

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**EL CONTACTO PIEL CON PIEL EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL  
RECIÉN NACIDO: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**GRECIA NAVARRO ORDINOLA**

**ASESOR**

**FLOR DE MARÍA MOGOLLÓN TORRES**

<https://orcid.org/0000-0002-2605-546X>

**Chiclayo, 2019**

## ÍNDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>3</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>4</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>5</b>
<b>II. METODOLOGÍA.....</b>	<b>7</b>
<b>III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>11</b>
<b>IV. CONCLUSIONES.....</b>	<b>18</b>
<b>V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>19</b>
<b>VI. ANEXOS.....</b>	<b>24</b>

## **Resumen**

**Objetivo:** analizar la aplicación del contacto piel con piel en la atención inmediata del recién nacido **Método:** investigación bibliográfica, tipo descriptiva; a partir de la producción científica disponible vía on-line; se realizó una búsqueda minuciosa entre los meses de septiembre del 2019 hasta agosto del 2020, la muestra estuvo conformada por 16 artículos, obtenidos a través de la revisión bibliográfica, desde los años 2014-2020, en bases de datos como: Proques, Scielo e Index, empleándose términos concretos de búsqueda en los idiomas español, inglés y portugués, además, se tuvieron en cuenta, artículos que contenían los descriptores y palabras clave: “recién nacido”, “lactancia materna”, “aplicación”, “contacto piel con piel”, “equipo de salud” **Resultados:** el CPP es un procedimiento recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y, en el Perú, se encuentra estipulado en la Norma Técnica De Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal del Ministerio de Salud (MINSA) , por ello, el equipo de salud que brinda atención inmediata neonatal, debe realizarlo sin excepción, en los establecimientos de diferentes niveles de atención, públicos o privados, esto, con la única razón, de que, la madre y el RN obtengan todos los beneficios científicamente comprobados **Conclusión:** Actualmente, pocos son los establecimientos que aplican el CPP, además, el equipo de salud, pese a conocer sus beneficios, muestran falta de compromiso, aluden falta de tiempo y priorizan otras labores, antes de aplicarlo, agregado a ello, la falta de monitoreo por parte de las instituciones rectoras encargadas de la supervisión de su aplicabilidad.

**Descriptores:** Recién nacido (M01.060.703.520), lactancia materna (D001942)

**Palabras clave:** Aplicación, contacto piel con piel, equipo de salud

## **Abstract**

**Objective:** to analyze the application of skin-to-skin contact in the immediate care of the newborn.

**Method:** bibliographic research, descriptive type; from the scientific production available online;

A meticulous search was carried out between the months of September 2019 to August 2020, the sample consisted of 16 articles, obtained through the bibliographic review, from the years 2014-

2020, in databases such as: Proques, Scielo and Index, using specific search terms in the Spanish, English and Portuguese languages, in addition, articles containing the descriptors and keywords

were taken into account: “newborn”, “breastfeeding”, “application”, “skin-to-skin contact”, “equipment of health ”

**Results:** the CPP is a procedure recommended by the World Health Organization (WHO), and, in Peru, it is stipulated in the Technical Health Standard for Comprehensive Neonatal Health Care of the Ministry of Health (MINSA ), therefore, the health

team that provides immediate neonatal care must do it without exception, in establishments of different levels of care, public or private, this, with the sole reason, that the mother and the NB

obtain win all the scientifically proven benefits

**Conclusion:** Currently, few are the establishments that apply the CPP, in addition, the health team, despite knowing its benefits, shows a lack of commitment, refers to a lack of time and prioritizes other tasks, before applying it, Added to this,

the lack of monitoring by the governing institutions in charge of supervising its applicability.

**Descriptors:** Newborn (M01.060.703.520), breastfeeding (D001942)

**Keywords:** Application, skin-to-skin contact, health equipment

## **I. Introducción**

El parto es un proceso que involucra un periodo de transición, y este consiste en el paso de la vida intrauterina, a la extrauterina; por lo tanto, se espera que no se produzca de forma brusca, ni estresante; sino más bien, de forma amena, acogedora y sin complicaciones<sup>1</sup>.

En este sentido, existen procedimientos se deben realizar durante la atención inmediata del recién nacido (RN), y uno de los más fundamentales, es la aplicación del contacto piel con piel (CPP) tan luego se dé la fase de expulsión del parto; esta, es una recomendación señalada en el cuarto paso de los "Diez pasos para una lactancia exitosa" promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las Naciones Unidas (UNICEF) desde la creación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN), y consiste en colocar al RN en unión directa a la piel de su madre, inmediatamente después del parto, durante al menos una hora; del mismo modo, recomienda postergar por lo menos durante la primera hora de vida, todo procedimiento de atención al RN que separe a la díada, esto con la finalidad de que se desarrolle el CPP, sin interrupciones<sup>2,3</sup>.

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), reporta que entre 90-95% de los RN a nivel mundial, nacen en buenas condiciones y no necesitan ningún procedimiento de reanimación; acotando además que, únicamente la atención inmediata incluye: evitar su exposición al frío y no separar de su madre<sup>4</sup>.

Alineados a lo que recomienda la OMS y la OPS, el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú, estipuló una normativa de atención al RN, en la que establece la aplicación del CPP, y especifica que se trata de un procedimiento que debe realizarse siempre y cuando la madre y el RN se encuentren en buenas condiciones, y consiste, en colocar al RN sobre el vientre materno seguidamente después del parto, posterior a ello, se procede a secar al RN con un campo precalentado, se retira el primer campo húmedo y se cubre al RN con el segundo campo precalentado; todo el procedimiento debe ser realizado entre 45 a 60 minutos, además será supervisado de manera permanente desde el principio, hasta el final por el equipo profesional responsable de la atención neonatal<sup>5</sup>.

Es importante mencionar, que el CPP tiene múltiples beneficios, tanto a corto, como largo plazo, estos favorecen de manera positiva la salud de la madre y el RN; es así, como lo demuestran diferentes investigaciones; las cuales mencionan que la aplicabilidad del CPP favorece el inicio temprano de la lactancia materna (LM) y la posibilidad que se conserve de forma exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, regula la temperatura del RN, estabiliza la función cardiorrespiratoria, mejora el vínculo afectivo madre-neonato, además disminuye el riesgo de infección y disminuyen los episodios de llanto<sup>6</sup>.

En cuanto a los beneficios para la madre, está comprobado también, que reduce el dolor, debido a la ingurgitación mamaria, existe una asociación efectiva entre el estado de la lactancia al mes y al cuarto mes después del parto, además aumenta la posibilidad de una mayor permanencia de LM, al mismo tiempo, favorece el afecto y apego madre – RN, se produce la secreción de oxitocina, disminuyendo así la de depresión postparto, conjuntamente, favorece la involución uterina; todo ello, ocasiona que las madres presenten gran satisfacción y viva una experiencia de parto más humanizada<sup>6,7</sup>; en consecuencia, las madres, frente a la aplicación del CPP, tienen actitudes favorables, siendo un procedimiento muy bien aceptado por ellas, llegando a catalogarlo como una experiencia gratificante, satisfactoria y beneficiosa<sup>8</sup>.

Sin embargo, pese a existir suficientes evidencias, que demuestran que la aplicación del CPP tiene múltiples beneficios para el binomio madre-RN, y que esta, es una práctica aceptada y satisfactoria, para las madres; se han hallado evidencias de que el equipo de salud, no realiza e implementa esta práctica dentro de sus acciones, por falta de acceso a la información o incapacidad para entenderla, además de ello, aluden falta de tiempo o de personal, y también suelen tener actitudes de oposición cuando se quiere aplicar el CPP; a esto se agrega, la falta de un monitoreo constante, para verificar si se están cumpliendo las normativas<sup>9</sup>.

Estos reportes, guardan relación con lo encontrado en otras investigaciones, que afirman, que, en el Perú, el equipo de salud no realiza al 100 % la aplicación del CPP, a pesar que existe evidencia científica de los beneficios, tanto para la madre, como para el RN; además, cuando realizan el CPP, es por un tiempo corto, aproximadamente de 3 a 5 minutos, tiempo

en el la madre y el RN no pueden gozar de los beneficio a corto y largo plazo del CPP; todo ello, demuestra la falta de cumplimiento de la normatividad vigente, así como, la urgente necesidad de capacitación y sensibilización del equipo de salud que brinda la atención inmediata al RN<sup>10</sup>.

En este contexto, es que se ha realizado la presente investigación bibliográfica, con el objetivo de describir la aplicación del CPP en la atención inmediata del RN, a partir de las investigaciones disponibles sobre la temática, con la finalidad de reflexionar de manera crítica sobre la situación problemática en torno al objeto de estudio, esperando sirva como de material de consulta para los profesionales de la salud que laboran en esta área del cuidado, y como antecedentes para futuras investigaciones que se relacionen con esta línea de estudio.

## **II. Metodología**

### **Tipo de estudio:**

La presente investigación es de tipo cualitativa, se desarrolló a través de la búsqueda bibliográfica, descriptiva<sup>11</sup>, ya que el principal interés de la investigadora fue compilar información relevante y actualizada sobre el tema, a partir de la producción científica disponible vía on-line, la cual permitió comprender como se viene aplicando el CPP en la atención inmediata del RN.

### **Método de búsqueda:**

En el presente estudio, se realizó una búsqueda minuciosa de artículos en línea, desarrollada en los meses de septiembre del 2019 hasta agosto del 2020, se recopilaron artículos de diversas fuentes, entre las cuales se encontraron artículos conceptuales, de revisión y de investigación, de diferentes nacionalidades, en los idiomas, español, inglés y portugués. El tiempo de búsqueda fue definido, a partir del 2014 al 2020; la información recolectada fue a partir de la revisión bibliográfica, la búsqueda se realizó a través del metabuscador Google Académico y el portal regional de BVS, que nos condujo a identificar documentos en bases de datos informatizadas como: Scielo, ProQues, e Index; durante la búsqueda se tuvieron en cuenta a aquellos artículos que contenían el descriptor: “recién nacido”, “lactancia materna” y palabras clave: “aplicación”, “contacto piel con piel” y “equipo de salud”.

### **Criterios de selección de los estudios:**

Para realizar la elección de los artículos para la presente investigación, se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: artículos de libre acceso, a texto completo, de estudios cualitativos o cuantitativos, y, además que fueron relevantes, fiables y de rigor científico. Se exceptuaron los artículos repetidos en las bases de datos consultadas.

### **Selección de artículos:**

Inicialmente, al comenzar la búsqueda bibliográfica en las distintas bases de datos, se obtuvieron un total de 151 artículos, identificados a través de una búsqueda básica y avanzada, seguidamente, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, seleccionándose 24 de ellos, luego, se realizó la lectura inicial mediante el flujograma de Abad et al.<sup>12</sup>, con el que se indagó en base al título, resumen y los resultados de los estudios, si estos cumplían con los criterios preestablecidos, se seleccionaron para, posteriormente realizar una lectura crítica apoyada en la lista de chequeo de Galvéz<sup>13</sup>, y así finalmente, alcanzar la muestra final, conformada por 16 artículos. La base de datos que proporcionó mayor cantidad de artículos fue: Scielo con 10 artículos, seguida de ProQuest con 4 artículos, e Index con 2 artículos. Se puede visualizar de forma detallada el proceso de selección, en el cuadro N° 01 y el registro de los artículos seleccionados en el cuadro N° 02.

### **Cuadro N° 01: Registro de búsqueda bibliográfica**

Base de datos consultada	Número de artículos encontrados	Número de artículos seleccionados con los criterios de selección	Número de artículos seleccionados por criterios de calidad
SCIELO	136	16	10
PROQUES	10	6	4
INDEX	5	2	2
Total	151	24	16

*Fuente: Tomado de Burns y Grove Investigación en Enfermería y modificado por las docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes de la Investigación Cualitativa en Salud*

**Cuadro N° 02: Título, autores, revista y año de publicación de artículos analizados**

<b>Título del artículo</b>	<b>Autores</b>	<b>Fuente</b>	<b>Año</b>
El contacto piel a piel en la atención inmediata del recién nacido desde la perspectiva de la madre y la enfermera.	Diana Yulissa Farro Cornejo, Danuta Deysi GutiérrezVarga, Flor de María Mogollón Torres.	Index	2014
Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal.	T. Martínez Martínez N. Damian Ferman	Enfermería Universitaria	2014
Prácticas clínicas en la atención hospitalaria del recién nacido sano en Brasil	Maria Elisabeth Lopes Moreir Silvana Granado Nogueira da Gama Ana Paula Esteves Pereir Antonio Augusto Moura da Silv Sônia Lansky Rossiclei de Souza Pinheiro Annelise de Carvalho Gonçalves Maria do Carmo Leal	Moreira. Mel	2014
El equipo de salud y la seguridad del binomio madre-bebé durante el trabajo de parto y el parto.	Dinara Dornfeld Eva Neri Rubim Pedro	Invest Educ Enferm	2015
Efecto del contacto piel con piel sobre la presencia de síntomas depresivos post parto en mujeres de bajo riesgo obstétrico.	Angelina Dois. Camila Lucchini. Luis Villarroel. Claudia Uribe.	Revistas Pediátricas del Cono Sur. Bolivia	2015
El uso de Bologna Score para evaluar atención laboral normal en maternidades	Fabio André Miranda de Oliveira Giseli Campos Gaioski Leal Lillian Daisy Gonçalves Wolff Luciana Schleder Gonçalves	Revista Gaúcha de Enfermag em	2015
Exploración de una herramienta para evaluar si se aplican cuidados del	Raquel Escobar, Elke Strübing	Sociedad Paraguay	2016

neurodesarrollo en unidades neonatales.		a de Pediatria	
Contacto piel con piel al nacer: un desafío para promover la lactancia materna en un hospital público de maternidad "Baby Friendly" en el noreste de Brasil.	Ádila Roberta Rocha Sampaio Aylene Bousquat Claudia Barros	Epidemiologia y Serv.	2016
Experiencia de las madres durante el contacto piel a piel al nacimiento.	P.K.García May; A.A.Canul Euan	Perinatología y Reproducción Humana.	2017
Puérperas: lazos con sus hijos y experiencias laborales.	Lara Helk Souza Zaida Aurora Sperli Gerald Soler Maria de Lourdes Sperli Gerald Santos Natália Sperli Gerald Marin dos Santos Sasaki	Investigación Educación Enfermería	2017
Factores asociados a la lactancia en la primera hora de vida	Juliane Lima Pereira da Silva Francisca Márcia Pereira Linhares Amanda de Almeida Barros Auricularla Gonçalves de Souza Danielle Santos Alves Danielle Santos Alves	Texto Contexto Enfermería	2018
Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos.	Pedro Luis del Mazo-Tomé, Marta Suárez-Rodríguez	SciELO Analytics	2018
Dificultades de la lactancia materna: análisis de un servicio especializado en lactancia materna.	Juliana de Almeida Carreiro Adriana Amorim Francisco Ana Cristina Freitas de Vilhena Abrão Karla Oliveira Maracine Erika de Sá Vieira Abuchaim Kelly Pereira Coca	Acta Paulista de Enfermería	2018
Caracterización de las mujeres durante el	Andréa Cristina de Moraes Chaves Thuler	Uerj Nursing	2018

embarazo y el posparto y el fomento a la lactancia precoz	Marilene Loewen Wall Marli Aparecida Rocha de Souza	Journal	
Contacto piel a piel seguido por la lactancia en la primera hora de vida: factores asociados e influencias en la lactancia exclusiva.	Márcia Carneiro Saco Kelly Pereira Coca Karla Oliveira Marcacine Érika de Sá Vieira Abuchaim Ana Cristina Freitas de Vilhena Abrão	Texto y Contexto Enfermería	2019
Contacto piel a piel y lactancia de recién nacidos en un hospital universitario	Paola Melo Campos Helga Geremias Gouveia Juliana Karine Rodrigues Strada Bruna Alibio Moraes	Revista Gaúcha de Enfermería	2020

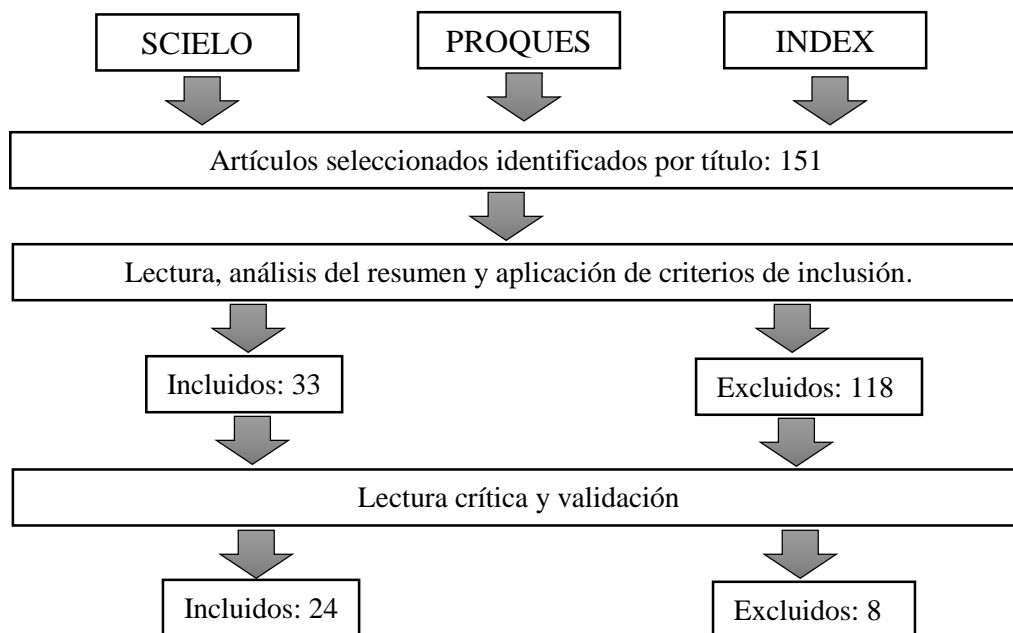
*Fuente: Elaborado por docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes de la Investigación Cualitativa en Salud*

### III. Resultados y discusión

#### 3.1.- Resultados

Después de realizar la selección de los artículos convenientes, se obtuvieron como muestra final 16 artículos (Gráfico N° 01).

**Gráfico N° 1: Proceso de selección de artículos científicos**

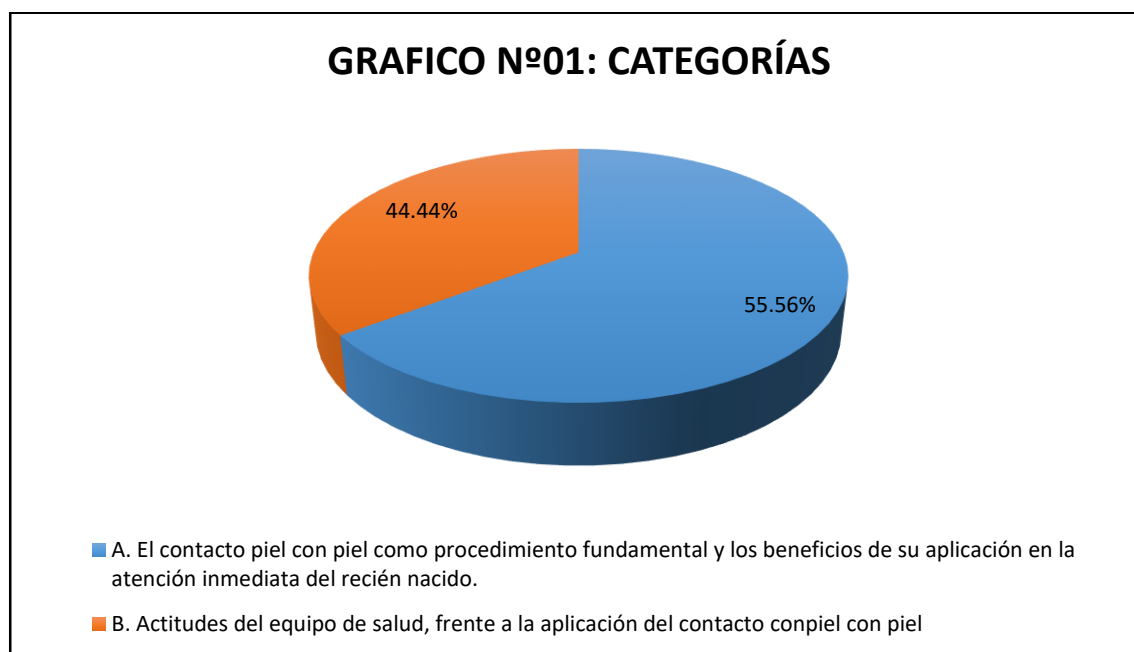




Fuente: Elaboración de la autora. Tomada de flujo de selección PIXMA<sup>14</sup>

Los artículos seleccionados, trataron de temas diversos en torno al objeto de estudio, los cuales fueron agrupados por su similitud en su contenido, así se identificaron las siguientes temáticas: (1).- “El contacto piel a piel como procedimiento fundamental y los beneficios de su aplicación en la atención inmediata del recién nacido”, beneficios evidenciados tanto para las madres como en el RN, con un 55.56% , 10 artículos (7,16,17,18,19,20,21,22,23,24), y finalmente, se encontró un 44.44 % , 8 artículos (9,10,25,26,27,28,29,30), que hablan de las (2).- “Actitudes del equipo de salud, frente a la aplicación del CPP”. Dichas categorías se organizaron en el siguiente gráfico con sus respectivos porcentajes:

Gráfico N° 01: Clasificación de las investigaciones según temáticas identificadas



Fuente: Elaboración de la autora

### 3.2.- Discusión

#### **(1). El contacto piel a piel como procedimiento fundamental y los beneficios de su aplicación en la atención inmediata del recién nacido**

A través de la revisión bibliográfica, se encontró que, a nivel mundial, la OMS, OPS y UNICEF, recomiendan desarrollar el CPP inmediato e ininterrumpido entre el RN y la madre, ya que se trata de un procedimiento basado en pruebas científicas, destinado a ayudar a las madres a iniciar la LM prontamente tras el parto, estableciendo una alimentación óptima para el RN, y promoviendo, de este modo, su salud y desarrollo; Además, enfatiza, que este procedimiento se debe realizar en todo establecimiento público o privado, que brinde servicios, en cuanto a la atención inmediata del RN<sup>2,3,4,15</sup>.

Por otro lado, a nivel nacional, en el Perú, el ministerio de salud (MINSa), estableció una norma técnica para la atención integral de salud neonatal, en la que cataloga al CPP como un Procedimiento específico, inmediatamente después del nacimiento, este consiste, en que el equipo que asiste el parto y que se encarga de realizar la atención inmediata, coloque al RN sobre el vientre materno, por un tiempo entre 45 a 60 minutos, ya que se fundamenta, en que el CPP promueve el apego, se fortalece el vínculo afectivo madre-RN, iniciando la LM y logra que esta sea eficaz<sup>5</sup>.

Cómo se puede evidenciar el CPP es un procedimiento, catalogado como importante y fundamental en la atención inmediata al RN por organizaciones a nivel mundial y principalmente, en el Perú, por el ente rector de salud, es por ello que es de suma importancia aplicarlo sin excepción, a todos los RN sanos, teniéndose en cuenta criterios importantes como es, el buen estado de salud tanto del RN como de la madre, esto quiere decir, que no se hayan producido complicaciones durante el periodo del parto, que el RN sea a término, es decir, de 35 a 37 semanas de gestación, y que presente un Apgar mayor a 7; todo ello, con la finalidad que garantice el desarrollo de un CPP sin interrupciones.

Además de ello, se han recopilado diferentes artículos, en los que se evidencian los múltiples beneficios del CPP, en la madre y el RN. Así lo mencionan Martínez y Damián<sup>7</sup> en su investigación realizada en México, cuyo objetivo fue identificar las ventajas y desventajas de realizar el CPP en la sala de partos; dentro de las principales observaciones

en la investigación, se encontraron 11 artículos, los cuales testifican, que el CPP, promueve el inicio precoz de LM; 6 demuestran que con esta práctica, la satisfacción de la madre es mayor y el parto es más humanizado; 4 reportan casos clínicos sobre sucesos aparentemente letales en el periodo neonatal, pero estos son eventos poco frecuentes; es por ello, que recomiendan, que el equipo que atiende el parto controle los factores de riesgo, los 4 artículos coincidieron en estos factores: madre primípara, CPP donde los RN se encontraron en posición prono y madre sola en sala de partos; asimismo; 3 artículos aluden a la importancia de personal de Enfermería en la promoción del contacto piel a piel, 2 demuestran la disminución de depresión posparto, y por último, 1 artículo enfatiza la importancia que tiene en la termorregulación.

En dicha investigación, los beneficios demostrados en el RN, tras la aplicación del CPP, fueron, la mayor duración de la LM, parto humanizado, disminución de episodios de llanto, reserva de energía, menor riesgo de infección, mejor termorregulación; y en la madre, favorece la involución uterina, aumenta la producción de oxitocina, se da el vínculo afectivo madre – RN, previene hemorragias y disminuye la depresión post parto; el estudio concluyó, en que existen mayores ventajas que desventajas en la implementación de esta técnica<sup>7</sup>.

Uno de los beneficios del CPP, es que favorece el vínculo entre la madre y el RN, ya que, al tiempo seguido del parto, se le considera preciso y significativo para establecer o fortalecer ese vínculo, justamente, porque la relación se ve facilitada por un adecuado sistema hormonal de la madre y estimulada por la presencia del RN; así lo confirma una investigación realizada en Brasil, donde los resultados mostraron, que el 54% de madres con mayor grado de vínculo con sus RN, se relacionó principalmente con el antecedente de contacto de piel a piel y su influencia en dicho binomio<sup>16</sup>.

Otro beneficio importante del CPP, es su influencia positiva en el LM, así lo demostró una investigación realizada Pereira et al. <sup>17</sup>, que tuvo como objetivo, evaluar los factores asociados con la práctica de la LM en la primera hora después del parto, llegando a concluir que la lactancia materna exclusiva (LME) fue estadísticamente mayor en los RN a los que se les aplicó el CPP; ello, guarda relación con otra investigación realizada por Del Mazo y Suárez<sup>18</sup>, con puérperas y sus RN, quienes demostraron, que el 84% realizaron un CPP al

nacer por más de 60 minutos y el 73.9% de los RN recibieron LM precoz dentro de la primera hora de vida, por ello, reconocieron al CPP, como uno de los factores favorecedores para establecer una buena lactancia materna; así lo corroboran otras investigaciones efectuadas<sup>19,20,21,22,23</sup>, la mismas que señalan, que gran porcentaje de mujeres las mujeres que fueron asistidas que practicaron la LME en los primeros 30 días posteriores al parto, fueron las mismas que tuvieron una experiencia previa con el CPP.

Finalmente, otro de los beneficios del CPP reportado en las investigaciones, fue su efectividad en la disminución de la depresión posparto. A nivel mundial, la depresión postparto, es el trastorno con más relevancia en los últimos años, se reporta, que afecta aproximadamente al 19,2% de las mujeres en el primer trimestre postparto; basándose en esos datos, en Chile se realizó una investigación con el objetivo de examinar la relación entre el CPP y la incidencia de síntomas depresivos en mujeres con embarazos de bajo riesgo obstétrico, para ello se aplicó la Escala de Depresión de Edimburgo; en dicho estudio, se reportó una incidencia de 29% de síntomas depresivos en las madres y afirma que el CPP y el inicio temprano del amamantamiento, están muy asociados con la ausencia de síntomas depresivos después del parto, siendo el CPP la única variable del estudio, capaz de explicar la ausencia de estos síntomas, en mujeres que tuvieron embarazos de bajo riesgo obstétrico; además, la misma investigación sugiere que el CPP se constituya como una estrategia de intervención temprana sobre factores de riesgo modificables, lo que contribuiría a mejorar la calidad de vida de las madres y los RN<sup>24</sup>.

De acuerdo a los estudios realizados, la investigadora indica, que tanto el equipo de salud, como la madre, debe conocer el significado del CPP y sus beneficios, para que con mayor importancia, dedicación y empeño lo apliquen en los establecimientos de salud; además, se puede evidenciar, que en la mayoría de los casos, el equipo que atiende el parto sí conoce los beneficios, destacando entre ellos, el inicio de la LM en la primera hora de vida y el vínculo madre – RN, sin embargo, muchas veces omiten el CPP, por razones no bien establecidas, dejando de lado los beneficios que este otorga, es por ello que en la siguiente categoría, se detallan algunos de los motivos hallados por investigaciones, en relación a la aplicabilidad de dicho procedimiento.

## **(2) Actitudes del equipo de salud, frente a la aplicación del contacto piel con piel**

El CPP, debe ser ejecutado desde el inicio y en forma permanentemente por el equipo profesional responsable de la atención neonatal, respecto a ello, se encontraron diversos artículos, que señalan la posición del equipo de salud frente a la aplicación del CPP.

Así pues, una investigación llevada a cabo en Brasil, señala, que en el establecimiento donde se desarrolló el estudio, se coloca rutinariamente al RN en el abdomen de la madre y se realiza el CPP; sin embargo, este solo tiene una duración corta, entre 5 a 25 minutos, siendo el intervalo más frecuente, aproximadamente 10 minutos, además, se reveló a través del comportamiento y discurso del equipo de salud, que ellos son conscientes de los beneficios de dicho procedimiento, pero, priorizan las necesidades individuales y el cumplimiento de otras labores<sup>9</sup>; estos datos, concuerdan con otra investigación realizada Lopes et al.<sup>25</sup>, que reflejó, que pese a implementar la “Iniciativa Hospital Amigo del Niño”, dónde se encuentra establecido el CPP y el inicio temprano de la lactancia, se hallaron resultados negativos, puesto que el equipo de salud solo lo aplicó en un 24% el CPP, concluyendo, en que no se desarrolla, porque existe insuficiente conocimiento en cuanto al cumplimiento de esta buena práctica clínica.

Además, otras investigaciones, enfatizan, que es fundamental que el equipo de salud, informe a las madres los beneficios de CPP y la lactancia materna, dicha información se debe brindar, desde la etapa prenatal para que, al momento del parto, estas prácticas sean de mucha importancia para las madres y no haya oposición; sin embargo, se evidencia, falta de iniciativa por parte del equipo de salud<sup>26,27</sup>.

Por su lado, Miranda et al.<sup>28</sup>, en un estudio donde evaluó la atención neonatal en los establecimientos de salud de Brasil, utilizando el Score de Bolonia para valorar la calidad de la atención durante el parto, ya que la OMS, considera que es un índice que abarca criterios importantes para una atención perinatal calificada, encontrándose al CPP dentro de las variables; como resultados, encontraron que las prácticas del equipo de salud, van en sentido contrario, no coincidiendo con los estándares recomendados por la OMS, de la misma forma, otra investigación realizada por Escobar<sup>29</sup>, muestra, que el instrumento aplicado fue preciso y reflejó que en ningún Hospital, en Paraguay, cumple con la meta de aplicar cuidados como el CPP, dentro de la atención neonatal, por ello, recomendaron

monitorear sistemáticamente la implementación de normativas en los establecimientos de dicho país.

Esta situación no es ajena, a nuestro País; un estudio realizado por Roque<sup>30</sup> se determinó que la duración del CPP, es corta; de los 63 neonatos que correspondieron al 100% de la muestra, 52 tuvieron un contacto precoz, menor de 15 min y solo 11, un contacto mayor de 15 minutos ; A todo esto, la investigación concluyó que, el CPP madre-RN, es no adecuado, convirtiéndose esta, en una práctica negativa, que no favorece la salud del RN y de la madre; estos resultados coinciden con otra investigación, que, del mismo modo, demuestra que la aplicación del CPP se ve limitado por el desconocimiento del procedimiento y de sus beneficios, además, por las diversas funciones de la enfermera y falta de apoyo del equipo de salud; quienes solo lo realizan , entre 3 a 5 minutos<sup>10</sup>.

Cómo se evidencia, el CPP no se viene realizando adecuadamente, el personal que atiende el parto muestra actitudes de resistencia frente al procedimiento, y particularmente, en el Perú, se evidencia menor interés por evaluar el cumplimiento del CPP, por ello, es importante que las instituciones encargadas de monitorear en cumplimiento las funciones del personal de salud en los establecimientos de salud, pongan énfasis y evalúen si se realiza a cabalidad lo estipulado en la normativa.

Además, la investigadora afirma, que, dentro de las principales condiciones para que el CPP sea aplicado con éxito, es que, cada miembro del equipo de salud conozca sus funciones, organicen su tiempo y tengan buena relación interpersonal, con la finalidad que, cada quien se desempeñe de acuerdo a las competencias que su profesión le otorga y se aplique el CPP sin interrupciones.

#### **IV. Conclusiones**

El CPP es un procedimiento que debe realizarse inmediatamente después del parto, recomendado a nivel mundial por la OMS y además en el Perú se encuentra estipulado en la Norma Técnica De Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal del MINSA, donde indica que debe aplicarse en establecimientos de salud tanto públicos como privados, cada vez que la madre y el RN se encuentren en óptimas condiciones, y de esa manera contribuir, a que ambos reciban los beneficios ya comprobados.

La aplicación del CPP, ha tenido muy poco avance durante los últimos años en el Perú, puesto que, durante la revisión de la literatura, se encontró poca información, en comparación con otros países latinoamericanos, que aplican herramientas para evaluar la atención neonatal en los establecimientos de salud, y estimar la calidad de la atención durante el parto; además, se refleja, la falta de seguimiento, supervisión y monitoreo, por parte de organizaciones encargadas de la fiscalización del cumplimiento de la normativa vigente del MINSA, por ello, es importante que se sensibilice, capacite, o empleen estrategias para vencer toda limitante que se presente e impida que el CPP no se aplique.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morton S, Brodsky D. Fisiología fetal y la transición a la vida extrauterina. Clin Perinatol [Internet]. Sept 2016 [consultada 17 sep 2019]; 43(3): 395-407. Disponible en: [https://www.perinatology.theclinics.com/article/S0095-5108\(16\)30026-4/fulltext](https://www.perinatology.theclinics.com/article/S0095-5108(16)30026-4/fulltext)
2. Organización Mundial de la Salud. Guía para la aplicación: Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural en los centros que prestan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la INICIATIVA «HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO». [Internet] 2018 [consultado el 7 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326162/9789243513805-spa.pdf?ua=1>
3. Organización Mundial de la Salud. Inicio temprano de la lactancia materna. [Internet]. 2019 [actualizada 5 de Abr 2019; citada 31May 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/elena/titles/early\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/es/)
4. Organización Panamericana de la Salud. AIEPI Neonatal: Intervenciones basadas en evidencia [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional de Organización Mundial de la Salud; 2009 [consultada 5 May 2019]. Disponible en: [http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/final\\_intervenciones.pdf](http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/final_intervenciones.pdf)
5. Ministerio de salud. Norma Técnica de Salud para la atención Integral de salud Neonatal. [Internet]. Lima: MINSA; 2015 [consultada 5 May 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>
6. Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad. Maternidad y salud, ciencia, conciencia y experiencia. [Internet]. Madrid: MSCBS; 2012 [consultada 7 May 2020]. Disponible en: <http://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/maternidadSaludCiencia.pdf>
7. Martínez T, Damián N. Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal. Enferm. univ [Internet]. Jun 2014 [consultada 7 May 2020]; 11(2):61-66. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632014000200004&lang=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000200004&lang=es)
8. Chávez CR. Actitudes de la madre hacia el contacto precoz piel a piel con el recién nacido a término en la Unidad de Neonatología Hospital Base II EsSalud Huánuco 2014 [Tesis de

- Especialidad en [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [consultada 31 May 2019]. 86 p. Disponible en: <https://n9.cl/2117>
9. Dornfeld D, Rubim E. El equipo de salud y la seguridad del binomio madre-bebé durante el trabajo de parto y el parto. Invest. Educ. enferm [Internet]. Abr 2015 [consultada 7 May 2020]; 33 (1): 44-52. Disponible en: <https://n9.cl/ap5v>
  10. Farro DY, Vargas DD, Mogollón FM. El contacto piel a piel en la atención inmediata del recién nacido desde la perspectiva de la madre y la enfermera. Paraninfo Digital [Internet]. Nov 2017 [consultada 31 May 2019]; 27. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/pdf/112.pdf>
  11. Berenguera A, De Sanmamed J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender: Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014. 224p
  12. Abad Corpa E, et al. Lectura crítica de la literatura científica. Enfermería Clínica 2003; 13(1):32-40.
  13. Gálvez A. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la Investigación a la Práctica de los Cuidados [Internet]. Granada: Fundación Index; 2001 [citado 08 Ago 2020]. 364p. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20011>
  14. Linares-Espinós E, Hernández V, Domínguez-Escrig JL, Fernández-Pello S, Hevia V, Mayor J, et al. Metodología de una revisión sistemática. Actas Urol Esp [Internet]. 2018 [citado 07 Jul 2020]; 42(8): 499-06. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acuro.2018.01.010>
  15. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Más allá de la supervivencia: Prácticas integrales durante la atención del parto, beneficiosas para la nutrición y la salud de madres y niños [internet]. Washington: OPS; 2013. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/BeyondSurvival-Spa.pdf>
  16. Souza L, Sperli M, Sperli Z, Marín N. Puerperae bonding with their children and labor experiences. Invest. Educ. enferm. [internet]. 2017 [consultada 8 May 2020]; 35 (3): 364-371. Disponible en: <https://n9.cl/k9947>

17. Pereira J, Pereira F, Almeida A, Gonçalves A, Santos D, Olivera P. Factores asociados a la lactancia en la primera hora de vida. Texto de contexto-enferm [internet]. Ene 2019 [consultada 8 May 2020]; 27(4). Disponible en: <https://n9.cl/ie5jk>
18. Del Mazo P, Suárez M. Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos. Bol. Med. Hosp. Infant. [internet]. Feb 2018 [consultada 8 May 2020]; 75 (1): 49-56. Disponible en: <https://n9.cl/pkdb>
19. De Almeida J, Amorim A, Freitas A, Oliveira K, De Sá Vieira E, Pereira K. Dificultades de la lactancia materna: análisis de un servicio especializado en lactancia materna. Acta paul. enferm. [Internet]. 2018 [consultada 8 May 2020]; 31 (4): 430-438. Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/ape/v31n4/en\\_1982-0194-ape-31-04-0430.pdf](https://www.scielo.br/pdf/ape/v31n4/en_1982-0194-ape-31-04-0430.pdf)
20. Rocha A, Bousquat A, Barros C. Contacto piel con piel al nacer: un desafío para promover la lactancia materna en un hospital público de maternidad "Baby Friendly" en el noreste de Brasil. Epidemiol Serv [internet]. Jun 2016 [consultado 9 May 2020]; 25 (2). Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/ress/v25n2/en\\_2237-9622-ress-25-02-00281.pdf](https://www.scielo.br/pdf/ress/v25n2/en_2237-9622-ress-25-02-00281.pdf)
21. De Moraes A, Loewen M, Rocha M. Caracterización de las mujeres durante el embarazo y el posparto y el fomento a la lactancia precoz. Rev. Enferm. UERJ [Internet]. 2018 [consultado 12 Jun 2020]; 26:e16936.. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/16936>
22. Carneiro M, Pereira K, Oliveira K, Sá Vieira E, De Vilhena A. Contacto piel a piel seguido por la lactancia en la primera hora de vida: factores asociados e influencias en la lactancia exclusiva. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2019 [consultado 12 Jun 2020]; 28: e20180260. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072019000100391&tlng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072019000100391&tlng=en)
23. Melo P, Geremias H, Rodríguez J, Alibio B. Contacto piel a piel y lactancia de recién nacidos en un hospital universitario. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2020 [consultado 12 Jun 2020];41 (esp): e20190154. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-14472020000200417&tlng=en](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472020000200417&tlng=en)
24. Dois A, Lucchini C, Villarroel L, Uribe C. Efecto del contacto piel con piel sobre la presencia de síntomas depresivos post parto en mujeres de bajo riesgo obstétrico. Rev Soc

- Bol Ped. [Internet]. 2015 [consultada 9 May 2020]; 54 (2): 102 - 9 Disponible en: <https://n9.cl/heyu5>
25. Lopes M, Noriega S, Esteves A, Moura A, Lasky S, Souza R, et al. Prácticas clínicas en la atención hospitalaria del recién nacido sano en Brasil. Moreira MEL y col. [Internet]. 2014. [consultada 9 May 2020]; 30: 51-52. Disponible en: <https://n9.cl/ncp0v>
  26. Campo P, Geremías H, Rodrigues J, Alibio B. Contacto piel a piel y lactancia en RN de un hospital universitario. ev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2020; [consultada 9 May 2020]; 41. Disponible en: <https://n9.cl/4hgn>
  27. García PK, Canul AA. Experiencia de las madres durante el contacto piel a piel al nacimiento. Perinatología y Reproducción Humana [Internet]. 2018 [consultado 12 Jun 2020]; 31(4):197–201. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2018.03.006>
  28. Miranda F, Galoski G, Gonzales L, Schiede L. El uso de Bologna Score para evaluar atención laboral normal en maternidades. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2015; 36: 177-84. Disponible en: <https://n9.cl/156ch>
  29. Escobar R, Strübing E. Exploración de una herramienta para evaluar si se aplican cuidados del neurodesarrollo en unidades neonatales. Pediatr [internet]. Dic 2016 [consultado 8 may 2020]; 43(3): 189 – 198. Disponible en: <https://n9.cl/tjxv>
  30. Roque E. Características Del Contacto Precoz Piel A Piel Madre Neonato En Recién Nacidos A Término Del Hospital Carlos Monge Medrano [Tesis Doctoral en Internet ]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2019 [consultada 31 May 2019]. 98 p. Disponible en: <https://n9.cl/5hs1>

## VI. ANEXOS

### Anexo N°1: Recibo digital



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	GRECIA NAVARRO ORDINOLA
Título del ejercicio:	Revisión bibliográfica informe final
Título de la entrega:	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA GRECI...
Nombre del archivo:	REVISION_BIBLIOGR_FICA_GREC..
Tamaño del archivo:	96.25K
Total páginas:	14
Total de palabras:	4,230
Total de caracteres:	22,176
Fecha de entrega:	17-ago.-2020 01:04p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	1370692979

#### I. Introducción

El parto es un proceso que involucra un periodo de transición, y este consiste en el paso de la vida intrauterina a la existencia por lo tanto, se espera que se produzca de forma sencilla, sin alteración, sin más limit, de forma sencilla, rápida y sin complicaciones.

En este sentido, cuando se encuentran se deben realizar durante la atención inmediata del recién nacido (RN), y esto de los más fundamentales, es la aplicación del collar de pulso con el código QR en la parte de la muñeca del recién nacido para una correcta identificación de la unidad en el caso de que los "datos para una futura entrega" presentada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las Naciones Unidas (UNICEF) donde la ubicación de la lactancia Hospital (según el país) y además se entrega al RN en un solo día a la parte de su madre, inmediatamente después del parto durante el mismo día, luego del mismo día, momento oportuno por lo tanto durante la primera hora de vida, todo procedimiento de atención al RN que separe a la madre, más con la finalidad de que se desarrolle el CPE de forma adecuada.

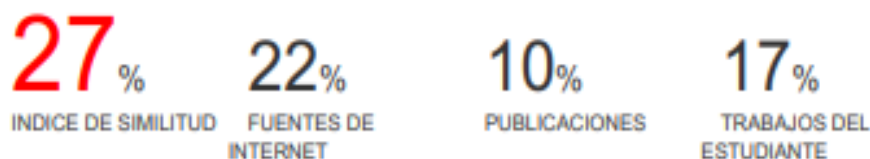
Además, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) - afirma que más del 90% de los RN a nivel mundial, nacen en buenas condiciones y se encuentran sujetos procedimientos de mantenimiento, además afirma que disminuir la atención inmediata incluye evitar la separación de la madre y su bebé de su madre.

Además a lo que recomienda la OMS y la OPS, el Ministerio de Salud (MINSU) del Perú, expone una normativa de atención al RN, en la que establece la aplicación del CPE, y expone que se trata de un procedimiento que debe realizarse cuando se cree la madre y el RN se encuentran en buenas condiciones, y cuando se coloca al RN sobre el cuerpo materno inmediatamente después del parto, posterior a ello, se procede a marcar al RN con un código predefinido, se otorga el primer campo de código y se otorga al RN con el segundo campo predefinido, todo el procedimiento debe ser realizado como 15 a 30 minutos, además está expuesto de manera permanente desde el principio, hasta el final por el equipo profesional responsable de la atención neonatal.

## Anexo N°2: Informe Turnitin

### REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA GRECIA NAVARRO

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.index-f.com">www.index-f.com</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	2%
4	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://search.scielo.org">search.scielo.org</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://www.elsevier.es">www.elsevier.es</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://revistas.udea.edu.co">revistas.udea.edu.co</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://www.maternoinfantil.org">www.maternoinfantil.org</a> Fuente de Internet	1%

10	<a href="http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe">www.repositorioacademico.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
11	<a href="http://www.scielo.org.mx">www.scielo.org.mx</a> Fuente de Internet	1%
12	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
13	<a href="http://www.e-publicacoes.uerj.br">www.e-publicacoes.uerj.br</a> Fuente de Internet	1%
14	Submitted to 95480 Trabajo del estudiante	1%
15	Submitted to Western Governors University Trabajo del estudiante	1%
16	Paola Melo Campos, Helga Geremias Gouveia, Juliana Karine Rodrigues Strada, Bruna Alibio Moraes. "Skin-to-skin contact and breastfeeding of newborns in a university hospital", Revista Gaúcha de Enfermagem, 2020 Publicación	1%
17	Submitted to Universidad de León Trabajo del estudiante	1%
18	Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante	<1%
19	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1%

**20** [revistas.unal.edu.co](http://revistas.unal.edu.co) <1%  
Fuente de Internet

---

**21** Juliane Lima Pereira da Silva, Francisca Márcia Pereira Linhares, Amanda de Almeida Barros, Auricarla Gonçalves de Souza et al. "FATORES ASSOCIADOS AO ALEITAMENTO MATERNO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA EM UM HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA", Texto & Contexto - Enfermagem, 2018 <1%  
Publicación

---

**22** [www.scielo.br](http://www.scielo.br) <1%  
Fuente de Internet

---

**23** Márcia Carneiro Saco, Kelly Pereira Coca, Karla Oliveira Marcacine, Érika de Sá Vieira Abuchaim et al. "SKIN-TO-SKIN CONTACT FOLLOWED BY BREASTFEEDING IN THE FIRST HOUR OF LIFE: ASSOCIATED FACTORS AND INFLUENCES ON EXCLUSIVE BREASTFEEDING", Texto & Contexto - Enfermagem, 2019 <1%  
Publicación

---

**24** [revistas.uladech.edu.pe](http://revistas.uladech.edu.pe) <1%  
Fuente de Internet

---

**25** [estudiantes.medicinatv.com](http://estudiantes.medicinatv.com) <1%  
Fuente de Internet

---

26	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	<1%
27	lombrizrecicladora.galeon.com Fuente de Internet	<1%
28	www.abtassociates.com Fuente de Internet	<1%
29	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
30	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
31	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1%
32	www.nestle.cl Fuente de Internet	<1%
33	www.iirsa.org Fuente de Internet	<1%
34	ilustrados.com Fuente de Internet	<1%
35	pediatria.bvsp.org.bo Fuente de Internet	<1%
36	issuu.com Fuente de Internet	<1%

37	<a href="http://www.alipso.com.ar">www.alipso.com.ar</a> Fuente de Internet	<1%
38	<a href="http://www.ses.me.gov.ar">www.ses.me.gov.ar</a> Fuente de Internet	<1%
39	<a href="http://www.jujuyaldia.com.ar">www.jujuyaldia.com.ar</a> Fuente de Internet	<1%
40	P.K. García May, I.A. Coronado Zarco, C. Valencia Contreras, J.C. Nuñez Enríquez. "Contacto piel a piel al nacimiento", <i>Perinatología y Reproducción Humana</i> , 2017 Publicación	<1%
41	<a href="http://www.cipav.org.co">www.cipav.org.co</a> Fuente de Internet	<1%
42	Submitted to Universidad de Nebrija Trabajo del estudiante	<1%
43	Submitted to University of College Cork Trabajo del estudiante	<1%
44	<a href="http://www.copeson.org.mx">www.copeson.org.mx</a> Fuente de Internet	<1%
45	Pedro Luis del Mazo-Tomé, Marta Suárez-Rodríguez. "Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos", <i>Boletín Médico del Hospital Infantil de México</i> , 2018 Publicación	<1%