

Grupo de trabajo de Seguimiento de RNAR de la Red Neonatal del GCBA



1er. Congreso Argentino de Neonatología

Mesa Redonda: Situación del seguimiento en distintos puntos del país

Disertante: Dra. Scoccola R. L.

Buenos Aires, viernes 1-10-2010, 10 hs.

Hospitales Participantes

2002

Hospitales Generales	8
Hospitales Pediátricos	1
Maternidad	1
Hospital Universitario	1

2010

Hospitales Generales	11
Hospitales Pediátricos	3
Maternidad	1
Hospital Universitario	1
Hospital General/Pediatría ambulatoria	1

Niveles en la construcción de redes

conceptos del Dr. Mario Rovere

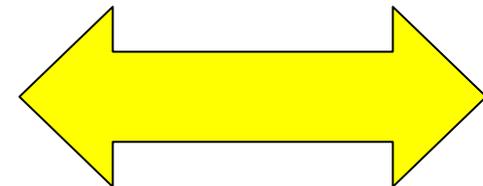
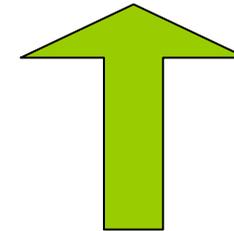
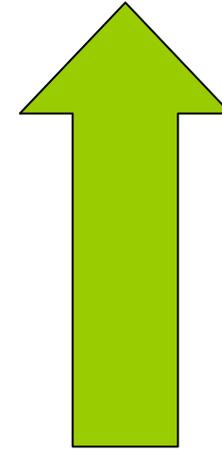
Nivel	Acciones	Valor
5- Asociarse	Compartir objetivos y proyectos.	Confianza
4- Cooperar	Compartir actividades y/o recursos.	Solidaridad
3- Colaborar	Prestar ayuda esporádica.	Reciprocidad
2- Conocer	Conocimiento de lo que el otro es o hace.	Interés
1- Reconocer	Destinadas a reconocer que el otro existe.	Aceptación

Objetivos

2002

- Conocimiento entre los grupos de seguimiento.
- Incorporación de hospitales con seguimiento a la red.
- Historia clínica común.
- Registro unificado de datos
- Vacunas e inmunizaciones especiales.
- -----
- Ley que promulgue “ Programa de Protección del Recién Nacido de Riesgo”.
- -----
- Programa nutricional.
- Recursos humanos y técnicos en los consultorios

2010



Vacunas e Inmunizaciones ESPECIALES

- Vacuna Antineumocócica
- Vacuna Antigripal
- Inmunización con Palivizumab
3er. año de implementación del programa.

Programa Nutricional

- 2006 septiembre- inicio de entrega de fórmula para prematuros a todos los hospitales con seguimiento del GCBA.
- 2009 marzo- se interrumpe la entrega y
- Cada hospital debe gestionar el suministro y continua así actualmente

Situación de los Consultorios de Seguimiento de la CABA.

Marzo 2010.

Hospitales participantes del grupo de trabajo que enviaron su auto-evaluación:

- Alvarez
- Argerich
- Clínicas
- Durand
- Elizalde
- Fernandez
- Garrahan
- Penna
- Piñero
- Pirovano.
- Ramos Mejía
- Rivadavia
- Sardá

Requisitos Básicos

- Personal
- Equipamiento
- Interconsultores
- Diagnóstico
- Tratamientos especiales
- Insumos especiales

Programas de pesquisa

Aspecto neuromadurativo:

1. Detección de patologías .
- 2. Rehabilitación organizada.**

Alteraciones visuales :

1. Screening ROP según normas.
2. Tratamiento.
- 3. Tratamiento de secuelas , lentes , estimulación.**

Alteraciones auditivas :

1. Screening.
- 2. Equipamiento y Estimulación.**

Acceso al tratamiento

- Son derivados por **no tener acceso** a tratamiento dentro del propio Hospital:
 - Estimulación visual: 85 %
 - Psicopedagogía, Fonoaudiología, Terapia ocupacional: 70 %.
 - Psicología: 60 %.
 - Estimulación temprana: 45 %.
 - Kinesiología: 30 %:

Resultados de la encuesta

- ❖ 3 hospitales **no** tienen un consultorio (**ESPACIO FÍSICO**) adecuado.
- ❖ La mayoría no tienen tensiómetro ni saturómetro en el consultorio.
- ❖ 6 hospitales tienen 1 solo médico para el seguimiento, y varios son los que atienden 1 solo día por semana.

Resultados de la encuesta

- ❖ 7 hospitales no tienen psicóloga ni psicopedagogas, ni posibilidad de hacer evaluación del neurodesarrollo.
- ❖ Ninguno cuenta con secretaria y sólo 3 tienen enfermera.
- ❖ Los puntos anteriores hacen que no se pueda garantizar una adecuada continuidad en el seguimiento de los pacientes.

CONCLUSIÓN

- ❑ En su mayoría los consultorios de seguimiento no cuentan con todos los requisitos que recomiendan las normas (Personal y Equipamiento necesarios) para garantizar la calidad de la **atención en tiempo y forma** de los pacientes de riesgo.
- ❑ Dependen de los **esfuerzos individuales** de quienes los conducen.
- ❑ El planeamiento debe tener en cuenta el **número creciente** de pacientes que ingresa a Seguimiento

Metas 2010- 2012

- Lograr una **Ley de “Protección del Recién Nacido de Riesgo”**.

- Elaboración del proyecto.
Entrevista con legisladores nacionales y de la CABA.

- **Jerarquización** de los Programas de Seguimiento.

- Resolución administrativa:
Grupo de trabajo dependiente de la Red Neonatal.

- **1ª Jornada de Seguimiento** de RN Alto Riesgo de los Hospitales de la CABA

- 20 de agosto de 2010. Eje temático: “ El trabajo en red ”.
- Próxima en 2012

Metas 2010- 2012

- **Insistir en la mejora** del espacio físico de los consultorios, incorporando los recursos humanos y técnicos indispensables.

- A nivel de cada hospital, con el apoyo del resto del grupo.

- Registro de pacientes prematuros de riesgo. Disponemos de una **base de datos única**, desde enero 2010.

- Contacto con el departamento de informática del MS del GCABA. Ofrecen mejorar la base y centralizar la recepción y procesamiento de datos.

- **Registro de pacientes quirúrgicos complejos.** Participación de los 3 hospitales pediátricos.

- Participación en el grupo de los 3 hospitales pediátricos de la ciudad.

Metas 2010- 2012

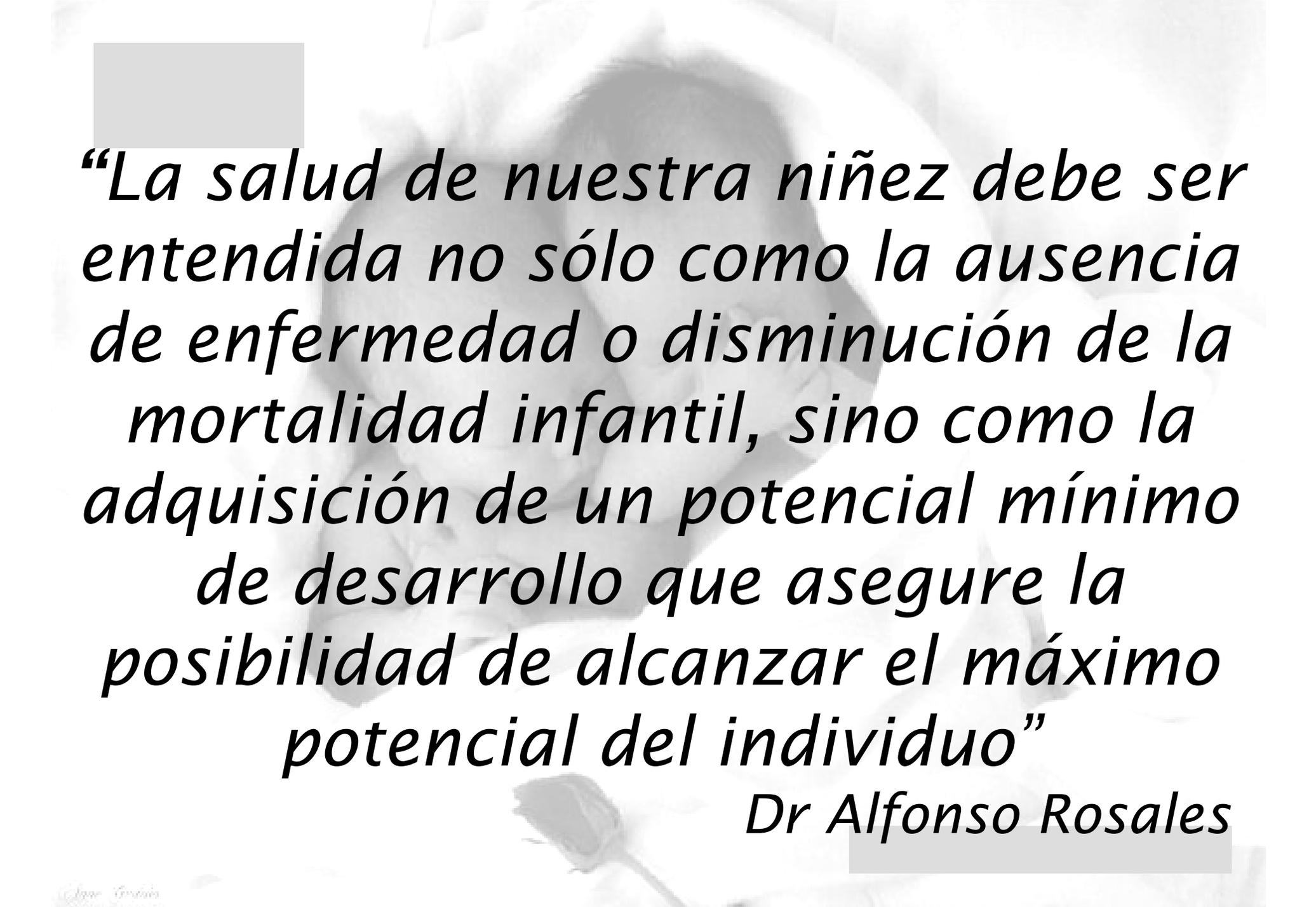
Contacto con **otras redes**

Iniciamos el trabajo en forma conjunta con **la red de consultorios de seguimiento de la provincia de Bs. As.**

Nuestra Pagina Web

www.seguimientoar.com.ar

. Proyecto de ley



“La salud de nuestra niñez debe ser entendida no sólo como la ausencia de enfermedad o disminución de la mortalidad infantil, sino como la adquisición de un potencial mínimo de desarrollo que asegure la posibilidad de alcanzar el máximo potencial del individuo”

Dr Alfonso Rosales

