



Investigación en neonatología: una necesidad continua

María de Lourdes Lizalde Isunza^{1,*}

¹ Editor asociado Revista Mexicana de Pediatría.

En el proceso de atención continua es fundamental que el médico cuente con el conocimiento y las habilidades clínicas para prevenir, diagnosticar y tratar los problemas de salud. En este sentido, es prioritario asegurar que todos los pacientes reciban las intervenciones que han demostrado óptimos resultados.

La salud de los recién nacidos (RN) y la mortalidad fetal forman parte de la agenda inconclusa de los Objetivos de Desarrollo del Milenio para la Salud de la Mujer y el Niño. A pesar de que existen intervenciones de eficacia probada para prevenir y tratar las complicaciones debidas a la prematuridad, las relacionadas con el parto incluida la asfixia perinatal y las infecciones neonatales (principales causas de muerte de recién nacidos) ocasionan decesos en este grupo de edad y en la actualidad representan 44% de las defunciones en menores de cinco años, a nivel mundial.¹

Para alcanzar el grado máximo de salud de un individuo o de una población, una meta central de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sido promover la realización de investigaciones en el campo de la salud. El plan de acción Todos los recién nacidos² establece una perspectiva clara sobre cómo mejorar la salud de éstos, así como prevenir las muertes fetales de aquí a 2035. Dentro de los objetivos de este plan se incluye poner fin a las defunciones neonatales y fetales preventibles, proponiendo los siguientes principios rectores: introducir una atención de alta calidad con intervenciones costo-efectivas para la madre y el niño, así como perfeccionar la aplicación de los conocimientos relativos a las intervenciones y estrategias

más eficaces, para lo cual es preciso realizar labores de investigación y desarrollo.

La investigación no solamente da respuesta a las preguntas relativas a los problemas de salud que surgen durante la atención de los pacientes, sino que además ofrece resultados que podrían conducir a prácticas óptimas, además de ayudar a identificar las intervenciones y servicios que se necesitan. Asimismo, descubre las maneras de ampliar su cobertura y a medir los efectos en la salud.

La diversidad de interrogantes que se plantean sobre la atención a la salud requiere distintos métodos de investigación. La investigación orientada a la obtención de soluciones incluye la síntesis de la evidencia científica, los programas de adaptación individualizada, la evaluación de los procesos y la ejecución, la evaluación de los desarrollos y los resultados, la evaluación de la política, así como la ampliación de los programas exitosos a mayor escala.

Con base en la estrategia de la OMS para la investigación pro-salud se ha desarrollado un modelo de cinco pasos: 1) determinar la magnitud del problema sanitario, 2) conocer sus causas, 3) idear soluciones, 4) traducir los datos científicos en políticas, prácticas y productos y 5) evaluar la eficacia después de la implementación. Cabe señalar que este proceso no es lineal sino cíclico, pues cada respuesta genera una nueva serie de preguntas comenzando así un nuevo ciclo, lo cual llevará a nuevas alternativas para mejorar las condiciones de salud.³

Para aprovechar las ideas de la investigación que surgen en el contexto particular de la práctica clínica, es esencial promover en el personal de salud el desarrollo de las habilidades necesarias para emprender una investigación de calidad por medio de métodos formales, a fin de convertirlas en productos y estrategias útiles para mejorar la salud. Estas habilidades

* Correspondencia: MLLI, lulizmd1@gmail.com

Conflictos de intereses: La autora declara que no tiene.

Citar como: Lizalde IML. Investigación en neonatología: una necesidad continua. Rev Mex Pediatr 2018; 85(2):43-44.

[Research in neonatology: a continuing need]

incluyen, entre otros, la participación, trabajo colaborativo, aprendizaje continuo y conocimiento del contexto. Integrar la investigación a nuestra tarea asistencial del recién nacido sano, pequeño o enfermo nos da la oportunidad de obtener información valiosa sobre los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud, identificar las principales causas de morbilidad y mortalidad, determinar las intervenciones que se requieren, establecer prioridades de investigación, y finalmente, crear y divulgar evidencia.

Para optimizar la aplicación de los conocimientos relativos a las intervenciones y estrategias más eficaces para la atención del parto, el nacimiento, la primera semana de vida y la atención de los recién nacidos enfermos y de tamaño pequeño hacen falta más acciones de investigación y desarrollo. Es así que para 2020 uno de los hitos del plan de acción Todos los recién nacidos es: "...desarrollar, adaptar y promover el acceso a dispositivos y productos para ofrecer atención de mayor calidad a las madres y los recién nacidos en torno al momento del parto y acordar, difundir e invertir en un programa de investigaciones coordinado y con prioridades para mejorar los resultados sanitarios de los prematuros y los recién nacidos".²

Como modelo podemos señalar que con el fin de reducir la mortalidad y la discapacidad debido a los nacimientos prematuros es fundamental la investigación, desarrollo e implementación de intervenciones basadas en la evidencia conocidas como efectivas que incluyen apoyo a la lactancia, cuidado de la madre canguro, prevención y tratamiento de infecciones y en caso necesario reanimación, atención del síndrome de dificultad respiratoria y cuidados intensivos neonatales.⁴

Para hacer un seguimiento de la cobertura de las intervenciones eficaces en las mujeres y los recién nacidos y de la calidad de la atención en los servicios de salud, se utilizan en el plan de acción 10 indicadores básicos, a fin de aplicarlos en diversos contextos. Determinar por qué la cobertura de ciertas intervenciones es insuficiente y cómo puede optimizarse es una tarea para los investigadores. Como ejemplos, se conoce que en México en 2015 se reportó que la cobertura de atención del parto por personal calificado fue de 95.6%,⁵ mientras que el índice de lactancia materna exclusiva fue de 30.2%.⁶

No existen recetas únicas para atender de manera efectiva las necesidades de salud de los RN. Entender el contexto de nuestra práctica clínica, plantear problemas relacionados con la salud de nuestros pacientes y buscar soluciones mediante el desarrollo de investigación de calidad es prioritario, pues constituye la fuente

de información para la puesta en práctica de intervenciones de efectividad comprobada y el desarrollo de nuevos enfoques para prevenir y tratar las principales causas de morbilidad y mortalidad neonatal.

Con el propósito de que los avances en el área de investigación se traduzcan en mejor salud y bienestar del RN, es preciso comunicar los resultados de manera efectiva y tomarlos en cuenta en el proceso de toma de decisiones. En este contexto, como en números anteriores de la Revista Mexicana de Pediatría, presentamos dos artículos originales que abordan, a través de la investigación, temas relevantes para la atención del RN durante su estancia en la UCIN y ponen de manifiesto la importancia de identificar los factores del contexto que pueden influir en el resultado de las intervenciones aplicadas en el mundo real. Acevedo-Olguín y cols. desarrollaron una investigación sobre determinantes de salud que impactan en el crecimiento del RN pretérmino, mientras que Vásquez-Hoyos y cols. reportan los resultados de la implementación de una tecnología en la atención de la causa principal específica de muerte neonatal en las Américas: la insuficiencia respiratoria.^{7,8}

REFERENCIAS

1. Requejo JH, Bhutta ZA. The post-2015 agenda: staying the course in maternal and child survival. *Arch Dis Child*. 2015; 100: S76-S81.
2. OMS, UNICEF. *Todos los recién nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible: resumen de orientación*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2014.
3. Organización Mundial de la Salud. *Informe sobre la Salud en el Mundo 2013: Investigaciones para una cobertura universal*. Ginebra: OMS; 2013.
4. Nacidos Demasiado Pronto. Grupo Redactor del Resumen Ejecutivo, Kinney MV, Howson C, McDougall L, Lawn, J. *Resumen ejecutivo de nacidos demasiado pronto: informe de acción global sobre nacimientos prematuros*. March of Dimes, PMNCH, Save the Children, Organización Mundial de la Salud. 2012 Disponible en: http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoonsoon_execsum_es.pdf?ua=1
5. Organización Panamericana de la Salud. *Salud en las Américas+, edición del 2017*. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington, D.C.: OPS; 2017.
6. Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México. 2016. *Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres 2015-Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2015, Informe Final*. Ciudad de México, México: Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México.
7. Acevedo-Olguín AL, Iglesias-Leboreiro J, Bernárdez-Zapata I, González-Morán RJ, Rendón-Macías ME. Crecimiento ponderal intrahospitalario en pretérminos de peso adecuado y bajo al nacimiento. *Rev Mex Pediatr*. 2018; 85(2): 53-59.
8. Vásquez-Hoyos P, Arias-Fernández DA, Barrios-Marenco A, Álvarez-Fonseca YC, Soler-Rincón PJ. Experiencia del uso de la cánula nasal de alto flujo en cuidados intensivos neonatales de un hospital a 2,600 metros sobre el nivel del mar. *Rev Mex Pediatr*. 2018; 85(2): 60-65.