

TIEMPO DE ESTANCIA PROMEDIO DE LOS PREMATUROS Y RNDE  
BAJO PESO EN RELACION A SU PESO INICIAL EN EL AREA DE  
NEONATOLOGIA HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO  
CIUDAD DE AZOGUES ENERO- JULIO 2016.



Neonatología

# INTRODUCCIÓN

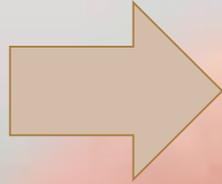
El control y la disminución de las altas tasas de mortalidad perinatal y neonatal son metas de todos los gobiernos buscando mejorar la calidad de vida de las personas. La implementación de nuevos programas han logrado disminuir los indicadores de salud en la muerte del prematuro y mejorar las secuelas que deja la prematuridad durante el resto del desarrollo de la vida.

Cuando se produce el nacimiento prematuro se ven interrumpidos varios patrones como la alimentación, desarrollo psicomotor entre otros por lo que es importante iniciar la alimentación enteral con previa valoración, para su recuperación ponderal y evitar complicaciones como una enterocolitis necrosante

El presente estudio se realiza con el objetivo de conocer los días que toma el prematuro o el niño de bajo peso en recuperar su peso para ser dado de alta e integrado en vínculo afectivo madre-hijo.



## OBJETIVO GENERAL



Identificar el tiempo de estancia promedio que toma en la recuperación ponderal en relación a su peso inicial, en el área de neonatología del Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues, periodo Enero- Junio 2016.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS



- 1.- Determinar las medidas antropométricas del prematuro y recién nacido de bajo peso y su valoración al momento del nacimiento.
- 2.- Conocer las semanas de gestación al momento del parto para evaluar el grado de prematurez.
- 3.- Establecer los días de hospitalización de los recién nacidos prematuros.
- 4.- Evaluar el peso al egreso de los recién nacidos en relación a los días de hospitalización y su peso inicial.

# Neonatología

# MATERIAL Y MÉTODOS



Estudio cuantitativo  
descriptivo, longitudinal y  
prospectivo.

## Población y Muestra

Constituido por todos los recién nacidos prematuros y RN de bajo peso, menor a 2500 gr que ingresaron al área de Neonatología en el periodo Enero 2016- Junio 2016.

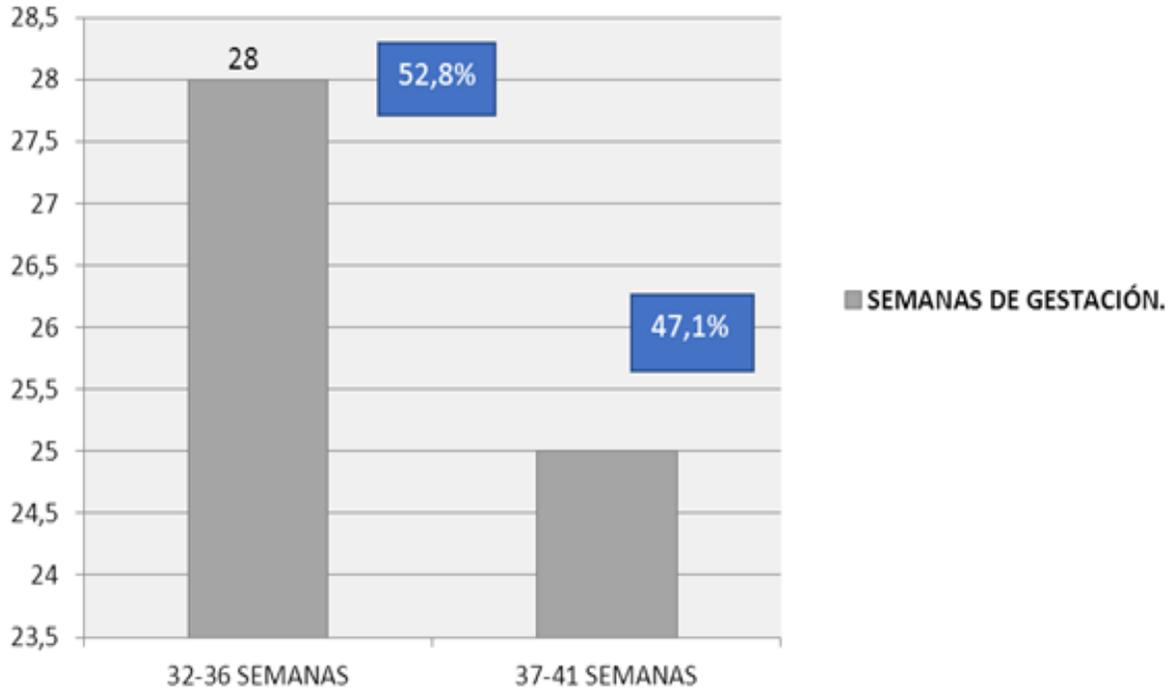
**Criterios de inclusión**

**Criterios de Exclusión**

**Instrumentos de Recolección de datos**

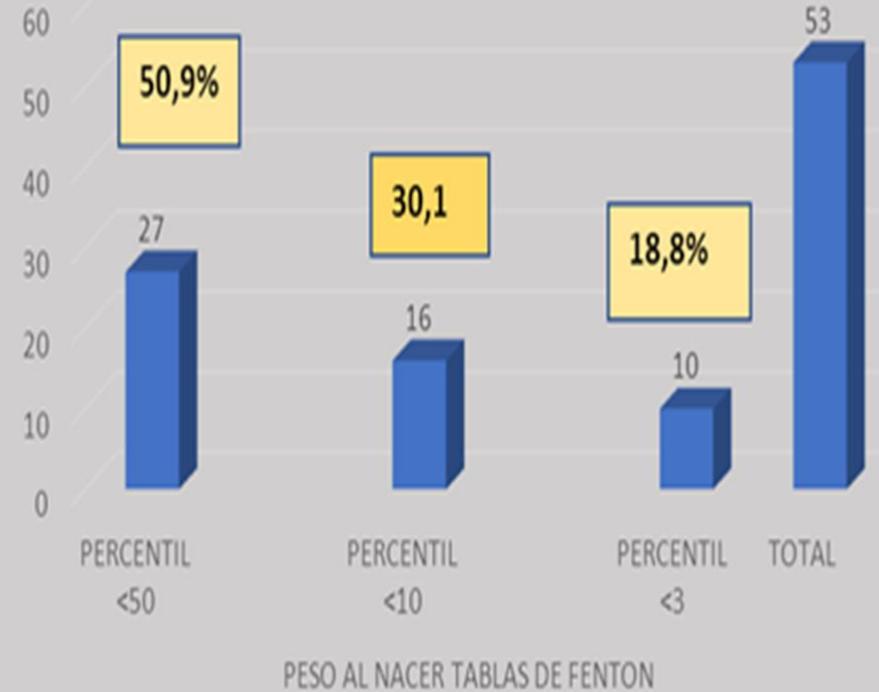
# DATOS

## SEMANAS DE GESTACION

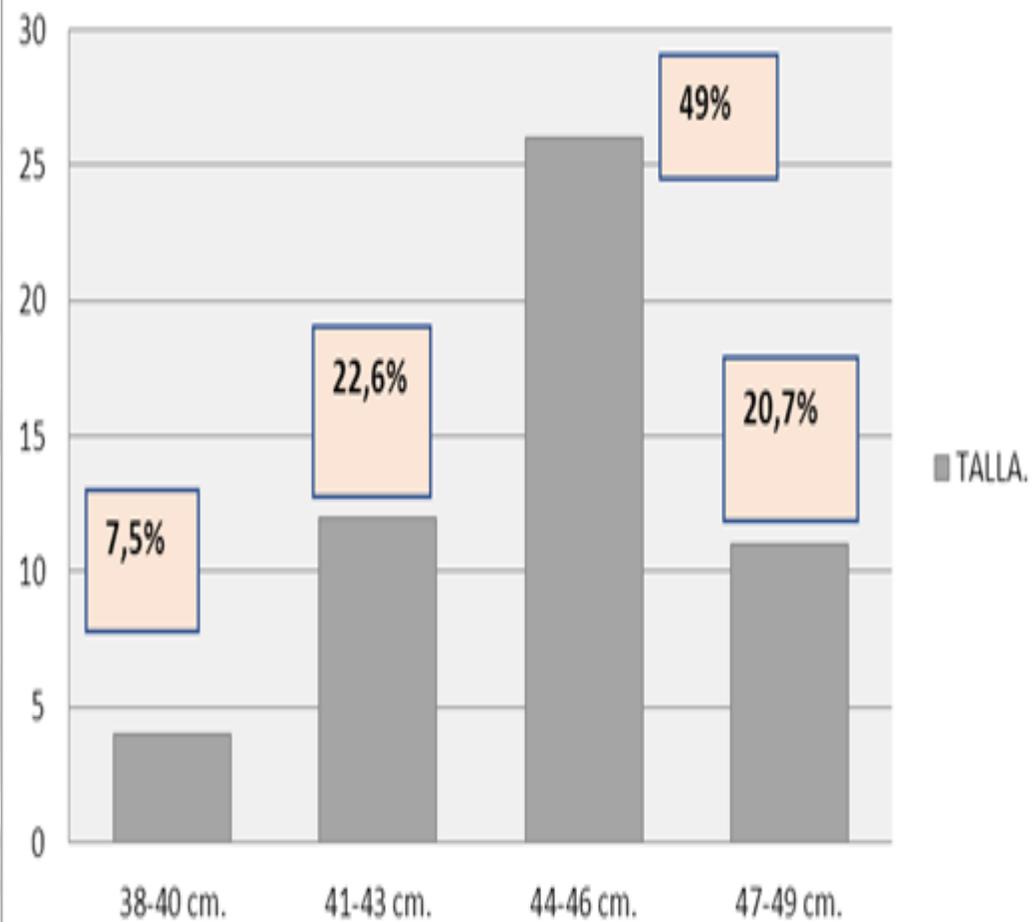


## PESO AL NACIMIENTO

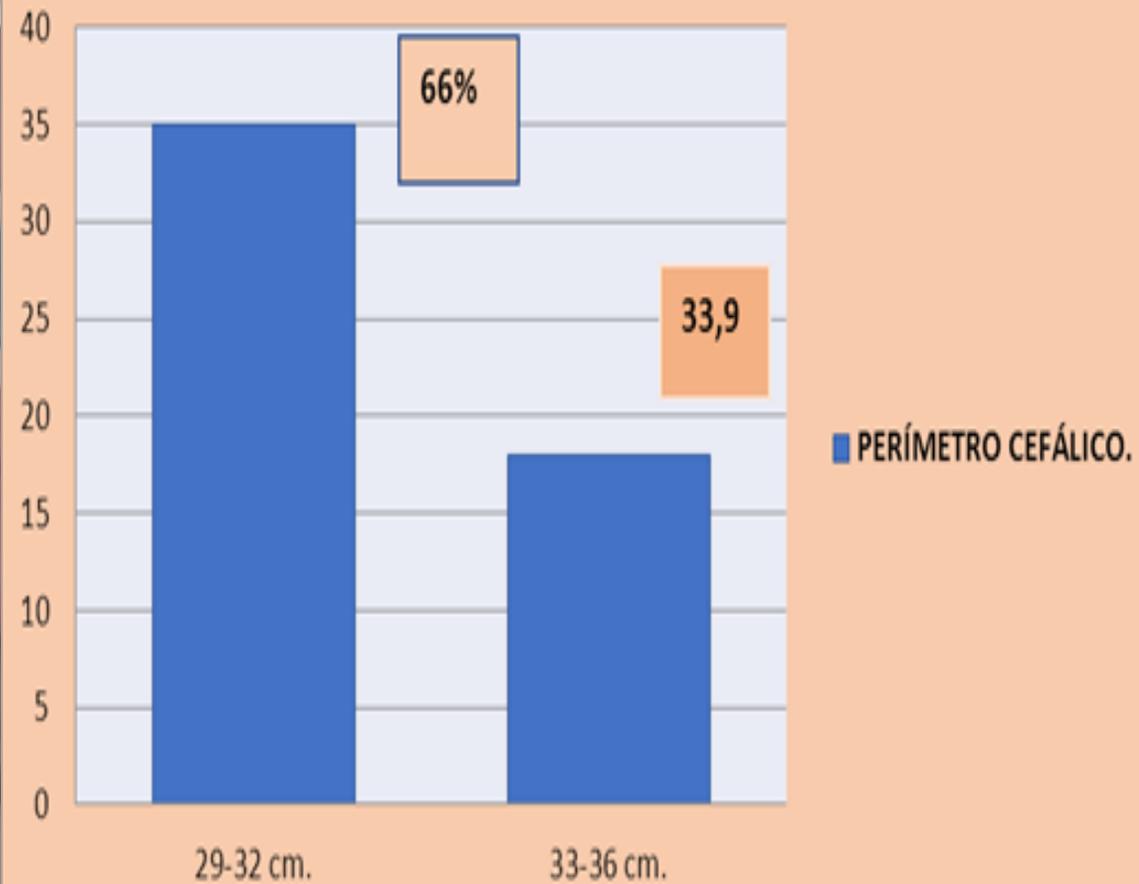
### PESO AL NACER TABLA DE FENTON



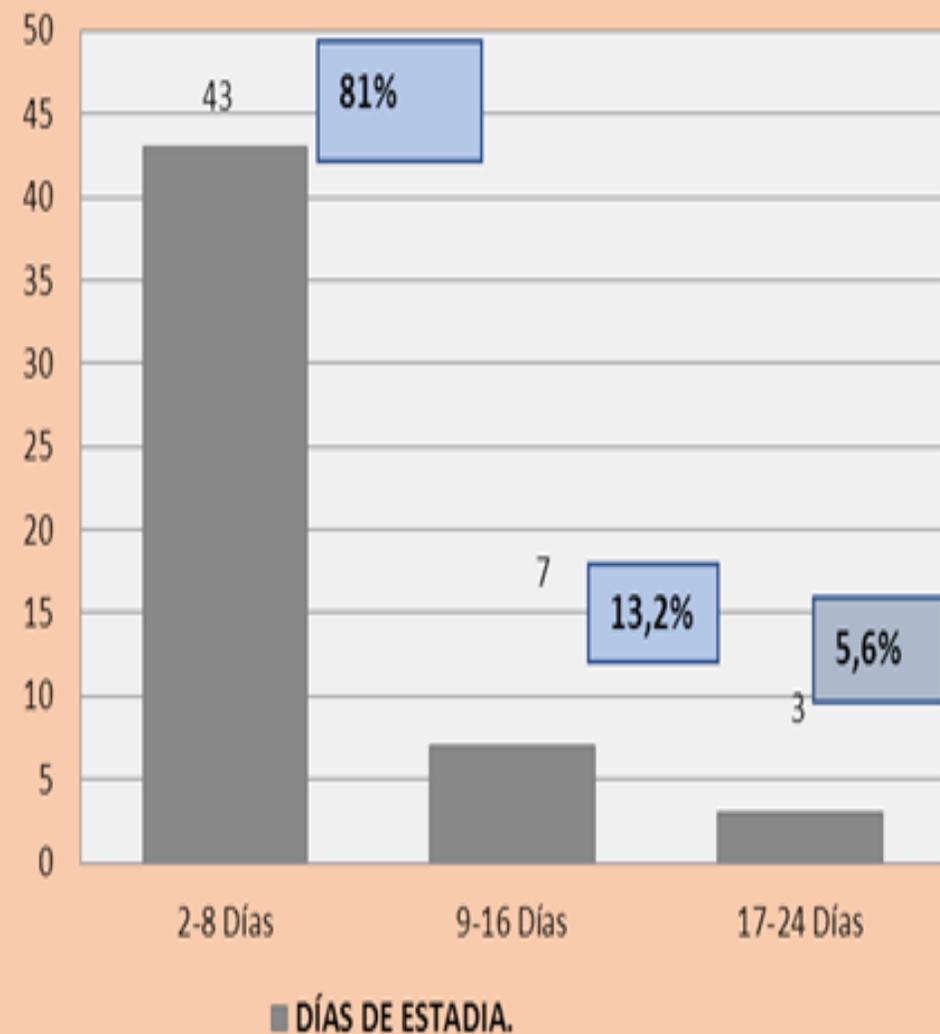
## TALLA AL NACIMIENTO



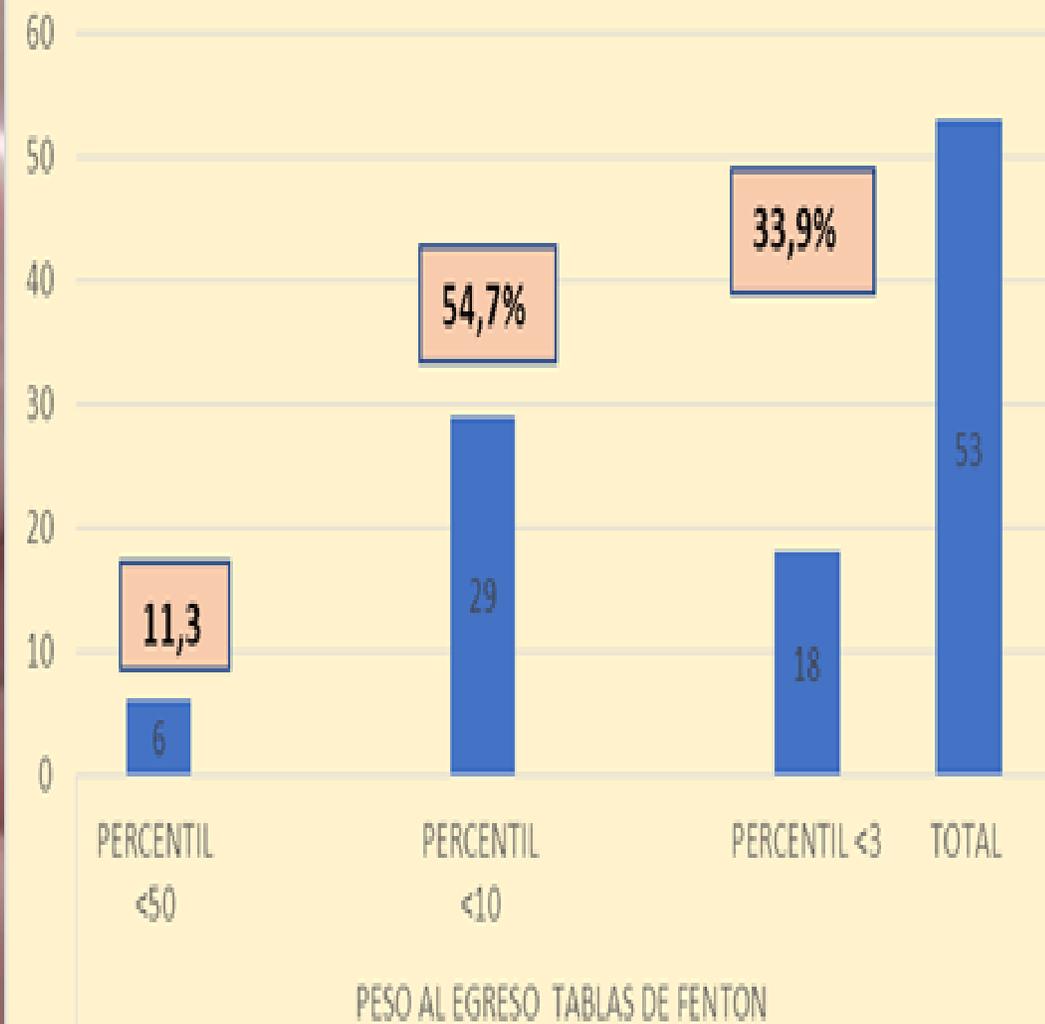
## PERIMETRO CEFALICO



## DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA

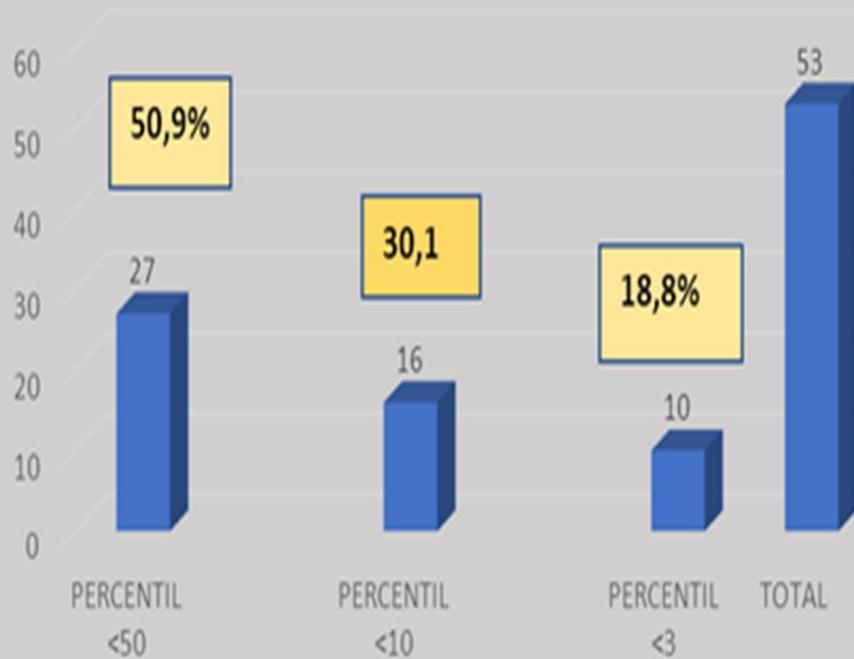


## PESO AL EGRESO TABLA DE FENTON



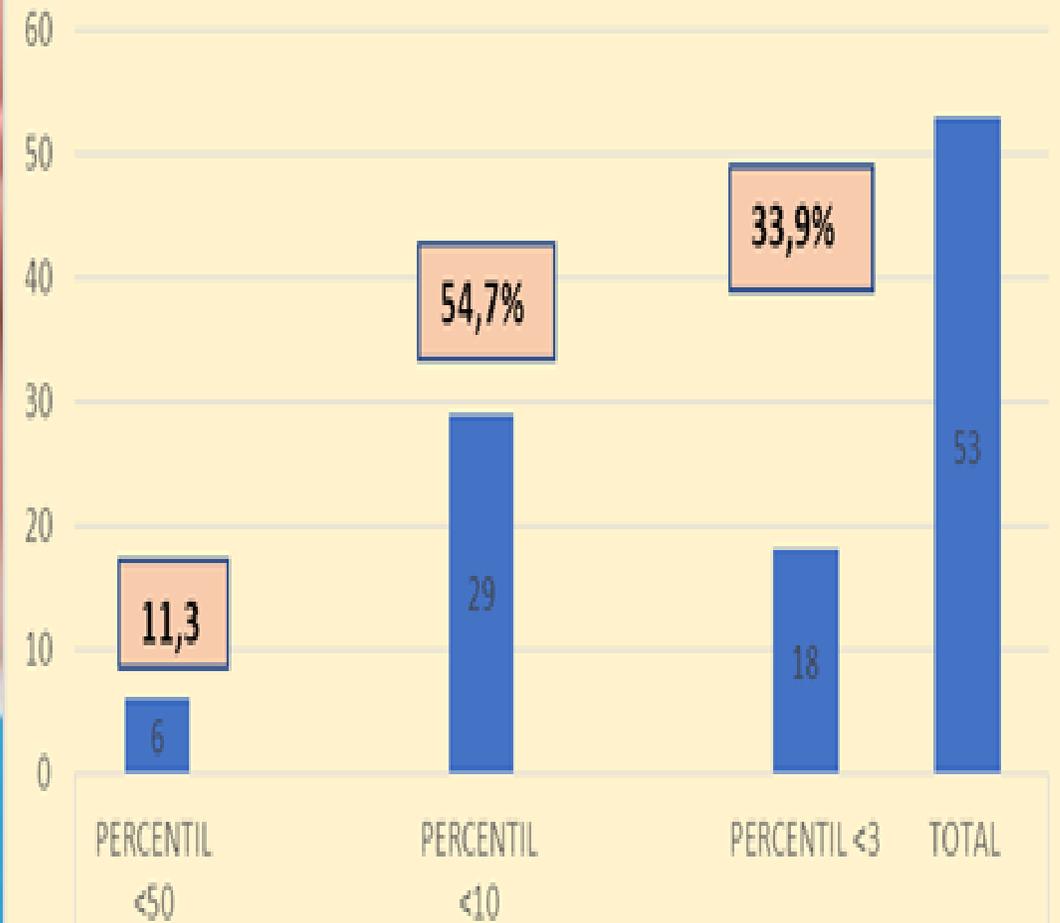
## PESO AL NACIMIENTO

### PESO AL NACER TABLA DE FENTON



PESO AL NACER TABLAS DE FENTON

### PESO AL EGRESO TABLA DE FENTON



PESO AL EGRESO TABLAS DE FENTON

# CONCLUSIONES

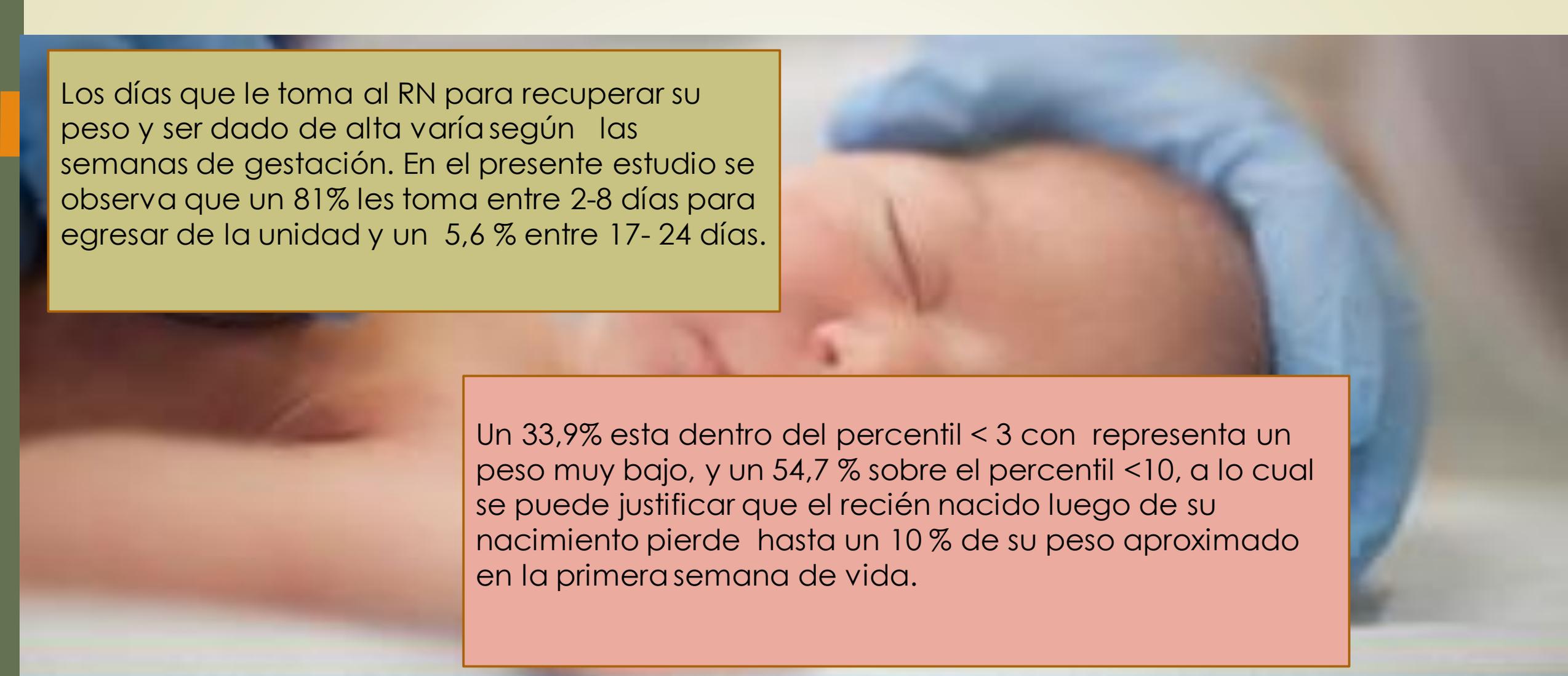
El 66% se encuentran con un PC de 29-32 cm y un 33,9 % entre 31-36 cm, medidas que se consideran dentro de lo normal para niños prematuros.

Observamos que el 52,8% de los RN nacen entre las 32-36 semanas convirtiéndose en prematuros moderados y un 47,1% de los RN nacieron a término y tuvieron bajo peso al nacer.

**Peso:** Un 67% nacen con un peso entre 2500-2000 gramos y un 9.4% menor de 1800 gramos y con un 22,6% nacen con un peso entre 1999 y 1800 gr.

**TALLA:** Un 49% de los neonatos tienen una talla de 44-46 cm ubicándose dentro de la línea 50 Normal y un 22,6 % entre 41-43 cm.





Los días que le toma al RN para recuperar su peso y ser dado de alta varía según las semanas de gestación. En el presente estudio se observa que un 81% les toma entre 2-8 días para egresar de la unidad y un 5,6 % entre 17- 24 días.

Un 33,9% esta dentro del percentil < 3 con representa un peso muy bajo, y un 54,7 % sobre el percentil <10, a lo cual se puede justificar que el recién nacido luego de su nacimiento pierde hasta un 10 % de su peso aproximado en la primera semana de vida.

# Neonatología



## RECOMENDACIONES

Realizar el seguimiento continuo por parte del personal médico, de enfermería y trabajo social a este tipo de pacientes, debido a que las secuelas que deja el nacimiento prematuro traen complicaciones graves.

Durante los controles prenatales la futura madre reciba educación sobre la importancia de planificación familiar luego de su parto.

Continuar con los protocolos de manejo al recién nacido prematuro dentro del área de neonatología.



Gracias por estar siempre que  
te necesito, por tu paciencia  
infinita y por tu amor  
incondicional.

¡Te quiero mamá!

# GRACIAS