

# EXPERIENCIA

PROGRAMA MADRE CANGURO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

2009-2013

DOCTORA CECILIA SANDOVAL G.  
NEONATÓLOGA DEL PMC-HUS



# HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER



Crianza humanizada para mejorar la calidad de vida del bebé prematuro y bajo peso al nacer





# Características de la prematuridad en Santander

En el HUS en los años **2009 al 2013**:

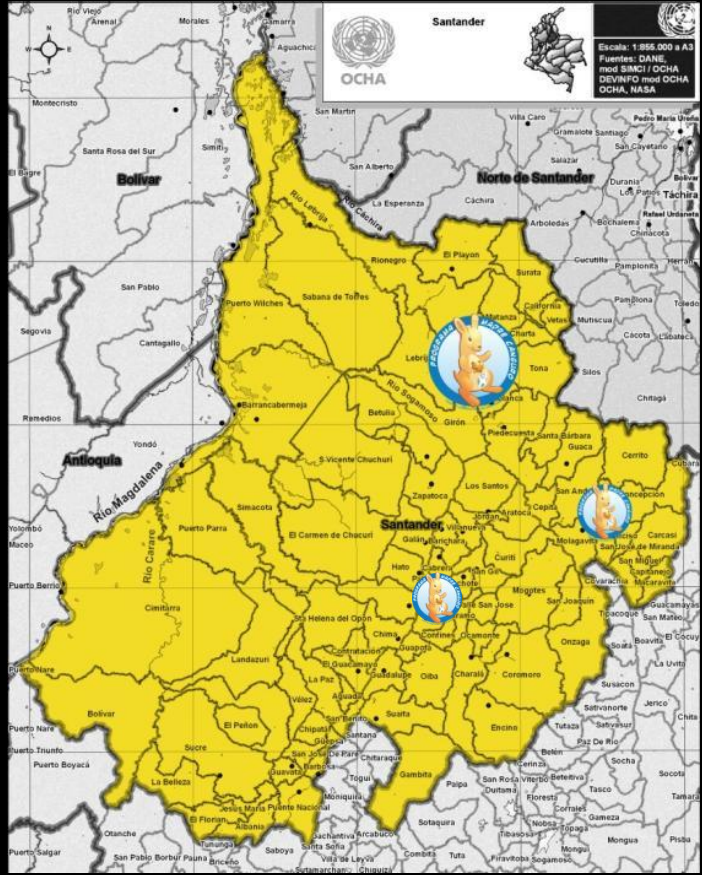
- Del total de nacimientos, **30%** fueron prematuros.
- El **56%** de los prematuros, requieren hospitalización.
- Del total de prematuros el **46%** es menor de 34 semanas
- El **15%** de ellos tienen un peso menor de 1500 grs.
- El **10%** de los prematuros son menores de 29 semanas.
- Prematuros limites corresponden un **47%**
- El **8%** son R.N. término bajo peso.







# Cobertura del PMC en Santander





# Equipo de trabajo



# INFORME DE ATENCIÓN

## TOTAL DE NIÑOS ANALIZADOS

893 historias clínicas, hasta el 17 de Octubre de 2013.



COHORTE	GLOBAL <37SEMANAS Y/O ≤2500GRS AL NACER	≤30 SEMANAS AL NACER	≤1000GRS AL NACER
Total	893	116	32
(%)	100%	13,0%	3,5%

Genero	Nº	%
Femenino	464	52%
Masculino	429	48%







# PORCENTAJE DE ATENCIÓN

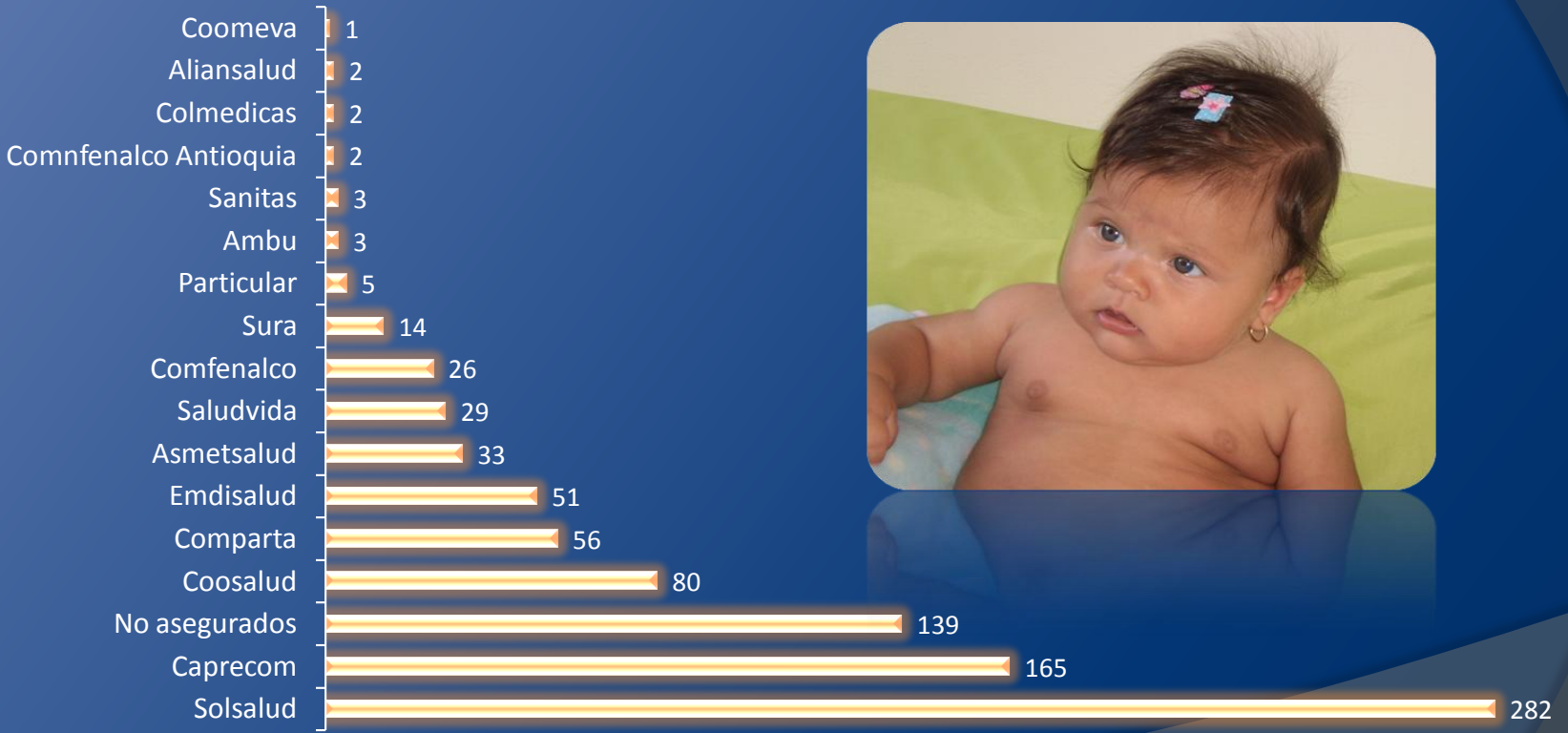


SEMANA	CANTIDAD	PORCENTAJE
< 37	824	92%
≥ 37	69	8%
	893	100%





# TOTAL DE NIÑOS POR EPS





# CARACTERÍSTICAS DEL NACIMIENTO

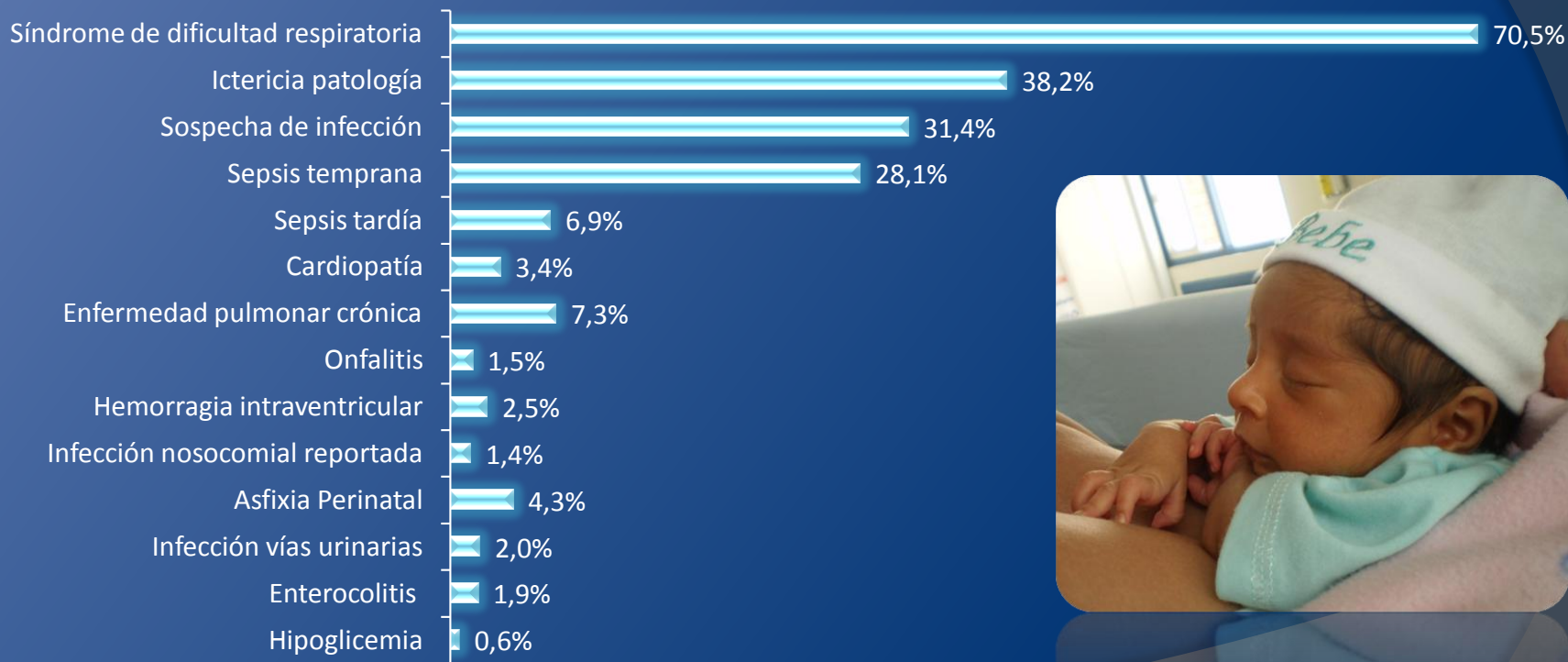
PESO AL NACER	No.
<1000	32
1001-1200	42
1201-1500	83
1501-1800	137
1801-2000	107
>2000	492

EDAD GESTACIONAL	No.
<30	116
31-32	129
33-34	291
35-36	286
>37	69

Lubchenco	No.
PTAEG	690
PTPEG	136
PTGEG	2
TPEG	69



# HOSPITALIZACIÓN DEL NEONATO





# CARACTERÍSTICAS DE ENTRADA PROGRAMA MADRE CANGURO

Peso a la entrada	%
1201 -1500	0.3%
1501-1800	12.7%
1801-2000	20.9%
2001- mas	66.2%

Presenta desnutrición a la entrada al PMC	23.1 %
---	--------





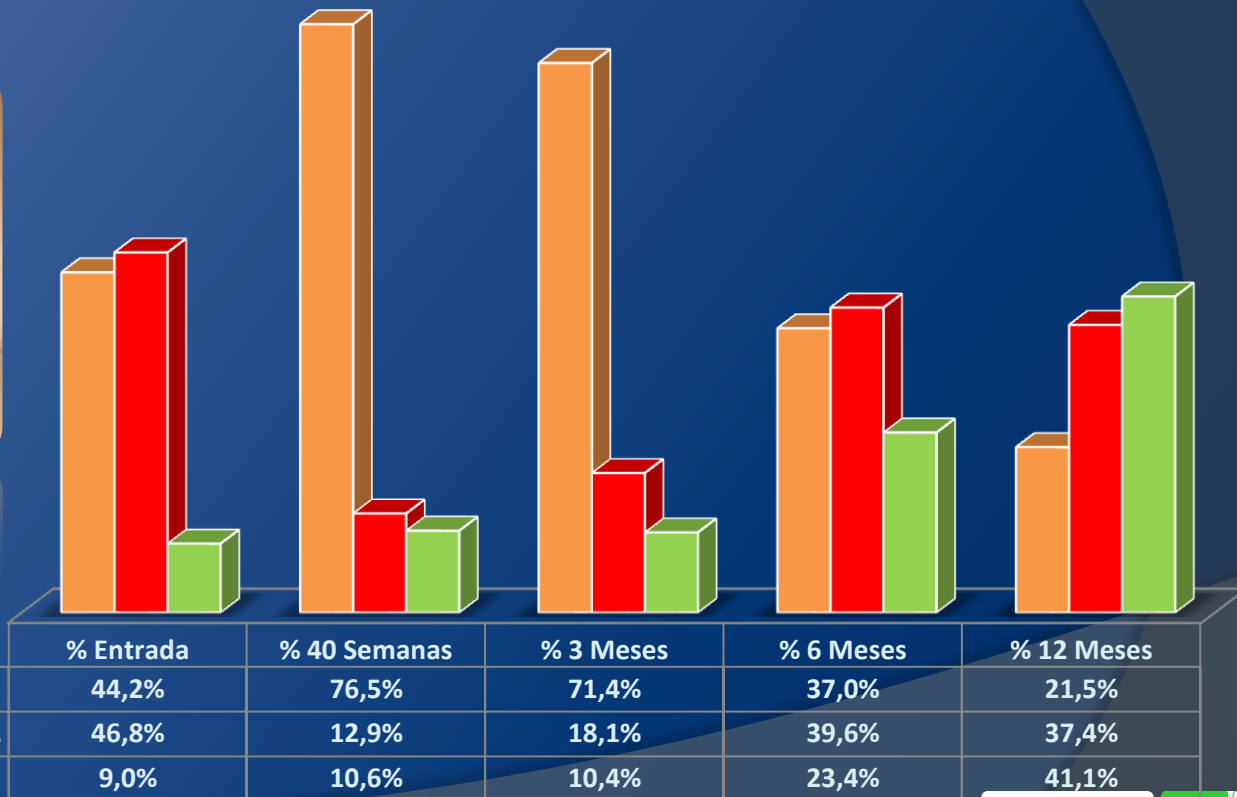


# INDICADORES DE CALIDAD





# PATRÓN DE LACTANCIA MATERNA

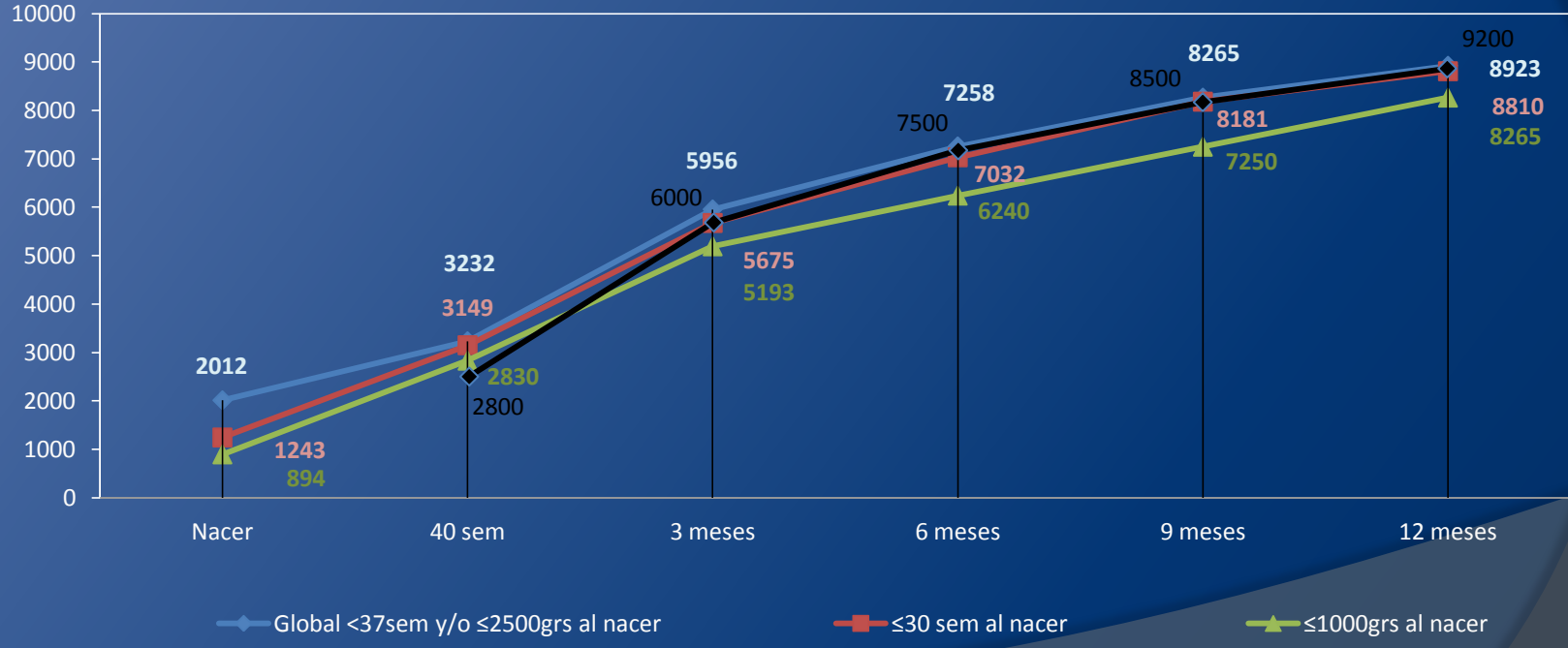


■ LACTANCIA MATERNA	44,2%	76,5%	71,4%	37,0%	21,5%
■ LACTANCIA MATERNA Y ARTIFICIAL	46,8%	12,9%	18,1%	39,6%	37,4%
■ LACTANCIA ARTIFICIAL	9,0%	10,6%	10,4%	23,4%	41,1%



# CRECIMIENTO SOMÁTICO DURANTE EL AÑO

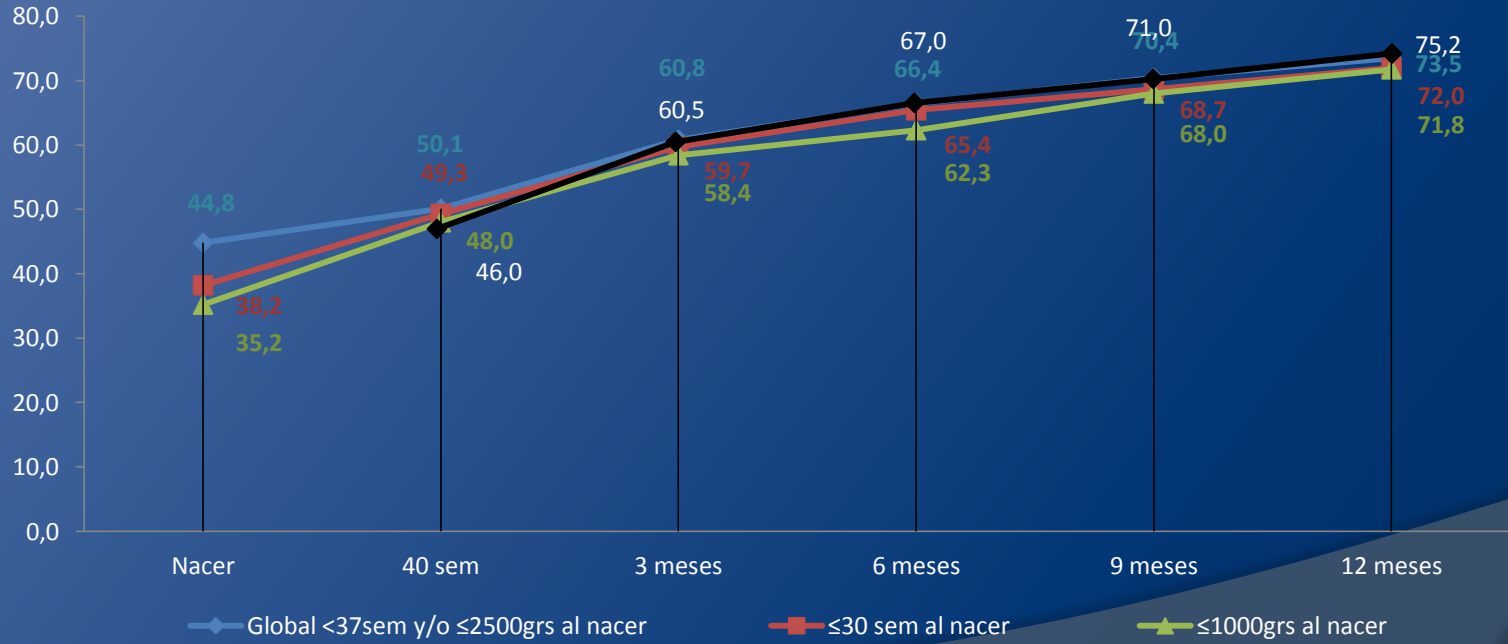
## Peso





# CRECIMIENTO SOMÁTICO DURANTE EL AÑO

## Talla

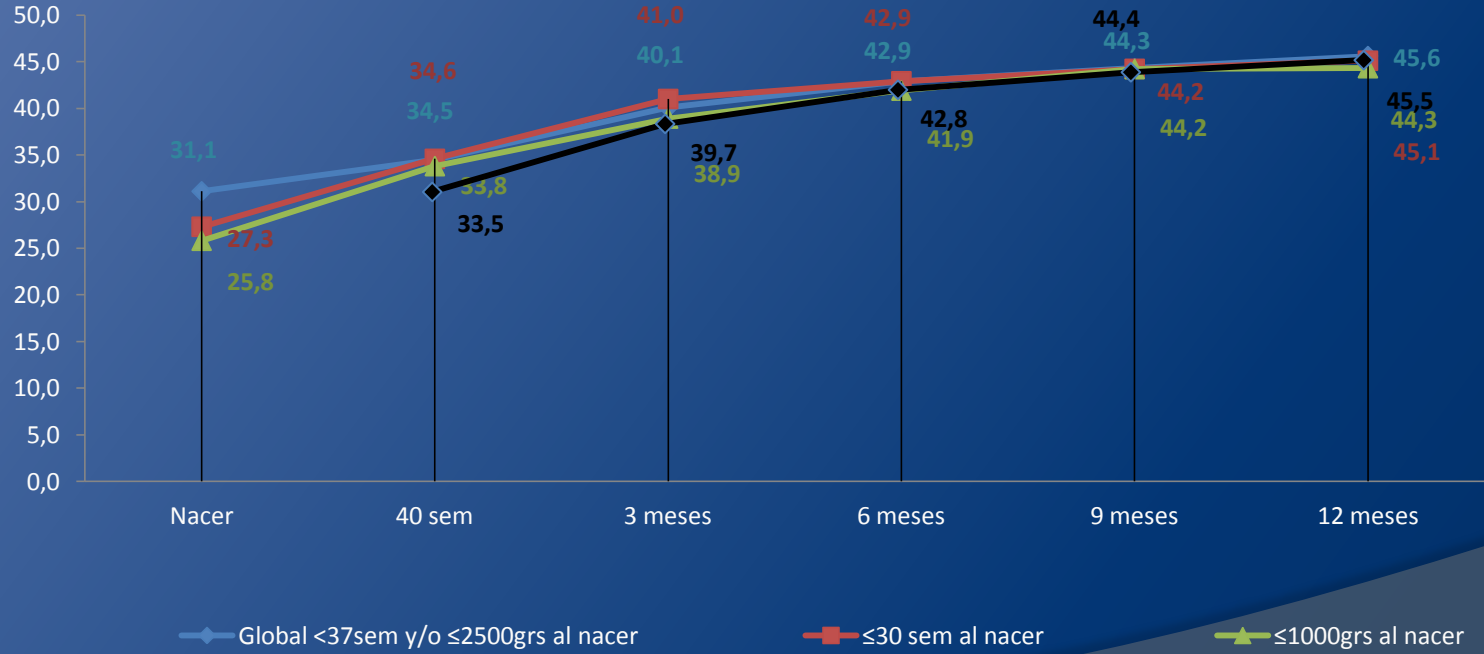






# CRECIMIENTO SOMÁTICO DURANTE EL AÑO

## Perímetro cefálico





# INDICADORES DE DESENLACES

## FASE 1

Rehospitalizaciones  
**7,4%**

Mortalidad  
**0,2%**

Consultas de  
Urgencia  
**4,8%**

Deserción **1,6%**





# INDICADORES DE DESENLACE

## FASE 2

Rehospitalizaciones  
**14%**

Mortalidad  
**1,06%**

Deserción  
**17,9%**



PROGRAMA MADRE CANGURO  
AMBULATORIO

# INDICADORES DE ADHERENCIA





# TAMIZAJE OFTALMOLÓGICO

Cohorte	Global <37semanas y/o ≤2500grs al nacer	≤30 semanas al nacer	≤1000grs al nacer
ROP1	3.2%	0.0%	0.0%
ROP 2 ROP 3	0.8%	6.0%	0.0%

ROP 2 plus o 3 Operada	1.7%	6.0%	0.0%
------------------------	------	------	------



# ECOGRAFÍAS



ECOGRAFÍA	REALIZADA %	AFECTADOS
Cerebral	100 %	21%



# TAMIZAJE NEUROLÓGICO

	Cohorte	Global <37semanas y/o ≤2500grs al nacer	≤30 semanas al nacer	≤1000grs al nacer
40 semanas	Hipertonía	17,7%	18,6%	19,4%
	Hipotonía	2,5%	4,4%	0,0%
INFANIB 3meses	Transitorio	41,9%	38,1%	41,9%
	Anormal	1,6%	0,0%	0,0%
INFANIB 6meses	Transitorio	29,0%	21,2%	32,3%
	Anormal	1,6%	0,9%	3,2%
INFANIB 9meses	Transitorio	16,1%	10,6%	12,9%
	Anormal	0,7%	0,0%	0,0%
INFANIB 12mes	Transitorio	6,4%	6,2%	3,2%
	Anormal	0,7%	0,9%	0,0%



# PORCENTAJE DE VACUNACIÓN

<b>BCG</b>	<b>100%</b>
DPT, Polio, Hemofilus B, Hep B, Rotavirus, Neumococo y esquema PAI al año de edad	100%



# TAMIZAJE ÓSEO

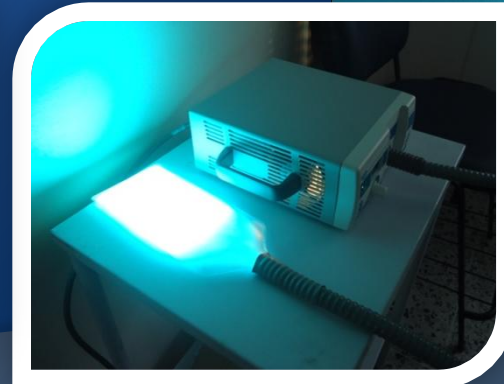
	No. Niños	%
Estudios radiológicos con grados patológicos de displasia	17	1,9%
Displasia tratada con férula	3	0,3%





# Apoyo diagnóstico y tratamiento

Uso del bilirrubinometro y biliblanket en el manejo de la ictericia



# GRACIAS



## PROGRAMA MADRE CANGURO

SI SU NIÑO ES PREMATURO O DE BAJO PESO AL NACER  
NECESITA CUIDADOS ESPECIALES  
LOS ESPERAMOS EN EL PROGRAMA MADRE CANGURO  
DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER



6453182

CLINICA AMBULATORIA CRA 32 N 29-175  
madrecanguroh.us.gov.co

