



Seguimiento



# Red de Seguimiento Neocosur

**Dra. Ivonne D'Apremont en  
representación  
de los equipos de Seguimiento  
Neocosur**

# Valor de las Redes Neonatales

- Los resultados de los RNMBPN está relacionado con el grado de inmadurez y la calidad de los cuidados perinatales recibidos
- La evolución intrahospitalaria puede variar de un centro a otro y es de gran interés comparar resultados para nivelarse con el mejor
- Con la implementación de las tecnologías de la comunicación, trabajar en red ha sido exitoso. Una red neonatal puede enrolar pacientes con información estandarizada y promover la excelencia en las prácticas clínicas

# Neocosur: su Misión

- Neocosur: Agrupación voluntaria y sin fines de lucro, de Unidades de Neonatología de países del cono sur
- Su misión: Contribuir al mejoramiento continuo de los indicadores de salud neonatal
- Estrategias:
  - Evalúa en forma continua la mortalidad y morbilidad de los RNMBPN en la región
  - Promueve y desarrolla investigación científica
  - Promueve proyectos educativos
  - Desarrolla el Seguimiento de los egresados de las UCINs
  - Promueve el apoyo a los padres de prematuros

## **Argentina**

- **Clínica y Maternidad Suizo Argentina**
- **Hospital Italiano**
- **Hospital Juan Fernández**
- **Hospital Lagomaggiore**
- **Maternidad Sardá**
- **Sanatorio de la Trinidad Buenos Aires**
- **Hospital Español de Mendoza**
- **Hospital Universitario Austral**
- **Hospital Nuestra Señora de la Misericordia**
- **Hospital Reina Fabiola**

## **Brasil**

- **Hospital Universitario UFMA**

## **Chile**

- **Hospital Clínico Universidad Católica de Chile**
- **Hospital Clínico Universidad de Chile**
- **Hospital Guillermo Grant**
- **Hospital Gustavo Fricke**
- **Hospital San José**
- **Hospital Dr. Sótero del Río**
- **Hospital San Borja Arriaran**
- **Hospital de Puerto Montt**
- **Hospital de Antofagasta**
- **Hospital Van Buren**

## **Paraguay**

- **Departamento de Hospital de Clínicas de Asunción Paraguay**
- **Hospital San Pablo**

## **Perú**

- **Hospital Cayetano Heredia**
- **Hospital Guillermo Almenara Irigoyen**

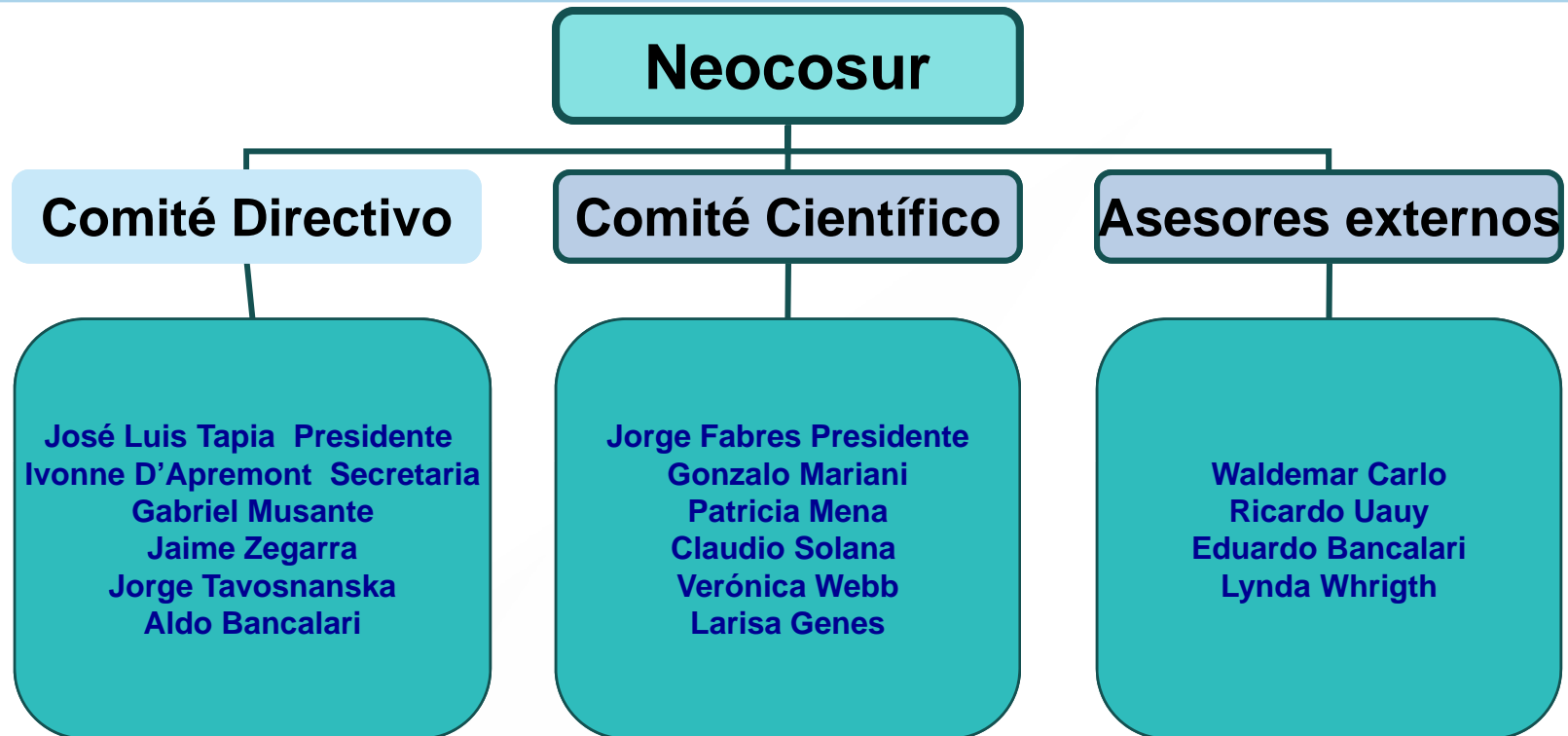
## **Uruguay**

- **Facultad de Medicina Servicio de Recién Nacidos Pereyra Rossell**





# Estructura de Neocosur





ADMINISTRACION

- ▼ Gestión de Fichas
  - Mantenedor de Centros
  - Mantenedor de Fichas
  - Datos en Excel
  - Mantenedor de Parámetros
- Gráficos
- Manuales Operativos
- Foro Neocosur
- ▶ Presentaciones B. Aires 2014
- Presentaciones B. Aires 2015
- Galería de Fotos

Alertas

## Alertas

[Ver](#)   [Editar](#)   [Seguimiento](#)   [Permisos](#)

By Admin - Posted on 09 Mayo 2012

Tabla Resumen de Casos Ingresados	
Fichas	Cantidad
Caso Nuevo	133
Datos Incompletos	215
Digitación completa	50
Caso Cerrado	19901
En revisión	155
Eliminado	746
Caso Reabierto	0
<b>Total Ingresados</b>	<b>21200</b>
	Existen <b>67 fichas</b> de ingreso en estado Datos incompleto por caducar
	<b>31 Fichas de Centro han sido actualizadas</b> y requieren validación

Iniciar Sesión

Bienvenido administrador,  
Su cuenta | Cerrar Sesión

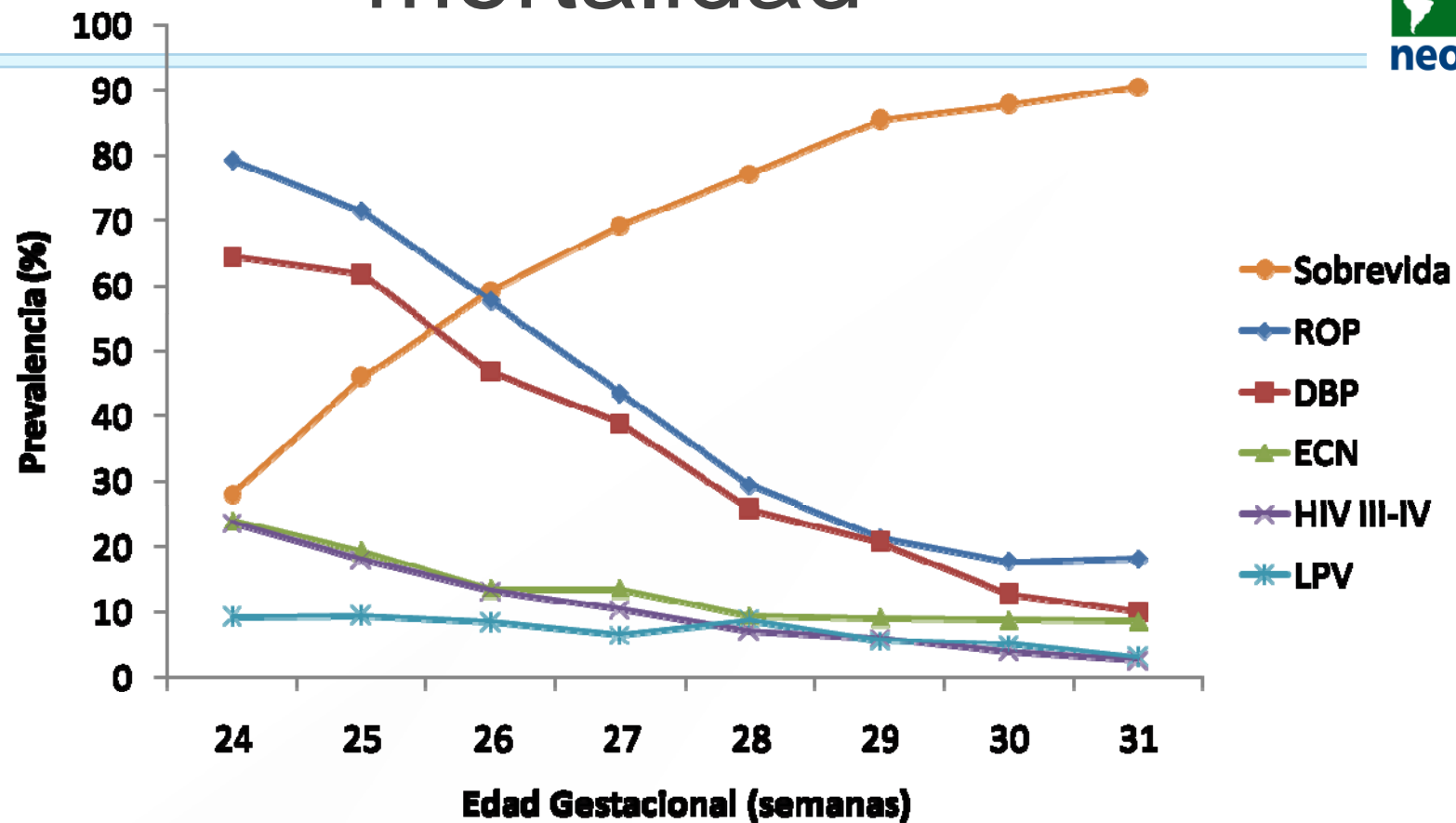
### Noticias

Expertos llaman a abordar riesgo de parto prematuro al inicio del embarazo.



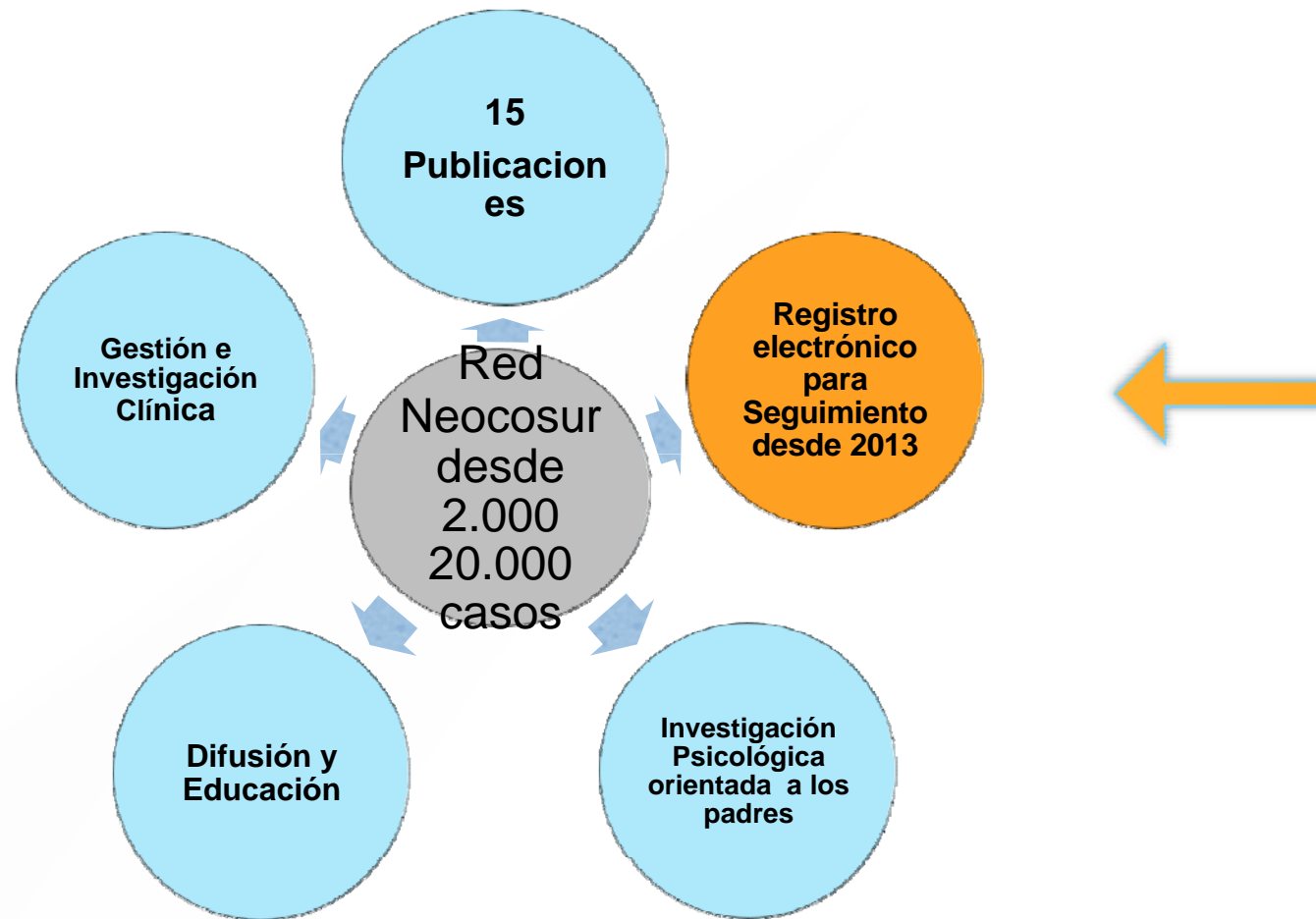
Libro Nutrición Neonatal.

# Resultados de Morbi-mortalidad



Prevalencia de sobrevida y morbilidades en recién nacidos entre 500-1500g según edad gestacional, período 2000-2011. *Fernandez et al Arch Argent Pediatr 2014;112(5):405-412*

# Red Neocosur y registro de Seguimiento







# Red de Seguimiento Ideación

- Diseño de la Base de Datos - Ficha electrónica
- Estandarización de los registros y confección de Manual Operativo
- Invitación a los Centros
- Diseño de Encuesta y Tutorial de llenado de Ficha
- Subida de todo el material al sitio WEB
- Enfermera y Secretaria de Unidad Base de Datos a cargo de contactar periódicamente

**Ventajas de la Ficha electrónica:**  
**Datos de inicio pre-cargados**  
**Estandarización de los registros**  
**Elementos de ayuda: Curvas menús de ayuda etc**

**NUEVO CONTROL DE SEGUIMIENTO**

**DATOS DEL INGRESO**

Nombres:	pruebaPP20120820	Apellido Paterno:	pruebaPP20120820
Apellido Materno:	pruebaPP20120820	Fecha de nacimiento:	03/04/2012
Rut / DNI:	15395968-9	Identificador Neocosur:	7?
Edad gest. FUR:	36?	Género:	MASCULINO
Múltiple:	Si Lugar: III	<b>Fecha 40 sem. EG:</b>	01/05/2012
Centro de origen:	centroQA	Servicio:	Público

**DATOS DEL CONTROL**

Centro de control:	Centro Perinatologico Hospital J.B. Iturraspe	Servicio:	Privado
Fecha control:	<input type="text"/>		
Edad corregida (EC):	<input type="text"/> años <input type="text"/> meses	Edad cronológica:	<input type="text"/> años <input type="text"/> meses

[Ver Cronograma de Seguimiento](#)

**Grabar**

**La antropometría permite la calificación del estado nutricional según OMS**

**Se abrirá la curva según el sexo**

**El IMC (Índice de Masa Corporal) se calcula automáticamente, lo puede ver en la curva**

**ANTROPOMETRIA**

Antropometría control actual: ?

Peso	Talla	Cir. Craneana	IMC
<input type="text"/> g.	<input type="text"/> cm.	<input type="text"/> cm.	<input type="text"/>

Estado nutricional según OMS:

Registro antropométrico. [Ver registro histórico](#)

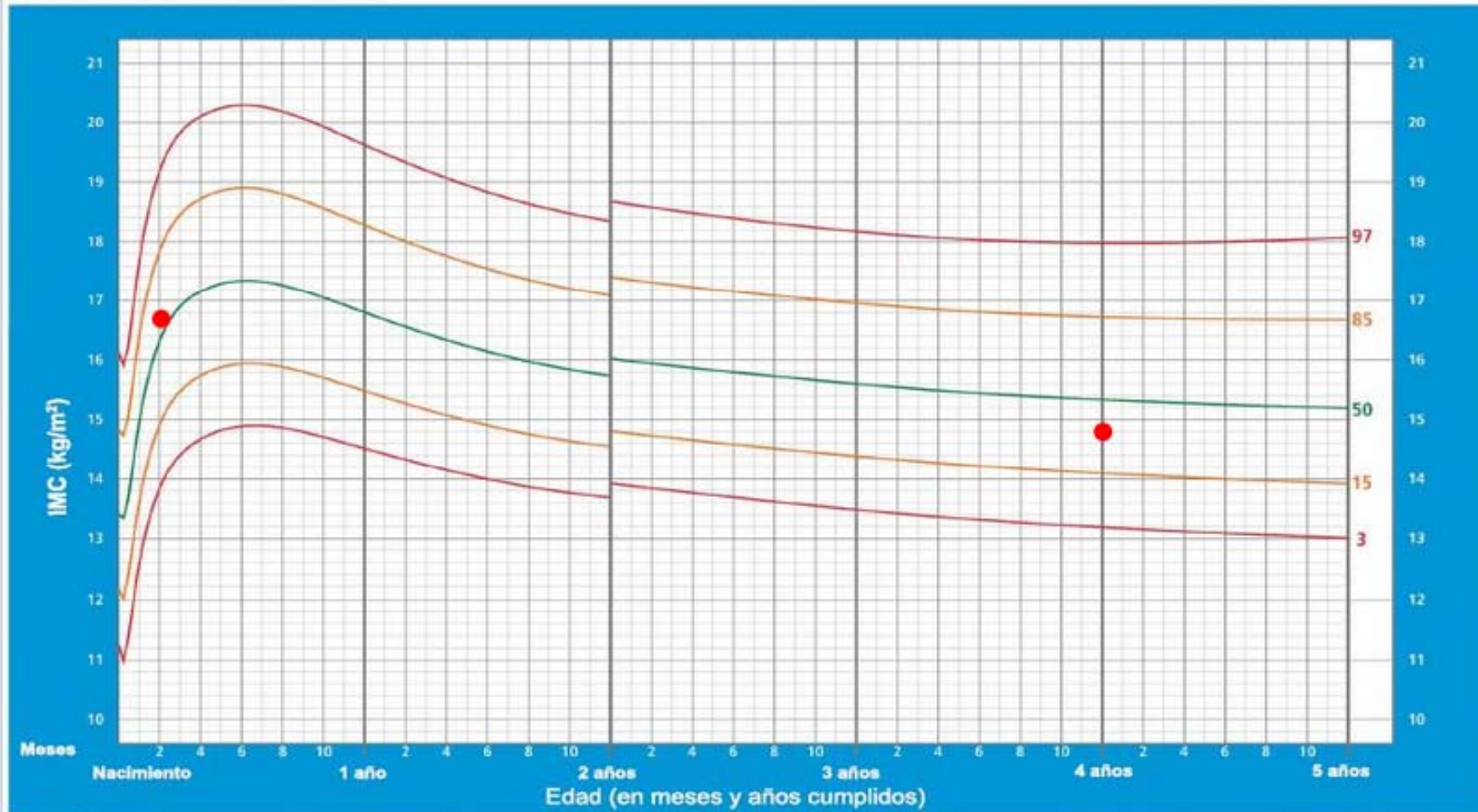
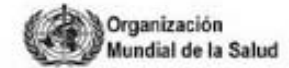
\* Para que los datos del control actual aparezcan en el registro histórico, grabe los datos de esta sección.

# Ejemplo gráfica

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

## IMC para la edad Niños

Percentiles (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

## Variables de Seguimiento utilizadas en Informe Neocosur

Alimentación Lactea
Años Edad Introducción De Solidos
Circunferencia Craneana
Convulsiones Port-Alta
Cuidador Responsable
Desarrollo Psicomotor (Normal-Anormal)
Edad Años Al Momento De Fallecer
Edad Corregida Años
Edad Corregida Meses
Edad Mese Al Momento De Fallecer
Edad Meses (Eedp)
Emisiones Otoacústicas Si O No
Escala De Evaluación Desarrollo Psicomotor Antes De Los Dos Años (Eedp)
Estado Nutricional
Evaluación Al Año De Edad Corregida
Evaluación Desarrollo Psicomotor Antes De Los Dos Años
Evaluación previa al alta
Exámen Neurológico Fue Normal
Existe Evaluación A las 40 Semanas Según Edad Corregida
Existe Hic(Grado)
Existen Vacunas Opcionales
Fallece Durante El Seguimiento
Fecha De Control
Fecha Fallecimiento
Formula Utilizada
Hidrocefalia
Ingreso Id
Leucomalacia
Lugar Donde Fallece
Meses Edad Introducción De Solidos
Nivel Educación De La Madre
Nivel Ocupacional De La Madre
Número De Niños Grupo Familiar
Ostonomia(Digestivo)
Paridad
Pesquisa Antes De Alta
Perdida Del Paciente
Peso Antropometría
Pesquisa Auditiva
Potenciales Evocados Del Tronco Cerebral Automatizados
Potenciales Evocados Del Tronco Cerebral Automatizados Normal
Potenciales Evocados Del Tronco Cerebral Extendida
Potenciales Evocados Del Tronco Cerebral Extendida Normal
Puntaje (Eedp)
Reconstitución Del Tránsito
Saturometría Previa Al Alta
Talla
Tipo De Causa Perdida
Uso De Lente
Válvula Derivativa

Seguimiento



neocosur

Experiencia local e Internacional de las Redes de  
Seguimiento

04-07-2016

## Argentina

- Clínica y Maternidad Suizo Argentina
- Hospital Italiano
- Hospital Juan Fernández
- Hospital Lagomaggiore
- Sanatorio de la Trinidad Buenos Aires

## Chile

- Hospital Clínico U. Católica de Chile
- Hospital San José
- Hospital Dr. Sótero del Río
- Hospital San Borja Arriaran

## Perú

- Hospital Cayetano Heredia



Seguimiento

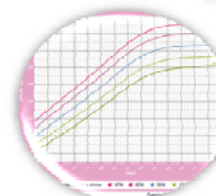
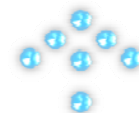


El propósito del registro de las actividades de un Programa de Seguimiento es determinar la salud y los resultados del Neuro-desarrollo al menos a los 2 años de Edad Corregida (EC) de los Prematuros de MBPN egresados vivos de las UCINs de la Red Neocosur

El registro se realiza en una Ficha electrónica en línea de todos los niños egresados vivos nacidos desde 01-01-2013 hasta la fecha

En 2015: 10/24 Centros tienen registro de sus egresados

# En el Seguimiento ¿que vigilamos?



**Crecimiento**



**Neuro  
desarrollo**



**Respiratorio**



**Audición**

**Visión**



## Registro de Pesquisa y resultado de Función visual – Auditiva – Otros ntededentes

Ficha de Seguimiento Página principal >>

**FUNCION VISUAL** Grabar

**Programa de detección Precoz de Retinopatía del Prematuro (ROP):**

Evaluación previa al alta: SI

Ojo	Grado	Zona	Etapa	Enf. Plus	Cirugía
Izquierdo	I	2	1	SI	Crioterapia
Derecho	II	3	1	NO	Laser

**Evaluación posterior:**

Instancia de evaluación	Diagnóstico
A 40 sem.EC: <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Normal y alta oftalmológica: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
1 año EC: <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Normal y alta oftalmológica: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
4 años: <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Normal y alta oftalmológica: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

**Requiere cirugía:**  SI  NO

Seleccione Cirugía:

Observaciones:

Otras patologías:





# Registro de Evaluación desarrollo psicomotor, según diferentes pruebas, Bayley y Coeficiente intelectual

Ficha de Seguimiento Página principal >>

---

**EVALUACION DEL NEURODESARROLLO** Grabar

Evaluación desarrollo Psicomotor:  SI  NO  
Alterado:  SI  NO

---

Retraso de lenguaje: (Niños hasta los 3 años)  SI  NO  
 Expresivo  
 Mixto (expresivo - comprensivo)

Trastorno expresivo de lenguaje: (Niños sobre los 3 años)  SI  NO

Rehab. fonoaudiológica:  SI  NO

---

Bayley:  SI  NO ?

Versión aplicada:

Edad de aplicación	Puntaje MDI	Puntaje PDI	Total
<input type="text"/> años <input type="text"/> meses (EC)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

Coeficiente intelectual:  SI  NO

Otra evaluación psicométrica:

<input type="checkbox"/> Nombre evaluación 1	<input type="checkbox"/> Nombre evaluación 4
<input type="checkbox"/> Nombre evaluación 2	<input type="checkbox"/> Nombre evaluación 5
<input type="checkbox"/> Nombre evaluación 3	<input type="checkbox"/> Nombre evaluación 6



# Registro de Información Sociológica ( Datos del Cuidador)

Ficha de Seguimiento Página principal >>

Edad cronológica:  años  meses      Edad corregida (EC):  años  meses

**ANTECEDENTES FAMILIARES** Grabar

Quién aporta la información:       Cuidador responsable:

Informe sociológico:

Familiar	Nivel educacional	Ocupación principal
Madre	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>
Padre	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>

Cantidad de hermanos < 18 años del grupo familiar:

**ANTECEDENTES CONNATALES** Grabar

Calificación por antropometría al nacer:

Visualizar curvas:

Alarcón-Pittaluga	<a href="#">Percentiles de Peso, Talla, Perímetro Craneano e Índice ponderal segun EG</a>
T. Fenton	<a href="#">Fetal-Infant Growth Chart for Preterm Infants</a>
Olsen, USA	<a href="#">Intrauterine Growth Curves</a>

Malformaciones congénitas:  SI  NO

**ALIMENTACION PRIMEROS 2 AÑOS DE EC** Grabar

# Autonomía del Centro para descargar los datos que desee

io Datos Excel neocc

**de Ingreso** | Ficha de Seguimiento | Ficha de Centro

Fecha de Nacimiento Desde:  Hasta:  Período de tiempo Todos los años

0 Objetos seleccionados Remover todos

Hospital San José

---

0 Objetos seleccionados Remover todos

1er Fondo ojo en días	+
Adrenalina	+
Anomalías cromosómicas	+
Antib.<72 horas	+
Antibiótico prenatal	+
Apgar 1 valores entre 0 y 10	+
Apgar 5 valores entre 0 y 10	+
Arteria umbilica	+
Bevacizumab	+
Causa probable de muerte	+

# A considerar en un diseño de Red Neonatal



# Medidas de Resultados Neocosur

Seguimiento



neocosur

- Estado Nutricional/Tipo de alimentación
  - A las 40 semanas
  - 2 años de EC
- Nivel educacional del Cuidador Principal (CP)
- Búsqueda de patologías alrededor del alta
  - Hemorragia Intracraneana
  - Pesquisa Auditiva
  - Pesquisa Visual
  - Saturometría
- Evaluación del neurodesarrollo
- Pérdida del Paciente
  - Causa de pérdida: Fallece - Traslado

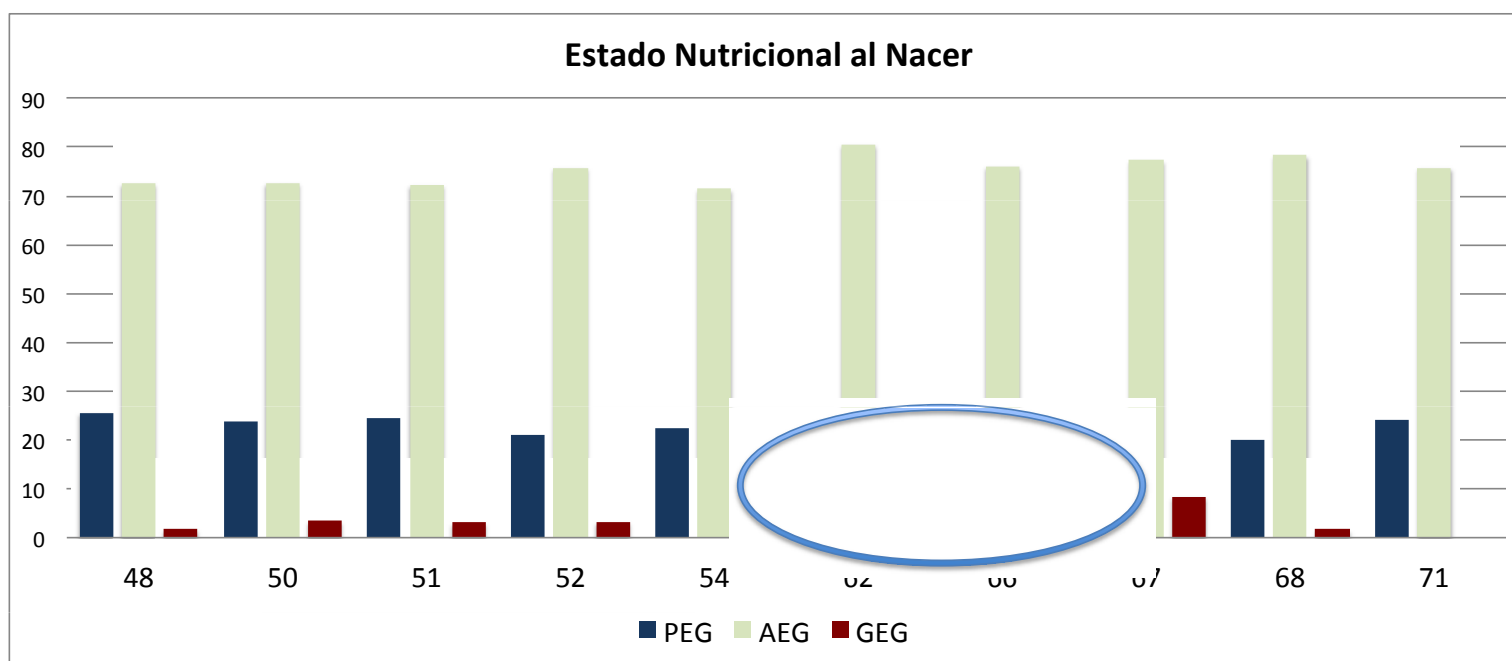


# Avances de la gestión

- ❖ En 2012 se hizo la convocatoria para iniciar el Registro de los Centros participantes en la Red Neocosur
- ❖ El registro se realizó en una Ficha electrónica en línea de todos los niños egresados vivos nacidos desde 01-01-2013 hasta 31-12-2015. El año 2013 posteriormente se consideró marcha blanca y no se consideraron los registros pero siguen disponibles
- ❖ En 2013: 24 Centros se comprometieron a completar los registros de sus niños en Control de Seguimiento
- ❖ En 2014: 14 Centros tuvieron efectivamente casos ingresados
- ❖ En 2015: 10 Centros tienen registro promedio de 75% de sus egresados
- ❖ En 2016 se pudo generar un producto inicial: Evolución del estado nutricional a las 40 semanas

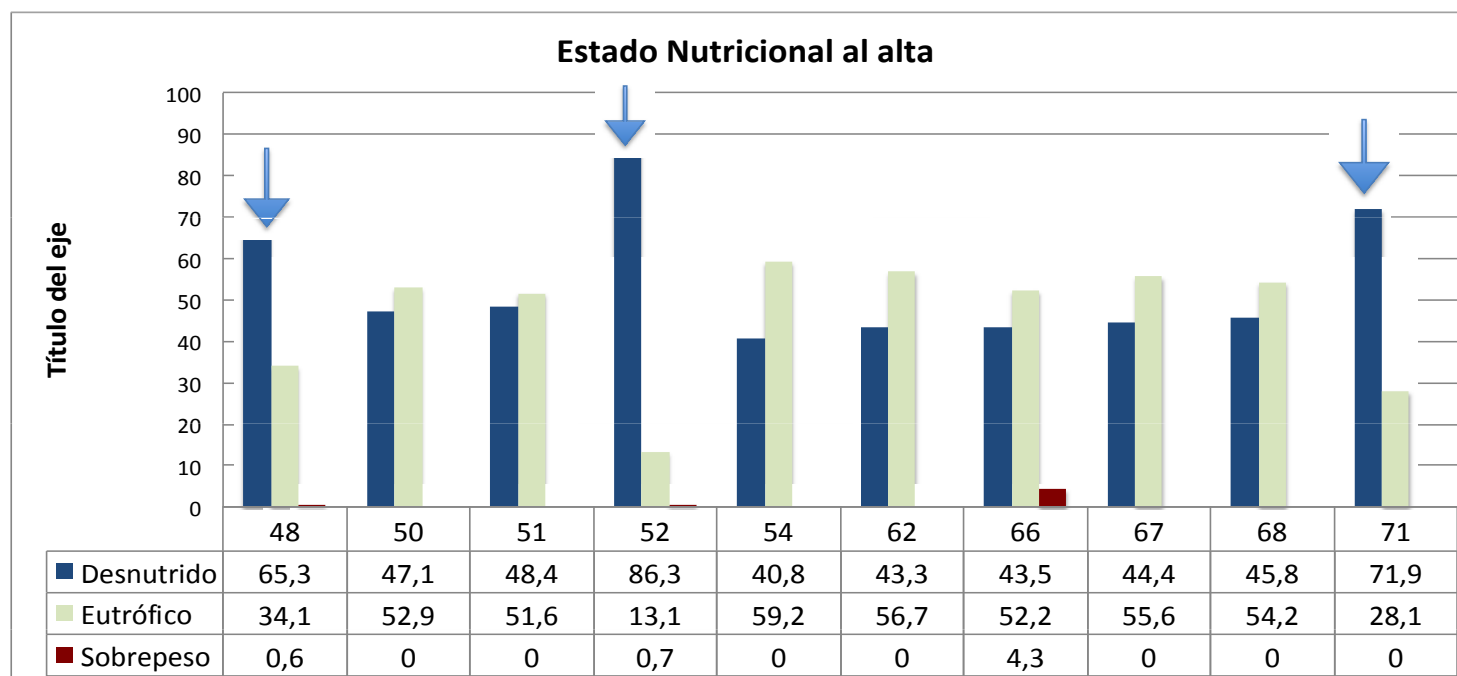
# Estado Nutricional al Nacer según Curva Fenton

## 815 RNMBPN en Seguimiento Neocosur



**Global 10 Centros PEG: 20,7 %**  
**AEG: 74,9%**  
**GEG: 4,4%**

# Estado Nutricional al alta 815 RNMBPN según Centro Neocosur



**Global 10 Centros**      **Desnutrido: 58,2 %**  
**Eutrófico: 41,3 %**  
**Sobrepeso: 0,5 %**





# Dificultades para generar el análisis

- Centros utilizan Ficha Neocosur como Ficha asistencial
- Bajada de datos no discrimina fechas de control
- Controles no se realizan exactamente en las fechas sugeridas, pérdida de controles para análisis
- Sub-registro de información
- Pérdida de pacientes

Seguimiento



neocosur

# Pendientes

- Formar un Comité Principal que discuta los Reportes del Seguimiento, las modificaciones de los Registros y decisión de nuevos Objetivos
- Redactar Consentimiento informado para los Padres o Cuidadores Principales, que autoricen acceso a Información a lo largo del Seguimiento.

El Consentimiento puede firmarse al ingreso al Seguimiento

- Conocer si los Centros acceden a su información local

# Comentarios Finales



Lograr un Informe en Seguimiento es un gran desafío

Las redes internacionales realizan pocos y muy específicos controles, lo que ejemplifica que las aspiraciones iniciales deben acotarse

Diseñar una ficha electrónica amigable permite cumplir con los registros en forma disciplinada

Tantos médicos como padres deben aprender a respetar las fechas de controles para después poder comparar los resultados

La pérdida de controles en los Programas de Seguimiento, es compartido en forma universal, muchas redes fortalecen las redes sociales para mantenerse en contacto y recordar los controles o conocer el estado del niño/a

Apoyarse en los padres y educarlos permanente y progresivamente termina siendo una inversión altamente redituable

## COLABORADORES DE SEGUIMIENTO RED NEOCOSUR

NUESTROS SINCERAS  
FELICITACIONES A CADA  
CENTRO QUE REPORTA EL  
SEGUIMIENTO DE SUS  
EGRESADOS

### **Argentina**

#### **Clínica y Maternidad Suizo Argentina, Buenos Aires:**

Alcira Escandar, Nélide Aguilera, Susana García.

#### **Hospital Italiano, Buenos Aires:**

Diana Rodríguez, María Edwards, Cecilia Martínez, Laura Guzzetti.

#### **Hospital Juan Fernández, Buenos Aires:**

María Teresa Sepúlveda, María Fernanda Buraschi.

#### **Sanatorio de la Trinidad, Buenos Aires:**

Fabiana Herbon, Evangelina Rombolá, Guadalupe Alda, Noemí Jacobi,  
Lionel Cracco

#### **Hospital Lagomaggiore, Mendoza:**

Maria Otilia Ranzuglia, Mariana Brusadin, Gianina Chiamonte, Carolina  
Atencio, Rocío Fontana.

### **Chile**

#### **Hospital Clínico Universidad Católica de Chile, Santiago:**

Ivonne D´Apremont, Paula Soto, Liliana Leguizamón.

#### **Hospital San José, Santiago:**

Mónica Morgues, Patricia Vernal, Scarlett Bretahuer.

#### **Hospital Dr. Sótero del Río, Santiago:**

Enrica Pittaluga, Ivonne D´Apremont, Patricia Mena, Paula Soto.

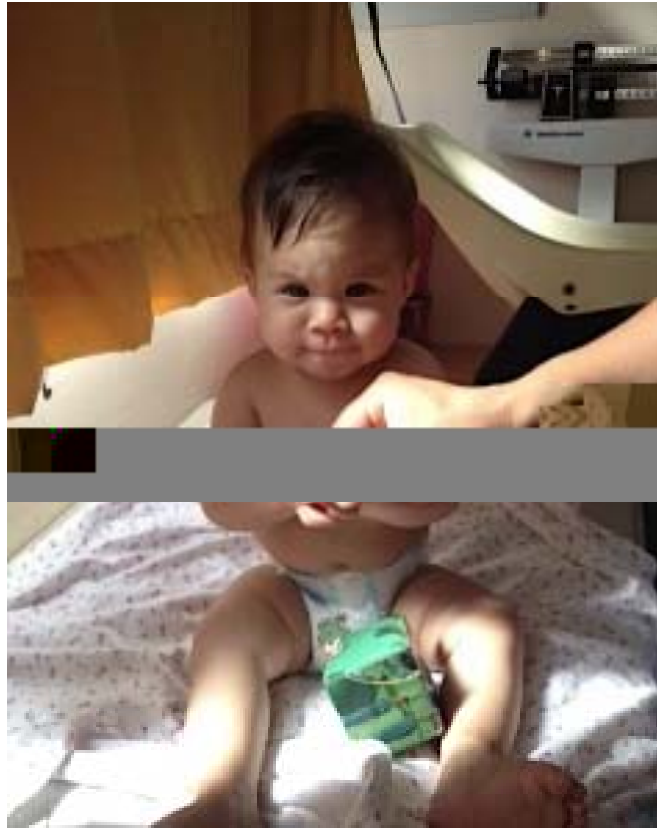
#### **Hospital San Borja Arriarán, Santiago:**

Rafael Mendizabal, Katherine Rossel.

### **Perú**

#### **Hospital Cayetano Heredia, Lima:**

Sicilia Bellomo.



**GRACIAS**