



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**Displasia broncopulmonar: Incidencia y factores de  
riesgo en recién nacidos pretérmino de muy bajo peso.**

**INMP-2009**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Neonatología

**AUTOR**

Elsa Gladys TORRES MARCOS

Lima - Perú

2015

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la incidencia y factores de riesgo para displasia broncopulmonar (DBP) en recién nacidos (RN) pretérmino de muy bajo peso al nacer del Instituto Nacional Materno Perinatal en el 2009. **Material y métodos:** Estudio retrospectivo, observacional, de corte longitudinal y analítico (estudio de casos y controles). Se estudió a todos los RN pretérmino de muy bajo peso al nacer a los cuales se les dividió en 2 grupos: Grupo 1 (casos), formado por los RN pretérmino de muy bajo peso al nacer con diagnóstico de DBP. Grupo 2 (control), formado por los RN pretérmino de muy bajo peso al nacer sin DBP. En ambos grupos se buscó exposición a factores de riesgo prenatales, natales y postnatales. Se elaboró tablas de contingencia para buscar diferencias entre ambos grupos mediante el test de Chi cuadrado con un nivel de significancia de  $p \leq 0,05$ . Posteriormente se calculó el Odds ratio y se efectuó regresión logística. **Resultados:** Se estudiaron a 106 RN pretérmino de muy bajo peso al nacer. La DBP estuvo presente en 36 (34%), esta fue más frecuente a menor edad gestacional y menor peso de nacimiento. Los factores de riesgo encontrados fueron: 1) Edad gestacional menor a 28 semanas con OR de 7,7 (IC al 95% 1,2 – 25), 2) Peso de nacimiento menor a 1000 gramos con OR de 4,8 (IC al 95% de: 1,2 – 22), 3) Ventilación mecánica asistida con un OR de 40 (IC al 95% de 6,6 – 140) y 4) Persistencia del conducto arterioso con un OR de 4,6 (IC al 95% de 1,2 – 17,7). **Conclusiones:** la incidencia de DBP en el INMP en el 2009 fue alta y la edad gestacional, peso de nacimiento, la ventilación mecánica y la persistencia del ductus arterioso fueron factores asociados.

Palabras clave: displasia broncopulmonar, recién nacido prematuro

## ABSTRAC

**Objective:** To determine the incidence and risk factors for bronchopulmonary dysplasia (BPD) in preterm infants with very low birth weight at the Instituto Nacional Materno Perinatal in the 2009. **Methods and Resources:** Retrospective, observational, longitudinal and analytical study (study of cases and controls). We studied all preterm infants with very low birth weight which were divided into 2 groups: Group 1 (cases), formed by the preterm infants with very low birth weight diagnosed of BPD. Group 2 (control), formed by the preterm infants with very low birth weight without BPD. In both groups sought prenatal, natal and postnatal exposure to risk factors. Contingency tables were developed to look for differences between groups using the chi-square test with a significance level of  $p \leq 0.05$ . Subsequently calculated the odds ratio and logistic regression was performed. **Results:** We studied 106 preterm infants with very low birth weight. The DBP was present in 36 (34%), this was more common at lower gestational age and lower birth weight. Risk factors found were: 1) gestational age less than 28 weeks with an OR of 7.7 (CI of 1.2 to 25), 2) Birth weight below 1000 grams with an OR of 4.8 (CI of 1.2 to 22), 3) assisted mechanical ventilation with an OR of 40 (CI of 6.6-140) and 4) patent ductus arteriosus with an OR of 4.6 (CI of 1.2 to 17.7). **Conclusions:** Gestational age, birth weight; mechanical ventilation and patent ductus arteriosus were associated factors of the high incidence of BPD in Instituto Nacional Materno Perinatal in 2009 was high and

Keywords: bronchopulmonary dysplasia, premature newborn