



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

**PROYECTO ASSIST
DE USAID**

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer
y Mejorar los Sistemas de Salud*

EQUIPO DE MEJORA DE LA CALIDAD DE TAMIZAJE NEONATAL DE HOSPITAL DE REPÚBLICA DOMINICANA CAPACITA A MÉDICOS EN MEDICIÓN DE PERIMETRO CEFÁLICO

El Hospital Regional Universitario Juan Pablo Pina está ubicado en la provincia de San Cristóbal de la República Dominicana. Pertenece a la región I de Salud y es una de las 32 provincias de la República Dominicana. La capital provincial es la ciudad de San Cristóbal. En el 2016, se reportaron los siguientes datos:

- 15, 590 embarazadas vistas en todo el año en todas las áreas
- 1.376 embarazadas nuevas en el año por consulta
- 4,943 desembarazos (partos)
- 1,477 abortos
- 86 nacidos muertos
- 354 nacidos con bajo peso
- 5,286 embarazadas adolescentes
- 9,829 planificación familiar
- 10, 322 consultas en niños menores de 1 año
- 8,359 niños de 1-4 años
- 1,872 niños de 5-9 años
- 2,634 niños de 10-19 años
- 438, 059 pruebas de laboratorio en todo el año.

En relación a los casos de Zika virus en el centro de salud en el periodo de la epidemia se reportaron los siguientes datos:

- 392 Mujeres como casos sospechosos de zika
- 161 Hombres como casos sospechosos del virus
- 35 Embarazadas sospechosas
- 12 Embarazadas confirmadas por laboratorio con el virus zika
- 5 Recién nacidos diagnosticados con SCF y/o microcefalia

El Hospital Regional Universitario Juan Pablo Pina como parte de su rol como centro hospitalario dedicado a la asistencia, docencia e investigación médica, desarrolla ciclos de conferencias semanales para los médicos internos del área de ginecología y obstetricia esto como parte de la estrategia de **desarrollo de capacidades en el manejo y atención de pacientes embarazadas y recién nacidos con el virus del Zika y dentro de las acciones de asistencia técnica del Proyecto ASSIST-Zika RD.**



Dentro del marco de esta estrategia, fue realizada una jornada de capacitación en medición de perímetro cefálico a partir de los lineamientos del protocolo de atención a embarazadas y recién nacidos con Zika del Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana.

El objetivo de este documento normativo de país es estandarizar un conjunto de directrices requeridas para la vigilancia y atención de embarazadas y recién nacidos afectados por el virus del Zika y establece las recomendaciones basadas y sustentadas en la mejor evidencia posible, también busca establecer un referente nacional para orientar las tomas de decisiones clínica y está dirigido a Médicos Generales, Especialistas en Medicina Familiar, Ginecología y Obstetricia, Neonatología, Pediatría, Medicina Interna, Farmacéutica, Bioanalistas, Epidemiología e Imagenología.

La jornada educativa fue impartida por la Dra. Clara Quezada, coach del equipo de mejora de la calidad de tamizaje neonatal del Hospital Regional Universitario Juan Pablo Pina y encargada del departamento Materno Infantil de la Región I de Salud. Cabe resaltar que la Dra. Quezada está siendo *capacitada en el Curso Modular sobre Zika con tutores, avalados por la Sociedad Americana de Ginecología y Obstetricia.*

El Taller de Implementación del Mejoramiento Continuo de la Calidad realizado en fecha 16 y 17 de junio del año en curso contó con un total 25 participantes. La metodología fue eminentemente participativa; logrando los equipos de mejora de la calidad del Hospital Regional Universitario Juan Pablo Pina analizar los procesos de cada una de las áreas de servicio priorizados, plantear los objetivos de mejora, definir indicadores, ideas de cambio y una ruta crítica para la medición piloto de las ideas de cambio generadas.

En el caso del Equipo de Mejora de la Calidad de Tamizaje Neonatal, el resultado fue el siguiente:

“En el Hospital Universitario Regional Juan Pablo Pina, incrementaremos la medición adecuada del perímetro cefálico mediante la utilización de la cinta estándar de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la tabla de edad gestacional y sexo, así como el registro de la medición antropométrica durante el trimestre junio-agosto del 2017”.



Unas de las principales inquietudes de los médicos internos participantes estaban relacionados con el diagnóstico de la microcefalia a partir de dos desviaciones estándar; en tal sentido, la Dra. Quezada clarificó que debe hacerse en base a sexo y la edad gestacional basados en los criterios de la tabla de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las tablas de Intergrown.

“Las mediciones correctas del perímetro cefálico deben ser

realizadas a todos los nacidos vivos y no solamente a aquellos recién nacidos que visualmente presenten alguna señal de aumento y/o disminución del perímetro cefálico. Si se llegará a evidenciar esta situación, la recomendación según el protocolo es hacerle nuevamente la medición antes de las 24 horas, puntualizó la Dra. Quezada”.

Con actividades de seguimiento y partir de la idea de cambio propuesta por el Equipo de Mejora de la Calidad para el Tamizaje Neonatal, se optimizarán los conocimientos, habilidades y destrezas de los médicos internos como recursos, esto a través de la implementación de una hoja para el registro de las medidas antropométricas del recién nacido durante su asistencia en los partos.