



EL METODO MADRE CANGURO EN ECUADOR

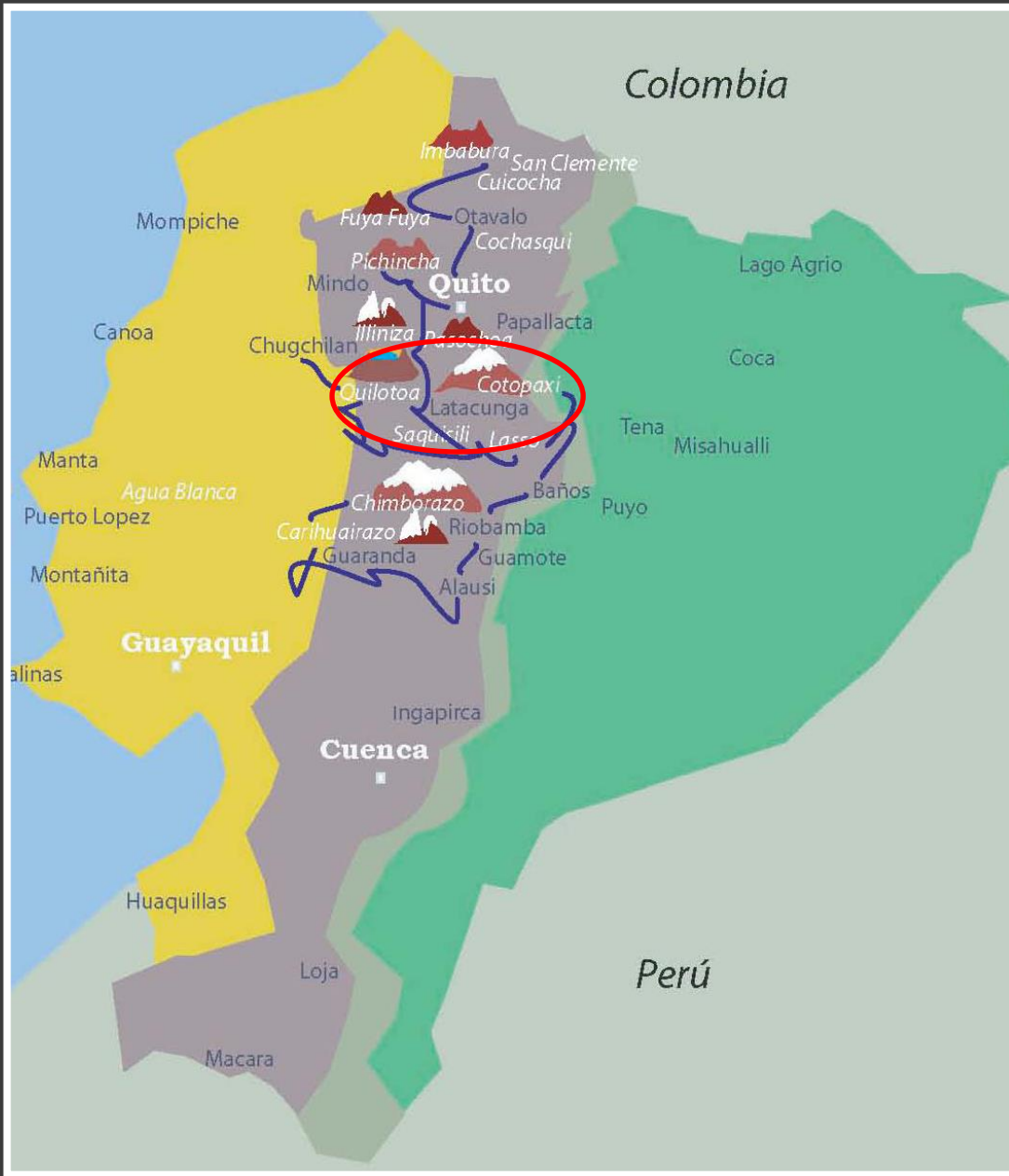
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA – URC.CHS



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

PROYECTO DE MEJORAMIENTO
DE LA ATENCIÓN
EN SALUD,
H.C.I. ECUADOR







LA INFLUENCIA ÉTNICA Y CULTURAL ES MUY INTENSA EN COTOPAXI



LA POBLACIÓN DE COTOPAXI

50% EN POBREZA EXTREMA

40% INDIGENA

438.000 HABITANTES

104.358 M E F 10.814 BPN 41.450 < 5 años



¿ QUIÉNES SE BENEFICIAN DE MMC?

Prematuros y/o BPN (bajo 2.000 gramos)
nacidos (Izq.) o referidos (Der.) a Hospital
Provincial General de Latacunga

- 4.672 nacimientos al año
- 373 BPN/Premis- bajo 2.000 g



INICIO: OCTUBRE 2012 en Hospital Provincial General de Latacunga

Pesonal entrenado en Fundación Canguro – Bogotá julio 2012:

- Gonzalo Arcos Neonatologo HPGL
- Ximena Guallichico Enfermera–neonatal
- Mario Chávez Director PRCC



Capacitación a médicos residentes y enfermeras del servicio de neonatología (10), llevado a cabo por Médico Líder y Enfermera líder.





Personal para la atención:

1 Neonatólogo

6 enfermeras

1 psicólogo

Servicio social

Screening Neonatal

Servicios de diagnóstico

Realizan la atención tanto
en Hospitalización como
en seguimiento
ambulatorio



PRIMERA ETAPA

Abogacía con las autoridades de salud y Gerencia del Hospital

Compromisos para el equipamiento, entrenamiento y sostenibilidad



SEGUNDA ETAPA

Empezar la aplicación de las actividades inherentes a la Metodología MadreCanguro, independientemente de la disponibilidad de equipos y de otros procedimientos administrativos



SEGUNDA ETAPA

Empezar la aplicación de las actividades inherentes a la Metodología MadreCanguro, independientemente de la disponibilidad de equipos y de otros procedimientos administrativos



SEGUNDA ETAPA AVANCES

Servicio intrahospitalario

Seguimiento

Consejería y atención psicológica

Monitoreo



SEGUNDA ETAPA AVANCES

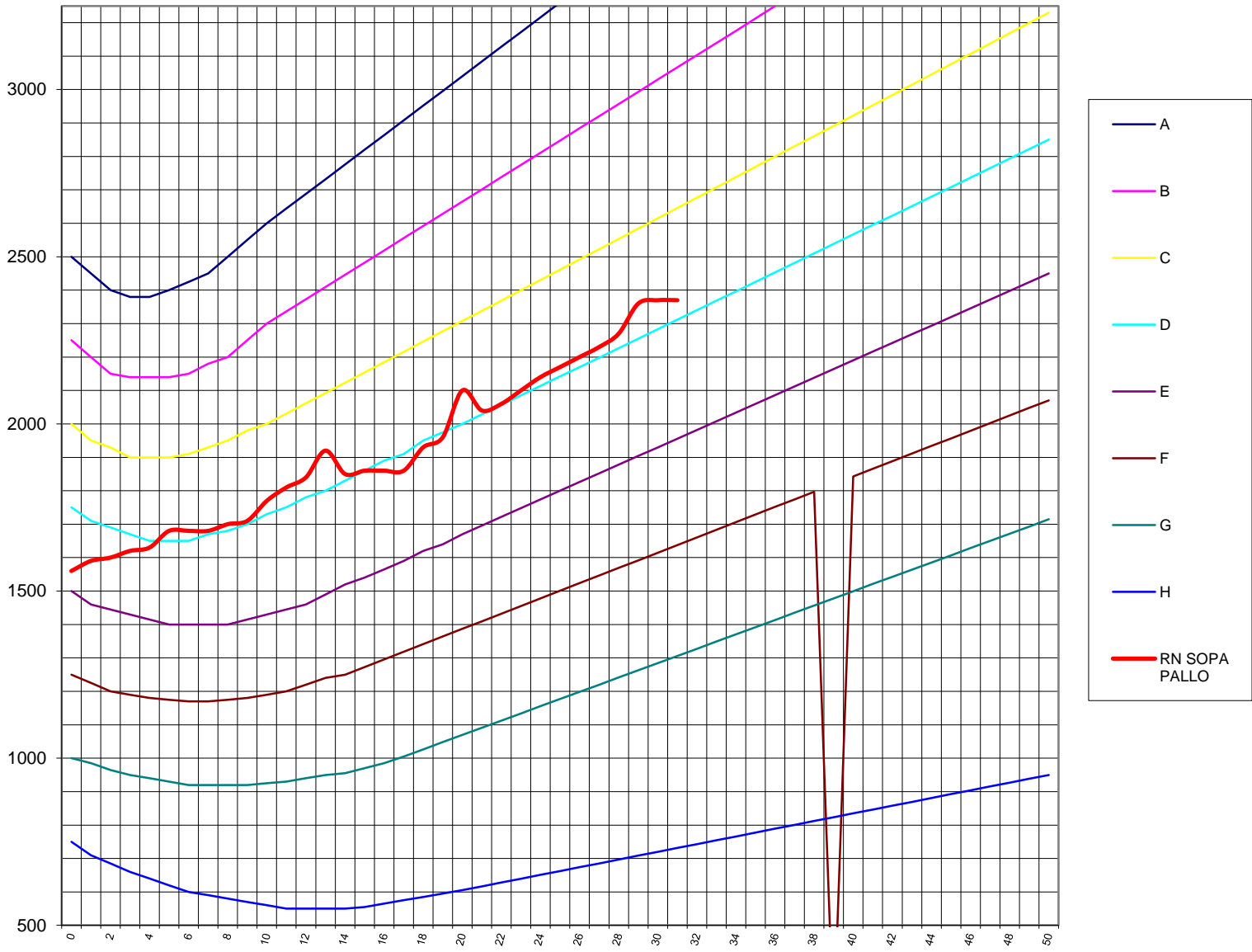
Adecuación de infraestructura: sala de
neonatología y Consulta ambulatoria

Establecida la consulta de seguimiento

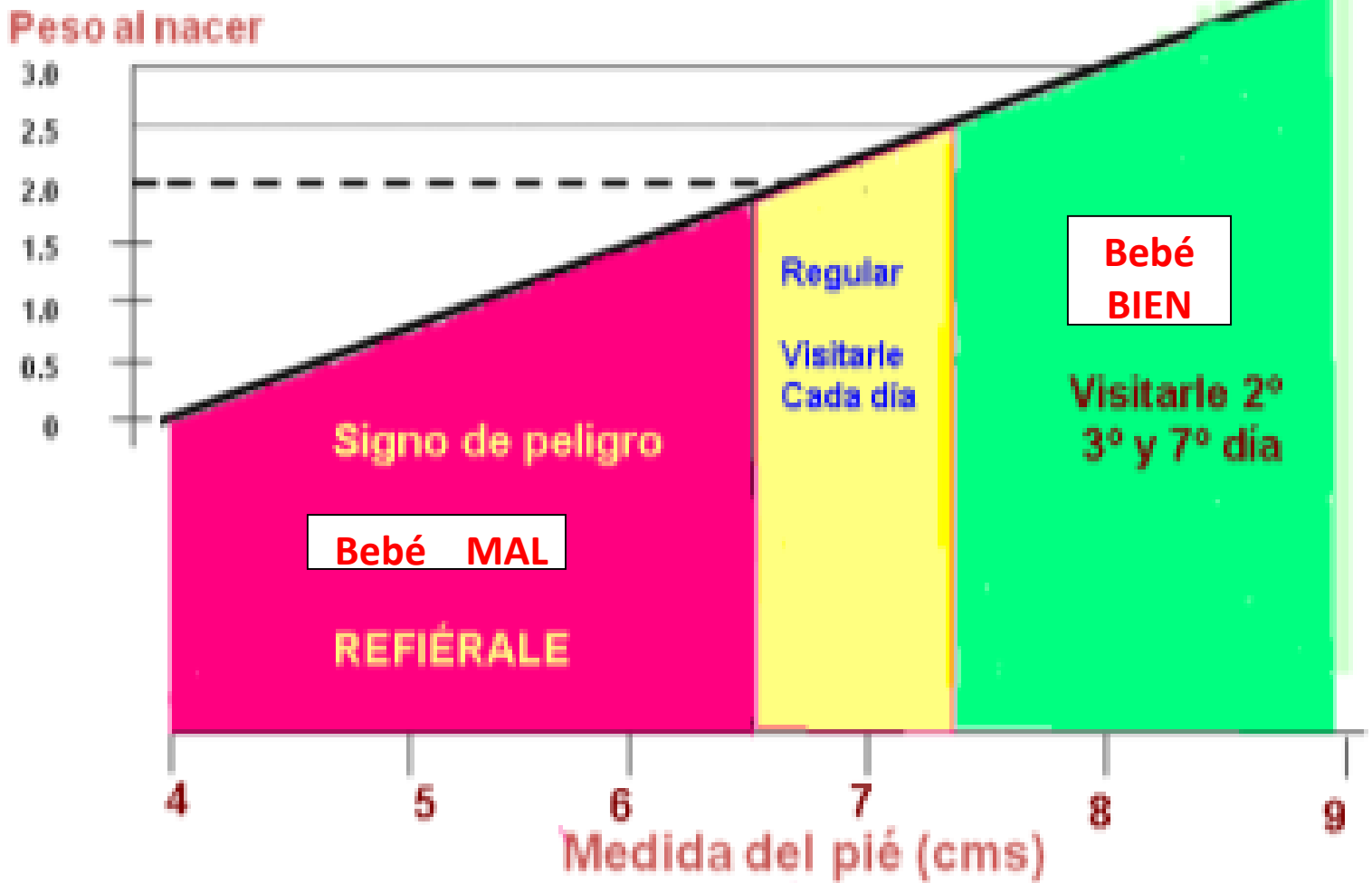
Consejería y atención psicológica

Monitoreo

SEGUNDA ETAPA



Empezando aplicación del MMC, NUEVOS INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS BEBÉS, EN USO



Empezando aplicación del MMC, NUEVOS INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS BEBÉS, EN USO

ALGUNOS RESULTADOS CLAVES

Fuente: Datos del servicio de Estadística y Unidad de neonatología del Hospital General Provincial de Latacunga 2013.

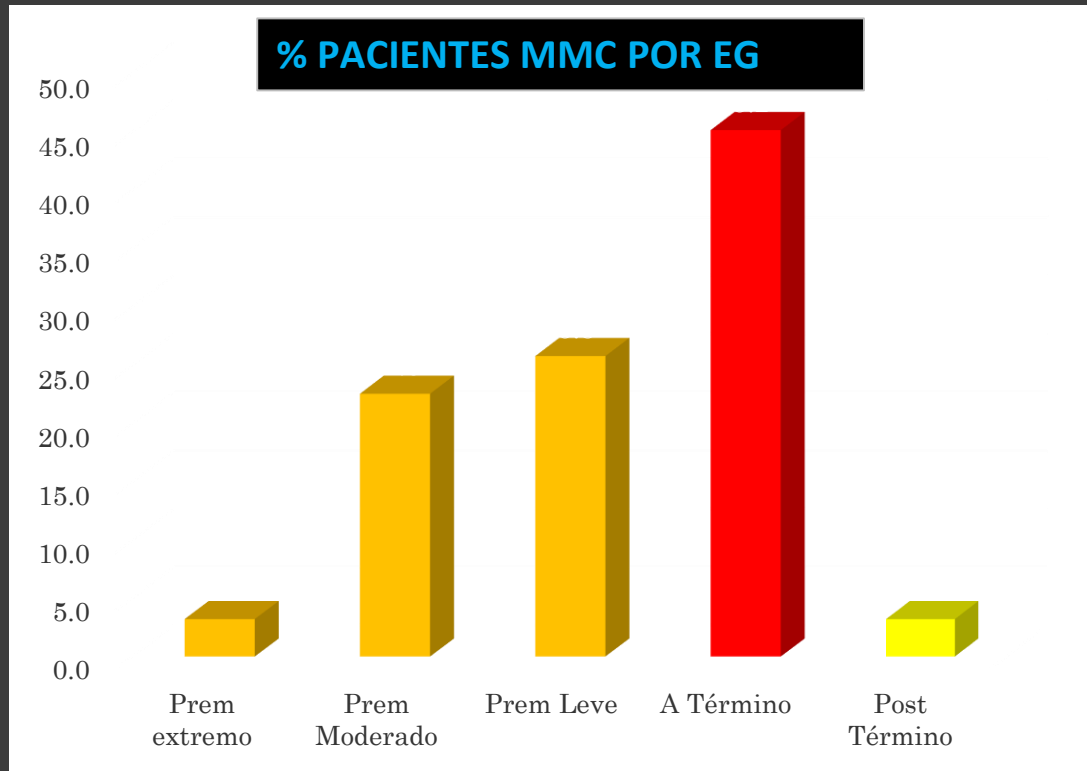
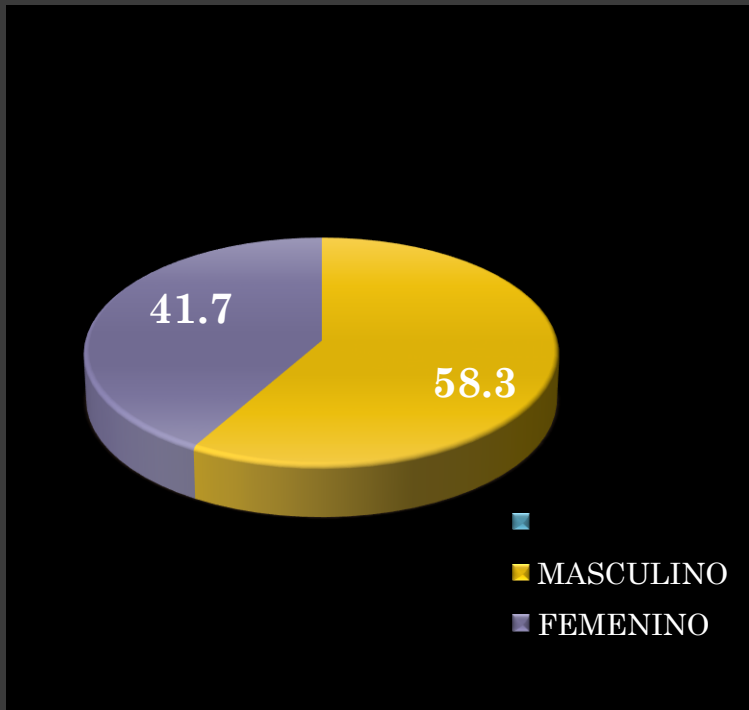
ALGUNOS RESULTADOS CLAVES

ASUNTO	Octubre 2012-Mayo 2013 Acumulado
<i>Número de RN Prematuros y/o de bajo peso inscritos en PMC</i>	75
<i>Proporción de disidentes</i>	DESCONOCE
<i>Proporción de muertes</i>	0
<i>Tasa de re hospitalización a las 40 semanas de edad corregida</i>	0
<i>Seguimiento (después de las 40 semanas de edad corregida)</i>	33/75 (44%)

Fuente: Datos del servicio de Estadística y Unidad de neonatología del Hospital General Provincial de Latacunga 2013.

ALGUNOS RESULTADOS CLAVES

ASUNTO	Oct. 2012-Mayo 2013 Acumulado
<i>Ganancia de peso diario</i> (van desde 2 hasta 101 días de seguimiento)	21,4 gr/día
<i>Tiempo máximo para recuperación del peso al nacer</i>	14 días
<i>Prematuros bajo 36,6 sem. de EG</i>	39
<i>RN con mas de 37 sem. de EG (PBN)</i>	34
<i>APGAR menor a 7 al primer minuto en prematuros y/o de BPN</i>	12/75 (16%)
<i>APGAR MAYOR A 7 AL MINUTO 5 en prematuros y/o de BPN</i>	74/75 (99%)

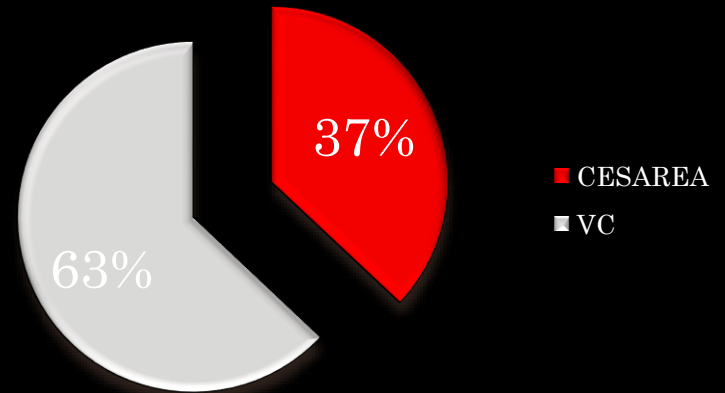


INFORMACIÓN ANALIZADA

- MAS NIÑOS QUE NIÑAS EN EL PROGRAMA
- MAS BPN QUE PREMTUREZ



% CASOS MMC POR TIPO DE PARTO

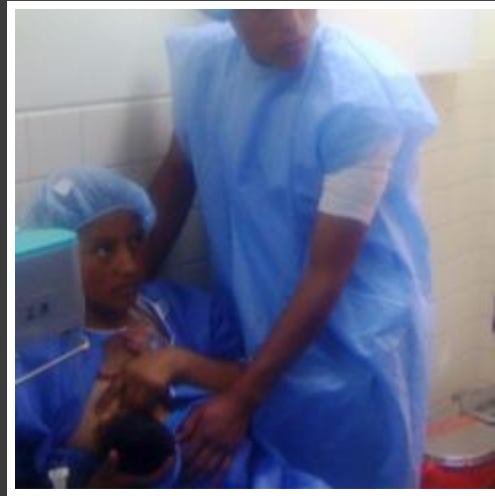


INFORMACIÓN ANALIZADA

- 1 DE CADA 3 NIÑOS DEL PROGRAMA NACIERON POR CESÁREA, JUSTIFICADA POR EL RIESGO

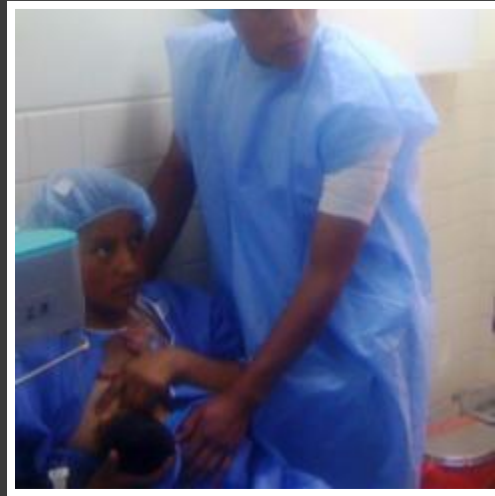


TERCERA ETAPA



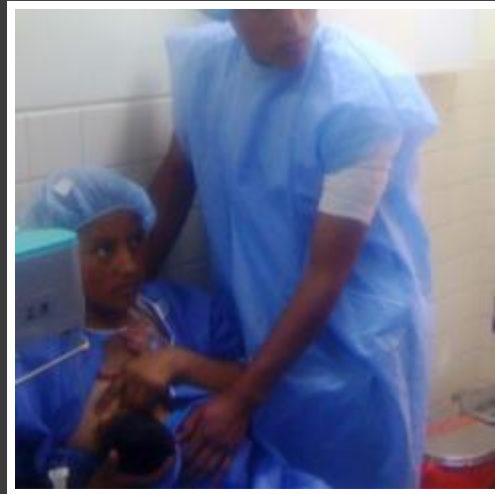
- Monitoreo de las actividades en el programa de MMC
- Proyección a la comunidad
- Expansión a nivel nacional como parte de la estrategia CONE
- Gestión del Conocimiento la Comunidad de Práctica de MMC en un website

TERCERA ETAPA



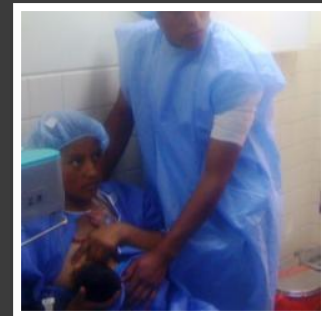
- Monitoreo de las actividades en el programa de MMC
- EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA HA RECONOCIDO LA IMPORTANCIA DEL MMC Y SUPERVISA LAS ACTIVIDADES DE MMC EN EL HOSPITAL DE LATACUNGA, EMBLEMÁTICO PARA ESTA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN

TERCERA ETAPA



- Proyección a la comunidad
- **ES NECESARIA LA PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD EN EL CONTEXTO DE LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMITES LOCALES DE SALUD**

TERCERA ETAPA



- Expansión a nivel nacional como parte de la estrategia CONE
- SE HA ESTABLECIDO LA MMC COMO PARTE DE LA APLICACIÓN DEL CONE EN LOS HOSPITALES CON CONE AVANZADO, SOBRE LA BASE DE EXPANDIR LA EXPERIENCIA DE COTOPAXI, COMO UNA ACTIVIDAD DE LA RED DE HOSPITALES , EN EL PROYECTO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA Y EN LA 'MALLA CURRICULAR DE FORMACIÓN DE NEONATOLOGOS Y MEDICOS FAMILIARES

TERCERA ETAPA

- Gestión del Conocimiento la Comunidad de Práctica de MMC en un website



enido a
dades de
ctica

aida

ión

nto de Acceso



Es esta Comunidad de Práctica encontrará un espacio para compartir experiencias y conocimientos sobre la Salud materna y neonatal.



lo al Portal

Proyecto ASSIST
Project), albergado
e Salud Materna e

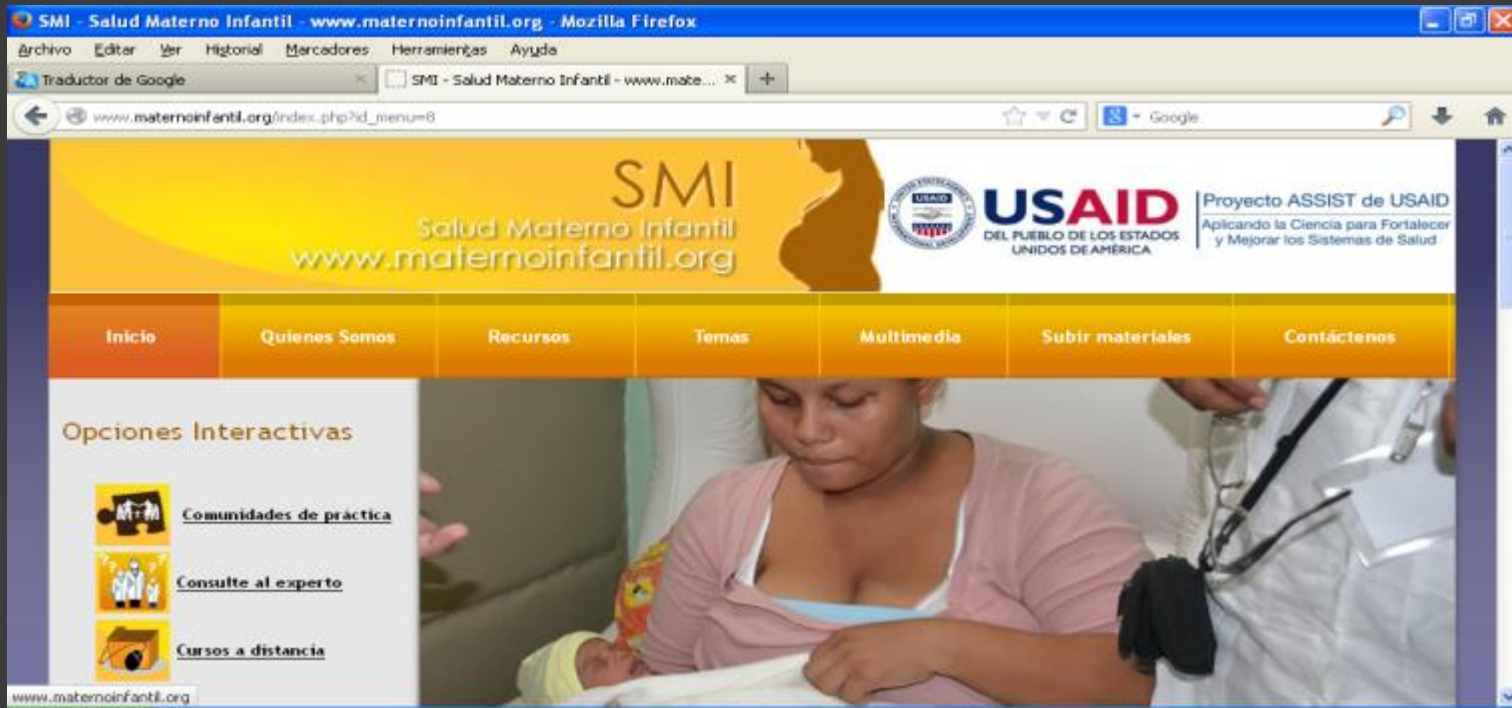
e en este sitio
oyo para el
laborativo de su
profesional dedicado
la salud materna y

¿ Qué es la Comunidad de Práctica, CDP?

Es un grupo de personas que comparten una preocupación, un conjunto de problemas o un interés común acerca de un tema, y que profundizan su conocimiento y pericia en esta área a través de una interacción continuada » Wenger, McDermott y Snyder (2002)



Beneficios



TERCERA ETAPA

- Gestión del Conocimiento la Comunidad de Práctica de MMC en un website



Programa Madre Canguro
Hospital General de Latacunga

Gracias

Por su atención