

Identificación de competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional, Hospital "Eusebio Hernández Pérez". 2020

Identification of Specific Competences For Nursing for the Care of the Newborn in Nutritional Recovery, Hospital "Eusebio Hernández Pérez". 2020

Identificação de competências específicas para a enfermagem para o cuidado do recém-nascido na recuperação nutricional, Hospital "Eusbio Hernández Pérez". 2020

Noemí Rodríguez Rubio¹, Eniomis Massó Batancour², Victoria Ivón Fernández Rodríguez³, Noelvis Rodríguez Rubio⁴, Yaremis Villalón Raymond⁵, Jaqueline Jorge Socorro⁶.

Resumen:

Introducción: En la investigación desarrollada en el servicio de neonatología del hospital Docente Ginecobstetrico "Eusebio Hernández", se pudo constatar que para el personal de enfermería el cuidado del recién nacido que se encuentra en recuperación nutricional es un elemento importante para el progreso de la atención del neonato en las salas de cuidados intensivos neonatales.

Objetivo: Identificar las competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional.

Métodos: Investigación de desarrollo tecnológico en el Hospital Ginecobstétrico Eusebio Hernández en La Habana durante 2020. El universo lo constituyeron 50 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de neonatología. Para el desarrollo de la investigación se utilizó el mé-

¹MSc en Enfermería, HDGO "Eusebio Hernández Pérez", Jefe Sala Servicio de Neonatología. E-mail: noemirdguez@infomed.sld.cu. ORCID: 0000-0002-7681-7928.

²MSc en Enfermería, HDGO "Eusebio Hernández Pérez", Jefe del Dpto Docente de Enfermería. E-mail: eniomis78@nauta.cu. ORCID: 0000-0002-4564-768X.

³Lic en Enfermería, HDGO "Eusebio Hernández Pérez", Profesor Asistente de Enfermería, E-mail: victoriaivonne@infomed.sld.cu. ORCID: 0000-0003-2617-9507.

⁴Lic en Enfermería, Hospital Militar Carlos J Finlay, Supervisor de Enfermería, E-mail: noemirdguez@infomed.sld.cu. ORCID: 0000-0002-7681-7928.

⁵Lic en Enfermería, HDGO "Eusebio Hernández Pérez", Profesor Instructor de Enfermería, E-mail: noemirdguez@infomed.sld.cu. ORCID: 0000-0003-3685-2101.

⁶Licenciada en Enfermería, MsC en Enfermería, Profesor Asistente, E-mail: jjorge@infomed.sld.cu ORCID: 0000-0003-1733-2266.

todo DACUM (desarrollo del currículum laboral), se confeccionó las funciones y tareas, con la participación de expertos, se construyó el mapa DACUM.

Resultados: Se identificaron 6 competencias específicas en relación con 6 funciones y sus tareas en lo que la totalidad de los expertos estuvieron de acuerdo por tener un alto nivel científico.

Conclusiones: Se identificaron las competencias específicas de enfermería para el cuidado de neonatos en recuperación nutricional, lo que permitió mejorar la calidad de la atención a estos recién nacidos y el perfeccionamiento de los profesionales.

Palabras clave:

Recién nacido, competencia, enfermería, nutrición.

Abstract

Introduction: In the research carried out in the neonatology service of the "Eusebio Hernández" Gynecology-Obstetrics Teaching Hospital, it was found that for the nursing staff the care of the newborn who is in nutritional recovery is an important element for the progress of care of the neonate in neonatal intensive care wards.

Objective: To identify the specific nursing competencies for the care of the newborn in nutritional recovery.

Methods: Technological development research at the Eusebio Hernández Gynecology-Obstetrics Hospital in Havana during 2020. The universe was made up of 50 nursing professionals working in the neonatology service. For the development of the research, the DACUM method (development of the work curriculum) was used, the functions and tasks were prepared, with the participation of experts, the DACUM map was constructed.

Results: 6 specific competences were identified in relation to 6 functions and their tasks, in which all the experts agreed due to having a high scientific level.

Conclusions: Specific nursing competencies for the care of neonates in nutritional recovery were identified, which allowed improving the quality of care for these newborns and the improvement of professionals.

Keywords:

Newborn, Competence, Nursing, Nutrition

Resumo:

Introdução: Na pesquisa realizada no serviço de neonatologia do Hospital Universitário Ginecologia-Obstétrica "Eusebio Hernández", constatou-se que para a equipe de enfermagem o cuidado ao recém-nascido em recuperação nutricional é um elemento importante para o andamento da assis-

tência do recém-nascido em enfermarias de terapia intensiva neonatal.

Objetivo: Identificar as competências específicas de enfermagem para o cuidado ao recém-nascido em recuperação nutricional.

Métodos: Pesquisa de desenvolvimento tecnológico no Hospital Eusebio Hernández Gyneco-Obstétrico de Havana em 2020. O universo era formado por 50 profissionais de enfermagem que atuavam no serviço de neonatologia. Para o desenvolvimento da pesquisa, foi utilizado o método DACUM (elaboração do currículo do trabalho), foram elaboradas as funções e tarefas, com a participação de especialistas, foi construído o mapa DACUM.

Resultados: identificaram-se 6 competências específicas em relação a 6 funções e respectivas tarefas, em que todos os peritos concordaram por possuírem um elevado nível científico. **Conclusões:** Foram identificadas competências específicas de enfermagem para o cuidado ao recém-nascido em recuperação nutricional, o que permitiu melhorar a qualidade da assistência a esses recém-nascidos e o aprimoramento dos profissionais.

Palavras-chave:

Recém-nascido, Competição, Enfermagem, Nutrição.

Introducción

La primera etapa de la vida que marca el futuro del ser humano es sin duda el nacimiento, para llegar a este sucede un proceso, es decir una etapa perinatal que será determinante, de esta dependerá si es un nacimiento prematuro o a término. ^(1, 2,3)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) son prematuros aquellos recién nacidos que nacen antes de completar las 37 semanas de gestación. Además, la OMS considera que la prematuridad es la principal causa de mortalidad entre los recién nacidos y la segunda causa de muerte en los niños menores de 5 años, a lo que añade que cada año nacen en el mundo 15 millones de bebés antes de llegar a término, es decir, más de 1 de cada 10 nacimientos. En la mayor parte de países con datos fiables los nacimientos prematuros han aumentado en los últimos años. ^(4, 5,6)

La prevención y manejo de la prematuridad sigue siendo un desafío relevante para la salud pública en la mayoría de los países de la región de América Latina, la tasa de prematuridad de los recién nacidos y su impacto en términos de mortalidad y secuelas limitan de forma directa el desarrollo y las potencialidades de las familias y la sociedad. A pesar de las mejoras experimentadas por los sistemas de salud, los recursos financieros, la infraestructura y las competencias humanas que deben desarrollar las instituciones, incluyendo aquellas especializadas en el tema, aún se consideran insuficientes. ^(7,8,9)

La neonatología como modalidad de cuidados relativamente nueva, ha ido evolucionando paralelamente al desarrollo tecnológico. A pesar de disminuir la mortalidad neonatal, el pronóstico en su desarrollo no se puede predecir. Muchos de los niños prematuros sufren alteracio-

nes en el desarrollo. En la mayoría de los casos, las complicaciones no sólo se deben a la prematuridad, si no que surgen a consecuencia de la traumática estancia hospitalaria. (10,11)

En los cuidados al recién nacido pretérmino en recuperación nutricional en los servicios de neonatología la enfermera ha adquirido relevancia ya que debe proporcionar cuidados interactivos aplicando conocimientos y técnicas específicas de la profesión en la especialidad. Es por ello que como respuesta a la necesidad de formación continua del equipo de enfermería para labora en los servicios de neonatología se plantea la necesidad de desarrollar todas sus potencialidades para poder brindar una atención de enfermería con excelencia. Un sistema inteligente en la formación de competencias que propicie el desarrollo integral de la persona tomando en cuenta los problemas que plantea la realidad y orientado a lograr el perfil de desempeño deseado en la profesión (12,13). Con el objetivo de identificar las competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional se realiza la presente investigación en el servicio de neonatología del hospital docente Eusebio Hernández Pérez.

Se trata de continuar aportando conocimientos para lograr una mejor actuación de los profesionales de enfermería en la especialidad en los servicios de neonatología. Con el desarrollo de la competencia laboral en los profesionales de enfermería va a existir una combinación integrada de conocimientos y habilidades conducentes a un actuar adecuado y oportuno en los diferentes contextos (14,15,16).

En la profesión de enfermería las competencias laborales resultan de vital importancia, por su misión relaciona con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades

y rehabilitar a las personas. Dadas las acciones que realiza este profesional debe desarrollar actitudes y valores consecuentes con su misión. (16,17)

Método

Se realizó una investigación cualitativa de desarrollo para la elaboración del Mapa Dacum a partir de las competencia identificadas para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional "Eusebio Hernández Pérez". El universo de trabajo estuvo constituido por 50 profesionales de enfermería vinculados directamente a la especialidad de neonatología.

Características de los participantes: Para la selección de los profesionales participantes se estableció como criterio de inclusión que fueran enfermeros licenciados con 3 o más años de experiencia en la especialidad de obstetricia y que fueran reconocidos dentro de los profesionales médicos y de enfermería como profesionales de alto nivel en la prestación del servicio.

Grupo de expertos: Se tuvo en cuenta que fueran profesionales de Enfermería y Medicina con niveles de Máster, Especialistas con 10 o más años de experiencia en la actividad y vinculados directamente al trabajo en la especialidad.

Procedimiento de la investigación

Las autoras asumen en la investigación, el método conocido como DACUM, metodología de análisis cualitativo del trabajo que sigue la lógica del análisis ocupacional de tareas. Fue desarrollada originalmente en Canadá con el fin de recolectar información sobre los requerimientos para el desempeño de trabajos específicos. Se ha utilizado para analizar ocupaciones en los niveles profesional, directivo y técnico, permitiendo realizar la selección de funciones y tareas

para llegar por un lado a las redes curriculares, y por otro al listado de competencias. Su uso es particularmente promovido para orientar la elaboración de los programas formativos y disolver la brecha entre el contenido de los programas de formación y lo que realmente ocurre en el trabajo. DACUM resulta útil también para las instituciones de formación que quieren implementar programas basados en competencias en los que se requiere una cuidadosa identificación de las tareas, que a su vez se relacionan directamente con las competencias a ser obtenidas. Es una herramienta ampliamente utilizada en la preparación de los currículos para los programas de nivel técnico y en la elaboración de análisis del trabajo en los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá(3).

Es conocido como un método de análisis ocupacional efectivo. Permite que cualquier trabajo pueda ser descrito en términos de tareas y de funciones y que los trabajadores expertos sean capaces de describir y de definir su ocupación de la mejor forma. Por ello se seleccionan de la profesión en cuestión las personas que realizan mejor su trabajo y a partir de la identificación de las competencias específicas para realizar la actividad se establecen las propuestas de funciones y tareas para cada una de las competencias que deben desarrollar los profesionales. El método DACUM se basa en los siguientes principios:

- Los trabajadores expertos pueden describir su trabajo más apropiadamente que ninguno.
- Una forma efectiva de definir una ocupación consiste en describir tareas que los trabajadores expertos desarrollan.

- Todas las tareas para ser desarrollada adecuadamente demanda de la aplicación de conocimientos, conductas, habilidades, así como la utilización de diferentes equipos y herramientas.

Planificación del taller DACUM (desarrollo del currículo laboral)

Se conformaron paneles de trabajadores que realizaban directamente la actividad práctica, formando 5 grupos de trabajo con 10 participantes en cada uno, realizándose 3 rondas. Se seleccionó el facilitador y registrador del panel de trabajadores y se explicaron los objetivos a alcanzar con la ejecución del taller.

Ejecución del taller

Se realizó un análisis para identificar si dentro de las funciones y tareas descritas para el personal de enfermería era necesario adicionar funciones propias de los enfermeros que trabajan en el servicio de neonatología en el cuidado del neonato en recuperación nutricional. De este análisis se derivó también, qué competencias, funciones y tareas deben realizar los integrantes del equipo de enfermería que laboran con estos neonatos.

Para establecer las **competencias**, se tuvo en cuenta lo que debe saber el personal de enfermería (conocimientos teóricos) lo que hace (Desempeño en su puesto laboral). Para establecer las **funciones** se realizaron varias rondas y se establecieron las funciones, entendidas como un área amplia de responsabilidades que está conformada por varias tareas. Una función se logra descomponer en entre seis y nueve tareas.

Criterios para identificar una tarea

Implica una acción que modifica un objeto observando las condiciones dadas. Mientras la función se centra en el qué se hace, la tarea se refiere usualmente al cómo se hace. Está conformada por un conjunto de pasos, es desarrollada por un trabajador como parte de un área de su trabajo (de una función), es observable, verificable, repetible y medible en el tiempo.

Conformar el mapa DACUM

Después de definidos en los talleres de consenso las funciones y tareas del personal de enfermería que brinda cuidados al neonato en recuperación nutricional y los criterios de los expertos en rondas, se elaboró una propuesta de competencias y el mapa DACUM el cual se sometió a criterio de expertos en tres rondas, hasta quedar conformadas las competencias específicas de enfermería con las tareas y funciones para el enfermero que brinda cuidados al neonato en recuperación nutricional. En la elaboración del mapa DACUM se estableció por las autoras de la investigación un sistema de códigos numéricos para la asociación de la competencia con sus funciones y tareas.

Aspectos Éticos

Durante el desarrollo de la investigación se cumplió con los aspectos éticos establecidos: anonimato, confidencialidad, consentimiento y voluntariedad de las personas que participaron.

Resultados

En la investigación que se desarrolló en el servicio de neonatología del Hospital Gineco-obstetrico "Eusebio Hernández Pérez" se pudo constatar que para el personal de enfermería el cuidado del paciente prematuro es un elemento importante en el progreso de la perinatología, si se tiene en cuenta que la prematuridad es un elemento determinante de la mortalidad y morbilidad de los recién nacidos.

Para el desarrollo de la investigación los trabajadores expertos por cada grupo conformado durante los talleres realizados, opinó y debatió sobre el tema. Se realizó la revisión bibliográfica de las competencias específicas de enfermería para los servicios de neonatología identificadas por la Dra. en Ciencias Omayda Urbina Laza. Y se realizó una revisión de las competencias identificadas en una investigación realizada en el servicio de Neonatología del Hospital Docente Eusebio Hernández donde quedaron identificadas las competencias específicas para el cuidado del neonato menor de 1500 gramos.

En la identificación de las competencias específicas para el cuidado del recién nacidos en recuperación nutricional, a partir del análisis realizado durante el primer taller se efectuaron los aportes, quedando en el consenso final durante la segunda ronda, las propuestas de competencias. Como resultado de la tercera ronda se identificaron 6 competencias específicas para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional. (Tabla No1)

Competencias Identificadas

1. Desarrolla habilidades para educar, motivar, insertar, apoyar, y orientar a los padres en la realización de cuidados integrales al neonato.
2. Capacidad resolutoria para prevenir, identificar e intervenir en la aparición de complicaciones.
3. Desarrollar habilidades organizativas para favorecer la manipulación mínima recién nacido.
4. Ejecuta procedimientos para el control de la termo-regulación del recién nacido.
5. Desarrolla habilidades para favorecer el confort del neonato y reducir el impacto ambiental
6. Desarrollar habilidades para el cuidado del neonato durante la alimentación.

Discusión

De las competencias identificadas, recogidas en los talleres, los expertos opinaron que se correspondían. Al comparar las respuestas de los expertos enfermeros, con la de los médicos, no se estableció diferencia en las opiniones.

Después de revisar y analizar los resultados obtenidos por el total de competencias aceptadas sobre competencias propuestas por 100 quedaron aprobadas las seis competencias específicas del enfermero para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional, alcanzando un 100% de aprobación. (Tabla No 2)

El neonato prematuro es considerado como el más vulnerable de requerir hospitalización posterior al nacimiento, ya que a pesar de que se conozcan ampliamente los riesgos a los que se encuentran expuestos aún constituyen un problema perinatal grave, por tanto, también siguen en aumento los índices de mortalidad por prematuridad y sus complicaciones o las patologías asociadas a esta etapa del desarrollo, se requiere contar con las herramientas necesarias para su manejo durante la recuperación nutricional, ya que esto permitirá limitar el daño ^(18,19).

Es por ello que para la profesión de Enfermería las competencias laborales resultan de vital importancia, dada su misión relacionada, entre otros aspectos, con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas con secuelas y dadas las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, hace que tenga que desarrollar actitudes y valores consecuentes con su misión.

Tabla Nro.1 Competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional. HDGO "Eusebio Hernández Pérez".2020

Competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional.					
Código	Competencias específicas	C	NC	Añadir	Porcentaje
001	Desarrolla habilidades para educar, motivar, insertar, apoyar, y orientar a los padres en la realización de cuidados integrales al neonato.	x			100 %
002	Capacidad resolutive para prevenir, identificar e intervenir en la aparición de complicaciones.	x			100 %
003	Desarrollar habilidades organizativas para favorecer la manipulación mínima recién nacido.	x			100 %
004	Ejecuta procedimientos para el control de la termorregulación del recién nacido.	x			100 %

005	Desarrolla habilidades para favorecer el confort del neonato y reducir el impacto ambiental	x			100 %
006	Desarrollar habilidades para el cuidado del neonato durante la alimentación	x			100 %

Fuente: Encuesta a expertos. Leyenda: C - Corresponde
NC- No corresponde

La actuación específica de los profesionales de enfermería en la especialidad a partir de las competencias permitirá encaminar el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional. (20,21)

Partiendo de Florence Nightingale, se han aportado un caudal de conocimientos, que han posibilitado el desarrollo de la Enfermería como profesión, exaltando el rol de los enfermeros, según la necesidad social para la que fueron creados como disciplina independiente, con sus funciones inherentes a la asistencia, la administración, la docencia y la investigación. Al igual que cualquier otra profesión adopta en cada época de la historia, la forma que le es posible en las circunstancias de referencia. Ha desarrollado el contenido de su función, como lo han hecho la medicina y otras profesiones. Convirtiéndose en una profesión sin perder la originalidad de su esencia: el cuidado.

Después de identificadas las competencias, funciones y tareas que debe poseer el enfermero para el cuidado del recién nacido en

recuperación nutricional el MAPA DACUM queda confeccionado y es así que con el desarrollo de funciones y responsabilidades independientes de enfermería en la atención brindada a los recién nacidos en recuperación nutricional, las enfermeras se desempeñan cada vez más en una relación de colegage con los médicos siendo el paciente el foco central de este concepto. (15)

MAPA DACUM (Mapa para el desarrollo del currículo laboral)

Competencias, Funciones y Tareas específicas de enfermería para el cuidado de recién nacidos en recuperación nutricional.

001. Desarrolla habilidades para educar, motivar, insertar, apoyar, y orientar a los padres en la realización de cuidados integrales al neonato.

001.1 Favorecer el vínculo de los padres – recién nacido.

_ Educar a la madre y al padre en cuanto a la

importancia de la lactancia materna y como realizar la extracción de leche materna.

_ Proponer a la madre y al padre el contacto y hablar al recién nacido.

_ Incorporar la participación progresiva de la madre y el padre en los cuidados cuando no exista tratamiento invasivo.

_ Orienta a los padres el método piel a piel.

002 Capacidad resolutive para prevenir, identificar e intervenir en la aparición de complicaciones.

002.1 Cumplir, controlar y ejecutar normas epidemiológicas para prevenir la infección tardía.

_ Vigilar posibles signos de infección (hipertermia o hipotermia, taquicardia, taquipnea, mala perfusión, cambios en la coloración de la piel, vitalidad, tolerancia digestiva).

_ Medir signos vitales.

_ Avisar al médico.

_ Administrar medicamentos según indicación médica.

_ Usar porte estéril para la manipulación del recién nacido en la realización de procedimientos invasivos.

_ Realizar desinfección diaria de todo el material y equipo que se utiliza con el paciente.

_ Realizar lavado de manos médico antes de cada manipulación del neonato.

_ Realizar el secado y la aplicación de soluciones antisépticas en las manos.

003 Desarrollar habilidades organizativas para favorecer la manipulación mínima recién nacido.

003.1 Indicar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer manipulación mínima del paciente.

_ Evitar el exceso de estimulación sensorial y la entrada a la incubadora innecesariamente.

_ Manipular al recién nacido de forma lenta y suave solo cuando se requiera.

- Preparar previamente el material a utilizar para disminuir el tiempo de la manipulación, procurando que esta no exceda de 30 minutos.

_ Anotar en hoja de enfermería la temperatura de la piel, las constantes del monitor y parámetros del respirador cada vez que se manipule al neonato.

004 Ejecuta procedimientos para el control de la termo-regulación del recién nacido.

004.1 Controlar, tomar decisiones y ejecutar acciones de enfermería ante pacientes con trastornos de la termo-regulación.

_ Vigilar estrictamente el cardiomonitor.

_ Medir la temperatura corporal cada media hora y luego de dos controles sucesivos con cifras dentro de los parámetros normales se realizará cada 2 o 3 horas.

_ Colocar al recién nacido en incubadora de doble pared con sensor de temperatura cutánea.

_ Colocar gorro al neonato.

_ Colocar cobertores plásticos para favorecer regulación de la temperatura corporal.

_ Colocar al recién nacido en posición de flexión para de este modo disminuir las pérdidas de calor (la posición en prono permite la flexión, facilita el sueño, mejora la oxigenación, la ventilación y el patrón respiratorio y facilita el control de la temperatura y la tolerancia digestiva).

_ Vigilar la presencia de corrientes de aire que favorecen la pérdida de calor por convección.

-Determinar la temperatura necesaria en la incubadora para lograr termo-regulación aten-

diendo a peso, edad gestacional, edad postnatal y estado del paciente.

_ Realizar modificaciones en la temperatura de la incubadora ante procedimientos prolongados que favorezcan la pérdida de calor.

_ Controlar la humedad adecuada de la incubadora en los primeros días por encima del 80%.

_ Realizar cambio de agua del estanque de la incubadora cada 12 horas para evitar la proliferación de los gérmenes.

005 Desarrolla habilidades para favorecer el confort del neonato y reducir el impacto ambiental

005.1 Realizar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer el confort del neonato y disminuir el impacto ambiental sobre el paciente.

_ Evitar ruidos e iluminación excesiva.

_ Disminuir la intensidad del sonido de las alarmas.

_ Mantener al recién nacido en un ambiente de semioscuridad facilitando el sueño y reducción del estrés.

_ Colocar mantas sobre las incubadoras, que protegen de la luz y amortiguan los ruidos.

_ Colocar al neonato en postura de flexión.

_ Realizar cambios posturales y colocar nidos acolchados que les proporcionen límites en sus movimientos de búsqueda de contacto con superficies estables.

_ Observar en el recién nacido la respuesta a los diferentes estímulos.

006 Desarrollar habilidades para el cuidado del neonato durante la alimentación.

006.1 Administrar, controlar e identificar alteraciones durante la alimentación del neonato.

_ Cumplir normas epidemiológicas para prevenir la sepsis.

_ Colocar una sonda orogástrica para la alimentación, el recién nacido respira fundamentalmente por la nariz y la presencia de una sonda nasal interfiere el pasaje del aire.

_ Comprobar la colocación correcta de la sonda.

- Realizar cambio de sonda orogástrica cada 12 horas para evitar infección.

_ Observar la presencia de vómitos, contenido gástrico, ruidos hidroaéreos.

_ Observar las características del contenido gástrico, si es mayor del 30% del volumen total administrado o es de color verdoso, amarillento o sanguinolento comunicar al médico para evaluación y determinar suspender alimentación.

_ Evaluar perímetro abdominal cada 12 horas si existe distensión abdominal.

_ Controlar el peso diariamente

Conclusiones

En la investigación desarrollada quedaron identificadas las competencias específicas, con las funciones y tareas que debe poseer el enfermero para el cuidado del recién nacido en recuperación nutricional en el servicio de neonatología del Hospital Ginecobstétrico "Eusebio Hernández Pérez".

Referencias

1. PerkinElmer. Nacimiento Prematuro-retos y oportunidades de la predicción y la prevención. Turku; PerkinElmer; 2009.
2. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva: Nacimientos prematuros. Ginebra: OMS; 2016. <https://bit.ly/2voykug>.
3. Blencowe H, Cousens Oestergaard MZ, Chou D, Moller AB, Narwal R, Adler A, Vera Garcia C, Rohde S, Say L, Lawn JE. National, regional and worldwide estimates of preterm birth rates in the year 2010 with time trends since 1990 for selected countries: a systematic analysis and implications. *The Lancet*, June 2012. 9;379(9832):2162-72. doi: 10.1016/S01406736(12)60820-4.
4. Mata-Méndez M, Salazar-Barajas ME, Herrera-Pérez LR. Cuidado enfermero en el recién nacido prematuro. *Rev. enferm. Inst. Mex. Seguro Soc.* 2009; 17(1): 45-54
5. Liu L, Oza S, Hogan D, Chu Y, Perin J, Zhu J, et al. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000-15: an updated systematic analysis with implications for the sustainable Development Goals. *Lancet*. 2016; 388 (10063): 3027-35.
6. Howson CP, Kimmey MV, McDougall L, Lawn JE. Nacido demasiado pronto: el nacimiento prematuro importa. *Reprod Salud [Internet]*. 2013 [citado el 12 de agosto de 2019]; 10 (Suppl 1): S1. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24625113/>
7. Blencowe H, Cousens S, Chou D, Oestergaard M, Say L, Moller AB, Kinney M, Lawn J. Born Too Soon: La epidemiología global de 15 millones de nacimientos prematuros. *Reprod Salud [Internet]*. 2013 [citado el 20 de agosto del 2019]; 10(Suppl 1): S2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24625129/>
8. Osrin D. Las implicaciones del nacimiento pretérmino tardío para la supervivencia infantil mundial. *Revista internacional de epidemiología*. 2010; 39: 645-649.
9. Álvarez A. Sensibilidad y valor predictivo de la Pauta de Observación del Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program para la detección de alteraciones en el neurodesarrollo del neonato prematuro [tesis doctoral]. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona, Facultat de Psicologia; 2014 [acceso 16 de noviembre de 2014]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/284316/aag1de1.pdf?sequence=1>
10. Pérez-Zamudio R, López-Terrones CR, Rodríguez-Barboza A. Morbilidad y mortalidad del recién nacido prematuro en el Hospital General de Irapuato. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* 2013; 70(4): 299-303.
11. Organización Mundial de la Salud. Salud neonatal: proyecto de plan de acción. Todos los recién nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible. Ginebra: OMS; 2014.
12. Gómez-Gómez M, Danglot-Banck C, Aceves-Gómez M. Clasificación de los recién nacidos. *Rev. mex. pediatr.* 2012; 79(1): 32-9.
13. Urbina Laza O, Otero Ceballos M. Tendencias actuales en las competencias específicas en Enfermería. *Rev Cubana Educ Med. Sup.* 2013; 17(4):2

14. Torres Esperón M. Funciones de Enfermería según niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2016. p.10
15. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de neonatología [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007. p. 30
16. Urbina Laza O, Soler Cárdenas SF, Otero Ceballos M. Identificación de competencias en el profesional de Enfermería del servicio de Neonatología. Educ Med Sup [Internet]. 2005 [acceso 2 de julio de 2014]; 19(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol19_2_05/ems05205.htm
17. Urbina Laza O. Evaluación del desempeño del profesional de enfermería del servicio de neonatología. Rev Cub Educ Méd Super. 2006; 20 (1): ene-mar
18. Romero-Maldonado S, Arroyo-Cabrales LM, Reyna-Ríos ER. Consenso prematuro tardío. Perinatol. reprod. Hum. 2010; 24(2): 124-130.
19. Amaya de Gamarra, Inés Cecilia; Suárez de Betancourt, Maria de Jesús; Villamizar Carvajal, Beatriz. Cuidado de enfermería al neonato crítico. Guías ACOFAEN. Biblioteca Lascasas [Internet]. 2018 [acceso 10 julio de 2014]; 1. Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0023.php>.
20. Urbina Laza O. Taller "Evaluación de las Competencias en Enfermería". Ciudad de la Habana: ENSAP; 2002 Rev Cub Educ Méd Super 2006; 20 (1): ene-mar
21. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales en los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de neonatología. Tesis doctoral. Escuela Nacional de Salud pública. La Habana. 2007

Recibido: 19.03.2021
Aceptado: 01.08.2021