

El Método Madre Canguro (MMC) un aporte de Colombia a la salud de los prematuros y BPN del mundo - Difusión mundial-

Nathalie Charpak
Fundación
Canguro
Nov 2017



Diseminación del MMC a través de fronteras nacionales, culturales, disciplinarias

- **1978**, El Dr. E Rey idea el seguimiento ambulatorio del niño prematuro en el IMI. En 1979 el Dr. H Martínez entra y coordina el Programa Madre Canguro del IMI con la colaboración posterior en 1982 del Dr. Luis Navarette y de UNICEF.
- **1989** el grupo de la Fundación Canguro inicia la evaluación científica del MMC en el IMI y se crea en 1994 la Fundación Canguro
- **1994** La Fundación Canguro inicia la difusión sistemática del MMC. Mas de 75 equipos de 35 países vinieron a compartir el trabajo de la Fundación (Formación de formadores – Cooperación sur-sur)
- **1996** se crea la red Internacional Canguro en Trieste, Italia, con el primer encuentro internacional canguro, que se repetirá luego cada 2 años
- **1998** el II encuentro internacional canguro tiene lugar en Bogotá Colombia con la participación de mas de 100 participantes de 30 países
- **2018** para su información el año próximo, 20 años después, se realizara en Colombia el XI Encuentro y tiene que ser un éxito con la colaboración de todos. Todos los países del mundo vendrán aquí para ver la cuna del MMC.

Colombia

Población de 48.65 millones, tasa de mortalidad infantil 13/1000 tasa de mortalidad neonatal 9/1000

Actualmente

- 52 PMC de los cuales 17 están en Bogotá
- Mas o menos 50.000 niños con acceso al MMC / año
- El MMC es incluido en la política de salud publica del Ministerio de salud y sus actividades están incluidas en el POS

Hace 35 años

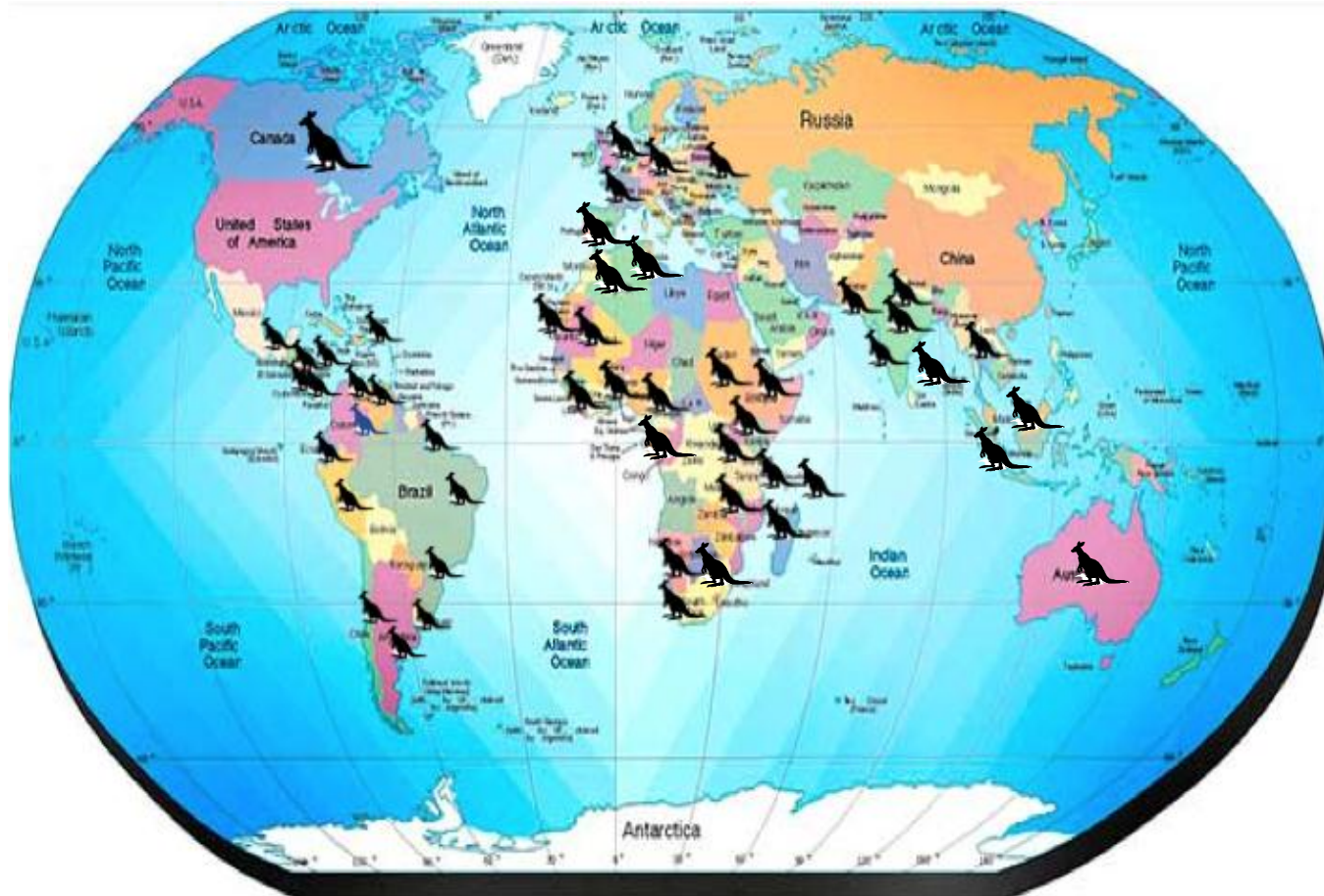
- 350.000 niños
- 350.000 madres
- 125.000 padres



Diseminación del MMC en Colombia (2014-2015)

- Aceleración de la difusión del MMC: formación de formadores de 20 centros en 1 año
- Resultados : 80% nuevos PMC implementados
- Composición del equipo: un pediatra y una enfermera
- Psicólogo: presente solamente en 25% de los entrenamientos
- Unidad abiertas 24 horas 26%
- Sillas disponibles en las URN: 91%
- Alojamiento canguro: 26,5%
- Adaptación canguro: 83,5%
- Protocolo canguro escrito: 85,3%
- Oportunidad de la primera cita 24-48 h después de la salida en PC : 72,7%
- Todos los prematuros y bajo peso a Inacer se incluyen en el PMC ambulatorio: 61,8%
- Las aseguradoras pagan para el seguimiento: 64,7%

Difusión en todos los continentes: desde Colombia al mundo durante los últimos 20 años (35 países/75 equipos)



*Acta Paediatr 89: 1137-40. 2000 and WORKSHOP REPORT "The Bogota Declaration on Kangaroo Mother Care": conclusions at the second international workshop on the method. PROBLEMS AND SOLUTIONS FOR THE IMPLEMENTATION OF KANGAROO MOTHER CARE (KMC) N Charpak', Z Figueroa de Calume'92 and JG Ruiz' on behalf of the participants of the Second International Workshop on Kangaroo Mother Care Fundacion Canguro and Universidad Javeriana', and Instituto de 10s Seguros Sociales de Colombia², Santa Fe' de Bogota, Colombia

** Acta Pædiatrica, 2006 May;95(5):529-34. Resistances to implementing Kangaroo Mother Care in developing countries and proposed solutions.

El MMC: Un trabajo multidisciplinario

- Pediatra
- Enfermera jefe
- Psicóloga
- Enfermera auxiliar
- Trabajadora social
- Personal administrativo: secretaria y digitadora
- Terapeuta física
- Oftalmólogo

- Para remisión: nutricionista, audiología, ortopedista, neurólogo, optometría



Multicultural: adaptación del MMC a las culturas locales

Comparación de
un día del niño
canguero en
Bogotá o en
Mumbai o en Mali
o en Filipinas.....



Las reglas del MMC son universales?

- Posición canguro
- Nutrición canguro

(basada sobre la lactancia materna exclusiva)

Salida canguro con seguimiento



El MMC es un concepto, un método de cuidado dirigido principalmente a la diada madre hijo prematuro o de BPN

Hay una
progresión
lógica en la
implementación
del MMC en un
hospital

1-Piel a piel o posición canguro

Intermitente

Continuo

2-Alimentación materna para el niño prematuro
o nutrición canguro

Empoderamiento de la madre y de la familia

Cuarto canguro/Alojamiento canguro

3-Salida en casa en posición canguro o política de
salida canguro con seguimiento estricto

Posición canguro en sala de parto

<1800 Transferencia en la URN en incubadora o en PC con el padre



>1800 Posición canguro y iniciación de LM y transferencia a un cuarto o alojamiento



Adaptación canguero en post partum



La posición canguro

A close-up photograph of a woman with dark hair, seen from the side, holding a newborn baby. The baby is wearing a white knit hat and a blue blanket, and is being held against the woman's chest in a kangaroo position. The background shows a window with white curtains and a view of greenery outside.

Necesito a mi madre y ella me necesita

Adaptación Canguro en Nigeria, Vietnam, África del sur , India, Mali, Camerún.....etc



Suecia



Photo courtesy Pr Uwe Ewald

Suecia o Colombia



Photo courtesy Pr Uwe Ewald

Adaptación canguro en la URN



Estable <1800g con
liquido y/o CPAP



Discusión con los
padres una vez por
semana





Erika Pineros

Colombia, México, India, Vietnam



Mali

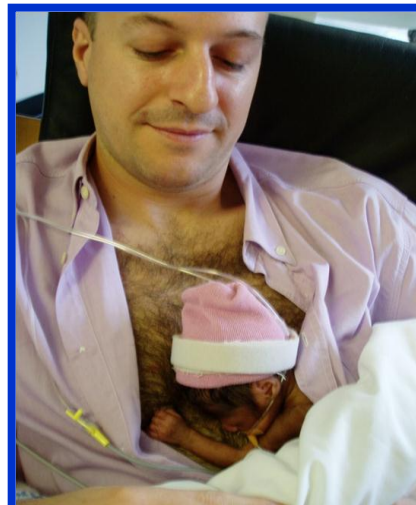


Uppsala, Suecia



Photo courtesy Pr Uwe Ewald

12 de Octubre, Madrid, España





Necesito estar con mi padre

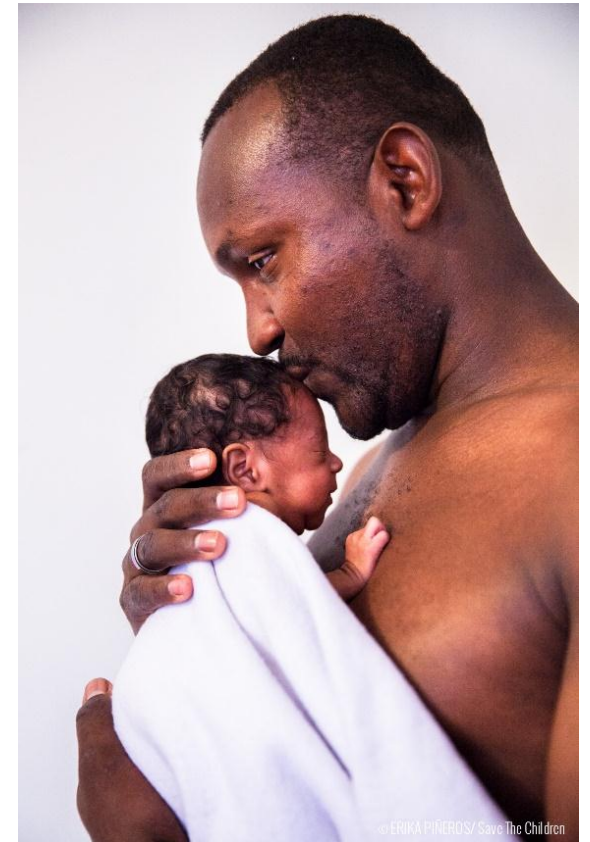
La piel de los padres, el nuevo lugar de cuidado del niño prematuro



Photo courtesy Pr Uwe Ewald



**Mi padre
necesita estar
conmigo
también**



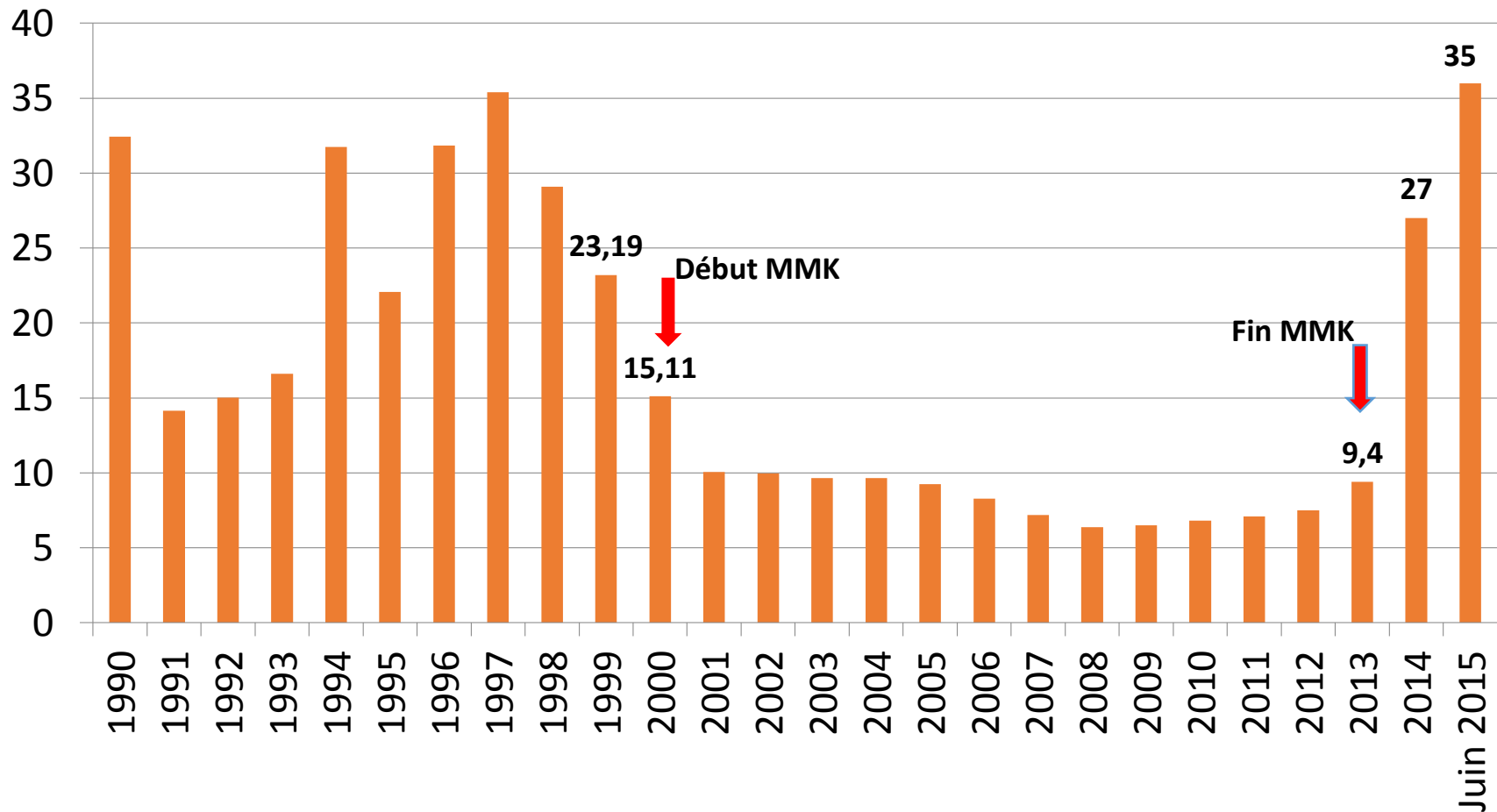
MMC en cuidados intermedios



Mi madre es mi incubadora mientras estoy en el hospital



Mortalidad neonatal en el Hospital de Douala, Camerún





Mi madre aprende todo sobre el MMC para poder regresar conmigo y cuidarme en casa





**La adaptación
canguro a la posición
y a la nutrición
canguro en el hospital
tiene que ser exitosa
para salir en casa
además de tener
asegurado un
seguimiento
ambulatorio al cual
los padres pueden
asistir**

Colombia, Camerún, México, Uganda



África del sur



La nutrición canguro



**Aprendemos juntos con mi madre cómo amamantarme
y cómo me alimento directamente de su seno para
garantizar una nutrición adecuada en casa**



Cortesía Manon Charpak

Amamantar un niño prematuro es un arte

Salida a un alojamiento conjunto cuando la salida en casa no es posible



Alojamiento en Camerún y Madagascar



Vietnam





Suecia





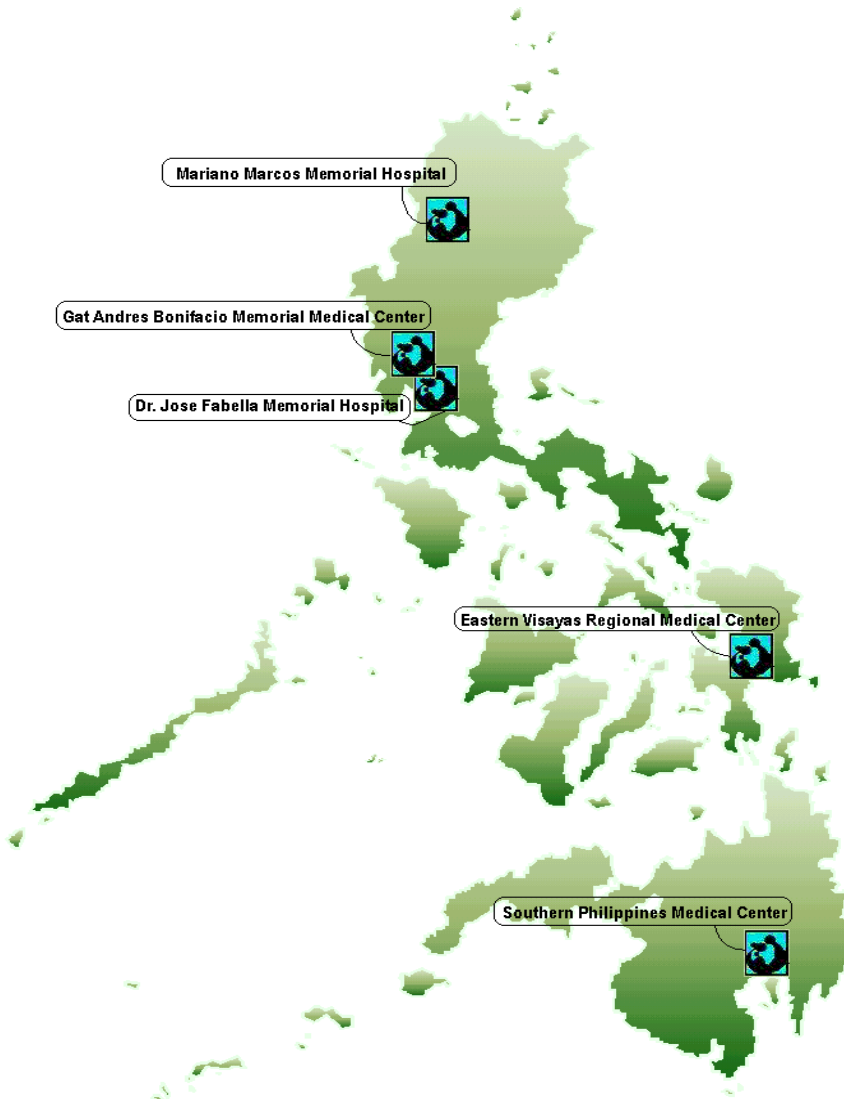


Vietnam



Población de 93 millones, tasa
mortalidad infantil 19/1000
Mortalidad neonatal 11/1000

Mapa de los centros de excelencia en Filipinas



Población de 104 millones,
tasa mortalidad infantil
22/1000
Mortalidad neonatal
13/1000



Alojamiento conjunto en Filipina



Red de difusión en India

Kangaroo Mother Care Foundation

INDIA

[HOME](#)

[ABOUT US](#)

[ACTIVITIES](#)

[NEWSLETTER](#)

[CONFERENCE](#)

[CONTACT US](#)



Kangaroo Mother Care Foundation

INDIA

Población de 1.300 millones, tasa mortalidad infantil 38/1000 Mortalidad neonatal 28/1000



Salida a casa en posición canguro con seguimiento ambulatorio



EI PMC ambulatorio



Mis padres regresan regularmente al PMC ambulatorio para verificar mi estado de salud



Vietnam, Colombia, México, India, Camerún





Entrevista de llegada



Examen físico



Lactancia materna



Estimulación temprana



El MMC en la casa : un trabajo pesado pero corto (unas semanas)

- Trabajos livianos hogareños
- MMC durante el transporte





**Necesito conocer
y que me
conozcan mis
hermanos y
hermanas**



La vida diaria en la casa



Seguimiento de alto riesgo



Ser mamá canguro es un trabajo duro pero mi mamá esta muy orgullosa y mi abuela la ayuda, ya que somos gemelos



Cuidado ambulatorio después de la salida a casa







आईचं दूध
पहिले सहा महिने बाळाला
फक्त आईचं दूध पाजावं

सहा महिन्यांनंतर बाळाला पुरक आहार सजवेत
आईचं दूध दोन वर्षांपर्यंत वातूच देवां.

Breastfeeding and Family Foods

LOVING & HEALTHY

Feeding other foods while breastfeeding is continued

Goals:

- ❖ Draw attention to the value of continuing to breastfeed children to 2 years or beyond.
- ❖ Raise awareness of the risks and costs of introducing other foods and drinks to breastfed babies before 6 months, thereby strengthening support for 6 months exclusive breastfeeding.
- ❖ Up-date information and ideas about the kinds of other foods and drinks needed by older breastfed babies and young children after 6 months.





Full name of Mother: Miss. Ankita Ashok Phembae Father's full name: Ashok Kashiram Phembae

Name of Baby: _____

Date of birth: 10/9/04 at 11:58 a.m. Confinement No: 4714 KMC no: 5394

Corrected date of Birth (CDOB): 06/11/04 Chronological Age: _____

Address: Bunathwath Appts, Hingajiang Co-op Housing Society R.No-72, Zakeriya Bunder Rd, Sewtee Mumbai

Telephone number (H): 24182531 Phone no. (O): _____ Phone no. (relatives): _____ Neighbours: 3 apt. 4102039


ShishuGhar
Kangaroo Mother Care Initiative
KEM Hospital &
Seth G.S. Medical College, Mumbai

Sponsored by
Save the Children Federation, Inc (USA)
Saving Newborn Lives Initiative

Medical Examination, Diagnosis and Follow up

Date	Chrono. Age	Weight	Length/Height	HC/MAC	Weight Advice	Feeding BF/TF - Vaccination	Medications/IO ₂ - SaO ₂	Physical Exam.	Next follow up date
3/10/04	55 day	1562	41 cm	30 cm / 7.5	↑ 180 kg	CPM 25cc + P505cc	SaO ₂ 96% on 2Ltr O ₂ (M)		4/10/04
4/10/04	58 day	1575 12/day 7 kg	41.5 cm	30 cm / 7.5	↑ 179 kg	breast + P505cc	Medrol 1mg bid		5/10/04
5/10/04	57 day	1580 11/day 5 kg	41.5 cm	30 / 7.5 cm	↑ 181 kg	EBM 25cc + P505cc	as above (M)		6/10/04
6/10/04	58 day	1614 11/day 21 kg	41.5 cm	30 cm / 7.5	↑ 182 kg	EBM 25cc + P505cc Kolic - 7ch	as above (M)		7/10/04
8/10	60 day	1656 21/day 13 kg	41.5 cm	30 / 7.8 cm	↑ 183 kg	as above	as above (M)		9/10/04
9/10	61 day	1669 8/day 4 kg	41.5 cm	30.2 / 8 cm Chest 28.2 Abd - 27	↑ 184 kg	EBM 25 cc + 5cc milk Baby was given blood transfusion for reticulocytosis Diethylene glycol - To find for NICU	as above (M)	PCV 45% 10/10/04	
10/10	62 day	1708 44/day 26 kg	41.5 cm	30.5 / 8 cm Chest 26.2	285 / 1.7	BF with gavage	as above (M)	11/10/04	
11/10	63 day	1736 28/day 16 kg	41.5 cm	30.3 / 8 Chest 26.2	↑ 169 kg	Baby as advised, KMC 16 hrs. stop chx	as above (M)	18/10/04	

Kangaroo Mother Care
Behind Orthopedic Centre
K.E.M. Hospital & Seth G.S. Medical College
Opposite Tata Memorial Hospital, Parel
Mumbai 400012



Health Record

El MMC es igual en todos los países

Madres orgullosas



**Madres empoderadas
Padres participantes**



**Niños menos
estresados, con
todos los beneficios
del MMC**



Conclusión

- No hay una medicina a 2 velocidades: para el rico y el pobre; todos los niños de bajo peso al nacer deben tener acceso al MMC en los países desarrollados y en los en vía de desarrollo. Se llama equidad.
- Hay que buscar la transparencia en las estrategias y acciones de difusión (Save the Children).
- Cooperación sur-sur: transferencia del conocimiento de Colombia a otros países y apoyo para la transformación de este conocimiento en acciones adaptadas al contexto local y basado en la experiencia y las evidencias (transferencia de 2 colas) incluyendo el tema financiero (ONG local agrupando expertos en MMC).
- Evidencias científicas compartidas. Búsqueda de nuevas evidencias.
- Formación de formadores: fundamental.
- Evaluación del costo de la implementación de un PMC y costos de sostenibilidad para los centros de referencia. Definición de las responsabilidades de estos costos: cuáles instituciones, cuáles organizaciones según el sistema de funcionamiento de los seguros de salud.

Kangaroo mother care helps premature babies thrive 20 years later



The benefits of a kangaroo mother care program for babies born prematurely through breastfeeding and skin-to-skin contact have been shown to last for at least 20 years after the babies were born, according to a study published in the journal *Pediatrics*.

The study, which was led by researchers from the University of Montreal, found that babies who had been in kangaroo mother care for at least 48 hours in the first 14 days of life had significantly better health outcomes at 20 years of age compared to those who had not.

The researchers found that kangaroo mother care was associated with a lower risk of high blood pressure, diabetes, and obesity. They also found that kangaroo mother care was associated with a higher IQ and a higher level of education.

The researchers concluded that kangaroo mother care is a simple and effective way to improve the health of premature babies. They recommend that kangaroo mother care be made available to all premature babies who are born in hospitals.

PEDIATRICS

Twenty-year Follow-up of Kangaroo Mother Care versus Traditional Care

Journal:	<i>Pediatrics</i>
Manuscript ID:	2016-2063.R1
Article Type:	Regular Article
Date Submitted by the Author:	n/a
Complete List of Authors:	Charpak, Nathalie; Fundacion Canguro, Research group; Tessier, Rejean; Universite Laval, Psychology Ruiz-Peláez, Juan; Pontificia Universidad Javeriana, Pediatrics Hernandez, Jose; Universidad de los Andes, Faculty of Engineering Uriza, Luis; Pontificia Universidad Javeriana, Radiology Villegas, Julieta; Fundacion Canguro, Research Nadeau, Line; Université Laval, Rehabilitation Mercier, Catherine; Universite Laval, Reahabilitation Maheu, Francoise; CHU Ste-Justine, Centre de recherche Marin, Jorge; Hospital Universitario Infantil San Jose, Radiology Cortes, Darwin; Universidad Del Rosario, Economy Maldonado, Dario; Universidad de los Andes, Escuela de Gobierno Gallego, Juan ; Universidad Del Rosario, Economy
Keyword/Topic:	Public Health, Neonatology < Fetus/Newborn Infant

Känguru-Methode mit viel Mehrwert



Langzeitstudien belegen, dass die Känguru-Methode die Gesundheit der Frühgeborenen langfristig verbessert. Die Kinder, die in der Känguru-Methode aufwuchsen, hatten ein niedrigeres Risiko für Bluthochdruck, Diabetes und Übergewicht. Zudem zeigten sie eine höhere Intelligenz und erreichten ein höheres Bildungsniveau.

Auf diese Weise können Eltern, die ihre Kinder in der Känguru-Methode aufziehen, die Gesundheit ihrer Kinder langfristig verbessern. Die Känguru-Methode ist eine einfache und effektive Methode, um die Gesundheit von Frühgeborenen zu verbessern.

Prensa Libre, Guatemala Page 41

Los beneficios del método canguro

Cada año nacen en el mundo unos 15 millones de bebés antes de la semana 38 del embarazo.



Los bebés prematuros se beneficiarán de haber mantenido un intenso contacto físico con sus padres, una década después del nacimiento, según revela un estudio sobre el llamado método canguro, desarrollado en Bogotá, Colombia, con ayuda de investigadores canadienses y publicado en la revista *Pediatrics*.

Los bebés prematuros que se crían con método canguro tienen mejor desarrollo físico y mental. Además, a toda la familia, incluidos los padres, les beneficia. Pasados entre 18 y 20 años, adultos que nacieron prematuros...

Reuters, UK
 Spanish: *Método "mamá canguro" favorece la salud de los niños a largo plazo*
<https://es-us.noticias.yahoo.com/m%C3%A9todo-mam%C3%A1-canguro-favorece-la-salud-los-ni%C3%B1os-140001673.html>

Can Tho Online, Viet Nam
Phương pháp "da kê da" có lợi cho trẻ đến khi trưởng thành
<http://www.baocantho.com.vn/?mod=detnews&catid=74&id=187620>

Neuf Mois, France
En quoi le peau à peau avec un bébé né prématuré lui est favorable 20 ans plus tard ?
<http://www.neufmois.fr/au-fil-de-lactu/quoi-peau-a-peau-bebe-ne-premature-lui-favorable-20-ans-plus-tard>

The Post Internazionale, Italy
La Canguro Terapia Migliora La Salute e L'intelligenza Dei Bambini Prematuri
<http://www.tpi.it/mondo/colombiacanguro-terapia-migliora-salute-intelligenza-bambini-prematuri>

El artículo fue reportado en mas de 500 noticieros online, 18 idiomas, 50 países mas TV y prensa escrita!!!!

“袋鼠育儿法”有助于提升早产儿的健康和智力
 "Kangaroo Parenting Act" to help improve the health and intelligence of premature children



Soy un ex canguro universal !!!!! Gracias