

campana por los derechos de los bebés prematuros

Separación Cero

más que un derecho, una necesidad vital

ayúdanos a difundir



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal





SEPARACION CERO: RAZONES PARA UNA CAMPAÑA

Objetivos:

- **Promover la Separación Cero y el Método Madre Canguro inmediato (MMC-i)(iKMC)** para los cuidados de todos los recién nacidos prematuros.
- Difundir el **conocimiento científico más reciente sobre los cuidados de los recién nacidos prematuros** con el fin de promover una mejora de la atención sanitaria a esta población.
- Difundir el **Plan de Parto Prematuro Separación Cero** entre toda las embarazadas y sus parejas para poder solicitar la no separación y los mejores cuidados para su bebé en caso de ser prematuro.
- Facilitar que las familias puedan pedir estos cuidados en todos los casos y lugares.
- Favorecer la dotación de recursos de apoyo y económicos para las familias de los bebés prematuros.
- Facilitar la transformación de las UCIs neonatales para que las familias puedan participar en todo momento de los cuidados de su recién nacido, promoviendo la separación cero y la lactancia materna.



Alrededor de 13,4 millones de bebés nacen prematuros cada año...



Es decir, más de 1 de cada 10 bebés.

Aproximadamente 900.000 criaturas mueren por complicaciones derivadas de un parto prematuro (Ohuma 2023).

Sabemos que casi la mitad de las muertes ocurren en las primeras 24 horas, antes de que los bebés frágiles que ingresan en neonatos logren alcanzar la estabilidad.



¿QUÉ ES MÉTODO MADRE CANGURO (MMC)?

- Contacto continuo piel con piel del bebé con el pecho de la madre.
- Alimentación exclusiva con leche materna (de forma diferida y/o directa) o leche materna donada a banco de leche.
- Es una de las intervenciones más eficaces para prevenir la mortalidad de los recién nacidos con bajo peso al nacer.





¿CÓMO LO ESTAMOS APLICANDO?

Las directrices ANTIGUAS de la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendaban el inicio de sesiones cortas e intermitentes de MMC cuando el estado del bebé empieza a estabilizarse, y de forma continua cuando está totalmente estable.





La moderna *Nurturescience* (neurociencia de la crianza) aporta datos nuevos



Los estudios más recientes apuntan que separar al recién nacido, especialmente cuanto más pequeño o enfermo, de la madre (o de un cuidador adulto) aumenta la mortalidad y morbilidad, produce cambios epigenéticos, alteración de circuitos neurales y adaptación del neurocomportamiento que contribuyen a problemas del desarrollo, aún en presencia del resto de cuidados tecnológicos óptimos (Bergman 2019).



Nuevos datos reclaman un cambio de paradigma

Ahora las investigaciones han demostrado que empezar a aplicar el método madre canguro *nada más nacer* salva muchas más vidas, reduce las infecciones y la hipotermia y mejora la alimentación.

Por tanto, **el inicio del piel con piel y cuidado canguro debe ser inmediato (MMC-i).**

¿Qué estudio lo sustenta?





Estudio i-KMC (MMC-i): dirigido por Nils Bergman para la OMS y publicado en 2021



Immediate KMC study design



Randomized
Controlled Trial



Multi-country, multi-center
Referral hospitals in Ghana, India,
Malawi, Nigeria and Tanzania



Population
Mothers and babies,
if birth weight
1.0 to <1.8 kg



Intervention*
KMC initiated as soon
as possible after birth
by mother or surrogate



Control*
KMC initiated
only after baby
is stable

*Both groups received WHO minimum package for small babies



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Immediate “Kangaroo Mother Care” and Survival of Infants with Low Birth Weight

WHO Immediate KMC Study Group*

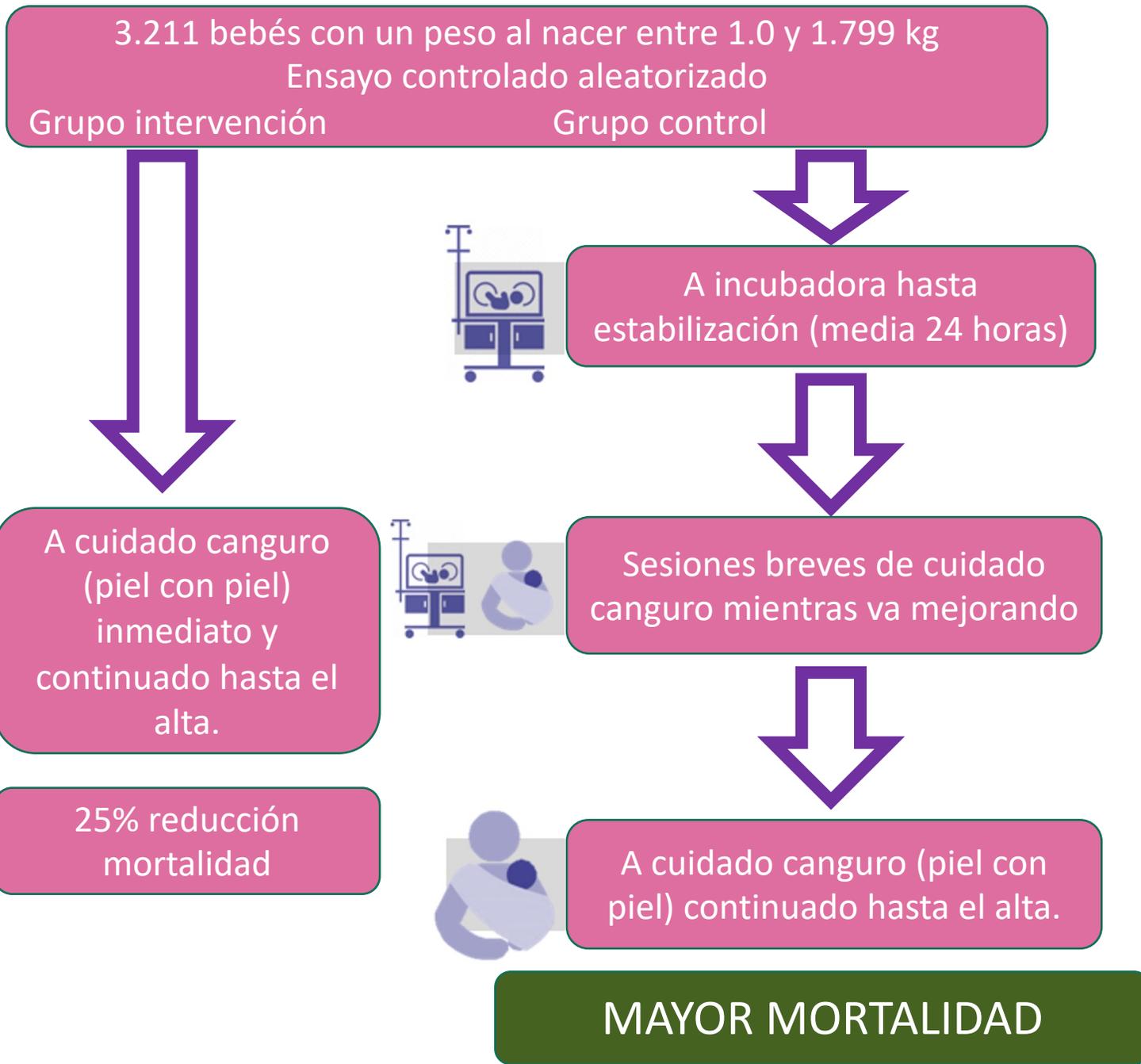


ORIGINAL ARTICLE

Immediate “Kangaroo Mother Care” and Survival of Infants with Low Birth Weight

WHO Immediate KMC Study Group*

- Previsión: estudiar a 4200 bebés.
- El ensayo se detuvo de forma temprana por recomendación de la junta de monitoreo de datos y seguridad debido al hallazgo de una **reducción en la mortalidad entre los bebés que recibieron cuidados madre canguro inmediatamente.**





CAMBIO DE PARADIGMA

***“Los bebés no están en las incubadoras por estar inestables.
Están inestables porque están en las incubadoras.”***

Dr. Nils Bergman

<http://ultra-early-intervention.creo.tv/i/AhC8hUX8DHljFXInaKLZiw>

(Fragmento explicando cómo hacerlo INMEDIATAMENTE tras el Nacimiento en el minuto 4.10)



Son datos tan dramáticos que la OMS cambia sus directrices...

Kangaroo mother care started immediately after birth critical for saving lives, new research shows

26 May 2021 | Departmental news | Reading time: 4 min (1058 words)

Immediate kangaroo mother care for preterm and low birthweight babies requires dedicated Mother-Newborn Intensive Care Units



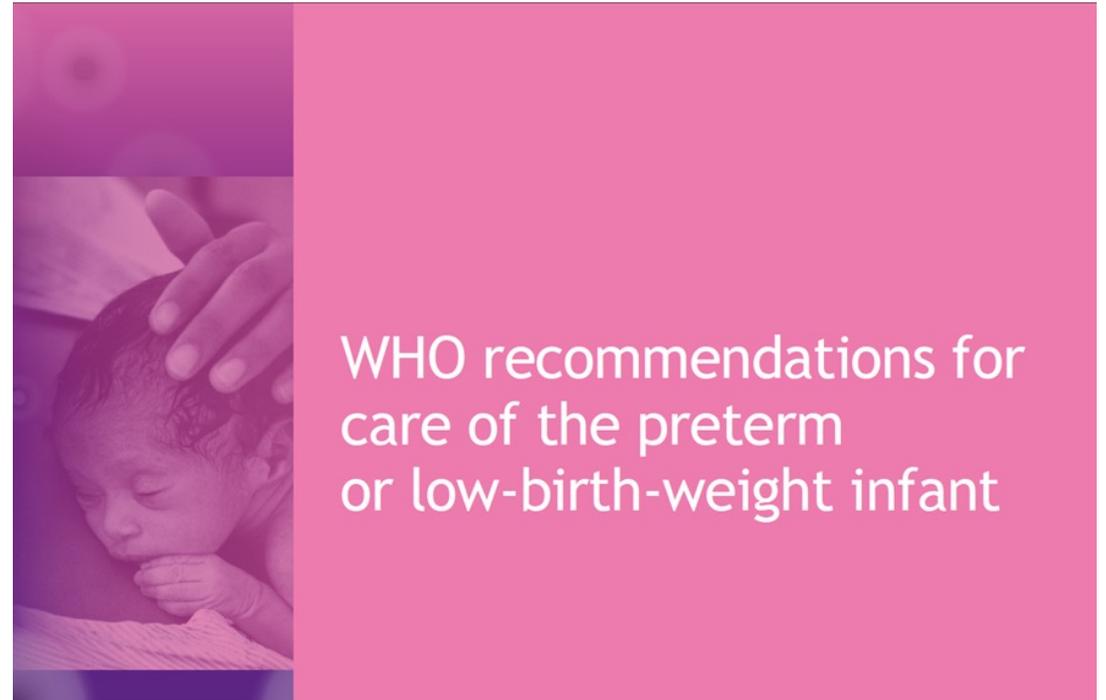
WHO advises immediate skin to skin care for survival of small and preterm babies

- العربية
- 中文
- Français
- Español



GUÍA OMS PARA LOS CUIDADOS DE LOS BEBÉS PREMATUROS O DE BAJO PESO (2022)

- Inmediatamente después del nacimiento debe producirse el contacto piel con piel con la madre, 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 madre y su bebé prematuro estén juntos tras el nacimiento, en lugar de ser separados.





GUÍA OMS PARA LOS CUIDADOS DE LOS BEBÉS PREMATUROS O DE BAJO PESO (2022)

A.1 KANGAROO MOTHER CARE

Recommendation and remarks

RECOMMENDATION A.1a (UPDATED)

Any KMC:

Kangaroo mother care (KMC) is recommended as routine care for all preterm or low-birth-weight infants. KMC can be initiated in the health-care facility or at home and should be given for 8–24 hours per day (as many hours as possible). *(Strong recommendation, high-certainty evidence)*

RECOMMENDATION A.1b (NEW)

Immediate KMC:

Kangaroo mother care (KMC) for preterm or low-birth-weight infants should be started as soon as possible after birth. (Strong recommendation, high-certainty evidence) *(Strong recommendation, high-certainty evidence)*



GUÍA OMS PARA LOS CUIDADOS DE LOS BEBÉS PREMATUROS O DE BAJO PESO (2022)

En comparación con la práctica existente, comenzar el MMC inmediatamente después del nacimiento **puede salvar hasta 150.000 vidas adicionales cada año.**

“Mantener a la madre y al bebé juntos desde el mismo nacimiento, sin ninguna separación, revolucionará la forma en que se practica la atención neonatal intensiva para los bebés nacidos prematuramente o con bajo peso”.

Dr. Rajiv Bahl, Jefe
de la Unidad de
Recién Nacidos de
la OMS y
coordinador
del estudio.

"Cuando se inicia lo más pronto posible, el Cuidado Madre Canguro puede salvar más vidas, mejorar los resultados de salud para los bebés y garantizar la presencia constante de la madre con su bebé enfermo".



GUÍA OMS PARA LOS CUIDADOS DE LOS BEBÉS PREMATUROS O DE BAJO PESO (2022)

“El primer abrazo con uno de los padres no solo es importante desde el punto de vista emocional, sino que también es absolutamente crítico para mejorar las posibilidades de supervivencia y los resultados de salud de los bebés pequeños y prematuros”.

Dra. Karen Edmond, responsable médica de la salud de los recién nacidos en la OMS.





GUÍA OMS PARA LOS CUIDADOS DE LOS BEBÉS PREMATUROS O DE BAJO PESO (2022)

Los resultados del estudio sobre el **MMC-i** indican la necesidad de un **cambio de paradigma global** en la atención de los bebés prematuros, sin separar a los bebés de sus madres, mediante la creación de **Unidades de Cuidado Madre-Recién Nacido especializadas**.





Requiere cambios sencillos, pero profundos

- MMC-i desde el nacimiento.
- Piel con piel continuado con la madre y personas de la familia, 24 horas al día (mínimo absoluto 8 horas).
- Apoyo efectivo a la lactancia materna.
- Madre como lugar y centro del cuidado al neonato, recolocando la dinámica de poder en el sistema sanitario y humanizando el cuidado de madres y bebés.



Guía OMS 2022



¿CUÁLES SON LAS BARRERAS?

...que perciben los profesionales

- Falta de personal.
- Miedo por la seguridad.
- Dilemas a la hora de tomar decisiones.
- No creer que el MMC funciona.
- Falta de motivación.

Alenchery, 2018

...que perciben las madres

- Falta de apoyo emocional.
- Falta de infraestructura cómoda para realizar MMC-i.
- Falta de acceso libre a las UCIN.
- Falta de apoyo social (permiso laboral maternal y paternal, ayuda con el cuidado de otros hijos, transporte al hospital).

Lewis, 2019



¿CÓMO SE LOGRA?

- Formación.
- Demostración.
- Diálogo interdepartamental.
- Personal dedicado.
- Apoyo de los familiares.

HEALTHY NEWBORN NETWORK

ISSUES COUNTRIES

iKMC Virtual News Shows



World Health Organization

January 26th 2023

9:00 - 10:00 AM CST
2:00 - 3:00 PM GMT

Live Translation in Spanish, French and Portuguese

Bringing Immediate Kangaroo Mother Care to Life for Health Care Professionals

Registration Is Now Open



Moderator



Shreen Khan
Multi-media journalist, moderator, broadcaster & producer

Panelists



Silke Mader
EFCNI European Foundation for the Care of Newborn Infants
Germany



Dr. Nalini Singhal
University of Calgary
Calgary, Canada



Dr. Nils bergman
Consulting Public Health Physician
Cape Town, South Africa



Prof. Chinyere Ezeaka
University of Lagos
Lagos, Nigeria



Dr. Helga Naburi
Muhimbili University of Health and Allied sciences
Tanzania

American Academy of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

[Register Click here](#)



Stavanger 1'39"

Stavanger, Noruega

Nacimiento y primeros 90 segundos. Bebé de edad gestacional 29+4, peso 1.190 gr.



SEPARACIÓN CERO

Edad gestacional 29+4 Peso 1.190g

Secuencia temporal del video:

15 seg Calor asegurado.

20 seg CPAP colocado.

25 seg Padre presente.

45 seg Auscultación.

55 seg Buenas condiciones.

75 seg Monitorización.

90 seg Conexión emocional maternal.

EL CORDÓN NO SE HA CORTADO.





SEPARACIÓN CERO



El lugar es diferente, no los cuidados.

Separación cero significa...



TODOS
LOS
BEBÉS,



desde los bebés a término
hasta los más frágiles y
enfermos.





Separación cero significa...

Continuo



Los procedimientos médicos se pueden realizar sin separación.





Separación cero es... Segura durante el SUEÑO



Camiseta MMC-i (Kangacarrer) para proteger la vía aérea del bebé.



Kangaroo mother care
Implementation strategy for scale-up
adaptable to different country contexts



World Health Organization 75 HEALTH FOR ALL

KangaCarrier

¡PROTECCIÓN VÍA AÉREA!

La madre es la mejor incubadora.



Separación cero significa...

Apoyo a la lactancia



Extracción y administración de calostro en la primera hora.



Favorecer las conductas de lactancia, aunque el bebé esté con alimentación asistida.



Separación cero significa...



Transporte piel con piel



Separación cero significa...

Cuidado obstétrico en la UCIN

Cuidado de la Diada en el hospital Safdarjang, Nueva Delhi (India)



Pase de visita para ver al bebé,
equipo neonatal.

Pase de visita para ver a la madre,
equipo obstétrico.

Imágenes: Björn Westrup



Separación cero significa... Incluir SUPLENTE en el cuidado



Estocolmo, SUECIA

Suplente para transporte del
bebé desde el quirófano a UCIN



Kumasi, GHANA

Madre enferma: suplente empieza, continua la madre.





Separación cero significa...

Espacio para la familia en la UCIN



UCIN en la maternidad,
en Noruega



UCIN en Dinamarca



Separación cero significa...

CAMBIOS PROFUNDOS EN EL SISTEMA



Padre en cesárea



**Abuela para
transporte y
estancia MMC-i**



Cuidado integrado en la familia

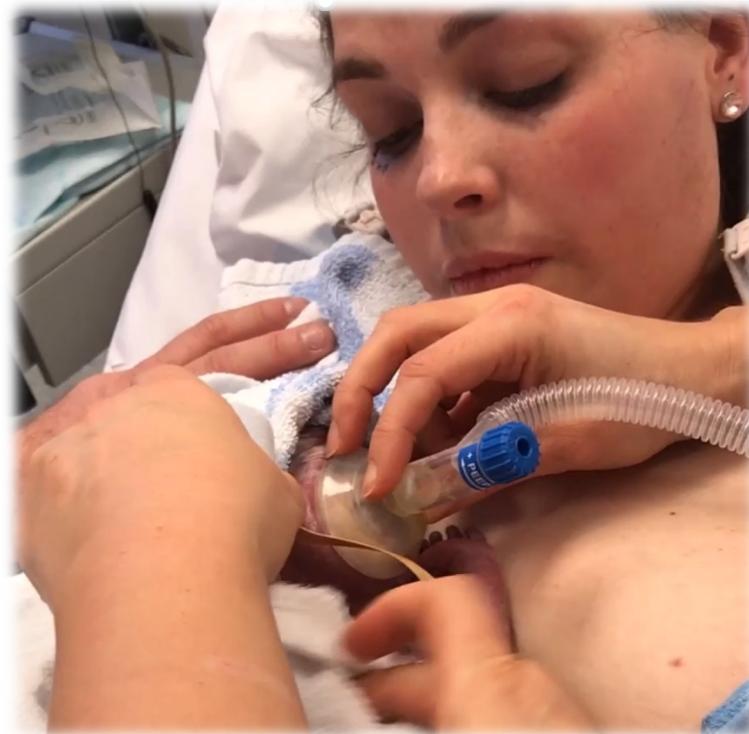
Los trillizos requieren un equipo



PARA OFRECER CUIDADOS ÓPTIMOS



Separación cero significa... AÑADIR TECNOLOGÍA



El *lugar* es diferente, no los cuidados.



¡PODEMOS LOGRAR LA SEPARACIÓN CERO!

“La mejor manera de cuidar a los recién nacidos con bajo peso al nacer, incluyendo en países de ingresos altos, es a través del **contacto continuo piel a piel con la madre**, en una unidad de atención conjunta madre-recién nacido que brinde atención y tratamiento médico para ambos”.

*Dr. Bjorn Westrup,
Instituto Karolinska, Suecia.*





SI ESTÁIS ESPERANDO UN BEBÉ...

Podéis presentar un **PLAN DE PARTO PREMATURO SEPARACION CERO** junto con vuestro plan de parto.

Si vuestro bebé nace prematuro o gravemente enfermo: podéis solicitar que se haga un **PLAN DE CUIDADOS SEPARACIÓN CERO.**



LAS RESISTENCIAS AL CAMBIO

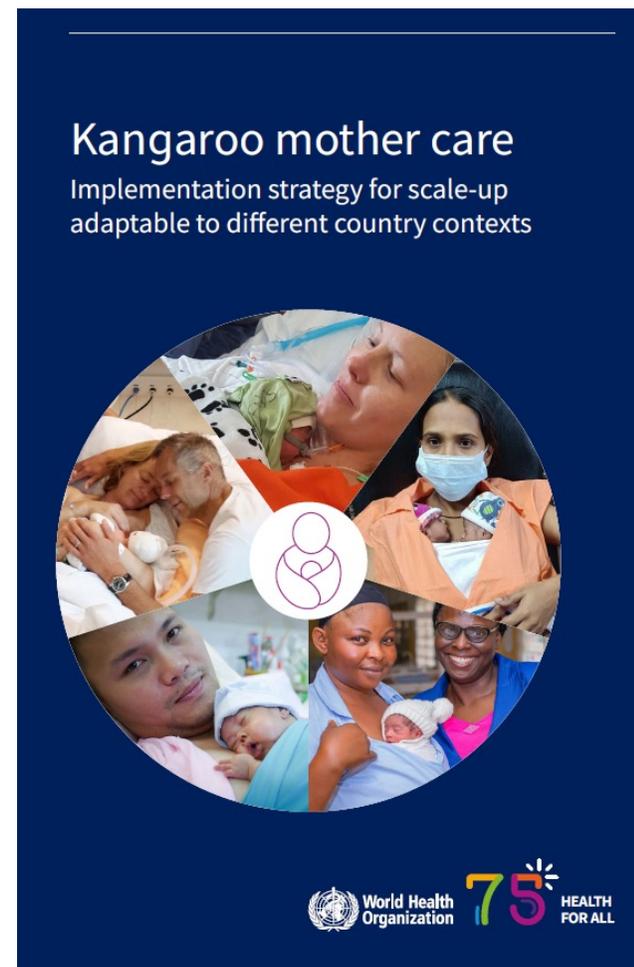
- Seguramente os dirán que no es posible.
- Probablemente será incomodo y complicado: la mayoría de los hospitales de los países de habla hispana no están preparados para este modelo de cuidados.
- Incluso si solo lográis una aplicación parcial de estos cuidados, vuestro bebé se beneficiará de ellos y también se abrirá el camino para la mejora de los cuidados para el resto de los bebés.

“Nunca dudes que un pequeño grupo de ciudadanos reflexivos y comprometidos puede cambiar el mundo; de hecho, es lo único que lo ha hecho”. *Margaret Mead, antropóloga.*



GUÍA DE IMPLEMENTACIÓN

(PUBLICADA EL 16 DE MAYO 2023)





AYUDANOS A DIFUNDIR

- ¿Cómo puedes colaborar en la campaña? Impartiendo charlas o clases con el apoyo de este **material divulgativo**.
- Difundiendo contenido relacionado con la campaña y etiquetándonos en redes sociales. Puedes usar los *hashtags*:
#SeparacionCero y ***#MetodoMadreCanguroInmediato***
- Escríbenos a comunicacion@saludmentalperinatal.es y cuéntanos cómo te has unido a la campaña y si has ofrecido esta clase.

¡MUCHAS GRACIAS!



Separación
CERO

**campana por los derechos
de los bebés prematuros
más que un derecho,
una necesidad vital**



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



BIBLIOGRAFIA

- WHO Immediate KMC Study Group, Arya S, Naburi H, et al. Immediate "Kangaroo Mother Care" and Survival of Infants with Low Birth Weight. *N Engl J Med*. 2021;384(21):2028-2038.
- WHO recommendations for care of the preterm or low-birth-weight infant. Nov 2022. ISBN: 978-92-4-005826-2
- Kangaroo mother care - Implementation strategy for scale-up adaptable to different country contexts. WHO May 2023. 978-92-4-007163-6
- Alenchery, A. J., Thoppil, J., Britto, C. D., de Onis, J. V., Fernandez, L., & Suman Rao, P. N. (2018). Barriers and enablers to skin-to-skin contact at birth in healthy neonates - a qualitative study. *BMC pediatrics*, 18(1), 48.
- Lewis, T. P., Andrews, K. G., Shenberger, E., Betancourt, T. S., Fink, G., Pereira, S., & McConnell, M. (2019). Caregiving can be costly: A qualitative study of barriers and facilitators to conducting kangaroo mother care in a US tertiary hospital neonatal intensive care unit. *BMC pregnancy and childbirth*, 19(1), 227.
- Linnér A, Westrup B, Lode-Kolz K, et al. Immediate parent-infant skin-to-skin study (IPISTOSS): study protocol of a randomised controlled trial on very preterm infants cared for in skin-to-skin contact immediately after birth and potential physiological, epigenetic, psychological and neurodevelopmental consequences. *BMJ Open*. 2020;10(7):e038938. Published 2020 Jul 6.
- Bergman NJ, Ludwig RJ, Westrup B, Welch MG. Nurturescience versus neuroscience: A case for rethinking perinatal mother-infant behaviors and relationship. *Birth Defects Res*. 2019;111(15):1110-1127.



CRÉDITOS

Han colaborado en el diseño y desarrollo de esta campaña: **Nils y Jill Bergman, Carmela Baeza, Ibone Olza y Pilar Maestri.**

Algunas de las imágenes que aparecen en este documento han sido cedidas por **Nils y Jill Bergman** para su uso exclusivo en la campaña #separacioncero.

Agradecimientos a **Ximena Silva** (diseño), **Diana Oliver** (edición y comunicación) y **Sonia Compadre** (redes sociales).

DISCLAIMER

Se autoriza el uso de este material únicamente con fines divulgativos.