



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
NEONATOLOGÍA**

**EFFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL DESARROLLO
PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL RECIEN
NACIDO PRETERMINO EN LAS UNIDADES NEONATALES**

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

**PRESENTADO POR:
ZEVALLOS MIRANDA ELIZABETH ZORAIDA
ORIUNDO FABRIS CECILIA GISELLE**

**ASESOR:
DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ**

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A nuestro núcleo familiar por ofrecernos su continuo apoyo durante nuestro trayecto personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Maria Hilda Cárdenas de Fernández por cooperar en nuestro aprendizaje profesional, encaminándonos e impulsándonos continuamente para el término del presente estudio.

A la Mg. Maria Hilda Cárdenas de

ASESOR

DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ

JURADOS

Presidente : Dr. Gamarra Bustillos Carlos

Secretario : Mg. Fernández Rengifo Werther Fernando

Vocal : Mg. Fuentes Siles María Angélica

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| ASESOR | v |
| JURADO | vi |
| INDICE | vii |
| INDICE DE TABLAS | viii |
| RESUMEN | ix |
| ABSTRACT | x |
| CAPITULO I : INTRODUCCION | 12 |
| 1.1 Planteamiento del Problema | 12 |
| 1.2 Formulacion de la pregunta | 15 |
| 1.3 Objetivo | 16 |
| CAPITULO II : MATERIALES Y METODOS | 17 |
| 2.1 Diseño de estudio | 17 |
| 2.2 Población y muestra | 17 |
| 2.3 Procedimiento de recolección de datos | 17 |
| 2.4 Técnica de Análisis | 18 |
| 2.5 Aspectos Eticos | 19 |
| CAPITULO III : RESULTADOS | 20 |
| 3.1 Tablas | 20 |
| CAPITULO IV : DISCUSION | 33 |
| 4.1 Discusión | 33 |
| CAPITULO V : CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 36 |
| 5.1 Conclusiones | 36 |
| 5.2 Recoendaciones | 37 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 38 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Tabla de investigación sobre la Efectividad de los Cuidados Centrados en el Desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en la Unidades neonatales..... | 20 |
| Tabla 2. Resumen de estudios sobre la Efectividad de los cuidados Centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en la Unidades neonatales..... | 30 |

RESUMEN

Objetivo: Estructurar las evidencias sobre la efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las Unidades neonatales. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectiva de tipo cuantitativa, sujeta a clasificación analítica utilizando el sistema de evaluación Grade para la identificación del grado de evidencia, encontrados en las siguientes bases de datos: PubMed, Cochrane, Scielo, Google académico, Dialnet, Elsevier. En relación a los 10 artículos revisados sistemáticamente el 60% (n= 6/10) son revisiones sistemáticas, el 20% (n= 2/10) son ensayos aleatorizados controlados, el 10 % (n=1/10) son Estudio Transversales y el 10% (n=1/10) es Estudio Observacional Cualitativo Cuantitativo.

De acuerdo a los resultados que se adquirieron de la revisión sistemática elaborada en el presente trabajo de investigación; son provenientes de España (60%), de Costa Rica (10%) de México (10%), de Estados Unidos (10%) y Colombia (10%).

Resultados: De las evidencias encontradas, el 70% (n=7/10) muestran que los cuidados centrados en el desarrollo son efectivos para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las unidades neonatales; en cambio el 30% (n=3/10) señalan que los cuidados centrados en el desarrollo no son efectivos para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las unidades neonatales, pero tienen valor cualitativo en la humanización, la familia y el recién nacido pretermino .

Conclusión: los cuidados centrados en el desarrollo mejoran la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las unidades neonatales.

Palabras clave: “cuidados centrados en el desarrollo”, “NIDCAP”, “neurodesarrollo”, “estancia hospitalaria”, “prematuro”, “unidad neonatal”, “efectividad”, “mejoramiento”

ABSTRACT

Objective: To structure the evidence on the effectiveness of development-focused care to improve the hospital stay of the preterm newborn in neonatal units. **Material and Methods:** observational and retrospective systematic review of a quantitative type, subject to analytical classification, using the Grade evaluation system to identify the degree of evidence, found in the following databases: PubMed, Cochrane, Scielo, Google academic, Dilalnet, Elsevier. In relation to the 10 articles systematically reviewed, 60% (n = 6/10) are systematic reviews, 20% (n = 2/10) are randomized controlled trials, 10% (n = 1/10) are cross-sectional studies, and 10% (n = 1/10) is a Quantitative Quantitative Observational Study.

According to the results that were acquired from the systematic review elaborated in the present research work; they come from Spain (60%), from Costa Rica (10%) from Mexico (10%), from the United States (10%) and Colombia (10%).

Results: Of the evidences found, 70% (n = 7/10) show that development-focused care is effective in improving the hospital stay of preterm newborn in neonatal units; On the other hand, 30% (n = 3/10) indicate that care focused on development is not effective for improving the hospital stay of the preterm newborn in neonatal units, but it has qualitative value in humanization, family and the preterm newborn

Conclusion: development-focused care improves the hospital stay of the preterm newborn in neonatal units.

Key words: "development-centered care", "NIDCAP", "neurodevelopment", "hospital stay", "premature", "neonatal unit", "effectiveness", "improvement"

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

En estos tiempos, teniendo en cuenta que nos encontramos en el actual milenio se posee como cifra preocupante que el alumbramiento del recién nacido pretermino ha sobrepasado todas las demás causas de mortalidad infantil en el mundo, llegando a ser la justificación que lidera la lista obteniendo el primer lugar (1)

En resumen, unos 35000 niños y niñas fallecen cada año en America Latina por dificultades del nacimiento relacionados a la prematurez, Brasil lidera la lista con 9000 cada año; Mexico (6000); Colombia (3500); Argentina (2400); Venezuela (2200); Peru (2000); Guatemala (1900); Bolivia(1600); Ecuador(1500) y Honduras (1100). (1)

En el 2017 unos 2,5 millones de recién nacidos fallecieron, casi dos tercios de los bebés que murieron fueron recién nacidos preterminos, y se ha conseguido determinar que casi un 68 % de muertes ocurrieron en la etapa de vida neonatal, como incidencia en el grupo de recién nacidos que atraviesan la prematurez, esto podría disminuirse con funciones y tácticas más simples como lactancia materna exclusiva, método mamá canguro, el contacto piel a piel, entre otras actividades de cuidados con acciones individualizadas orientadas a este grupo de recién nacidos preterminos, además de añadir la colaboración del núcleo familiar. (2)

Es así como el recién nacido pretermino requiere del tratamiento especializado con recurso humano y material respaldado con soporte tecnológico como por ejemplo las incubadoras, ventiladores, entre otros que logren y contribuyan la posibilidad vital del recién nacido pretermino

a la vida extra uterina. Este propósito se ha alcanzado con la innovación de las Unidades intensivas neonatales (UCIN). En este sitio el recién nacido pretermino alcanzara un tiempo llamado como etapa de estancia hospitalaria , el cual correspondería a días, semanas o también más tiempo donde tendrá que proveer circunstancias óptimas para su crecimiento y desarrollo hasta alcanzar a una vida postnatal optima o la edad gestacional corregida de acuerdo a la condición de prematuridad .
(3)

La estancia hospitalaria compete al grupo elemental de indicadores de evaluación referente al recién nacido y se interpreta en la cantidad de días que ha estado hospitalizado, adicionalmente de los eventos que pertenecen al tiempo de su hospitalización, dichos días sólo se deben enumerar cuando el recién nacido pretermino ha salido al exterior. (4)

Según la OPS, la estancia hospitalaria del recién nacido puede clasificarse en estancia hospitalaria corta cuando es inferior a los 10 días; estancia hospitalaria promedio; sujeta entre 10 y 20 días de hospitalización; estancia hospitalaria larga, entre 21 y 30 días; estancia hospitalaria prolongada cuando su estancia es mayor a 30 días a más de hospitalización. (5)

Por lo que , se puede tener en cuenta como indicador de evaluación de la calidad la estancia hospitalaria y se considera que los recién nacidos a término y los recién nacidos pretermino con estancia prolongada se vean perjudicados con mas prevalencia de patologías crónicas, función neurocognitiva dañada, cambios en el patrón de desarrollo cognitivo y sistémico, además se tiene en cuenta una elevada mortalidad. (6,7)

Recientemente las Unidades Neonatales de Cuidado Intensivo se distinguen por tener recursos y componentes de avanzada tecnología, donde los equipos disponen de dispositivos generadores de luz, alarmas, reguladores de temperatura entre otras características que

cooperan a la atención del recién nacido pretermino, sin embargo, el cuidado dirigido al recién nacido pretermino también reúne medidas de protección que deben ir conforme al nivel de inmadurez de todos sus sistemas que lo caracteriza, por su condición de prematurez.

A consecuencia de ello, surgen las sugerencias de cuidados y medidas de protección al recién nacido pretermino es así como aparece un Modelo de cuidados centrados en el desarrollo, el cual es una reciente cultura de cuidado, teniendo en cuenta que el recién nacido pretermino se ubica en un ámbito en el que obtiene una sobrecarga sensorial dañina sobre un sistema inmaduro; este modelo fija un cambio en el sistema de trabajo y cuidado en las Unidades neonatales en base a cinco elementos: postura, reducir el dolor, método mamá canguro, entorno (ruido-luz), y cooperación de los padres.(8,9)

El prototipo de Cuidados Centrados en el Desarrollo adecuados hacia las acciones orientadas al neonato pretermino, tiene evidencias documentadas donde esclarecen el beneficio del Método canguro, se establece que la colaboración de los padres en el cuidado resulta óptimo para la mejoría del recién nacido pretermino, actuaciones enfocadas al acertado posicionamiento, control del ruido y la luz, incluyendo el manejo del dolor, influirán evidentemente en el buen desarrollo cerebral y cognitivo, además, que básicamente influirá en indicadores y variables tales como estadía hospitalaria, aumento de peso, entre otras que estudiándolas son características tras el tiempo de continuidad en una Unidad Neonatal.(10,11)

Debido al origen de este prototipo de Cuidados centrados en el desarrollo, nace la ideología de los cuidados centrados en el neurodesarrollo y en el núcleo familiar cuya procedencia se da al término de la década de los años 80, en Estados Unidos, la Dra. Heidelise Als elaboró el programa NIDCAP (newborn individualized developmental and assessment program), accediendo a la esquematización de los cuidados para fomentar el desarrollo de manera personalizada,

añadiendo a los padres en el cuidado de sus recién nacidos y con ello concientizar al profesional de salud. Aquellas intervenciones brindaran mejoramiento efectivo de la estancia bebe pretermino hospitalizado y la reduccion del periodo de la estancia hospitalaria además de mitigar la ansiedad familiar y acrecentar los resultados del neurodesarrollo a largo plazo . (11,12)

Todavía se encuentra contraste en la aplicación del Cuidado centrado en el desarrollo dentro del diseño y Filosofía NIDCAP en la Unidades neonatales, siendo de análisis sensible a las exigencias individuales del prematuro hospitalizado y su núcleo familiar; por lo que la presente investigación posibilitará exponer un enfoque más humanístico hacia el proceder del profesional de enfermería en neonatología y la atención en sus cuidados del prematuro durante su estadia hospitalaria; por dicho motivo se elaboro la presente revisión sistematica.

1.2. Formulación de la pregunta

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

| P: Paciente / Problema | I : Intervención | C: Intervención de Comparación | O: Outcome Resultados |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Recien nacido pretermino | Cuidados centrados en el desarrollo | No corresponde | Efectividad para mejorar la estancia hospitalaria en las unidades neonatales |

¿Cuál es la efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para mejorar la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las unidades neonatales?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las unidades neonatales..

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio

Las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios inéditos primarios. Establecen un instrumento fundamental para sistematizar la información científica disponible. Por eso se les considera como investigación secundaria («investigación sobre lo investigado»). Antagonico a ello, a las revisiones que no siguen un proceso sistemático, denominadas revisiones narrativas, no se las puede tener en cuenta como un proceso explicito de investigación, sino simplemente un formato de literatura científica fundamentada sobre todo en opinión.(13,14)

2.2 Población y Muestra

La población para este estudio la constituyen 70 artículos científicos, de los cuales se extrajo una muestra de 10 artículos primarios inéditos, los que se hallan debidamente clasificados y registrados en diversas bases científicas de datos y se hallan publicados en lenguaje español e inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recopilación de información y datos del reciente estudio se realizó a través de una revisión sistemática de artículos de investigación de múltiples países, que sostuvieron como materia primordial la efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretérmino en las unidades neonatales; de la totalidad de artículos encontrados, se clasificaron los más relevantes en relación a su grado de evidencia y año de publicación más próxima; excluyéndose a los poco destacados. Para esta búsqueda se estableció como criterio tener absoluta accesibilidad al íntegro del estudio científico.

La notación que se empleó en la búsqueda fue la siguiente:

Care centered on development AND premature

NIDCAP AND premature

Cuidados centrados en el Desarrollo AND prematuro

Estancia hospitalaria OR mejoramiento AND prematuro

Unidades neonatales AND prematuro OR cuidados centrados en el desarrollo

Care centered on development AND neonatal care units OR premature

Cuidados centrados en el desarrollo OR NIDCAP AND estancia hospitalaria

Bases de Datos: Scielo, google Academico, Pubmed, DIALNET, Elsevier Cochrane, MEDES

2.4 Técnica de análisis

La reflexión y análisis de este estudio sistemático está desarrollado a través de la confección de una tabla de síntesis (Tabla N°2) con los resultados prioritarios de cada uno de los enunciados científicos seleccionados, realizando un estudio detallado de cada uno de estos para una confrontación de las particularidades en las que se coincide y los puntos en los que existe discordancia entre los enunciados elegidos. Los estudios sistemáticos son exploraciones que tienen una naturaleza científica, en las que el objeto de estudio son los artículos científicos inéditos. Las revisiones sistemáticas son unos instrumentos necesarios para todo investigador que pretende resumir la información científica encontrada y realizar inferencias con un nivel de validez alto de las conclusiones de los estudios individuales. Nos concede también ubicar áreas en donde sea imprescindible producir próximas investigaciones. La fuerza de las recomendaciones se fundan no solo en la calidad de los artículos científicos, sino además en el análisis de los riesgos y beneficios, los valores y las preferencias de los pacientes así como el de los profesionales que suministran los cuidados; los costos y la obtención de recursos que estos requieran.

2.5 Aspectos éticos

El estudio crítico de las evidencias científicas revisadas, está según la normativa técnica de la bioética en la investigación, se ha comprobado que cada artículo examinado haya otorgado estricta realización a los principios de la ética en su desarrollo. La elaboración del presente estudio se hizo de manera auténtica y veraz en la selección de evidencia, en las diversas bases de datos a nivel internacional y en el resto de etapas del proceso.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas

Tabla 1. Tablas de estudio sobre la efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino en las unidades neonatales

| DATOS DE LA PUBLICACIÓN | | | | |
|------------------------------------|---|---|--|--|
| 1. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
| Macho , P. | 2017 | Atencion individualizada del desarrollo de la UCIN. Un analisis conceptual. | Avances en Atencion Neonatal https://journals.lww.com/advancesinneonat/abstract/2017/06000/Individualized_Developmental_Care_in_the_NICU__A.5.aspx Doi: 10.1097/ANC.0000000000000374 Estados Unidos | Volumen 17 Numero 3 |
| CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN | | | | |
| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
| Revision sistemática Cuantitativa | Busqueda de Multiples bases de datos electrónicos desde Enero 1982 hasta Noviembre del 2016 | Sin conflicto de interés | A través de la elaboracion de nociones y evidencias científicas hacia el conocimiento del cuidado individualizado del desarrollo (IDC), se constituye los beneficios de los cuidados centrados en el desarrollo (CCD) hacia el recién nacido en la Unidades Intensivas Neonatales. | A través de un estudio conceptual de las evidencias, se determina y otorga pautas para el uso e implementación de un ambiente de desarrollo basado en IDC y CCD para el recién nacido pretermino y su entorno familiar en todas las UCIN. A pesar de ello, se necesitan mas investigaciones que proporcionen resultados a corto y largo plazo. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 2. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|---------------------|------|--|--|---------------------|
| Fuentes Gonzáles P. | 2016 | El profesional de la Enfermería en Las Unidades Neonatales y los Cuidados Centrados en el Desarrollo | Metas de Enfermería https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5621099 España | Volumen19 N° 7 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|---|--|
| Revision Sistemática . | 21 Documentos | No corresponde | Los escritos seleccionados detallan características que distinguen al recién nacido pretermino del recién nacido a termino, constituyen que los cuidados centrados en el desarrollo (CCD) se vinculan con el rol que la enfermera desarrolla. | Los diversos estudios concluyen que los CCD aplicados en los recién nacidos distribuyen la mejor forma de atención para el recién nacido pretermino, teniendo en cuenta al profesional de Enfermería instrumento fundamental en su correcto uso de las acciones y participaciones que favorecerán al recién nacido y sus familias. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 3. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|----------|------|--|--|---------------------|
| Ruiz E. | 2016 | Cuidados centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado | Rev. Enferm C Y L http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/177/148 España | Volumen 8 Nº 1 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|--|-----------------|---|--|
| Revision Sistemática | 12 artículos científicos. Se han incluido los artículos publicados por cualquier institución o investigador individual en inglés o en español. | No corresponde | Los cuidados centrados en el neurodesarrollo incorpora la colaboración de los padres en el cuidado de su hijo, lo que beneficia en la disminución de la ansiedad de los padres y beneficia su participación en los cuidados del mismo; el uso del método canguro, resumiendo este procedimiento incrementa la maduración del cerebro del recién nacido; y de la analgesia no farmacológica, así como acciones orientadas a la inspección de los estímulos externos (luz y ruido) y a la conservación de una postura adecuada del recién nacido pretermino, todos cooperaron a mejorar resultados clínicos y del desarrollo del recién nacido pretermino durante la estancia en las unidades neonatales. | Se ha evidenciado que el empleo de los cuidados centrados en el Neurodesarrollo al recién nacido pretermino genera una disminución de la necesidad de cuidados intensivos, colabora a mejorar eficazmente la estancia hospitalaria traducido con la disminución de ansiedad familiar, también una mejoría significativa de los resultados del neurodesarrollo del recién nacido pretermino en un extenso tiempo. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 4. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|---|------|--|---|---------------------------|
| Martin Martin E, Macario Ruiz D, Manrique Tejador J, Figuerol Caldero M, Martinez Martin S. | 2017 | Evaluación del desarrollo y cuidado individualizado del recién nacido (NIDCAP) | Metas de Enfermería - ISSN 1138-7262 https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6004300 España | Volumen 20 Nº5 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|--|--------------------------|---|---|
| Revision Sistemática | 281 documentos encontrados 18 seleccionados | Sin conflicto de interes | La aplicación del Programa de evaluación y cuidado individualizado del desarrollo del recién nacido (NIDCAP) evidencia beneficios potenciales hacia el mejoramiento del desarrollo motor y cognitivo del recién nacido pretermino, pero los estudios solicitan ser diseños y métodos a largo plazo. | Siendo los diseños de investigación a corto plazo, la evidencia científica sobre NIDCAP es limitada, a pesar que demuestra efectos positivos hacia el desarrollo motor, cognitivo, humanización y demuestra mejorías clínicas en el recién nacido pretermino. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 5. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|---|------|---|---|---|
| Gómez Martínez E , Barreda-Martínez P. | 2019 | Tratamiento del recién nacido prematuro según el programa Newborn Individualized Developmental Care and Assessment (NIDCAP) | Cuestiones sobre fisioterapia - ISSN 1135-8599 https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7216489 España | Volumen 48 N° 02 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|---|---|
| Ensayo Controlado aleatorizado | 51 articulos | No corresponde | Se considera una lista de medidas para el control de luz y ruido, técnicas de posicionamiento y mínima manipulación. Se plantean maniobras para la reducción del dolor como el Método Madre Canguro. Asimismo, se recomienda la participación colaboración de los progenitores, ya que se muestra favorable para el recién nacido pretermino. | El esquema del NIDCAP sugiere tecnicas de intervención y cuidados en base al control de la luz, ruidos, posicionamiento, método canguro, manejo del dolor y participacion del núcleo familiar, siendo todo en conjunto fbeneficioso para el recién nacido pretermino durante su estadia en las unidades neonatales y hacia la familia, peculiarmente en los padres. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 6. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|-------------------|------|---|---|---------------------|
| Cordero Mendez S. | 2018 | Efectividad de los Cuidados de enfermería centrados en el desarrollo en neonatos prematuros comparados con los cuidados estándar. | Revista Enfermería Actual en Costa Rica, ISSN-e 1409-4568 https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6342232 Costa Rica | Volumen 14 N° 45 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|--|-----------------|---|--|
| Revisión sistemática | Esta revisión considerara estudios que incluyan neonatos prematuros hospitalizados, independiente mente de morbilidad, sexo, días de nacido y edad gestacional | No corresponde | Los cuidados centrados en el desarrollo son una manera perfecta de dar solución a estas necesidades implican cuidados de fácil aplicación que ayudan el desarrollo neurológico y funcional de los sistemas a corto y largo plazo, favorecen a la reducción de gastos y costos en el cuidado con una menor estadia hospitalaria, además comprometen y empoderan a los padres en el cuidado de sus recién nacidos | La evidencia científica actual apunta que no basta limitarse en administrar tratamientos farmacológicos o acciones similares enmarcadas en el prototipo biomédico, sino que deben ver al recién nacido como un ser humano total por el periodo que cumple su estancia hospitalaria. Siendo así que los cuidados centrados en el desarrollo tienen un impacto positivo en el bebé pretermino durante su estadia en las unidades intensivas neonatales . |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 7. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|------------------------------|------|--|--|----------------------------|
| Lorena N, Rubio M, Lovera A. | 2016 | Estrategias para el cuidado del desarrollo neonatal y el cuidado neonatal centrado en la familia | Investigacion y educación en Enfermeria ISSN 0120-5307 http:// dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v34n1a12 DOI: 10.17533/udea.iee.v34n1a12 Colombia | Volumen 34 Nº 1 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|---|---|--------------------------|---|--|
| Estudio Observacional cuantitativo y cualitativo basado en diseño de Investigación acción participativa | 5 grupos focales con 7 madres de hospitalizados 40 profesionales del equipo asistencial | Sin conflicto de interés | Los resultados recabados en base a las observaciones de los grupos determino: necesidad de los profesionales sobre mayores conocimientos sobre los cuidados en el desarrollo del neonato, se genero un impacto positivo sobre el empleo de los cuidados basados en el desarrollo del recién nacido y la familia. Siendo asi que los resultados implicarian a la humanización el el cuidado en salud y seguridad del paciente. | El empleo de los Cuidados centrados en el desarrollo y centrados en la familia imparte cambios eficaces a corto plazo ,pero relevantes para el recién nacido en una Unidad neonatal. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 8. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|---|------|--|---|---------------------------|
| Gonzales de Dios J. Buñuel alvarez JC. | 2013 | Reflexiones sobre el NIDCAP: de la evaluación cuantitativa a la cualitativa y económica. | Evidencias en pediatría https://evidenciasenpediatria.es/files/41-11980-RUTA/044AVC.pdf D.O.I: 10.1542/peds.2012-2121 España | Volumen 9 N°44 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|---------------------------------------|---|-----------------|---|---|
| Revision Sistemática con Metaanálisis | 11 ECA N=627 recién nacidos 7 estudios de seguimiento | No corresponde | Producto a largo plazo: No se evidenciaron diferencias relevantes en las dos variables compuestas primarias de estudio : muerte o secuela neurosensorial. Variables secundarias: secuela visual, secuela auditiva o parálisis cerebral. Variables de neurodesarrollo: índice de desarrollo mental, índice de desarrollo psicomotor. Producto a corto plazo: no se hallan diferencias relevantes en las variables: mortalidad intrahospitalaria, displasia broncopulmonar, hemorragia intraventricular, necesidad de oxígeno; salvo en dos variables: días de hospitalización (fue menor) y edad postnatal al alta. Asimismo en la variable de crecimiento : peso diario ganado, hubo diferencia significativa. | Esta Revisión sistemática no identifica ningún beneficio clínicamente importante de que el NIDCAP mejore el neurodesarrollo del recién nacido a largo plazo u otra variable a corto plazo. Excepto en tres variables : días de hospitalización, edad postnatal al alta y peso diario ganado, siendo así que contribuye mínimamente en la mejoría de la estancia hospitalaria del recién nacido pretermino.. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 9. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación URL/DOI País | Volumen y Número |
|-----------------------------|------|---|---|-----------------------------|
| Harrillo D, Rico J, Lopez A | 2017 | La filosofía de los Cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura | Enfermería Global ISSN 1695-6141 http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.4.263721 España | Volumen 16 Nº 48 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|--|
| Revisión sistemática | 575 artículos 33 artículos | Sin conflicto de interés | Recopilando el análisis de las bibliografías se desarrollan 4 componentes o temas básicos: <ol style="list-style-type: none"> 1. Macroambiente (lucos y ruidos) 2. Microambiente (postura, manipulaciones, dolor) 3. Familia (padres como cuidadores, método caguero, lactancia materna) 4. Evaluación de la eficacia del NIDCAP-CCD. | Realizar el análisis aislado de los beneficios de cada concepto e intervención que integran los CCD o del NIDCAP se justifican por el beneficio de estos cuidados y la sensibilidad demostrada hacia la familia y el niño durante su estancia en una UCIN. Sin embargo en conjunto el NIDCAP no establece evidencia significativa de mejoría a un extenso plazo. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 10. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen y Número |
|---|------|--|---|-------------------|
| Gutierrez J., Pérez D., Angulo E., Valle E., García H., Martínez R. | 2015 | Cuidados centrados en el desarrollo en unidades de neonatología de México, 2015. | Ginecol Obstet Mex http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom2017/gom176d.pdf México | Volumen 85 N 6 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|--|---|-----------------|--|--|
| Estudio transversal, observacional y descriptivo | Servicio de UCI neonatales que atienden a más de 50 menores de 1500 g. cada año en instituciones públicas o privadas de México. | No corresponde | De los 39 servicios de UCI neonatal: el 31% hizo uso de cobertores para cuidar a las incubadoras de la luz, el 10% solicitó a algún método de medición del ruido, el 36% utilizó escalas del dolor. El tiempo de acceso de los padres a los servicios fue de 2-3 horas al día (56%). El 13% tenía sala para padres dentro de los servicios, y el 36% accedía el método canguro | No hubo estrategias para intensificar la cobertura de cuidados centrados en el desarrollo en las UCIN, se brindo soporte en la educación de los padres para usar este programa y conseguir que los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido pre término sean puestos en todas las regiones a causa de su bajo costo y gran beneficio. |

Tabla 2. Resumen de estudios sobre la efectividad de los Cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del prematuro en las Unidades neonatales.

| Diseño de estudio / Título | Conclusiones | Calidad de evidencias (según sistema Grade) | Fuerza de recomendación | País |
|--|---|---|-------------------------|----------------|
| <p>Revisión sistemática Cuantitativa</p> <p>Atención individualizada del desarrollo de la UCIN. Un análisis conceptual</p> | <p>A través de un análisis conceptual de las evidencias, se define y proporciona pautas para la aplicación e implementación de un entorno de desarrollo basado en IDC y CCD para el recién nacido pretermino y su familia en todas las UCIN. Aun así, se necesitan más investigaciones que brinden resultados a corto y largo plazo.</p> | Alto | Fuerte | Estados Unidos |
| <p>Revisión Sistemática .</p> <p>El profesional de la Enfermería en Las Unidades Neonatales y los Cuidados Centrados en el Desarrollo</p> | <p>Los estudios investigados respaldan que los Cuidados Centrados en el Desarrollo están orientadas y enfocadas a favorecer la atención hacia el prematuro, siendo la enfermera el profesional más idóneo en brindar los cuidados respectivos por poseer los conocimientos adecuados y necesarios para brindar un trato más estrecho con el prematuro y sus familias.</p> | Alta | Fuerte | España |
| <p>Revisión Sistemática</p> <p>Cuidados centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado</p> | <p>Se ha comprobado que la aplicación de los cuidados centrados en el Neurodesarrollo al recién nacido prematuro elabora una reducción de la necesidad de cuidados intensivos, cooperando a mejorar eficazmente la estancia hospitalaria con la disminución de ansiedad familiar, asimismo un progreso significativo de los resultados del desarrollo y neurodesarrollo del prematuro a un extenso plazo.</p> | Alta | Fuerte | España |

| | | | | |
|--|---|------|----------|------------|
| <p>Revisión Sistemática Evaluación del desarrollo y cuidado individualizado del RN (NIDCAP)</p> | <p>Se establece que existen resultados favorables obtenidos en el desarrollo del prematuro con el aporte científico basado en los efectos del NIDCAP, la evidencia aun presenta cierta limitación por tener seguimiento de casos a corto plazo, pese a ello, se establecen los efectos positivos hacia el desarrollo motor, cognitivo y mejorías clínicas para el prematuro.</p> | Alta | Fuerte | España |
| <p>Ensayo Controlado Aleatorizado Tratamiento del recién nacido prematuro según el programa Newborn Individualized Developmental Care and Assessment (NIDCAP)</p> | <p>El programa NIDCAP sugiere inspeccionar el ambiente de la unidad neonatal en cuanto al ruido y la luz, decretar un modelo de mínima manipulación en el neonato y un oportuno posicionamiento, brindar medidas no farmacológicas para el control del dolor y beneficiar el contacto piel con piel teniendo en cuenta la cooperación activa de los padres en las atenciones del recién nacido prematuro</p> | Alta | Fuerte | España |
| <p>Revisión sistemática Efectividad de los Cuidados de enfermería centrados en el desarrollo en neonatos prematuros comparados con los cuidados estándar.</p> | <p>La evidencia científica actual apunta que no basta limitarse a administrar tratamientos farmacológicos o acciones similares enmarcadas en el modelo biomédico, sino que deben ver al neonato como un ser humano integral durante la estancia hospitalaria. Siendo así que los cuidados centrados en el desarrollo tienen un impacto positivo en el prematuro durante su estancia en las unidades intensivas neonatales .</p> | Alta | Fuerte | Costa Rica |
| <p>Estudio Observacional cuantitativo y cualitativo basado en diseño de Investigación acción participativa Pautas para el cuidado del desarrollo neonatal y el cuidado neonatal centrado en la familia</p> | <p>La aplicación de los Cuidados centrados en el desarrollo y centrados en la familia generó cambios positivos a corto plazo ,pero reelevantes para el recién nacido en una Unidad neonatal proporcionando una positiva aceptación y valoración de la administración de estos cuidados en la atención al recién nacido.</p> | Bajo | Moderado | Colombia |
| <p>Revisión Sistemática con Metaanálisis Reflexiones sobre el NIDCAP: de la evaluación cuantitativa a la cualitativa y económica</p> | <p>Este estudio sistemático no reconoce ningún rendimiento clínicamente importante de que el NIDCAP con el conjunto de Cuidados Centrados en el desarrollo mejore el desarrollo del recién nacido a extenso</p> | | | |

| | | | | |
|---|---|------|--------|--------|
| | plazo u otra variable a corto plazo. Excepto en tres variables : días de hospitalización, edad postnatal al alta y peso diario ganado, siendo así que contribuye minimamente en la mejoría de la estancia hospitalaria del prematuro. | Alto | Fuerte | España |
| Revisión sistemática | | | | |
| La filosofía de los Cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura | Realizar el análisis aislado de los beneficios de cada concepto e intervención que integran los CCD o del NIDCAP se justifican por el beneficio de estos cuidados y la sensibilidad demostrada hacia la familia y el niño durante su estancia en una UCIN. Sin embargo en conjunto el NIDCAP no establece evidencia significativa de mejoría a largo plazo. | Alto | Fuerte | España |
| Estudio transversal, observacional y descriptivo. | | | | |
| Cuidados centrados en el desarrollo en unidades de neonatología de México, 2015. | No hubo metodologías para incrementar la cobertura de cuidados centrados en el desarrollo en las UCIN, se brindó soporte en la educación de los padres para el uso de este programa y conseguir que los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido pre término sean administrados en todas las regiones a causa de su bajo costo y gran beneficio. | Bajo | Debil | México |

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

De la revisión sistemática del 100% de estudios, el 60% corresponden al país de España, 10% al país de Costa Rica, 10% al país de Mexico, 10% al país de Estados Unidos y 10% al país de Colombia.

De acuerdo a los resultados que se obtuvieron del presente estudio, de los 10 artículos que se revisaron sistemáticamente, el 60% (n= 6/10) es revisión sistemática, el 20% (n= 2/10) son ensayos ensayos aleatorizados controlados, 10 % (n=1/10) son estudios Transversales y el 10% (n=1/10) es Estudio Observacional Cualitativo Cuantitativo .

De la totalidad de artículos revisados el 70% (n=7/10) presentan la efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estancia hospitalaria del prematuro en las unidades neonatales.

Macho, P (13) proporciona manuales de aplicación e intervención para obtener un entorno de desarrollo en base al prototipo de CCD (Cuidados centrados en el desarrollo) para el recién nacido pretermino y su entorno familiar en todas las UCIN obteniendo de estas manera los privilegios de los CCD orientados el recién nacido en la UCIN asi como Gutiérrez J., Pérez D (21) hace hincapié los beneficios de su aplicación en todo recién nacido pretermino al igual como Cordero Méndez S. (17) que refiere que las intervenciones en mecion a los cuidados centrados en el desarrollo poseen elementos de fácil y sencilla aplicación pero muy sensibles para optimizar en neurodesarrollo del recién nacido pretermino teniendo en cuenta resultados a largo y a corto plazo, de esta manera apoyaran en la reducción de costos en la atención con una

reducción del tiempo de la estadia hospitalaria, además que involucran y empoderan a los padres en el cuidado de sus recién nacidos y Lorena N, Rubio M, Lovera A. (18) hace mención que la aplicación de los CCD y cuidados centrados en la familia produce cambios optimos a corto plazo, pero significativos para el recién nacido en una Unidad neonatal finalmente Fuentes Gonzáles P (14) menciona que las unidades neonatales significan la alternativa mas favorable para atención para los recién nacidos preterminos, siendo el rol que ejercen las enfermeras prioritaria y positiva para su correcta aplicación

Asimismo Gómez Martínez E, Barreda-Martínez P (16). NIDCAP proponen que actividades donde se realice control de luz, control de ruido además de estandarizar secuencias horarias para un manejo que recabe acciones de mínima manipulación del recién nacido. Asimismo , hay la formación de nidos que contribuyen al posicionamiento del recién nacido, manejo y control del dolor, sin utilizar fármacos medicados, promocionar el contacto piel a piel en en el cual se hace participes a los padres en todas estas actividades, siendo asi que los convierte en equipo integrante de sus cuidados. y Muñoz Blanco, A., (23) refiere que los CCD ayudan a atenuar los efectos negativos mientras el recién nacido se encuentre en una Unidad de cuidado intensivo neonatal, lo que se interpreta como tiempo de estancia hospitalaria.

Sin embargo, Gonzales de Dios J. Buñuel Álvarez JC. (19) sugiere que dentro de su analisis no identifica aspectos favorables que proporcione el prototipo de cuidados dentro de la filosofía NIDCAP, siendo que este mejore el neurodesarrollo del recién nacido a largo plazo y también Harrillo D, Rico J, López A (20) menciona que dentro de la evidencia existente no se halla efectos sobresalientes hacia el potencial del desarrollo neutologico de los recién nacidos, es así que no existe recomendación de la estandarización del modelo y fislofía NIDCAP, en los bebe preterminos.

Es así como se coincide que los CCD presentan grandes beneficios produciendo eficacia, según el 70 % de los autores de las investigaciones referidas en este trabajo de investigación. Asimismo los autores refieren que la UCIN es el mejor sitio para el control de estos bebés brindando el desarrollo óptimo de estos y disminuyendo costos en la estancia hospitalaria, al mismo tiempo empodera a los padres en el cuidado de sus bebés, y manifiesta que el papel de la enfermera es la pieza imprescindible en la aplicación de estos cuidados y debe estar en constante capacitación sobre estas atenciones.

Los cuidados Centrados en el desarrollo como parte de la filosofía NIDCAP esta conformado por siete intervenciones básicas y significativas hacia la atención individualizada del recién nacido pretermino, siendo: Control de la luz, manejo del dolor, control del ruido, método canguro, lactancia materna, posicionamiento y participación de los padres.

También, cabe recalcar que el 30% de los autores refieren que no se encuentra beneficios importantes que mejoren el desarrollo a un corto o extenso plazo por lo que no se puede recomendar la aplicación de los CCD como una atención protocolizada en los recién nacidos prematuros.

Estas contraposiciones de ideas y/o conclusiones en las investigaciones surgen ya que en la actualidad no se viene protocolizando la atención del NIDCAP en las UCIN no dándole la importancia debida en la observación de beneficios resultantes en los recién nacidos pretermino, pero si formando parte de los cuidados propios en la gran parte de centros de atención al recién nacido.

Asimismo, no se brinda la debida atención e importancia en impartir capacitaciones continuas a la enfermera neonatal y de libre costo en pro de la efectividad del desarrollo del neonato pretermino

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De los 10 artículos investigados, en 07 de ellos se puede observar que muestran efectividad de los cuidados centrados en el desarrollo para el mejoramiento de la estadía hospitalaria del recién nacido pretérmino en las unidades neonatales.

Asimismo, cabe recalcar que 03 de los autores mencionan que no se identifican beneficios importantes que mejoren el desarrollo a un corto o largo plazo por lo que no se puede sugerir la aplicación de los CCD como una atención protocolizada en los recién nacidos preterminos.

También se logra observar que de los 10 artículos presentados 3 muestran que el papel de los padres es beneficiosa como un núcleo familiar para el desarrollo del recién nacido pretermino; asimismo promueve el empoderamiento en el cuidado de sus recién nacidos.

Se entiende que todo recién nacido pretermino pasa el mayor tiempo en las unidades críticas lo que supone un largo tiempo de exposición a distintos factores que interrumpen su desarrollo óptimo, es por ello que las atenciones centradas en el desarrollo están orientadas a un cuidado personalizado asegurando su bienestar reduciendo al mínimo los efectos nocivos que su estancia pueda desencadenar.

Es por ello que se concluye que la enfermera tiene un rol importante ya que es la que proporciona los CCD y logra efectividad en el desarrollo del recién nacido pretermino. Estas son capacitadas y sensibilizadas constantemente en beneficio de los prematuros.

5.2. Recomendaciones

- Implementación del programa NIDCAP y los Cuidados centrados en el desarrollo (CCD) dentro de las unidades de atención neonatal a nivel de todo el Perú.
- Capacitación y formación de profesionales de enfermería Neonatal con dominio del Programa NIDCAP y CCD.
- Integrar dentro del Marco de atención neonatal y en especial del Prematuro a nivel del Ministerio de Salud, Essalud, Fuerzas Armadas y Policiales , Clinicas Privadas en sus Normas, directivas, protocolos y guías de atención como componente fundamental de los Cuidados centrados en el neurodesarrollo y el NIDCAP.
- Promover y sensibilizar al profesional de salud que labora en Unidades neonatales , prioritariamente enfermería, sobre los cuidados centrados en el desarrollo.
- Brindar mayores investigaciones sobre temas que establezcan nuevos paradigmas de atención y cuidado hacia el prematuro , principalmente una Filosofía de Cuidado Neuroprotector y sistémico para el recién nacido , sea a termino y en especial énfasis al prematuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boletín UNICEF por el Día Mundial del Nacimiento prematuro. "El Nacimiento prematuro es ahora la principal causa de muerte en niños pequeños" [Internet]. 2014 [cited 2020 Jul 20]; Available from: https://www.unicef.org/venezuela/spanish/Dia_mundial_del_nacimiento_prematuro_CdP_conjunti_pdf.
2. Carta Unicef OMS. Nueva Delhi/Ginebra/Nueva York, 13 de Diciembre 2018. "Cerca de 30 millones de recién nacidos prematuros o enfermos necesitan ayuda urgente cada año" [internet]2018[cited 2020 jul 20]; Available from: http://unicef.es/prensa/cerca_de_30_millones_de_recien_nacidos_prematuros_o_enfermos_necesitan_ayuda_urgente_cada.
3. Rivero,R. El Prematuro. 2010. [cited 2020 jul 22] Available from: http://www.pediatriaperu.org/images/stories/el_prematuro.pdf.
4. MINSA. Manual de indicadores hospitalarios.2012 [cited 2020 Jul 22]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1722.pdf>.
5. Boletín OPS. Prevención y control de infecciones .2007[cited 2020 Jul 22] Available from: <https://www.paho.org/hg/index.php>
6. Marrugo-Arnedo C, Arrieta-Arrieta A, Herrera-Malambo D, Díaz-Vargas L, Pérez-Yepes C, Dueñas-Castell C, et al. Determinantes de estancia

prolongada de neonatos en una Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Cienci Salud. 2019;17(2):259-75. [cited 2020 Jul 22]. Available from :
Doi:
<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7928>

7. Mendoza A., Arias M. , Osorio M. Factores asociados a estancia Hospitalaria Prolongada en neonatos. Revista Chilena de pediatria. Rev.chil.pediatr.vol.85 numero 2 .Santiago abr.2014. [cited 2020 Jul 22]. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-4106201400200005>
8. Galera Parrilla I. Cuidados centrados en el desarrollo: analisis y propuesta de mejora en el CHN. Trabajo de fin de grado. Universidad Publica de Navarra. 2017 . [internet 2020 Jul 22] Available from: <https://academicae.unavarra.es/bitstream/handle/2454/30872/Irene%20Galera%20Parrilla%20TFG%20Memoria%20.pdf>.
9. Pimentel Ruiz, J. Cuidados centrados en el desarrollo del neonato: Evidencias para la actuacion enfermera. Revision Bibliografica. [Internet] . Facultad de Ciencias de la Salud. Seccion enfermeria y Fisioterapia. Universidad de la Laguna.Tenerife-España.2015. [Review 2015; cited 2020 May 10]. Available from: <http://riull.uli.es/xmlui/bitstream/handle/915/2194>.
10. Acuña Muga J, Alba Romero C, Barrio Andres C,lopez Maestro M, Palacios Jover A, Pallás Alonso C. Cuidados centrados en el Desarrollo. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas practicas. [Internet] . España: Ministerio de sanidad y política social centro de publicaciones;2010. [Review 2010; cited 2020 May 20]. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equid>

ad/cuidadosDesdeNacimiento.pdf.

11. Ruiz E. Cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado. *Revista de Enfermería Catilla y León*. [Internet]. 2016. [cited 2020 July 16]. Available from : <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/article/viewFile/177/148>
12. Gupergui Lopez M. Cuidados Centrados en el desarrollo: Intervenciones de Enfermería en el recién nacido Prematuro. Trabajo de fin de grado. [Internet]. Universidad Pública de Navarra. 2018. España [cited 2020 July 22] Available from: <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/29548/TFGLOPEZG%2CMARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Macho, P. Atención individualizada del desarrollo de la UCIN. Un análisis conceptual. *Avances en Atención Neonatal*. [Internet]. 2017, Junio. [cited 2020 July 25]; 17(3):162-174. Available from: https://journals.lww.com/advancesinneonatalcare/Abstract/2017/06000/Individualized_Developmental_Care_in_the_NICU__A.5.aspx.
14. Fuentes G. Paloma. El profesional de la Enfermería en Las Unidades Neonatales y los Cuidados Centrados en el Desarrollo. *Metas de Enfermería*. [Internet]. 2016. [cited 2020 Jul 21]; 19(7). Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5621099>
15. Martínez Martín E, Macario Ruiz D, Manrique Tejadó J, Figuerol Caldero M, Figuerol Caldero M, Martínez Martín S. Evaluación del desarrollo y cuidado individualizado del RN (NIDCAP). *Metas de Enfermería*. [

Internet].2017[cited 2020 Jul 21];20(5). Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6004300>

16. Gómez Martínez E , Barreda-Martínez P. Tratamiento del recién nacido prematuro según el programa Newborn Individualized Developmental Care and Assessment (NIDCAP).Cuestiones de Fisioterapia. [Internet].2019. [cited 2020 Jul 08];48(2). Available from:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7216489>.
17. Cordero Mendez, S. Efectividad de los Cuidados de enfermería centrados en el desarrollo en neonatos prematuros comparados con los cuidados estándar. Revista Enfermería Actual en Costa Rica. [Internet].2018. [cited 2020 Jul 15];14(45).Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6342232>.
18. Lorena N, Rubio M, Lovera A. Estrategias para el cuidado del desarrollo neonatal y el cuidado neonatal centrado en la familia. Investigación y educación en Enfermería [Internet].2016, Abril. [cited 2020 July 25];34 (1). Available from http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v34n1a12_
- 19.Gonzales de Dios J.,Buñuel JC. Reflexiones sobre el NIDCAP: de la evaluación cuantitativa a la cualitativa y económica. Evid.Pediatr. [Internet].2013. [cited 2020 June 25];9(44). Available from : <http://www.evidenciasenpediatria.es/enlacearticulo?ref=2013:9:44>
20. Harrillo D, Rico J, López A. La filosofía de los Cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura. Enfermería Global. [Internet].2017, Octubre. [cited 2020 July 25];16 (48). Available from: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.4.263721>

21. Gutierrez J., Pérez D., Cuidados centrados en el desarrollo en unidades de neonatología de México, 2015. Ginecol Obstet Mex. [Internet].2015, Junio. [cited 2020 July26] ;85(6):355-363.Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S030090412017000600355
21. Ochoa C. Evidencia y recomendación: ¿Cual es la mejor tecnica para el cribado Auditivo Neonatal?.Revista ORL. [Internet]. 2016, Marzo. [cited 2020 July 10];2:97-102. Available from : <http://dx.doi.org/10.14201/or1201672.14019>
22. Ferreira I.,Urrutia G. Alonso P.Revisiones sistematicas y metaanálisis:bases conceptuales e interpretacion. Revista Española de cardiologia. [Internet].2011, Agosto. [cited 2020 Jul 21];64(8). available from: DOI:10.1016/j.recesp.2011.03.029.
23. Muñoz Blanco A. Guía de Ayuda para nuevos profesionales de enfermería, sobre los cuidados centrados en el desarrollo del niño prematuro. Facultad de enfermería e Podología Universidad Da Coruña. Trabajo de Fin de grado. [Internet]. España.2015. [Review 2015 June 18; cited 2020 July 15]. Available from:https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15605/Mu%C3%B1ozBlanco_Adriana_TFG_2015.pdf.
24. J Symington A., Pinell J. Atencion orientada al desarrollo para promover el desarrollo y prevenir la morbilidad en lactantes prematuros. Cochrane database of Systematic reviews. [Internet].2006, Abril. [cited 2020 May 25]. Available from : <http://doi.org/10.1002/1465858.CD001814.pub2>.