

# Uso del método canguro en la atención de neonatos prematuros

## Use of the kangaroo method in the care of premature neonates

ENRÍQUEZ CADENA, JOSSELIN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Superior Tecnológico España. Ambato, Ecuador.

**Autor de correspondencia**  
[josselin.enriquez@iste.edu.ec](mailto:josselin.enriquez@iste.edu.ec)

**Fecha de recepción**

07/03/2024

**Fecha de aceptación**

14/04/2024

**Fecha de publicación**

25/05/2024

**Autores**

Enríquez Cadena Josselin Lizbeth  
Instituto Superior Tecnológico España  
Correo: [josselin.enriquez@iste.edu.ec](mailto:josselin.enriquez@iste.edu.ec)  
Orcid ID: <https://orcid.org/0009-0007-0233-3713>

**Citación:**

Enríquez, J. (2023). Uso del método canguro en la atención de neonatos prematuros. *GICOS*, 9(2), 70-78  
DOI: <https://doi.org/10.53766/GICOS/2024.09.02.05>



---

## RESUMEN

El método madre canguro es un sistema estandarizado de cuidados neonatales que consiste en el contacto piel a piel de la madre y el recién nacido pretérmino, acción que otorga múltiples beneficios fisiológicos y psicológicos. Objetivo: evaluar el nivel de conocimiento y aplicación del método por parte del personal de enfermería en el servicio de neonatología del Hospital San Vicente de Paúl en la ciudad de Ibarra. Metodología: estudio cuantitativo no experimental de tipo transversal descriptivo; como herramienta de recolección de información se desarrolló un cuestionario que consta de quince preguntas para evaluar el nivel de conocimiento y una lista de verificación que consta de diez accionares indispensables en la aplicación del método, dichos instrumentos fueron avalados por un grupo de expertos previo a su aplicación a los quince profesionales del servicio. Resultados: se obtuvo que el nivel de conocimiento del personal es medio con un porcentaje del 66,6%. Sin embargo, el nivel de aplicación del método es apenas del 32,6% evidenciando que una de las limitantes principales de la aplicación es la demanda de pacientes en el servicio, y por ende, la carga laboral que enfrenta el personal de enfermería. Conclusión: el déficit de aplicación del método no se debe al desconocimiento del personal, sino a factores externos a la función asistencial de la enfermera.

**Palabras clave:** conocimiento, enfermería, lactancia, método madre-canguro, recién nacido.

## ABSTRACT

The kangaroo mother method is a standardized system of neonatal care that consists of skin-to-skin contact between the mother and the preterm newborn, an action that provides multiple physiological and psychological benefits. Objective: To evaluate the level of knowledge and application of the method by the nursing staff in the neonatology service of the San Vicente de Paul Hospital in the city of Ibarra. Methodology: Non-experimental quantitative study of a descriptive cross-sectional type; as information collection tools a questionnaire consisting of fifteen questions was developed to assess the level of knowledge and a Check list consisting of ten essential actions in the application of the method; those instruments were endorsed by a group of experts prior to their application to the fifteen service professionals. Results: It was obtained that the level of knowledge of the staff is medium with a percentage of 66.6%. However, the level of application of the method is only 32.6%, evidencing that one of the main limitations of the application is the demand for patients in the service and, therefore, the workload faced by the nursing staff. Conclusion: The lack of application of the method is not due to the lack of knowledge of the staff, but to external factors to the care function of the nurse.

**Keywords:** knowledge, nursing, breastfeeding, kangaroo mother method, newborn.

## INTRODUCCIÓN

El recién nacido prematuro se define como aquel resultante de un embarazo que finaliza espontáneamente o por indicación médica antes de las 37 semanas de gestación, lo cual desencadena en el neonato una serie de complicaciones a nivel fisiológico, y más aún, los casos que se presentan previo a las 34 semanas que representan un 60 a 70% de la morbilidad y mortalidad prenatal, por lo que es indispensable el abordaje temprano y holístico del neonato (Barraza et al., 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prematuridad es un problema urgente de salud pública ya que, según las estimaciones disponibles cada año nacen 15 millones de bebés prematuros, lo cual representa más de uno de cada diez bebés nacidos en todo el mundo, y un número aún mayor de bebés (más de 20 millones) presentan peso bajo al nacer. Actualmente se considera a la prematuridad la causa principal de muerte entre los niños menores de cinco años (OMS, 2022).

En Ecuador, según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el informe estadístico de nacidos vivos del año 2021, se evidencia que un 6,7% de los partos a nivel nacional son pretérminos, con un porcentaje mayoritario en la región sierra y el menor porcentaje en la región costa (INEC, 2019).

Se considera a un recién nacido de bajo peso a aquel con menos de 2500 gr, lo ideal debe encontrarse entre los 2500 gr y 4000 gr. El peso que se tiene al nacer es un indicador del estado de salud en general del bebé que se vincula en directo con su desarrollo, así como el riesgo de presentar enfermedades agudas o crónicas (Díaz et al., 2020; Díaz-Jiménez et al., 2018).

El Método Madre Canguro (MMC) nació en 1979 cuando los doctores Rey y Martínez en el Instituto Materno Infantil de Santa Fe de Bogotá (Colombia) propusieron una alternativa al método convencional de atención para neonatos BPN. Las investigaciones comenzaron a raíz de la preocupación por el número insuficiente de incubadoras para atender a los niños prematuros y por la alta frecuencia de infecciones nosocomiales. Inicialmente era un procedimiento usado en países en vías de desarrollo cuyos hospitales tenían recursos limitados (Martínez et al., 2022).

El MMC se consolidó durante los primeros quince años gracias al trabajo de los Dres. H. Martínez y L. Navarrete que crearon el “Programa Madre Canguro”. En 1994 se formó la Fundación Canguro, entidad sin ánimo de lucro, dedicada a la difusión y mejora del MMC en el mundo. En Europa fue difundido por la pediatra francesa Nathalie Charpak (Martínez et al., 2022).

El término cuidados de madre canguro se deriva de las similitudes con el cuidado marsupial, las madres asimilan a “incubadoras” para mantener la temperatura corporal de los neonatos, y como la principal fuente de alimento y estimulación para los neonatos con bajo peso al nacer, mientras que maduran para enfrentar la vida extrauterina en condiciones similares a los nacidos a término (Barraza et al., 2020; Collados-Gómez et al., 2011). El neonato se coloca verticalmente entre los senos de la madre firmemente unido al pecho y debajo de su ropa y es guiado con una bolsa de tela, envuelta alrededor del neonato y la madre, este método puede

realizarse 24 horas del día, pero los períodos cortos e intermitentes también son útiles, y se ofrece de acuerdo con la tolerancia de madre e hijo, es importante mencionar que el rol materno puede realizarlo incluso otro cuidador (padres, abuelos). La estabilización de las funciones respiratorias, térmicas y de alimentación se ha considerado crucial para el éxito de esta intervención, la cual es independiente de la edad y el peso gestacional (Sánchez et al., 2018).

El objetivo de esta investigación es evaluar el nivel de conocimiento y la aplicación práctica del Método Madre Canguro por parte del personal de enfermería en el Servicio de Neonatología del Hospital San Vicente de Paul. Se emplearán instrumentos de recolección de información diseñados para medir la adherencia a los accionares indispensables del método, tal como los define la Organización Mundial de la Salud. Esto permitirá identificar las barreras y limitaciones que enfrenta el personal de enfermería para la correcta implementación del método madre canguro, con el fin de proponer estrategias que mejoren su aplicación en el cuidado neonatal.

## **METODOLOGÍA**

Se implementó un diseño cuantitativo no experimental ya que se evaluó el nivel de conocimientos y aplicación del método madre canguro en el servicio de neonatología, mediante una recolección de datos y análisis de estos sin variación de las variables y de tipo descriptivo transversal, ya que se describió todo lo referente al método y se recolectó información en un periodo de tiempo determinado.

La investigación se realizó en el Hospital San Vicente de Paul en la ciudad de Ibarra durante el año 2019-2020, como población de estudio se tomó a los quince profesionales de enfermería del servicio de neonatología, de los cuales se recolectaron datos demográficos como la edad, género, nivel educativo y años de experiencia laboral a nivel hospitalario.

Para evaluar el nivel de conocimiento por parte del personal de salud se desarrolló un cuestionario de quince preguntas cerradas, enfocadas en tres aspectos (criterios básicos del método, criterio de exclusión y monitorización, educación a la madre). Además, como herramienta de recolección de datos para evidenciar el nivel de aplicación se implementó una lista de verificación previamente avalada por un grupo de expertos, el instrumento está basado en diez puntos primordiales en la implementación del método madre canguro de los cuales destaca la educación sobre el método, monitorización hemodinámica del neonato y la estimulación de la lactancia materna.

El análisis de los datos obtenidos se desarrolló en hojas de cálculo en Microsoft Excel 2019. La estadística descriptiva jugó un papel importante en el análisis de datos. El porcentaje se calculó para evaluar el nivel de conocimiento y la prevalencia de opiniones o prácticas específicas entre los participantes. Este enfoque aclaró la proporción de profesionales que comprenden aspectos críticos del método materno canguro, como criterios básicos, seguimiento neonatal y educación materna necesaria. Además, se utilizó para determinar la distribución de características demográficas dentro de la muestra, como edad y años de experiencia, proporcionando una representación significativa del perfil del personal de enfermería.

**RESULTADOS**

Los participantes del estudio fueron 15 profesionales de enfermería. En relación a los datos demográficos se evidenció que el 100% de la población es femenina. Por otra parte, respecto a la edad se determinó que el 60% es mayor a 35 años y conjuntamente con esto se evaluó los años de servicio hospitalario para valorar el conocimiento empírico de los profesionales, obteniéndose que el 60% posee una experiencia igual o mayor a los diez años, lo que nos indica que la mayoría de los profesionales de este servicio cuenta con una trayectoria laboral extensa. Además, al tratarse de un área crítica se consideró evaluar el nivel educativo de los profesionales, observando que apenas el 20% posee un título de cuarto nivel enfocado al área administrativa de salud, algo preocupante ya que no se cuenta con ningún profesional especializado en el área.

Para la evaluación de conocimiento se consideraron tres aspectos, en primer lugar, se formularon cinco preguntas para evaluar los criterios básicos del método madre canguro (tabla 1), como segundo aspecto se evaluó el conocimiento referente a la monitorización del neonato durante el método y las contraindicaciones de este (tabla 2) y como tercer aspecto se valoró todo lo relacionado a la educación de la madre antes, durante y después de la aplicación del método (tabla 3).

**Tabla 1.**

*Criterios básicos del método madre canguro. Hospital San Vicente de Paul en la ciudad de Ibarra durante el año 2019-2020*

<b>Parámetros evaluados</b>	Enfermeras con conocimiento	Enfermeras sin conocimiento	Porcentaje de conocimiento
Posición correcta del método	12	3	80,0
Tiempo de duración de la aplicación del método	6	9	40,0
Criterios de egreso del método	11	4	73,0
Cuidados durante el método	8	7	53,0
Peso indicado del neonato para la aplicación del método	5	10	33,0

**Fuente:** Autor

Correspondiente a los criterios básicos del método madre canguro se obtuvo que; en cuanto a la posición, los criterios de egreso y los cuidados durante el método el personal tiene un conocimiento mayor. Sin embargo, al evaluar el peso indicado del neonato para la aplicación del método y el tiempo de duración indispensable para el mismo existe un déficit de conocimiento, lo cual es alarmante ya que no se debe establecer un tiempo de aplicación del método debido a que este radica en base a la estabilidad hemodinámica del neonato. Por otro lado, en cuanto al peso mínimo del neonato para considerar la aplicación del método es de 600 g, abarcando así a un mayor número de neonatos que pueden ser partícipes del método y, por lo tanto, beneficiarse del mismo.

**Tabla 2.**

*Criterios de exclusión del método. Hospital San Vicente de Paul en la ciudad de Ibarra durante el año 2019-2020.*

<b>Parámetros evaluados</b>	<b>Enfermeras con conocimiento</b>	<b>Enfermeras sin conocimiento</b>	<b>Porcentaje de conocimiento</b>
Ventilación mecánica	14	1	93,0
Catéter umbilical	13	2	87,0
Medicamentos que excluyen la aplicación del método	3	12	20,0
Monitoreo hemodinámico en el método	15	0	100,0
Complicaciones respiratorias probables durante el método	14	1	93,0

**Fuente:** Autor

Los profesionales de enfermería conocen que uno de los principales criterios de exclusión del método es ventilación mecánica según lo establece la guía práctica del recién nacido pretérmino. Sin embargo, otras bibliografías determinan que se puede realizar siempre y cuando el neonato no haya presentado una descompensación respiratoria en las últimas 24 horas. Por otra parte, es preocupante que el 13% de los profesionales considere posible aplicar el método en neonatos con catéter umbilical, sin considerar el riesgo de un sangrado inadvertido que se puede dar debido a la posición que opta el neonato durante el método.

Es importante destacar que existen medicamentos de algo riesgo que pueden predisponer a una serie de complicaciones durante el método madre canguro, por lo que se considera sustancial que el personal excluya a estos pacientes para su aplicación. Sin embargo, el personal de enfermería en este criterio alcanza un alto nivel de desconocimiento. Aunque en cuanto al monitoreo hemodinámico y las complicaciones respiratorias probables durante el método, los profesionales alcanzan un nivel de conocimiento adecuado.

**Tabla 3.**

*Criterios de educación a la madre. Hospital San Vicente de Paul en la ciudad de Ibarra durante el año 2019-2020*

<b>Parámetros evaluados</b>	<b>Enfermeras con conocimiento</b>	<b>Enfermeras sin conocimiento</b>	<b>Porcentaje de conocimiento</b>
Signos de alarma	13	2	93,0
Orientación a la madre para la aplicación	10	5	87,0
Cuidados personales previos al método	7	8	20,0
Beneficios sobre la lactancia materna	10	5	100,0
Beneficios para el vínculo afectivo	11	4	93,0

**Fuente:** Autor

Una función básica de la enfermera es la educación, razón por la cual se evaluó la educación que brinda el personal a las madres en lo referente al método madre canguro, cómo son los signos de alarma, el vínculo

afectivo que desarrolla el método entre madre e hijo, los beneficios de la lactancia materna durante el método y, en general, el orientar a la madre para un correcto desarrollo del método madre canguro como es en el autocuidado personal previo a la aplicación del método para eliminar cualquier riesgo para el recién nacido, en este último parámetro evaluado es en el que el personal presentó mayor desconocimiento.

#### **Tabla 4.**

*Nivel de conocimiento del método madre canguro. Hospital San Vicente de Paul en la ciudad de Ibarra durante el año 2019-2020*

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Porcentaje</b>
Conocimiento bajo	0
Conocimiento medio	66,6
Conocimiento alto	33,3

**Fuente:** Autor

Los profesionales de enfermería poseen un conocimiento medio sobre el método madre canguro, ya que el 66,6% que equivale a la mayoría del personal alcanzó un puntaje entre 6 a 10 puntos sobre 15, donde se valoraron conocimientos básicos sobre el método, monitorización, criterios de inclusión y exclusión, educación a la madre, lactancia materna y vínculo afectivo. Es importante mencionar que la Guía de práctica clínica del Ministerio de Salud Pública (2015), no brinda la información necesaria para la aplicación del método y el servicio tampoco cuenta con un protocolo o Guía de aplicación, destacando que el conocimiento que los profesionales poseen es en base a capacitaciones internas que se han realizado en el servicio.

Por otro lado, el nivel de aplicación del método madre canguro por parte de los profesionales de enfermería es apenas del 32,6%, resultado que hace evidente el déficit de aplicación del método que existe en el servicio, dejando de lado todos los beneficios que el método brinda, sin embargo, es importante destacar que en este servicio la demanda de pacientes es amplia por lo que el personal debe someterse a jornadas exhaustivas. Además, los profesionales atribuyen como limitante de la aplicación del método al déficit de herramientas.

## **DISCUSIÓN**

En diferentes investigaciones realizadas se recalca la importancia del rol educador de enfermería en la aplicación del método canguro, sobre todo al involucrar a los padres, por lo que se determina indispensable que la enfermera posea conocimientos sólidos respecto al método, sobre todo en criterios de exclusión e inclusión, posición del método, termorregulación y lactancia materna exclusiva, para así asegurar que el método se centre en proporcionar beneficios al recién nacido pretérmino más no en generar complicaciones en estos (Díaz et al., 2020).

En comparación a un estudio realizado en el hospital de San Luis Potosí en la ciudad de México en el año 2018, donde se evaluó el nivel de conocimientos de veintidós profesionales de enfermería respecto al método madre canguro, se evidenció que; la edad promedio del personal fue de 34,3 años, en cuanto al nivel de escolaridad quince profesionales poseían licenciatura, cuatro tecnicaturas, y dos poseían posgrado, eso en cuanto a sus características demográficas.

Por otro lado, al evaluar el nivel de conocimiento mediante un cuestionario se determinó que poseen un conocimiento apenas superior por encima de la media alcanzando el 57,1%, razón por la cual, al evaluar el nivel de satisfacción por parte de las madres en la aplicación del método, estas se encontraron insatisfechas en cuanto a la continuidad del cuidado, corroborando así la ineficacia existente en cuanto a la aplicación del método a nivel mundial (Gallegos, 2018; Pimentel et al., 2021).

En un estudio realizado en el Hospital Honorio Delgado en Arequipa-Perú durante el año 2019, se evaluó el nivel de conocimiento de enfermería respecto al método madre canguro, en comparación al presente estudio, el porcentaje de profesionales que poseían una especialidad fue del 82,6% mientras que en este estudio fue apenas del 20%. Sin embargo, el nivel de conocimiento no es superior al encontrado en esta investigación ya que se su diferencia radica apenas en un 0,8%, lo cual ratifica que no es indispensable el nivel educativo para la correcta aplicación del método, sino la predisposición por parte del personal (Neuenschwander y Yupanqui, 2019).

En conclusión, el conocimiento que poseen las enfermeras en lo referente al método alcanza un nivel medio, debido a la falta de recursos y capacitaciones por parte del Ministerio de Salud Pública. Sin embargo, se determinó que este no es un limitante para su aplicación, sino factores externos a los profesionales como son la falta de recursos humanos e infraestructura (Dominguez y Ciprés, 2020; Matassini-Eyzaguirre et al., 2021).

## CONCLUSIONES

La investigación sobre el método madre canguro destaca la necesidad de que las enfermeras reciban formación específica para su correcta implementación, enfocándose en aspectos cruciales como la selección adecuada de pacientes, la posición del bebé, la termorregulación y la lactancia materna. Aunque el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre este método es solo moderadamente alto y no depende estrictamente de su formación académica, la disposición y el compromiso de las enfermeras son esenciales para su aplicación efectiva. No obstante, se identifican factores externos como la escasez de recursos y la necesidad de más apoyo institucional como limitantes principales para la implementación eficaz del método. Esto subraya la importancia de un enfoque integral que combine la capacitación especializada con mejoras en la infraestructura y los recursos disponibles, para optimizar los beneficios del método madre canguro en el cuidado de recién nacidos pretérmino.

## CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no presentar conflicto de intereses.

## REFERENCIAS

- Barraza, C., Jofré, V. y Ramírez, J. (2020). Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros. *Ciencia y Enfermería*, 1- 10.
- Collados-Gómez, L., Aragonés-Corral, B., Contreras-Olivares, I., García-Feced, E., & Vila-Piqueras, M. (2011). Impacto del cuidado canguro en el estrés del neonato prematuro. *Enfermería Clínica*, 21(2),

69-74. doi:10.1016/j.enfcli.2010.12.002

- Díaz, R., Romero, D. y Carrera, O. (2020). Método canguro aplicado por el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. *Revista venezolana de enfermería y ciencias de la salud*, 51- 55.
- Díaz-Jiménez, D., Cano, M. y García-Mauricio, M. (2018). La matrona como guía para la aplicación del método madre canguro. A propósito de un caso. *Enfermería clínica*, 28(5), 334-340. doi:10.1016/j.enfcli.2018.07.002
- Dominguez, A. y Ciprés, E. (2020). Análisis descriptivo de conocimientos sobre el método madre-canguro en profesionales de la salud. *Revista Sanitaria de Investigación*, 1(8). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7653024>
- Gallegos, J. (2018). Conocimientos de enfermería y su relación con la satisfacción materna de un programa canguro. *Revista de enfermería Neurológica*, 11-18.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2019). Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales 2019. Quito: INEC.
- Martinez, R., Garcia, J., Rivas, J. y Muñoz, E. (2022). Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros. Revisión Bibliográfica. *Enfermería Medicina*. *Revista Sanitaria de Investigación*. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-del-metodo-madre-canguro-en-recien-nacidos-prematuros-revision-bibliografica/>
- Matassini-Eyzaguirre, S., Cam-Chang, L. y Fernández-Sierra, C. (2021). Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(3), 297-303. doi:10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1248
- Ministerio de Salud Pública. (2015). *Guía de práctica clínica GPC*: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GPC-Rec%C3%A9n-nacido-prematuro.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022, 15 de noviembre). *La OMS recomienda el contacto inmediato de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros*. <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies>
- Pimentel, M., Brito, S., Aguiar, A., Tavares, A., de Santana, M., da Silva, M., & Martins, A. (2021). Mothers' knowledge of premature newborn care and application of Kangaroo Mother Care at home. *Rev Bras Enferm*, 74(6), 1-9. doi:10.1590/0034-7167-2020-0717
- Sánchez, P., Osejos, D., Crespo, A. y Ximena, S. (2018). Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de la semana 36 y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital gineco obstetrico de nueva aurora "Luz Elena Arismendi". *Revista Ecuatoriana de pediatría*, 39- 45.
- Neuenschwander, P., y Yupanqui, L. (2019). *Nivel de conocimientos del método mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatología, en hospitales Minsa Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa - Perú - 2019*. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/87cc38a0-c814-42f3-9a6a-d2c52bad8d9f>