



# PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

[www.elsevier.es/rprh](http://www.elsevier.es/rprh)



ORIGINAL

## Contacto piel a piel al nacimiento



P.K. García May<sup>a,\*</sup>, I.A. Coronado Zarco<sup>a</sup>, C. Valencia Contreras<sup>a</sup>  
y J.C. Nuñez Enríquez<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Instituto Nacional de Perinatología «Isidro Espinosa de los Reyes», Ciudad de México, México

<sup>b</sup> Unidad de Investigación Médica en Epidemiología Clínica, UMAE Hospital de Pediatría CMN Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México, México

Recibido el 23 de enero de 2018; aceptado el 12 de marzo de 2018

Disponible en Internet el 22 de abril de 2018

### PALABRAS CLAVE

Contacto piel a piel;  
Contacto precoz;  
Lactancia materna;  
Recién nacido

### Resumen

**Introducción:** El contacto piel a piel (CPP) es la colocación del recién nacido desnudo sobre el pecho materno, cubierto solamente con un gorro, sábana o campo.

**Objetivo:** Conocer el efecto del CPP en la lactancia materna de los recién nacidos del Instituto Nacional de Perinatología.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo, descriptivo, observacional, transversal. Búsqueda de la información en la base de datos de la unidad de cuidados inmediatos al recién nacido del 01/agosto/2015 al 31/julio/2016. Se obtuvieron datos como: Edad gestacional, peso, Apgar, enfermedad materna, CPP, duración y alimentación.

**Resultados:** Hubo 3175 nacimientos, 2228 RN a término, se realizó el CPP en 1486 RN (78.95%). Con un peso de 2,045 hasta 4,200g. La mayoría de los pacientes que fueron alimentados al seno materno (78.7%) habían tenido contacto piel con piel. Asimismo, se observó que el CPP favorecía significativamente la lactancia al seno materno (RR = 143.28; IC 95%: 75.5-271.7).

**Discusión:** El CPP favorece la lactancia materna (99.2%) logrando que su primer alimento sea leche materna, disminuyendo el uso de sucedáneo.

**Conclusiones:** El CPP es la mejor oportunidad para el inicio de una lactancia materna. La separación de las madres con sus hijos al nacer se ha convertido en una práctica habitual en las salas de parto y quirófano por rutinas hospitalarias, colocando al RN en una cuna de calor radiante, iniciando la lactancia materna después de la hora de vida.

Publicado por Masson Doyma México S.A. en nombre de Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [perlakmay@hotmail.com](mailto:perlakmay@hotmail.com) (P.K. García May).

**KEYWORDS**

Skin-to-skin contact;  
Very early contact;  
Breastfeeding;  
Human milk

**Skin to Skin contact at birth****Abstract**

*Introduction:* Skin-to-skin contact (CPP) is the placement of the naked newborn on the mother's breast, covered only with a cap, sheet or gown.

*Objective:* To determine the effect of skin-to-skin contact in the breastfeeding of infants in the National Institute of Perinatology.

*Material and methods:* Prospective, descriptive, observational, and cross-sectional study was performed, including a search for the information in the database of the Immediate Care Unit for the Newborn from 1 August 2015 to 31 July 2016. The data obtained were Gestational age, weight, Apgar, maternal pathology, skin-to-skin contact, duration, and feeding.

*Results:* There were 3175 births, with 2228 term neonates. CPP was performed in 1486 neonates (78.95%), with a weight of 2,045 to 4,200 g. The majority of patients who were breastfed (78.7%) had had skin-to-skin contact. Likewise, it was observed that CPP significantly favoured breastfeeding (RR=143.28; 95% CI: 75.5-271.7).

*Discussion:* CPP favours breastfeeding (99.2%), making the first food human milk, and reducing the use of substitutes.

*Conclusions:* Skin-to-skin contact is the best opportunity for the initiation of breastfeeding. The separation of mothers and their children at birth has become a common practice in the delivery and operating rooms, due to hospital routines, placing the infant in a cradle of radiant heat, and initiating breastfeeding after one hour of life.

Published by Masson Doyma México S.A. on behalf of Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Introducción**

Después del nacimiento debemos favorecer el contacto piel a piel (CPP) madre-hijo, para que curse su transición sobre el pecho de la madre, así provocaremos conductas innatas del neonato, generando el vínculo madre-hijo necesario para la supervivencia. Se ha definido al CPP como la colocación del recién nacido (RN) desnudo sobre el pecho materno, cubierto solamente con un gorro, sábana o campo. Se ha descrito el término «mejilla con mejilla» pero no es «CPP».

Podemos categorizar el término CPP dependiendo del momento de inicio, en 3 tipos:

1. CPP al nacimiento: cuando se coloca al RN desnudo sobre el pecho de la madre dentro del primer minuto después del nacimiento.
2. CPP precoz: cuando se coloca al RN desnudo sobre el pecho de la madre en los primeros 30 min después del nacimiento.
3. CPP temprano: cuando se coloca al RN desnudo sobre el pecho de la madre después de la primera hora, pero antes de 24 h después del nacimiento<sup>1</sup>.

A los RN que se les permite el CPP después del nacimiento, cuando inician la succión, se ha visto que el periodo de amamantando es con mayor eficacia, así como aumenta la producción de leche en la madre y el aumento de peso del RN es ideal<sup>2</sup>.

Los RN deben cumplir con los siguientes 3 criterios: RN a término (igual o mayor a 37 semanas de gestación), que respire, lllore al nacer y tenga buen tono muscular<sup>3</sup>. En el Instituto Nacional de Perinatología (INPer) se realiza el CPP desde el año 2015, en todos los RN a

término sanos, siguiendo las recomendaciones nacionales e internacionales<sup>4</sup>. Se sugiere seguir las recomendaciones realizadas en el INPer para realizar el CPP ([apéndice anexo](#)).

**Material y métodos**

Se realizó un estudio de cohorte, prospectivo, longitudinal y comparativo. Se analizó la base de datos de la unidad de cuidados inmediatos al RN del 01/agosto/2015 al 31/julio/2016. Se obtuvieron peso, edad gestacional, enfermedad materna, Apgar, CPP, duración del contacto y tipo de alimentación durante su estancia en quirófano.

El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS<sup>®</sup> versión 23. Se utilizó estadística descriptiva mediante el cálculo de frecuencias y porcentajes. Se calcularon riesgos relativos (RR) e intervalos de confianza al 95%. Se consideró estadísticamente significativo un valor de  $p < 0.05$  ([fig. 1](#)).

**Resultados**

Durante el periodo de 01/agosto/2015 al 31/julio/2016 hubo un total de 3175 nacimientos de los cuáles, 1883 RN cumplieron con los criterios de inclusión ([fig. 1](#)). Se realizó el CPP en 1486 RN (78.91%). Con un peso promedio de 3,000 gramos (g) (2,045-4,200 g). La edad gestacional fue en promedio 38 semanas de gestación (SDG) (37-42 SDG). El tipo de nacimiento fue parto eutócico en 735 nacimientos (49.5%), cesárea 622 nacimientos (41.9%), uso de fórceps 129 nacimientos (8.7%). Sexo masculino 757 (50.9%), femenino 729 (49.1%). El inicio del CPP piel se observó desde el minuto 1 de vida en el tipo al nacimiento, minuto 20 en el precoz (15-25 min). La duración del contacto fue en promedio 60 min (30-90 min).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813602>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813602>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)