



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Aspectos clínicos, epidemiológicos, supervivencia,
mortalidad y morbilidad de recién nacidos pretérmino
de muy bajo peso al nacer periodo enero 2012 a
octubre 2014 en el Hospital San Juan de Dios de
Ayaviri Puno Perú**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Rafael Angel PANDIA PRADO

Lima - Perú

2015

RESUMEN

Objetivos: Conocer si existe diferencias en los aspectos clínicos y epidemiológicos de los recién nacidos prematuros con peso al nacer entre 600 - 749 g, 750 - 999 g, 1000 – 1249 g y 1250 – 1499 g del servicio de Neonatología del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri durante enero 2012 a octubre 2014.

Material y métodos: El estudio fue de tipo descriptivo, transversal de casos y controles. La muestra estuvo constituida por 48 neonatos cuyo peso fue de 1250 – 1499 g y por 30 neonatos cuyo peso fue de 1000 – 1249 g en el periodo que corresponde al estudio. Se usó una ficha de datos la cual fue validada por los Médicos Asistentes del servicio de Neonatología del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri. Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 21.

Resultados: Hubo asociación de recién nacidos con peso entre 1000 a 1249gr relacionados con morbilidad cardiorespiratoria (80%), y requerimiento de oxígeno (90%). Asimismo los recién nacidos entre 1250 a 1499gr tuvieron una mayor frecuencia de fototerapia. en los recién nacidos prematuros entre 1250 a 1499 hubo 18,8% de mortalidad, y en los neonatos de 1000 a 1249 la frecuencia de mortalidad fue del 10%, no existiendo diferencias estadísticas. La tasa de mortalidad global fue del 15,4%(12/78). Encontramos que de los pacientes que fallecieron el 50% tuvo afección pulmonar.

Conclusiones: Las patologías asociadas a mortalidad de mayor frecuencia fueron los problemas respiratorios. Encontramos asociación de la edad materna, primiparidad, morbilidad neonatal, y requerimiento de oxígeno en neonatos cuyo peso fluctuó entre 1000 a 1249 g. La tasa de mortalidad global fue del 15,4%.

Palabras clave: clínica, epidemiología, morbilidad, mortalidad, pretérmino.