

ACCESO A LOS PADRES SIN LÍMITES: LAS 24 HORAS/ 7 DÍAS

La separación al nacer del niño y sus padres es perjudicial para todos ya que interrumpe los lazos biológicos y emocionales creados a lo largo del embarazo. Esta separación tiene consecuencias a corto y largo plazo. La separación actúa como un factor estresante con efectos muy perjudiciales tanto en la salud física como mental del niño y su familia. Puede interferir con la lactancia y alterar el proceso de vinculación y apego.

Existen estudios que muestran que la participación de los padres en la UCIN tiene el potencial de ser una intervención de alta calidad y bajo coste con un efecto positivo en la evolución de los recién nacidos prematuros o enfermos y sus padres. En consecuencia, existe una evidencia suficiente para que las UCIN tengan sus puertas abiertas durante 24 horas para los padres (o cuidadores designados por ellos como sustitutos). También para proporcionarles las infraestructuras necesarias para que puedan estar con su hijo de manera continua.

Por tanto, nuestro objetivo debe ser que los *padres tengan acceso continuo y puedan permanecer con el niño/a durante las 24 horas*

A continuación, se relatan los efectos beneficios a corto y largo plazo con la evidencia que los refrenda:

Beneficios a corto plazo:

- Mejor vinculación entre padres e hijos
- Aumento de las tasas de lactancia
- Contacto piel con piel más prolongado
- Reducción de la morbilidad pulmonar a corto plazo
- Mejora en la alimentación y aumento de peso
- Reducción del estrés para los niños
- Mayor estabilidad neuroconductual en niños prematuros
- Mayor participación de los padres
- Reducción de la estancia en la UCIN

Beneficios a largo plazo:

- Mejor interacción entre padres e hijos tras el alta
- Menor tasa de rehospitalizaciones
- Reducción de los costes de hospitalización en la UCIN
- Mejora de la salud mental de los padres

RECOMENDACIONES

Libre acceso a los padres las 24 horas del día sin interrupción durante los pases de visita, los cambios de turno y los procedimientos

Disponer de protocolo escrito sobre las políticas de acceso a la unidad.

Formación de los profesionales.

Recomendaciones a nivel nacional para promover el acceso a las unidades neonatales durante las 24 horas del día, con el apoyo de las sociedades científicas y las autoridades sanitarias.

Proporcionar información a los padres y a la familia sobre los beneficios que tiene su presencia y convertirse en los cuidadores principales de su hijo durante su estancia en la Unidad Neonatal

Animar a los padres a pasar el mayor tiempo posible con acceso físico directo a su hijo (método canguro, alimentación, cuidados).

Proporcionar los recursos materiales necesarios para que las familias permanezcan junto a su hijo el mayor tiempo posible (sala para padres, sillones, habitaciones individuales).

Basado en el Estándar Europeo de Cuidado del Recién Nacido: Acceso de las Familias: <https://newborn-health-standards.org/family-access/#>

Autores: Westrup B, Kuhn P, Daly M, Guerra P, Ahlqvist-Björkroth S, Bertonecelli N, Bergman N, Boukydis Z (*), Caballero S, Casper C, Filippa M, Hüppi P, König K, Lenes-Ekeberg B, Lilliesköld S, Montiroso R, Pallás Alonso C, Rankovic-Janevski M, Slinning K, Warren I.

Referencias Bibliográficas:

- Casper C, Caeymaex L, Dicky O, Akrich M, Reynaud A, Bouvard C, et al. [Parental perception of their involvement in the care of their children in French neonatal units]. *Arch Pediatr Organe Off Soc Francaise Pediatr*. 2016 Sep;23(9):974-82.
- Montiroso R, Fedeli C, Del Prete A, Calciolari G, Borgatti R, NEO-ACQUA Study Group. Maternal stress and depressive symptoms associated with quality of developmental care in 25 Italian Neonatal Intensive Care Units: a cross sectional observational study. *Int J Nurs Stud*. 2014 Jul;51(7):994-1002.
- Greisen G, Mirante N, Haumont D, Pierrat V, Pallás-Alonso CR, Warren I, et al. Parents, siblings and grandparents in the Neonatal Intensive Care Unit. A survey of policies in eight European countries. *Acta Paediatr Oslo Nor* 1992. 2009 Nov;98(11):1744-50.
- Latva R, Lehtonen L, Salmelin RK, Tamminen T. Visiting less than every day: a marker for later behavioral problems in Finnish preterm infants. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2004 Dec;158(12):1153-7.
- Franck LS, Spencer C. Parent visiting and participation in infant caregiving activities in a neonatal unit. *Birth Berkeley Calif*. 2003 Mar;30(1):31-5.
- Benzies KM, Magill-Evans JE, Hayden K, Ballantyne M. Key components of early intervention programs for preterm infants and their parents: a systematic review and meta-analysis. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013;13(Suppl 1):S10.
- Browne JV, Talmi A. Family-based intervention to enhance infant-parent relationships in the neonatal intensive care unit. *J Pediatr Psychol*. 2005 Dec;30(8):667-77.
- O'Brien K, Bracht M, Macdonell K, McBride T, Robson K, O'Leary L, et al. A pilot cohort analytic study of Family Integrated Care in a Canadian neonatal intensive care unit. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013;13(Suppl 1):S12.
- Raiskila S, Axelin A, Toome L, Caballero S, Tandberg BS, Montiroso R, et al. Parents' presence and parent-infant closeness in 11 neonatal intensive care units in six European countries vary between and within the countries. *Acta Paediatr*. 2017 Jun;106(6):878-88.
- Ortenstrand A, Westrup B, Broström EB, Sarman I, Akerström S, Brune T, et al. The Stockholm Neonatal Family Centered Care Study: effects on length of stay and infant morbidity. *Pediatrics*. 2010 Feb;125(2):e278-285.
- Meyer EC, Coll CT, Lester BM, Boukydis CF, McDonough SM, Oh W. Family-based intervention improves maternal psychological well-being and feeding interaction of preterm infants. *Pediatrics*. 1994 Feb;93(2):241-6.
- Raiskila S, Axelin A, Rapeli S, Vasko I, Lehtonen L. Trends in care practices reflecting parental involvement in neonatal care. *Early Hum Dev*. 2014 Dec;90(12):863-7.
- Mörelus E, Ortenstrand A, Theodorsson E, Frostell A. A randomised trial of continuous skin-to-skin contact after preterm birth and the effects on salivary cortisol, parental stress, depression, and breastfeeding. *Early Hum Dev*. 2015 Jan;91(1):63-70.
- Reynolds LC, Duncan MM, Smith GC, Mathur A, Neil J, Inder T, et al. Parental presence and holding in the neonatal intensive care unit and associations with early neurobehavior. *J Perinatol Off J Calif Perinat Assoc*. 2013 Aug;33(8):636-41.
- Montiroso R, Del Prete A, Bellù R, Tronick E, Borgatti R, Neonatal Adequate Care for Quality of Life (NEO-ACQUA) Study Group. Level of NICU quality of developmental care and neurobehavioral performance in very preterm infants. *Pediatrics*. 2012 May;129(5):e1129-1137.
- Melnyk BM, Feinstein NF, Alpert-Gillis L, Fairbanks E, Crean HF, Sinkin RA, et al. Reducing premature infants' length of stay and improving parents' mental health outcomes with the Creating Opportunities for Parent Empowerment (COPE) neonatal intensive care unit program: a randomized, controlled trial. *Pediatrics*. 2006 Nov;118(5):e1414-1427.
- Melnyk BM, Feinstein NF. Reducing hospital expenditures with the COPE (Creating Opportunities for Parent Empowerment) program for parents and premature infants: an analysis of direct healthcare neonatal intensive care unit costs and savings. *Nurs Adm Q*. 2009 Mar;33(1):32-7.
- Meyer, E., Lester, B., Boukydis, Z., Bigsby, R. Family-based intervention with high-risk infants and their families. *J Clin Psychol Med Settings*. 1998;5(1):49-69.
- Melnyk BM, Crean HF, Feinstein NF, Fairbanks E. Maternal anxiety and depression after a premature infant's discharge from the neonatal intensive care unit: explanatory effects of the creating opportunities for parent empowerment program. *Nurs Res*. 2008 Dec;57(6):383-94.
- Montiroso R, Provenzi L, Calciolari G, Borgatti R, NEO-ACQUA Study Group. Measuring maternal stress and perceived support in 25 Italian NICUs. *Acta Paediatr Oslo Nor* 1992. 2012 Feb;101(2):136-42.
- Zelkowitz P, Feeley N, Shrier I, Stremler R, Westreich R, Dunkley D, et al. The Cues and Care Trial: a randomized controlled trial of an intervention to reduce maternal anxiety and improve developmental outcomes in very low birthweight infants. *BMC Pediatr*. 2008 Sep 26;8:38.
- Zelkowitz P, Feeley N, Shrier I, Stremler R, Westreich R, Dunkley D, et al. The cues and care randomized controlled trial of a neonatal intensive care unit intervention: effects on maternal psychological distress and mother-infant interaction. *J Dev Behav Pediatr JDBP*. 2011 Oct;32(8):591-9.
- UNICEF. The United Nations Convention on the Rights of the Child [Internet]. 1990. Available from: https://downloads.unicef.org.uk/wpcontent/uploads/2010/05/UNCRC_united_nations_convention_on_the_rights_of_the_child.pdf?_ga=2.163550268.1218459234.1527076484-403558301.1527076484
- Obeidat HM, Bond EA, Callister LC. The parental experience of having an infant in the newborn intensive care unit. *J Perinat Educ*. 2009;18(3):23-9.
- Korja R, Latva R, Lehtonen L. The effects of preterm birth on mother-infant interaction and attachment during the infant's first two years. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2012 Feb;91(2):164-73.
- Lester BM, Tronick EZ, Brazelton TB. The Neonatal Intensive Care Unit Network Neurobehavioral Scale procedures. *Pediatrics*. 2004 Mar;113(3 Pt 2):641-67.
- Polin RA, Saiman L. Nosocomial Infections in the Neonatal Intensive Care Unit. *NeoReviews*. 2003 Mar 1;4(3):81e - 89.
- Levin A. Humane Neonatal Care Initiative. *Acta Paediatr Oslo Nor* 1992. 1999 Apr;88(4):353-5.