

Primer consenso clínico de SIBEN: enfoque diagnóstico y terapéutico del ductus arterioso permeable en recién nacidos pretérmino

S.G. Golombek^{*,a,b}, A. Sola^{*,a,c}, H. Baquero^{a,d}, D. Borbonet^{a,e}, F. Cabañas^{a,f}, C. Fajardo^{a,g}, G. Goldsmit^{a,h}, L. Lemus^{a,i}, E. Miura^{a,j}, A. Pellicer^{a,f}, J.M. Pérez^{a,k}, M. Rogido^{a,c}, G. Zambosco^{a,l} y B. van Overmeire^m, en representación del Primer Grupo de Consenso Clínico SIBEN

^aSIBEN, Sociedad Iberoamericana de Neonatología. ^bThe Regional Neonatal Center. Maria Fareri Children's Hospital at Westchester Medical Center/New York Medical College-Valhalla. Nueva York. EE.UU. ^cUniversity of Medicine and Dentistry. New Jersey. EE.UU. ^dDepartamento de Neonatología. Universidad del Norte (MACSA). Baranquilla. Colombia. ^eDepartamento de Neonatología. Hospital de Clínicas. Universidad de la República. Montevideo. Uruguay. ^fDepartamentos de Neonatología. Hospital Universitario La Paz y Hospital Quirón. Madrid. España. ^gDepartment of Pediatrics. University of Arizona. Phoenix. Arizona. EE.UU. ^hÁrea de Terapia Intensiva Neonatal. Hospital Nacional J.P. Garrahan. Buenos Aires. Argentina. ⁱDepartamento de Neonatología. Hospital de Pediatría UMAE del CMNO. Instituto Mexicano de Seguridad Social. Guadalajara. Jalisco. México. ^jDepartamento de Neonatología. Hospital das Clínicas de Porto Alegre. Facultad de Medicina. Universidad Federal de Rio Grande do Sul. Porto Alegre. RS. Brasil. ^kDirector Médico de PIT-UTI Neonatal. São Paulo. Brasil. ^lDepartamento de Neonatología. Hospital Italiano de La Plata. Buenos Aires. Argentina. ^mDepartment of Paediatrics. Division of Neonatology. University Hospital of Antwerp. Bélgica.

Objetivo

Informar acerca del proceso y de los resultados del primer consenso clínico neonatal de la región iberoamericana.

Diseño y métodos

Dos expertos reconocidos en el área (los Dres. Clyman y Van Overmeire) y 45 neonatólogos de 23 países fueron invitados a participar y a colaborar. Se desarrollaron 46 preguntas de importancia clínico-fisiológica sobre la totalidad de los aspectos del ductus arterioso permeable (DAP). Las pautas para el proceso del consenso, la búsqueda de la bibliografía y la futura preparación de material educativo y autoría fueron descritas, revisadas y acordadas por todos los participantes. Los expertos de diferentes países fueron distribuidos en grupos, y asignados para interactuar y trabajar conjuntamente para responder a las 3-5 preguntas, revisando la totalidad de la bibliografía globalmente y los factores locales. Las respuestas y los resúmenes fueron recibidos, cotejados y revisados por 2 coordinadores

los 2 expertos. Los participantes y los expertos se reunieron en Granada, España, durante 4,5 h (con conferencias de expertos, presentaciones por grupos y discusión de toda la bibliografía de la que se disponía).

Resultados

Participaron 31 neonatólogos de 16 países. Las presentaciones de cada grupo y la discusión general se utilizaron para desarrollar un consenso en el que se consideraron: tratamiento general, disponibilidad de fármacos (indometacina frente a ibuprofeno), costes, indicaciones para eco/cirugía, etc. En este foro de cooperación, los participantes aprendieron numerosos aspectos del tratamiento de esta entidad.

Conclusiones

Este primer grupo de consenso de neonatólogos iberoamericanos de SIBEN llevó a la participación activa y cooperativa de neonatólogos de 16 países, mejoró la educa-

*Los dos primeros autores contribuyeron de forma igual en la realización y redacción de este trabajo.

Correspondencia: Dr. S.G. Golombek, MD, MPH, FAAP.
The Regional Neonatal Center.
Maria Fareri Children's Hospital at Westchester Medical Center/
New York Medical College Valhalla. New York 10595. USA.
Correo electrónico: sergio_golombek@nymc.edu

Recibido en febrero de 2008.
Aceptado para su publicación en junio de 2008.

ción de todos los participantes y finalizó desarrollando un consenso sobre los enfoques clínicos del DAP. Además, indica recomendaciones para el cuidado clínico a las que se ha llegado mediante consenso. Asimismo, servirá como una base útil para futuros consensos de SIBEN en otros temas y podría llegar a ser un valioso modelo para disminuir la disparidad en el cuidado y mejorar los resultados en esta y en otras regiones.

Palabras clave:

Ductus arterioso permeable. Recién nacido prematuro. Indometacina. Ibuprofeno. Consenso SIBEN.

FIRST SIBEN CLINICAL CONSENSUS: DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APPROACH TO PATENT DUCTUS ARTERIOSUS IN PREMATURE NEWBORNS

Objective

To report the process and results of the first neonatal clinical consensus of the Ibero-American region.

Design and methods

Two recognized experts in the field (Clyman and Van Overmeire) and 45 neonatologists from 23 countries were invited for active participation and collaboration. We developed 46 questions of clinical-physiological relevance in all aspects of patent ductus arteriosus (PDA). Guidelines for consensus process, literature search and future preparation of educational material and authorship were developed, reviewed and agreed by all. Participants from different countries were distributed in groups, and assigned to interact and work together to answer 3-5 questions, reviewing all global literature and local factors. Answers and summaries were received, collated and reviewed by 2 coordinators and the 2 experts. Participants and experts met in Granada, Spain for 4.5 h (lectures by experts, presentations by groups, discussion, all literature available).

Results

31 neonatologists from 16 countries agreed to participate. Presentations by each group and general discussion were used to develop a consensus regarding: general management, availability of drugs (indometacine vs. ibuprofen), costs, indications for echo/surgery, etc. Many steps were learnt by all present in a collaborative forum.

Conclusions

This first consensus group of Ibero-American neonatologists SIBEN led to active and collaborative participation of neonatologists of 16 countries, improved education of all participants and ended with consensus development on clinical approaches to PDA. Furthermore, it provides recommendations for clinical care reached by consensus. Additionally, it will serve as a useful foundation for future SIBEN Consensus on other topics and it could become valuable as a model to decrease disparity in care and improve outcomes in this and other regions.

Key words:

Patent ductus arteriosus. Premature newborns. Indometacine. Ibuprofen. SIBEN Consensus.

INTRODUCCIÓN

La enseñanza, la formación y los logros conseguidos en la neonatología en los países de habla hispana y portuguesa han sido muy dispares a lo largo de los últimos 15 años. En el año 2004 se creó la Sociedad Iberoamericana de Neonatología (SIBEN), con el objetivo principal de contribuir a mejorar la calidad de vida de los recién nacidos y de sus familias en la población iberoamericana. SIBEN es una sociedad nueva, con miembros de 25 países. La utilidad de una Sociedad basada en la neonatología, según se ha fundamentado en su visión y en su misión, es facilitar la educación, la comunicación y el avance de los profesionales que contribuyen al bienestar del recién nacido y de su familia, para mejorar los resultados neonatales en la región¹.

En los últimos años se ha observado que los procesos de consenso médico pueden ser una vía para aumentar la colaboración profesional y también la uniformidad en los cuidados recibidos por los pacientes.

El ductus arterioso persistente (DAP) es un problema frecuente y complejo en los recién nacidos pretérmino. Es el más común de los defectos cardíacos en neonatos y se produce en el 60% de los niños con menos de 28 semanas de edad gestacional²⁻⁴. El DAP está relacionado con la morbilidad de los recién nacidos prematuros y es improporcionado desde el punto de vista de la salud pública debido al desarrollo de unidades de cuidados intensivos neonatales en Iberoamérica y a las controversias en el tratamiento médico y quirúrgico.

Considerando estos tres puntos, se procedió a organizar el Primer Consenso Clínico SIBEN sobre DAP. El Grupo de Consenso, integrado por un grupo de neonatólogos de diferentes países de Iberoamérica (Consenso SIBEN), trabajó durante varios meses con una metodología intensa y colaboradora, y se reunió en Granada, España, durante el XII Congreso Nacional de Medicina Perinatal (SEN), IV Congreso Iberoamericano de Neonatología (SIBEN) y II Congreso de la Sociedad Española de Medicina Perinatal (SEMP), en octubre de 2007.

El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de este primer consenso clínico neonatal de la región iberoamericana con respecto a múltiples aspectos del ductus arterioso, clínicos, diagnósticos y terapéuticos. Se espera que la presentación de datos y las recomendaciones del consenso SIBEN contribuyan a aunar criterios de los cuidados. La finalidad es disminuir la brecha entre el conocimiento y lo que recibe cada recién nacido en la región, disminuyendo así la disparidad en los cuidados recibidos y mejorando los resultados a largo plazo.

MÉTODOS

A partir de comienzos del año 2007, el Dr. Augusto Sola inicia la idea de desarrollar "Consenso Clínico de SIBEN". A partir de marzo de 2007, los Dres. Sergio G. Golombek y Augusto Sola convocaron a los Dres. Ron

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4143047>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4143047>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)