

02

INTERVENCIONES
DE ENFERMERIA EN ALIMENTACIÓN NEONATAL

INTERVENCIONES

DE ENFERMERIA EN ALIMENTACIÓN NEONATAL

NURSING INTERVENTIONS IN NEONATAL FEEDING

Paulina Johana Paredes-Lozada¹

E-mail: jparedes1339@uta.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9908-8019>

Nadihezka Amanda Cusme-Torres¹

E-mail: na.cusme@uta.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5402-0088>

¹ Universidad Técnica de Ambato. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Paredes-Lozada, P. J., & Cusme-Torres, N. A. (2024). Intervenciones de enfermería en alimentación neonatal. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 7(S1), 17-25.

RESUMEN

La investigación realizada se centra en la alimentación neonatal, se reconoce la relevancia de los profesionales de enfermería en este contexto para garantizar el soporte nutricional adecuado y oportuno para estos pequeños pacientes. El problema de investigación abordado se centra en la necesidad de comprender a fondo las prácticas óptimas de alimentación en neonatología, se consideran las modalidades como la alimentación enteral, parenteral y lactancia materna. La inmadurez fisiológica y la susceptibilidad a diversos trastornos hacen que los neonatos enfrenten desafíos específicos en relación con la alimentación. El objetivo principal es realizar una revisión sistemática exhaustiva de la literatura científica disponible para analizar y sintetizar la evidencia actual. En base a lo anterior, se busca proporcionar orientación y recomendaciones basadas en la evidencia para mejorar la calidad de la atención nutricional brindada a los neonatos. La metodología utilizada es de carácter cualitativo, aplica el modelo PICO para estructurar la pregunta de investigación. Se llevó a cabo una exhaustiva búsqueda en bases de datos electrónicas clave, utilizando términos y descriptores relevantes. Los principales resultados revelan la importancia de una atención de enfermería personalizada, adaptada a las necesidades individuales de cada neonato. La lactancia materna se destaca como una opción fundamental, pero se reconoce la relevancia de otras modalidades para abordar diversas situaciones clínicas.

Palabras clave:

Recién nacido, alimentación enteral, alimentación parenteral, lactancia materna, enfermería neonatal.

ABSTRACT

This research focuses on neonatal feeding, recognizing the relevance of nursing professionals in this context to ensure adequate and timely nutritional support for these small patients. The research problem addressed focuses on the need for a thorough understanding of optimal feeding practices in neonatology, modalities such as enteral, parenteral and breastfeeding are considered. Physiological immaturity and susceptibility to various disorders mean that neonates face specific feeding challenges. The main objective is to perform a comprehensive systematic review of the available scientific literature in order to analyze and synthesize the current evidence. Based on the above, the aim is to provide guidance and evidence-based recommendations to improve the quality of nutritional care provided to neonates. The methodology used is qualitative, applying the PICO model to structure the research question. An exhaustive search was carried out in key electronic databases, using relevant terms and descriptors. The main results reveal the importance of personalized nursing care, adapted to the individual needs of each neonate. Breastfeeding is highlighted as a fundamental option, but the relevance of other modalities to address various clinical situations is recognized.

Keywords:

Newborn, enteral feeding, parenteral feeding, breastfeeding, neonatal nursing.

INTRODUCCIÓN

La alimentación adecuada durante los primeros meses de vida es un factor fundamental para el crecimiento y desarrollo óptimos de los neonatos. El periodo neonatal, que abarca desde el nacimiento hasta los primeros 28 días de vida, constituye una etapa crítica en la que los requerimientos nutricionales y la forma en que se abordan, especialmente a través de la alimentación, tienen un impacto significativo en la salud a largo plazo del individuo (Valcacer et al., 2023).

La atención especializada y la intervención competente de los profesionales de enfermería en la alimentación de neonatos se vuelven esenciales para garantizar que estos pequeños pacientes reciban el soporte nutricional adecuado y oportuno (Montañés et al., 2021).

Los neonatos a menudo enfrentan desafíos particulares en relación con la alimentación debido a su inmadurez fisiológica y su susceptibilidad a diversos trastornos. Desde la prematuridad hasta condiciones médicas que requieren alimentación parenteral, los neonatos necesitan enfoques de alimentación específicos y cuidadosamente diseñados. La alimentación enteral, parenteral, la lactancia materna y alimentación por copa se destacan como pilares fundamentales en la atención nutricional de estos pacientes, cada una con sus propias consideraciones y beneficios particulares (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019).

Este artículo se propone realizar una revisión sistemática exhaustiva de la literatura científica disponible, centrándose en la alimentación enteral, parenteral y lactancia materna en neonatos, con un enfoque específico en el rol crucial que los profesionales de enfermería desempeñan en este contexto. Se busca analizar y sintetizar la evidencia actual para comprender a fondo las prácticas óptimas de alimentación en neonatología, y así proporcionar orientación y recomendaciones basadas en la evidencia para los profesionales de enfermería que trabajan en esta área crucial de la atención neonatal. Al hacerlo, se aspira a mejorar la calidad de la atención nutricional que se brinda a los neonatos y, en última instancia, contribuir a resultados de salud positivos a largo plazo en esta población vulnerable.

La lactancia materna es el proceso natural y fundamental mediante el cual una madre alimenta a su bebé recién nacido con su propia leche, producida por las glándulas mamarias. Esta forma de alimentación es considerada la más adecuada y completa para los neonatos, ya que la leche materna contiene todos los nutrientes esenciales que el bebé necesita para su óptimo desarrollo. Además de los componentes nutricionales, la leche materna también proporciona anticuerpos y otras sustancias inmunológicas que fortalecen el sistema inmunológico del neonato y lo protegen de enfermedades e infecciones (Ayala et al., 2021).

La lactancia materna también tiene beneficios para la madre, ya que ayuda a la recuperación posparto, reduce el riesgo de ciertas enfermedades a largo plazo, y establece un vínculo afectivo y emocional especial entre la madre y el bebé. Además, la lactancia materna promueve una nutrición sostenible y respetuosa con el medio ambiente, ya que no genera residuos ni utiliza envases (Minchala-Urgiles et al., 2020).

La alimentación neonatal se refiere al conjunto de acciones y cuidados que se brindan a los recién nacidos para asegurar su nutrición adecuada durante los primeros días, semanas y meses de vida. Los neonatos tienen altas necesidades nutricionales debido a su rápido crecimiento y desarrollo (Rodríguez & Blanco, 2022). Es fundamental que reciban los nutrientes necesarios para fortalecer su sistema inmunológico, órganos y sistemas, y para prevenir la desnutrición y otras complicaciones asociadas con la alimentación inadecuada (Alcázar et al., 2019).

La alimentación enteral es un método de suministrar nutrientes directamente al sistema gastrointestinal del neonato cuando la lactancia materna no es posible o insuficiente. Se utiliza tanto en neonatos prematuros como a término que no pueden alimentarse por vía oral. La alimentación enteral puede llevarse a cabo mediante la colocación de una sonda nasogástrica o una sonda orogástrica, o mediante técnicas más avanzadas, como la gastrostomía o yeyunostomía, en casos de neonatos con problemas de deglución o malformaciones (Varela, 2022).

Es importante destacar que la selección del tipo de leche o fórmula para la alimentación enteral debe ser adecuada para cubrir las necesidades nutricionales específicas del neonato, y su administración debe ser cuidadosamente supervisada por profesionales de la salud para evitar complicaciones y asegurar una óptima asimilación de los nutrientes (Méndez & Rueda, 2020).

La alimentación parenteral es una modalidad de suministrar nutrientes directamente en el torrente sanguíneo del neonato a través de una vía intravenosa. Se emplea en casos de neonatos con problemas gastrointestinales graves, malformaciones o afecciones médicas que impiden la alimentación enteral adecuada. La alimentación parenteral proporciona los nutrientes esenciales que el bebé necesita para su desarrollo, incluyendo proteínas, lípidos, carbohidratos, vitaminas y minerales (Solana et al., 2021).

Es una opción vital para neonatos con trastornos de absorción, malformaciones intestinales o enfermedades metabólicas que requieren un soporte nutricional completo y directo en la sangre. Sin embargo, la alimentación parenteral también conlleva riesgos, como infecciones asociadas a la colocación de catéteres, daño hepático y desequilibrios electrolíticos, por lo que debe administrarse bajo la supervisión y monitoreo cuidadoso de profesionales de la salud (Rivas-García & López-Viota, 2023).

De acuerdo con Rodríguez & Blanco (2022), la alimentación neonatal puede presentar diversas complicaciones que requieren intervenciones y cuidados específicos. Entre estas complicaciones se encuentran:

- **Aspiración de leche materna o fórmula:** Puede ocurrir cuando el neonato tiene dificultades para coordinar la succión, deglución y respiración, lo que lleva a que el líquido ingrese a las vías respiratorias y cause problemas respiratorios e infecciones pulmonares.
- **Reflujo gastroesofágico:** Consiste en el retorno del contenido del estómago hacia el esófago, lo que puede causar irritación y daño en el esófago, además de malestar y regurgitación en el neonato.
- **Intolerancia gastrointestinal:** Algunos neonatos pueden presentar sensibilidad o alergias a ciertos componentes de la leche materna o fórmulas, lo que puede provocar malestar abdominal, diarrea y otros síntomas.
- **Síndrome de vólvulo intestinal:** Es una emergencia médica en la que una porción del intestino se retuerce sobre sí misma, causando obstrucción y comprometiendo el flujo sanguíneo.

La alimentación por copa es un método alternativo de alimentación para neonatos que no pueden ser alimentados de manera satisfactoria por lactancia materna o mediante el uso de biberones o sondas. En este enfoque, el líquido (generalmente leche materna o fórmula) se coloca en una pequeña copa especial diseñada para facilitar la succión y deglución del bebé. A medida que el neonato se acerca a la copa y coloca su labio en el borde, se le permite lamer o succionar el líquido de forma autónoma (Gonçalves et al., 2021).

La alimentación por copa ofrece varias ventajas en comparación con otros métodos de alimentación. En primer lugar, es una opción viable para neonatos que tienen dificultades para amamantar o para aquellos que necesitan una alternativa a los biberones debido a problemas de succión o confusión tetina-pecho. Además, la alimentación por copa puede ayudar a mantener la lactancia materna, ya que evita el uso de biberones, lo que puede provocar una preferencia por el flujo fácil y afectar la succión en el pecho (Almeida, 2022).

La educación y el apoyo adecuado a los padres de neonatos son fundamentales para asegurar una adecuada alimentación y cuidados del bebé, tanto en el entorno hospitalario como en el hogar. Los padres necesitan estar informados sobre las diferentes formas de alimentación, cómo preparar y administrar fórmulas o leche materna, así como las señales de alerta de problemas en la alimentación y cómo actuar ante ellos (Ochoa et al., 2023).

El apoyo emocional y la orientación práctica también son esenciales para ayudar a los padres a afrontar los desafíos y preocupaciones relacionados con la alimentación neonatal. Brindar un ambiente de confianza y comprensión, así como oportunidades para que los padres

participen activamente en el cuidado del neonato, contribuye a fortalecer el vínculo afectivo entre padres e hijo y a promover una crianza saludable (Franco-del Río & Paredes-Melesio, 2022).

El ESAMyN es la normativa sanitaria en Ecuador que busca certificar los Establecimientos de Salud Amigos de la madre y el niño, basándose en la Iniciativa del Hospital Amigo del Niño de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Su objetivo principal es promover y proteger la lactancia materna, lo que contribuye a reducir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal, y asegurar un buen inicio de vida para el niño (Albuja & Flores, 2023).

Anteriormente, hasta el año 2015, el ESAMyN se consideraba una estrategia nacional de apoyo a la lactancia materna. Posteriormente, se amplió su alcance para incluir también una atención amigable y humanizada a la madre durante la gestación, el trabajo de parto y el puerperio. Los beneficios para el niño incluyen la reducción de la mortalidad infantil, un menor riesgo de infecciones, alergias y desnutrición, una mejor maduración del intestino y una protección inmunológica proporcionada por la lactancia materna, que también contribuye a fortalecer el vínculo con la madre (Alonzo-Pico et al., 2023).

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es un área especializada en un hospital diseñada para proporcionar atención médica intensiva a recién nacidos prematuros o con problemas médicos graves. Está equipada con tecnología avanzada y personal de salud altamente capacitado (Tandazo, 2020).

En la UCIN, se brinda soporte vital a los neonatos, lo que incluye la monitorización constante de sus signos vitales, como la frecuencia cardíaca, la respiración y la saturación de oxígeno en la sangre. Además, se administran medicamentos y se realizan procedimientos médicos especializados según las necesidades individuales de cada bebé (Jiménez Flores & Román, 2020).

La UCIN se divide en diferentes áreas según la gravedad de la condición del neonato. Los neonatos más críticos se encuentran en unidades de cuidados intensivos neonatales intensivos (UCINI), donde reciben atención continua y requieren ventilación mecánica, catéteres intravenosos y otros dispositivos médicos avanzados (Yugcha & Toala, 2023).

Los cuidados de enfermería en neonatos se refieren a las acciones y procedimientos que las enfermeras especializadas en neonatología realizan para asegurar la salud y bienestar de los recién nacidos, especialmente aquellos con necesidades médicas especiales o que están en unidades de cuidados intensivos neonatales (Liñan et al., 2021). Estos cuidados incluyen la monitorización constante de signos vitales, el manejo de la alimentación y nutrición, el cuidado de la piel, la prevención de infecciones,

el apoyo emocional a los padres, la estimulación del desarrollo, el control del dolor y la educación de los padres sobre el cuidado del bebé en el hogar (Pírez et al., 2020).

La investigación se configura como una revisión sistemática de carácter cualitativo, dirigida a la evaluación de las prácticas preeminentes en la alimentación neonatal y la función desempeñada por los profesionales de enfermería en este ámbito. La pregunta de investigación, conformada bajo el modelo PICO, aborda aspectos relativos a neonatos en el periodo neonatal, al tener en cuenta modalidades de alimentación como enteral, parenteral, lactancia materna y alimentación por copa, con la finalidad de valorar su impacto en los resultados neonatales a corto y largo plazo.

Para obtener la información necesaria, se llevó a cabo una exhaustiva revisión sistemática mediante la utilización de diversas fuentes de investigación reconocidas por su rigurosidad científica. Se estableció una cadena de búsqueda mediante la aplicación de términos y descriptores relevantes, previamente identificados con la ayuda del tesoro multilingüe DeCS/MeSH. La estrategia de búsqueda se ejecutó en bases de datos electrónicas clave, como PubMed, Scielo, Web of Science, Google Academic y Scopus.

Los criterios de inclusión y exclusión se definieron de manera clara, enfocándose en la selección de documentos científicos que abordaran específicamente las modalidades de alimentación en neonatos y el papel de los profesionales de enfermería. Además de la búsqueda electrónica, se llevó a cabo una revisión manual de las referencias de los artículos seleccionados, así como la exploración de repositorios institucionales y revistas especializadas.

La calidad de la evidencia obtenida permitió la evaluación de los estudios seleccionados, al dar prioridad a aquellos con rigurosidad científica y relevancia directa para la práctica de enfermería en el contexto neonatal. La síntesis y análisis de la información recopilada se realizó de manera cualitativa, mediante la identificación de patrones, tendencias y recomendaciones que contribuyen a una comprensión completa y basada en la evidencia de las mejores prácticas en la alimentación neonatal y el papel esencial de los profesionales de enfermería en este ámbito crítico de la atención neonatal.

MATERIALES Y MÉTODOS

La selección de la muestra de estudio abarcó todos los documentos científicos vinculados con las intervenciones de enfermería en alimentación neonatal, mediante el enfoque de la atención en las prácticas de alimentación enteral, parenteral y lactancia materna. Para llevar a cabo la búsqueda, se estableció inicialmente la pregunta estructurada PICO de la siguiente manera: ¿Cuál es la eficacia de las prácticas de alimentación enteral, parenteral

y lactancia materna en neonatos, en relación a la intervención y cuidados de enfermería? Esta interrogante se estructuró a partir de cuatro elementos esenciales:

Pregunta PICO: ¿Cuál es la eficacia de las prácticas de alimentación enteral, parenteral y lactancia materna en neonatos, en relación a la intervención y cuidados de enfermería?

Para guiar la revisión sistemática, formulamos la siguiente pregunta PICO:

P: Neonatos prematuros y a término en unidades neonatales bajo cuidados de enfermería.

I: Diferentes tipos de alimentación (enteral, parenteral, lactancia materna y otros).

C: Efectividad de los diferentes tipos de alimentación neonatal.

O: Crecimiento, desarrollo y otros resultados de salud neonatal.

Selección y búsqueda de artículos:

La búsqueda exhaustiva de artículos se llevó a cabo bajo la utilización de bases de datos electrónicas relevantes, incluyendo PubMed, Scielo, Web of Science, Google Academic y Scopus. Se utilizaron términos de búsqueda controlados (MeSH terms) y palabras clave relacionadas con la alimentación en neonatos, cuidados de enfermería y resultados neonatales. Los conectores lógicos “AND”, “OR” y “NOT” fueron utilizados para combinar términos de manera apropiada y ampliar la búsqueda, lo que garantiza la inclusión de una amplia gama de estudios relevantes.

La estrategia de búsqueda partió de la combinación de los operadores booleanos con las palabras clave relacionadas con el estudio a fin de obtener un número preciso de estudios.

“Neonato*” OR “recién nacido*” OR “prematuro” OR “recién nacido prematuro”

“Alimentación enteral” OR “nutrición enteral” OR “nutrición por sonda” OR “gastrostomía” OR “alimentación por tubo”

“Alimentación parenteral” OR “nutrición parenteral” OR “parenteral nutrition”

“Lactancia materna” OR “lactancia” OR “leche materna” OR “amamantamiento”

“Enfermería neonatal” OR “cuidado neonatal” OR “neonatalogía” OR “enfermería en cuidados intensivos neonatales” OR “cuidados de enfermería en neonatos” NOT “cuidados paliativos” NOT “trastornos metabólicos”

“Enfermería neonatal” AND “Alimentación enteral” AND “Neonato*”

“Cuidados de enfermería en neonatos” AND “Alimentación parenteral” AND “Alimentación parenteral” NOT “efectividad” NOT “complicaciones”

Se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos para seleccionar estudios pertinentes. Los estudios considerados para su inclusión en esta revisión sistemática abordaron prácticas de alimentación en neonatos, incluyendo enfoques enterales, parenterales y lactancia materna, y proporcionaron información relevante sobre los resultados de salud neonatal y el rol específico de los profesionales de enfermería en la atención a neonatos. Además, se refina la selección de artículos al excluir términos vinculados con cuidados paliativos, trastornos metabólicos, efectividad y complicaciones. Este enfoque se centra, de manera más precisa, en la esencia de las intervenciones de enfermería en la alimentación neonatal y sus resultados asociados.

Se revisaron los títulos y resúmenes de los artículos para determinar su relevancia. Posteriormente, se evaluaron a texto completo aquellos que cumplían con los criterios de inclusión. Se revisó de forma independiente la selección y evaluación de los estudios. Además, se llevó a cabo una evaluación de la calidad de los estudios seleccionados bajo el uso de herramientas específicas de evaluación de la calidad metodológica (Figura 1).

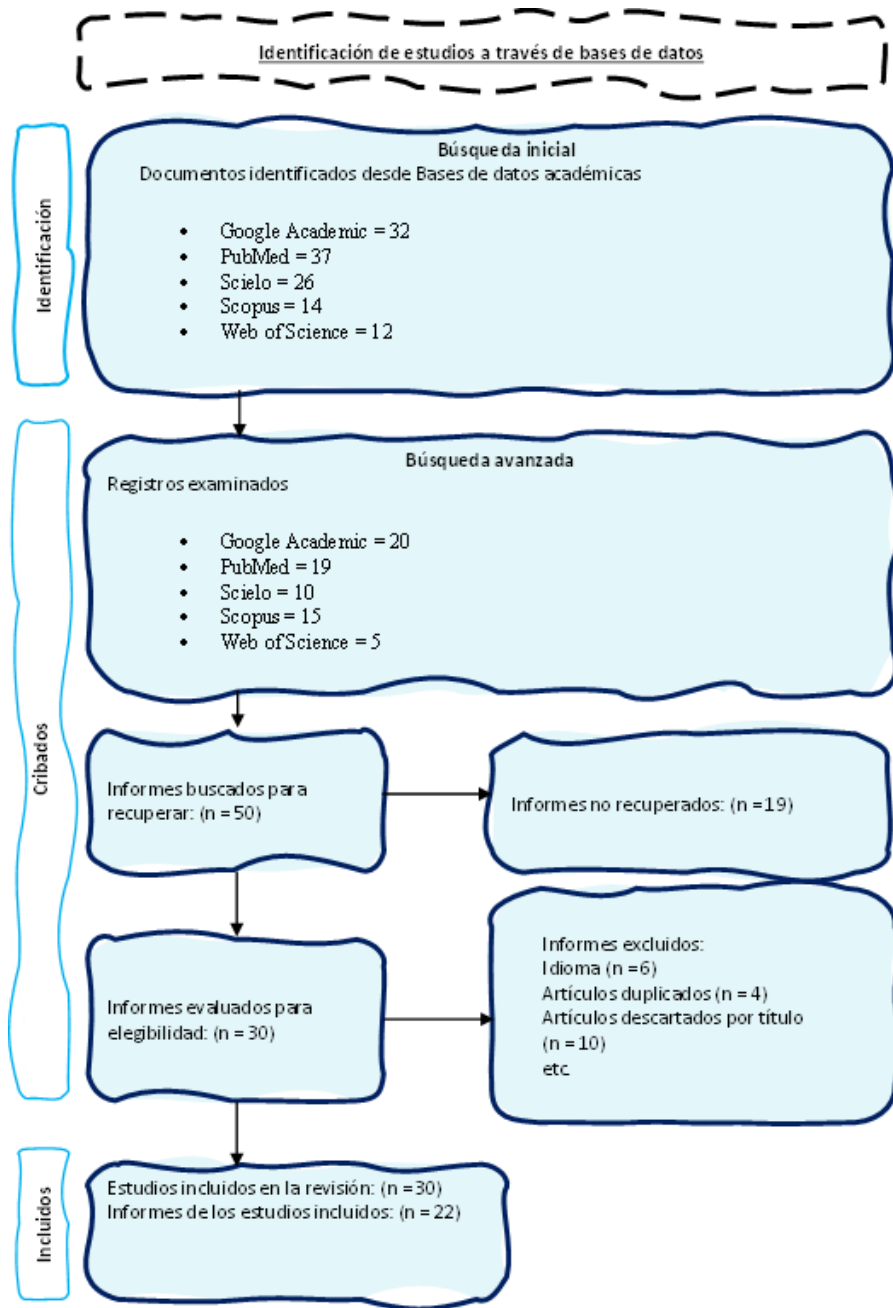


Figura 1. Diagrama Prisma.

La aplicación de operadores booleanos en los motores de búsqueda principales generó la identificación de un total de 80 documentos provenientes de diversas bases de datos académicas, específicamente, Google Academic (32), PubMed (37), Scielo (26), Scopus (14) y Web of Science (12).

Posteriormente, se llevó a cabo una búsqueda avanzada, examinando un total de 69 registros, de los cuales se evaluaron 50 informes para su recuperación. De estos, 30 informes fueron sometidos a la fase de evaluación de elegibilidad, lo que resultó en la exclusión de 19 informes. Dentro de estos, 6 se descartaron debido a restricciones idiomáticas, 4 eran duplicados y 10 fueron excluidos por razones relacionadas con el título, entre otras consideraciones.

Finalmente, se obtuvo una muestra de 30 estudios incluidos en la revisión, con 22 informes derivados de estos estudios. Es crucial resaltar que este proceso de selección y evaluación se llevó a cabo con rigurosidad, conformando así una base sólida de estudios considerados para la elaboración de la tabla 1.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Una vez analizados los artículos científicos, se cuantificaron los tipos de alimentación aplicados y la efectividad de cada uno de ellos sobre los pacientes neonatos. En la tabla 1 se evidencian los principales resultados (Figura 2):

Tabla 1. Resultados obtenidos.

Tipo de alimentación	Número de artículos	Porcentaje
Alimentación Enteral	4	19,0%
Alimentación Parenteral	3	14,3%
Lactancia Materna	3	14,3%
Otro	11	52,4%
Total	21	100,0%

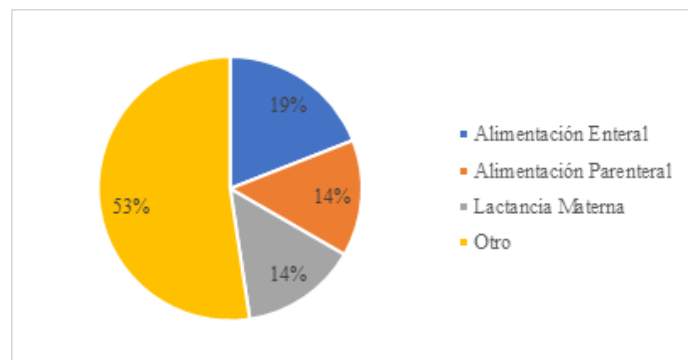


Figura 2. Tipo de alimentación aplicados en pacientes neonatos.

La investigación sobre intervenciones de enfermería en alimentación neonatal reveló datos significativos sobre la prevalencia y efectividad de diversas modalidades de

alimentación en recién nacidos. De los 21 artículos revisados, los resultados muestran que el 19% se centró en la Alimentación Enteral, el 14.3% en la Alimentación Parenteral, otro 14.3% en la Lactancia Materna, y el 52.4% en categorías agrupadas como "Otro".

La Alimentación Enteral, que implica la administración de nutrientes directamente al sistema gastrointestinal, se destaca por su importancia en situaciones donde la alimentación oral no es viable. Los cuidados de enfermería esenciales incluyen la verificación de la posición del tubo de alimentación, monitorización constante y asegurar la asepsia durante la administración. Este enfoque puede mejorar el crecimiento y desarrollo al proporcionar un aporte nutricional directo.

La Alimentación Parenteral, encontrada en el 14.3% de los estudios, se reserva para casos donde la alimentación enteral no es posible. Requiere rigurosa asepsia, monitoreo constante de signos vitales y niveles de glucosa, así como evaluación regular de la tolerancia. Aunque es crucial en situaciones críticas, su uso a largo plazo necesita cuidados específicos para minimizar riesgos y complicaciones.

La Lactancia Materna, presente en el 14.3% de los estudios, destaca como una forma natural y beneficiosa de alimentación. Los cuidados de enfermería incluyen apoyo a la madre en técnicas de lactancia, monitoreo del peso del neonato y educación continua sobre los beneficios. La lactancia materna se asocia con una serie de beneficios para el crecimiento y desarrollo, incluida una reducción en la incidencia de infecciones.

El grupo "Otro" abarca el 52.4% de los estudios e incluye diversas modalidades de alimentación. Los cuidados de enfermería deben personalizarse según la modalidad específica, y la evaluación continua es esencial para adaptarse a las necesidades individuales de cada neonato.

De este modo, la diversidad en los tipos de alimentación destaca la importancia de una atención de enfermería personalizada. Cada modalidad tiene su lugar y su importancia clínica, y los cuidados deben centrarse en optimizar la seguridad y eficacia de la alimentación. La lactancia materna destaca como una opción fundamental, pero la atención a las otras modalidades resulta relevante para abordar las diversas necesidades neonatales.

Con base en los resultados del estudio, se evidencia que no existe un tipo de alimentación considerada como la mejor, sino que depende de las condiciones del neonato, es decir que el profesional médico determinará cuál es el más adecuado para garantizar la alimentación efectiva del individuo.

Por ejemplo, el estudio de Irala et al. (2019), mostró que la asociación del déficit de peso con el bajo peso al nacer, mayor duración total de la lactancia materna, menor escolaridad materna y con un menor ingreso económico,

sin embargo, debido a probable interacción entre variables y al tamaño muestral, no se pudo demostrar la fuerza de predicción de ninguna de las variables estudiadas. Es por ello que no existe un patrón de alimentación para los diferentes casos.

Del mismo modo, el estudio de Hu et al. (2022), indica que, en comparación con la nutrición enteral diferida, la introducción de la nutrición enteral precoz constituye una estrategia de alimentación recomendada (que incluye una alimentación enteral mínima y una tasa de alimentación avanzada lenta). Para los pacientes con encefalopatía hipóxico-isquémica neonatal que se someten a intervenciones médicas puede ser factible y seguro por lo que no debe ignorarse durante el proceso de alimentación.

Además, Barreda-Martínez et al. (2020), mencionan que la diferencia en la edad gestacional de los niños estimulados al iniciar la alimentación oral exclusiva fue estadísticamente significativa, este resultado respalda la eficacia de las intervenciones de estimulación oral en acelerar la transición a la alimentación oral completa.

Un aspecto relevante es el énfasis en la alimentación al pecho durante la estimulación oral, con el objetivo de aumentar la probabilidad de que los neonatos sean amamantados al momento del alta. Esta práctica, contribuye a un periodo más corto de alimentación enteral y una disminución de los días para alcanzar la alimentación oral exclusiva. En relación con los indicadores de crecimiento, se evidencia que los niños estimulados alcanzaron un mayor peso, talla y perímetro craneal al alta en comparación con el grupo de control.

Ahora bien, en cuanto a los procedimientos que garantizan una mejor alimentación de los neonatos, el estudio de Caballero (2022), muestra que la pasteurización de la leche materna tiene un aporte significativo sobre las prácticas específicas de alimentación enteral, particularmente en el contexto de la preparación de la leche materna para la alimentación. Los desafíos de la nutrición posnatal involucran un conocimiento adecuado de la fisiología fetal y de sus requerimientos. Todo esto permite un crecimiento y desarrollo óptimo, evitando alteraciones metabólicas a largo plazo como diabetes, resistencia a la insulina, hipertensión y obesidad. No obstante, se destaca que la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es un factor protector determinante de las enfermedades crónicas no transmisibles del adulto.

Por otro lado, el estudio de Milagros et al. (2021), se enfocó en las herramientas para la alimentación de bebés prematuros. La consistencia y confiabilidad de las herramientas de evaluación son aspectos clave para el diseño e implementación de intervenciones de enfermería. Esto influye en la calidad de la atención nutricional neonatal, lo cual es esencial para los profesionales de enfermería que buscan optimizar la alimentación de los neonatos prematuros.

CONCLUSIONES

El estudio demostró que la elección del tipo de alimentación para neonatos depende de diversos factores estos incluyen la salud del recién nacido, su capacidad para alimentarse de manera oral, la presencia de condiciones médicas subyacentes, la disponibilidad de recursos y las preferencias de los padres.

La alimentación enteral fue estudiada en el 19% de los estudios, se determinó que es efectiva cuando los neonatos no pueden satisfacer sus necesidades nutricionales a través de la lactancia materna o el biberón. Este tipo se utiliza cuando hay dificultades para la alimentación oral, como en prematuros, niños con malformaciones orales o condiciones que afectan la succión y deglución.

Por otra parte, la alimentación parental se utilizó en la mayoría de los casos cuando la alimentación enteral no es posible o es insuficiente para satisfacer las necesidades nutricionales. Es recomendable para recién nacidos con problemas gastrointestinales graves, obstrucciones, o trastornos que impiden la absorción de nutrientes a través del tracto digestivo.

No obstante, la lactancia materna a pesar de ser estudiada en un 14,3%, se considera el método preferido y se alienta a comenzar lo más pronto posible después del parto. Se recomienda para la mayoría de los recién nacidos sanos. La leche materna proporciona nutrientes esenciales, protección inmunológica y beneficios emocionales.

Entre otros tipos de alimentación se encuentran las fórmulas especiales para neonatos con alergias, intolerancias o necesidades nutricionales específicas no cubiertas por las fórmulas estándar. Además, se mencionó a la alimentación que se encuentra en los bancos de leche que es recomendable en situaciones donde la leche materna propia no está disponible, se puede recurrir a leche donada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albuja, B., & Flores, M. (2023). Atención del recién nacido en el contexto de la pandemia por covid-19. Enfoque de un establecimiento amigo de la madre y el niño – ESAMYN. *LaUinvestiga*, 10(2).
- Alcázar, M., Saida, M., Pincay, V., & Lucas, M. (2019). Cuidado y alimentación del recién nacido prematuro. *RE-CIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(3), 1078-1093.
- Almeida, P. (2022). *Lactancia Materna para profesionales de SCS*. Gobierno de Canarias. <https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/874503c7-93c5-11ec-a5cb-072c4fdee855/LactanciaMaternaCompleto.pdf>

- Alonzo-Pico, O., Jaramillo-Guerrero, D., & Narváez, M. (2023). Aplicabilidad del componente lactancia materna de la normativa Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño. *Revista Información Científica*, 102.
- Ayala, A., Santos, N., Ramos, Y., García, M., Artola, C., & Arara, I. (2021). Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. *Nutrición Hospitalaria*, 38(1).
- Barreda-Martínez, P., Cabrera-Guerra, M., Romera-Modamio, G., & Martín-Pintado, A. (2020). Ensayo clínico sobre estimulación de la succión en prematuros mediante reacciones neuromotrices. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(4), 450-457.
- Caballero, S., Sánchez, C., & Sánchez, M. (2022). Estudio de calidad de la pasteurización Holder de leche materna donada en una unidad de nutrición personalizada neonatal. *Anales de Pediatría*, 96, 294-299.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *Niños, alimentos y nutrición. Crecer bien en un mundo en transformación*. <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
- Franco-del Río, G., & Paredes-Melesio, N. (2022). Repercusiones de la alimentación temprana en la lactancia materna exclusiva. *Ginecología y obstetricia*, 90(7), 551-558.
- Gonçalves, A., Santos, M., & Rebelo, I. (2021). Técnicas de alimentación en la promoción de las habilidades oromotoras del recién nacido prematuro: a scoping review. *Enfermería Global*, 20(61).
- Hu, Y., Chen, F., Xiang, X., Wang, F., Hua, Z., & Wei, H. (2022). Early versus delayed enteral nutrition for neonatal hypoxic-ischemic encephalopathy undergoing therapeutic hypothermia: a randomized controlled trial. *Italian Journal Pediatric*, 48(1), 22-43.
- Irala, P., González, V., Sánchez, S., & Acosta, J. (2019). Prácticas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud. *Pediatría Asunción*, 46(2), 82-89.
- Jiménez Flores, J., & Román, B. (2020). El acceso parental a las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales en tiempos de pandemia. *Revista de Bioética y Derecho*, (50).
- Liñan, N., Rodríguez, K., & Guerra, M. (2021). Cuidado de enfermería a recién nacido prematuro con lactancia ineficaz en barranquilla. *Identidad Bolivariana*, 5(1).
- Méndez, D., & Rueda, D. (2020). Evolución de la Terapia de Nutrición Enteral: Revisión de la literatura. *Conciencia Digital*, 3(11), 264-283.
- Minchala-Urgiles, R., Ramírez-Coronel, A., Caizaguan-Dutan, M., Estrella-González, M., Altamirano-Cárdenas, L., Andrade-Molina, M., & Romero-Galabay, I. (2020). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 39(8), 941-947.
- Montañés, P., Pazos, R., Calleja, J., Garzón, A., & Tundidor, S. (2021). Nutrición parenteral en neonatología. Cuidados de enfermería. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(12).
- Ochoa, S., Alboleda, A., & García, E. (2023). Apoyo a la lactancia materna en una unidad de cuidados neonatales. *Revista Cuidarte*, 14(3).
- Pérez, C., Peluffo, G., Giachetto, G., Menchaca, A., Pérez, W., Machado, K., & Bruneto, M. (2020). Cuidados especiales de recién nacidos y lactantes pequeños que requieren hospitalización por infecciones respiratorias. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, (91).
- Rivas-García, F., & López-Viota, M. (2023). Actualización en dispositivos sanitarios para administración de nutrición parenteral. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 64(1).
- Rodríguez, G., & Blanco, M. (2022). Nutrición en el recién nacido de bajo peso. *Asociación Española de Pediatría*, (1), 431-440.
- Solana, J., Montero, R., & García, M. (2021). Nutrición parenteral en el niño en estado crítico. *Asociación Española de Pediatría*, (1), 293-303.
- Tandazo, B. (2020). Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador. *Revista de San Gregorio*, (43), 1-10.
- Valcacer, B., Freitas, M., Cezar, A., Kássia, Y., & Oliverira, M. (2023). Perfil de salud de los recién nacidos ingresados en una unidad de cuidados intermedios neonatales convencionales. *Enfermería Global*, 22(70).
- Varela, M. (2022). Necrosis intestinal, una complicación infrecuente de la nutrición enteral por yeyunostomía. *Revista Argentina de Cirugía*, 114(2), 172-176.
- Yugcha, G., & Toala, A. (2023). Evaluación del manejo del Catéter Percutáneo y complicaciones en neonatos en una Unidad de Cuidados Intensivos de Ecuador. *Publicación cuatrimestral del Hospital Universitario "General Calixto García*, 11(3).