Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
VICTOR MANUEL MOJARRO COVARRUBIAS	**Hospital General de Occidentes**	**3334650092**	**MOCV930808HJCJVC02**
ROBERTO ARMANDO SANROMAN TOVAR	Hospital general de occidente	9511064824	SATR630524HVZNVB02
CARLOS ESPINOZA MARIN	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	3310269977	EIMC950223HJCSRR08
MARIA JOSE OBESO ACEVES	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	3318220377	OEAJ941126MJCBCS01

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0022

Titulo:

?Factores demográficos asociados a EncefalopatÌa Hipòxico Isquèmica en pacientes atendidos en el Servicio de Neonatologìa del Hospital General de Occidente en el periodo comprendido de enero de 2021 - agosto 2023?.

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La encefalopatía hipóxica isquémica es un síndrome neurológico bien definido que afecta a los recién nacidos a término secundario a un insulto de asfixia fetal al nacer. La incidencia es 1-8 de cada 1000 nacidos en países desarrollados y asciende hasta 25 cada 1000 nacidos en países en vías de desarrollo. De aquí la importancia de identificar cuáles son los factores demográficos, tanto maternos, perinatales y posnatales que puedan afectar directamente en el desarrollo de EHI y la incidencia en nuestra instituciòn. Sus manifestaciones incluyen alteraciones del nivel de conciencia con o sin convulsiones, dificultad para iniciar y mantener la respiración, el tono muscular y los reflejos primitivos y de estiramiento muscular. En la forma leve la recuperación es total en tres días y sin (o con mínimas) secuelas de neurodesarrollo. En las formas moderadas y graves existen déficits neurológicos permanentes y alteraciones del neurodesarrollo 48% con una mortalidad cercana al 27%.

Objetivos:

Objetivo principal.
Conocer las características demográficas de los pacientes con encefalopatìa hipòxico isquèmica atendidos en el servicio de neonatologÌa del Hospital General de Occidente en el periodo comprendido de enero 2021 ? agosto 2023
Objetivos secundarios.
Conocer la frecuencia de los pacientes ingresados con el diagnostico de EHI.
Conocer los factores demogràficos prenatales y posnatales que impactan en el desarrollo de la EHI.

Material y Métodos:

Tipo de estudio: Descriptivo, observacional, transversal.
Recolección de datos mediante expediente clínico electrónico.
Software SPSS versión 28
Criterios de inclusión: Pacientes neonatales hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN/UCINEX) con diagnóstico de Encefalopatía Hipóxico Isquémica en el Hospital General de Occidente en el periodo comprendido de enero 2021 - agosto 2023.
Total, de la muestra 27 pacientes
Criterios de exclusión: Pacientes prematuros < 35 semanas de gestación. Pacientes que no cuenten con el 60% de las variables.

Resultados:

Nuestro estudio de enero del 2021 ? agosto 2023 se ingresaron a las unidades de cuidados intensivos neonatales de nuestra unidad hospitalaria Hospital General de Occidente un Total de 27 pacientes con dicha patologia de los cuales 15 de ellos se clasificaron como leves (55.5%), afecciòn moderada 10 (37%) y 2 en un estadio severo (7.5%).
81.4% de los diagnósticos se presentaron en madres en edad reproductiva considerada como ideal para llevarse a cabo una gestación
En el 100% de la muestra se utilizo la escala de Sarnat para la clasificaciòn de la severidad.

Conclusiones:

A nivel mundial la incidencia de Encefalopatìa Hipòxico Isquèmica varia de manera considerable desde 1.5 ? 20 pacientes por cada 1000 nacimientos: en nuestro hospital la incidencia demostrada en el perido de corte respecto al tiempo de estudio de 32 meses nos marca una incidencia variable 2.6 ? 3.2 por cada 1000 nacidos vivos por año. Al ser una entidad multifactorial todos nuestros pacientes comparten la caracteristica de tener un nivel socio-economico medio o bajo en un 100%. Control prenatal adecuado con un 81.4% contaban con 5 o mas consultas durante el embarazo. Dentro de los factores demogràficos que marca la literatura como maternos asociados a EHI para nuestro estudio la hipertension gestacional el de mayor incidencia con 4 pacientes de 27 (14.8%), diabetes gestacional 7.4%. El tipo de nacimiento via cesarea tiene una mayor incidencia para el desarrollo de EHI con un 66.7%. Las distocias al nacimiento fueron la varibale mas identificada que propicia EHI con un 51.9%, seguida del trabajo de parto prolongado con un 11.1%, el uso de forceps con 7.4%. Patologia de no reporte obligatorio epidemiologico por lo que es poca la incidencia actualizada en nuestro paìs.