

HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN: RESULTADOS PERINATALES 1996

Dr. Alberto D. Videla

Jefe del Servicio de Neonatología. Hospital Provincial Neuquén.

Dra. Mirta B. Pacín

Servicio de Pediatría. Hospital Provincial Neuquén.

Introducción

Los cuidados perinatales en el sistema provincial de salud del Neuquén son regionalizados. Consisten en atención a través de centros de complejidad creciente donde el nivel terciario se brinda en el Hospital Provincial Neuquén Dr. E. Castro Rendón. Allí se atienden alrededor de 2.000 partos por año, y se sirve de referencia a un área de 7.000 nacidos vivos anuales, proveyendo el espectro total de atención en patología médica y quirúrgica del recién nacido (RN) con excepción de cirugía cardíaca compleja.

El objetivo de este trabajo es presentar los resultados perinatales obtenidos durante el año 1996 en un hospital público de nivel terciario de la Norpatagonia argentina.

Material y métodos

Se analizaron los nacimientos registrados desde el 1º de enero de 1996 al 31 de diciembre del mismo año a través de las bases de datos del Sistema Informático Perinatal (CLAP, OPS/OMS - Versión SIA 1.33) que incorpora la base de datos para internación neonatal, incluyendo los RN referidos.

Los datos fueron cotejados con los registrados en los libros de partos del Servicio de Obstetricia y de internación del Servicio de Neonatología.

En las estadísticas de mortalidad se excluyeron 3 RN mayores de 2.000 gramos fallecidos en los lugares de referencia: dos en el Hospital de Niños de La Plata y el tercero en el Hospital de Niños de Buenos Aires, todos en el período postneonatal.

Resultados

De 2.018 embarazadas registradas se produjeron 2.047 partos y 2.014 RN vivos.

1. Distribución de embarazos según:

a) Presencia de patología (Tabla 1)

Embarazos	n	%
Con alguna patología	1.285	63,7
Sin patología	733	36,3
Total	2.018	100,0

b) Tipo de patología (Tabla 2)

Patologías	n	%
Embarazo múltiple	30	1,5
Hipertensión previa	22	1,1
Preclampsia	183	9,1
Eclampsia	11	0,5
Cardiopatía	4	0,2
Diabetes*	17	0,8
Infección urinaria	99	4,9
Otras infecciones	19	0,9
Parasitosis	3	0,1
Retardo de crecimiento fetal	98	4,9
Amenaza de parto prematuro	261	12,9
Desproporción cefalopelviana	12	0,6
Hemorragia 1er. trimestre	12	0,6
Hemorragia 2do. trimestre	8	0,4
Hemorragia 3er. trimestre	25	1,2
Anemia crónica	280	13,9
Rotura prematura de membrana	255	12,6
Infección puerperal	47	2,3
Hemorragia puerperal	10	0,5
Otras patologías	594	29,4
VDRL positivo	4	0,2

* La incidencia de diabetes es baja para lo esperado debido a que en este período no se realizaba la prueba de detección oral, la cual se implementó a partir de junio de 1997.

Correspondencia: Av. Argentina 878, PB "F".
(8300) Neuquén.

c) Control prenatal (Tabla 3)

Tabla 3:

Embarazos	n	%
Sin control	95	4,7
Con control	1.923	95,3
Total	2.018	100,0

d) Edad gestacional al inicio del control prenatal (Tabla 4)

Tabla 4:

Inicio de control	n	%
Antes de 20 semanas	647	33,6
Entre 20 y 29 semanas	861	44,8
Después de 30 semanas	188	9,8
Desconocido	227	11,8
Total	1.923	100,0

e) Vacuna antitetánica

Sin vacuna antitetánica:	435	(21,6%)
--------------------------	-----	---------

2. Distribución de partos según:

a) Forma de terminación (Tabla 5)

Tabla 5:

Terminación	n	%
Espontánea	1.495	73,0
Fórceps	27	1,3
Cesárea	461	22,5
Otras	64	3,1
Total	2.047	100,0

a1) Cesáreas según lugar de referencia (Tabla 6)

Tabla 6:

Zonas	Partos				Total
	Vaginales		Cesáreas		
	n	%	n	%	
Metropolitana	1.232	100,0	0	0	1.232
Zona 1	654	100,0	0	0	654
Hospital Neuquén	1.586	77,5	461	22,5	2.047
Total	3.472	88,3	461	11,7	3.933

El porcentaje de cesáreas del 22,5% se reduce al 11,7% si se considera el número total de nacimientos correspondientes al Hospital Neuquén, más los de los hospitales de la Zona I y del área metropolitana que no disponen de quirófano y cuyas cesáreas deben hacerse forzosamente en el Hospital Neuquén.

3. Distribución de recién nacidos según:

a) Edad gestacional calculada por FUM (Tabla 7)

Tabla 7:

EG (semanas)	n	%
< 37	347	17,2
≥ 37	1.671	82,8
Total	2.018	100,0

b) Peso para edad gestacional (*Tabla 8*)

Tabla 8:		
Tamaño	n	%
P.E.G.	221	11,0
G.E.G.	205	10,2
A.E.G.	1.588	78,8
Total	2.014	100,0

P.E.G.: Pequeño para edad gestacional.
 G.E.G.: Grande para edad gestacional.
 A.E.G.: Adecuado para edad gestacional.

c) Incidencia de prematuridad según E.G. calculado por FUM o examen físico (*Tabla 9*)

Tabla 9:		
Prematuridad según	n	%
FUM	347	17,2
Examen físico	337	16,7

d1) Incidencia Hospital Neuquén y total provincial (*Tabla 11*)

Tabla 11:		
	H.P.N. (%)	Provincia (%)
EBPN	1,0	0,4
MBPN	3,1	1,2
BPN	12,9	7,3

EBPN: Extremo bajo peso al nacer.
 MBPN: Muy bajo peso al nacer.
 BPN: Bajo peso al nacer.

e) Puntaje de Apgar al 1^{er} minuto (*Tabla 12*)

Tabla 12:		
Apgar	n	%
7-10	1.809	89,8
Entre 4 y 6	128	6,4
< 3	77	3,8
Total	2.014	100

d) Peso de nacimiento en RN vivos (*Tabla 10*)

Tabla 10						
< 2.500 g				≥ 2.500 g		Total (n)
n	%	n	%	n	%	
260	12,9	1.754	87,1			2.014
< 1.500 g (n=63; 3,1%)				1.500-2.499 g		
< 1.000 g		1.000-1.499g				
n	%	n	%			
21	1,0	42	2,1	197	9,8	

4. Mortalidad

a) Mortalidad perinatal (fetal tardía + neonatal precoz de 1.000 g o más): **16,9%**.

b) Tasa de mortalidad en RN > 500 g. (Tabla 13).

Tabla 13:		
Mortalidad	n	Tasa %
Precoz	23	11,4
Tardía	2	1
Global	25	12,4
Posneonatal	2	1
Total	27	13,4

c) Tasa de mortalidad en RN > 1.000 g. (Tabla 14).

Tabla 14:		
Mortalidad	n	Tasa %
Precoz	11	5,5
Tardía	1	0,5
Global	12	6,0

d) Distribución de los RN vivos y fallecidos según peso al nacer (Tabla 15).

Tabla 15:				
Peso	Recién nacidos		Defunciones	
	n	%	n	%
500-999	21	1,0	12	52,2
1.000-1.499	42	2,1	1	4,3
1.500-1.999	58	2,9	2	8,7
2.000-2.499	139	6,9	5	21,7
Subtotal	260	12,9	20	87,0
> 2.500	1.754	87,1	3	13,0
Totales	2.014	100,0	23	100,0

El grupo de menores de 1.000 g, siendo el 1% del total de nacidos vivos, representó el 52,2% de la Mortalidad Neonatal Precoz (MNP).

El grupo de muy bajo peso al nacer (3,1% de la población) contribuyó con el 56,5% de la MNP.

Por su parte el grupo de bajo peso al nacer que constituye el 12,9% de la población contribuyó con el 87,1% de la MNP.

El 100% de la mortalidad neonatal tardía (n=2) correspondió al BPN, siendo uno MBPN y el otro EBPN.

e) Tasa específica de Mortalidad Neonatal Precoz según Peso de Nacimiento. (Tabla 16)

Tabla 16:			
PN (g)	RN vivos (n)	RN fallecidos (n)	Tasa (%)
500-999	21	12	571,4
1.000-1.499	42	1	23,8
1.500-1.999	58	2	34,5
2.000-2.499	139	5	35,9
> 2.500	1.754	3	1,7

5. Alimentación al alta

a) Tipo de alimentación (Tabla 17).

Tabla 17:		
Alimentación	n	%
Pecho exclusivamente	1.898	94,8
Alimentación mixta	58	2,9
Artificial	28	1,4
Sin datos	30	1,5
Total	2.014	100,0

b) Según peso de nacimiento (*Tabla 18*).

Tabla 18:						
Alimentación	500-1.499 g		1.500-2.499 g		≥ 2.500 g	
	n	%	n	%	n	%
Pecho exclusivamente	15	23,8	159	80,7	1.724	98,3
Alimentación mixta	22	34,9	24	12,2	12	0,7
Artificial	10	15,9	6	3,0	12	0,7
Sin datos	16	25,4	8	4,1	6	0,3
Total	63	100,0	197	100,0	1.754	100,0

c) Según edad gestacional (*Tabla 19*).

Tabla 19:						
Alimentación	20-30 semanas		31-36 semanas		≥ 37 semanas	
	n	%	n	%	n	%
Pecho exclusivamente	18	30,0	232	83,8	1.635	98,4
Alimentación mixta	17	28,3	27	9,7	13	0,8
Artificial	8	13,3	10	3,6	10	0,5
Sin datos	17	28,3	8	2,9	4	0,2
Total	60	100,0	277	100,0	1.662	100,0

d) Días al egreso (*Tabla 20*).

Tabla 20:						
Alimentación	Entre 0-2 días		Entre 3-7 días		8 a más días	
	n	%	n	%	n	%
Pecho exclusivamente	1.107	97,3	618	97,0	173	72,7
Alimentación mixta	4	0,4	9	1,4	45	18,9
Artificial	7	0,6	6	0,9	15	6,3
Sin datos	20	1,8	4	0,6	5	2,1
Total	1.138	100,0	637	100,0	238	100,0

6. *Ingresos y sobrevida de la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal y Unidad de Cuidados especiales, según peso al nacer de RN en H. Neuquén (Tabla 21).*

Tabla 21:				
Peso (g)	Ingresos (n)	%	Fallecidos (n)	Sobrevida (%)
500-999	21	5,3	12	42,9
1.000-1.499	42	10,6	3	92,9
1.500-1.999	57	14,4	2	96,5
2.000-2.499	85	21,5	5	94,1
2.500-2.999	75	19,0	1	98,7
3.000-3.499	58	14,7	1	98,3
3.500-3.999	32	8,1	1	96,9
4.000-4.499	17	4,3	0	100,0
4.500-4.999	5	1,2	0	100,0
5.000 a más	2	0,5	1	50,0
Total	394	100,0	26	93,4

7. *Ingresos y sobrevida de la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal y Unidad de Cuidados Especiales, según peso al nacer de RN derivados (Tabla 22) .*

Tabla 22:				
Peso (g)	Ingresos (n)	%	Fallecidos (n)	Sobrevida (%)
500-999	1	0,4	0	100,0
1.000-1.499	22	9,6	4	81,8
1.500-1.999	31	13,5	2	93,5
2.000-2.499	29	12,6	2	93,1
2.500-2.999	57	24,9	8	86,0
3.000-3.499	44	19,2	1	97,7
3.500-3.999	36	15,7	0	100,0
4.000-4.499	6	2,6	1	83,3
4.500-4.999	3	1,3	0	100,0
Total	299	100,0	18	92,1