

Herramientas para apoyar las remisiones neonatales

Para garantizar el traslado seguro y eficiente de los recién nacidos en escenarios humanitarios, utilice estas sencillas herramientas:

4A: Ayuda de trabajo: Cuándo remitir a un recién nacido al hospital

4B: Ayuda de trabajo: Transferencia del recién nacido enfermo

4C: Ejemplo de nota de remisión



Visite el Manual de implementación de Salud del Recién Nacido en Escenarios Humanitarios para obtener más recursos: www.healthynewbornnetwork.org.

Cuando remitir a un recién nacido al hospital

Para remisiones desde el hogar y los niveles de atención primaria de salud (APS) al hospital.

Preguntar

- ¿El bebé tiene dificultad para alimentarse?
- ¿Ha tenido el bebé convulsiones (ataques)?

Mire, escuche, sienta

- Cuente las respiraciones en un minuto. Repita el recuento si respira más de 60 veces por minuto.
- Busque una retracción intercostal severa.
- Medir la temperatura axilar.
- Mire el ombligo. ¿Está rojo o drena pus?
- Busque pústulas en la piel.
- Mire los movimientos del bebé.
- Si el bebé está durmiendo, pídale a la madre que lo despierte. ¿El bebé se mueve solo?
- Si el bebé no se está moviendo, estímulo suavemente. ¿El bebé no se mueve en absoluto?

Remitir cuando CUALQUIERA de los siguientes síntomas esté presente

- No se alimenta bien
- Convulsiones
- Respiración rápida (60 respiraciones por minuto o más)
- Retracción intercostal severa
- Fiebre (37.5°C^* o superior)
- Baja temperatura corporal (menos de $35,5^{\circ}\text{C}^*$)
- Movimiento solo cuando se estimula o no hay movimiento en absoluto

Acción antes de la remisión

- Dar la primera dosis de antibióticos intramusculares
- Tratar para prevenir la disminución de azúcar en sangre (solo nivel de APS)
- *Aconsejar a la madre cómo mantener caliente al bebé de camino al hospital
- Remitir **URGENTEMENTE**

* Estos umbrales se basan en la temperatura axilar. Los umbrales para las lecturas de temperatura rectal son aproximadamente $0,5^{\circ}\text{C}$ más alto.

Preguntar

¿Cuánto pesa el bebé?

¿Cuántas semanas de gestación fue el embarazo?

Remitir cuando **CUALQUIERA** de los siguientes síntomas esté presente

A nivel doméstico:

- <2,5 kg
- <37 semanas de gestación

A nivel APS:

- <2,5 kg más otra clasificación severa
- <2,0 kg

Acción antes de la remisión

- Coloque inmediatamente al bebé en posición KMC con la madre o la madre de sustituta

Remitir **URGENTEMENTE**

Preguntar

¿El bebé está respirando normalmente o está jadeando para respirar?

Mire, escuche, sienta

- Mire al bebé y observe la respiración.
- Cuente las respiraciones en un minuto.
- Mire si la lengua del bebé está azul.
- Mire si el bebé está pálido. Mira la lengua y las palmas.
- Siente el pulso y cuenta la frecuencia cardíaca en 1 minuto.

Remitir cuando CUALQUIERA de los siguientes síntomas esté presente

Primero siga el diagrama de flujo de reanimación del recién nacido (*Figura 3.2*). A continuación, consulte si:

- No respira en absoluto
- Jadeo
- Respiración < 20 respiraciones por minuto
- Frecuencia cardíaca < 100 por minuto
- La lengua está azul

Acción antes de la transferencia

- aconsejar a la madre cómo mantener caliente al bebé de camino al hospital
- Remitir **URGENTEMENTE**

Preguntar

Si la ictericia está presente, pregunte: ¿cuándo apareció la ictericia por primera vez?

Mire, escuche, sienta

- Busque ictericia (ojos o piel de color amarillo)
- Mire las palmas de las manos y las plantas de los pies del bebé. ¿Están amarillas?

Remitir cuando **CUALQUIERA** de los siguientes síntomas esté presente

- Cualquier ictericia si la edad es inferior a 24 horas
- Palmas y plantas amarillas a cualquier edad

Acción antes de la transferencia

- Tratar para prevenir la disminución de azúcar en sangre (solo nivel de APS)
- Aconsejar a la madre cómo mantener caliente al bebé de camino al hospital
- Remitir **URGENTEMENTE**

** Un recién nacido tiene diarrea si las heces han cambiado de patrón habitual y son muchas y acuosas (más agua que materia fecal). Las heces normalmente frecuentes o semisólidas de un bebé amamantado no son diarreas.

Adaptado de: OMS. *Manejo Integrado de Enfermedades Infantiles: Cuaderno Gráfico*. 2014, p. 41-42. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/104772/16/9789241506823_Chartbook_eng.pdf?ua=1. MSF *Atención Neonatal Avanzada: Guía Clínica y Terapéutica*. 2015.

Preguntar

¿Tiene el bebé diarrea?

Mire, escuche, sienta

- ¿El bebé se mueve solo?
- ¿El bebé no se mueve incluso cuando es estimulado, pero luego se detiene?
- ¿El bebé no se mueve en absoluto?
- ¿El bebé está inquieto e irritable?
- Busque ojos hundidos.
- Pellizcar la piel del abdomen. Desaparece: ¿Muy lento (más de 2 segundos)? o ¿lentamente?

Remitir cuando **DOS** de los siguientes síntomas estén presentes

- Movimiento solo cuando se estimula o no hay movimiento en absoluto
- Ojos hundidos
- El pellizco de la piel desaparece muy lentamente

Acción antes de la transferencia

- Aconsejar a la madre cómo mantener caliente al bebé de camino al hospital
- Aconsejar a la madre que continúe amamantando
- Remitir URGENTEMENTE

Solo nivel APS

- Si el bebé no tiene otra clasificación grave: —o—
- Administrar líquido para casos severos de deshidratación
- Si el bebé tiene otra clasificación severa:
- Remitir URGENTEMENTE al hospital con la madre dando sorbos frecuentes de SRO (Solución de Rehidratación Oral) en el camino
- Aconsejar a la madre que continúe amamantando

Ayuda al trabajo: Transporte de los recién nacidos enfermos

Antes del transporte

- Estabilizar al bebé en la medida de lo posible.
 - Tenga en cuenta que los trabajadores comunitarios de salud (CHW) capacitados pueden proporcionar la dosis inicial de antibióticos, según el protocolo.
- Llamar a la instalación receptora para notificarles la remisión.
- Asesorar a la familia para explicar por qué es necesaria la remisión. La madre debe acompañar al bebé siempre que sea posible.
- Complete la nota de remisión (consulte el Anexo 4C para obtener una muestra) y entréguela al cuidador o al trabajador de la salud que acompaña al bebé al centro receptor.
- Registrar el caso remitido en el registro.

Camino al centro de salud

- Si el bebé se puede amamantar, aliméntelo al menos cada dos horas. Dele sólo leche materna.
- Mantenga al bebé caliente. Mantener al bebé piel a piel es lo mejor. Asegúrese de que el bebé:
 - Está desnudo excepto por un pañal, sombrero y calcetines
 - Colocado entre los senos de la madre con las piernas del bebé a lo largo de las costillas y la cabeza girada hacia un lado
 - Asegurado con un paño
- Si no es posible el cuidado de piel a la piel, envuelva bien al bebé y manténgalo cerca de la madre.
- Cuando sea posible, el trabajador de salud que acompaña al cuidador y al bebé puede proporcionar asesoramiento sobre la atención durante el transporte, como la atención térmica y la lactancia materna.

Después de la remisión

- Cuando sea posible, realice seguimiento de la contra remisión, incluido el resultado de la remisión y las medidas de seguimiento necesarias.
 - Los TSC capacitados pueden realizar visitas de seguimiento para recién nacidos remitidos.
- Supervisar y resolver los obstáculos en el proceso de remisión.

*** 4C: Ejemplo de nota de remisión**

Tenga en cuenta que las hojas de remisión ilustradas se pueden desarrollar en entornos donde los trabajadores de salud de la comunidad son analfabetos. Consulte el Manual de implementación de Salud del Recién Nacido en Contextos Humanitarios para obtener ejemplos: www.healthynewbornnetwork.org.

Nota de remisión CHW**Nombre de la mujer/bebé:** _____**Edad del bebé al momento de la remisión: (Día)** _____**Dirección:** _____**Fecha de remisión:** _____

Motivo de remisión (marque a continuación):

LA MADRE tiene:

- Hemorragia severa
- Fiebre
- Otros problemas: _____

EL BEBÉ tiene/está:

- No puede amamantar o dejó de amamantar
- Convulsiones
- Respiración rápida
- Retracción intracostal
- Temperatura 35,4°C o menos
- Temperatura 37.5°C o más
- Plantas de los pies amarillas
- Signos de infección local
- Peso en la zona roja
- Movimiento solo con estimulación o sin movimiento, incluso con estimulación

Nombre del CHW: _____**Para ser llenado por el trabajador del centro de salud****Comentarios:** _____**Revisado en el centro de salud por:** _____