



PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

17 de

noviembre

## Día Mundial del Niño Prematuro

# “Perú. Situación de la Atención del Recién Nacido y del Niño Prematuro. Principales Avances y Desafíos”

**Mario E. Izquierdo Hernández, MD, Mph, SFC**

*Especialista en Salud Familiar y Comunitaria*

*Especialista en Salud Pública*

*Ejecutivo Adjunto I*

*Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública*

*Ministerio de Salud*



# Consideraciones generales

---

- Covid-19, viene presentando un relativo descenso en nuestro país a pesar de ciertos focos en algunas regiones donde se mantienen algunos casos.
- Los servicios de salud han tenido que continuar brindando atención a pesar del escenario pandémico. **Hemos tenido que aprender a convivir con el virus.**
- La atención de los recién nacidos se ha afectado por covid-19, por ende la atención de los bebés prematuros; sin embargo esto se va recuperando.



## La salud Neonatal en el marco de los Objetivos del Desarrollo Sostenible



- No existe aún ningún planteamiento de reajuste de metas a alcanzar para la reducción de la mortalidad neonatal. La agenda 2030, aún sigue su curso
- A pesar de que la atención especializada en salud se requiere para los bebés prematuros, ellos se enfrentan a un sistema cuya atención priorizada aún es a la pandemia por covid-19



PERÚ

Ministerio de Salud



BICENTENARIO PERÚ 2021

**En el contexto covid-19...**

Alojamiento conjunto

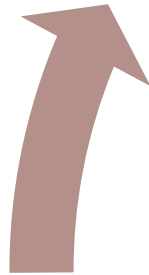
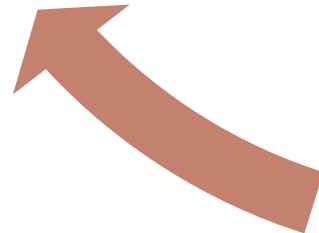
Atención del parto

**¿Que ha pasado con los recién nacidos?**

Contacto piel a piel

Derecho a la identidad

Lactancia materna



# Impacto sobre el sistema de salud

Suspensión de la atención en la consulta externa.

30% del personal dejaron de hacer trabajo presencial por edad mayor de 60 años o porque presentaban alguna co-morbilidad.

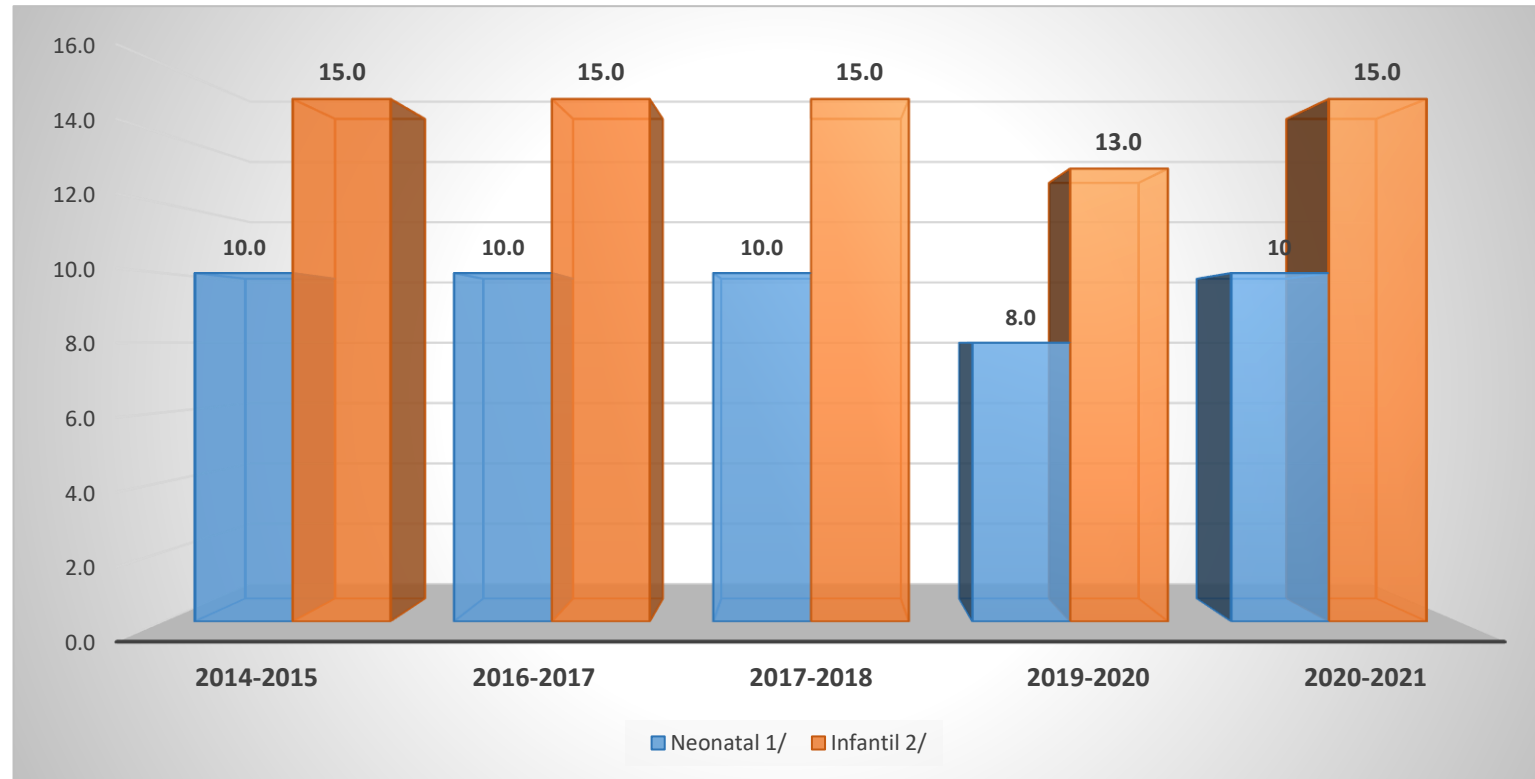
Personal de salud que se diagnostica positivo a coronavirus, y hacen cuarentena así como sus contactos.

Disponibilidad de los Equipos de Protección Personal.

Saturación de los Servicios de Emergencias y de las UCIs.

# Perú: Evolución histórica de la tasa de mortalidad neonatal e infantil.

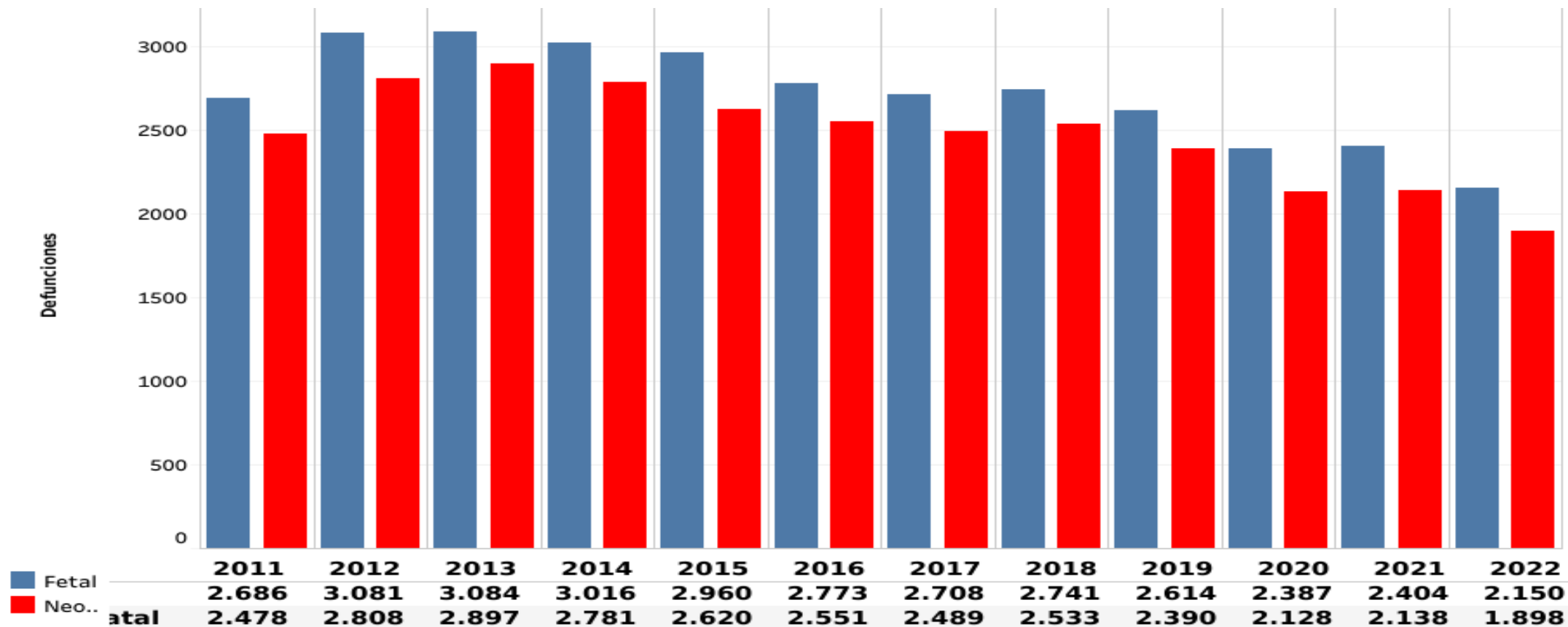
## Comparativo 2014 al 2022



**Fuente:** Encuesta demográfica de Salud y Familiar – ENDES. Instituto Nacional de Estadística e informática – INEI. Reporte 2022 I Semestre. [Indicadores\\_de\\_Programas\\_Presupuestales\\_I\\_Semestre\\_2022.pdf](#)



## Perú: Defunciones fetales y neonatales notificadas. Comparativo 2011 al 2022 (SE 1 – 40)



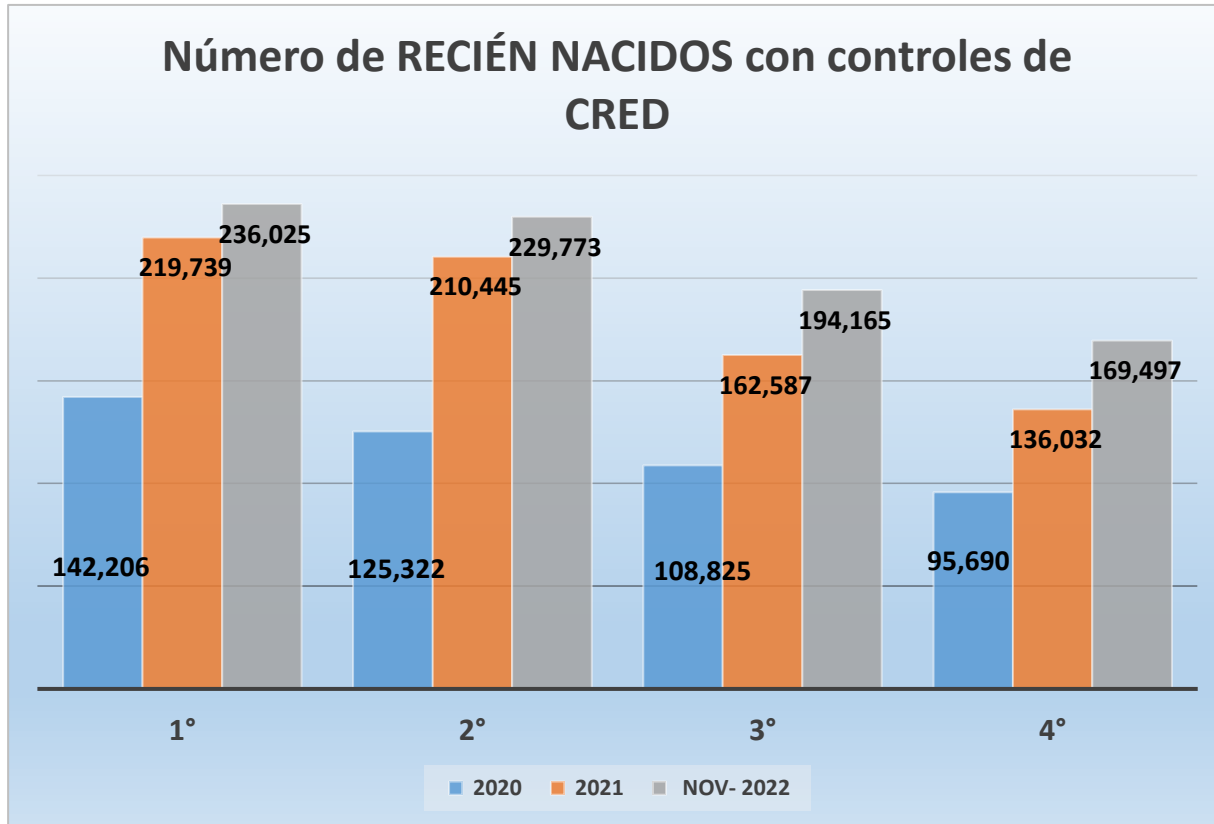
FUENTE: Centro nacional de Epidemiología, Control y Prevención de Enfermedades - MINSA

## Principales indicadores sanitarios en el recién nacido

INDICADOR	2020	2021	2022	Fuente
Tamizaje neonatal metabólico en Recién Nacidos.	97,031	165,895	125,748	Centros de procesamiento nacional
Recién nacidos con 2 controles CRED antes de los 15 días.	13.1%	23.9%	42.0%	HIS Minsa
Proporción de RN con LM en la 1era hora	61.2%	62.3%	63.0%	CNV-OGTI/MINSA
Proporción de RN con corte tardío del cordón umbilical	63.05%	64.44%	65.27	CNV-OGTI/MINSA
*Proporción de recién nacido con contacto piel a piel en la primera hora de nacimiento	2.72%	29.11%	34.49%	HISMINS A NOV 2022
Recién nacidos con 4 controles CRED durante el periodo neonatal	95,690	136,032	169,497	HISMINS A NOV 2022

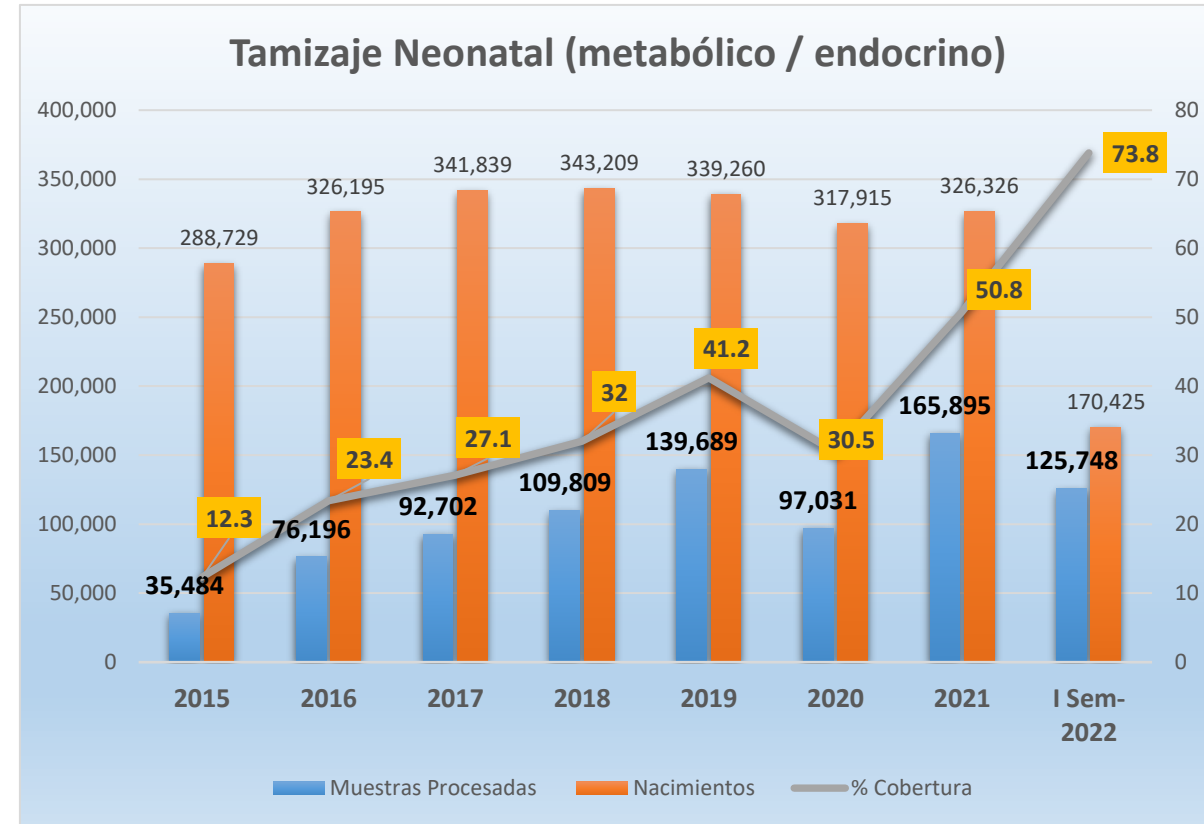
\*El registro en el sistema del HIS MINSA, se inició en el año 2020.

# Comportamiento del CRED en el Recién Nacido



Fuente: HIS-MINSA. Corte al mes de octubre 2022

# Comportamiento del Tamizaje neonatal en el Recién Nacido



Fuente: Centros de procesamiento y CNV. Corte al mes de octubre 2022

# Problema de la prematuridad en el contexto de covid-19

---

- De los 116 millones de nacimientos en el mundo en el contexto de la covid-19, al menos 9 millones fueron prematuros.
- Aproximadamente un millón de niños prematuros podrían haber fallecido por complicaciones en el parto.
- La prematuridad no ha dejado de ser la primera causa de mortalidad en menores de cinco años.

*Preterm Birth. In <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>. 2021*





PERÚ

Ministerio de Salud



BICENTENARIO PERÚ 2021

Prevención de complicaciones

Servicios especializados

**Recién nacidos prematuros en el contexto covid-19**

Método canguro

Derecho a la identidad

Leche materna

## Recién nacidos según peso y edad gestacional

CARÁCTERÍSTICA	N°	%
2500g a < de 4000g	359,593	93.02
Mayor a 1500 a < 2500g	23,394	6.05
De 1000g a < 1500g	2,245	0.58
< de 1000g	1,328	0.34
<b>Total</b>	<b>376,036</b>	<b>100.00</b>

CARÁCTERÍSTICA	N°	%
RN de 37sem a más	381,716	93.10
RN < 37sem a 28 sem	27,278	6.65
RN < de 28sem	1,027	0.25
<b>Total</b>	<b>400,912</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Registros del CNV en línea. Oficina General de Tecnologías de la Información – OGTI/MINSA. Corte al 15/11/2022. 11:35pm



PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

# Desafíos de la prematuridad en el contexto del Desarrollo Infantil Temprano

Resolución Suprema N° 023-2019-EF/MINSA, plantea una integración de acciones para la búsqueda de resultados a favor de la infancia:

**NACIMIENTOS SALUDABLES**

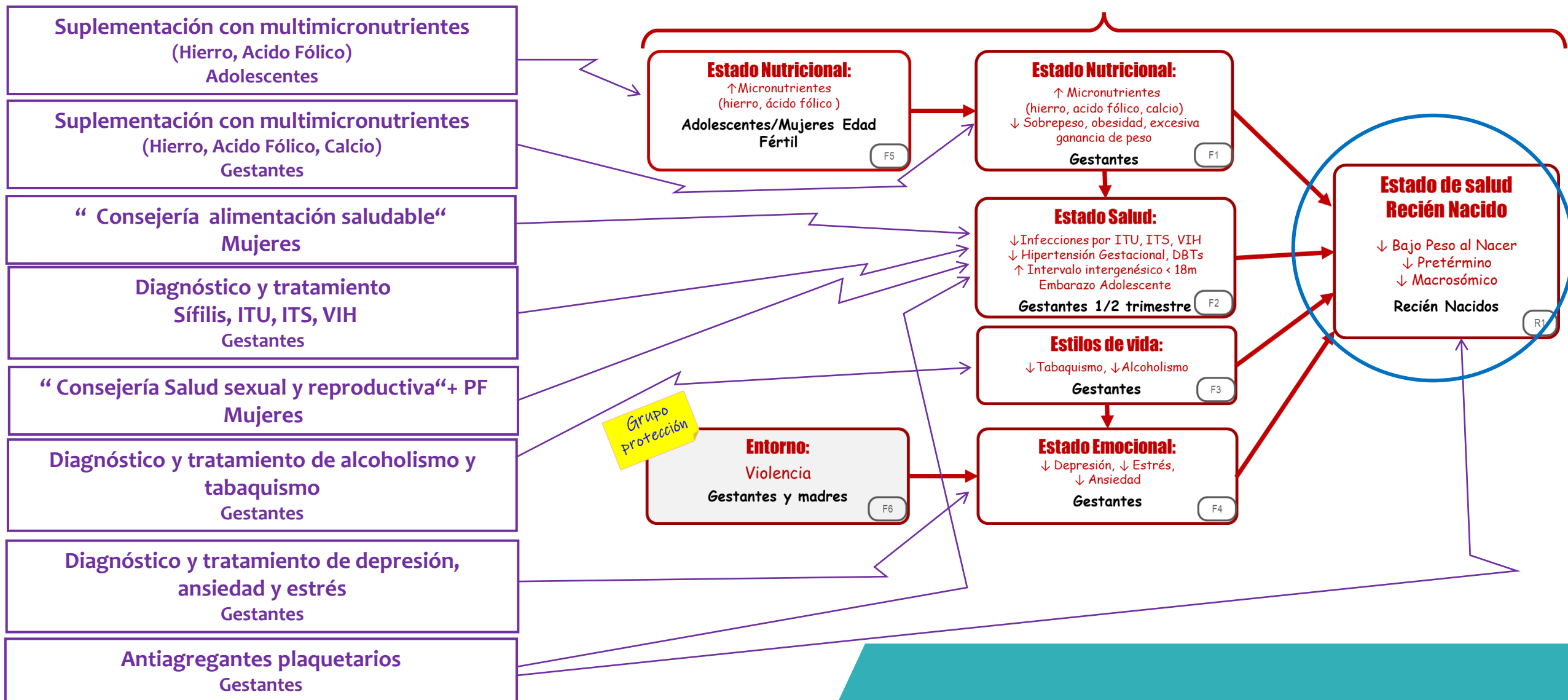
Programa Presupuestal orientado a Resultados de Desarrollo Infantil Temprano  
Grupo de Trabajo Multisectorial - (PPORT DT)

**Programa Presupuestal orientado a  
Resultados para el Desarrollo Infantil  
Temprano**

Grupo de Trabajo Multisectorial encargado de desarrollar los contenidos técnicos del Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano  
Resolución Ministerial N° 161-2019-EF/10  
Ley N° 30880, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019

## ESTE ENFOQUE BUSCA COMO RESULTADO: UN NACIMIENTO SALUDABLE

### Intervenciones



# Paquete priorizado de atención integral dirigido al prematuro

## PREMATURIDAD

Maduración pulmonar ante riesgo de parto prematuro  
Atención inmediata del recién nacido garantizando disponibilidad de FIO<sub>2</sub>.  
Corte tardío del cordón umbilical  
Corte inmediato si presencia de complicación.  
Apego precoz y continuo (mamá canguro)  
Vigilancia de estabilidad fisiológica  
Inicio de nutrición parenteral (24h)  
Nutrición trófica (con LM) precoz  
Mensuraciones (P,T,PC,PT)  
Exámen físico general  
Pelmatoscopia  
Registro en el CNV  
Tamizaje Neonatal: PKU, HSC,HC, FQ, CC, HNS,ROP  
Manejo del dolor  
Detección, prevención y manejo de DAP (*ductus arterioso persistente*), ROP y Anemia fisiológica del prematuro.  
Alojamiento conjunto (mamá canguro)  
Seguimiento del RN de alto riesgo por CE y en el hogar



## Resolución Jefatural 043-2020-RENIEC

Se establece al CNV como documento de interés público.

## CNV en Línea

Extensión del rango para el registro hasta 06 meses post parto.

## Incorporación al convenio FED

Se ha incorporado el tamizaje del recién nacido en el Fondo de Estímulo al Desempeño (FED).

**CNV**  
Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea

INICIO FUNCIONALIDAD REQUISITOS PROCESOS CONSULTAS DINÁMICAS CONTACTENDOS

Clic aquí

EES Implementador Normatividad Noticias Doc. de Interés Preguntas

**Normatividad**

Titulo	Icono
Formulario de Certificado de Nacido Vivo El formato consta de dos partes obligatorias: la parte superior que contiene el 'Certificado del Nacido Vivo' y la parte inferior que contiene el 'Informe Estadístico'	
Resolución de Superintendencia N° 053-2015-SUSALUD/S Aprueban Reglamento para el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	
Resolución Gerencial N° 001-2012/GOR/RENIEC Aprueban el formulario de Nacido vivo de Español, español y en línea, reestructurados que como anexo forman parte de la presente.	
Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA Aprueban Directiva Administrativa que establece el Certificado de Nacido Vivo en todos los establecimientos de salud.	
Resolución Ministerial N° 766-2010/MINSA - Aprueban Directiva Administrativa N° 166-MINSA-2010 que aprueba la actualización de los formularios de Hechos Vitales.	
Resolución de Gerencia General N° 1436-00-01-2010-0001 Disponer la implementación del Registro en Centros Asistenciales de las Redes Asistenciales.	

**Comunicado N° 02**  
**Extensión de Rango para el Registro del CNV en Línea**



### Señores responsables de Hechos Vitales

Se hace de conocimiento la extensión de rango del Registro del CNV en Línea hasta el 31 diciembre 2020, con el cual se regularizará todos los nacimientos que no fueron registrados en el sistema CNV en Línea desde el mes de marzo 2020 así mismo exhortamos a los responsables del CNV en las regiones a socializar la información y con ello los Establecimientos de Salud, Hospitales realicen el registro en el Sistema CNV en Línea, con ello permitir la inscripción e identificación del nacido ante el Registro Civil (RENIEC) y cuente con su futuro número de DNI (CUJ) así también garantizaran que los niños ingresen al Padrón Nominal para su registro en el sistema HIS cuando se realicen atenciones en salud.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

# Necesidades normativas

## Documentos técnicos priorizados

## Articulación intra e intersectorial

GPC para la atención de: Asfixia perinatal, Enfermedad de membrana hialina, taquipnea transitoria del recién nacido, sepsis neonatal.

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal

Norma Técnica para el seguimiento de RN de Alto Riesgo

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal

Complementar tamizaje neonatal de: ROP y Cardiopatías congénitas.

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal

Implementación del Programa de seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal



PERÚ

Ministerio de Salud



BICENTENARIO PERÚ 2021

# Retos pendientes en desarrollo a favor de la salud neonatal.

## Acciones con enfoque de curso de vida

## Articulación intra e intersectorial

Implementación de programa nacional para la prevención de la morbilidad, discapacidad y mortalidad por enfermedades detectadas por tamizaje.

DENOT, DICAP, DVICI (neonato), OPS/OMS, Gobierno Regional, DIRESA/GERESA/Gobiernos Locales, Actores Sociales, MCLCLP y Otros Ministerios (MIDIS, MIMP, etc.).

Implementación de Programa de abordaje integral de anomalías congénitas en el Perú

OPS/OMS, MINSA, Comité de Expertos, Hospitales de Vigilancia Centinela

Implementación de la NTS Bancos de Leche Humana y la NTS de Tamizaje Neonatal (modificación de la Ley).

Hospitales de Lima Metropolitana y Regiones

Implementación del Programa de seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal

Implementación de sistema de transporte neonatal a nivel nacional articulado

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal; FFAA, PNP.

Actualización de la Directiva Sanitaria para la atención de la gestante y recién nacido con riesgo o confirmado por COVID-19

Acompañamiento del Comité de Expertos en Salud Neonatal

## A modo de resumen.

1. La prematuridad aún constituye la primera causa de muerte neonatal; nos queda un trabajo por delante a fin de garantizar la mejor calidad de sobrevivencia de estos pequeños.
2. La pandemia por covid-19 ha generado un impacto importante al sistema sanitario; de este impacto no ha sido exento la atención a los RN.
3. Dentro de las intervenciones costo-efectivas a favor del recién nacido, muchas se han limitado por las restricciones de los servicios de salud que han afectado la participación del padre y la familia.
4. El primer resultado del Desarrollo Infantil Temprano (DIT) “**Nacimiento saludable**” refuerza la necesidad del trabajo desde la etapa materna.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

**NEONATO**  
Un bebé sanito es feliz

**Gracias...**

[mizquierdo@minsa.gob.pe](mailto:mizquierdo@minsa.gob.pe)

Con  
apego y  
amor



**Haremos su futuro mejor**