

Predictores de mortalidad y morbilidad grave en neonatos de extremo bajo peso al nacer.

KANYA MUKHOPADHYAY , DEEPAK LOUIS, RAMA MAHAJAN Y PRAVEEN KUMAR. Indian Pediatrics. Vol 50 December. 2013.

Objetivos: determinar los predictores de mortalidad y morbilidad en neonatos con extremadamente bajo peso al nacer (EBPN) de un país en desarrollo.

Diseño del estudio: Estudio prospectivo observacional. Ajuste : Nivel III unidad neonatal en el norte de la India.

Sujetos: Recién nacidos < 1000 g nacidos y admitido en cuidados intensivos durante el período de estudio se inscribieron . Ellos se analizaron sobre la base de la supervivencia y el desarrollo de morbilidad grave . Se utilizó modelo de regresión logística multivariable para determinar los factores de riesgo independiente

Outcome: mortalidad y morbilidad grave (uno o más de los siguientes: la displasia broncopulmonar (DBP) , Retinopatía del Prematuro (ROP) que requiere láser, HIV grado III o IV intraventricular , leucomalacia periventricular (LPV) y enterocolitis necrotizante (ECN) estadio III) durante la estancia hospitalaria .

Resultados: De 255 recién nacidos EBPN nacidos , 149 recibieron una atención óptima , de los cuales 78 (52 %) sobrevivieron y 57 (39 %) desarrollaron morbilidades .

La Media del peso al nacer y la edad gestacional fueron $29,1 \pm 2,6$ semanas y 843 ± 108 g . Las principales causas de mortalidad fueron sepsis (46 %) , asfixia al nacer (20 %) y hemorragia pulmonar (19 %) . El peso al nacer ≤ 800 g [OR (IC del 95 %) -3.51 (1,39-8,89) , $p = 0,008$] , ventilación mecánica [4,10 (1,64 a 10,28) , $p = 0,003$] y shock hipotensor [10,75 (4,00-28,89) , $P < 0,001$] predice mortalidad , mientras que el peso al nacer ≤ 800 g [3,75 (1,47-9,50) , $p = 0,006$] , la falta de esteroides prenatales [2.62 (1,00-6,69) , $p = 0,048$) , la asfixia nn [4,11 (1,45 a 11,69) , $p = 0,008$] , ventilación mecánica [4,38 (1,29-14,79) , $p = 0,017$] y duración de oxígeno terapia [0,004 (1,001-1,006) , $P = 0,002$] fueron predictores de morbilidades mayores.

Conclusiones: Bajo peso al nacer , ventilación mecánica y shock hipotensor fueron predictores de mortalidad mientras bajo peso al nacer , falta de esteroides prenatales , asfixia al nacer , ventilación mecánica y duración de la oxigenoterapia fueron predictores de morbilidad grave en RN con EBPN.