Carteles Zoquipan 2025

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
VICTOR MANUEL MOJARRO COVARRUBIAS	**Hospital General de Occidentes**	**3334650092**	**MOCV930808HJCJVC02**
BRENDA NATALY ARIAS URIBE	HOSPITAL GENERALO DE OCCIDENTE	3314450959	AIUB840924MJCRRR07
GABRIELA ALEJANDRA GUZMAN ANAYA	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	3318638936	GUAG861116MJCZNB02
OSCAR EDUARDO CEJA MEJIA			CEMO830527HJCJJS01

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0091

Titulo:

INCIDENCIA DE MORTALIDAD NEONATAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE EN LAS AREAS DE UCIN Y UCINEX EN EL PERIODO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La mortalidad neonatal continúa siendo un indicador crítico de la calidad de la atención perinatal y neonatal, particularmente en unidades de alta complejidad. A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud reporta que casi el 47% de las muertes en menores de cinco años ocurren durante los primeros 28 días de vida. En México, la mortalidad neonatal permanece como un desafío prioritario, con variabilidad institucional asociada a factores maternos, perinatales y de atención especializada. En el Hospital General de Occidente (HGO), se han documentado fluctuaciones en la incidencia de mortalidad neonatal durante los últimos años, lo que hace necesario un análisis actualizado.

Objetivos:

Describir la incidencia de mortalidad neonatal ocurrida en el Hospital General de Occidente durante el año 2024, en las áreas de UCIN/UCINEX, así como las principales características maternas y neonatales asociadas.

Material y Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, que incluyó a todos los recién nacidos fallecidos durante su estancia intrahospitalaria en las áreas de UCIN y UCINEX del HGO entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2024. La información se obtuvo de la base de datos institucional del Servicio de Neonatología. Se analizaron variables maternas (edad, comorbilidades, control prenatal y vía de nacimiento) y neonatales (edad gestacional, peso al nacer, sexo, diagnóstico de egreso y temporalidad del fallecimiento).

Resultados:

Durante 2024 se registró una incidencia de mortalidad neonatal del 8.7%. La mayor proporción de defunciones ocurrió en recién nacidos pretérmino, particularmente aquellos con peso extremadamente bajo al nacimiento. Las principales causas de muerte fueron choque séptico, choque cardiogénico y choque mixto, así como complicaciones asociadas a la prematurez extrema. Al comparar

con años previos, se observó una incidencia de 9% en 2021?2022, un descenso institucional en 2023 (6.9%) y un incremento relativo en 2024, evidenciando un comportamiento fluctuante con persistencia de factores de alto riesgo materno-perinatales.

Conclusiones:

La mortalidad neonatal en el HGO durante 2024 refleja una carga persistente de enfermedad concentrada en poblaciones neonatales altamente vulnerables, especialmente pretérmino y de muy bajo peso. A pesar de la atención especializada, los resultados subrayan la influencia de factores maternos prevenibles y del nacimiento prematuro, destacando la necesidad de fortalecer estrategias integrales de control prenatal, prevención del parto pretérmino y optimización del manejo perinatal y neonatal para impactar de manera sostenida en la reducción de la mortalidad neonatal.