

## Instructivo para la comunicación con padres en RN con riesgo de complicaciones graves y/o fallecimientos

- El médico tratante informa diariamente a los padres en el cupo de su hijo(a) y registra en RCE la información entregada y su percepción de la recepción de ella por los padres.
- La comunicación con los padres debe considerar:
  - Detección de expectativas, creencias, temores y dudas de la familia
  - Entrega de información sobre diagnósticos confirmados y presuntivos y sus respectivos planes de atención
  - Entrega de información sobre pronóstico esperado en el corto, mediano y largo plazo
- El equipo médico (médico tratante, matrona/enfermera tratante) y en casos más complejos médico jefe, enfermera coordinadora y matrona/enfermera supervisora, psicóloga y especialistas que correspondan al caso, se reúnen con los padres en sala de maternidad según calendario sugerido. La sala está reservada para Neo los martes de 11:00 a 12:00 h, miércoles de 11:00 a 13:00 h y jueves de 11:00 a 12:00 h
- EL médico tratante registra en RCE:
  - Respuesta a los padres a la invitación a participar en reunión.
  - nombres de los participantes, padres, familiares y equipo de salud.
  - temas tratados, dudas aclaradas a padres, percepción del estado de comprensión de los padres y decisiones acordadas.

### Calendario de reuniones:

En la tabla se muestra el calendario estándar propuesto para las reuniones, reuniones en fechas especiales se programarán cuando el caso lo amerite por complicaciones inesperadas; por solicitud de los padres, equipo tratante, jefatura o a solicitud de unidades de gestión de clínica o aseguradora.

|   |   |
|---|---|
| <b>RN 23- 27 sem</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primeras 72 h</li> <li>• Primera semana</li> <li>• Segunda semana</li> <li>• Mensual hasta el alta</li> <li>• Prealta</li> </ul> |
| <b>RN 28 – 31 sem</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primera semana</li> <li>• Mensual hasta el alta</li> <li>• Prealta</li> </ul>  |
| <b>RN con malformaciones, Síndromes genéticos o enfermedades graves con o sin riesgo vital.</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primeras 72 h</li> <li>• Segunda semana</li> <li>• Mensual hasta el alta</li> </ul>  |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Prematuros</b></p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Informar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Plan de atención</li> <li>○ Evolución</li> <li>○ Riesgos de morbilidad asociada: neumotórax, sepsis, HIC, ECN, perforación intestinal, DBP</li> <li>○ Riesgo de fallecimiento o secuela neurológica</li> <li>○ Protocolo de exámenes de prematuro</li> <li>○ Escuchar a los padres y responder a sus dudas</li> </ul> </li> </ul>  |
| <p><b>RN con malformaciones, Síndromes genéticos o enfermedades graves</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Informar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Planes de atención y estudio</li> <li>○ Evolución</li> <li>○ Avances en diagnóstico y exámenes que faltan para dg</li> <li>○ Alternativas de complicaciones y planes de manejo según alternativas</li> <li>○ Riesgo de fallecimiento y/o compromiso neurológico</li> <li>○ Escuchar a los padres y responder a sus dudas.</li> </ul> </li> </ul>   |
| <p><b>Para todos los pacientes de riesgo</b></p>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>En reuniones realizadas una vez superada la fase aguda entregar información sobre la importancia de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Participar activamente en el plan de entrenamiento para la atención de su hijo(a)</b></li> <li>○ <b>Involucrar a la familia relevante en el entrenamiento para la atención del niño(a)</b></li> <li>○ <b>Conocer el esquema de seguimiento post-alta y su importancia para la supervisión de salud.</b></li> </ul> </li> </ul> |