

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERÍA



Revisión crítica: beneficios del contacto piel a piel sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

AUTOR

Hilda Elizabeth Vargas Sanchez

ASESOR

Yrma Lily Campos Bravo

<https://orcid.org/0000-0001-6432-7019>

Chiclayo, 2024

**Revisión crítica: beneficios del contacto piel a piel
sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término**

PRESENTADA POR

Hilda Elizabeth Vargas Sanchez

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
PEDIÁTRICA**

APROBADA POR

Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz
PRESIDENTE

Adela Rosanna Núñez Odar
SECRETARIO

Yrma Lily Campos Bravo
VOCAL

DEDICATORIA

Agradezco a Dios, por guiarme y ofrecerme la fuerza necesaria para lidiar con las adversidades a lo largo de este camino y culminar satisfactoriamente este trabajo de investigación. A mi familia, por su amor incondicional, su apoyo constante y sus valiosos consejos que me han animado en cada momento; su perseverancia y constancia han sido fundamentales para que pueda salir adelante y lograr este objetivo.

La autora

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi conducto y por estar siempre conmigo en los tiempos de adversidad, concediéndome sabiduría y salud para completar exitosamente esta investigación. A mi familia, gracias por su afecto, amor y resistencia; su respaldo y consejos me animaron a continuar en mi avance profesional, y sus muestras de perseverancia hicieron posible llevar a cabo esta investigación.

Revisión Crítica: Beneficios del Contacto Piel a Piel sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	Submitted to Universidad Pontificia de Salamanca Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	revistafarmaciahospitalaria.sefh.es Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to University Of Tasmania Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1%

Índice

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
Introducción	9
MARCO METODOLÓGICO.....	12
1.1. Tipo de investigación	12
1.2. Metodología EBE.....	12
1.3. Formulación de la Pregunta según esquema PICOT.....	13
1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta.....	13
1.5. Metodología de búsqueda de información.....	13
1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	16
1.7. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados	17
DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO	18
2.1. Artículo para revisión	18
2.2. Comentario crítico	19
2.3. Importancia de los resultados.....	22
2.4. Nivel de evidencia.....	22
2.5. Respuesta a la pregunta	22
2.6. Recomendaciones.....	23
PROPUESTA.....	24
ANEXOS	29

Lista de cuadros

Cuadro N° 01: Descripción del Problema	29
Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad	13
Cuadro N° 03: Elección de las palabras claves	14
Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda	15
Cuadro N°5: Ficha para recolección bibliográfica	15
Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia.....	16
Cuadro N° 07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia	17

RESUMEN

La presente revisión crítica denominada: beneficios del CPP sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término, se realizó con el objetivo de determinar su efectividad y relevancia clínica en la reducción de la hipotermia en neonatos a término. Esta investigación se justifica porque se tendrá la oportunidad de implementar estrategias enfocadas en disminuir la incidencia de la hipotermia y mejorar el pronóstico de los neonatos a término. Al fomentar y estandarizar el CPP inmediatamente después del nacimiento y en las horas críticas posteriores, se pueden implementar factores protectores que mitiguen los riesgos asociados con la hipotermia. Por lo que la investigadora se planteó la siguiente pregunta: **¿Cuáles son los beneficios del CPP sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término?** En la búsqueda de datos se utilizará como base de datos: PubMed, Google Académico, Scopus, Scielo. Encontrándose 65 artículos, el cual se determinó la utilidad y validez con Gálvez Toro, seleccionándose 9 artículos y eligiéndose 1 artículo, la cual se le paso la lista de Astete, teniendo como nivel de evidencia I y su nivel de recomendación ya que hay evidencia sólida. La respuesta de la pregunta de investigación fue: El CPP posee beneficios en la disminución de hipotermia en neonatos a término, ha demostrado ser una intervención eficaz, durante este contacto, el bebé está en contacto directo con la piel caliente de su madre, lo que ayuda a regular su temperatura corporal y prevenir la pérdida de calor.

Palabras clave: contacto piel a piel (D060127), hipotermia (D007035), neonatos a término (D007231).

ABSTRACT

The present critical review called: benefits of skin-to-skin contact on the incidence of hypothermia in term neonates, was carried out with the objective of determining its effectiveness and clinical relevance in reducing hypothermia in term neonates. This research is justified because it will have the opportunity to implement strategies focused on reducing the incidence of hypothermia and improving the prognosis of term neonates. By encouraging and standardizing skin-to-skin contact immediately after birth and in the critical hours afterwards, protective factors can be implemented that mitigate the risks associated with hypothermia. Therefore, the researcher asked the following question: What are the benefits of skin-to-skin contact on the incidence of hypothermia in full-term neonates? In the data search, the following databases will be used: PubMed, Google Scholar, Scopus, Scielo. Finding 65 articles, the usefulness and validity of which was determined with Gálvez Toro, selecting 9 articles and choosing 1 article, which was passed on to Astete's list, having as level of evidence I and its level of recommendation since there is solid evidence. The answer to the research question was: Skin-to-skin contact has benefits in reducing hypothermia in full-term neonates. It has been shown to be an effective intervention. During this contact, the baby is in direct contact with the warm skin of its mother, which helps regulate your body temperature and prevent heat loss.

Keywords: skin-to-skin contact (D060127), hypothermia (D007035), term neonates (D007231).

Introducción

El contacto piel a piel (CPP) al nacimiento entre madre e hijo es una práctica recomendada que ha demostrado beneficios en la lactancia materna y en la estabilización fisiológica del neonato. No obstante, se ha registrado que puede haber efectos adversos, como la incidencia de hipotermia en neonatos a término. Aunque a veces se observa un aumento en la temperatura de los neonatos después del CPP, es importante seguir investigando y monitoreando de cerca este aspecto para garantizar la seguridad de los recién nacidos y promover prácticas óptimas en el cuidado neonatal.¹

La falta de CPP puede interferir con la capacidad del neonato para regular su temperatura corporal de manera eficaz, lo que puede resultar en una mayor incidencia de hipotermia y complicaciones asociadas. Por lo tanto, es fundamental garantizar que se promueva y se lleve a cabo adecuadamente el CPP para prevenir la hipotermia en los neonatos a término.²

Por ello, es fundamental establecer protocolos y medidas específicas que aseguren un entorno adecuado y controlado para mantener la temperatura corporal del neonato dentro de rangos seguros. Dado que los neonatos a término son especialmente sensibles a los cambios de temperatura, se requiere una atención especializada para prevenir la hipotermia durante este contacto.³

Por otro lado, aunque no existen discrepancias térmicas entre neonatos nacidos por cesárea con atenciones estándar y aquellos en CPP, es crucial mantener un ambiente adecuado, conservar el calor mediante el secado con tejidos caldeados, y controlar periódicamente la temperatura del neonato para prevenir la hipotermia.⁴

Según la Organización Mundial de la Salud, el 10% de los nacimientos son prematuros y más de 20 millones de bebés nacen con bajo peso, siendo la principal causa de muerte infantil y con una incidencia creciente. La supervivencia de estos bebés varía según el país, con tasas tan bajas como el 10% en los países más pobres.⁵

En nuestro país, la hipotermia es una de las complicaciones que pueden afectar a los recién nacidos prematuros. Se menciona que los infantes prematuros tienen un riesgo mayor de hipotermia debido a la inmadurez de sus sistemas y órganos. Además, se destaca que la

hipotermia es una de las complicaciones que pueden surgir en los prematuros extremos, es decir, aquellos nacidos antes de la semana 28 de gestación.⁶

Es apropiado desarrollar una labor que permita sensibilizar al equipo de salud acerca de la importancia y los beneficios que brinda el CPP en los neonatos a término, especialmente en la prevención de la hipotermia. La hipotermia en recién nacidos es una complicación común y potencialmente grave que puede afectar negativamente su salud y desarrollo. El contacto piel a piel, también conocido como método canguro, ha demostrado ser una intervención eficaz y natural para mantener la temperatura corporal adecuada en los neonatos.

Además, se justifica este trabajo porque se presentará la oportunidad de ejecutar estrategias centradas en reducir la tasa de hipotermia y mejorar el pronóstico de los recién nacidos a término. Al fomentar y estandarizar el CPP inmediatamente después del nacimiento y en las horas críticas posteriores, se pueden implementar factores protectores que mitiguen los riesgos asociados con la hipotermia.

La revisión crítica de los beneficios del CPP permitirá al equipo de salud obtener un conocimiento más profundo y actualizado sobre esta práctica, promoviendo su adopción y aplicación en los protocolos de cuidado neonatal. Esto, a su vez, contribuirá a un manejo más efectivo y humano de los neonatos, mejorando sus resultados de salud y bienestar a corto y largo plazo.

En consecuencia, esta investigación se planteó con el objetivo de identificar los beneficios del CPP sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término.

Claro⁷, en España el 2020 demostró que el CPP tiene numerosos beneficios para la estabilización del recién nacido, incluyendo la lactancia materna, las constantes vitales y el vínculo afectivo con sus padres. Aunque antes se usaba por falta de dispositivos, su implementación en hospitales se promovió por sus ventajas y la mejora de la experiencia del parto para los padres.

Ramos⁸, en España el 2020 demostró múltiples beneficios clínicos del CPP en diversos entornos, mejorando los parámetros fisiológicos del recién nacido y proporcionando ventajas tanto para los bebés prematuros como para sus padres. Mitiga la hipotermia, la hipertermia, la hipoglucemia, disminuye la frecuencia cardíaca y respiratoria, y aumenta la saturación de oxígeno, protegiendo contra las apneas.

Avellán⁹, en España el 2020, Igualmente exhibe una amplia diversidad en el incremento de peso en los recién nacidos pertenecientes al grupo del método madre canguro en contraste con el grupo de control. Se ha promovido el inicio precoz de la LM en el grupo del método madre canguro. La frecuencia de episodios de apnea y el índice de mortalidad se han disminuido en el grupo de intervención en tres de los estudios. En relación al resto de las variables, no se han detectado disparidades relevantes.

Jiménez¹⁰, en España el 2020, dice que el método madre canguro brinda ventajas al bebé prematuro en términos tanto fisiológicos como emocionales y mentales. Asimismo, resulta ventajoso para los progenitores al fortalecer el vínculo con el neonato y disminuir la inquietud, y para la institución donde se implementa.

Navarro¹¹, en Lambayeque el 2020 identifico cuatro categorías que mostraron cómo y en qué condiciones el equipo de salud aplica el CPP en la atención del RN, así como las posibilidades y limitantes de su aplicación. En el centro de salud, se aplicó el CPP en el tiempo estipulado por el MINSA, con cada profesional asumiendo un rol específico y superando limitantes como falta de tiempo y equipos, mediante capacitaciones y monitoreo continuo.

Vigo¹², en Cajamarca el 2019 menciona la conducta ventajosa para el neonato, tal como el comienzo temprano y una conexión más fuerte con la LM, la conservación de energía y la regulación de la temperatura, un menor riesgo de infección, una frecuencia cardiorrespiratoria estable y una reducción en los episodios de llanto, así como los beneficios neurológicos y psicológicos, ayudan a la adaptación después del nacimiento, promoviendo así el inicio temprano de la lactancia. De esta manera, se reducirá la morbimortalidad en los recién nacidos.

Basándose en los resultados y conclusiones extraídos de la revisión crítica acerca de los beneficios del CPP en la prevención de la hipotermia en recién nacidos a término, se emprenderán iniciativas de colaboración con los responsables y tomadores de decisiones en el ámbito de la neonatología. En conjunto con ellos, se fomentarán sesiones de formación destinadas al personal de enfermería, con el propósito de actualizar y fortalecer sus conocimientos respecto a esta práctica. Dichas capacitaciones se diseñarán con el fin de optimizar la ejecución del CPP, con miras a reducir la incidencia de hipotermia y mejorar los resultados de salud en los neonatos.

MARCO METODOLÓGICO

1.1. Tipo de investigación

Este análisis crítico representa una investigación secundaria que examina literatura primaria con el fin de derivar resultados y conclusiones de gran validez científica¹³. Estos estudios primarios son esenciales para la aplicación de prácticas respaldadas por evidencia científica, jugando un papel crucial en la toma de decisiones clínicas y en la elaboración de investigaciones de gran valía científica.¹⁴

1.2. Metodología EBE

Fue elaborado considerando el enfoque metodológico de la Enfermería basada en la Evidencia¹⁵, es un procedimiento ordenado de recopilación de la evidencia científica más sólida, destinado a permitir al enfermero tomar decisiones y llevar a cabo acciones que beneficien a los recién nacidos, teniendo en cuenta las preferencias de las familias y aplicando su experiencia profesional. Este enfoque metodológico consta de cinco etapas bien definidas:

- a) La interrogante fue planteada empleando la estrategia PICOT¹⁶, basada en una observación real que motiva al investigador a buscar, mediante evidencia, alternativas de mejora.
- b) Se realizó una búsqueda bibliográfica en bases de datos reconocidas utilizando palabras clave y operadores booleanos¹⁷, obteniendo 65 revisiones sistemáticas, de las cuales solo 9 respondieron a la interrogante de investigación.
- c) La valoración de la evidencia implica en determinar la validez y utilidad de los hallazgos mediante la lectura de investigaciones primarias y el uso de listas de chequeo como la de Gálvez Toro y CASPE, seleccionando finalmente el artículo más relevante para la interrogante de investigación¹⁷.
- d) Aplicación: durante este paso, los beneficios del CPP se aplican para reducir la incidencia de hipotermia en neonatos a término, considerando las preferencias de las familias¹⁷.
- e) El análisis de las modificaciones evalúa los efectos y la conformidad de las madres en relación al CPP para prevenir la hipotermia en neonatos a término, cumpliendo de esta manera con la meta de mejorar la atención sanitaria, en línea con el objetivo de la EBE¹⁷.

1.3. Formulación de la Pregunta según esquema PICOT

Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
P	Paciente o Problema	Neonatos a término
I	Intervención	No se aplica contacto piel a piel inmediato
C	Comparación o Control	Aplicación de contacto piel a piel inmediato.
O	Resultados	Incidencia de hipotermia
T	Tipo de Diseño de Investigación	Ensayos clínicos aleatorios, revisiones sistemáticas.

¿Cuáles son los beneficios del contacto piel a piel sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término?

1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta

La interrogante de investigación es muy factible debido a la prevalencia de la hipotermia en neonatos, junto con el reconocimiento del contacto piel a piel como una intervención eficaz para mantener la temperatura corporal adecuada. Además, el diseño de investigación propuesto, que incluye ensayos clínicos aleatorios y revisiones sistemáticas, ofrece la capacidad de evaluar de manera rigurosa y comparativa los efectos del contacto piel a piel en esta población. Esta pregunta es esencial para guiar las prácticas clínicas y promover intervenciones que mejoren los resultados de salud neonatal, lo que la convierte en un tema relevante y de suma importancia para la comunidad médica y científica.

1.5. Metodología de búsqueda de información

Una vez que se ha definido el tema de investigación para su implementación en la práctica clínica, se eligen las palabras clave del estudio, tomando como referencia el título de la revisión. Estas palabras clave son: "contacto piel a piel", "hipotermia" y "neonatos a término". Empleando los operadores lógicos "AND", "OR" y "NOT", se formula la ecuación de búsqueda que se aplicará en las bases de datos como PubMed, Google Académico, Scopus y Scielo. Se da prioridad a las investigaciones primarias realizadas en los últimos cinco años y que guarden relación con la temática investigada. Además, se realiza la traducción de aquellas investigaciones redactadas en idiomas extranjeros con el fin de facilitar su comprensión y utilizar los datos en nuestro idioma nativo.

Cuadro N° 03: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Contacto piel a piel	Skin to skin contact	Contato pele a pele	Método canguro
Hipotermia	Hypothermia	Hipotermia	Baja temperatura
Neonatos a término	Term neonates	Recém-nascidos a termo	Recién nacidos a término

Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	N° de artículos seleccionados.
Scielo	20 de mayo de 2024	Contacto piel a piel AND neonatos a término OR hipotermia	05	1
PubMed	20 de mayo de 2024	Contacto piel a piel AND neonatos a término OR hipotermia	31	2
Scopus	20 de mayo de 2024	Contacto piel a piel AND neonatos a término OR hipotermia	09	4
Google académico	20 de mayo de 2024	Contacto piel a piel AND neonatos a término OR hipotermia	20	2

Cuadro N°5: Ficha para recolección bibliográfica					
Autor (es)	Título de artículo	Revista (Volumen, año, número)	Link	Idioma	Método
Kuamoto, Rosely Sayuri; Bueno, Mariana; Riesco, María Luisa González	Contacto piel con piel entre madres y recién nacidos a término después del nacimiento: un estudio transversal	Rev. Bras. Enferm. Vol.74 Año 2021 Edición 4	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado
Wislla Ketly Menezes de Aquino, Marcos Venícios de Oliveira Lopes, Viviane Martins da Silva, Nathaly Bianka Moraes Fróes,	Precisión de las características definitorias del diagnóstico de enfermería de hipotermia en recién nacidos	Int J Nurs Knowl Año 2019 Vol. 30 Edición 1	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado

Angélica Paixão de Menezes, Aline de Aquino Peres Almeida, Bianca Alves Sobreira					
Nuria Torre Monmany, Sara Maya Gallego, Teresa Esclapés Giménez, Marta Sardá Sánchez, Olalla Rodríguez Losada, Aina Martínez Planas, Olga Ollerfradera, Ana Alarcón, Elisabeth Esteban	Retos en la aplicación de la hipotermia terapéutica no servocontrolada durante el transporte neonatal en Cataluña	Un pediatra (Ed. inglesa) Año 2021 Vol. 95 Edición 6	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado
Marivanda J.F. Goudard Zeni C. Lamy Sérgio TM Marba Milady CV Cavalcante Alcione M. dos Santos, Vivian MGde O. Azevedo, Roberta Costa, Carolina NM Guimarães Fernando Lamy-Filho	Contacto piel con piel y muertes en recién nacidos que pesan hasta 1800 gramos: un estudio de cohorte	Revista de pediatría Vol. 98 Edición 4 Año 2022	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado
Aysegul DURMAZ, Emel SEZICI, Deniz hecho AKKAYA	El efecto del método madre canguro o el contacto piel con piel en los signos vitales infantiles: una revisión sistemática y un metaanálisis.	Partería Vol. 125, Año 2023	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Revisión sistemática
Bruna Schiphorst Delgado, Roberta Costa, Janaina Medeiros de Souza, Juliana Coelho Pina, Vivian Mara Gonçalves de Oliveira Azevedo, Débora Evelin Félix Quirino de Almeida	Contacto piel con piel en un centro de referencia del Método Madre Canguro: estudio descriptivo.	Revista Enfermagem UERJ Vol. 31 Edición 1 Año 2023	[Link]	Portugués	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado
Sergio I. Agudelo PhD(c), MD, Oscar A. Gamboa MD, Carlos F. Molina PhD, MD	Análisis de Costo Efectividad del Contacto Piel a Piel al Nacimiento, Temprano vs Inmediato, en la Morbilidad Neonatal de Recién Nacidos de Bajo Riesgo	Value in Health Regional Issues Vol. 30 Año 2022	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado
María Cecilia Collantes, Antonia Arminda Maidana, Cecilia Vanesa Medina Pinto, Emilce,	Adherencia del personal de enfermería al contacto piel a piel del recién nacido con su madre en una institución de salud de	Libro de artículos científicos en salud Vol.1 Edición 1 Año 2023	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Ensayo Clínico aleatorizado

Santoro Margarita Villalba, Angélica Maricel Meza	corrientes capitales de enero a julio del 2022				
María del Mar Cuartero Funes; Andrés Jumilla Burugorria; Paula Cristina Ondiviela Garcés; Riaco David Bueicheku Buila; Ester Ventura Tazueco	Beneficios del contacto piel con piel	Revista Sanitaria de Investigación, Vol. 2 Edición 10 Año 2021	[Link]	Inglés	Cuantitativo, Revisión sistemática

1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Una vez recopilada la información requerida para realizar la revisión crítica, se procede a aplicar el primer filtro de aparente confiabilidad a los datos.

Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
1. Contacto piel con piel entre madres y recién nacidos a término después del nacimiento: un estudio transversal	Estudio transversal	Responde 4 de 5 preguntas.	Excluido
2. Precisión de las características definitorias del diagnóstico de enfermería de hipotermia en recién nacidos	Estudio transversal de precisión con análisis estadístico	Responde 3 de 5 preguntas	Excluido
3. Retos en la aplicación de la hipotermia terapéutica no servocontrolada durante el transporte neonatal en Cataluña	Estudio prospectivo-observacional.	Responde 4 de 5 preguntas	Excluido
4. Contacto piel con piel y muertes en recién nacidos que pesan hasta 1800 gramos: un estudio de cohorte	Estudio cohorte	Responde 3 de 5 preguntas	Excluido
5. El efecto del método madre canguro o el contacto piel con piel	Revisión sistemática y metaanálisis	Responde a todas las preguntas	Incluido

en los signos vitales infantiles: una revisión sistemática y un metaanálisis.			
6. Contacto piel con piel en un centro de referencia del Método Madre Canguro: estudio descriptivo.	Estudio descriptivo, transversal	Responde 3 de 5 preguntas	Excluido
7. Análisis de Costo Efectividad del Contacto Piel a Piel al Nacimiento, Temprano vs Inmediato, en la Morbilidad Neonatal de Recién Nacidos de Bajo Riesgo	Análisis de costo-efectividad	Responde 4 de 5 preguntas	Excluido
8. Adherencia del personal de enfermería al contacto piel a piel del recién nacido con su madre en una institución de salud de corrientes capitales de enero a julio del 2022	Intervención, longitudinal y cuantitativo	Responde 4 de 5 preguntas clave sobre adherencia del personal y resultados neonatales.	Excluido
9. Beneficios del contacto piel con piel	Revisión bibliográfica sistemática	Responde 4 de 5 preguntas	Excluido

1.7. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Para alcanzar una validación más rigurosa, se emplean listas de control específicas diseñadas para investigaciones, las cuales han demostrado ser efectivas según Gálvez Toro.

Cuadro N° 07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Lista empleada	Nivel de evidencia y grado de recomendación
1. El efecto del método madre canguro o el contacto piel con piel en los signos vitales infantiles: una revisión sistemática y un metaanálisis.	Cuantitativo, Revisión sistemática	CASPE	De acuerdo a Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC) I, A.

DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1. Artículo para revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.

Revisión crítica: Beneficios del contacto piel a piel sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término.

b. Revisor: Vargas Sanchez, Hilda Elizabeth.

c. Institución: Escuela de Enfermería: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo – Perú.

d. Dirección para correspondía: Av. Santa Victoria - Chiclayo

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Durmaz A, Sezici E, Akkaya DD. The effect of kangaroo mother care or skin-to-skin contact on infant vital signs: A systematic review and meta-analysis. *Midwifery*. 2023 oct; 125:103771. doi: 10.1016/j.midw.2023.103771. Epub 2023 Jul 10. PMID: 37454580.

f. Resumen del artículo original

El objetivo de este estudio es examinar el impacto del método madre canguro o del CPP en los indicadores vitales de los neonatos, tales como la temperatura corporal, la saturación de oxígeno, la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca. El propósito es determinar si esta intervención podría tener beneficios para promover la salud y el bienestar de los recién nacidos, ofreciendo datos esenciales para tomar decisiones fundamentadas acerca de la incorporación de este enfoque en la atención neonatal.

Objetivo: Examinar el efecto del método madre canguro/el CPP sobre la temperatura corporal, la saturación de oxígeno, la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca de los bebés.

Diseño: Revisión sistemática y metaanálisis.

Métodos: Se realizaron búsquedas en PubMed, ScienceDirect, SpringerLink, Wiley Online Library y Taylor & Francis Online durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2015 y el 30 de noviembre de 2021 en busca de estudios publicados en inglés. La calidad metodológica de los artículos se evaluó mediante la escala de Jadad modificada y la escala

de Newcastle-Ottawa. Los cálculos del tamaño del efecto se realizaron utilizando los modelos de efectos fijos y efectos aleatorios.

Resultados: La búsqueda identificó 1596 estudios publicados entre 2015 y 2021. En total, se excluyeron 1550 artículos por datos numéricos insuficientes, duplicados del mismo artículo e incumplimiento de los criterios de inclusión. Se seleccionaron cuarenta y seis estudios que se consideraron adecuados en términos de los criterios de inclusión. Posteriormente se excluyeron veintiún de estos estudios porque no se había evaluado el efecto de KMC/SSC sobre los signos vitales, se excluyeron nueve estudios debido a que faltaban datos.

Conclusión: El MMC/ CPP es eficaz para mejorar los signos vitales de los recién nacidos. Se recomienda el método madre canguro/contacto piel con piel para todos los recién nacidos, y la estandarización de este enfoque sería beneficiosa.

Los autores no declararon ningún conflicto de intereses potencial en relación con esta investigación.

Palabras clave: método madre canguro, contacto piel con piel, temperatura corporal.

2.2. Comentario crítico

El trabajo que sustenta la realización del análisis crítico se titula: "El impacto del método madre canguro o del contacto piel a piel en los parámetros vitales de los bebés: una revisión sistemática y un metaanálisis"¹⁸. Para examinar el documento, se empleó la lista de verificación avanzada CASPE¹⁹, este recurso está compuesto por tres secciones distintas y 11 criterios para su evaluación:

Esta investigación cumple con el requisito de tener una pregunta claramente definida, que es examinar el efecto del MMC o el CPP en los signos vitales infantiles. Esta claridad en el enfoque de la investigación es fundamental para asegurar que los resultados obtenidos estén directamente relacionados con el objetivo principal del estudio.

Aunque no se menciona explícitamente que la distribución de pacientes en los tratamientos fue aleatoria, se indica que se utilizó un enfoque metodológico para la selección de los estudios incluidos en el metaanálisis. La aleatorización en los ensayos clínicos es crucial para minimizar el sesgo y garantizar la fiabilidad de los resultados. Sería beneficioso que se especificara claramente el método de asignación aleatoria en futuras investigaciones.

La evaluación de la calidad metodológica de los artículos incluidos en el metaanálisis sugiere que se tuvo en cuenta la continuidad de los pacientes en el estudio hasta su finalización. Es importante garantizar que no haya exclusión injustificada de participantes a lo largo del estudio para mantener la validez y la representatividad de los resultados.

Por otro lado, no se menciona explícitamente si se mantuvo el cegamiento en los estudios analizados. El cegamiento, tanto en la asignación de tratamientos como en la evaluación de resultados, es esencial para reducir el sesgo y la influencia de factores externos en los resultados. Sería relevante incluir información detallada sobre las medidas de cegamiento en futuras investigaciones.

La comparación de los grupos de estudio para garantizar la homogeneidad al inicio del ensayo es fundamental para asegurar que los resultados no estén sesgados por diferencias basales entre los grupos. Este aspecto parece haber sido considerado en la investigación, lo cual es positivo para la validez de los resultados obtenidos.

En contraste, la consideración de la uniformidad en el tratamiento de los grupos fuera de la intervención principal es relevante para asegurar que cualquier diferencia en los resultados sea atribuible específicamente a la intervención en estudio y no a otras variables. Mantener la equidad en el tratamiento es crucial para la validez interna de la investigación.

Asimismo, la observación de efectos significativos del MMC o el CPP en los signos vitales infantiles indica la relevancia clínica de la intervención. Los efectos significativos sugieren que la aplicación del método puede tener un impacto sustancial en la salud y el bienestar de los recién nacidos, lo cual resalta la importancia de esta modalidad de cuidado.

La utilización de modelos de efectos fijos y aleatorios para calcular los efectos del tratamiento sugiere un enfoque riguroso en la estimación de la precisión de los resultados. La precisión en la medición de los efectos del tratamiento es esencial para determinar la consistencia y la fiabilidad de los hallazgos, brindando una base sólida para interpretar los resultados.

Por lo tanto, la recomendación de aplicar el método madre canguro o el contacto piel con piel en todos los recién nacidos indica la relevancia y la aplicabilidad de los resultados a otras poblaciones y contextos. La aplicabilidad de los hallazgos a nivel local es crucial para asegurar que las conclusiones de la investigación puedan traducirse en beneficios tangibles para la población objetivo.

También, la evaluación de múltiples signos vitales infantiles para determinar la eficacia del método madre canguro o el contacto piel con piel refleja una consideración integral de los resultados de importancia clínica. La inclusión de múltiples variables de resultado es fundamental para capturar los efectos completos de la intervención y proporcionar una visión holística de su impacto en la salud infantil.

Por lo tanto, la conclusión de que los beneficios del método madre canguro o el contacto piel con piel son significativos para los recién nacidos sugiere que los resultados positivos superan los posibles riesgos y costos asociados con la implementación de esta intervención. Evaluar la relación entre beneficios, riesgos y costos es esencial para informar decisiones clínicas y políticas que maximicen el bienestar de los pacientes.

En esencia, CASPE, en sus tres primeros aspectos, incluye criterios restrictivos. Los estudios que no cumplan con los estándares especificados en su contenido no podrán ser considerados para la investigación. Resulta fundamental examinar elementos tales como las unidades de análisis, la intervención, los resultados, junto con la aleatorización, el seguimiento exhaustivo o cualquier interrupción del estudio por cualquier causa¹⁹.

Las indagaciones minuciosas se enfocan en el enmascaramiento, y para ello, el estudio elegido utilizó el enfoque de triple ciego para mejorar la credibilidad y fiabilidad de los resultados. Este método de investigación se considera el más efectivo para la obtención de datos finales confiables¹⁸.

Los resultados de esta investigación mostraron que el cuidado MC/CPD fue efectivo para mantener la temperatura corporal de los bebés. Además, se observó que la frecuencia cardíaca de los bebés disminuyó y la saturación de oxígeno fue mayor después del cuidado MC/CPD. Aunque el cuidado MC/CPD no afectó la frecuencia respiratoria de los bebés, se encontró que la frecuencia respiratoria disminuyó después de este tipo de cuidado¹⁸.

En relación a este tema, Marin et al.²⁰ afirman que el CPD entre un bebé sano y su madre justo después del parto es una práctica común en los hospitales españoles. Esta acción ha evidenciado ventajas en la prolongación de la lactancia materna y en el fortalecimiento del vínculo entre madre e hijo, sin observarse efectos adversos notables. Además, señalan que los episodios aparentemente letales neonatales (EALN) y la muerte súbita neonatal son eventos poco comunes, pero reconocidos, con una incidencia de 0.03-0.05 por cada 1,000 recién nacidos vivos. Se resalta que la hipotermia es un tratamiento que ha demostrado disminuir la mortalidad

y las complicaciones neurológicas en bebés con encefalopatía hipóxico-isquémica, y se plantea la posibilidad de que los bebés con EALN podrían beneficiarse de esta terapia.

Asimismo, el INS²¹ concluyó que la comparación entre la hipotermia terapéutica avanzada y el cuidado neonatal estándar en bebés con encefalopatía hipóxico-isquémica muestra una clara reducción en la mortalidad y discapacidad neurológica. Además, la hipotermia de tecnología menos avanzada también presenta ventajas en resultados neonatales. Aunque no hay comparación directa entre ambas tecnologías, se consideran superiores al cuidado convencional para mejorar la supervivencia y reducir la discapacidad neurológica en estos bebés.

2.3. Importancia de los resultados

Los resultados de este estudio son de gran importancia, ya que demuestran que el cuidado de la MC/CPD es efectivo para mejorar los signos vitales de los recién nacidos. Se encontró que esta práctica ayuda a mantener la temperatura corporal de los bebés, reduce la frecuencia cardíaca y aumenta la saturación de oxígeno. Aunque no se observó un efecto significativo en la frecuencia respiratoria, se registró una disminución en este parámetro después de la aplicación del cuidado MC/CPD. Estos hallazgos respaldan la recomendación de implementar esta práctica con todos los neonatos, y sugieren que la estandarización de este enfoque sería beneficiosa para mejorar la calidad de atención neonatal.

2.4. Nivel de evidencia

El nivel de evidencia de este estudio es I, ya que se trata de una revisión sistemática y metaanálisis que incluyó un total de 13 estudios con 891 infantes. Se realizaron cálculos de tamaño del efecto utilizando modelos de efectos fijos y aleatorios, y se evaluó la calidad metodológica de los artículos utilizando la escala de Jadad modificada y la escala de Newcastle-Ottawa. El nivel de recomendación es A, ya que hay evidencia sólida de la intervención clínica preventiva.

2.5. Respuesta a la pregunta

El CPD posee beneficios en la disminución de hipotermia en neonatos a término, ha demostrado ser una intervención eficaz, durante este contacto, el bebé está el CPD con la madre, lo que ayuda a regular su temperatura corporal y evitar la disipación de temperatura, lo que contribuye a prevenir la hipotermia en este grupo de neonatos. Asimismo, también se benefician los niños prematuros al realizar el CPD con la madre.

2.6. Recomendaciones

Por lo tanto, se pueden hacer las siguientes recomendaciones a las instituciones de salud:

- Implementar programas de capacitación para el personal de salud sobre la importancia y la técnica adecuada del cuidado madre canguro/ CPP en neonatos a término para prevenir la hipotermia.
- Establecer protocolos y guías claras en las instituciones de salud que promuevan la práctica del contacto piel a piel desde el nacimiento y durante la hospitalización de los recién nacidos a término.
- Organizar sesiones de capacitación periódicas y actualizadas para todo el personal de enfermería que trabaje con neonatos a término, resaltando los beneficios del CPP en la prevención de la hipotermia.

PROPUESTA

Implementar una práctica sistemática de CPP inmediato y extensivo de la madre y el neonato a término en las primeras horas postparto para reducir la incidencia de hipotermia en el recién nacido.

El CPP entre la madre y el neonato tiene múltiples beneficios demostrados, entre los cuales se destaca la regulación de la temperatura corporal del bebé. La hipotermia neonatal puede tener consecuencias graves, incluyendo problemas metabólicos y aumento del riesgo de infecciones. Promover el CPP como práctica estándar puede mejorar significativamente los resultados de salud neonatal.

Capacitación del Personal de Salud:

- Realizar talleres y sesiones informativas para médicos, enfermeras y personal de apoyo sobre la importancia y los beneficios del contacto piel a piel.
- Instruir sobre técnicas adecuadas de colocación del bebé para maximizar el beneficio térmico y asegurar la comodidad y seguridad de ambos, madre e hijo.

Implementación del Protocolo de CPP:

- Iniciar el CPP inmediatamente después del parto, antes de cualquier procedimiento no urgente, durante al menos una hora ininterrumpida.
- Fomentar el contacto piel a piel también durante las primeras 24 horas, especialmente durante la lactancia, salvo en casos donde la salud de la madre o el neonato lo impida.

Monitoreo y Evaluación:

- Realizar un seguimiento riguroso de la temperatura corporal del neonato cada 30 minutos durante las primeras dos horas postparto y luego cada hora hasta completar las 24 horas.
- Registrar y analizar los datos de incidencia de hipotermia antes y después de la implementación del protocolo.

Educación a las Madres:

- Proveer información y apoyo a las madres sobre la importancia del CPP y cómo continuar esta práctica en casa.
- Distribuir folletos y materiales educativos que refuercen los beneficios del CPP.

Cronograma

Mes 1: Capacitación del personal de salud.

Mes 2: Implementación inicial del protocolo y ajustes según necesidades.

Mes 3-6: Monitoreo y evaluación inicial de resultados, ajustes en el protocolo según sea necesario.

Mes 6-12: Evaluación a largo plazo y reporte de resultados.

Conclusión

Promover el CPP inmediato y extensivo de la madre y el neonato puede ser una estrategia efectiva y de bajo costo para reducir la incidencia de hipotermia en recién nacidos a término, mejorando así los resultados de salud neonatal y fortaleciendo la relación madre-hijo desde el nacimiento.

Referencias bibliográficas

1. Agudelo-Pérez S, Aguirre-Díaz LM, Valderrama-López MA, Jaller-Duarte MF, Buitrago-Reyes L, Gamboa-Garay Ó. Interim analysis of a randomized clinical trial of early versus immediate skin-to-skin contact in term infants. *Rev Mex Pediatr* [Internet]. 2020 Aug 1 [cited 2024 May 19];87(4):126–31. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000400126&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Rivera-Vázquez P, Rodríguez-Tovar GL, Berlanga-Bolado OM. Risk factors and time of neonatal hypothermia in an intensive therapy in Tamaulipas Abstract. *Rev Perinatol y Reprod Humana* [Internet]. 2019 [cited 2024 May 19];33(2). Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000400126&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Grosso Gómez Z, Cañas Soler ML. Benefits of skin-to-skin contact and/or kangaroo position for the preterm and low birth weight infants. *Rev Enfermería Neonatal* [Internet]. 2023 [cited 2024 May 19];(41):32–7. Available from: <https://www.revista.fundasamin.org.ar/wp-content/uploads/2023/04/0-Enf-Neonatal-41-2023-completa.pdf#page=32>
4. Costa Romero M, Lalaguna Mallana P, Díaz Gomez NM. Skin to skin contact after cesarean delivery. Theme update and actuation proposal. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2019 [cited 2024 May 19];93:1–10. Available from: <https://www.scielosp.org/article/resp/2019.v93/e201902006/>
5. OMS. La OMS recomienda el contacto inmediato de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2022 [cited 2024 May 19]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies>
6. Instituto Nacional Materno Perinatal. Opinión sobre la ley de protección al nacido prematuro en el sistema nacional de salud. 2022.
7. Claro Gordillo M del P. Efectos del contacto piel con piel del recién nacido [Internet]. 2020 [cited 2024 May 20]. Available from: <https://gredos.usal.es/handle/10366/143263>
8. Ramos Sánchez A. Beneficios del método piel con piel como cuidado enfermero en el

- recién nacido [Internet]. 2020 [cited 2024 May 20]. Available from: <https://gredos.usal.es/handle/10366/143525>
9. Avellán Jiménez IM. Evaluación del método madre canguro en neonatos con bajo peso al nacer: Revisión sistemática y meta- análisis. [Internet]. 2020 [cited 2024 May 20]. Available from: [http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/9855/AVELLAN JIMENEZ%20 ISABEL MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/9855/AVELLAN%20JIMENEZ%20ISABEL%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 10. Jiménez Manzanares B. Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros [Internet]. 2020 [cited 2024 May 20]. Available from: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/41998>
 11. Navarro Ordinola G. Aplicación del contacto piel con piel desde la experiencia del equipo de salud de un centro materno infantil de Lambayeque, 2020 [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [cited 2024 May 20]. Available from: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3503>
 12. Vigo Casahuamán R del P. Beneficios contacto piel a piel en el recién nacido, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca. 2019 [cited 2024 May 20]. Available from: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1804>
 13. Fuentealba-Torres M, Lagos Sánchez Z, Püschel VA de A, Cartagena-Ramos D. Systematic Reviews to Strengthen Evidence-based Nursing Practice. Aquichan [Internet]. 2021 Dec 3 [cited 2024 May 20];21(4):e2145–e2145. Available from: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/17633/6801>
 14. Silva Galleguillos A, Beneit Montesinos JV, Velasco Sanz TR, Rayón Valpuesta E. Evidence-based nursing: Revisión de alcance. Cienc y Enferm [Internet]. 2021 [cited 2024 May 20];27(43):1–16. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532021000100307&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 15. Román P, Rodríguez MJ, Ropero C. Metodología de la investigación: de lector a divulgador [Internet]. Universidad de Almería. Universidad de Almería; 2021 [cited 2024 May 21]. 47–55 p. Available from: <https://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/197128>
 16. Villca Villegas JL, Moreno Choque RA. Definiendo una buena pregunta de investigación

- usando el formato PICOT y FINGER. *Gac Médica Boliv* [Internet]. 2020 [cited 2024 May 21];43(2):233–5. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662020000200020
17. Tuesta-Panduro JA. Las Tecnologías de la Información y Comunicación, competencias investigativas y docencia universitaria: revisión sistemática. *Maest y Soc* [Internet]. 2021 [cited 2024 May 21];18(2):440–56. Available from: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5350>
 18. DURMAZ A, SEZICI E, AKKAYA DD. The effect of kangaroo mother care or skin-to-skin contact on infant vital signs: A systematic review and meta-analysis. *Midwifery* [Internet]. 2023 Oct 1 [cited 2024 May 21];125:103771. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613823001742>
 19. Cabello JB por Casp. Plantilla para ayudarte a entender un Ensayo Clínico [Internet]. *Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica*. 2005 [cited 2024 May 21]. p. 5–8. Available from: https://redcaspe.org/plantilla_ensayo_clinico_v1_0.pdf
 20. Marin N, Valverde E, Cabañas F. Episodio aparentemente letal neonatal durante el «piel con piel». *Tratamiento con hipotermia. An Pediatr*. 2013 Oct 1;79(4):253–6.
 21. INS. Eficacia y seguridad de la hipotermia de alta tecnología en recién nacidos de 35 semanas a más con encefalopatía hipóxico- isquémica. *EVALUACIÓN Tecnol Sanit* [Internet]. 2019;37. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3094429/ETS_0015-2019_hipotermia_de_alta_tecnologia.pdf

ANEXOS

Cuadro N° 01: Descripción del Problema		
1	Contexto-Lugar	Hospital Referencial de Ferreñafe
2	Personal de Salud	Personal de enfermería
3	Paciente	Neonatos a término
4	Problema	Incidencia de hipotermia
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	No se realiza contacto piel a piel
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	Realizar contacto piel a piel
5	Motivación del problema	Beneficios del contacto piel a piel sobre la incidencia de hipotermia en neonatos a término

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 01
Título de la investigación a validar: Contacto piel con piel entre madres y recién nacidos a término después del nacimiento: un estudio transversal.		
Metodología: Estudio transversal		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	El contacto piel con piel se realizó en el 94,9% de los nacimientos, con una duración media de 29 minutos.	El estudio muestra la prevalencia y duración del contacto piel con piel en recién nacidos a término.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Resuelve parcialmente el problema al destacar la importancia del contacto piel con piel en recién nacidos a término.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones para promover el contacto piel con piel en entornos similares.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El contacto piel con piel es una práctica segura y beneficiosa para los recién nacidos a término.	Sí
¿Son válidos los resultados y hallazgos?	Los resultados se obtuvieron a través de un estudio transversal con una muestra representativa.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 02
Título de la investigación a validar: Precisión de las características definitorias del diagnóstico de enfermería de hipotermia en recién nacidos.		
Metodología: Estudio transversal de precisión con análisis estadístico.		
Año: 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El estudio concluye que el vaciado gástrico lento, la piel fría al tacto, la irritabilidad y la bradicardia son buenos indicadores clínicos para inferir estadios iniciales de hipotermia en recién nacidos.	Ante estos signos clínicos se puede inferir la presencia de hipotermia en etapas iniciales.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Resuelve parcialmente el problema al identificar signos clínicos útiles para inferir hipotermia en recién nacidos.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Puede aplicarse para mejorar el proceso de diagnóstico de hipotermia en recién nacidos en entornos similares.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los indicadores clínicos identificados son seguros para la evaluación de hipotermia en recién nacidos.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados se obtuvieron a través de un estudio de precisión con análisis estadístico.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 03
Título de la investigación a validar: Retos en la aplicación de la hipotermia terapéutica no servocontrolada durante el transporte neonatal en Cataluña.		
Metodología: Estudio prospectivo-observacional.		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	El estudio concluye que la monitorización de la temperatura rectal es obligatoria para la estabilización y la aplicación de la hipotermia no servocontrolada durante el transporte. Existe margen de mejora en la administración de este tratamiento durante el transporte. La hipotermia servocontrolada sería una mejor alternativa para mejorar el manejo de los bebés con encefalopatía hipóxico-isquémica.	Existe margen de mejora en la administración de este tratamiento durante el transporte y que la hipotermia servocontrolada sería una mejor alternativa para mejorar el manejo de los bebés con encefalopatía hipóxico-isquémica.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Los hallazgos son útiles para mejorar la administración de la hipotermia terapéutica durante el transporte neonatal en casos de encefalopatía hipóxico-isquémica.	No
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados pueden aplicarse para mejorar el manejo de la hipotermia terapéutica durante el transporte neonatal en entornos similares a Cataluña.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	La monitorización de la temperatura rectal es segura para la estabilización y aplicación de la hipotermia no servocontrolada durante el transporte neonatal.	Sí
¿Son válidos los resultados y hallazgos?	Los resultados se obtuvieron a través de un estudio prospectivo-observacional con análisis detallado.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 04
Título de la investigación a validar: Contacto piel con piel y muertes en recién nacidos que pesan hasta 1800 gramos: un estudio de cohorte.		
Metodología: Cohorte multicéntrica en cinco unidades neonatales brasileñas.		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El estudio concluye que el contacto piel con piel antes de las 206 horas de vida y mantenerlo por más de 146,9 min/día reduce el riesgo de muerte neonatal en recién nacidos de hasta 1800g.	Los resultados obtenidos respaldan la importancia de implementar esta práctica como una estrategia para mejorar los resultados neonatales y reducir la mortalidad en esta población específica.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Sugiere que el contacto piel con piel puede ser beneficioso para reducir la mortalidad neonatal en recién nacidos de bajo peso.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones, especialmente considerando la duración y el momento de inicio del contacto piel con piel.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se considera seguro implementar el contacto piel con piel en recién nacidos de bajo peso.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos son válidos y respaldados por la metodología utilizada en el estudio.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 05
Título de la investigación a validar: El efecto del método madre canguro o el contacto piel con piel en los signos vitales infantiles: una revisión sistemática y un metaanálisis.		
Metodología: Revisión sistemática y metaanálisis.		
Año: 2023		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	El estudio concluye que el método madre canguro/contacto piel con piel es eficaz para mantener la temperatura corporal de los bebés, disminuir la frecuencia cardíaca y aumentar la saturación de oxígeno. También se observó una disminución en la frecuencia respiratoria después de la aplicación de este método.	La evidencia presentada en el estudio respalda la utilidad y eficacia del método madre canguro/contacto piel con piel en la mejora de los signos vitales infantiles, lo que lo convierte en una intervención relevante y beneficiosa en el cuidado neonatal.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Los hallazgos sugieren que el método madre canguro/contacto piel con piel puede mejorar los signos vitales de los recién nacidos, lo cual es relevante para la atención neonatal.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Puede aplicarse, considerando la implementación del método madre canguro/contacto piel con piel en la atención neonatal.	Si
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se considera seguro implementar el método madre canguro/contacto piel con piel en los recién nacidos.	Sí
¿Son válidos los resultados y hallazgos?	Los resultados y hallazgos son válidos y respaldados por la metodología utilizada en el estudio.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 06
Título de la investigación a validar: Contacto piel con piel en un centro de referencia del Método Madre Canguro: estudio descriptivo.		
Metodología: Estudio descriptivo, transversal.		
Año: 2023		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El estudio concluye que la realización del contacto piel a piel en una unidad neonatal referente para el Método Canguru ocurre en su mayoría después del quinto día de vida, con una frecuencia de una vez al día y una duración media de 120 minutos. En la segunda etapa del Método, los datos apenas variaron.	Estas características metodológicas respaldan la validez de los resultados y hallazgos presentados en el estudio, ya que proporcionan una descripción detallada y actualizada de la práctica del contacto piel a piel en la unidad neonatal estudiada.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Los hallazgos son útiles para comprender cómo se lleva a cabo la práctica del contacto piel a piel en una unidad neonatal referente para el Método Canguru, lo cual puede ser relevante para mejorar la atención neonatal.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No se aplica bajo ciertas condiciones, considerando la implementación del Método Canguru y la práctica del contacto piel a piel en unidades neonatales similares.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se considera seguro el contacto piel a piel en recién nacidos prematuros, como se describe en el estudio.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos son válidos y respaldados por la metodología utilizada en el estudio.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 07
Título de la investigación a validar: Análisis de Costo Efectividad del Contacto Piel a Piel al Nacimiento, Temprano vs Inmediato, en la Morbilidad Neonatal de Recién Nacidos de Bajo Riesgo.		
Metodología: Se realizó un análisis de costo-efectividad.		
Año: 2023		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	El estudio concluye que el contacto piel a piel inmediato es más efectivo y menos costoso que el contacto piel a piel temprano en la prevención de enfermedades prevalentes en recién nacidos de bajo riesgo al nacer.	Se demuestra que esta intervención es más costo-efectiva en comparación con el contacto piel a piel temprano, lo que sugiere que el contacto piel a piel inmediato es la estrategia preferida desde una perspectiva de salud y economía.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Proporcionar evidencia sobre la efectividad y costo del contacto piel a piel inmediato en recién nacidos de bajo riesgo al nacer.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Puede aplicarse, especialmente en entornos de atención neonatal de bajo riesgo al nacer.	Si
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los resultados respaldan la seguridad y efectividad del contacto piel a piel inmediato en recién nacidos de bajo riesgo al nacer.	Sí
¿Son válidos los resultados y hallazgos?	Los resultados son válidos y respaldados por un análisis de costo-efectividad detallado.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 08
Título de la investigación a validar: Adherencia del personal de enfermería al contacto piel a piel del recién nacido con su madre en una institución de salud de Corrientes Capital de enero a julio del 2022.		
Metodología: Cuantitativa, intervención, longitudinal.		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se refiere a los resultados obtenidos en la investigación sobre la adherencia del personal de enfermería al contacto piel a piel del recién nacido con su madre.	El estudio concluye que, ante la intervención de capacitación y seguimiento, se logró una adherencia del 100% al contacto piel a piel y un aumento del conocimiento científico sobre el procedimiento.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos son útiles ya que resuelven el problema de la baja adherencia al contacto piel a piel, mejorando la calidad de la atención y promoviendo el vínculo madre-hijo.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados son aplicables en el entorno de la institución de salud de Corrientes Capital, ya que demostraron ser efectivos en mejorar la adherencia al contacto piel a piel.	Si
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Las evidencias son seguras, ya que la intervención de capacitación y seguimiento mejoró la adherencia al contacto piel a piel, promoviendo una práctica clínica segura.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados son válidos, ya que se basan en la implementación de un plan de mejora que demostró ser efectivo en aumentar la adherencia al contacto piel a piel.	Sí

Cuadro de validez de Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 09
Título de la investigación a validar: Beneficios del contacto piel con piel.		
Metodología: Revisión bibliográfica sistemática.		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados demuestran los beneficios del contacto piel con piel en la atención neonatal.	El estudio concluye que el contacto piel con piel favorece la lactancia materna exclusiva, facilita la adaptación extrauterina del recién nacido, previene la hipotermia y regula la frecuencia cardíaca y respiratoria.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Los hallazgos son útiles y aplicables para mejorar la atención neonatal.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados son aplicables en diferentes entornos de atención neonatal.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Las evidencias respaldan la seguridad del contacto piel con piel en neonatos.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos son válidos y respaldados por la revisión bibliográfica.	Sí

TITULO DE LA INVESTIGACION: El efecto del método madre canguro o el contacto piel con piel en los signos vitales infantiles: una revisión sistemática y un metaanálisis.

TIPO DE INVESTIGACION: Cuantitativo, Revisión sistemática

LISTA DE CHEQUEO CASPE	SI	NO SE	NO	ANALISIS CRÍTICO
1. ¿Se orienta el ensayo a una pregunta claramente definida?	X			La investigación se enfocó en examinar el efecto del método madre canguro/contacto piel con piel en los signos vitales infantiles.
2. ¿Fue aleatoria la asignación de los pacientes a los tratamientos?	X			Se utilizó un enfoque metodológico para la selección de los estudios incluidos en el metaanálisis.
3. ¿Fueron adecuadamente considerados hasta el final del estudio todos los pacientes que entraron en él?	X			Se evaluó la calidad metodológica de los artículos incluidos en el metaanálisis.
4. ¿Se mantuvo el cegamiento a:			X	El documento no menciona explícitamente el cegamiento en los estudios analizados.
5. ¿Fueron similares los grupos al comienzo del ensayo?	X			Se compararon los grupos de estudio para garantizar la homogeneidad en el análisis.
6. ¿Al margen de la intervención en estudio los grupos fueron tratados de igual modo?	X			Se consideró la uniformidad en el tratamiento de los grupos fuera de la intervención principal.
7. ¿Es muy grande el efecto del tratamiento?			X	Se observaron efectos significativos del método madre canguro/contacto piel con piel en los signos vitales infantiles.
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?			X	Se utilizaron modelos de efectos fijos y aleatorios para calcular los efectos del tratamiento.
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?	X			Se recomienda la aplicación del método madre canguro/contacto piel con piel en todos los recién nacidos.
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?	X			Se evaluaron múltiples signos vitales infantiles para determinar la eficacia del método madre canguro/contacto piel con piel.

11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?	X		Se concluyó que los beneficios del método madre canguro/contacto piel con piel son significativos para los recién nacidos.
--	---	--	--