

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



INFORME FINAL

**“PERFIL DE LAS REFERENCIAS NEONATALES DE
EMERGENCIA A HOSPITALES DEL MINSA CUSCO,
2015- 2017”**

PRESENTADO POR:

LEDA GABRIELA PALACIO MAMANI

ASESOR:

DR. FÉLIX A. HIDALGO RAMIREZ

Para optar el Título Profesional de
MÉDICO CIRUJANO

CUSCO

-

PERU

2018

RESUMEN

“PERFIL DE LAS REFERENCIAS NEONATALES DE EMERGENCIA A HOSPITALES DEL MINSA CUSCO, 2015- 2017”

OBJETIVO: Identificar las características de las referencias neonatales de emergencia hacia hospitales del MINSA - Cusco, en los años 2015-2017, el mismo que incluía las características clínico epidemiológicas de los neonatos, las condiciones del traslado neonatal y la variación de parámetros clínicos con relación a las características de la referencia

METODO: estudio epidemiológico, descriptivo, observacional y retrospectivo, que consistió en la revisión de 159 historias clínicas de pacientes que llegaron referidos en el periodo neonatal (menores de 28 días de vida) a Hospitales del MINSA (Hospital Regional del Cusco y Hospital Antonio Lorena), entre el año 2015 y 2017 y el llenado de una ficha de recolección de datos, el muestreo fue aleatorio simple sistematizado

RESULTADOS: el 45% de neonatos eran menores de 24 horas, el 83.2% se encontraban en el periodo neonatal precoz, el 54% eran e sexo masculino y el 84% nacieron de parto atendido institucionalmente, 1 de 5 eran hijos de madres primíparas, la mayoría de neonatos eran a término y con peso adecuado, con gestaciones controladas, 22% nacieron deprimidos. La mayoría procedía de establecimientos del I nivel, y contaban con estabilización parcial, la medida de estabilización más frecuente fue la colocación de catéter venoso periférico y el evento adverso más frecuente fue la desestabilización de funciones vitales. Los principales diagnósticos de referencia fueron prematuridad y problemas respiratorios. Hubo coincidencia diagnostica en 66% de los pacientes y la mayoría de pacientes fueron traídos por personal no médico. Se cruzaron variables categóricas y se encontró Chi cuadrado ($p=0.00$) significativo entre condición clínica de llegada y personal de salud que traía la referencia, se observó un empeoramiento dela condición clínica de los pacientes durante su traslado y la influencia de esta en la codician clínica a las 48 horas, se observó que dicho empeoramiento también estaba relacionado con la aparición o no de eventos adversos durante el traslado ($p=0.00$). En el 100% de casos la documentación presentada fue incompleta

CONCLUSIONES: el sistema de referencia y contrareferencia de neonatos tiene muchas deficiencias que alterarían la condición clínica y el pronóstico de los neonatos que son sometidos al traslado

Palabras Claves: Perfil, referencia neonatal, emergencia