

Título Algoritmo para el uso del indicador incremento ponderal fetal en el diagnostico precoz de la Restricción del Crecimiento Intrauterino desde la Atención Primaria de Salud.

Autores: Dra. Yanet Limas Pérez, Dr. C. Elizabeth Álvarez-Guerra González, Dr. C. Nélida Liduvina Sarasa Muñoz, Dr. C. Celidanay Ramírez Mesa, Dra Beatriz Machado Díaz , Dra Dianet Cordobés Rodríguez

Correo electrónico del autor para la correspondencia: yanetlpe@infomed.sld.cu

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina

Introducción

La detección precoz de la restricción del crecimiento intrauterino continúa siendo un desafío para la salud Pública. La biometría fetal, constituye una herramienta primaria para evaluar el crecimiento del feto y detectar sus alteraciones. En la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara un equipo ha evaluado, comprobado y validado, en un área de salud del municipio de Santa Clara, la efectividad del indicador incremento ponderal fetal (IPF), lo que ha permitido evaluar el crecimiento fetal a partir del segundo trimestre de la gestación con los recursos disponibles en la atención primaria de salud.

Objetivo: Diseñar un algoritmo para el uso del indicador Incremento ponderal fetal en la vigilancia y diagnostico precoz de la Restricción del Crecimiento Intrauterino dirigida a los profesionales de la Atención Primaria de Salud

Materiales y métodos

Estudio descriptivo transversal en el área de salud del Policlínico Chiqui Gómez , municipio Santa Clara en el periodo comprendido de enero hasta junio 2023. La población estuvo conformada por el total de médicos que integran los equipos básicos de salud de los tres Grupos Básicos de trabajo(49).Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, a partir del cual quedó conformada por los 13 médicos, que integran el grupo básico de trabajo N° 2. Para elaborar el algoritmo se consideró, una revisión de la literatura sobre el tema, Restricción del Crecimiento Intrauterino, Programa de Atención Materno Infantil, y las Guías de actuación en las afecciones obstétricas frecuentes. Además, se utilizó un grupo focal integrado por profesionales de probada experiencia. Para la inclusión de los participantes se tuvo en cuenta el rol como directivos del Programa de Atención Materno Infantil (PAMI) y su experiencia en esta área

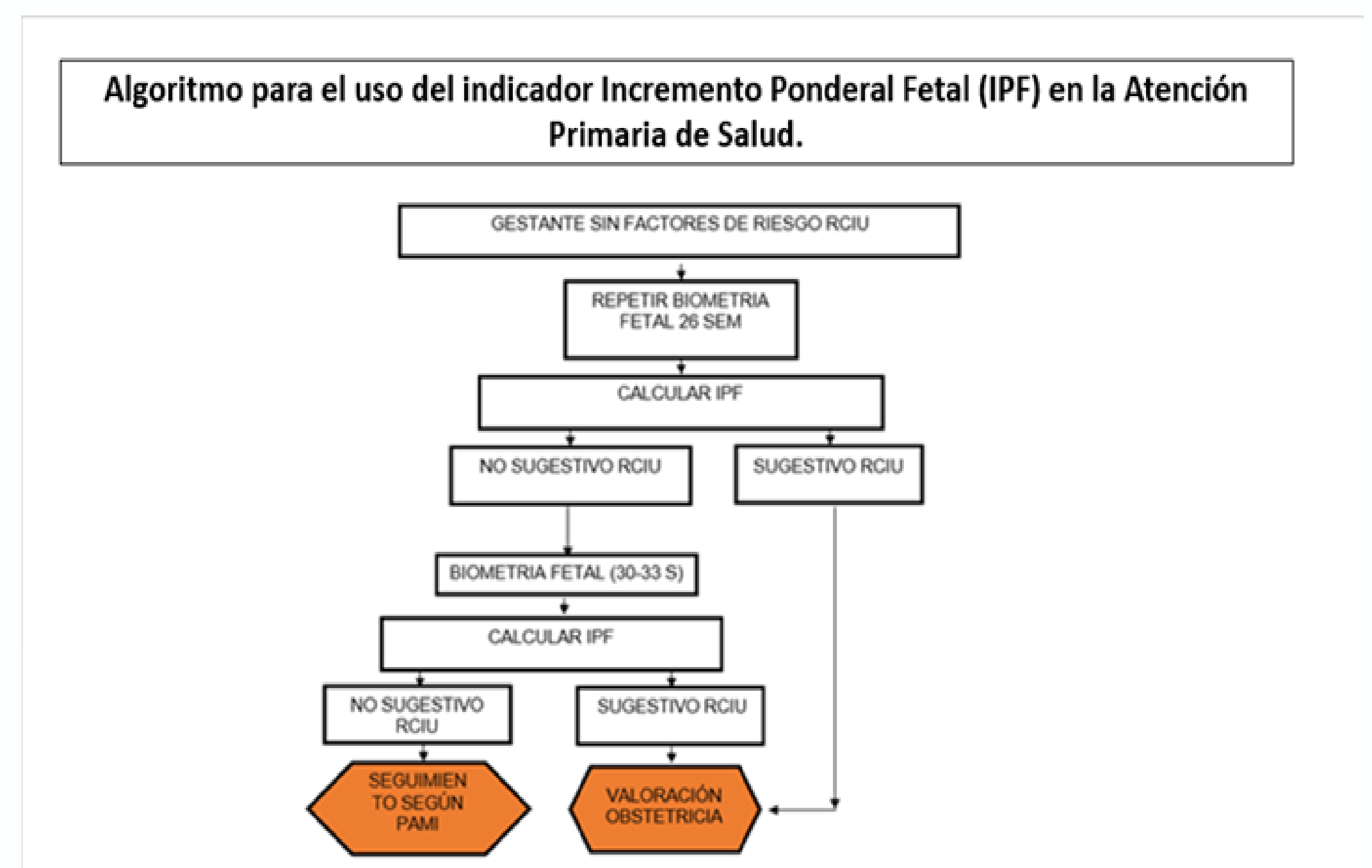
Resultados

El algoritmo que se propone consiste en una lista definida, ordenada y finita de operaciones para utilizar el indicador incremento ponderal fetal IPF en la vigilancia y diagnóstico de la RCIU con las herramientas disponibles en la atención primaria de salud.

- Ante una gestante sin factores de riesgo de RCIU se indicara repetir biometría fetal a las 26 semanas de gestación.
- A partir de los datos de la biometría realizada en el segundo trimestre se realiza el cálculo de indicador IPF. El resultado obtenido se contrasta con el punto de corte determinado para la predicción de la RCIU (138 g/sem).
- Si se obtiene criterio de sugestivo de RCIU se procederá a interconsultar el caso con las entidades pertinentes en el área de salud para la toma de conducta establecida.
- Si se obtiene criterio no sugestivo de RCIU se espera a la realización del ultrasonido programado del tercer trimestre y se repite el cálculo del índice ponderal fetal.
- Si se obtiene criterio de sugestivo de RCIU se procederá a interconsultar el caso con las entidades pertinentes en el área de salud para la toma de conducta establecida.

Conclusiones

Se diseñó un algoritmo para la utilización del indicador incremento ponderal fetal en la vigilancia y detección precoz de la Restricción del Crecimiento Intrauterino desde la Atención Primaria de Salud.



- Si se obtiene criterio de no sugestivo de RCIU se continúa el seguimiento de la gestante según lo establece el programa de Atención Materno Infantil.