

VIVENCIAS DE LOS PADRES EN EL ACOMPAÑAMIENTO MEDIANTE EL MÉTODO MADRE CANGURO.

PARENTS' EXPERIENCES IN SUPPORT THROUGH THE KANGAROO MOTHER METHOD.

EXPERIÊNCIAS DE PAIS NO APOIO ATRAVÉS DO MÉTODO MÃE CANGURU.

Autoras: Fernández, Laura Rocío Luciana¹; Pereyra, Agustina Ayelén²

RESUMEN

Introducción: informe parcial del proyecto de investigación “Vivencias de los padres en el acompañamiento del método madre canguro”. El incremento de los nacimientos prematuros, su neurodesarrollo y también la calidad de vida a través de la utilización del método madre canguro, se ha acrecentado y presenta un desafío en la actualidad. Este es un modelo de cuidados, piel con piel, con la finalidad de sustituir las incubadoras en los países en vías de desarrollo, ya que es un método económico y no requiere un equipo sofisticado. **Objetivo:** explorar las vivencias de los padres en la práctica del método madre canguro en bebés prematuros en las Unidades de Cuidados Intermedios de Clínicas Privadas de la ciudad de Córdoba. **Metodología:** estudio cualitativo con enfoque fenomenológico que analizó las vivencias de los padres durante la aplicación del Método Madre Canguro, se utilizaron entrevistas semi estructuradas hasta la saturación de datos a 4 madres de diferentes edades. **Resultado:** se obtuvieron de las narrativas dos categorías, la primera “Sentimientos y emociones en la práctica del método madre canguro” con felicidad y miedo como sub categorías; y como segunda categoría “Vínculo en la práctica del método madre canguro” con apego y beneficios como sub categorías. **Discusión y conclusión:** en función de las líneas seleccionadas como soporte técnico y teniendo en cuenta los resultados obtenidos y presentados, es posible señalar que existe el avance en el método madre canguro y su aplicación, como así también la importancia en el neurodesarrollo del prematuro, aunque es de vital importancia resaltar que existe la ausencia de conocimiento con respecto a los sentimientos y emociones que atraviesan los padres realizando la práctica, dejando al método madre canguro simplemente como un procedimiento técnico a realizar y no dándole la importancia al beneficio psico-emocional que brinda la aplicación del mismo.

Palabras Claves: Prematuro – Método madre canguro - Vínculo

-
1. Fernández, Laura Rocío Luciana. Trabaja en Sanatorio de la Trinidad. Buenos Aires.
Contacto: rociofernandez21468@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-9039-2862>
 2. Pereyra, Agustina Ayelén. Trabaja en Hospital provincial José M. Urrutia. Unquillo.
Contacto: pereyraa.agustina996@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2683-4929>

Enviado: 15 de febrero de 2023. Aceptado: 25 de junio de 2023.

ABSTRACT

Introduction: Partial report of the research project “Parents’ experiences in the support of the kangaroo mother method”. The increase in premature births, their neurodevelopment and also the quality of life through the use of the kangaroo mother method has increased and presents a challenge today. This is a skin-to-skin care model, with the aim of replacing incubators in developing countries, since it is an economical method and does not require sophisticated equipment. **Objective:** to explore the experiences of parents in the practice of kangaroo mother care in premature babies in the Intermediate Care Units of Private Clinics in the city of Córdoba. **Methodology:** qualitative study with a phenomenological approach that analyzed the experiences of the parents during the application of the Kangaroo Mother Method, semi-structured interviews were used until data saturation with 4 mothers of different ages. **Result:** two categories were obtained from the narratives, the first “Feelings and emotions in the practice of the kangaroo mother method” with happiness and fear as subcategories; and as a second category “Link in the practice of the kangaroo mother method” with attachment and benefits as subcategories. **Discussion and conclusion:** based on the lines selected as technical support and taking into account the results obtained and presented, it is possible to point out that there is progress in the kangaroo mother method and its application, as well as the importance in the neurodevelopment of premature babies. Although it is vitally important to highlight that there is an absence of knowledge regarding the feelings and emotions that parents go through when carrying out the practice, leaving the kangaroo mother method simply as a technical procedure to be performed and not giving importance to the psycho-emotional benefit that it provides. provides its application.

Keywords: Premature – Kangaroo Mother Care – Link

RESUMO

Introdução: Relato parcial do projeto de pesquisa “Experiências de pais no apoio ao método mãe canguru”. O aumento dos nascimentos prematuros, do seu neurodesenvolvimento e também da qualidade de vida através da utilização do método mãe canguru aumentou e representa um desafio na atualidade. Trata-se de um modelo de cuidado pele a pele, com o objetivo de substituir as incubadoras nos países em desenvolvimento, por ser um método econômico e não necessitar de equipamentos sofisticados. **Objetivo:** explorar as experiências dos pais na prática do cuidado canguru em bebês prematuros nas Unidades de Cuidados Intermediários de Clínicas Privadas da cidade de Córdoba. **Metodologia:** estudo qualitativo com abordagem fenomenológica que analisou as vivências dos pais durante a aplicação do Método Mãe Canguru, foram utilizadas entrevistas semiestruturadas até a saturação dos dados com 4 mães de diferentes idades. **Resultado:** foram obtidas duas categorias das narrativas, a primeira “Sentimentos e emoções na prática do método mãe canguru” tendo como subcategorias felicidade e medo; e como segunda categoria “Vínculo na prática do método mãe canguru” tendo como subcategorias apego e benefícios. **Discussão e conclusão:** com base nas linhas selecionadas como suporte técnico e levando em consideração os resultados obtidos e apresentados, é possível apontar que há avanços no método mãe canguru e sua aplicação, bem como a importância no neurodesenvolvimento dos bebês prematuros. Embora seja de vital importância destacar que há uma ausência de conhecimento a respeito dos sentimentos e emoções que os pais vivenciam ao realizar a prática, deixando o método mãe canguru simplesmente como um procedimento técnico a ser realizado e não dando importância o benefício psicoemocional que ele proporciona. fornece sua aplicação.

Palavras-chave: Prematuro – Método Mãe Canguru – Link

INTRODUCCIÓN

El crecimiento de los nacimientos prematuros, su neurodesarrollo y también la calidad de vida a través de la utilización del método madre canguro, ha ido en incremento y presenta un desafío en la actualidad.

La Asamblea General de las Naciones Unidas (1990) en la Declaración del Milenio estableció ocho objetivos prioritarios del desarrollo, entre los cuales se encuentra “*reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años*”. Este cuarto objetivo propone, entre 1990 y 2015, disminuir en dos tercios la mortalidad en menores de 5 años. Sin embargo, la reducción lograda hasta el año 2010, fue solo del 28%. Una de las principales causas de mortalidad neonatal, es la prematurez.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la guía para el manejo integral del recién nacido grave (2014) consideran de bajo peso de nacimiento (de ahora en adelante BPN) a aquellos recién nacidos (de ahora en más RN) con un peso inferior a 2500G y de extremadamente bajo peso a los que pesan menos de 1500G. Al nacer con menor peso constituyen poblaciones altamente vulnerables, con alto riesgo de morir o de enfrentar graves problemas en sus primeras semanas de vida

Ahora bien, en relación al método madre canguro, establecido por el Ministerio de Protección Social y Programa Mundial de Alimentos (2017). éste es un modelo de cuidados, piel con piel con el fin de sustituir las incubadoras en los países en vías de desarrollo, el que fue puesto a prueba con niños prematuros sanos con peso <2000g. El modelo es un método económico y no requiere un equipo sofisticado, que fue cobrando más importancia en los años 70, debido a dos hechos principales, el primero fue la sobrepoblación, viéndose limitado el número de incubadoras y el segundo, el incremento de las infecciones nosocomiales, provocando un alta precoz.

Nils Bergman (2005) citado en Campiglia Calveiro (2017) refieren que dicho método ha sido definido de diferentes formas, pero sus dos componentes esenciales son el contacto piel con piel y la lactancia. Desde el punto de vista biológico, el hábitat normal de la criatura Homo sapiens en el inmediato post-parto es el cuerpo de su madre, y la lactancia representa el ‘nicho’, el comportamiento pre-programado para ese hábitat, que busca empoderar a los padres y transferirles gradualmente la capacidad y responsabilidad de ser los cuidadores primarios de su hijo, satisfaciendo sus necesidades físicas y emocionales.

Como así también, señalan los numerosos beneficios, dentro de los cuales se encuentran que mediante la temperatura corporal el voluntario ayuda a controlar la temperatura del recién nacido, evitando hipotermia e hipertermia, previene las infecciones nosocomiales y ayuda a mejorar el sistema autoinmune de los neonatos, control de la frecuencia cardíaca y respiratoria durante los primeros minutos de vida, adaptándose al ritmo del cuidador, apresura la adaptación metabólica, permite que la calidad de sueño sean placentera. Sirve como método facilitador en la lactancia materna, haciendo que la succión se produzca mejor, provoca un estado de confort en el bebé, ya que está en contacto continuo con una persona, sintiéndose como dentro del útero. Brinda una disminución de la estancia hospitalaria y su aplicación luego del alta ha demostrado mejores avances en el neurodesarrollo de los niños.

Según hace referencia el Método Madre Canguro (2010) Ministerio de Protección Social y Programa Mundial de Alimentos. Hasta el momento no se ha divulgado desventaja alguna que genere la posición canguro para el recién nacido o para la mamá, siempre y cuando los criterios de elegibilidad para su inicio sean respetados, por lo contrario, son múltiples las ventajas publicadas de la aplicación de este método.

Este proyecto se desarrolla en el Hospital Misericordia de la Santísima Trinidad de la ciudad de Córdoba entre los años 2012 y 2018 donde se aplicaba este cuidado de manera interdisciplinaria. Actualmente, aun en algunas instituciones de la ciudad de Córdoba se desarrolla bajo el nombre de programa Maternidad Segura y Centrada en la Familia.

OBJETIVOS

Objetivo general: Explorar las vivencias de los padres en el acompañamiento del método madre canguro con bebés prematuros en la unidad de cuidados intermedios en una clínica privada de la ciudad de Córdoba, Argentina. Año 2022.

Objetivos específicos:

- Indagar las emociones, sentimientos y experiencias en la participación de los padres durante el método madre canguro con bebés prematuros.
- Explorar el significado que los entrevistados le otorgaron al método madre canguro.
- Visibilizar los aportes del método madre canguro aplicado por los padres al bebe prematuro.

METODOLOGÍA

El trabajo de investigación se realizó utilizando una metodología cualitativa con enfoque fenomenológico. La técnica de recolección de datos fue a través de entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas.

Los sujetos entrevistados fueron seleccionados de manera aleatoria. 4 madres entre 30 y 50 años, quienes utilizaron el método madre canguro en los últimos 7 años, éstas personas fueron el recurso más valioso e importante de la presente investigación, ya que realizaron el método madre canguro sin experiencia ni conocimiento previos.

Se utilizó la saturación de datos y posterior análisis de las mismas para la creación de las categorías.

La finalidad primordial es acceder a la perspectiva de los sujetos; comprender sus percepciones y sus sentimientos; sus acciones y sus motivaciones; también las creencias, opiniones, significados y las acciones que los sujetos le da a sus propias experiencias.

El rapport buscado para el acceso al escenario necesitó adecuar permanentemente estrategias para cada situación, el establecer vínculo de confianza y receptividad fue base para lograr una rica información de campo.

El análisis de los datos obtenidos surgió de la grabación, la transcripción de las entrevistas y reuniones para completar los datos obtenidos de forma cualitativa entre el equipo de investigación y los entrevistados, ya que se necesitaba garantizar la fidelidad de las percepciones expresadas.

Esta investigación se realizó con la autorización de la Institución y adultos mayores (madres) conscientes de los objetivos de dicho estudio y firmaron voluntariamente su consentimiento informado.

RESULTADOS

Los hallazgos encontrados para una mejor comprensión se ordenaron en función de los objetivos específicos de la investigación, y se presentaron organizados en definición conceptual de la categoría, las narrativas que sustentan la categoría y la interpretación teórica de las investigadoras.

- Con relación al primer objetivo que fue *indagar las emociones, sentimientos y experiencias en la participación de los padres del método madre canguro con bebés prematuros*, la categoría que se construyó a partir de los relatos fue: **sentimientos y emociones**. Dando como subcategorías **el miedo y la felicidad**.

LeDoux 1996 citado por García Andrade (2019) sostiene que las emociones son conceptos cultural e históricamente elaborados, significaciones útiles para nombrar estados sentidos y conductas observadas en el propio organismo o en otros.

¿Cuál es, entonces, la diferencia entre emoción y sentimiento? Para Damasio (2010) citado por García Andrade (2019) la distinción definitiva consiste en que los sentimientos son procesos conscientes. La relación entre conciencia y sentimientos requiere entender que todo proceso corporal, cognitivo, emocional, supone la elaboración de imágenes producto de las redes cerebrales.

Mientras que Hernández (2020). Menciona que las emociones son reacciones psicofisiológicas que ocurren de manera espontánea y automática. En cambio, los sentimientos son la interpretación que hacemos de esas emociones y se pueden regular mediante nuestros pensamientos.

1ra Subcategoría

El miedo: es una emoción primaria negativa que se activa por la percepción de un peligro presente e inminente, por lo cual se encuentra muy ligada al estímulo que la genera. Es una señal emocional de advertencia que se aproxima a un daño físico o psicológico, también implica una inseguridad respecto a la propia capacidad para soportar o manejar una situación de amenaza. Su característica principal es la sensación de tensión nerviosa, de preocupación y recelo por la propia seguridad o por la salud, habitualmente acompañada por la sensación de pérdida de control. Otro de sus efectos subjetivos más típicos es la sensación de cierta tendencia a la acción evitativa. Navarro (2007).

Las narrativas que sustentan esta categoría son:

“...tuve muchísimo miedo por todos los cables que tenía conectados mi bebé...” (J)

“...me daba terror cada vez que el médico nos decía de quedarnos un día más y otro...” (J)

“... el médico nos dijo que todo prematuro tiene un costo, ósea que algún costo iba a tener seguramente, eso me dio miedo...” (N)

La experiencia de la maternidad te cambia para siempre, se da una transformación interior donde la madre nace de manera psicológica, mientras su bebé lo hace físicamente. Surge el nacimiento de una nueva identidad, la mujer pasa de ser hija/hermana/nieta a ser madre, con las emociones contradictorias de pérdida por lo que se deja atrás, y de conquista por el hecho de tener un hijo. Principalmente se destaca que, aunque durante el embarazo se haya planteado la posibilidad de parto prematuro o no, este acontecimiento es percibido como inesperado y un suceso para lo cual todas refirieron que no se encontraban preparadas, siendo generalmente, un disparador de pensamientos y emociones negativas, la sensación de culpabilidad o responsabilidad.

El hijo representa generalmente una promesa, un proyecto, un anhelo. Por lo tanto, el nacimiento de un hijo con alguna enfermedad, patología o un parto prematuro constituye una situación altamente estresante y dolorosa. Se incrementa en los padres el sentimiento de perplejidad e incertidumbre en relación con el miedo por el estado del bebé, aquí aparece el temor porque hasta se llega a pensar en la muerte como una amenaza constante.

En definitiva, la percepción del miedo varía en la situación de cada madre, es diferente en cuanto a la cantidad de hijos que tiene y si todos ellos nacieron a término o no, ya que esas son experiencias distintas, el acompañamiento externo, una red de apoyo, su edad, y las herramientas para afrontar el estrés del parto prematuro y la incertidumbre del futuro. El hecho de nacer antes de tiempo hace que los padres experimenten una nueva realidad, esto genera sentimientos ambiguos de felicidad y sufrimiento, que van desde la alegría por el nacimiento del bebé y estar vivo, hasta el miedo y la angustia por no saber qué pasará con él.

2da Subcategoría

La felicidad: Las emociones positivas incluyen la felicidad y otros sentimientos de bienestar, son descritas como reacciones breves que típicamente se experimentan cuando sucede algo que es significativo para la persona. Actualmente hay suficientes datos para afirmar que las emociones positivas potencian la salud y el bienestar, favorecen el crecimiento personal, permitiendo sentimientos de satisfacción con la propia vida, tener esperanza, ser optimista y percibirse más feliz. Pedicino (2016), Cuesta Moreno (2019).

Es el estado de ánimo que se complace en la posesión de algún bien, facilita la empatía, lo que promueve la aparición de conductas humanitarias. Asimismo, contribuye al rendimiento cognitivo, la solución de problemas, la creatividad, el aprendizaje y la memorización. Navarro (2007).

Las narrativas que sustentan esta categoría son:

“...al momento de alzarla por primera vez lloré muchísimo, estaba emocionada...” (J)

“... perdón pero hasta el día de hoy me emociono (ojos llorosos), fue maravilloso cuando pude estar con él por primera vez y alzarlo, después de eso sentí que yo era su mamá, que ya era mío...” (G)

“...hay cosas que son inexplicables, cuando ella iba mejorando era tanta alegría, tanta felicidad, recuerdo el día que nos fuimos de alta, tan pequeña, un desborde de alegría (dice mientras se le caen las lágrimas)...” (N)

Los desencadenantes de la felicidad son los éxitos o los logros, la consecución de los objetivos que se pretenden; y en este caso, esta experiencia donde ninguno de los padres se esperaba estos acontecimientos y atravesar tantas emociones y altibajos, haber llegado al único objetivo importante que es mantener con vida a su hijo a través de un método sin intervenciones tecnológicas, fue la sensación de éxito y satisfacción más grande que sintieron. Todas las madres que participaron en la investigación se muestran felices al poder ver, sentir y tocar a su bebe, a quien han esperado durante varios meses. Las expresiones fueron emitidas con alegría, sonrisas, emoción, lo cual denota felicidad en este momento tan importante para cada una de ellas y sus familias.

Para concluir con todo lo expresado por los actores principales, se observó una demostración de felicidad de los padres cuando pudieron conocer a su hijo, independientemente de su gravedad. Al encontrarse con un ser pequeño y frágil, pero que mostraba reacciones de llanto, movía sus pies y los brazos, por unos momentos se olvidaron de sus preocupaciones y miedos. Se interpretó aquello que sustenta la teoría, la emoción vivenciada fue la felicidad, aquella reacción espontánea o estado emocional caracterizado por los sentimientos expresados por las madres, tales como alegría y satisfacción, la sensación de aportar algo pequeño o enorme para ayudar a la supervivencia de tu propio hijo, y los momentos en los que no puedes acompañar, se produce la congruencia entre lo que se desea y lo que se posee, entre las expectativas y las condiciones actuales, una lucha interna de desesperación y a su vez esperanza de que todo

va a mejorar. Destacando aquí la capacidad de la mujer de sobrellevar situaciones que comprometen la salud de un hijo, de una manera avasallante.

- Con relación al segundo objetivo que fue explorar *el significado que los entrevistados le otorgaron al método madre canguro*, la categoría que se construyó a partir de los relatos fue: **vínculos**. Dando como subcategoría **el apego y los beneficios del método madre canguro**

El término “**vínculo**” es conceptualizado por Pichon-Riviere (1985) como la forma en que una persona se relaciona con las demás, estableciendo una estructura relacional entre ambos comunicantes que va a ser única entre ellos dos.

El Vínculo Madre-Hijo en la Prematurez según Lebovici (1985) el hijo crea a la madre, es decir que la hace madre a su vez ésta debe identificarse con el bebé. Esta identificación suele acentuarse durante el último trimestre del embarazo por lo tanto si los bebés nacen antes a las madres se les dificulta alcanzar esa identificación, aceptar su nueva condición de madre y realizar el duelo por la pérdida de la panza. Estas madres además suelen sentirse decepcionadas por no haber podido completar el embarazo, cargan con la culpa de haber dado a luz a un niño inmaduro y frágil y cuestionan su capacidad. Muchas aseguran tener la sensación de seguir estando embarazadas. En este sentido podemos comprender la importancia de la creación del vínculo en el primer momento del recién nacido, pudiendo asentar a la madre en un lugar de realidad del momento, pudiendo tocar a su bebe, dejando de lado las emociones negativas y dando lugar al nacimiento de esta nueva madre. Generalmente, ante el nacimiento, es decir frente al bebé real, la madre debe hacer el duelo por el hijo imaginado durante el embarazo y el de sus fantasías, en el nacimiento prematuro este duelo se torna más complicado. Es de vital importancia poder brindar el acompañamiento a esta madre.

La evidencia describe que el MMC es eficaz estableciendo un vínculo afectivo único e indisoluble entre la madre y el recién nacido aunque el contexto nacional de Argentina, todavía existe una brecha en el conocimiento respecto al impacto de la aplicación del MMC sobre la madre, aun cuando el programa de Maternidad Segura y Centrada en la Familia del Ministerio de Salud, se da énfasis en su participación en diferentes actividades con el fin de favorecer el empoderamiento del cuidado y el fortalecimiento de relaciones vinculares.

1er subcategoría

Apego: El apego, definido en el marco de la teoría de Bowlby (1954), es un sistema de habilidades y comportamientos concretos que ayudan al sujeto a obtener o mantener la proximidad necesaria respecto a otro individuo que es considerado con más capacidades para afrontar las exigencias del mundo exterior.

Las narrativas que sustentan esta categoría son:

“...noto que hoy en día, y en realidad siempre, las dos nos ponemos tristes cuando nos separamos, cuando yo tenía que ir a trabajar o ella se iba a la guardería, nos necesitábamos...” (N)

“...por ahí vamos en el auto y sin querer nuestras manos se juntan, o si pasa algo como por ejemplo que se cae o algo así ella busca mi mirada, como que le da seguridad, yo la alzo, la pongo en contacto conmigo y deja de llorar, eso lo hacemos hace 7 años...” (E)

Se entiende el apego generalmente como una necesidad más del bebé y se destaca como única y diferente al resto de las necesidades básicas. Quedó demostrado que cuando el sistema de apego se activa, tiene como objetivo asegurar la proximidad y la disponibilidad física y emocional de la figura principal. Así, el niño puede buscar a la madre y calmarse junto a ella; lo cual deriva en un niño con apego seguro.

Entonces, teniendo en cuenta que el apego es la primera relación del recién nacido con su madre, sirve de base para todas las relaciones afectivas en la vida, porque el apego hacia personas significativas nos va a acompañar toda la vida, sea padres, maestros o personas en las cuales hemos formado vínculos duraderos.

2da subcategoría

Beneficios

El método madre canguro se llama así, debido a que consiste en diferentes pasos para llegar a los beneficios de dicho método, recordando que es una metodología innovadora para el tratamiento y manejo ambulatorio de niños prematuros y de bajo peso al nacer. El beneficio en este caso, es una mejora que experimenta una persona o gracias a algo que se le hace o se le da,

anteriormente ya mencionados los beneficios del método madre canguro. Según Chiavenato (2002) los beneficios tratan de atender las necesidades individuales de las personas, proporcionándoles una vida familiar y laboral, más tranquila y productiva.

Las narrativas que sustentan esta categoría son:

“...noté un montón de beneficios, el vínculo mejora, el contacto con la mamá, porque uno siente que la dejó sola, abandonada, pero la que pone el cuerpo para la medicación es ella, así que yo tenía que acompañarla y estar fuerte. El vínculo que teníamos, fue desgarrado al nacimiento porque fue abrupto, la abandoné, y sentí culpa...” (E)

“...fue de mucho beneficio ya que, fue increíble, sentí que Valentina empezó a mejorar y rápido en el momento que tuvo contacto conmigo, al momento de dejarme alzarla ella no lloró más y sus signos vitales mejoraban, se calmaba...” (J)

“...sentí el cangureo como el primer contacto con mi hijo, no sé si hubo una mejoría o no, pero desde ese momento la conexión fue otra...” (G)

El beneficio del vínculo, pasa a ser esa conexión que se forma entre la madre y el recién nacido al tener contacto con el mismo, pero en el método madre canguro se crea una sensación de realidad a través de éste, una comunicación no verbal que nutre el neurodesarrollo del bebe pero también las emociones de la madre, este sentimiento de abandono que tuvo lugar al momento del parto, es dejado a un costado, por la formación del vínculo y el contacto, formándose una correspondencia, un entrelazamiento de algo que va más allá de lo físico y biológico.

También cabe destacar que existen algunos beneficios meramente fisiológicos gracias a este método, ellos son: mediante la temperatura corporal el voluntario ayuda a controlar la temperatura del recién nacido, evitando hipotermia e hipertermia. Como fue mencionado anteriormente, es un Método facilitador en la lactancia materna, previene las infecciones nosocomiales y ayuda a mejorar el sistema autoinmune, control de la frecuencia cardíaca y respiratoria durante los primeros minutos de vida, adaptándose al ritmo del cuidador. Disminución de episodios de apnea, apresura la adaptación metabólica, calidad de sueño, disminución de la estancia hospitalaria. Alves et al. (2021).

DISCUSIÓN

Con los lineamientos teóricos seleccionados, el Método Madre Canguro no es más que cuidar a los recién nacidos prematuros manteniéndolos en contacto piel a piel continuo con su madre y/o padre lo más pronto posible, de forma permanente y prolongada, buscan empoderarlos sobre el cuidado de su hijo y transferirles responsabilidades, las cuales están orientadas a satisfacer sus necesidades físicas y emocionales.

Durante las narraciones se pudo observar que según nuestros protagonistas al practicar el método los atravesaban sentimientos y emociones, y aquellas que fueron más relevantes fueron la felicidad y el miedo.

En una tesis de grado realizada en la Universidad de Trujillo, Perú por Siesquén Vértiz (2016) sobre las vivencias de ser papá canguro, el hallazgo fue la coincidencia en aquellos sentimientos que se destacan en la investigación, donde cito: “la singular experiencia del parto se convierte en un acontecimiento vital y de trascendencia en la vida del hombre que tiene su primer hijo y es que existen muchos sentimientos encontrados, porque junto a la felicidad y emoción que puedan experimentarse, también está el temor y la responsabilidad que significa tener un(a) hijo(a) por primera vez y más si es que éste nace con algún problema de salud, porque realmente cuando lo pueden ver, sentir, tocar, mirar y hablar, vuelve esos momentos en una de las vivencias más intensas que tiene el ser humano, resultando crucial para los padres primerizos, manifestando alegría, felicidad, llanto y muchas expresiones que manifiestan gozo.”

Con respecto a la emoción del miedo, nuestras protagonistas expresaron que un hijo representa generalmente una promesa, un proyecto, un anhelo. Por lo tanto, el nacimiento de un hijo con alguna enfermedad, patología o un parto prematuro constituye una situación altamente estresante y dolorosa. Se incrementa en los padres el sentimiento de perplejidad, incertidumbre y confusión en relación con el miedo por el estado del bebé, es un momento vital el del nacimiento y aquí aparece la angustia, el temor, miedo y hasta se llega a pensar en la muerte como una amenaza constante.

En un estudio realizado por Testoni et al (2018) en Brasil, encontramos la coincidencia ya que en el mismo refiere “Las madres revelaron sentimientos mezclados de miedo, angustia, culpa, incapacidad, tristeza, inseguridad, desesperación, dudas, lucha, amor, alegría, cariño, victoria, entre otros innumerables que atraviesan este periodo de adaptación. En el cuadro a seguir se destacan las principales fortalezas y fragilidades que atraviesan el proceso de internación

del RN. Cada individuo se comporta y reacciona de diferentes maneras, principalmente cuando se confrontan con situaciones de angustia y miedo. Los sentimientos de miedo, inseguridad, soledad y esperanza reflejan como alternativas que las familias tienen para superar los momentos difíciles”.

Para finalizar, parte de los hallazgos fueron la evidencia del vínculo afectivo que se da entre el binomio madre – hijo, apoyado en dos bases fundamentales como los beneficios del método y el apego que se genera a través de él.

Entonces, teniendo en cuenta que el apego es la primera relación del recién nacido con su madre, sirve de base para todas las relaciones afectivas en la vida, porque el apego hacia personas significativas nos va a acompañar toda la vida, sea padres, maestros o personas en las cuales hemos formado vínculos duraderos.

En este sentido, las madres canguro refieren que el vínculo con su bebe aumenta al momento de tener contacto con él, al hacerle caricias, al hablarle y al amamantarlos. Pues es así como ellas catalogan al vínculo, en este sentido tal situación les produce sentimientos de felicidad, amor, alegría y satisfacción, la cual genera en cada una de ellas un apego y por ende un vínculo íntimo entre sus bebés; vínculo el cual muchas veces también se ve interrumpido por el estado de salud del neonato; siendo así que solo los pueden tener por una o media hora y luego ser regresados a sus incubadoras.

Con respecto a beneficios, se encontró coincidencia con lo demostrado en el Modelo de Cuidado Centrado en la familia, que es utilizado en Argentina como guía orientadora para la atención del infante, en el cual se logran identificar beneficios en el recién nacido como, mayor satisfacción, mayor eficiencia, mejor acceso y la comunicación; disminución de la estancia hospitalaria del RN y los reingresos; reducir el estrés de los padres y aumentar la confianza de los padres después del alta; una mayor adhesión al método madre canguro y cuidado para el desarrollo; el fortalecimiento del vínculo con la familia y el RN, aumento de la tasa de lactancia materna con mejores resultados de salud mental en el largo plazo y una mayor satisfacción del equipo de salud en la atención.

Uno de los principales beneficios en el que se coincide es el Contacto precoz de Piel con Piel (CPP) donde se resalta la importancia del vínculo y apego creado entre el recién nacido y la madre; y a su vez en un estudio realizado por Luchini Raies et al (2012) en Chile, manifiesta la coincidencia de los resultados como la disminución de los días de internación, aumento de los niveles de cortisol, mayor interacción de madre- hijo, como así también un aumento en el neurodesarrollo del prematuro, entre otros beneficios.

En Tailandia, Rusia, Filipinas y Costa Rica, la combinación de contacto precoz y rooming-in redujo significativamente la frecuencia de abandonos, la lenta recuperación del estrés del parto aumenta el gasto energético y enlentece la adaptación metabólica del RN como beneficios predominantes.

En la revisión bibliográfica realizada por los autores, no se encontraron desventajas o inconvenientes respecto al uso del MMC, solo contraindicaciones para la implementación del método (erupción contagiosa, hipertermia, hipotermia, heridas en la piel, epilepsia no estabilizada), termina identificándose solo beneficios asociados a su implementación, a nivel institucional como indica Gómez Papi en su entrevista del Podcast “Método Madre Canguro” (Spotify, 2022) conlleva menos días de internación, menos gastos en alimentación y medicación, aunque un incremento en los gastos estructurales para un espacio cómodo para su realización, aunque el contacto piel a piel, se podría llevar a cabo en cualquier lugar.

Sin embargo, se insiste en el vacío de conocimiento con respecto a las vivencias de los padres a través de la realización del método, ya que todos los lineamientos abordados anteriormente (sentimientos, emociones, vínculo) no hablan de una manera integral e integrada con respecto a los padres.

CONCLUSIÓN

Debido a que se indagó las emociones, sentimientos y experiencias en la participación de los padres del método canguro con bebés prematuros dentro del contexto de la aplicación, se reconoció que exige ser realizado a través de prácticas de humanización, debido a que se demostró un distanciamiento entre el trabajo prescriptivo, el establecido institucionalmente y aquel realmente ejecutado. Esa contradicción aparece delante de una estructura de trabajo jerárquica, generalmente centralizadora, en donde los profesionales son más valorados por el dominio del medio tecnológico, por la ejecución de tareas estandarizadas y rutinarias, que, por las acciones en el campo relacional, es por eso que si bien, son comprobados los beneficios del método y las emociones que son transferidas de la madre al niño, se dejan a un costado y se centran en lo rutinario.

La Organización Mundial de la Salud. OMS (2022) publicó nuevas directrices para mejorar las posibilidades de supervivencia y los resultados de salud de los bebés nacidos prematuramente (antes de 37 semanas de gestación) o pequeños (menos de 2,5 kg al nacer). Según dichas directrices, *inmediatamente después del nacimiento debe producirse el contacto piel con piel con la persona cuidadora*, conocido como el «método de la madre canguro», en lugar

de dedicar la primera fase tras el parto al cuidado en incubadora. Este procedimiento supone un cambio significativo con respecto a la orientación anterior y a la práctica clínica habitual, lo que refleja los inmensos beneficios para la salud que aporta el hecho de que la persona cuidadora y su bebé prematuro estén juntos tras el nacimiento, en lugar de ser separados.

Aquí, es importante centrarnos en la teoría de Leininger citada en Aguilar Guzmán et al (2007) pudiendo utilizar el contexto de la madre y padre, sus valores, creencias, para llevar a cabo una cultura constructiva, positiva, basada en conquistar e incentivar el humanismo, en donde hay un lugar especial para la creatividad, la emoción y el relacionamiento.

La investigación presentada, a través de explorar el significado que los entrevistados le otorgaron al método madre canguro, visibilizó las emociones y los sentimientos que transitan los padres al realizar el método, exponiendo claramente que si bien este método es un procedimiento técnico, gracias al mismo, se logra el apego seguro, el vínculo y su relación con el prematuro. No se encontró evidencia del objetivo, queda para futuras investigaciones corroborar lo asertivo o refutar nuestro informe.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar Guzmán, O. Carrasco González, M. García Piña, M. Saldivar Flores, A. Ostiguín Meléndez, R. (2007). *Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos*. Revista Enfermería Universitaria, 4 (2), 26-30. <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
- Bergman, N. (2005). *El modo canguro de tener él Bebe*. Sextas Jornadas Internacionales sobre Lactancia. Paris. https://www.quenooosparen.info/articulos/documentacion/documentos/elmetodocangurodetenerelbebe_nils_bergman.pdf
- Bowlby, J. Organización Mundial de la Salud (1954). *Los cuidados maternos y la salud mental*. [https://www.google.com/search?sca_esv=563750832&rlz=1C1GCEA_enAR1025AR1025&q=Bowlby,+J.+y+Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+\(En.\)+\(1951\).+Maternal+care+and+mental+health.+Editorial,+%E2%80%8EWorld+Health+Organization.&spell=1&sa=X&ved=2ahUKewjs2pmxzpuBAXVwppUCHdWkBIEQBSgAegQICBAB&biw=1366&bih=661&dpr=1](https://www.google.com/search?sca_esv=563750832&rlz=1C1GCEA_enAR1025AR1025&q=Bowlby,+J.+y+Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+(En.)+(1951).+Maternal+care+and+mental+health.+Editorial,+%E2%80%8EWorld+Health+Organization.&spell=1&sa=X&ved=2ahUKewjs2pmxzpuBAXVwppUCHdWkBIEQBSgAegQICBAB&biw=1366&bih=661&dpr=1)

- Campiglia Calveiro, M (2017). *La institucionalización del nacimiento. Vínculo roto*. [Tesis doctoral en Antropología. Universidad de México]. <https://cieras.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1015/643/1/TE%20C.C.%202017%20Mercedes%20Campiglia%20Calveiro.pdf>
- Cuesta Moreno, O (2019). *La construcción de la felicidad como objeto de estudio y su posible abordaje desde el campo de la comunicación*. Revista La luciérnaga comunicación, 11 (21). <https://revistas.elpoli.edu.co/index.php/luc/article/view/Art.7>
- Chiavenato, I (2002). *Administración de recursos humanos*. https://www.sijufor.org/uploads/1/2/0/5/120589378/administracion_de_recursos_humanos_-_chiavenato.pdf
- García Andrade, A (2019). *Neurociencia de las emociones: la sociedad vista desde el individuo. Una aproximación a la vinculación sociología-neurociencia*. Revista Sociología, 34 (96), 39-71. <https://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v34n96/2007-8358-soc-34-96-39.pdf>
- Hernández, A. (2020). *¿Cuál es la diferencia entre emoción y sentimiento?* El diván de Alejandra, nuestro blog de psicología. <https://www.hernandezpsicologos.es/blog/diferencia-emocion-sentimiento/#:~:text=Las%20emociones%20son%20reacciones%20psicofisio%3%B3gicas,emociones%20tienen%20una%20intensidad%20mayor.>
- Lebovici, S (1985) *La psicopatología del bebé*. <https://espaciopsicopatologico.files.wordpress.com/2017/02/la-psicopatologicc81a-del-bebecc81-serge-lebovici-y-francca7oise-weil-halpern.pdf>
- Lucchini Raies, C. Márquez Doren, F. Uribe Torres, C. (2012). *Efectos del contacto piel con piel del recién nacido con su madre*. Revista Index Enfermería, 21 (4). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000300007
- Ministerio de Salud y Protección Social. Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas. (2010). *Método Madre Canguro. Kit Pedagógico y sitio web de formación para la implementación, fortalecimiento y actualización de los programas madre canguro en Colombia*. <http://fundacioncanguro.co/PFMMC/es/docs/mmc/2.%20LA%20POSICI%C3%93N%20CANGURO.pdf>

- Ministerio de Protección Social y Programa Mundial de Alimentos (2017). *Actualización de los Lineamientos Técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/implementacion-programa-canguro.pdf>
- Navarro, B. (2007). *La urgencia de la educación emocional*. Revista Electrónica de Investigación Educativa, 9 (2). <https://www.redalyc.org/pdf/155/15590213.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas (1990). *Objetivos de Desarrollo del Milenio*. <https://www.cepal.org/es/temas/objetivos-de-desarrollo-del-milenio-odm/objetivos-desarrollo-milenio>
- Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud (2014) *Guía para el manejo integral del recién nacido grave*. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52805/978598171_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. OMS (2022). *Nuevas recomendaciones para mejorar la atención a los bebés prematuros y de bajo peso al nacer*. <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies>
- Pedicino, H (2016). *Una propuesta para clasificar la felicidad como una enfermedad psiquiátrica*. Revista Pediátrica, 114 (6), 502-507. <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2016/v114n6a04.pdf>
- Pichón-Rivière, E. (1985). *Teoría del vínculo*. Ediciones Nueva Visión. https://proletarios.org/books/Riviere-Teoria_del_vinculo.pdf
- Siesquén Vértiz, E. (2016). *Vivencias de ser papa canguro*. [Tesis Especialidad en Cuidados intensivos neonatales. Universidad Nacional de Trujillo]. <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14432/2E%20440.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alves, A. da Silva Souza, A. Godinho Silva, J. Alves, M. da Silva, E. Fernandes Gomes, E. (2021). *Método Mãe Canguru: o cuidado compartilhado com a atenção primária em saúde*. Revista Pró-UniverSUS. 12 (2), 67 – 71. <http://editora.universidadedevassouras.edu.br/index.php/RPU/article/view/2676/1636>

Testoni, T. dos Passos Aires, L (2018). *El método Canguro como un vehículo para el empoderamiento materno*. Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social, 2, 611-619. https://www.redalyc.org/journal/4979/497956940010/497956940010_1.pdf