

**PROGRAMA
CANGURO
JUNTO A IAMI
(HOSPITAL UNIVERSITARIO
NEIVA)**

LEONEL JAVELA PEREZ

Medico Especialista en Pediatría
Coordinador Programa Canguro
Hospital Universitario de Neiva





HOSPITAL
UNIVERSITARIO
CENTRO ONCOLÓGICO Y PEDIÁTRICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO
12118

TAM
AMBULANCIA
ANESUR

DR. EDGAR REY S.

**INSTITUTO MATERNO INFANTIL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA

- INICIO LABORES DESDE ENERO 1976 (37 AÑOS)

- CAPACIDAD INSTALADA

Total de camas: 359

Total de camas M.I.: 198

Porcentaje de camas materno infantiles 55,1%

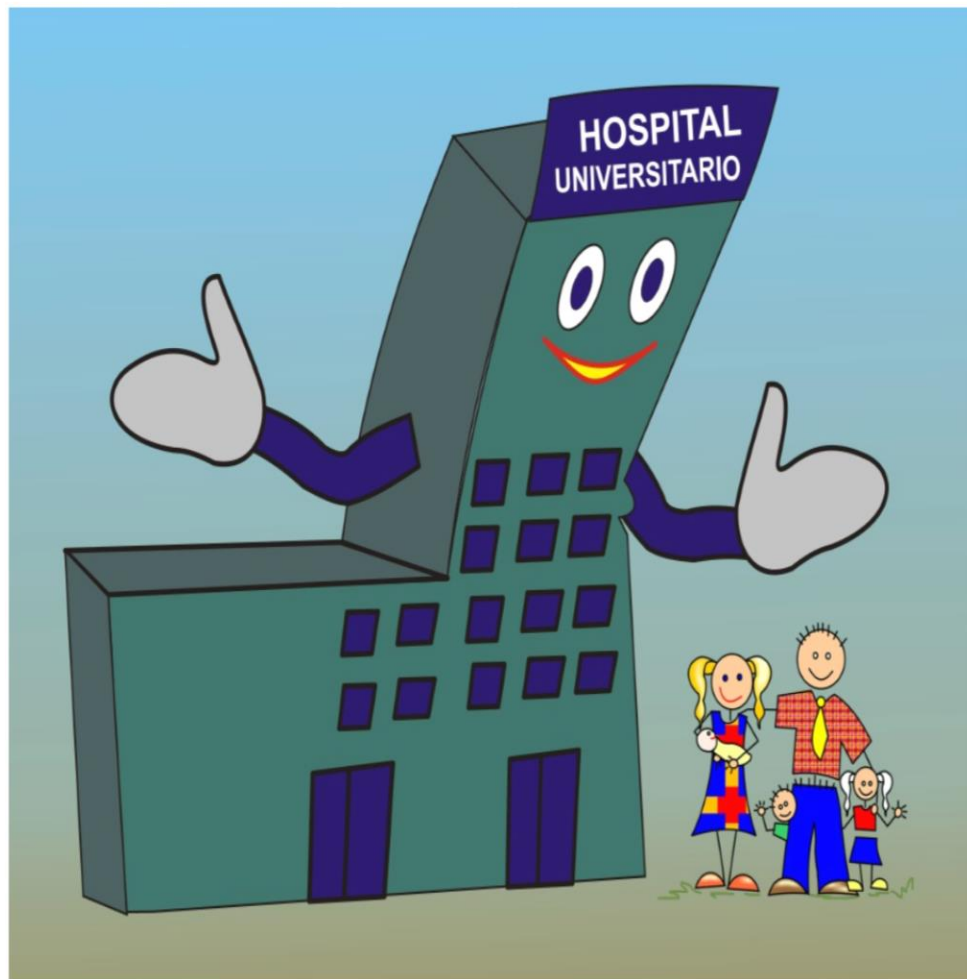
Corazón para servir

- **SERVICIOS:**

- ❖ CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA
- ❖ URGENCIA
- ❖ CIRUGIA
- ❖ HOSPITALIZACION
- ❖ UNIDAD DE CUIDADO CRITICO: UCIA- UCIO – UCIN – UCIP
- ❖ APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA: LABORATORIO CLINICO – HEMOCENTRO – IMAGENOLOGIA – ANATOMIA PATOLOGICA – SERVICIO FARMACEUTICO – MEDICINA FISICA Y REABILITACION – GASTROENTEROLOGIA – NEUMOLOGIA – UROLOGIA – OFTAMOLOGIA – NEUROFISIOLOGIA.
- ❖ UNIDAD MENTAL
- ❖ UNIDAD RENAL
- ❖ UNIDAD DE TRANSPLANTES
- ❖ UNIDAD DE CANCEROLOGIA
- ❖ PROGRAMAS ESPECIALES: CIRUGIA ESTETICA – **IAMI** – CLINICA DE HERIDAS – VIH
- ❖ CONCESIONES: UNIDAD RESONANCIA MAGNETICA – UNIDAD MEDICINA NUCLEAR – UNIDAD CARDIOVASCULAR
- ❖ SERVICIOS ADICIONALES: CAPILLA – ATENCION AL USUARIO – SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA.
- ❖ SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA

- TOTAL DE EMPLEADOS: 1610 (100% planta)

Corazón para servir



IAMI Y CANGURO

IAMI EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA

- **Octubre de 2004 IAMI** (Convenio Inter-administrativo SSD – HUHMP)

INICIAL GRUPO LIDER: Coordinado
Enfermera
Auxiliares de Enfermería (4)

- **ACTUAL 2013 GRUPO LIDER** (25 personas):
 - Coordinador (1)
 - Gineoobstetras (3)
 - Pediatras (3)
 - Fisioterapeutas (2)
 - Psicólogas (2)
 - Trabajo Social (1)
 - Enfermeras (2)
 - Auxiliares de Enfermería (11)
 - Auxiliar administrativa (1)

Corazón para servir

IAMI

DEFINICIÓN:

Estrategia de desarrollo institucional de los servicios de atención materna e infantil con enfoque de derechos en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de los Servicios de Salud.

OBJETIVOS:

- Mejorar calidad de vida y salud
- Garantizar derechos
- Humanizar la atención integral

Corazón para servir

EQUIPO IAMI HUN



PASO 1: VOLUNTAD POLITICA INSTITUCIONAL

Resoluciones N°.

- **1165 de Diciembre de 2004 “Implementación de la IIAMI”**
- **0480 de Mayo de 2005**
- **0852 de Noviembre de 2007 “Crearon los lineamientos de IAMI”**
- **0248 de Abril de 2013**

Normas para el sostenimiento de la Estrategia IAMI, en favor de la salud y nutrición Materna e Infantil con enfoque de derechos humanos, perspectiva diferencial y criterios de calidad.

Corazón para servir

PASO 2: PREPARACION TECNICA, CONCEPTUAL Y PRACTICA EN SALUD Y NUTRICION DEL PERSONAL DE LA INSTITUCION

Capacitar a todo el personal que atiende la población Materna e Infantil.

PROGRAMAS

- Inducción
- Información
- Capacitación
- Educación

Corazón para servir

PASO 3: EDUCACION, INFORMACION Y ATENCION EN SALUD Y NUTRICION A LAS FAMILIAS GESTANTES.

Maternidad Segura: Unidad ARO (Ambulatoria – Hospitalaria)
 UCI OBSTETRICA.

UNIDAD ARO AMBULATORIA (AÑO 2005)	PERIODO 2008 - 2012
ASIGNACIÓN DE CITAS A FAMILIAS GESTANTES	26902
CONSULTA GINECOOBSTETRICIA (1 VEZ - CONTROL)	24130
PROCEDIMIENTOS (INVASIVOS - NO INVASIVOS)	7755
VALORACIONES JUNTA MEDICA PERINATAL (2012)	87
ENTREGA DE PRESERVATIVOS A FAMILIAS GESTANTES	2812
EDUCACIÓN GRUPAL "FISIOTERAPIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA"	1200

Corazón para servir

PASO 4: TRABAJO DE PARTO Y PARTO CON CALIDAD Y CALIDEZ.

- Acompañada en trabajo de parto y parto X
- Ambiente de respeto y libre de intervenciones innecesarias
- Contacto piel a piel al nacer (Promedio 70%)
- Inicio temprano de la lactancia materna en la primera hora

Analgesia en el trabajo de parto (proceso)

Parto Humanizado (SALA DE PARTOS)

PERIODO 2008 - 2012	
TOTAL DE PARTOS ATENDIDOS (PROMEDIO DE CESAREAS 35 – 40%)	11282
TOTAL DE RECIEN NACIDOS	11426
ACOMPAÑAMIENTO EN SERVICIO "EDUCACIÓN"	14571

PASO 5: EDUCACION Y ATENCION CON CALIDAD Y CALIDEZ EN EL PUERPERIO AL BINOMIO MADRE-HIJO Y SU FAMILIA.



ACOMPañAMIENTO EN SERVICIOS "EDUCACIÓN"	PERIODO 2008 - 2012
GINECOOBSTERICIA	9524
UCIO (AÑO 2011)	480
UCIN RNAT	1232
UCBN RNAT	2103

CRIANZA HUMANIZADA

Garantizamos los derechos de los niños y las niñas, educamos y brindamos herramientas a las familias lactantes para que los padres puedan asumir el rol y a su vez puedan guiar a sus hijos e hijas.

Corazón para servir



SERVICIO DE VACUNACIÓN (AÑO 2006)	PERIODO 2008 - 2012
HOSPITALARIA (RN - NIÑOS O NIÑAS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS)	11328
AMBULATORIA (NIÑOS Y NIÑAS - ADULTOS)	5671

ón para servir

Registro Civil

PERIODO 2008 - 2012

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL DE
NACIMIENTO (AÑO 2006)

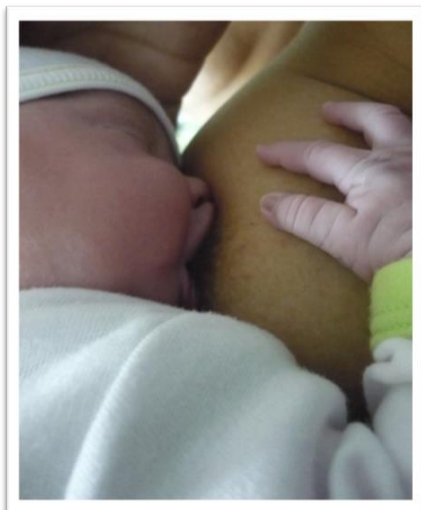
6289



Corazón para

PASO 6: APOYO EFECTIVO EN LA PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA (AMAMANTAR – LACTAR).

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

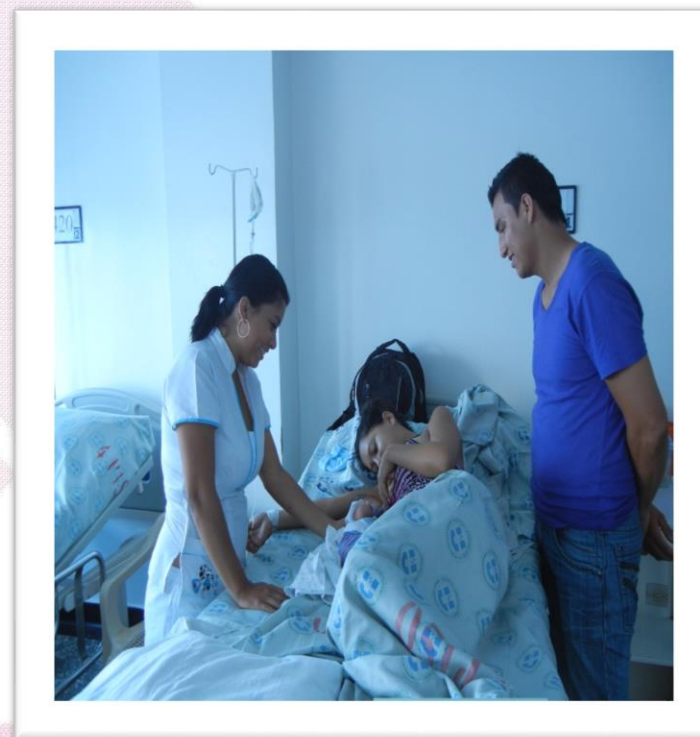


Corazón para servir

PASO 7: FAVORECER EL ALOJAMIENTO CONJUNTO Y EL ACOMPAÑAMIENTO

- UCIN
- UCBN
- UCIP
- PEDIATRIA
- INFECTO PEDIATRIA
- OBSERVACIÓN PEDIATRIA

ACOMPAÑAMIENTO EN SERVICIOS "EDUCACIÓN"	PERIODO 2008 - 2012
UCIP	544
OBSERVACIÓN PEDIATRIA	3379
PEDIATRIA GENERAL	4279
INFECTO PEDIATRIA	2363



Oración para servir

PASO 8: ATENCION INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICION A LAS NIÑAS Y NIÑOS PARA SU ADECUADO CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

AIEPI

Programa Canguro

PERIODO 2008 - 2012	
CONSULTA PEDIATRIA AIEPI "SEGUIMIENTO" (2008)	5634

PROGRAMA CANGURO (AÑO 2005)	PERIODO 2008 - 2012
INTERVENCIÓN POR ENFERMERIA	14042
CONSULTA PEDIATRIA	12564
VALORACIONES GRIFFI POR PSICOLOGIA	1440

Corazón para servir

PASO 9: ENTORNOS PROTECTORES Y ESPACIOS AMIGABLES.



PERIODO 2008 - 2012

ACTIVIDADES LUDICAS REALIZADAS EN SERVICIOS MATERNO INFANTIL

1853

PASO 10: CONTINUIDAD EN EL CUIDADO DE LA SALUD Y NUTRICION MAS ALLA DE LA IPS.

GRUPOS DE APOYO



PERIODO 2008 - 2012

VISITAS DOMICILIARIAS SEGUIMIENTO A FAMILIAS G Y L POR PERSONAL DE SALUD	2127
LLAMADAS TELEFONICA A FAMILIAS G Y L	56512

PROGRAMA CANGURO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA.



- INICIO 2005.
- NOS FORMAMOS EN LA FUNDACION CANGURO DE BOGOTA.
- CANGURO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO.
- 8 AÑOS DE LABORES

EQUIPO P. CANGURO HUN







INTELEKTIVITÀ
CONSULTA
Mamma e tu! Mamma e tu!
KANGAROO PLAN
Mamma e tu! Mamma e tu!

PROGRAMA CANGURO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA



INDICADORES DE CALIDAD
(II semestre 2012-I semestre 2013)

P. Canguro HUN: INDICADORES DE CALIDAD

(II semestre 2012 más I semestre 2013)

- % de lactancia materna exclusiva al egreso del p. canguro Hospitalario (233/318) **73,27 %** (mínimo aceptable 100% en <7días con madre que desee amamantar).
- % de lactancia materna exclusiva a 40 semanas (130/161) **80,7%** (mínimo aceptable 70% en > 34 sem y 50% en < o igual a 34 sem).
- % de lactancia materna al año de edad corregida (61/85) **71,76%** (mínimo aceptable 30%)

Corazón para servir



PREMIO NACIONAL POR LA NUTRICIÓN INFANTIL
FUNDACIÓN ÉXITO. PRIMER PUESTO MARZO 3 DE 2010



P. Canguro HUN: INDICADORES DE CALIDAD

(II semestre 2012 más I semestre 2013)

- **% Mortalidad** en P. canguro ambulatorio hasta las **40 semanas** de edad postconcepcional (1/251) **0,39%** (Mínimo aceptable 1%)
- **% de Mortalidad** del bebé luego de 40 semanas postconcepcional y hasta el año de edad corregida (1/201) **0,49%** (mínimo aceptable 4%)

Corazón para servir



P. Canguro HUN: INDICADORES DE CALIDAD

(II semestre 2012 más I semestre 2013)

- **Rehospitalizaciones hasta 40 semanas** de edad postconcepcional (16/161) **9,9 %**. (mínimo aceptable 15%)
- **Rehospitalizaciones luego de 40** sem postconcepcional hasta 1 año de edad corregida (14/85) **16%** (mínimo aceptable 30%)

Corazón para servir

P. Canguro HUN: INDICADORES DE CALIDAD

(II semestre 2012 más I semestre 2013)

- Vacunación completa a 40 sem postconcepcional (167/171) **97,6%** (mínimo aceptable 100% de los candidatos)
- Vacunación esquema completo al año de edad corregida (84/85) **98,8%** (mínimo aceptable 100%)
- Evaluación neurológica a las 40 sem de edad postconcepcional (174/179) **97,2%** (mínimo aceptable 100%)

Corazón para servir



P. CANGURO HUN: **INDICADORES DE CALIDAD** POR **MEJORAR**

- Valoración por **oftalmología** dentro de las 40 semanas de edad postconcepcional 120/179 = **67%**. (mínimo aceptable 100% de los < de 37 sem de edad postconcepcional).
- **Ecografía cerebral** antes de las 40 semanas de edad postconcepcional (154/179) **86%** (mínimo aceptable 100%)

Corazón para servir

P. CANGURO HUN: **INDICADORES DE CALIDAD** POR MEJORAR (II SEMESTRE 2012-I SEMESTRE 2013).

- DESERCIÓN (11/99 últimos 7 meses) **11,1%**
- OPTOMETRIA: (65/85) **76,4%**
- RX CADERAS (78/85) **91,7 %**
- AUDIOLOGIA (58/85) **68,2%**
- EVALUACIONES COMPLETAS NEUROLOGICAS Y GRIFFITHS (60/85) **70,5%**



INDICADORES QUE FALTAN

- Porcentaje de **LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA** durante el 5 mes de edad cronológica. (**58%** de LME 4-5 mes año 2010)
- Porcentaje de bebés que al año de edad corregida presentan **SOBREPESO Y OBESIDAD** (IMC $>+2$ DE OMS). (1/85) **1,1%**

Corazón para servir



INDICADORES QUE FALTAN **(II semestre 2012 más I semestre 2013)**

DESNUTRICION AL AÑO DE EDAD CORREGIDA (Estándares de la OMS)

- Bajo peso para edad (<-2DE): (2/85) **2,3%**
- Bajo longitud (talla) para la edad (<-2DE): (3/85) **3,5%**
- Bajo peso para la longitud (<-2DE): (2/85) **2,3%**

Corazón para servir



INDICADORES QUE FALTAN (II semestre 2012 más I semestre 2013)

- **GRIFFITHS:** % de bebés que al año de edad corregida tienen puntaje total de griffiths de 84 o menos (alguna deficiencia en el desarrollo) $3/85 = 3,52\%$
- **INFANIB TRANSITORIO O ANORMAL:** % de bebes que al año de edad corregida tienen INFANIB anormal o transitorio $5/85 = 5,8\%$

Corazón para servir

INDICADORES DE CALIDAD QUE PUEDEN SOBRAR

- **CONSULTA DE URGENCIAS A OTRAS INSTITUCIONES...**
- **MORTALIDAD EN CASA..**

Corazón para servir



CONCLUSIONES P. CANGURO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA.

- Para nosotros esta claro que **el Programa Canguro es nuestra estrategia de éxito** para el manejo hospitalario y ambulatorio del recién nacido prematuro y con BPN.
- Nuestro Programa Canguro trabaja de manera integrada con estrategia **IAMI**. Sabemos que el P. canguro en solitario le queda difícil alcanzar buenos resultados.

Corazón para servir

CONCLUSIONES P. CANGURO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA

- **La lactancia materna** en los RN prematuros o con BPN es **nuestra mayor aliada** en el proceso de ayudar a estos bebés a sobrevivir y en ser infantes y adultos sanos. Es estrategia de múltiples beneficios, incluyendo la seguridad alimentaria. Promovemos y monitorizamos con esmero la lactancia materna en nuestro P. Canguro.
- Estamos en proceso de organizar **Banco de leche humana** en nuestra institución como **una necesidad**. (completar el beneficio de que los RN PREMATUROS O BPN ojala recibieran solamente leche humana).

Corazón para servir



SUGERENCIAS RESPETUOSAS

- Que se fortalezca la normatividad de que el RN prematuro o con BPN se mantengan hospitalizados por lo menos 72 horas luego del nacimiento (res 412 2000).
- Que el P. Canguro tenga 3 fases básicas:
 - 1 fase hospitalaria desde nacimiento hasta egreso del hospital;
 - 2 fase: desde ingreso a p. canguro ambulatorio hasta 40 sem de edad postconcepcional y
 - 3 fase luego de 40 semanas y hasta el año de edad corregida.
- Que tratándose de recién nacidos <1500 gramos se realice un seguimiento adicional de por lo menos 1 año (es decir hasta 24 meses de edad corregida).

Corazón para servir



SUGERENCIAS RESPETUOSAS

- Que los indicadores de calidad sean más realistas permitiendo alguna desviación por casos excepciones o fortuitos sin descalificar al programa (No programas perfectos de cumplimiento de 100%. Si programas reales buenos (habilitados) y muy buenos (acreditados).
- Que los indicadores de calidad por lo menos se agrupen en 2 :
indicadores para <1500 gramos.
indicadores en > o igual a 1500 gramos.

Corazón para servir



UNIVERSITARIO
MADRE CANGURO

SUGERENCIAS RESPETUOSAS

- Que los indicadores de calidad de antropometría luego de 40 sem de edad postconcepcional sea con estándares OMS en DE.
- Que los indicadores de calidad incluyan al año de edad corregida el **sobrepeso y obesidad** con IMC en DE, como estrategia para promocionar lactancia materna y limitar el uso de formulas artificiales por los lactantes prematuros o BPN.
- Que los indicadores de calidad incluyan indicadores de lactancia materna exclusiva luego de las 40 semanas de edad postconcepcional (**Lactancia materna exclusiva durante el 5 mes de edad cronológica**) con el propósito de fomentar la lactancia materna exclusiva.



SUGERENCIAS RESPETUOSAS

- Que la normatividad con ocasión de los **Bancos de leche humana**, fomente y cuide la estrategia de lactancia materna (madre para su propio hijo) en los prematuros o BPN que incluye la extracción de leche materna en la cama de su hijo para suministro inmediato al mismo y que ha sido utilizada con éxito por los programas canguro durante 35 años.
- Que haya **reuniones de trabajo entre estrategias Banco de leche humana y Programas Canguro** para coordinación, armonización y optimizar esfuerzos que beneficien a la población común (prematuros y BPN).

Corazón para servir

GRACIAS

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
BERNARDO MONCALIANO PERDOMO & F. I.
PROGRAMA MADRE CANGURO