

# INFORME DEL REGISTRO COLABORATIVO DE RECIÉN NACIDOS MENORES DE 1500 GRAMOS. AÑOS 2008- 2018.

XIV Jornadas de Neonatología de los Hospitales  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

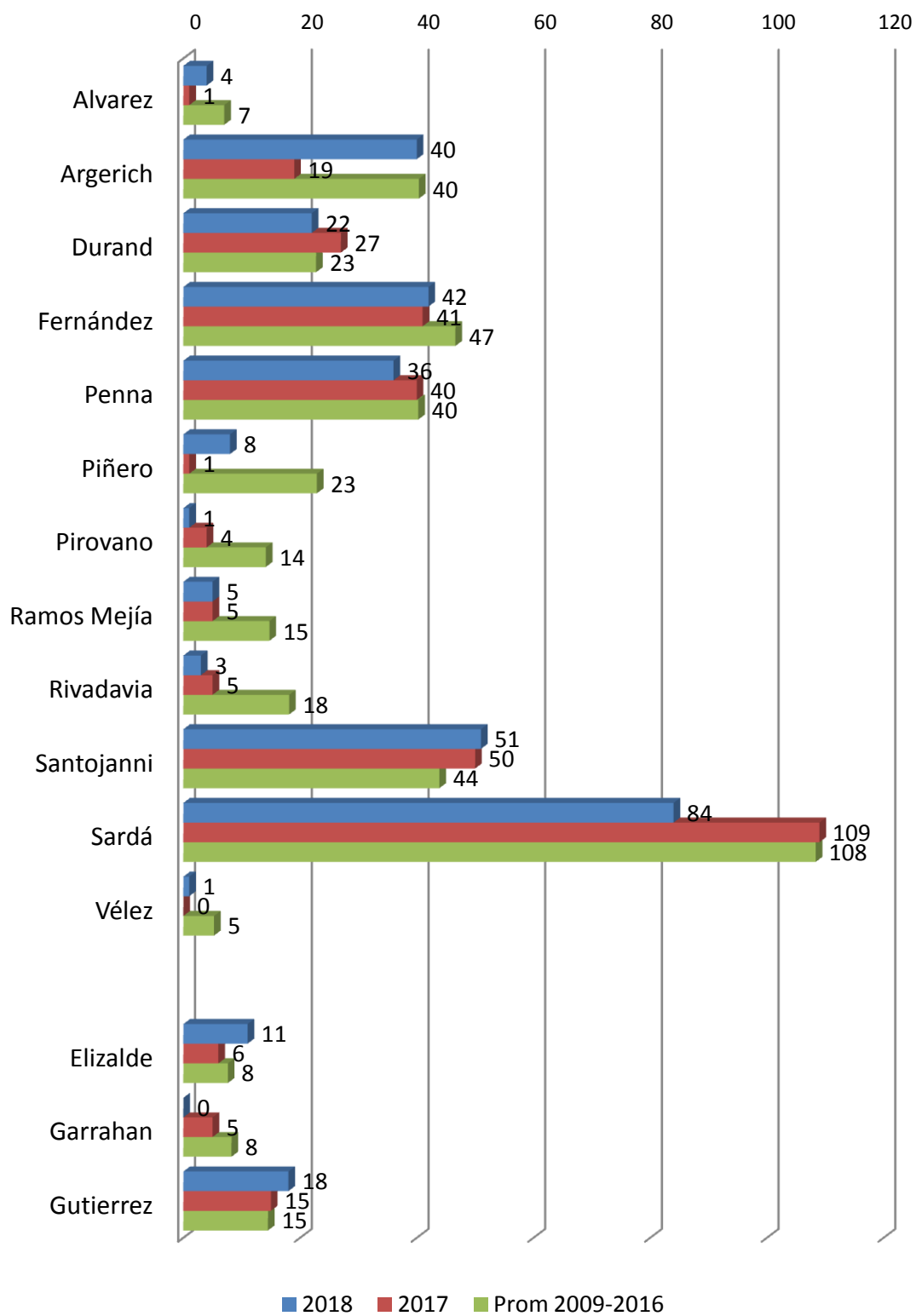
Coordinación y procesamiento de datos: Raúl  
Címbaro Canella.

## **Datos generales**

En el año 2018 se registraron 23495 nacimientos en el sector público de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. De ellos 326 (1,38%) fueron recién nacidos (RN) menores de 1500 gramos. Fueron egresados en los hospitales de niños de la ciudad de Buenos Aires 29. La mortalidad en este grupo fue del 32%.

Con respecto al grupo de RN iguales o mayores de 1500 gramos, han fallecido n=51.

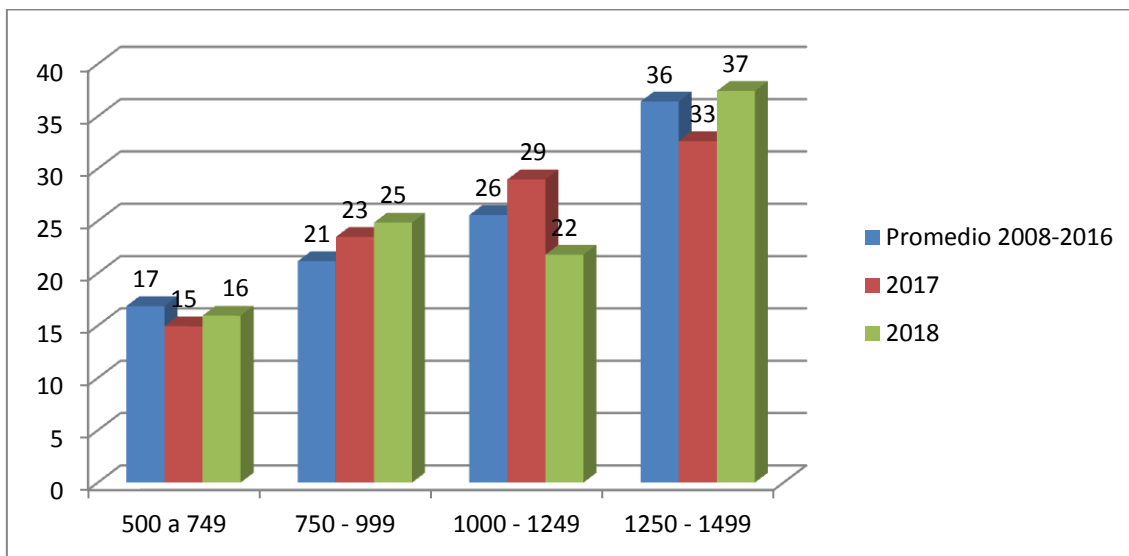
**Ilustración 1. Egresos en niños de entre 500 y 1500 gramos por año. Promedio 2009-2015, 2016 y 2018**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Los egresos se concentran en 6 maternidades (Sardá, Santojanni, Fernández, Argerich, Penna y Durand), representando un 92,6%. Se describe una disminución proporcional en los últimos años en el resto de las maternidades.

**Ilustración 2. Nacimientos según Peso. Promedio 2008 a 2016, 2017 y 2018**

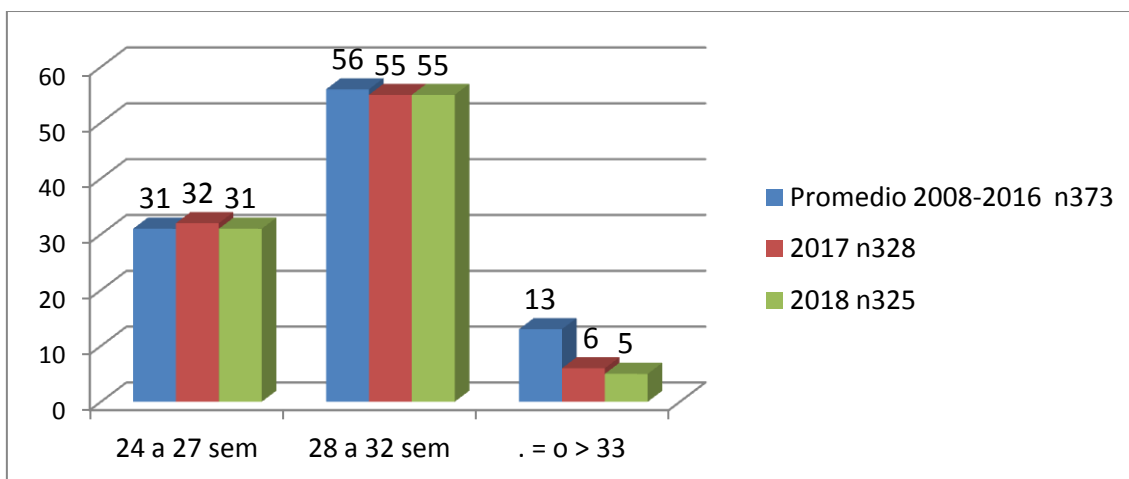


Peso (gramos)	Prom Anual 2008 a 2016	2017	2018
500 a 749 n (%)	64 (17%)	49 (15%)	52 (16%)
750 - 999 n (%)	80 (21%)	77 (23%)	80 (25%)
1000 - 1249 n (%)	97 (26%)	95 (29%)	71 (22%)
1250 - 1499 n (%)	138 (36%)	107 (33%)	122 (37%)

Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Se describe una disminución de la frecuencia absoluta y relativa del grupo de peso de entre 1000 y 1249 gramos con respecto al año 2017.

**Ilustración 3. Nacimientos según edad gestacional 2008 a 2016, 2017 y 2018**



EG (semanas)	Promedio 2008-2016 n373	2017 n328	2018 n325
24 a 27 n (%)	118 (31%)	104 (32%)	102 (31%)
28 a 32 n (%)	208 (56%)	179 (55%)	180 (55%)
≥ 33 n (%)	47 (13%)	20 (6%)	17 (5%)

Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Se observa durante el año 2018 una disminución de los nacimientos de niños igual o mayor a 33 semanas con respecto a años anteriores.

**Tabla 1. Distribución de la utilización de corticoides. Años 2012-2017**

Año	Ninguno	Mínimo 1 dosis	Completo
2012	28%	71%	51%
2013	27%	67%	54%
2014	25%	75%	53%
2015	28%	72%	57%
2016	28%	72%	53%
2017	30%	70%	55%
2018	21%	79%	57%

Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Durante el año 2018, se observa un aumento de la utilización de corticoides con respecto a los años anteriores.

## Descripción de la morbilidad

El procedimiento para la descripción se realizó utilizando como denominador los niños no fallecidos inmediatamente después del parto.

**Tabla 2. Prevalencia de la morbilidad. Años 2008 a 2015, 2016, 2017 y 2018**

Años	2008 - 2015	2016	2017	2018
Morbilidad n	352	380	307	306
EMH %	65	76	71	69
NEC %	8	8	10	14
HIC III y IV %	11	11	11	13
Sepsis precoz %	6	3,5	2	4
Sepsis tardía %	18	17	17	15

Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

EMH: Enfermedad de membrana hialina

NEC: Enteritis necrotizante

HIC: Hemorragia intracraneana

Se describe un aumento en la prevalencia de enteritis necrotizante en el año 2018 (aunque la NEC perforada presentó una frecuencia de 6,9%) y una disminución de sepsis tardía con respecto a años anteriores. También se observa una disminución de la enfermedad de membrana hialina en el año 2018 con respecto a años anteriores.

**Tabla 3. Prevalencia de la morbilidad en niños egresados. Años 2008 a 2015, 2016, 2017 y 2018**

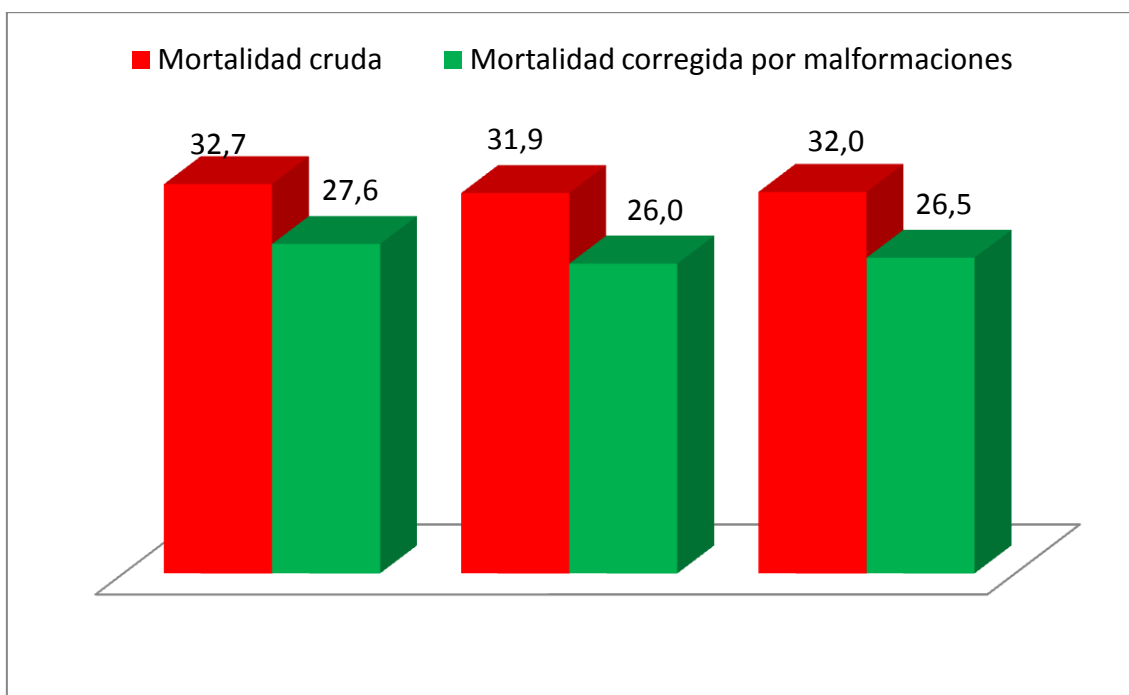
MORBILIDAD	Promedio 2008-2015 n=231	2016 n=221	2017 n=214	2018 n=211
Displasia broncopulmonar moderada	8	5,40	7,94	7,58
Displasia broncopulmonar severa	5	1,00	1,40	4,74
Tratados Retinopatía del prematuro	9	8,00	8,88	9,00

Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

En la tabla anterior se observa que en el año 2018 aumentó la prevalencia de displasia broncopulmonar severa, la retinopatía del prematuro mantiene los valores históricos.

### Descripción de la mortalidad

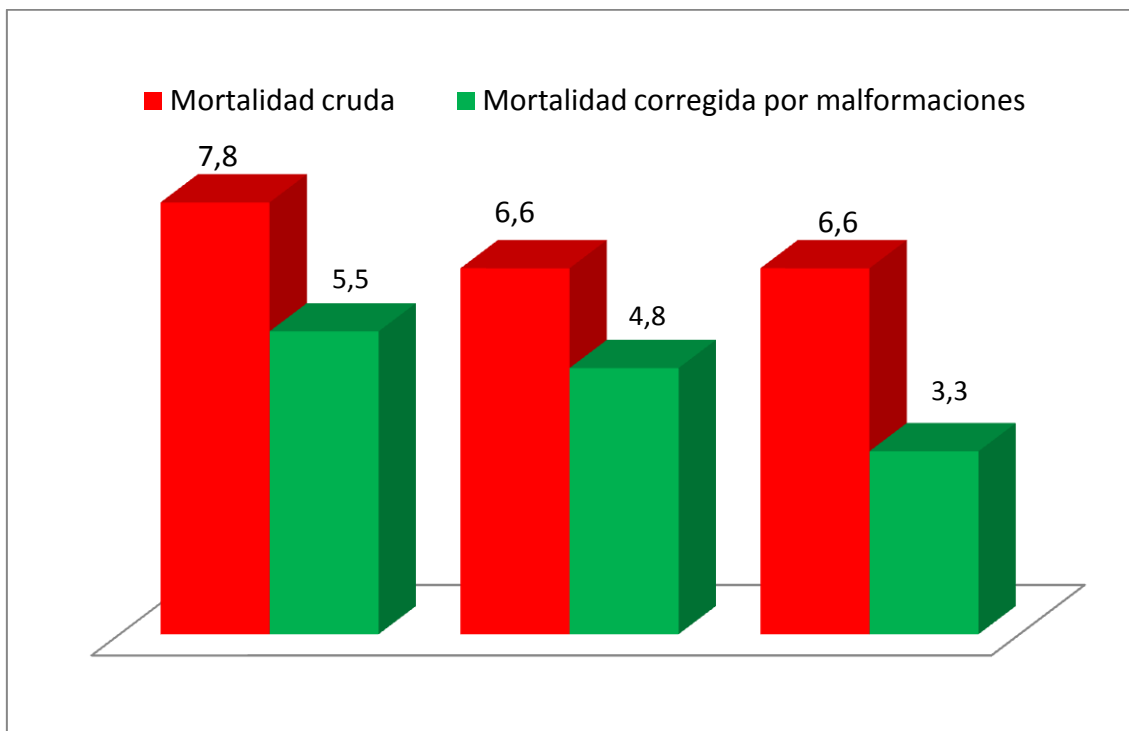
**Ilustración 4. Mortalidad cruda y corregida por malformaciones en menores de 1500 gramos. Promedio 2008-2016, 2017 y 2018**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

No se observan cambios de la mortalidad cruda ni corregida con respecto a años anteriores.

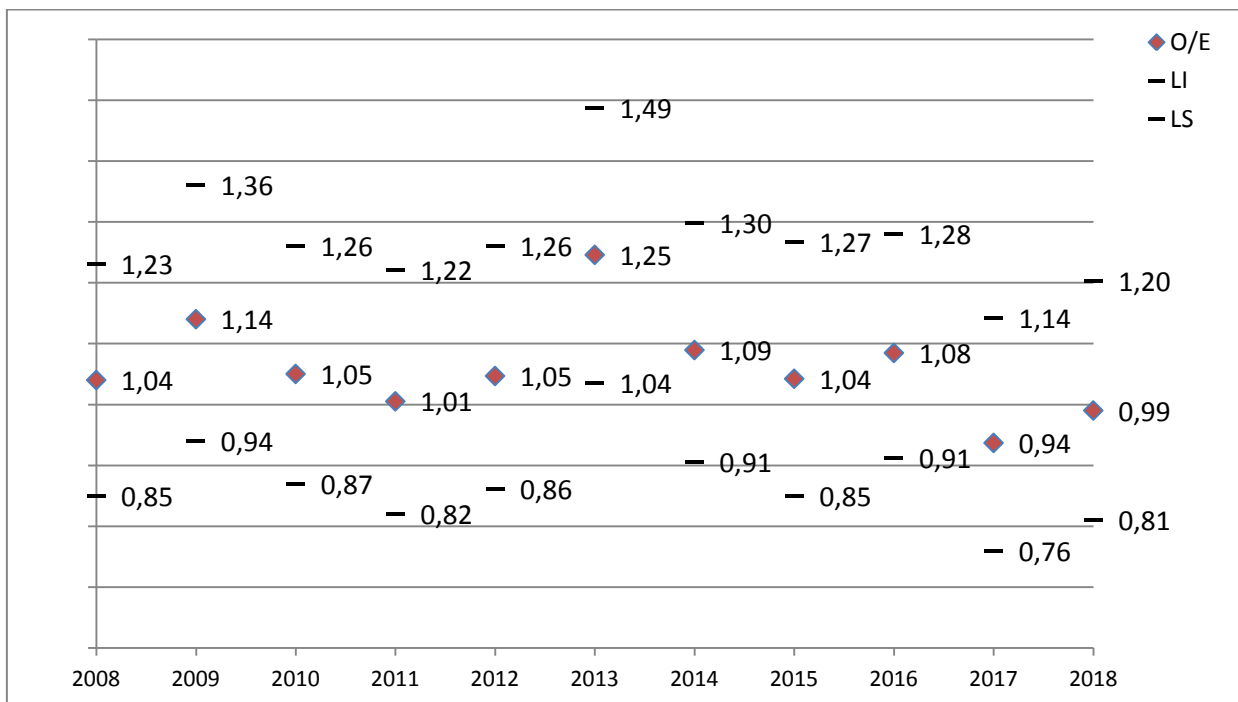
**Ilustración 5. Mortalidad Neonatal Global Cruda y Corregida por Malformaciones. Por 1000 nacidos vivos. Promedio 2010 a 2016, 2017 y 2018 (n: 23495)**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Aunque la mortalidad neonatal no presenta cambios, la mortalidad corregida por malformaciones incompatibles ha disminuido con respecto al valor del año 2017.

**Ilustración 6. Tasa de mortalidad estandarizada de Recién Nacidos <1500g (Neocosur). En el sector público de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Años 2008 a 2018**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

O/E= observado/esperado

LI= Límite inferior

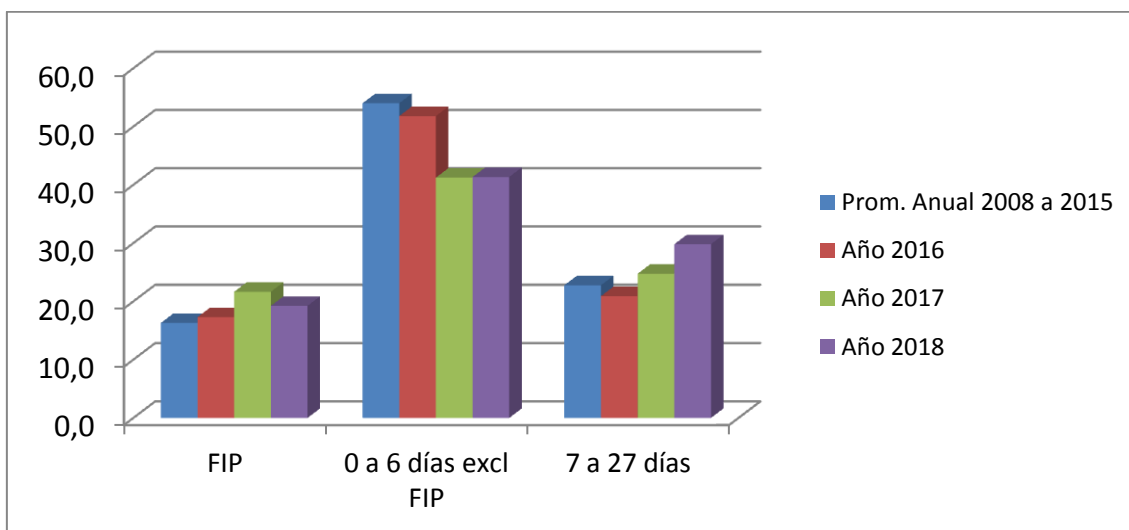
LS= Límite superior

La mortalidad estandarizada<sup>1</sup> aumentó en el año 2018, aunque es el segundo año que presenta un valor menor a 1.

<sup>1</sup> Grupo colaborativo NEOCOSUR. A new score for predicting neonatal very low birth weight mortality risk in the NEOCOSUR south american network. Journal of perinatology 2005; 25:577 – 582.



**Ilustración 7. Mortalidad según momento al fallecer en menores de 1500g. Años 2008 a 2018**



	2008 a 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
FIP	16,3	17,3	21,6	19,2
0 a 6 días	54,0	51,8	41,2	41,3
7 a 27 días	22,8	20,9	24,7	29,8

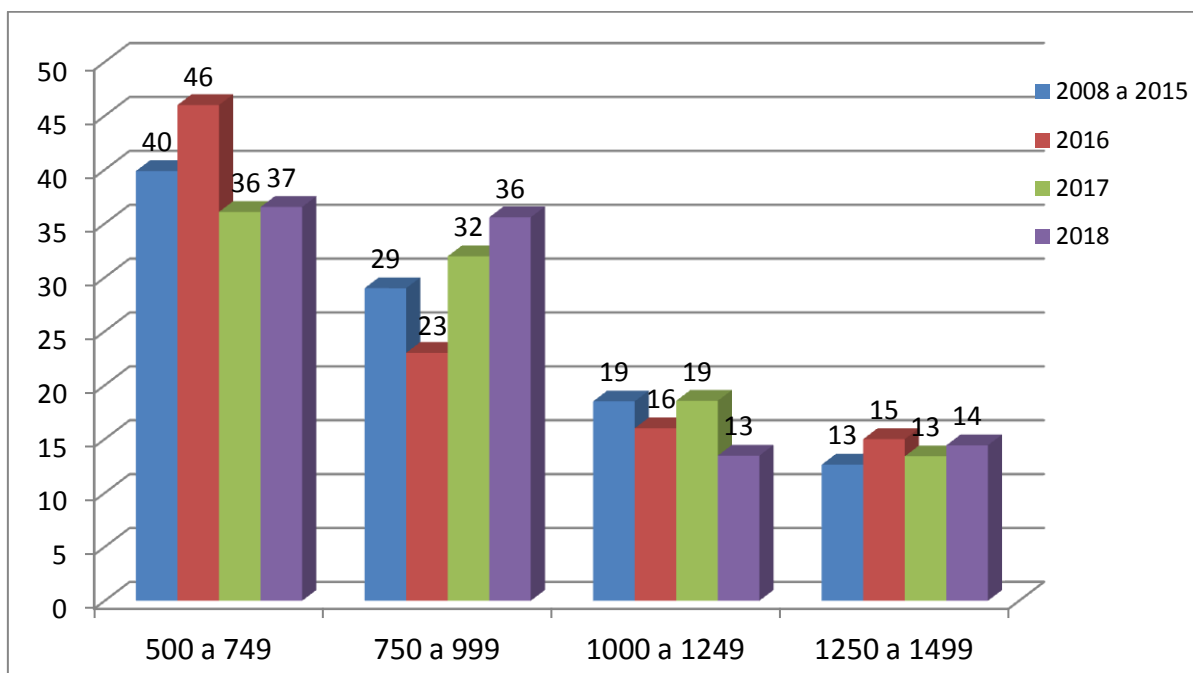
Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

FIP= fallecido inmediatamente después del parto

Durante el año 2018 se observa una disminución proporcional de los niños fallecidos inmediatamente después del parto a expensas del aumento proporcional de los niños fallecidos entre los 7 y 27 días de vida.

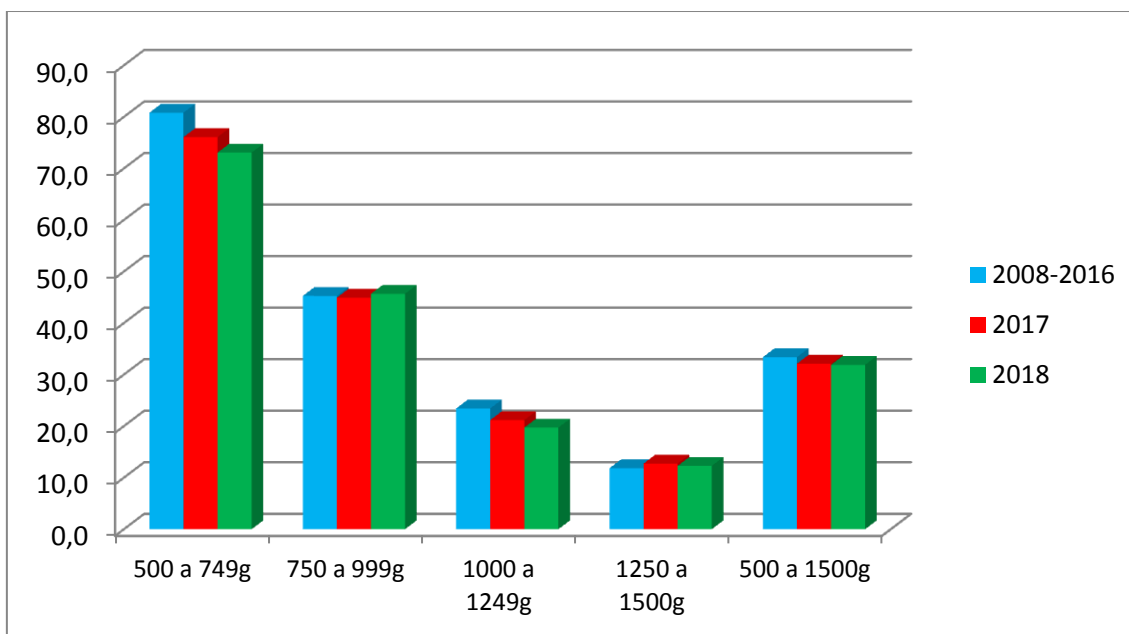
**Ilustración 8. Contribución porcentual de cada grupo de peso al total de fallecidos menores a 1500 gramos. Años 2008 a 2018**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Se describe 69% de los fallecidos pertenecen a menos de 1000 gramos, este registro no tuvo cambios durante los años anteriores.

**Ilustración 9. Distribución de niños fallecidos por grupo de peso. 2008-2018**

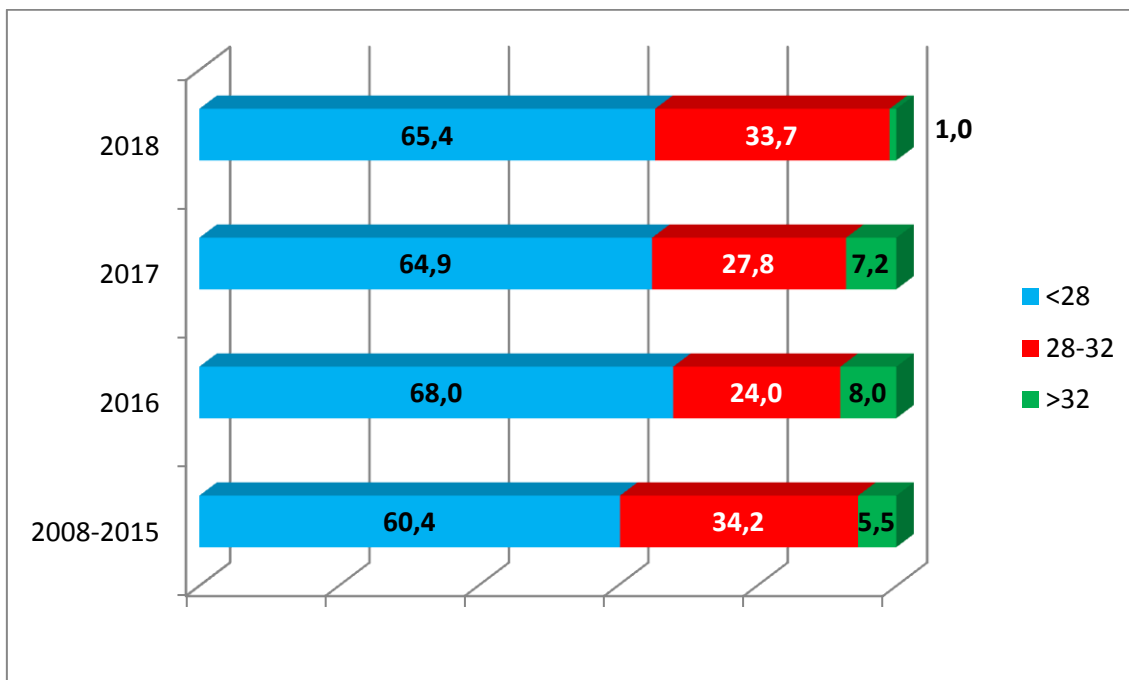


Peso	2008-2016		2017		2018	
	n	%	n	%	n	%
500 a 749g	50/62	80,8%	35/46	76,1%	38/52	73,1%
750 a 999g	35/76	45,3%	31/69	44,9%	37/80	45,7%
1000 a 1249g	22/94	23,4%	18/85	21,2%	14/71	19,7%
1250 a 1500g	16/135	11,8%	13/102	12,7%	15/121	12,3%
500 a 1500g	123/367	33,4%	97/302	32,1%	104/325	31,9%

Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Se describe porcentajes de mortalidad similares al promedio anual. La mortalidad disminuyó como consecuencia de la disminución en cada uno de los grupos de peso con respecto al año 2017.

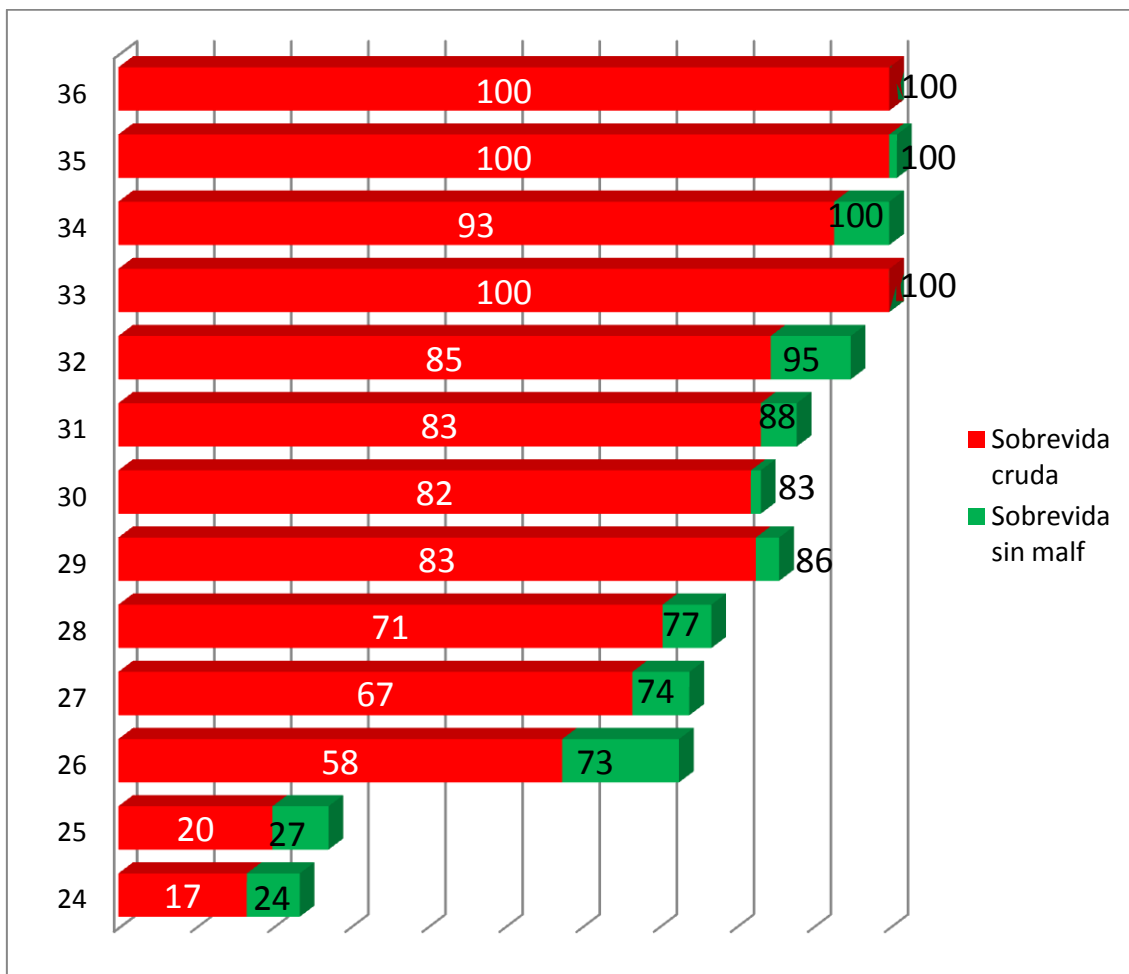
**Ilustración 10. Distribución de la mortalidad según edad gestacional. Años 2008 a 2018**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Se describe una disminución de la mortalidad proporcional en mayores de 32 semanas de edad gestacional con respecto al año 2017 y un aumento en el grupo de entre 28 a 32 semanas.

**Ilustración 11. Sobrevida cruda y corregida por semanas de edad gestacional durante el año 2017**



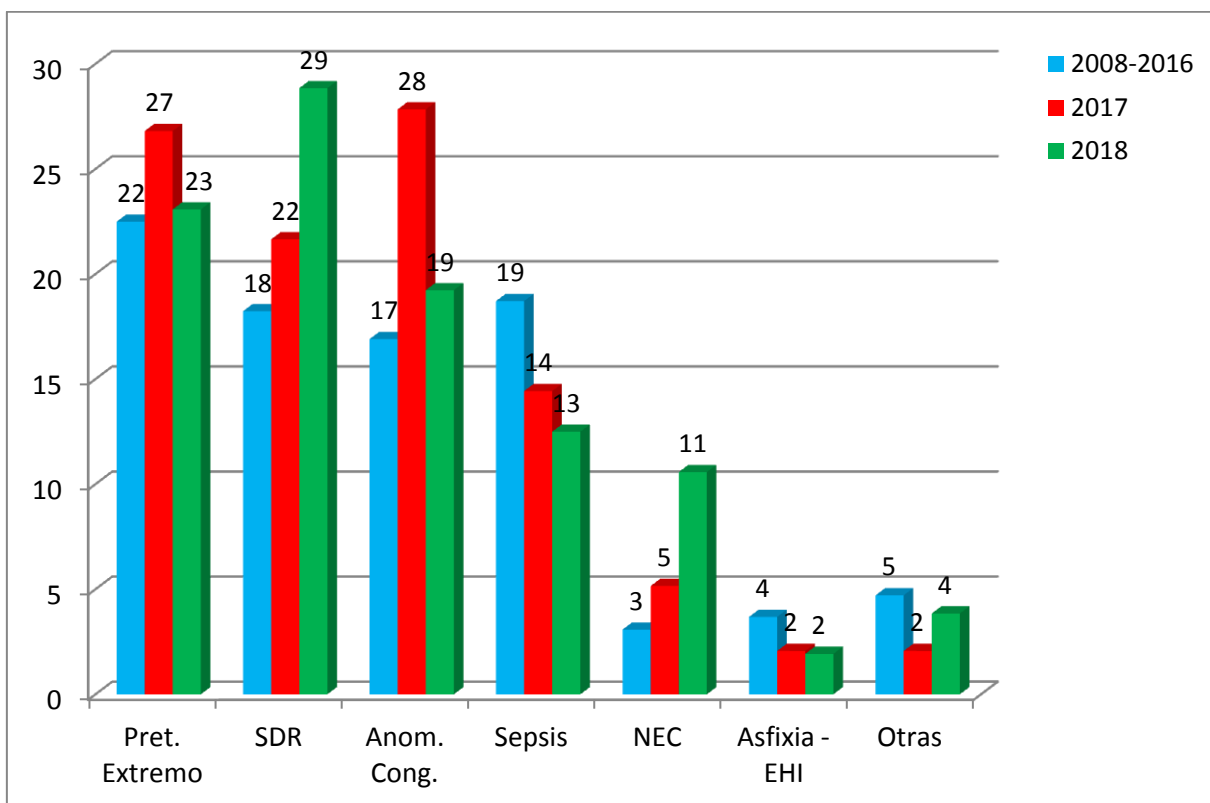
Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

Malf= malformaciones

En el gráfico podemos observar que a partir de la semana 26 la sobrevida supera el 50%.

**Ilustración 12. Distribución de la mortalidad por causas en menores 1500 gramos. Años 2018-2016 n=124, 2017 n=97, 2018 n= 104**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

Pret= pretérmino

SDR= síndrome de dificultad respiratoria

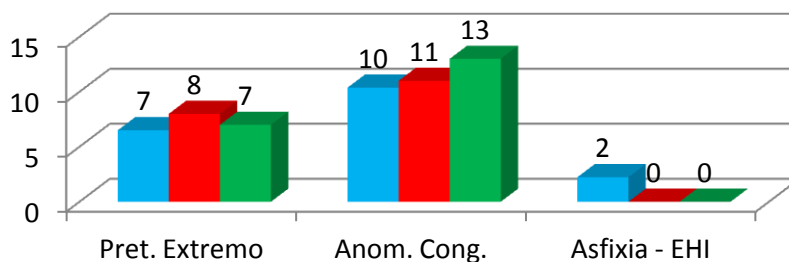
Anom. Cong.= anomalías congénitas

NEC = enterocolitis necrotizante

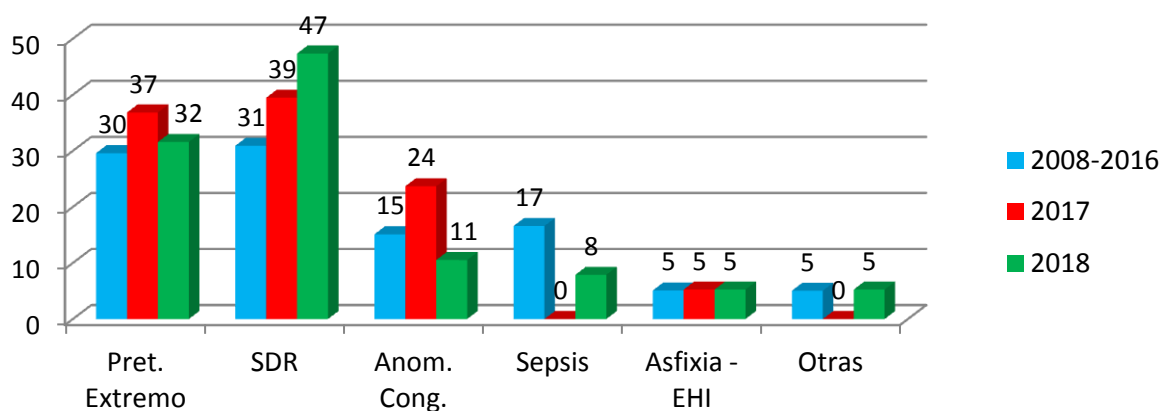
EHI = encefalopatía hipóxico isquémica

Se observa un aumento del síndrome de dificultad respiratoria como causa de mortalidad durante el año 2018 y una tendencia creciente en los años. También el aumento de enterocolitis necrotizante como causas de fallecimiento. A continuación se presenta la mortalidad por causas según momento de fallecimiento.

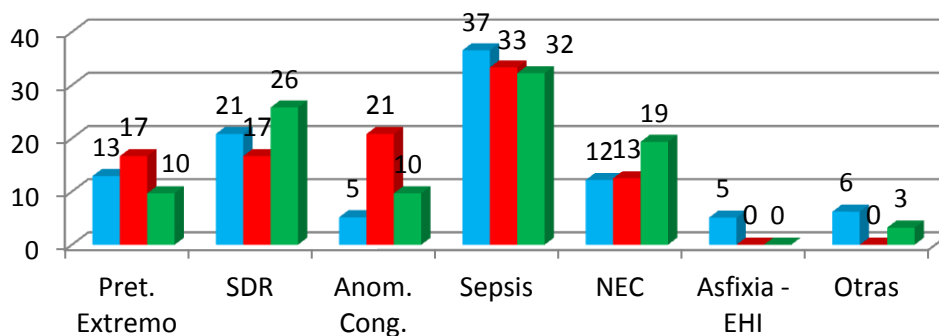
**Ilustración 13. Distribución de causas de muerte en niños fallecidos inmediatamente al parto (n). Años 2008 a 2016, 2017 y 2018**



**Ilustración 14. Distribución de causas de muerte en niños fallecidos entre 0 a 6 días (%). Años 2008 a 2016 n=67, 2017 n=40, 2018 n=43**



**Ilustración 15. Distribución de causas de muerte en niños fallecidos entre 7 a 27 días (%). Años 2008 a 2016 n=28, 2017 n=24, 2018 n=31**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

Pret= pretérmino

SDR= síndrome de dificultad respiratoria

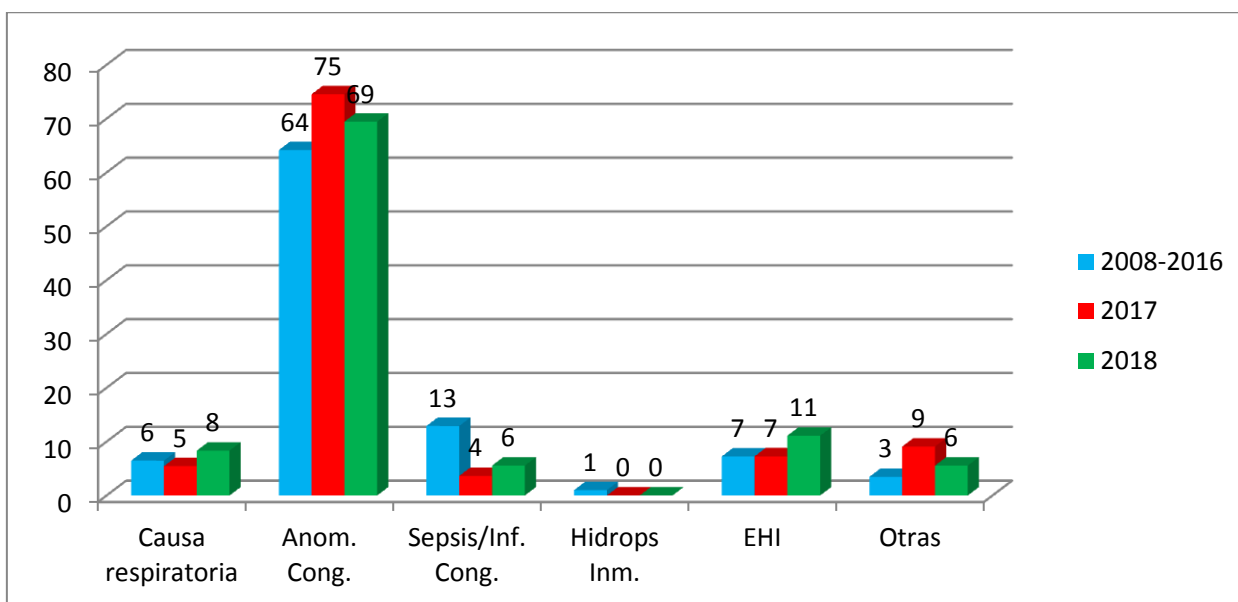
Anom. Cong.= anomalías congénitas

NEC = enterocolitis necrotizante

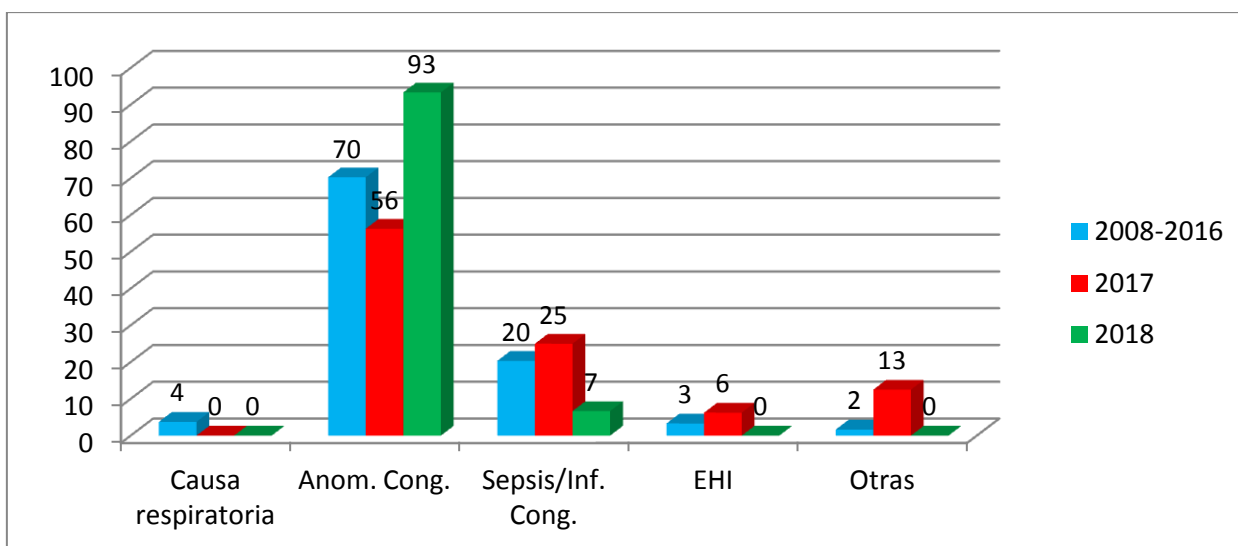
EHI = encefalopatía hipóxico isquémica

## Mortalidad en niños mayores de 1500 gramos

**Ilustración 16. Distribución de causas de muerte en niños mayores a 1500 gramos (%) en maternidades. Años 2008 a 2016 n=82, 2017 n=55, 2018 n=36**



**Ilustración 17. Distribución de causas de muerte en niños mayores a 1500 gramos (%) en hospitales de niños. Años 2008 a 2016 n=30, 2017 n=16, 2018 n=15**



Fuente: Elaboración propia con datos de la red neonatal de Ciudad de Buenos Aires

Notas:

Anom. Cong.= anomalías congénitas

Inf. Cong. = infecciones congénitas

Inm.= inmunológico

EHI = encefalopatía hipóxica isquémica



Forman parte del grupo de registro colaborativo de Recién Nacidos menores de 1500 gramos y fallecidos de mayores de 1500 gramos.

*Hosp. Álvarez*  
*Hosp. Argerich*  
*Hosp. Durand*  
*Hosp. Elizalde*  
*Hosp. Fernández*  
*Hosp. Garrahan*  
*Hosp. Gutiérrez*  
*Hosp. Penna*  
*Hosp. Piñero*  
*Hosp. Pirovano*  
*Hosp. Ramos Mejía*  
*Hosp. Rivadavia*  
*Hosp. Santojanni*  
*Hosp. Sardá*  
*Hosp. Vélez Sarfield*

*Dra. Sandra Lucardi*  
*Dra. Marcela Celotto*  
*Dra. Margarita Martin Alonso*  
*Dra. María Antonucci*  
*Dra. Liliana Roldán*  
*Dra. Cecilia Rubio*  
*Dra. Marta Russmann*  
*Dra. Sandra Caparrós*  
*Dra. Mariana Panzitta*  
*Dr. Alberto Capriata*  
*Dra. Marcela Echeverría*  
*Dra. Cristina Romano*  
*Dr. Daniel Gangi*  
*Dr. Elio Rojas*  
*Dra. Patricia Masi*