

**ASISTENCIA MÉDICA DE OCCIDENTE S. A.  
II BOLETÍN INFORMATIVO.**

PROGRAMA DE TAMIZAJE NEONATAL  
Universidad de Alcalá de Henares, España  
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-León  
Facultad de Ciencias Médicas  
SILAIS - León

**Programa de Cribado Neonatal para Hipotiroidismo Congénito.**

**Objetivo general:**

Proteger la salud infantil y prevenir el desarrollo de discapacidades de los niños del occidente del país.

**Objetivos específicos:**

- Realizar el tamizaje neonatal para la detección, diagnóstico y tratamiento precoz del Hipotiroidismo Congénito al 100% de los niños y niñas que nacen en el HEODRA y las Empresas Médicas previsionales.
- Potenciar la calidad y motivación profesional mediante cursos de formación de tamizaje neonatal y atención temprana en niños de riesgo.
- Proteger la salud infantil, mediante la formación e información de la población y profesionales.
- Potenciar la prevención de enfermedades secundarias a deficiencia de yodo
- Participar en comités relacionados con la protección de la salud infantil.
- Elaborar una iniciativa de ley para legislar el cribado neonatal en toda la población neonatal de Nicaragua.

**Datos Preliminares**

**Diciembre 04 – Enero 06**

- Niños tamizados: 2200
- Hipotiroidismo Transitorio: 7
- Caso Confirmados: 1

**Caso No. 1**

- Edad Gestacional : Post-término
- Peso: 4000 gr
- Sexo: Femenino

TSH: 35  $\mu$ U/ml, 130  $\mu$ U/ml

Ictericia

Macroglosia

Fascie tosca

Hernia Umbilical

Lamda > 0,5 cm

RX de rodillas: Hipoplasia Epífisis

Femorales

T4 ausente



**Toma de la muestra**

- Al momento del nacimiento
  - Sangre de Cordón umbilical

- Después del segundo día de vida
  - Del talón del neonato

#### Valores TSH

- Sangre de Talón 10  $\mu$ U/ml
- Sangre de Cordón 15  $\mu$ U/ml
  
- Riesgo Ausente <20  $\mu$ U/ml
- > 20  $\mu$ U/ml Estudio y

AMOCOSA León está aportando su granito de arena a este programa llevado a cabo por la Universidad de Alcalá y la UNAN León, nuestros pediatras fueron capacitados por la Dra. Maria Eugenia Lara y el Dr. Efrén Castellón para el tomado de las muestras de cordón umbilical para posteriormente enviarlas al

laboratorio de Bioquímica de la Facultad de Ciencias Médicas, y así poder detectar tempranamente el Hipotiroidismo congénito tempranamente y así instaurar tratamiento y evitar las secuelas neurológicas y cerebrales.



Sólo con la colaboración del pediatra podremos alcanzar una mejor prevención de la discapacidad mental en el recién nacido.

### PROYECTO DE GARANTÍA DE CALIDAD (QAP/USAID) INICIATIVA REGIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA - PROYECTO COLABORATIVO

Recientemente se realizó en la ciudad de Managua la primera evaluación de *Indicadores de calidad de procesos de atención de la embarazada y del recién nacido 2004 / 2005, con la participación de otras Empresas Médicas Previsionales del país* donde estos han sido aplicados, además, la participación de el Dr. Jaime Fuentes, Gerente de Salud Previsional INSS, Dr. Marcial Ríos, en representación de CANSALUD y la Sra. Connie Johnson USAID/Nicaragua.

Los objetivos para este encuentro fueron:

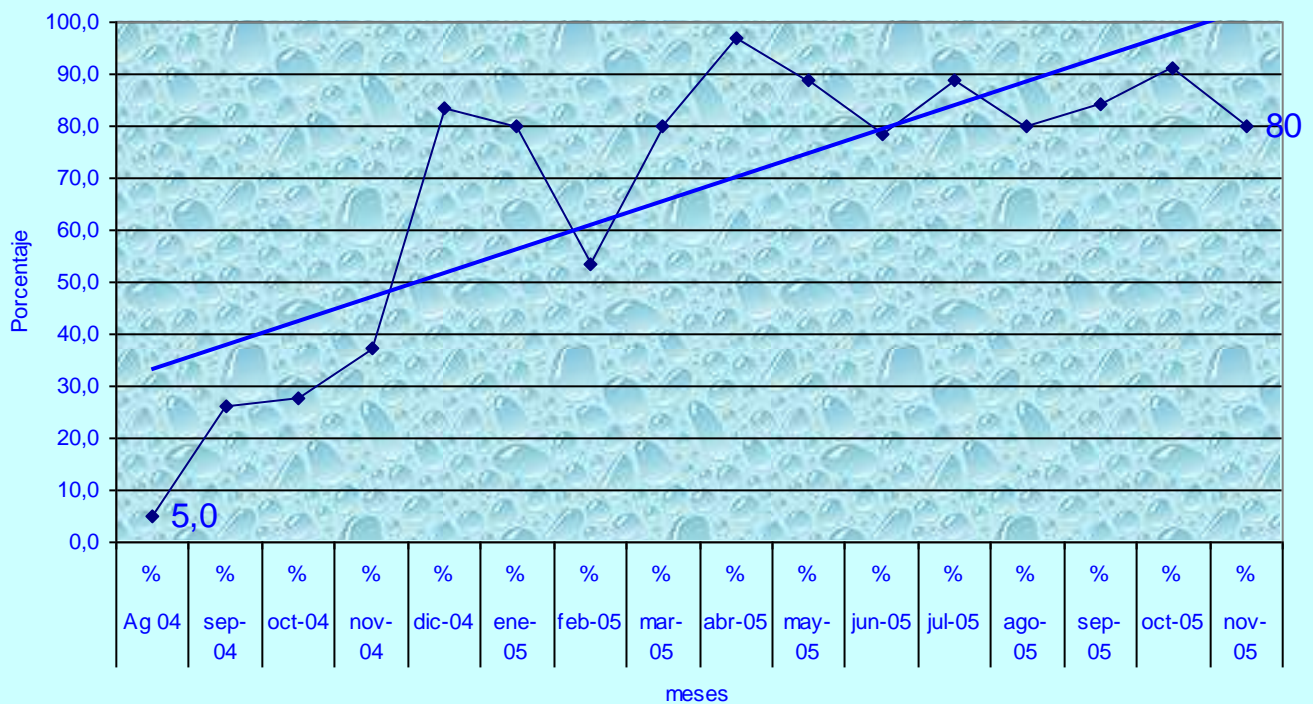
1. Compartir las experiencias exitosas entre las EMP's a través de la implementación de actividades de Garantía de Calidad.

2. Identificar las actividades a desarrollar en Garantía de Calidad en el año 2006

Cada empresa médica presentó el comportamiento de la evaluación de sus indicadores durante un año:

- \* Atención Prenatal, Clínica El Socorro, Boaco.
- \* Vigilancia del Trabajo de Parto, Clínica AMOCOSA, León.
- \* Uso de Oxitocina en la prevención de la Hemorragia Postparto, EMP Hospital Victoria Mota, Jinotega.
- \* Vigilancia Inmediata del Puerperio, Hospital Amistad Japón – Nicaragua, Granada.
- \* Satisfacción de Usuarías, Clínica AMOCOSA, Chinandega.

## Porcentaje de Embarazadas en Trabajo de Parto con Partograma llenado e Interpretado Correctamente, Consolidado AMOCSA León - Chinandega.



Es de hacer notar que todos compartimos las mismas dificultades al momento de iniciar a aplicar la medición con los estándares ya que estos no eran conocidos, se procedió a establecer la línea de base, ninguno cumplía con lo requerido para el cumplimiento alcanzando para nuestro caso 5% de llenado correcto e interpretación de la hoja de partograma. En evaluaciones subsecuentes se identificaron las diferentes debilidades tales como:

- Datos incompletos
- Selección inadecuada del patrón de construcción de la curva de alerta.
- Gráfica inadecuada de la curva real.
- Gráfica inadecuada del descenso de la presentación.
- Interpretación de la información.
- Falta de seguimiento del trabajo de parto.



Una vez identificado los problemas se realizaron las siguientes actividades:

- Involucramiento de todo el personal que tiene relación directa con la atención del trabajo de parto (Médico general, Especialista, enfermeras) y también la parte Médica administrativa.

- Reforzamiento sobre el llenado correcto de la hoja de partograma y de la vigilancia adecuada del trabajo de parto.
- Revisión diaria de los expediente o de los partos del día o noche y actuar en ese momento.

Los logros obtenidos en AMOCSA y que compartimos con las otras empresas Médicas Presentes fueron:

- Llenado de la hoja de parto grama.
- Vigilancia adecuada del trabajo de parto de todas nuestras parturientas.
- Toma de decisiones, oportuna y apegado a las normas durante la vigilancia.
- Pasar de un porcentaje de cumplimiento del llenado correcto e interpretación de la hoja de parto grama de 5% a un 90%, cumplimiento en la aplicación del Estándar.

El segundo tema presentado por nuestra parte fue: *“Encuestas de Satisfacción de Usuaris en Atención Prenatal y Parto Institucional”*

***El Estándar a Cumplir:***  
*“Toda Usuaris de los servicios de Obstetricia Deberá de Recibir Buen Trato por Parte del Personal de Salud”*

***Indicadores:***

- *Tiempo de Espera.*
- *Información.*
- *Trato.*
- *Privacidad.*
- *Calidad Técnica.*
- *Comodidad.*
- *Limpieza.*
- *Disponibilidad.*
- *Gratuidad.*

Debilidades Encontradas:

- \* Poca orientación sobre los cuidados Pos- Parto y los de su Bebé
- \* Compra de Fármacos Fuera de Lista Básica
- \* Prolongación del Tiempo de Espera

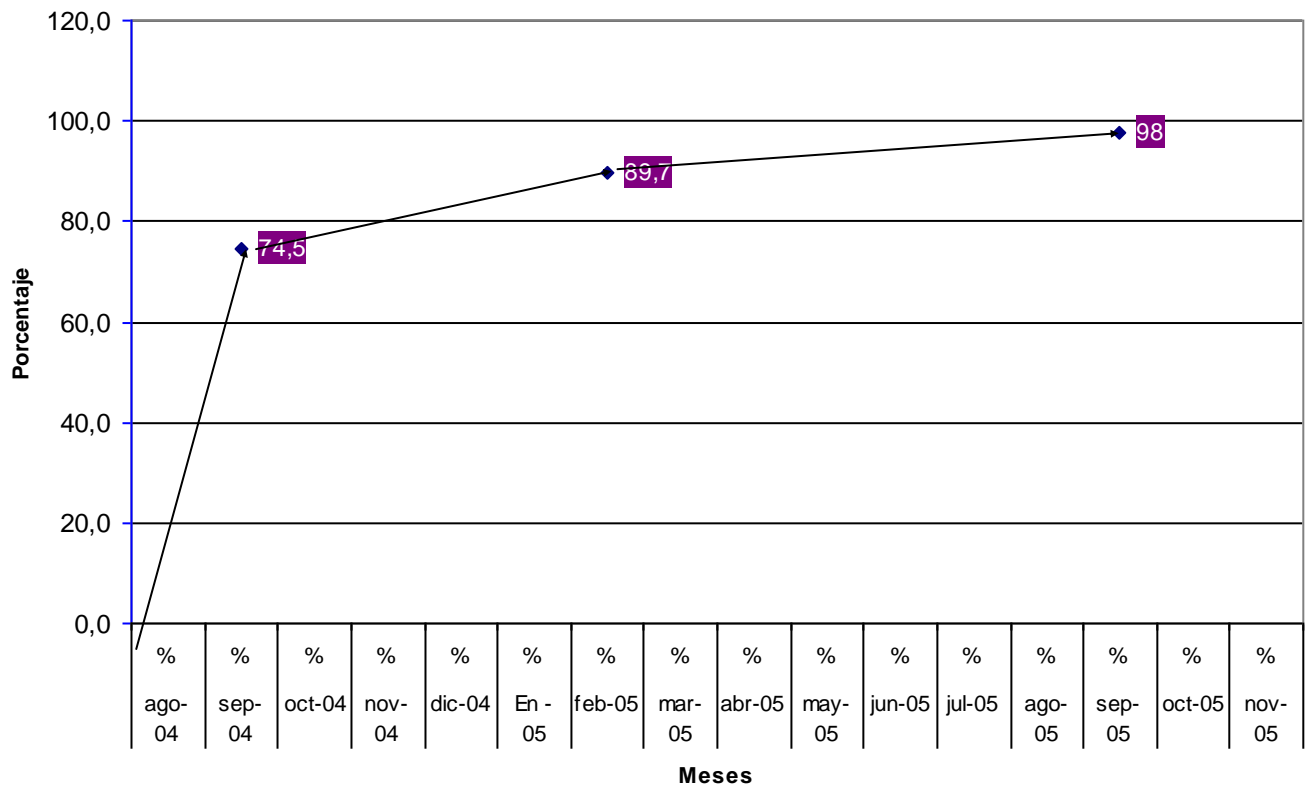
Intervenciones Para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de Atención al Binomio Materno- Infantil:

- Educación Continuada orientadas al fortalecimiento técnico de nuestro personal medico y para medico.
- Sensibilización a todo el Personal en cuanto alcanzar los mayores niveles de satisfacción de nuestras embarazadas.
- Dar seguimiento al Cumplimiento de los Estándares de Calidad.

LOGROS:

- Sensibilización del personal involucrado en cuanto a la Atención de Nuestras Embarazadas.
- Mayores Niveles de Coordinación entre personal médico y paramédico.
- Aplicación de ciclos rápidos de mejoría continúa.
- Encuesta de satisfacción de Embarazadas post-parto de un 74.5% al inicio del proceso con el QAP hasta un 98% un año después.
- Toma de Decisiones basados en los resultados de las Encuestas.
- Mejoría en la Atención Global motivados por el impacto causado por los niveles de Calidad alcanzados en el Binomio Materno Infantil.

**Porcentaje de Usuarias de los Servicios de Obstetricia que Refieren haber recibido Buen Trato  
AMOCSA Agosto 04 - Noviembre 05.**



Se concluyó la actividad con las palabras de agradecimiento del Dr. Jaime Fuentes, Gerente de Salud Previsional INSS, Dr. Marcial Ríos, en representación de CANSALUD y la Sra. Sra. Connie Jonson USAID/QAP, quienes se mostraron satisfechos con la participación, el intercambio de experiencias de las Empresas Médicas Provisionales en el programa y los logros alcanzados así como del compromiso existentes en el cumplimiento de los estándares de Calidad en los procesos de atención de la embarazada y el recién nacido.

