

# NUTRICION NEONATAL

## “CALIDAD Y SEGURIDAD”

Dra. Silvia García  
Servicio de Neonatología



# Calidad de atención

“Un alto nivel de excelencia profesional con uso eficiente de los recursos que implique un mínimo de riesgos para el paciente y un alto grado de satisfacción por parte del usuario - cliente – paciente y que resulte de su implementación un impacto final en la salud”

OMS

# Estrategias de Gestión de calidad

## 1. Sensibilización

Nutrición neonatal : Emergencia

## 2. Diagnóstico situación inicial

Aportes prescritos NO aportes recibidos

### 3. Equipo y actividades para mejorar procesos

#### Infraestructura

Área limpia

Área extracción leche

#### Capital humano

Enfermera : PCT y NP (equipo)

Enfermera : Solicitud y fraccionamiento de leche

Medico : solicitud recursos y control aportes

Puericultoras : Lactancia materna y área de extracción LH

**Insumos:** Bolsa Cero- Fortificadores- Formulas lácteas líquidas-  
Lípidos Smof- Catéteres NP-

**Equipamiento:** -Extractores para LH  
-Refuncionalización freezer LH

**Justificación con evidencia científica**

# 4 Monitoreo y Evaluación

Carpeta Auditoria N parenterales

Planillas evaluación de crecimiento

Planillas de control de enfermería

# PROYECTO NUTRICION NEONATAL

## " Soporte parenteral y enteral en Cuidados Intensivos Neonatales"

Problema

**RCEU** en UCIN

indicador severo déficit nutricional  
prematuros y quirúrgicos

Necesidad



Tasa prematuridad y sobrevida

Soporte nutricional adecuado = CALIDAD vida

Patologías quirúrgicas complejas

## FORTALEZAS

- Nivel 3B
- Maternidad SCF
- Profesionales capacitados
- Hospital Amigo de Madre y el Niño
- Ingreso de padres irrestricto

## DEBILIDADES

- Sobre ocupación
- < N° profesional /paciente
- Escasos recursos
- NO concientización de nutrición problema
- Gestión relegada por lo asistencial
- NO área limpia
- NO auditoria en procesos nutricionales
- Déficit capacitación de madres en LM
- bajo % de LM al egreso

## OPORTUNIDADES

- Hospital alta complejidad
- Especialidades pediátricas
- Cirugía Pediátrica
- Proyecto asistencial (BAPIN)
- Política sanitaria (Documento de Nutrición PT- Curso - CLM – BLH)

**FODA**

## AMENAZAS

- Cambios frecuentes de autoridades, falta de continuidad
- Demanda mayor a la oferta
- Hospitales baja complejidad en Región Sanitaria
- No conciencia de complicaciones en adultez

# Justificación:

- > racionalización recursos
- Atención adecuada y oportuna
- Regionalización perinatal
- Fortalecimiento unidades nivel III B
- Maternidad segura y centrada en la familia
- Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño

**Asegurar la sobrevivencia de niños prematuros  
con adecuada calidad**

**Nutrición es Prioridad!!**



# Objetivos :

- Unificar criterios atención, monitoreo y evaluación nutricional

## **ESTRATEGIAS NUTRICIONALES**

- Lograr ritmo crecimiento y composición corporal similar al feto a = EG
- Crecimiento postnatal adecuado
- Mejorar salud y calidad de vida actual y futura
- Sector de fraccionamiento LH con flujo laminar
- CLMA y Banco de Leche Humana

# Población Objetivo:

- **Pacientes en riesgo nutricional**

Prematuros < 34 semanas

RN muy bajo peso (<1500g)

RN extremado bajo peso (<1000g)

RN pequeños para edad gestacional

Pacientes con patologías quirúrgicas complejas.

# ACTIVIDADES

- **Guías y recomendaciones** administración segura NP y control catéteres  
**(Comité de Infecciones)**
- **Sistemática verificar administración correcta**  
garantizar conservación  
control de caducidad preparados  
**(Planilla de enfermería - Carpeta de Auditoria)**
- **Sistemas de identificación** alimentación oral y perfusión intravenosa  
**(Comité de Seguridad del paciente)**
- **Fraccionamiento de LH y formulas lácteas**  
garantizar calidad y seguridad : -control de infecciones  
-aspectos nutricionales según aportes reales  
**( Enfermería – Lactario)**

# ACTIVIDADES

- **Protección, promoción y apoyo a LACTANCIA MATERNA**
- Evaluación periódica de protocolos de

almacenamiento

identificación

manipulación

prescripción

administración

control de caducidad

**NP**

**LH y formulas lácteas**



La leche humana salva vidas



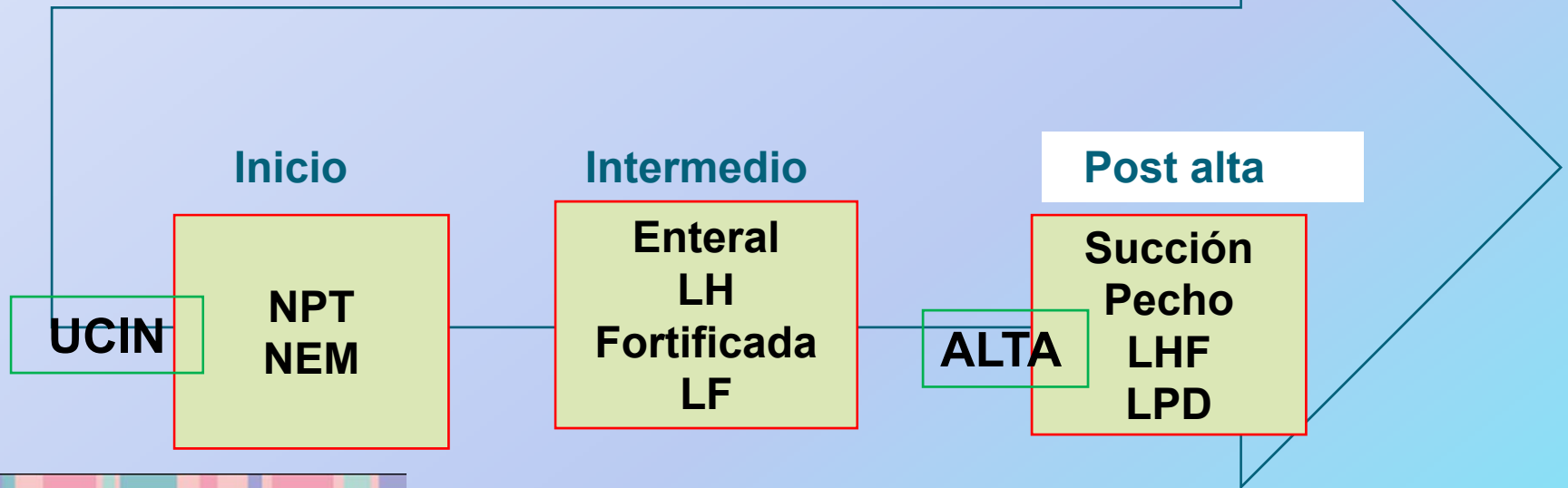


# Indicadores de calidad

- % de NP administradas en relación con prescriptas
- % episodios - sepsis asociada a catéter
- % RN método canguro
- % RN LM exclusiva al egreso
- % LM exclusiva en estadia completa
- % RN con LM exclusiva en seguimiento

# PT < 1500gr :Emergencia nutricional

## Etapas

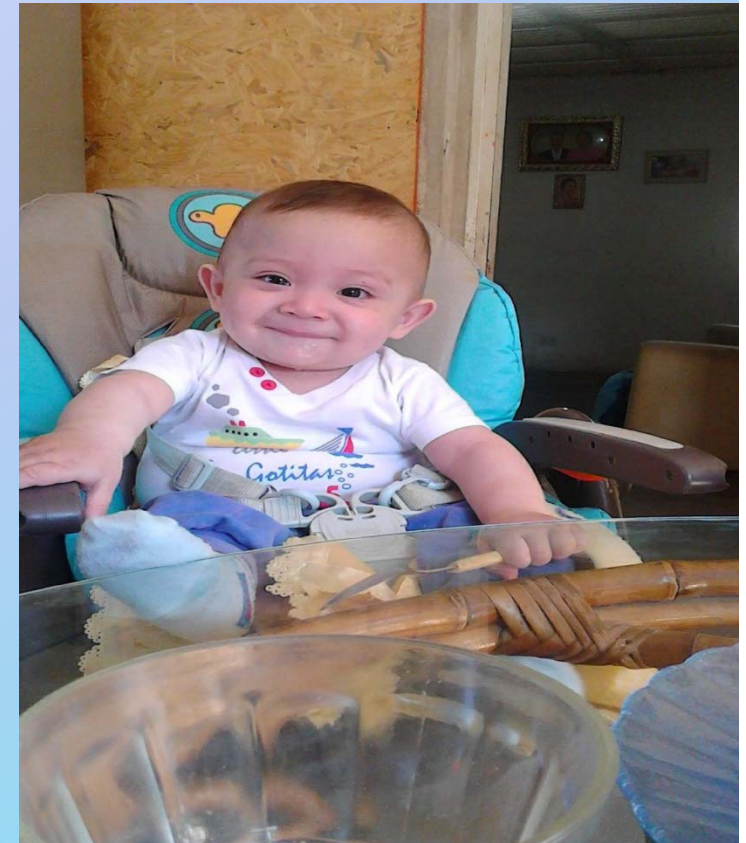




**NO ENGORDAR!!  
SI CRECER!!!**



**APOYAR Y PROMOVER LACTANCIA**



**SER “AMIGO DE LA MADRE Y EL NIÑO “  
LAS PRACTICAS DEBEN ATENDER MEJOR LOS  
REQUERIMIENTOS NUTRITIVOS DE POBLACION DE RIESGO**

THE JOURNAL OF PEDIATRICS 2013 Vol. 162, No. 3, Suppl. 1, S116

**MUCHAS GRACIAS!!!**