

FICHA TÉCNICA INDICADORES RECIÉN NACIDO SANO

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a quienes se les realizó el pinzamiento tardío del cordón umbilical.
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos a los cuales les hacen pinzamiento tardío del cordón umbilical.
Objetivo del indicador	Medir el número de recién nacidos a los cuales le hacen pinzamiento tardío del cordón umbilical
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos sanos y a término a los cuales se les realizó pinzamiento tardío de cordón umbilical	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos a término y sin factores de riesgo a los cuales se les realizó pinzamiento tardío de cordón	Historia clínica
Denominador	Número total de recién nacidos sanos y a término			Indica el número total de recién nacidos sanos y a término (sin factores de riesgo)	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Trimestral

Observaciones

Recién nacidos sanos y a término pueden identificarse como aquellos que no requirieron unidad de recién nacidos en las primeras 12 horas de vida.
El pinzamiento tardío debe hacerse después del segundo minuto de vida o hasta cuando el cordón umbilical deje de pulsar.

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos que tuvieron contacto piel a piel con la madre por 30 minutos.
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos que tuvieron contacto piel a piel con la madre por 30 minutos luego del nacimiento
Objetivo del indicador	Medir la adaptación madre e hijo como parte de la atención en sala de partos, con el fin de iniciar un proceso de vinculación extrauterina temprano y adecuado y favorecer el establecimiento de la lactancia materna.
Origen del dato	Historia clínica – Encuesta de satisfacción

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos sanos y a término que tuvieron contacto piel a piel con la madre por 30 minutos	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos sanos y a término que tuvieron contacto piel a piel con la madre por 30 minutos o más en el postparto inmediato	Encuesta de satisfacción de la madre al egreso
Denominador	Número total de recién nacidos sanos y a término			Indica el número total de recién nacidos sanos y a término (sin factores de riesgo)	Encuesta de satisfacción de la madre al egreso

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Trimestral

Observaciones

Recién nacidos sanos y a término pueden identificarse como aquellos que no requirieron unidad de recién nacidos en las primeras 12 horas de vida.
Se recomienda crear una encuesta dirigida a las madres (encuesta de satisfacción de la madre al egreso), para evidencia que se realizó el contacto piel a piel

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos que iniciaron lactancia materna durante el contacto piel a piel
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos que reciben lactancia materna durante el contacto piel a piel
Objetivo del indicador	Medir la iniciación de la lactancia materna durante el contacto piel a piel
Origen del dato	Historia clínica – Encuesta de satisfacción

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos sanos y a término que recibieron lactancia materna durante el contacto piel a piel	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos sanos y a término que recibieron lactancia materna durante el contacto piel a piel en el postparto inmediato	Encuesta de satisfacción de la madre al egreso
Denominador	Número total de recién nacidos sanos y a término			Indica el número total de recién nacidos sanos y a término en el periodo de análisis	Encuesta de satisfacción de la madre al egreso

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador



III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Mensual

Observaciones

Recién nacidos sanos y a término pueden identificarse como aquellos que no requirieron unidad de recién nacidos en las primeras 12 horas de vida.
Iniciar la lactancia materna durante el contacto piel a piel siempre y cuando la madre esté en condiciones de hacerlo.

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a quienes se les aplicó povidona yodada 2.5%
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos a los cuales se les aplica povidona yodada 2.5% como método de profilaxis oftálmica
Objetivo del indicador	Medir la aplicación de povidona yodada 2.5% para la prevención de la oftalmía neonatal
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos vivos a los cuales les aplicaron povidona yodada 2,5% en cada ojo	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos vivos (CIE 10: Z37.0, Z37.2, Z37.3, Z37.5, Z37.6) a los cuales les aplicaron povidona yodada 2,5% (ATC: D08AG02) en cada ojo	Historia clínica - RIPS
Denominador	Número total de recién nacidos vivos			Indica el número total de recién nacidos vivos. (CIE 10: Z37.0, Z37.2, Z37.3, Z37.5, Z37.6)	Historia clínica - RIPS

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Mensual

Observaciones

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a quienes se les realizó oximetría comparada
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos sanos a los cuales les realizan oximetría comparada después de las 24 horas de nacido
Objetivo del indicador	Medir la realización de oximetría comparada en recién nacidos sanos después de las 24 horas de nacido, como estrategia de tamización para cardiopatías congénitas.
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos vivos a los cuales les realizan oximetría comparada	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos vivos (CIE 10: Z37.0, Z37.2, Z37.3, Z37.5, Z37.6) a los cuales les realizan oximetría (CUPS: 893812) comparada después de las 24 horas de nacido.	Historia clínica
Denominador	Número total de recién nacidos vivos			Indica el número total de recién nacidos vivos (CIE 10: Z37.0, Z37.2, Z37.3, Z37.5, Z37.6).	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Mensual

Observaciones

La oximetría debe ser realizada con oxímetro con sensor de tamaño apropiado para neonatos en la mano derecha y en algunos de los pies.

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos sanos, a término a quienes se les realizó tamización para hipoacusia.
Definición del indicador	Estima la proporción recién nacidos sanos, a término a los cuales se les realizó tamización universal para hipoacusia.
Objetivo del indicador	Medir la realización de tamización universal para hipoacusia en los recién nacidos sanos a término.
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos sanos, a término a los cuales se les realiza tamización para hipoacusia	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos sanos a término a los cuales se les realiza tamización para hipoacusia, con cualquiera de los dos métodos aceptados: emisiones otoacústicas (EOA) (CUPS: 954601) o respuesta auditiva de talla (RATE) (CUPS: 954622), luego de las 24 horas de nacido o antes del egreso.	Historia clínica
Denominador	Número total de recién nacidos sanos, a término			Indica el número total de recién nacidos sanos a término en el periodo de análisis.	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Mensual

Observaciones

--

Elaborado: octubre/2014