

**Informe Red de Seguimiento**

**Sochipe.**

**Una invitación a participar".**

Dra. Mónica Morgues, Hospital San Jose,  
Comité seguimiento Rama Chilena de Neonatología, Sochipe.

# Porque un Comité de Seguimiento?

- **El Seguimiento tiene orientaciones particulares para su desempeño que hacen necesaria su existencia:**
  - **Generar información que permita conocer cuales son los problemas de los RN de alto riesgo durante su infancia y que deben ser gestionados como políticas de salud. Para ello se requiere datos duros.**
  - **Informar a las diferentes UCIN neonatales sobre los resultados a mediano y largo plazo para que se realicen los ajustes de terapia en UCIN consecuentemente.**
  - **Con esta constitución dentro de la SOCHIFE, somos voceros de ella en los temas de seguimiento con las instituciones gubernamentales y académicas, de manera de actuar en beneficio del derecho de los niños.**
  - **Acción comunitaria que permita canalizar los esfuerzos de la ciudadanía a este respecto. ASPREM, Neovidas, etc. Generar espacios de capacitación para padres y profesionales de otras carreras que trabajan con prematuros. Profesores.**



Martín Ignacio Cabezas Martínez

24.864.305 - 6

Nacimiento: 15-01-2015    Sexo: Niño  
 Gemelaridad:  Sí  No    Tipo:   
 Estatura: 35    Peso: 0,851  
 Edad Cronológica: 9 Meses 10 Días  
 Edad Corregida: 6 meses 2 días



**RNPT AEG 26 Sem.**  
 Calificación Curva de Crecimiento Intrauterino  
 Fecha de 40 semanas: 23-04-2015

- Buscar
- Inicio
- Siguiente
- Anterior
- Ver Todos

[Ver Diagnósticos](#)

### Revisión de Controles

**Agregar Control** Para agregar un nuevo control presione "Agregar Control"

40 Semanas

1 Mes

3 Meses

6 Meses

9 Meses

12 Meses

15 Meses

18 Meses

24 Meses

2,5 Años

3 Años

5 Años

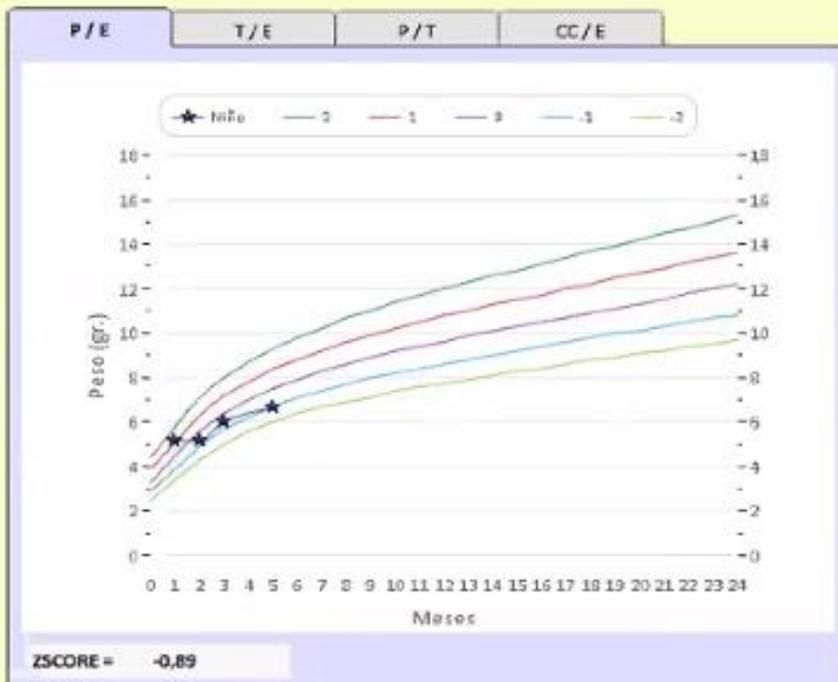
4 Años

6 Años

7 Años

8 Años

Todos



### DIAGNÓSTICOS

Fecha	Tipo	Diagnóstico	Neo	Cie
18-06-2015	Nefro-Urológicos	infección urinaria a E Coll Blee (+)		
18-06-2015	Neuroloógicos	Encefalomalaciaquistica		
18-06-2015	Neuroloógicos	Status convulsivo	NEUR29	G 41.9
18-06-2015	Neuroloógicos	Trombosis seno venoso cerebral		
18-06-2015	Cardiológicos	Ductus cerrado farmacológicamente	CARD15	Q 25.0
18-06-2015	Respiratorios	Diarrea broncopulmonar mod.	RESP26	P 27.1

SC14102 **INGRESO DE CONTROL DE SEGUIMIENTO** ✖ Cancelar y regresar ⚙ Guardar y Finalizar Control

SC1630 **Damian Bascur Palma** 24.582.240 - 5

Fecha\_Nac: 25/03/2014 Sexo NIÑO Gemelaridad  SI  No Tipo Único Peso 1,435 Estatura 11,5

**RNPT PEG 33 Sem.**  
 Calificación Curva de Crecimiento Intrauterino  
 Fecha de 40 semanas 13-05-2014

**ANTROPOMETRÍA CONTROL**

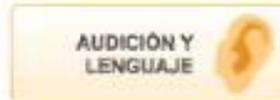
Edad Cronológica	F. Control	Prox. Control	Peso (Kg.) Est. (cm.)	P. C. (cm.)	Incremento	T/E	P/T	CC/E	P/E
4 Años 8 Meses 17 Días	10-12-18					-23,80	?	-34,89	-10,16

Leche  Sólidos  Acompañante:  Presión Arterial: Sist.:  Dias.-:  Observaciones Generales

**DEBE HACER CLICK SOBRE CADA ÍCONO PARA INGRESAR LOS DATOS DEL SEGUIMIENTO**



NEUROLÓGICO



AUDICIÓN Y LENGUAJE



OFTALMOLÓGICO



RESPIRATORIO



MORBILIDAD



INDICACIONES

Resumen Curva 

Resumen T-ASQ3 

Antecedentes Históricos

Neurológico

Audiológico

Oftalmológico

Respiratorio

Morbilidad

- Nos permite unificar la información que queremos reunir para lograr los objetivos. Por lo que aquellos que participan deben mantener el registro de sus pacientes completo y al día.
- Contamos con apoyo logístico en SOLNET.CL

- Gracias a la información recolectada por la red participante hemos podido contruir 2 informes. El año 2016 y 2018.



**Informe Técnico N° 1**  
COMITÉ DE SEGUIMIENTO DEL RN DE ALTO RIESGO  
SOCHIPE



Como llegan los Prematuros < de 32 sem.  
y/o < 1500 g. a las los Policlínicos de  
Seguimiento?

*Situación 10 años después de Iniciado el  
AUGE para los prematuros.*

2016

17  
Centros

**Coordinador del Registro y del Informe:** Dra. Mónica Morgues.  
**Secretaría de Seguimiento:** Sra. Michelle Sarzoza.  
**Apoyo Técnico:** Shephania Vulela, Yasmin Cabrera de SOLNET

**PROFESIONALES DE LOS POLICLÍNICOS DE HOSPITALES PARTICIPANTES:**  
Por Orden Alfabético:

- **Hospital Clínico Dr. Lautaro Navarro A./ Magallanes:** Dr. Pedro Araneda
- **Hospital Dr. Hernán Henríquez A./ Temuco:** Dr. Andrés Román
- **Hospital El Carmen de Maipú/ Dr. Luis V. Ferrada:** Dr. Marco Antonio Saez.
- **Hospital Félix Bulnes:** Dra. Paula Toledo, Dra. Pía Zamorano, Dra. Mylene Darrichon, Dra. Adela Figueroa, Dra. Graciela Bravo, Dr. Luis Barranco, Dr. Jorge Ballesteros, Dra. Verónica Garay, Dra. Andrea de la Barra.
- **Hospital Las Higueras / Talcahuano:** Dra. Verónica Deppe.
- **Hospital Luis Tisne/ CRS Cordillera:** Dra. Ángela Macari.
- **Hospital Padre Hurtado:** Dra. Stephanie Campbell, Dra. Daniela Lagunas.
- **Hospital Regional De Linares/ Gral. Carlos Ibáñez:** Dra. Aurora Canessa
- **Hospital Regional de Rancagua:** Dr. Alexis Díaz
- **Hospital San Borja- Arriarán:** Dra. Katherine Rossel, Dr. Rafael Mendizabal
- **Hospital San Camilo/ San Felipe:** Dra. Paulina Morcada, Dra. Paula Pineda, Dra. M. Angélica Martínez, Dr. Eduardo Araya
- **Hospital San José / H. Roberto del Río:** Dra. Mónica Morgues, Dra. Patricia Vernal, Dra. Liliana Lopez, Dra. Emilia Rey, Dra. Constanza Ramirez, Dr. Daniel Rodríguez, Secr. Michelle Sarzoza.
- **Hospital San Juan de Dios /Cauquenes:** Dra. Jossica Larenas, Dra. Lissette Aguilera.
- **Hospital San Juan de Dios /Curicó:** Dr. Pedro Pavez
- **Hospital San Juan de Dios/ La Serena:** Dra. Dora Guzman, Fernando Carvajal, Dra. M. Cristina Alfaro,
- **Hospital San Juan de Dios/ Santiago:** Dra. M. Teresa Henríquez, Dr. Claudio Cordero.
- **Hospital Sótero del Río:** Dra. Ivonne U'Aprémont, Dra. Enrica Pittaluga, Enf. Ignacia Vasquez.

Queremos agradecer a todos aquellos que se quisieron iniciar este camino con nosotros para conocer la realidad y poder orientar a las autoridades y equipos de expertos hacia cuales serían las mejores estrategias que llevarán a la mejoría de la atención de los prematuros chilenos a futuro. Invitamos a sumarse a todos los Policlínicos de Seguimiento que aún no lo han hecho.

Si logramos que todos participen con sus experiencias, entonces ahí podremos decir que hablamos representando a todos los prematuros del país, tanto en el sistema público como en el privado. Velando por la equidad en todos los niveles y sectores.



**Informe Técnico N° 2**  
**COMITÉ DE SEGUIMIENTO DEL RN DE ALTO RIESGO**  
**SOCHIPE**



*De la desnutrición postnatal a la mejoría del crecimiento durante el primer año en niños prematuros*

2018

23  
Centros

**PROFESIONALES DE LOS POLICLÍNICOS DE HOSPITALES PARTICIPANTES:**

- Hospital Clínico Dr. Lautaro Navarro A./ Magallanes: Dr. Pedro Aramida
- Hospital Dr. Hernán Henríquez A./ Temuco: Dr. Andrés Román
- Hospital El Carmen de Maipú/ Dr. Luis V. Ferrada: Dr. Marco Antonio Sáez
- Hospital Félix Bulnes: Dra. Paula Toledo, Dra. Pía Zamorano, Dra. Mylene Barritchon, Dra. Adela Figueroa, Dra. Graciela Bravo, Dr. Luis Barranco, Dr. Jorge Ballesteros, Dra. Verónica Garay, Dra. Andrea de la Barra.
- Hospital Las Higueras / Talcahuano: Dra. Verónica Deppe.
- Hospital Luis Tisne/ CRS Cordillera: Dra. Ángela Macari
- Hospital Padre Hurtado: Dra. Stephanie Campbell, Dra. Daniela Lagunas
- Hospital Regional De Linares/ Gral. Carlos Ibáñez: Dra. Aurora Camesa
- Hospital Regional de Rancagua: Dr. Alexis Díaz
- Hospital San Borja- Arriarán: Dra. Katherine Rmsel, Dr. Rafael Mendizabal
- Hospital San Camilo/ San Felipe: Dra. Paulina Montada, Dra. Paola Pineda, Dra. M. Angélica Martínez, Dr. Eduardo Araya
- Hospital San José / H. Roberto del Río: Dra. Monica Morgues, Dra. Patricia Vernal, Dra. Liliana Lopez, Dra. Emilia Rey, Dra. Constanza Ramirez, Dr. Luis Zafra y Secr. Michelle Sarzoza.
- Hospital San Juan de Dios/ Cauquenes: Dra. Jessica Larenos, Dra. Lissette Aguilera.
- Hospital San Juan de Dios/ Curicó: Dr. Pedro Pavez
- Hospital San Juan de Dios/ La Serena: Dra. Dora Guzman, Fernando Carvajal, Dra. M. Cristina Alfaro.
- Hospital San Juan de Dios/ Santiago: Dra. M. Teresa Henríquez, Dr. Claudio Cordero.
- Hospital Sótero del Río: Dra. Ivonne D'Apremont, Dra. Erica Pittabaga, Enf. Ignacia Vaquero.
- Hospital Regional de Talca: Dr. Victor Forlan; Dra. Nalit Alaruna
- Hospital de La Florida: Dra. Jimena Maluenda Parraguer, Dra. Lily Jimenez Yañez
- Hospital Regional de Valdivia: Dra. Viviana Paez Fuschlocher
- Hospital de Puerto Montt: Dr Gerardo Flores; Dra. Patricia Alvarez Cantrell
- Hospital Dr. A Tirado de Ovalle: Dra. Patricia Carini Nahas.
- Hospital Regional L. Guzman de Antofagasta:

Agradecemos el apoyo Técnico: Stephanie Videla, Yasmín Cabrera y Felipe Bernstein de SOLNET S.A.

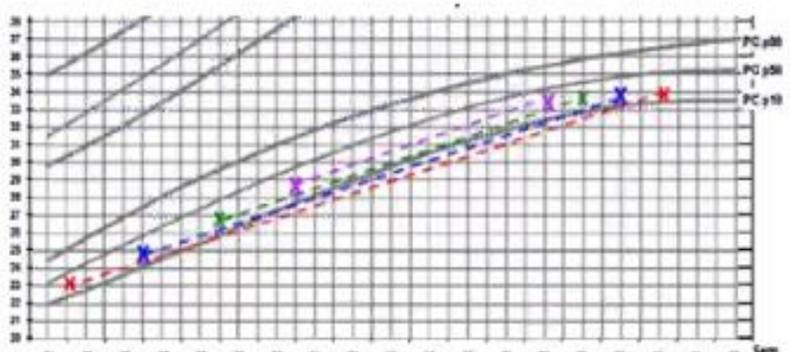
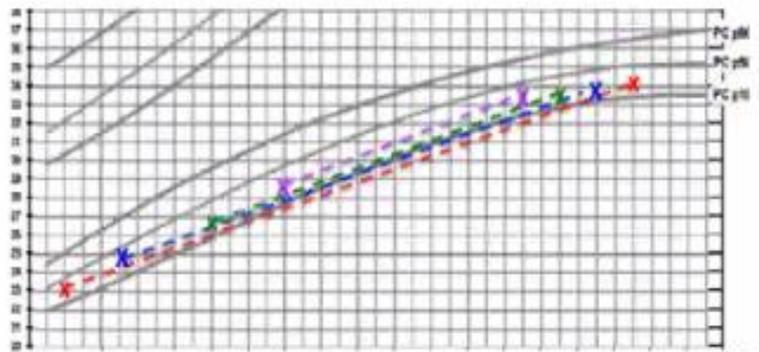
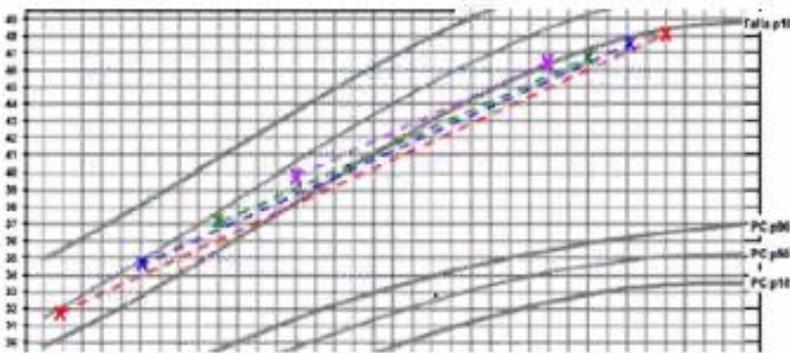
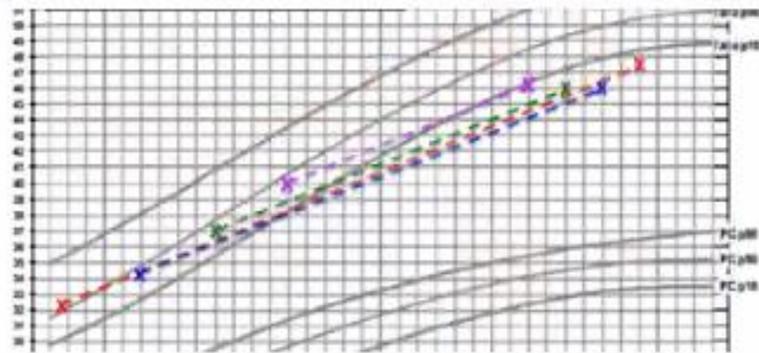
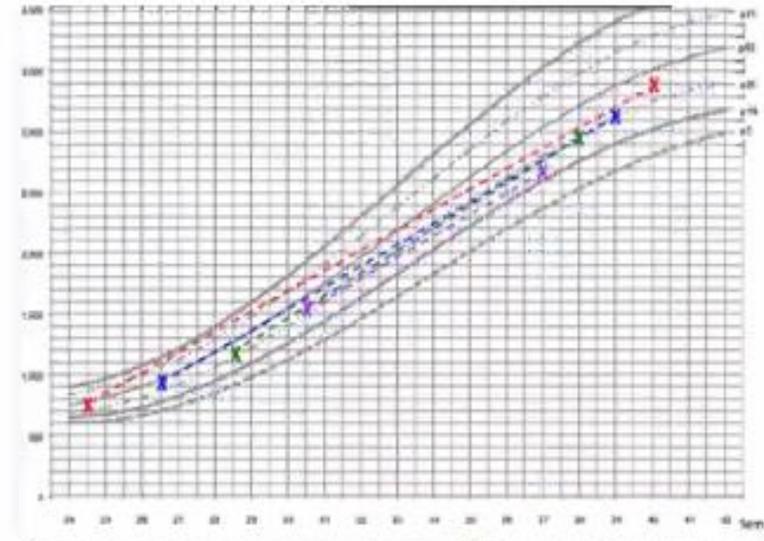
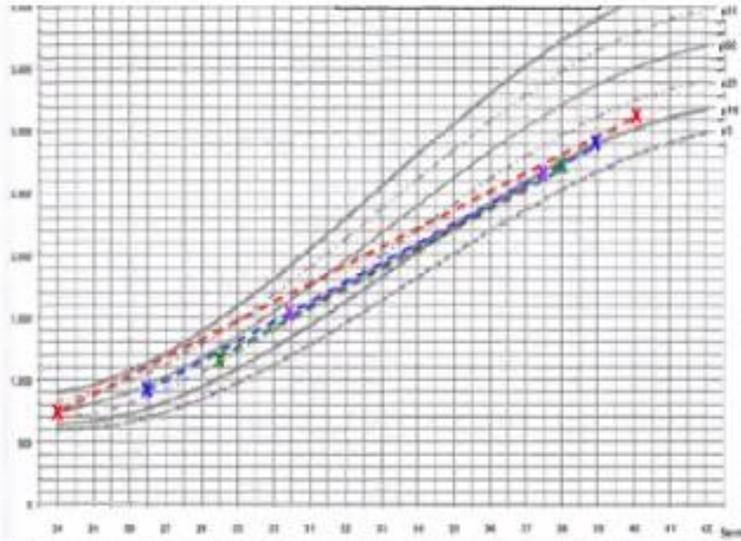
Queremos agradecer a todos aquellos que quisieron iniciar este camino con nosotros, para conocer la realidad y poder orientar a las autoridades y equipos de expertos hacia cuales serían las estrategias más adecuadas que llevarán a la mejoría de la atención de los prematuros chilenos a futuro. Invitamos a sumarse a todos los Policlinicos de Seguimiento que aún no lo han hecho.

Si logramos que todos participen con sus experiencias, entonces ahí podremos decir que hablamos representando a todos los prematuros del país, tanto en el sistema público como en el privado. Velando por la equidad en todos los niveles y sectores.

# Nutricional: Como llegan al seguimiento despues de la Neo?

2016

2018



## Nutricional: Como llegan al seguimiento despues de la Neo?

TABLA N° 3

Unidad	N	% EG Alta (sem)	Peso Alta * (g)	Talla Alta * (cm)	PC Alta * (cm)	% RCEU Peso/EG * Z > 1.5 ds o mas	
1	88	4.16	38	2.651	46.8	33.8	14.3
2	124	5.87	37	2.509	45.5	32.9	21.5
3	144	6.81	39	3.026	47.5	34.5	1.7
4	81	3.83	37	2.555	45.8	33.0	21.7
5	313	14.81	37	2.733	45.9	33.2	9.3
6	170	8.05	38	2.811	46.2	33.6	5.6
7	235	11.12	36	2.448	44.8	32.1	26.5
8	38	1.80	38	2.876	46.2	33.5	9.7
9	57	2.70	38	2.653	46.4	33.8	20.0
10	279	13.20	38	3.874	46.6	33.9	10.5
11	87	4.12	37	2.554	46.0	32.8	16.4
12	44	2.08	37	2.639	46.3	33.5	22.2
13	92	4.35	38	2.632	46.7	33.4	18.7
14	223	10.55	38	2.870	46.5	33.8	13.5
15	18	0.85	36	2.400	44.3	32.9	14.3
16	6	0.28	39	2.845	47.5	34	----
17	4	0.19	37	2.460	45.5	32.5	----
18	71	3.36	37	2.317	45.4	32.1	15.6
19	11	0.52	36	2.404	45.1	33.0	25.0
20	8	0.38	38	2.723	47.2	33.6	----
21	13	0.62	37	2.370	45.5	31.7	----
22	7	0.33	41	3.287	49.2	35.7	----
<b>Total</b>	<b>2113</b>	<b>100</b>	<b>38</b>	<b>2.704</b>	<b>46.1</b>	<b>33.3</b>	<b>14.2</b>

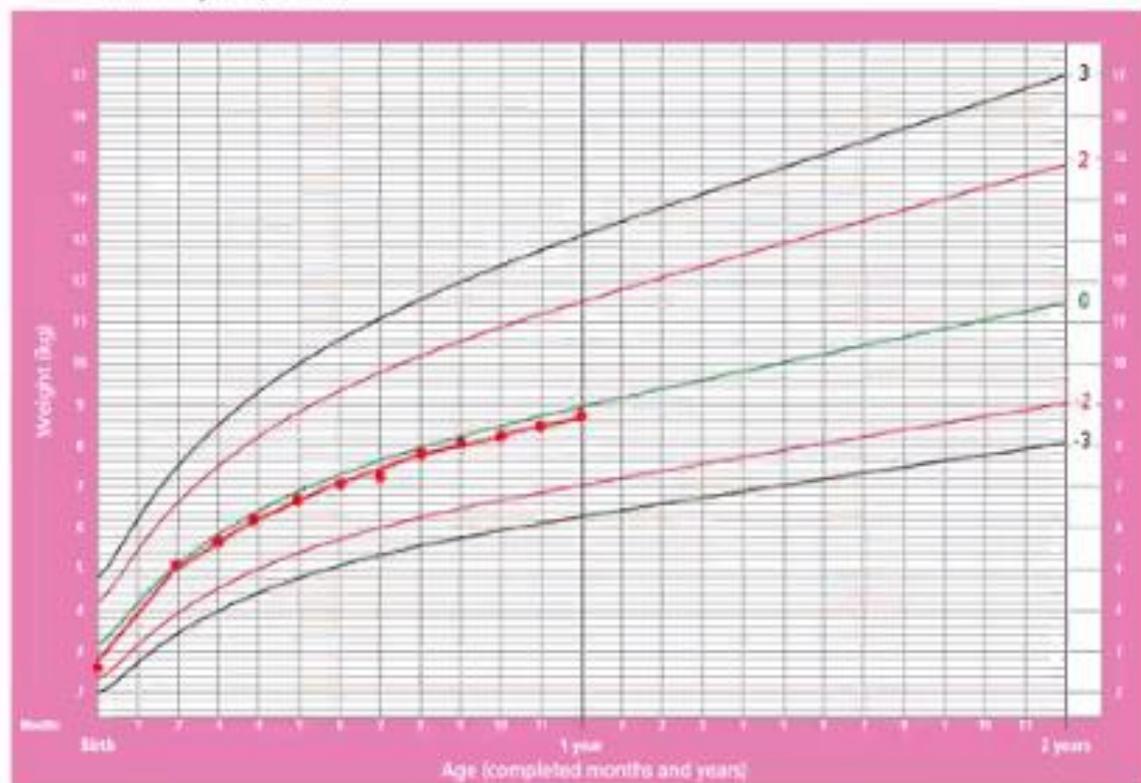
- Hay 934 niños que sufrieron deterioro nutricional postnatal en algún grado, independiente del punto en que se encontraban al nacer. Por otro lado 590 niños mejoraron su condición nutricional.

(Anova- Bonferrone  $p > 0,05$ )

# Como crecieron durante el primer año de seguimiento?

## Weight-for-age GIRLS

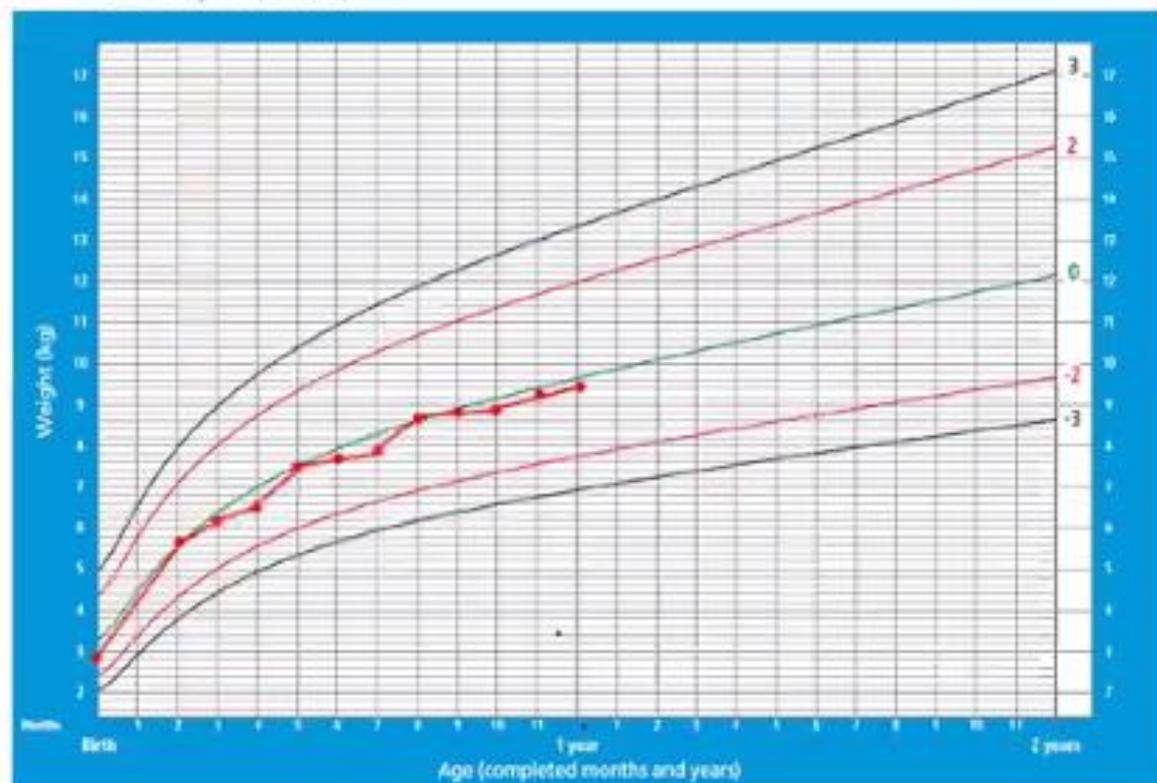
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Stand

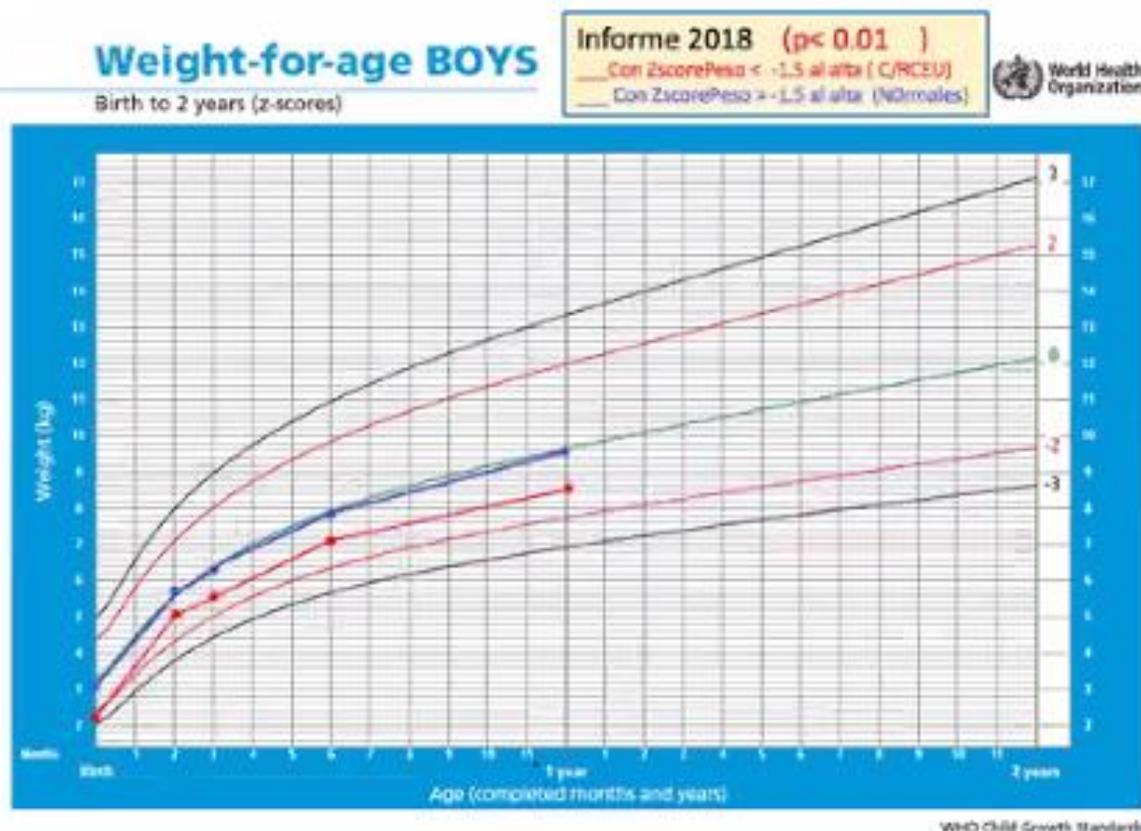
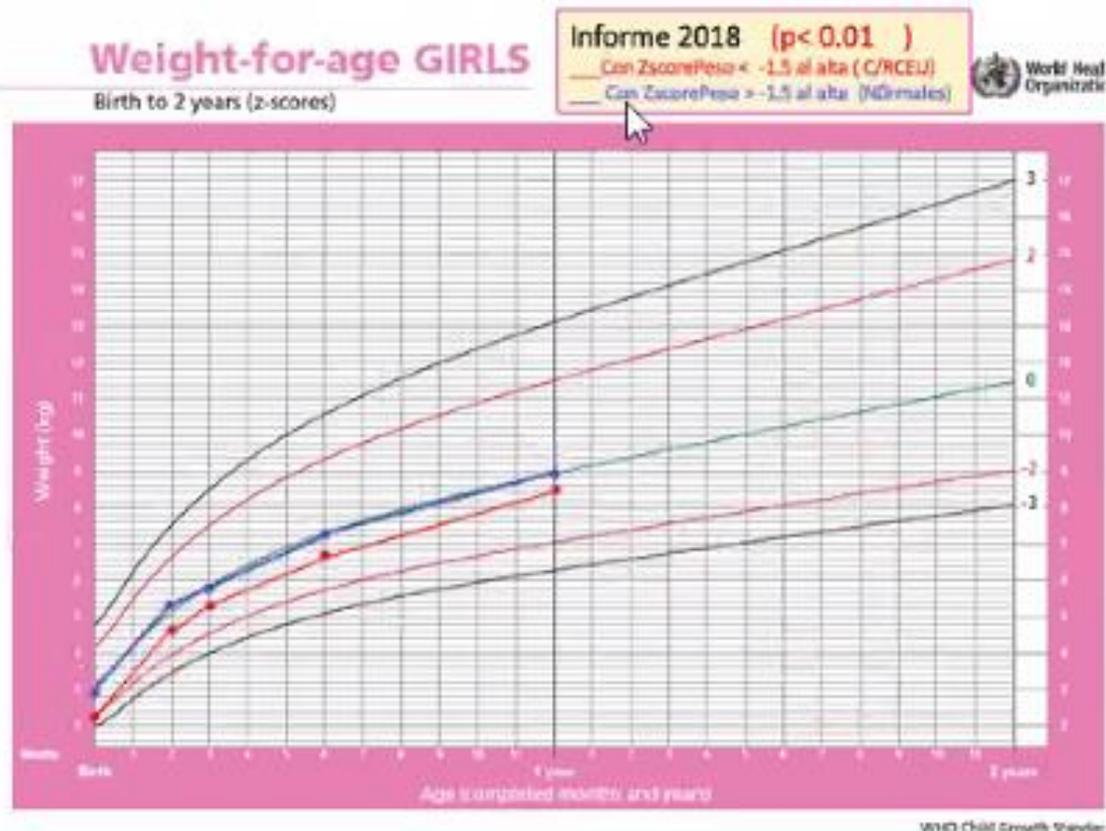
## Weight-for-age BOYS

Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standard

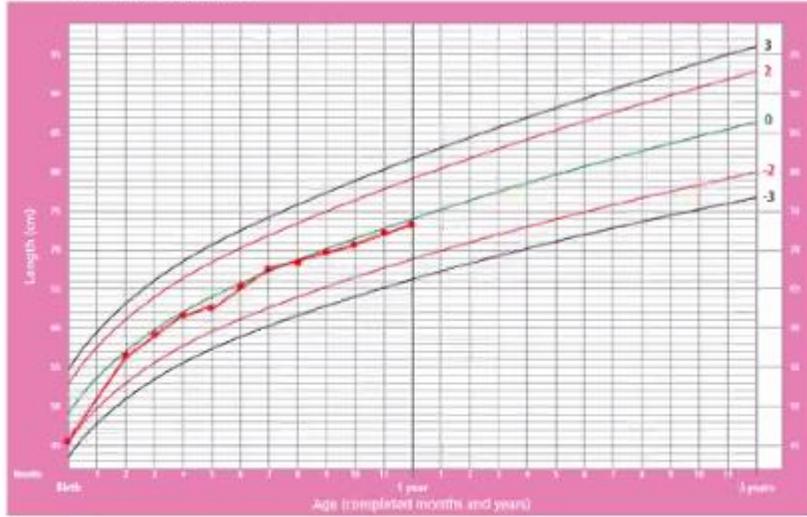
Como se comportan los niños que egresan con RCEU durante el primer año corregido comparado con los que no egresan con déficit?



Vemos que mantienen el déficit en forma significativa durante todo el primer año.

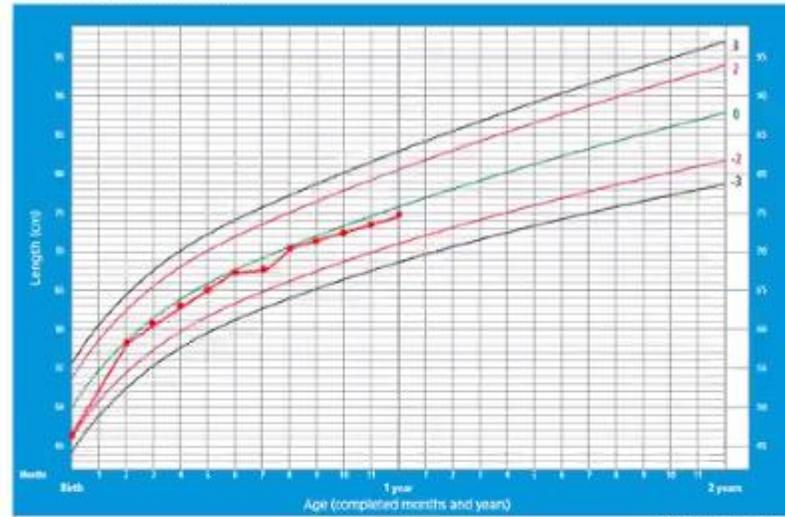
## Length-for-age GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)



## Length-for-age BOYS

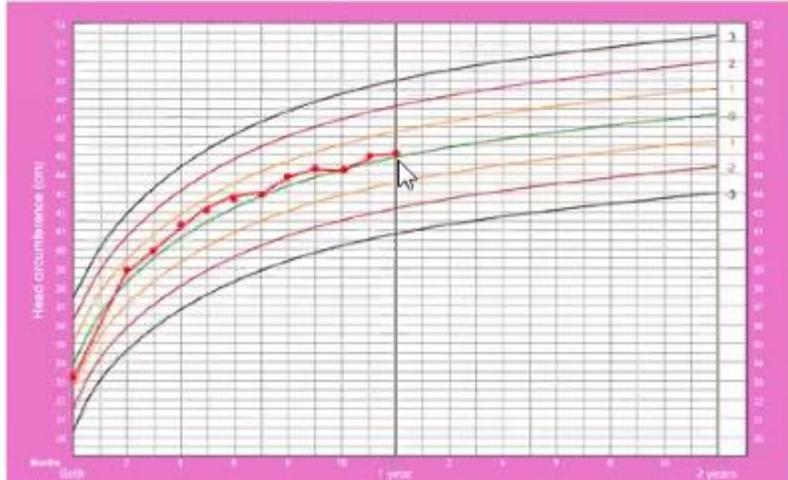
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

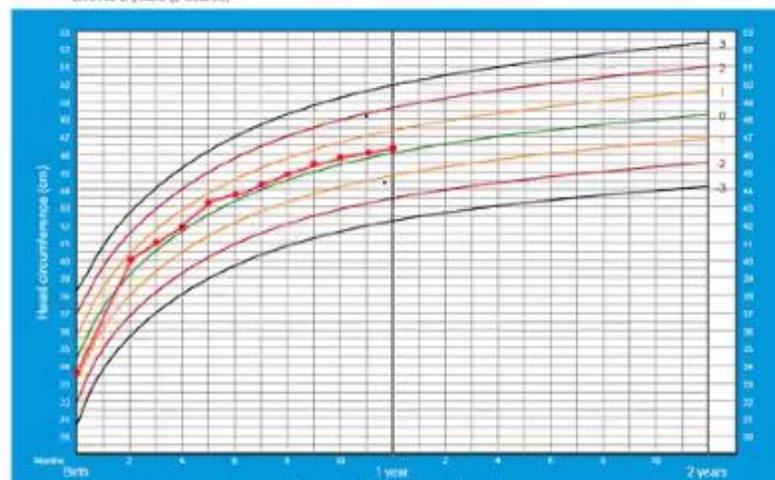
## Head circumference-for-age GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)

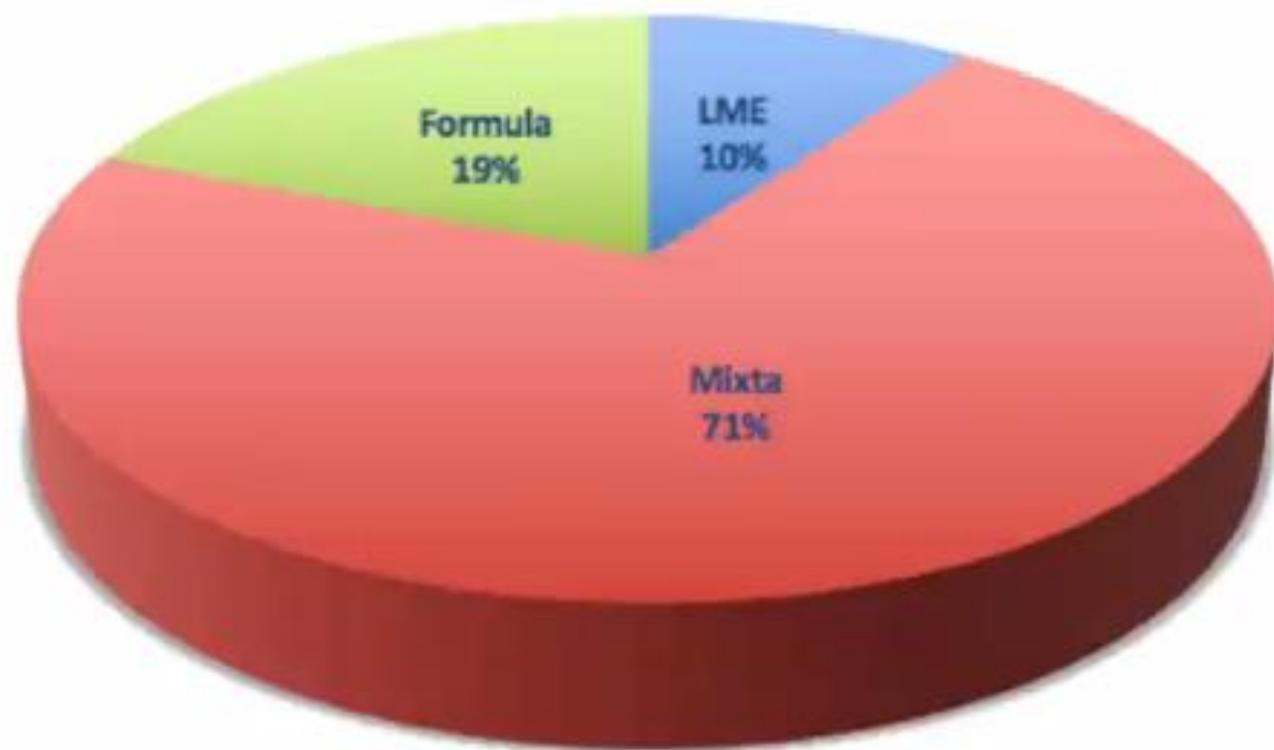


## Head circumference-for-age BOYS

Birth to 2 years (z-scores)



## Tipo de alimentación al ingreso a seguimiento



- El % de niños con LME al alta va cayendo durante la hospitalización y en algunos centros desaparece completamente. En este sentido hay mucho trabajo por hacer en cada centro.

## Estado nutricional durante el primer año entre sanos y enfermos de diferentes patologías que frecuentemente acompañan al prematuro.

	DBP Peso Promedio		ECN Peso Promedio		HIV-PV Peso Promedio	
	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas
<b>2m SANO / Enfermo</b>	5.817 (S) 5.422	5.180 (NS) 5.055	5.643(NS) 5.850	5.115(NS) 5.043	5.719(S) 5.377	5.122(NS) 5.173
<b>3m SANO / Enfermo</b>	6.248(NS) 6.148	5.691 (NS) 5.529	6.177 NS) 6.320	5.616(NS) 5.664	6.258(NS) 6.112	5.634(NS) 5.554
<b>6m SANO / Enfermo</b>	7.769(NS) 7.639	7.130 (S) 6.885	7.687(NS) 8.091	7.049(NS) 7.066	7.744(NS) 7.550	7.022(NS) 7.001
<b>12 SANO / Enfermo</b>	9.523(NS) 9.351	8.987 (S) 8.520	9.384(S) 10.444	8.824(NS) 8.740	9.515(S) 8.966	8.806(NS) 8.867

# DBP

Tabla 8: Morbilidad respiratoria crónica : DBP por EG

EG	DBP (O2 >28d)			Grados de DBP (%)		
	N	%	n	Leve	Moderada	Severa
23	6	33	2/6	0	50	50
24	34	57	22/34	14	45	41
25	45	58	26/45	8	54	38
26	71	65	44/71	41	39	20
27	109	65	71/109	32	55	13
28	129	43	56/129	39	50	11
29	157	28	42/157	33	53	14
30	217	21	46/217	26	61	13
31	296	12	35/296	43	46	11
<b>Sub- Total</b>	1064	32	<b>344/1064</b>	<b>30</b>	<b>52</b>	<b>18</b>
<u>≥32</u>	185	9	16/185	19	75	6
<b>Total</b>	1249	29	<b>360/1249</b>	<b>31</b>	<b>52</b>	<b>17</b>

: Incidencia de DBP en egresados vivos y letalidad. Alta con O2  
(N=5674 < de 32 sem.)

EG	N	DBP / 28 días %	DBP / 36 sem %	O2 Dom %	Letalidad %
23	12	67	58	42	47
24	87	74	55	24	15
25	212	87	69	24	15
26	380	72	48	17	12
27	536	64	40	13	7
28	880	44	29	7	7
29	861	29	20	6	6
30	1384	17	11	3	6
31	1320	8	6	1	8
TOT	5673	33	22	7	9

**Grafico 6: Resultado de Saturometrias Continuas de O2 en Prematuros con DBP previo al alta de Neonatología.**

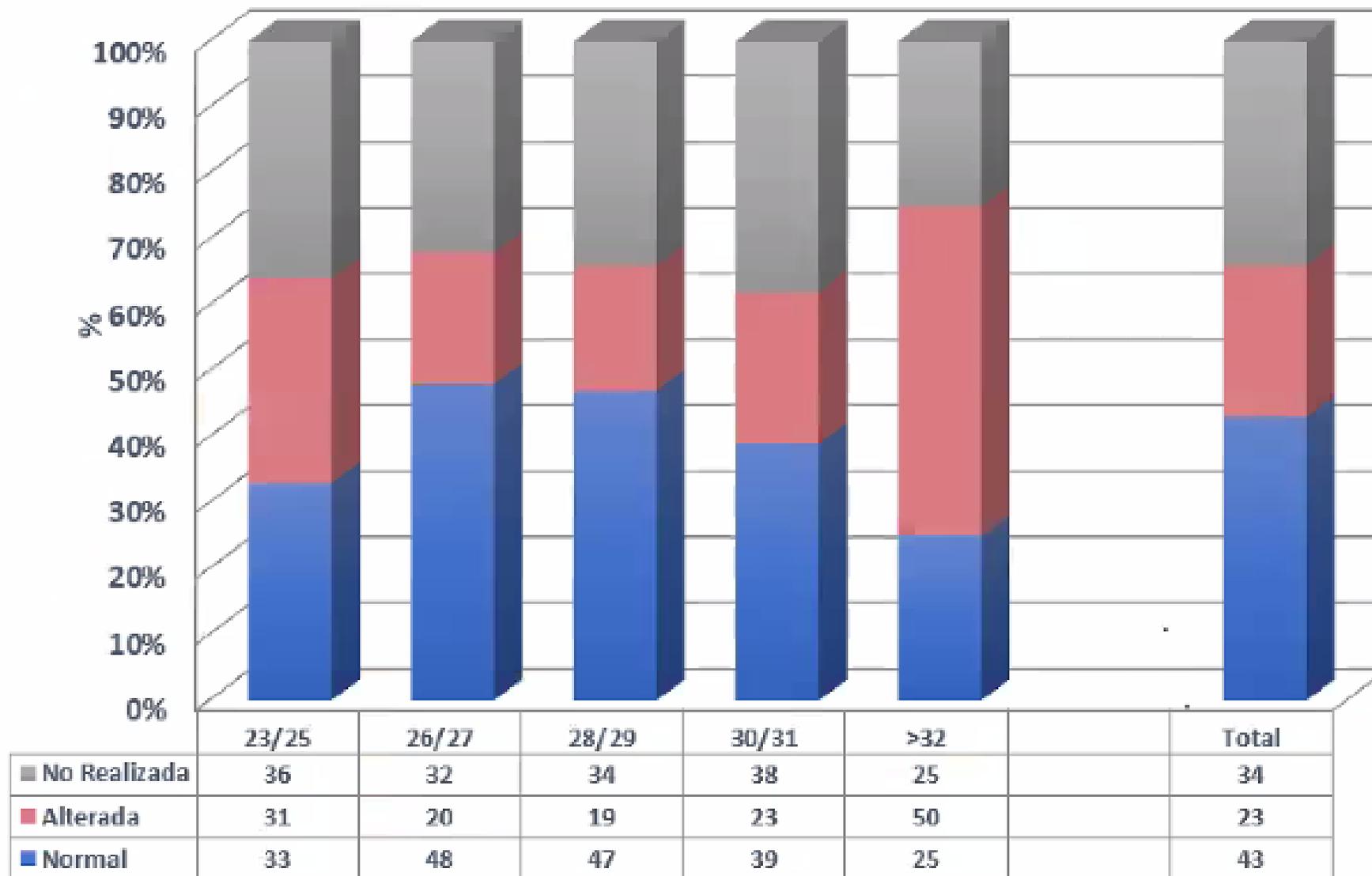
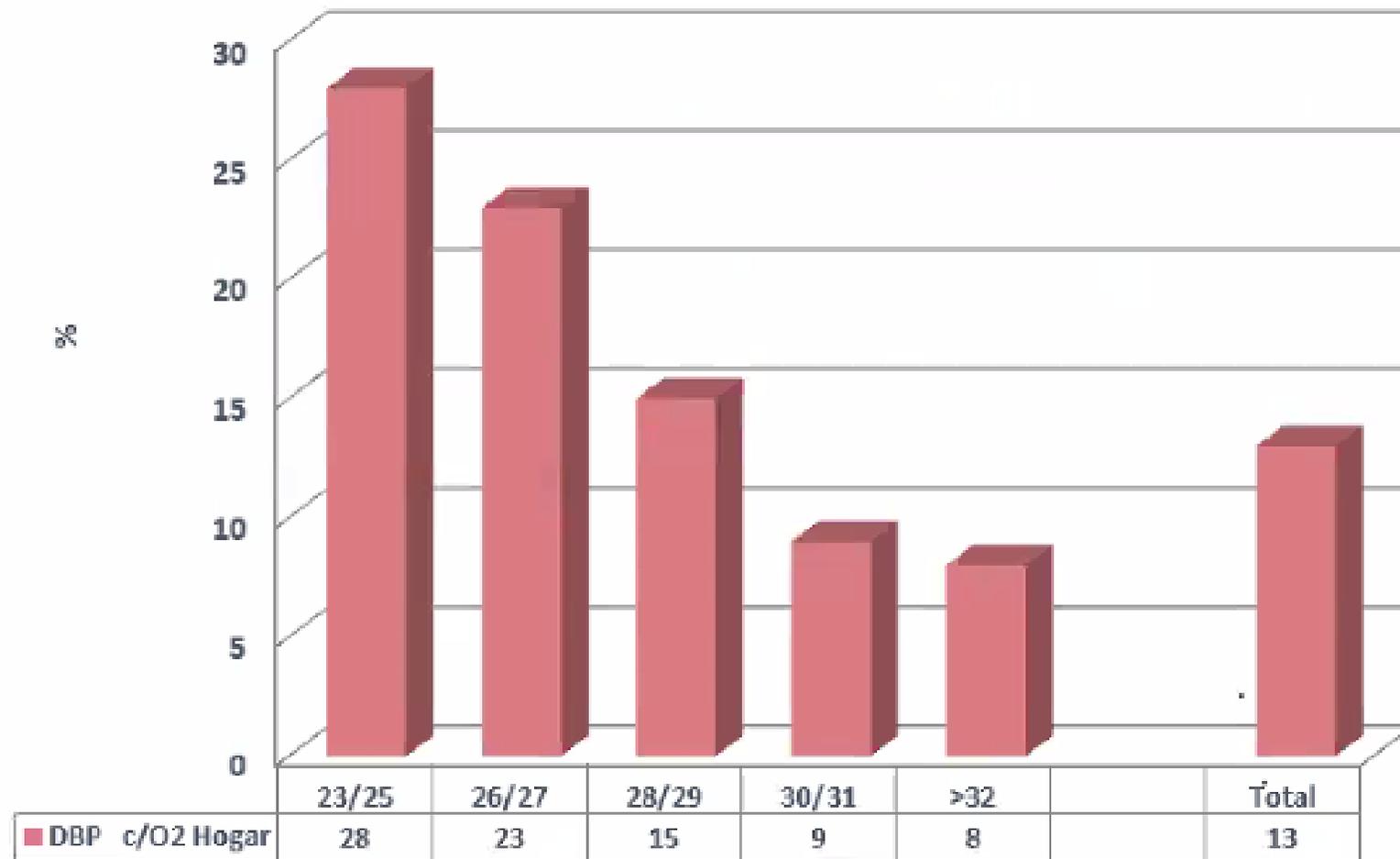
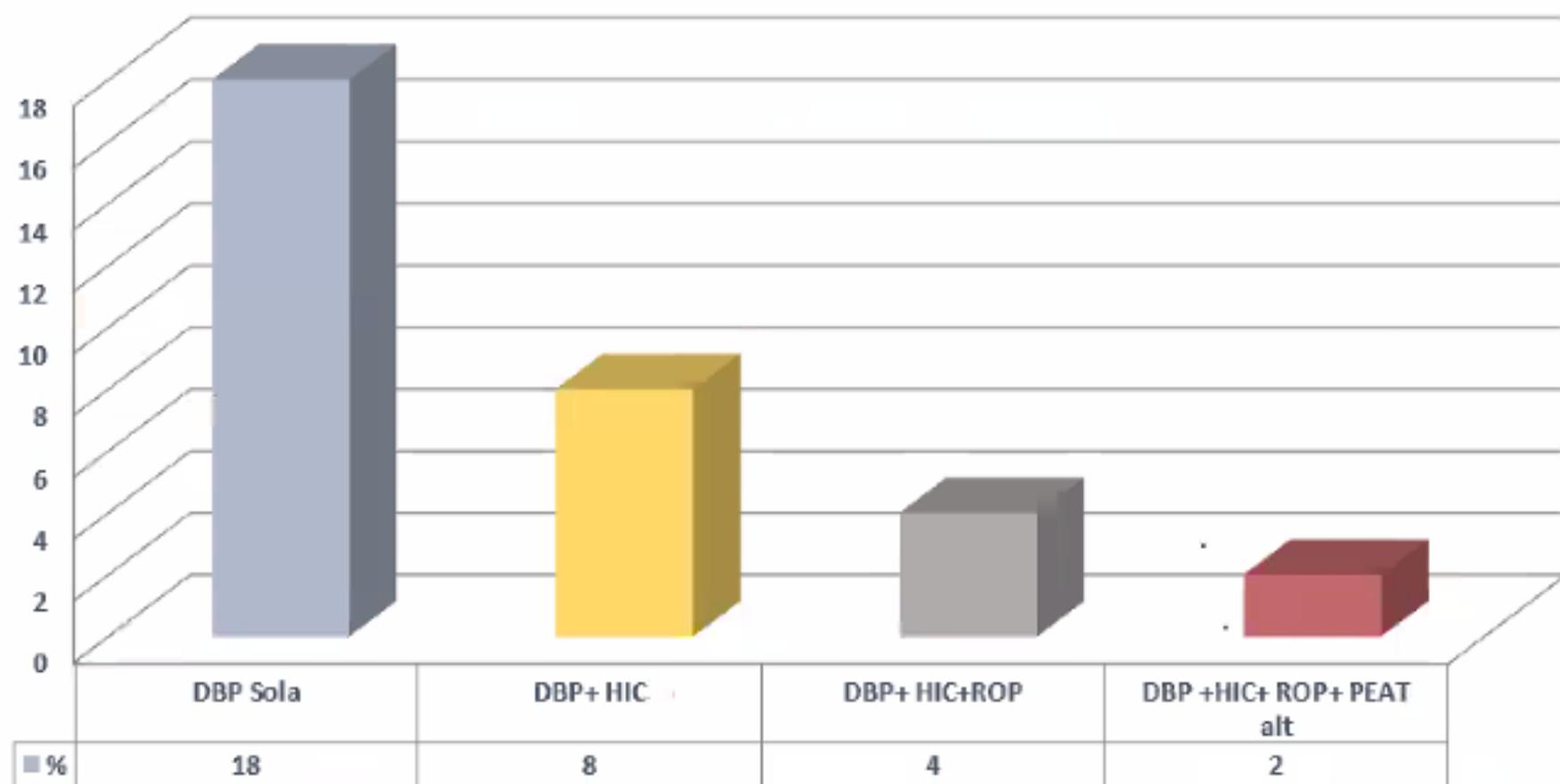


Grafico 7: % de Niños con DBP que requirieron/O2 en el Hogar al alta.

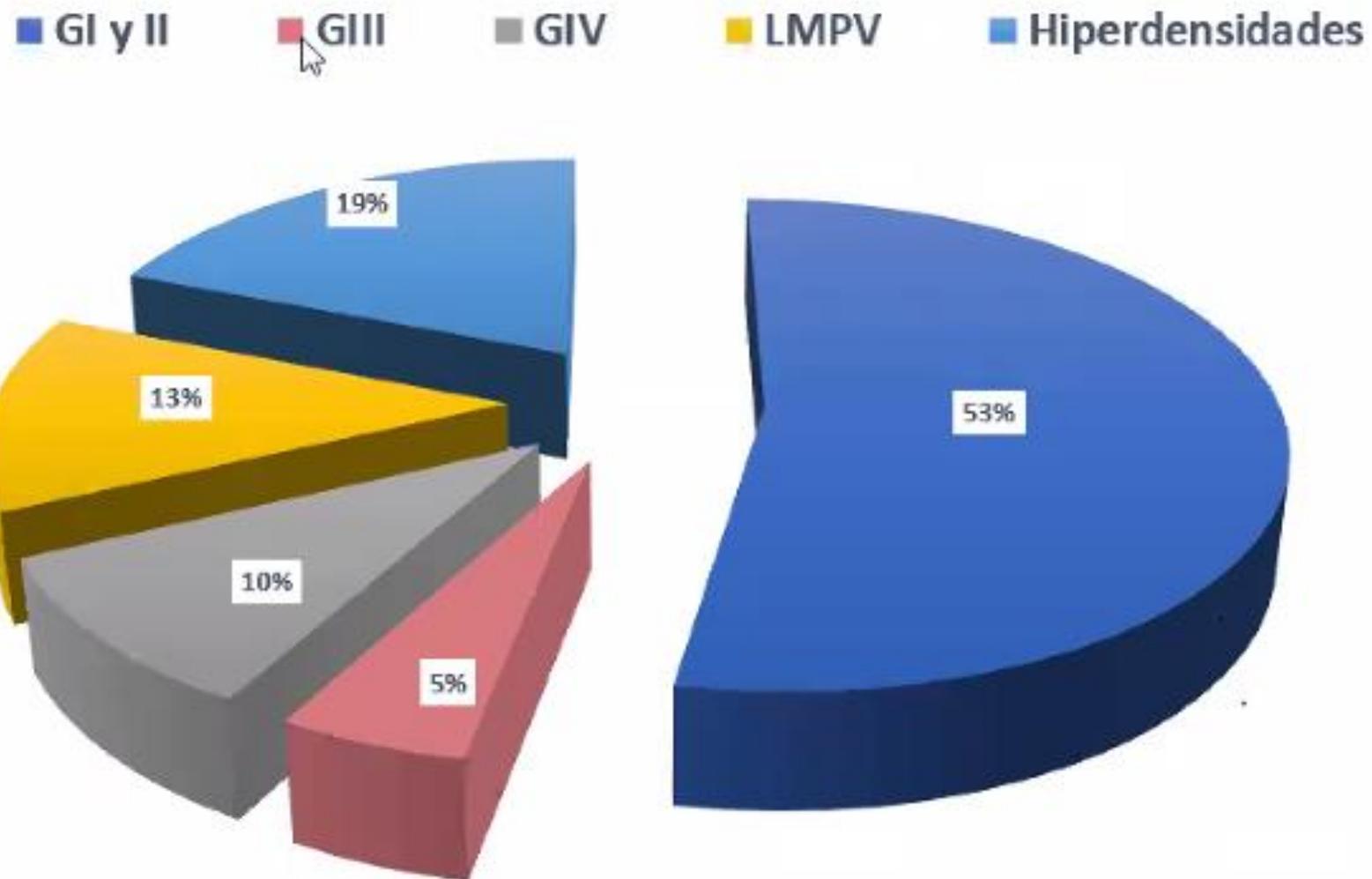


# Compromiso múltiple en niños con DBP

Grafico 12: % de niños que ingresan a seguimiento con más de 1 área comprometida.



**Grafico 8 : Distribución porcentual de las Alteraciones Ecográficas al inicio del seguimiento**



# Evolución durante el primer año

- El aspecto Neurológico es muy dificultoso de analizar, ya que en los distintos poli de seguimiento se usan diferentes métodos de evaluación, por lo que decidimos evaluar con ASQ 3 a lo menos. Siendo que el Bayley es lo ideal, WIPSI y WISC III, no todos los servicios tienen posibilidad de estos test que debe aplicar psicólogo. Esto permite conocer los aspectos conductuales. También estamos iniciando la evaluación del menor de 6 meses con Movimientos Generales.
- El aspecto Oftalmológico es aún más difícil, ya que los oftalmólogos solo ven a los prematuros con ROP que hayan sido quirúrgicos. El resto se da el alta de ROP en el primer mes y luego no se ven más. Se está trabajando en el MINSAL sobre el uso de diagnóstico digital para screening visual del niño.
- Lo auditivo se está evaluando con lenguaje y si presenta problemas se deriva a OTR.
- Si hay sospecha de autismo aplicamos M CHAT y derivamos al paciente a neurología.

# Neurológico

## NEUROLÓGICO

[← Regresar](#)

Edad (Meses): 6

Diagnóstico Normal

Estado Normal

Rehabilitación  Sí  No

Tipo de Terapia

### Movimientos Generales (para menores de 6 meses)

MG de Contorneo o "Writhing" Pobre Repertorio o sub óptimos

MG de Ajetreo o "Fidgety" Presentes y normal.

ASQ 3  Sí  No

Apreciación Normal

[+ Crear Test ASQ3](#)

Educacional

Observaciones Generales  
normal, pero aun le faltan movimientos.

## INGRESO DE TEST ASQ 3

*Ingrese la edad en el formulario aplicado*

Edad del Formulario

Fecha

Cuestionario Llenado por

4

25-10-2018

Padres

		0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Comunicación	55												55	
Motora Gruesa	45										45			
Motora Fina	50											50		
Resol.Problemas	45										45			
Socio_Individual	60													60

¿Se entregó la hoja de estimulación ASQ del período?

Sí  No

# Neurológico

**Edad (Meses):** 48 **NEUROLÓGICO** [< Regresar](#)

**Diagnóstica**  **Estado**

**Rehabilitación**  Sí  No **Tipo de Terapia**

**Parálisis Cerebral**  Sí  No **Educacional**

**Observ. Generales**

**Para mayores de 6 meses** **Evaluación por Test Psicométrico**  Sí  No

Fecha	Test	Puntaje Total	Observación por área
-------	------	---------------	----------------------

Test  Psicométrico  Escala GMFCS

**ASQ 3**  Sí  No **Apreciación**  [+ Crear Test ASQ3](#)

**INGRESO DE TEST ASQ 3**

*Ingrese la edad en el formulario aplicado* **Edad del Formulario** 48 **Fecha** 26-07-2018 **Llenado por** Padres

		0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Comunicación	60													60
Motora Gruesa	35								35					
Motora Fina	25						25							
Resol.Problemas	40									40				
Socio_Individual	40									40				

¿Se entregó la hoja de estimulación ASQ del período?  Sí  No

**Estudio con Imágenes**

Fecha	Área	Nombre Estudio	Resultado
-------	------	----------------	-----------

3

# Neurológico

**Edad (Meses):** 57 **NEUROLÓGICO** [< Regresar](#)

**Diagnóstico**  **Estado**

**Rehabilitación**  Sí  No **Tipo de Terapia**

**Parálisis Cerebral**  Sí  No **Educacional**

**Observ. Generales**

**GMFCS:** Nivel:  I  II  III  IV  V

**Nivel 1** **Nivel 2** **Nivel 3** **Nivel 4** **Nivel 5**

Test Psicométrico  Escala GMFCS

**ASQ 3**  Sí  No **Apreciación**

**INGRESO DE TEST ASQ 3**

*Ingrese la edad en el formulario aplicado* **Edad del Formulario**  **Fecha**  **Llenado por**

	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Comunicación													
Motora Gruesa													
Motora Fina													
Resol.Problemas													
Socio_Individual													

¿Se entregó la hoja de estimulación ASQ del periodo?  Sí  No

**Estudio con Imágenes**

Fecha	Área	Nombre Estudio	Resultado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Oftamológico



# Screening Visual



Vision Screener plusoptiX S16



Mobile Vision Screener plusoptiX S12C



## Vocero de Sochipe en Políticas públicas para estos niños.

- **Estamos trabajando en aumentar la cobertura del postnatal extendido por prematuros de 6 semanas , para los niños de 33 a 35 semanas en la Superintendencia de Seguro Social.**
- **Ha sido muy bien acogido y contamos con el apoyo de SOCHIPE y MINSAL para esta gestión.**



# Proyección comunitaria

- **Día Internacional del Prematuro.**
- **Se celebró por primera vez en Santiago en forma masiva y con las máximas autoridades de salud.**
- **Participaron entidades comunitarias y asociación de padres : ASPREM y Neovidas.**



La Cuarta

17 DE NOVIEMBRE EN PARQUE O  
HIGGINS

## Día Internacional del Prematuro

La Cuarta

En el marco del Día Internacional del Prematuro y con el fin de crear consciencia en la comunidad sobre los derechos de estos menores, la Sociedad Chilena de Pediatría (SochiPe) realizará por primera vez en nuestro país una actividad al aire libre en el Parque O'Higgins el próximo 17 de noviembre, desde las 10 de la mañana y hasta las 16 horas. El encuentro pretende dar a conocer objetivos específicos de intervención y de trabajo comunitario para apoyar a los niños nacidos bajo esta condición.

