



PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

www.elsevier.es/rprh



ORIGINAL

Caracterización epidemiológica de la retinopatía del prematuro en el Hospital de la Amistad Corea-México. Período 2005 a 2014

L.M. Cauch-Aragón*, M.A. De la Fuente-Torres, E. Sánchez-Buenfil y R. Farías-Cid

Unidad de Neonatología, Departamento de Hospitalización, Hospital de La Amistad Corea-México, Mérida, Yucatán, México

Recibido el 15 de noviembre de 2016; aceptado el 28 de marzo de 2017

PALABRAS CLAVE

Retinopatía del prematuro;
Prevalencia;
Ceguera

Resumen

Introducción: La retinopatía del prematuro (ROP) es una enfermedad caracterizada por la neovascularización anormal en la retina que puede llevar a ceguera.

Objetivo: Determinar la prevalencia de ROP grave.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional, descriptivo, transversal con revisión de expedientes de prematuros ≤ 34 semanas de gestación y $\leq 1,750$ g al nacimiento, así como recién nacidos > 34 semanas y $> 1,750$ g que a criterio del médico contaban con factores de riesgo para ROP. Todos los neonatos fueron revisados por un retinólogo del año 2005 al 2014 determinando la prevalencia de ROP por año. La muestra fue consecutiva no probabilística. Se compararon únicamente las prevalencias de ROP severa por ser esta la que requiere tratamiento y por el alto riesgo de ceguera.

Resultados: Incluimos 143 niños, encontrando que 29 (20.2%) presentaron ROP severa. La comparación por año mostró un pico en 2005, con descenso en la prevalencia de ROP en 2014. En los 10 años de evaluación se observó una tendencia a la baja de ROP severa.

Conclusiones: La prevalencia acumulada de ROP severa fue de 20.2%, semejante a la de otros países de Latinoamérica. La prevalencia elevada desde 2005 hasta 2009 es explicada por la evaluación de prematuros externos manejados en instituciones sin tamizaje para ROP y referidos solo para su evaluación oftalmológica. Detectamos un descenso en la prevalencia a partir de 2010, que incluyó únicamente pacientes tratados en nuestra institución. De 2011 a 2014 no se reportaron niños con ceguera por ROP.

© 2017 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lulac7@hotmail.com (L.M. Cauch-Aragón).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2017.10.001>

0187-5337/© 2017 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Cauch-Aragón LM, et al. Caracterización epidemiológica de la retinopatía del prematuro en el Hospital de la Amistad Corea-México. Período 2005 a 2014. Perinatol Reprod Hum. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2017.10.001>

KEYWORDS

Retinopathy of prematurity;
Prevalence;
Blindness

Epidemiological characterization retinopathy of prematurity in the Friendship Korea Mexico hospital. Period 2005 to 2014

Abstract

Introduction: Retinopathy of prematurity (ROP) is a disease in which abnormal neovascularization develops in the retina and could be a cause of blindness.

Objective: To determine severe ROP prevalence.

Material and methods: In this retrospective, observational, descriptive, transverse study, we did a review of the clinical records of premature patients with ≤ 34 weeks of gestation and a birth weight $\leq 1,750$ g, and neonates with a gestational age >34 weeks and birth weight $> 1,750$ g if they have risk factors for ROP. From 2005 to 2014, all the newborns were examined by a retinologist. ROP prevalence per year was determined, only the prevalence for severe ROP was compared because it requires treatment and has a high risk for blindness.

Results: One hundred forty-three newborns were included, 29 (20.2%) had severe ROP. When comparing for years there was a peak during 2005, with a descend in the prevalence of severe ROP in 2014, so in ten years there was a downward trend.

Conclusions: Severe ROP cumulated prevalence was 20.2%, similar to that observed in other latinoamerican countries. The high prevalence observed from 2005 to 2009, is explained because we examined patients referred from other institutions without screening programs for ROP. In 2010 we observed a descend in the prevalence, because only patient from our institution were included. From 2011 to 2014 we report none blind children with ROP.

© 2017 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La retinopatía del prematuro (ROP) es una enfermedad retiniana vasoproliferativa multifactorial, cuya incidencia aumenta de forma inversamente proporcional a la edad gestacional, aproximadamente el 65% de los recién nacidos menores de 1,250 g y el 80% de los menores de 1,000 g desarrollan algún grado de ROP^{1,2}.

El desarrollo de la red sanguínea del ojo comienza a las 16 semanas, desde la parte central posterior hacia la periferia y culmina a las 40 semanas de gestación (SDG), por consiguiente, cuando nace un prematuro la retina no ha completado aún su desarrollo y la periferia carece de vasos sanguíneos³.

La ROP se origina por una alteración de la vasculogénesis ocasionando vasoconstricción y obliteración del lecho capilar, seguido de falla en la perfusión e hipoxia local, la cual induce a la formación de neovascularización, es decir tejido fibrovascular proliferativo extrarretiniano, que en etapas avanzadas se extiende al humor vítreo provocando hemorragias, exudación, tracción sobre la retina y por último desprendimiento de esta y por consiguiente ceguera⁴.

Se han determinado varios factores de riesgo que intervienen en el desarrollo de este padecimiento, entre los que se encuentran: prematuridad extrema, bajo peso, concentraciones altas de oxígeno, ventilación mecánica, anemia, hiperoxemia, oscilaciones de hipo-hiperoxemia, transfusiones sanguíneas, uso de eritropoyetina tempranamente, raza blanca y sexo masculino entre otras⁵⁻⁷.

La organización mundial de la salud (OMS) define prematuridad al recién nacido mayor de 20 semanas y menor de 37 SDG. A nivel internacional el 9% de los nacimientos registrados cada año son prematuros, y el 2% nacen antes de las

32 SDG⁸. En los países en desarrollo la ROP afecta el 35% de los prematuros con peso menor de 1,500 g, de los cuales 6 a 27% requieren tratamiento. En Argentina se reportó una incidencia de 4.3 casos por 1,000 niños nacidos vivos (RN) durante el año 2008. En los EE. UU. en un análisis poblacional nacional durante 9 años, se informó una incidencia global de ROP de 34 millones de RN vivos, lo que representó 1.7 casos por cada 1,000 nacidos vivos. En la unión americana aproximadamente entre 400-600 niños por año pueden quedar ciegos por retinopatía del prematuro, lo que representa el 20% del total de casos de ceguera en preescolares^{9,10}.

En Europa la incidencia de ROP es alrededor del 5 a 7% de los RN vivos, si nos centramos en los casos más severos que necesitarán tratamiento, la cifra se reduce a un 3 a 7%¹¹.

El grupo NEOCOSUR que concentra información de 5 países de América del Sur (Argentina, Chile, Uruguay, Perú y Paraguay) en el periodo de 2001-2011 registró una incidencia de 31% de ROP entre neonatos de edad gestacional de 24 a 31 semanas y menos de 1,500 g al nacer¹². Sea cual sea la estadística consultada, la incidencia de ROP es de 4 a 5 veces mayor en países en vías de desarrollo (Latinoamérica, Asia, Europa del este), pero también en países desarrollados en los cuales ha mejorado la supervivencia de niños de extremado bajo peso al nacer. La red neonatal de Chile en un periodo de 5 años (2000-2004) en menores de 32 semanas de edad gestacional refiere 90% de niños evaluados con 23% de ROP y 4% tratados¹³.

La división de neonatología del Instituto Materno Infantil del Estado de México, en el año 2006 reportó estadísticas graves de 3 o mayores en el 31.5% con una prevalencia de ceguera del 5.2%, se observó que el mayor número de prematuros con algún grado de ROP fue entre las 31 y 32 SDG¹⁴.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813640>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813640>

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