



**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA FONOAUDIOLÓGÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADAS EN FONOAUDIOLÓGÍA**

**Tema:**

Integración sensorial oral en los procesos de la succión y deglución en prematuros

**Tutor:**

Lcda. Katuska Viviana Carranza Reinado, Mg

**Autoras:**

Espinoza Zambrano María Angélica

Toala Hidrovo Mayerling Tamara

**Ecuador**

2024(2)

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

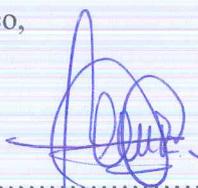
Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría la estudiante **Mayerling Tamara Toala Hidrovo y María Angélica Espinoza Zambrano**, legalmente matriculada en la carrera de Fonoaudiología período académico 2024-2025 (1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "**Integración sensorial oral en los procesos de la succión y deglución en prematuros**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 18 de diciembre de 2024.

Lo certifico,

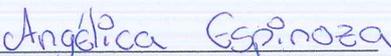


.....  
Lcda. Katuska Viviana Carranza Reinado, Mg

**Área: Salud.**

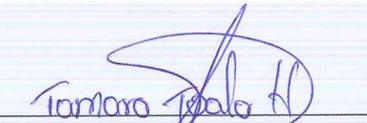
## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El trabajo de revisión sistemática titulado “Integración sensorial oral en los procesos de la succión y deglución en prematuros”. Yo Mayerling Tamara Toala Hidrovo, con C.I. 131696664-5 y Yo María Angélica Espinoza Zambrano, con C.I. 131520493-1 declaro que es original y constituye una elaboración personal con criterios que son de total responsabilidad mía, así como en la interpretación de este; recalco que, aquellos trabajos de otros autores que brindaron aporte al desarrollo de esta investigación han sido debidamente referenciados en el texto. Con esta declaratoria, transferimos nuestra propiedad intelectual a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” y autorizo a la publicación de este trabajo de investigación en el archivo institucional de acuerdo con las reglas del Art. Artículo 144 de la Ley Biológica de educación superior.

  
\_\_\_\_\_

**María Angélica Espinoza Zambrano**

**C.I 131520493-1**

  
\_\_\_\_\_

**Mayerling Tamara Toala Hidrovo**

**C.I 131696664-5**

## DEDICATORIA

A ti, mamá Adelina Margarita Zambrano Vélez, mi ejemplo de fortaleza, amor incondicional y sacrificio.

Desde que tengo memoria, siempre has sido mi guía, mi refugio y mi mayor motivación. Con cada consejo, abrazo y palabra de aliento en los momentos más difíciles, me enseñaste a no rendirme, a soñar en grande y a luchar con valentía por lo que quiero. Esta meta alcanzada no solo es mía, es tuya también, porque sin tu amor infinito y tu esfuerzo incansable, hoy no estaría aquí celebrando este logro.

Te dedico esta tesis con todo mi amor y gratitud, porque con amor sembraste la semilla del esfuerzo y la dedicación, hoy cosechas el fruto de tu amor y sacrificio, eres y siempre serás mi mayor inspiración.

Esta tesis está dedicada con todo mi amor y cariño a mis padres, Soraya Janeth Hidrovo Hidrovo y Klever Xavier Toala Cedeño, a mi hermano Axel Toala. Ha sido gracias a ellos y por ellos que he podido concluir mi carrera. Su apoyo incondicional en todos los aspectos de mi vida, su comprensión y su amor han sido la base de este logro.

A mis padres, por su sacrificio, su dedicación y por confiar siempre en mí. Ellos han sido mi mayor fuente de inspiración, guiándome y acompañándome en cada paso que he dado desde el primer día. Sin su apoyo constante este sueño no habría sido posible

A mi hermano Axel, por ser un pilar fundamental en mi vida, su presencia ha sido una constante fuente de motivación y alegría a lo largo de este proceso.

Este logro también me lo dedico a mí mismo, por haber sido perseverante y fuerte. Por haber soportado días enteros de soledad, por haber enfrentado mis miedos y dudas, y por no rendirme ante las dificultades que se presentaron en el camino.

Soy valiente, capaz y merezco todo lo que he conseguido, porque no ha sido fácil, pero nunca dejé de pelear por lo que quería. Este es mi reconocimiento, un recordatorio de aquello.

Mayerling TamaraToala Hidrovo

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi luz en los momentos de oscuridad y por darme la perseverancia para no rendirme. Sin su presencia en mi vida este logro no hubiera sido posible.

A mis padres, especialmente a mi madre, Adelina Margarita Zambrano Vélez, por tus sacrificios, tu amor incondicional y tu fe inquebrantable en mí han sido mi refugio y mi impulso. Gracias por enseñarme con tu ejemplo que los obstáculos son solo pruebas que nos hacen más fuertes. Este logro es tan tuyo como mío.

A mis hermanos, por su cariño sincero y por ser esa voz de aliento cuando más la necesitaba. Gracias por estar siempre ahí, siendo mi red de amor y contención.

A uno de mis pilares fundamentales, el señor Héctor Eudaldo Cedeño Moreira, quien ha sido como un padre para mí. Su apoyo constante, su confianza y su generosidad marcaron mi camino y me ayudaron a crecer como persona y como profesional.

A mi compañera de tesis, Mayerling Tamara Toala Hidrovo, por su compromiso y esfuerzo compartido a lo largo de este proyecto, por tu amistad incondicional desde el primer día, por tu apoyo inquebrantable en cada paso y por tu compañía siempre en los momentos difíciles. Compartir este desafío contigo lo hizo mucho más llevadero y significativo.

A mi tutora de tesis, la Magíster Katiuska Viviana Carranza Reinado, por su dedicación, su paciencia infinita y sus orientaciones precisas. Sus palabras de aliento y su motivación constante fueron la clave para culminar con éxito este proyecto.

A mi ángel, mi abuelo, que desde el cielo me cuida y guía. Gracias por creer en mí siempre y ser mi inspiración eterna.

A cada una de estas personas, les dejo un pedacito de este logro, porque sin ustedes nada de esto hubiera sido posible.

María Angelica Espinoza Zambrano

Una vez más hago mención y agradezco a mis padres por todo lo brindado en este periodo de tiempo y a lo largo de mi vida, gracias por siempre tener presente mi preparación académica y darnos todo aquello que está a su alcance tanto a mi como a mi hermano.

Le agradezco a Dios profundamente por permitirme seguir en este plano terrenal, por darme la fortaleza para alcanzar cada una de mis metas y por brindarme la sabiduría y la capacidad para superar cualquier obstáculo que se cruce en mi camino, siempre con determinación y fe.

Agradezco infinitamente a quien también ha sido mi apoyo emocional durante los últimos semestres. Su amor incondicional, comprensión y presencia han sido fundamentales para mí.

A Angélica Espinoza, mi compañera de tesis, mi compañera de externado y mi amiga incondicional desde el primer día, quiero expresarte mi más sincero agradecimiento. Gracias por hacer que este camino fuera mucho más fácil y llevadero, gracias por tu amistad. Sin ti, todo habría sido mucho más complejo.

Agradezco de igual manera a nuestra tutora de tesis la Magíster Viviana Katuska Carranza, quien fue una ayuda invaluable en este proceso de titulación. Gracias por compartir con nosotras su vasto conocimiento y experiencia, por cada palabra de aliento y elogio que nos motivaba a seguir adelante. Además, agradezco profundamente su increíble personalidad, que hizo de ella no solo una excelente profesional, sino también una persona ejemplar.

Mayerling Tamara Toala Hidrovo

## ÍNDICE DE CONTENIDO

.....	1
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	II
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	VIII
RESUMEN.....	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
Preguntas Científicas.....	4
Justificación.....	4
Objetivos.....	5
Objetivo General.....	5
Objetivos Específicos.....	5
CAPÍTULO II.....	6
MARCO TEÓRICO.....	6
La Prematuridad.....	6
Clasificación de infantes neonatos según la prematuridad.....	6
Categorización de prematuros según su peso al nacer.....	7
La alimentación en los bebés prematuros.....	7

Proceso de succión y deglución en prematuros.....	8
Intervención del fonoaudiológico en los procesos de succión y deglución en bebés prematuros.....	11
Integración sensorial.....	14
Integración Sensorial Oral (ISO).....	15
Ejercicios básicos para la estimulación del nacido prematuro previo al proceso de alimentación .....	16
CAPÍTULO III.....	18
METODOLOGÍA .....	18
Definición del Modelo Sistemático .....	18
Criterios de Inclusión del Estudio.....	18
Criterios de Exclusión del Estudio .....	18
Evaluación de la validez de los Estudios Primarios.....	19
CAPÍTULO IV.....	21
DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.....	21
Resultados del Objetivo Específico 1 .....	22
Resultados del Objetivo Específico 2 .....	24
Resultados del Objetivo Específico 3 .....	25
Resultado Global del Proyecto según el Objetivo General .....	29
CAPÍTULO V .....	31
DISCUSIÓN .....	31
CAPÍTULO VI.....	34
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
Conclusiones .....	34

Recomendaciones.....	35
BIBLIOGRAFÍA.....	36
ANEXOS .....	41

### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Selección de artículos científicos según sus bases de datos. ....	21
Tabla 2 Principales problemas de la succión y deglución en prematuros .....	22
Tabla 3 Tipos de succión en prematuros. ....	24
Tabla 4 Ventajas y desventajas de la integración sensorial para la intervención del proceso de succión y deglución en prematuros.....	25
Tabla 5 Ventajas y desventajas de la integración sensorial en la intervención del proceso de succión y deglución en los prematuros.....	28
Tabla 6 La integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros. ....	29
Tabla 7 Cumplimiento de objetivos según estudios de revisión sistemática.....	<b>¡Error!</b>
<b>Marcador no definido.</b>	

### ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios por método PRISMA20	
Figura 2 Clasificación de la prematuridad.....	41

Figura 3 Categorización de prematuros según su peso.....	41
Figura 4 Pasos del proceso de deglución en la fase faríngea.....	42

### ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Clasificación de la prematuridad según edad gestacional.....	41
Anexo 2 Clasificación de la prematuridad según el peso de los prematuros .....	41
Anexo 3 Pasos para el proceso de deglución en la fase faríngea .....	42
Anexo 4 Cumplimiento de objetivos según estudios de revisión sistemática .....	43

## RESUMEN

La presente revisión sistemática de investigaciones previas tiene como objetivo analizar cómo incide la integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros. La metodología empleada consistió en un modelo sistemático de revisión bibliográfica bajo el método descriptivo, en donde se realizó la búsqueda de 22 artículos científicos en fuentes científicas como Google académico, Redalyc, PubMed, entre otros que, permitieron analizar las variables de estudio a través de investigaciones que anteceden a esta. Entre los principales resultados se pudo comprobar que los prematuros enfrentan desafíos en los procesos de succión y deglución debido a su inmadurez neurológica y muscular; asimismo, se comprobó que pueden presentar diversos tipos de succión, siendo la succión nutritiva y no nutritiva los más frecuentes en estos casos; por lo que se concluye que la integración sensorial es necesaria como parte de una terapia prometedora que pueda optimizar y mejorar la coordinación oral y motora de los prematuros, a fin de que se facilite la transición a la alimentación oral; no obstante, también se afirma la necesidad de reconocer la importancia y el rol del fonoaudiólogo en estos procesos de atención.

**Palabras clave:** Fonoaudiología; Integración Sensorial; Proceso de Succión; Proceso de Deglución; Prematuros.

## ABSTRACT

The objective of this systematic review of previous research is to analyze how oral sensory integration affects the sucking and swallowing processes in premature infants. The methodology used consisted of a systematic model of bibliographic review under the descriptive method, where the search for 22 scientific articles was carried out in scientific sources such as Google academic, Redalyc, PubMed, among others, which allowed the study variables to be analyzed through research that precedes this. Among the main results, it was found that premature babies face challenges in the sucking and swallowing processes due to their neurological and muscular immaturity; Likewise, it was found that they can present various types of suction, with nutritive and non-nutritive suction being the most frequent in these cases; Therefore, it is concluded that sensory integration is necessary as part of a promising therapy that can optimize and improve the oral and motor coordination of premature infants, in order to facilitate the transition to oral feeding; However, the need to recognize the importance and role of the speech therapist in these care processes is also affirmed.

Keywords: Speech therapy; Sensory Integration; Suction Process; Swallowing Process; Premature.

## INTRODUCCIÓN

Durante el tiempo de gestación, que típicamente abarca alrededor de 40 semanas, el bebé experimenta un proceso de desarrollo fundamental y continuo. Durante este periodo, los órganos y sistemas del feto se forman y maduran progresivamente en el vientre de la madre, esto conforme lo estudiado por Inclán (2021) en donde también detalla que, si este periodo gestacional se ve interrumpido prematuramente, pueden surgir una serie de desafíos y cambios funcionales en el recién nacido.

Consecuentemente a esto, Vázquez y Brosé (2023) mencionan que, uno de los aspectos más afectados por esta prematuridad es el proceso de alimentación, ya que puede influir en el desarrollo de habilidades cruciales como la succión, la deglución y la coordinación durante la ingesta de alimentos. Estas dificultades pueden aumentar el riesgo de complicaciones respiratorias y nutricionales, impactando negativamente en el crecimiento y desarrollo del bebé prematuro.

A nivel mundial, estudios como el de Barreda (2020) calculan que alrededor de 15 millones de bebés nacen prematuramente en todo el mundo anualmente. Asimismo, se hace alusión a que las complicaciones vinculadas con el parto prematuro representan la causa principal de fallecimiento en los infantes menores de cinco años.

El proceso a través el cual los lactantes reciben sus alimentos se la conoce como succión nutritiva, el mismo que puede llevarse a cabo de forma natural, es decir mediante el seno materno o también puede llevarse a cabo con el uso del biberón. Este procedimiento de alimentación se integra por tres fases: la succión, la deglución y la respiración; aunque sean todos esenciales, en donde Aguilar, et al. (2018) señalan que las dos primeras fases son de mayor relevancia, ya que estas permiten que el bebé pueda obtener la porción necesaria de alimento y con ello alcanzar un peso y talla adecuado a su edad.

En Ecuador, el Instituto Nacional de Estadística y Censos en su último registro e informe citado por la Revista Gestión (2023), detalló un total de 10.339 prematuros, nacidos entre las 30 y 35 semanas de gestación, y de este mismo censo 469 bebés de menos de 26 semanas, en donde enfatiza que se ha observado una relación con un mayor riesgo de problemas en la succión y deglución en este grupo de recién nacidos. Estas

dificultades pueden presentarse en la falta de coordinación de los músculos orales y desafíos en la deglución segura de alimentos y líquidos.

La integración sensorial oral es crucial en el desarrollo humano, facilitando la alimentación y la comunicación. Desde temprana edad, explorar y aprender con la boca influye en cómo interactuamos con nuestro entorno. Este proceso para Escobar (2021) abarca la sensibilidad táctil, térmica y la percepción de texturas y sabores, fundamentales para la alimentación y la identidad personal. Comprender y apoyar este proceso es esencial para promover el bienestar físico, emocional y conductual en todas las etapas de la vida.

La integración sensorial Oral para Villamizar, et al. (2019), se ha destacado como una intervención crucial para enfrentar estos obstáculos, ya que se enfoca en estimular los sentidos y coordinar los movimientos orales para mejorar la función bucal del bebé. Al aplicar la ISO, los especialistas en fonoaudiología pueden colaborar en el desarrollo de habilidades de succión y deglución más efectivas en los prematuros, lo que contribuye a una alimentación más segura y una mejor nutrición tanto durante su estancia en el hospital como después de ella.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente, Barbosa, et al. (2021) hacen referencia en que son diversos los riesgos que un bebé prematuro enfrenta dadas sus condiciones y características de nacimiento, en donde se evidencia en muchos de los casos inmadurez anatómica y fisiológica que le impiden obtener una nutrición oral, por tanto, no se da lugar a la succión coordinada.

Esto también genera que el ambiente exterior, sea inadecuado para su correcto desarrollo, lo que sin duda alguna dificulta su adaptación rápido al entorno que lo rodea y por ello, es necesaria la atención de profesionales de salud que establecerán parámetros fisiológicos progresivos con el propósito de que el prematuro pueda lograr aportes nutricionales esenciales para satisfacer sus necesidades vitales según Escobar (2021).

Estadísticas a nivel internacional de estudios previos como el de Vargas, et al. (2018) indican que al menos el 65.22% de los prematuros presentaron trastorno de succión – deglución.

Estos trastornos según Munyo, et al. (2020) pueden desencadenar diversas complicaciones, como desnutrición, deshidratación, neumonía por aspiración, pérdida de peso y dificultades para ingerir alimentos, aumentando así los gastos médicos. Además, estos desafíos pueden afectar profundamente la vida cotidiana de quienes los experimentan, limitando su habilidad para comer, beber y comunicarse efectivamente. Es crucial abordar estos problemas de manera precoz y efectiva a través de la intervención del fonoaudiólogo.

Estudios como el de Escobar (2021) enfatizan que el neurodesarrollo sin duda alguna es un indicador de bienestar para los recién nacidos, ya que este dependerá de la efectividad alcanzada en su alimentación, sin embargo, también se soporta en la edad gestacional del mismo y su capacidad muscular.

En relación a esto, el recién nacido al ser prematuro, evidencia inmadurez en su sistema y requerirá alimentarse mediante otras formas no naturales como, por ejemplo, la sonda orogástrica, jeringas, biberones, entre otros, que permitan la alimentación efectiva del bebé.

Con base a la revisión efectuada y según otros criterios como el de Colm (2016), es posible sintetizar que, solo el acto de hacer uso de otras formas de alimentación en el prematuro, reduce de forma eficiente el estrés en el neonato, permitiéndole ganar peso, madurando así el sistema gástrico y aportando efectivamente a su desarrollo y crecimiento integral, por tanto, es muy necesario que se efectúen estímulos sensoriales orales para potencializar el proceso de alimentación mediante la succión y deglución.

Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho la problemática de este tema radica en la inmadurez neuromuscular y sensorial de estos bebés, lo que afecta significativamente su capacidad para coordinar los procesos de succión y deglución lo que impide alimentarse de manera adecuada y eficiente.

Uno de los puntos a investigar, conociendo que la prematuridad afecta en los músculos orales y faciales de estos bebés, lo que puede afectar la fuerza y coordinación necesarias para la succión y deglución eficientes, es por ello, que indagaremos como influye la integración sensorial oral en los bebés prematuros.

### **Preguntas Científicas**

¿Cuáles son los principales problemas de la succión y deglución en prematuros?

¿Cuáles son los tipos de succión en prematuros?

¿Qué ejercicios de integración sensorial oral son apropiados para el proceso de succión y deglución en prematuros?

### **Justificación**

El desarrollo de la presente investigación se justifica debido a su importancia en la actualidad, ya que con ello se pretende conocer la efectividad de la integración sensorial oral contribuyendo en la alimentación del neonato prematuro a través de los procesos de deglución y succión.

Debido a los beneficios que genera en los padres y madres de los prematuros, este estudio es importante porque mediante el mismo, podrán comprender las formas de alimentación nutritiva para que sus bebés tengan un adecuado proceso de succión y deglución, con la finalidad de evitar complicaciones como retrasos en el crecimiento,

problemas en el desarrollo del habla, entre otros, a consecuencia de una inadecuada alimentación.

Esta investigación es pertinente además por se utilizan bases de datos seleccionados bajo criterios de inclusión y exclusión que permiten la simplificación de la investigación a fin de obtener resultados precisos que den cumplimiento y respuesta a los objetivos presentados.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar como incide la integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los principales problemas de integración sensorial oral presente en los procesos de la succión y deglución en prematuros.

Clasificar los tipos de succión en prematuros

Definir las ventajas y desventajas de la integración sensorial para la intervención del proceso de succión y deglución en prematuros.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### **La Prematuridad**

La Organización Mundial de la Salud (2023) define el nacimiento prematuro como aquel que ocurre antes de las 37 semanas completas de gestación o menos de 259 días desde el primer día del último período menstrual.

La OMS en este mismo informe señala que después de estudiar 184 países, que la prematuridad es la principal causa de mortalidad en niños menores de cinco años a nivel global durante el año 2015. En estos países, las tasas de nacimientos prematuros varían entre el 5% y el 18%. Además, se estima que aproximadamente 15 millones de niños nacen prematuramente cada año en todo el mundo, lo cual representa un 10% de todos los nacimientos. Lamentablemente, muchos de estos niños enfrentan desafíos a largo plazo y pueden desarrollar discapacidades crónicas como dificultades de aprendizaje o problemas cardiovasculares, digestivos, respiratorios, entre otros.

El nacimiento prematuro para Villamizar, et al. (2019) es un síndrome con una variedad de causas que pueden clasificarse en dos subtipos amplios: La primera causa es el nacimiento prematuro espontáneo, que ocurre cuando el trabajo de parto comienza o las membranas se rompen antes del inicio del trabajo de parto.

Asimismo, Bache, et al. (2023) señalan que existen varios factores del estilo de vida que también pueden influir en el parto prematuro espontáneo, entre los más habituales se encuentran el estrés y realizar excesivo esfuerzo físico o pasar largos periodos sin actividad. Fumar tabaco, beber alcohol en exceso y tener enfermedad periodontal también aumentan las probabilidades de dar a luz antes de tiempo. Además, los embarazos múltiples también pueden ser una causa común de parto prematuro.

#### **Clasificación de infantes neonatos según la prematuridad**

La edad gestacional en neonatos es crucial, pues nos proporciona información sobre el desarrollo progresivo del feto y su correspondencia con las semanas de embarazo, además de permitirnos prever una fecha estimada para el parto y anticiparnos a posibles malformaciones intrauterinas.

Con base a esto García, et al. (2022) señala que la prematuridad se clasifica por la edad en semana de gestación, siendo prematuros extremos, muy prematuros y prematuros moderados a tardíos, *Ver Anexo 1*. En resumen, esta clasificación proporciona una forma útil para comprender y abordar las necesidades médicas específicas de los bebés prematuros, permitiendo una atención más precisa y eficaz para mejorar sus resultados de salud a largo plazos.

### **Categorización de prematuros según su peso al nacer**

La categorización de recién nacidos según su peso proporciona una forma de identificar diferentes grupos de bebés que García, et al. (2022) afirma que ello es en función de su peso al nacer *Ver Anexo 2*; para esto clasificándose en peso normal, bajo peso, muy bajo peso y peso extremadamente bajo.

Esta clasificación es útil para los profesionales de la salud para identificar rápidamente a los bebés que pueden necesitar cuidados adicionales y para adaptar el tratamiento y la atención en consecuencia.

La importancia del peso del bebé es destacada en este estudio, ya que desempeña un papel crucial en el inicio de la alimentación oral y puede influir tanto positiva como negativamente en la decisión de dar el alta hospitalaria. Sin embargo, la supervivencia de un neonato en casos de nacimiento prematuro no siempre es garantizada.

### **La alimentación en los bebés prematuros.**

La alimentación de bebés prematuros según Quinde, et al. (2024) es vital para su cuidado, ya que tienen necesidades nutricionales únicas debido a su nacimiento antes de tiempo, por lo que es fundamental brindarles una alimentación que les ayude a crecer y desarrollarse adecuadamente. A veces, esto implica usar técnicas especiales para garantizar que reciban todos los nutrientes necesarios. Estos pequeños a menudo enfrentan desafíos como dificultades para succionar o tragar, lo que requiere la atención y el apoyo cuidadoso de profesionales de la salud para asegurar su bienestar y desarrollo óptimos.

Los bebés prematuros enfrentan múltiples desafíos en su alimentación debido a su falta de madurez física y neuromuscular al nacer, para Albán y (2023) Valdés, et al. (2023) algunos problemas a desarrollar pueden ser:

Incapacidad para succionar y tragar; esta dificultad para succionar y tragar adecuadamente puede complicar tanto la lactancia materna como el uso de biberón;

Problemas gastrointestinales: algunos de estos son el reflujo gastroesofágico, intolerancia a ciertos tipos de leche o fórmula, y dificultades digestivas, debido a la inmadurez de su sistema digestivo;

Alimentación enteral; muchos de estos bebés requieren alimentación mediante sondas nasogástricas o gastrostomías para garantizar una adecuada ingesta de nutrientes mientras desarrollan sus habilidades de alimentación oral;

Riesgo de aspiración; debido a su falta de reflejos protectores desarrollados, tienen un mayor riesgo de aspiración durante la alimentación, lo que puede resultar en complicaciones respiratorias;

Monitorización constante; es esencial monitorear permanentemente su ingesta de alimentos y crecimiento para ajustar la alimentación según sea necesario y fomentar un desarrollo adecuado.

En definitiva, la gestión eficaz de estos desafíos implica la colaboración de un equipo multidisciplinario que incluya neonatólogos, pediatras, especialistas en lactancia, terapeutas del habla y otros profesionales de la salud para proporcionar una atención personalizada y efectiva.

### **Proceso de succión y deglución en prematuros**

El instinto de succión para Munyo, et al. (2020) es un comportamiento innato que surge desde el momento del nacimiento y tiene como propósito facilitar la alimentación, la nutrición y el desarrollo del bebé recién nacido. A medida que avanza el desarrollo embrionario en los últimos meses del embarazo, el feto va adquiriendo los reflejos y las habilidades necesarias para llevar a cabo una succión autónoma y efectiva.

Partiendo desde el contexto anterior, es posible definir entonces que este proceso fisiológico le permite al bebé asegurarse de ingerir suficiente alimento que sea fácilmente digerible y manejable, minimizando el gasto energético necesario para obtenerlo, ya que la succión y la deglución son normalmente realizadas de manera voluntaria por el bebé

para asegurar la ingesta adecuada de alimentos. Además, es importante que se realice correctamente el proceso fisiológico desde la boca hasta el estómago.

Escobar (2021) en su investigación menciona que el reflejo de succión se activa cuando los labios del bebé entran en contacto con la tetina del biberón, el chupete o un dedo, pues conforme el bebé crece, este reflejo se va atenuando gradualmente y a partir de los seis meses de edad, el bebé desarrolla una capacidad consciente de su succión. Este reflejo es esencial para facilitar la lactancia materna.

Por lo tanto, basándose en este criterio, es que se deduce que este mecanismo es naturalmente asociado con los pechos de la madre, ya que interrupciones como el uso de chupetes o tetinas de biberón pueden dificultar que el bebé se alimente correctamente. Esto puede provocar frustración en el bebé, mordisqueo de los pezones y una disminución en la producción de leche materna.

Y es que, sin duda alguna, la succión desempeña un papel fundamental durante la lactancia materna, ya que estimula una serie de reflejos, incluida la liberación de prolactina y oxitocina, que regulan la producción y el flujo de leche. Existen dos formas de succión que el lactante va alternando, dependiendo de la presencia o ausencia de líquido, estas según Gonzales, et al. (2021) son “la nutritiva que posee una frecuencia de una succión por segundo y la no nutritiva, una frecuencia de dos succiones por segundo” (p. 7).

En los recién nacidos prematuros, se distinguen varios tipos de succión que Colm (2016) señala a continuación:

**Succión nutritiva:** implica la toma de leche materna o fórmula durante la alimentación. Sin embargo, los bebés prematuros pueden encontrar dificultades con este tipo de succión debido a la inmadurez de su sistema de succión y deglución.

**Succión no nutritiva:** se refiere a la acción de succión que realiza el bebé sin recibir leche, lo que puede brindarle consuelo y contribuir al desarrollo de su coordinación oral-motora.

**Succión combinada:** Algunos prematuros pueden beneficiarse de una combinación de succión nutritiva y no nutritiva durante la alimentación para mejorar sus habilidades de succión.

Succión débil: En ocasiones, los prematuros pueden tener dificultades para generar una succión lo suficientemente fuerte como para extraer leche de manera efectiva durante la alimentación, lo que puede requerir intervenciones especiales como el uso de chupetes adaptados o terapia de succión.

Succión disfuncional: es posible que algunos prematuros manifiesten patrones de succión disfuncionales que necesiten atención especializada para su corrección.

Es crucial considerar que cada bebé prematuro tiene necesidades únicas de succión y alimentación. Por lo tanto, es fundamental brindarles el apoyo y la atención necesarios para que desarrollen estas habilidades de manera segura y efectiva. Se recomienda consultar a profesionales de la salud, como pediatras o especialistas en lactancia, para obtener orientación específica sobre las necesidades individuales de succión de cada bebé prematuro.

Ahora bien, sobre el proceso de deglución, Escobar (2021) menciona que es “un proceso completamente involuntario y reflejo, y para que esta se desarrolle adecuadamente, es necesaria la integración de una gran variedad de estructuras que participan en el proceso: óseas, musculares (periorales, intraorales y faríngeas) y nerviosas” (p. 31).

Este proceso tal como lo analiza Morales (2019) contempla tres fases: primero la oral que es completamente consciente y voluntaria. En un primer momento se realizan movimientos coordinados de mandíbula y maxilar (que permiten la apertura de la boca), labios, lengua, mejillas y paladar blando (se desplaza hacia abajo y hacia delante en dirección a la base de la lengua impidiendo el paso prematuro del alimento a la faringe durante esta fase). Esta fase incluye la salivación, la masticación, el sellado labial (que evita la salida del alimento) y el transporte oral y la fase faríngea se inicia cuando se desencadena el reflejo deglutorio y el paso del bolo por la faringe. La fase faríngea la podemos desglosar en los pasos detallados en el *Anexo 3*.

Por otra parte, estudios como el de Vizzari, et al. (2023) determinan los bebés nacidos prematuramente pueden experimentar diversos desafíos relacionados con la succión y la deglución debido a que su sistema neuromuscular aún no está completamente desarrollado. Entre los principales problemas en el proceso de succión y deglución de los mismos se encuentran los siguientes:

**Coordinación muscular insuficiente:** Los bebés prematuros pueden tener dificultades para coordinar los movimientos necesarios para succionar y tragar eficazmente debido a la inmadurez de sus músculos y nervios;

**Problemas de succión:** Pueden presentar una succión débil o poco desarrollada, lo que dificulta la extracción de leche tanto del pecho materno como del biberón;

**Dificultades respiratorias:** Algunos bebés prematuros pueden enfrentar dificultades para sincronizar la succión, la deglución y la respiración, aumentando así el riesgo de aspiración de leche hacia los pulmones;

**Reflejos de succión débiles:** La capacidad para iniciar y mantener la succión puede ser limitada debido a la inmadurez de los reflejos orales;

**Coordinación oral-motora limitada:** Pueden tener problemas para coordinar los movimientos necesarios dentro de la boca para succionar y tragar de manera efectiva;

**Fatiga durante la alimentación:** Debido a su inmadurez y la necesidad de un esfuerzo adicional para alimentarse, es común que los bebés prematuros se fatiguen rápidamente durante las sesiones de alimentación (p. 2180).

En definitiva, la atención especializada de profesionales médicos como fonoaudiológicos, es crucial para garantizar que los bebés prematuros reciban la alimentación adecuada y para prevenir complicaciones como la desnutrición o infecciones respiratorias.

### **Intervención del fonoaudiológico en los procesos de succión y deglución en bebés prematuros**

La orientación del quehacer de los profesionales en brindar terapia a este grupo de usuarios, está relacionada con el favorecer un mejor desempeño en atención a bebés prematuros. Éste lo podemos observar en como el niño está lidiando con las demandas que implica el sobrevivir, crecer y desarrollarse. Con base al estudio de Aliaga, et al. (2021) que el desempeño del neonato va a ser el resultado de la interacción entre habilidades intrínsecas y factores extrínsecos.

Con respecto a la práctica esta debe ser respaldada con una adecuada formación en el área, identificando las condiciones médicas relevantes, procedimientos y equipos. Además de conocer las vulnerabilidades y las características específicas del desarrollo de los niños de pretérmino, el sistema familia y la ecología del lugar.

Dentro del equipo de atención temprana, la figura del profesional en Fonoaudiología se considera importante, esto debido a los criterios emitidos en la investigación de Pinzón (2018) en donde se afirma que se deben atender todos los componentes de ejecución que están afectados en la realización de las actividades y de la capacidad de analizar y adaptar las actividades para que el niño pueda ser lo más funcional e independiente posible.

Por lo tanto, Mazo y Vargas (2022) afirman que la intervención de este profesional requiere que sea el bebé quien desempeñe un papel activo de tal manera que el terapeuta de desafiar la conducta motora del RNPT con un nivel de exigencia adecuado para mantener una buena atención y motivación del niño durante la ejecución de las actividades y a su vez niveles de dificultad justos para conseguir la adquisición de los aprendizajes evitando la frustración y abandono de la tarea.

En razón a todo lo mencionado por los autores, se determina que el profesional en fonoaudiología posee las herramientas necesarias para intervenir en todas las etapas del ciclo vital con el fin de fomentar el óptimo desempeño ya que aporta conocer la naturaleza de la ocupación de los recién nacidos y su familia, asociado al cuidado y tratamiento de los posibles trastornos o alteraciones producidas por las secuelas de la hospitalización y de la prematuridad, acompañando al niño en todas sus etapas de desarrollo.

En la atención fonoaudiológica de bebés prematuros durante la succión y deglución, se enfoca en desarrollar las habilidades orales esenciales para asegurar una alimentación efectiva y segura. A continuación, Rodríguez, et al. (2021) detallan cómo es el proceso de intervención del fonoaudiólogo en estos casos:

**Evaluación inicial:** esto implica observar cómo el bebé se comporta durante la alimentación, evaluando la fuerza y coordinación de la succión, así como la capacidad para manejar la leche de manera adecuada.

**La estimulación sensorial:** esto ayuda a estimular los reflejos orales y promover una succión más efectiva.

**Entrenamiento de la succión:** Se llevan a cabo ejercicios específicos de entrenamiento de la succión para fortalecer los músculos y mejorar la coordinación necesaria para una succión adecuada.

**Posicionamiento adecuado:** Es fundamental orientar a los padres sobre la posición que el bebé debe tener al momento de alimentarlo, recomendando posiciones específicas que promuevan una mejor coordinación entre la succión, deglución y respiración del bebé.

**Monitoreo y seguimiento:** esto implica revisar regularmente las técnicas y el progreso del bebé para asegurar que alcance los hitos de alimentación de manera efectiva.

**Educación y apoyo a los tutores:** hace referencia a enseñarles a los padres a reconocer señales de alerta durante la alimentación y estrategias para abordar situaciones específicas.

En definitiva, la intervención fonoaudiológica en bebés prematuros es crucial para mejorar la capacidad de alimentación oral del bebé y prevenir complicaciones relacionadas como la aspiración de alimentos o la desnutrición. Cada estrategia se adapta a las necesidades individuales del bebé, utilizando múltiples enfoques para abordar diferentes aspectos del proceso de succión y deglución de manera integral.

Para Barbosa, et al. (2021) “la estimulación multisensorial es una estrategia terapéutica adecuada en niños prematuros, ya que promueve el desarrollo cerebral al estimular los sentidos de manera visual, táctil, auditiva, olfativa y gustativa” (p. 29), de manera que esto contribuye al crecimiento y mejora de las habilidades del bebé prematuro.

Dada la información expuesta, se deduce entonces que esta técnica se utiliza para el desarrollo y fortalecimiento de las capacidades del niño, y se ha comprobado su eficacia como una forma de estimulación temprana en bebés, mediante la administración de estímulos controlados para evitar situaciones de estrés. Se busca que el niño perciba estos estímulos como juegos, permitiéndole experimentar y disfrutar de sus sentidos.

La estimulación multisensorial entonces, consiste en un amplio abanico de técnicas dirigidas a proporcionar todo un conjunto de sensaciones y estímulos específicos a personas con discapacidad intelectual (niños y adultos) y necesidades de apoyo generalizado. De esta manera les ofrecemos estímulos de todo tipo a los que no tendrían acceso por sus limitaciones y que permiten mejorar su calidad de vida.

Los profesionales en fonoaudiología desempeñan un papel crucial en el cuidado de los bebés prematuros, especialmente en el desarrollo de sus habilidades de alimentación y comunicación, por lo que Gonzales, et al. (2021) afirman que ellos implementan una variedad de intervenciones que incluyen Evaluación del sistema de alimentación; orientación en lactancia materna; terapia de alimentación, estimulación del desarrollo del lenguaje y la comunicación; y apoyo o asesoramiento a los padres.

En conclusión, la intervención de los fonoaudiólogos en bebés prematuros abarca una amplia gama de áreas, desde la evaluación y tratamiento de dificultades de alimentación hasta el estímulo del desarrollo del lenguaje y la comunicación, con un enfoque particular en el apoyo integral a los padres y cuidadores.

### **Integración sensorial**

La integración sensorial para Laadimat, et al. (2021) es el “proceso neurológico que consiste en la organización de las sensaciones recibidas del organismo y el entorno para dar una respuesta efectiva usando el cuerpo dentro del medio, para ello son básicos los sentidos que perciben la información interoceptiva y exteroceptiva” (p. 9).

El proceso neurológico de la integración sensorial para Mazo y Vargas (2022) implica “la actividad cerebral para analizar, organizar e interpretar toda la información sensorial en un modelo flexible y de cambio constante para dar respuesta a los estímulos” (p. 68); de manera que se utilizan múltiples factores que favorecen o limitan el desempeño psicomotor para lo cual se debe considerar el componente motor, cognitivo, emocional, social y sensorial.

Entonces, la integración sensorial no es más que el proceso que permite llegar a respuestas adaptativas ante los desafíos del ambiente como resultado natural del desarrollo típico al dar respuestas a los estímulos captados, facilitando el aprendizaje de

habilidades que permiten la participación en actividades con significado y propósito en la vida cotidiana

### **Integración Sensorial Oral (ISO)**

La Integración Sensorial Oral es una estrategia empleada por fonoaudiólogos para apoyar a los bebés prematuros en el desarrollo de sus habilidades de succión, deglución y alimentación de forma eficiente. Esta técnica se enfoca en estimular los sentidos y coordinar los movimientos orales para mejorar la función bucal del bebé.

Una de las figuras pioneras en la creación de la Intervención Sensorial Oral según lo citan Laadimat, et al. (2021) fue la fonoaudióloga Bonnie Martin-Harris; a lo largo de su trayectoria profesional, la especialista ha dedicado esfuerzos a investigar y crear diversas estrategias para evaluar y tratar trastornos de la deglución y la alimentación, incluyendo aquellos que afectan a los bebés prematuros.

Cabe destacar que las contribuciones de esta profesional, han sido esenciales para avanzar en la comprensión y tratamiento de estas condiciones, ofreciendo nuevas herramientas y enfoques para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Es importante comprender a partir del criterio de Morales (2019). que, al estimular los sentidos y coordinar los movimientos orales, la Integración Sensorial Oral no solo fortalece las habilidades físicas del bebé, sino que también fomenta una conexión más profunda entre el bebé y quienes lo cuidan. Esto puede sentar las bases para logros futuros en el desarrollo cognitivo, emocional y social del niño.

Con base a la revisión literaria que antecede al tema de estudio, se analizar que la ISO se ha convertido en una parte fundamental en el tratamiento de los bebés prematuros con dificultades en la alimentación y la deglución, contribuyendo a que desarrollen habilidades orales más efectivas y alcancen hitos importantes en su desarrollo. En conclusión, la integración sensorial oral no solo mejora la alimentación y la deglución en los bebés prematuros, sino que también influye positivamente en su desarrollo general, sentando las bases para un crecimiento saludable y un desarrollo óptimo a lo largo de su vida.

## **Ejercicios básicos para la estimulación del nacido prematuro previo al proceso de alimentación**

Se debe realizar la estimulación con ejercicios sensoriomotores orales; estos se utilizan para corregir las estructuras orofaciales que se encuentran involucradas en la alimentación y así modificar las conductas o movimientos inadecuados. Esta estimulación para Escobar (2021) consiste en ejercicios de presión, masajes, entre otros que tienen como principal finalidad corregir la disfunción oral y orientar a una correcta succión.

Desde la perspectiva práctica de las investigadoras y con apoyo en los antecedentes presentados, se afirma que la estimulación se debe realizar a neonatos que se alimenten por sonda o que se alimenten mediante jeringuillas. Para estimular la succión y la estimulación dentro de la boca, esto se realiza en el área facial, esto ayuda a fortalecer la musculatura que está íntimamente relacionada con el proceso de la alimentación y la succión.

Otros estudios como el de Embarek, et al. (2022), señalan que el profesional en fonoaudiología como parte de la estimulación en los procesos de succión y deglución en los nacidos prematuros puede emplear los siguientes ejercicios básicos:

**Estimulación táctil y kinestésica:** en ella se estimula al bebé a través de masajes en la cara, específicamente en sus mejillas y alrededor de su boca; además, puede estimular los labios y encías con movimientos circulares que ayuden a fortalecer estos músculos necesarios para la succión;

**Estimulación de reflejos orales:** para este tipo de ejercicios, el profesional en fonoaudiología puede utilizar chupetes diseñados para la succión, en diferentes texturas que ayude al fortalecimiento de los músculos orales, o también, puede hacer uso de su dedo que colocará en la boca del prematuro para estimular sus reflejos de succión;

**Posturas:** ayudar a los padres sobre la manera adecuada en la que deben colocar al bebé mientras lo alimentan, esto con la finalidad de alcanzar la succión segura; y,

**Introducción de sabores:** el fonoaudiólogo coloca leche materna o fórmula en los labios del bebé, esto lo ayudará a que pueda reconocer su alimento inmediato (p. 462).

Es fundamental llevar a cabo estos ejercicios de manera gentil y empática, ajustándolos según las necesidades únicas de cada bebé prematuro y observando atentamente sus reacciones. La estimulación oportuna y adecuada puede jugar un rol fundamental en el desarrollo de las habilidades de alimentación por boca y en el fortalecimiento de la capacidad de succión y deglución del bebé prematuro.

En definitiva, el reflejo de succión en el RN es una de las habilidades sensoriomotoras más complejas, está presente desde la vida intrauterina aproximadamente desde las veinte semanas de gestación hasta los seis primeros meses de vida.

## **CAPÍTULO III METODOLOGÍA**

### **Definición del Modelo Sistemático**

La presente revisión bibliográfica se efectuó bajo el método de investigación descriptiva, la cual empleó un estudio documental desarrollado a través del proceso de lectura sistemática que permitió la interpretación y análisis de datos confiables de fuentes científicas como artículos. Esta información se recopiló mediante el uso de datos cualitativos y cuantitativos que refieren sobre la integración sensorial oral en los procesos de la succión y deglución en prematuros.

En cumplimiento a los objetivos trazados, se efectuó una búsqueda de textos de diversas fuentes, iniciando en Google Académico colocando palabras clave como “Integración Sensorial”; “Integración Sensorial Oral”; “bebés prematuros”; “Proceso de succión”; “Procesos de deglución”, siendo estos títulos esenciales para con base a esto, recolectar la información necesaria que aportó al desarrollo del trabajo investigativo. Posterior a esto, se realizó la revisión de otras fuentes como PubMed, Dialnet, Redalyc, Scielo, con la finalidad de obtener referencias de gran utilidad para la presente revisión sistemática.

### **Criterios de Inclusión del Estudio**

- Sujeto de estudio: Bebés prematuros.
- Idioma: Artículos en inglés y español.
- Temática: Artículos que describan la integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros.
- Cronología: Artículos publicados desde 01 de enero 2015 a la presente fecha.

### **Criterios de Exclusión del Estudio**

- Sujeto de estudio: Bebés no prematuros.
- Temática: Artículos que no refieran o conceptualice las variables de investigación sobre la integración sensorial en procesos de succión y deglución en prematuros.
- Cronología: Estudios anteriores al año 2015.

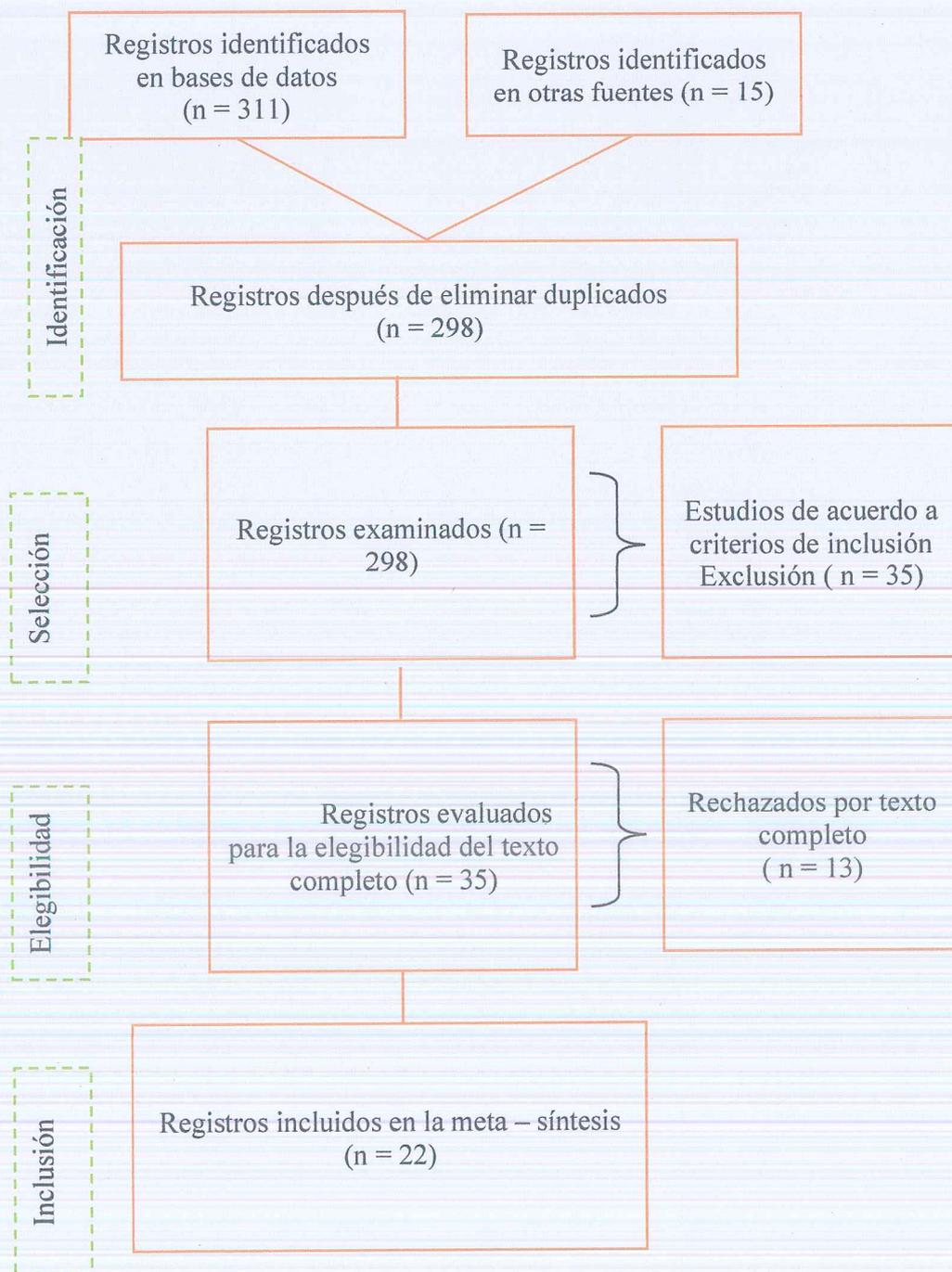
## **Evaluación de la validez de los Estudios Primarios**

Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva utilizando revistas electrónicas y bases de datos de información científica y académica mencionadas anteriormente. Se accedió a publicaciones relacionadas la integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros. Se encontraron un total de 298 publicaciones: 197 en Google Académico, 41 en SciELO, 8 en PubMed, 39 en Redalyc y 13 en Dialnet.

Posteriormente, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para seleccionar aquellas que proporcionaran mayor información y claridad sobre el tema tratado. En total, se seleccionaron 22 estudios para la revisión sistemática, distribuidos de la siguiente manera: 13 en Google Académico, 3 en SciELO, 3 en Redalyc, 2 en PubMed, y 1 en Dialnet, como se detalla en la Figura 1 del estudio

**Figura 1**

*Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios por método PRISMA*



Nota. La figura evidencia el proceso de selección de artículos para la obtención de resultados confiables sobre el tema. Elaborado por María Angélica Espinoza Zambrano y Mayerling Tamara Toala Hidrovo.

## CAPÍTULO IV

### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

Los resultados generados a través de la revisión sistemática de estudio que anteceden al presente, permiten definir los beneficios de la integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros, ya que esto contribuye a la adecuada alimentación del bebé y, por tanto, en la salud general del mismo.

Se incluyen 22 artículos de carácter científico, los cuales permitieron a través de su análisis, cumplir con los objetivos de esta investigación. A continuación, se describe la selección de los mismos.

**Tabla 1**

*Selección de artículos científicos según sus bases de datos.*

Artículo	Frecuencia	Porcentaje
Google Académico	13	59%
Scielo	3	14%
Redalyc	3	14%
PubMed	2	9%
Dialnet	1	4%
Total	22	100%

Nota. La tabla evidencia la selección de artículos científicos necesarios para el presente estudio. Elaboración propia.

La búsqueda de información en las diversas fuentes de investigación, se atribuye en un 59% en la base de datos de Google Académico, seguido de Scielo y Redalyc con un 14% respectivamente y el 9% corresponde a fuentes de PubMed.

A continuación, se expone el cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos del presente estudio, lo cual evidencia la incidencia, importancia y aporte de la selección de artículos científicos:

## Resultados del Objetivo Específico 1

- Principales problemas en la integración sensorial oral en los procesos de la succión y deglución en prematuros.

**Tabla 2**

*Principales problemas de la succión y deglución en prematuros*

Autor	Tipo de estudio	Principales problemas de la succión y deglución en prematuros	Conclusión
Vizzari et al. (2023)	Artículo científico	Coordinación de la succión y deglución con la respiración del bebé	Son desafíos debido a su inmadurez neurológica y muscular.
Aguilar (2018)	Artículo científico	Ingesta ineficaz de alimentos.	Incrementa el riesgo de aspiración
Morales (2019)	Artículo científico	Reflejo de succión débil o ausente al nacer.	Debido a la inmadurez neuromuscular pueden requerir de intervenciones como terapia del habla y alimentación por sonda.
Levrine (2023)	Artículo científico	Dificultades en la coordinación oral-motor.	Afectan la capacidad de realizar movimientos para la succión y deglución
Sampallo (2015)	Artículo científico	Tono muscular reducido	Resulta en fatiga durante la alimentación y una ingesta insuficiente de leche.
Munyo et al. (2020)	Artículo científico	Inmadurez de los reflejos protectores que llevan a problemas como deglución débil y la aspiración	Aumenta el riesgo de complicaciones respiratorias.
Sasmal et al. (2023)	Artículo científico	Dificultades en la coordinación oral-motor.	Incrementa el riesgo de aspiración y movimientos de succión y deglución.

El análisis general de los hallazgos sobre los problemas de succión y deglución en prematuros revela que la inmadurez neurológica y muscular es un factor fundamental que afecta la capacidad de estos bebés para coordinar los movimientos necesarios para

alimentarse de manera eficiente. Los estudios de Vizzari et al. (2023) y Levrine (2023) coinciden en que una de las principales dificultades es la coordinación de la succión, deglución y respiración, lo que genera desafíos significativos en la alimentación. Esta falta de sincronización entre los procesos orales y respiratorios puede resultar en una ingesta ineficaz de alimentos y, en consecuencia, en riesgos de aspiración.

El trabajo de Aguilar (2018) profundiza en este aspecto, señalando que la ingesta ineficaz aumenta el riesgo de complicaciones respiratorias, como la aspiración. Esto puede ser particularmente peligroso en los prematuros, cuyas vías respiratorias aún son frágiles y susceptibles a infecciones y otros problemas. Además, Morales (2019) complementa esta perspectiva al identificar que muchos prematuros presentan un reflejo de succión débil o ausente al nacer, lo que agrava los problemas de alimentación y requiere intervenciones terapéuticas como la terapia del habla o la alimentación por sonda para asegurar una nutrición adecuada.

Por otro lado, la fatiga y la ingesta insuficiente de leche, derivadas de un tono muscular reducido, son otros problemas frecuentes señalados por Sampallo (2015) y Levrine (2023). La falta de fuerza y control en los músculos orales afecta la capacidad para realizar los movimientos de succión y deglución de manera efectiva, lo que no solo disminuye la cantidad de leche ingerida, sino que también aumenta el agotamiento físico del bebé, complicando aún más el proceso de alimentación.

Finalmente, los reflejos protectores inmaduros, como la deglución débil, son un factor crítico que puede aumentar el riesgo de aspiración y complicaciones respiratorias, tal como lo afirma Munyo et al. (2020). Esto refuerza la necesidad de intervenciones precoces y adaptadas para garantizar la seguridad y el bienestar de los prematuros durante la alimentación.

En conjunto, los hallazgos destacan la complejidad de los problemas de succión y deglución en prematuros, los cuales requieren de una atención integral y terapias especializadas. En este contexto, la importancia de enfoques terapéuticos como la terapia del habla y la facilitación neuromuscular oral, mencionados por Sasmal et al. (2023), se subraya como una estrategia clave para mejorar la coordinación y la fuerza de succión en estos bebés. La implementación de tratamientos personalizados es esencial para abordar

las variaciones en el desarrollo neurológico y motor de cada bebé prematuro, lo que facilitaría una alimentación más efectiva y segura.

### Resultados del Objetivo Específico 2

- Clasificar los tipos de succión en prematuros.

**Tabla 3**

*Tipos de succión en prematuros.*

<b>Autor</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Tipos de succión en prematuros.</b>	<b>Conclusión</b>
Pinzón (2018)	Artículo científico	Succión nutritiva	Esencial para la alimentación efectiva, ya que permite la extracción adecuada de leche.
González et al. (2021)	Artículo científico	Succión nutritiva	Fundamental para el crecimiento y desarrollo del prematuro
Zamora et al. (2021)	Artículo científico	Succión no nutritiva: rítmica y no rítmica Succión de reflejo	Utilizada principalmente para el consuelo y la regulación emocional del bebé. La segunda favorece la exploración sensorial y ayudan al bebé a autorregularse. El de reflejo es esencial en los recién nacidos, ya que permite iniciar la alimentación inmediatamente al nacer
Aliaga et al. (2021)	Artículo científico	Succión ineficaz	Presentan dificultades para extraer leche de manera adecuada, lo que puede comprometer su nutrición
Rodríguez et al. (2021)	Artículo científico	Succión débil o ausente y de emergencia	Requiere intervenciones especializadas para mejorar su fuerza y coordinación, y la segunda el bebé puede realizar movimientos de succión desorganizados como respuesta a la necesidad de estabilización

Los bebés prematuros presentan diversos patrones de succión que reflejan su inmadurez neurológica y muscular, los cuales son fundamentales para su nutrición, desarrollo y estabilidad emocional. La **succión nutritiva** es esencial para la extracción adecuada de leche, garantizando su nutrición y crecimiento, como indican Pinzón (2018) y González et al. (2021). Por su parte, la **succión no nutritiva** se divide en succión **rítmica**, que ayuda en la regulación emocional, y **no rítmica**, que favorece la exploración sensorial y la autorregulación (Zamora et al., 2021).

Algunos prematuros presentan **succión ineficaz**, lo que dificulta la extracción de leche y requiere intervenciones como la alimentación por sonda (Aliaga et al., 2021; García et al., 2022). En casos más graves, la **succión débil o ausente** demanda intervenciones especializadas para mejorar la fuerza y coordinación, garantizando una alimentación adecuada (Rodríguez et al., 2021). La **succión de emergencia** es una respuesta desorganizada frente al estrés, crucial para la autorregulación del bebé (Rodríguez et al., 2021). Finalmente, la **succión de reflejo**, esencial al nacer, permite iniciar la alimentación inmediatamente después del nacimiento (Zamora et al., 2021).

En resumen, los tipos de succión en los prematuros son diversos y requieren intervenciones tempranas para garantizar una nutrición adecuada y un desarrollo óptimo. La atención especializada es crucial para mejorar su capacidad de succión y asegurar su bienestar.

### Resultados del Objetivo Específico 3

- Reconocer las ventajas y desventajas de la integración sensorial para la intervención del proceso de succión y deglución en prematuros.

**Tabla 4**

*Ventajas y desventajas de la integración sensorial para la intervención del proceso de succión y deglución en prematuros.*

Autor	Tipo de estudio	Ventajas y desventajas de la integración sensorial	Intervención del proceso de succión y deglución en prematuros
Colm y Washe (2023)	Artículo Científico	Puede facilitar la sincronización de los movimientos	Ha demostrado ser prometedora en mejorar la coordinación oral-motor en prematuros.

		necesarios para la succión y deglución.	
D'Apremont, et al. (2022)	Artículo Científico	Alimentación más eficaz y segura para estos bebés.	Mejora la eficacia en la alimentación y la seguridad para los prematuros.
Escobar (2021)		Enfoque terapéutico puede reducir la aversión oral.	Puede mejorar la aceptación de la alimentación por vía oral en prematuros, facilitando la transición desde la sonda a la alimentación oral completa.
Morales (2019)	Artículo Científico	Facilita la alimentación del prematuro y puede disminuir el agotamiento físico.	Enfoque terapéutico puede reducir la aversión oral
Villamizar et al (2019)	Artículo Científico	Facilita la alimentación del prematuro, sino que también puede disminuir el agotamiento físico	Mejora la eficiencia en la succión y deglución, reduciendo la fatiga en el proceso de alimentación.
Vargas y Mazo (2022)	Artículo Científico	Reconocen que existen desafíos y limitaciones en la efectividad de la integración sensorial.	Señalan que la integración sensorial puede ser útil pero debe ser cuidadosamente implementada debido a la variabilidad de los resultados.
Villalobos (2019)	Artículo Científico	Necesidad de personal especializado para implementar efectivamente la integración sensorial.	Resalta la importancia de contar con personal capacitado para llevar a cabo la intervención en prematuros.
Abarzúa et al. (2019)	Artículo Científico	Necesidad de personal especializado para implementar la terapia de integración sensorial.	Requiere de profesionales capacitados para ser aplicada correctamente en la intervención en prematuros.
Younesian et al. (2015)	Artículo Científico	Los resultados pueden ser variables entre los prematuros, no siempre se obtiene el mismo beneficio.	Los efectos de la integración sensorial pueden depender de factores individuales y de la respuesta única de cada

---

bebé, lo que genera  
variabilidad en los  
resultados.

---

La integración sensorial, según Colm y Walshe (2023), se presenta como una terapia que busca mejorar la capacidad de las personas para procesar y reaccionar a los estímulos sensoriales de su entorno y de su propio cuerpo. En el contexto de los prematuros, diversos estudios sugieren que esta terapia podría ofrecer beneficios significativos en el desarrollo de la succión y deglución, aspectos fundamentales para la nutrición y el bienestar de estos bebés.

Desde una perspectiva positiva, la integración sensorial ha mostrado ser prometedora en la mejora de la coordinación oral-motor de los prematuros. Según Aparecida et al. (2021), esta terapia podría ayudar a sincronizar los movimientos necesarios para la succión y deglución, un desafío común en los prematuros debido a su inmadurez neuromuscular. Esta mejora podría resultar en una alimentación más eficaz y segura, como sugiere D'Apremont et al. (2022). Además, la integración sensorial facilita la transición de la alimentación por sonda a la alimentación oral, reduciendo la aversión oral y promoviendo una nutrición más natural, como afirman Escobar (2021) y Morales (2019).

Otro beneficio destacado es la posible reducción de la fatiga durante las sesiones de alimentación. Según Villamizar et al. (2019), al mejorar la eficiencia de la succión y deglución, la integración sensorial no solo facilita la alimentación, sino que también disminuye el agotamiento físico de los prematuros, un problema frecuente debido a la alimentación constante y exigente.

Sin embargo, existen importantes limitaciones en la aplicación de esta terapia. Vargas y Mazo (2022) subrayan que, a pesar de los beneficios observados, es esencial contar con personal especializado en la implementación de la integración sensorial. La capacitación de terapeutas en esta metodología no siempre está disponible en los entornos clínicos que tratan a los prematuros, lo que limita su accesibilidad y efectividad. Además, los resultados de la terapia pueden ser variables. Younesian et al. (2015) indican que la efectividad de la integración sensorial no es igual para todos los prematuros, ya que depende de factores individuales y de la respuesta particular de cada bebé.

En resumen, aunque la integración sensorial presenta un enfoque prometedor para mejorar la succión y deglución en los prematuros, se deben considerar las limitaciones asociadas con la necesidad de personal capacitado y la variabilidad en los resultados. Su implementación debe ser cuidadosamente evaluada y adaptada a las necesidades individuales de cada bebé para maximizar sus beneficios.

A manera de síntesis y conforme la revisión sistemática de los artículos mencionados, se detallan las ventajas y desventajas que tiene la integración sensorial en la intervención del proceso de succión y deglución en los prematuros:

**Tabla 5**

*Ventajas y desventajas de la integración sensorial en la intervención del proceso de succión y deglución en los prematuros*

<b>Ventajas</b>	<b>Desventajas</b>
Permite mejorar la coordinación oral y motora del bebé prematuro, puesto que facilita la sincronización de sus movimientos para lograr la succión y deglución.	Necesita para su aplicación, la experiencia de profesionales como terapeutas capacitados a fin de garantizar una integración sensorial eficiente en los procesos de succión y deglución.
Permite que la alimentación oral sea efectiva, pues reduce la aversión oral a través de la aceptación de la alimentación, en la transición de la alimentación por sonda necesaria en prematuros a la alimentación oral completa.	La variación en los resultados es otra desventaja, pues la integración sensorial no garantiza la misma reacción en todos los prematuros, pudiendo generar resultados inconsistentes que requieran de mayor presencia de la terapia.
Reduce la fatiga al mejorar la eficiencia de la succión y deglución, disminuyendo así el cansancio del prematuro al momento de alimentarse.	Se puede generar dependencia al proceso, es decir, el prematuro puede desarrollar la necesidad únicamente de la terapia para poder efectuar la succión y deglución.
Mejora la seguridad alimentaria del prematuro, pues minimiza el riesgo de aspiración y mejora así la nutrición.	Es probable que en algunos casos, la terapia no se logre integrar fácilmente en todos los entornos hospitalarios por la falta de recursos para su implementación.

La integración sensorial promueve el desarrollo nutricional completo a través de la terapia en los procesos de succión y deglución necesarios de manejar en los prematuros.

La implementación de la integración sensorial puede necesitar de más recursos económicos y materiales, así como de tiempo, siendo un desafío en la actualidad por la limitación de personal especializado en los hospitales.

Nota. La tabla muestra las ventajas y desventajas de la integración sensorial en la intervención del proceso de succión y deglución en los prematuros. Elaborado por las autoras.

### Resultado Global del Proyecto según el Objetivo General

- Analizar como incide la integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros.

**Tabla 6**

*La integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros.*

<b>Autor</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Integración sensorial oral en los procesos de succión y deglución en prematuros</b>	<b>Conclusión</b>
Abarzúa, et al. (2019)	Artículo Científico	Mejora la coordinación oral-motor y facilita la transición hacia la alimentación oral completa	Facilita la transición de la alimentación por sonda hacia la alimentación oral completa, ayudando a superar la inmadurez neuromuscular.
Aliaga, et al. (2021)	Artículo Científico	Reduce la aversión oral y mejora la aceptación de la alimentación por vía oral.	Mejora la experiencia alimentaria del prematuro y reduce el estrés asociado con la alimentación.
Villamizar, et al. (2019)	Artículo Científico	Necesita personal terapéutico altamente capacitado, lo cual puede limitar la accesibilidad.	Requiere de personal especializado para ser implementada de manera efectiva en entornos clínicos, lo que limita su accesibilidad.
Escobar (2021)	Artículo Científico	Aporta una mejor comprensión para la implementación óptima	Facilita la integración efectiva de la terapia en el cuidado de prematuros,

---

de la integración sensorial optimizando su desarrollo y procesos de succión y deglución.

---

La investigación sobre la integración sensorial oral y su efecto en los procesos de succión y deglución en prematuros ha generado un cuerpo diverso de estudios que destacan tanto los beneficios potenciales como las preocupaciones críticas asociadas. Se ha observado que esta terapia puede mejorar de manera significativa la capacidad de coordinación oral-motor en prematuros, facilitando así la transición desde la alimentación por sonda hacia la alimentación oral completa, según lo indicado por Abarzúa, *et al* (2019).

Esto es crucial dado que muchos prematuros enfrentan desafíos debido a su desarrollo neuromuscular incompleto. Además, la integración sensorial oral puede ayudar a reducir la aversión oral y mejorar la aceptación de la alimentación por vía oral en estos bebés, como sugieren Aliaga, *et al.* (2021) lo que podría mejorar su experiencia alimentaria y reducir el estrés asociado.

No obstante, existen consideraciones críticas que deben ser abordadas. Por ejemplo, Villamizar, *et al.* (2019) afirman que la implementación efectiva de la integración sensorial oral requiere personal terapéutico altamente capacitado en esta metodología, lo cual puede ser limitado en algunos entornos clínicos o hospitalarios que tratan a prematuros. Esta falta de capacitación especializada puede afectar la accesibilidad y la aplicabilidad generalizada de este enfoque terapéutico en la práctica clínica diaria.

En resumen, mientras que la integración sensorial oral muestra promesas significativas para mejorar los procesos de succión y deglución en prematuros, es fundamental reconocer tanto sus beneficios potenciales como las limitaciones que podrían influir en su aplicación efectiva en entornos clínicos, ya que Escobar (2021) afirma que esto permitirá una mejor comprensión de cómo integrar este enfoque de manera óptima para optimizar el cuidado y desarrollo de los prematuros en riesgo.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN

En relación con el objetivo de analizar los efectos de la integración sensorial en la mejora de la succión y deglución en prematuros, los resultados obtenidos indican que esta terapia tiene un impacto positivo en la coordinación oral-motor. Diversos estudios, como los de Aparecida et al. (2021) y D'Apremont et al. (2022), sugieren que la integración sensorial mejora la sincronización de los movimientos de succión y deglución, facilitando una alimentación más eficaz y segura. Además, se observa que esta técnica puede reducir la aversión oral, como indican Escobar (2021) y Morales (2019), lo que es crucial durante la transición hacia la alimentación oral.

Contrariamente, algunos autores señalan limitaciones importantes en la aplicación de la integración sensorial. Vargas y Mazo (2022) advierten que esta terapia depende de la disponibilidad de personal capacitado en técnicas específicas de integración sensorial, lo cual no siempre está presente en los entornos clínicos. Además, Younesian et al. (2015) sugieren que los resultados pueden ser variables entre los prematuros, lo que implica que no todos los bebés responden de la misma manera a esta intervención, y por tanto, la efectividad puede depender de factores individuales no siempre previsible.

A nivel personal, considero que los hallazgos presentados ofrecen un panorama positivo respecto a la aplicación de la integración sensorial en prematuros, pero también subrayan la importancia de una evaluación y personalización adecuada de la terapia. La variabilidad en los resultados es una preocupación relevante, ya que indica que no existe una solución única para todos los prematuros. La capacitación del personal y la adaptación de los enfoques terapéuticos según las características de cada bebé prematuro son claves para maximizar los beneficios de esta terapia.

En cuanto al objetivo de examinar la relación entre la inmadurez neuromuscular y las dificultades de succión y deglución en prematuros, los resultados mostraron que la inmadurez en estos bebés es un factor crucial que afecta su capacidad para realizar movimientos coordinados durante la alimentación. Autores como Vizzari et al. (2023) y Aguilar (2018) afirman que la falta de coordinación en los movimientos de succión y deglución está directamente relacionada con el subdesarrollo neuromuscular, lo que

aumenta el riesgo de complicaciones, como la aspiración y la ingesta ineficaz de alimentos.

En contraposición, algunos estudios, como los de Levrine (2023) y Sampallo (2015), amplían la discusión al sugerir que no solo la inmadurez neuromuscular, sino también el tono muscular reducido, contribuye a las dificultades en la succión y deglución. Estos autores destacan que la debilidad muscular puede generar fatiga durante la alimentación, lo que agrava aún más las dificultades de nutrición. Además, la inmadurez de los reflejos protectores, mencionada por Munyo et al. (2020), también juega un papel importante al incrementar el riesgo de aspiración.

Personalmente, considero que la relación entre la inmadurez neuromuscular y las dificultades en la succión y deglución es indiscutible, ya que los resultados muestran que los prematuros enfrentan varios desafíos debido a la falta de desarrollo de sus sistemas neuromusculares. Sin embargo, los hallazgos sugieren que la intervención temprana y el uso de terapias adaptadas pueden ser cruciales para mejorar la capacidad de succión y reducir los riesgos asociados. Además, es relevante considerar no solo la inmadurez neuromuscular, sino también otros factores como el tono muscular y los reflejos protectores, que son fundamentales para comprender completamente las dificultades alimentarias en estos bebés.

La investigación sobre los problemas de succión y deglución en prematuros revela desafíos significativos relacionados con la coordinación de estos procesos y la respiración, atribuibles a su inmadurez neurológica y muscular. Esta inmadurez puede resultar en una alimentación ineficaz y aumentar el riesgo de aspiración, como señalan Aguilar (2018) y Levrini (2023). Los autores destacan que muchos prematuros presentan reflejos de succión débiles o ausentes al nacer, lo que a menudo requiere intervenciones como terapia del habla y alimentación por sonda para garantizar una nutrición adecuada.

Con respecto al objetivo de evaluar el impacto de la intervención temprana en la mejora de las habilidades de succión y deglución, los hallazgos sugieren que la intervención temprana es clave para la mejora en la alimentación oral de los prematuros. Según estudios como el de Villamizar et al. (2019) y Morales (2019), la intervención a edades tempranas puede mejorar significativamente la eficiencia de la succión y deglución,

facilitando la transición hacia la alimentación oral completa y reduciendo la fatiga durante las sesiones de alimentación.

Sin embargo, algunos autores, como Villalobos (2019) y Abarzúa et al. (2019), resaltan que la efectividad de estas intervenciones depende en gran medida de la capacitación del personal y de la variabilidad en las respuestas de los bebés. La intervención temprana puede ser muy efectiva, pero no siempre es igualmente beneficiosa para todos los prematuros debido a las diferencias individuales en el desarrollo neuromuscular y otros factores, como lo mencionan Younesian et al. (2015).

Desde mi perspectiva, la intervención temprana es esencial para mejorar las habilidades de succión y deglución en los prematuros, pero es necesario reconocer que no existe un enfoque único para todos los casos. Los resultados indican que la personalización de la intervención, junto con la capacitación especializada del personal, es fundamental para maximizar los beneficios de estas terapias. La intervención temprana no solo mejora la alimentación, sino que también contribuye al bienestar general del bebé prematuro, ayudando a reducir complicaciones a largo plazo.

## CAPÍTULO VI

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones

La presente revisión sistemática concluye que, los prematuros enfrentan significativos desafíos o problemas en los procesos de succión y deglución, principalmente debido a su inmadurez neurológica y muscular, entre ellas un riesgo elevado de aspiración y en una alimentación ineficaz, lo que justifica la necesidad de intervenciones especializadas para garantizar su nutrición adecuada y su desarrollo integral.

Según la literatura, se ha evidenciado que los prematuros presentan diversos tipos de succión, que varían desde la succión nutritiva, esencial para la alimentación, hasta patrones de succión no nutritiva que favorecen el consuelo y la exploración sensorial. La identificación de estos tipos de succión es crucial para entender las necesidades específicas de cada bebé y para desarrollar intervenciones adaptadas a sus capacidades individuales.

En definitiva, la integración sensorial tienen como ventaja que emerge como una terapia prometedora que puede mejorar la coordinación oral-motora y facilitar la transición a la alimentación por vía oral, sin embargo, también presenta desventajas como la necesidad de personal capacitado y la variabilidad en los resultados individuales, por lo que reconocer tanto sus beneficios como sus limitaciones es fundamental para optimizar su implementación en entornos clínicos, asegurando así un cuidado efectivo para los prematuros en riesgo.

- Identificar los principales problemas de la succión y deglución en prematuros.
- Clasificar los tipos de succión en prematuros
- Definir las ventajas y desventajas de la integración sensorial para la intervención del proceso de succión y deglución en prematuros.

## **Recomendaciones**

Se recomienda que los equipos de atención médica realicen evaluaciones sistemáticas y exhaustivas de las habilidades de succión y deglución en todos los bebés prematuros, pues estas evaluaciones deben ser continuas para adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de cada bebé y minimizar el riesgo de complicaciones como la aspiración.

Para realizar una terapéutica eficaz es importante clasificar y describir los tipos de succión en prematuros es fundamental que los profesionales de la salud comprendan y clasifiquen los diferentes tipos de succión en prematuros, utilizando esta información para diseñar programas de intervención personalizados, ya que la capacitación en la identificación de estos patrones permitirá una mejor adaptación de las estrategias de alimentación y ayudará a optimizar el desarrollo oral y nutricional.

Fomentar la formación continua del personal terapéutico en técnicas de integración sensorial, así como establecer protocolos claros para su implementación, además, es importante realizar investigaciones adicionales para documentar los resultados a largo plazo de esta terapia, lo que permitirá ajustar las prácticas clínicas y maximizar los beneficios para los bebés prematuros en riesgo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abarzúa, C., Godoy, A., & Rubilar, M. (2019). Normalización escala Early Feeding Skills (EFS) en recién nacidos prematuros. *Revista Chilena de pediatría*, 90(5), 1-10. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i5.1023>
- Aguilar, E. (2018). Rehabilitación de las alteraciones en la succión y deglución en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 75(1), 1-10. [https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462018000100015](https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462018000100015)
- Albán, J. (2023). Nuevos enfoques en el inicio de la alimentación. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(6), 1407-1416. <https://doi.org/https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1561>
- Aliaga, R., Sánchez, P., Chaparro, M., & Huacchillo, W. (2021). Terapia mio-funcional para disminuir estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2-Piura. *Revista Científica de Ciencia y Educación*, 2(9), 61-82. <https://doi.org/https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/80>
- Aparecida, E., Castro, N., & Martins, S. (2021). *Manual práctico de cuidados paliativos em fonoaudiología*. Thieme Revinter. <https://doi.org/https://www.casadellibro.com/ebook-manual-pratico-de-cuidados-paliativos-em-fonoaudiologia-ebook/9786555720815/15753043>
- Bache, M., Pizon, E., Jacobs, J., Vaillant., & Lecomte, A. (2023). Effects of pre-feeding oral stimulation on oral feeding in preterm infants: a randomized clinical trial. *PubMed Advanced*, 90(3), 125-129. <https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2013.12.011>
- Barbosa, E., Castro, N., & Silva, M. (2021). *Manual Prático de Cuidados Paliativos em Fonoaudiologia*. Thieme Revinter. [https://doi.org/https://www.google.com.ec/books/edition/Manual\\_Prático\\_de\\_Cuidados\\_Paliativos\\_e/s5MtEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0](https://doi.org/https://www.google.com.ec/books/edition/Manual_Prático_de_Cuidados_Paliativos_e/s5MtEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0)
- Barreda, M. (2020). *Estimulación de la succión en prematuros mediante reacciones neuromotrices*. Universidad CEU - San Pablo.

- Colm, Z., & Walshe, M. (2023). *Estimulación oral para promover la alimentación oral en lactantes prematuros*. Cochrane. <https://doi.org/https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009720.pub3/full/es>
- D'Apremont, I., Wormald, F., & Tapia, L. (2022). *Mi hijo prematuro, nacer y crecer*. Ediciones UC. [https://doi.org/https://www.google.com.ec/books/edition/Mi\\_hijo\\_prematuro/jzWVEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0](https://doi.org/https://www.google.com.ec/books/edition/Mi_hijo_prematuro/jzWVEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0)
- Embarek, M., Gueita, J., & Molina, F. (2022). Multisensory stimulation to promote feeding and psychomotor development in preterm infants: A systematic review. *Pediatrics y Neonatology*, 63(5), 452-461. <https://doi.org/https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1875957222001498>
- Escobar, D. (2021). Efectos de los ejercicios periorales e intraorales en niños prematuros para estimular los reflejos orofaciales. *Revista Arrupe*, 1(6), 25-36. [https://doi.org/https://biblior.url.edu.gt/wp-content/uploads/2021/CParens/Revista/Arrupe/Numeros/06/00/05\\_arrupe\\_6.pdf](https://doi.org/https://biblior.url.edu.gt/wp-content/uploads/2021/CParens/Revista/Arrupe/Numeros/06/00/05_arrupe_6.pdf)
- García, R., Paniagua, J., Giménez, P., Murciego, P., & Almeida, S. (2022). *Abordaje de la disfagia pediátrico - neonatal*. Elsevier Health Sciences. [https://doi.org/https://books.google.com.ec/books/about/Abordaje\\_de\\_la\\_disfagia\\_pediátrico\\_neon.html?id=U41yEAAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://doi.org/https://books.google.com.ec/books/about/Abordaje_de_la_disfagia_pediátrico_neon.html?id=U41yEAAAQBAJ&redir_esc=y)
- González, A., Santos, M., & Rebelo, I. (2021). Técnicas de alimentación en la promoción de las habilidades oromotoras del recién nacido prematuro: a scoping review. *Enfermería Global*, 20(61), 1-10. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.410411>
- Inclán, M. (2021). *El papel de la logopedia en la neonatología*. Universidad de Oviedo.
- Laadimat, H., Zamora, M., & Ibáñez, E. (2021). Estímulo de la succión-deglución en prematuros. unidad de cuidados intensivos neonatales. *Revista Sanitaria de Investigación*, 1(2), 1-15. [https://doi.org/https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estimulo-de-la-succion-deglucion-en-prematuros-unidad-de-cuidados-intensivos-neonatales/#google\\_vignette](https://doi.org/https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estimulo-de-la-succion-deglucion-en-prematuros-unidad-de-cuidados-intensivos-neonatales/#google_vignette)

- Levrine, L. (2023). *Terapia miofuncional orofacial*. Grupo Asis. [https://doi.org/https://www.google.com.ec/books/edition/Terapia\\_miofuncional\\_orofacial/mzC9EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0](https://doi.org/https://www.google.com.ec/books/edition/Terapia_miofuncional_orofacial/mzC9EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0)
- Mazo, M., & Vargas, M. (2022). Conocimiento y percepción del rol fonoaudiológico en la atención de neonatos prematuros. *Revista Areté*, 22(2), 63-70. <https://doi.org/https://arete.iberro.edu.co/article/view/art.22207>
- Morales, R. (2019). Evaluación y manejo de dificultades de succión-deglución en recién nacidos y lactantes sin compromiso neuromuscular. *Neumología Pediátrica*, 14(3), 138-144. <https://doi.org/https://www.neumologia-pediatria.cl/index.php/NP/article/view/104>
- Munyo, A., Palermo, S., Castellanos, L., & Heguerte, V. (2020). Trastornos de la deglución en recién nacidos, lactantes y niños. Abordaje fonoaudiológico. *Scielo. Archivos de Pediatría del Uruguay*, 91(3), 1-10. [https://doi.org/http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492020000300161](https://doi.org/http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000300161)
- Munyo, A., Palermo, S., Castellanos, L., & Heguerte, V. (2020). Trastornos de la deglución en recién nacidos, lactantes y niños. Abordaje fonoaudiológico. *Archivos de Pediatría del uruguay*, 91(3), 1-10. [https://doi.org/http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492020000300161](https://doi.org/http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000300161)
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Nacimientos prematuros*. OMS. <https://doi.org/https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
- Pinzón, N. (2018). *Estimulación del procesamiento sensorial en los bebés prematuros de 0 meses a 1 año de edad pertenecientes al progrmaa Madre Canguero del Hospital Universitarios de Santander*. Universidad de Santander. <https://doi.org/https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/lab1a725-409f-43ff-b9a7-b413bcf3a9e6/content>
- Pinzón, N. (2018). Nutrición en el recién nacido pretérmino. *UDES Journal*, 1(2), 1-10. <https://doi.org/https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2024-05/nutricion-enteral-del-recien-nacido-prematuro/>
- Quinde, L., Guachi, R., Alvear, M., & Yanza, E. (2024). Directrices alimenticias para neonatos prematuros. *Sociedad & Tecnología*, 7(1), 115-126.

<https://doi.org/https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/409>

- Revista Gestión. (2023). Nacer antes de tiempo, un problema de salud que debe preocupar a todos. *Gestión Digital Multiplica Ediciones*, 1(2), 1. <https://doi.org/https://revistagestion.ec/analisis-sociedad/nacer-antes-de-tiempo-un-problema-de-salud-que-debe-preocupar-todos/>
- Rodríguez, P., Pérez, V., Chamorro, G., Ruiz, C., Vazquez, A., & González, G. (2021). Effectiveness of Oral Sensory-Motor Stimulation in Premature Infants in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) Systematic Review. *PubMed: Published online*, 8(9), 758. <https://doi.org/10.3390/children8090758>
- Sampallo, R. (2015). *Neonatos y lactantes menores: Guía orofacial y deglutoria. Evaluación, diagnóstico e intervención terapéutica*. Universidad Nacional de Colombia. <https://doi.org/https://es.everand.com/book/283920187/Neonatos-y-lactantes-menores-Guia-orofacial-y-deglutoria-Evaluacion-diagnostico-e-intervencion-terapeutica>
- Sasmal, S., Shetty, A., & Mukherjee, S. (2023). Effects of pre-feeding oral stimulation on oral feeding in preterm infants: a randomized clinical trial. *Journals of Neonatology*, 1(2), 5-15. <https://doi.org/https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/09732179221143185>
- Valdéz, A., Lana, A., & Fernández, A. (2023). Patrones de alimentación y crecimiento de los niños prematuros a los 3-4 años de vida. *Nutrición Hospitalaria*, 40(3), 1-10. [https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112023000400005](https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112023000400005)
- Vargas, A., Torra, O., Jácome, N., & Ramírez, C. (2018). Prevalencia del trastorno succión-deglución en neonatos pretérmino nacidos en el Hospital Universitario de Santander durante 2016. *Revista de los estudiantes de medicina de la universidad industrial de santande*, 30(3), 73-81. <https://doi.org/https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/7298/7556>
- Vargas, M., & Mazo, M. (2022). Conocimiento y percepción del rol fonoaudiológico en la atención de neonatos prematuros. *Areté*, 22(2), 63-70. <https://doi.org/https://arete.iberu.edu.co/article/view/art.22207>

- Vázquez, M., & Brosé, D. (2023). *El rol del logopeda en la succión no nutritiva en la UCI neonatales*. Universidad de Valladolid.
- Villalobos, D. (2019). Efecto de la estimulación multisensorial en el patrón alimenticio en prematuros. *Index de Enfermería*, 28(1-2), 18-22. [https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962019000100004#:~:text=El%20prematuro%20tiene%20patrón%20de,capacidad%20de%20alimentación%20por%20succión](https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962019000100004#:~:text=El%20prematuro%20tiene%20patrón%20de,capacidad%20de%20alimentación%20por%20succión).
- Villamizar, B., Durán, M., Vargas, C., & Hernández, H. (2019). Efecto de la estimulación multisensorial en el patrón alimenticio en prematuros. *Index Enfermería*, 28(1), 1-10. [https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000100004&script=sci\\_arttext](https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000100004&script=sci_arttext)
- Vizzari, G., Morniroli, D., Travella, P., Bezze, E., Sannino, P., Rampini, S., & Marchisio, P. (2023). Feeding Difficulties in Late Preterm Infants and Their Impact on Maternal Mental Health and the Mother-Infant Relationship: A Literature Review. *PubMed: National Libraru Of Medicine*, 15(9), 2180. <https://doi.org/10.3390/nu15092180>.
- Younesian, S., Yadegari, F., & F., S. (2015). Impact of Oral Sensory Motor Stimulation on Feeding Performance, Length of Hospital Stay, and Weight Gain of Preterm Infants in NICU. *National Library of Medicine*, 17(5), 13515. <https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26421163/>
- Zamora, M., Ibañez, E., Berga, L., Alcalá, P., & Noveli, F. (2021). Estímulo de la succión-deglución en prematuros. unidad de cuidados intensivos neonatales. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(4), 1-10. <https://doi.org/https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estimulo-de-la-succion-deglucion-en-prematuros-unidad-de-cuidados-intensivos-neonatales/>

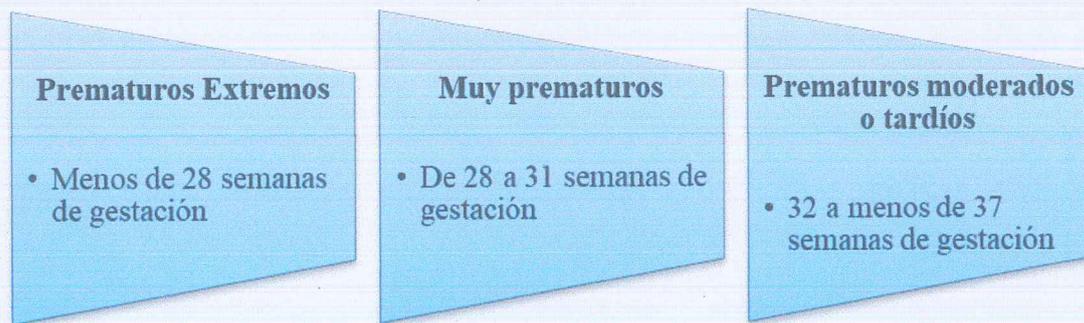
## ANEXOS

### Anexo 1

*Clasificación de la prematuridad según edad gestacional*

#### Figura 2

*Clasificación de la prematuridad*



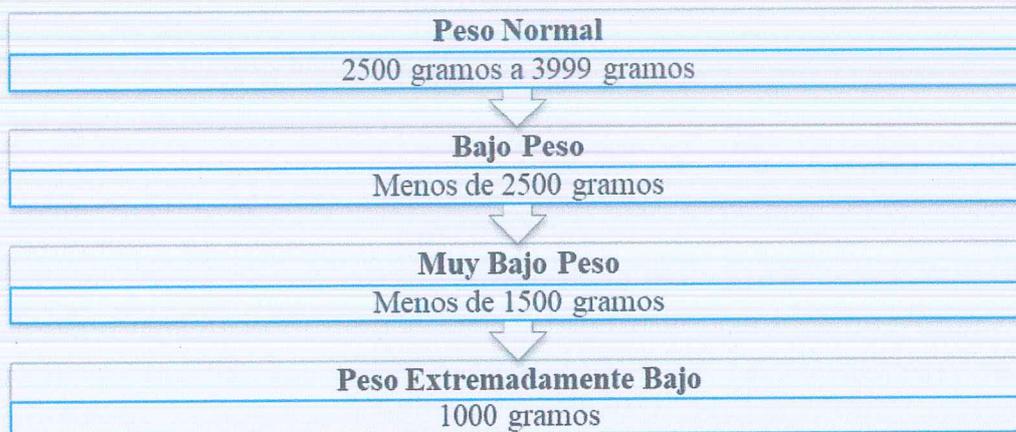
Nota. La figura menciona la clasificación de la prematuridad conforme el estudio de García, *et al.* (2022).

### Anexo 2

*Clasificación de la prematuridad según el peso de los prematuros*

#### Figura 3

*Categorización de prematuros según su peso*



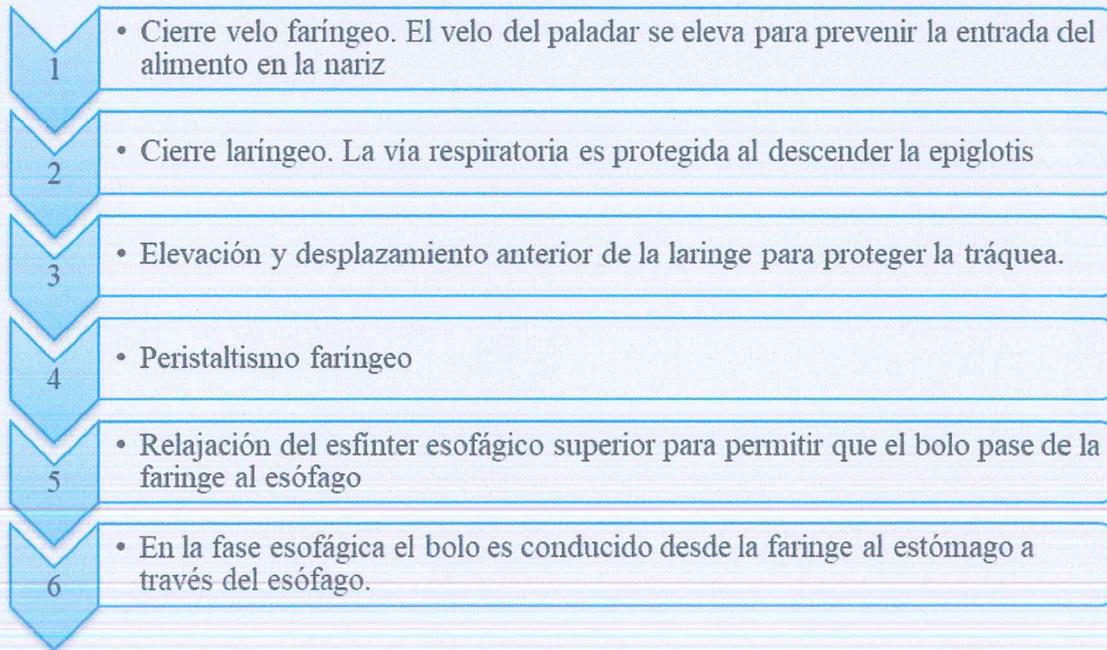
Nota. La figura menciona la clasificación de los prematuros según el peso que ellos tienen al nacer, basándose en el estudio de García, *et al.* (2022).

### Anexo 3

#### *Pasos para el proceso de deglución en la fase faríngea*

#### **Figura 4**

#### *Pasos del proceso de deglución en la fase faríngea*



Nota. La figura señala los pasos del proceso de deglución según Morales (2019).

**Anexo 4**

*Matriz de Sistematización de Estudios*

**Tabla 7**

*Artículos que se emplearon dentro de la sistematización*

Nº	Tipo de documento	TÍTULO DE ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN	Autor y Año de publicación	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	LUGAR DE PROCEDENCIA	Hallazgos / aportes / impacto	Conclusiones
1	Libro - Google Académico	Neonatos y lactantes menores: Guía orofacial y deglutoria. Evaluación diagnóstica e intervención terapéutica	(Sampallo, R., 2015)	Investigación de intervención		Dentro de sus hallazgos, este autor determina una guía orofacial y deglutoria que sirve para diagnosticar los problemas de succión y deglución en los prematuros o no, así mismo, expone la necesidad de la intervención terapéutica para tratar los problemas más comunes en estos procesos.	La guía orofacial y deglutoria para neonatos y lactantes menores es crucial para asegurar un desarrollo adecuado y prevenir problemas futuros.
2	Artículo Científico - Scielo	Efecto de la estimulación multisensorial en el patrón alimenticio en prematuros	(Villamizar y otros, 2019)	Investigación de intervención		Se ha notado que esta estimulación puede tener un efecto positivo en el proceso de succión y deglución de estos bebés.	La combinación de estímulos sensoriales puede potenciar la respuesta sensoriomotora del bebé, lo cual podría resultar en una coordinación muscular mejorada y una alimentación más eficiente.
3	Artículo Científico - Scielo	Rehabilitación de las alteraciones en la succión y deglución en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales	(Aguilar, 2018)	Investigación de intervención		Se ha observado que los bebés prematuros frecuentemente muestran dificultades importantes en la succión y deglución debido a la falta de desarrollo completo de los reflejos orales y la coordinación muscular requerida para una alimentación efectiva.	Al aplicar estrategias adaptadas y precisas, es posible superar sus desafíos que afectan sus capacidades alimenticias, promoviendo así un desarrollo más saludable y sólido.
4	Artículo Científico - Google Académico	Nutrición en el recién nacido pretérmino	(Pinzón, 2018)	Investigación de intervención		Los bebés prematuros pueden mostrar una variedad de patrones de succión, que pueden ir desde succiones débiles e incoordinadas hasta otras más coordinadas y efectivas.	Mediante la identificación de los tipos de succión, es posible desarrollar estrategias alimenticias más eficaces y adaptadas a las necesidades individuales de cada bebé prematuro. Esto contribuye a promover un crecimiento y desarrollo adecuados durante su permanencia en la unidad neonatal

5	Libro - Google Académico	Mi hijo prematuro, nacer y crecer	(D' Apremont y otros, 2022)	Investigación de intervención	La integración sensorial puede tener efectos positivos importantes en la forma en que los prematuros manejan la succión y la deglución. Esto podría resultar en una mejora en la coordinación de los músculos de la boca y en una alimentación más eficiente.	Sin embargo, concluyen que es esencial tener en cuenta las posibles desventajas de esta intervención en prematuros, como la posibilidad de sobreestimulación o la falta de adaptación a las necesidades únicas de cada bebé.
6	Libro - Google Académico	Manual práctico de cuidados paliativos en fonología	(Aparecida y otros, 2021)	Investigación de intervención	Esta aplicación siempre conlleva ventajas en el desarrollo del prematuro, sin embargo, al no ser empleadas adecuadamente, es posible que genere desventajas.	Concluyen que es crucial que cualquier intervención que implique integración sensorial sea meticulosamente diseñada y aplicada, teniendo en cuenta las respuestas únicas de cada prematuro, para garantizar que los beneficios sean mayores que cualquier riesgo potencial.
7	Artículo Científico - Redalyc	Efectos de los ejercicios periorales e intraorales en niños prematuros para estimular los reflejos orofaciales	(Escobar, 2021)	Investigación de intervención	Evidencia ventajas como mejora en la coordinación oral, estimulación y promoción del desarrollo alimentario del prematuro, pero también resalta desventajas como efectos no deseados.	Concluye en que es importante generar o diseñar una estrategia de intervención sensorial oral adecuada para cada tipo de succión o problemas en los procesos de alimentación del bebé prematuro.
8	Artículo Científico - PubMed	Terapia mio-funcional para disminuir estancamiento en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa ii-2- Piura	(Aliaga y otros, 2021)	Investigación de intervención	La terapia miofuncional se enfoca en disminuir el tiempo de hospitalización de prematuros en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 en Piura, centrándose en las diversas modalidades de succión que exhiben estos bebés.	En conclusión, la implementación de terapia miofuncional en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 en Piura tiene como objetivo principal reducir la duración de la hospitalización de prematuros al abordar específicamente las variadas modalidades de succión que estos bebés experimentan.
9	Artículo Científico - Google Académico	Evaluación y manejo de dificultades de succión-deglución en recién nacidos y lactantes sin compromiso neuromuscular	(Morales, 2019)	Investigación de intervención	La integración sensorial oral en prematuros tiene el potencial de mejorar la coordinación oral, estimular el desarrollo neuromuscular y facilitar habilidades alimenticias maduras	La integración sensorial oral en prematuros representa una prometedora intervención que puede mejorar significativamente la coordinación oral, promover el desarrollo neuromuscular y facilitar habilidades alimenticias maduras.
10	Artículo Científico - Redalyc	Estimulación oral para promover la alimentación oral en lactantes prematuros	(Colm & Walshe, 2023)	Investigación de intervención	Dentro de las ventajas está que ello podría ayudar a reducir la estancia hospitalaria y fomentar un crecimiento saludable.	Concluye en la importancia de abordar con cuidado posibles desventajas como la sobreestimulación y otros efectos adversos, adaptando las intervenciones de manera individualizada para maximizar los beneficios

11	Artículo Científico - Google Académico	Normalización escala Early Feeding Skills (EFS) en recién nacidos prematuros	(Abarzúa y otros, 2019)	Investigación de intervención	Es crucial gestionar con cuidado posibles desventajas como la sobreestimulación y efectos no deseados	Concluyen que es necesario respaldar la implementación de estas técnicas con evidencia científica sólida y mantener una evaluación continua de los resultados para garantizar su eficacia y seguridad a largo plazo en el cuidado de los prematuros.
12	Artículo Científico - Google Académico	Técnicas de alimentación en la promoción de las habilidades oromotoras del recién nacido prematuro: a scoping review	(González y otros, 2021)	Investigación de intervención	Se reconoce que los bebés prematuros muestran variaciones en los tipos de succión, incluyendo succión débil o dificultades específicas relacionadas con la prematuridad y otros factores médicos.	Concluyen que es crucial diseñar intervenciones personalizadas que se adapten a estas diferencias individuales para lograr resultados efectivos.
13	Artículo Científico - Dialnet	Conocimiento y percepción del rol fonaudiológico en la atención de neonatos prematuros	(Vargas & Mazo, 2022)	Investigación de intervención	Entre sus hallazgos, afirman que es crucial ir adaptando las intervenciones de manera personalizada para maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para cada bebé prematuro.	Concluye que la implementación de estas técnicas debe respaldarse con evidencia robusta y evaluación continua para asegurar su eficacia y seguridad a largo plazo.
14	Artículo Científico - PubMed	Effectiveness of Oral Sensory-Motor Stimulation in Premature Infants in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) Systematic Review	(Rodríguez y otros, 2021)	Investigación de intervención	El estudio sobre la eficacia de la estimulación sensoriomotora oral en bebés prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (NICU) revela hallazgos importantes.	En conclusión, subraya la importancia de utilizar esta estimulación como una intervención eficaz para mejorar los patrones de succión en prematuros en la NICU.
15	Artículo Científico - Redalyc	Feeding Difficulties in Late Preterm Infants and Their Impact on Maternal Mental Health and the Mother-Infant Relationship: A Literature Review	(Vizzari y otros, 2023)	Investigación de intervención	Se resalta que los bebés nacidos pretérmino tardío enfrentan dificultades importantes en la succión y deglución debido a la falta de madurez en sus reflejos orales y coordinación muscular.	La implementación de intervenciones apropiadas y la provisión de apoyo emocional constante pueden generar mejoras significativas en la calidad de vida de estas familias, fortaleciendo así el vínculo entre la madre y el bebé durante esta fase crítica de desarrollo.
16	Artículo Científico - Google Académico	Impact of Oral Sensory Motor Stimulation on Feeding Performance, Length of Hospital Stay, and Weight Gain of Preterm Infants in NICU	(Younesian y otros, 2015)	Investigación de intervención	Dentro de sus aportes mencionan como ventaja la promoción de un crecimiento saludable a través de la	Concluye que hay que considerar que los beneficios deben ser evaluados y ajustados de manera personalizada para cada bebé

						integración sensorial oral para mejorar su alimentación, sin embargo, notan como desventaja la falta de conocimientos actuales sobre mejoras en el tema.	prematuro, garantizando que las intervenciones sean seguras y eficaces según las necesidades clínicas particulares de cada uno.
17	Artículo Científico - Google Académico	Estímulo de la succión-deglución en prematuros: unidad de cuidados intensivos neonatales.	(Zamora y otros, 2021)	Investigación de intervención		Los tipos de succión pueden variar desde una ejecución débil o descoordinada hasta una más vigorosa y coordinada, lo que influye directamente en su habilidad para alimentarse eficazmente.	El estudio concluye en la importancia crucial de evaluar y fomentar apropiadamente la succión-deglución en prematuros en unidades de cuidados intensivos neonatales.
18	Artículo Científico Scielo	Trastornos de la deglución en recién nacidos, lactantes y niños. Abordaje fonaudiológico	(Munyo y otros, 2020)	Investigación de intervención		Se observa que estos niños pueden tener dificultades importantes en coordinar y ejecutar la deglución, influenciadas por factores como la inmadurez neuromuscular y problemas estructurales.	La aplicación de estrategias personalizadas y adaptadas a las necesidades individuales de cada paciente puede reducir estas dificultades en la succión y deglución, promoviendo así un desarrollo saludable
19	Artículo Científico - Scielo - Google Académico	Efecto de la estimulación multisensorial en el patrón alimenticio en prematuros	(Villalobos, 2019)	Investigación de intervención		Las ventajas significativas de las intervenciones personalizadas para bebés prematuros radican en la capacidad de ajustarlas según las necesidades individuales de cada niño, mejorando así su atención médica y terapéutica de manera óptima.	En conclusión, es fundamental considerar que los beneficios de las intervenciones para bebés prematuros deben ser evaluados y ajustados de manera personalizada para cada caso.
20	Artículo Científico - Google Académico	Effects of pre-feeding oral stimulation on oral feeding in preterm infants: a randomized clinical trial	(Sasmal y otros, 2023)	Investigación de intervención		Se ha demostrado que la estimulación oral previa a la alimentación puede aumentar la coordinación y la efectividad de la succión y deglución en estos bebés	Concluye en la importancia de esta técnica como una intervención eficaz para mejorar la alimentación oral en bebés prematuros.
21	Libro - Google Académico	Abordaje de la disfagia pediátrica - neonatal	(García R. y otros, 2022)	Investigación de intervención		Los patrones de succión pueden oscilar entre formas menos eficaces y otras más coordinadas y eficientes, dependiendo del nivel de desarrollo del bebé y de posibles complicaciones presentes.	El estudio enfatiza la necesidad de reconocer y tratar los diversos tipos de succión en prematuros como parte esencial del manejo completo de la disfagia neonatal.
22	Libro - Google Académico	Terapia miofuncional orofacial	(Levrine, 2023)	Investigación de intervención		Se resalta que la terapia miofuncional orofacial es fundamental para mejorar la coordinación muscular y la	El estudio enfatiza la importancia de esta terapia como una intervención eficaz para abordar las dificultades en la succión y deglución de estos bebés.



