



# PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

[www.elsevier.es/rprh](http://www.elsevier.es/rprh)



## ORIGINAL

### Mortalidad neonatal en una institución de tercer nivel de atención

S. Carrera Muiños\*, M. Hernández Sarmiento, L.A. Fernández Carrocera, G. Cordero González, E. Corral Kassian, P.I. Barrera Martínez y E. Yllescas Medrano

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Instituto Nacional de Perinatología, Ciudad de México, México

Recibido el 3 de junio de 2016; aceptado el 18 de noviembre de 2016

#### PALABRAS CLAVE

Mortalidad neonatal;  
Anomalías congénitas;  
Cuidados intensivos

#### Resumen

**Introducción:** La mortalidad neonatal es uno de los indicadores básicos de calidad de la atención del recién nacido. Aproximadamente el 60% de las muertes en el primer año de vida ocurren en el periodo neonatal precoz o temprano (primeros 7 días de vida).

**Objetivo:** Conocer la tasa de mortalidad neonatal en el Instituto Nacional de Perinatología, así como las principales causas de muerte y los factores maternos.

**Material y método:** Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo de todos los recién nacidos que fallecieron dentro de los primeros 28 días de vida en el periodo comprendido de enero de 2014 a agosto del 2015 en el Instituto Nacional de Perinatología.

**Resultados:** La tasa de mortalidad fue del 18.5/1,000 NV; la principal causa de muerte en general fueron las cardiopatías congénitas. El 51.6% de los fallecimientos ocurrió en las primeras 24 horas de vida, debido a malformaciones genéticas; el 25.4%, entre el primer y séptimo día, donde predominó las cardiopatías congénitas y respiratorias, y el 22.8% falleció después de los 7 días de vida, siendo la causa principal las cardiopatías congénitas y los problemas respiratorios. La edad gestacional promedio fue de 31.1 semanas (23.4- 39.1 semanas), y peso al nacimiento de 1,345 g (390-3,325 g).

**Conclusiones:** La mortalidad neonatal fue de 18,5/100 NV; la causa principal de muerte fueron las cardiopatías congénitas. A menor edad gestacional y menor peso al nacimiento mayor mortalidad.

© 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: [sandracarreram@hotmail.com](mailto:sandracarreram@hotmail.com) (S. Carrera Muiños).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2016.11.005>

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: Carrera Muiños S, et al. Mortalidad neonatal en una institución de tercer nivel de atención. Perinatol Reprod Hum. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2016.11.005>

## KEYWORDS

Neonatal mortality;  
Congenital  
abnormalities;  
Intensive care

## Neonatal mortality in a tertiary level care centre

### Abstract

**Introduction:** Neonatal mortality is an important indicator of the quality of newborn care. Approximately 60% of all infant deaths in the first year of life occur during the neonatal period. **Objective:** To determine the newborn mortality rate in a tertiary level care centre, and identify causes of death.

**Material and method:** A retrospective study was conducted on all infants who died in the first twenty eight days of life. A record was made of gestational age, weight at birth, and causes and age at death.

**Results:** The mortality rate was 18.5 per 1000 live births, of which 51.6% occurred in the first 24h due to genetic anomalies, 25.4% between 1-7 days of life, mainly due to neurological and respiratory diseases, and 22.8% after 7days, mainly due to cardiac malformations. The mean age at death was: 31.1 (23.1-39.1) weeks. The mean weight at death was 1,345 g (390-3,325 g).

**Conclusions:** Mortality rate was 18.5 per 1000 live births and the overall main cause of death were cardiac malformations.

© 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 mortalidad neonatal es el principal componente de la mortalidad infantil; aproximadamente el 50% de las muertes que se registran en el primer año de vida ocurren en el periodo neonatal precoz o temprano<sup>1-5</sup>. En México en 2014 el INEGI reportó una tasa de mortalidad infantil de 12.58/1,000 nacidos vivos (NV)<sup>6</sup>. En el Instituto Nacional de Perinatología (INPer) la tasa de mortalidad reportada en el año 2008 fue de 19.7/1,000 NV.<sup>7</sup> Cerca del 90% de las muertes neonatales ocurren en países en desarrollo como India, Nigeria, Pakistán y el Congo; datos más recientes del año 2014 reportan una tasa de mortalidad en países como Afganistán de 117.2/1,000 NV, Mali con 104.3/1,000 NV y Somalia con 100.1/1,000 NV, en contraste con las tasas reportadas en Mónaco, con 1.8/1,000 NV, Japón con 2.1/1,000 NV, Bermudas y Noruega con 2.4/1,000 NV<sup>8</sup>. En el ámbito nacional el estado de Puebla reporta una mortalidad elevada, con 16.2/1,000 NV, seguido por ciudad de México con 15.1/1,000 NV y Chihuahua con 14.1/1,000 NV, siendo la más baja en Nuevo León con 9.1/1,000 NV, Coahuila con 9.2/1000 NV y Aguascalientes con 10.3/1,000 NV<sup>9,10</sup>.

La mortalidad neonatal está determinada por múltiples factores, relacionados con variables biológicas, asistenciales y socioeconómicas. Se han descrito factores maternos relacionados con el incremento de la mortalidad neonatal, como la edad, la baja escolaridad y el periodo intergenésico corto. No obstante, se sabe que los factores con mayor valor predictivo son los del recién nacido, siendo 3 los más importantes: partos prematuros, asfixia e infecciones como sepsis y neumonía<sup>4,5,11-13</sup>.

Dentro de las principales causas de mortalidad en México destacan: asfixia, síndrome de dificultad respiratoria e infecciones, seguidas de las malformaciones congénitas<sup>14</sup>. En el año 2005 el INPer informó de que las principales causas fueron los defectos al nacimiento en el 34% (cardiopatías 51%, defectos del tubo neural 8% y cromosomopatías 3%) y

prematurez en el 28%<sup>7</sup>; la estancia prolongada, así como la sepsis neonatal tardía son responsables de casi el 50% de las muertes producidas después de la segunda semana de vida<sup>15-17</sup>. En las últimas décadas la sobrevida de los neonatos ingresados en la UCIN aumentó de forma significativa; sin embargo, un determinado porcentaje fallecerá a pesar de un adecuado tratamiento. Conocer los factores pronósticos de mortalidad en el recién nacido ayudará a tomar las decisiones médicas correctas sobre cada paciente, implementando tratamientos oportunos, y en otras ocasiones en los que las probabilidades de sobrevida son nulas evitar maniobras innecesarias que solo condicionen sufrimiento a los pacientes.

El objetivo de este estudio fue determinar la tasa de mortalidad neonatal en el INPer, y conocer las principales causas de muerte y antecedentes perinatales que pudieran contribuir a la mortalidad.

## Material y método

Se realizó un análisis descriptivo, retrospectivo, en el que se revisaron todos los expedientes de neonatos que fallecieron en sus primeros 28 días de vida durante los meses de enero de 2014 a agosto de 2015. Estos casos se analizaron en el comité de mortalidad perinatal y neonatal; dicho comité tiene como objetivo analizar las muertes neonatales que tienen lugar en el instituto a partir de las 24 semanas de edad gestacional e identificar la causa de la muerte. La información se recabó en una hoja de datos y se evaluaron las siguientes variables: 1) antecedentes maternos: edad, gesta, control prenatal, enfermedad durante el embarazo; 2) características del recién nacido: peso al nacimiento, edad gestacional, género, Apgar; y 3) causas de defunción: enfermedad que se consideró como causa directa de muerte.

Para el análisis se utilizó estadística descriptiva mediante tablas de frecuencia medidas de tendencia central: medias, rango, desviación estándar y tasas de mortalidad.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813661>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813661>

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