



MINISTERIO  
DE SALUD



HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACATECOLUCA

## NOMBRE DE LA BUENA PRACTICA

TAMIZAJE NEONATAL: UN AVANCE CRUCIAL PARA EL  
DIAGNÓSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN RECIÉN  
NACIDOS DEL HOSPITAL DE ZACATECOLUCA, DURANTE EL  
PERÍODO DE NOVIEMBRE DE 2018 A DICIEMBRE DE 2024.



PALABRA CLAVE: TAMIZAJE NEONATAL ACCC

Nombre de director Dr. William Antonio Fernández Rodríguez  
LA PAZ ESTE | 28 DE JULIO 2025

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	<p style="text-align: center;"> <b>GUIA DE POSTULACIÓN  RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  X EDICIÓN, 2025</b> </p>	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA		

## Contenido



Presentación	1
Objetivos de la Buena Práctica	3
1.Liderazgo y compromiso de la alta dirección	4
1.1 Promover la implementación y dar a conocer la mejor práctica a toda la institución	4
1.2 Fortalecimiento al equipo por parte de la alta dirección y reconocimiento al equipo de mejora.	5
2. Identificación y análisis de la oportunidad de mejora	7
2.1 Identificación, priorización, análisis e impacto de la oportunidad de mejora	7
Priorización de los problemas identificados	8
2.2 Recolección, análisis de la información y determinación de la brecha	18
3. Gestión de la intervención, proyecto o buena práctica implementada	20
3.1 Planificación e Implementación de la mejora práctica	20
1. Identificación de experiencias exitosas internacionales	25
4. Sistematización y mejora continua	27
3.2 Control y seguimiento	28
4. Gestión del equipo de mejora	30
4.1 Integración y desarrollo del equipo de mejora	30
5. Gestión del conocimiento e innovación de la mejor práctica	33
5.1 Gestión del conocimiento en la mejor práctica	33
5.2 Gestión de la innovación en la mejor práctica	34
6. Resultados de la mejor práctica	35
6.1 Resultados en la eficacia / eficiencia organizacional	35
6.2 Resultados orientados al ciudadano y beneficios a otras partes interesadas	38
6.3 Resultados financieros y relación costo beneficio.	39
7. Sostenibilidad y mejora	41
7.1 Sostenibilidad	41
7.2 Mejora	43
Glosario de términos claves	45
Anexos	46

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01		UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	

#### Información General de la Organización

- Nombre de la Empresa: Hospital Nacional de Zacatecoluca.
- Dirección: Avenida Juan Manuel Rodríguez, Zacatecoluca, La Paz.
- Teléfonos: 2347-1222
- E-mail: [hnzacatecoluca@salud.gob.sv](mailto:hnzacatecoluca@salud.gob.sv)
- Categoría de la organización: Hospital Público.
- Categoría a la que postula: Reconocimiento Interno a las Mejores Prácticas MINSAL, X Edición, 2025.
- Nombre de la Mejor Práctica: Tamizaje neonatal: un avance crucial para el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno en recién nacidos del hospital de Zacatecoluca, durante el período de noviembre de 2018 a diciembre de 2024.

Equipo implementador y postulador de la Mejor Práctica			
Nombre	Profesión	Rol en el equipo	Cargo del integrante
Dr. William Antonio Fernández Rodríguez	Médico Gineco-obstetra	Director	Director Hospital Nacional Zacatecoluca
Dra. Joselyn Carolina Hernández Gómez	Medico Salubrista	Apoyo técnico	Coordinador Unidad Organizativa de la Calidad
Dra. Nancy Teresa Valle de Trujillo	Doctora en medicina	Coordinadora equipo postulador	Médico referente de tamizaje auditivo, de cadera y transfontanelar
Dra. Lizeth Margarita García de Flores	Doctora en medicina	Miembro del equipo	Medico referente de tamizaje cardíaco y de cadera
Dra. Tania del Carmen Bermúdez Molina	Doctora en medicina	Miembro del equipo	Médico consultante del área de pediatría

 <small>GOBIERNO DE EL SALVADOR</small>	MINISTERIO DE SALUD	<p style="text-align: center;"> <b>GUIA DE POSTULACIÓN  RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  X EDICIÓN, 2025</b> </p>	 <b>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</b>
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA		

Nombre del Coordinador Responsable de la Estrategia:

Dra. Nancy Teresa Valle de Trujillo. Teléfono: 71606603



Correo electrónico: [nancy.valle@salud.gob.sv](mailto:nancy.valle@salud.gob.sv)

Contacto alternativo

Dra. Joselyn Carolina Hernández Gómez Teléfono: 70542498

Correo electrónico: [joselyncarolina.hernandez@salud.gob.sv](mailto:joselyncarolina.hernandez@salud.gob.sv)

Dr. William Antonio Fernández Rodríguez  
Director Hospital Nacional Zacatecoluca  
Representante Legal

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p> <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 1 de 43</p>



## Presentación

El departamento de La Paz, situado en el sector centro-sur de El Salvador, sus límites son el lago de Ilopango y el departamento de Cuscatlán al norte, el departamento de San Vicente al Noreste y Este, los departamentos de San Salvador y La Libertad al oeste y el océano Pacífico al Sur. Con una extensión territorial de 1,223.61 km<sup>2</sup>, divididos en 22 distritos y 361,691 habitantes con una densidad poblacional de 296 Hab/km<sup>2</sup>; Zacatecoluca es el distrito con mayor población proyectada con 83,774 habitantes. El Hospital Nacional de Zacatecoluca está categorizado como hospital de segundo nivel de atención, ubicado en el distrito de La Paz este y perteneciente a la Región de Salud Paracentral del país, adscritos al Ministerio de Salud, que brinda servicios gratuitos a la población; que surgió como respuesta a las necesidades de atención médica de la población local y de las regiones circundantes. Su historia data desde hace 160 años, iniciando sus labores en una casa común en el centro de la ciudad, siendo nombrado como Hospital “Santa Teresa”, en honor a su benefactora Teresa viuda de Alfaro, su nacimiento oficial como Hospital Nacional Zacatecoluca fue el 30 de diciembre de 1865.

Desempeña un papel crucial en la prestación de servicios médicos especializados y de referencia para la población en general; su compromiso con la atención médica de alta calidad y seguridad para los usuarios lo convierte en una institución líder en la región. El hospital dispone de 157 camas censables, 112 camas extra y 27 camas no censables, brindando atención a la población las 24 horas del día en las especialidades de pediatría, gineco-obstetricia, cirugía, medicina interna; así como servicios de consulta externa, clínica renal, imagenología, salud mental, bienestar magisterial y fisioterapia. Además, contamos con un departamento de neonatología con 8 camas censables y 24 extras. En el que se brindan servicios de cuidados neonatales mínimos e intermedios, así como atención de recién nacidos sanos, los cuales se encuentran en apego seguro, acompañados de sus madres las 24 horas del día y son visitados por su padre u otro familiar previamente autorizado.

Situación que motivó la implementación de la iniciativa de mejora:

El hospital cuenta con una de las maternidades de mayor volumen de nacimientos a nivel nacional, lo que implica una demanda significativa de atención neonatal especializada. (Anexo 1). Esta realidad evidenció la necesidad de optimizar los métodos de evaluación clínica en los recién nacidos, ya que los estudios convencionales no permiten identificar oportunamente ciertas patologías congénitas. Ante este contexto, se definió como prioritaria la implementación de un programa de tamizaje neonatal, el cual consiste en la aplicación sistemática de pruebas especializadas destinadas a detectar precozmente afecciones congénitas que, aunque pueden no presentar signos al nacer, podrían desencadenar

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 2 de 43	

complicaciones graves si no se diagnostican y abordan a tiempo. Esta estrategia busca fortalecer la capacidad resolutoria del hospital frente a condiciones que comprometen la salud y el desarrollo integral de los recién nacidos.



Ante esta situación, el Hospital Nacional de Zacatecoluca, dando cumplimiento a la Ley Nacer con Cariño y Crecer Juntos, se propuso implementar estrategias efectivas orientadas a fortalecer la atención neonatal y garantizar el desarrollo integral de los recién nacidos. Como resultado de este compromiso, surgieron los siguientes programas de tamizaje, los cuales se han mantenido activos y en funcionamiento continuo hasta la fecha:

- Tamizaje auditivo: realización de emisiones otoacústicas para detectar tempranamente hipoacusia. (Implementado en 2018)
- Ultrasonido transfontanelar: estudio de imagen para detectar patologías cerebrales. (Implementado en 2019)
- Tamizaje cardíaco: detección de cardiopatías congénitas por medio de la toma de oximetría de pulso pre y posductal. (Implementado en 2021)
- Tamizaje de cadera: estudio de imagen para la detección de displasia del desarrollo de cadera. (Implementado en 2022)

#### Evaluación y Seguimiento

Se estableció un sistema de evaluación periódica con el fin de monitorear la efectividad de las estrategias implementadas, identificar oportunidades de mejora y aplicar los ajustes necesarios de manera oportuna. Este proceso incluyó la revisión sistemática de datos epidemiológicos, el análisis de informes mensuales remitidos a la alta dirección a través de las jefaturas médicas de pediatría y del Ministerio de Salud, así como la recolección de retroalimentación del personal involucrado. La identificación continua de áreas de mejora permitió fortalecer el proceso de implementación y garantizar la sostenibilidad de las intervenciones.

Como resultado de estas acciones, se ha logrado garantizar la realización de tamizajes a la totalidad de los recién nacidos con factores de riesgo, y se ha avanzado progresivamente hacia la implementación del tamizaje universal. Asimismo, se ha evidenciado que el Hospital Nacional de Zacatecoluca no solo da cobertura a la población de su área geográfica de influencia, sino que también recibe y atiende a usuarios referidos desde otras instituciones pertenecientes al Sistema Nacional Integrado de Salud, ampliando así el alcance e impacto de esta buena práctica.

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 3 de 43	



## Objetivos de la Buena Práctica

### Objetivo general

Implementar una estrategia que contribuya a mejorar la identificación y manejo temprano de patologías congénitas en el hospital nacional de Zacatecoluca durante el período de noviembre de 2018 a diciembre de 2024.

### Objetivos específicos:

- Identificar de forma temprana y oportuna las patologías congénitas mediante la implementación de tamizajes auditivo, cardíaco, ultrasonografía de cadera y transfontanelar en recién nacidos del hospital de Zacatecoluca.
- Realizar de manera sistemática la toma de tamizajes neonatales en recién nacidos con factores de riesgo, y ampliar progresivamente su cobertura hasta alcanzar la aplicación universal en todos los nacimientos del Hospital Nacional de Zacatecoluca.
- Fortalecer capacidades técnicas en el personal médico para poder llevar a cabo pruebas de tamizaje neonatal.
- Habilitar un área adecuada en el hospital para realizar los tamizajes neonatales de forma segura, eficiente y conforme a los estándares de calidad.
- Derivar oportunamente a los recién nacidos diagnosticados positivos en los cuatro tamizajes neonatales hacia las especialidades y subespecialidades correspondientes, para asegurar el tratamiento adecuado.

 <small>GOBIERNO DE EL SALVADOR</small>	<small>MINISTERIO DE SALUD</small>	<b>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</b>	 <small>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</small>
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 4 de 43	



## 1. Liderazgo y compromiso de la alta dirección

### 1.1 Promover la implementación y dar a conocer la mejor práctica a toda la institución

#### **¿Cómo la alta dirección se involucra durante la creación, implementación, divulgación en diferentes espacios y empodera a los miembros del equipo para el desarrollo de la buena práctica?**

La alta dirección del Hospital Nacional de Zacatecoluca ha demostrado un firme compromiso con la implementación de los tamizajes neonatales, brindando apoyo constante al equipo gestor, facilitando los recursos necesarios y asegurando el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud. Asimismo, se mantiene un seguimiento continuo al avance del proyecto, promoviendo su aplicación progresiva y comunicando sus resultados dentro del establecimiento.

- Se delega y otorga autoridad al equipo de mejora para la toma de decisiones e implementación de las mejores prácticas, lo que facilita la adquisición de habilidades y destrezas mediante diplomados y cursos especializados. Esto permite una adecuada operativización de los programas, mejorando el desempeño institucional y ampliando la cobertura. Asimismo, el equipo está facultado para realizar el seguimiento de los recién nacidos, ajustando las acciones a sus agendas de citas. La conformación del equipo gestor se realizó conforme a lo estipulado por la alta dirección, que, mediante memorándum institucional, delegó esta responsabilidad al Coordinador de la Unidad Organizativa de Calidad, para garantizar que los integrantes cuenten con el perfil y las competencias necesarias para el diseño y desarrollo del proyecto de calidad “Tamizaje Neonatal”. Como evidencia de este proceso, se adjunta el memorándum correspondiente. (Anexo 2 y 3)
- Facilita la gestión del tiempo: la alta dirección permite que el personal que realiza la buena práctica pueda dedicar la jornada laboral completa (8 horas diarias) a la toma de los diferentes tamizajes neonatales.
- Asignación presupuestaria: La alta dirección gestiona la compra con fondos propios del hospital, de equipo moderno, digital y preciso para la toma de emisiones otoacústicas marca Natus, modelo Madsen Alpha OEA + 1077, así como también el financiamiento de la instalación de vinilos (de acuerdo a la línea gráfica establecida por la ley nacer con cariño) en el local asignado para la toma de tamizajes. Se provee también de equipo e insumos médicos necesarios. (Anexo 4).

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 5 de 43</p>



- Mecanismos de difusión disponibles: para dar a conocer la mejora práctica la alta dirección apoya de la siguiente manera:
  - Reuniones mensuales del consejo de gestión estratégico.
  - A través de video promocional que se proyecta en los medios audiovisuales de la institución (Anexo 5)
  - Socialización de la mejor práctica a través de Jornadas educativas realizadas en el SIBASI impartidas a los directores de las unidades de salud de la región, así como dentro de la institución al personal de neonatología y pediatría. (Anexo 6)
- Interviene y da seguimiento a la buena práctica:
  - Da seguimiento a los avances en la ejecución de los programas de tamizaje neonatal. (Anexo 7)
  - Se entrega evidencia sobre la realización de la mejor práctica a las jefaturas de pediatría y neonatología de forma mensual a través de memorándum y al ministerio de salud (unidad de la niñez) por medio de una matriz que se envía de forma mensual. (Anexo 8)
  - Se da cumplimiento de indicadores relacionados a todos los programas de tamizaje neonatal.
  - La alta dirección asiste y contribuye activamente en reuniones de seguimiento sobre la implementación del tamizaje neonatal.
  - Brinda apoyo continuo al equipo gestor, facilitando recursos y promoviendo la aplicación efectiva de la buena práctica.

## 1.2 Fortalecimiento al equipo por parte de la alta dirección y reconocimiento al equipo de mejora.

### 2. ¿Cómo la alta dirección ha realizado gestiones para fortalecer al equipo de mejora?

La alta dirección fortalece al equipo mediante acompañamiento técnico, capacitaciones y apoyo logístico, además de reconocer su esfuerzo a través de retroalimentación positiva y menciones en reuniones institucionales.

- Gestiona recursos como equipo médico de oficina, mobiliario e infraestructura entre otros: la alta dirección permite esto a través de la asignación del espacio físico destinado para tamizaje neonatal en un área libre de ruido contaminante y ubicada en planta baja para facilitar el acceso de las madres y sus recién nacidos, además es dotada con equipo médico e inmobiliario e insumos para la implementación y ejecución de la buena práctica. En dicha área los padres



 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 6 de 43</p>

pueden permanecer junto a sus recién nacidos durante los exámenes, esto garantiza la tranquilidad e involucramiento de ellos. (Anexo 9 y 10)

- Formación, capacitación y apoyo técnico: Se inicia la implementación de la mejor práctica en el año 2018 con un solo recurso médico y con apoyo de la alta gestión se logra la incorporación de dos recursos médicos más. Además, se permite su formación con diplomados para el inicio de la mejor práctica. (Anexo 11 y 12)
- La alta dirección participa activamente en la planificación e implementación de la mejor práctica, asegurando la disponibilidad de recursos y alineación con los lineamientos institucionales.
- Promueve la colaboración de otras áreas internas y externas que ayude a dar soporte para implementarla de la siguiente manera:
  - Internas: rayos x y servicio de neonatología proporcionando su capacidad instalada y equipo de ultrasonido (Anexo 13)
  - Externas: se realiza pasantía por hospital de niños Benjamín Bloom (práctica de ultrasonido de cadera), hospital de Santa Ana (ultrasonido cerebral), hospital de San Vicente y centro de audición y lenguaje (tamizaje auditivo). (Anexo 14)

### **3. ¿Cómo la alta dirección y jefaturas reconocen de forma individual y grupal a los miembros del equipo por los resultados alcanzados en el desarrollo de la buena práctica?**

- Se han implementado medidas no económicas como la entrega de diplomas a cada integrante, destacando el trabajo del equipo de mejora (Anexo 15)
- La alta dirección refleja su reconocimiento al equipo otorgando calificaciones de “excelente” en las evaluaciones semestrales de desempeño, en mérito a los resultados obtenidos en la implementación de la buena práctica. (Anexo 16)
- La alta dirección gestiona activamente la participación del equipo en cursos de actualización sobre tamizajes neonatales y eventos relacionados con la mejora continua de la calidad, facilitando así la actualización de conocimientos para asegurar un desempeño adecuado en la implementación de la buena práctica. (Anexo 12)
- Se brinda la oportunidad al equipo de participar y compartir experiencias con otras instituciones, como hospitales de segundo y tercer nivel, así como con el Centro de Audición y Lenguaje, promoviendo el intercambio de buenas prácticas y aprendizaje colaborativo. (Anexo 14)
- Existen medidas e incentivos grupales para fomentar el desarrollo continuo de iniciativas de mejora en la calidad de la atención, como lo demuestra la gestión exitosa de la donación de

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 7 de 43</p>

nuevo mobiliario por parte de UNICEF, lo cual contribuye al fortalecimiento de las capacidades del equipo. (Anexo 17)

## 2. Identificación y análisis de la oportunidad de mejora

### 2.1 Identificación, priorización, análisis e impacto de la oportunidad de mejora



#### 4. ¿Cómo se identificaron las oportunidades de mejora o problemas a resolver?

Identificación de las oportunidades de mejora:

La identificación de oportunidades de mejora se realizó mediante una lluvia de ideas desarrollada en el año 2018 con el equipo gestor del Hospital Nacional de Zacatecoluca, en respuesta a la necesidad de fortalecer los procesos institucionales y mejorar la calidad de la atención. Esta herramienta permitió analizar de manera participativa los principales problemas del hospital, considerando su contexto como una de las maternidades con mayor volumen de nacimientos a nivel nacional. (Anexo 1). Se evaluaron múltiples áreas, priorizando aquellas en las que el equipo tenía capacidad de intervención inmediata y que generaban mayor impacto en la salud de la población.

Durante este ejercicio, se identificó como oportunidad prioritaria la falta de un sistema completo y oportuno de tamizaje neonatal, debido a su impacto directo en la detección temprana de patologías congénitas y en la reducción de la morbilidad neonatal. Esta decisión se sustentó además en un análisis de riesgo y en la alineación con los objetivos institucionales y los lineamientos del Ministerio de Salud. A partir de esto, se identificaron los siguientes problemas principales:

- Necesidad de ampliar la oferta de servicios del hospital de Zacatecoluca.
- Carencia de competencias técnicas en el personal médico de pediatría para la realización de pruebas de tamizaje neonatal en el hospital de Zacatecoluca.
- Necesidad de mejora en la atención con calidad y calidez: Se reconoció la necesidad de fortalecer las competencias técnicas del personal de salud encargado de los tamizajes, con el fin de asegurar una atención centrada en el recién nacido, que combine precisión clínica con sensibilidad y trato humanizado.

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 8 de 43</p>



- No realización sistemática de evaluación en recién nacidos con factores de riesgo por medio de pruebas de tamizaje auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral.
- No cumplimiento oportuno de lineamientos institucionales relacionados con la ley nacer con cariño: Se resaltó la importancia de cumplir con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud en relación a las pruebas de tamizaje neonatal, los cuales están respaldados por normativas actuales como la Ley “Nacer con Cariño y Crecer Juntos”, que fortalecen el enfoque de atención integral a la infancia.
- No identificación de patologías congénitas por medio de exámenes de imagenología: Se estableció como prioridad la detección oportuna de patologías congénitas que no pueden identificarse a simple vista ni mediante exámenes clínicos rutinarios, ya que esto permite intervenir tempranamente y mejorar el pronóstico de salud del recién nacido.
- Ausencias de espacios físicos adecuados y de insumos necesarios para la ejecución de los tamizajes neonatales, lo que representa una barrera para garantizar la efectividad y sostenibilidad de esta buena práctica.
- Retrasos en la entrega de resultados de laboratorio, lo que dificulta decisiones clínicas oportunas, especialmente en hospitalización y emergencia.
- Ausencia de un sistema de seguimiento a pacientes egresados con enfermedades crónicas, afectando la continuidad del cuidado.

**5. ¿Qué parámetros utilizaron y que herramienta de calidad aplicaron para la priorización de los problemas?**

Priorización de los problemas identificados

Para la priorización de los problemas identificados durante la lluvia de ideas, aplicamos la herramienta de calidad conocida como el Método de Hanlon, la cual nos permite tomar decisiones objetivas al momento de elegir qué problema abordar primero. Esta herramienta fue seleccionada por su utilidad para facilitar un análisis estructurado basado en criterios cuantificables.

Los parámetros utilizados en esta herramienta fueron:

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 9 de 43</p>



- **Magnitud:** Se valoró cuántas recién nacidos se ven afectadas por la problemática. Dado el alto número de nacimientos en el hospital y la frecuencia con la que los neonatos presentan factores de riesgo, este criterio obtuvo un puntaje alto.
- **Severidad:** Se consideró la gravedad de las consecuencias si el problema no se resuelve. La falta de tamizajes neonatales oportunos puede resultar en el diagnóstico tardío de patologías congénitas, lo cual puede tener un impacto negativo significativo en la calidad de vida y el pronóstico del recién nacido.
- **Eficacia:** Se analizó si la intervención propuesta de la implementación de los tamizajes puede resolver efectivamente el problema. Se determinó que la solución es altamente eficaz, ya que los tamizajes están respaldados por evidencia científica y protocolos establecidos por el Ministerio de Salud.
- **Factibilidad:** Se evaluó si la solución es factible considerando los recursos disponibles, la capacitación del personal, el apoyo de la alta dirección y la disponibilidad de espacios e insumos. Aunque se identificaron algunas limitaciones, se consideró que la implementación era viable con el apoyo institucional.

Cada uno de estos parámetros fue puntuado en una escala del 1 al 10, y los resultados se analizaron en función de la suma de los puntajes de magnitud (A) y severidad (B) para establecer una prioridad inicial, complementada con los valores de eficacia y factibilidad.

A continuación, se presenta la tabla de priorización elaborada con base en el método de Hanlon.



Tabla 1. Metodología de Hanlon para la priorización de problemas.

Método Hanlon						
Problemas	A Magnitud del problema (1-10)	B Severidad o trascendencia (1-10)	C Resolutividad o eficacia de la solución  (0.5 = No se puede controlar 1 = Se controla parcialmente, 1.5 = Puede controlarse)	D Factibilidad de la intervención  (0 = NO)  (1 = SI)	PUNTAJE	PRIORIDAD
Necesidad de ampliar la oferta de servicios del hospital de Zacatecoluca	6	7	1.5	1	19.5	4
Carencia de competencias técnicas en el personal médico de pediatría para la realización de pruebas de tamizaje neonatal en el hospital de Zacatecoluca.	7	8	1.0	1	15.0	6
Necesidad de mejora en la atención con calidad y calidez	6	7	1.0	1	13.0	7
No realización sistemática de evaluación en recién nacidos con factores de riesgo por medio de pruebas de tamizaje auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral	9	9	1.5	1	27	1
No cumplimiento oportuno de lineamientos institucionales relacionados con la ley nacer con cariño	8	8	1.5	1	24.0	3

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 11 de 43

No identificación de patologías congénitas por medio de exámenes de imagenología	9	8	1.5	1.	25.5	2
Ausencia de espacios físicos adecuados y de insumos necesarios para la ejecución de los tamizajes neonatales	6	7	1.0	1	13	7
Retrasos en la entrega de resultados de laboratorio, lo que dificulta decisiones clínicas oportunas, especialmente en hospitalización y emergencia.	7	7	1.0	1	14	6
Ausencia de un sistema de seguimiento a pacientes egresados con enfermedades crónicas, afectando la continuidad del cuidado.	6	7	1.0	1	13	7

Fuente: Datos propios.

 GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 11 de 43

### Análisis de los Resultados de la Matriz de Hanlon

El análisis de la matriz de Hanlon permitió seleccionar de manera objetiva y estructurada el problema con mayor impacto y viabilidad de intervención, alineado con las prioridades institucionales y nacionales de mejora de la calidad en salud neonatal.



A partir de la aplicación de esta herramienta, se priorizaron las problemáticas identificadas durante el proceso de lluvia de ideas, considerando criterios de magnitud, severidad, eficacia y factibilidad de intervención. De este análisis se determinó que el problema con mayor prioridad (prioridad 1) es la no realización sistemática de evaluaciones en recién nacidos con factores de riesgo mediante pruebas de tamizaje auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral.

Esta situación representa un riesgo significativo para la salud y el desarrollo integral de la primera infancia, etapa considerada crítica por las políticas nacionales de salud, especialmente durante los primeros 1000 días de vida. La falta de tamizajes oportunos impide la detección precoz de condiciones que pueden afectar gravemente el pronóstico del recién nacido. La intervención temprana es fundamental para abordar problemas como la hipoacusia, que impacta en el lenguaje y la comunicación; las cardiopatías congénitas, que pueden comprometer la vida del paciente si no se detectan a tiempo; la displasia del desarrollo de cadera, tratable con la colocación oportuna del arnés de Pavlik; y las anomalías cerebrales estructurales, que requieren atención neurológica inmediata.

Como segunda prioridad, se identificó la no detección de patologías congénitas mediante exámenes de imagenología. Esta problemática complementa directamente la anterior, ya que muchas de las condiciones mencionadas solo pueden ser confirmadas mediante estudios especializados. Fortalecer esta área garantiza un diagnóstico más certero y la posibilidad de aplicar tratamientos adecuados desde etapas tempranas.

La tercera prioridad fue el incumplimiento de los lineamientos institucionales relacionados con la Ley “Nacer con Cariño y Crecer Juntos”, los cuales establecen estándares para una atención integral, cálida y de calidad en la atención materno-infantil. Abordar este problema no solo promueve la legalidad y la mejora en los procesos, sino que también permite alinear las prácticas clínicas con las políticas nacionales en beneficio del recién nacido y su familia.

Si bien las demás problemáticas obtuvieron una menor prioridad según la matriz, no dejan de ser relevantes para una visión integral de la mejora de la calidad. Por ejemplo, se identificó la carencia de competencias técnicas del personal de pediatría para realizar tamizajes (prioridad 6), la ausencia de espacios e insumos adecuados (prioridad 7), y la necesidad de ampliar la oferta de servicios (prioridad 4). Asimismo, se incluyeron problemas no relacionados directamente con el tamizaje neonatal, como

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 13 de 43	

los retrasos en la entrega de resultados de laboratorio (prioridad 5) y la falta de seguimiento a pacientes egresados con enfermedades crónicas (prioridad 7), que también afectan la continuidad del cuidado y la toma oportuna de decisiones clínicas.

## 6. ¿Cuál herramienta de calidad aplicaron para el análisis de la causa raíz?

Herramienta de Calidad Aplicada: Diagrama de Espina de Pescado (Ishikawa)



Tras la priorización del problema mediante un análisis estructurado, se seleccionó como eje de mejora la no realización sistemática de evaluaciones en recién nacidos con factores de riesgo mediante pruebas de tamizaje auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral. Para profundizar sus causas, se aplicó la herramienta de calidad Diagrama de Espina de Pescado (Ishikawa).

Desarrollo de la Herramienta:

La aplicación del Diagrama de Espina de Pescado permitió identificar de manera estructurada y visual las causas que contribuyen a la no realización sistemática de tamizajes auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral en recién nacidos con factores de riesgo, facilitando así una comprensión integral del problema y un enfoque claro para su intervención.

La no atención a estas causas provoca consecuencias graves como:


1. Identificación del problema principal:
  - Se definió el problema central como la carencia en la aplicación sistemática y universal de tamizajes neonatales, lo que impide la detección y el tratamiento oportuno de patologías congénitas en recién nacidos con factores de riesgo.
2. Causas principales:
  - No identificación de patologías congénitas por medio de exámenes de imagenología: Esta categoría agrupa causas como el equipamiento limitado para estudios especializados (ecografías cerebrales, cardíacas, etc.), la falta de personal capacitado en imagenología neonatal, y las dificultades logísticas para coordinar oportunamente los estudios diagnósticos necesarios.
  - No cumplimiento oportuno de lineamientos institucionales relacionados con la Ley Nacer con Cariño: aquí se incluyen el desconocimiento parcial o total de los lineamientos por parte del personal, la ausencia de seguimiento institucional sobre su aplicación, y la escasa incorporación

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 14 de 43</p>

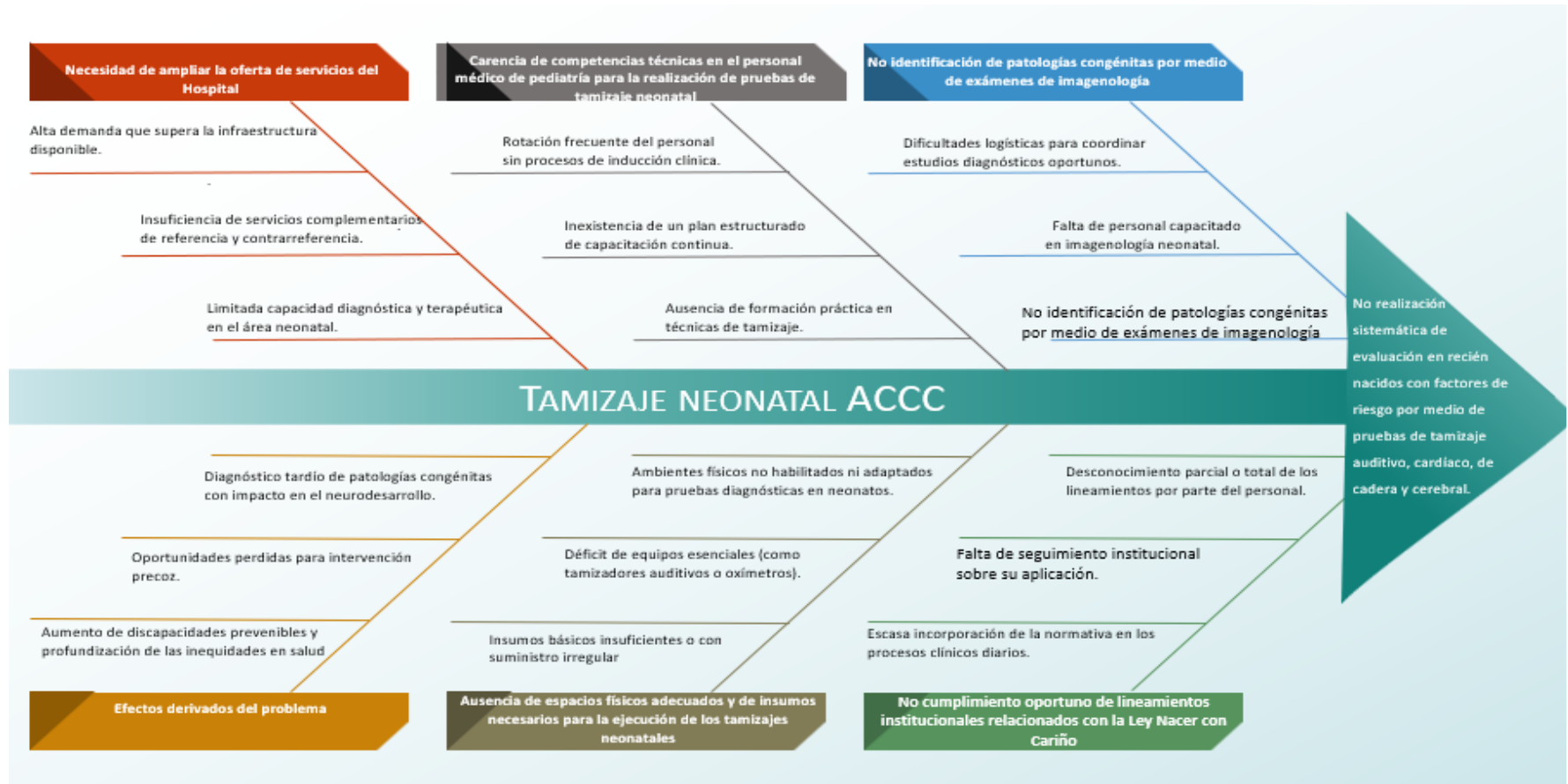
de dicha normativa en los procesos clínicos diarios, lo que dificulta la estandarización de la atención neonatal.

- Carencia de competencias técnicas en el personal médico de pediatría para la realización de pruebas de tamizaje neonatal: Se evidencian la ausencia de formación práctica en técnicas de tamizaje, la inexistencia de un plan estructurado de capacitación continua y la rotación frecuente del personal sin procesos formales de inducción clínica, lo que genera vacíos técnicos y afecta la calidad del tamizaje.
  - Ausencia de espacios físicos adecuados y de insumos necesarios para la ejecución de los tamizajes neonatales: Incluye ambientes físicos no habilitados ni adaptados para pruebas diagnósticas en neonatos, déficit de equipos esenciales como tamiz auditivos u oxímetros, y la insuficiencia o suministro irregular de insumos básicos necesarios.
  - Necesidad de ampliar la oferta de servicios del hospital: Comprende la limitada capacidad diagnóstica y terapéutica en el área neonatal, la insuficiencia de servicios complementarios de referencia y contrarreferencia, y la alta demanda que supera la infraestructura disponible, restringiendo el acceso oportuno a una atención integral.
3. Efectos derivados del problema:
- La persistencia de estas causas se traduce en un diagnóstico tardío de patologías congénitas que afectan el neurodesarrollo, en la pérdida de oportunidades para una intervención precoz, y en un aumento de discapacidades prevenibles, así como en una profundización de las inequidades en salud, lo que impacta negativamente tanto en la calidad de vida de los recién nacidos como en la eficiencia del sistema de salud.



A continuación, se presenta el diagrama de espina de pescado que ilustra las causas identificadas del problema.

 <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 14 de 43</p>

Esquema 1. Diagrama de Espina de Pez (Ishikawa)



Fuente: Datos propios

 <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 19 de 43</p>

### Análisis del Diagrama de Espina de Pescado

La aplicación del Diagrama de Ishikawa permitió identificar diversas causas que contribuyen a la baja cobertura del tamizaje neonatal en recién nacidos con factores de riesgo, particularmente en la realización sistemática de pruebas como el tamizaje auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral. Esta herramienta facilitó un abordaje integral del problema, agrupando las causas según su origen y nivel de intervención, lo cual permitió una visión más clara de los factores que afectan la calidad diagnóstica y la oportunidad de atención en el entorno neonatal.

Identificación del problema principal.



El problema central identificado fue la carencia en la aplicación sistemática y universal de tamizajes neonatales, lo que impide la detección y el tratamiento oportuno de patologías congénitas en recién nacidos con factores de riesgo. Esta situación genera una atención fragmentada, que compromete la identificación temprana de alteraciones del desarrollo y limita las oportunidades de intervención precoz.

Causas principales:

Una de las causas más relevantes es la no identificación de patologías congénitas por medio de exámenes de imagenología. Esta categoría incluye limitaciones como el equipamiento insuficiente para realizar estudios especializados (por ejemplo, ecografías cerebrales o cardíacas), la falta de personal capacitado en imagenología neonatal y las dificultades logísticas que impiden coordinar estos estudios en el momento clínico requerido. Todo ello retrasa la toma de decisiones oportunas y afecta la calidad de la atención brindada.

Otra causa identificada fue el incumplimiento de los lineamientos institucionales relacionados con la Ley Nacer con Cariño. Aunque la normativa existe, en la práctica se evidencia un desconocimiento parcial o total de sus lineamientos por parte del personal, la ausencia de mecanismos institucionales de seguimiento, y una escasa integración de estos principios en los procesos clínicos cotidianos. Esto limita la estandarización de la atención neonatal bajo criterios de calidad y calidez.

También se identificó como factor crítico la carencia de competencias técnicas en el personal médico de pediatría para la realización de tamizajes neonatales. Se observó falta de formación práctica en técnicas específicas, la inexistencia de un plan de capacitación continua, y la rotación frecuente del personal sin procesos formales de inducción clínica. Esto genera vacíos técnicos que afectan directamente la calidad del tamizaje.

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 17 de 43	

Asimismo, se reconoció la ausencia de espacios físicos adecuados y de insumos necesarios para la ejecución de los tamizajes. En muchos casos, los ambientes clínicos no están habilitados ni adaptados para realizar estas pruebas en condiciones óptimas, existe un déficit de equipos como tamiz auditivos u oxímetros, y el suministro de insumos básicos es irregular o insuficiente, dificultando la implementación sistemática del tamizaje.

Por último, se evidenció la necesidad de ampliar la oferta de servicios hospitalarios. La capacidad diagnóstica y terapéutica en el área neonatal es limitada frente a la creciente demanda. Esto, sumado a la escasa disponibilidad de servicios de referencia y contrarreferencia, y a la presión asistencial sobre la infraestructura y el recurso humano, restringe el acceso oportuno a una atención integral.

#### Efectos derivados del problema

La no atención a estas causas provoca consecuencias graves como el diagnóstico tardío de patologías congénitas que afectan el neurodesarrollo, la pérdida de oportunidades para intervenciones tempranas, y un aumento de discapacidades prevenibles. Además, contribuye a la profundización de inequidades en salud, especialmente en neonatos vulnerables, lo que impacta negativamente tanto en su calidad de vida como en la eficiencia general del sistema de salud.

### 7. ¿Cómo proyectaron el impacto esperado al abordar la oportunidad de mejora?

Tabla 2. Impacto esperado por la implementación de los programas de tamizaje neonatal

Involucrado	Impacto esperado
Satisfacción a la Persona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recién nacidos: porque al identificar oportunamente sus patologías se logra restablecer su salud o mejorar su calidad de vida.</li> <li>• Grupo familiar: ya que se reducen gastos económicos y se disminuye el impacto emocional y problemas que conlleva tener un recién nacido con discapacidad.</li> </ul>
Medio Ambiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Por medio de la utilización de medios digitales y de ultrasonido que evitan el uso de rayos X y sus complicaciones por la radiación ionizante, así como el uso de papel al evitar impresiones innecesarias.</li> </ul>
Personal de Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permitió la conformación del equipo de tamizaje neonatal</li> <li>• Fortalece habilidades y destrezas</li> <li>• Mejora sus competencias técnicas</li> <li>• Satisfacción personal al ayudar al necesitado</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda a mejorar la salud de las futuras generaciones</li> </ul>
Institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amplía su oferta de servicios</li> <li>• Disminuye el gasto elevado de los ingresos neonatales.</li> <li>• Mejora la calidad de sus servicios</li> <li>• Reduce el gasto en medicamentos y aparatos correctivos para los recién nacidos.</li> </ul>

## 2.2 Recolección, análisis de la información y determinación de la brecha

### 8. ¿Qué metodología y herramientas aplicaron para la recolección, clasificación, consolidación, análisis de la información necesaria para la identificación de problemas, causas, alternativas de solución para la ejecución de la mejor práctica, debe listar las fuentes de datos que utilizó para verificar la confiabilidad?

En el Hospital de Zacatecoluca no se llevaban a cabo pruebas de tamizaje en los años anteriores a 2018. Por tanto, la implementación de la buena práctica se fundamentó en una revisión exhaustiva de la literatura científica y en el análisis de experiencias internacionales exitosas en países como España, Colombia y México, así como en lineamientos de organismos como la Organización Panamericana de la Salud. A partir de su implementación gradual en el hospital, se inició la documentación sistemática a través de libros de registro (“order book”) y una matriz en Excel, constituyéndose en la fuente primaria de nuestra información (Anexos 18 y 19).

### 9. ¿Cómo se determinó y cuál era la brecha existente entre la situación inicial (línea base) y situación o proyección deseada?

**Tabla 3. Representación de la brecha**

Oportunidad de mejora identificada	Línea base noviembre 2018	Proyección a marzo 2025	Brecha
	AUDITIVO: 10 % (16) de RN se les realizaba el tamizaje	100 % (163) de los RN se les realiza tamizaje auditivo (con	90% de los RN con tamizaje realizado



	auditivo debido a que ya presentaban factores de riesgo	o sin factores de riesgo).	
Implementación de la toma de cuatro tamizajes neonatales de forma sistematizada.	CARDIACO: 0% de RN se les realizaba	100 % (163) de los RN se les realiza tamizaje cardíaco	100% de los RN
	CADERA: 0% de RN se les realizaba	80% (136) se les realiza el tamizaje de cadera	80% de los RN
	CEREBRAL: 0% de RN se les realizaba	60% (104) se les realiza el ultrasonido cerebral	60% de los RN
Fortalecer capacidades técnicas en el personal médico para poder llevar a cabo pruebas de tamizaje neonatal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 recurso médico para tamizaje auditivo</li> <li>- Ningún recurso médico capacitado para tamizaje cardíaco, de cadera y cerebral.</li> </ul>	<p>Capacitación de 3 recursos para desarrollar los tamizajes de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2 capacitados en tamizaje auditivo</li> <li>2 tamizaje cardíaco</li> <li>2 en tamizaje cadera</li> <li>1 en ultrasonido cerebral.</li> </ul>	<p>Capacitar los recursos de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 recurso para tamizaje auditivo</li> <li>- 2 recursos médicos para tamizaje cardíaco</li> <li>- 2 recursos para tamiz de cadera</li> <li>- 1 recurso médico para ultrasonido cerebral</li> </ul>
Habilitar un área adecuada en el hospital para realizar los tamizajes neonatales de forma segura, eficiente y conforme a los estándares de calidad.	Sin área para realizar tamizajes	1 área adecuada	1 área adecuada
Derivar oportunamente a los recién nacidos	0% de casos referidos oportunamente a especialidades y sub	100% de recién nacido identificados con un tamizaje	100% de los recién nacidos son derivadas debe identificados con

<p>con diagnosticados positivos en los cuatro tamizajes neonatales hacia las especialidades y subespecialidades correspondientes, para asegurar el tratamiento adecuado.</p>	<p>especialidades posterior a diagnostico por medio de tamizaje cardiaco</p>	<p>neonatal positivo a patología es referido a la especialidad o sub especialidad correspondiente</p>	<p>un tamizaje neonatal positivo a patología no son referido a la especialidad o sub especialidad correspondiente</p>
--	--	---	---

Fuente: Datos propios

### 3. Gestión de la intervención, proyecto o buena práctica implementada

#### 3.1 Planificación e Implementación de la mejora práctica

#### 10. ¿La buena práctica está orientada con la misión, visión, objetivos y lineamientos estratégicos de la organización?

La misión, visión, objetivos y lineamientos estratégicos del Hospital Nacional de Zacatecoluca, es garantizar la gestión de calidad en todos los procesos que se desarrollan en todas las áreas de atención. Nuestra misión es brindar servicios de salud integrales con eficiencia, calidad, calidez de forma oportuna y accesible; en todas las áreas de atención para satisfacer las necesidades de salud de los usuarios.

El Plan Operativo Anual (POA), expresa en su visión ser un centro hospitalario referente que asegure los servicios médicos de emergencia, hospitalización, consulta externa sostenible, eficientes logrando así la satisfacción de las necesidades en salud de la población que consulta.

Uno de los objetivos principales de la institución es proveer las condiciones adecuadas, accesibles y con una estructura organizativa ideal como Hospital Departamental, mediante la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación.

La buena práctica está orientada con misión, visión, objetivos y lineamientos estratégicos de la institución para la realización de tamizajes neonatales (Cardíaco, Auditivo, Cadera y USG transfontanelar), para un avance crucial en el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de los recién nacidos en el Hospital de Zacatecoluca. (Anexo 20)

**11. ¿Como se definió el plan de trabajo, detallar la implementación y los responsables de cada actividad para el logro de los objetivos planteados, y reducción la brecha identificada?**

**Tabla 4. Plan de trabajo con los responsables e implementación de cada etapa**

<p><b>Objetivos</b></p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar una estrategia que contribuya a mejorar la identificación y manejo temprano de patologías congénitas en el hospital nacional de Zacatecoluca durante el periodo de noviembre de 2018 a diciembre de 2024.</li> </ul> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar de forma temprana y oportuna las patologías congénitas mediante la implementación de tamizajes auditivo, cardíaco, ultrasonografía de cadera y transfonterar en recién nacidos del hospital de Zacatecoluca.</li> <li>Realizar de manera sistemática la toma de tamizajes neonatales en recién nacidos con factores de riesgo, y ampliar progresivamente su cobertura hasta alcanzar la aplicación universal en todos los nacimientos del Hospital Nacional de Zacatecoluca.</li> <li>Fortalecer capacidades técnicas en el personal médico para poder llevar a cabo pruebas de tamizaje neonatal.</li> <li>Habilitar un área adecuada en el hospital para realizar los tamizajes neonatales de forma segura, eficiente y conforme a los estándares de calidad.</li> <li>Derivar oportunamente a los recién nacidos diagnosticados positivos en los cuatro tamizajes neonatales hacia las especialidades y subespecialidades correspondientes, para asegurar el tratamiento adecuado.</li> </ul>
<p><b>Indicadores</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de tamizajes auditivos realizados con detección y referencia oportuna.</li> <li>Porcentaje de recién nacidos con tamizaje cardíaco mediante oximetría.</li> <li>Porcentaje de ecografías de cadera realizadas con detección y referencia de displasia-</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de ecografías cerebrales realizadas con búsqueda activa de patologías neurológicas.</li> </ul>				
Etapas	Actividades	Periodo	Responsable	Implementación
<b>Planificación</b>	Identificación y análisis de problemas a intervenir.	Año 2018.	Alta dirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.	Reuniones anuales entre dirección, subdirección, personal médico asignados, para coordinar cada uno de los programas para la implementación de toma de tamizajes (anexo 21)
	Integración del personal que implementará los tamizajes.	Año 2018	Alta dirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.	Asignación a personal de capacitaciones externas impartidas por el MINSAL para la toma de tamizajes.
	Revisión de lineamientos técnicos que se aplicarán.	Año 2018 a la fecha	Personal asignado para la toma de tamizajes.	Revisión anual externa (MINSAL) y revisión semestral interna para la aplicación de lineamientos técnicos en la toma de tamizajes.
<b>Organización</b>	Gestión de equipos e insumos para la toma de tamizajes.	Año 2018.	Alta dirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.	Asignación de materiales y equipos para la toma de tamizajes por Dirección y Subdirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.
	Gestión del área asignada para la toma de tamizajes.	Año 2022.	Alta dirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.	Asignación de área destinada para la toma de tamizajes neonatales por Dirección y Subdirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.
	Capacitación de personal médico en la toma de tamizajes.	Año 2018 a la fecha.	MINSAL y alta dirección de Hospital Nacional de Zacatecoluca.	Asistir a Capacitaciones, diplomados organizados por MINSAL para la formación de recursos responsables de la toma de tamizajes neonatales. (Anexo 11 y 12)

<b>Ejecución</b>	Identificación de recién nacidos a quienes se les tomará los tamizajes.	Año 2018 a la fecha.	Personal asignado para la toma de tamizajes neonatales.	Búsqueda diaria de recién nacidos en servicio de Obstetricia, Ginecología, Recién nacidos, Bienestar magisterial a quienes se les realizará tamizaje neonatal.
	Preparación del equipo para la toma de tamizajes.	Año 2018 a la fecha.	Personal Médico asignado para la toma de tamizajes neonatales.	Preparación diaria del equipo (calibrado, limpieza de aparato) para la toma de tamizajes neonatales.
	Verificar el cumplimiento de la toma de tamizajes en recién nacidos mediante la revisión de datos epidemiológicos e informes.	Año 2018 a la fecha.	MINSAL, alta gestión de Hospital Nacional Zacatecoluca, Personal asignado para la toma de tamizajes neonatales.	Envío de reportes mensuales a la Alta Gestión de Hospital Nacional de Zacatecoluca.  Llenado de matriz de monitoreo mensual en MINSAL por Médicos Referentes de los programas de tamizajes neonatal. (Anexo 7)

Fuente: Datos propios.

## 12. ¿Se asignó presupuesto durante la planificación, como se financio la buena práctica?

El Hospital Nacional Zacatecoluca desarrolló la práctica con apoyo de fondos provenientes del MINSAL y recursos propios. No se contó con cooperación externa (ver anexo 4)

Tabla 5. Presupuesto de insumos, materiales, equipos

Insumo/ Material / Equipo	Costo unitario	Cantidad	Costo total	Fuente de financiamiento
Aparato para toma de emisiones otoacústicas.	\$8,500	1	\$8,500	Fondos propios
Aparato para toma de tamizaje auditivo.	\$5,000	1	\$5,000	MINSAL
Saturómetro para la toma de tamizaje cardíaco.	\$2,000	2	\$4,000	MINSAL

Aparato para toma de USG portátil.	\$10,000	1	\$10,000	MINSAL
Computadora	\$600	1	\$600	MINSAL
Tablet	\$300	2	\$600	MINSAL
Impresora.	\$200	1	\$200	Fondos Propios
Ventiladores	\$60	3	\$180	MINSAL
Insumos (Otoscopio, Estetoscopio, Olivas, Mascarillas, Alcohol, Gel para USG, Desinfectante, Papel para imprimir, papel toalla).	\$300	1	\$300	Fondos Propios
Materiales (Papel Bond, Bolígrafos, Order book, engrapadora)	\$20	1	\$20	Fondos Propios
<b>Total</b>			\$29,400	

Fuente: Datos propios. (Anexo 1)

Tabla 6. Presupuesto mensual y anual en pago a los recursos humanos involucrados en el proyecto

Disciplina	Horas diarias	Número de recursos	Costo mensual por recurso	Costo anual por recurso
Médico Referente de Tamizaje Auditivo, Cadera y USG transfontanelar.	8 horas	1	\$2,000	\$24,000
Médico Referente de Tamizaje Cardíaco y Cadera.	8 horas	1	\$2,000	\$24,000
Médico Consultante colaboradora Tamizaje auditivo y Cardíaco.	8 horas	1	\$1,500	\$18,000
<b>Total</b>				\$66,000

Fuente: Datos propios.

Tabla 7. Presupuesto general

Detalle	Costo total
Insumo, mobiliario y equipos	\$29,400
Recursos Humanos	\$66,000
<b>Total</b>	<b>\$95,400</b>

Fuente: Datos propios.

### 13. ¿Cómo el equipo identifico y gestiono la participación de otras áreas de la organización y/o partes interesadas para el logro de los objetivos de la mejor práctica?

La implementación de la práctica de tamizaje neonatal en el Hospital Nacional de Zacatecoluca implicó una coordinación estratégica y progresiva con los actores clave del Sistema Nacional de Salud, colaboradores interinstitucionales y diversas áreas internas del hospital. Esta cooperación permitió lograr una implementación gradual y sostenible, basada en evidencia y con impacto directo en la salud neonatal.



#### 1. Identificación de experiencias exitosas internacionales

Previo al año 2018, en el Hospital no se realizaban pruebas de tamizaje neonatal. Para su implementación, el equipo gestor se documentó mediante el análisis de literatura y evidencia científica y protocolos exitosos de buenas prácticas aplicadas en países como España, Colombia y México, así como lineamientos y recomendaciones de organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estas experiencias sirvieron como base para adaptar e implementar el modelo en el contexto nacional. (Anexo 18)

#### 2. Participación y gestión con partes interesadas.

A continuación, se detalla cómo se gestionó la colaboración con las diferentes áreas e instituciones clave para lograr los objetivos de la buena práctica:



Tabla. Participación y gestión de actores clave

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 26 de 43	

Área/Institución	Rol y contribución en la buena practica
Ministerio de Salud  (MINSAL)	Apoyo técnico y normativo.
	Coordinación de capacitaciones al personal.
	Inclusión del equipo en comités técnicos y consultivos nacionales.
	Validación y respaldo institucional de la práctica.
Dirección Integral Materno Perinatal y de la Niñez  (MINSAL)	Inclusión del equipo en el directorio nacional de Referentes de Tamizajes Neonatales (auditivo, cardíaco, cadera, transfonterlar). (Anexo 12)
	Reconocimiento del equipo como referente técnico nacional.
Instituciones del Sistema Integrado de Salud ( <i>Hospital Benjamín Bloom, Santa Ana, San Vicente, Centro de Audición y Lenguaje</i> ). (Anexo 7, 8 y 9)	Espacios de formación práctica para el equipo.
	Intercambio de experiencias exitosas
	Fortalecimiento de capacidades.
	Colaboración para estandarizar procedimientos y fortalecer el abordaje integral.
Alta Dirección del Hospital Nacional de Zacatecoluca	Liderazgo institucional en la planificación, organización y ejecución de la mejor practica
	Facilitación de recursos humanos, físicos y administrativos.
	Seguimiento y evaluación del proceso.
Unidad de Compras Públicas del Hospital	Gestión oportuna de solicitud de insumos médicos.
	Aseguramiento del abastecimiento continuo de recursos clave.
Médicos Referentes y Personal Operativo del Hospital	Ejecución directa de los tamizajes.
	Garantía de calidad en la toma de muestras y resultados. (Anexo 7)
	Participación activa como comité técnico en la elaboración de lineamientos nacionales de tamizaje auditivo, y como comité consultivo para lineamientos de tamizaje cardíaco.

Fuente: Datos propios.

### 3. Fortalecimiento del equipo y sostenibilidad

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 27 de 43	

El equipo de tamizaje tuvo la oportunidad de formarse en hospitales especializados, lo que permitió desarrollar habilidades clínicas y operativas. Gracias al respaldo del MINSAL, pasaron a formar parte de instancias nacionales claves, como el Directorio nacional de Referentes de Tamizajes Neonatales, lo que refuerza su rol técnico y su sostenibilidad como práctica institucionalizada.



#### 4. Sistematización y mejora continua

Desde el inicio, se estableció un sistema interno de documentación y seguimiento a través de Order Books y matrices en Excel, permitiendo el monitoreo de resultados, trazabilidad de casos y retroalimentación continua para mejorar la calidad del servicio prestado.

### 14. ¿Qué dificultades identificó el equipo durante inicio, el desarrollo de la mejor práctica y que acciones realizaron para superarlas?

Tabla 8. Dificultades durante la implantación y acciones para superarlas.

Momento	Dificultades	Acciones para superarlas
Antes de la implementación	Necesidad de ampliar la oferta de servicios del Hospital Nacional de Zacatecoluca.	Iniciar la implementación de los diferentes tamizajes neonatales como parte de la expansión de los servicios.
	Ausencia de evaluación una sistemática a recién nacidos con factores de riesgo para detectar de patologías congénitas.	Planificación de una implementación gradual de tamizajes (auditivo, cardiaco, cadera y cerebral) con enfoque hacia cobertura universal.
	Falta de conocimiento del personal médico del área de pediatría sobre los lineamientos de tamizajes neonatales.	Socialización de lineamientos mediante reuniones y capacitaciones internas. (Anexo 11)
	Falta de equipos adecuados para la toma de Tamizaje Auditivo.	Gestión para la compra de equipo especializado para tamizaje Auditivo. (Anexo 4)
	Falta de espacio físico adecuado para realizar los tamizajes.	Coordinación interna para ubicar un espacio óptimo en el área de Rayos X, cumpliendo con los requisitos necesarios. (Anexo 9)

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 28 de 43	

Durante la implementación	Resistencia inicial del personal operativo ante los nuevos cambios.	Sensibilización continua y acompañamiento en la práctica hasta lograr apropiación de la metodología.
	Dificultades en la recolección y sistematización de datos.	Diseño de una matriz en Excel y uso de order book para el registro y seguimiento de resultados.

Fuente: Datos propios.

### 3.2 Control y seguimiento

#### 15. ¿Cómo realizo el control y seguimiento de las etapas del desarrollo de la mejor práctica?

Para el desarrollo de la mejor práctica en la toma de los tamizajes neonatales, se implementó un sistema de control y seguimiento que asegura el cumplimiento de plazos, la eficiencia en el uso de recursos y el desempeño de los participantes. Esto se realiza mediante varios mecanismos clave:

1. Informe mensual a la Alta Gestión del Hospital Nacional de Zacatecoluca: Se entrega un informe mensual detallado que incluye el número de los tamizajes realizados. Este informe permite monitorear el desempeño de las actividades y hacer ajustes si es necesario. (Anexo 7)
2. Supervisión central por el MINSAL: El MINSAL realiza supervisiones periódicas para asegurar que los procesos de tamizaje se desarrollen según los estándares nacionales. Además, se utiliza una matriz digital que los Médicos Referentes completan mensualmente para registrar el progreso y los resultados obtenidos en cada uno de los tamizajes. (Anexo 7 Y 8)
3. Reunión anual para revisión de resultados: Una vez al año se lleva a cabo una reunión de revisión en la que se analizan los resultados obtenidos de los tamizajes, se evalúa la cobertura alcanzada y se verifica el cumplimiento de los objetivos. Esta reunión también sirve para identificar oportunidades de mejora y ajustes en la implementación de la práctica. (Anexo 22)

#### 16. ¿Qué tipo de medición de la mejora implementaron, establecieron indicadores, cada cuanto midieron?

Tabla 9. Indicadores

N°	Nombre de los Indicador de la Buena Práctica	Construcción del Indicador	Periodicidad de Evaluación
1	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje auditivo realizado	(Número de recién nacidos a quienes se les realizó tamizaje auditivo / Total de nacidos vivos en el hospital en el mes) × 100	Mensual
2	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo referidos oportunamente	(Número de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo referidos oportunamente al especialista / Total de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo) × 100	Mensual
3	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje para cardiopatías congénitas realizado	(Número de recién nacidos con tamizaje de saturación de oxígeno realizado / Total de nacidos vivos en el hospital en el mes) × 100	Mensual
4	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje positivo para cardiopatías congénitas referidos oportunamente	(Número de recién nacidos con tamizaje positivo para cardiopatías congénitas referidos oportunamente / Total de tamizajes positivos para cardiopatías congénitas) × 100	Mensual
5	Porcentaje de recién nacidos tamizados para displasia del desarrollo de cadera	(Número de recién nacidos a quienes se les realizó ultrasonografía de cadera / Total de nacidos vivos en el hospital en el mes) × 100	Mensual
6	Porcentaje de recién nacidos con alteración en USG de cadera referidos oportunamente	(Número de recién nacidos con alteración en USG de cadera referidos oportunamente / Total de recién nacidos con USG de cadera alterada) × 100	Mensual
7	Porcentaje de recién nacidos con ultrasonografía cerebral realizada	(Número de recién nacidos a quienes se les realizó ultrasonografía cerebral / Total de nacidos vivos en el hospital en el mes) × 100	Mensual
8	Porcentaje de recién nacidos con hallazgos anormales en USG cerebral referidos oportunamente	(Número de recién nacidos con hallazgos alterados en USG cerebral referidos oportunamente / Total de USG cerebrales alteradas) × 100	Mensual

Fuente: Datos propios. (Anexo 23)

#### 4. Gestión del equipo de mejora

##### 4.1 Integración y desarrollo del equipo de mejora

### 17. ¿Como la organización aseguró la integración de los miembros del equipo de mejora considerando las características, competencias, conocimientos, habilidades para lograr los resultados esperados en el desarrollo de la mejor práctica?

Para la conformación del equipo, la alta dirección y la unidad organizativa de calidad tomó en cuenta las competencias técnicas, así como las siguientes características (ver anexo 3 y anexo 12)



- Trabajo en equipo
- Empatía
- Adaptabilidad
- Liderazgo
- Conocimiento en gestión de servicios de salud
- Experiencia en el uso de herramientas de calidad
- Conocimiento específico en el manejo de equipo de ultrasonido, emisiones otoacústicas y oximetría de pulso.

**Tabla 8. Características, competencias, habilidades y responsabilidades de cada miembro del equipo.**

Nombre del miembro del equipo	Características y habilidades blandas	Competencias	Responsabilidades dentro de la buena práctica
Dra. Joselyn Hernández Gómez  Coordinadora de la unidad organizativa de calidad	Liderazgo, toma de decisiones, comunicación efectiva, resolución de problemas.	Conocimiento en indicadores de calidad, gestión de proyectos, identificación de áreas de mejora.	Asesoría del equipo gestor, supervisar y coordinar actividades de calidad, establecer y mantener estándares, liderar mejora continua, colaborar con otros miembros.



<p>Dra. Nancy Teresa Valle de Trujillo</p>	<p>Liderazgo, trabajo en equipo, empatía, comunicación efectiva, gestión del tiempo, resolución de problemas, pensamiento estratégico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doctorado en medicina</li> <li>- Máster sobre infección por el virus de inmunodeficiencia humana</li> <li>- Curso de ultrasonografía cerebral neonatal y lactantes</li> <li>- curso Graf de ecografía de cadera</li> <li>- curso para la toma de tamizaje auditivo</li> <li>- Habilitación para la prestación de servicios bajo el modelo nacer con cariño (anexo 12 y 24)</li> </ul>	<p>Referente hospitalario de programas de tamizaje auditivo, de cadera y ultrasonido transfontanelar, coordinador del equipo postulador de la buena práctica y de la implementación de programas de tamizaje, capacitación del personal de diferentes niveles sobre lineamientos y toma de tamizajes.</p>
<p>Dra. Lizeth Margarita García de Flores</p>	<p>Liderazgo, trabajo en equipo, adaptabilidad, resolución de problemas, pensamiento crítico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doctorado en medicina</li> <li>- Máster sobre infección por el virus de inmunodeficiencia humana</li> <li>- curso Graf de ecografía de cadera</li> <li>- curso para la toma de tamizaje cardíaco</li> <li>- Facilitadora del curso de reanimación neonatal</li> </ul>	<p>Referente hospitalario de los programas de tamizaje cardíaco y de cadera, ejecutora de los programas de tamizaje, capacitación del personal de diferentes niveles sobre lineamientos y toma de tamizajes.</p>

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 32 de 43	



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Curso de atención integral a niños con síndrome de Down</li> <li>- formación para la implementación del programa gestores del cambio de ley nacer con cariño (anexo 24)</li> </ul>	
Dra. Tania del Carmen Bermúdez Molina	Pensamiento crítico, gestión del tiempo, trabajo en equipo, resolución de problemas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doctorado en medicina</li> <li>- curso para la toma de tamizaje auditivo</li> <li>- curso para la toma de tamizaje cardíaco</li> <li>- Diplomado de lengua de señas salvadoreñas</li> <li>- Curso para la atención de niños prematuros (anexo 24)</li> </ul>	Establecer y mantener estándares de calidad, evaluar riesgos, colaborar con equipo multidisciplinario.

Fuente: elaboración propia

**18. ¿Qué medidas de control y seguimiento se aplicaron a los miembros del equipo de mejora para asegurar su efectividad en el desarrollo del proyecto?**

Para el control y seguimiento el equipo gestor llevó a cabo las siguientes acciones:

- Reuniones mensuales para el análisis del desarrollo de la mejor práctica.
- Monitoreo mensual de la realización de las pruebas de tamizaje.
- Reuniones mensuales para asegurar el cumplimiento de responsabilidades de cada miembro del equipo.

	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 33 de 43	

- Seguimiento de la evolución de los casos positivos detectados por medio de las cuatro pruebas de tamizaje.
- Informe mensual por escrito de la producción de cada programa de tamizaje a las jefaturas médicas del área de pediatría y neonatología.
- Asistencia del equipo implementador de la mejor práctica a capacitaciones y actualizaciones de conocimientos sobre pruebas de tamizaje (anexo 14).

## 5. Gestión del conocimiento e innovación de la mejor práctica.

### 5.1 Gestión del conocimiento en la mejor práctica.

#### **19. ¿Qué iniciativas realizó el equipo de mejora para generar aprendizaje a otras partes interesadas a partir de la mejor práctica?**

La alta dirección permite que el equipo de mejora socialice la mejor práctica a través de capacitaciones dirigidas a personal médico y de enfermería del área de pediatría (anexo 5, 6, 25).

El equipo postulador además contribuyó a la realización de los lineamientos nacionales de los diferentes programas de tamizaje neonatal del ministerio de salud a través de la unidad de la niñez (Anexo 26)

Las jefaturas del departamento de pediatría brindan espacios para las capacitaciones del personal a su cargo.

#### **20. ¿Cómo la organización y el equipo incorporo las experiencias y lecciones aprendidas para la creación de nuevas prácticas?**

La incorporación de experiencias y lecciones aprendidas se llevó a cabo mediante el acercamiento y seguimiento oportuno a las madres de los recién nacidos diagnosticados con alguna patología en los diferentes programas de tamizaje neonatal (anexo 29)

La buena práctica ha permitido una adecuada comunicación con subespecialidades médicas del tercer nivel de atención, por ejemplo, con el área de ortopedia, cardiología e infectología del hospital nacional de niños Benjamín Bloom (anexo 29)

Con base a la experiencia de esta nueva práctica la alta dirección ha permitido que se lleve a cabo un estudio de investigación en base a los hallazgos de calcificaciones cerebrales en recién nacidos a través del ultrasonido transfontanelar (anexo 27)

## 5.2 Gestión de la innovación en la mejor práctica

### 21. ¿Cómo utilizó la organización y el equipo la incorporación de la innovación para agregar valor y mejorar el desempeño de la institución?

**Tabla 9. Innovación para mejorar el desempeño institucional**

Antes de implementación de la mejor práctica	Elementos de innovación	Mejoras después de la implementación de la mejor práctica
Falta de programas de tamizaje neonatal en la oferta de servicios del hospital nacional de Zacatecoluca.	Implementación de los diferentes programas de tamizaje neonatal. (anexo 9)	Realización de pruebas de tamizaje neonatal en los recién nacidos que presentan factores de riesgo.
Necesidad de espacio físico y equipo adecuado para la toma de los diferentes tamizajes.	Gestión de compra de aparatos y equipo adecuado para la toma de tamizajes, así como el respectivo espacio físico necesario para su implementación. (anexo 4, 9 y 10)	Adecuación del espacio físico exclusivo para toma de tamizajes en área de radiología e imágenes.  Adquisición de nuevo equipo para la toma de tamizaje auditivo.
Falta de conocimiento sobre lineamientos de tamizaje neonatal por parte del personal médico del área de pediatría.	Socialización de lineamientos por medio de reuniones y capacitaciones internas en el hospital de Zacatecoluca (anexo 6 y 25)	Empoderamiento y conocimiento de la buena práctica por parte del personal médico del área de pediatría.

Fuente: elaboración propia

## 6. Resultados de la mejor práctica

### 6.1 Resultados en la eficacia / eficiencia organizacional

#### 22. ¿Cuál es la reducción de la brecha identificada después de aplicar la mejor práctica?

**Tabla 10. Evaluación de la brecha**

Oportunidad de mejora identificada	Línea base noviembre 2018	Proyección a marzo 2025	Brecha	Evaluación de la brecha
Implementación de la toma de cuatro tamizajes neonatales de forma sistematizada.	<p>AUDITIVO:</p> <p>10 % (16) de RN se les realizaba el tamizaje auditivo debido a que ya presentaban factores de riesgo</p>	<p>100 % (163) de los RN se les realiza tamizaje auditivo (con o sin factores de riesgo).</p>	<p>90% de los RN con tamizaje realizado</p>	<p>Se ha logrado realizar el tamizaje auditivo de forma universal al 100% de recién nacidos del hospital de Zacatecoluca e incluso se supera el número debido a las referencias de otros hospitales con un total de 102.5% (3022 tamizajes) superando la brecha en 2.5%. (Anexo 25)</p>
	<p>CARDIACO:</p> <p>0% de RN se les realizaba</p>	<p>100 % (163) de los RN se les realiza tamizaje cardíaco</p>	<p>100% de los RN</p>	<p>se ha logrado realizar al 100% de los recién nacidos del hospital ya que se implementó una modificación de los criterios en los lineamientos para la toma de tamiz cardíaco neonatal, con un porcentaje de 100.6% (2616 tamizajes) superando la brecha en un 0.6%.</p>
	<p>CADERA:</p> <p>0% de RN se les realizaba</p>	<p>80% (136) se les realiza el tamizaje de cadera</p>	<p>80% de los RN</p>	<p>Se ha logrado realizar para marzo del 2025 el tamizaje de cadera al 81.5% (2322 tamizajes) de los recién nacidos,</p>





				superando en 1.5% la brecha.  (anexo 28)
	CEREBRAL:  0% de RN se les realizaba	60% (104) se les realiza el ultrasonido cerebral	60% de los RN	Al momento se toma USG cerebral a todos los recién nacidos que presentan factores de riesgo, lográndose para marzo 2025 63.8% (1696 ultrasonografías) superando la brecha en 3.8%.  (anexo 28)
Fortalecer capacidades técnicas en el personal médico para poder llevar a cabo pruebas de tamizaje neonatal.	1 recurso médico para tamizaje auditivo  Ningún recurso médico capacitado para tamizaje cardíaco, de cadera y cerebral.	Capacitación de 3 recursos para desarrollar los tamizajes de la siguiente manera:  2 capacitados en tamizaje auditivo  2 tamizaje cardíaco  2 en tamizaje cadera  1 en ultrasonido cerebral.	Para cubrir la demanda se capacitaron 3 recursos de la siguiente manera:  2 capacitados en tamizaje auditivo  2 tamizaje cardíaco  2 en tamizaje cadera  1 en ultrasonido cerebral.	Se logró la conformación del equipo médico de tamizaje neonatal con un total de 3 médicos distribuidos en los diferentes programas de tamizaje.  (anexo 24)
Habilitar un área adecuada en el hospital para realizar los tamizajes neonatales de forma segura, eficiente y conforme a los estándares de calidad.	Sin área para realizar tamizajes	1 área adecuada	1 área adecuada	Se ha logrado la asignación de un área exclusiva para tamizaje neonatal que cumple con los requisitos necesarios e incluso se encuentra actualmente en remodelación para lograr mejoría de las instalaciones. (Anexo 9 y 10)

<p>Derivar oportunamente a los recién nacidos con diagnosticados positivos en los cuatro tamizajes neonatales hacia las especialidades y subespecialidades correspondientes, para asegurar el tratamiento adecuado.</p>	<p>0% de casos referidos oportunamente a especialidades y sub especialidades posterior a diagnostico por medio de tamizaje</p>	<p>100% (57) de recién nacido identificados con un tamizaje neonatal positivo a patología es referido a la especialidad o sub especialidad correspondiente</p>	<p>100% (57) de los recién nacidos identificados con un tamizaje neonatal positivo a patología son referidos a la especialidad o sub especialidad correspondiente</p>	<p>Actualmente el 100% (57) todos los recién nacidos detectados con patología por medio de tamizaje son referidos oportunamente al hospital Bloom o al centro de audición y lenguaje según corresponda. Evidencia de referencia oportuna</p>
---	--	--	---	--

Fuente: Datos propios.

**23. ¿En qué aspectos ha mejorado la eficacia y eficiencia organizacional al implementar la mejor práctica?**

- Cuando el programa de tamizaje neonatal comenzó se contaba solamente con un recurso médico y se ha logrado gestionar 2 recursos médicos adicionales.
- Se ha logrado hacer diagnóstico de patologías neonatales previo al egreso del recién nacido, las cuales antes no eran identificadas tempranamente por no evidenciar manifestaciones clínicas a simple vista. (anexo 29)
- Se ha implementado un sistema eficiente de citas de recién nacidos para lograr una mayor cobertura, así como el incremento en el grado de satisfacción de los padres de los neonatos atendidos.
- La implementación de la mejor práctica al realizar las pruebas de tamizaje, no solo logra un diagnóstico y tratamiento oportuno, sino que también fortalece la confianza y percepción positiva del hospital por parte de la comunidad.
- Fortalecimiento de la colaboración interdisciplinaria, ya que al implementarse la mejor práctica se ha promovido una mayor integración entre diversas áreas del hospital como radiología e imágenes, neonatología y pediatría, así como de otras instituciones del sistema integrado de salud como el Centro de audición y lenguaje y el hospital Bloom (anexo 9, 10 y 30)

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 38 de 43	

## 6.2 Resultados orientados al ciudadano y beneficios a otras partes interesadas.

### 24. ¿Cuáles son los resultados en la percepción del ciudadano?



Desde la implementación de la mejor práctica se ha evidenciado:

La satisfacción de los padres de familia que logran involucrarse en la toma de pruebas innovadoras con las que no se contaba hace varios años y por lo tanto no fueron realizadas cuando asistieron al hospital para el nacimiento de sus hijos tenidos con anterioridad. Esto se constató por medio de fotografías y videos (anexo 31)

### 25. ¿Cuáles son los beneficios generados a otras partes interesadas relacionadas con la mejor práctica?

**Tabla 11. Resultados generados a otras partes interesadas.**

Otra parte interesada	Beneficios generados
Dirección integral materno perinatal y niñez del ministerio de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se ha logrado implementar con éxito la toma de pruebas de tamizaje y debido al alto número de pruebas tomadas el hospital se posiciona como uno de los principales referentes en el país.</li> <li>• Llevar un control estricto del cumplimiento de los programas de tamizaje neonatal a través de los informes mensuales.</li> <li>• Dar cumplimiento a lo establecido en la ley nacer con cariño y crecer juntos en cuanto a los derechos de los niños.</li> </ul>
Dirección del hospital de Zacatecoluca	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ampliación de la oferta de servicios.</li> <li>• Contar con personal altamente capacitado para diagnosticar patologías con eficacia y eficiencia.</li> <li>• Reducción de costos.</li> </ul>
Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción de los padres y madres de familia por el trato humanizado y manejo médico adecuado de sus recién nacidos.</li> </ul>

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 39 de 43</p>	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Restablecimiento del buen estado de salud o mejora de la calidad de vida cuando no es posible conseguir la recuperación total.</li> <li>• Acceso a pruebas de costo económico elevado y que son proporcionadas de manera gratuita en el hospital, ya que de otra manera no tendrían acceso todas las familias.</li> </ul>
<p>Servicio de neonatología</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La implementación de las pruebas de tamizaje brinda un diagnóstico temprano a los recién nacido hospitalizados en dicho servicio.</li> <li>• Permite la realización de interconsultas o referencias pertinentes a tercer nivel de atención con diferentes subespecialidades sin tener tiempos de espera prolongados, esto establece nexos eficientes de comunicación y manejo oportuno.</li> <li>• Disminuye los días de estancia intrahospitalaria.</li> <li>• Empoderamiento de los padres en el cuidado de sus recién nacidos.</li> </ul>
<p>Hospital nacional de niños Benjamín Bloom y Centro de audición y lenguaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La buena práctica permite la referencia oportuna para inicio temprano de tratamiento de los recién nacidos detectados con patología por medio de las diferentes pruebas de tamizaje.</li> <li>• Contrarreferencia al hospital de Zacatecoluca para seguimiento.</li> </ul>

Fuente: elaboración propia.

### 6.3 Resultados financieros y relación costo beneficio.

#### 26. ¿Qué beneficios financieros ha obtenido la organización con la ejecución de la mejor práctica?

- Disminución de costos por día cama ocupada, debido al acortamiento de los días de estancia intrahospitalaria en el servicio de neonatología.
- Ahorro en el gasto de insumos y medicamentos.
- Disminución en el costo de alimentación y estancia de madres lactantes que acompañan a sus recién nacidos ingresados y cuentan con un área de albergue materno donde pueden descansar, comer y tienen acceso a servicios básicos.

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 40 de 43	

- Disminución en el costo de cirugías de cadera, implementando tempranamente en los recién nacidos el uso del arnés de Pavlik como manejo conservador en la displasia del desarrollo de cadera. (anexo 29)

**27. ¿Cuáles son los resultados de la relación costo beneficio en la implementación de la mejor práctica?**

La implementación de buenas prácticas en el servicio de Neonatología ha generado resultados claramente favorables en términos de costo-beneficio para el Hospital Nacional Zacatecoluca. Uno de los principales logros ha sido la reducción del promedio de días de estancia hospitalaria, como resultado de una atención clínica oportuna, un seguimiento médico adecuado y el fortalecimiento del componente preventivo. Esto ha derivado en una disminución directa en los costos asociados al uso de cama hospitalaria, cuyo valor promedio es de \$93.46 por día para un recién nacido hospitalizado, en comparación con los \$39 que representa un recién nacido sano sin necesidad de hospitalización.

Además, se ha observado una disminución significativa en los costos por insumos y medicamentos, gracias a la racionalización de tratamientos y al uso eficiente de los recursos disponibles. Esto ha permitido reducir gastos directos y mejorar la disponibilidad de materiales para otros pacientes.

Un aspecto relevante ha sido la implementación temprana del arnés de Pavlik en casos de displasia del desarrollo de cadera, lo cual ha permitido evitar la progresión de la enfermedad y reducir notablemente la necesidad de intervenciones quirúrgicas, lo que se traduce en una mejora clínica y un impacto positivo. Este análisis forma parte de la experiencia acumulada en el marco de la implementación del presente estudio.

A continuación, se presenta una estimación de los beneficios económicos derivados de la implementación de estas buenas prácticas:

**Tabla 12. Relación costo-beneficio estimada tras la implementación de buenas prácticas en servicio Neonatología.**

Rubro Evaluado	Pre-implementación	Post-implementación	Ahorro estimado anual (USD)
Promedio de días de estancia intrahospitalaria	8 días	5 días	\$109,680
Costo por insumos y medicamentos por paciente	\$280	\$190	\$45,000
Total, ahorro estimado anual			\$154,680

Fuente: Datos propios.

## 7. Sostenibilidad y mejora.

### 7.1 Sostenibilidad.

**28. ¿Cuáles son los posibles riesgos que el equipo ha identificado y que estrategias ha previsto para garantizar la sostenibilidad, sistematización y estandarización de la mejor práctica?**

**Tabla 13. Identificación de Riesgos y establecimiento de estrategias para minimizarlos**

Riesgo	Estrategia o acciones a seguir
Disminución de la cobertura a través de las pruebas de tamizaje que se realizan por medio de ultrasonido debido a falla en el equipo de ultrasonografía	<p>Gestión de mantenimiento adecuado por parte del área de biomédica del hospital de Zacatecoluca.</p> <p>Gestión por medio de la alta dirección para la compra o adquisición de un nuevo equipo.</p>

<p>Reubicación del área asignada para tamizaje neonatal en otras áreas del hospital que no cumplen con las condiciones necesarias debido a mejora del área correspondiente.</p>	<p>Remodelación del espacio asignada para brindar una mejor atención a los usuarios.</p>
<p>Deterioro del equipo para toma de emisiones otoacústicas y de ultrasonografía debido a las condiciones ambientales (altas temperaturas de la zona geográfica)</p>	<p>Gestionar por medio de la alta dirección la adquisición de un equipo de aire acondicionado para mantener el área climatizada.</p>
<p>Incumplimiento de los lineamientos de los programas de tamizaje neonatal por parte del personal médico y de enfermería de nuevo ingreso (por ser hospital escuela) debido a la falta de conocimiento sobre los mismos; así como tener en cuenta la posibilidad de que el personal ya capacitado por algún motivo deje de trabajar en la institución.</p>	<p>Implementación de programa de capacitación para el personal de nuevo ingreso.</p>

**29. ¿Qué indicadores, roles, responsabilidades han implantados la organización para evaluar el desempeño futuro y asegurar la continuidad de la iniciativa?**

**Tabla 14. Indicadores para evaluación del desempeño futuro y asegurar la continuidad de la práctica**

N°	Nombre de los Indicador de la Buena Práctica	Mecanismo de seguimiento	Responsable
1	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje auditivo realizado	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Nancy Valle Dra. Tania Bermúdez



2	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo referidos oportunamente	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Nancy Valle Dra. Tania Bermúdez
3	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje para cardiopatías congénitas realizado	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Lizeth García Dra. Tania Bermúdez
4	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje positivo para cardiopatías congénitas referidos oportunamente	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Lizeth García Dra. Tania Bermúdez
5	Porcentaje de recién nacidos tamizados para displasia del desarrollo de cadera	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Nancy Valle Dra. Lizeth García
6	Porcentaje de recién nacidos con alteración en USG de cadera referidos oportunamente	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Nancy Valle Dra. Lizeth García
7	Porcentaje de recién nacidos con ultrasonografía cerebral realizada	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Nancy Valle
8	Porcentaje de recién nacidos con hallazgos anormales en USG cerebral referidos oportunamente	Matriz de informe mensual del MINSAL	Dra. Nancy Valle

Fuente: Datos propios (anexo 8).

## 7.2 Mejora

### 30. ¿Cuál estrategia ha definido la organización para asegurar constantemente el cumplimiento de la mejora continua de la práctica implementada?

- Gestión para la compra de nuevo equipo de ultrasonografía
- Remodelación y ambientación con la línea gráfica correspondiente del espacio físico asignado a los programas.
- Mantenimiento preventivo para el cuidado adecuado del equipo utilizado en tamizaje (anexo 32).
- Capacitación periódica al personal médico y de enfermería del departamento de pediatría para garantizar mayor cobertura de los diferentes programas.



 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	<p>Página 44 de 43</p>

- Continuar el seguimiento y evaluación periódica de los diferentes programas para garantizar su óptimo funcionamiento.
- Establecer un plan educacional para las madres de los recién nacidos que ameritan control y seguimiento en los hospitales de segundo y tercer nivel de atención (anexo 33)

**31. ¿Qué mecanismos de seguimiento a considerados o está utilizando el equipo para asegurar la buena práctica o iniciativa mejore continuamente?**

- Educación continua al personal para lograr asimilación y de conocimiento, así como mejor control de los recién nacidos estudiados para evitar cobertura incompleta. (anexo 6 y 25).
- Reuniones mensuales con el equipo de mejora de calidad.
- Continuar la realización de informe mensual de resultados de los programas de tamizaje neonatal a las jefaturas correspondientes.

Encaminar la mejor práctica hacia la toma universal de las pruebas de tamizaje a todo recién nacido del hospital de Zacatecoluca; además del establecimiento de ciclos de mejora continua PHVA en el momento de identificación de nuevas oportunidades de mejora para realizar intervención por parte del equipo.

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	<p style="text-align: center;"> <b>GUIA DE POSTULACIÓN  RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  X EDICIÓN, 2025</b> </p>	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01	UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	Página 45 de 43	

### Glosario de términos claves

**Arnés de Pavlik:** es un dispositivo ortopédico utilizado para tratar la displasia del desarrollo de la cadera (DDC) en bebés.

**Congénito:** Condición o característica presente desde el nacimiento, ya sea heredada o causada por factores que actúan durante la gestación.

**Displasia del desarrollo de cadera:** Alteración en la formación de la articulación de la cadera que puede provocar mala alineación entre el fémur y el acetábulo.

**Hipoacusia:** Disminución parcial de la capacidad auditiva, que puede variar desde leve hasta severa.

**Recién nacido:** Niño en sus primeros 28 días de vida, contados a partir del nacimiento.

**SIGLA ACCC:** utilizada en la palabra clave para hacer referencia a los tamizajes auditivo, cardíaco, de cadera y cerebral.



**Tamizaje:** Proceso de evaluación mediante pruebas o exámenes para detectar posibles enfermedades o condiciones en una población aparentemente sana.

**Tamizaje auditivo:** Examen inicial para identificar posibles problemas de audición en recién nacidos u otras etapas de la vida.

**Tamizaje cardíaco:** Evaluación para detectar anomalías cardíacas congénitas, frecuentemente realizada en recién nacidos mediante oximetría de pulso.

**Tamizaje de cadera:** Evaluación clínica y, cuando es necesario, ecográfica o radiológica para identificar displasia del desarrollo de la cadera en bebés.

**Ultrasonido transfontanelar:** Estudio de imagen que utiliza ultrasonido a través de la fontanela (espacio blando en el cráneo del bebé) para evaluar estructuras cerebrales en recién nacidos.

<p>20</p>  <p>MINISTERIO DE SALUD</p> <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

## Anexos

### Anexo 1. Monitoreo Tamizajes Auditivo, cadera y transfontanelar. Consolidado Nacional 2024

- [Monitoreo tamizaje auditivo 2024, Unidad de la Niñez.xlsx](#)
- [Monitoreo tamizaje de cadera 2024 Unidad de la Niñez.xlsx](#)
- [Monitoreo US transfontanelar 2024 Unidad de la Niñez.xlsx](#)

### Anexo 2. Conformación equipo implementador de la mejor practica



Nº 2025-3212-045 Dirección

**MEMORÁNDUM**

PARA: Dra. Jeselyn Carolina Hernández Gómez  
Coordinadora de la Unidad Organizativa de Calidad

DE: Dr. William Antonio Fernández  
Director Hospital Nacional de Zacatecoluca

ASUNTO: Conformación del equipo gestor para la postulación al Reconocimiento a las Mejores Prácticas en Salud 2025.

FECHA: 04 de febrero del 2025

---

Reciba un cordial saludo y éxito en sus funciones



El motivo del presente es para informarle que se llevará a cabo el proceso de postulación al "Reconocimiento a las Mejores Prácticas en Salud 2025", en el marco de la X Edición del mismo, promovido por la Dirección de Planificación a través de la Unidad de Calidad, dentro del Sistema Nacional Integrado de Salud.

En virtud de lo anterior, se solicita la conformación del equipo gestor, el que debe contar con el perfil adecuado y las competencias necesarias para el diseño y desarrollo del proyecto de Calidad "Tamizaje Neonatal", que nuestro hospital presentará.


Atentamente:

---

Hospital Nacional de Zacatecoluca  
Finca Avenida Juan Manuel Rodríguez, Esq. 12 Calles, Zacatecoluca, La Paz Este  
Tel: 2247-1271, direccion@hospnacionalzaca.gub.sv

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 3. Acuerdo Recursos Humanos para Conformación Equipo Gestor de la Mejor Practica.



Zacatecoluca 14 de febrero de 2025.

**CONFORMACION DE EQUIPO**

Acuerdo No. 73

El Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, ACUERDA: conformar el Equipo Gestor Mejores Prácticas en Salud 2025, quien trabajará en la planificación, implementación y seguimiento del proyecto de calidad denominado: "Tamizaje neonatal: un avance crucial para el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de los recién nacidos en el Hospital de Zacatecoluca", a partir del 14 de febrero de 2025, con los integrantes que a continuación se detallan, del Hospital Nacional "Santa Teresa", Zacatecoluca.

**COORDINADOR**  
**NANCY TERESA VALLE DE TRUJILLO**



WILLIAM ANTONIO FERNANDEZ RODRIGUEZ

LIZETH MARGARITA GARCIA DE FLORES



TANIA DEL CARMEN BERMUDEZ MOLINA

COMUNIQUESE.

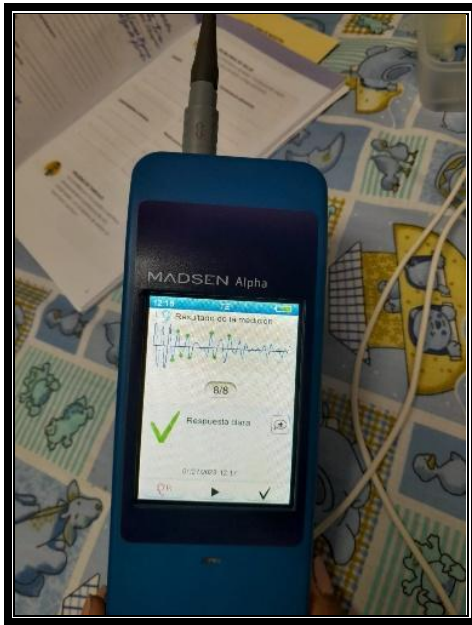
DIOS, UNION, LIBERTAD

Dr. William Antonio Fernández Rodríguez  
 Director Hospital Nacional "Santa Teresa", Zacatecoluca

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 4. Asignación presupuestaria para la compra de equipo de programas de tamizaje.



**OPRU MEDICAL, S.A. DE C.V.**  
Material y Equipo Médico  
Ciro Vena y Patricia de la Cruz Pineda N.C.P. C/ose Servicios de Asesoramiento con la Salud N.C.P.  
14, Calle Pta. 15 Av. Norte, Col. Escalón, Edificio Sabana, Bar. El Mirador, San Salvador, El Salvador, C.A. - Teléfono: 2261-0300 - E-mail: opru01@gmail.com

FACTURA  
Nº 000952  
05 DICIEMBRE DE 2022

Cliente: **HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL	IMPORTE
1	<p>BENGLON 1. CÓDIGO DEL PRODUCTO: 60302357 EQUIPO DIGITAL PARA TAMIZAJE ORDEN: EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO MADSEN ALPHA OEA+ MARCA: MADSEN ORIGEN: ESTADOS UNIDOS EL ALPHA INCLUYE LO SIGUIENTE: INCLUYE: CABLE USB, SOPORTE, BATERÍA, Sonda, KIT DE LIMPIEZA CABLE DE PODER, MALETA, ESTACION DE CARGA. ASB TIP 4-7 3MM, TRANSPARENTES (50 UNIDADES) PROBE ITEM NO. 8-49-4102-8 GARANTIA: 12 MESES POR SCRIBETORES DE FABRICACION ORDEN DE COMPRA NO. 159/2022 LIBRE GESTION NO. 077/2022 SOLICITUD DE COMPRA NO. 108/2022 RESOLUCION DE ADOSCRACION NO. 074/2022 LINEA DE TRABAJO: 01.01.03.01-21-1-61103 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2022-3212-3-01-01-21-1-61103 UNIDAD SOLICITANTE: MEDICO CONSULTANTE DE PEDIATRIA</p>	\$6,475.50		\$6,475.50	

SUMAS  
C) IVA RETENIDO \$8,475.50  
SUB-TOTAL \$75.00  
VENTA NO SUJETA  
VENTA EXENTA \$8,400.50

05 DIC 2022

**JORMAR**  
JORMAR EL SALVADOR, S.A. DE C.V.  
C/ose Venta al por menor de otros productos N.C.P.  
Calle el Mirador 93 Av. Norte, Col. Escalón  
Edif. Vittoria, #4814, San Salvador

NOTA DE REMISION  
2109006R  
NRC: 0113  
NRC: 184103-8  
NIT: 0814-181207-103-8  
Autorización de Impresión N° 1163  
Fecha: 15/02/2024

Nombre del Cliente: Hospital Nacional "Santa Teresa"  
Dirección: CONVENIO CONTRATO N°053/2023 UCPCSJ PROYECTO 7428  
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: PRESTAMOS EXTERNOS CONTRATO DE PRESTAMO SURP 8085-SV  
Depto.: LA PAZ N.I.T.: 0821-210222-002-0 N.C.R.  
C/ose: CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2023-3200-3-12-02-23-3-81103  
Condic. de Operación: No. Comp. de Crédito Fiscal  
Bienes Remitidos a Título de Emitidos Previamente

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
1	<p>EQUIPO DE ALTA GAMA PARA LA ATENCION INTEGRAL DESDE EL DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION, PROMOVRIENDO Y PROTEGIENDO EL NEURODESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN LA ETAPA NEONATAL Y PEDIATRICA, INCLUYENDO AQUELLOS CON FACTORES DE RIESGO. CATEGORIA DE INVERSION: 1 COMPONENTE 2. LOTE 1. CÓDIGO DEL PRODUCTO: 60302705 DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO: OXIMETRO DE PULSO PARA TAMIZAJE CARDIACO DE USO NEONATAL MARCA: MASIMO MODELO: RAD-G SERIE: SN8000121407 PAIS DE ORIGEN: USA/MEXICO</p>	\$1,197.50	\$1,197.50
	SUMAS		\$1,197.50
	13% IVA		\$1,197.50
	SUB-TOTAL		\$1,197.50
	RETENCIÓN		\$1,197.50
	TOTAL		\$1,197.50
	TOTAL US \$		\$1,197.50

ENTREGADO POR: Nombre: DUE: Firma:

RECIBIDO POR: Nombre: DUE: Firma:

Empresa Fina e Impresos S.A. de C.V., 18 Av. Sur y 15 Calle Pionera #616, Colonia Santa Cristina, San Salvador.  
Teléfono: 2271-2288, Fax: 2272-71, NIT: 0814-070111-01-8, Fecha Autor. sector Impresora: 18-08-2013  
Resolución: 18241-RES-16-79989-2023  
Teléfono: 2209-0001 al 2209-0002  
F. de Auto. 13-11-2023 - Fecha de Imp. 11-2023

ORIGINAL - BLANCO - Cliente  
DUPLICADO - CELESTE - Emisor  
TRIPULICADO - VERDE - Cliente



MINISTERIO DE SALUD

GUIA DE POSTULACIÓN  
RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  
X EDICIÓN, 2025

HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

Versión 01

UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

Anexo 5. Video promocional de tamizaje neonatal en el hospital de Zacatecoluca

[https://drive.google.com/file/d/1BuRoMxTy4SGJnAldT4R\\_kukbrj3Ft4Yp/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1BuRoMxTy4SGJnAldT4R_kukbrj3Ft4Yp/view?usp=sharing)

Anexo 6 Socialización de la mejor práctica a través de jornadas educativas.

HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

CONTROL DE ASISTENCIA DE REUNIONES Y CAPACITACIONES

TEMA: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE EL SALVADOR

LUGAR: Multimedios Salud (MUSAL)

FECHA: 21/12/2024

HORA: 4:00pm - 3:00pm

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Dr. Carlos Hernández Balleza	Medico Cirujano	Neonatal	[Firma]
2	Miriam Alejandra Cruz Cuevas	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
3	Dr. José Miguel Gutiérrez Príncipe	Medico Interno	Pediatría	[Firma]
4	Dr. Juan Carlos García	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
5	Dr. Samuel Álvarez	Medico Interno	Pediatría	[Firma]
6	Dr. David	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
7	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
8	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
9	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
10	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
11	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
12	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
13	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]
14	Dr. Juan Carlos	Medico Asistente	Pediatría	[Firma]

HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

CONTROL DE ASISTENCIA DE REUNIONES Y CAPACITACIONES



TEMA: Edificación de sala de tamizaje Neonatal según Documento MINSAL

LUGAR: Unidad de Neonatos

FECHA: 21/12/24

HORA: 9am

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	José Rodrigo Osorio Zamora	R2	Pediatría	[Firma]
2	Yohanna Beatriz Mazaque de Romero	R1	Pediatría	[Firma]
3	Kenia Guadalupe Carpio Cortijo	R1	Neonatal	[Firma]
4	Mara Mercedes Baltán Martínez	R2	Pediatría	[Firma]
5	Beatha Llaner Osorio Zamora	R2	Pediatría	[Firma]
6	Jennifer Adanny Martínez Jaco	R1	Pediatría	[Firma]
7	Cristian José Mendoza Rojas	R2	Pediatría	[Firma]
8	Mauricio Alexander Cruz Campos	R2	Pediatría	[Firma]
9	Kevin Vladimir Lopez Panaméon	R2	Pediatría	[Firma]
10	Carla María Ventura Sánchez	R2	Pediatría	[Firma]
11				
12				

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 7. Reporte mensual de la mejor práctica para jefaturas y autoridades del ministerio de salud.

MEMORANDUM

PARA: Dr. Douglas Aguilar  
Jefe servicio de neonatología

DE: Dra. Nancy Valle  
Referente tamiz auditivo, USG de cadera, TF y CRLH

Dra. Lizeth García  
Referente tamiz cardíaco, USG de cadera e iniciativa salud mesoamérica

FECHA: 9 de diciembre 2024

ASUNTO: Reporte mensual de programas.

Dr. Douglas Aguilar Rojas  
DIRECTOR DE CALIDAD  
J.V.P.M. No. 5334

Dra. Nancy Teresa Valle García  
DOCTORA EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 11595

Dra. Lizeth Margarita García Estrada  
DOCTORA EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 12721

Deseándole éxito en sus labores diarias, el motivo de la presente es para dar a conocer la producción mensual de tamizajes. Dicha información se detalla a continuación:

NOMBRE DEL PROGRAMA	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
	TOTAL	TOTAL	TOTAL
Tamiz auditivo	262	267	233
Tamiz cardíaco	242	229	228
Tamiz de cadera	204	195	199
USG cerebrales	173	113	131
Leche materna colectada	4140 ml	4620 ml	5105 ml
Nuevas donantes de leche	32	36	21
Neonatos con calostroterapia	17	15	16
Iniciativa mesoamérica			
• Sepsis neonatal:	• 54	• 39	• 39
• Prematurez:	• 0	• 5	• 3
• Asfixia perinatal:	• 1	• 0	• 6
• Bajo peso:	• 14	• 8	• 15

**Anexo 8. Reporte monitoreo Matriz de tamizajes neonatales**

Ministerio de salud																					
Unidad de la Niñez																					
Monitoreo al programa de tamizaje auditivo neonatal año 2024																					
Hospital Nacional Zacatecoluca																					
Indicador	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Niños y niñas con microtía y anotía bilateral</b>																					
Niños y niñas con microtía y anotía bilateral a quienes no se les puede realizar EOA y fueron referidos a: 1- ISRI (CALE, CRIO O CRIOR), 2- Otorrinolaringología del HNNBB y 3- clínica de anomalías craneofaciales del HNNBB																					
	0		0		0		0		0		0		0		1		0		0		0
<b>EOA 1</b>																					
<i>Resultados</i>																					
Pasa y sin factores de riesgo	229	97%	137	93%	117	94%	184	92%	167	91%	190	94%	186	93%	213	91%	236	93%	251		251
Pasa y con factores de riesgo	5	2%	8	5%	6	5%	13	7%	11	6%	11	5%	12	6%	17	7%	18	7%	13		13
No pasa sin factores de riesgo	1	0%	2	1%	0	0%	2	1%	5	3%	1	0%	1	1%	3	1%	1	0%	1		1
No pasa y con factores de riesgo	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0		0
<b>Total de EOA 1 realizadas</b>	<b>235</b>		<b>147</b>		<b>124</b>		<b>199</b>		<b>183</b>		<b>202</b>		<b>199</b>		<b>233</b>		<b>255</b>		<b>265</b>		<b>265</b>
<i>Plan de manejo</i>																					
Niños sin factores de riesgo con resultado de EOA 1																					

Ministerio de salud																					
Unidad de la Niñez																					
Monitoreo ultrasonografía transfontanelar año 2024																					
Hospital Nacional Zacatecoluca																					
Indicador	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Ultrasonografías transfontanelar realizadas</b>																					
1ra vez	112	98%	89	96%	82	92%	104	92%	98	92%	111	92%	119	94%	110	92%	157	92%	100	88%	100
2da (seguimiento)	1	1%	3	3%	4	4%	9	8%	7	7%	7	6%	5	4%	8	7%	6	4%	11	10%	11
3ra (seguimiento)	1	1%	1	1%	3	3%	0	0%	2	2%	3	2%	2	2%	1	1%	7	4%	2	2%	2
4ta (seguimiento)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0
5ta (seguimiento)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0
6ta (seguimiento)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0
<b>Total de ultrasonografías realizadas:</b>	<b>114</b>		<b>93</b>		<b>89</b>		<b>113</b>		<b>107</b>		<b>121</b>		<b>126</b>		<b>119</b>		<b>170</b>		<b>113</b>		<b>113</b>
<i>Resultados</i>																					
Ultrasonografía transfontanelar positiva (hallazgos ultrasonográficos)																					
	6	5%	6	6%	9	10%	8	7%	10	9%	14	12%	15	12%	12	10%	26	15%	15	13%	15
Ultrasonografía transfontanelar negativa (normal)																					
	108	95%	87	94%	80	90%	105	93%	97	91%	107	88%	111	88%	107	90%	144	85%	98	87%	98
<b>Total:</b>	<b>114</b>		<b>93</b>		<b>89</b>		<b>113</b>		<b>107</b>		<b>121</b>		<b>126</b>		<b>119</b>		<b>170</b>		<b>113</b>		<b>113</b>
<i>Motivo de indicación de la US transfontanelar</i>																					



MINISTERIO DE SALUD



GUIA DE POSTULACIÓN  
RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  
X EDICIÓN, 2025



Versión 01



UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

Ministerio de salud																				
Unidad de la Niñez																				
Monitoreo al programa de tamizaje neonatal de cadera año 2024																				
Hospital: <b>Zacatecoluca</b>																				
Indicador	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Resultados</b>																				
Tamizaje de cadera negativo	216	100%	117	99%	87	100%	157	99%	144	100%	143	100%	150	99%	171	100%	203	100%	193	99%
Tamizaje de cadera positivo	0	0%	1	1%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	2	1%	0	0%	1	0%	2	1%
<b>Total de RN con tamizaje de cadera</b>	<b>216</b>		<b>118</b>		<b>87</b>		<b>158</b>		<b>144</b>		<b>143</b>		<b>152</b>		<b>171</b>		<b>204</b>		<b>195</b>	
<b>Resultados ecográficos</b>																				
Cadera tipo I: normal	216	100%	117	99%	87	100%	157	99%	144	100%	143	100%	150	99%	171	100%	203	100%	193	99%
Cadera tipo II (a-b): displásica	0	0%	1	1%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%
Cadera tipo II c: displasia severa	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cadera tipo D: luxada	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	2	1%
Cadera tipo III: luxada	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%
Cadera tipo IV: luxada	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>216</b>		<b>118</b>		<b>87</b>		<b>158</b>		<b>144</b>		<b>143</b>		<b>152</b>		<b>171</b>		<b>204</b>		<b>195</b>	
<b>Plan de manejo</b>																				
Si resultado <b>cadera tipo I: normal</b> en bebés de 0 a 3																				

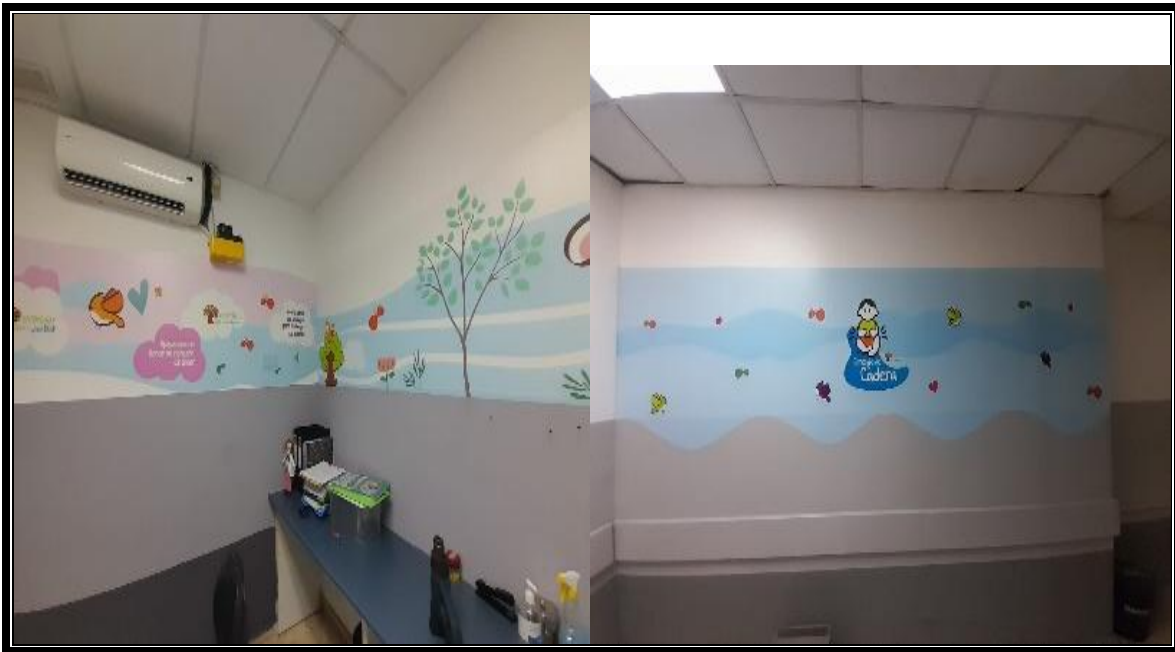
 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	



Anexo 9. Asignación de espacio físico destinado para toma de pruebas de tamizajes.



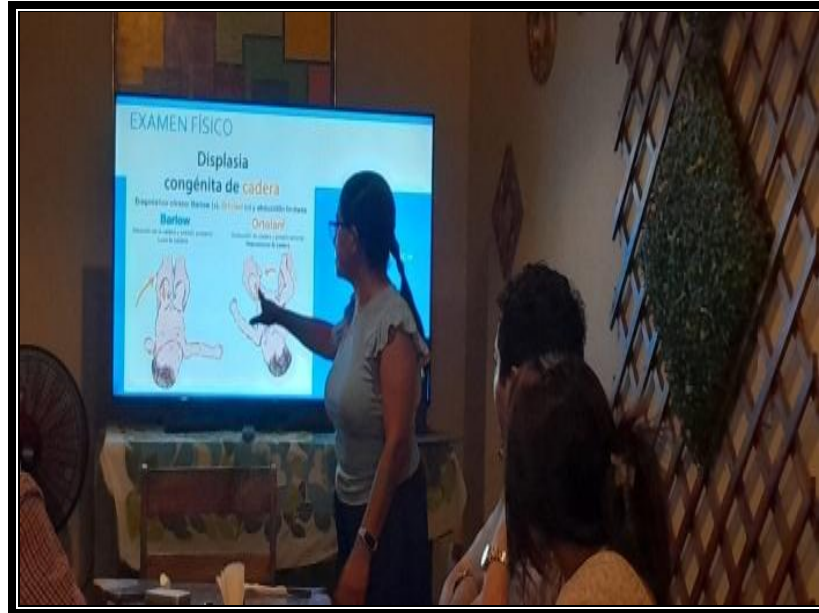
 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p> 
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>		

Anexo 10. Adecuación del espacio físico para toma de tamizajes.





 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 11. Formación, capacitación y apoyo técnico



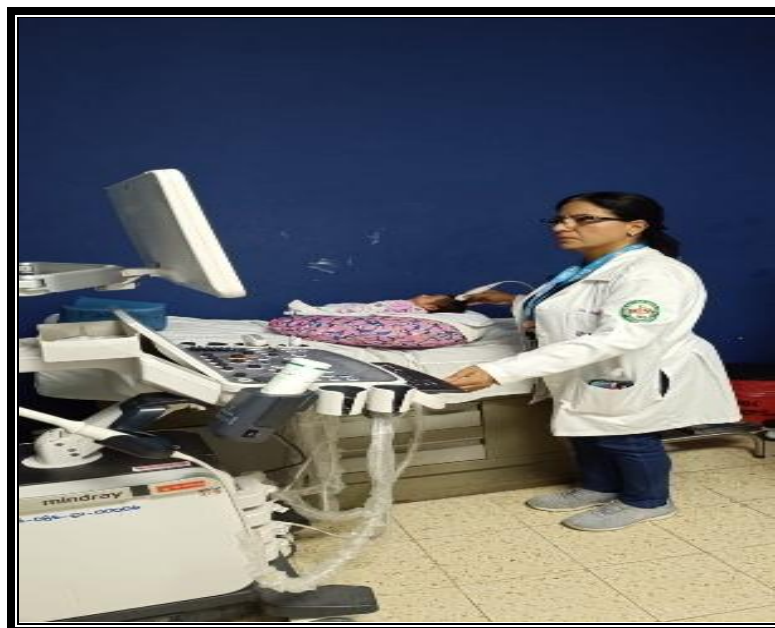
Anexo 12. Diplomas de acreditación para el inicio de los programas de tamizaje neonatal.



 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p> 
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	



Anexo 13. Colaboración del área de rayos X para el uso de planta física y equipo de ultrasonido.





MINISTERIO  
DE SALUD



GUIA DE POSTULACIÓN  
RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  
X EDICIÓN, 2025

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACATECOLUCA


Versión 01

UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA



 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 14. Memorándum de pasantía por otros hospitales



MEMORÁNDUM

Nº 2023-6035-0088

**Para:** Directores de Hospitales Nacionales : San Juan de Dios de Santa Ana, Zacatecoluca, Nueva Concepción, Cojutepeque, Ilobasco y Zacamil.

**De:** Dr. Juan Antonio Morales Rodríguez  
Coordinador de Unidad de la Niñez

**A través de:** Dra. Carmen Guadalupe Melara de García  
Coordinadora Nacional de Hospitales

Dra. Patricia Ivette Guardado Flores  
Directora de la Dirección Integral Materno Perinatal y Niñez

**Asunto:** 2º curso de ultrasonografía transfontanelar

**Fecha:** 22 de marzo del 2023

---


Deseándoles éxitos en sus labores.

El motivo de la presente es para solicitar su autorización para la participación de médicos al 2º curso de ultrasonografía transfontanelar en el Departamento de Neonatología del Hospital San Juan de Dios de Santa Ana, el cual, está dirigido a profesionales de las Regiones de Salud Metropolitana, Central y Paracentral, con la finalidad de mejorar la atención y accesibilidad geográfica de los niños y niñas de riesgos que ameriten el estudio, dando cumplimiento a la "Ley Crecer Juntos para la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia". La modalidad del curso es presencial, iniciando el 13 de abril del presente año y finalizando el 12 de octubre del presente año, los días jueves de 7:00 a.m. a 3:00 p.m.


**Personal convocado:**

Dr. Rolando Ernesto Arteaga Castro	Coordinador del curso Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana
Dra. Nancy Teresa Valle	Hospital Nacional Santa Teresa de Zacatecoluca
Dr. Eduardo José Morales	Hospital Nacional de Nueva Concepción
Dr. Roberto Antonio Martínez	Hospital Nacional Zacamil
Dr. Harrison Walter Carranza Díaz	Hospital Nacional de Cojutepeque
Dr. José Osilio Rivera	Hospital Nacional de Ilobasco


Acojutepeque.





DIOS UNIÓN LIBERTAD



Urb. Lomas de Altamira, Boulevard Altamira y Avenida República de Ecuador No. 33, San Salvador, El Salvador. C.A. MINSAL-Unidad de Niñez. Teléfonos (503) 2591-8459 unidad.ninez@salud.gob.sv

*notifique a valle*  


 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	



MINISTERIO DE SALUD

Nº 2025-6031- 0074

**MEMORÁNDUM**

**PARA:** Directores de Hospitales Nacionales de las 28 maternidades.  
**Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez**  
Director Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom

**DE:** **Dr. Juan Antonio Morales Rodríguez**  
Director de la Dirección Integral Materno Perinatal y Niñez

**CC:** **Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner**  
Directora Nacional de Hospitales

**FECHA:** 30 de enero 2025

**ASUNTO:** **Capacitación sobre toma de tamizaje auditivo.**



---

Reciba un cordial saludo.



Para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Crecer Juntos para la protección integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia, se solicita la asistencia del personal de salud a capacitar en la toma de tamizaje auditivo con el objetivo de implementar su realización de forma universal.

La capacitación se dividirá en 4 jornadas:

- 1- Fase teórica: miércoles 5 de febrero, de 7:30 a.m. a 12:00 m.d., virtual, los participantes deberán de contar con la plataforma Teams y deberán de haber leído los "Lineamientos técnicos para la detección temprana de la hipoacusia en recién nacidos y lactantes, utilizando el tamizaje auditivo", para implementar la realización del tamizaje auditivo de forma universal, el enlace se compartirá previo a la capacitación.
- 2- Fase práctica: serán dos jornadas, se asistirá un día al Centro de Audición y Lenguaje (CALE) y la otra a un Hospital Nacional o Centro de rehabilitación de Oriente u Occidente (ver cronograma adjunto), en horario de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.
- 3- Cierre de capacitación: miércoles 5 de marzo, de 7:30 a.m. a 12:00 m.d. virtual, los participantes deberán de contar con la plataforma Teams.

---

Ministerio de Salud – Unidad de la Niñez  
 Calle Los Bambúes y Avenida Las Camélias No. 15, Colonia San Francisco, San Salvador, El Salvador.  
 Correo electrónico: [unidad.ninez@salud.gob.sv](mailto:unidad.ninez@salud.gob.sv)

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 15. Entrega de diplomas de reconocimiento por parte de la alta dirección



MINISTERIO DE SALUD



**MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DE ZACATECOLUCA**

Dirección del Hospital y Unidad de Calidad  
Otorgan el presente

OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA DE RECONOCIMIENTO A LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO POSTULADOR DEL PROYECTO:

**“TAMIZAJE NEONATAL: UN AVANCE CRUCIAL PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL DE ZACATECOLUCA, DURANTE EL PERÍODO DE NOVIEMBRE DE 2018 A DICIEMBRE DE 2024.”**

Por su iniciativa, esfuerzo y dedicación en la implementación de dicho proyecto.

Al mismo tiempo reconocen el espíritu de servicio en la mejora continua de este Hospital al postular dicho proyecto para el Reconocimiento Interno de las Mejores Prácticas en Salud IX edición, 2024.

Zacatecoluca, junio 2024



**F. Dr. Willian Antonio Fernández Rodríguez**  
Director, Hospital Nacional Zacatecoluca



**F. Joselyn Carolina Hernández Gómez**  
Coordinadora, Unidad de Calidad

[Escriba aquí]

**Reconocimiento Interno Mejores Prácticas en Salud X edición, 2025**



MINISTERIO DE SALUD



**MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DE ZACATECOLUCA**

Dirección del Hospital y Unidad de Calidad  
Otorgan el presente

**Diploma de Reconocimiento**  
a la

Dra. Nancy Teresa Valle de Trujillo

En reconocimiento a su profesionalismo, dedicación y valiosa participación como miembro del equipo gestor, contribuyendo de manera significativa a la mejora continua de la calidad hospitalaria, mediante la implementación del proyecto:  
“Tamizaje neonatal: un avance crucial para el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno en recién nacidos del Hospital de Zacatecoluca, durante el periodo de noviembre de 2018 a diciembre de 2024.”  
Así también, por su postulación en la X Edición (2025) del Reconocimiento a las Mejores Prácticas en Salud, otorgado del Ministerio de Salud (MINSAL).

Dado en la ciudad de Zacatecoluca, el día diez de febrero del año dos mil veinticinco.





**F. Dr. Willian Antonio Fernández Rodríguez**  
Director, Hospital Nacional Zacatecoluca





**F. Joselyn Carolina Hernández Gómez**  
Coordinadora, Unidad de Calidad

**Reconocimiento interno Mejores Prácticas en Salud X edición, 2025**

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p style="text-align: center;"><b>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ZACATECOLUCA</b></p> <p style="text-align: center;">Dirección del Hospital y Unidad de Calidad Otorgan el presente</p> <p style="text-align: center;"><b>Diploma de Reconocimiento</b> a la</p> <p style="text-align: center;"><b>Dra. Tania del Carmen Bermúdez Molina</b></p> <p>En reconocimiento a su profesionalismo, dedicación y valiosa participación como miembro del equipo gestor, contribuyendo de manera significativa a la mejora continua de la calidad hospitalaria, mediante la implementación del proyecto: <b>"Tamizaje neonatal: un avance crucial para el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno en recién nacidos del Hospital de Zacatecoluca, durante el periodo de noviembre de 2018 a diciembre de 2024."</b></p> <p>Así también, por su postulación en la X Edición (2025) del Reconocimiento a las Mejores Prácticas en Salud, iniciativa del Ministerio de Salud (MINSAL).</p> <p style="text-align: center;">Dado en la ciudad de Zacatecoluca, el día diez de febrero del año dos mil veinticinco.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="332 777 665 913">   <b>Dr. William Antonio Fernández Rodríguez</b>          Director, Hospital Nacional Zacatecoluca       </div> <div data-bbox="974 777 1282 913">   <b>Joselyn Carolina Hernández Gómez</b>          Coordinadora, Unidad de Calidad       </div> </div>	 <p style="text-align: center;"><b>HOSPITAL NACIONAL DE ZACATECOLUCA</b></p> <p style="text-align: center;">UNIDAD ORGANIZATIVA DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<b>Reconocimiento Interno Mejores Prácticas en Salud X edición, 2025</b>		


 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p style="text-align: center;"><b>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ZACATECOLUCA</b></p> <p style="text-align: center;">Dirección del Hospital y Unidad de Calidad Otorgan el presente</p> <p style="text-align: center;"><b>Diploma de Reconocimiento</b> a la</p> <p style="text-align: center;"><b>Dra. Lizeth Margarita García de Flores</b></p> <p>En reconocimiento a su profesionalismo, dedicación y valiosa participación como miembro del equipo gestor, contribuyendo de manera significativa a la mejora continua de la calidad hospitalaria, mediante la implementación del proyecto: <b>"Tamizaje neonatal: un avance crucial para el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno en recién nacidos del Hospital de Zacatecoluca, durante el periodo de noviembre de 2018 a diciembre de 2024."</b></p> <p>Así también, por su postulación en la X Edición (2025) del Reconocimiento a las Mejores Prácticas en Salud, iniciativa del Ministerio de Salud (MINSAL).</p> <p style="text-align: center;">Dado en la ciudad de Zacatecoluca, el día diez de febrero del año dos mil veinticinco.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="332 1564 665 1701">   <b>Dr. William Antonio Fernández Rodríguez</b>          Director, Hospital Nacional Zacatecoluca       </div> <div data-bbox="974 1564 1282 1701">   <b>Joselyn Carolina Hernández Gómez</b>          Coordinadora, Unidad de Calidad       </div> </div>	 <p style="text-align: center;"><b>HOSPITAL NACIONAL DE ZACATECOLUCA</b></p> <p style="text-align: center;">UNIDAD ORGANIZATIVA DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<b>Reconocimiento Interno Mejores Prácticas en Salud X edición, 2025</b>		

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 16. Evaluaciones semestrales de equipo gestor año 2024

- <https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:0d10acc6-0fc3-4e81-961a-7987788e87f7>

Anexo 17. Donación de mobiliario por parte de UNICEF



MINISTERIO DE SALUD

MEMORÁNDUM

Nº 2025-6031-0164

**Para:** Ing. Josué Amid Zelaya Artiga  
Director de la Cadena de Suministros

**Dra. Martha Jeannette Estrada de Loewner**  
Directora Nacional de Hospitales

**De:** Dr. Juan Antonio Morales Rodríguez  
Director de la Dirección Integral Materno Perinatal y Niñez

**Asunto:** Distribución de mobiliario donado por UNICEF

**Fecha:** 28 de febrero de 2025



Reciban saludos cordiales y éxitos en sus labores diarias.  
El motivo de la presente es para hacer de su conocimiento que UNICEF realizó una donación de mobiliario destinado a fortalecer las áreas de Neonatología y Pediatría de los Hospitales Nacionales "Santa Teresa" de Zacatecoluca y San Francisco Gotera. En ese contexto, se comparte la distribución:

Mobiliario	Hospital Nacional de Zacatecoluca		Hospital Nacional San Francisco Gotera	Total
	Neonatología	Pediatría	Pediatría	
Silla de espera	6	6	6	18
Silla de espera con reposabrazo	6	0	4	10
Ventilador de torre	2	1	1	4
Canapés pediátricos	1	0	1	2
Canapés reclinables para adultos	0	2	1	3
Archivadores de 2 gavetas	2	2	2	6
Mueble para recepción	1	2	1	4
Btombo de 2 cuerpos	2	1	1	4
Mueble con fregadero	2	0	0	2

Atentamente,

CC: Director de Hospital Nacional de Zacatecoluca.  
Director de Hospital Nacional de San Francisco Gotera.

Calle Los Bambúes y Avenida Las Camelias Nº15. Colonia San Francisco, San Salvador,  
El Salvador. C.A. MINSAL-Unidad de la Niñez, unidad\_ninez@salud.gob.sv

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 18. Artículos internacionales tomados como base para implementación de la mejor práctica en el hospital de Zacatecoluca

Tamizaje auditivo:

- <https://revista.acorl.org.co/index.php/acorl/article/view/831>
- [https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-programa-de-tamizaje-auditivo-neonatal-S0716864016301080?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-programa-de-tamizaje-auditivo-neonatal-S0716864016301080?utm_source=chatgpt.com)
- <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55387>

Tamizaje cardiaco:

- [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132022000200067&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132022000200067&script=sci_arttext)

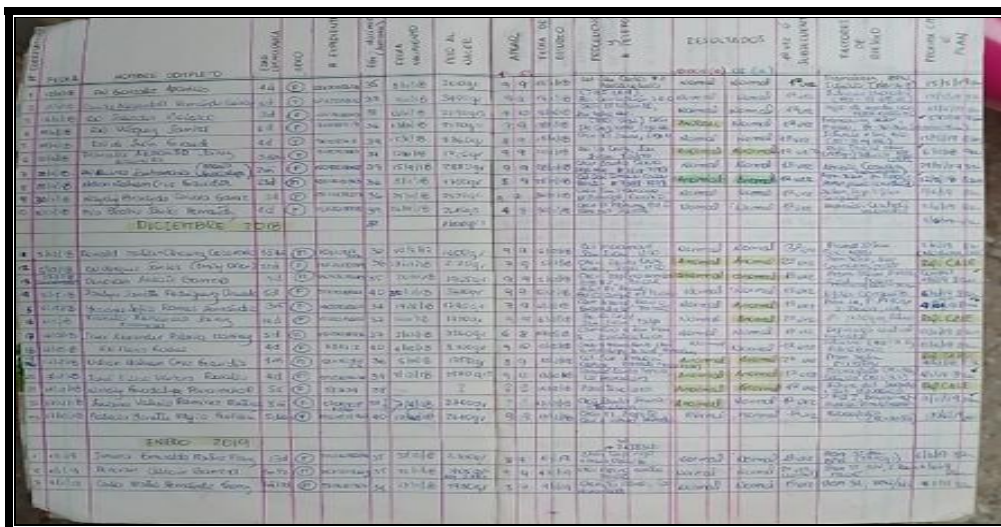
USG transfontanelar:

- [https://www.researchgate.net/publication/301249622\\_El\\_ABC\\_de\\_la\\_ecografia\\_transfontanelar\\_y\\_mas](https://www.researchgate.net/publication/301249622_El_ABC_de_la_ecografia_transfontanelar_y_mas)

Tamizaje de cadera:

- <https://www.medigraphic.com/pdfs/opediatria/op-2016/op162i.pdf>

Anexo 19. Fuente primaria de documentación de la buena práctica.



The image shows a complex data table with numerous columns and rows. The columns are organized into several groups, including patient identification, dates, and various medical or administrative notes. The table is dense with text and contains many small entries, likely representing individual patient records or data points over time. Some rows are highlighted in yellow, possibly indicating specific cases of interest or completed entries. The overall structure suggests a detailed tracking or reporting system for a specific program or practice.



MINISTERIO DE SALUD

# GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025



Versión 01

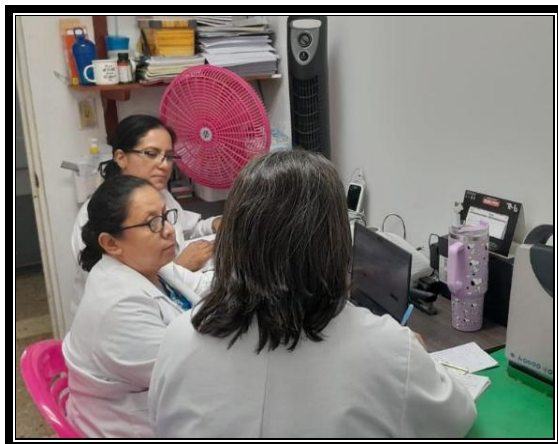
UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA



Código	Nombre Completo	Edad	Sexo	Expediente	Misión y Visión	Especialidad	Código	Código de Postulación	Indicadores	Anexo 20				Evidencia	Puntaje
										Docentes	Alumnos	Prácticos	Docentes		
101001	Dr. Carlos Roberto Gómez Meléndez	41	M	000000000000	...	...	...	...	...	30	30	30	30	...	...
101002	Dr. María Dolores...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

Anexo 20. Link misión, visión de Hospital Nacional Zacatecoluca.


[https://asp.salud.gov.sv/regulacion/pdf/manual/manual\\_organizacion\\_hospital\\_zacatecoluca\\_v2.pdf](https://asp.salud.gov.sv/regulacion/pdf/manual/manual_organizacion_hospital_zacatecoluca_v2.pdf)

Anexo 21 Evidencia de reuniones de planificación.



 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 22. Reunión anual para revisión de resultados de tamizajes e informe a la Alta Gestión.



HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

MEMORANDUM

PARA: Dr. William Fernández  
Director HN Zacatecoluca

Dra. Yeni Coto  
Jefe de División Médica

Dr. Douglas Aguilar  
Jefe de Servicio de Neonatología

DE: Dra. Lizeth García  
Referente Tamizaje Cardíaco

FECHA: 6 de Mayo 2024.

ASUNTO: Informe de Reunión de Evaluación de Tamizaje Cardíaco


Br. Douglas Alfredo Aguilar Recinos  
DOCTOR EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 5334

Dra. Lizeth Margarita Garcia Estrada  
DOCTORA EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 12721


---

Deseándole éxito en sus labores, el motivo de la presente es para informarle que en reunión del programa de tamizaje cardíaco del año 2023 y Enero - Marzo 2024, realizada el día 30 de Abril del presente año en Santa Tecla. La Libertad; se presentaron los resultados de los Hospitales de la región Paracentral incluido el Hospital de Zacatecoluca los cuales se detallan a continuación:



N.	Indicador	2023	2024
1	Número de pruebas realizadas	2136	436
2	Porcentaje de resultados positivos	2% (40)	2% (9)
3	Porcentaje de anomalías cardíacas diagnosticadas posterior a tamiz cardíaco	80% (32)	56% (5)
4	Cobertura de tamizaje cardíaco	98.6% (2136/2140)	100% (436/436)
5	Relación con el total de nacidos vivos	92% (2136/2313)	92% (436/ 475)



**RECIBIDO**  
Alicia Ascencio  
Fecha: 06/05/24 Hora: 2:46 pm



**RECIBIDO**  
- 6 MAY 2024  
2:46 pm

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>		



- Las anomalías cardíacas diagnosticadas posterior a tamiz cardíaco fueron CIA, CIV, FOP, PCA, Dextrocardia, Situs inversus, Atresia pulmonar, Vena cava superior izquierda, hipertensión pulmonar, Transposición de los grandes vasos, Defecto del tabique AV, Atresia truncus púbea.
- Fortalezas: contar con equipo adecuado para toma de tamizaje cardíaco y para toma de Ecocardiograma, contar con personal entrenado para la toma de tamiz cardíaco y Pediatra entrenado en la toma de Ecocardiograma.
- Debilidades: Espacio físico inadecuado para la toma de Ecocardiograma, condiciones inadecuadas para el mantenimiento de equipo para toma de Ecocardiograma, falla en la técnica de toma de tamiz cardíaco según lineamientos establecidos.
- Acciones de mejora: continuar gestión para la compra de aire acondicionado para las condiciones adecuadas para el equipo de Ecocardiograma, monitoreo en la técnica de la toma de tamiz cardíaco una vez al mes, en mes de Mayo se entrenara a Residentes de primer y segundo año de Pediatría en toma de tamiz cardíaco, entrenar en primer trimestre de cada año a recursos médicos del área de Pediatría para la toma de tamiz cardíaca según lineamientos establecidos por MINSAL.

Sin mas que agregar, atentamente.

Anexo 23. Ficha indicadores de tamizajes.

Ficha Técnica del Indicador N° 1

<p>Nombre del indicador</p>	<p>Porcentaje de recién nacidos con tamizaje auditivo realizado</p>
<p>Objetivo del indicador</p>	<p>Medir la cobertura del tamizaje auditivo neonatal en el hospital, con el fin de identificar de manera temprana casos sospechosos de hipoacusia.</p>

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>		<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	



<p>Fórmula del indicador</p>	<p>(Número de recién nacidos a quienes se les realizó tamizaje auditivo / Total de nacidos vivos en el hospital en el mes) × 100</p>
<p>Unidad de medida</p>	<p>Porcentaje (%)</p>
<p>Fuente de datos</p>	<p>Registros de tamizaje auditivo del servicio de Neonatología; Libro de nacimientos del hospital</p>
<p>Frecuencia de medición / Responsable</p>	<p>Mensual / Personal de enfermería y médico del área neonatal; Unidad de Estadística</p>

Ficha Técnica del Indicador N° 2

<p>Nombre del indicador</p>	<p>Porcentaje de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo referidos oportunamente</p>
<p>Objetivo del indicador</p>	<p>Evaluar la eficacia del proceso de referencia para atención especializada en los casos sospechosos detectados en el tamizaje auditivo.</p>
<p>Fórmula del indicador</p>	<p>(Número de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo referidos oportunamente al especialista / Total de recién nacidos con tamizaje auditivo positivo) × 100</p>
<p>Unidad de medida</p>	<p>Porcentaje (%)</p>
<p>Fuente de datos</p>	<p>Registro de resultados del tamizaje auditivo; Registro de referencia y contrarreferencia</p>
<p>Frecuencia de medición / Responsable</p>	<p>Mensual / Personal de Neonatología; Unidad de Estadística; Trabajo Social</p>

Ficha Técnica del Indicador N° 3

<p>Nombre del indicador</p>	<p>Porcentaje de recién nacidos con tamizaje para cardiopatías congénitas realizado</p>
<p>Objetivo del indicador</p>	<p>Cuantificar la cobertura del tamizaje mediante oximetría de pulso para la detección precoz de cardiopatías congénitas críticas.</p>

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01		UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	



Fórmula del indicador	$(\text{Número de recién nacidos con tamizaje de saturación de oxígeno realizado} / \text{Total de nacidos vivos en el hospital en el mes}) \times 100$
Unidad de medida	Porcentaje (%)
Fuente de datos	Registro de oximetrías realizadas; Libro de nacimientos
Frecuencia de medición / Responsable	Mensual / Personal de Enfermería; Unidad de Estadística

Ficha Técnica del Indicador N° 4

Nombre del indicador	Porcentaje de recién nacidos con tamizaje positivo para cardiopatías congénitas referidos oportunamente
Objetivo del indicador	Medir la oportunidad en la derivación de casos con tamizaje positivo para valoración especializada.
Fórmula del indicador	$(\text{Número de recién nacidos con tamizaje positivo para cardiopatías congénitas referidos oportunamente} / \text{Total de tamizajes positivos para cardiopatías congénitas}) \times 100$
Unidad de medida	Porcentaje (%)
Fuente de datos	Registro de resultados del tamizaje; Referencias enviadas
Frecuencia de medición / Responsable	Mensual / Neonatología; Estadística; Trabajo Social

Ficha Técnica del Indicador N° 5

Nombre del indicador	Porcentaje de recién nacidos tamizados para displasia del desarrollo de cadera
Objetivo del indicador	Identificar el grado de cobertura del tamizaje ecográfico para la detección temprana de displasia de cadera.
Fórmula del indicador	$(\text{Número de recién nacidos a quienes se les realizó ultrasonografía de cadera} / \text{Total de nacidos vivos en el hospital en el mes}) \times 100$

 GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE SALUD	GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025	 HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA
Versión 01		UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA	



Unidad de medida	Porcentaje (%)
Fuente de datos	Registro de USG realizadas; Libro de nacimientos
Frecuencia de medición / Responsable	Mensual / Pediatría/Neonatología; Unidad de Estadística

Ficha Técnica del Indicador N° 6

Nombre del indicador	Porcentaje de recién nacidos con alteración en USG de cadera referidos oportunamente
Objetivo del indicador	Verificar el cumplimiento en la referencia de casos con hallazgos alterados en el tamizaje ecográfico de cadera.
Fórmula del indicador	$\left( \frac{\text{Número de recién nacidos con alteración en USG de cadera referidos oportunamente}}{\text{Total de recién nacidos con USG de cadera alterada}} \right) \times 100$
Unidad de medida	Porcentaje (%)
Fuente de datos	Registro de USG; Registro de referencia
Frecuencia de medición / Responsable	Mensual / Pediatría; Trabajo Social; Estadística

Ficha Técnica del Indicador N° 7

Nombre del indicador	Porcentaje de recién nacidos con ultrasonografía cerebral realizada
Objetivo del indicador	Cuantificar el tamizaje ecográfico cerebral en neonatos, especialmente aquellos con factores de riesgo neurológico.
Fórmula del indicador	$\left( \frac{\text{Número de recién nacidos a quienes se les realizó ultrasonografía cerebral}}{\text{Total de nacidos vivos en el hospital en el mes}} \right) \times 100$
Unidad de medida	Porcentaje (%)
Fuente de datos	Registros de USG cerebrales; Libro de nacimientos

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>		


<p>Frecuencia de medición / Responsable</p>	<p>Mensual / Neonatología; Radiología; Estadística</p>
---	--

Ficha Técnica del Indicador N° 8



<p>Nombre del indicador</p>	<p>Porcentaje de recién nacidos con hallazgos anormales en USG cerebral referidos oportunamente</p>
<p>Objetivo del indicador</p>	<p>Evaluar la eficacia de la referencia oportuna de recién nacidos con hallazgos neurológicos en la ultrasonografía cerebral.</p>
<p>Fórmula del indicador</p>	<p><math>(\text{Número de recién nacidos con hallazgos alterados en USG cerebral referidos oportunamente} / \text{Total de USG cerebrales alteradas}) \times 100</math></p>
<p>Unidad de medida</p>	<p>Porcentaje (%)</p>
<p>Fuente de datos</p>	<p>Registro de USG cerebral; Registro de referencia especializada</p>
<p>Frecuencia de medición / Responsable</p>	<p>Mensual / Neonatología; Trabajo Social; Estadística</p>

Anexo 24. Acreditaciones personales del equipo




 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>		<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	





 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p> 
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	




 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	



 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 25. Socialización de lineamientos de tamizajes a Personal Médico y lista de asistencia.



Ministerio de Salud  
Hospital Nacional "Santa Teresa" Zacatecoluca

Para: Dra. Yeni Coto  
Jefe División Médica

Dr. Douglas Aguilar  
Jefe Servicio Neonatología.

De: Dra. Lizeth García.  
Referente Tamizaje cardiaco HNST

Dr. Douglas Alfredo Aguilar Recinos  
DOCTOR EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 5334

Dra. Lizeth Margarita Garcia Estrada  
DOCTORA EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 12721

Asunto: Capacitación Toma Tamizaje Cardiaco.

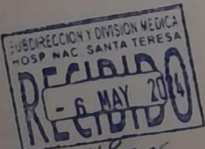
Fecha: 06 de Mayo 2024

---

Deseándole éxitos en sus labores, el motivo de la presente es para informarle que en reunión de evaluación del programa de tamizaje cardiaco del año 2023 y Enero – Marzo 2024, realizada el día 30 de Abril del presente año en Santa Tecla. La Libertad; se estableció con acciones de mejora el entrenamiento de los Médicos Residentes de primer y segundo año a fin de que puedan tomar tamizaje cardiaco según lineamientos técnicos establecidos por el MINSAL.

Por lo que se ha programado el entrenamiento para el día Miércoles 8 de Mayo del presente año en horario 9 a 10 am en Servicio de Neonatología.

Agradeciendo de antemano.



fi-2: 48 pr



MINISTERIO  
DE SALUD

GUIA DE POSTULACIÓN  
RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD  
X EDICIÓN, 2025

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACATECOLUCA

Versión 01

UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACATECOLUCA

CONTROL DE ASISTENCIA DE REUNIONES Y CAPACITACIONES

TEMA: Entrenamiento de toma de tamizaje Cardíaco según lineamientos MINSAL.



LUGAR: Unidad de Neonatos. FECHA: 8/05/2024 HORA: 09am.

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Jose Rodrigo Crespo Jimenez	R2	Pediatría	
2	Yohanna Beatriz Mozaqueo de Ramirez	R1	Pediatría	
3	Kennia Guadalupe Carpio Tortillo	R1	Pediatría	
4	Maria Mercedes Beltrán Martínez	R2	Pediatría	
5	Bertha Llanes Osorio Lamayo	R2	Pediatría	
6	Jennifer Adanny Martínez Jacobo	R1	Pediatría	
7	Cristian José Mendoza Rodas	R1	Pediatría	
8	Mauricio Alexander Díaz Campos	R2	Pediatría	
9	Kevin Vladimir Lopez Panameño	R2	Pediatría	
10	Carla Myria Ventura Salazar	R2	Pediatría	
11	Lizeth Margarita García De Flores	Médico Consultante	Pediatría	
12				
13				
14				
15				
16				

Anexo 26 lineamientos de tamizaje auditivo y cardíaco con participación del equipo gestor.

<https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:2107bb92-dd07-4782-9a6b-29ecbe4896ad>

[https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos\\_toma\\_tamizaje\\_cardiaco\\_v2.pdf](https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_toma_tamizaje_cardiaco_v2.pdf)

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	





<b>Equipo técnico</b>	
Dr. Juan Antonio Morsies Rodríguez	
Exa. Beatriz Adriana Sepas de Dios	Unidad de N/Acc
Exa. Claudia Patricia Lopez Garcia	
Lic. Carmen Elena Moreno	
Exa. Jairo Iniqués	Director de Regulación
Exa. Nancy Viquez de Trujillo	Hospital Nacional "Sanjo Ferrn" de Zacatecoluca
Exa. Francis Salazar de Parada	Hospital Nacional Psiquiátrico Soyapango
Lic. Patricia del Rosario Vazquez Castro	Hospital Nacional de Niños Benjamín Blacora
Pablo Fernando Gudiño Hernández	
Dr. Ricardo Ernesto Riquelme	Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral
Exa. Ana Victoria Mayán	Instituto Salvadoreño del Seguro Social
Exa. Myry Soledad Gudiño de Parada	Instituto Salvadoreño del Seguro Social


  

<b>Comité consultivo</b>	
Dr. Horacio José Contreras Rizo	Dirección de Atención Integral Materno-Perinatal y Niños
Lic. Eusebia Cruz de Navarro	Hospital Nacional de la Mujer
Exa. Elva Norma Xim Senigo	Comisión Nacional del Fomento de Atención
Exa. Rara Gabriela Campos	Instituto Salvadoreño del Seguro Social
Dr. Víctor Mauricio Fajón	Instituto Salvadoreño del Seguro Social
Exa. Rosaura Patricia Rosales Morales	Instituto Salvadoreño del Seguro Social
Dr. Claudio Luis Solano	Consultor especialista en atención neonatal (ato en espejo-porto-respetado)
Exa. Caroleana Paola Soto Cruz	Consultor especialista en atención neonatal (ato en espejo-porto-respetado)



 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 27. Autorización de estudio de investigación basado en la buena práctica



HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA



MEMORANDUM

PARA: Dr. William Fernández  
Director hospital de Zacatecoluca

DE: Dra. Nancy Teresa Valle de Trujillo

FECHA: 22 de mayo 2024

ASUNTO: Solicitud para autorización de estudio de investigación


  


---

Saludos cordiales y deseos de éxitos en sus labores diarias.


Por medio de la presente deseo solicitar su autorización para poder realizar un estudio de investigación basado en el uso de estudios de neuroimagen (ultrasonido cerebral) para la detección de TORCHZ en los recién nacidos de este centro; además que dicho estudio sea evaluado por el comité hospitalario para la ética de la investigación; todo esto con el fin de poder beneficiar a los neonatos de este centro hospitalario tal como lo establecen las leyes nacionales como nacer con cariño y crecer juntos, logrando una detección oportuna y un tratamiento temprano de patologías que pueden dejar graves secuelas como ocurre en el caso de TORCHZ.



En espera de una respuesta favorable, atentamente:



**RECIBIDO**  
Nancy Teresa Valle de Trujillo  
Fecha: 22/05/24 Hora: 2:24pm

x De Abrazos  
Nancy Teresa Valle de Trujillo





 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 28 Matriz de consolidado nacional de tamizajes 2024, tamizaje auditivo, ultrasonografía transfontanelar y de cadera.

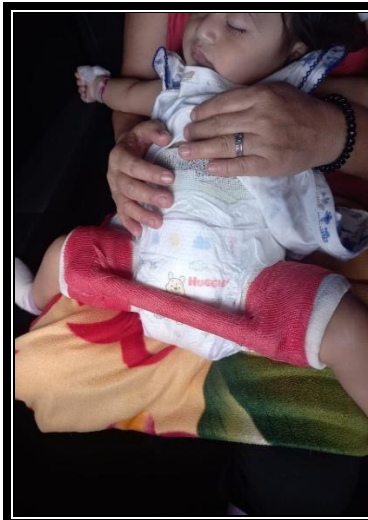
<b>Ministerio de salud Unidad de la Niñez Monitoreo al programa de tamizaje auditivo Hospital Nacional Zacatecoluca</b>		
Indicador	Total	
	N	%
<b>Niños y niñas con microtía y anotía bilateral</b>		
Niños y niñas con microtía y anotía bilateral a quienes no se les puede realizar EOA y fueron referidos a: 1-ISR (CALE, CRIQ O CRIOR), 2- Otorrinolaringología del HNNBS y 3- clínica de anomalías craneofaciales del HNNBS	1	
<b>EOA 1</b>		
<i>Resultados</i>		
Pasa y sin factores de riesgo	2284	94%
Pasa y con factores de riesgo	131	5%
No pasa sin factores de riesgo	18	1%
No pasa y con factores de riesgo	1	0%
<b>Total de EOA 1 realizadas</b>	<b>2434</b>	
<i>Plan de manejo</i>		
Niños sin factores de riesgo con resultado de EOA 1 "pasa" a quienes se les dió alta	2284	100%
Niños con factores de riesgo con resultado de EOA 1 "pasa" y que se refirieron al CALE, CRIQ, CRIOR para seguimiento semestral hasta los 3 años de vida	131	100%
Niños con resultado de EOA 1 fue "no pasa y sin factores de riesgo" y fueron citados en dos semanas para realizar EOA 2	18	1800%
Niños con resultado de EOA 1 fue "no pasa y con factores de riesgo" y fueron citados en dos semanas para realizar EOA 2	1	0%
<b>Total</b>	<b>2434</b>	



<b>Ministerio de salud Unidad de la Niñez Monitoreo ultrasonografía transfontanelar Hospital Nacional Zacatecoluca</b>		
Indicador	Total	
	N	%
<b>Ultrasonografías transfontanelar realizadas</b>		
1ra vez	1267	92%
2da (seguimiento)	87	6%
3ra (seguimiento)	26	2%
4ta (seguimiento)	2	0%
5ta (seguimiento)	0	0%
6ta (seguimiento)	0	0%
<b>Total de ultrasonografías realizadas:</b>	<b>1382</b>	
<i>Resultados</i>		
Ultrasonografía transfontanelar positiva (hallazgos ultrasonográficos)	158	11%
Ultrasonografía transfontanelar negativa (normal)	1224	89%
<b>Total:</b>	<b>1382</b>	
<b>Motivo de indicación de la US transfontanelar</b>		

 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

<b>Ministerio de salud</b> <b>Unidad de la Niñez</b> <b>Monitoreo al programa de tamizaje neonatal</b> <b>Hospital: Zacatecoluca</b>		
Indicador	Total	
	N	%
<i>Resultados</i>		
Tamizaje de cadera negativo	1886	99%
Tamizaje de cadera positivo	10	1%
<b>Total de RN con tamizaje de cadera</b>	<b>1896</b>	
<i>Resultados ecográficos</i>		
Cadera tipo I: normal	1886	99%
Cadera tipo II (a-b): displásica	4	0%
Cadera tipo II c: displasia severa	0	0%
Cadera tipo D: luxada	5	0%
Cadera tipo III: luxada	1	0%
Cadera tipo IV: luxada	0	0%
<b>Total</b>	<b>1896</b>	

Anexo 29 Diagnóstico oportuno de patologías neonatales




 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 30 Modelo de referencia al Centro de audición y lenguaje

**CENTRO DE AUDICIÓN Y LENGUAJE**

DIRECCIÓN: Colonia Nicaragua, calle los viveros, San Salvador, frente a ex-zoológico  
Ruta de buses: 11B.



Fecha y hora de cita: 18/Nov/25 8:00am

**favor llevar:**

- Copia de DUI materno o de encargado.
- Copia de partida de nacimiento del niño o niña.

---

Dirección: Departamento Doj por Fecha: 11/11/25 Hora: 11:00am  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: Zacatecoluca  
 Urbano: \_\_\_\_\_ Rural:

Nombre del paciente: Angel Isaias Arceño Holz Edad: 7 años  
 Expediente UCSF: \_\_\_\_\_ Expediente Hospital: 020520250322  
 DUI: \_\_\_\_\_

Establecimiento de salud que envía referencia o interconsulta: \_\_\_\_\_  
Hospital Zacatecoluca

Establecimiento al que se refiere o interconsulta: Centro Audim y lenguaje  
 Especialidad a la que se interconsulta o refiere: \_\_\_\_\_

Impresión diagnóstica: Prematuro 35 semanas Pz 1930gr

Motivo de referencia o interconsulta: Sequedo en Gues  
pis. masculino hijo de madre p/a Pava CP? Sueloza v/a. Vujico parto cesarea 02/08/18 base 0-9 Pz 1930gr L: 41cm PC: 30cm, nacido en cal para estrabismo ambliopía + ganancia de peso.

Datos positivos al interrogatorio y examen físico: fontanelas cerradas, no se palpa el corazón, no se palpa el pulmón, no se palpa el hígado y bazo, no se palpa el riñón, no se palpa el testículo.

Estado actual: Signos Vitales: T: 37.5 FR: 18 FC: 130 TA: \_\_\_\_\_ Pulso: \_\_\_\_\_ AU: \_\_\_\_\_  
 PFCF: \_\_\_\_\_ Peso: 19.5 Talla: 110cm


Exámenes realizados y resultados (Si se cuenta con ello): Tonizafe Audición (para) (se queda a tonizafe)

Tratamiento (dosis y presentación): \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona que refiere o interconsulta: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_


Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Nombre, Sello y firma de quien recibe la interconsulta: \_\_\_\_\_





Anexo 31 Monitoreo del grado de satisfacción de los padres de familia. Video:

<https://drive.google.com/drive/folders/106NmVNGKwLpWVBRljDV7faYA7jevqkgO?usp=sharing>

 <p>GOBIERNO DE EL SALVADOR MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	<p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	


Fotos (con consentimiento de los padres)



 <p>MINISTERIO DE SALUD</p>	<p>GUIA DE POSTULACIÓN RECONOCIMIENTO A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN SALUD X EDICIÓN, 2025</p>	
<p>Versión 01</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD HOSPITAL NACIONAL ZACATECOLUCA</p>	

Anexo 32 Mantenimiento preventivo de equipos

**INFORME TÉCNICO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO.**

	FECHA: 28-03-2025	CLIENTE: Hospital Nacional Santa Teresa Zacatecoluca	MODELO: Libby Screen
	HORA: 8:45 AM	TIPO DE EQUIPO: eq Tamizaje Auditivo	SERIE: 24202-007
	LUGAR: Zacatecoluca	MARCA: Echodia	INVENTARIO:

Agradeciendo anticipadamente la atención a la presente y la confianza depositada, me permito presentar el siguiente informe técnico de lo realizado:

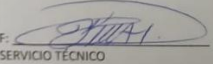
No.	PROCEDIMIENTO REALIZADO	COMENTARIOS
1	Se realizó Prueba Suda con Computador	pasó
2	Configuramos a 80 db	
3	prueba en 3 puentes	No pasó
4		
5		

COMENTARIOS ADICIONALES

eq. no funcionando  
-Cambiar dia de Origo Artificial, Se encontro Rotol

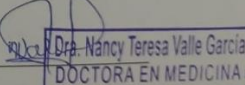
TOTAL	5
-------	---

A todos los equipos se les realiza prueba de funcionamiento previo a su entrega y Visto Bueno de cada Cliente.

F: 


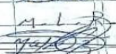
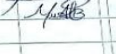
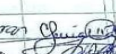
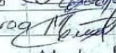
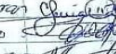
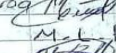

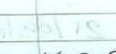
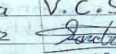
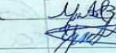

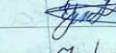
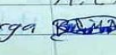
SERVICIO TÉCNICO  
PARA EMERGENCIAS comunicarse al teléfono: 7027-9735

También puede escribirnos al correo: luisbiomedicovasquez@gmail.com

F: 

Nombre: Dra. Nancy Teresa Valle Garcia  
Encargado de Clínica o establecimiento: DOCTORA EN MEDICINA  
S.V.P.M. No. 11595

Anexo 33 Registro diario de plan educacional a madres de neonatos beneficiados con pruebas de tamizaje.

16/03/25	
Yanifer Ivania Rivas	
Brenda Lisbeth Mendoza	
Maria Lucia Rodriguez	
Merlin Daniel Alas	
Marlene Alicia Baires	
17/06/25	
13 Reina Maria Garcia Belmonte	
14 Guadalupe del Carmen Merino	
15 Maria Elena Escobar Figueroa	
21 Maria Lucia Rodriguez	
28 Yanifer Ivania Rivas	
29 Brenda Lisbeth Mendoza	
18/06/25	
Victoria Carolina Saliba	V.C.S.U
Sandra Lizeht Amaya Lopez	
Marlene Alicia Baires Gonzalez	
Yanifer Ivania Rivas	
Maria Lucia Rodriguez	M.L.R.
Brenda Lisbeth Mendoza Mayorga	