

Contexto de atención Neonatal

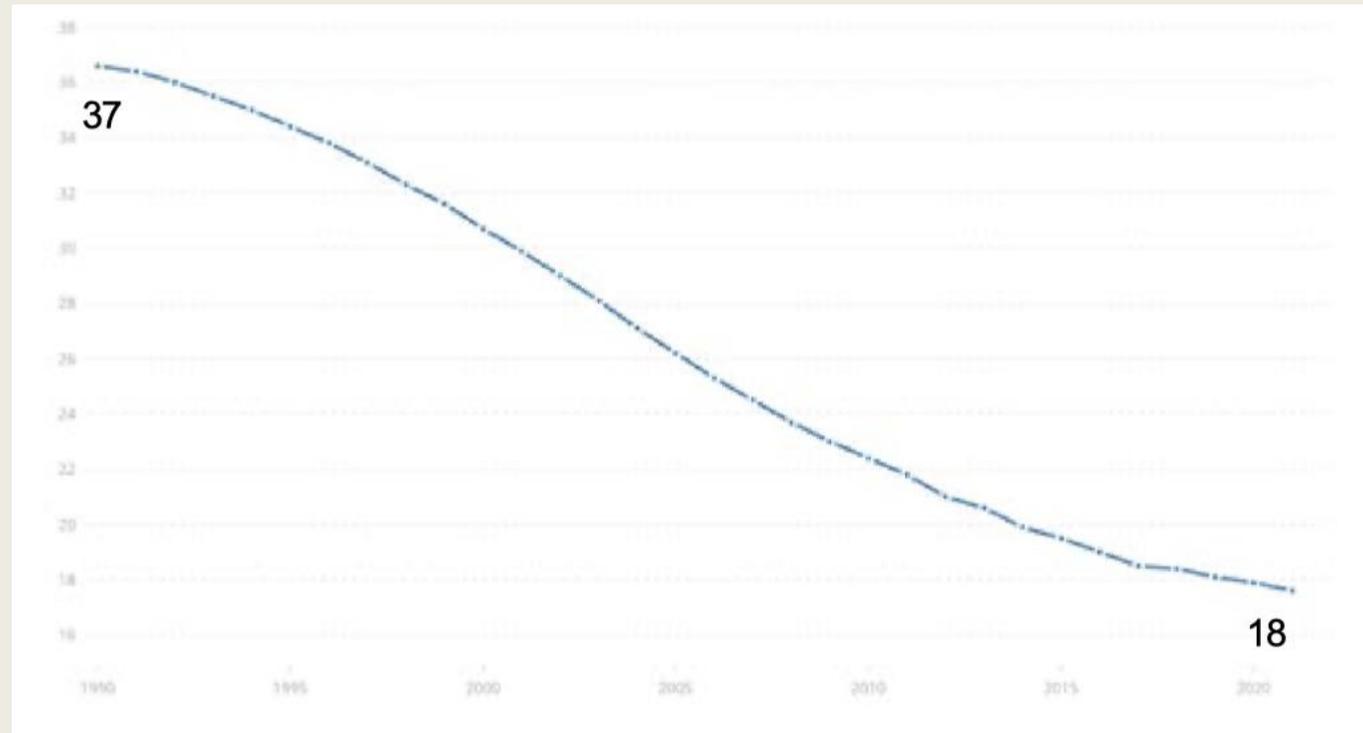
Dra. Natalia Salinas Mohr
Becada 2do Año Pediatría
Diciembre 2024



¿Dónde nacerán los próximos 1.000 bebés del mundo?



Evolución de TMN en el mundo desde 1990



Pongamos fin a las muertes prevenibles intrauterinas y de recién nacidos

Cada año : **2,6 millones** de recién nacidos fallecen en sus primeros 28 días de vida. La mayor parte durante la primera semana

CAUSAS PRINCIPALES :

1. Prematuridad
2. Complicaciones del parto
3. Infecciones graves



Además, hay : **2,6 millones** de mortinatos cada año



Pero:



de las muertes de recién nacidos se pueden prevenir con una atención de calidad

La misma ocurre con la mayoría de mortinatos y muertes maternas



Madre sana



Nacimiento en buenas condiciones



Buena salud en los primeros días de vida

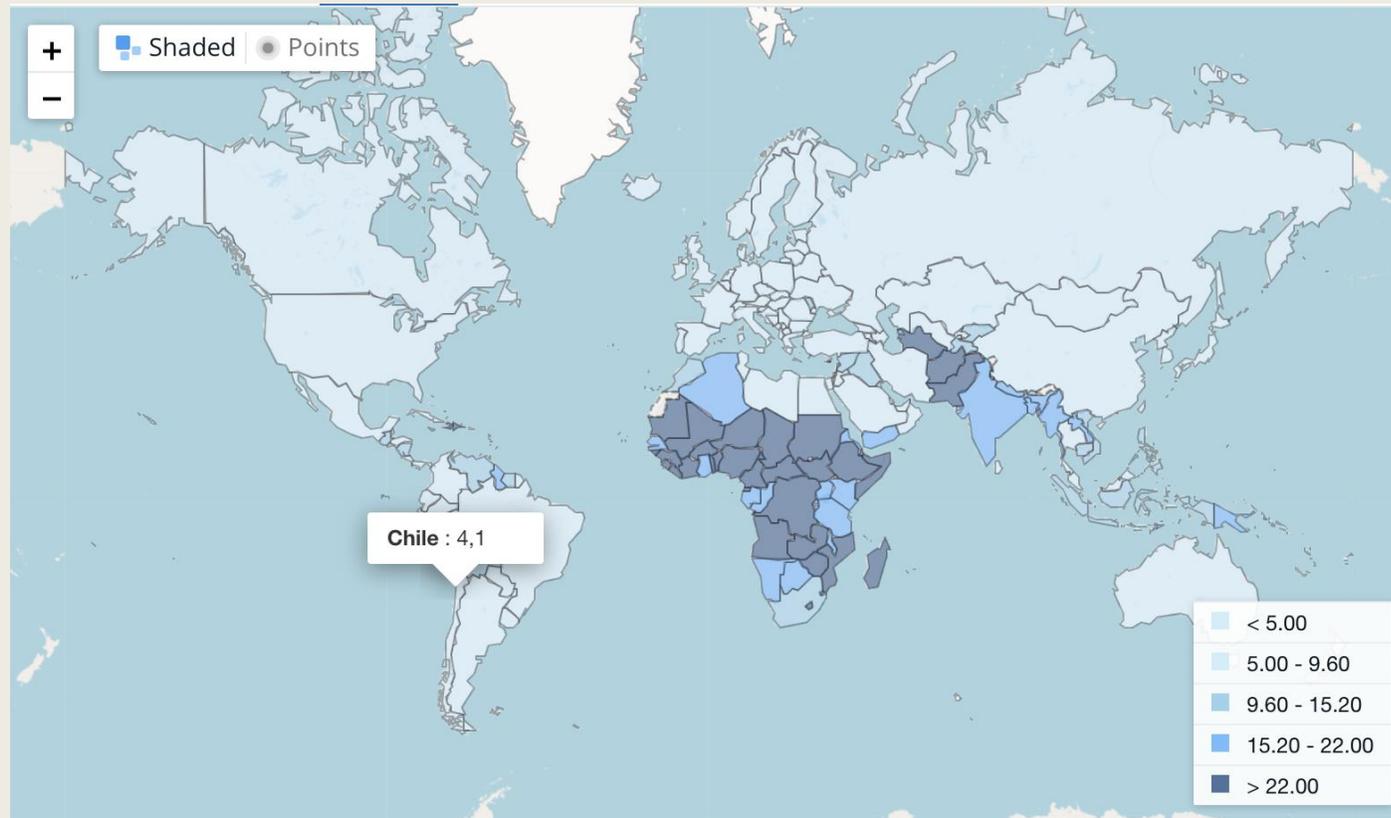


El inicio de una infancia sana

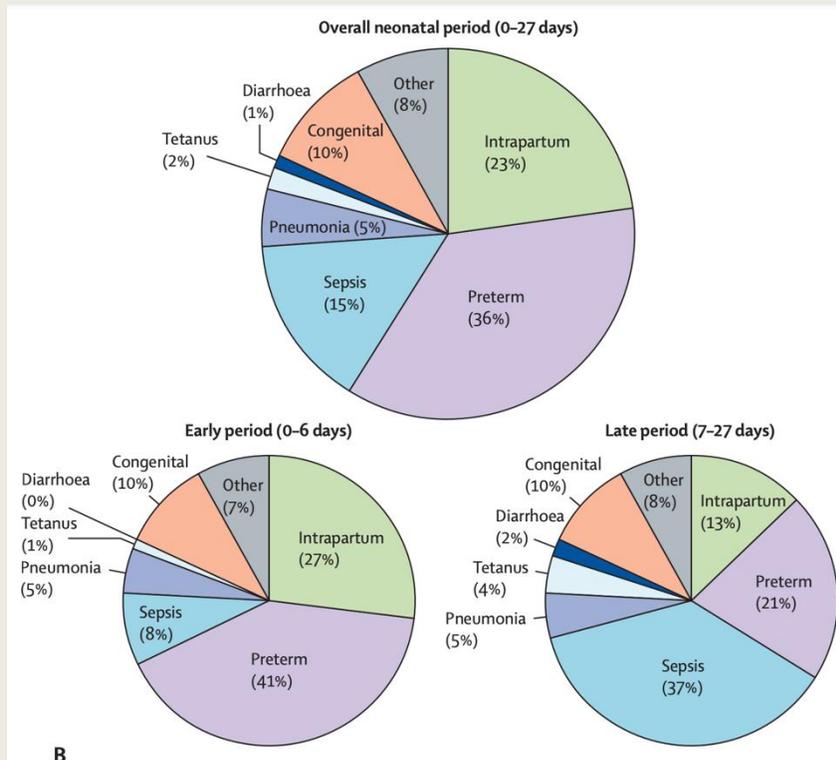
¡ Organización
Mundial de la Salud

unicefO

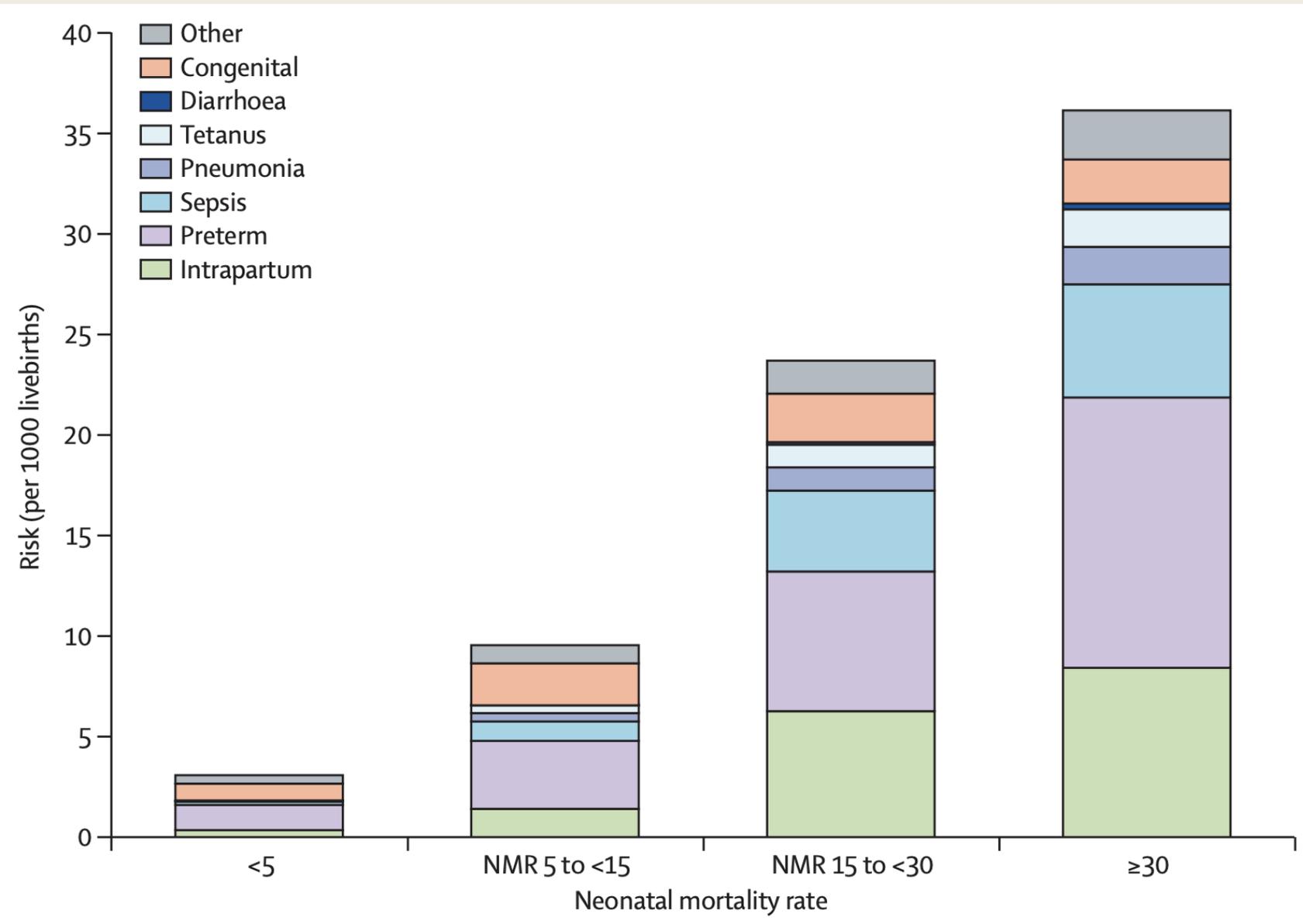
Mapa Comparativo de Mortalidad Neonatal



Distribución de causas de muerte Neonatal (2012)



- Causas principales: prematuridad, las complicaciones del parto y las infecciones graves.
- Prematuridad factor de riesgo en al menos el 50% de los casos y es la causa directa del fallecimiento de al menos un 36% de ellas
- Primera semana: prematuridad y complicaciones intraparto.



Variación de causas específicas

- Países mortalidad elevada: infecciones, prematuridad y asfixia.
- Países mortalidad baja: prematuridad y malformaciones congénitas.
- Chile: 60% prematuridad, 30% malformaciones congénitas.

Ingresos

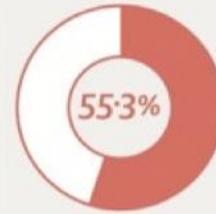
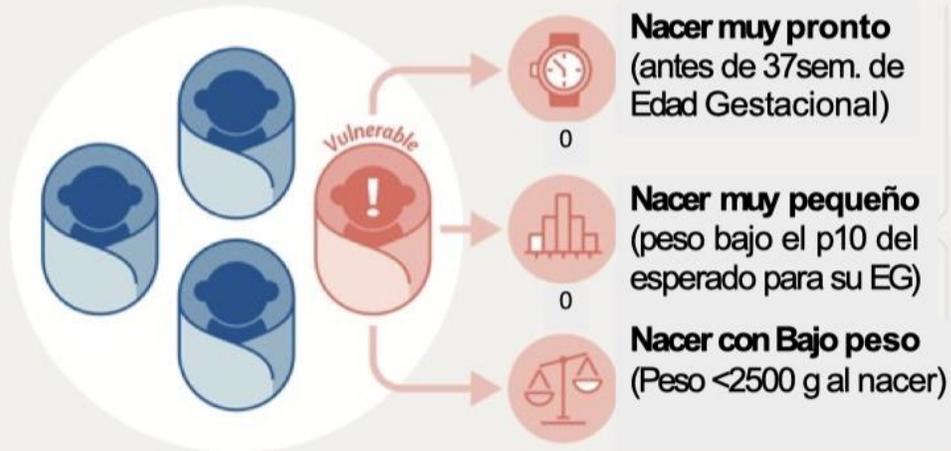


15 millones de prematuros anuales

- 67% 10 millones países de bajos ingresos
- 25% unidades neonatales básicas o intermedias
- 10% unidades de cuidados intensivos

Neonatos pequeños vulnerables

En 2020, la cuarta parte de los recién nacidos vivos nacieron con una o más de las siguientes 3 vulnerabilidades:

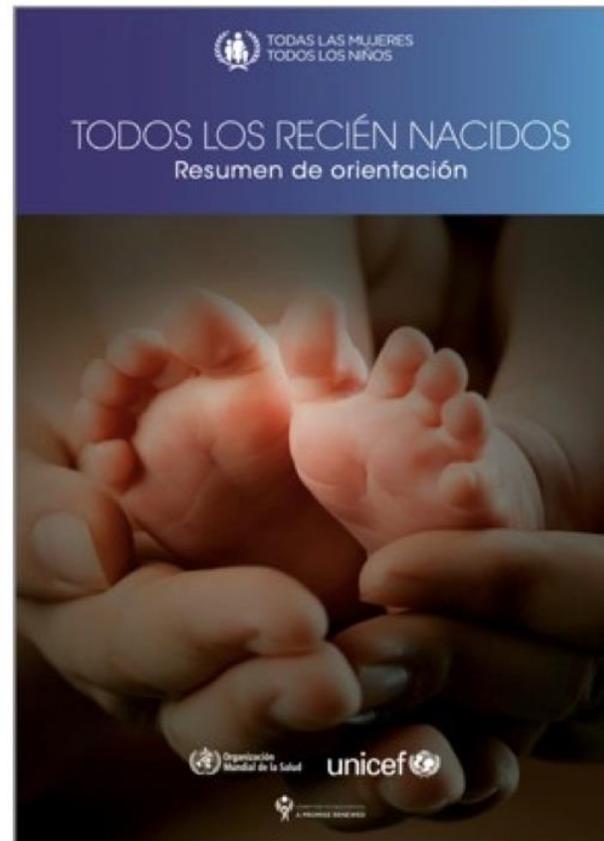
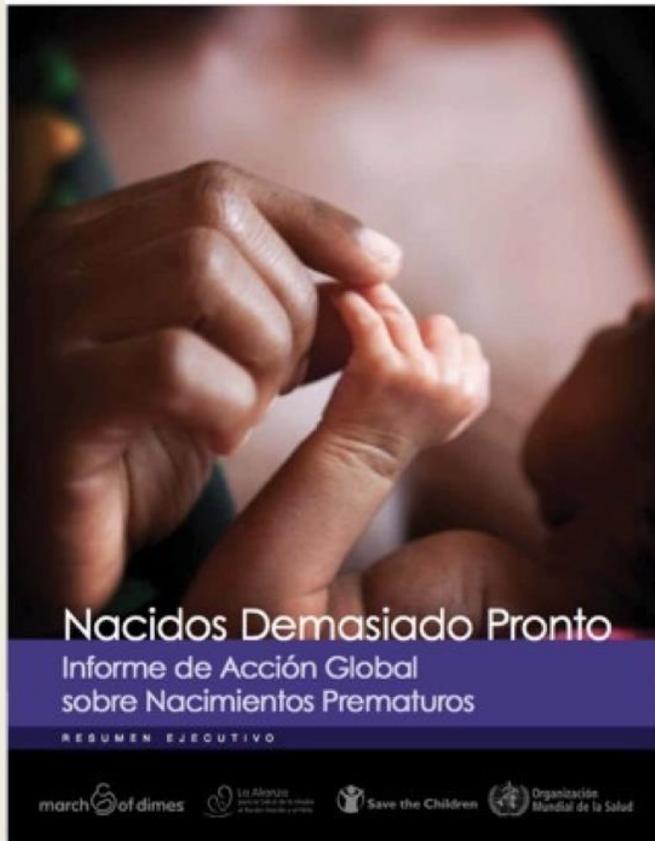


Estas vulnerabilidades dan cuenta de más de la mitad de todas las muertes neonatales

Consecuencias en Neonatos pequeños Vulnerables



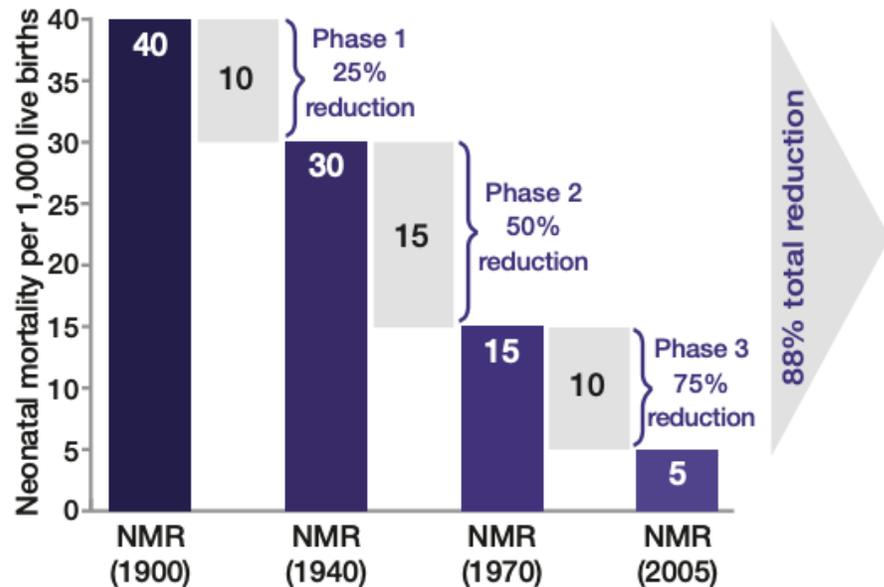
OMS- UNICEF



Estrategias que buscan avanzar en reducción de muertes evitables y de secuelas en sobrevivientes.

Estrategias US y UK

Figure 6.4: Phased reductions of NMR in US and UK



PHASE 1: NMR reductions associated with public health approaches

- Early 20th century saw significant improvements in sanitary practices including at birth, mass education programs for hygiene, and rise of public health experts devoted to children's issues

PHASE 2: Improved individual patient management associated with a further halving of NMR reduction prior to NICUs:

- Enhanced maternal health care, obstetric care, shift to facility births
- Wide uptake of antimicrobials
- Basic thermal care, further increased focus on neonatal and infant nutrition, introduction of incubators.

PHASE 3: Neonatal intensive care introduction and scale up:

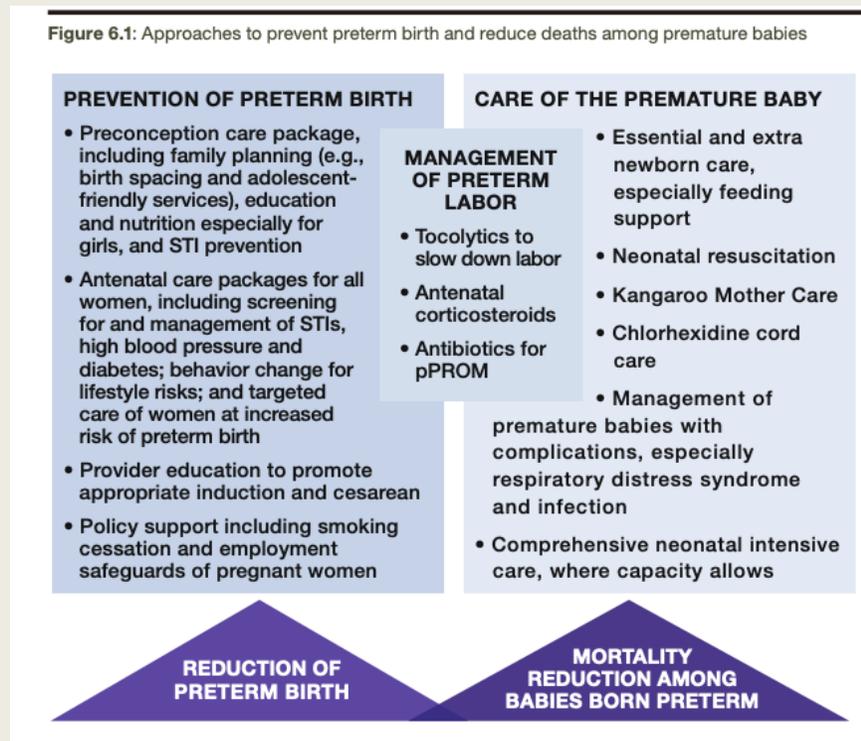
- Incubators, ventilation, increasing complexity of care

Educación masiva y especialistas

Manejo individual
Cuidados maternos
Nutrición neonatal
Introducción de incubadoras

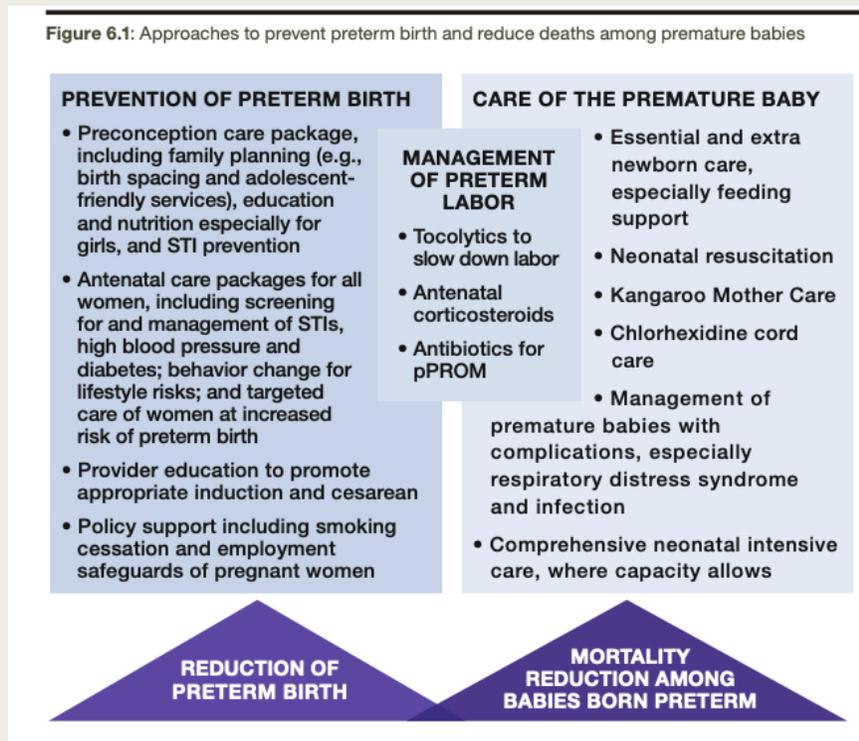
Manejo de UCI
Incubadoras, Ventilación
Complejización del cuidado

Prevención del parto prematuro



- Educación y nutrición adecuada de las niñas
- Cuidados preconceptionales tales como la planificación familiar seguida de cuidado prenatal para todas las mujeres

Atención del prematuro



- atención inmediata óptima
- Reanimación oportuna

Historia en Chile

cementerio
en la Pampa
Salitrera en
el norte de
Chile.



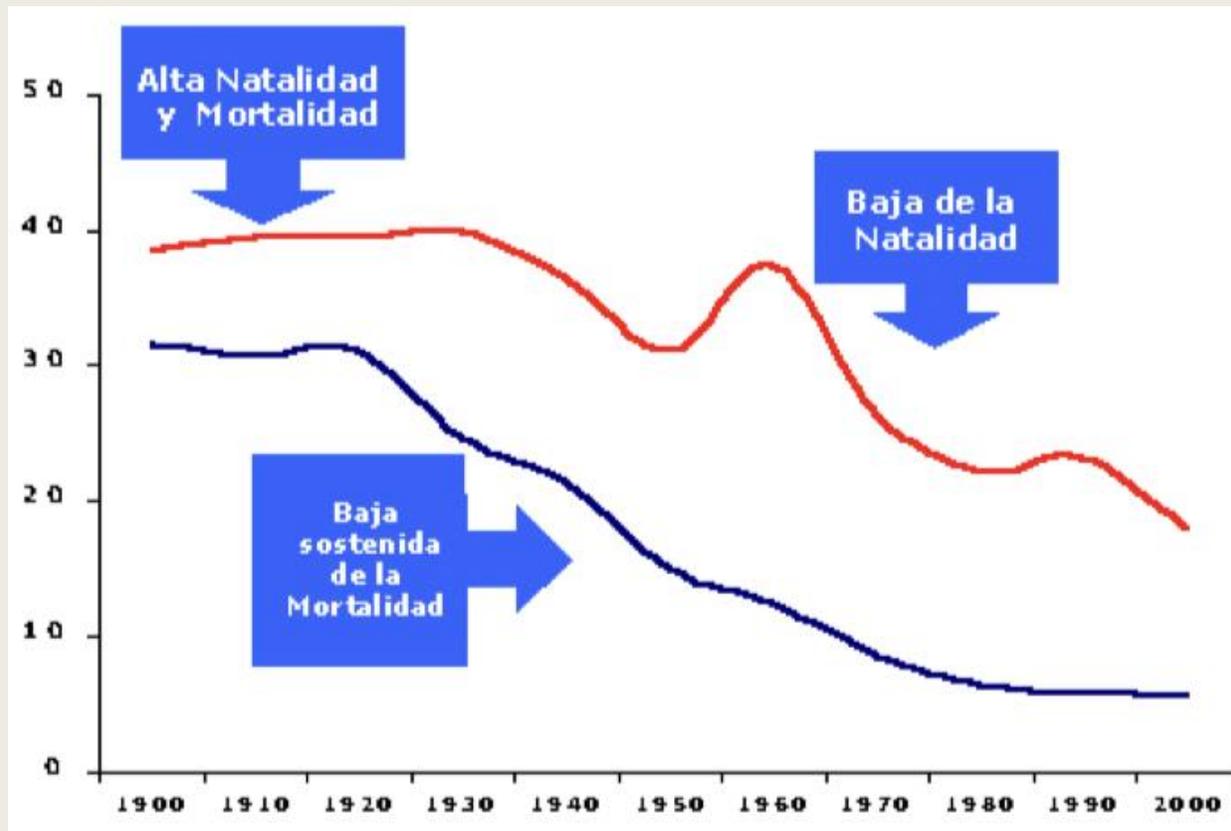
Gran cantidad de tumbas con forma de cuna que corresponden a niños que fallecían al comienzo del siglo pasado
MI siglo XX 300 por 1.000 nacidos vivos, vale decir un 30% de los niños fallecían

Rin del Angelito



Ceremonia conocida como el velorio del angelito que fue inmortalizada por Greta Parr a través de una canción denominada el rim del angelito

Inicios de Neonatología en Chile



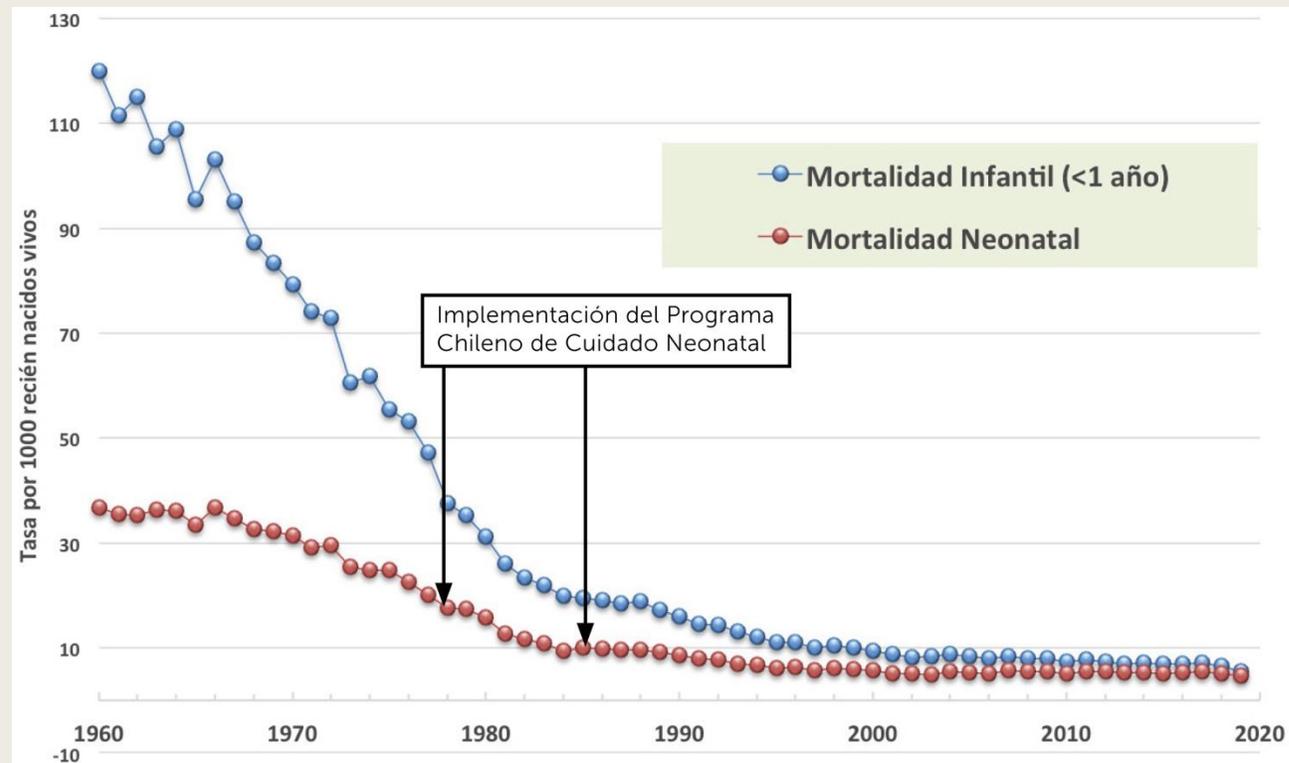
1era unidad de neonatología: Centro del prematuro 1956
Dr Jorge Howard, Clara Norman , Inés Emsberder y Enf. Grace Thomson

Inicios de Neonatología en Chile

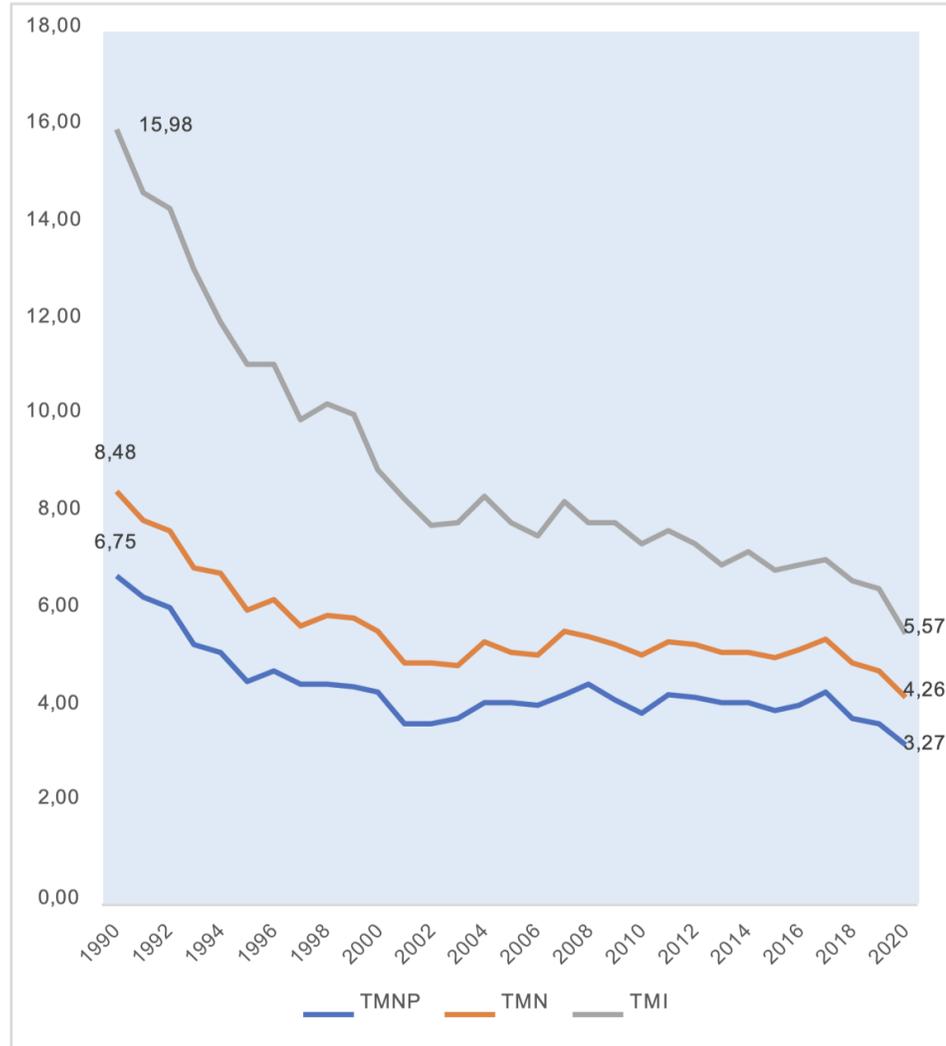


- Apertura de comisión nacional de Neonatología en 1978
- Plan nacional de equipar 300 UCI, 90 centros de cuidados intermedios, 25 UCI con plan de regionalización.
- Objetivo: disminuir mortalidad 30% en 5 años y disminuir secuelas neurológicas.

Implementación de Programa Cuidados Neonatales



Tasa de mortalidad infantil y Neonatal Chile 1990-2020



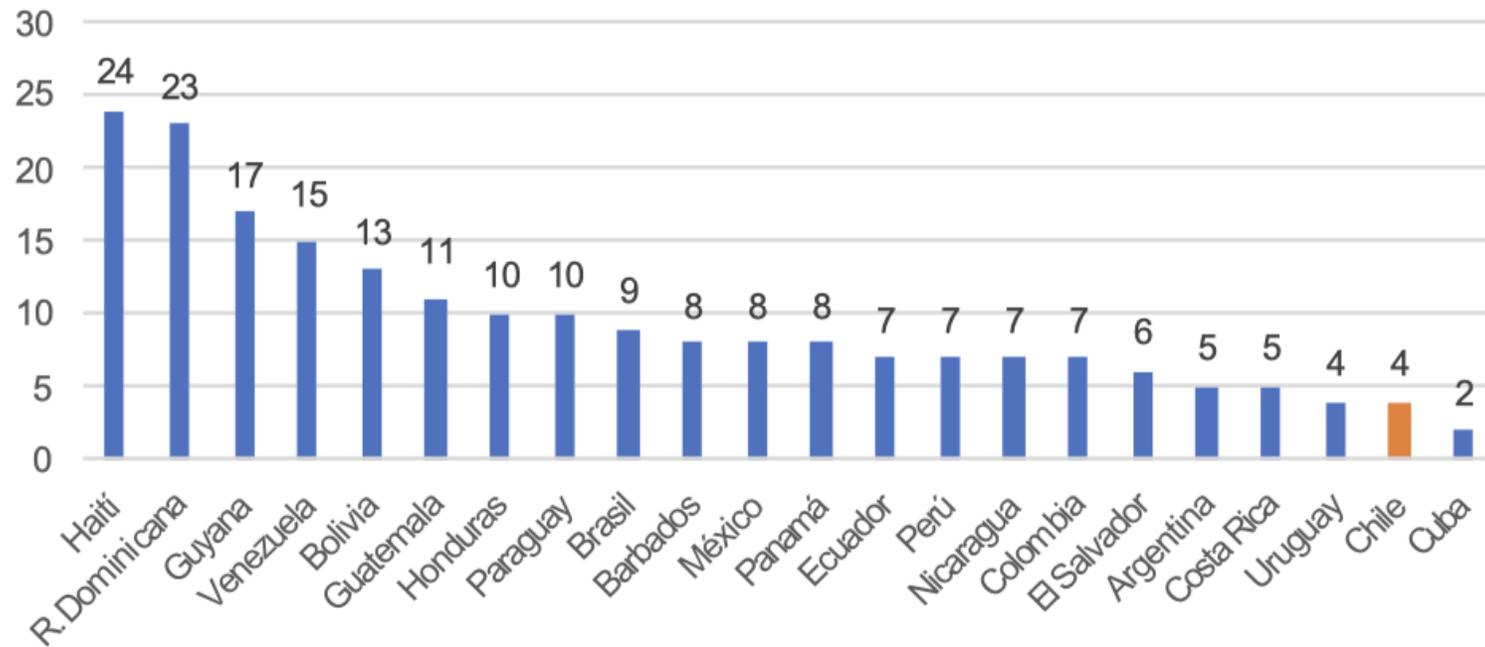
Fuente: DEIS

TMN: 76,5% de TMI

TMN Precoz: 58,7% de TMI

50% mortalidad se concentra en prematuros <28 semanas.

Tasa de Mortalidad Neonatal en América Latina y el Caribe 2021

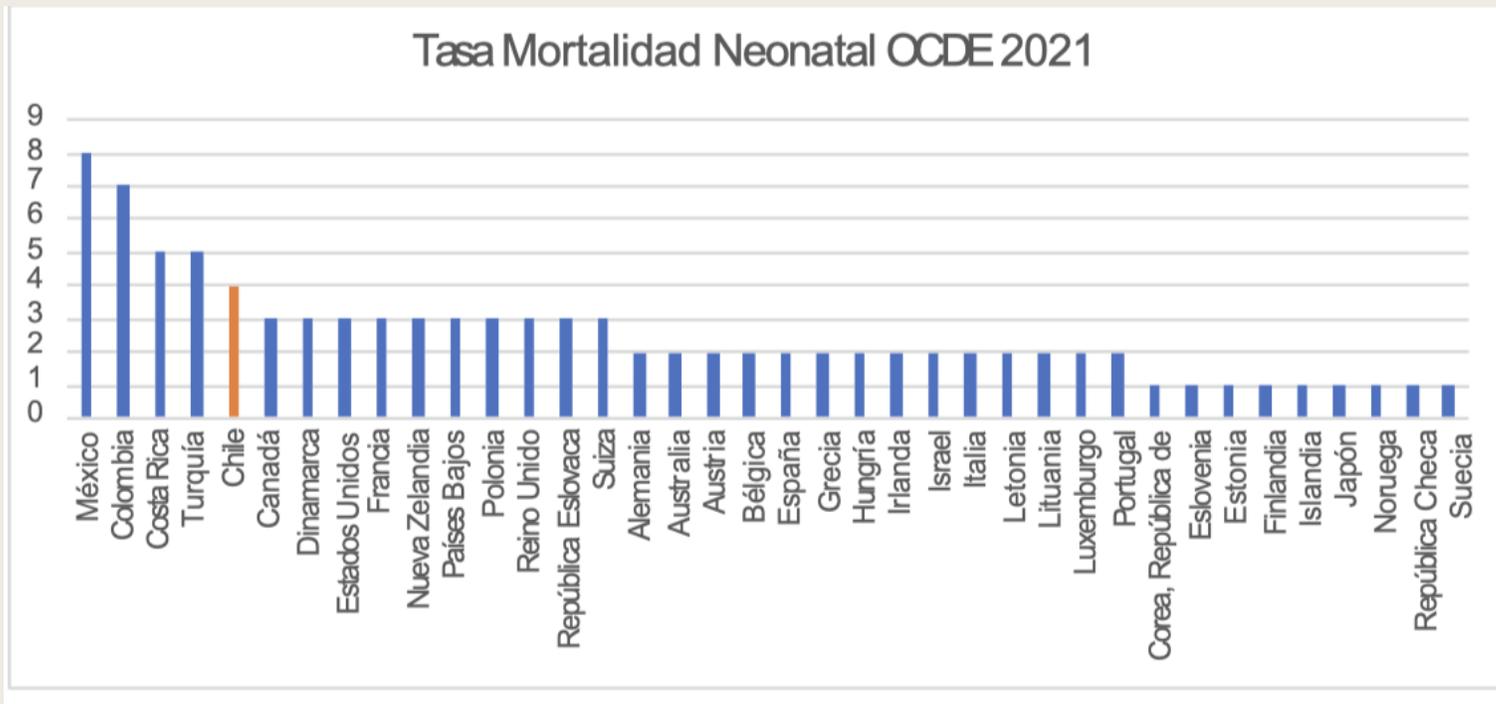


TMN america latina y caribe

nuestro país se encuentra dentro de los tres países de Latinoamérica con mejores indicadores natales

TMN OCDE 2021

Las tasas de mortalidad neonatal de Chile se encuentran en un nivel que no destaca en OCDE



Inequidad en Acceso RM

- Tasas superiores a la tasa nacional en comunas más pobres y tasas mucho menores en comunas con mejor nivel socioeconómico.
- Brechas equidad al acceso y a la atención

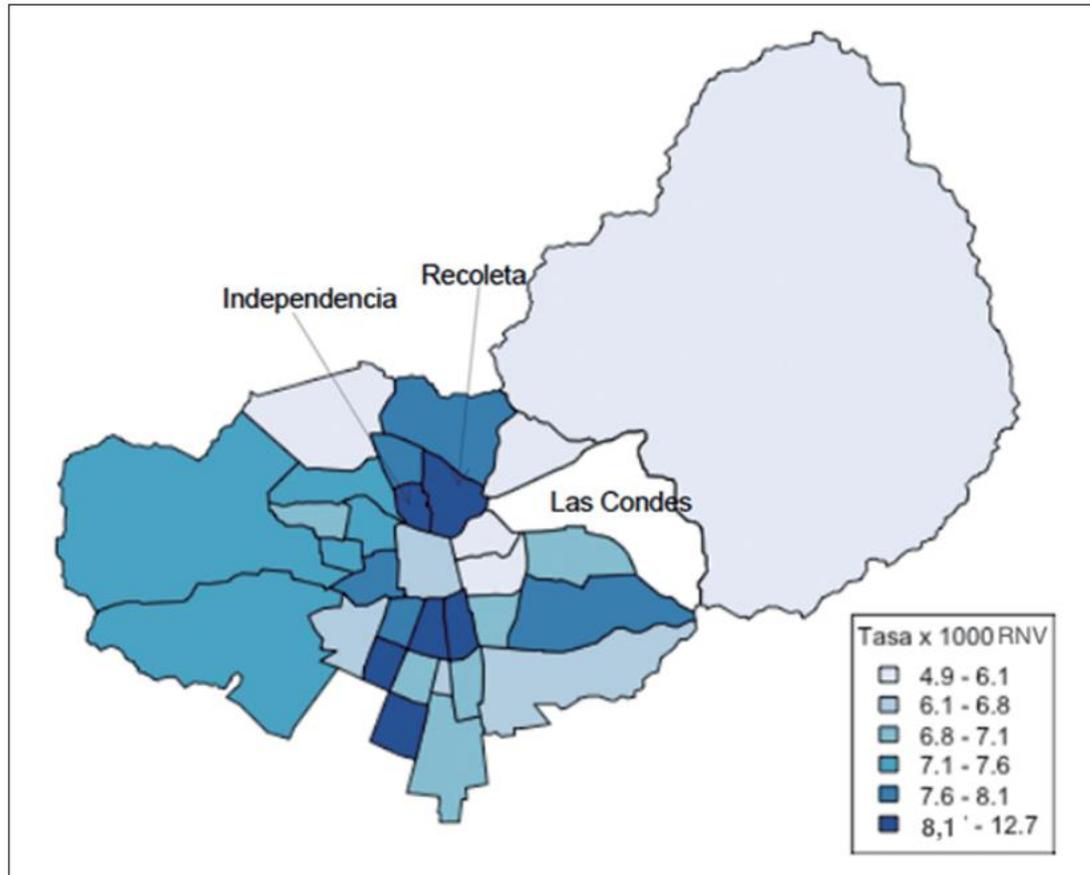
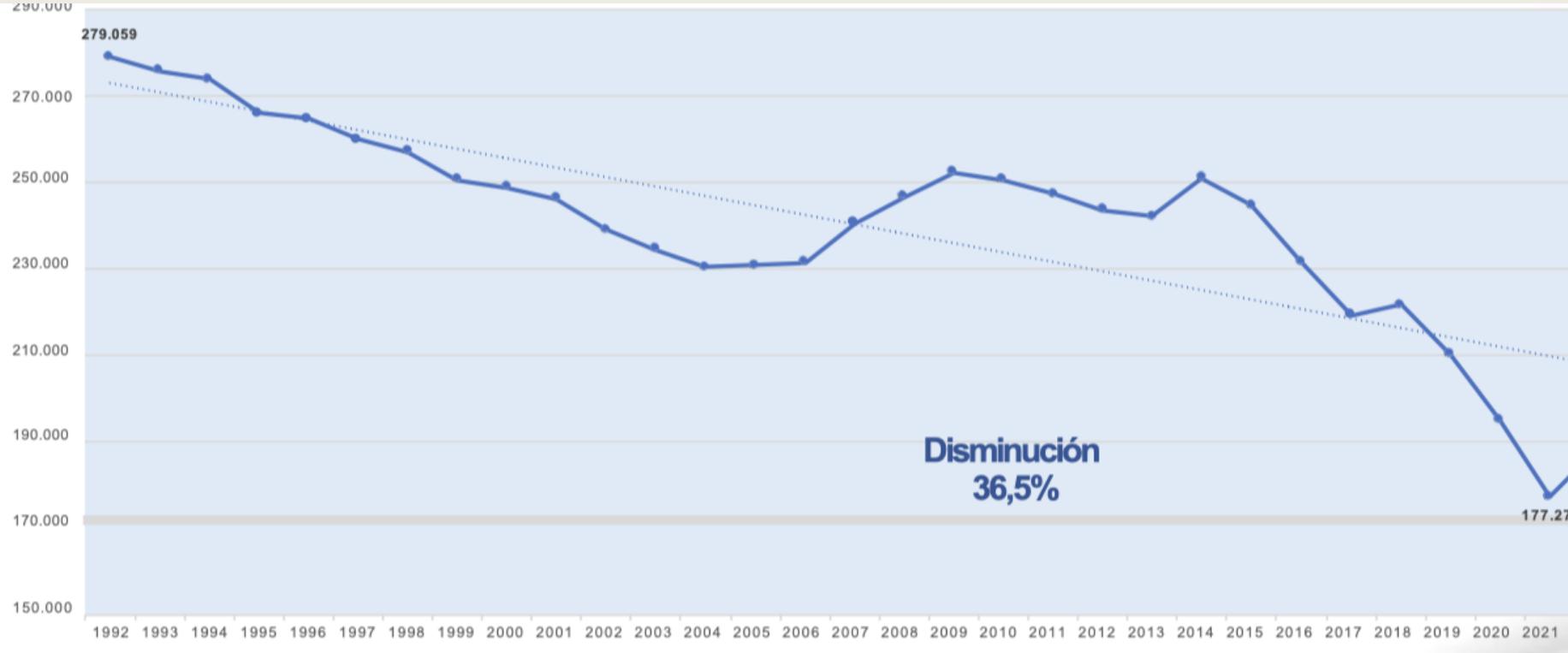


Figure 3: Heatmap of infant mortality rate in communes of the Metropolitan Region, periodz 2005-2014

Nacidos vivos inscritos en Chile 1992-2022

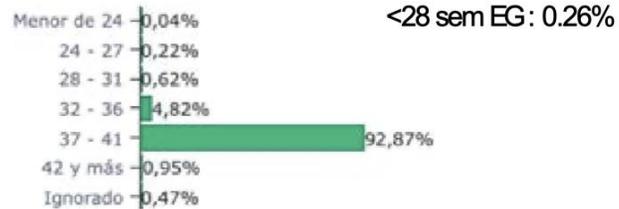


importante disminución desde casi 280.000 en 1992 a menos de 180.000 en 2022 (36%)

Disminución 36,5%

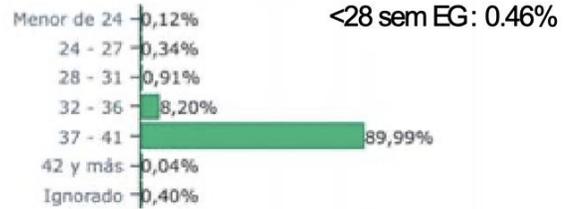
Nacidos Vivos por EG

Nacidos vivos inscritos por semanas de gestación.



1992

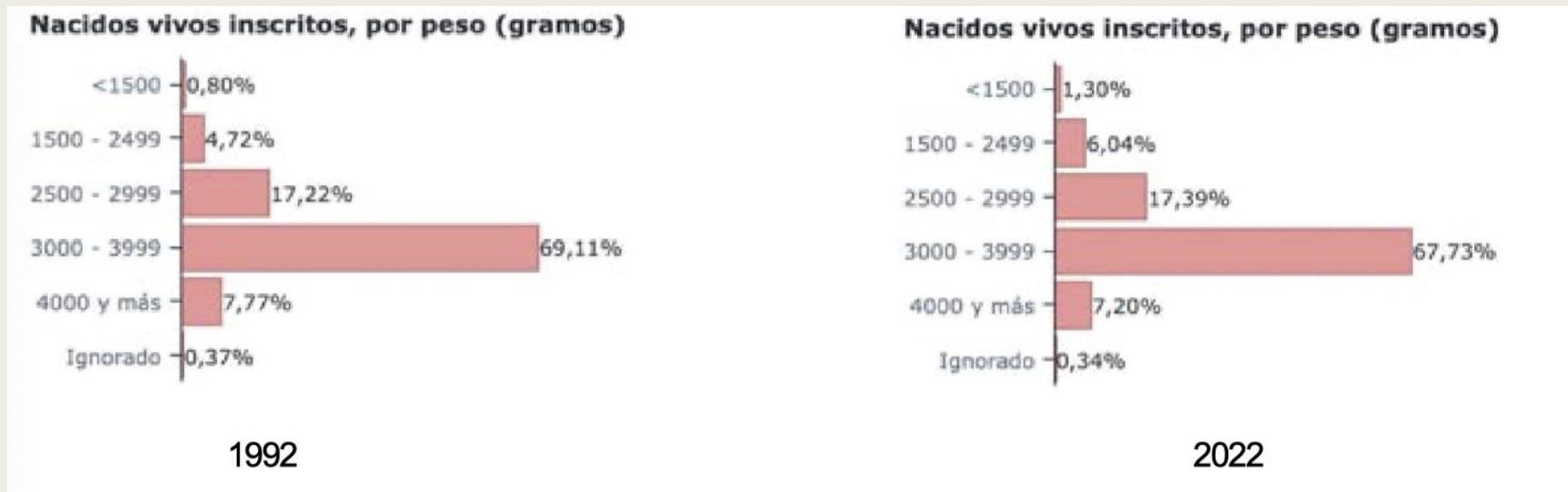
Nacidos vivos inscritos por semanas de gestación.



2022

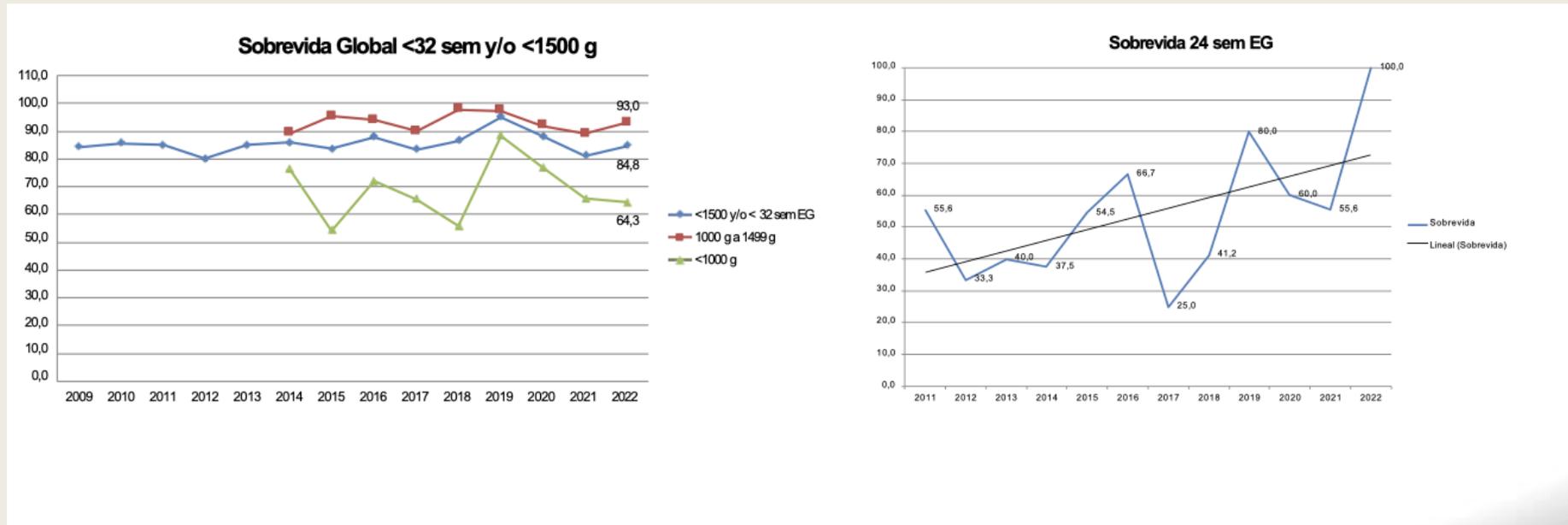
- <28 sem EG : aumento 76.9%
- <32 sem EG: aumento 55,7%
- <37 sem EG: aumento 68,1%

Nacidos vivos por peso de Nacimiento

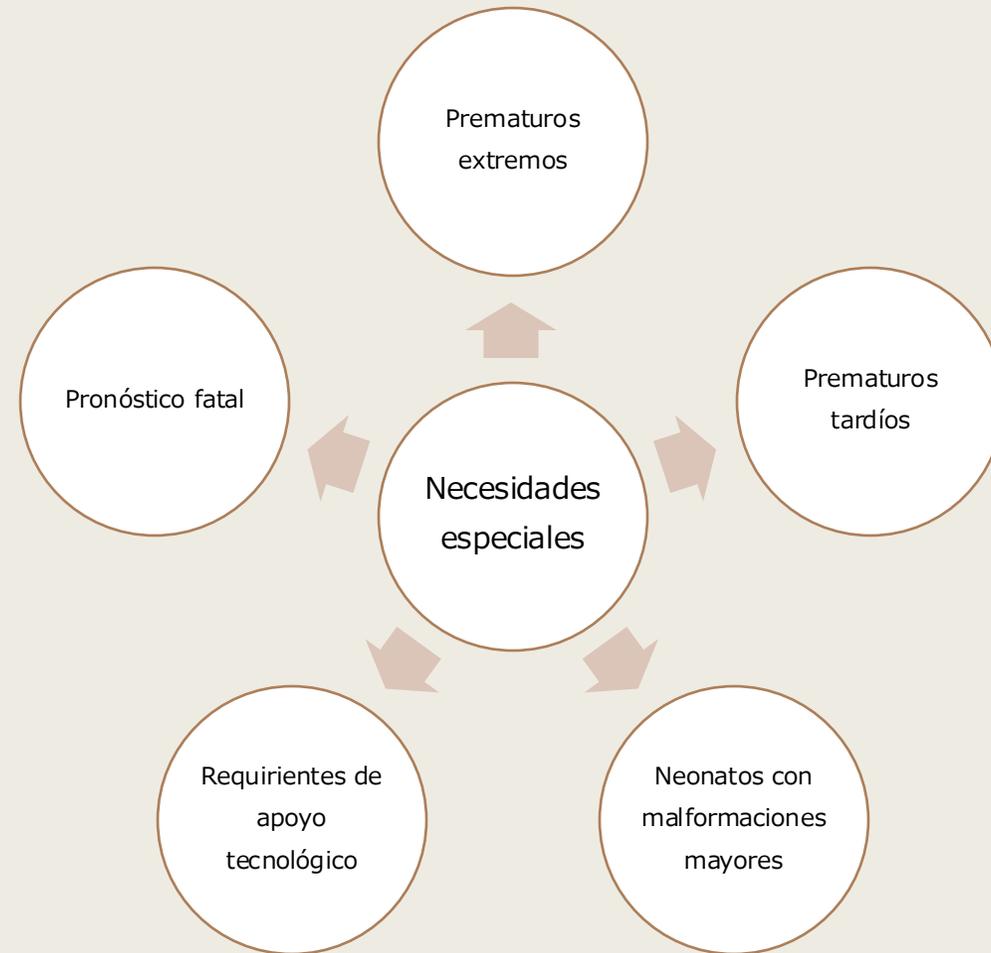


Bajo peso de nacimiento: aumentó de 5.52% a 7.34%
<2500 gr: aumento de 33%
<1500 gr: aumento de 62.5%

Sobrevida

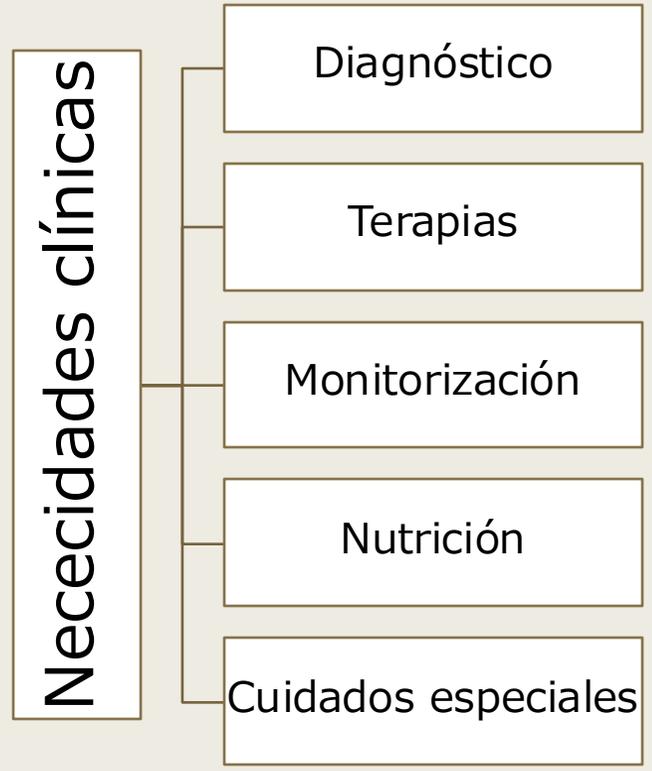


Necesidades especiales al alta del neonato

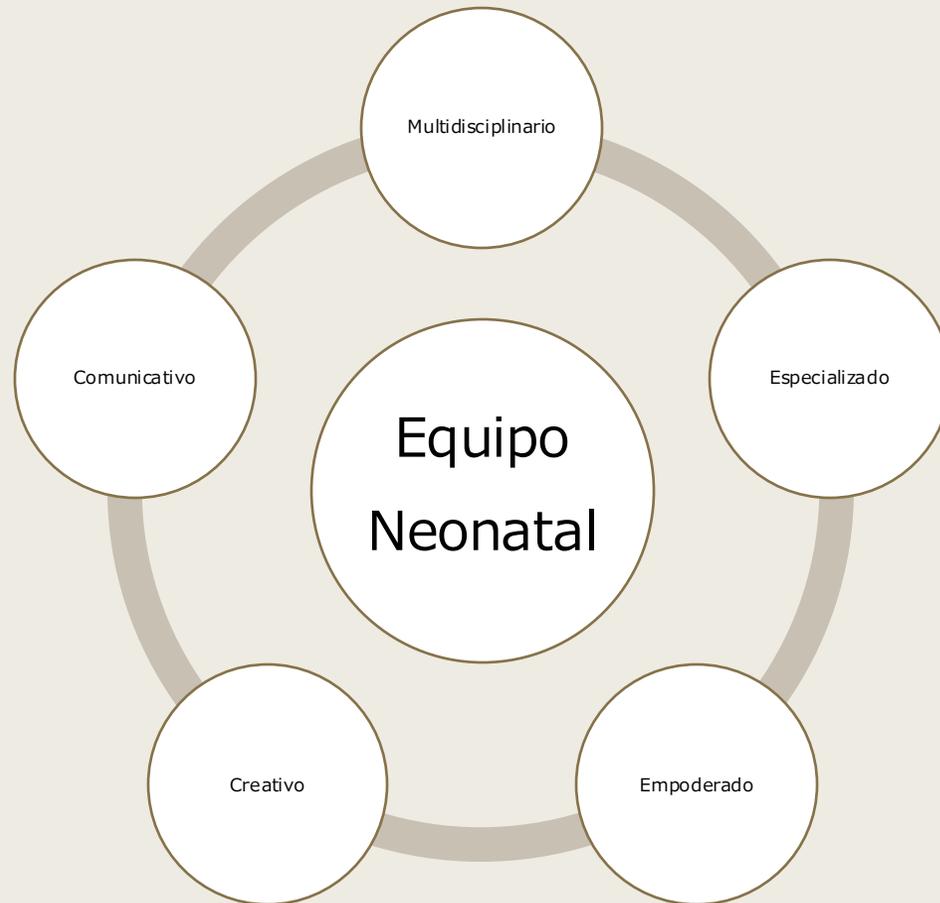




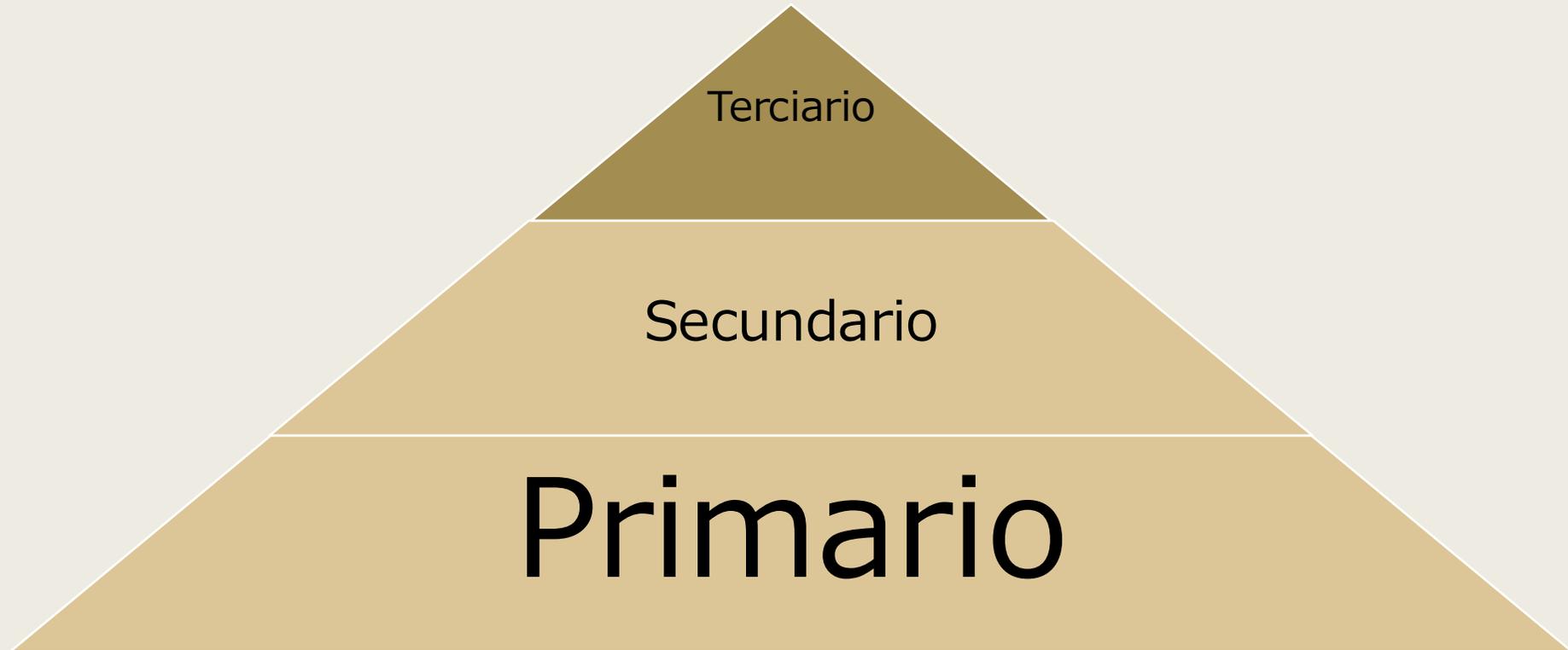
Necesidades Clínicas

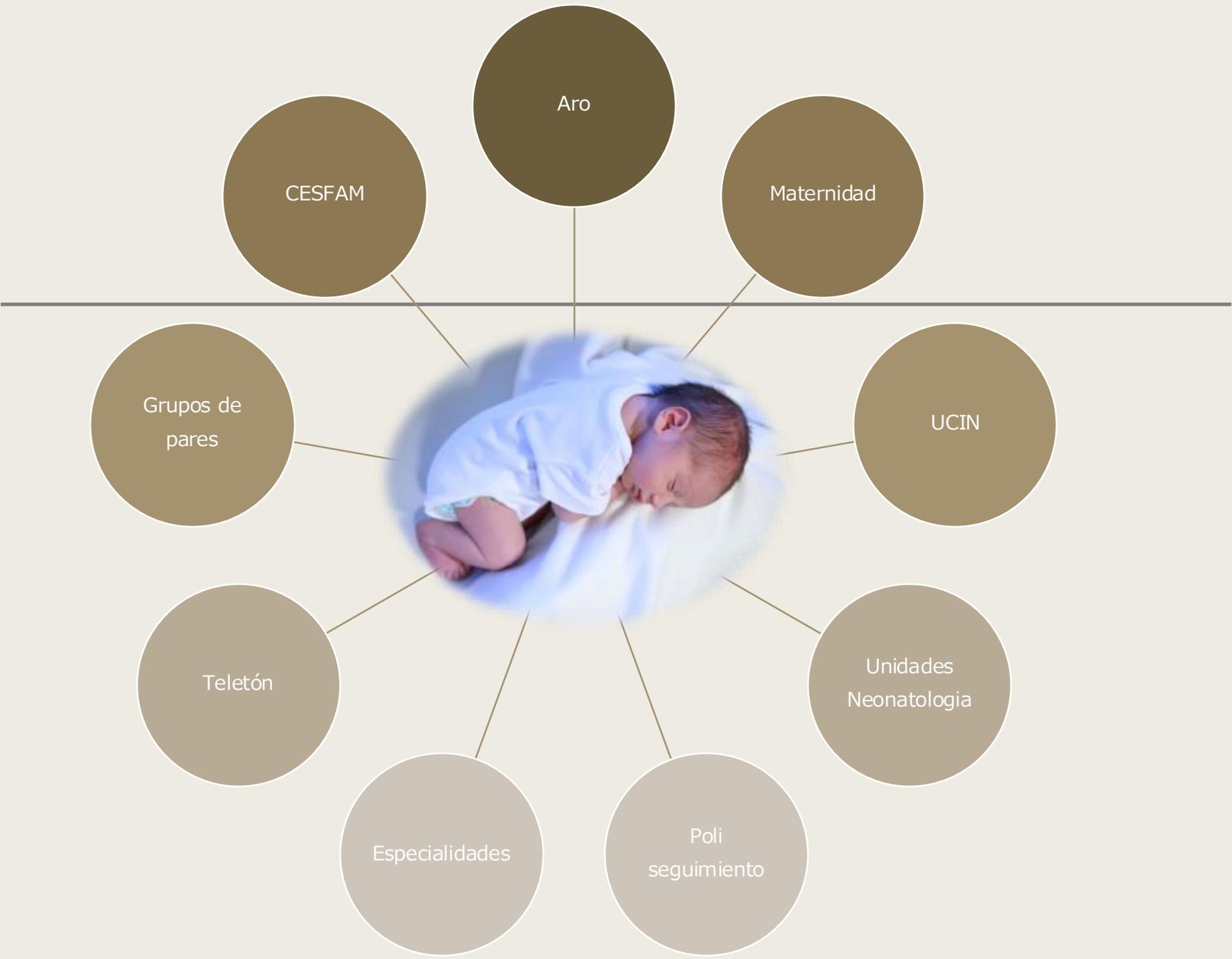


Equipo neonatal



Redes integradas de salud





Aro

CESFAM

Maternidad

Grupos de pares

UCIN

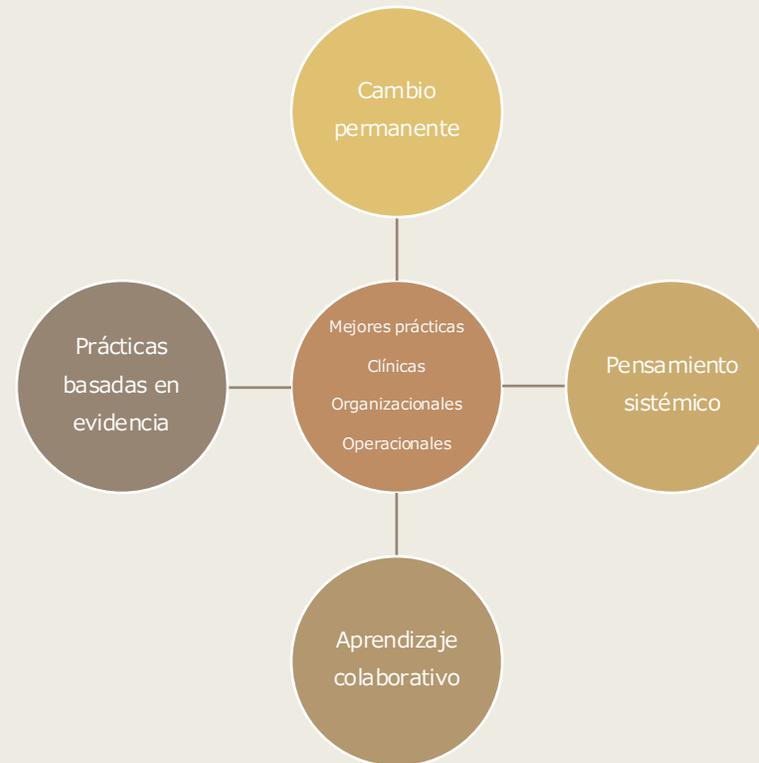
Teletón

Unidades Neonatología

Especialidades

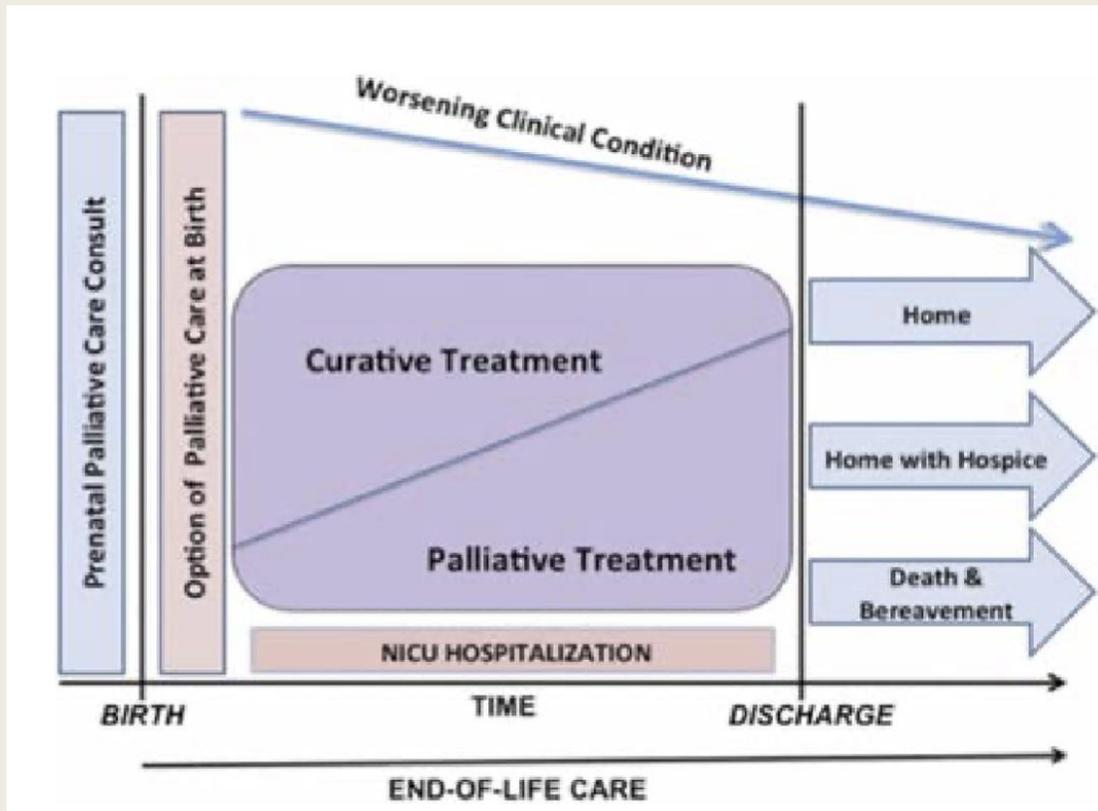
Poli seguimiento

Hábitos Claves para mejoramiento





Cuidados paliativos



El pronóstico puede ser ominoso y se requiere un apoyo en las distintas etapas, pero dando paso a un enfoque paliativo

Desafíos

- Continuar disminuyendo la mortalidad perinatal y neonatal.
- Mejorar la calidad de sobrevivencia de los niños y niñas (sobrevivencia sin secuelas).
- Disminuir la brecha de equidad en el acceso a la atención de salud.
- Lograr un acompañamiento efectivo de las familias en todo el proceso de hospitalización y seguimiento en los primeros años.

Bibliografía

- Blencowe, H., Cousens, S., Chou, D. et al. Born Too Soon: The global epidemiology of 15 million preterm births. *Reprod Health* 10 (Suppl 1), S2 (2013). <https://doi.org/10.1186/1742-4755-10-S1-S2>
- Lawn JE, Blencowe H, Oza S, et al. Every Newborn: progress, priorities, and potential beyond survival [published correction appears in *Lancet*. 2014 Jul 12;384(9938):132]. *Lancet*. 2014;384(9938):189-205. doi:10.1016/S0140-6736(14)60496-7
- Lawn JE, Cousens S, Zupan J; Lancet Neonatal Survival Steering Team. 4 million neonatal deaths: when? Where? Why?. *Lancet*. 2005;365(9462):891-900. doi:10.1016/S0140-6736(05)71048-5
- OMS, UNICEF. 2014. Todos los Recién Nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible: Resumen de orientación. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.
- Ashorn, PerOkwaraji, Yemisrach et al. Small vulnerable newborns-big potential for impact. *Lancet*. 2023; 401 (10389):1692-1706