



BARRERAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 12-2020

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

YAMILÉE HURTADO ROCA
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Silvana Matassini Eyzaguirre - IETSI.

Reporte de resultados de investigación 12-2020

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2019, aprobados con la Resolución N° 31-IETSI-ESSALUD-2016 y Resolución N° 136-IETSI-ESSALUD-2018.

Tema de salud en investigación prioritario: Problemas perinatales.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio fue aprobado para su ejecución en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins con Carta N°2904-GRPR-ESSALUD-2019 con fecha 5 de septiembre del 2019.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. Reporte de resultados de investigación 12-2020. Lima: ESSALUD; 2020”.

Datos de contacto

Yamilée Hurtado Roca

Correo electrónico: leda.hurtado@essalud.gob.pe

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

MENSAJES CLAVES

- El método mamá canguro (MMC) es un método de bajo costo, efectivo y seguro que beneficia la salud del recién nacido prematuro. Sin embargo, a pesar de contar con una robusta evidencia científica sobre sus ventajas, su implementación en hospitales de la seguridad social del Perú aún es incipiente.
- Entre las principales barreras encontradas a nivel institucional están lo relacionado a la infraestructura, equipamiento, capacitación del personal de salud y a la percepción del usuario sobre el trato recibido por ellos.
- El hacinamiento, escasez de equipamiento y limitado presupuesto para proporcionar mejores servicios a las madres tales como: transporte, alimentos, hospedaje, son grandes limitaciones para la implementación efectiva del método mamá canguro.
- Desde la percepción de las participantes, la principal barrera a considerar es con respecto a la relación paciente y personal de salud. Problemas comunicacionales que van desde la falta de empatía y claridad de la información proporcionada por parte de enfermeras y técnicas de enfermería principalmente.
- No existe homogeneidad en la información y capacitación proporcionada a las madres/familiares canguro por parte de las enfermeras y técnicas de enfermería. Estos inconvenientes comunicacionales resultan en inseguridad y desempoderamiento de las madres, así como en posibles conflictos al tratar de replicar el MMC en casa, a nivel doméstico.
- Se han construido redes sociales y comunicacionales subalternas. Como, por ejemplo, el nexo creado entre algunas madres y familiares con el personal de vigilancia del piso. La persona encargada de la seguridad se ha convertido para muchas usuarias en la fuente de información y de apoyo para navegar ciertas trabas institucionales. La comunicación entre las madres, familiares y personal de vigilancia es más fluida, horizontal y rápida (para cierto tipo de información requerida).

- El ingreso al servicio de neonatología se dificulta desde los problemas de acceso en los ascensores del hospital. Las largas colas ocasionan que las madres pierdan tiempo para el cuidado de sus bebés.

- El ingreso de padres tiene mayores restricciones, por lo tanto, se viene perpetuando la carga del cuidado exclusivamente a las madres.

- Visibilizar la heterogeneidad de las realidades de los usuarios y los propios desafíos y retos del sector salud y su personal resulta clave para la generación de estrategias y planeamientos que busquen brindar mejores capacitaciones en cuanto al método mamá canguro y su implementación posterior en los espacios domésticos.

RESUMEN

OBJETIVOS: Los objetivos de investigación son: 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, finalmente, generar recomendaciones para mejorar la aplicación del Método Mamá Canguro.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se llevó a cabo un estudio cualitativo entre los meses de octubre 2019 y enero 2020. Observación participante y entrevistas a profundidad fueron las herramientas de recojo de información empleadas. En total, 20 entrevistas a profundidad con madres y personal de salud fueron realizadas. 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: Los resultados revelaron que, para los diferentes participantes, las barreras para la aplicación del método mamá canguro relacionadas al equipamiento, espacios y recursos materiales en general eran claramente identificables. Sin embargo, entre las barreras mencionadas, fueron las más resaltantes y de mayor preocupación aquellas vinculadas al trato y conocimiento de algunos miembros del personal de salud sobre el método mamá canguro. Por otro lado, de parte de las madres canguro, de acuerdo a las manifestaciones tanto del personal de salud como de las mismas usuarias, son los aspectos económicos y familiares (traducidos en redes de apoyo) los que determinan e influyen en el involucramiento de la madre en el método canguro.

CONCLUSIONES: Para las madres y familiares, el método mamá canguro resulta una experiencia importante de apego al recién nacido y de gran utilidad para su desarrollo. Las madres percibieron una ganancia de peso del bebé prematuro y mejora en la lactancia materna. A pesar de la limitación de recursos expresado en la escasez de equipamiento y hacinamiento de diversos espacios, las madres y familiares manifestaron que llevar a cabo el método mamá canguro se dificulta principalmente por la débil relación con algunos miembros del personal de enfermería. La falta o confusa información recibida por parte de las madres y familiares y, la falta de empatía y seguridad que experimentan, ocasionan que se genere miedo e incertidumbre de llevar al recién nacido prematuro a casa para continuar con el método mamá canguro en el hogar. Si no se logra ese traslado exitoso, entonces, se debería evaluar qué parte del flujo del cuidado de bebés prematuros estaría fallando. En ese sentido, es importante visualizar

estos problemas para que los tomadores de decisiones mejoren la aplicación del método mamá canguro invirtiendo, como prioridad, en el capital humano involucrado y así lograr un nivel de servicio hospitalario más exitoso que, además, se vería reflejado en un traslado del cuidado del bebé prematuro a un nivel doméstico sostenible y eficaz.

Asimismo, hay factores relacionados a la realidad de las madres y usuarias que deben tomarse en cuenta para trabajar en estrategias de aprendizaje y traslado del método mamá canguro al hogar.