



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

TEMA DE ENSAYO:

Avances en atención neonatal en América Latina y el Caribe

AUTORAS

Cecilia Raquel Ferrer Sorroza.

Rina Guadalupe Vélez Santana.

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

Guayaquil, Ecuador

2023



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Lcda. Cecilia Raquel Ferrer Sorroza y Lcda. Rina Guadalupe Vélez Santana**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR

Ing. Ángel Castro Peñarreta, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs

Guayaquil, al 02 días del mes de Octubre del año 2023



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotras, **Cecilia Raquel Ferrer Sorroza y Rina Guadalupe Vélez Santana**

DECLARAMOS QUE:

El ensayo **Avances en Atención Neonatal en América Latina y el Caribe**, previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada con base 2en una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente, este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo del Grado Académico en mención.

Guayaquil, 26 del mes de octubre del año 2023

LA AUTORA



Rina Vélez Santana

LA AUTORA



Cecilia Raquel Ferrer Sorroza



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Cecilia Raquel Ferrer Sorroza y Rina Guadalupe Vélez Santana.**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Avances en Atención Neonatal en América Latina y el Caribe**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 26 del mes de octubre del año 2023

LA AUTORA



Rina Vélez Santana

LA AUTORA



Cecilia Raquel Ferrer Sorroza



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
INFORME DE COMPILATIO**



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Lcdas Velez y Ferrer - Ensayo Rev ACP

< 1%
Similitudes



< 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
4% Idioma no reconocido

Nombre del documento: Lcdas Velez y Ferrer - Ensayo Rev ACP.docx
ID del documento: a38446818f6f9e5767dc18c8fbdec8b7f1b529ee
Tamaño del documento original: 333,45 kB

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo
Fecha de depósito: 20/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 20/9/2023

Número de palabras: 5899
Número de caracteres: 40.379

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Ensayo - Braganza.docx Ensayo - Braganza #37ca41 El documento proviene de mi grupo 18 fuentes similares	8%		Palabras idénticas: 8% (477 palabras)
2	Ensayo - DANIELA SAAVEDRA.doc Ensayo - DANIELA SAAVEDRA #61a65 El documento proviene de mi grupo 16 fuentes similares	7%		Palabras idénticas: 7% (414 palabras)
3	www.joghr.org https://www.joghr.org/article/73085.pdf 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (41 palabras)
4	Documento de otro usuario #611a1d El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
5	Documento de otro usuario #673a6a El documento proviene de otro grupo 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

AGRADECIMIENTO

Antes que todo agradecemos a Dios por darnos fuerzas para seguir adelante y guiarnos en el camino correcto, agradecemos a nuestra familia que siempre está pendiente de nosotras y son nuestra principal motivación para dar un paso hacia adelante.

Rina Guadalupe Vélez Santana.

Cecilia Raquel Ferrer Sorroza.

DEDICATORIA

Está dedicado a Dios, por permitirnos culminar con éxito la maestría, y a nuestros padres, por estar pendiente de nosotras y apoyándonos para así salir adelante.

Rina Guadalupe Vélez Santana.

Cecilia Raquel Ferrer Sorroza.

RESUMEN

El campo de la neonatología, una subespecialidad pediátrica centrada en el cuidado de recién nacidos ha experimentado avances significativos en América Latina y el Caribe. Aunque la mortalidad neonatal fue una vez una de las principales causas de muerte infantil, los esfuerzos médicos y políticos recientes han logrado reducir estas tasas. Sin embargo, la disminución no ha sido uniforme en toda la región, lo que resalta persistentes desigualdades. Los retos más urgentes incluyen la prematuridad, complicaciones durante el parto e infecciones, aspectos que orientan las intervenciones y prioridades en la atención neonatal. En este contexto, el papel de los profesionales de enfermería es crucial, especialmente en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), donde no solo se realizan cuidados básicos, sino que también se administra tratamiento médico y se brinda apoyo emocional a las familias. A pesar de los avances, el acceso a cuidados neonatales especializados sigue siendo desigual, especialmente en áreas rurales y regiones empobrecidas. Este escenario requiere una formación de enfermería más robusta, que incluya competencias técnicas, éticas y humanizadas, adaptadas a las particularidades culturales y socioeconómicas de la región.

PALABRAS CLAVE: neonatología, avances neonatología, cuidados neonatales, América Latina, el Caribe

ABSTRACT

The field of neonatology, a pediatric subspecialty focused on the care of newborns, has experienced significant advancements in Latin America and the Caribbean. Although neonatal mortality was once one of the leading causes of infant death, recent medical and policy efforts have succeeded in reducing these rates. However, the decline has not been uniform across the region, highlighting persistent inequalities. The most pressing challenges include prematurity, complications during childbirth, and infections, factors that guide interventions and priorities in neonatal care. In this context, the role of nursing professionals is crucial, especially in Neonatal Intensive Care Units (NICUs), where care extends beyond basic needs to include medical treatment and emotional support for families. Despite advancements, access to specialized neonatal care remains unequal, particularly in rural areas and impoverished regions. This scenario calls for more robust nursing training, encompassing technical, ethical, and humanized competencies, adapted to the cultural and socioeconomic particularities of the region.

Keywords: neonatology, neonatology advances, neonatal care, Latin America, the Caribbean

INTRODUCCION

La neonatología es una subespecialidad pediátrica dedicada al diagnóstico, tratamiento y seguimiento de recién nacidos, especialmente aquellos con enfermedades o condiciones que requieren cuidados especiales durante las primeras semanas de vida (Cevallos & Gavilánez, 2021).

Históricamente, la mortalidad neonatal fue una de las principales causas de muerte infantil. Con el desarrollo de la medicina y la especialización en el siglo XX, surge la neonatología como respuesta a la necesidad de enfocar esfuerzos médicos en este grupo tan vulnerable (Instituto Nacional de Salud Pública, 2018).

En América Latina, la atención neonatal ha experimentado transformaciones notables en las últimas décadas, reflejando avances significativos, pero también evidenciando desafíos que aún persisten. Como profesionales de la enfermería, es imperativo comprender este panorama para brindar cuidados óptimos a los neonatos y sus familias en un contexto regional específico (Todas las mujeres, 2020).

La tasa de mortalidad neonatal en la región ha observado una disminución importante en años recientes, gracias a las mejoras en políticas de salud, intervenciones clínicas y educación en salud. Sin embargo, esta disminución no ha sido homogénea en todos los países, evidenciando desigualdades que aún deben ser abordadas. Las principales causas de mortalidad neonatal incluyen prematuridad, complicaciones durante el parto e infecciones. Esta información es crucial para la enfermería, ya que guía las intervenciones y prioridades en la atención de recién nacidos (The World Bank, 2023).

La prematuridad es una de las preocupaciones más prominentes. Los bebés nacidos antes de las 37 semanas de gestación enfrentan múltiples desafíos para su supervivencia y desarrollo saludable. La atención especializada, que a menudo se lleva a cabo en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), es esencial para estos pequeños pacientes. El papel de la enfermera

en estas unidades va más allá de los cuidados básicos, ya que debe monitorizar signos vitales, administrar tratamientos y medicamentos, y ofrecer soporte emocional a las familias (Adelantado & Roglá, 2022; Domingo & Dominicana, 2018).

No obstante, a pesar de los avances, uno de los principales desafíos que enfrenta América Latina es el acceso desigual al cuidado neonatal especializado. Mientras que las zonas urbanas y ciertos países cuentan con tecnología y personal capacitado, áreas rurales y regiones más empobrecidas enfrentan carencias que comprometen la salud de los neonatos. Este desafío se ve reflejado en la formación de enfermería, pues se hace necesario fortalecer habilidades en contextos de recursos limitados, promoviendo prácticas basadas en la evidencia y adaptadas a la realidad de cada lugar (Aguirre M. & Vela Peón, 2018).

La formación y el desarrollo continuo de competencias en enfermería neonatal son esenciales para seguir avanzando en la mejora de la salud de los neonatos en América Latina. Esta formación no solo debe ser técnica, sino también ética y humanizada, garantizando una atención integral que considere las particularidades culturales y socioeconómicas de la región.

El presente ensayo se encuentra compuesto por un cuerpo el cual está enfocado a brindar un panorama exhaustivo de los avances de neonatología en América Latina y el Caribe, brindando además las implicaciones prácticas que han logrado tener estos avances, sus respectivas conclusiones y recomendaciones.

CUERPO

1. Panorama general de la neonatología en América Latina y el Caribe:

A. BREVE HISTORIA Y EVOLUCIÓN DE LA NEONATOLOGÍA EN LA REGIÓN.

La neonatología en América Latina ha recorrido un extenso y dinámico camino a lo largo de las décadas. La historia de esta disciplina en la región es, indudablemente, el reflejo de una evolución marcada tanto por desafíos socioeconómicos como por notables avances tecnológicos y científicos. Al centrarnos en el papel vital de la enfermería dentro de este contexto, se puede apreciar cómo este sector ha sido el pilar fundamental en el desarrollo y consolidación de la neonatología en la región (Aguirre M. & Vela Peón, 2018).

Durante la primera mitad del siglo XX, la atención neonatal en América Latina estaba lejos de alcanzar los estándares observados en países más desarrollados. Los hospitales y clínicas a menudo carecían de los recursos y conocimientos necesarios para atender adecuadamente a los recién nacidos en situación crítica. Fue en este escenario donde las enfermeras comenzaron a desempeñar un papel protagónico. A falta de tecnología avanzada, el cuidado manual y la observación detallada por parte de las enfermeras eran esenciales para el monitoreo y atención de los neonatos (Colomé-Hidalgo et al., 2020; Ladino et al., 2021).

A medida que avanzaba el siglo, la importación y adaptación de tecnologías y metodologías de países con sistemas de salud más avanzados comenzaron a tomar lugar en la región. La formación especializada en enfermería neonatal empezó a ganar terreno, y las primeras unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) empezaron a establecerse en las principales ciudades. Estas unidades, aunque inicialmente limitadas en número y alcance, marcaron un cambio significativo en la forma en que se abordaba el cuidado neonatal (Kubicka et al., 2023).

Con la llegada de los años 80 y 90, la neonatología en América Latina vivió una transformación más profunda. La profesionalización y especialización en enfermería neonatal se convirtió en una tendencia al alza. Las enfermeras ya no eran vistas únicamente como auxiliares del personal médico, sino como profesionales capacitadas con conocimientos y habilidades específicas para brindar atención de calidad a los neonatos. Las universidades y centros de formación empezaron a ofrecer programas y capacitaciones enfocados en las necesidades particulares de la región (Barreira et al., 2022).

A inicios del siglo XXI, con la globalización y el rápido desarrollo tecnológico, la neonatología latinoamericana ha experimentado avances sin precedentes. La incorporación de tecnologías de punta, como monitores avanzados, incubadoras de última generación y software especializado, ha mejorado significativamente la calidad de la atención. Sin embargo, la verdadera fortaleza de estas innovaciones radica en la habilidad de las enfermeras para integrarlas en sus prácticas diarias, asegurando que la tecnología sirva como complemento y no como sustituto del toque humano (Barreira et al., 2022).

En retrospectiva, la historia de la neonatología en América Latina es una narrativa de resiliencia, adaptación y progreso constante. Aunque todavía enfrenta desafíos, como disparidades en la calidad de atención entre diferentes países y regiones, la enfermería ha demostrado ser el eje central en este viaje evolutivo, posicionándose como el nexo entre la ciencia, la tecnología y el cuidado compasivo que todo neonato merece. Es evidente que, a medida que la neonatología en la región continúa avanzando, el papel de las enfermeras se solidifica como esencial para garantizar el bienestar de los recién nacidos (Ladino et al., 2021; Talus et al., 2023).

B. ESTADÍSTICAS ACTUALES: TASAS DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD NEONATAL, PREMATURIDAD, ENTRE OTROS.

Las estadísticas en el ámbito de la neonatología proveen una mirada clara sobre la salud de los recién nacidos y las prácticas médicas en la región. América Latina ha logrado avances significativos en las últimas décadas, pero

aún enfrenta desafíos considerables. La enfermería neonatal desempeña un papel crucial en este panorama, ya que estas profesionales están en la primera línea de atención, influenciando directamente las cifras relacionadas con la salud neonata (The World Bank, 2023).

De acuerdo con datos recientes, la mortalidad neonatal en América Latina muestra una tendencia general a la disminución, aunque las cifras varían considerablemente entre países. En 1990, la tasa de mortalidad neonatal era del 22% (288.000 muertes), pero se ha reducido al 9% (94.000 muertes) en 2021 debido a avances significativos en atención médica, tecnología y cuidados neonatales. Sin embargo, hay disparidades notables en la región: mientras que países como Cuba y Antigua y Barbuda han logrado tasas excepcionalmente bajas, de 2% y 3% respectivamente, otros como Haití y Dominica muestran tasas preocupantemente altas, con 24% y 28% respectivamente. Esta variabilidad pone de relieve las desigualdades en la calidad y el acceso a la atención médica neonatal en la región. (The World Bank, 2023).

Aunque esta disminución es una señal positiva, todavía existen disparidades significativas entre naciones y dentro de las mismas, a menudo relacionadas con factores socioeconómicos. Las enfermeras, con su formación especializada, juegan un papel esencial en la reducción de estas cifras, ofreciendo cuidados preventivos y de intervención temprana, además de educar a las madres sobre prácticas seguras y saludables (Aguirre M. & Vela Peón, 2018).

La morbilidad neonatal, que se refiere a las enfermedades o condiciones que afectan a los recién nacidos, sigue siendo una preocupación en la región. Las infecciones, complicaciones respiratorias y problemas relacionados con el nacimiento prematuro son comunes. El papel de las enfermeras en este ámbito es vital, ya que son responsables de monitorear signos vitales, administrar tratamientos y actuar rápidamente ante cualquier complicación. Su habilidad para detectar problemas de manera temprana y

administrar cuidados adecuados puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte (Díaz et al., 2018).

2. INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS EN NEONATOLOGÍA:

A. ESTADO DE LAS UNIDADES NEONATALES EN DISTINTOS PAÍSES DE LA REGIÓN.

La neonatología en América Latina ha vivido una transformación notable en las últimas décadas, reflejando el compromiso regional por mejorar el cuidado y el bienestar de los recién nacidos. Sin embargo, la disparidad en términos de infraestructura y recursos disponibles en las unidades neonatales sigue siendo una preocupación que afecta directamente al trabajo de las enfermeras especializadas en el cuidado neonatal. En países con una robusta inversión en salud, como Chile, Argentina o Brasil, las unidades neonatales suelen contar con tecnología avanzada y formación continua para el personal, permitiendo un enfoque de cuidado más integral y eficiente. Las enfermeras en estos entornos tienen a su disposición herramientas modernas que facilitan la monitorización y cuidado de los neonatos, así como protocolos actualizados que garantizan una atención basada en la mejor evidencia disponible (Utrilla Rojo et al., 2018; Quiroga, 2018).

Por otro lado, en regiones donde la inversión en salud es limitada, como puede ser el caso de algunos lugares en Bolivia, Paraguay o Nicaragua, las unidades neonatales enfrentan desafíos más prominentes. A menudo, la falta de equipamiento adecuado y de recursos humanos capacitados limita la capacidad de respuesta ante complicaciones neonatales, y aquí es donde el papel de la enfermera se magnifica. En estos contextos desafiantes, la enfermera neonatal no solo se basa en formación técnica, sino también en su capacidad para improvisar, adaptar y proporcionar el mejor cuidado posible con los recursos disponibles. Su rol se extiende más allá del cuidado clínico y se adentra en la educación de las familias, la coordinación con otros profesionales de salud y, en muchos casos, la gestión y administración de la unidad neonatal (Ministerio de Salud Argentina, 2021; Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, 2018).

Las enfermeras en zonas con recursos limitados a menudo se convierten en el principal, si no el único, punto de contacto para las familias, brindando educación, apoyo emocional y orientación durante una etapa crítica en la vida de los recién nacidos y sus familias. Su papel es esencial para garantizar que, independientemente de los recursos disponibles, cada neonato reciba el mejor cuidado posible (Espada et al., 2022).

Además, es crucial mencionar que las diferencias regionales no solo se reflejan entre países, sino también dentro de los mismos. En naciones con vasta geografía o con marcadas diferencias socioeconómicas entre regiones, es común encontrar unidades neonatales de alta tecnología en las principales ciudades, mientras que, en áreas rurales o más alejadas, las unidades pueden carecer de recursos básicos (Utrilla Rojo et al., 2018).

En este panorama, la formación y capacitación continua de las enfermeras neonatales es esencial. A medida que la tecnología avanza y el conocimiento médico se expande, es imperativo que las enfermeras estén equipadas no solo con las habilidades técnicas necesarias, sino también con la capacidad de adaptarse a entornos cambiantes, de aprender constantemente y de abogar por la mejora de las condiciones en sus unidades. Las organizaciones profesionales, las instituciones de formación en salud y los organismos internacionales tienen un papel crucial en este aspecto, proporcionando oportunidades de formación, estableciendo estándares de cuidado y promoviendo la excelencia en la práctica de la enfermería neonatal (Guamán Castillo et al., 2023).

B. TECNOLOGÍAS Y EQUIPAMIENTOS DISPONIBLES: RESPIRADORES, INCUBADORAS, MONITORES

En el ámbito de la neonatología, la integración de tecnologías y equipamientos adecuados es esencial para brindar atención óptima a los neonatos, especialmente a aquellos que presentan condiciones de salud críticas. Para el personal de enfermería especializado en neonatología, el dominio y la habilidad para utilizar estos equipos se convierten en una

herramienta fundamental que puede determinar la calidad del cuidado brindado (Quiroga, 2018).

Las incubadoras neonatales son uno de los primeros equipamientos que vienen a la mente cuando se piensa en el cuidado neonatal. Estas unidades cerradas controlan la temperatura y el ambiente alrededor del bebé, ofreciendo condiciones similares al útero materno, garantizando así la termorregulación. Para el personal de enfermería, la correcta configuración y monitoreo de las incubadoras es esencial, ya que un ligero cambio en las condiciones puede tener un impacto directo en la salud del neonato (López, 2018).

A continuación, los respiradores neonatales desempeñan un papel crucial en el soporte vital de aquellos recién nacidos con sistemas respiratorios inmaduros o con condiciones que dificultan la respiración autónoma. Estos dispositivos proporcionan asistencia respiratoria ajustada a las necesidades individuales del neonato, lo que requiere un entendimiento profundo por parte del personal de enfermería. Las enfermeras deben ser capaces de ajustar los parámetros del respirador, interpretar las lecturas y detectar cualquier anomalía a tiempo, garantizando que el neonato reciba el oxígeno adecuado en todo momento (Espada et al., 2022; Moncada & Arnold, 2019).

Los monitores neonatales, por otro lado, proveen información constante sobre varias métricas vitales, incluyendo la frecuencia cardíaca, respiratoria, la saturación de oxígeno, entre otras. La capacidad de interpretar estos datos en tiempo real permite a las enfermeras responder rápidamente a cualquier cambio en la condición del neonato, tomando decisiones informadas y actuando con rapidez en situaciones de emergencia (Cevallos & Gavilánez, 2021).

Es importante reconocer que, aunque estas tecnologías están disponibles en muchas unidades neonatales de América Latina, su presencia no es uniforme en toda la región. Mientras que hospitales en áreas urbanas de países con mayor desarrollo económico pueden contar con tecnologías de punta y formación especializada para el personal, en áreas rurales o en países

con sistemas de salud más limitados, el acceso a estos equipamientos y a la formación correspondiente puede ser restringido (Kaur et al., 2023).

Esto plantea un desafío significativo para las enfermeras neonatales en áreas menos favorecidas, donde a menudo tienen que confiar en su experiencia y habilidades clínicas para compensar la falta de equipamiento avanzado. La capacidad de estas enfermeras para adaptarse, improvisar y brindar cuidados de calidad en circunstancias menos ideales es testimonio de su compromiso y profesionalismo (Bolan et al., 2021).

Con la rápida evolución de la tecnología médica, también es esencial que las enfermeras neonatales reciban formación continua para mantenerse al día con las últimas innovaciones y mejores prácticas. Las instituciones de salud y las organizaciones profesionales desempeñan un papel clave en este aspecto, proporcionando oportunidades de formación y desarrollo profesional para asegurar que las enfermeras estén equipadas para brindar el mejor cuidado posible (Gómez-Cantarino et al., 2021).

C. RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y LOS RESULTADOS NEONATALES:

En el ámbito médico, la correlación entre la infraestructura de salud y los resultados clínicos ha sido ampliamente estudiada y discutida. En el contexto de la neonatología, este vínculo es particularmente crítico debido a la vulnerabilidad de los pacientes: los neonatos. La enfermería desempeña un papel central en esta interacción, siendo el nexo entre la tecnología, el ambiente clínico y la atención directa al neonato (Gómez-Cantarino et al., 2021; Shattnawi et al., 2021).

La calidad de la infraestructura en una unidad neonatal abarca una serie de componentes. No solo se refiere al equipamiento avanzado, sino también al diseño del espacio, a la formación del personal, a los protocolos clínicos y a la capacidad de respuesta en situaciones de emergencia. Una unidad bien equipada y diseñada teniendo en cuenta las necesidades específicas de los neonatos puede hacer una diferencia significativa en su recuperación y desarrollo (Kubicka et al., 2023).

Desde el punto de vista de la enfermería, trabajar en una unidad neonatal de alta calidad permite una intervención más precisa, eficiente y oportuna. Los equipos modernos, por ejemplo, ofrecen lecturas más exactas y detalladas que pueden ser cruciales para detectar y tratar problemas a tiempo. Del mismo modo, un espacio adecuadamente diseñado facilita la movilidad, el acceso a los pacientes y la interacción con otros miembros del equipo de salud (Quiroga, 2018).

Además, la infraestructura también tiene un impacto directo en la prevención de infecciones. Un diseño adecuado que tenga en cuenta la necesidad de esterilización, la separación de pacientes según su estado de salud, y la correcta ventilación, puede reducir significativamente el riesgo de infecciones nosocomiales, que son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en unidades neonatales (Kubicka et al., 2023).

No obstante, la mejor infraestructura no puede compensar la falta de personal capacitado. Aquí es donde el papel de la enfermería se vuelve esencial. Las enfermeras neonatales no solo brindan cuidados directos, sino que también interpretan datos, ajustan equipos y colaboran con otros profesionales de la salud para determinar el mejor curso de acción. Una enfermera bien formada y con experiencia puede detectar problemas antes de que se vuelvan críticos, anticipar necesidades y actuar de manera proactiva (Utrillo Rojo et al., 2018).

Es importante mencionar que, en algunos países o regiones de América Latina, la disparidad en la calidad de la infraestructura es notable. Mientras algunas unidades neonatales en centros urbanos pueden contar con tecnologías de vanguardia, otras en zonas rurales o con menos recursos pueden enfrentar carencias significativas. Esta disparidad se refleja en los resultados neonatales, donde a menudo los índices de mortalidad y morbilidad son más altos en lugares con infraestructura insuficiente (Kaur et al., 2023).

La relación entre la infraestructura y los resultados neonatales también tiene un componente psicosocial. Una unidad bien equipada y cómoda puede

ofrecer un ambiente más acogedor y menos estresante tanto para los neonatos como para sus familias. Las enfermeras, al interactuar constantemente con las familias, pueden proporcionar apoyo, educación y tranquilidad en un ambiente adecuado, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la recuperación y bienestar del neonato (Nyikuri et al., 2019; Zhang et al., 2018).

3. OBSTÁCULOS Y DESAFÍOS EN LA ATENCIÓN NEONATAL:

A. LIMITACIONES EN FORMACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN DE ENFERMEROS EN NEONATOLOGÍA.

La especialización en neonatología, aunque crítica, a menudo enfrenta desafíos en su implementación en América Latina. La necesidad de cuidados específicos para neonatos, seres particularmente frágiles y con requerimientos únicos, hace imprescindible contar con profesionales adecuadamente formados. Sin embargo, se observa una carencia en la oferta de programas de formación en esta área (Ladino et al., 2021).

En primer lugar, se identifica una insuficiente inversión en la capacitación de enfermeros especializados en neonatología. Los sistemas de salud a menudo priorizan otros aspectos, dejando la especialización en un segundo plano. A ello se suma la distribución inequitativa de programas de formación, concentrados principalmente en áreas urbanas, lo que limita el acceso para muchos profesionales (Aguirre M. & Vela Peón, 2018).

B. BARRERAS SOCIOECONÓMICAS Y CULTURALES EN LA PRESTACIÓN DE CUIDADOS.

América Latina es una región de contrastes, y estas diferencias se reflejan directamente en el acceso y calidad de la atención neonatal. Las barreras socioeconómicas representan un obstáculo importante: en áreas rurales o con bajos recursos, la falta de infraestructura, equipos y personal especializado se acentúa. Esta situación se agrava con la distancia a centros de salud de referencia, lo que dificulta la pronta atención en casos de urgencia (Bolan et al., 2021).

Por otra parte, la diversidad cultural de la región, aunque enriquecedora, puede presentar desafíos en la atención neonatal. Tradiciones y creencias en torno al nacimiento y cuidado de neonatos pueden interferir en la adhesión a tratamientos médicos. A esto se suma el desconocimiento o desconfianza hacia las instituciones médicas, lo que puede resultar en retrasos en la búsqueda de atención. Es esencial, por tanto, que los profesionales de salud reconozcan y valoren estas diferencias, adaptando sus intervenciones y ofreciendo una atención culturalmente sensible (Bolan et al., 2021).

C. LA IMPORTANCIA DEL ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO Y LA COLABORACIÓN ENTRE MÉDICOS Y ENFERMEROS.

La atención neonatal exige una colaboración estrecha entre diversos profesionales de la salud. La complementariedad entre médicos y enfermeros es vital: mientras el médico se enfoca en el diagnóstico y tratamiento de afecciones, el enfermero se centra en el cuidado holístico y continuo del neonato y su familia (Hoover et al., 2020).

A pesar de esta interdependencia, existen desafíos en la colaboración. Las jerarquías arraigadas en el sistema de salud, las diferencias en la formación y perspectiva, y la falta de espacios para el intercambio interdisciplinario pueden generar fricciones. Es imperativo fomentar la comunicación abierta y el respeto mutuo, reconociendo la importancia de cada profesional en el bienestar del neonato (European foundation for care for newborn health, 2020; Hoover et al., 2020).

La consolidación de equipos interdisciplinarios, donde médicos y enfermeros trabajen conjuntamente, es fundamental. Estos equipos, alineados en objetivos y protocolos, pueden brindar una atención más integrada y eficaz. La formación conjunta, los espacios de reflexión compartidos y la definición clara de roles y responsabilidades son herramientas clave para fortalecer esta colaboración (Carrasco, 2019; Organización Mundial de la Salud, 2020).

4. CASOS DE ÉXITO Y ÁREAS DE MEJORA:

A. DESCRIPCIÓN DE MODELOS Y PROGRAMAS EJEMPLARES EN LA REGIÓN.

En América Latina, el sector de la salud ha mostrado una evolución significativa, en especial en el campo de la neonatología. Dentro de este contexto, la enfermería ha desempeñado un papel determinante en la implementación y consolidación de diversos programas y modelos que se han distinguido por su efectividad y excelencia en la atención neonatal (Firmino et al., 2022).

Un ejemplo relevante proviene de Uruguay, donde se ha impulsado el programa "Unidos por la Neonatología". Este proyecto, enfocado en la atención integral del recién nacido, integra a enfermeras especializadas en la primera línea de cuidado. La formación específica y constante actualización de estas profesionales ha sido clave para identificar tempranamente complicaciones, optimizar la atención inmediata y establecer un vínculo de confianza con las familias. La enfermera no solo se convierte en cuidadora, sino también en educadora y guía para los padres en este proceso (Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de la salud, 2018).

Argentina, por otro lado, ha visto surgir el modelo "Nacer con Calidad", el cual destaca por su enfoque holístico en la atención del neonato. Bajo este esquema, la enfermera neonatal se convierte en una pieza central del equipo de salud, contribuyendo al diseño de planes de atención individualizados, basados en la evidencia científica y en las necesidades específicas de cada neonato. Este modelo ha demostrado una reducción en las tasas de morbilidad y mortalidad neonatal, y ha impulsado la satisfacción y confianza de las familias en los servicios de salud (Bronberg et al., 2021; Ministerio de Salud Argentina, 2021).

Por otro lado, en México, se ha implementado el programa "Neonato Seguro", en el cual se otorga especial énfasis al entrenamiento de enfermeras en técnicas avanzadas de resucitación neonatal y manejo de emergencias.

Esta formación ha permitido actuar rápidamente ante situaciones críticas, salvando la vida de muchos recién nacidos y disminuyendo secuelas a largo plazo (Instituto Mexicano de Seguridad Social, 2020)

Sin embargo, aún con estos ejemplos sobresalientes, se identifican áreas que requieren atención y mejoramiento. Uno de los principales desafíos en la región radica en la disparidad de recursos. Si bien hay hospitales y clínicas con tecnología avanzada y profesionales altamente capacitados, existen zonas donde los recursos son limitados, lo que conduce a una atención desigual (Bolan et al., 2021).

IMPLICACIONES PRÁCTICAS

Estas recomendaciones tienen como objetivo mejorar la calidad y eficiencia del cuidado neonatal:

Capacitación Continua: Es esencial que las organizaciones sanitarias inviertan en la formación continua de su personal, con un enfoque especial en enfermería neonatal. Esta capacitación debe abordar tanto técnicas actualizadas como habilidades blandas y como la comunicación con familiares.

Creación de Redes Colaborativas: Promover la creación de redes de hospitales y clínicas a nivel regional permite el intercambio de mejores prácticas, protocolos y recursos. Esta colaboración puede mejorar la atención en unidades neonatales al compartir conocimientos y experiencias.

Campañas de Sensibilización: Desarrollar campañas que informen a la comunidad sobre la importancia del cuidado neonatal y el papel de las enfermeras puede generar mayor apoyo y comprensión por parte de la sociedad, facilitando la implementación de políticas y programas eficientes.

Interdisciplinariedad: Promover el trabajo en equipo entre distintos profesionales de la salud, como médicos, enfermeras, nutricionistas, psicólogos y trabajadores sociales, puede ofrecer una atención más holística y efectiva a los neonatos y sus familias.

CONCLUSIONES

En vista del amplio espectro de información proporcionada sobre la atención especializada en neonatología en América Latina y el Caribe, las siguientes son las principales conclusiones con un fuerte enfoque de los avances que esta rama médica ha tenido en las regiones ya mencionadas:

Pilar Central en Neonatología: En el complejo entramado de la atención neonatal. El rol tiene varios actores entre los cuales uno de los que cada día ocupan un mayor rol es la enfermería, área de la cual su rol va más allá del cuidado básico, abarcando la administración de tratamientos, monitoreo del desarrollo neonatal y apoyo emocional a las familias.

Interacción con Tecnologías Emergentes: El papel de las atenciones de neonatos en la región de América Latina y el Caribe ha presentado grandes avances no solo se centra en el cuidado directo, sino también en la interacción con tecnologías avanzadas. La capacitación y adaptabilidad a las nuevas tecnologías es crucial para la implementación efectiva y segura de estas herramientas en el cuidado neonatal.

Voces en Iniciativas Colaborativas: En el desarrollo de programas y modelos ejemplares en la región, de la cual no solo deben ser participante el personal de salud, sino también líderes y voces activas. Su experiencia en el terreno las posiciona de manera única para ofrecer insights y soluciones prácticas a los desafíos de la neonatología.

BIBLIOGRAFÍA

- Adelantado, H. S., & Roglá, M. C. (2022). Cuidados de enfermería en una unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales. *NPunto*, 5(1), 55–81.
- Aguirre M., A., & Vela Peón, F. (2018). Descenso y transición epidemiológica de la mortalidad infantil en América Latina y el Caribe. *Notas de Población*, 101, 59–77. <https://hdl.handle.net/11362/39373>
- Barreira, C., Rodrigues, I., & Loureiro, F. (2022). Nursing students experiences in neonatal care: A qualitative study. *Journal of Neonatal Nursing*. 29(3),559-562. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2022.11.007>
- Bolan, N., Cowgill, K. D., Walker, K., Kak, L., Shaver, T., Moxon, S., & Lincetto, O. (2021). Human Resources for Health-Related Challenges to Ensuring Quality Newborn Care in Low-and Middle-Income Countries: A Scoping Review. *Global Health: Science and Practice*, 9(1), 160| – 172. www.ghspjournal.org
- Bronberg, R. A., Chapur, V. F., & Dipierri, J. E. (2021). Tendencia secular(1980-2018) de las muertes infantiles por malformaciones congénitas en Argentina. *Revista de La Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 78(3), 287–293. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n3.32300>
- Carrasco, M. (2019). *Guía cuidados del recién nacido en internación conjunta*.
- Cevallos, G., & Gavilánez, G. (2021). *Aplicación del proceso de atención enfermero en neonatos con bajo peso al nacer*.
- Colomé-Hidalgo, M., Campos, J. D., & de Miguel, Á. G. (2020). Monitoring inequality changes in full immunization coverage in infants in Latin America and the Caribbean. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e56. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.56>

- Díaz, P., Rosas-Lozano, A., Islas-Ruz, F., Baltazar-Merino, R., & Mata- Mirando, M. (2018). Estudio descriptivo de la mortalidad neonatal en un Hospital Institucional. *Acta Pediatr Mex.*, 39(1), 23–32. www.actapediatrica.org.mx
- Espada, E., González, C., Teribia, S., Pérez, J., Arnas, P., & Valverde, M.(2022). Papel de enfermería en el cuidado de la adaptación neonatal. *Revista Sanitaria de Investigación*, 1–8.
- European foundation for care for newborn health. (2020). Medical Care and Clinical Practice. (2020) https://newborn-health-standards.org/wp-content/uploads/2022/08/2022_09_01_TEG_Medical_Care_all.pdf
- Firmino, C., Rodrigues, M., Franco, S., Ferreira, J., Simões, A. R., Castro, C., & Fernandes, J. B. (2022). Nursing Interventions That Promote Sleep in Preterm Newborns in the Neonatal Intensive Care Units: An Integrative Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(17), 10953. <https://doi.org/10.3390/ijerph191710953>
- Gómez-Cantarino, S., García-Valdivieso, I., Dios-Aguado, M., Yáñez-Araque, B., Gallego, B. M., & Moncunill-Martínez, E. (2021). Nursing perspective of the humanized care of the neonate and family: A systematic review. In *Children* (Vol. 8, Issue 1). MDPI. <https://doi.org/10.3390/children8010035>
- Guamán Castillo, A. B., Jiménez, G. Y., Astrid Peláez, M., Guamán Romero, Y. K., & Alvarez Sarango, K. K. (2023). Guía de práctica clínica

de enfermería manejo del recién nacido sano. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5904–5921. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4892

Hoover, J., Koon, A. D., Rosser, E. N., & Rao, K. D. (2020). Mentoring the working nurse: a scoping review. In *Human Resources for Health* (Vol. 18, Issue 1). BioMed Central. <https://doi.org/10.1186/s12960-020-00491-x>

Instituto Mexicano de Seguridad Social. (2020). *Programa de salud del recién nacido*.

Instituto Nacional de Salud Pública. (2018). *Gestión de la calidad en la atención neonatal*.

Kaur, E., Heys, M., Crehan, C., Fitzgerald, F., Chiume, M., Chirwa, E., Wilson, E., & Evans, M. (2023). Persistent barriers to achieving quality neonatal care in low-resource settings: perspectives from a unique panel of frontline neonatal health experts. *Journal of Global Health Reports*, 7. <https://doi.org/10.29392/001c.72089>

Kubicka, Z., Fiascone, J., Williams, D., Zahr, E., Ditzel, A., Perry, D., Rousseau, T., Lacy, M., & Arzuaga, B. (2023). Implementing modified family integrated care in a U.S. neonatal intensive care unit: nursing perspectives and effects on parents. *Journal of Perinatology*, 43(4), 503–509. <https://doi.org/10.1038/s41372-023-01601-y>

Ladino, L., Sánchez, N., Vázquez-Frias, R., & Koletzko, B. (2021). Latin American considerations for infant and young child formulae. In *Nutrients* (Vol. 13, Issue 11). MDPI. <https://doi.org/10.3390/nu13113942>

López, M. (2018). *Cuidados centrado en el desarrollo: Intervenciones de enfermería en el recién nacido prematuro*.

Ministerio de Salud Argentina. (2021). *Cuidados Iniciales de Recién Nacidos en Riesgo* (Vol. 2).

Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana (2018). *Guía de práctica clínica para la atención del recién nacido prematuro*.

- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay. (2018). *Manuel de atención neonatal* (Vol. 2).
- Moncada, A., & Arnold, P. (2019). *Proceso de atención de enfermería en neonatos con enfermedad de membrana hialina en Latinoamérica*.
- Nyikuri, M., Kumar, P., Jones, C., & English, M. (2019). “But you have to start somewhere....”: Nurses’ perceptions of what is required to provide quality neonatal care in selected hospitals, Kenya. *Wellcome Open Research*, 4, 195. <https://doi.org/10.12688/wellcomeopenres.15592.1>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Poner fin a las muertes neonatales y fetales prevenibles*.
- Organización Mundial de la salud, & Organización panamericana de la salud. (2018). *Cómo Uruguay redujo la mortalidad infantil a un mínimo histórico en 20 años*. PAHO.
- Quiroga, A. (2018). Cuidado centrado en la familia en la unidad de neonatología: una filosofía de cuidado que no se puede postergar. *Revista Enfermería Neonatal*, 27, 4–10.
- Shattnawi, K. K., Abdallah, I. H., Khater, W., & Alashram, S. A. (2021). Experiences of Neonatal Intensive Care Unit Nurses as Mothers of Newborns in Neonatal Intensive Care Units: A Jordanian Qualitative Study. *Journal of Pediatric Nursing*, 59, e77–e83. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2021.02.003>
- Talus, E., Seppänen, H., Mikkonen, K., Palomaa, A.-K., & Pölkki, T. (2023). . *Nurse Education Today*, 128, 105892. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105892>
- The World Bank. (2023). *World Development Indicators: Mortality World Development Indicators Last*. The World Bank. <https://wdi.worldbank.org/table/2.18>

- Todas las mujeres, T. los niños. (2020). *Tasas de Mortalidad Neonatal en América Latina y el Caribe. Every Woman Every Child*.
<https://www.everywomaneverychild-lac.org/category/infograas/>
- Utrilla Rojo, A. C., Sellán Soto, C.M., Ramos Cruz, A., Martínez, G.M., & Paz Madrid, L.P (2018). The relationship nurse-parents-newborn from the nurse perspective. In *Revista Cubana de Enfermería* 34(3), 637-648.
- Zhang, Y., Deng, Q., Zhu, B., Li, Q., Wang, F., Wang, H., Xu, X., & Johnston, L. (2018). Neonatal intensive care nurses' knowledge and beliefs regarding kangaroo care in China: A national survey. In *BMJ Open* 8(8).
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021740>

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, Ferrer Sorroza Cecilia Raquel, con C.C: 0927215863 y Vélez Santana Rina Guadalupe con C.C: 0802131227 autoras del trabajo de titulación: Avances en Atención Neonatal en América Latina y el Caribe previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 26 de octubre del 2023.



Nombre: Vélez Santana Rina Guadalupe

C.C: 0802131227



Nombre: Ferrer Sorroza Cecilia Raquel

C.C. 0927215863



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Avances en Atención Neonatal en América Latina y el Caribe.		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Ferrer Sorroza Cecilia Raquel Vélez Santana Rina Guadalupe		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Castro Peñarreta Ángel		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	26 de octubre del 2023	No. DE PÁGINAS:	21
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud pública, enfermería		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	neonatología, avances neonatología, cuidados neonatales, América latina, el caribe		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>El campo de la neonatología, una subespecialidad pediátrica centrada en el cuidado de recién nacidos ha experimentado avances significativos en América Latina y el Caribe. Aunque la mortalidad neonatal fue una vez una de las principales causas de muerte infantil, los esfuerzos médicos y políticos recientes han logrado reducir estas tasas. Sin embargo, la disminución no ha sido uniforme en toda la región, lo que resalta persistentes desigualdades. Los retos más urgentes incluyen la prematuridad, complicaciones durante el parto e infecciones, aspectos que orientan las intervenciones y prioridades en la atención neonatal. En este contexto, el papel de los profesionales de enfermería es crucial, especialmente en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), donde no solo se realizan cuidados básicos, sino que también se administra tratamiento médico y se brinda apoyo emocional a las familias. A pesar de los avances, el acceso a cuidados neonatales especializados sigue siendo desigual, especialmente en áreas rurales y regiones empobrecidas. Este escenario requiere una formación de enfermería más robusta, que incluya competencias técnicas, éticas y humanizadas, adaptadas a las particularidades culturales y socioeconómicas de la región.</p>		
ADJUNTO PDF:	SI	NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-985122308	E-mail: ceciliaferrer@cu.ucsg.edu.ec rina.velez@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			