



AVANCES PROGRAMA MADRE CANGURO EN EL SALVADOR



Fundadores :

Dr. Boris Carranza

Dra. Yanira Burgos

Lic. Mirna Recinos

Lic. Blanca Figueroa

Dra. Patricia Quinteros (USAID)

Indicadores de país (2013)



Extensión territorial: 21,041 km²
Población: 6,108.590 (jul. 2013)
División política: 14 departamentos

Dr. Boris Carranza

- Fuentes: Sistemas Estadísticos Institucionales. A partir del año 2009 incluye datos del Sistema Nacional de Salud: MINSAL: Ministerio de Salud. ISSS: Instituto Salvadoreño del Seguro Social, COSAM: Comando de Sanidad Militar

Indicadores de salud, Sistema Nacional de Salud (SNS)*

- Tasa de natalidad (por cada 1000 habitantes): 17.4
- Tasa de mortalidad neonatal x 1000 nacidos vivos: 5.2
- Total de nacimientos: 125,000

SISTEMA NACIONAL DE SALUD:

- Cobertura del Sistema Nacional de Salud: 83.5 %
- Total de partos anuales: 105,973
- Partos en adolescentes: 23.8 %
- Nacidos vivos: 105,536
- Nacidos con bajo peso: 8.3 %



• Fuentes: Sistemas Estadísticos Institucionales

A partir del año 2009 incluye datos del Sistema Nacional de Salud: MINSAL: Ministerio de Salud. ISSS: Instituto Salvadoreño del Seguro Social, COSAM: Comando de Sanidad Militar

Programa Canguro en El Salvador



Hospital Nacional de Maternidad "Dr. Argüello Escolán"

- Hospital de 3er nivel
- Partos anuales: 12,000/año

Hospital Nacional de Santa Ana "San Juan de Dios"

- Hospital de 2º nivel
- Partos anuales : 6 a 7 mil/año

Hospital Nacional de San Miguel "San Juan de Dios"

- Hospital de 2º nivel
- Partos anuales: 6 a 7 mil/año

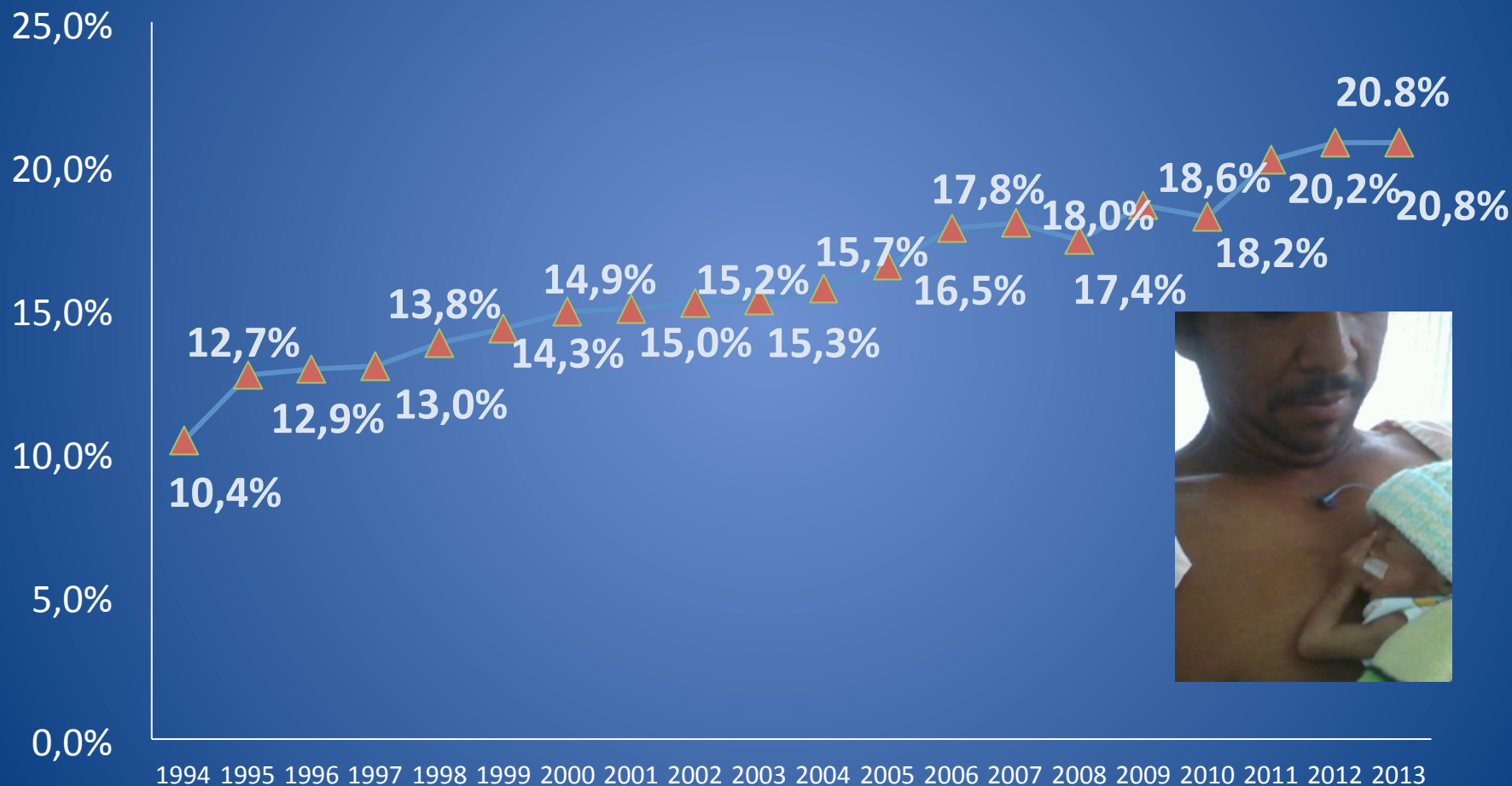
Índice de prematurez: 20%

*Datos estadísticos, Programa Madre Canguro, Hospital Nacional de Maternidad "Dr. Argüello Escolán, Hospital Nacional de San Miguel, Hospital Nacional de Santa Ana, marzo 2011 - octubre el 2013

CLASIFICACIÓN DE LOS NACIMIENTOS 1994-2013

Hospital Nacional de Maternidad

INDICE DE PREMATUREZ



Como nace el Programa Canguro en El Salvador?



Entrenamiento Fundación Madre Canguro
Bogotá, Colombia; septiembre 19 a
octubre 3, 2010



Conformación del Equipo Canguro a nivel
Nacional (octubre del 2010)



Dr. Boris Carranza

Programa Madre Canguro Hospital Nacional de maternidad, 28 de marzo de 2011



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO DE
MEJORAMIENTO DE
LA ATENCIÓN EN SALUD

HISTORIA DE ÉXITO "MADRE CANGURO" EN EL SALVADOR EL PROGRAMA MADRE CANGURO SE INICIA EN EL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE MATERNIDAD "Dr. RAÚL ARGÜELLO ESCOLÁN" EN SAN SALVADOR, EL SALVADOR

"Soy Fátima de Hernández, "mamá canguro" ser parte de este proyecto fue una experiencia inolvidable, ya que mi hijo nació a los siete meses en incubadora, con catéter y para mí eso era envidiaba a las demás mamá que si podían cargar a su hijo y mi esposo y yo nos poníamos mal. Hasta el día, durante la visita, se nos acercó el Dr. Carranza invitó a formar parte del programa "Madre Canguro". Nos explicó en qué consistía y sin duda dijimos que aceptamos". Aunque para algunos parece ver por "el tubo" (faja canguro) que uno tiene que



Dr. Boris Carranza

Programa Canguro Hospital Nacional de San Miguel, “San Juan de Dios”



Capacitación: Mayo,
2011

Inauguración: octubre,
2011



Programa Canguro

Hospital Nacional de Santa Ana, “San Juan de Dios”



Capacitación:
Septiembre, 2011



Inauguración:
Enero, 2012



Dr. Boris Carranza

Visita delegación Fundación canguro, Colombia (septiembre, 2012)



Dr. Boris Carranza

Funcionamiento del Programa Canguro

El trabajo de la unidad se divide en dos partes:

- Programa Canguro hospitalario (PMCH)
- Programa Canguro ambulatorio (PMCA)
- El trabajo se realiza de lunes a viernes de 7 am a 3 pm
- Los hospitales de San Miguel Y Santa Ana cuentan con albergue para las madres



Dr. Boris Carranza

LOGROS



Pacientes atendidos en Programa Canguro (2011-2013)*

	2011	2012	2013*	total
Hospital Nacional de Maternidad	201	303	242	746
Hospital Nacional de San Miguel	62	166	158	386
Hospital Nacional de Santa Ana	-	74	60	134
total	263	543	460	1266

*Datos estadísticos, Programa Madre Canguro, Hospital Nacional de Maternidad “Dr. Argüello Escolán, Hospital Nacional de San Miguel, Hospital Nacional de Santa Ana, marzo 2011 - octubre el 2013

Preterminos y Pacientes atendidos Programa Canguro Hospital nacional de Maternidad “Dr. Raúl Argüello Escolán” *



Total de Pacientes atendidos
(2011-2013):
746

AÑO 2011-2013	Nacidos vivos	Fallecidos	Sobrevida	Pacientes en PMC
< de 1000 gr	391	243	148	85 (57.4%)
1000 a 1499 gr	788	148	640	407 (63.6%)
1500 a 2499 gr	4,927	105	4,822	254 (5.3%)
Total	6,106	496	5,610	746 (13.3%)

Dr. Boris Carranza

*Datos estadísticos, Programa Madre Canguro, Hospital Nacional de Maternidad “Dr. Argüello Escolán, marzo 2011 - octubre el 2013

Aumento en medidas antropométricas en pacientes PMC, Hospital Nacional de Maternidad

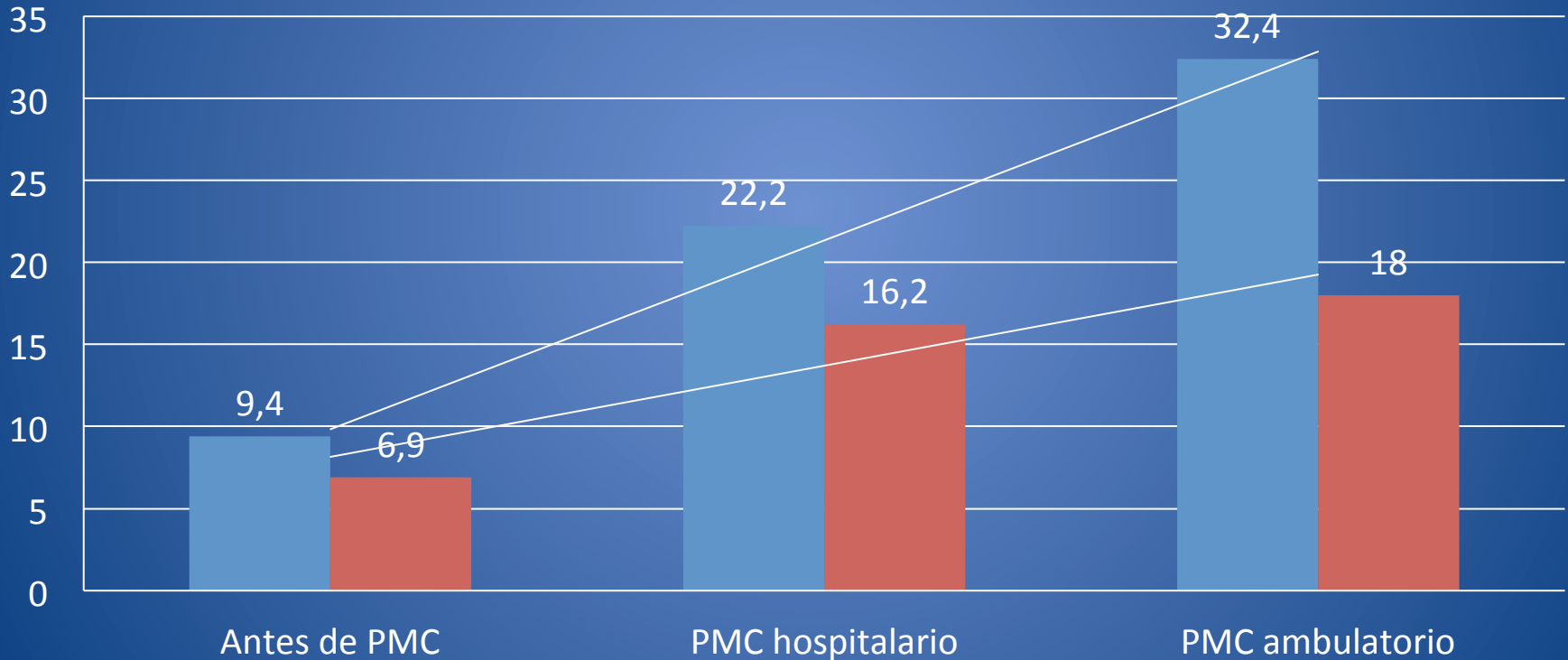
	N	Mínimo	Máximo	Media
Aumento de peso PMC hospitalario	213	2.2	32.1	16 gr/kg/d
Aumento de peso PMC ambulatorio	171	13.6	70.0	31.1 gr/día
Aumento longitud	170	.4	2.3	1.1 cm/sem
Aumento perímetro cefálico	170	.1	1.2	0.8 cm/sem

* Datos estadísticos, tomados de base de datos del Programa Madre Canguro, Hospital Nacional de Maternidad, Dr. Raúl Argüello Escolán, enero a octubre del 2013



Aumentos de peso pacientes en PMC*

■ aumento gr/día ■ aumento gr/kg/día



*Datos actualizados desde 28 de marzo/2011 hasta el 31 de octubre del 2013, tomados de la base de datos del PMC del Hospital Nacional Especializado de maternidad "Dr. Raúl Argüello Escolán"

Logros del Programa Madre Canguro

- Mantener las ganancias de peso, longitud y perímetro cefálico en los valores normales para el recién nacido, durante PMC.
- Fomentar las altas tempranas
- Disminuir los tiempos de estancia Hospitalaria
- Mantener la regulación térmica
- Ahorro a la institución (aproximadamente \$1500 por paciente , \$400000 al año)

Logros del Programa Madre Canguro

- Disminuir los índices de infecciones nosocomiales durante la EIH, índices de mortalidad y rehospitalizaciones durante el seguimiento ambulatorio.
- Fomentar la lactancia materna en los recién nacidos prematuros
- Establecimiento del vínculo afectivo madre hijo.
- Educación a los padres
- Controles ambulatorios semanales hasta las 40 semanas de edad gestacional corregida.

Metas por alcanzar

- Aumentar la cobertura del programa madre canguro al 100% de prematuros, las 24 horas del día y los siete días de la semana
- Disminuir los índices de rehospitalización de los pacientes dados de alta
- Disminuir los índices de morbi-mortalidad del recién nacido prematuro





“El PMC no consiste en tecnificar el cuidado del recién nacido, consiste en Humanizar el cuidado del recién nacido prematuro”



GRACIAS