



Luis Fernando Quinde-Zambrano¹

E-mail: luisquindezambrano99@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8044-6149>

Raquel Estefania Guachi-Loma²

E-mail: raquelestefania2015@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-0707-953X>

Mayra Alejandra Alvear-Coronel²

E-mail: mayraalvear72@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-3312-3519>

Elsa Yolanda Yanza-Quito²

E-mail: yolandayanza19@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0009-0000-6804-0322>

¹Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador

²Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Ecuador

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Quinde-Zambrano, L. F., Guachi-Loma R. E., Alvear-Coronel, M. A. & Yanza-Quito, E. Y. (2024). Directrices alimenticias para neonatos prematuros. *Revista Sociedad & Tecnología*, 7(1), 115-126. DOI: <https://doi.org/10.51247/st.v7i1.409>.

==== o ====

Directrices alimenticias para neonatos prematuros

RESUMEN

La prematuridad en neonatos se ha convertido en una problemática urgente que requiere atención, dado su incidencia a nivel global y las complejidades que plantea tanto en el ámbito de la salud como en el bienestar psico-emocional de las madres lactantes. Esta situación se torna más difícil cuando existe una falta de conocimiento sobre las prácticas alimenticias adecuadas para las madres y sus bebés, lo que resulta en un impacto considerable en el desarrollo de estos últimos. En este contexto, el objetivo de la presente investigación es analizar las directrices y recomendaciones relacionadas con la alimentación de los neonatos prematuros y el efecto en su desarrollo en caso de seguirlas o no. Es relevante destacar que este estudio de revisión bibliográfica se fundamenta en los métodos: analítico-sintético, hermenéutico y análisis de contenido; a través de los cuales se llega a la conclusión de que, la alimentación de los neonatos representa una cuestión de suma importancia para cualquier sistema de salud, especialmente cuando se asocia a la prematuridad, una condición que conlleva una tasa de mortalidad significativamente elevada.

Palabras clave: nutrición, lactancia materna, infancia

Dietary guidelines for premature neonates

ABSTRACT

Prematurity in neonates has become an urgent problem that requires attention, given its incidence at a global level and the complexities it poses both in the field of health and in the psycho-emotional well-being of nursing mothers. This situation becomes more difficult when there is a lack of knowledge about appropriate feeding practices for mothers and their babies, which results in a considerable impact on the development of the latter. In this context, the objective of this research is to analyze the guidelines and recommendations related to the feeding of premature neonates and the effect on their development if they are followed or not. It is relevant to highlight that this bibliographic review study is based on the methods: analytical-synthetic, hermeneutic and content analysis; through which it is concluded that the feeding of neonates represents an issue of utmost importance for any health system, especially when it is associated with prematurity, a condition that entails a significantly high mortality rate.

Keywords: nutrition, breastfeeding, childhood

==== o ====

Diretrizes dietéticas para neonatos prematuros

RESUMO

A prematuridade em neonatos tornou-se um problema urgente que requer atenção, dada a sua incidência a nível global e as complexidades que coloca tanto no campo da saúde como no bem-estar psicoemocional das nutrizes. Esta situação torna-se mais difícil quando há falta de conhecimento sobre práticas alimentares adequadas às mães e aos seus bebês, o que resulta num impacto considerável no desenvolvimento destes últimos. Nesse contexto, o objetivo desta pesquisa é analisar as orientações e recomendações relacionadas à alimentação de neonatos prematuros e o efeito no seu desenvolvimento caso sejam seguidas ou não. É relevante destacar que este estudo de revisão bibliográfica baseia-se nos métodos: analítico-sintético, hermenêutico e análise de conteúdo; por meio do qual se conclui que a alimentação dos neonatos representa um assunto de extrema importância para qualquer sistema de saúde, principalmente quando está associada à prematuridade, condição que acarreta uma taxa de mortalidade significativamente elevada.

Palavras-chave: nutrição, amamentação, infância

==== o ====

INTRODUCCIÓN

La salud tanto de la madre como del recién nacido están profundamente entrelazadas, ya que las condiciones físicas y mentales de las madres durante y después del embarazo pueden influir directamente en la calidad de la leche materna y, por ende, en la nutrición del bebé prematuro. Por esta razón, es crucial entender cómo la salud de la madre afecta la alimentación y el desarrollo del neonato prematuro.

Una alimentación adecuada durante los primeros meses y años de vida es fundamental para el crecimiento y desarrollo óptimos del niño (Muñoz, 2021). Dado que, los bebés prematuros son inherentemente más frágiles debido a su nacimiento temprano (Duranza, 2019), resulta

decisivo determinar si las madres lactantes pueden proporcionar una dieta que cumpla con las necesidades nutricionales de sus hijos.

La prematuridad al representar un factor de riesgo, exhorta a una atención integral de parte de los profesionales médicos hacia los recién nacidos, buscando que estos últimos no presenten dificultades en su adaptación y evolución post-parto (Conde y Valencia, 2018).

Es sabido que, la alimentación tiene un impacto significativo en el crecimiento y desarrollo de todos los niños, pero esta influencia es transcendental en el caso de los bebés prematuros recién nacidos, ya que se considera que esta condición es un fuerte indicador de complicaciones en el desarrollo de los neonatos (Tapia, 2021).

Esta situación clínica específica presenta desafíos adicionales en términos de alimentación y cuidado para los recién prematuros, ya que estos bebés necesitan una atención especializada para alcanzar un estado óptimo de salud y desarrollo; esto se debe a que estos bebés muestran indicadores de salud negativos tanto al corto como en el largo plazo (Valdés et al., 2023).

En este contexto, se llevará a cabo un estudio de revisión bibliográfica sobre la importancia de la nutrición en los bebés prematuros, teniendo como objetivo analizar las directrices y recomendaciones relacionadas con la alimentación de los neonatos prematuros, y el efecto en su desarrollo, en caso de seguirlas o no.

Es importante señalar que esta investigación tiene una importancia crucial al abordar los problemas de salud específicos de esta población vulnerable, toda vez que permitirá proporcionar datos esenciales para mejorar la atención y las intervenciones en este ámbito fundamental de la medicina perinatal; garantizar una alimentación adecuada puede tener un impacto positivo tanto en la madre como en el recién nacido.

El desarrollo del trabajo se estructura en seis epígrafes; el primero de ellos se dedica a las directrices de la lactancia materna, seguido por el análisis de la introducción de la alimentación complementaria; en un tercer momento se exponen los riesgos del desarrollo de los neonatos asociados a la salud materna; en un cuarto acápite se aborda el tratamiento de bebés prematuros con el citrato de cafeína, el quinto epígrafe trata sobre las directrices para alimentación complementaria en la prematuridad y en el último se expone lo concerniente al conocimiento parental en relación al cuidado del neonato.

METODOLOGÍA

En este estudio se utilizó una metodología descriptiva basada en la revisión bibliográfica exhaustiva, con el auxilio de los métodos analítico-sintético, hermenéutico y análisis de contenido; a través de los cuales se realizó un análisis crítico e interpretativo y la síntesis de la literatura científica y médica actual disponible sobre el campo de la nutrición de bebés prematuros. Con tal propósito se realizó una minuciosa búsqueda en bases de datos especializadas y repositorios de universidades nacionales y extranjeras. De esta forma se consultaron libros e investigaciones médicas publicadas en revistas científicas de alto impacto académico.

Para alcanzar la información adecuada y exacta se empleó la siguiente lógica de investigación:

- Comparación internacional de directrices alimenticias para neonatos.
- Impacto del cumplimiento de directrices en el crecimiento y desarrollo de neonatos prematuros.
- Influencia de la lactancia materna en bebés a término o prematuros.

- Relación entre factores socioeconómicos y adherencia a directrices alimenticias para neonatos.
- Adherencia de profesionales de la salud a las directrices alimenticias para neonatos: barreras y soluciones.
- Efectividad de intervenciones nutricionales personalizadas en neonatos prematuros.
- Impacto de la seguridad alimentaria en el cumplimiento de directrices para neonatos prematuros.
- Nutrición y alimentación complementaria en neonatos a término y prematuros.

Esta metodología permitió la exploración detallada y el análisis crítico de los datos e información obtenida, lo que facilitó la generación de conclusiones y recomendaciones que pueden resultar beneficiosas en la atención médica de las madres y sus bebés prematuros.

DESARROLLO

Antes de todo análisis, es necesario definir que un bebé prematuro es aquel que nace entre las 34 y 36 semanas y siete días de gestación, lo que implica la necesidad de recibir cuidados especializados individualizados debido al alto riesgo de mortalidad asociado (Alcázar et al., 2019).

En los últimos años, se ha producido un aumento en la proporción de bebés que nacen antes de las 37 semanas. Un ejemplo destacado es el de Estados Unidos, que en el período 2004 - 2005 tuvo casi un 13% de neonatos prematuros (Briones et al., 2019). Esta tendencia es preocupante, ya que cada año alrededor de 30 millones de niños nacen prematuramente o con alguna complicación, lo que subraya la urgencia de abordar esta problemática de manera efectiva (Díaz et al., 2022).

1. Directrices para la lactancia materna

Proporcionar leche materna a los lactantes se ha establecido como la opción óptima para satisfacer sus necesidades nutricionales según las evidencias irrefutables disponibles resultantes de investigaciones científicas (Muñoz, 2021). Estas investigaciones concluyentes han demostrado que los bebés que no reciben una alimentación adecuada y oportuna con leche materna enfrentan un mayor riesgo de padecer enfermedades que pueden ser más graves y duraderas. Este riesgo no se limita únicamente al período de lactancia, sino que se extiende a etapas posteriores de su desarrollo.

De acuerdo a Sagarra et al. (2022), la evidencia respalda que la lactancia materna sostenida por más de tres meses puede disminuir significativamente el riesgo de otitis media en un 77%, infecciones respiratorias en un 75%, asma en un 40%, y la probabilidad de desarrollar dermatitis atópica en un 42%.

Igualmente, los autores antes mencionados manifiestan que, la alimentación exclusiva a partir de la lactancia materna durante al menos seis meses ha demostrado reducir el riesgo de enfermedades significativas, como la leucemia en un 20% y también disminuir la probabilidad de muerte súbita en un 36%. Además, esta práctica ayuda a reducir el riesgo de desarrollar diabetes y obesidad en el futuro.

Más allá de sus beneficios para la salud, la lactancia materna también facilita el establecimiento de un vínculo emocional más profundo entre la madre y el bebé lactante. Estos hallazgos respaldan la recomendación de Fernández (2018), de proporcionar alimentación exclusiva con leche materna al bebé durante los primeros seis meses de vida. Posteriormente, se aconseja introducir gradualmente alimentos complementarios, manteniendo la lactancia materna según la voluntad tanto de la madre como del niño.

En el caso de los neonatos prematuros, es recomendable proporcionar una alimentación "enteral", la cual es una práctica segura destinada al tratamiento nutricional del paciente (Jiménez, 2018). Esta alimentación suele administrarse a través de sondas o por vía oral, buscando cubrir las necesidades nutricionales especiales de estos bebés, que tienen un sistema digestivo inmaduro por haber nacido antes de las 37 semanas de gestación (Cevallos, 2019).

La lactancia materna se considera la opción prioritaria en este grupo de neonatos; esta elección se fundamenta en los numerosos beneficios que aporta, entre los cuales se destacan (Martínez y Boscán, 2017; Sagarra et al., 2022):

- Reducción significativa de la probabilidad de contraer infecciones.
- Facilitación del proceso digestivo.
- Mejora en la absorción de los alimentos.
- Estimulación del desarrollo neurológico.
- Promueve y consolida el vínculo madre-hijo.

También, existe la opción de la nutrición "parenteral", que es una técnica artificial que implica la administración de soluciones nutricionales directamente al cuerpo del bebé. Se recurre a esta técnica cuando se identifica una insuficiencia intestinal, ya sea de forma transitoria o crónica, o cuando la nutrición enteral resulta insuficiente para satisfacer las necesidades del neonato (Marinier et al., 2020).

La nutrición parenteral también se conoce como una terapia de riesgos mínimos, diseñada para mantener la autonomía nutricional del neonato, y se utiliza con el objetivo de suplir las deficiencias alimenticias cuando otras formas de alimentación no son las más adecuadas.

Además de los beneficios validados de la leche materna se ha establecido que promueve el desarrollo óptimo de los niños a término y mejora los resultados de supervivencia tanto a corto como a largo plazo en el caso de los prematuros (Súarez et al., 2020).

En la actualidad, se hace hincapié en potenciar la toma de decisiones de las madres gestantes en relación con la alimentación basada en leche materna, este apoyo alimenticio incide de manera positiva en el desarrollo tanto de niños sanos como de aquellos que enfrentan condiciones de salud adversas o que nacen prematuramente (Basurto et al., 2021).

2. Directrices para la introducción de la alimentación complementaria

Cuando se trata de introducir alimentos complementarios, es esencial hacerlo de manera segura y apropiada, preferiblemente alrededor del sexto mes de vida, momento en el cual el lactante ha alcanzado un nivel de madurez neurológica, gastrointestinal, inmunológica y renal que permite la incorporación de alimentos distintos a la leche materna. Durante este proceso, estos alimentos complementan la lactancia materna para satisfacer las crecientes necesidades energéticas y nutricionales del niño.

En cuanto a la introducción de estos alimentos, es válido el postulado de Matarazzo (2021), quien afirma que la alimentación oral trasciende como un hito de suma importancia en el recién nacido prematuro. Además, es fundamental seguir los principios de la alimentación perceptiva, que incluyen responder a las señales de hambre y sed y presentar los alimentos de forma gradual y con paciencia. Las cantidades de alimentos complementarios se determinarán de forma individual, ya que varían según factores como la lactancia, la variabilidad del apetito, el crecimiento, las condiciones de salud y los niveles de actividad física (Ministerio de Salud de la Provincia del Neuquén, 2022).

Es decisivo enfocarse en el contexto de las madres lactantes y reconocer que la alimentación del bebé, tanto si es prematuro como si no lo es, se logra mediante la leche materna (Lumbre

y Estrada, 2019). Esta leche está directamente influenciada por la ingesta adecuada de alimentos y la eficiente absorción de nutrientes por parte de la madre. Desde esta perspectiva, se subraya el papel fundamental que desempeña una madre lactante en la nutrición del neonato, ya que contribuye de manera significativa a su desarrollo integral.

3. Riesgos al desarrollo del neonato, asociados a la salud materna

Cuando la madre presenta ciertas condiciones en su salud antes de la concepción y durante el embarazo, el neonato puede llegar a enfrentar un mayor riesgo de contraer o desarrollar enfermedades durante el transcurso de su vida. Factores de riesgo que pueden afectar y aumentar la probabilidad de que los bebés nazcan con bajo peso y/o de manera prematura incluyen la diabetes mellitus tanto pre-gestacional como gestacional en la madre, así como la obesidad, problemas de insuficiencia renal, el consumo de tabaco, el consumo de alcohol y el uso de sustancias y/o drogas durante el embarazo. Además, la dieta materna desempeña un papel significativo en el riesgo de que sus hijos desarrollen ciertas afecciones en el transcurso de su desarrollo.

Según investigaciones preliminares, la desnutrición materna aumenta la probabilidad de restringir el crecimiento intrauterino y, como resultado, puede provocar un bajo peso al nacer, lo que influye en el número de nefronas en el neonato (Carriazo et al., 2022).

La etapa del embarazo es un proceso que requiere una notable capacidad fisiológica en el cuerpo de la mujer. Un claro ejemplo del impacto de la salud de la madre en el desarrollo del bebé, es cuando ésta presenta una enfermedad o insuficiencia; debido a esta afección el riñón se ve imposibilitado de cumplir en su totalidad con sus funciones orgánicas, como el aumento de células rojas, cambios en los vasculares periféricos y la disponibilidad de electrolitos, vitaminas y minerales, entre otros. Estas dificultades pueden y llegan a afectar el desarrollo del neonato (Tapia, 2021).

4. El citrato de cafeína en el tratamiento de bebés prematuros

Cuando el neonato llega a presentar ciertas enfermedades en el transcurso de su evolución y/o desarrollo, se vuelve necesario suministrarle ciertos medicamentos que logran apoyar y solventar la situación médica; todo medicamento a ser prescrito debe contar con la validación de personal médico especializado y con una supervisión adecuada.

El citrato de cafeína es un fármaco comúnmente empleado en neonatos para reducir “la severidad de la retinopatía de neonatos en la prematuridad (ROP)” (Herrera, 2020, p. 167) y para tratar el síndrome de apnea del prematuro (SAP) (Torres et al., 2020), una condición en la que los bebés prematuros dejan de respirar temporalmente durante el sueño. Este medicamento se utiliza con el fin de prevenir la apnea en estos bebés y reducir la necesidad de asistencia respiratoria (Bruschettini et al., 2023); el mismo funciona como un estimulante respiratorio, actuando sobre el sistema nervioso central para aumentar la frecuencia respiratoria y mejorar la capacidad pulmonar.

Además, se cree que este medicamento tiene propiedades neuro-protectoras y puede favorecer el desarrollo neurológico en neonatos prematuros. Es esencial que el citrato de cafeína sea administrado únicamente bajo la supervisión médica adecuada, siguiendo las dosis y duraciones determinadas por un equipo médico especializado. Al hacer referencia a la medicación Andrade (2023) menciona la importancia del citrato de cafeína y su dosificación en los infantes prematuros.

Dada la sensibilidad particular de los bebés prematuros a los efectos secundarios de este fármaco, es fundamental garantizar su uso de manera segura y efectiva. Algunos de los efectos secundarios más importantes que se logran evidenciar son los diferentes trastornos al Sistema Nervioso Central (SNC) tales como la irritabilidad y las convulsiones, trastornos cardíacos como la hipertensión y las arritmias, trastornos del metabolismo como la

hipoglucemia, hiperglucemia y retrasos en el crecimiento, trastornos gastrointestinales, entre otros (Asociación Española de Pediatría [AEP], 2021).

5. Directrices para la alimentación complementaria (AC) en la prematuridad

Los neonatos prematuros al nacer se encuentran significativamente desnutridos, lo que conlleva a un deterioro en su crecimiento y desarrollo cognitivo-motriz, esto en adición a una baja ingesta de nutrientes, podrían incidir de manera negativa en la salud metabólica en el largo plazo.

Tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Academia Americana de Pediatría (AAP) indican, que la AC debe empezarse a partir de los 6 meses y entre 4 a 6 meses de vida, respectivamente; sin embargo, en la revisión de Fernández et al., (2017) se contrastan estos datos, ya que se indica, que en niños a término se incorpora la AC a una edad de 4,25-4,5 meses, y en prematuros se lo hace a los 3,25 meses.

El implementar “mejoras” en los AC ofrece un mayor impacto en el desarrollo neurológico de bebés que presentan deficiencias nutricionales, como la falta de hierro, o en poblaciones de niños expuestos al VIH. La AC fortificada tiene como objetivo prevenir o mitigar las carencias de micronutrientes esenciales para el desarrollo de los bebés, incorporando una mayor cantidad de estos nutrientes en los alimentos. Esta fortificación se realiza mediante distintos productos como maíz, frijoles o harina de huesos, los cuales aportan micronutrientes como calcio, zinc y vitamina A.

Existen estudios que demuestran los beneficios a la salud de las mejoras nutricionales, como el aumento de los niveles de hemoglobina y la reducción de infecciones agudas; sin embargo, no está claro si estas mejoras benefician a niños sin deficiencias nutricionales ni cuál es su impacto en el desarrollo neurológico. La adición de suplementos de hierro en los alimentos complementarios no ha demostrado mejoras en el desarrollo cognitivo de la población general de lactantes; no obstante, se ha observado una mejora en los resultados en aquellos lactantes que tienen deficiencia de hierro (González et al., 2020).

Las proteínas, el hierro y el zinc son nutrientes esenciales y pueden ser incorporados en cereales fortificados. La transmisión de señales en el sistema nervioso depende en gran medida del aporte de proteínas y hierro. Este último micronutriente es crucial para el desarrollo de procesos metabólicos, la formación de mielina y la transmisión de neurotransmisores como la dopamina o la serotonina, entre otros (Freire y García, 2023).

6. Conocimiento parental en relación al cuidado del neonato

En relación al conocimiento general, los padres indican que un parto prematuro es un evento imprevisto que genera confusión, tanto sobre el estado de salud del bebé, como del estado físico y mental de la madre, estas incluso llegando a presentar sintomatología depresiva (Mira et al., 2022).

Para Fernández (2022), el tener un nacimiento prematuro se vuelve una situación estresante y hasta traumática que genera en los padres reacciones emocionales tales como el miedo y la ansiedad. Es por ello, que se subraya la importancia de familiarizarse con los conocimientos clínicos y la prematuridad para poder hacer frente a esta situación.

En cuanto al cuidado del bebé, una vez en casa, los cuidadores se encuentran solos para atender las necesidades del niño y surgen muchas preguntas sobre los cuidados básicos: ¿cómo realizar el primer baño del bebé?, ¿cómo identificar signos de alerta?, etc. También se presentan inquietudes acerca de cómo reaccionar ante posibles accidentes del bebé en el hogar.

Además, persiste cierta preocupación derivada de la pandemia del Covid-19, que, aunque en su mayoría ha sido superada, los cuidadores todavía tienen dudas acerca de las medidas de prevención aplicables a los niños pequeños (Quiñones et al., 2023).

A partir de un extenso análisis exploratorio en madres y padres de bebés prematuros Quiñones et al. (2023) logran recopilar y detallar los requerimientos que los progenitores necesitan con mayor énfasis:

- Conocimientos básicos clínicos y caseros, además de información en cuanto a la prematuridad del bebé.
- Reconocimiento de problemas del comportamiento y de las emociones en los bebés.
- Información de las principales enfermedades que llegan a presentarse en el recién nacido.
- Conocimiento extenso acerca de las posibles causas de muerte en el recién nacido.
- Saberes básicos en cuanto a cuidados, signos de alarma, autorregulación, ciclos del sueño y accidentes del bebé dentro del hogar.
- Nociones ligadas a la lactancia materna, alternativas a la lactancia, alimentación complementaria, desarrollo del neonato y estimulación temprana.
- Asesorías acerca del autocuidado, salud emocional, condición y cuidados maternos post-cesárea.

En base a los hallazgos obtenidos se recomienda encarecidamente que, a lo largo de todo el período de embarazo y lactancia, los profesionales de la salud proporcionen un seguimiento riguroso y asesoramiento nutricional especializado a las madres gestantes y/o lactantes.

Además, se sugiere llevar a cabo investigaciones adicionales con el fin de corroborar las recomendaciones propuestas y evaluar su eficacia en la promoción de la salud y el desarrollo óptimo de los niños prematuros. Estas medidas tienen el potencial de generar un impacto positivo en la atención médica ofrecida a esta población en particular.

CONCLUSIONES

La revisión bibliográfica realizada permite concluir que:

- La investigación en torno a la nutrición de bebés prematuros recién nacidos subraya la crítica necesidad de abordar los retos nutricionales y de desarrollo que afronta este grupo vulnerable de individuos.
- Los hallazgos y evidencias obtenidos, a través de las investigaciones médicas, indican la imperiosa necesidad de brindar atención individualizada y aplicar estrategias específicas para fomentar el crecimiento y la salud nutricional de los bebés prematuros.
- Los cuidados esenciales para un recién nacido prematuro deben adaptarse según el grado de prematuridad y las condiciones de salud específicas de cada paciente. A pesar de esta necesidad de individualización, existen prácticas básicas reconocidas internacionalmente respaldadas por evidencia científica.
- El propósito fundamental de los cuidados al recién nacido prematuro es proporcionar la asistencia y el consuelo necesarios a estos bebés que han llegado al mundo antes de tiempo y, debido a su inmadurez física y funcional, requieren apoyo para llevar a cabo las funciones vitales del cuerpo que les permitirán crecer y desarrollarse de manera adecuada.

Limitaciones y estudios futuros

La limitación principal de este estudio es de carácter descriptivo dada su naturaleza como trabajo de revisión, lo que restringe la información a una fuente secundaria. Sin embargo, los autores tienen la intención de llevar a cabo investigaciones futuras vinculadas a las directrices alimenticias para neonatos prematuros. Estas investigaciones podrían abordar temas como la eficacia de diferentes enfoques dietéticos en neonatos prematuros, la influencia de factores genéticos en la tolerancia alimentaria, o incluso el desarrollo de nuevas fórmulas nutricionales adaptadas específicamente para este grupo de pacientes. Estas futuras investigaciones podrían contribuir significativamente al avance del conocimiento en el campo de la alimentación neonatal prematura y proporcionar pautas más precisas y efectivas para el cuidado de estos bebés vulnerables.

Reconocimiento

Los autores de este trabajo agradecen el apoyo y estímulo brindados por sus colegas de las Universidades Técnica de Machala y Estatal de Milagro.

Contribución de los coautores

Cuadro resumen de la contribución de los coautores

Coautores	Actividades
Lic. Luis Fernando Quinde Zambrano	Determinación del tema y objetivo del estudio. Interpretación crítica de los hallazgos obtenidos. Redacción del trabajo.
Lic. Raquel Estefania Guachi Loma	Búsqueda, recuperación y selección de los materiales bibliográficos. Estudio, interpretación crítica y resumen de los textos. Elaboración de la base de datos referencial. Participación en la redacción del artículo.
Msc. Mayra Alejandra Alvear Coronel	Búsqueda, recuperación y selección de los materiales bibliográficos empleados. Aplicación de la norma APA. Estudio, interpretación crítica y resumen de los textos.
Msc. Elsa Yolanda Yanza Quito	Estudio, interpretación crítica y resumen de los textos. Revisión de la versión final del artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcázar, M., Quiroz, M., Pincay, V. y Lucas, M. (2019). Cuidado y alimentación del recién nacido prematuro. *RECIMUNDO*, 3(3), 1078-1093.
doi:<http://recimundo.com/index.php/es/article/view/686>
- Andrade, G. (2023). El derecho a la salud y la accesibilidad a los medicamentos gratuitos: un análisis dirigido al nacimiento de bebés prematuro. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(2), 679-694.
<https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/632>
- Asociación Española de Pediatría [AEP] (2021). *Cafeína*. Asociación Española de Pediatría.<https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/cafeina>
- Basurto, G., Pesantez, F., Santos, C. y Ontaneda, D. (2021). Cuidados del recién nacido prematuro. *Recimundo*, 5(1), 361-370.
doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(1\).enero.2021.361-370](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(1).enero.2021.361-370)

- Briones, A., Saltarén, K., Moreira, L., Chavez, J., Cevallos, J. y Pacheco, M. (2019). Recién nacidos prematuros de bajo peso: Seguimientos necesarios. *Polo del Conocimiento*, 4(1), 195-222. doi:10.23857/pc.v4i1.887
- Bruschettini, M., Brattstrom, P., Russo, C., Onland, W., Davis, P. y Soll, R. (2023). Regímenes de dosis de cafeína en recién nacidos prematuros con o en riesgo de apnea de la prematuridad. *Cochrane Database of Systematic Reviews*(4). doi:https://doi.org/10.1002/14651858.CD013873.pub2
- Carriazo, S., Yucuma, D., Villalvazo, P. y Ortiz, A. (2022). Prematuridad y bajo peso al nacer como factores de riesgo de enfermedad renal crónica. *Nefrología*, 14(1), 1-98. https://www.revistanefrologia.com/es-prematuridad-bajo-peso-al-nacer-articulo-X1888970022034230
- Cevallos, J. (2019). *Estado nutricional en los niños prematuros del servicio de neonatología del Hospital General Delfina Torres de Concha de Esmeraldas, 2019*. Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud, Ibarra. http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9446
- Conde, S. y Valencia, L. (2018). *Estimulación motora sensorial como intervencion eficaz para disminuir el periodo de transicion a la alimentacion oral completa en el recién nacido prematuro*. Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Lima - Perú. https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2515
- Díaz, P., Naranjo, A., Gómez, L., Gómez, O., Sandoval, C., Abreu, P. y Arias, G. (2022). Más allá de los límites de la disciplina con niños prematuros: una reflexión holística. *Revista MedUNAB*, 25(2), 253-263. doi:https://doi.org/10.29375/01237047.4104
- Duranza, S. (2019). *Revisión sistemática sobre la efectividad y los beneficios de la terapia miofuncional y orofacial para establecer una alimentación oral en recién nacidos prematuros*. Universidad de La Laguna, Facultad de Psicología y Logopedia. https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/19718
- Fernández, M. (2018). *Recomendaciones de la asociación española de pediatría sobre la alimentacion complementaria*. (C. d. Pediatría, Ed.) https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
- Fernández, M., Rojas, D. y Vargas, J. (2017). Desarrollo de habilidades de alimentación en niños prematuros: una revisión crítica de la literatura. *Revista CEFAC*, 19(4), 539-550. doi:https://doi.org/10.1590/1982-021620171946417
- Fernández, X. (2022). Revisión sistemática de intervenciones tempranas en bebés prematuros para fomentar las interacciones sensibles padres-bebé y el vínculo de apego. *Revista Clínica Contemporánea*, 13(1), 1-21. doi:https://doi.org/10.5093/cc2022a3
- Freire, J. y García, A. (2023). Alimentación complementaria y neurodesarrollo. *Ciencia Latina*, 7(1), 9678-9695. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5084
- González, L., Unar, M., Quezada, A., Bonvecchio, A. y Rivera, J. (2020). Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *Salud Pública de México*, 62(6), 704-713. doi:https://doi.org/10.21149/11567
- Herrera, T. (2020). Comentario sobre: Early Caffeine and Weaning from Mechanical Ventilation in Preterm Infants: A Randomized, Placebo-Controlled Trial. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 91(3), 166-169. doi:https://doi.org/10.31134/ap.91.3.7
- Jiménez, C. (2018). Necesidades de los cuidadores de lactantes con sonda PEG. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 38(2), 145-148. doi:10.12873/382chiarri

- Lumbre, F. y Estrada, D. (2019). *Efectividad de la leche materna de donante en comparación con fórmula para el crecimiento de bebés prematuros o de bajo peso al nacer*. Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Lima - Perú. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3629>
- Marinier, E., Liebert, F., Guerreiro, E., Dygelay, E., Leuvray, M., Martínez, C. y Hugot, J. (2020). Nutrición parenteral en lactantes y niños. *EMC - Pediatría*, 55(4), 1-20. doi:[https://doi.org/10.1016/S1245-1789\(20\)44336-7](https://doi.org/10.1016/S1245-1789(20)44336-7)
- Martínez, R. y Boscán, N. (2017). Patentes en alimentación del prematuro inscritas en Estados Unidos entre 2013 y 2015. *Revista Colombiana de Enfermería*, 15(12), 31-39. doi:<https://doi.org/10.18270/rce.v15i12.2134>
- Matarazzo, M. (2021). *Aplicación de la herramienta Early Feeding Skills Assessment en recién nacidos prematuros ingresados en UCIN española: traducción y estudio de propiedades métricas*. [Programa de doctorado en medicina y ciencias de la salud. Universidad de Cantabria, Santander]. <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/22467>
- Ministerio de Salud de la Provincia del Neuquén. (2022). Anexo alimentación complementaria. En: *Guía para la atención y el cuidado de la salud de niños y niñas de 0 a 6 años: Provincia del Neuquén*. <https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2023/02/Anexo-Alimentaci%C3%B3n-Complementaria.pdf>
- Mira, A., Coó, S., Bastias, R. y González, R. (2022). Interacciones entre las madres y sus bebés prematuros moderados durante la hospitalización. *Andes pediátrica*, 93(6), 889-897. doi:<http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i6.4023>
- Muñoz, C. (2021). *Manejo de intolerancia alimentaria en recién nacidos prematuros*. Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana, Trujillo-Perú. <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7178>
- Quiñones, J., Peña, Á., Vallecilla, D., Yama, J., Hernández, N. y Ordoñez, C. (2023). Estrategias y necesidades educativas de padres de bebés prematuros en un hospital de tercer nivel de Cali, Colombia. *Interface*, 27. doi:<https://doi.org/10.1590/interface.220537>
- Sagarra, O., Redecillas, S. y Clemente, S. (2022). *Guía de nutrición pediátrica hospitalaria*. Madrid: ERGON. C/Arboleda. doi:<https://www.seghnp.org/documentos/guia-de-nutricion-pediatria-hospitalaria>
- Suárez, M., Iglesias, V., Ruiz, P., Lareu, S., Caunedo, M., Martín, S. y García, E. (2020). Composición nutricional de la leche materna donada según el periodo de lactancia. *Nutrición Hospitalaria*, 37(6), 1118-1122. doi:<http://dx.doi.org/10.20960/nh.03219>
- Tapia, H. (2021). *Conducta Obstétrica en secundigesta de 21 años de edad Embarazada de 18 semanas con Insuficiencia Renal Crónica*. Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Babahoyo. <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9409/E-UTB-FCS-OBST-000267.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Torres, Y., Romero, A. y Román, A. (2020). Efectos fisiológicos y cognitivos de la cafeína en la infancia: Revisión sistemática de la literatura. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 24(4), 345-356. doi:<https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.24.4.1041>
- Valdés, A., Lana, A. y Fernández, A. (2023). Patrones de alimentación y crecimiento de los niños prematuros a los 3-4 años de vida. *Nutrición Hospitalaria*, 494-502. doi:<http://dx.doi.org/10.20960/nh.04244>

Síntesis biográfica de los autores

Luis Fernando Quinde Zambrano:

Nació el 18 de marzo de 1999. Realizó sus estudios universitarios en la Universidad Técnica de Machala, donde se graduó como Licenciado en Pedagogía de la Actividad Física y Deporte. Reconocido desde temprana edad por su investigación y redacción de trabajos científicos, posee experiencia docente en instituciones educativas privadas. Actualmente, se dedica con pasión al entrenamiento deportivo, desempeñándose como entrenador/coach personalizado y dejando huella en este campo.

Raquel Estefanía Guachi Loma:

Nacida el 27 de mayo de 1998, se graduó como Licenciada en Pedagogía de la Actividad Física y Deporte en la Universidad Técnica de Machala. Actualmente, es estudiante de la Maestría en Educación Básica en la Universidad Estatal de Milagro. Reconocida por su notable desempeño como preparadora física en apenas dos años de experiencia docente, ha logrado cumplir exitosamente objetivos institucionales, destacando sus habilidades en esta área.

Mayra Alejandra Alvear Coronel:

Docente con 8 años de experiencia desde el año 2012 hasta la actualidad, en el magisterio ecuatoriano. Título académico de pregrado de Economista Agrícola y Tecnóloga en economía y administración de empresas agropecuarias en la Universidad Agraria del Ecuador. Magister en Educación con Mención en Educación Inclusiva en la Universidad Casa Grande, es estudiante en la Universidad Estatal de Milagro en la especialidad de Maestría en Educación con mención en bachillerato en ciencias naturales.

Elsa Yolanda Yanza Quito:

Docente con 5 años de experiencia desde el 2018 hasta la actualidad, labora en instituciones particulares de enseñanza en educación básica. Título académico de pregrado Ingeniera Comercial obtenido en la Universidad Católica de Cuenca, es Magister en tecnología e innovación educativa obtenida en la Universidad ECOTEC, actualmente es estudiante de maestría en la Universidad estatal de milagro en la especialidad de Maestría en educación básica.