

Prologo

Dr. Juan Luis Manzur

Desde la década del 70, en conjunción con las tendencias mundiales, el sistema de salud de la República Argentina priorizó el cuidado prenatal como la herramienta válida para la reducción de las tasas de Mortalidad Infantil. Su generalización en el territorio nacional logró el descenso esperado, sobre todo en lo referente al componente post neonatal. La disminución de la mortalidad neonatal (0 a 28 días) ha sido más lenta y requiere de acciones mejor coordinadas y más complejas del segundo y tercer nivel de atención hospitalaria.

Las estrategias diseñadas en los últimos años, y que apuntan a mejorar los resultados perinatales, están basadas en algunos ejes sustanciales y de probada eficacia. El más importante y que requiere necesariamente de la implementación de otras tácticas complementarias es la regionalización perinatal.

Se entiende por Regionalización Perinatal a la organización de un sistema de cuidado de la salud, de complejidad creciente, en el que el Primer Nivel de atención juega un rol primordial en la atención del embarazo normal, la detección del riesgo y la derivación oportuna de la embarazada o del niño. Este nivel se complementa con instituciones de bajo riesgo para los partos normales, de mediano riesgo para aquellos embarazos de más de 32 semanas de gestación en los que no se prevén complicaciones severas, y de alto riesgo para todo el resto de los casos en especial para los prematuros menores de 1500 gramos o que tengan detectada patología severa.

Para que esta estrategia sea efectiva y tenga el impacto sanitario que se espera, la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia ha seleccionado otras dos estrategias complementarias: el Programas de Resucitación Cardiopulmonar Neonatal y el Programa de Estabilización del Recién Nacido de Riesgo.

La evidencia nacional e internacional muestra que entre el 15 y el 30 % de los casos de riesgo no pueden ser detectados, aún con el mejor cuidado perinatal. Un número significativo de niños va a nacer en instituciones en las que no existe complejidad suficiente para su internación. Para ello el Ministerio de Salud de la Nación pone a disposición del personal de salud de todo el país el instrumento que aquí se presenta. Este fue desarrollado por un grupo de expertos en Canadá para dar respuesta a situaciones similares en su vasto territorio. El proceso, conocido como ACORN – Acute Care Of the At Risk Neonate (Cuidados Iniciales del Recién Nacido en Riesgo) – y basado en una serie de Algoritmos, ha resultado muy útil para la capacitación del personal médico y de enfermería en la estabilización del paciente neonatal nacido fuera de los servicios de alta complejidad. Este material, además, favorece el lenguaje común entre los niveles de atención para una mejor comprensión del estado del recién nacido de riesgo que permite un tratamiento supervisado desde su nacimiento y hasta la llegada al centro de referencia.

Se considera que poner esta estrategia al alcance de todos los profesionales que atienden a los recién nacidos, redundará en la disminución de la mortalidad infantil -en su componente neonatal- fundamental para cumplir con los objetivos del milenio a los que el país se ha comprometido.

Agradecemos a nuestras familias, colegas y amigos por su constante apoyo durante el desarrollo del programa ACoRN. Nuestra gratitud está dirigida a aquellos profesionales que asistieron a la presentación del avance del programa en Calgary, en junio de 2003 y sin reservas nos brindaron el apoyo y retroalimentación que permitieron mejorar la calidad de este texto.

Agradecemos a todos aquellos que acogieron al programa ACoRN desde su primera publicación en enero de 2005. La difusión de ACoRN ha sido posible debido al apoyo, aprobación y adopción del programa por parte de programas de educación y organizaciones profesionales de alcance nacional y regional, y al compromiso y dedicación de nuestros instructores, quiénes día a día hacen del programa una realidad.

Esta nueva versión impresa 2012 actualizada de ACoRN responde a nuestro compromiso para la continua mejora del Programa ACoRN, con el objetivo de brindar a nuestros profesionales herramientas educativas actualizadas que deberán fortalecer su capacidad de atención a recién nacidos enfermos o en riesgo y a sus familias. Asimismo, agradecemos a todos nuestros colaboradores y revisores, ya que no hubiéramos podido completar este trabajo sin su participación.

Sociedad Neonatológica ACoRN