

**MORBIMORTALIDAD DE LOS RECIEN NACIDOS  
<1500G CON RETRASO DE CRECIMIENTO  
INTRAUTERINO (RCI) VERSUS PESO  
ADECUADO (AEG), EN LA RED SEN1500  
(2006-2010)**

J M<sup>a</sup> Guzmán Cabañas, C Fernández Pérez, A. Remesal Escalero, N. del Prado, M<sup>a</sup> J. Parrara Quiles, C González Armengol J Pérez Rodríguez y Grupo SEN1500.

Hospitales :

HU Reina Sofía. HU San Carlos, HU.Salamanca, HU Puerta de Hierro ,HU La Paz.

# OBJETIVO

**Analizar la morbilidad y mortalidad neonatal de los RN  $\leq 1500$  g y  $\leq 32$  S por grupos de peso y EG, al nacimiento ,28 d, 36 s y al alta, para determinar la incidencia de BDP, morbilidad neurológica, alteraciones neurosensoriales y desnutrición a igual edad gestacional, teniendo como factor diferencial en cada grupo de EG si el crecimiento intrauterino fue adecuado (AEG) o retrasado .OBJETIVO**

# **MATERIAL Y METODOS**

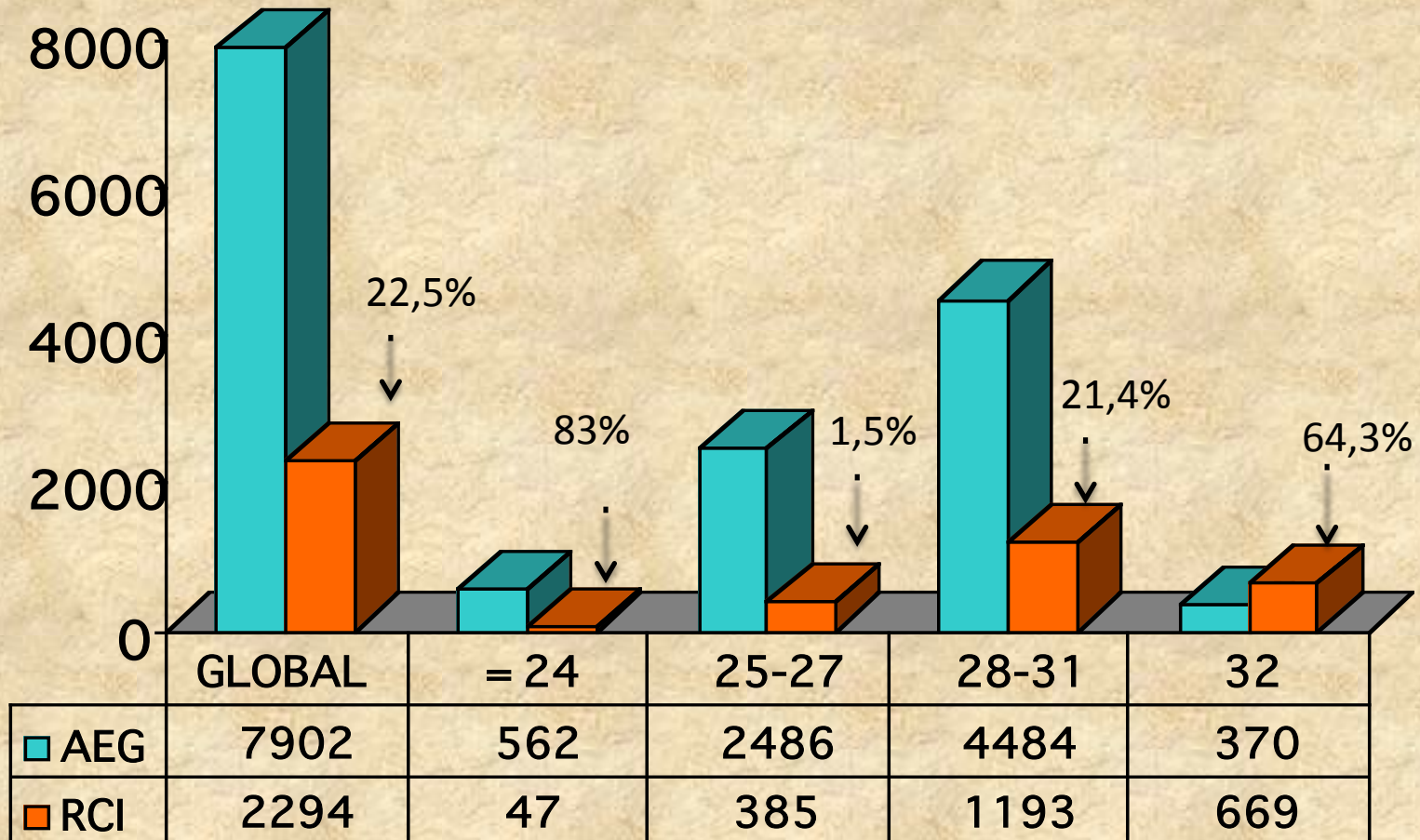
**Estudio de cohortes prospectivo, de todos los recién nacidos vivos  $\leq 1500$  g (401 a 1500 g) y  $\leq 32$  s nacidos de Enero 2006 a Diciembre 2010, recogidos en la base SEN1500.**

**Se analizan los datos globales de morbimortalidad en los RN RCI versus AEG.**

**Las curvas de referencia han sido las de Olsen considerando RN con RCI a los que su peso era inferior al p10 .**

**Debido a la asimetría entre RCI/AEG, las variables cualitativas han sido analizadas por chi cuadrado de Pearson y las cuantitativas por la mediana y el RIC**

# POBLACION DE ESTUDIO



# POBLACION DE ESTUDIO

## CONSIDERACIONES

- 1. La incidencia GLOBAL de RCI en los RN  $< 1500$  y  $\leq 32$  s EG es del 22.5% aumentando conforme aumenta la EG.**
- 2. A la 32 s de EG el 64,38% de los RN menores de 1500 g están por debajo del p10 en las curvas de Olsen, tan solo el 35,62% eran de peso adecuado, por ello los RN mejor nutridos de 32 s no están recogidos en las bases de datos de RN  $\leq 1500$ g.**
- 3. Estas bases por el contrario si incluyen a RN con EG  $>$  de 32 s y peso  $\leq 1500$ g .**
- 4. En nuestro estudio se descartaron por este hecho 1700 RN, al no poder ser comparados con RN de peso AEG.**

## ANTECEDENTES PERINATALES RCI VERSUS AEG

|                               |     | GLOBAL  |        | ≤ 24 S |        | 25-27 S |        | 28-31S  |        | ≤32    |        |
|-------------------------------|-----|---------|--------|--------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|--------|
|                               | RCI | N° 2294 |        | N° 47  |        | N° 385  |        | N° 1195 |        | N° 669 |        |
|                               | AGE | N° 7902 |        | N° 562 |        | N° 2486 |        | N° 4484 |        | N° 370 |        |
| <b>HIPERTENSION MATERNA</b>   | RCI | 35,7%   | P      | 10%    | P      | 36,4%   | P      | 37,7%   | P      | 32,4%  | P      |
|                               | AGE | 11,9%   | <0.001 | 4,9%   | 0,63   | 7,6%    | <0.001 | 14,5%   | <0.001 | 24,6%  | <0.059 |
| <b>NACIMIENTO POR CESAREA</b> | RCI | 88,3%   | P      | 40,4%  | P      | 81%     | P      | 91,6%   | P      | 89,9%  | P      |
|                               | AGE | 61,6%   | <0.001 | 31,3%  | 0.19   | 54,6%   | <0.001 | 67,8%   | <0.001 | 80,0%  | <0.001 |
| <b>PARTO MULTIPLE</b>         | RCI | 30,9%   | P      | 53,2%  | P      | 28,3%   | P      | 27,4%   | P      | 37,1%  | P      |
|                               | AGE | 34,9%   | <0.001 | 30,2%  | <0.001 | 28,1%   | 0,93   | 38,0%   | <0.001 | 49,7%  | <0.001 |
| <b>VARONES</b>                | RCI | 54,4%   | P      | 78,7%  | P      | 44,9%   | P      | 56,2%   | P      | 55,0%  | P      |
|                               | AGE | 51,9    | 0,032  | 57,3%  | 0,004  | 55,4%   | <0.001 | 50,7%   | <0.001 | 33,2%  | <0.001 |

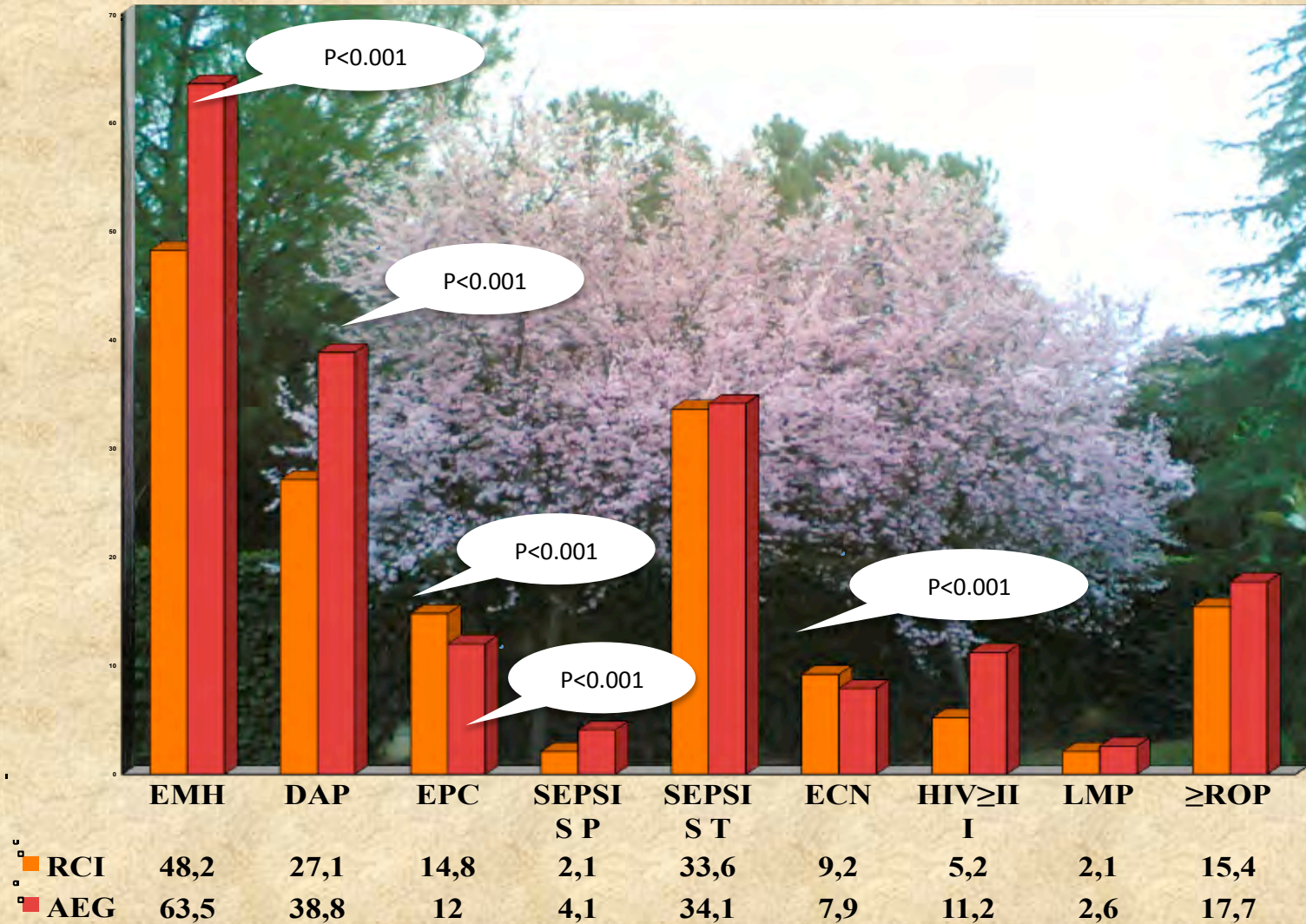
1. La Hipertensión materna fue significativamente mayor en todos de RN con RCI
2. Las gestaciones múltiples fueron mas frecuentes en los RN de peso AEG en general,.
3. El nacimiento por Cesárea fue significativamente mas frecuente en los RN con RCI.
4. Con una frecuencia significativamente superior los RN con RCI fueron varones.

## PATOLOGIA NEONATAL PRECOZ RCI VERSUS AEG

|                               | RCI | GLOBAL  |        | ≤24 S   |       | 25-27 S |        | 28-31S  |        | 32     |        |
|-------------------------------|-----|---------|--------|---------|-------|---------|--------|---------|--------|--------|--------|
|                               | AGE | Nº 2294 |        | Nº 47   |       | Nº 385  |        | Nº 1195 |        | Nº 669 |        |
|                               |     | Nº 7902 |        | Nº 562  |       | Nº 2486 |        | Nº 4484 |        | Nº 370 |        |
| <b>E. DE MEMBRANA HIALINA</b> | RCI | 48,2%   | P      | 81,9%   | P     | 87,7%   | P      | 51,2%   | P      | 18,2%  | P      |
|                               | AGE | 63,5%   | <0.001 | 87.9%   | 0,238 | 81,2%   | <0.003 | 54,2%   | <0,053 | 21,5%  | 0.197  |
| <b>DUCTUS PERMEABLE</b>       | RCI | 27,1%   | P      | 48,8%   | P     | 58,7%   | P      | 27,3%   | P      | 7,6%   | P      |
|                               | AGE | 38,8%   | <0.001 | 61,6%   | 0.101 | 57,8%   | 0,733  | 28,2%   | 0.511  | 7,8%   | 0.933  |
| <b>I.CRIB</b>                 | RCI | 2(1-6)  | P      | 9(8-11) | P     | 8(7-10) | P      | 2(1-5)  | P      | 1(1-1) | P      |
|                               | AGE | 1(1-4)  | <0.001 | 9(7-11) | 0.176 | 4(1-6)  | <0,001 | 1(1-2)  | <0.001 | 080-1) | <0.001 |
| <b>SEPSIS PRECOZ</b>          | RCI | 2,1%    | P      | 0,%     | P     | 2,6%    | P      | 2,6%    | P      | 0,9%   | P      |
|                               | AGE | 4,1%    | <0.001 | 6,8%    | 0,064 | 5,5%    | 0.018  | 3,4%    | 0,193  | 0,5%   | 0.52   |

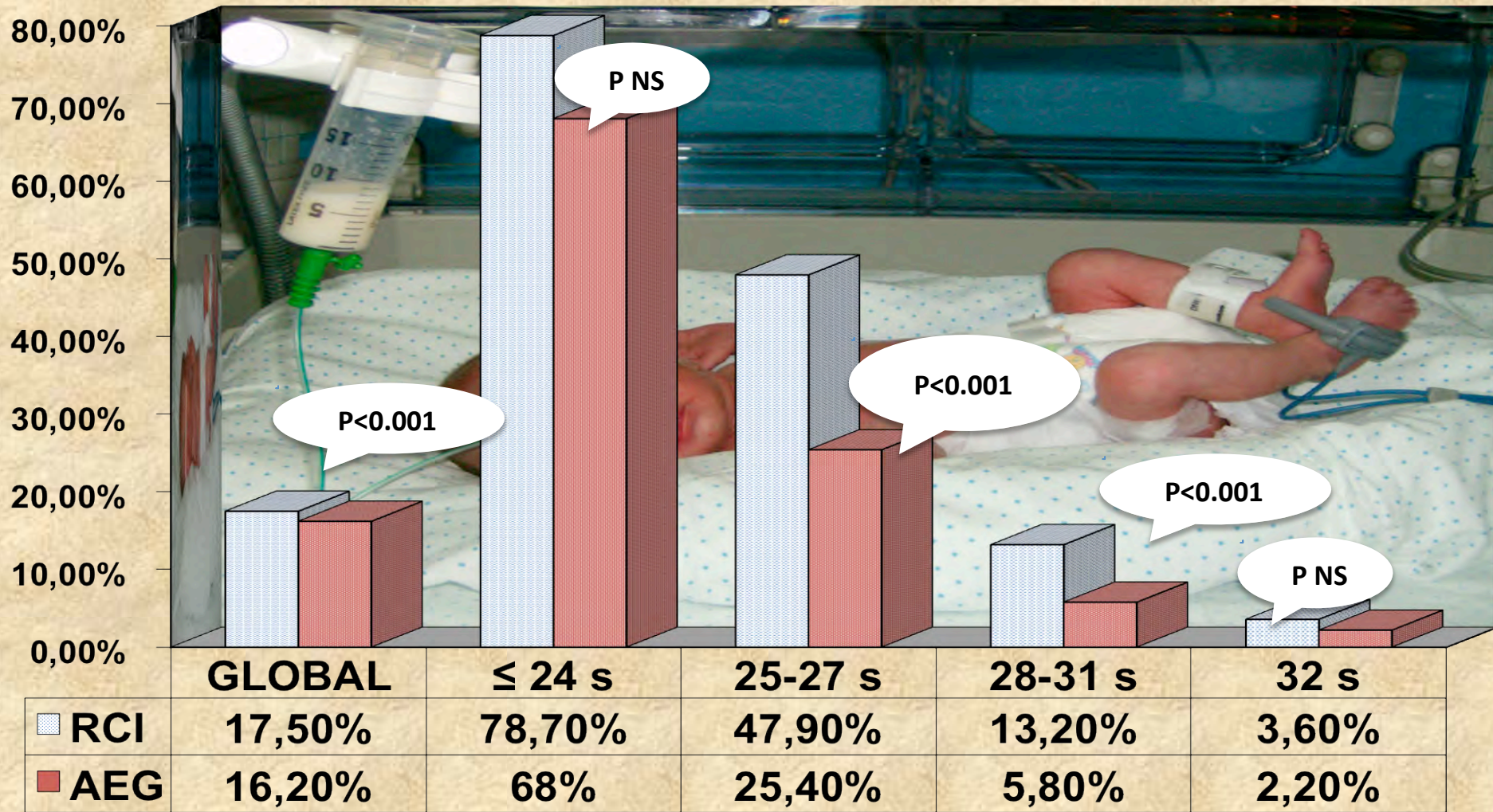
1. La EMH es significativamente mas frecuente en los RN AEG, salvo en los RN >24 s.
2. La frecuencia de DAP es tambien mayor en los RN de peso AEG
3. El I.CRIB que implica la severidad y mal pronostico a las 12 horas de vida es mayor para los RN con RCI versus AEG, en general y para todas las edades gestaciones comparadas

# PATOLOGIA NEONATAL





# Mortalidad AEG versus RCI



# NUTRICION AEG VERSUS RCI

- 1. Los RN con RCI y EG (25-31 s) precisaban Nutrición Parenteral prolongada ( >28 días) significativamente mas frecuente que los RN de peso adecuado  $p < 0,001$ .**
- 2. En la lactancia materna exclusiva al alta no encontramos diferencias significativas , 29,2% para los RCI versus 30.5% los AEG.**
- 3. El 89,6 % de RN con RCI continúan (peso el 66,2% , long 66,2% y PC 21,9% ) por debajo del P 10 en las curvas de Olsen al ser dados de alta**
- 4. 35,7% de los RN que fueron AEG, se desnutrieron al alta.**

# CONSIDERACIONES

1. **La estancia media en días fue de 49 para los AEG versus 48 para los RCI ns.**
2. **Si encontramos diferencias significativas mayor en los RCI versus AEG para las EG 28-32 semanas.**
3. **A igual edad gestacional el I. DE CRIB que marca la morbilidad es mayor en los RN con RCI. Demostrado por la mayor mortalidad de los RN con RCI versus AEG mostrada**
4. **Si bien la incidencia de EMH Y DAP es mayor en los AEG, las EPC es mas frecuente significativamente en los RN con RCI, igual ocurre con la incidencia de ECN.**
5. **La HIV grado II y IV fue significativamente mas frecuente en los RN AEG**

**EL NACIMIENTO PREMATURO Y CON RCI ENTRE LA 25 Y 32 SEMANAS EMPEORA LOS RESULTADOS PERINATALES.**

**PARA EL FUTURO TENER EN CUENTA QUE EL 33% DE LOS RN QUE FUERON AEG AL ALTA SON DESNUTRIDOS**