

Transfusiones asociadas a enterocolitis necrotizante en neonatos.

*Stritzke AI, et al. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2013;98:F10–F14.
doi:10.1136/fetalneonatal-2011-301282*

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la asociación entre enterocolitis necrotizante (ECN) y transfusión de sangre 2 días previos, en recién nacidos ingresados en unidades neonatales de cuidados intensivos en Canadá.

Método: Se consideran los pacientes que utilizan la base de datos de la Red Canadiense de Neonatología de los ingresos en unidades de cuidados intensivos neonatales entre los años 2003 a 2008. Se emparejan los casos con NEC con controles por edad gestacional (EG) al nacer. Se determinó la exposición a la transfusión dentro de los 2 días de NEC (para casos) o 2 días antes de la edad media de diagnóstico de ECN en los casos de la misma EG (para los controles). Se compararon los casos después de controlar los factores de confusión, las diferencias en las características y los resultados neonatales de la transfusión asociada a NEC (Tanec) y NEC no asociado a la transfusión (no Tanec).

Resultados: los casos de NEC (n = 927) fueron comparados con 2.781 controles. La Transfusión en los últimos 2 días previos a la clínica fue significativamente mayor en los casos que en los controles NEC (15,5 vs 7,7%; OR ajustado (AOR) 44 2; 95%: 1,87 a 3,18). Los casos Tanec frente a casos no Tanec tenía una media más baja GA (25,8 vs 29,3 semanas), un peso medio al nacer inferior (885 vs 1373 gramos), y una mayor proporción de recién nacidos

con puntuación de SNAP-II > 20 (52,1 vs 22,9%). Después de ajustar por factores de confusión se comprobó que no hubo diferencias significativas en la mortalidad (AOR 1,28, IC del 95%: 0,82 a 2,01), la retinopatía severa (AOR 1,15, IC del 95%: 0,71 a 1,87) o neurológica grave lesión (AOR 0,83, IC del 95%: 0,43 a 1,60). Conclusiones: la exposición a la transfusión de 2 días anteriores a la presentación clínica fue un factor independiente de riesgo de NEC.

Después de controlar los factores de confusión, se observó que no hubo diferencias significativas en la mortalidad y la morbilidad entre los niños que recibieron transfusiones NEC y los que no recibieron.

Full: en BBNN menú: Carpetas/Publicaciones recientes completas