

CONCLUSION.

A partir del análisis de los criterios de adaptación intrahospitalaria, de los criterios de elegibilidad y de la revisión de las indicaciones para una salida exitosa hacia el programa ambulatorio, se ve que el programa no es apropiadamente aplicado, y es por ello que no se puede demostrar que la aplicación del MMC produzca un impacto positivo en la mayoría de RNMBP en el período estudiado.

SUGERENCIAS.

Revisar el conocimiento que se tenga del protocolo “mamá canguro” entre los médicos y enfermeras, y replantear la aplicación del método a la luz de estos hallazgos.

Replantear el modo de trabajo dentro de las unidades respectivas, para así generar una salida al programa ambulatorio bien dirigida, capaz de solucionar la descoordinación en las evaluaciones de diversos servicios (neonatología, medicina pediátrica, neurología, oftalmología, otorrinolaringología, medicina física y rehabilitación, cirugía, diagnóstico por imágenes, laboratorio, servicio social); es importante mejorar el trabajo de servicio social, de quienes no se encontraron las evaluaciones necesarias para determinar la realidad de las familias antes de decidir su ingreso al programa.

Asumir una ficha de seguimiento estandarizado para llevar a cabo un adecuado registro de cada caso, para así optar por el momento más apropiado de intervención.



Evaluación del Método Canguro en Prematuros Menores de 1500 Gramos de Peso, en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el Periodo Enero 1997 – Diciembre 1999. Delgado Quinteros, Edgar Fernando; Reyes Paz, Héctor Rafael.

Derechos reservados conforme a Ley

Realizar un trabajo prospectivo a doble ciego aleatorio y con grupo control para determinar el real impacto del MMC en nuestro medio, lo que permitirá confrontarlo con lo reportado por el PMC en otros países.