



BARRERAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN EL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

**INFORME BREVE DE POLÍTICAS
IBP 01A-2020**

IETSI | INSTITUTO DE
EsSalud | EVALUACIÓN DE
TECNOLOGÍAS EN
SALUD E
INVESTIGACIÓN

BARRERAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN EL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el Método Mamá Canguro (MMC) consiste en la atención a los niños prematuros manteniéndolos en contacto piel a piel con su madre. Es un método eficaz, de bajo costo y fácil de aplicar, que fomenta la salud y el bienestar del recién nacido. Sus principales características y efectos, según la OMS, son:

- Contacto piel a piel temprano, continuo y prolongado entre la madre y el bebé;
- Lactancia materna exclusiva (en el caso ideal);
- Se inicia en el hospital y puede continuarse en el hogar; y,
- Los bebés pequeños pueden recibir el alta en un plazo breve,

Para entender la importancia del MMC, es importante conocer que en nuestro país ocurren 20 mil fallecimientos en el 1er año de vida y 8 mil en la 1era semana de vida; el 78% de las muertes neonatales están asociadas con los recién nacidos de bajo peso o prematuros. Las cifras nacionales indican que el 10% del total de nacimientos ocurren antes de las 37 semanas y que la mortalidad neonatal es de 11 por cada 100 mil nacidos vivos y representa el 40% de las defunciones en niños menores a 5 años. Estas cifras se han mantenido desde hace 2 años aproximadamente.

La evidencia confirma la existencia de una serie de beneficios al aplicar el MMC, como un mayor vínculo afectivo madre-hijo, reducción de períodos de hospitalización, se promueve y prolonga la lactancia materna, facilita la estimulación temprana, entre otros. Uno de los mayores beneficiados es el neurodesarrollo, ya que se fortalece el proceso dinámico de interacción entre el organismo y el medio que da como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso y desarrollo de las funciones psíquicas y la estructuración de la personalidad.

Por lo tanto, ante la evidencia de su efectividad, ¿por qué el MMC no se implementa de manera adecuada y sostenible en el Perú?, para responder a este vacío de información, la Dirección de Investigación en Salud del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) de EsSalud en coordinación y colaboración con profesionales de salud del Servicio de Neonatología, elaboraron y ejecutaron un proyecto de investigación para explorar y analizar las diversas barreras que puedan existir para llevar a cabo el MMC, tanto a nivel de institución como desde la perspectiva del usuario. Este proyecto fue revisado y aprobado por un comité de ética en investigación y contó con la autorización de la gerencia del hospital.

OBJETIVOS

Analizar y discutir las barreras de implementación del Método Mamá Canguro en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; analizar y discutir el rol de los actores involucrados; otorgar un estado de la situación del Método Mamá Canguro en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; y, generar recomendaciones para mejorar la aplicación del Método Mamá Canguro.

MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio cualitativo entre los meses de octubre 2019 y enero 2020. Las herramientas de recojo de información empleadas fueron observación participante y entrevistas a profundidad. En total se realizaron 20 entrevistas a profundidad con madres y personal de salud. La observación participante se llevó a cabo durante el primer mes de campo como estrategia para el involucramiento oportuno dentro de la rutina del servicio y del hospital.

RESULTADOS

A NIVEL INSTITUCIONAL

- Las barreras relacionadas al mobiliario, espacios físicos y recursos materiales en general eran claramente identificables para los diferentes participantes del estudio.
- Las barreras más resaltantes y de mayor preocupación son aquellas vinculadas al trato y conocimiento de algunos miembros del personal de salud sobre el Método Mamá Canguro.

DE PARTE DE LAS MADRES CANGURO

- Los aspectos económicos y familiares (traducidos en redes de apoyo) son los que determinan e influyen en el involucramiento de la madre en el método canguro, de acuerdo a las manifestaciones tanto del personal de salud como de las mismas usuarias.

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Las principales barreras para una eficiente implementación del Método Mamá Canguro en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins se centran en aquellas relacionadas a la realidad hospitalaria y a los aspectos socioeconómicos y socioculturales de las madres y familiares canguro.

Las barreras institucionales halladas son: problemas de hacinamiento, mobiliario inadecuado e infraestructura que brinden comodidad a las madres canguro y poca flexibilidad en los horarios de visita por parte de los familiares. Dentro de este primer grupo de barreras, el más preocupante para los usuarios es la relación que mantienen con el personal de salud. Para las madres y familiares se necesita mejorar el trato hacia ellos y mayor capacitación sobre el MMC. Este hallazgo nos invita a discutir sobre las razones de este conflicto y las posibles soluciones. Si bien es cierto existe una sobrecarga de trabajo en el área neonatal y el efecto de estas complejidades podrían configurar una relación insípida con las madres y familiares canguro, resultado del impacto en la salud física y emocional del personal de salud. Aun cuando estas realidades y circunstancias no debieran impactar en la relación entre pacientes y personal de salud, deben tomarse en cuenta para visibilizar las diferentes aristas del problema y encontrar estrategias para la reconfiguración de estas dinámicas, tomando en cuenta la experiencia del usuario y los desafíos del personal de salud.

Sobre las barreras de la usuaria, el estudio reveló que la discontinuidad de la realización del Método Mamá Canguro se debe principalmente a: *i)* la necesidad de continuar trabajando *ii)* distancias desde el hogar al hospital y *iii)* dificultades para encontrar residencia en Lima. Algunas de las madres que participaron en la investigación manifestaron que asistir todos los días al hospital les resultaba complicado debido a su situación económica y la necesidad de permanecer trabajando por miedo de perder sus ingresos económicos. En estas situaciones, contar con el apoyo de redes familiares es fundamental, tanto por la tranquilidad y respaldo para los padres de familia, como para los avances físicos y emocionales del bebé prematuro.

Son muchas las barreras por derribar y la gran mayoría requieren de una fuerte inversión presupuestaria. A pesar de ello, algunas de éstas parten de la voluntad para visibilizar y validar las distintas realidades y necesidades de las usuarias. Una buena comunicación despliega confianza y sostenibilidad en las relaciones humanas, tanto entre el personal de salud y las madres y familiares, como también entre el mismo personal de salud. En otras palabras, invertir en el capital humano podría resultar en significativas mejoras en la actual implementación del método mamá canguro, especialmente ante un contexto en donde superar la precariedad material es aún desafiante.

POLÍTICAS ACTUALES

Mediante Resolución Ministerial N° 440-2020-MINSA, de fecha 27 de junio de 2020, se aprobó la Directiva Sanitaria N° 108-MINSA-2020-DGIESP Directiva Sanitaria para la implementación de la Práctica del Método Canguro, incluyéndose en su ámbito de aplicación a los establecimientos de salud públicos del segundo y tercer nivel con atención neonatal del Seguro Social de Salud (EsSalud).

En ESSALUD, a través de la Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 115-GCPS-ESSALUD-2016, se aprobó la “Guía de Enfermería para el Cuidado Humanizado del Recién Nacido Prematuro en las Instituciones Prestadoras de Salud del Seguro Social de Salud – ESSALUD”, siendo su ámbito de aplicación todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) del II y III Nivel de Atención propias y de terceros, y que incluye como una de sus intervenciones el Método Canguro. Sin embargo, no se ha implementado a través de actividades de capacitación o asistencia técnica; así tampoco se ha evaluado la adherencia a la guía y sus diferentes intervenciones, tales como el Método Canguro.

RECOMENDACIONES

- Cuantificar las limitaciones relacionadas a la oferta hospitalaria que dificultan la implementación del Método Mamá Canguro en el Hospital Nacional Egdardo Rebagliati Martins.
- Programar anualmente actividades relacionadas a la evaluación de la implementación del Método Mamá Canguro en el Hospital Nacional Egdardo Rebagliati Martins; asimismo, la asignación de los recursos necesarios.
- Fortalecer las competencias del personal de salud para la correcta aplicación del método mamá canguro.
- Promover una cultura de buen trato entre los usuarios internos y externos.
- Brindar herramientas para mejorar la educación a las usuarias para la correcta aplicación de método durante su estadía en el hospital, y posterior al alta del recién nacido.
- Formular e implementar un proyecto de mejora continua relacionado al Método Mamá Canguro.

El Reporte de Resultados de Investigación correspondiente puede encontrarse en:

http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/direcc_invest_salud/RRI_12_2020.pdf