



SECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRECCIÓN DE JURISDICCIÓN DE MATERNIDAD E INFANCIA



Historia Clínica de Seguimiento del Recién Nacido de Riesgo. Análisis del Sistema Unificado de Registro. Red SERENAR

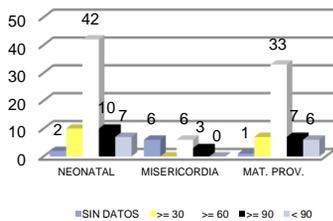
| | AÑO | MATERNAL NEONATAL | MATERNAL PROVINCIAL | MISERICORDIA | RIO IV | TOTAL |
|-------------------------------------|--------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------|
| TOTAL DE NACIDOS VIVOS | 2012 2013 | 5548 5318 | 3975 3694 | 2236 2058 | S/D 629 | 11478 11699 |
| 1,1 % (CALCULO DE < DE 1500 %) | 2012 2013 | 61 (aprox.) 58 (aprox.) | 44 (aprox.) 40 (aprox.) | 24 (aprox.) 23 (aprox.) | S/D 7 (aprox.) | 125 128 |
| NIÑOS FALLECIDOS (< DE 1500 GRAMOS) | 2012 2013 | 28 28 | 30 35 | 9 11 | S/D 9 | 67 |
| NIÑOS CON SEGUIMIENTO | 2012 2013 | 71 59 | 54 65 | 15 45 | S/D 20 | 140 189 |

Año 2014/15

- Hospital Regional de Villa Dolores
- Hospital de Alta Gracia
- Hospital Regional de San Francisco
- Hospital Regional de Villa María
- Hospital Regional de Jesús María

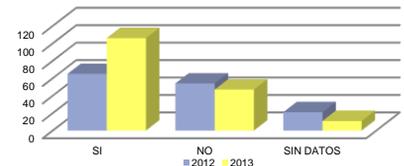


Hospitalización Neonatal en Días

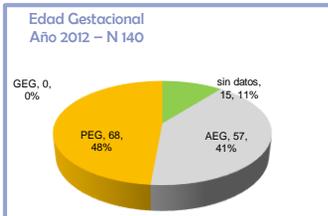
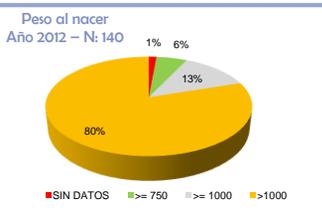


Alrededor del 55 % de los niños, tanto en 2012 como en 2013 permanecieron entre 60 y 89 días internados. Por otro lado se observa que la proporción se mantiene independientemente del volumen de niños internados

Embarazos controlados Embarazo controlado Año 2012 - 2013



Embarazo controlado se considera con 5 controles previos al parto. Por ello se están trabajando nuevos consensos para prematuros menores de 1500 gramos. No obstante se observa un incremento en los controles entre el año 2012 y 2013.



Con relación al Peso al nacer se observa que el 80 % peso entre 1000 y 1500 gramos, solo el 13 % entre 750 y 999 gramos y solo el 7 % menor de 750 gramos. Analizando la edad gestacional durante los años 2012 y 2013 el porcentaje prevalente fue de PEG siendo el mismo el 48 y 42 % respectivamente.

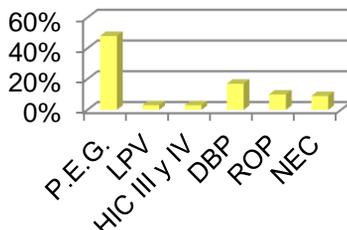


CONCLUSIONES

La implementación de un Sistema Unificado de Registro, a partir del uso de la Historia Clínica del Seguimiento, nos proporciona indicadores que nos acercan a un perfil poblacional permitiendo definir criterios y generar conocimientos para ratificar o modificar pautas de atención. Un seguimiento ambulatorio integral, basado en la evidencia, permite al Recién nacido de Riesgo ejercer el derecho de acceder a programas especiales de seguimiento y a sus familias el derecho a la información y participación.

Factores biológicos

- Prematuridad: EG y PN
- SNC: LPV quística/difusa, HIC (grados III y IV)
- Otros factores de riesgo:
 - ✓ DBP grave
 - ✓ ROP grave
 - ✓ ECN grave



Según la bibliografía los factores de riesgo biológico que mayor impacto tienen en el desarrollo infantil son la prematuridad, la LPV y la HIC III y IV. También la DBP, el ROP y las NEC. El gráfico muestra la distribución de las patologías en la población analizada.