

Análisis de Mortalidad Neonatal en Unidad de Neonatología de HCRC Años 2002 – 2006

Dr. Jorge León del Pedregal, Dra. María Eugenia Mercado

Dra. María Eugenia Acuña ,Dra. Loreto Spencer

INTRODUCCION

- ▶ La mortalidad neonatal (MNN) sigue siendo uno de los indicadores del nivel de vida y de la calidad de la atención médica perinatal.
- ▶ La MNN según peso de nacimiento constituye un mejor índice de la calidad de la atención médica perinatal que la MNN global.

OBJETIVOS

- ▶ Determinar la tasa de MNN global, en recién nacidos con peso de nacimiento $> o = 500$, desde el 1 de enero de 2002 al 31 de diciembre de 2006, en Unidad de Neonatología de HCRC.

MATERIAL Y METODO

- ▶ RN nacidos en HCRC entre 1 de enero de 2002 y 31 de diciembre de 2006 (n=218), que fallecieron antes de los 27 días de vida.
- ▶ Tasa de MNN precoz
- ▶ Tasa de MNN tardía
- ▶ Tasa de MNN según peso al nacer :
 - 500 a 599 g
 - 600 a 749 g
 - 750 a 999 g
 - 1000 a 1499 g.

MATERIAL Y METODO

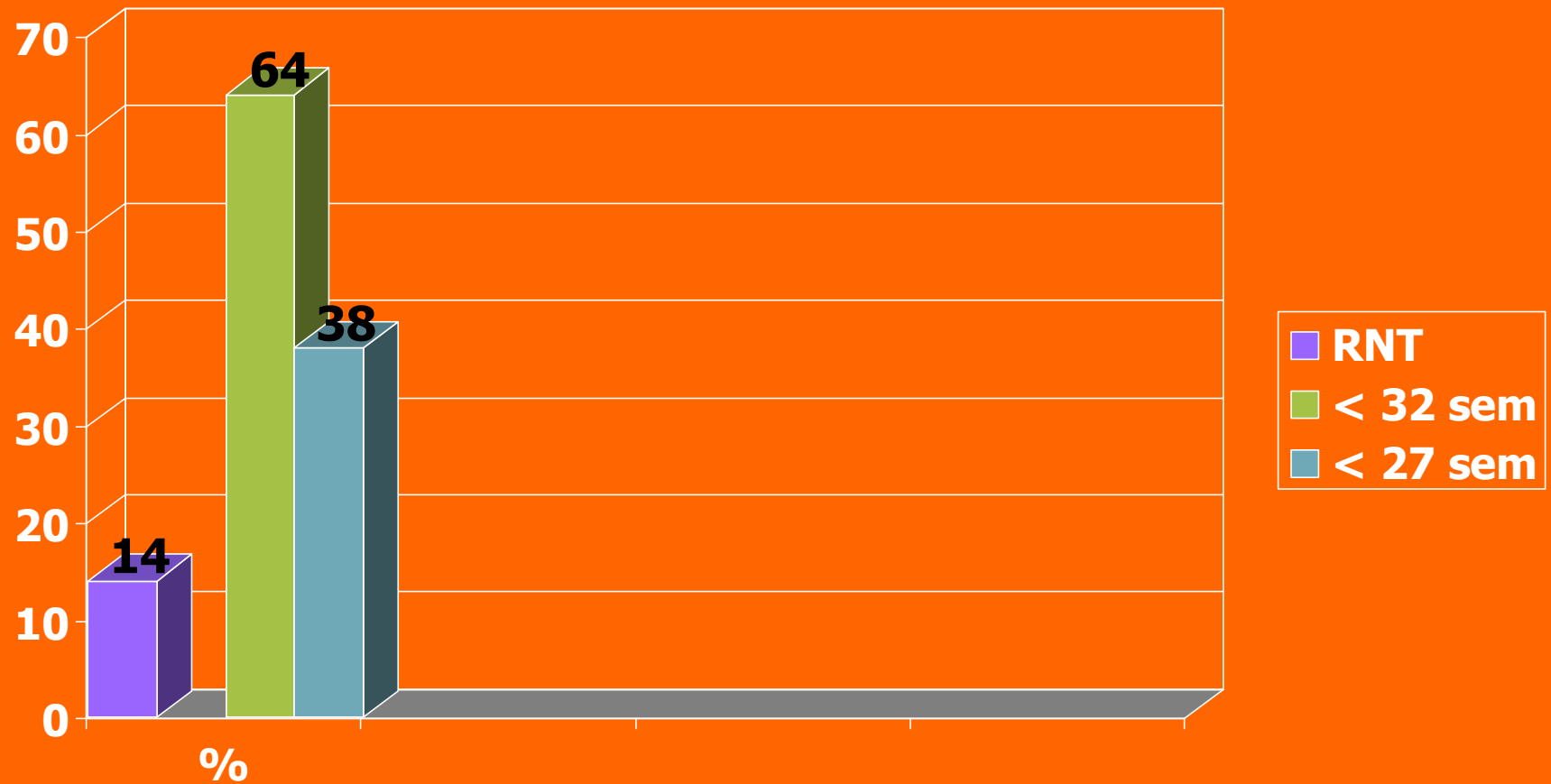
*Causas principales de muerte según
Clasificación de Wigglesworth modificada :*

- a) **Condiciones asociadas a
prematurez**
- b) **Condiciones asociadas a hipoxia perinatal
y traumatismo de parto**
- c) **Anomalías congénitas**
- d) **Infecciones**
- e) **Misceláneas**

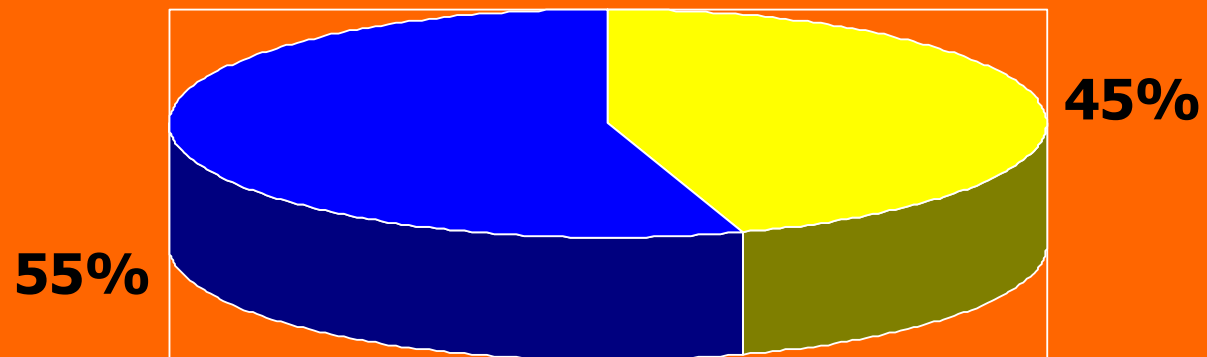
MORTALIDAD

- ▶ MNN global : 9,5 x 1000 RN vivos
- ▶ MNN precoz: 7 x 1000 RN vivos
- ▶ MNN tardía : 2,5 x 1000 RN vivos

DISTRIBUCION POR EDAD



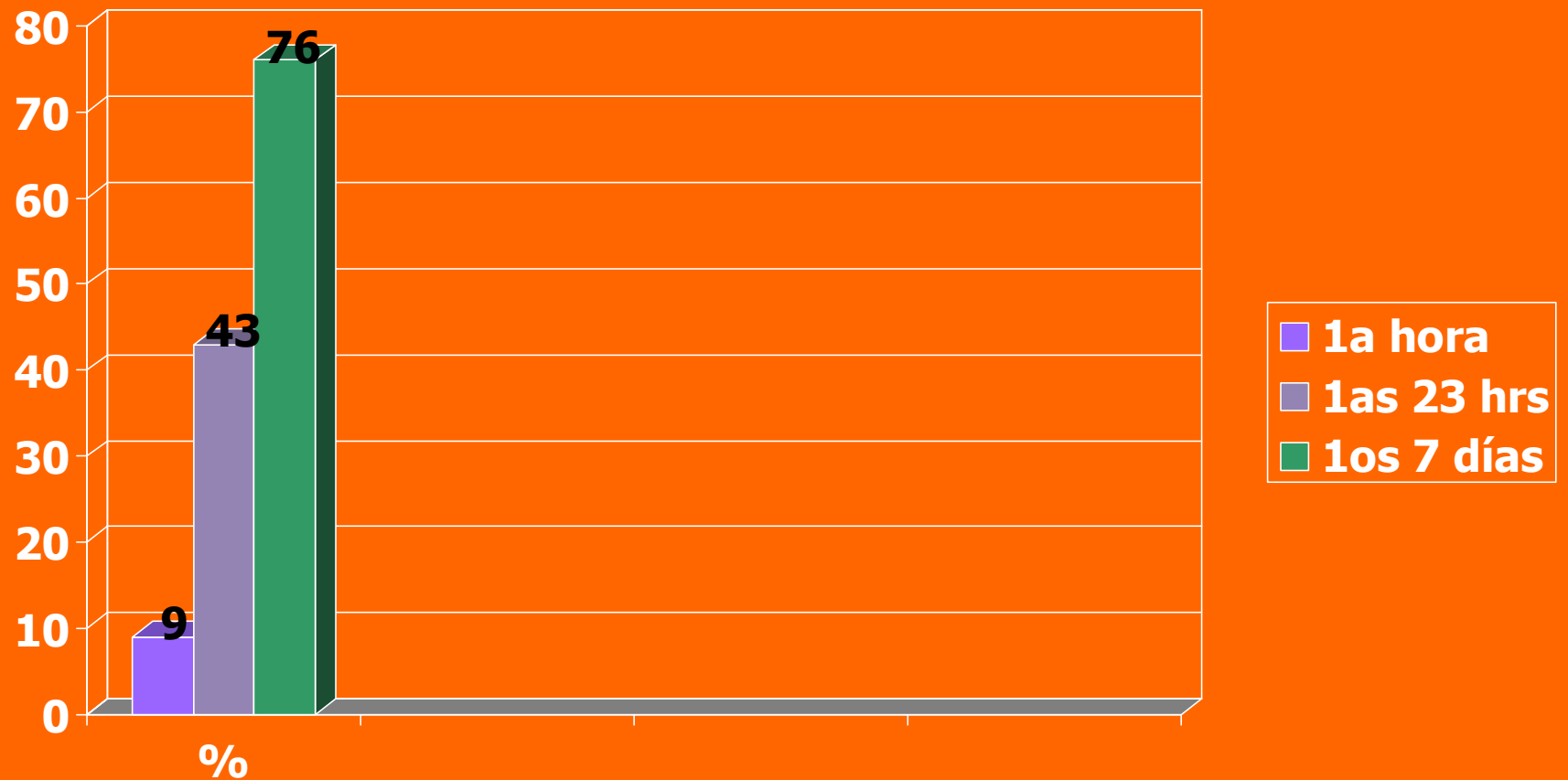
DISTRIBUCION POR SEXO



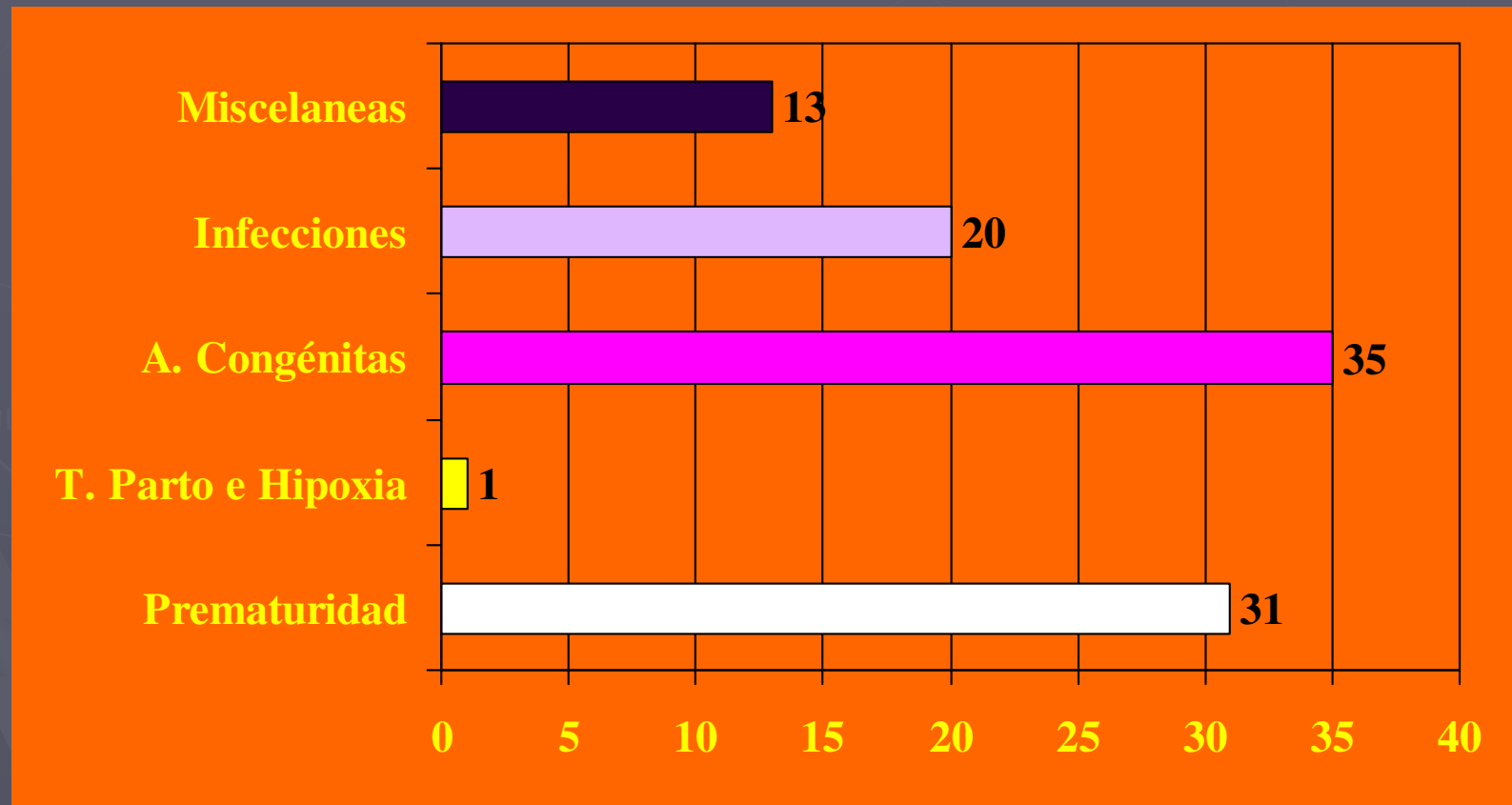
MNN en <1500 GRS



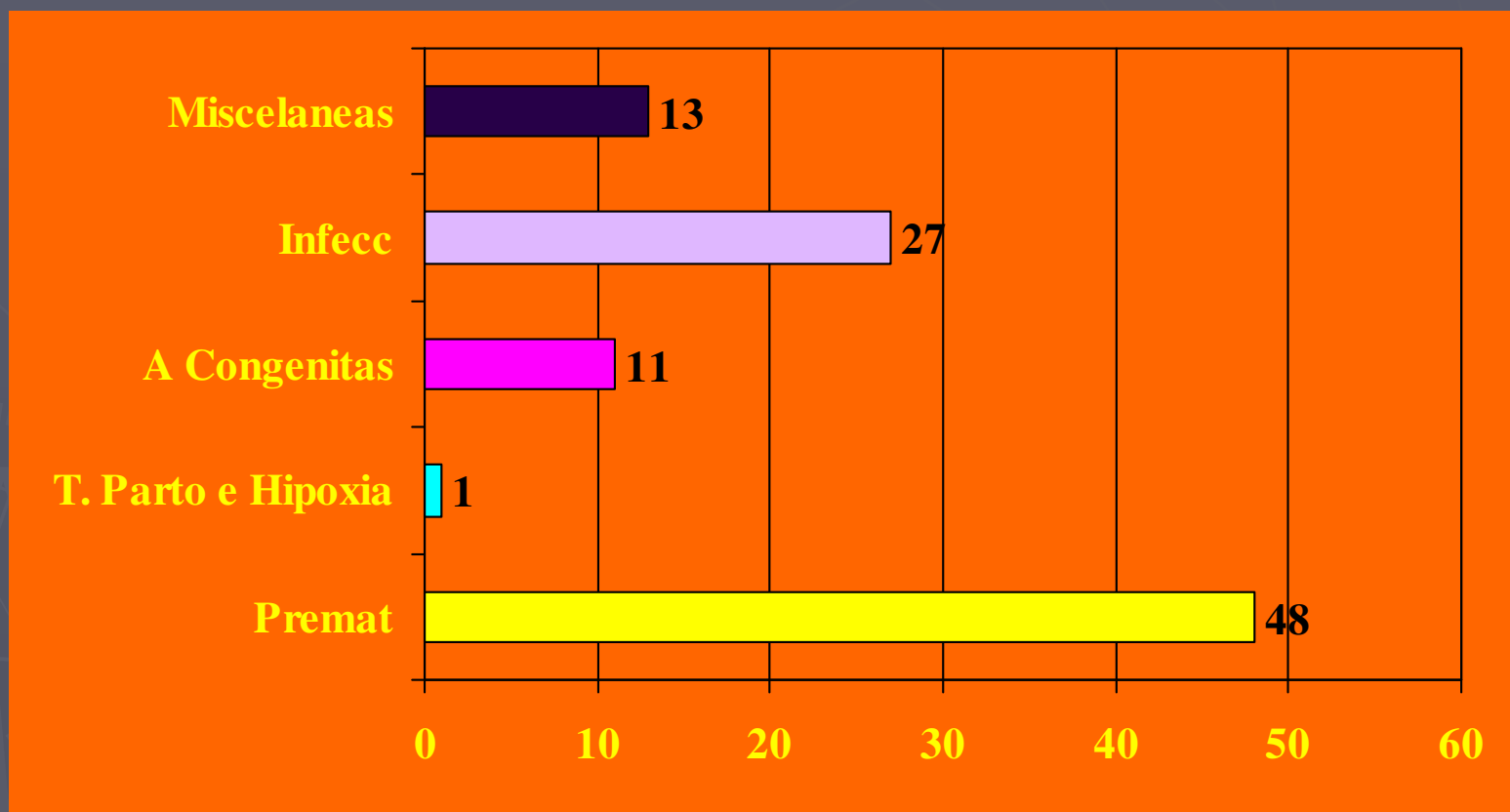
MOMENTO DE FALLECIMIENTO



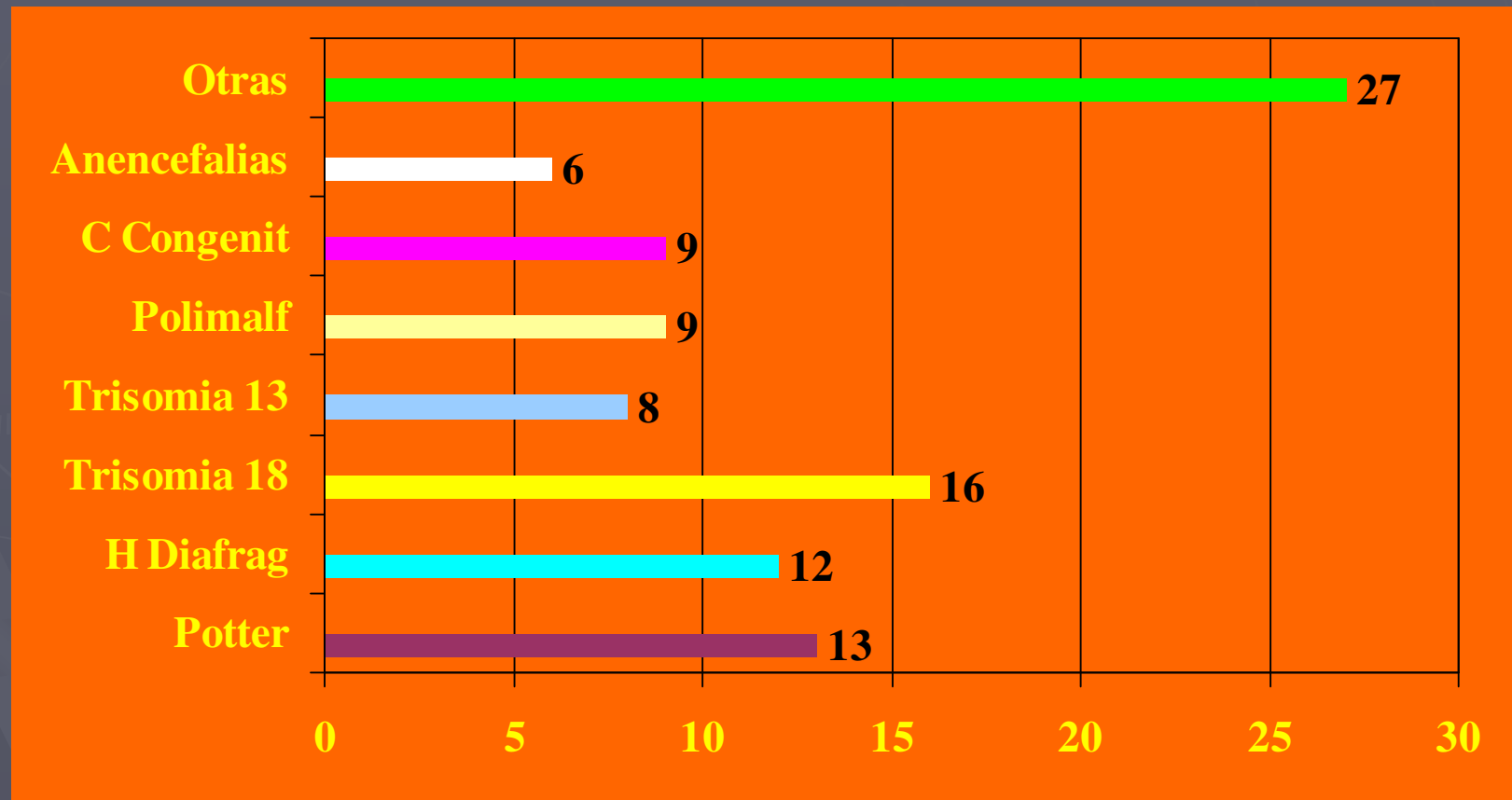
CAUSAS MNN GLOBAL



CAUSAS MNN < 1500 GRS



ANOMALIAS CONGENITAS



CONDICIONES DERIVADAS DE PREMATURIDAD

CONDICIONES DERIVADAS DE PREMATURIDAD	Total	%
EMH	9	22.5%
HIC	9	22.5%
Prematuridad Extrema	16	55%
	34	100%

INFECCIONES

INFECCIONES	Total	%
Transplacentaria	12	27
IIH no NEC	12	27
NEC	19	46
	43	100 %

CONCLUSIONES

- ▶ **Las principales causas de mortalidad observadas en nuestra serie fueron las anomalías congénitas , seguidas de la prematuridad e infecciones.**
- ▶ **Para lograr una disminución de la MNN nuestros esfuerzos deberán estar dirigidos a la entrega de una mejor calidad en la atención del neonato de extremo bajo peso y a la prevención de las infecciones intrahospitalarias.**