

## **Prevenir conatos de parto, partos prematuros y dar una atención prenatal segura**

### **Centro Materno-Infantil**

Los partos prematuros (antes de 37 semanas) y el bajo peso de nacimiento (menos de 2,5 kilogramos) son problemas relevantes en nuestro medio.

El programa de atención médica prenatal en casa, está orientado hacia una maternidad saludable mediante servicios de administración perinatal de casos y atención médica en casa. Todas nuestras administradoras de casos y enfermeras de atención en casa son enfermeras registradas perfectamente capacitadas. Los objetivos de nuestro programa son:

- Informar a nuestra clientela
- Aumentar la edad gestacional y el peso de nacimiento de los recién nacidos
- Disminuir el número de admisiones a la Unidad de terapia intensiva neonatal (NICU)

Este programa está orientado hacia la prevención de la labor de parto prematura, mediante una detección oportuna del riesgo poniendo atención en:

- Intervención oportuna ante cualquier signo o síntoma de complicaciones
- Identificación oportuna de mujeres con embarazos de alto riesgo en el sistema de atención médica
- Oferta de una gama completa de atención médica para la mujer embarazada, que empiece desde el principio del embarazo y continúe durante el periodo de posparto.
- Comunicación frecuente con las enfermeras, sea por teléfono o en las instalaciones del hospital
- Estudios de valoración de riesgo universal para todas las pacientes del programa
- Satisfacer las necesidades de información de las embarazadas
- Capacitación de las embarazadas en cuanto a los signos y síntomas que deben dar a conocer a su médico
- Aumentar la satisfacción de los clientes con la atención médica que se recibe durante el embarazo
- Mayor apoyo por parte de las enfermeras para la embarazada

### **Proceso de valoración de riesgo**

Nuestras enfermeras registradas valoran los factores de riesgo médicos, ambientales, psicológicos, socioeconómicos y de estilo de vida que puedan repercutir en los embarazos, conforme a los lineamientos señalados por los médicos del CMI.

### **Riesgo moderado:**

- Notificación de administración de casos enviada al médico obstetra. Revisión, junto con el paciente, del Organigrama Entrega del paquete informativo y revisión del mismo. Visitas cada mes. Reevaluación del caso a las 26 y 30 semanas de gestación
- Seguimiento telefónico a principios del periodo de posparto.

### **Alto riesgo:**

Notificación de administración de casos enviada al médico obstetra. Entrega del paquete informativo y revisión del mismo.

Comunicación mensual durante el embarazo Reevaluación a las 28 semanas de gestación Seguimiento telefónico a principios del periodo de posparto

Enfermera registrada en guardia las 24 horas del día, siete días a la semana.