



El Programa Familia Canguro es un método médico-pediátrico para el cuidado de bebés que nacen antes de tiempo (menos de 37 semanas de edad gestacional) y/o de bajo peso (menos de 2.500 gramos al nacer). Este método funciona poniendo a los bebés en contacto piel a piel con su madre, padre y/o cuidador las 24 horas del día los 7 días de la semana hasta que puedan mantener su temperatura y estén en un peso ideal que garantice su crecimiento físico y su desarrollo neuromotor.



Una vez adaptado a la vida extrauterina y después de alcanzar la estabilidad hemodinámica y respiratoria, el niño prematuro y su madre, inician un entrenamiento, en el hospital, preparándose para la alimentación materna, la posición canguro, y la salida precoz. Después de adaptarse a la posición canguro, alcanzar una ganancia de peso y técnicas de alimentación adecuadas y con sus padres o cuidadores entrenados, el recién nacido se da de alta permaneciendo en contacto directo piel a piel las 24 horas del día, en el pecho de su madre, padre u otro miembro de su familia, recibiendo lactancia materna exclusiva cuando es posible, con un horario estricto y con el compromiso de asistir a la consulta de seguimiento, muy rigurosa, donde se detectaran las desviaciones en su desarrollo psicomotor, su visión, su audición y su crecimiento somático. Este seguimiento permite detectar estas alteraciones de forma temprana y actuar rápidamente para evitar, hasta donde sea posible, la aparición de secuelas.



Está demostrado según la literatura Internacional que las intervenciones con el Método Madre Canguro disminuyen a corto plazo la morbilidad y mortalidad Neonatales, las infecciones nosocomiales y la estancia hospitalaria; y a mediano plazo mejoran el crecimiento en peso y talla, el perímetro cefálico, las tasas de lactancia materna y el apego madre e hijo, produciendo esto un poderoso impacto económico y social, con beneficios para los niños, sus familias y el sistema de salud.

Con el programa Familia Canguro se busca implementar una serie de intervenciones específicas fundamentadas en el Método Madre Canguro dado la situación de salud de nuestro departamento y municipio:

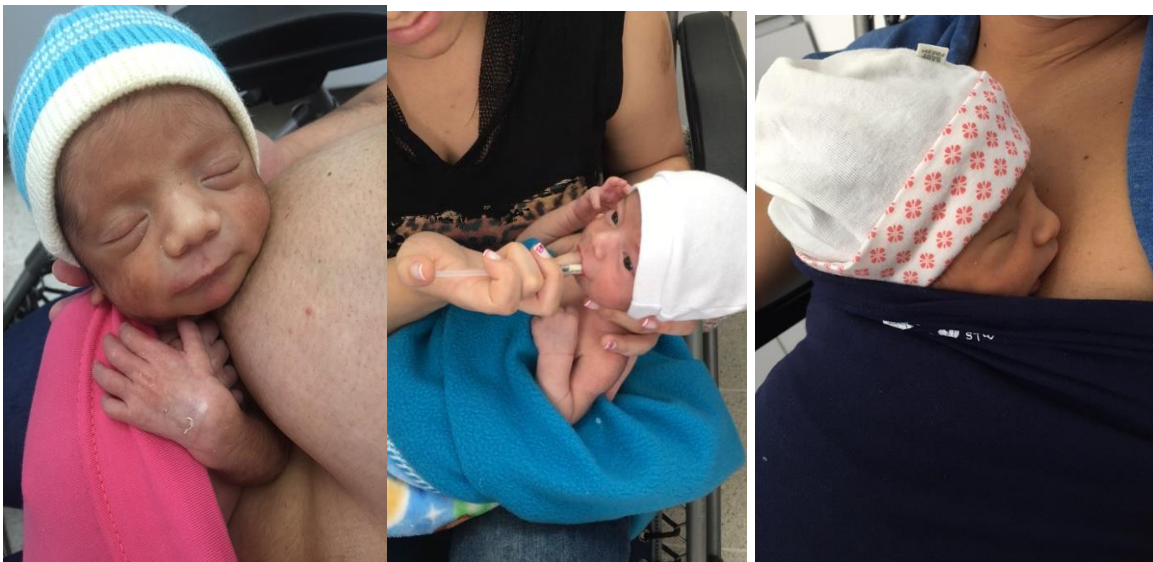
- La mortalidad neonatal en nuestra Institución en el año 2015 fue de 16 casos de 2.600 partos atendidos, con una tasa de mortalidad de 6,15 casos por cada 1.000 nacidos vivos.
- En el segundo semestre del año 2015 del Hospital San Juan de Dios E.S.E Rionegro egresaron alrededor de 233 recién nacidos con bajo peso de un total de 2.600 nacimientos, candidatos para el ingreso al Programa Familia Canguro.
- Alrededor de unos 407 niños nacidos de bajo peso en el área del Altiplano del Oriente Antioqueño fueron candidatos para un

Programa Familia Canguro por nacer con menos de 2.500 gramos y/o menos de 37 semanas de edad gestacional en el año 2015.

TABLA 1 CASO DE BAJO PESO POR REGIONES DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO AÑO 2015			
REGIÓN	Nº NACIDOS VIVOS	Nº CASOS BAJO PESO	TASA X 1000 NACIDOS VIVOS
Altiplano	4898	542	110,6
Embalses	846	85	100,4
Páramos	713	70	98,1
Bosques	509	34	66,7
<b>Oriente</b>	<b>6966</b>	<b>731</b>	<b>104,9</b>

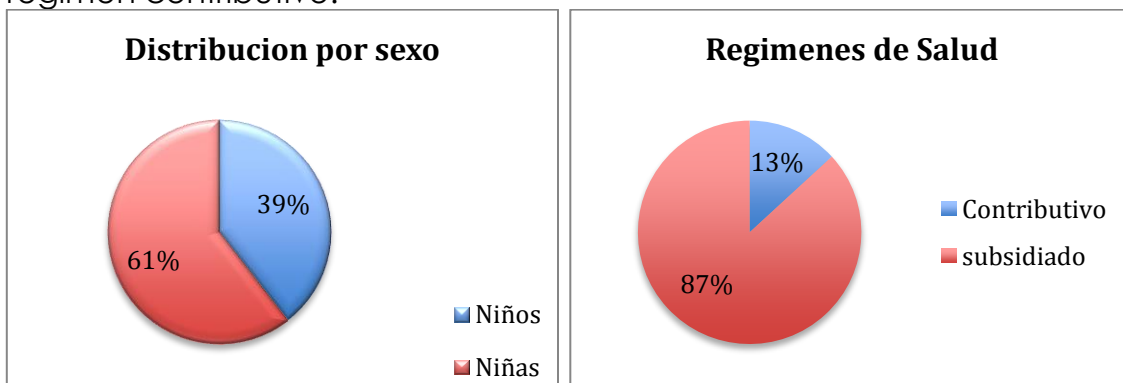
TABLA 2 CASO DE BAJO PESO POR MUNICIPIOS DEL ALTIPLANO - ORIENTE ANTIOQUEÑO AÑO 2015			
Municipio	Nº total de nacidos vivos	Nº de casos bajo peso al nacer	Tasa X 1000 nacidos vivos
Carmen de Viborál	567	63	111
El Retiro	182	18	98,9
Santuario	451	38	84
Guarne	408	58	142
La Ceja	757	73	96
La Unión	234	38	162
Marinilla	641	70	109
Rionegro	1458	164	112
San Vicente	200	24	120

El HSJD desde hace algunos años en cabeza del servicio de pediatría ha evidenciado la importancia de incluir un programa de seguimiento con metodología canguro. A finales de 2016 se consolida el proyecto al capacitar un equipo para la apertura del programa canguro e inicia una prueba piloto en la que se brinda la atención de los niños que cumplen con los criterios de inclusión al programa que son remitidos de los hospitales cercanos, y de los hospitales de segundo y tercer nivel de Medellín con residencia en el oriente antioqueño.

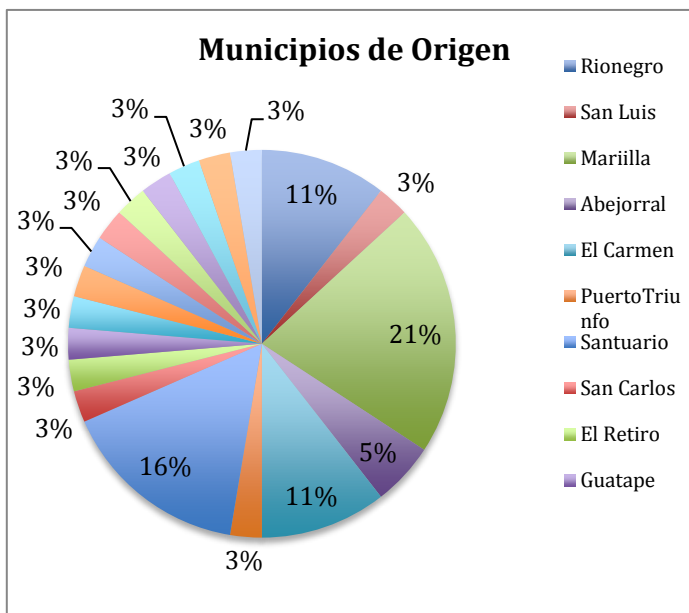


## PERFIL DE LOS PACIENTES ATENDIDOS

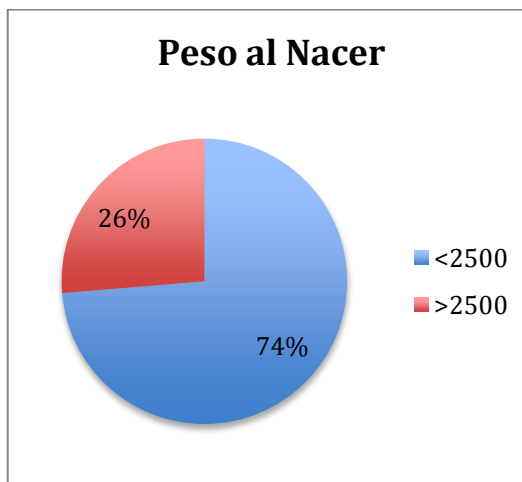
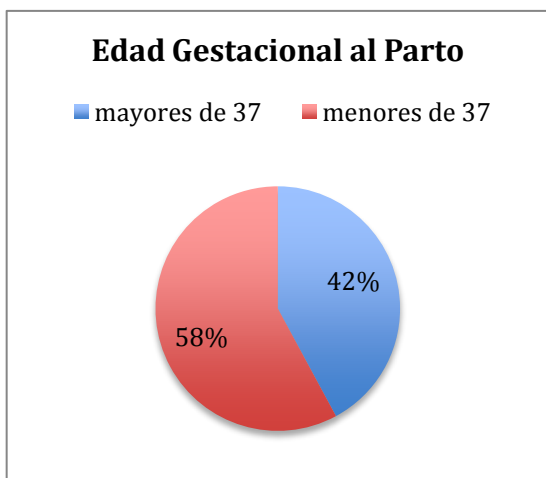
Nuestra población esta compuesta hasta la fecha por 38 niños de los cuales 23 son niñas y los 15 restantes son niños, de los cuales el 87% pertenecen al regimen subsidiado de Salud y solo el 13% restante tienen regimen contributivo.



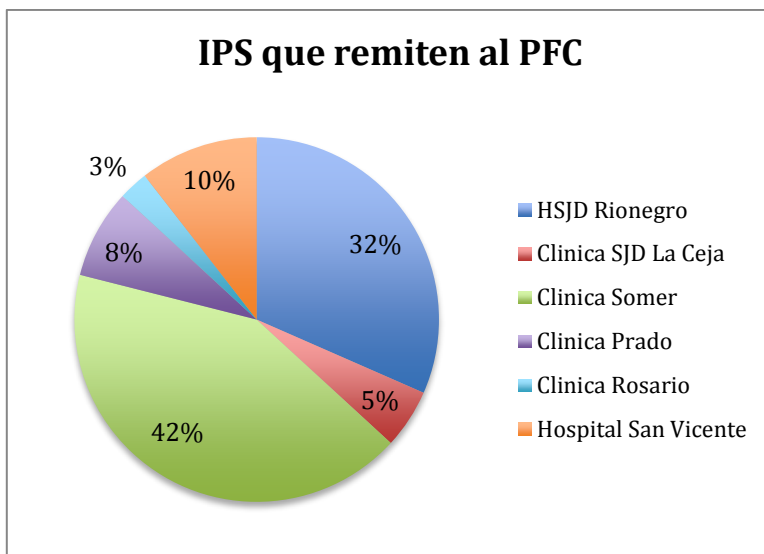
Nuestros pacientes se encuentran localizados en el orient antioqueño siendo de mayor prevalencia los siguiente municipios: Marinilla(8) , Santuario (6), El Carmen (4) y Rionegro (4), contamos en la actualidad con pacientes en 19 municipios y quienes se desplazan desde mayor distancia para asistir al programa de seguimiento tardan 4 horas.



Con respecto a los criterios de inclusion que permiten que un niño haga parte de nuestro programa la distribucion de nuestros usuarios es la siguiente: *Prematuros* (niños nacidos pre termino antes de la semana 37 de gestacion) el 58% de nuestra poblacion cumple este criterio, mientras que el 76% de los niños tiene *Bajo peso al nacer*. es importante recordar que algunos de nuestros usuarios cumplen con ambos criterios.



Referente a la forma en la que se han captado estos pacientes (Fase prueba piloto) las s remisiones han sido hechas por las clinicas y hospitales cercanos o que por la ubicación de residencia de los pacientes el lugar de atencion mas cercano es Rionegro, nuestras IPS aliadas son:



Siendo los niños atendidos intrahospitalariamente en el HSJD (12 ingresos) y los remitidos de la Clinica Somer (16 ingresos) nuestro mayor indice de pacientes captados.

#### Caso de Kelly

Kelly es una niña oriunda del Carmen de Viboral producto del segundo embarazo de una madre de 40 años y padre de 40 años. Embarazo complicado por diabetes e hipertension gestacionales. Alto riesgo obstetrico por edad materna. Nace el 31/10/16 a las 36 semanas de edad gestacional. Peso al nacer 2170 gramos, talla 49 cms. Estuvo al nacer 3 días en Unidad de Cuidado intensivo, luego se traslada a Cuidado Básico neonatal. Con dificultades para la alimentación por no telerar la leche materna ni la formula para prematuros. Se diagnostica una Alergia a la Proteina de la leche de vaca. Estuvo hospitalizada por 45 días en total.

Dada de alta alimentándose con fórmula especial para seguimiento en Programa Familia Canguro. Se identifica dificultad de los padres para seguir instrucciones respecto a los cuidados de la menor, mala preparacion de la leche, poca interaccion con la niña y poca adherencia a la posición canguro. La niña ha requerido dos nuevos ingresos a hospitalizacion por deterioro clinico. Ahora de nuevo hospitalizada en nuestra institucion, ya con 90 días de vida, 2 meses de edad corregida a la niña se le ha diagnosticado una Desnutrición Extrauterina dad su poca progresion en peso y talla. Asociado a esto se detecta de forma temprana un retraso en el neurodesarrollo dado por hipotonía, hipotrofia muscular, pobre contacto con el medio.





## JUSTIFICACION DEL PROYECTO CON LA FUNDACION ÉXITO

Desde el Programa Familia Canguro, se han evidenciado retrasos tempranos en el Neurodesarrollo de algunos de nuestros niños de aparición muy temprana detectados incluso al cumplir las 40 semanas de Edad gestacional corregida (EGC).

Ya que es en el primer año de vida que el cerebro logra la mayor cantidad de sinapsis, se hace necesario el espacio de estimulación temprana que permita el seguimiento positivo, adecuado y oportuno, a partir del desarrollo de actividades que permitan a cada uno de nuestros niños alcanzar y superar la etapa del desarrollo en la que se encuentran. Este programa tiene como fin la detección e intervención temprana apoyándose en la red de servicios interna del Hospital y en caso de ser necesario remisiones externas específicas.

Haremos las actividades incluidas en el paquete de servicios: Realización de test neuromotor a los 3, 6 9 y 12 meses de edad corregida por parte de pediatría, aplicación de escalas de neurodesarrollo por parte de Psicología a las 6 y 12 meses y talleres de estimulación trimestrales. Adicional a esto, por medio de este proyecto la idea es incluir actividades adicionales, especialmente dirigidas a los niños en los cuales se detecten dificultades específicas en los aspectos motor, y psicosocial. Deseamos que esto refuerce el programa de estimulación temprana para los niños, y realizar

talleres educativos a los padres y las familias, ya que consideramos que una familia entrenada en los cuidados de su hijo tiene mayor probabilidad de éxito en el aspecto neuromotor, social y del lenguaje.

Adicional a esto se apoyará con complementos nutricionales a familias que cumplan los siguientes criterios de inclusión:

- Madres adolescentes
- Ingresos inferiores a 1SMLV
- Bajo peso materno
- Desnutrición extrauterina
- Deficiente red de apoyo social

De los anteriores criterios la familia deberá cumplir al menos 3 para acceder a los beneficios de este programa. Este será por un periodo mínimo de 4 meses, el cual podrá ser prorrogado dependiendo de la adherencia y efectividad del mismo. Los beneficiarios contarán con el seguimiento mensual por parte del Programa Familia Canguro quien a su vez hará el reporte a la Fundación Éxito.

#### EQUIPOS Y MATERIAL DE APOYO SOLICITADOS

ELEMENTO	CANTIDAD	JUSTIFICACION	COSTO
Pintubarras x 12	3	Material requerido para la aplicación de la escala de desarrollo Griffiths. Además útil para actividades de estimulación temprana	90450
Colores Jumbo Triangulo	3		54900
Plumones	3		62250
Sonajero Movil	1		44900
Set de Cubiertos	1		15900
Sonajero estimulación	1		54900
Recipiente Nuby	1		17100
Samy el encajable	1		29300
MG bloques	1		199900
Tapetes mágicos	3	Implementos para desarrollo de actividades de estimulación	130200



Silla Bambini	8	Desarrollo de actividades en sedestación en niños mayores de 6 meses	111200
Mesa Bambini	2		79800
Tablero Acrilico 1,20X2,40	1	Recurso para la realización de talleres de Educación y puericultura	300000
Computador	1	Equipo necesario para registro de información, elaboración de bases de datos, consulta, complemento de actividades educativas con los padres. Clasificación del estado nutrición en programa Anthro de la OMS.	1699000
TV LED 43"	1	Apoyo para las actividades educativas con las familias.	1649900
BLU RAY	1		343900
Barra de Sonido	1		819900
Espejo con película de seguridad	1	Articulo para el desarrollo de las actividades de estimulación	340000
Equipo de Organos	1	Indispensable para la valoración Inicial de los niños	1230163
Colchoneta de espuma 200X100X5 en lona	3	Material base para Desarrollar la estimulación temprana y como herramienta en la aplicación de las escalas	495000
Colchoneta de espuma 100X50X5 en lona	6		228150
Gimnasio en	1		1520000

espuma de 9 piezas			
Zapatero en Madera para 15 niños	1		320000
Dona Plastica ensartable	1	Material necesario para la aplicación de la escala Griffiths y de apoyo en el desarrollo de los ejercicios de estimulación.	25000
Rodillo de Estimulación	1		39000
Gimnasio de Figuras Pequeño	1		49000
Donas en lona para ensartar	1		75000
Paquete de guantes de Texturas	2		96000
Túnel	1		97500
Sonajero en espuma	1		9000
Pelota de Espuma	1		26000
Armatodo x126 piezas	1		78000
Xilofono de colores	1		32000
Pelota de terapia	3		102000
Libros Toca y juega	5		120000
Carro /	1		34900
Mini cars	1		25000
Juguete Actividades	1		72000
Material Audiovisual (Ludo New bb	1		Material de apoyo en los ejercicios de estimulación con las familias.
<b>Total</b>			<b>10810063</b>