OPS Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

Orientación para la entrevista de egreso del recién nacido prematuro y su familia

El egreso es una transición entre la hospitalización y los cuidados en el hogar. Este instrumento reúne los principales temas que deben abordarse con la familia durante la entrevista de egreso. No sustituye la valoración clínica ni los procedimientos de preparación del alta.

Nombre del recién nacido: _____

Fecha nacimiento: _____ Fecha de alta: _____

Edad gestacional al nacer: _____ Peso al nacer: _____ Peso al alta: _____

Institución/servicio: _____

Nombre madre/padre: _____ Teléfono/otro contacto: _____

Temas abordados durante la entrevista	☑
Alimentación para el hogar y continuidad de la lactancia materna	☐
Contacto piel con piel / método madre canguro	☐
Protección térmica, baño, secado e higiene	☐
Posturas y sueño seguro	☐
Inmunizaciones del recién nacido y recomendaciones de vacunación para la familia	☐
Seguridad del ambiente del hogar: prevención de la exposición al humo de tabaco y otros contaminantes	☐
Medicamentos, vitaminas o suplementos indicados	☐
Interacción con el bebé, pautas de estimulación	☐
Cuidados particulares indicados para este recién nacido	☐
Signos de alarma y lugar al que acudir ante una urgencia	☐
Plan de seguimiento, controles y evaluaciones pendientes	☐



Otros temas, indicaciones particulares para cuidados en el hogar o necesidades expresadas por la familia:

Dar lugar a preguntas y comprobar que la familia puede explicar con sus palabras los cuidados principales, qué hacer ante una alarma y dónde será el próximo control.

La OPS recomienda como seguimiento óptimo para los niños y niñas prematuros y en riesgo los siguientes controles

Actividad	1 s* PE	2s PE	4 s PE	1 m EC	2 m EC	3 m EC	4 m EC	5 m EC	6 m EC	8 m EC	9 m EC	10 m EC	12 m EC	14 m EC	15 m EC	16 m EC	18 m EC	20 m EC	22 m EC	24 m EC
Controles clínicos: Primer control entre los 3 y los 5 días posteriores al egreso. - Control quincenal si el aumento de peso es normal. - En caso contrario, control a los 3 días o rehospitalización si hay pérdida de peso.	◉	●	●		◉		◉				◉		◉				◉			◉
Evaluación neurológica detallada				◉		◉			◉		◉		◉				◉			◉
Ecografía cerebral		●																		
Evaluación del neurodesarrollo - Completa a los 24 meses							●		●				●		●					◉
Evaluación auditiva																				
- Potenciales evocados automatizados				●		●			●				●		●					
- Emisiones acústicas			●						●											●
Evaluación oftalmológica																				
- Retinopatía del prematuro	**	**				●			●				●							
Tamizaje de anemia (antes de los 12 meses), si el pediatra lo considera necesario									●											
Inmunoprofilaxis	Análogo al del recién nacido a término, teniendo en cuenta el plan de cada país.																			
- Tensión arterial					◉															
- Ecocardiografía (último control después de retirar el oxígeno)					●			●				●								

* s: semana(s); m: mes(es); PE: posegreso; EC: edad corregida; ●: actividad; ◉: revisión detallada y completa.

** Guía de práctica clínica para el manejo de la retinopatía de la prematuridad.

Registro de orientaciones y continuidad del cuidado

Tamizaje o evaluación	Fecha de realización	Resultado / estado
Pesquisa metabólica neonatal	/ /	
Tamizaje auditivo	/ /	
Evaluación oftalmológica	/ /	
Pesquisa de cardiopatías congénitas por oximetría	/ /	
Resultados u otros controles pendientes	/ /	

Signos de alarma: recordar durante la entrevista

EMERGENCIA INMEDIATA

Dificultad respiratoria grave, coloración azulada, convulsiones o ausencia de respuesta. Indicar atención inmediata en un servicio de emergencias.

CONSULTA URGENTE

Respiración rápida o cambios respiratorios, fiebre o temperatura más baja de lo normal, palidez marcada, rechazo del alimento o dificultades para alimentarse, vómitos persistentes, decaimiento o somnolencia inusual y disminución de la diuresis. Indicar consulta en una guardia sin esperar al próximo control.

Verificar antes de finalizar la entrevista	☑
La familia conoce la próxima cita y los estudios o resultados pendientes	☐
La familia sabe dónde consultar ante dudas o urgencias	☐
La familia pudo hacer preguntas y recibió la hoja para llevar a casa	☐

Profesional que realizó la entrevista: _____



Referencia
Directrices de práctica clínica basadas en la evidencia para el seguimiento de recién nacidos en riesgo. Versión abreviada. (2020). [Technical reports]. OPS. https://iris.paho.org/handle/10665.2/52903

¡¡Nos vamos a casa!!

Nombre del bebé: _____

Fecha nacimiento: _____ Fecha de alta: _____

Edad gestacional al nacer: _____ Peso al nacer: _____ Peso al alta: _____

Consejos para el cuidado de nuestro bebé en casa

Contacto piel con piel/método canguro:



Ayuda a mantener la temperature del bebé, favorece la lactancia materna y fortalice el vínculo familiar. Mantengan siempre su rostro visible y la nariz y la boca libres para que pueda respirar con facilidad.

Alimentación:



La leche materna es el mejor alimento para su bebé. Continúen ofreciéndole el pecho a libre demanda, respetando sus señales de hambre y siguiendo las indicaciones del equipo de salud.

Sueño seguro:



Para dormir, coloquen siempre al bebé boca arriba, en su propia cuna, el colchón debe ser firme y plano. No usen almohadas, nidos de contención, juguetes, peluches ni mantas sueltas.

Ambiente saludable:



Mantengan el hogar libre de humo de tabaco y otras fuentes de contaminación del aire. Eviten las temperaturas extremas y procuren un entorno seguro para su bebé.

Higiene y temperatura:



Utilicen agua tibia para el baño, sequen bien al bebé y eviten las corrientes de aire. Mantengan una temperatura agradable, sin abrigarlo en exceso.

Vacunas:



Aplicar las vacunas según calendario e indicación de su médico.

Medicamentos y suplementos:



Nombre	Dosis y vía	Frecuencia / horario

Próximos controles y resultados

Control / estudio	Fecha y hora	Lugar / profesional
Primer control después del alta		
Próximo fondo de ojo		
Próximo control o tamizaje auditivo		
Retiro de resultados pendientes		
Próxima vacuna / inmunización indicada		

Signos de alarma: ¿cuándo consultar?

EMERGENCIA – ATENCIÓN INMEDIATA

Acudan inmediatamente a un servicio de emergencias si su bebé:

- Presenta dificultad importante para respirar.
- Tiene coloración azulada en los labios o la piel.
- Presenta convulsiones.
- No responde o no pueden despertarlo.

CONSULTA URGENTE – NO ESPEREN AL PRÓXIMO CONTROL

Acudan a una guardia si su bebé:

- Respira más rápido de lo habitual o presenta cambios en su respiración.
- Tiene fiebre o su temperatura es más baja de lo normal.
- Presenta palidez marcada.
- Rechaza el alimento o tiene dificultades para alimentarse.
- Presenta vómitos persistentes.
- Está inusualmente decaído o más somnoliento de lo habitual.
- Orina menos de lo habitual o deja de mojar los pañales.

Ante cualquier duda sobre la gravedad de un signo, acudan inmediatamente a un servicio de emergencias.



Dónde consultar

Centro / servicio: _____

Teléfono/ otro contacto: _____

Servicio de urgencias: _____

Teléfono /otro contacto: _____

Si observan un cambio importante o algo les preocupa, consulten al equipo de salud.

OPS Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas