

REVISIÓN SISTEMÁTICA

## Evidence on nursing care for neurosensory development in high-risk neonates: A systematic review


### Evidencia sobre cuidados de enfermería para el desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo: Revisión sistemática

Saida Nereida Lucas Bermeo<sup>1</sup>   Evelyn Raquel Robalino Balseca<sup>2</sup>  

<sup>1</sup>Distrito 05D03 Pangua-La Maná Salud, Pangua, Cotopaxi, Ecuador

<sup>2</sup>Centro de Salud Guamote, Riobamba, Ecuador

**Citar como:** Lucas Bermeo SN, Robalino Balseca ER. Evidence on nursing care for neurosensory development in high-risk neonates: a systematic review. *Invesalud: Journal of Research & Health Sciences*. 2025; 1(2):21–27.

**Autor para la correspondencia:** Saida Nereida Lucas Bermeo 

**Enviado:** 02/07/2025

**Revisado:** 31/07/2025

**Aceptado:** 20/09/2025

**Publicado:** 17/10/2025

#### Abstract

**Objective:** To analyze and synthesize the available scientific evidence on the effectiveness of nursing care in promoting neurosensory development in high-risk neonates hospitalized in neonatal intensive care units. **Methods:** A systematic review was conducted following the PRISMA 2020 guidelines. The search was performed in the Scopus, PubMed, CINAHL, and SciELO databases, including studies published between 2014 and 2024 in Spanish and English. Research evaluating nursing interventions related to neurosensory development was selected. The selection process resulted in 13 studies included for in-depth analysis. **Results:** The analyzed studies showed that developmental care, environmental modulation, controlled sensory stimulation, early feeding, and nursing staff training are associated with improvements in physiological stability, neurosensory organization, and the prevention of neurological risks in high-risk neonates. **Conclusions:** Nursing care focused on neurosensory development contributes significantly to neonatal neuroprotection. However, the methodological heterogeneity of the studies highlights the need for longitudinal research and standardized protocols to strengthen evidence-based clinical practice.

**Keywords:** Neonatal Nursing; Neurodevelopment; High-Risk Infants; Neonatal Intensive Care Units; Sensory Development

#### Resumen:

**Objetivo:** Analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en la promoción del desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. **Métodos:** Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices de la Declaración PRISMA 2020. La búsqueda se efectuó en las bases de datos Scopus, PubMed, CINAHL y SciELO, incluyendo estudios publicados entre 2014 y 2024 en español e inglés. Se seleccionaron investigaciones que evaluaran intervenciones de enfermería relacionadas con el desarrollo neurosensorial. El proceso de selección finalizó con 13 estudios incluidos para el análisis en profundidad. **Resultados:** Los estudios analizados evidenciaron que los cuidados centrados en el desarrollo, la modulación del entorno, la estimulación sensorial controlada, la alimentación temprana y la formación del personal de enfermería se asocian con mejoras en la estabilidad fisiológica, la organización neurosensorial y la prevención de riesgos neurológicos en neonatos de alto riesgo. **Conclusiones:** Los cuidados de enfermería orientados al desarrollo neurosensorial contribuyen de manera significativa a la neuroprotección neonatal. No obstante, la heterogeneidad metodológica de los estudios destaca la necesidad de investigaciones longitudinales y protocolos estandarizados que fortalezcan la práctica clínica basada en la evidencia.

**Palabras clave:** Enfermería Neonatal; Neurodesarrollo; Lactantes De Alto Riesgo; Unidades De Cuidados  
Copyright: © 2025 de los autores. Este artículo es de acceso abierto y se distribuye bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Attribution (CC BY-NC-ND 4.0).

## 1. Introducción

El período neonatal constituye una etapa crítica para el desarrollo neurosensorial, particularmente en los neonatos de alto riesgo, quienes presentan inmadurez neurológica, patologías asociadas al nacimiento y una mayor exposición a estímulos ambientales adversos durante su hospitalización en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Estas condiciones pueden interferir con los procesos de organización sensorial y maduración neurológica, incrementando el riesgo de alteraciones en el desarrollo motor, cognitivo y conductual a corto y largo plazo <sup>(1,2)</sup>.

En este escenario, los cuidados de enfermería adquieren un rol protagónico, dado que el personal de enfermería mantiene un contacto continuo con el neonato y es responsable del manejo cotidiano del entorno, la administración de cuidados básicos y la implementación de intervenciones orientadas a la protección del neurodesarrollo. El modelo de cuidados centrados en el desarrollo ha sido ampliamente descrito como una estrategia efectiva para minimizar el estrés neonatal, favorecer la estabilidad fisiológica y promover la maduración neurosensorial, especialmente en recién nacidos prematuros o con condiciones clínicas complejas <sup>(3,4)</sup>.

Entre las principales intervenciones lideradas por enfermería se incluyen la modulación de estímulos sensoriales, el control del ambiente (luz, ruido y manipulación), la promoción de la alimentación temprana y el fortalecimiento del vínculo con la familia. Estas acciones buscan crear un entorno terapéutico que respete la vulnerabilidad neurológica del neonato y favorezca experiencias sensoriales positivas durante un período crítico del desarrollo cerebral <sup>(3,5)</sup>.

Asimismo, la prevención y el manejo oportuno de alteraciones metabólicas y clínicas frecuentes en la UCIN, como la hipoglucemia neonatal, representan un componente esencial del cuidado de enfermería, considerando su impacto directo sobre el sistema nervioso central y el desarrollo neurológico temprano <sup>(6)</sup>. De igual manera, la formación continua del personal de enfermería y la implementación de programas educativos orientados al cuidado neonatal contribuyen a mejorar la calidad de la atención y los resultados del neurodesarrollo <sup>(7)</sup>.

A pesar del reconocimiento creciente del rol de la enfermería en la protección y promoción del desarrollo neurosensorial neonatal, la evidencia científica disponible continúa siendo heterogénea y fragmentada, con variaciones en los enfoques de intervención, los desenlaces evaluados y la calidad metodológica de los estudios. Esta dispersión del conocimiento dificulta la integración de prácticas estandarizadas basadas en la evidencia dentro de las unidades de cuidados intensivos neonatales. En consecuencia, resulta necesario sintetizar de manera sistemática la literatura existente que analice los cuidados de enfermería orientados al desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo, con el propósito de identificar intervenciones efectivas, fortalecer la toma de decisiones clínicas y orientar futuras líneas de investigación en el ámbito de la enfermería neonatal.

El objetivo del presente estudio es analizar y sintetizar de manera sistemática la evidencia científica disponible sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en la promoción del desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo.

## 2. Materiales y Métodos

La presente investigación se realizó aplicando la metodología PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), con el objetivo de garantizar un proceso sistemático, transparente y reproducible en la identificación, selección y análisis de la literatura científica disponible <sup>(8)</sup>.

Las bases de datos consultadas fueron Scopus, PubMed, CINAHL y Scielo, debido a su relevancia en el ámbito de la enfermería y las ciencias de la salud. La búsqueda bibliográfica se efectuó considerando publicaciones comprendidas entre los años 2014 y 2024.

La estrategia de búsqueda se desarrolló a partir del siguiente algoritmo:

["neonatal nursing" OR "nursing care" OR "developmental care"] AND

["neurodevelopment" OR "neurosensory development" OR "sensory development"] AND

["high-risk neonate" OR "preterm infant"]

### 2.1. Criterios de inclusión

- Artículos publicados entre los años 2014 y 2024.
- Publicaciones en idioma español o inglés.
- Investigaciones originales y revisiones sistemáticas que abordaran cuidados de enfermería dirigidos a la promoción del desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales.

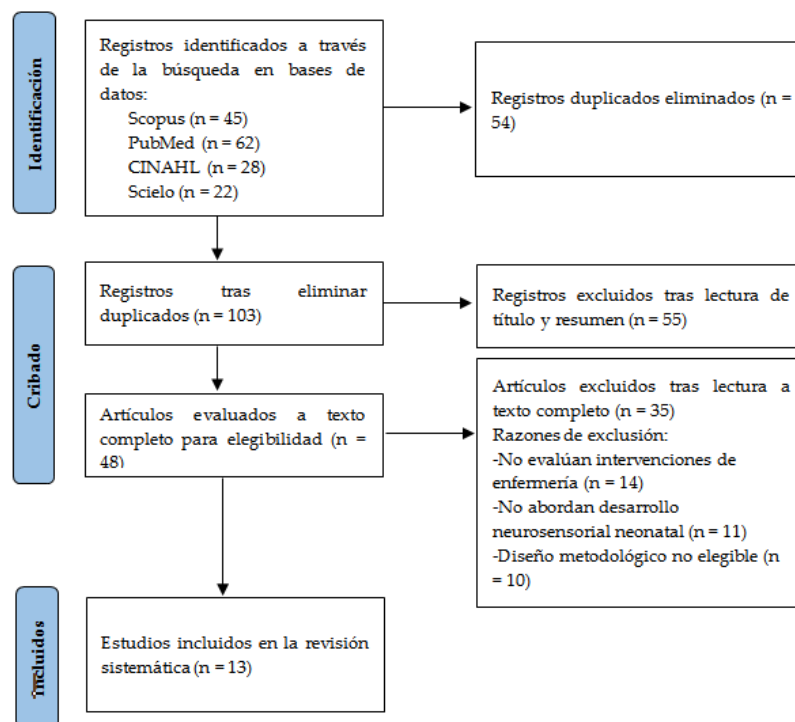
### 2.2. Criterios de exclusión

- Artículos de opinión, editoriales, cartas al editor y ensayos académicos.
- Estudios centrados exclusivamente en aspectos biomédicos sin participación directa de intervenciones de enfermería.
- Investigaciones que no evaluaran resultados relacionados con el desarrollo neurosensorial del neonato.

### 2.3. Extracción de la información

De los artículos seleccionados se extrajo información relacionada con los autores, año de publicación, diseño metodológico, características de la muestra, tipo de intervención de enfermería y principales resultados asociados al desarrollo neurosensorial neonatal. La síntesis de la información se realizó de forma narrativa, organizando los hallazgos por dimensiones temáticas.

El proceso de selección de los estudios se sintetiza en la Figura 1. Inicialmente, se identificaron 157 artículos a través de la búsqueda en bases de datos. Tras la eliminación de 54 registros duplicados, se procedió al cribado de 103 artículos mediante la lectura de títulos y resúmenes, de los cuales 55 fueron excluidos. Posteriormente, 48 estudios fueron evaluados a texto completo, excluyéndose 35 por no cumplir con los criterios de inclusión, finalizando el proceso con 13 artículos incluidos para el análisis en profundidad.



**Figura 1.** Diagrama de flujo PRISMA del proceso de selección de estudios sobre cuidados de enfermería y desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo

### 3. Resultados

La revisión sistemática incluyó 13 estudios que analizaron diversas intervenciones de enfermería orientadas al desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo. La evidencia destaca

principalmente los cuidados centrados en el desarrollo, la modulación del entorno, la estimulación sensorial y alimentaria, así como la formación del personal de enfermería, mostrando efectos favorables en la estabilidad neurológica temprana y en la prevención de riesgos neurosensoriales. Las principales características metodológicas y hallazgos de los estudios incluidos se presentan en la Tabla 1.

**Tabla 1.** Síntesis de las características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

N.º	Autor / Año	Diseño del estudio	Intervención o enfoque de enfermería	Principales hallazgos
1	Lisney HG <i>et al.</i> , 2018 <sup>(9)</sup>	Protocolo de atención	Atención temprana en neonatos con alto riesgo neurológico	La aplicación de protocolos estructurados favoreció la detección precoz de alteraciones neurosensoriales y la organización del cuidado neonatal.
2	Martínez Biarge M., 2022 <sup>(10)</sup>	Revisión clínica / actualización	Seguimiento de niños con riesgo neurológico	El seguimiento sistemático permitió identificar tempranamente alteraciones neurológicas y orientar intervenciones oportunas desde el período neonatal.
3	Quispe-Castillo M, Espiritu-Flores AJ., 2023 <sup>(11)</sup>	Cuasi-experimental	Programa de enfermería basado en cuidados centrados en el desarrollo	Se observaron mejoras en la estabilidad fisiológica y en el comportamiento neurosensorial del recién nacido prematuro.
4	Barra C, Marín P, Coó S., 2021 <sup>(12)</sup>	Revisión narrativa	Implementación de cuidados del desarrollo en UCIN	Los cuidados centrados en el desarrollo redujeron el estrés neonatal y favorecieron la maduración neurosensorial.
5	Requelme-Jaramillo M Jr <i>et al.</i> , 2024 <sup>(13)</sup>	Revisión descriptiva	Prácticas esenciales de enfermería en el neonato de riesgo	Las intervenciones de enfermería estandarizadas mejoraron la calidad y seguridad del cuidado neonatal.
6	Muelbert M <i>et al.</i> , 2019 <sup>(14)</sup>	Revisión sistemática (Cochrane)	Estimulación olfativa y gustativa con leche materna	La exposición sensorial favoreció el inicio temprano de la alimentación oral y la maduración neurosensorial.
7	Nasuf A <i>et al.</i> , 2018 <sup>(15)</sup>	Revisión sistemática (Cochrane)	Administración de calostro orofaríngeo	Se evidenció reducción de morbilidad neonatal y posibles beneficios en el desarrollo neurológico temprano.
8	Beissel A <i>et al.</i> , 2024 <sup>(16)</sup>	Estudio cuasi-experimental	Programa educativo de enfermería para alimentación oral	La capacitación del personal mejoró las habilidades de succión y coordinación oro-motora en neonatos.
9	Edwards T <i>et al.</i> , 2021 <sup>(17)</sup>	Revisión sistemática (Cochrane)	Uso de gel de dextrosa oral para prevención de hipoglucemia	La intervención redujo episodios de hipoglucemia, disminuyendo el riesgo de daño neurológico.
10	Van-Rostenberghe H <i>et al.</i> , 2020 <sup>(18)</sup>	Revisión sistemática (Cochrane)	Uso de materiales reflectantes durante fototerapia	El control ambiental optimizó la eficacia terapéutica y redujo la exposición lumínica excesiva.
11	Horn D <i>et al.</i> , 2021 <sup>(19)</sup>	Revisión sistemática (Cochrane)	Uso de luz solar para hiperbilirrubinemia neonatal	Se observaron efectos positivos en la reducción de bilirrubina y prevención de riesgo neurológico.
12	Lima dos Santos IJ <i>et al.</i> , 2021 <sup>(20)</sup>	Estudio cualitativo	Atención de enfermería en UCIN desde la perspectiva profesional	Se evidenció el rol central de la enfermería en la protección del neurodesarrollo neonatal.

13	Young-Cho I, Young-Han A., 2023 <sup>(21)</sup>	Estudio cualitativo	Programa de cuidado centrado en la familia	La participación familiar favoreció el vínculo temprano y el desarrollo neurosensorial del neonato.
----	---	---------------------	--	---

**Fuente:** Elaboración propia a partir de los estudios seleccionados (9–21).

#### 4. Discusión

La presente revisión sistemática sintetiza la evidencia disponible sobre los cuidados de enfermería orientados al desarrollo neurosensorial en neonatos de alto riesgo, identificando intervenciones clave que contribuyen a la neuroprotección y a la optimización del desarrollo temprano. Los hallazgos muestran que los cuidados centrados en el desarrollo, la modulación del entorno, la estimulación sensorial controlada y la formación del personal de enfermería constituyen pilares fundamentales de la atención neonatal especializada, en concordancia con lo reportado en estudios previos sobre cuidado neonatal integral <sup>(10-14)</sup>.

Los cuidados centrados en el desarrollo emergieron como una de las estrategias más consistentes para reducir el estrés neonatal y favorecer la organización neurosensorial. Estudios incluidos en la revisión evidencian que la aplicación de protocolos estructurados y programas de enfermería orientados al desarrollo mejora la estabilidad fisiológica y el comportamiento neuroconductual del recién nacido prematuro <sup>(10, 12,13)</sup>. Estos hallazgos son coherentes con los fundamentos teóricos del cuidado del desarrollo descritos en la literatura, que destacan la importancia de adaptar el entorno hospitalario a las necesidades sensoriales del neonato vulnerable <sup>(13)</sup>.

En relación con la estimulación sensorial y la alimentación temprana, la evidencia muestra que intervenciones como la exposición al olor y sabor de la leche materna y la administración de calostro orofaríngeo se asocian con beneficios en la maduración neurosensorial y en la tolerancia alimentaria <sup>(15,16)</sup>. Estas estrategias, lideradas principalmente por el personal de enfermería, refuerzan el rol activo de la enfermería en la promoción del desarrollo neurológico más allá de la supervivencia neonatal.

Asimismo, el manejo oportuno de condiciones clínicas frecuentes en la unidad de cuidados intensivos neonatales, como la hipoglucemia y la hiperbilirrubinemia, fue identificado como un componente esencial del cuidado de enfermería con impacto directo en la prevención del daño neurológico. El uso de gel de dextrosa oral y el control ambiental durante la fototerapia demostraron ser intervenciones efectivas y seguras cuando son aplicadas de forma protocolizada <sup>(18-20)</sup>. Aunque estas estrategias tienen un enfoque clínico, su correcta implementación depende en gran medida del juicio y la vigilancia continua del personal de enfermería.

Por otra parte, varios estudios resaltaron la importancia de la formación continua del personal de enfermería y del cuidado centrado en la familia. Los programas educativos dirigidos a enfermeras neonatales mejoraron la calidad de las intervenciones relacionadas con la alimentación oral y la comunicación con las familias, favoreciendo la continuidad del cuidado y el vínculo temprano <sup>(17,22)</sup>. Sin embargo, factores como el estrés laboral, el burnout y las demandas emocionales del trabajo en la UCIN pueden influir negativamente en la calidad del cuidado, lo que subraya la necesidad de estrategias institucionales que promuevan el bienestar del personal de enfermería <sup>(1, 4,21)</sup>.

Finalmente, esta revisión presenta algunas limitaciones. La heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, así como la variabilidad en los desenlaces neurosensoriales evaluados, limitan la comparación directa de los resultados. No obstante, la síntesis realizada aporta evidencia relevante para la práctica clínica y resalta la necesidad de futuros estudios longitudinales y ensayos controlados que permitan evaluar de manera más precisa el impacto de las intervenciones de enfermería sobre el desarrollo neurosensorial a largo plazo, en concordancia con las recomendaciones metodológicas de PRISMA 2020 <sup>(8)</sup>.

#### 5. Conclusiones

La evidencia sintetizada en esta revisión sistemática confirma que los cuidados de enfermería orientados al desarrollo neurosensorial desempeñan un papel fundamental en la atención de neonatos de alto riesgo. Las intervenciones centradas en el desarrollo, la modulación del entorno, la estimulación sensorial controlada y la promoción de la alimentación temprana se asocian con beneficios en la estabilidad fisiológica y la organización neurosensorial neonatal.

Asimismo, la formación continua del personal de enfermería y la incorporación de la familia en el cuidado fortalecen la calidad de la atención y la continuidad del cuidado. No obstante, la variabilidad metodológica de los estudios limita la generalización de los resultados. Se destaca la necesidad de integrar estas intervenciones de forma sistemática en las unidades de cuidados intensivos neonatales para optimizar los resultados del neurodesarrollo temprano.

La presente revisión presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, la heterogeneidad de los diseños metodológicos y de los desenlaces neurosensoriales evaluados dificultó la comparación directa entre estudios. Además, la mayoría de las investigaciones incluidas presentan tamaños muestrales reducidos o diseños observacionales, lo que limita la inferencia causal. Finalmente, la ausencia de seguimientos a largo plazo impide evaluar de manera concluyente el impacto sostenido de las intervenciones de enfermería sobre el desarrollo neurosensorial.

Se recomienda el desarrollo de estudios longitudinales y ensayos clínicos controlados que permitan evaluar con mayor precisión la efectividad de las intervenciones de enfermería sobre el desarrollo neurosensorial a corto y largo plazo. Asimismo, resulta prioritario estandarizar protocolos de cuidado centrados en el desarrollo y fortalecer los programas de formación continua del personal de enfermería neonatal. La incorporación sistemática de la familia en el cuidado y el diseño de políticas institucionales orientadas al bienestar del personal de enfermería podrían contribuir a mejorar la calidad y sostenibilidad de la atención neonatal.

**Fuentes de financiamiento:** Los autores financiaron este artículo.

**Conflicto de intereses:** Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## 6. Referencias Bibliográficas

1. Al-Harrasi S, Sabei SA, Omari OA, et al. Nurses' job burnout and resilience in neonatal intensive care units. *The Journal of Perinatal & Neonatal Nursing* [Internet]. 2024 Apr 1;38(2):201–11. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38758275/>
2. Bastidas GYT, Macías DCP, Alvarado MKJ. Cuidados de enfermería en niños con problemas neurológicos. *www.dominiodelasciencias.com* [Internet]. 2022 Sep 30; Available from: <https://doi.org/10.23857/dc.v8i3.3016>
3. Fabiola APM, Felipe GGD, Francisco RLC, et al. Riesgos prenatales, perinatales y neonatales asociados a signos neurológicos blandos [Internet]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312020000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000100003).
4. Barr P. Relationships of nursing stress and trait emotional intelligence with mental health in neonatal intensive care unit nurses: A cross-sectional correlational study. *Australian Critical Care* [Internet]. 2023 Sep 12;37(2):258–64. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37709657/>
5. Chen, H., Cheng, S., Hsiung, Y., Chuang, Y., Liu TY, T., y Kuo, C. (2024). Training perinatal nurses in palliative communication by using scenario-based simulation: A quasi-experimental study. *Nurse Educ Pract*, 75(02), 103885. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.103885>
6. Nasuf, A., Ojha, S., y Dorling, J. (2018). Oropharyngeal colostrum in preventing mortality and morbidity in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 9(9), CD011921. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011921.pub2>
7. Ho, J., Subramaniam, P., y Davis, P. (2022). Continuous positive airway pressure (CPAP) for respiratory distress in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 10(10), CD002271. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD002271.pub3>
8. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española De Cardiología* [Internet]. 2021 Jul 21;74(9):790–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
9. Lisney HG, A CDU, De Los A HCM, Marcia LG. Protocolo de atención temprana a los neonatos con neuro-desarrollo de alto riesgo [Internet]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812018000100012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100012).

10. Martínez Biarge M. Seguimiento de niños con riesgo neurológico. En: AEPap (ed.). Congreso de Actualización en Pediatría 2022. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2022. p. 191-202. [https://www.aepap.org/sites/default/files/191-202\\_riesgo\\_neurologico\\_libro\\_18\\_congreso\\_aepap\\_2022.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/191-202_riesgo_neurologico_libro_18_congreso_aepap_2022.pdf)
11. Quispe-Castillo M, Espiritu-Flores AJ. Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal* [Internet]. 2023 Feb 9;11(4):27–34. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/318>
12. Barra C., Lisseth, Marín P., Alejandra, & Co, Soledad. (2021). Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y características principales. *Andes pediátrica*, 92(1), 131-137. Epub 22 de febrero de 2021. <https://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.2695>
13. Requelme-Jaramillo M Junior, Calderón-González DE, Centeno-Sandoval MA, Del Carmen Barragán-Manrique K, Nathali TJJ. Prácticas esenciales de enfermería en el neonato de riesgo. Zenodo (CERN European Organization for Nuclear Research) [Internet]. 2024 Jun 14; Available from: <https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3296>
14. Muelbert, M., Lin, L., Bloomfield, F., y Harding, J. (2019). Exposure to the smell and taste of milk to accelerate feeding in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), CD013038. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013038.pub2>
15. Nasuf, A., Ojha, S., y Dorling, J. (2018). Oropharyngeal colostrum in preventing mortality and morbidity in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 9(9), CD011921. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011921.pub2>
16. Beissel, A., Denis, A., Laborie, S., Pillet, F., Gauthier-Moulinier, H., Hommey, S., . . . Touzet, S. (2024). Impact of a nurse education programme on oral feeding in a neonatal unit. *Nurs Crit Care*, 29(2), 287-295. <https://doi.org/10.1111/nicc.12840>
17. Edwards, T., Liu, G., Hegarty, J., Crowther, C., Alsweiler, J., y Harding, J. (2021). Oral dextrose gel to prevent hypoglycaemia in at-risk neonates. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), CD012152. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012152.pub>
18. Van-Rostenberghe, H., Ho, J., Lim, C., y Abd-Hamid, I. (2020). Use of reflective materials during phototherapy for newborn infants with unconjugated hyperbilirubinaemia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), CD12011. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012011.pub2>
19. Horn, D., Ehret, D., Gautham, K., y Soll, R. (2021). Sunlight for the prevention and treatment of hyperbilirubinemia in term and late preterm neonates. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), CD013277. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013277.pub2>
20. Lima dos Santos, Iarla Josefa, Castelo Branco de Oliveira, Ana Livia, Assis Brito, Mychelangel, Ribeiro da Costa, Girlene, Soares e Silva, Joyce, & Astrés Fernandes, Márcia. (2021). Atención de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal desde la perspectiva de las enfermeras. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2), . Epub 01 de junio de 2021. Recuperado en 27 de diciembre de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000200006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200006&lng=es&tlng=es).
21. Young-Cho, I., y Young-Han, A. (2023). Neonatal nurses' educational needs in a family-centered partnership program: Five ways of knowing. *Nurse Education Today*, 113(02), 106028. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.106028>