



Estrategias para disminuir la mortalidad y morbilidad en los recién nacidos menores de 1.000 gramos en el sector público (Centro Hospitalario Pereira Rossell, Servicio de Recién Nacidos)

Dres. María José Cancela ¹, Marizel Repetto ¹, Mario Moraes ², Mónica Latoff ¹,
Lics. Susana Kuzmiz ³, Ana Olivera ⁴, Karina Mancuello ⁵, Dres. Cristina Hernández ⁶, Raúl Bustos ⁷

Resumen

Los recién nacidos menores de 1.000 gramos constituyen aproximadamente el 1% de los nacimientos del Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR) en los últimos cinco años. A pesar de este bajo número contribuyen en un alto porcentaje a la mortalidad perinatal. El objetivo es mostrar la tendencia que se observa luego de 5 meses de la implementación de un protocolo de atención de los menores de 1.000 gramos acorde con la realidad asistencial.

Para disminuir la mortalidad y morbilidad en este grupo se diseña una estrategia de abordaje del tema en tres etapas: 1) Conocer la realidad, identificar los factores de riesgo más relevantes en el año 2002. 2) Poner en práctica un protocolo de manejo para modificar estos hallazgos. 3) Evaluar los resultados luego de implementar dicho protocolo en el año 2004.

La población analizada es la totalidad de los niños menores de 1.000 gramos que nacen en el CHPR y permanecen toda su internación en este centro en el período estudiado.

Material y métodos: auditoría de las historias clínicas, elaboración de un protocolo de atención y evaluación en forma prospectiva de los resultados de la atención obstétrica y neonatal luego de su implementación.

De los resultados se destaca un mejor manejo obstétrico objetivado en aumento del uso prenatal de corticoides de 26,5% en el 2002 a 40% en el 2004 y se obtienen recién nacidos con gasometrías de cordón sin acidosis en el 94% de los recién nacidos. En el 2004 mejora la sobrevida al 100% a partir de las 27 semanas y al 65% en los mayores de 750 g en relación al 39% del año 2002.

Palabras clave: RECIÉN NACIDO
RECIÉN NACIDO DE MUY BAJO PESO
MORTALIDAD INFANTIL

1. Pediatra Neonatólogo del Servicio de Recién Nacidos (CHPR)
2. Asistente de la Cátedra de Neonatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República.
3. Jefe de Enfermería de Servicio de Recién Nacidos (CHPR)
4. Licenciada del Servicio de Recién Nacidos (CHPR)
5. Psicomotricista del Servicio de Recién Nacidos y de la Policlínica de seguimiento de Neuropediatría (CHPR)
6. Jefe de Servicio de Recién Nacidos (CHPR)
7. Profesor de la Cátedra de Neonatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República.
Fecha recibido: 7 de diciembre de 2004
Fecha de aprobado: 5 de abril de 2005