

INTRODUCCIÓN

La información existente en nuestro país respecto a los factores de riesgo perinatales y su influencia sobre la morbilidad neonatal (MN) es escasa a pesar de que el sistema informático perinatal de la OPS lleva muchos años en su implementación en muchas maternidades.

Los últimos datos publicados al respecto con información de instituciones del sector público demuestran que aproximadamente 20% de las embarazadas no controlan nunca su gesta, que en la mayoría de las provincias el número de controles está por debajo de los recomendados por la OMS y sólo 25% de las mujeres consultan en el primer trimestre.

Tanto estos estudios como los de la bibliografía internacional, si bien demuestran la importancia de diferentes factores de riesgo asociados con la morbilidad perinatal (enfermedades preexistentes y del embarazo, control de baja calidad o ausente de la gesta, educación materna insuficiente, desnutrición, edad menor a 17 años, corto intervalo entre las gestas, entre otros) no confirman, en cambio, que la intervención sobre los factores de riesgo sociales y de fallas en el proceso de atención prenatal produzcan un impacto importante en la reducción de ciertos daños perinatales, como el peso bajo y muy bajo al nacer, en razón de la baja sensibilidad de la mayor parte de los factores de riesgo seleccionados analizados en forma aislada o combinada.

Por otra parte, son muy escasos los estudios de riesgo relacionados con internación prolongada, morbilidad neonatal y discapacidad al alta realizada en neonatos derivados desde donde nacieron a los servicios de neonatología y los existentes están referidos a puntajes predictores de morbilidad.

Es por ello que se estudiara ciertos factores de riesgo peri natales, aspectos seleccionados del proceso de atención neonatal previos a la derivación y el riesgo de muerte según la gravedad de la enfermedad al ingreso y ciertas fallas del proceso de atención en relación con la morbilidad neonatal, la internación prolongada y la presencia de discapacidad al egreso en una cohorte de neonatos internados en el área de neonatología del Hospital Luís G. Dávila de la ciudad de Tulcán.

RESUMEN

El proyecto de protocolos de atención al recién nacido patológico es un proyecto de mejoramiento de la calidad en el servicio de Neonatología, se origina por el aumento progresivo de la demanda de atención que durante los últimos seis meses se ha ido incrementando paulatinamente, es así que de julio a Diciembre del año 2006 se atendieron 150 recién nacidos los mismos que corresponden a casi el 90% de los partos atendidos en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila Durante el mismo periodo de tiempo, sin determinar causa aparente de la complicación para que la mayoría de niños de los partos atendidos tengan que ser ingresados al servicio de neonatología.