

PRIMERA CUMBRE INTERHOSPITALARIA

INNOVACIÓN EN EL CUIDADO DEL RECIEN
NACIDO PREMATURO

Dra: Mónica Díaz Torres
Pediatra Neonatóloga



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

UNA VISIÓN ACTUAL DE LA NEONATOLOGIA : AVANCES Y DESAFÍOS

***HOSPITAL GINECO OBSTETRICO PEDIATRICO DE NUEVA AURORA “
LUZ ELENA ARISMENDI”***



EL NUEVO
**ECUADOR
RESUELVE**



Temas:

1. Breve reseña histórica.
2. Avances
3. Desafíos

Historia de la Neonatología

1892. Piere Bulin Médico Frances Padre de la neonatología

1914. Dr Julius inicio las UCI del Hospital Michael Reese

1940. Unificación del manejo RN prematuros. Primeras incubadoras

1947. Fundó el Centro de Madres y Niños de alto riesgo en la Unv. Colorado

1953. Dra. Virginia Apgar (Escala)
1953. Ethel Dunhan escribe el libro El prematuro

1

2

3

4

5

1961. 1ros Proced. de cirugía neonatal
1967 Colegio Americano de Gineco Obstetricia Neonatoólogo-Obstetra

1970 Cuidados especial de enfermeria de asepsia- antiseptia y lavado de manos.

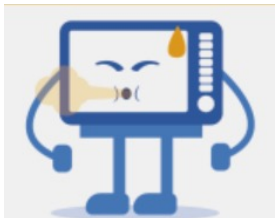
1970. La terapia con presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP) Por Med. Collin Sulivan

1973. Crea primer servicio cuidado perinatal EEUU

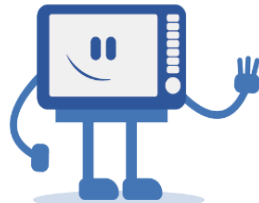
1987. Se utilizó el primer ventilador Presión positiva
1988. Uso de ventilador Presión negativa



Historia de los ventiladores en la línea del tiempo



Años 50



Años 60



Años 70



Años 80



Años 90



AVANCES DE LA NEONATOLOGÍA

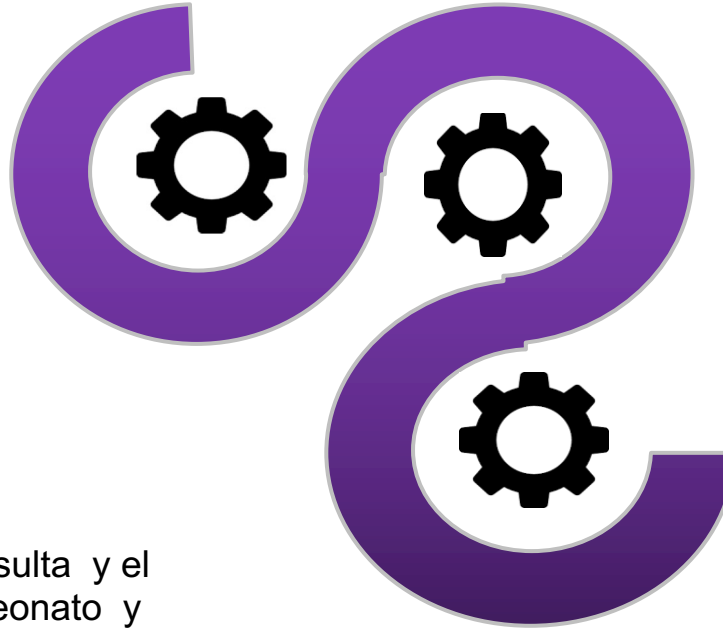


EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

/ Avances de la Neonatología

01

Mejoras en el monitoreos neonatales
Implementación de equipos avanzados que permiten un seguimiento preciso de los signos vitales mejorando la atención temprana y evitando complicaciones



02 Uso de incubadoras modernas que ofrecen un ambiente controlado, regulando la temperatura y humedad fundamental para el desarrollo.

03. Telemedicina neonatal: facilita la consulta y el monitoreo optimizando el cuidado del neonato y favoreciendo el acceso a especialista y subespecialistas

RECIMUNDO VOL. 6 N°2 (2022)Neonatología moderna en cuidados intensivos Loja- Ecuador



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Salud Pública
Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico
de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi

Practicas innovadoras

1

FAMILIA

Cuidados centrado en la familia, Este enfoque promueve la participación activa de los padres fortaleciendo el vínculo y mejorando el bienestar emocional del recién nacido

2

PROTOCOLOS

Nuevos protocolos de atención:
alimentación, fortificación ,
beneficios en el
crecimiento y desarrollo
óptimo del recién nacido
Plan canguro

3

INVERSIONES

Intervenciones tempranas de problemas del desarrollo de forma oportuna.
mejorando los resultados a largo plazo

Naciones Unidas. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe [Internet]. 2018



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

Papel de la familia en el proceso de atención neonatal



Atención centrada en la familia



Método madre canguro

- Humanizar el cuidado hospitalario y ambulatorio de los niños prematuros.
- Brindar atención especializada orientada a la sobrevivencia con calidad y la preservación del adecuado desarrollo cerebral.
- Mejorar el pronóstico de vida y propiciar un adecuado desarrollo físico, neurológico y psicosocial en estos niños.
- Promover y proteger la lactancia materna exclusiva, hasta donde sea posible.
- Contribuir a la disminución del abandono y del maltrato infantil.



Actualización de los Lineamientos Técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer / 2017



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Salud Pública
Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico
de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi

1. Estudios sobre la prematuridad para mejorar la calidad de atención y la calidad de vida.
2. Avances en el tratamiento de infecciones neonatales nuevos enfoques / PROA
3. Investigación de enfermedades congénitas, implementación de pruebas de detección temprana para mejorar el pronóstico a largo plazo.
4. Actualización de los protocolos de atención neonatal
5. Capacitaciones y nuevas tecnologías y técnicas.
- 6- Fomentar la investigación.



Anales de Pediatría

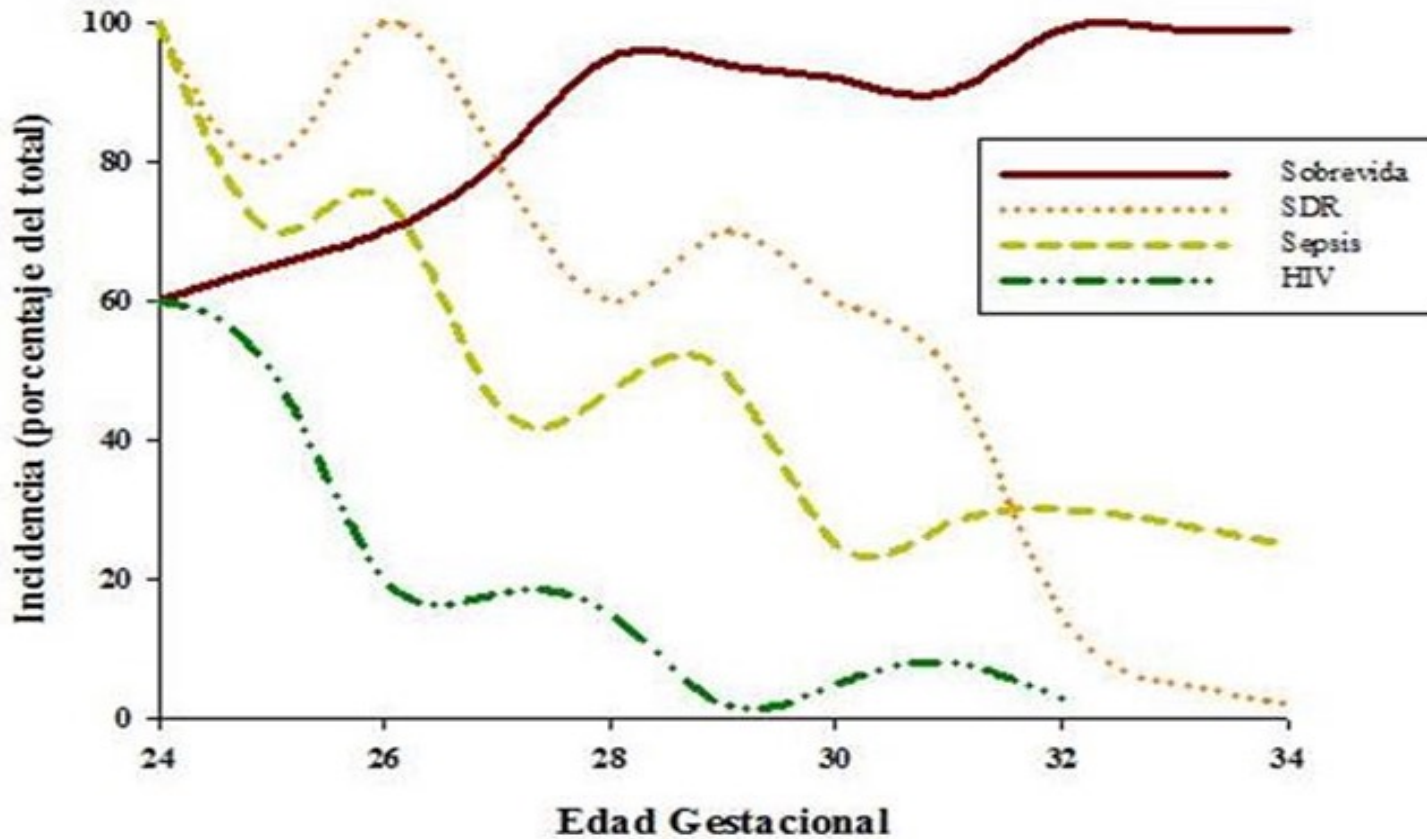
Volume 93, Issue 3, September 2020, Pages 207.e1-207.e7



EL NUEVO
ECUADOR

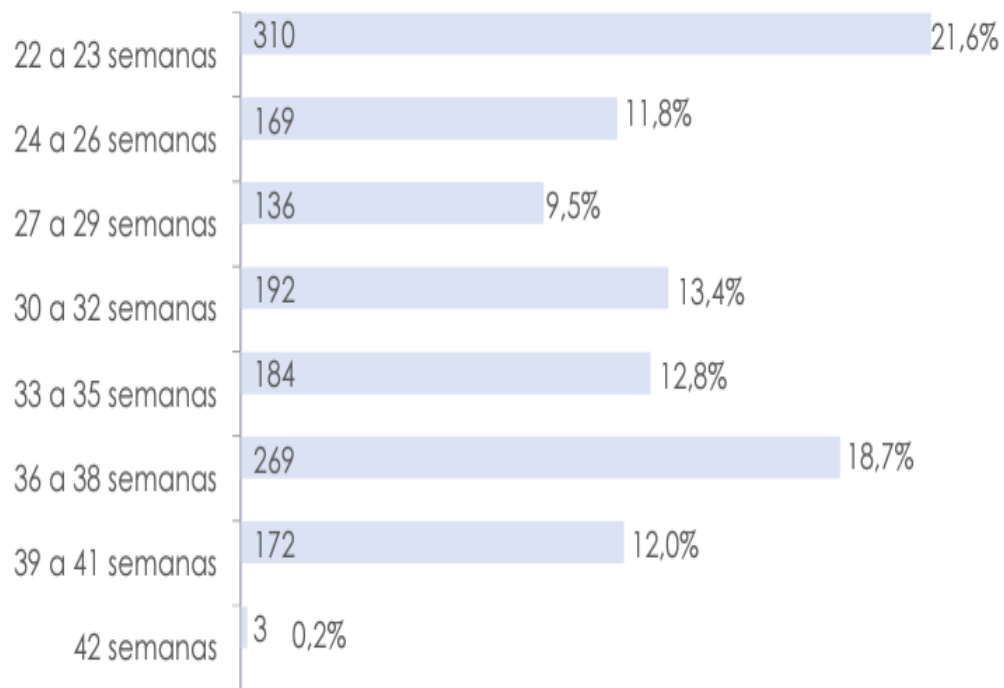
Ministerio de Salud Pública
Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico
de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi

Sobrevida neonatal por edad gestacional

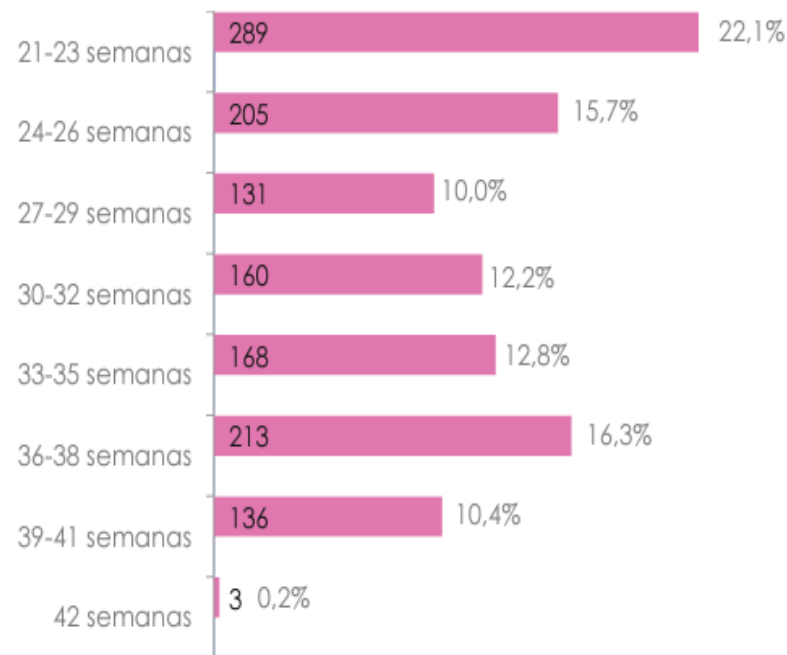




Nacidos Vivos por edad gestacional



2022



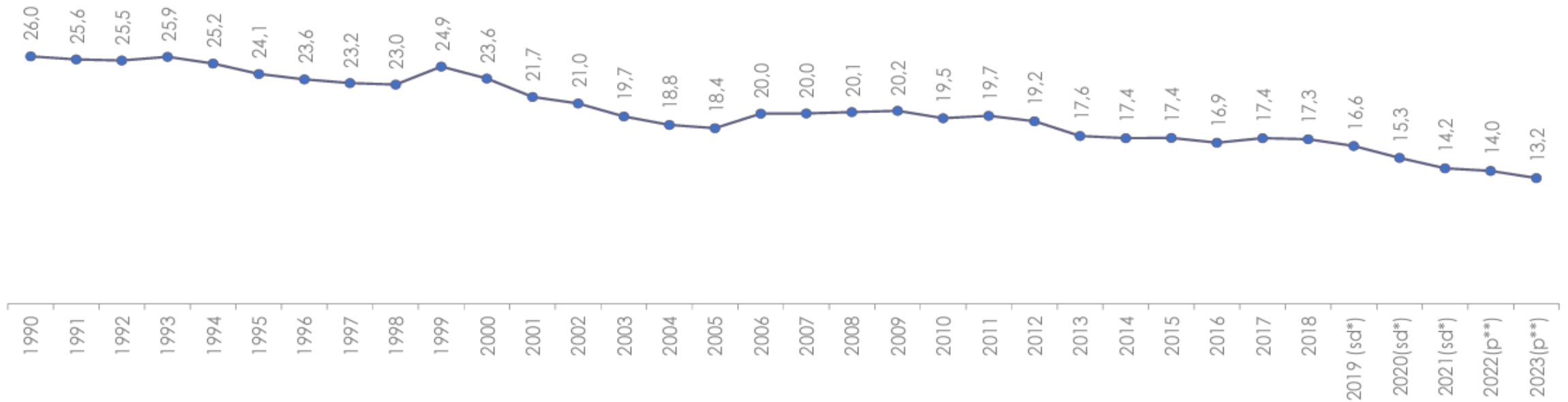
2023

A
v.



Tasa de natalidad.

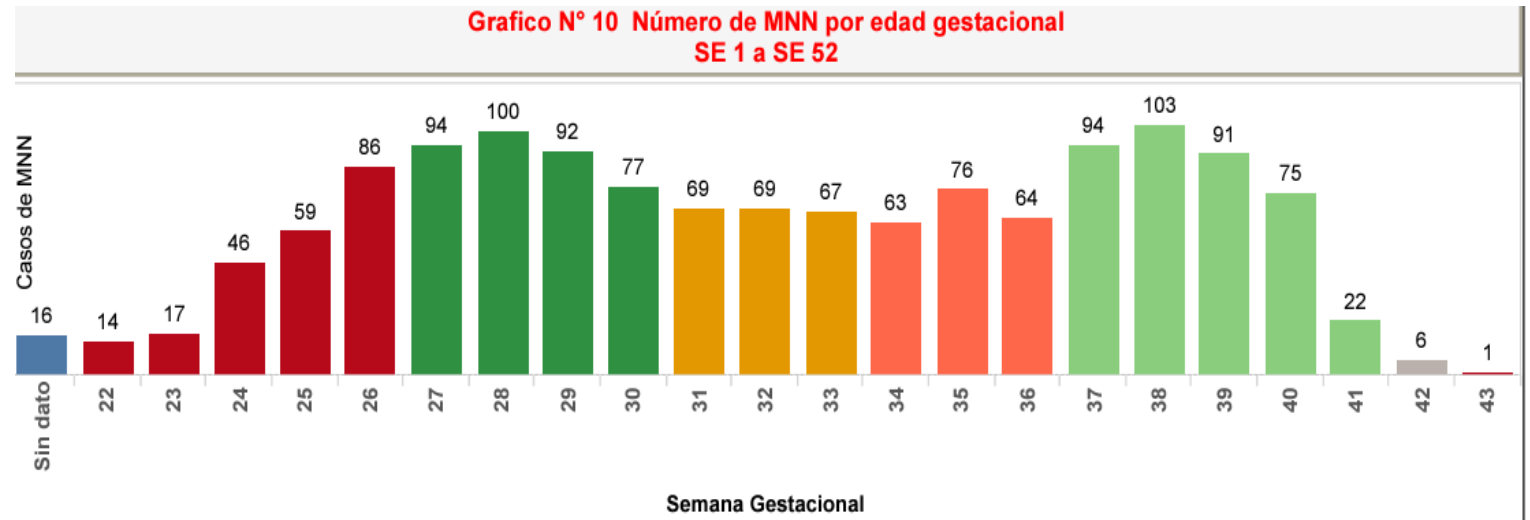
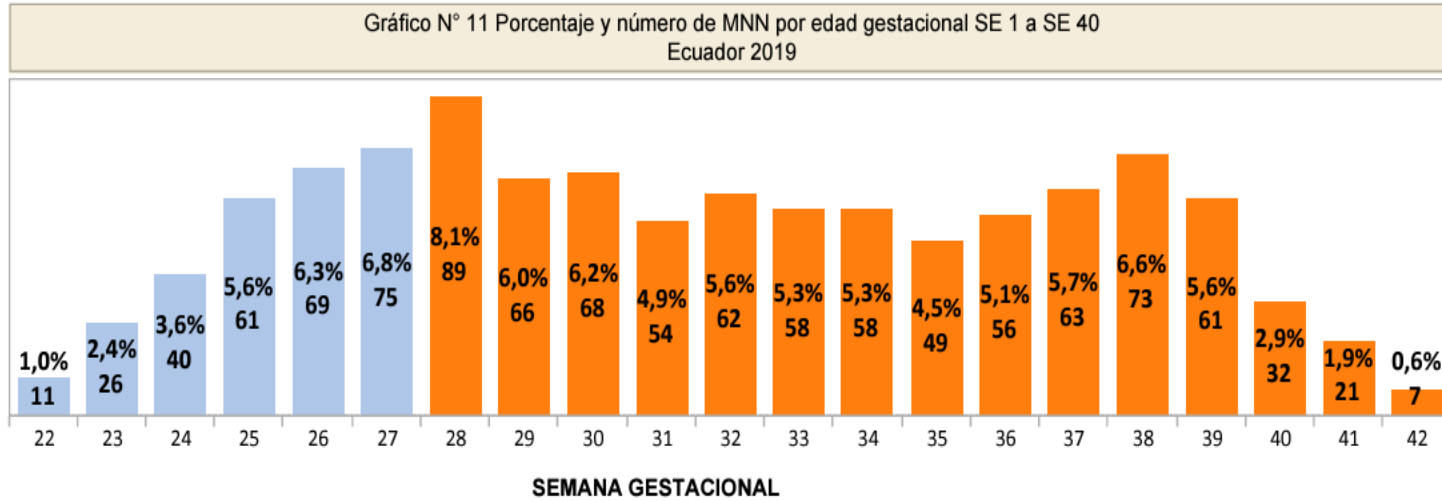
Entre el 1990 y 2023 la tasa de natalidad disminuye a 13,2 nacidos vivos por cada mil habitantes.



Registro Estadístico de Nacimientos y defunciones 1990/ 2023



Mortalidad Neonatal



Sobrevida de los neonatos

THE ECUADOR JOURNAL OF MEDICINE

SOBREVIDA Y PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN PREMATUROS EN ECUADOR

La prematuridad en el Ecuador es una de las principales causas de morbimortalidad infantil, junto con el bajo peso al nacer en particular los menores de 1500 gramos quienes aportan con el 40% de la mortalidad; los riesgos de comorbilidad y muerte son inversamente proporcionales a la edad gestacional, y, pueden repercutir a corto, mediano y largo plazo, además requieren mayor apoyo logístico y de profesionales que los recién nacidos a término, según la Organización Mundial de la Salud más de las tres cuartas partes de los prematuros podrían contar con mejores resultados si se emplean las medidas necesarias y de esta manera se modifica también el grado de discapacidad asociado a la prematuridad.

ESTUDIO	NÚMERO CASOS	CALIFICACION JOANNA BRIGGS	ORIGEN ESTUDIO	FUENTE DE DATOS	TIPO DE ESTUDIO
BEJARANO, 2016	70	8/9 (88%)	Quito	Hospital IESS de Ibarra	Prevalencia
BANEGAS, 2016	3549	6/9 (66%)	Guayaquil	Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor	Prevalencia
CARRIÓN, 2015	70	6/9 (66%)	Loja	Hospital Isidro Ayora	Prevalencia
VÉLIZ, 2016	40	7/9 (77%)	Guayaquil	Hospital Universitario de Guayaquil	Prevalencia
JARAMILLO, 2017	67	7/9 (77%)	Loja	Hospital Isidro Ayora	Prevalencia
BAQUE, 2018	172	8/9 (88%)	Guayaquil	Hospital Universitario De Guayaquil	Prevalencia
MOLINA, 2018	120	8/9 (88%)	Guayaquil	Hospital General Guasmo Sur	Prevalencia
BERMEO, 2016	80	6/9 (66%)	Guayaquil	Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor	Prevalencia
LÓPEZ, 2016	261	7/9 (77%)	Guayaquil	Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor	Prevalencia
YONG ET AL, 2017	347	7/9 (77%)	Cuenca	Hospital Vicente Corral Moscoso	Prevalencia
LÓPEZ SEVILLA, 2019	204	10/11 (90%)	Quito	Hospitales de Quito	Cohortes
YUPA, 2017	61	6/9 (66%)	Guayaquil	Hospital Abel Gilbert Pontón	Prevalencia
GARCÍA, 2015	334	6/9 (66%)	Guayaquil	Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor	Prevalencia
AGUIRRE, 2016	45	6/9 (66%)	Guayaquil	Hospital Abel Gilbert Pontón	Prevalencia
BRAVO, 2016	50	7/9(77%)	Guayaquil	Policlínico Mora de Santo Domingo de los Tsáchilas	Prevalencia
TOTAL CASOS	5470				



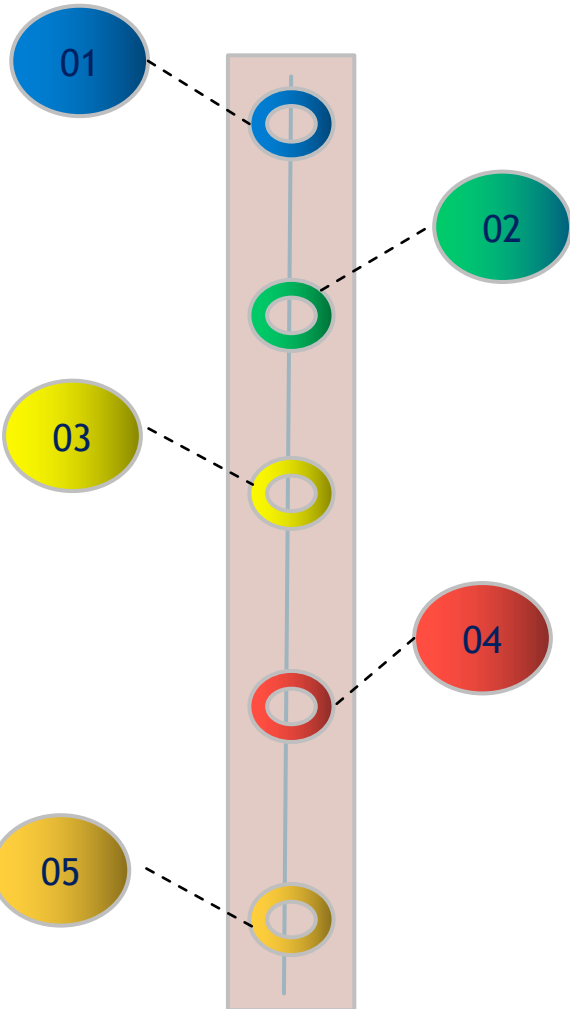


DESAFIOS QUE ENFRETA LA NEONATOLOGIA



Desafíos

Desigualdad de acceso en la atención



Infraestructura y recursos limitados

Impacto en la Ubicación geográfica

Necesidad de formación continua

Afrontar el incremento de nacimientos prematuros



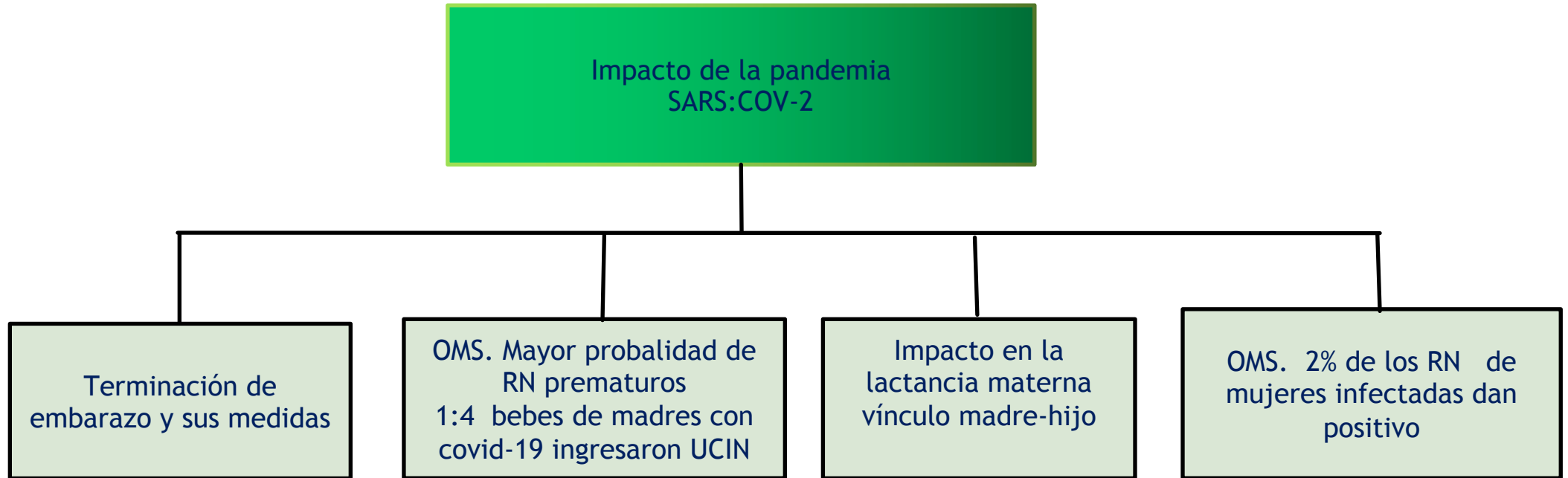
Consideraciones éticas en la atención neonatal



Mariani G, Arimany M. Decisiones en reanimación y cuidados de fin de vida en neonatos. Aspectos bioéticos (parte II). Arch Argent Pediatr 2023;121(2):e202202872.



Impacto en la pandemia en la atención neonatal



OMS septiembre 2020



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE



Volumen
97
26/4/2023

COVID-19 en la mortalidad materna, perinatal y neonatal de cuatro localidades de Bogotá. Estudio descriptivo.

AUTORES

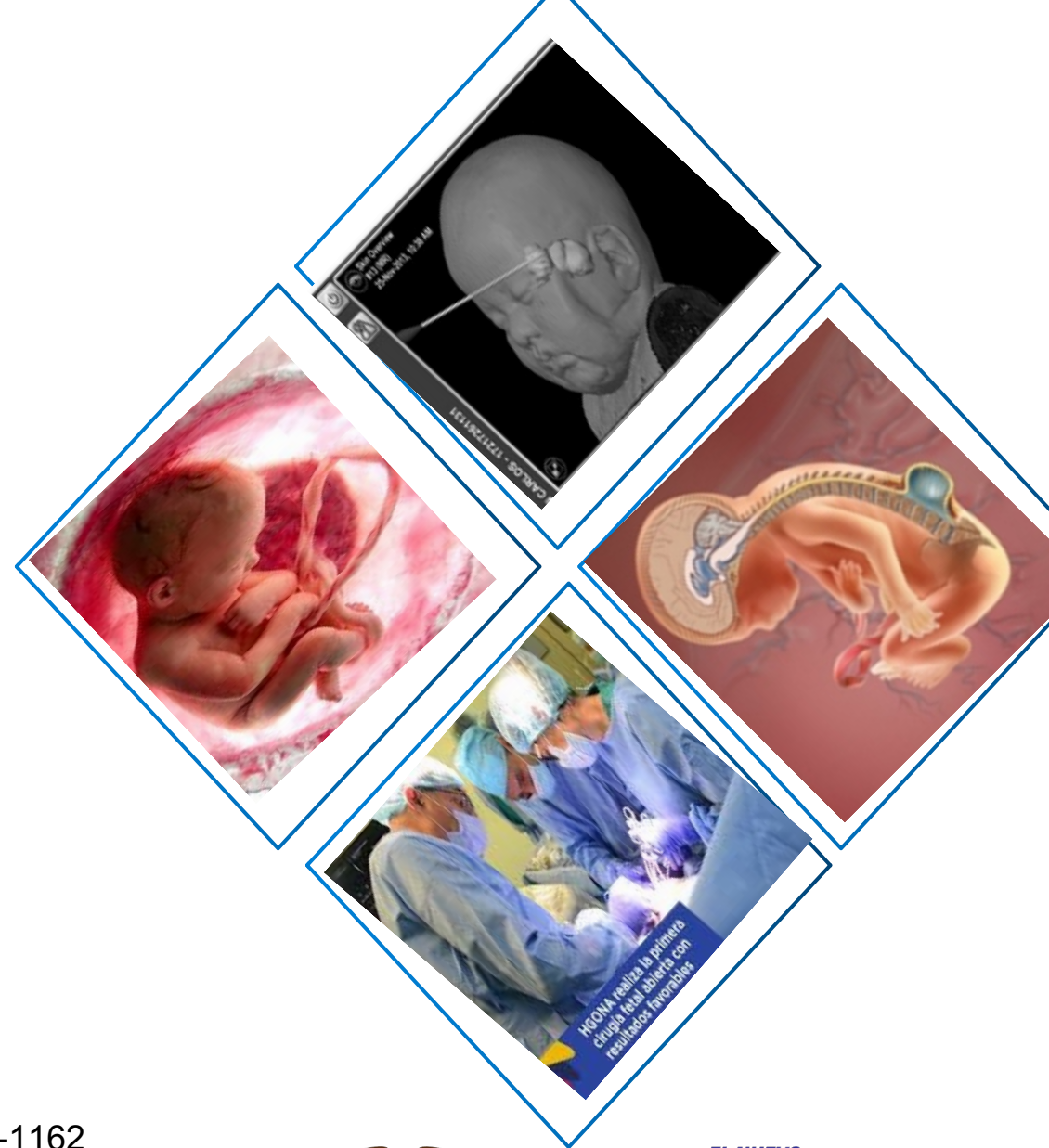
Laura Ardila Pereira (1) [ORCID: 0000-0001-6521-5932]
Óscar Meléndres Vidal (2)

Localidades	Mortalidad materna			Mortalidad perinatal			Mortalidad neonatal		
	2020	2021	TOTAL	2020	2021	TOTAL	2020	2021	TOTAL
BOSA	1	1	2	11	9	20	3	2	5
FONTIBÓN	0	0	0	1	6	7	1	1	2
KENNEDY	0	2	2	19	14	33	2	4	6
PUENTE ARANDA	0	1	1	7	6	13	0	2	2
TOTAL	1	4	5	38	35	73	6	9	15

A modo de conclusión, se evidencia un aumento de los casos de mortalidad materna proporcional al aumento de los casos de COVID-19 para 2021. Así mismo, la mortalidad perinatal y neonatal no tienen incrementos significativos, por lo que vale la pena hacer un estudio minucioso de las implicaciones de la COVID-19 sobre el parto prematuro. 📌



1. La cirugía fetal o cirugía prenatal tratamiento directo del feto, eliminando o disminuyendo el riesgo de enfermedad, permite diagnosticar enfermedades y defectos congénitos en un feto con más anticipación y precisión.
2. Desarrollo de técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas que reduzcan el trauma en los neonatos acelerando su recuperación y disminuyendo el riesgo de infecciones post-quirúrgicas



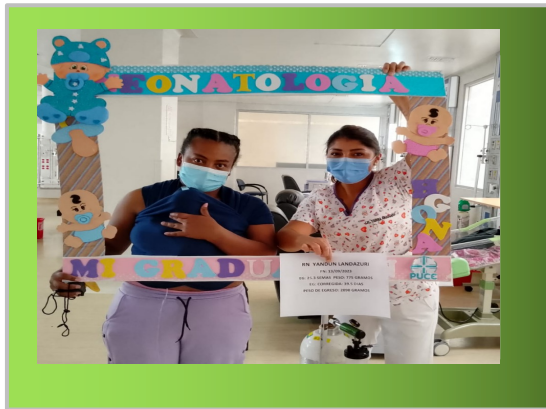
Desafío: Familia



Estres y ansiedad

Dificultad para la adaptación

Incluir a la familia



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

CUIDADOS PALITIVOS



Los cuidados paliativos perinatales

* Forma de atención clínica diseñada para anticipar, prevenir.

*Tratar el sufrimiento físico, psicológico, social y espiritual de los fetos y recién nacidos con enfermedades limitantes o amenazantes de la vida.

*Se trata de una atención interdisciplinaria y coordinada que busca ofrecer la mejor calidad de vida posible, desde el diagnóstico (muchas veces intraútero) hasta el fallecimiento y el duelo (días, meses o años después).



NACER TEMPRANO VIVIR EN GRANDE



GRACIAS



EL NUEVO
**ECUADOR
RESUELVE**



EL NUEVO
ECUADOR
RESUELVE

Ministerio de Salud Pública