



Muerte inesperada del lactante. Diagnóstico de situación en la ciudad de Montevideo Análisis de los primeros 18 meses de trabajo. Período octubre 1998-marzo 2000

DRAS. CARMEN GUTIÉRREZ¹, SYLVIA PALENZUELA², ÁNGELES RODRÍGUEZ², BEATRIZ BALBELA³,
IVONNE RUBIO⁴, AÍDA LAMES⁵, CRISTINA SCAVONE⁶, VIRGINIA KANOPA⁷, STELLA RAMOS NICOLINI⁸

Resumen

Objetivo: 1) Aplicar un protocolo de estudio uniforme a todos los lactantes fallecidos en forma inesperada en la ciudad de Montevideo. 2) Obtener el diagnóstico de situación en relación a las verdaderas causas de mortalidad infantil inesperada en la ciudad de Montevideo. 3) Realizar el diagnóstico de situación y posicionamiento real del SMSL dentro de las muertes inesperadas.

Material y método: a los lactantes fallecidos inesperadamente en Montevideo en el período comprendido entre octubre de 1998 y marzo de 2000 se les aplicó sistemáticamente: 1) autopsia completa protocolizada, con fotografía, radiología, toma de muestras para enfermedades metabólicas, microbiología, toxicología y estudio bioquímico (ionograma del humor vítreo); 2) histología completa de todos los órganos; 3) se investigan las circunstancias que rodearon a la muerte y se revisa la historia clínica; 4) se discute cada caso en grupo multidisciplinario.

Resultados: se estudiaron 115 casos de los cuales 109 (95%) correspondieron a menores de un año y 6 entre 12 y 18 meses. El 65% de los casos tenía una causa de muerte, correspondiendo al grupo de muerte explicable (ME). Dentro de este grupo, la infección respiratoria baja, las causas cardíacas, la diarrea con deshidratación y la sepsis constituyeron las causas más importantes de muerte. El síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) representó el 20% de la muestra y la Zona Gris (ZG) el 15%.

Conclusiones: la realización sistemática de la autopsia protocolizada por patólogo pediatra y forense ha permitido conocer la verdadera causa de muerte en los lactantes de Montevideo que han fallecido inesperadamente. El desarrollo del programa MIL ha permitido tomar un tema que en el Uruguay estaba limitado a los archivos judiciales y ponerlo en la mesa de discusión pediátrica para su aplicación en la docencia, investigación y planificación de políticas de salud, siguiendo los criterios actualmente sugeridos por la literatura internacional.

Palabras clave: MUERTE SÚBITA INFANTIL

1. Laboratorio de Patología Pediátrica CHPR. Jefe de Servicio. MSP.
2. Laboratorio de Patología Pediátrica CHPR.
3. Prof. Adjunta del Departamento de Medicina Legal. Médica Forense.
4. Prof. Agregada de Clínica Pediátrica.
5. Enfermedades Metabólicas.
6. Prof. Adjunta de Neuropediatría.
7. Ex Prof. Adjunta de Clínica Pediátrica.
8. Pediatra. Neumóloga Pediatra.

Summary

Objectives: 1) To apply a uniform autopsy protocol to study all infants who die suddenly and unexpectedly in Montevideo. 2) To know the prevalence of the causes of death presenting initially as sudden and unexpected. 3) To identify among those, the cases of true Sudden Infant Death Syndrome (SIDS).

Methods: Autopsies were performed in infants dying suddenly and unexpectedly from October 1998 to March 2000. The study was conducted by a pediatric pathology (PP) and an expert in forensic science and included complete macroscopic and histologic examination, photography, radiology, toxicology, microbiology, vitreous electrolyte measurement, clinical history review and death scene investigation. Final diagnosis conferences were held with PPs, pediatricians and pediatric neurologists.

Results: The number of deaths investigated was 115. The age range was extended to include infants up to

18 months, but 109 cases (95%) were younger than 1 year and 6 cases (5%) were 12 to 18 months old. 65% of the cases were non-SIDS, or explained deaths. Pulmonary infections, cardiac anomalies, dehydration and septicemia were the most important causes of death. 20% of the cases were SIDS and 15% of the cases were unexplained or undetermined (gray zone).

Conclusions: The development of this program has allowed a clear understanding of the causes of death in infancy in Montevideo and it provided the means for health care improvement. It also contributed to the education of health care providers since it was possible to discuss these cases, previously seen only by forensic and legal personnel, at conferences widely attended by physicians of different specialties involved in the care of infants. The information obtained through this program will be used in preventing explained deaths as a way to lower infant mortality rate in Uruguay.

Key words: SUDDEN INFANT DEATH