



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA EFECTIVIDAD DEL
MÉTODO MADRE CANGURO VERSUS LA ADMINISTRACIÓN
DE SACAROSA PARA EL MANEJO DEL DOLOR
PROCEDIMENTAL EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO**

Trabajo de Investigación para optar el grado de:
MÉDICO ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA

Presentado por:

Dra. Melissa Patricia Gentile Sánchez

Asesora:

Dra. Debbie Miyasato Higa

Lima – Perú

2020



Lima, 15 de Mayo de 2020

Aprobación de proyecto de investigación

*Universidad Científica del Sur
Facultad de Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina Humana*

Por medio del presente documento, la Carrera de Medicina Humana da por **APROBADO** el proyecto de investigación titulado: “ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA EFECTIVIDAD DEL MÉTODO MADRE CANGURO VERSUS LA ADMINISTRACIÓN DE SACAROSA PARA EL MANEJO DEL DOLOR PROCEDIMENTAL EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO”, realizado por **Melissa Patricia Gentile Sánchez**, con la asesoría de **Debbie Miyasato Higa**, para obtener el título de **MÉDICO ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA**. Dicha aprobación resulta de la evaluación de un comité independiente conformado por docentes o investigadores de la Carrera de Medicina Humana.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Atentamente,

Dr. Fernando Runzer Colmenares
Responsable de Investigación
Universidad Científica del Sur
Facultad de Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina Humana

I. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Los procedimientos invasivos son requeridos con frecuencia en la atención médica de la prematuridad; no obstante, dichos procedimientos ocasionan dolor en el recién nacido prematuro. Muchas veces estos procedimientos deben realizarse en forma repetida, lo cual contribuye a la hiperalgesia prolongada (1). La mayor exposición a los procedimientos se asocia con una menor respuesta del cortisol al estrés a las 32 semanas de edad, a diferencia de los recién nacidos < 28 semanas, en quienes se evidencia elevación de los niveles de cortisol durante los procedimientos parenterales (2). El estímulo doloroso condiciona la activación prolongada del eje hipotálamo pituitario adrenal, este fenómeno en neonatos prematuros puede llevar a cambios a largo plazo en los sistemas hormonales, fisiológicos y de conducta (3). La inmadurez del cerebro del prematuro puede hacerlo particularmente vulnerable al oxígeno reactivo, compuestos nitrogenados y citoquinas (4). El dolor provocado durante los procedimientos parenterales induce estrés oxidativo y reacciones inflamatorias, lo que puede detener el desarrollo de células premielinizantes (5). Tanto en los estudios en humanos como en animales, se han encontrado evidencias de que el dolor y el estrés experimentado durante la etapa temprana del recién nacido, afectan la respuesta nociceptiva y conductual del dolor posteriormente (6). Los neonatos críticamente enfermos experimentan en promedio 1.4 procedimientos dolorosos por día durante su hospitalización en las unidades de cuidados intensivos (7). El dolor neonatal puede reducirse mediante diferentes intervenciones no farmacológicas, muchas de ellas son sub utilizadas y poco estudiadas; pero constituyen una alternativa a la terapia farmacológica.

La terapia no farmacológica se ha investigado con mayor frecuencia en el alivio del mal a los largo del procedimiento invasivo en los niños prematuros. Éstas incluyen administración de sacarosa, glucosa, leche, lactancia directa, método madre canguro y terapia de masaje (8, 9). De lo expuesto, se formula la siguiente pregunta:

¿Cuál es la respuesta al dolor procedimental en el recién nacido prematuro al aplicar el método madre canguro versus la administración de sacarosa en el servicio de Neonatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, durante el periodo Julio - Diciembre del 2019?