

Exposición de la voz materna a bebés prematuros

Eduardo Cuestas

Pregunta clínica estructurada: ¿La exposición de la voz materna (intervención) a los bebés prematuros (pacientes) comparada con el tratamiento habitual de la unidad de cuidados intensivos neonatales (control), tiene efectos positivos en el desarrollo del bebé (resultado)?

Términos de búsqueda: maternal voice AND preterm infants.

Fuentes secundarias: se encontró una revisión sistemática.

Fuentes primarias: se encontraron dos artículos. Sólo uno relevante.

REVISIÓN SISTEMÁTICA

Autor: Charlene Krueger, ARNP, PhD (EEUU).

Evidencia: A-1a revisión sistemática de ECCA.

Pacientes: recién nacidos prematuros.

Intervención: exposición a grabaciones de la voz materna a niños prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Comparación: atención de las unidades de cuidados intensivos neonatales estándares, sin estimulación auditiva adicional.

Resultado: hubo diferencias en el tiempo en el que se alcanzó un peso determinado, actividad en los miembros, en las tasas de saturación de oxígeno (sin relevancia estadística) y respuestas adaptativas de su frecuencia cardíaca a nuevos sonidos (con relevancia estadística).

Observaciones: en algunos estudios de esta revisión, se han comparado la voz materna y canciones de cuna entre sí.

Comentarios: se han revisado estudios y se informa en cada caso si hubo una relevancia estadística o no en los resultados. Todos los estudios realizados utilizaron decibeles más altos de los recomendados para la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, por lo que se sugiere una investigación que ponga especial atención en estos parámetros. No se alcanzaron resultados significativos y se recomienda la realización de un estudio más a fondo de la relación de las experiencias tempranas en bebés prematuros, la alteración sensorial, la exposición a la voz materna y los resultados del desarrollo.

Recomendación: con los datos disponibles no hay una información certera de los beneficios de esta atención en los niños prematuros, por lo que se deben obtener resultados más relevantes antes de empezar a emplear esta técnica en las unidades de cuidados intensivos neonatales.

ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO

Autor: Charlene Krueger, Leslie Parker, Sheau-Huey Chiu y Douglas Theriaque (EEUU).

Evidencia: A-1b ECCA.

Pacientes: bebés prematuros de muy bajo peso al nacer.

Intervención: exposición a grabaciones de la voz materna a niños prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales, mientras dormían.

Comparación: atención de las unidades de cuidados intensivos neonatales estándares, sin estimulación sensitiva adicional.

Resultados: los niños expuestos a grabaciones de la voz materna experimentaron significativamente menos episodios de intolerancia alimentaria y lograron la alimentación enteral total en menos días.

Observaciones: hay diferencias entre los grupos en cuanto al porcentaje de días con asistencia respiratoria.

Comentarios: Se utilizaron los decibeles recomendados para la unidad de cuidados intensivos neonatales, lo que influye positivamente en este estudio. Se han obtenido resultados significativos en cuanto a la alimentación del niño. Se detallan bien las muestras, los criterios de exclusión, las horas y días de exposición a la voz materna. Así mismo, en el estudio se detallan las limitaciones del diseño de la investigación.

Recomendaciones: se sugiere tomar las limitaciones del diseño de esta investigación para construir uno que las repare. Se encontraron diferencias significativas en cuanto a la alimentación del bebé, hecho que alienta a probar estos beneficios en estudios con muestras mayores