



Evolución del Crecimiento post natal en
menores de 1500g los últimos 10 años.

Impacto del Uso de Formulas Especiales para Prematuros

Dra Patricia Vernal S;

Dr Adolfo Llanos;

Dra M Teresa Henrriquez;

Dra Marisol Escobar M;

Dra Jane Standen;

Dra Carmen Gutierrez;

Dra Dolores Tohá

Dra Enrica Pittaluga P;

Dra Susana Vega S;

Dra Monica Morgues N;

Dr Alexis Diaz G;

Dra Paulina Moncada;

Dra Sandra Migone

H San Jose, H Sotero del Rio, H San Juan de Dios,
H F Bulnes, H G Fricke, H Rancagua, H San Felipe

Evolución del Crecimiento post natal en menores de 1500g los últimos 10 años.

(Resultados Preliminares
Estudio FONIS PNAC-Prematuros)

- El estudio compara la evolución del crecimiento post natal hasta las 40s EC en 3 períodos ; 1995-6; 2002-3; 2004-5 (Curva de referencia Pittaluga-Juez)
- Se estudiaron en Preterminos < 1500g egresados vivos de 4 centros de la Región Metropolitana, V y VI Regiones
 - Manejo neonatal sin intervención
 - Manejo nutricional post alta: 2004-5, uso de formulas Prematuro (PNAC prematuros) hasta 12m EC
- Registros: ficha en uso en Policlínicos de Seguimiento en todo el país

DISEÑO

POBLACIÓN OBJETIVO

Prematuros < 32 sem EG y/o <1500 gramos pertenecientes al programa de seguimiento ,
beneficiarios del programa PNAC.

GRUPO FORMULA ESPECIAL Inicia Julio 2004-Julio 2005

F. De Prematuros F. Continuación Término

RN < 1000 y/o DBP

F. De Prematuros

GRUPO CONTROL HISTÓRICO

Julio 2002- Julio 2003

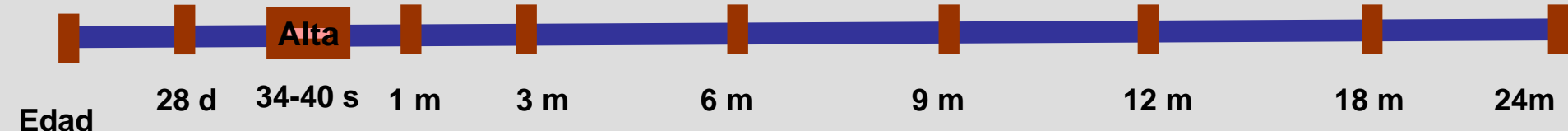
F. De Termino Leche Purita Fortificada

EFFECTIVIDAD

- > Talla
- < % inf. < 2DS
- Peso/Edad
- > Punt. Bayley 2 a
- < Masa Grasa
- > Mineralización ósea.
- < Morbimortalidad
- ... con Formula Especial

Periodo Intrahospitalario

ALPAR
Enteral



EVALUACIÓN

Controles Programa (Antropometría, Nutrición)



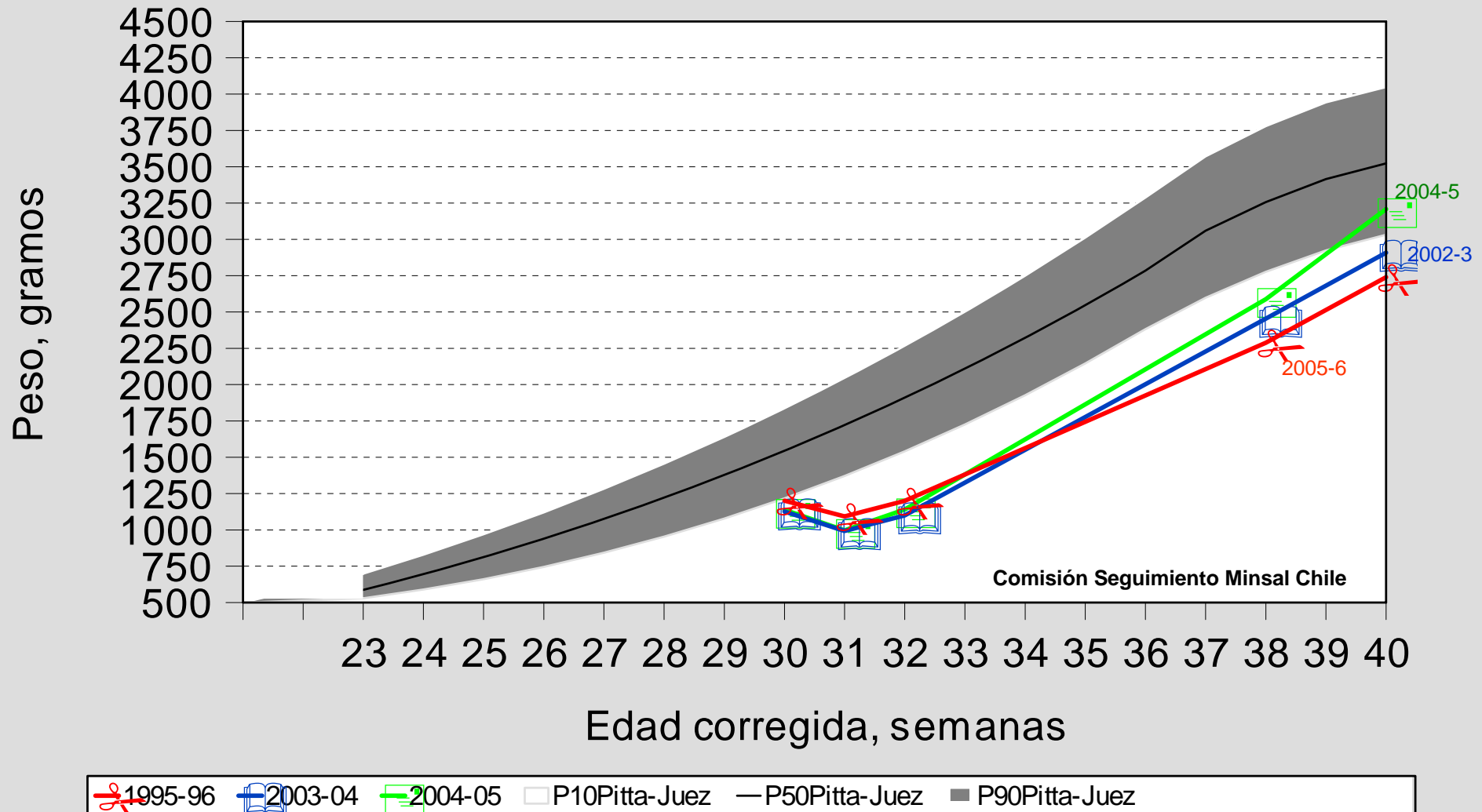
Variables a contar: Biológicas, clínicas, nutricionales intra-
extrahospitalarias, hospitalizaciones 1er año y mortalidad 2 años.

Alimentación en los Períodos Analizados

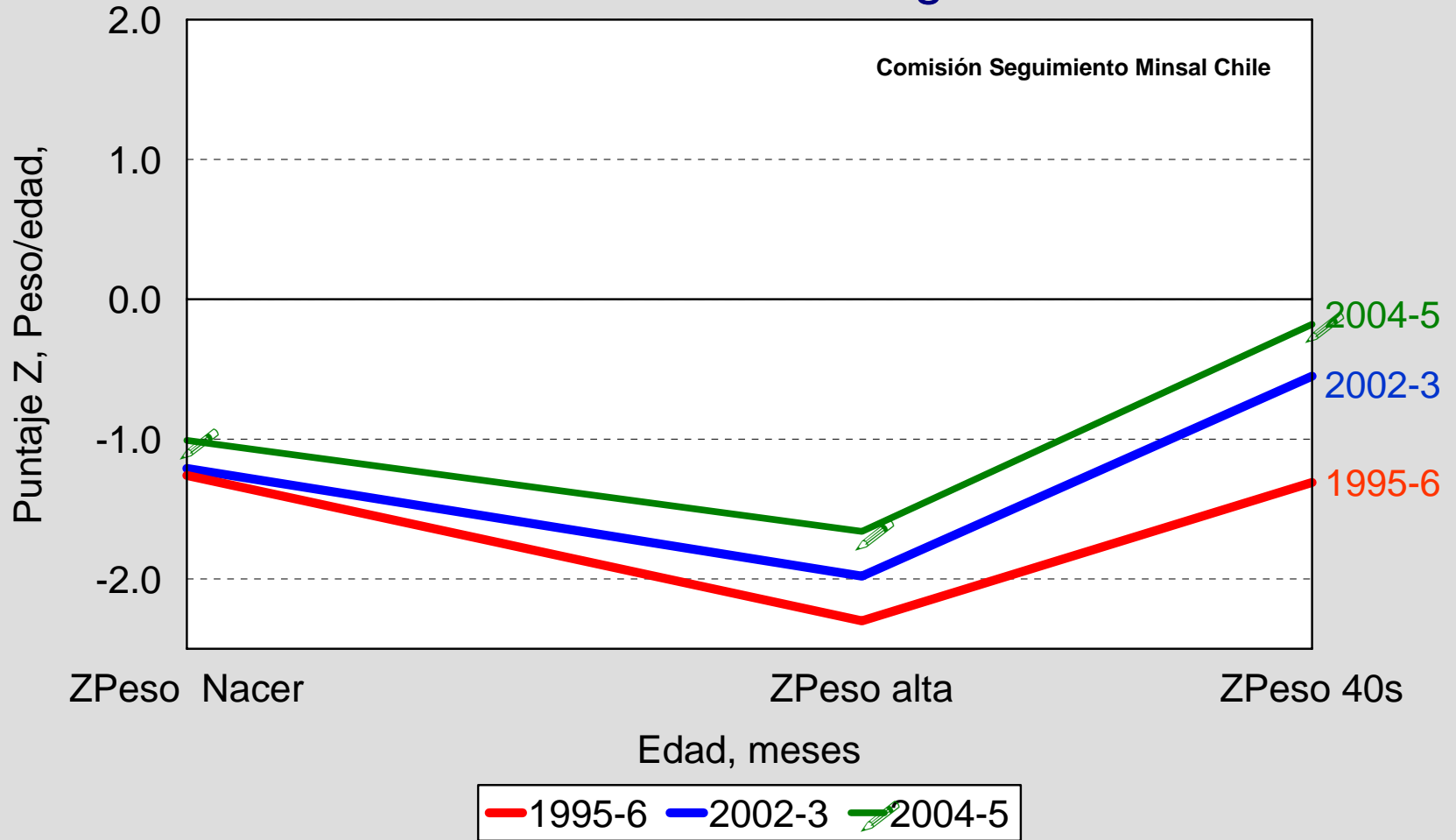
Alimentación	Intrahospitallaria	Post Alta
1995-1996	Alpar + LMF y/o F Prematuros	LM y/o Leche entera
2002-2003 (no intervenido)	Alpar + LMF y/o F Prematuros	LM y/o F Prem 85% hasta 40s F termino 15%
2004-2005 (intervenido)	Alpar + LMF y/o F Prematuros	LM y / o F Prem hasta 12m EC

Crecimiento Post Natal en RNMBPN en 3 períodos: 1995-96; 2002-3; 2004-5

Comparados con referencia (Pittaluga-Juez)



Puntaje Z para Peso/Edad, Prematuros < 1500g



Estudio FONIS PNAC

Resultados:

- Observamos graficado el peso post natal promedio en las 3 cohortes presentadas, y como en el último período (intervenido) el peso a la Edad Corregida (EC) de 40 sem, está dentro de la referencia.
- Si observamos el puntaje Z de Peso, se ve mas claramente aún. Si bien en los 2 últimos períodos se corrige el peso (< 1 DS) en el 2004-5 está muy cerca del "0"

Características generales

1995-96

n=536

← P →

2002-03

n=188

← P →

2004-05

n = 268

Peso Nac (g)	1202 ± 211	0,000	1127 ± 245	NS	1137 ± 258	0,00
Edad Gest (sem)	29,8 ± 1,8	NS	29.6 ± 2,5	NS	29,5 ± 2,5	NS
Sexo F /M (%)						
Comisión Seguimiento Minsal Chile						
PEG	42,4	NS	43	NS	44,3	NS
% <1000	23	0,03	30,9	NS	29.9	0,03

← P →

Sobrevida y Estadía Hospitalaria

	1995-96		2002-03		2004-05	
	n=536	P	n=188	P	n = 268	
Dias hospita (mediana)	52	← NS →	53	← NS →	60,2	NS
Edad Gest alta (sem)	38,2 ± 4,2	NS	38,7 ± 3,9	NS	38,8 ± 4	NS
Sobrevida Global (%)	62	0,005	77	NS	80	0,005
Sobrevida <1000 (%)	29.1	0,002	55,1	NS	55,1	0,002

← P

Comparación Indicadores Nutricionales Durante Hospitalización

1995-96
n=536

← P →

2002-03
n=188

← P →

2004-05
n = 268

Peso Nadir (g.)	1066 ± 522	NS	992 ± 217	NS	1010 ± 294	NS
	Comisión Seguimiento Minsal Chile					
Edad Nadir (ds)	5,9 ± 2,3	NS	6,3 ± 3,3	NS	5,5 ± 2,1	NS
Edad Recup PN (ds)	17,1 ± 7,5	NS	15,6 ± 6	NS	16,4 ± 5,6	NS
Edad 2000 g (dias)	51 ± 14,7	NS	50,7 ± 19	NS	47 ± 20	NS

P

Crecimiento al Alta y a las 40 sem

1995-96 \leftarrow P \rightarrow 2002-03 \leftarrow P \rightarrow 2004-05
 n=536 n=188 n = 268

	n=536		n=188		n = 268	
Peso alta (g)	2214 \pm 380	0,01	2454 \pm 634	0,03	2589 \pm 697	0,000
Talla alta (cm)			44,7 \pm 3,3	NS	45,4 \pm 3,5	
CC alta (cm)			33,2 \pm 2,1	NS	33,7 \pm 2,7	
Peso 40 sem (g)	2740 \pm 533	0,01	2906 \pm 556	0,00	3208 \pm 537	0,00
Talla 40 sem (cm)	46,4 \pm 2,5	NS	46,7 \pm 2,7	NS	47,9 \pm 2,5	NS
		Comisión Seguimiento Minsal Chile				
CC 40 sem (cm)	34,7 \pm 1,7	NS	34,8 \pm 1,5	NS	35,8 \pm 2,7	NS



P

Conclusiones

- La sobrevivencia global del prematuro y del $< 1000\text{g}$ ha mejorado significativamente en la última década
- El porcentaje de PEG se mantiene similar en los 3 períodos analizados
- Análisis no muestra diferencias significativas en el peso nadir, RPN y Edad a 2000.
- Mayor ganancia de peso se observa en grupos alimentado con formulas enriquecidas por mayor tiempo.
- La talla y PC presentan tendencia a mejorar principalmente el grupo recibiendo las formulas enriquecidas por tiempo prolongado.

Conclusiones

- Los cambios en el manejo neonatal han mejorado la sobrevivencia y la ganancia de peso en el prematuro < 1500g los 10 últimos años
- La intervención nutricional POST ALTA con leches especiales para el prematuro, complementan el manejo nutricional intrahospitalario y permiten mantener mejor ganancia de Peso y PC a las 40 sem de EC.
- Efecto de la intervención hasta los 2 años de edad corregida esta en evaluación (PROYECTO FONIS)

