



CARTA AL EDITOR

Barreras en la implementación del Método Madre Canguro en los establecimientos de salud

María Fernanda De La Cruz-Vega^{1a}  | Henry Ricardo Villarreal-Trujillo^{2b} 

1. Escuela de Medicina Humana, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.
2. Investigación en Salud, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.

- a. Estudiante de medicina humana.
- b. Médico psiquiatra

Correspondencia:

María Fernanda De La Cruz-Vega,
correo electrónico: fernandalcve@gmail.com

Barriers in the implementation of the Kangaroo Mother Method in health facilities

Señor Editor:

El método madre canguro (MMC) es el contacto piel con piel del recién nacido con cualquiera de sus progenitores, el cual ha sido incluido dentro de las nuevas directrices de la Organización Mundial de la Salud para mejorar las posibilidades de supervivencia tanto en recién nacidos prematuros como de bajo peso al nacer ⁽¹⁾.

En el 2020, se aprobó la Directiva Sanitaria del Ministerio de Salud del Perú, para la implementación de la práctica del método canguro en recién nacidos pretérmino y bajo peso al nacer, incluyéndose su aplicación dentro de los establecimientos de salud públicos del segundo y tercer nivel con atención neonatal en el Seguro Social de Salud ⁽²⁾.

Sin embargo, un estudio realizado en un hospital de Lima exploró probables barreras en la implementación de este método, siendo lo más resaltante el maltrato humano y la falta de conocimiento por parte del personal de salud, además de problemas en la infraestructura dentro del hospital como el espacio limitado y la escasez de mueblería, la cual conllevarían a tener dificultades durante su realización ⁽³⁾.

Otra barrera en discusión sería el tema socioeconómico, el cual no solo implicaría los gastos que conlleva el transporte, la comida u hospedaje de los padres, sino también el apoyo emocional tanto del mismo cónyuge como el de la familia; por lo que causaría la preocupación y los sentimientos de culpa en los padres, que a su vez reduciría su participación en el cuidado diario del recién nacido prematuro y la ejecución de este método ⁽³⁾.

Por otro lado, en un estudio realizado en un hospital de Lambayeque en el 2020, son los sentimientos negativos de las madres, otra posible barrera, la cual surge como consecuencia de no poder permanecer con sus niños durante todo el día, por lo cual experimentarían incertidumbre sobre el estado de salud de su recién nacido, al igual que inseguridad cuando dejan a sus bebés pernoctar lejos de ellas, siendo estos sentimientos una limitación para un correcto desarrollo del MMC ⁽⁴⁾.

Es así como la existencia de múltiples posibles barreras, deberían ser subsanadas por las gerencias regionales de salud en cada departamento, para el cumplimiento y fortificación de este método, en el cual no solo debería estar involucrado el tema presupuestal de cada hospital, sino también el aspecto humanitario, los cuales deben regirse de una buena comunicación, tolerancia, respeto y, además, de la capacitación y actualización del personal de salud sobre este método, para así poder brindar orientación durante su proceso. Así mismo, seguir explorando ciertas limitaciones en nuestra población para tener un enfoque más objetivo que permitiría una mejor implementación en diferentes establecimientos de salud peruanos.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses

Financiamiento: autofinanciado

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS recomienda el contacto inmediato de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros [Internet]. Ginebra; 2022 [Citado el 8 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies>
2. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la implementación de la práctica del método canguro [Internet]. Lima. MINSA; 2020 [Citado el 8 de mayo del 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/894444/RM_440-2020-MINSA.pdf?v=1593278195
3. Matassini S, Cam L, Fernández C. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2021;14(3):297-303. Doi: 10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1248
4. Quevedo-Tarrillo S. Experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar método madre canguro en prematuros - hospital regional lambayeque – 2020 [Tesis de Licenciatura en enfermería]. Lambayeque: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9413/Quevedo%20Carrillo,%20Susety%20Miluska.pdf?sequence=1>