

PROGRAMA MADRE CANGURO HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA "UN SUEÑO HECHO REALIDAD"





INAGURACION PROGRAMA MADRE CANGURO
1 NOVIEMBRE DE 2007





UNIDAD DE RECIEN NACIDOS HSRT

ADAPTACION INTRAHOSPITALARIA



- Captación de pacientes
- Remisión de otras instituciones
- Criterios de admisión

ADAPTACION INTRAHOSPITALARIA



ADAPTACION INTRAHOSPITALARIA



ADAPTACION INTRAHOSPITALARIA





E.S.E.
HOSPITAL
San Rafael
Tunja



CRITERIOS DE INCLUSION CUIDADO INTENSIVO



- Recién nacido con estabilidad hemodinámica y respiratoria, que tolere la manipulación y siempre verificado y concertado con el Pediatra.
- No es requisito que el recién nacido se encuentre sin soporte ventilatorio (CPAP Nasal).
- Peso al nacer mayor de 1500 gramos y mayores de 32 semanas.

CRITERIOS DE INCLUSION CUIDADO INTENSIVO

- Capacidad mental y física para manejar el bebe en la técnica madre canguro
- Deseo de participar en el programa
- Traer ropa apropiada
- Utilizar bata del servicio.
- Aseo general adecuado, uñas cortas y limpias sin esmalte. Cabello recogido.



CRITERIOS DE INCLUSION CUIDADO INTERMEDIO Y BASICO



- Peso al nacer menor de 2500 gramos.
- Recién nacido menor de 37 semanas.

CRITERIOS DE INCLUSION CUIDADO INTERMEDIO Y BASICO



- Madre y/o padre preparada(os) y comprometida(os) con los lineamientos de la técnica
- Madre y/o padre sin ninguna patología activa infectocontagiosa, erupciones en piel, hipotermia e hipertermia, heridas en piel, epilepsia no estabilizada, enfermedad mental y rechazo a la posición canguro.

CRITERIOS DE INCLUSION CUIDADO INTERMEDIO Y BASICO

- Capacidad mental y física para manejar el bebe en la técnica madre canguro
- Deseo de participar en el programa
- Traer ropa apropiada que pueda cambiarse
- Utilizar bata del servicio.
- Aseo general adecuado, uñas cortas y limpias sin esmalte



SALA DE PARTOS



ADAPTACION INTRAHOSPITALARIA

- Posición
- Alimentación
- Evaluación Adaptación
- Criterios de egreso en posición canguro



CONSULTA AMBULATORIA



MI PRIMER DIA EN CANGURO





SEGUIMIENTO AMBULATORIO HASTA CUMPLIR EL TERMINO



- Seguimiento diario hasta lograr una ganancia de peso mínimo 15 g/Kg/día, luego semanal hasta el término y/o 2500 gramos de peso.
- Pacientes con oxígeno cada 15 días oximetría y controles por pediatría, hasta lograr deteste.
- Urgencias: Solo hasta 40 semanas.
- Exámenes sistemáticos: Ecografía y valoración por oftalmología.

SEGUIMIENTO AMBULATORIO HASTA CUMPLIR EL TERMINO



MEDICAMENTOS

- Medicación antirreflujo hasta los 6 meses
- Teofilina : RNPT con edad gestacional < 34 sem. a la entrada en el PMC (o que la venía recibiendo) y hasta el término o hasta el destete de oxígeno en caso de DBP.
- Vitaminas A, D, E, K hasta el término.
- Sulfato ferroso hasta el año de edad corregida.

SEGUIMIENTO AMBULATORIO

- Regulación térmica
- Tolerancia y cumplimiento de la posición canguro
- Alimentación
- Monitorización pondo-estatural
- Apoyo permanente por psicología
- Signos de alarma y su manejo



CONTROL DE CALIDAD A LAS 40 SEMANAS DE EDAD CORREGIDA

INDICADOR	DEFINICION	ESTANDAR CALIDAD
MORTALIDAD	Tasa de Mortalidad a las 40 semanas de EGC	Menos 2%
REHOSPITALIZACION	Índice de rehospitalización a las 40 semanas EGC	Menos 15%

CONTROL DE CALIDAD A LAS 40 SEMANAS DE EDAD CORREGIDA

INDICADOR	DEFINICION	ESTANDAR CALIDAD
PESO PROMEDIO	Medición en gramos con balanza electrónica	2500 gramos
TALLA PROMEDIO	Medición en centímetros con tallímetro	46 cm
PERIMETRO CEFALICO PROMEDIO	Medición en centímetros con cinta métrica	34 cm

SEGUIMIENTO ALTO RIESGO

- Seguimiento nutricional (peso, talla y PC) desde el término hasta el año de edad corregida.
- Pruebas de desarrollo neurológico y psicomotor a 3, 6, 9 y 12 meses. de edad corregida.



SEGUIMIENTO ALTO RIESGO

- Se brinda a los padres indicaciones para estimulación.
- Inicio de alimentación complementaria
- Examen de optometría y de audiometría.
- Esquema completo de vacunación.



INDICADORES DE CALIDAD AL CUMPLIR UN AÑO DE EDAD CORREGIDA



INDICADOR	DEFINICION	ESTANDAR CALIDAD
DESERCION	Proporción de pacientes que abandonan el programa desde la entrada en el PMC hasta el año de edad gestacional corregida	Menos 10%
MORTALIDAD	Tasa de Mortalidad hasta el año de edad corregida	Menos 4%
PESO PROMEDIO	Medición en gramos con balanza electrónica	8000 gramos

INDICADORES DE CALIDAD AL CUMPLIR UN AÑO DE EDAD CORREGIDA

INDICADOR	DEFINICION	ESTANDAR CALIDAD
TALLA PROMEDIO	Medición en centímetros con tallímetro	70 cm
PERIMETRO CEFALICO PROMEDIO	Medición en centímetros con cinta métrica	45 cm
ESQUEMA DE VACUNACION	Biológicos aplicados según el PAI	100%

RESULTADOS PACIENTES UCN HSRT



PACIENTES CRITERIOS INGRESO	124
PACIENTES SIN CRITERIOS INCLUSION PMCA	7,2%
PACIENTES SALIERON PMCA	54%
PACIENTES NO AUTORIZADOS	20%
PACIENTES NO SALIERON OTRAS CAUSAS	6,4%
SEGUIMIENTOS ALTO RIESGO NO AUTORIZADO	4%
FALLECIDOS	8%

Fuente: Archivo ingresos Unidad de Cuidado Neonatal HSRT
1 de Noviembre a 30 de Junio 2008

RESULTADOS

PACIENTES SALA DE PARTOS HSRT



PACIENTES CRITERIOS INGRESO	67
PACIENTES SALIERON PMCA	40%
PACIENTES NO AUTORIZADOS	34%
PACIENTES NO CAPTADOS	25%

Fuente: Archivo Sala de Partos HSRT 1 de Febrero a 30 de Junio 2008

RESULTADOS

PACIENTES OTRAS CLINICAS



ASISTIERON A CAPACITACION	40
PACIENTES SALIERON PMCA	27,5%
PACIENTES NO AUTORIZADOS	72,5%

Fuente: Archivo Asistencia Adaptación intrahospitalaria PMC - HSRT
1 de Febrero a 30 de Junio 2008

RESULTADOS



- Población: Pacientes ingresaron al PMCA - HSRT
- Periodo: 1 Nov/07– 30Jul/08
- Numero pacientes: 110
- Fuente: Base de datos PMC - HSRT

CARACTERISTICAS FAMILIAS

ESTADO CIVIL

SOLA CON APOYO	23,6%
SOLA SIN APOYO	5,4
PAREJA ESTABLE	70,9

ESCOLARIDAD

	Madre	Padre
SABE LEER	97,2%	93,6%
NO SABE LEER	2,7%	1,8%
NO HAY DATO	0,9%	4,5%



CARACTERISTICAS FAMILIAS

EDAD MATERNA	
Menor 19 años	16,3%
Mayor 35 años	11%
PRIMIGESTANTE	
	33%



CARACTERISTICAS FAMILIAS



INGRESO CPN	
Primer Trimestre	79,5%
Segundo Trimestre	13,7%
Tercer Trimestre No control	6,8%
NUMERO CPN	5,5

CARACTERISTICAS POBLACION AL NACIMIENTO



EDAD GESTACIONAL	
MENOR 32 SEMANAS	15,4%
33 A 34 SEMANAS	24,5%
35 A 36 SEMANAS	28,1%
MAYOR 37 SEMANAS	31,8%
PESO	
MENOR 1200 gr.	6,3%
1201 A 1500 gr.	6,3%
1501 A 1800 gr.	20,9%
1801 A 2000 gr.	14,5%
MAYOR 2001 gr.	51,8%

CARACTERISTICAS HOSPITALIZACION NEONATAL



	%
Se quedo con su madre	19,7
Pasó por UCI	42,9
Tuvo ventilador	20
Alimentación parenteral	7,4
Infección neonatal temprana	12,7
Infección neonatal tardía	1,4
Tuvo una ECN	1,4

CARACTERISTICAS POBLACION AL INGRESO PMCA



PESO	
MENOR 1200 gr.	0%
1201 A 1500 gr.	0%
1501 A 1800 gr.	3,6%
1801 A 2000 gr.	24,5%
MAYOR 2001 gr.	71,8%

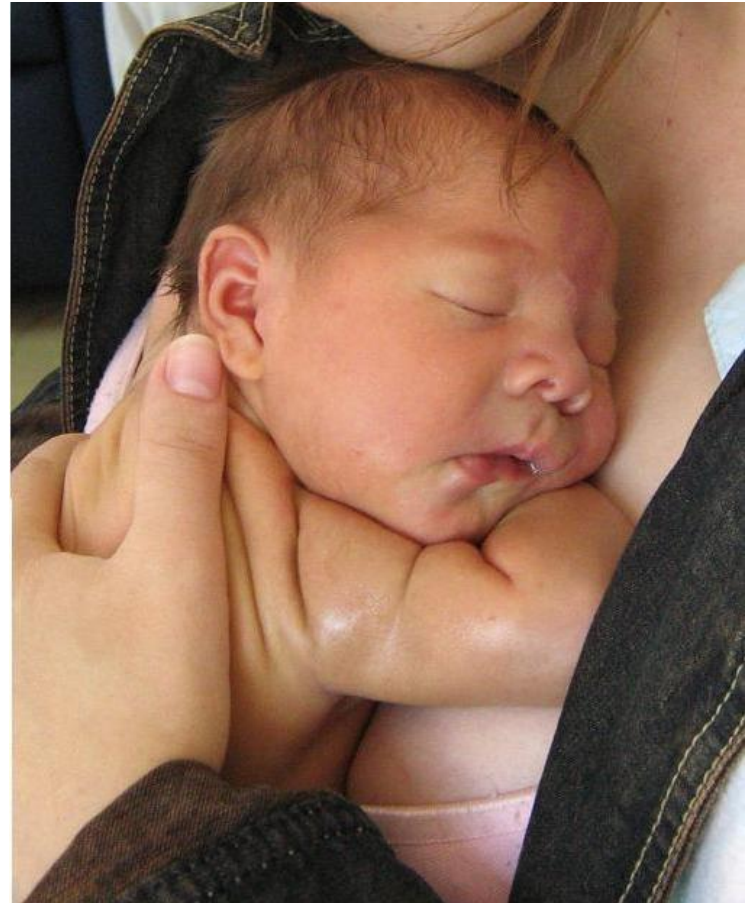
CARACTERISTICAS POBLACION



CIUDAD	31%
A 1 HORA	40%
A 2 HORAS O MAS	29%

SEGUIMIENTO

- En curso: 100 pacientes
- 40 semanas: 20
- Alto riesgo: 80
- Deserciones: 2
- Perdida: 1
- Sale sin autorización: 7
- Mortalidad: 0



ACTIVIDADES REALIZADAS



- Consultas hasta las 40 semanas: 6,1
- Consulta desde las 40 semanas a 3 meses: 5
- Total acumulado: 9,1 consultas

POSICION CANGURO

Promedio días: 35

Peso promedio: 2730 gr.



ALIMENTACION

	40 SEMANAS	3 MESES
LECHE MATERNA	61,7%	42,9%
LM + LA	33,3%	42,9%
LECHE ARTIFICIAL	6,7%	14,3%



DESENLACES

- MORBILIDAD

Re hospitalizaciones

40 semanas: 3 (5)

40 a 3 meses: 7 (4)

Patología respiratoria



DESENLACES

	40 SEMANAS	3 MESES
CRECIMIENTO SOMATICO		
PESO	2736 gr	5107 gr
TALLA	46,4 cm	56,1 cm
PC	34,3 cm	38,6 cm
INFANIB		
TRANSITORIO		5
ANORMAL		1
CONVULSIONES	1	1

OXIGENODEPENDENCIA

- Pacientes ingresan PMCA: 41%
- Duración uso oxígeno: 55,7 días promedio
- Dx. DBP: 20%
- Morbilidad
- Mortalidad



DISCUSION



- Problemas con los aseguradores en cuanto al cumplimiento de las políticas y normas que incluyen el seguimiento en PMC.
- Resistencia personal de salud
- Tiempo horas destinado para las actividades.

- Distancia de vivienda de los pacientes Vs recursos económicos.

OBJETIVOS INMEDIATOS



- Nuevas capacitaciones a personal asistencial y administrativo.
- Alianza SSB y aseguradoras régimen subsidiado y contributivo
- Capacitación a segundos niveles de atención
- Albergue u hogar de paso
- Difusión del PMC en el departamento

Gracias



E.S.E.
HOSPITAL
San Rafael
Tunja