cada día con la responsabilidad y todo el cariño con el que se guía a unas hijas.

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, HERNAN HUGO

JURADO

Presidente: Mg Jeannette Giselle Ávila Vargas-Machuca

Secretario: Mg. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Vocal: Mg. Efigenia Celeste Valentín Santos

INDICE

CARATULA	
HOJA EN BLANCO	
ASESOR:	v
JURADO	vi
INDICE	vii
ÍNDICE TABLAS	ix
RESUMEN.....	x
SUMMARY	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.1. Planteamiento del problema.	12
1.2. Formulación del problema.	15
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	17
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.	17
2.2. Población y muestra.	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos.	18
2.4. Técnica de análisis.	18
2.5. Aspectos éticos.....	18
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	19
3.1. Tablas 1: Estudios realizados sobre la eficacia del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos.	19
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	32
4.1. Discusión:	32
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
5.1. Conclusiones	35

5.2. Recomendaciones	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37

ÍNDICE TABLAS

Pág.

Tabla1: Estudios realizados sobre el beneficio del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos 19

Tabla2: Resumen de estudios sobre el beneficio del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos 29

RESUMEN

OBJETIVO: Revisar sistemáticamente los resultados disponibles de los estudios realizados sobre el beneficio del contacto piel a piel inmediatamente después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos.

MATERIAL Y METODO: La revisión sistemática de los 10 estudios originales primarios fueron hallados en la siguiente base de datos: Epistemonikos, TriData-Base, PlosOne, Pubmed, Cochrane Library, cada uno de ellos fueron examinados para determinar su fuerza y calidad de evidencia según la escala Grade.

RESULTADOS: De los 30 artículos analizados que formaron parte de la población del presente estudio, 10 fueron designados para conformar la muestra cuyas cualidades metodológicas son: metanálisis, revisiones sistemáticas y estudios controlados aleatorizados. De los 10 artículos analizados sistemáticamente, el 100% (10) demuestran el beneficio que tiene el contacto inmediato piel a piel después del nacimiento en el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos, con ello se demuestra no solo el beneficio de este procedimiento sino el impacto en la salud del binomio madre-hijo.

CONCLUSIONES: De los 10 artículos analizados, todos evidencian el beneficio que tiene el contacto piel a piel inmediatamente después del nacimiento en el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en recién nacidos.

Palabras Claves: contacto piel a piel, lactancia materna, recién nacido, logro de la lactancia materna.

SUMMARY

OBJECTIVE: To systematically review the available results of studies conducted on the benefit of skin-to-skin contact immediately after birth for the achievement and maintenance of exclusive breastfeeding in newborns.

MATERIAL AND METHOD: The systematic review of the 10 original primary studies were found in the following database: Epistemonikos, TriData-Base, PlosOne, Pubmed, Cochrane Library, each of them were examined to determine their strength and quality of Evidence according to the Grade Scale.

RESULTS: Of the 30 articles analyzed that were part of the population of the present study, 10 were designed to form the sample whose methodological characteristics are: meta-analysis, systematic reviews and randomized controlled studies. Of the 10 systematically analyzed articles, 100% (10) show the benefit that immediate skin-to-skin contact has after birth in the achievement and maintenance of exclusive breastfeeding in newborns, this demonstrates not only the benefit of this procedure but the impact on the health of the mother-child binomial.

CONCLUSIONS: Of the 10 articles analyzed, all evidence the benefit of skin-to-skin contact immediately after birth in the achievement and maintenance of exclusive breastfeeding in newborns.

Keywords: skin-to-skin contact, breastfeeding, newborn, breastfeeding achievement.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

El organismo especializado en gestionar las políticas públicas en materia de salud a nivel mundial en el 2017 reportó más de dos millones de muertes infantiles dentro de los primeros treinta días de vida y la mayor parte de estos (75%) se originaron durante los primeros siete días de vida, siendo así que cerca de 1 millón de recién nacidos fallece prontamente en el primer día de vida (1).

Durante los últimos años se ha reportado que las muertes neonatales ahora representan cerca del 50% de todas las muertes en niños menores de 5 años se hace referencia de un 44%, según una organización internacional que provee ayuda a las madres y niños de países en vías del desarrollo, en su resumen de orientación llamado "La promesa y el potencial de todos los Recién Nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible" (2).

En el ámbito nacional, la organización cuyo objetivo es vigilar, prevenir y controlar las enfermedades, da a conocer mediante su sala situacional acerca de la mortalidad neonatal afirmando que para el año 2019 los casos acumulados de muerte en esta etapa de vida fueron de 2 987.(3) y de acuerdo a una encuesta que se realiza en nuestro país a nivel demográfico y familiar

en el años 2016 la media de las defunciones neonatales es de diez muertes por cada mil nacidos vivos. Sin embargo, en la sierra y en la selva la cifra es mayor: 14 por cada mil nacidos vivos en la sierra y 12 en la selva(4). Así mismo para el año 2018 la misma encuesta en su capítulo 7 titulado "Mortalidad infantil y en la niñez" hace mención que la tasa de mortalidad neonatal ha disminuido pero solo ligeramente en un dos por ciento en los últimos quince años, esto debido probablemente a la reducción de la fecundidad al descender los niveles de embarazos que se consideran de alto riesgo (5).

Desde hace muchos años se tiene conocimiento que un recién nacido está expuesto a una potencial vulnerabilidad de fallecer antes del primer mes de vida, motivo por el cual es vital brindarles una alimentación ideal y unas atenciones optimas con la finalidad de incrementar las probabilidades de vida del recién nacido y edificar la base de una vida con buena salud (6).

Dentro de las principales causas de muerte neonatal son los partos prematuros (1) sin embargo un gran porcentaje de estas muertes ocurren en recién nacidos con buen peso, los cuales se podrían evitar con medidas básicas de prevención (7).

Una de las contribuciones que apoya la disminución de los fallecimientos infantiles y se encuentra como una de las finalidades del desarrollo del milenio, es la alimentación en forma exclusiva con leche materna en los primeros 60 minutos o inmediatamente después del nacimiento, reduciendo casi el 20% de riesgo potencial de defunción en los primeros treinta días de vida (8).

Por su parte una organización internacional a nivel materno – infantil menciona que una de los comportamientos para la supervivencia del recién nacido es el contacto directo o inmediato piel a piel con su madre y por supuesto la lactancia materna temprana y exclusiva (1). Así mismo el contacto piel a piel con la madre debe ser dentro de los primeros sesenta minutos de vida y debe estar cubierto con mantas para mantenerlo caliente (9).

Por ello la lactancia materna de forma inmediata representa una línea de defensa muy poderosa (10).

El contacto inmediato de piel a piel entre el neonato y su madre, se basa en posicionar al recién nacido sin ropa alguna en decúbito prono sobre el pecho descubierto de su progenitora, inmediatamente luego de nacer (10).

El recién nacido empieza estando un poco inmóvil y, poco a poco entra en un estado de alerta donde va reptando hacia las mamas, moviendo las extremidades inferiores mediante flexión y extensión, toca el pezón, entra en marcha los reflejos de búsqueda, y por el olor reconoce y se dirige hacia la areola y después de varios intentos comienza con la succión, que puede demorar alrededor de 40 minutos o menos. Esta experiencia origina mayor probabilidad de mamar en forma correcta esta y las siguientes mamadas, por ello un mayor logro de la lactancia materna exclusiva y mantener la duración de esta (12).

Franco del rio, en el 2018 apoya lo anteriormente mencionado en que los beneficios del contacto inmediato piel a piel luego del nacimiento entre la progenitora y su hijo está el éxito futuro en el establecimiento o logro de la lactancia materna exclusiva y su conservación los primeros meses de vida (13).

Diversos estudios demuestran que el contacto piel a piel es una oportunidad para una lactancia materna exitosa (14), además ayuda enormemente la regulación de la temperatura corporal (15). Por ello la oportunidad de supervivencia del neonato depende entre otras intervenciones, del contacto inmediato piel con piel con su progenitora (16).

La lactancia materna exclusiva ha demostrado ser una intervención para salvaguardar la vida de los recién nacidos además tiene un bajo costo y un substancial alcance, debido al logro de la primera mamada en el contacto inmediato después del nacimiento, estos neonatos son beneficiados con una valiosa fuente de nutrientes, energía e inmunidad, importantes para un mantener la vida del neonato (2).

Sin embargo pese a los estudios y datos que muestran lo beneficioso del contacto inmediato piel a piel para la lactancia materna exclusiva aún existen brechas en estas actividades, tal es así que una de las organizaciones especializada de salud del sistema interamericano menciona que solo cinco de cada diez bebés en América Latina y el Caribe son alimentados con leche materna en los primeros sesenta minutos de vida o inmediatamente después del nacimiento y solo un 32% sigue con la lactancia hasta los 24 meses de vida (17). Del mismo modo en un comunicado titulado “*Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna*” de la organización internacional que provee ayuda a las madres y niños de países en vías del desarrollo menciona que en el Perú la proporción de madres que dan lactancia materna exclusiva es mayor en las zonas rurales que en el zonas urbana, reflejando una diferencia de aproximadamente veinte puntos porcentuales (18).

Por todo lo mencionado anteriormente, la misión principal del siguiente estudio basado en evidencias científicas es demostrar a través de estas evidencias el beneficio del contacto piel a piel inmediato después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido, y mediante esta evidencia aumentar la práctica del contacto inmediato piel a piel y contribuir en la prevención de muertes neonatales.

1.2. Formulación del problema.

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Recién nacidos	contacto inmediato piel a piel después del nacimiento	No corresponde	Logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

¿Es beneficioso el contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos?

1.3. Objetivo

Revisar sistemáticamente las evidencias sobre el beneficio del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

Instrumento que ayuda al profesional de salud a reconocer lo más importante en cuanto a las revisiones de la literatura de interés para la práctica clínica, esencialmente es una investigación, con métodos proyectados. Las revisiones sistemáticas reúnen los resultados de múltiples investigaciones para resumir los resultados de diferentes investigaciones (19).

Por lo tanto, es indispensable en la investigación en enfermería aplicar esta revisión, en base a su estricto conjunto de métodos, seleccionando las conclusiones sobresalientes donde se brinde respuestas y soluciones específicas en los cuidados al recién nacido.

2.2. Población y muestra.

La presente investigación lo conforman el análisis de 30 artículos o estudios de revisiones sistemáticas, estudios controlados aleatorizados, casos control, cohorte, de los cuales se seleccionaron 10 artículos científicos que fueron elegibles por reunir las características que busca el objetivo del presente estudio los cuales fueron: (1 meta análisis, 2 revisiones sistemáticas y 7 ensayos controlados aleatorizados), que se encuentran difundidos en los repositorios de investigación más reconocidos a nivel mundial publicados en diferentes idiomas , y un tiempo de antigüedad no superior a 8 años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recopilación de datos en la presente revisión sistemática se efectuó mediante la exploración bibliográfica de estudios de diferentes países, que comprendieron como eje primordial el beneficio del contacto precoz piel a piel en el éxito del amamantamiento en los infantes al nacer; de la diversidad de estudios que se revisaron, se englobaron los más sobresalientes según nivel de evidencia y se restaron los menos importantes.

El método de búsqueda bibliográfica de las evidencias fue el siguiente:

Recién nacidos AND mantenimiento de lactancia materna AND éxito de la lactancia materna OR duración de la lactancia materna.

Base de datos:

Epistemónikos, TriData-Base, PlosOne, Pubmed, Cochrane Library, Sciedirect.

2.4. Técnica de análisis.

Esta sostenida por la gráfica de dos tablas de resúmenes que contienen principales referencias de artículos relevantes usados en el presente estudio, se evaluaron y se compararon en características similares y puntos de discrepancia entre sí. Para determinar la calidad y fuerza de recomendación de cada estudio incluido se llevó a cabo un análisis crítico sobre estos respetando los criterios técnicos pre establecido.

2.5. Aspectos éticos.

Se revisó cada artículo respetando las normas técnicas que se establecen en la bioética de la investigación, examinando que cada uno de ellos cumpla con los requisitos éticos en el desarrollo de cada estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios realizados sobre la eficacia del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Fatemeh zahra k, Ramin Sadeghi , Maleki-saghooni N, Talat Khadivzadeh	2018	The effect of mother-infant skin-to-skin contact on success and duration of first breastfeeding: A systematic review and meta-analysis. El efecto del contacto piel a piel de madre a hijo en el éxito y la duración de la primera lactancia materna: una revisión sistemática y un metanálisis (20).	Taiwanese Journal of Obstetrics & Gynecology journal https://doi.org/10.1016/j.tjog.2018.11.002 . Iran	Volumen 58 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
METANÁLISIS REVISIÓN SISTEMÁTICA	9 artículos: 597 madres que realizaron Contacto piel a piel y 553 madres que realizaron atención de rutina.	No refiere	El análisis cuantitativo basado en las diferencias de medias u odds ratio mostró que colocar al infante piel a piel al nacer dio como resultado significativo el desarrollo de la primera mamada en forma exitosa (DM: 1,90, 95%; IC: 0,958 a 2,856; p = 0,00, O: 2,761 95%; IC 1.587–4.838; p = 0.00) y la duración de la lactancia (DM: 26.627 95%; IC 1.070–52.184; p = 0.041).	El contacto inmediato piel a piel al nacimiento en las primeras dos horas de vida, aumenta la tasa de éxito de la lactancia materna así mismo su mantenimiento con leche materna desde nace hasta semanas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N	2016	Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants (Review) Summary of findings for the main comparison. Contacto temprano piel a piel para las madre y sus recién nacidos sano (21).	Cochrane Database of Systematic Reviews https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003519.pub4/full/es DOI: 10.1002 / 14651858.CD003519.pub4 USA	Volumen 5 Número 11

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
REVISIÓN SISTEMÁTICA	Población: 46 ensayos realizados en 21 países, con 3850 mujeres y sus recién nacidos. Muestra: 38 ensayos realizados en 21 países, con 3472 mujeres y sus recién nacidos.	NO REFIERE	De los 46 estudios, 45 estudios evidencio que la LM (Lactancia Materna) se inició en los primeros 60 minutos inmediatos al nacimiento. Madres que le colocaron al infante sobre su abdomen al nacer resultaron ser más propensas de empezar con la lactancia desde que nacen hasta el 4to mes de edad, a diferencia de los infantes los cuales no realizaron el apego, índice de riesgo promedio 1,24, 95% intervalo de confianza 1,07 a 1.43; niños = 887; estudios = 14; I ² = 41%; GRADO: calidad moderada. La LME (Lactancia materna exclusiva) al momento del alta hasta un mes después del parto, demostró ser superior en los lactantes que realizaron el Contacto al nacer, de Seis estudios con 711 mujeres (RR promedio 1,30; IC del 95%: 1,12 a 1,49; I ² = 44%; pruebas de calidad moderada). La LME entre las seis semanas y seis meses después del parto se demostró en siete estudios (n = 640) (RR promedio 1,50; IC del 95%: 1,18 a 1,90; participantes = 640; GRADO: calidad moderada, Chi ² = 15.92, P = 0.01, I ² = 62%. Según puntuación IBFAT, de 4 estudios con 384 mujeres se midió el desarrollo de la mamada y aquellos en el grupo CPP tuvieron puntuaciones medias más altas (puntuación IBFAT MD 2.28, IC 95% 1.41 a 3.15; participantes = 384; estudios = 4; pero hubo una heterogeneidad moderada para este resultado: Chi ² = 5.05, P = 0.17, I ² = 41%	El realizar el contacto inmediato del niño con la madre al nacer, es decir en los primeros 60 minutos posteriores al nacimiento, beneficia en forma positiva en el desarrollo de la mamada y la continuidad en forma exclusiva de la lactancia hasta el sexto mes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Agudelo S, Gamboa O, Rodríguez F, Cala S, Gualdrón N, Obando E, Padrón ML	2016	<p>The effect of skin-to-skin contact at birth, early versus immediate, on the duration of exclusive human lactancy in full-term newborns treated at the Clínica Universidad de La Sabana: study protocol for a randomized clinical trial.</p> <p>El efecto del contacto piel a piel al nacer, temprano versus inmediato, sobre la duración de la lactancia humana exclusiva en recién nacidos a término con tratamiento en la Clínica Universidad de La Sabana: protocolo de estudio para un ensayo clínico aleatorizado (22).</p>	<p style="text-align: center;">Clínical Trials http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27782829 DOI: 10.1186 / s13063-016-1587-7 Colombia</p>	Volumen 17 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO (ECA)	<p>150 lactantes en Contacto piel a piel temprano.</p> <p>150 lactantes en Contacto piel a piel inmediato.</p>	<p>Las madres de ambos grupos de estudio firmarán un consentimiento informado por escrito. Los investigadores serán los únicos que tendrán acceso a la información como datos e identidad, para proteger la confidencialidad.</p>	<p>El logro de la lactancia materna en los primeros 60 minutos al nacimiento fue mayor en las mamás que realizaron el contacto piel a piel (DM: 8%, 95% CI 1,6 a 17,6) y también superior en la sostenibilidad de la mamada en forma exclusiva hasta los 4 meses.</p> <p>La LME a las 24 horas de nacer fue significativa favoreciendo a los infantes cuales realizaron el apego con la mamá inmediato al nacer (89,9% versus 63,3%, $p < 0,001$), al alta (93,3% frente a 66,7%, $p < 0,001$) y a los 14 días de edad (78,8% frente a 56,2%, $p < 0,02$).</p> <p>El inicio exitoso de la lactancia materna era del 56,6% en el grupo de intervención frente 35,6% en el grupo que realizaron el contacto ($p = 0,02$) y finalmente, el tiempo de inicio de la primera alimentación fue de $21,98 \pm 9,1$ min para los bebés que realizaron el contacto frente a $66,55 \pm 20,76$ min en las mamás que realizaron cuidado rutinario ($p = 0,001$).</p>	<p>El Contacto inmediato piel a piel del niño con su madre inmediato al nacer demostró ser favorable en el logro de la lactancia materna dentro de los 60 minutos al nacer, y continuo solo con leche materna hasta cumplir 4 meses.</p>

DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Número	Y
Amit Sharma	2016	Efficacy of early skin-to-skin contact on the rate of exclusive breastfeeding in term neonates: a randomized controlled trial. “Eficacia del contacto piel a piel precoz sobre la tasa de lactancia materna exclusiva en neonatos a término: un ensayo controlado aleatorio” (23).	African Health Sciences: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/279172 <u>13</u> DOI:10.4314/ahs.v16i3.20 La India	Volumen 16 Número 3	

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	de	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO (ECA)		100 lactantes en Contacto piel a piel 150 lactantes en atención rutinaria	Realizaron un consentimiento informado, donde las madres recibieron toda información acerca del estudio.	La continuidad del amamantamiento solo con leche materna en el infante, fue significativamente superior en los infantes que realizaron el apego inmediato al nacer, a las 6 semanas de edad que en los niños que no realizaron el apego inmediato al nacimiento (72% vs. 57.6%, p = 0.04, RI: 1.3, IC del 95%: 1.0 -1.6).	El éxito del primer amamantamiento se desarrolla dentro de los 60 minutos del apego. Así mismo la lactancia materna en forma exclusiva se mantiene hasta las 6 semanas de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Smita Srivastava A, Anjoo Bhatnagar S	2014	Effect of Very Early Skin-to-Skin Contact on Success at Breastfeeding and Preventing Early Hypothermia in Neonates. Efecto de la piel muy temprano para Contacto con la piel sobre el éxito en la lactancia materna y la Prevención de hipotermia temprana en recién nacidos (24).	Indian Journal of Public Health http://www.ijph.in/text.asp?2014/58/1/22/128160 DOI: 10.4103 / 0019-557X.128160 La india	Volumen 58 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	298 parejas madre-bebe. Muestreo aleatorizado. 122 bebés que realizaron el CPP y 118 bebés que recibieron atención de rutina.	Realizaron un consentimiento informado, donde las madres recibieron toda información acerca del estudio	Se demostró que competencia de amamantamiento según lo medido por la puntuación IBFAT (P <0,0001). Mostro que, al 4to y 5to día de nacido, casi el 86,1% de los bebes que fueron colocados en el abdomen de la madre al nacer estaban siendo amamantados en forma exclusiva, mientras que sólo el 66,9% de los bebes que no realizaron el continuaron con la lactancia (P = 0,002). A las 6 semanas continuaron con la lactancia materna 85,2% y 63,6% para el grupo de estudio y los bebes que no realizaron el contacto, respectivamente (P < 0,0001).	El contacto del bebe piel a piel con su madre inmediato al nacimiento favorece en forma significativa sobre el reflejo de succión del bebé, por ello el logro de la lactancia materna, así mismo en la continuidad de esta en forma exclusiva a las 6 semanas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Martinez Martinez T, Damian Ferman N	2014	Beneficios del contacto piel a piel en la reanimación neonatal Benefits of the early skin to skin contact in neonatal reanimation (25).	Enfermería Universitaria http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1665706314726661 doi.org/10.1016/S1665-7063(14)72666-1 México	Volumen 11 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	de	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
REVISION SISTEMATICA		40 artículos de investigación. 33 artículos propiamente.	Realizaron un consentimiento informado, donde las madres recibieron toda información acerca del estudio	De los 33 artículos, 11 artículos fomentan el comienzo prontamente de la lactancia materna, la permanencia y continuidad solo con leche materna, 6 estudios demuestran placer de la madre, 3 artículos afirman la comunicación de RN con los padres, 3 estudios muestran la promoción del contacto por parte de enfermería, 2 favorecen en la disminución de la depresión después de parto y 1 que favorece la termorregulación.	Un gran beneficio identificado es el inicio precoz del amamantamiento, es decir el logro de la lactancia materna, así como su mantenimiento de ésta hasta los 6 meses exclusivamente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Mahmood I Jamal M, Khan N.	2011	Efecto del contacto piel a piel entre la madre y el bebé en el estado de lactancia materna: un ensayo controlado aleatorio. Effect of mother-infant early skin-to-skin contact on breastfeeding status: a randomized controlled trial (26).	Journal of College of Physicians and Surgeons Pakistan https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22015120 DOI: 10.2011 / JCPSP.601605 Pakistan	Volumen 21 Número 10

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	183 parejas madre-bebe. 93 bebés que realizaron el CPP precoz y 91 bebés que no realizaron el contacto inmediato al nacimiento.	Realizaron un consentimiento informado, donde las madres recibieron toda información acerca del estudio	<p>El primer amamantamiento fue un 26,25% más exitoso en los bebés fueron colocados sobre su madre al nacer (58,8% en el grupo CPP versus el 32,5% en los bebés que no realizaron el contacto con un valor de p de 0,001).</p> <p>Así mismo el tiempo promedio para iniciar la primera lactancia fue 61.6 minutos más corto que el grupo Control (40.62 vs. 101.88; p <0.001).</p> <p>El tiempo medio para lograr una lactancia materna efectiva fue 207 minutos antes en el grupo contacto piel a piel (149.69 vs. 357.50; p <0.001).</p> <p>En los lactantes que realizaron el contacto piel a piel, el 85,3% de los lactantes recibió lactancia materna exclusiva al mes, vs el 65,7% que no realizaron el contacto (p = 0,025).</p>	El contacto piel a piel inmediato al nacer mejoró significativamente el logro del amamantamiento y la continuidad solo con leche materna hasta el primer mes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Karimi Aghdas, Khadivzadeh Talat, Bagheri SepidEh	2014	Effect of immediate and continuous mother–infant skin-to-skin contact on breastfeeding self-efficacy of primiparous women: A randomised control trial. Efecto del contacto directo e inmediato entre madre e hijo piel a piel sobre la autoeficacia de la lactancia materna en mujeres primíparas: un ensayo de control aleatorizado (27).	El Sevier www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871519213004010?via%3Dihub Irán	Volumen 27 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	114 madres con parto vaginal. 92 diadas de madre-hijo. 47 CPP y 45 de atención de rutina.	Realizaron un consentimiento informado, donde las madres recibieron toda información acerca del estudio	La autoeficacia de la lactancia materna fue de 53.42 ± 8.57 SD en comparación con 49.85 ± 5.50 SD en el grupo de atención de rutina, siendo estadísticamente significativo mayor en el grupo de CPP ($p = 0.0003$). El porcentaje de inicio de la lactancia exitosa fue de 56.6% en los bebés que realizaron el contacto inmediato al nacer con su madre en comparación con el 35.6% en el grupo de atención de rutina ($p = 0.02$). El tiempo para iniciar la primera alimentación fue de 21.98 ± 9.10 SD min en el grupo CPP en comparación con 66.55 ± 20.76 min en el grupo de atención de rutina ($p < 0.001$)	El contacto piel a piel del infante con su progenitora, inmediato al nacer, mejoro la autoeficacia del amamantamiento, esto conlleva a la continuidad solo con leche materna los primeros meses.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Thukral, A Agarwal, R Gupta, N Deorari, A Paul, V	2012	Early Skin-to-Skin Contact and Breast-Feeding Behavior in Term Neonates: A Randomized Controlled Trial. Contacto temprano piel a piel y comportamiento de la lactancia materna en recién nacidos a término: un ensayo controlado aleatorizado (28).	Neonatology https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22699241 DOI: 10.4314/ahs.v16i3.20 La India	Volumen 102 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	de	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO		128 diadas madre e hijos. Después de la aleatorización y selección quedaron 20 Contacto piel a piel y 21 de atención de rutina.	Comité de Ética del Instituto aprobó el protocolo y el estudio se registró en el Registro de Ensayos Clínicos (clinicaltrials.gov, Número de registro NCT00776789), consentimiento por escrito.	Los resultados de eficacia de lactancia materna exclusiva a las 48 h y a las 6 semanas fueron significativamente más altos en los niños que realizaron el apego con su madre inmediato al nacer, de aquellos que no realizaron inmediato el contacto [95.0% vs. 38.1%; RR: 2.5, IC: 95%: 1.4–4.3 p: 0,001 y 90% vs. 28.6%; RR: 3.2, IC 95%: 1.6–6.3, p: 0,001]. La percepción de las madres también es significativamente diferente entre los grupos (diferencia media 1.7, IC 95% 0.53-2.8).	El contacto inmediato piel a piel al nacer del hijo a la madre mejora la autoeficacia o logro de la lactancia materna y esto conlleva a la sostenibilidad de la lactancia en forma exclusiva por un tiempo de hasta 6 semanas de nacido.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Número
Mörelius E, Örtenstrand A, Theodorsson E, Frostell A.	2014	A randomised trial of continuous skin-to-skin contact after preterm birth and the effects on salivary cortisol, parental stress, depression, and breastfeeding. Un ensayo aleatorio de contacto continuo piel a piel después del parto prematuro y los efectos sobre el cortisol salival, el estrés de los padres, la depresión y la lactancia materna (29).	El Sevier https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378378214003004?via%3Dihub DOI: 10.1016/j.earlhumdev.2014.12.005 Suecia	Volumen 91 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	42 participantes, Después de la aleatorización y selección quedaron n=17 Contacto piel a piel y n=15 de atención de rutina. Recién nacidos prematuros tardíos	Realizaron un consentimiento informado, donde las madres recibieron toda información acerca del estudio	Todos los lactantes (n = 18) que realizaron el Contacto piel a piel estaban lactando parcial o exclusivamente al alta, en comparación con 16 de 19 (84.2%) en el grupo de atención de rutina, de 18 (100%) a 16 (84.2%). La persistencia del amamantamiento al mes de vida es 94,4% en los bebés que realizaron el contacto a 73,7% en el grupo de atención de rutina. La persistencia del amamantamiento al cuarto mes de vida es 76,5% en los bebés que realizó el contacto a 53,3% en el grupo de atención de rutina.	El contacto piel a piel del infante y su progenitora en forma temprana, fomenta el logro de la lactancia materna antes de dar el alta, así mismo favorece que se continúe solo con leche materna en los 4 meses de nacido, en comparación con las mamás que se realizó atención de rutina.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de Grade)	Fuerza de recomendación	País
Metaanálisis /Revisión Sistemática “El efecto del contacto piel a piel de madre a hijo en el éxito y la duración de la primera lactancia materna”	El contacto inmediato piel a piel al nacimiento en las primeras dos horas de vida, aumenta la tasa de éxito de la lactancia materna así mismo su mantenimiento con leche materna desde nace hasta semanas.	Alta	Fuerte	Irán
Revisión Sistemática “Contacto temprano piel a piel para la madre y sus recién nacidos sanos”	Que realizar el contacto inmediato del niño con la madre al nacer, es decir en los 60 minutos posterior al nacimiento, beneficia en forma positiva en el desarrollo de la mamada y la continuidad en forma exclusiva de la lactancia hasta el sexto mes.	Alta	Fuerte	Usa
Ensayo Controlado Aleatorizado “El efecto del contacto piel a piel al nacer, temprano versus inmediato, sobre la duración de la lactancia humana exclusiva en recién nacidos a término con tratamiento en la Clínica Universidad de La Sabana”	El Contacto inmediato piel a piel del niño con su madre inmediato al nacer demostró ser favorable en el logro de la lactancia materna dentro de los 60 minutos al nacer, y continuo solo con leche materna hasta cumplir 4 meses.	Alta	Fuerte	Colombia
Ensayo Controlado Aleatorizado “Eficacia del contacto piel a piel precoz sobre la tasa de lactancia materna exclusiva en neonatos a término: un ensayo controlado aleatorio”.	El éxito del primer amamantamiento se desarrolla dentro de los 60 minutos del apego. Así mismo la lactancia materna en forma exclusiva se mantiene hasta las 6 semanas de vida.	Alta	Fuerte	La India

<p>Ensayo Controlado Aleatorizado</p> <p>“Efecto de la piel muy temprano para Contacto con la piel sobre el éxito en la lactancia materna y la Prevención de hipotermia temprana en recién nacidos”</p>	<p>El contacto del bebe piel a piel con su madre inmediato al nacimiento favorece en forma significativa sobre el reflejo de succión del bebé, por ello el logro de la lactancia materna, así mismo en la continuidad de esta en forma exclusiva a las 6 semanas.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>La India</p>
<p>Revisión Sistemática</p> <p>“Beneficios del contacto piel a piel en la reanimación neonatal”</p>	<p>Un gran beneficio identificado es el inicio precoz del amamantamiento, es decir el logro de la lactancia materna, así como su mantenimiento de ésta hasta los 6 meses exclusivamente.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Fuerte</p>	<p>México</p>
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado</p> <p>“Efecto del contacto piel a piel entre la madre y el bebé en el estado de lactancia materna: un ensayo controlado aleatorio”</p>	<p>El contacto piel a piel inmediato al nacer mejoró significativamente el logro del amamantamiento y la continuidad solo con leche materna hasta el primer mes.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Pakistán</p>
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado</p> <p>“Efecto del contacto directo e inmediato entre madre e hijo piel a piel sobre la autoeficacia de la lactancia materna en mujeres primíparas: un ensayo de control aleatorizado”</p>	<p>El contacto piel a piel del infante con su progenitora, inmediato al nacer, mejoro la autoeficacia del amamantamiento, esto conlleva a la continuidad solo con leche materna los primeros meses.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Irán</p>
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado</p> <p>“Contacto temprano piel a piel y comportamiento de la lactancia materna en recién nacidos a término: un ensayo controlado aleatorizado”</p>	<p>El contacto inmediato piel a piel al nacer del hijo a la madre mejora la autoeficacia o logro de la lactancia materna y esto conlleva a la sostenibilidad de la lactancia en forma exclusiva por un tiempo de hasta 6 semanas de nacido.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>La India</p>

<p>Ensayo Controlado Aleatorizado</p> <p>“Un ensayo aleatorio de contacto continuo piel a piel después del parto prematuro y los efectos sobre el cortisol salival, el estrés de los padres, la depresión y la lactancia materna”</p>	<p>El contacto piel a piel del infante y su progenitora en forma temprana, fomenta el logro de la lactancia materna antes de dar el alta, así mismo favorece que se continúe solo con leche materna en los 4 meses de nacido, en comparación con las mamás que se realizó atención de rutina.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Suecia</p>
---	---	-------------	---------------	---------------

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión:

La base de datos en Epistemónikos, TriData-Base, PlosOne, Pubmed, Cochrane Library y Science direct, se utilizó para el análisis de 10 artículos científicos, todos ellos corresponden a Metanálisis, Revisiones sistemáticas y Ensayos controlados aleatorizados con los temas sobre el beneficio del contacto inmediato piel a piel después del nacimiento para el logro y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

Al realizar el análisis sistemático de las evidencias, se encontró que el 100%(10/10) coinciden que colocar piel a piel al recién nacido con su madre inmediato al nacimiento, apoya la efectividad y logro de la lactancia materna exclusiva y la continuidad de esta desde semanas hasta meses. Así lo afirma el ente regulador de la salud a nivel mundial, donde refiere que colocar al bebe en contacto con la madre poco después de nacer por un tiempo de una hora, aumenta el logro del amamantamiento y que esta se continúe en forma exclusiva entre los 4 meses de nacido (30).

Los 10 estudios enfatizan en el logro o éxito de lactancia materna, a través de un buen agarre e inicio del amamantamiento, y esto ocurre mientras él bebe permanece en el abdomen de la madre inmediatamente después de nacer.

Las investigaciones de Moore (21), Agudelo (22), Sharma (23), Srivastasa (24), Martínez (25) enfatizaron que el apego del infante con su madre se realizó dentro de la primera hora de vida y en las dos horas de vida según el estudio de Fatemeh (20).

La lactancia materna en forma exclusiva, es decir solo con leche materna es lo ideal hasta los 6 meses de edad, diversos estudios demuestran que el realizar el contacto piel a piel inmediata al nacimiento del niño con su madre favorece que se logre esta exclusividad desde semanas hasta meses.

Las investigaciones analizan los resultados de la continuidad solo con leche materna a estos recién nacidos que realizaron el contacto piel a piel con su madre inmediato al nacimiento, y lo realizan en diferentes tiempos. Es así como los estudios de Moore (21), Agudelo (22), Thukral (28), Moreliu (29); demuestran cómo el contacto piel a piel inmediato al nacimiento logra que estos bebés continúen con lactancia en forma exclusiva al momento del alta o en las 48 horas de vida.

Al mes de nacido continúan con leche materna en forma exclusiva aquellos que bebés que realizaron el contacto piel a piel inmediato al nacimiento y esto lo demuestra como resultado los estudios de Moore (21), Mahmood (31), Moreliu (29). Y los estudios de Sharma (23), Srivastasa (24), Thukral (28), demuestran que la lactancia en forma exclusiva se extiende hasta las 6 semanas de vida.

Así mismo Agudelo (22), Martínez (25), Moreliu (29); coinciden que realizar el apego del infante y su madre piel a piel no mayor a dos horas del nacimiento, beneficia en el amamantamiento y logra que se sostenga solo con leche materna desde que nace hasta los 4 meses. A esto se suma Moore (21), que identifica que la permanencia de la lactancia en forma exclusiva se puede mantener hasta los 6 meses, que vendría hacer lo óptimo y recomendado por la OMS.

También se pudo determinar el momento de inicio de la lactancia donde Agudelo (22), Mahmood (26) y Aghdas (27), coinciden en que en el grupo de bebés que al nacer se realizó en forma inmediata el contacto piel a piel tuvo menor tiempo de iniciar la lactancia materna de 20 a 40 minutos a comparación del grupo de atención de rutina.

Finalmente es importante mencionar que a pesar de que el contacto piel a piel está determinado por la OMS como una estrategia para prevenir la desnutrición infantil, hay países donde los establecimientos de salud no realizan esta estrategia por diferentes factores, aumentando las probabilidades al no logro de la lactancia en forma oportuna, por ende, contribuyendo a la desnutrición infantil.

Es por ello que el equipo de salud que proporciona cuidados al nacimiento del infante, principalmente la enfermera, dentro de los cuidados propios a la atención, enfatice y logre el contacto piel a piel inmediato al nacimiento del infante con su progenitora, basándose en que el 100% de las evidencias lo demuestra y lo recomienda, así mismo en los estudios se determina que esta práctica logra que el amamantamiento sea exclusivo con leche materna hasta el inicio de la alimentación complementaria.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Según las 10 evidencias científicas analizadas se concluye lo siguiente:

1. 10 de los 10 artículos demuestran que el contacto piel a piel inmediato al nacimiento del bebé con su madre es beneficioso en el logro de la lactancia materna.
2. Diversos estudios demuestran que la continuidad de la lactancia materna en forma exclusiva en estos infantes que realizaron el contacto piel a piel inmediata al Nacimiento es alrededor de 4 meses.

5.2. Recomendaciones

Estrategia sanitaria en todos los establecimientos maternos, para poder elevar el número de niños que logran exitosamente la lactancia materna en el menor tiempo posible, así mismo continuar con el amamantamiento solo con leche materna por varios meses, basándonos en los enormes beneficios de este procedimiento para la diada madre-hijo.

Realizar protocolos de atención, flujograma de atención donde se establezca el contacto piel a piel inmediato al nacer por el tiempo de 60 min en todos los establecimientos de salud materno, así mismo monitorizar su cumplimiento por parte del equipo multidisciplinario.

Sensibilizar al personal de enfermería por medio de las capacitaciones sobre los beneficios del contacto piel a piel en la lactancia materna y demás en la madre y el niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. [Internet]. España:Organización Mundial de la Salud. 2019 [cited 2018 Dec 14]. p. 5. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Todos los Recién Nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible: Resumen de orientación [Internet]. Ginebra:OPS/OMS. 2014 [cited 2018 Dec 14]. Available from: http://www.healthynewbornnetwork.org/hnn-content/uploads/Every_Newborn_Action_Plan-EXECUTIVE_SUMMARY-SPANISH_updated_July2014.pdf
3. Centro Nacional de Epidemiología prevención y C de enfermedades. Sala situacional para el Análisis de Situación de Salud - SE 02- 2020 [Internet]. Peru:Lima/CDC. 2020 [cited 2020 Jan 28]. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=154
4. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. El mundo no está cumpliendo con los recién nacidos, dice UNICEF [Internet]. Nueva

- York/Lima: Unicef Peru. 2018 [cited 2018 Dec 14]. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/el-mundo-no-esta-cumpliendo-con-los-recien-nacidos-dice-unicef>
5. Encuesta Demografica y de Salud Familiar. Mortalidad infantil y en la niñez [Internet]. Instituto de Estadística e Informática. 2010. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
 6. Organización Mundial de la Salud. Lactante, recién nacido [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2017 [cited 2018 Dec 14]. Available from: https://www.who.int/topics/infant_newborn/es/
 7. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Estudio sobre dimensión cuantitativa y concepciones y cuidados comunitarios del recién nacido en una área rural y amazónica del Perú. [Internet]. 2010. Available from: [https://www.unicef.org/peru/media/2501/file/Capítulo I: Componente Estadístico.pdf](https://www.unicef.org/peru/media/2501/file/Capítulo_I:_Componente_Estadístico.pdf)
 8. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna: un tema contemporáneo en un mundo globalizado. España: OPS [Internet]. 2014 [cited 2019 Apr 25];4. Available from: http://www.who.int/nutrition/topics/WHO_FAO_announce_ICN2/en/index3.html
 9. Arts M, Begin F, Chaiban T, Chandy L, Hayashi C, Hereward M, et al. Cada vida cuenta [Internet]. 2018 [cited 2018 Dec 14]. Available from: https://www.unicef.org/peru/spanish/Cada_vida_cuenta-Urgente_necesidad_poner_fin_muerte_recien_nacidos_UNICEF.pdf
 10. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Capturar El Momento: Inicio Temprano De La Lactancia Materna [Internet]. Nueva York: UNICEF. 2018 [cited 2018 Dec 14]. Available from: <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/capture-moment-early-initiation-bf-report-sp.pdf>

11. Ministerio de salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral de la salud Neonatal. [Internet]. 2014 [cited 2018 Dec 14]. Available from: <http://www.minsa.gob.pe>
12. Asociación Española de Pediatría. La importancia de iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora tras el parto [Internet]. España:Alva Lactancia Materna. 2016 [cited 2019 Apr 25]. Available from: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/la-importancia-de-la-primera-hora-para-el-exito-de-la-lactancia-materna/>
13. Franco del Río G. El recién nacido exclusivamente amamantado. Control, supervisión y resolución de problemas. Acta Medica Grup Angeles [Internet]. 2015 [cited 2018 Dec 14];13(2):97. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2015/am152e.pdf>
14. García May PK, Coronado Zarco IA, Valencia Contreras C, Nuñez Enríquez JC. Contacto piel a piel al nacimiento. Perinatol y Reprod Humana [Internet]. 2017 Dec 1 [cited 2018 Nov 24];31(4):170–3. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533718300335>
15. Rios Mori C, Lias Cuervo M. Contacto piel a piel inmediato al nacimiento y beneficios en el recién nacido sano en los primeros 30 minutos. Cuid Y Salud/Kawsayninchis [Internet]. 2017;2(2):177. Available from: <http://www.eeplt.edu.pe/revista/>
16. McCall EM, Alderdice F, Halliday HL, Vohra S, Johnston L. Interventions to prevent hypothermia at birth in preterm and/or low birth weight infants. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2018 Feb 12 [cited 2018 Dec 14];(2). Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD004210.pub5>
17. Organización Mundial de la Salud. Leche materna desde la primera hora de vida [Internet]. Ginebra:OPS/OMS. 2018 [cited 2019 Oct 12]. p. 1. Available from: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article

&id=4086:leche-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=0

18. Organización Mundial de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. Ginebra:OPS/OMS. 2017 [cited 2019 Apr 25]. p. 1. Available from:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3850:Los+bebés+y+las+madres+del+mundo+sufren+los+efectos+de+la+falta+de+inversión+en+la+lactancia+materna&oq=Los+bebés+y+las+madres+del+mundo+sufren+los+efectos+de+la+f
19. Barría M, Medina E. la revision sistematica y su relacion con la practica basada en la evidencia en salud. Latino-Am Enferm [Internet]. 2010 [cited 2019 Apr 25];18(4). Available from: www.eerp.usp.br/rlae
20. Karimi F, Sadeghi R, Maleki-Saghooni N, Khadivzadeh T. The effect of mother-infant skin to skin contact on success and duration of first breastfeeding: A systematic review and meta-analysis. Taiwan J Obstet Gynecol [Internet]. 2018;58(1):1–9. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.tjog.2018.11.002>
21. Moore E, Bergman N, Anderson G, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants (Review) Summary of findings for the main comparison. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2016;5(11). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27885658>
22. Agudelo S, Gamboa O, Rodríguez F, Cala S, Gualdrón N, Obando E, et al. The effect of skin-to-skin contact at birth, early versus immediate, on the duration of exclusive human lactancy in full-term newborns treated at the Clínica Universidad de La Sabana: study protocol for a randomized clinical trial. Trials [Internet]. 2016 Dec 26 [cited 2019 Apr 5];17(1):521. Available from: <http://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-016-1587-7>
23. Sharma A. Eficacia de contacto temprano piel a piel sobre la tasa de

- lactancia materna exclusiva en recién nacidos a término: un ensayo controlado aleatorio . Amit Sharma Detroit Medical Center , Neonatología Introducción requisito en la Organización Mundial de la Afr Health Sci [Internet]. 2016;16(3):790–7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27917213>
24. Srivastava S, Gupta A, Bhatnagar A, Dutta S. Effect of very early skin to skin contact on success at breastfeeding and preventing early hypothermia in neonates. Indian J Public Health [Internet]. 2014;58(1):22. Available from: <http://www.ijph.in/text.asp?2014/58/1/22/128160>
 25. Martínez T, Damian N. Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal. Enfermería Univ [Internet]. 2014;11(2):61–6. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1665706314726661>
 26. Mahmood I, Jamal M, Khan N. Efecto del contacto piel a piel entre la madre y el bebé en el estado de lactancia materna: un ensayo controlado aleatorio . 2011;21(10):4–5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22015120>
 27. Aghdas K, Talat K, Sepideh B. Effect of immediate and continuous mother-infant skin-to-skin contact on breastfeeding self-efficacy of primiparous women: A randomised control trial. Women and Birth [Internet]. 2014 Mar 1 [cited 2019 Mar 23];27(1):37–40. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871519213004010?via%3Dihub>
 28. Thukral A, Agarwal R, Gupta N, Deorari A, Paul V. Early skin-to-skin contact and breast-feeding behavior in term neonates: A randomized controlled trial. Neonatology [Internet]. 2012;102(2):114–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22699241>
 29. Mörelius E, Örténstrand A, Theodorsson E, Frostell A. A randomised trial of continuous skin-to-skin contact after preterm birth and the effects on salivary cortisol, parental stress, depression, and breastfeeding. Early

Hum Dev [Internet]. 2015 Jan [cited 2018 Dec 14];91(1):63–70. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0378378214003004>

30. Organización Mundial de la Salud. Inicio temprano de la lactancia materna [Internet]. Ginebra:OPS/OMS. World Health Organization; 2019 [cited 2019 Apr 26]. Available from: https://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/es/
31. Mahmood I, Jamal M, Khan N. Effect of mother-infant early skin-to-skin contact on breastfeeding status: a randomized controlled trial. J Coll Physicians Surg Pak [Internet]. 2011 Oct [cited 2019 Apr 5];21(10):601–5. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22015120>