



# PROGRAMA MÉTODO MADRE CANGURO



**SUSALUD**

**Regional Antioquia**

**2008**

**Dr. Alvaro Jimenez Patiño, Pediatra CES**  
**Coordinador Programa MMC Salud En Casa**



Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Descripción MMC

## Estructura

### Intrahospitalario

- ✓ **Hospitales de la Red de atención.**
- ✓ **Articulado por Enfermera del programa MMC.**
- ✓ **En la Unidad de Recién Nacidos:**

**Personal Propio de las unidades neonatales**

**Facilidades locativas: Se estan implementando en algunas instituciones**

**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Descripción MMC

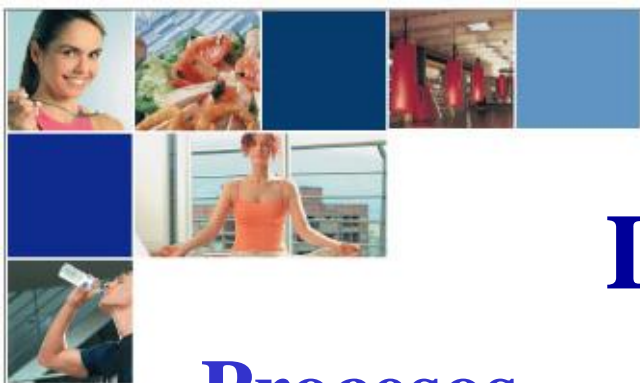
## Estructura

### Extrahospitalario:

- ✓ Red de Atención Domiciliaria.
- ✓ Sede Salud en Casa.
- ✓ Red de Especialistas.
- ✓ Apoyo de Acceso y Beneficio.

**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Descripción MMC

## Procesos

### Intrahospitalario

- ✓ Sensibilización del programa a los padres.
- ✓ Entrega de instructivo.
- ✓ Entrenamiento materno en conjunto con las Instituciones hospitalarias y la Enfermera del programa MMC.
- ✓ Hospitales de la Red de atención.
- ✓ Visita domiciliaria por Md , Aux. Enfermería.



# CRITERIOS DE SELECCIÓN

✓ **CONDICIONES DEL NIÑO**

✓ **CONDICIONES DE LA FAMILIA**

**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Descripción MMC

## Adaptación intrahospitalaria:

- ✓ Se inicia cuando el niño ya ha superado sus patologías y esta en condición.
- ✓ Fonoaudióloga y Fisioterapeuta realizan visitas reforzando dicho periodo de adaptación.



# Procesos

## Fase Extrahospitalaria

- ✓ **Entrenamiento Enfermera.**
- ✓ **Ingreso por MD domiciliario, Aux.enfermeria.**
- ✓ **En Salud en Casa Manejado por un grupo multidisciplinario de SUSALUD compuesto por Pediatra, Medico general, Enfermera, Psicóloga, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Nutricionista y Auxiliar de Enfermería.**
- ✓ **Se revisan los niños semanalmente de manera grupal. Y apoyo domiciliario 24 horas (visitas y llamadas)**

**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# CONTROLES HASTA LA SEMANA 40

- ✓ Consulta por concentración.
- ✓ Equipo interdisciplinario.
- ✓ Diálogo de saberes(SIPI).
- ✓ Evaluacion Individual Por Fonoaudiologia, Fisioterapeuta y Pediatra







## .....CONTROLES POSTERIORES

**Evaluación Trimestral en menores de 1500 grs por un año realizada por el equipo interdisciplinario con énfasis en la búsqueda de secuelas neurológicas y audiovisuales para iniciar el manejo y/o remisión del caso.**



**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Resultados

**CARACTERIZACION:**

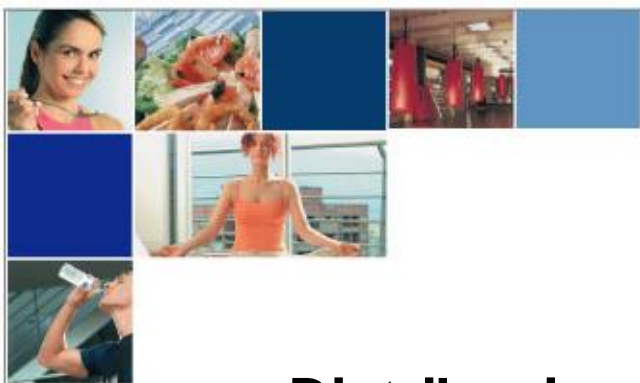
**Periodo: 2004-2007**

**Poblacion: 744**

**Promedio semanas:32.4**

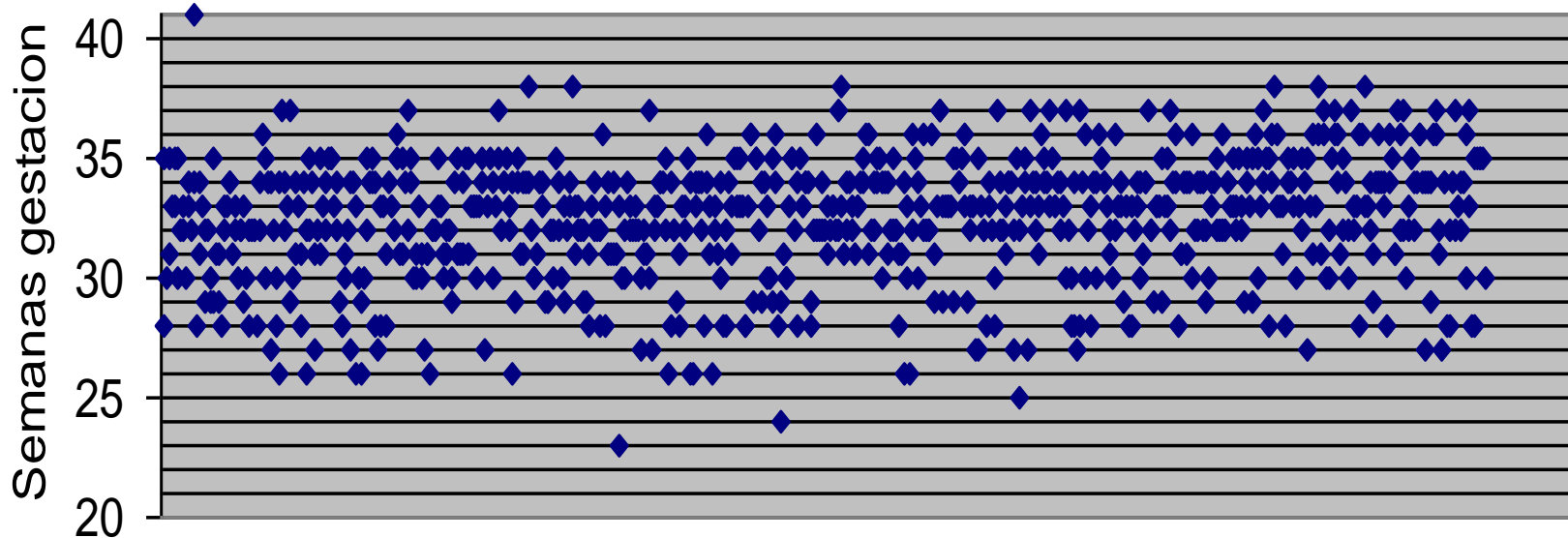
**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



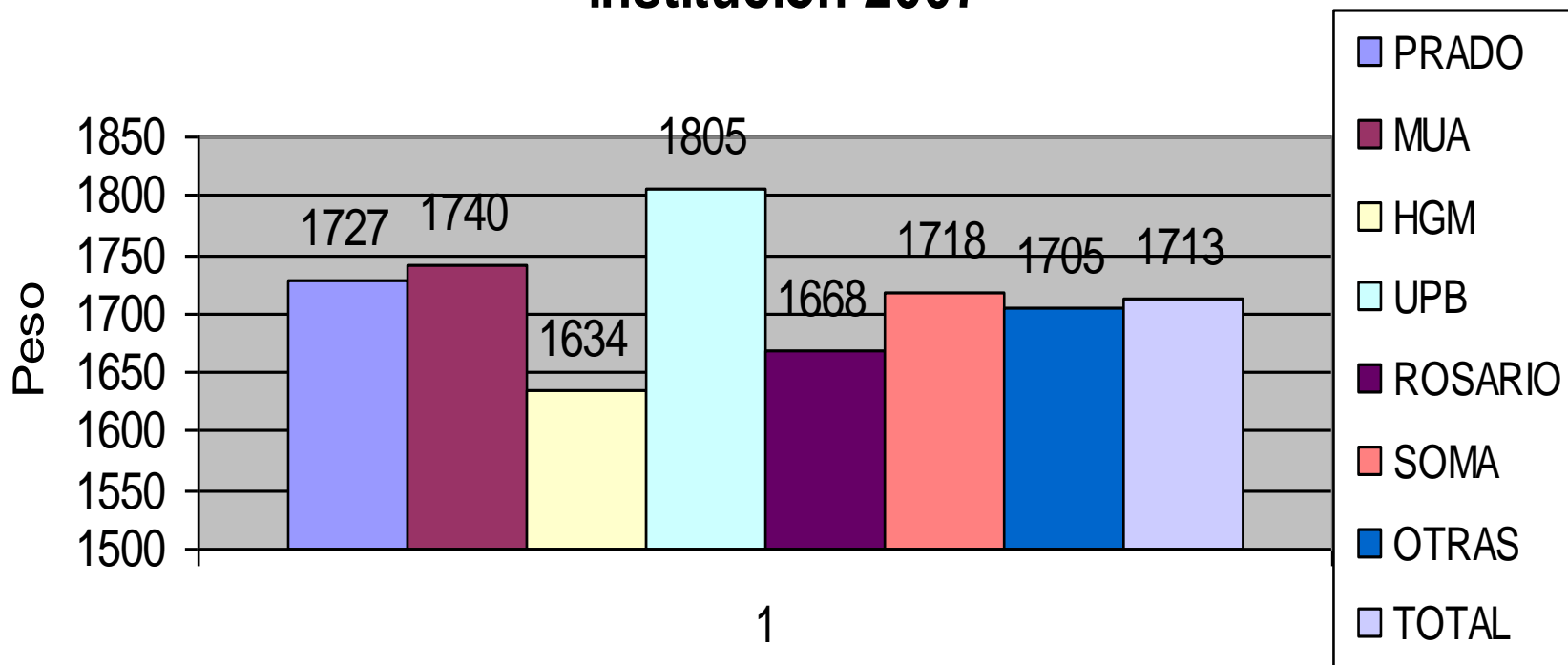
# Resultados

## Distribucion por Edad Gestacional 2004-2007



# Resultados 2.007

## Distribucion promedio peso al nacer segun institucion 2007



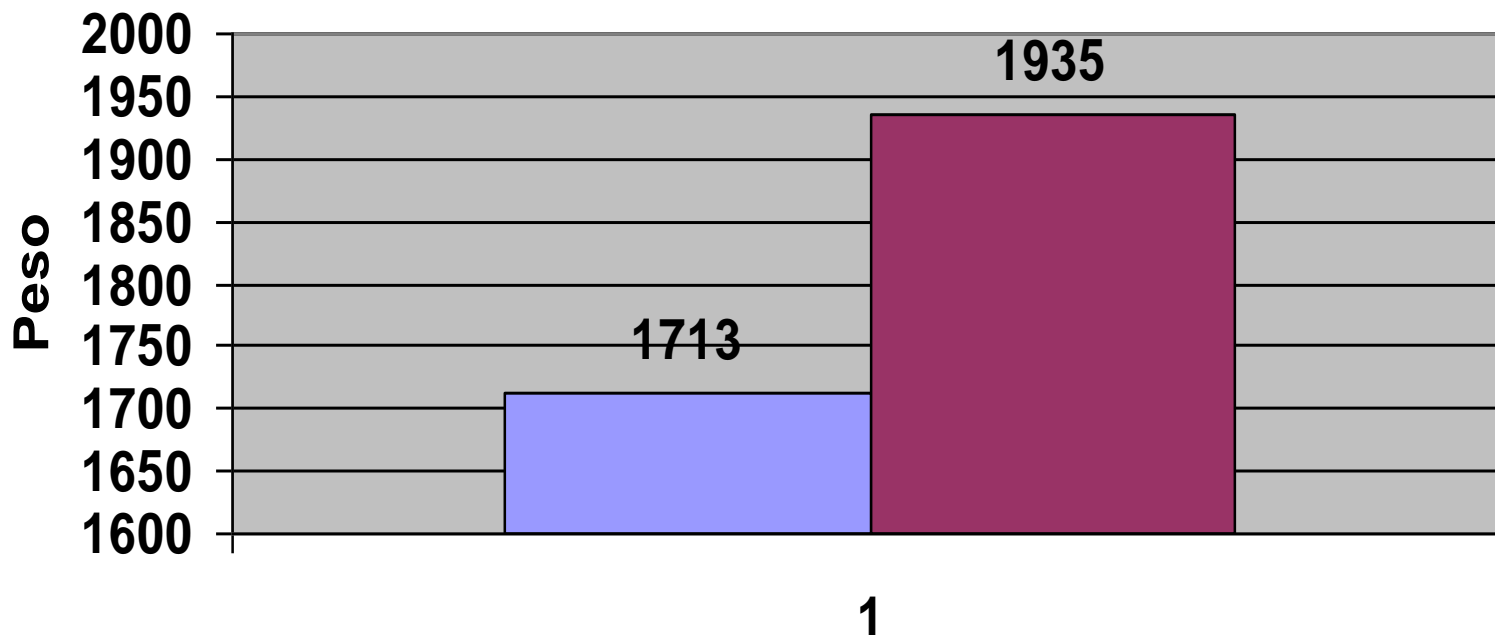
**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



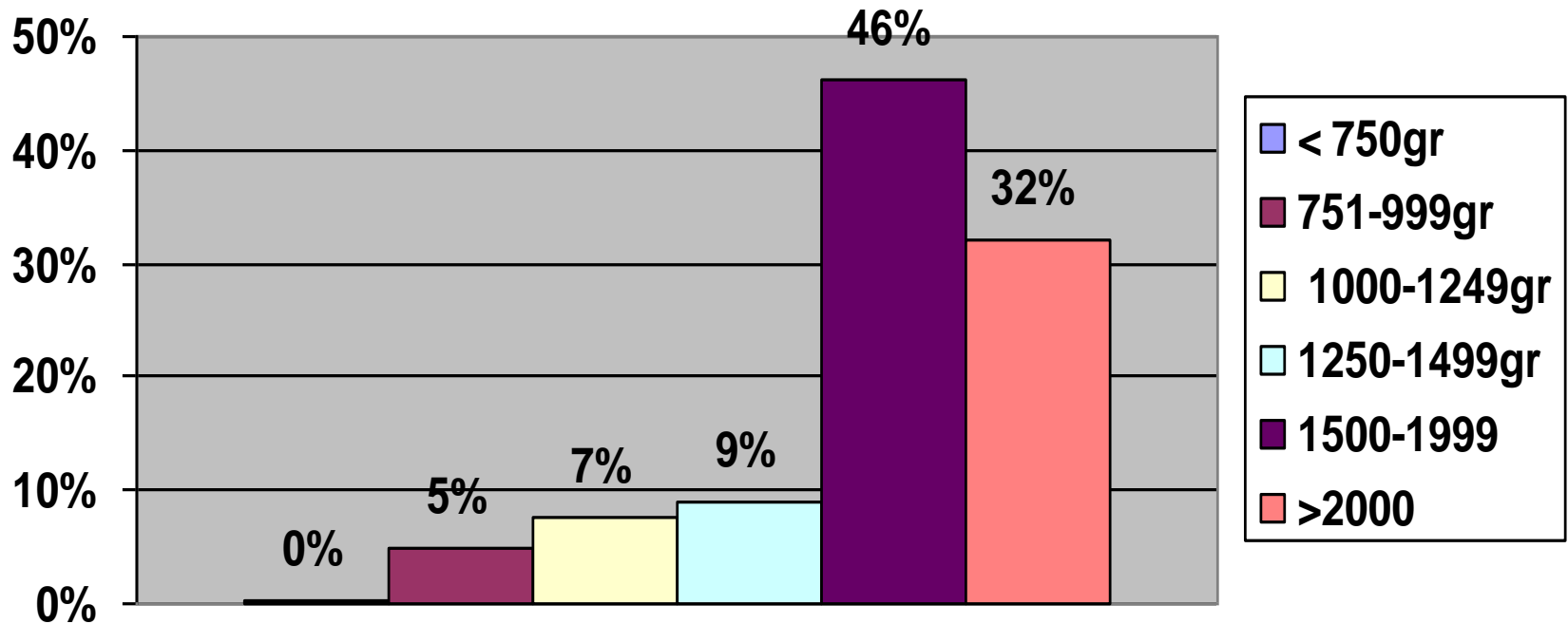
# Resultados

Promedio Comparativo peso al nacer y al ingreso  
MMC 2007



# Resultados

## Distribucion Por Peso 2007

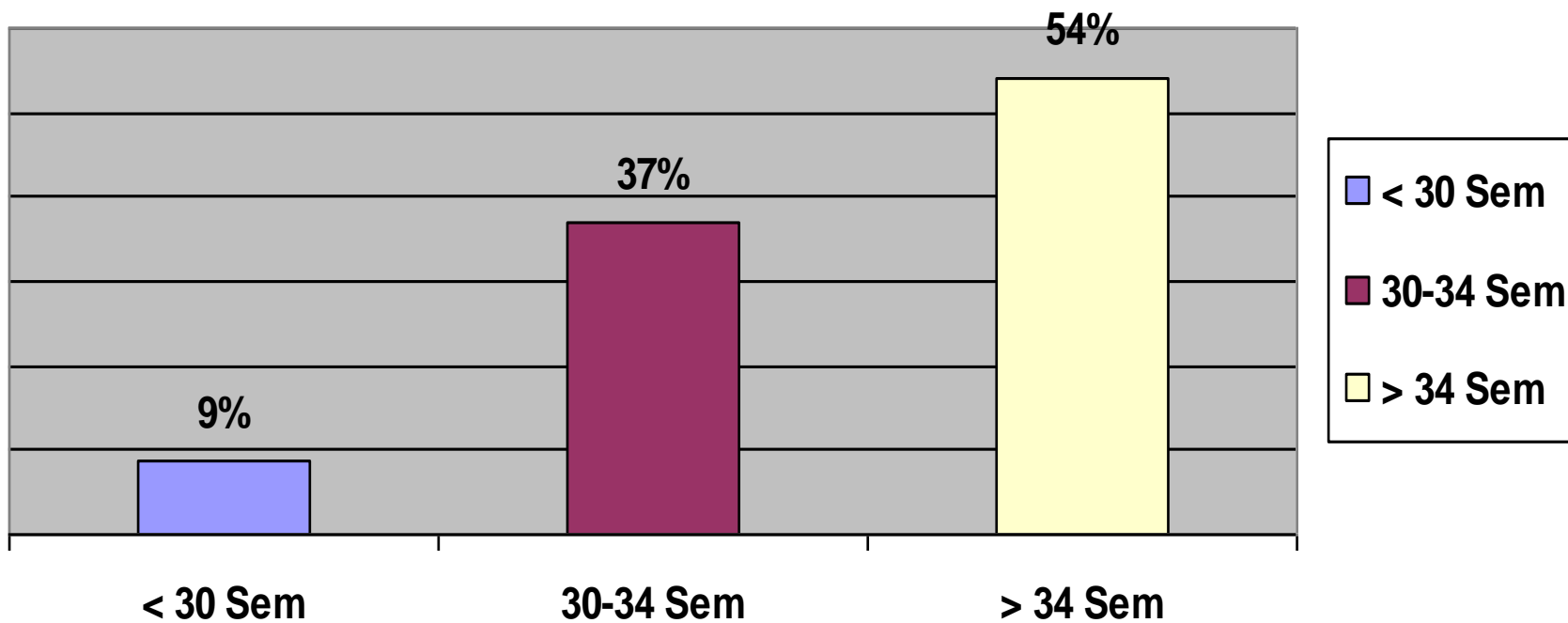


**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.

# Resultados

Distribucion Por Semanas de Gestacion 2007

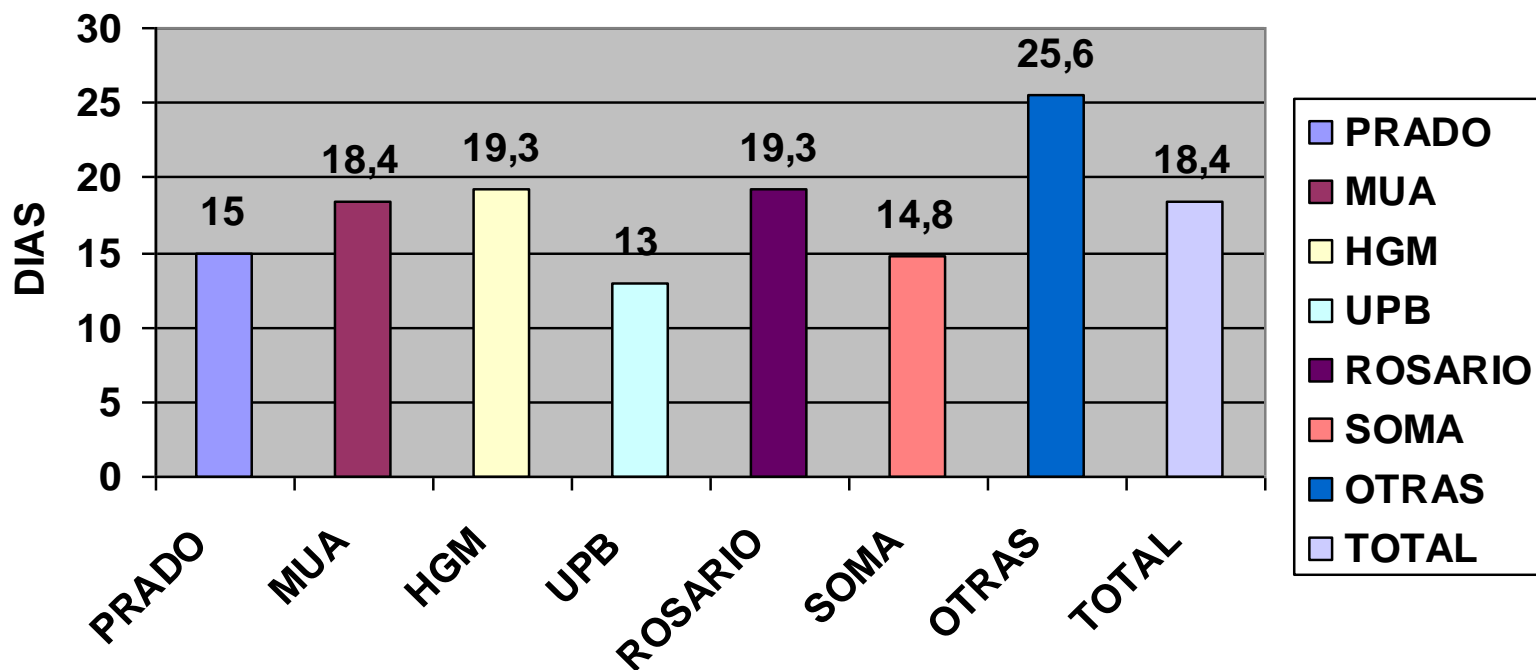


**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.

# Resultados

ESTANCIA EN DIAS



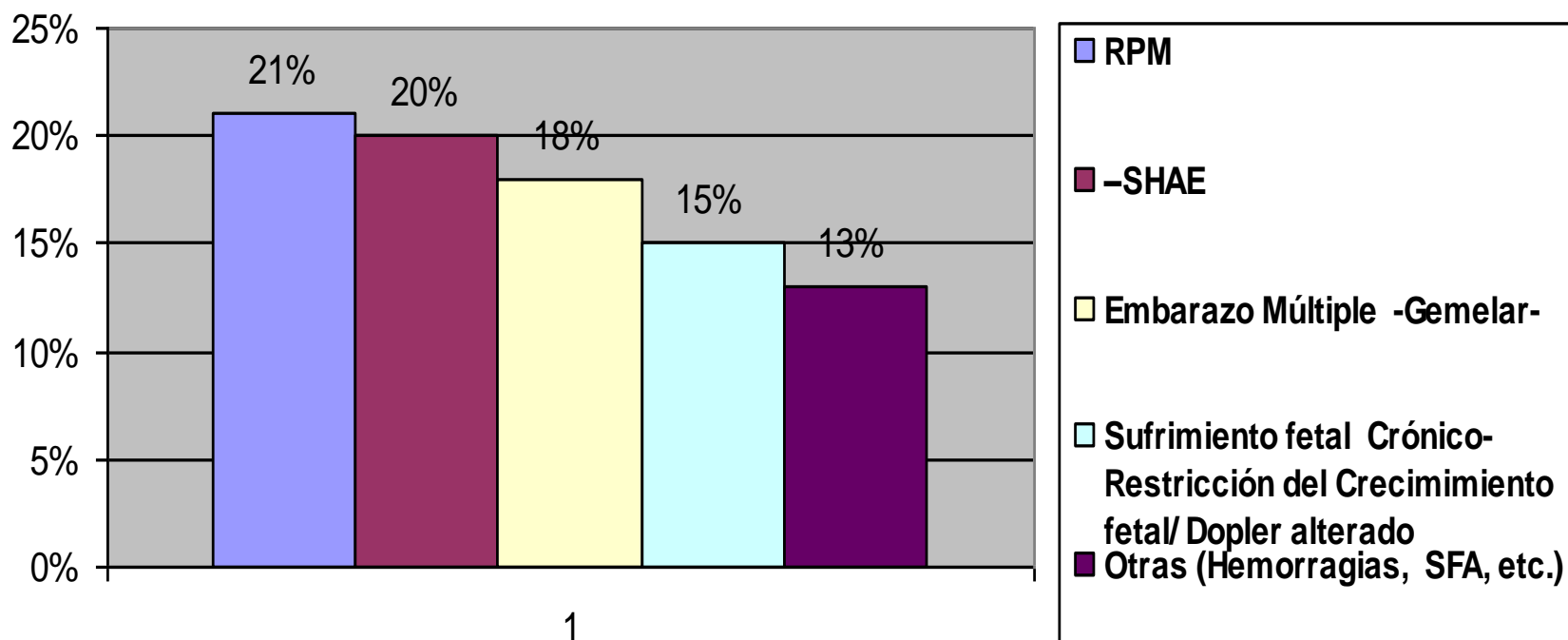
**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Resultados

## CAUSAS TERMINACION EMBARAZO



**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Resultados 2.007

- ✓ **Muestra 2007: 281.**
- ✓ **Primigestantes: 57.2%.**
- ✓ **Cesareas: 61.2%.**
- ✓ **Deserciones: 1.7 % (5).**
- ✓ **Actividades de consultas 2.007: 1124.**
- ✓ **Vacunas(palivizumab) y PAI.**

**SUSALUD**

Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.



# Resultados

- ✓ Mortalidad global: 4 casos.
- ✓ Rehospitalización: 15 casos.
- ✓ Desarrollo Psicomotor: **Escala abreviada del desarrollo avalada por el ministerio de Protección Social.**
- ✓ Displasia Bronco-pulmonar: 36 en el 2007.





# Conclusiones

- ✓ Programa de Enfoque a Patologías de Riesgo.
- ✓ Programa con adaptaciones según población en riesgo y optimizado por la estructura de la EPS (acceso y beneficio).
- ✓ Investigaciones y Guía con estándares  
Habilitación y metodología Agree.
- ✓ Dificultades, barreras (Resistencia de las instituciones, Pediatras Familias con poca información).



# Conclusiones

✓ Sugerencias:

**Revaluar el criterio del peso para ingresar a la fase extrahospitalaria ACN .**

**Convenios con las instituciones.**

**Socializar en CPN sobre MMC (Punto de vida).**



