

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Facultad de Ciencias Médicas



**MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS**  
(Revisión de los casos durante dos años,  
Hospital General "San Juan de Dios")

**ALEJANDRO MAXIMILIANO ELIAS GRAMAJO**

Guatemala, C.A.

## **PLAN DE TESIS**

- I. INTRODUCCION
- II. OBJETIVOS
- III. MATERIALES Y METODOS
- IV. DESARROLLO
- V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## INTRODUCCION

Tomando en cuenta que el área Materno-infantil ocupa casi el 65o/o de la población total, y por consiguiente un campo en donde hay más riesgos de morbimortalidad, se hizo el presente estudio, sobre la MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS' tal estudio abarcó dos años, desde agosto 1974 a julio 1976. Fueron diversos los aspectos que se analizaron siendo basicamente: edad gestacional, edad en horas al momento de fallecimiento, peso al nacimiento, sexo, diagnóstico de fallecimiento, edad de las madres.

Aún cuando en cierta manera los resultados eran "previsibles", la necesidad cada vez más creciente de que las consultas estadísticas provengan de estudios que se hagan en nuestro medio, fue estímulo para realizar este trabajo.

La tasa de defunción anual, lamentablemente no puede incluirse para su comparación, ni en tasa de mortalidad neonatal ni en tasa de mortalidad postnatal, pues las edades de nuestros casos fueron muy variables y no permiten seguirlos hasta una edad límite de aquellas tasas.

## OBJETIVOS

1. Conocer el riesgo de mortalidad de los recién nacidos.
2. Comprender la magnitud del problema de la mortalidad de los Recién Nacidos, causas predisponentes y desencadenantes, para mejor aprovechamiento de recursos y disminución de riesgos.
3. Conocer el porcentaje de defunción en nuestro medio y compararlo con estudios similares de otras latitudes.
4. Comprender la importancia de realizar investigaciones sobre estudios aplicables a nuestro medio y realidad.
5. Contribuir a adquirir conocimiento y desarrollo de habilidades, destrezas, hábitos y de actitudes para la investigación, de acuerdo a la iniciativa propia y bajo asesoría adecuada.
6. Cumplir con requisito de curriculum de la Facultad de Ciencias Médicas.

## MATERIAL Y METODOS

1. Libros de Registros de nacimientos y fallecimientos en las Salas de Recién Nacidos, Labor y Partos, Post-Partun, Depto. de Patología, del Hospital General "San Juan de Dios".
2. Registros Clínicos de los mencionados departamentos, localizados en el archivo Estadístico.
3. Se estudiarán los Recién Nacidos vivos que fallecieron en el servicio, durante un lapso de cinco años (1972 a 1976) seleccionando para el estudio completo, los casos de Agosto 1974 a julio 1976, constituyendo 24 meses.
4. Se estudiarán los Recién Nacidos, tomando en cuenta los siguientes datos: Edad Gestacional (calculadas clínicamente) obviando altura uterina y Ultima Regla, edad en horas al fallecimiento, sexo, peso, diagnósticos de Defunción.
5. Se tomarán en cuenta así mismo, las edades de las madres de los Recién Nacidos, peso, paridad, etc., para tratar de hacer una correlación.

**Cuadro No. 1** Número de nacimientos, fallecimientos y porcentaje de defunción anual, durante cinco años, a partir de agosto 1971 a julio de 1976, en el servicio de Recién Nacidos, Hospital General "San Juan de Dios", ciudad de Guatemala.

Tiempo	No. Nac.	No. Fall.	o/o Def. anual
Agosto 71 a julio 72	3025	81	2.68
Agosto 72 a julio 73	3163	95	3.00
Agosto 73 a julio 74	3428	83	2.42
Agosto 74 a julio 75	3281	82	2.49
Agosto 75 a julio 76	3154	56	1.77
<b>TOTALES</b>	<b>16051</b>	<b>397</b>	<b>2.57 Prom.</b>

**Cuadro No. 2** Distribución por sexos en estudio de MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS, en el servicio de Recién Nacidos, del hospital General "San Juan de Dios", durante los meses de agosto-1974 a julio 1976 (24 meses), Ciudad de Guatemala

Sexo	No. Casos	o/o
Sexo Masculino	83	60
Sexo Femenino	56	40
<b>TOTALES</b>	<b>139</b>	<b>100</b>

**Cuadro No. 3** Diagnósticos principales de fallecimiento, en el estudio de MORTALIDAD DE RECIEN NACIDOS en el servicio de Recién Nacidos, Hospital General "SAN JUAN DE DIOS", durante 24 meses, de agosto 1974 a julio 1976, de 118 casos, sobre un total de 138 fallecidos, Ciudad de Guatemala.

Diagnóstico	No. Casos	o/o
1. Síndrome Dificultad Respiratoria Idiopática	48	40.7
2. Sepsis o Septicemia	27	22.9
3. Neumonías-Bronconeumonías	15	12.7
4. Inmadurez <sup>1</sup>	5	4.3
5. Discrasias Sanguíneas <sup>2</sup>	5	4.3
6. Atresia-Fístula Traqueoesofágica	5	4.3
7. Hemorragia Intracerebral	3	2.5
8. Lúes Congénita	1	.8
9. Ileo Meconial	1	.8
10. Meningitis a Gram (-)	1	.8
11. Hiperbilirrubinemia Idiopática	1	.8
12. Anomalías Congénitas <sup>3</sup>	6	5.0
<b>TOTALES</b>	<b>118</b>	<b>100.0</b>

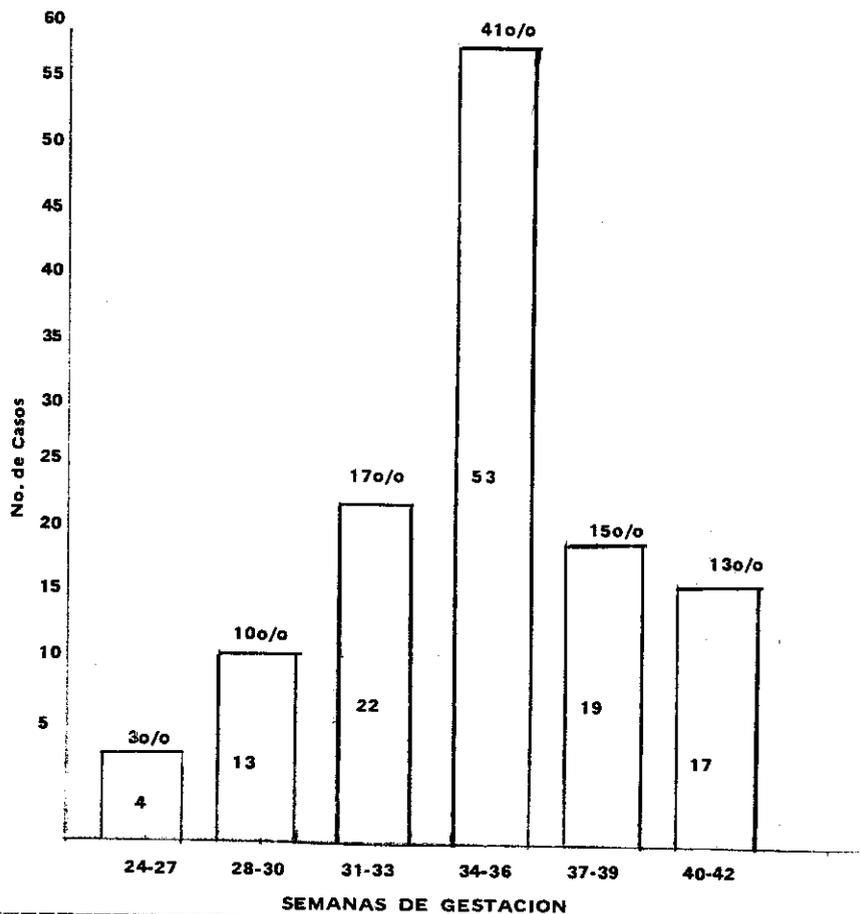
- 1 Inmadurez: Empleado para Recién Nacidos con menos de 28 semanas de gestación, adoptando Prematurez para los comprendidos entre 28 a menos de 37 semanas de gestación.
- 2 Discrasias sanguíneas, incluyen incompatibilidad de Grupo y Rh.
- 3 Anomalías Congénitas incluyen: Microcefalia, Anencefalia, Cardiopatías congénitas cianógenas.

**Cuadro No. 4** Diagnósticos secundarios de fallecimiento, en el estudio de MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS, en el servicio de Recién Nacidos, Hospital General "San Juan de Dios", durante 24 meses, de agosto 1974 a julio 1976, de 65 casos, sobre un total de 138 fallecidos. Ciudad de Guatemala.

Diagnóstico	No. Casos	o/o
1. Prematurez	18	28.0
2. Hipotrofismo	7	10.9
3. Gastroenterocolitis	5	7.8
4. Sepsis	5	7.8
5. Neumonías, prob. Pulmonares <sup>1</sup>	5	7.8
6. Hiperbilirrubinemias	4	6.2
7. Síndrome Dificultad Resp. Idiopática	3	4.6
8. Fístulas Traqueoesofágicas	2	3.0
9. Hipoglicemias	2	3.0
10. Anomalías Congénitas <sup>2</sup>	10	15.6
11. Otras <sup>3</sup>	4	6.2
<b>TOTALES</b>	<b>65</b>	<b>100.0</b>

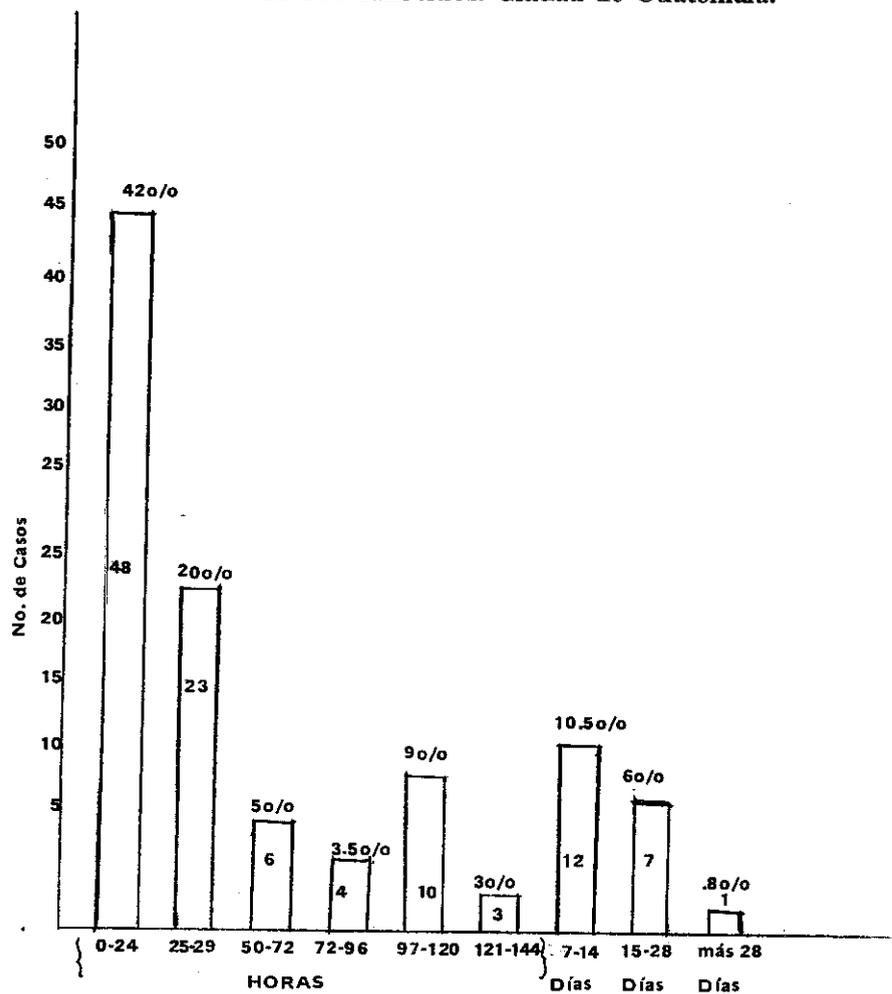
- 1 Problemas pulmonares incluyen: neumotórax, atelectasia Derecha, Enfisema.
- 2 Anomalías Congénitas: ano imperforado, fístula anovaginal, agenesia renal, labio leporino, polidactilia.
- 3 Otras: Acidosis Metabólica, Síndrome Coagulación Intravasculares, Hemorragia subaracnoidea.

Gráfica No. I Edad Gestacional (estimadas clínicamente)1 de los Recién Nacidos Vivos en el estudio MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS, del Hospital General "SAN JUAN DE DIOS", durante dos años, de agosto 1974 a julio 1976, de 128 sobre 138 fallecidos. Ciudad de Guatemala.



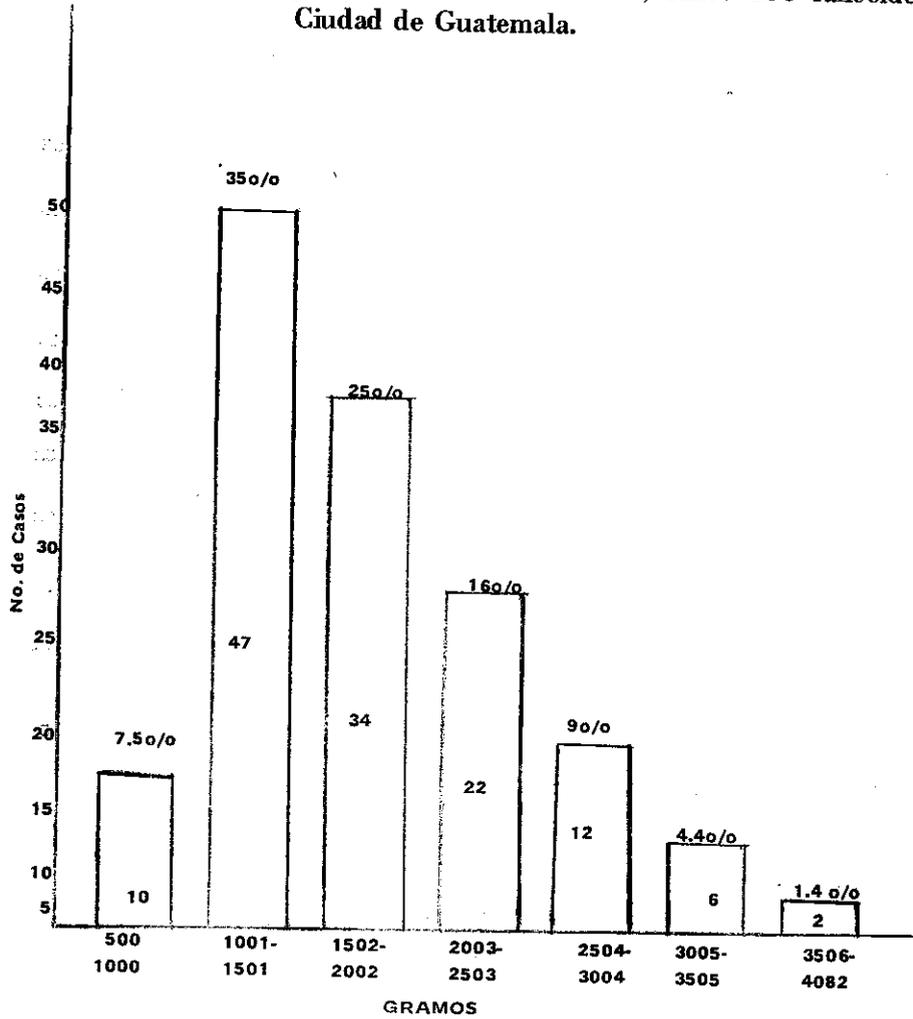
1 Método Ushler y Capurro.

Gráfica No. 2 Edad en horas al momento del fallecimiento de los RECIEN NACIDOS vivos, fallecidos en el servicio de Recién Nacidos, Hospital General "San Juan de Dios", durante el período de agosto 1974 a julio 1976, de 114 casos, sobre un total de 138 fallecidos. Ciudad de Guatemala.

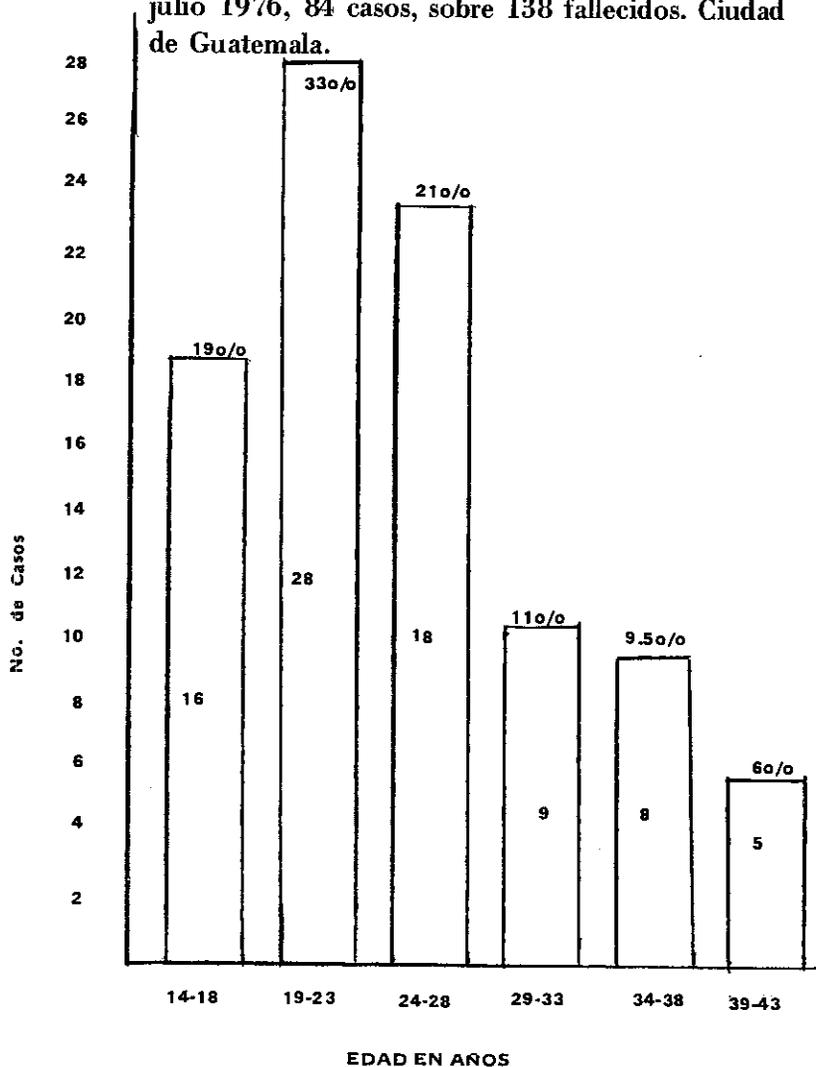


Gráfica No. 3

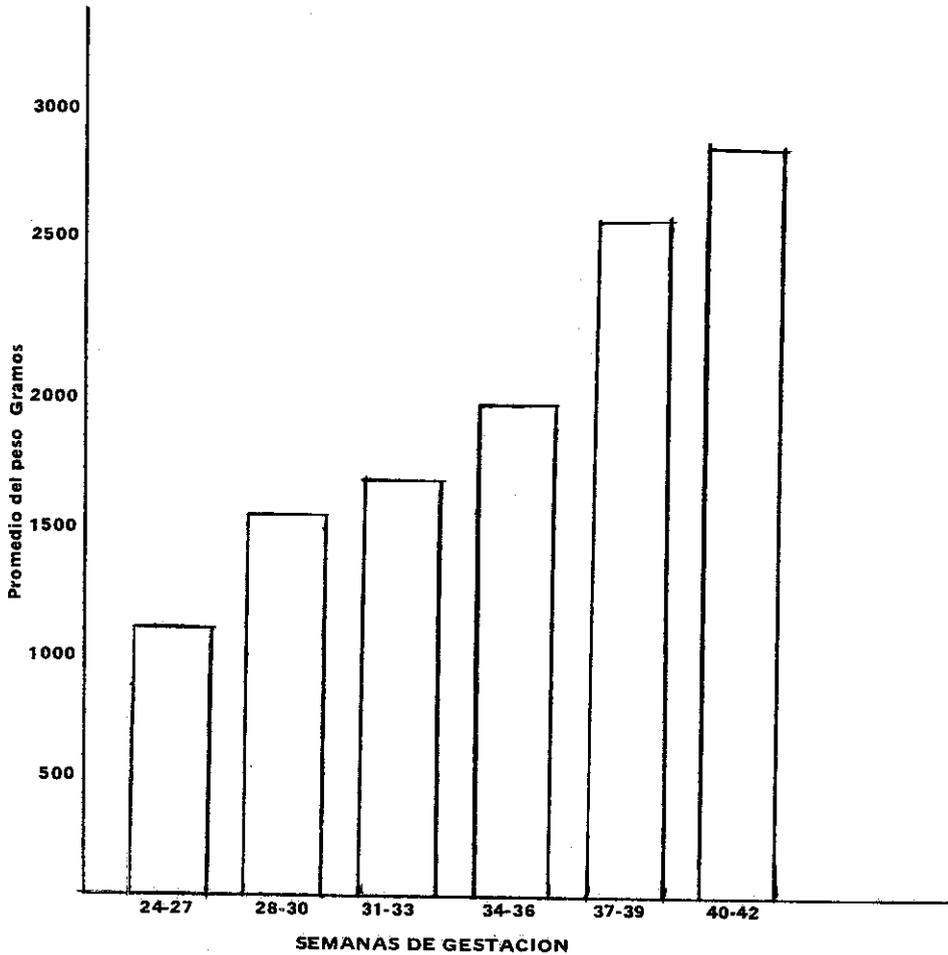
Peso en gramos al momento de nacimiento de los Recién Nacidos vivos en el servicio de RECIEN NACIDOS, del Hospital General "SAN JUAN DE DIOS", estudio de MORTALIDAD DE RECIEN NACIDOS, durante el período de agosto 1974 a julio 1976, de 133 casos, sobre 138 fallecidos. Ciudad de Guatemala.



Gráfica No. 4 Edad de las madres de los Recién Nacidos vivos fallecidos en el servicio de RECIEN NACIDOS, del Hospital General "SAN JUAN DE DIOS", estudio de MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS, durante período de agosto 1974 a julio 1976, 84 casos, sobre 138 fallecidos. Ciudad de Guatemala.



**Gráfica No. 5** Relación **EDAD GESTACIONAL-PROMEDIO PESO** en gramos al nacimiento, en el servicio de **RECIEN NACIDOS**, del hospital General "SAN JUAN DE DIOS", estudio de **MORTALIDAD EN RECIEN NACIDOS**, durante período de dos años, de agosto 74 a julio 76, 130 casos, sobre 138 fallecidos. Ciudad de Guatemala.



## IV

## DESARROLLO Y DISCUSION

## Interpretación de Cuadros y Gráficas

## Cuadro No. 1

El número de nacidos vivos durante los cinco años, mostró muy poca variación. En este estudio no se incluyeron los mortinatos. Se incluyeron los nacidos fuera del hospital.

El promedio de nacimientos por mes fue de 267.

El promedio de nacimientos por año fue de 3210.

El promedio de fallecimientos por mes fue de 6.6.

El promedio de fallecimientos por año fue de 79.4.

Se puede notar también la tendencia a disminuir el promedio y porcentaje de fallecimientos, siendo en el último año de estudio donde se alcanzó el número más bajo de fallecimientos (56 igual a 1.77o/o).

El promedio de porcentaje de fallecimientos fue de 2.57o/o (anual).

Esta cifra es casi igual a la encontrada en los hospitales de otros países.

**Cuadro No. 2**

La distribución por sexos de los Recién Nacidos fallecidos, durante 24 meses, mostró predominio del sexo masculino, lo que está de acuerdo a las estadísticas de otros lugares. El sexo femenino predominó en todos los Recién nacidos vivos no fallecidos. No hay explicación satisfactoria a este fenómeno.

**Cuadro No. 3**

El diagnóstico de Defunción fue proporcionado casi siempre por criterio clínico. El cuadro de Síndrome de Dificultad Respiratoria Idiopática predominó con un 40o/o de todos los casos durante los 24 meses. Las bases para diagnosticar tal entidad fue primariamente clínico: aparecimiento temprano de disnea, ausencia murmullo vesicular, cianosis progresiva y tiraje intercostal. En las septicemias muy pocas fueron documentados por cultivos, siendo los gram negativos los encontrados en los efectuados.

**Cuadro No. 4**

El cuadro de diagnóstico secundario fue encontrado en segundo lugar en las papeletas, y no siempre tienen tal carácter estricto. Se puede notar que la prematurez y el hipotrofismo fueron los que ocuparon los primeros lugares, no obstante, que como se verá después, estas dos causas fueron en forma indirecta la responsable de la mayor parte de las defunciones.

**ANALISIS DE LAS GRAFICAS Y SUS RESULTADOS.****Gráfica No. 1**

La edad gestacional de los Recién Nacidos vivos fallecidos fue tomada clínicamente, bien por método de Ushler o Capurro y se obviaron los datos de edad gestacional por última regla y altura Uterina, por presentar éstos mucha variabilidad.

Fue la edad gestacional entre 34-36 semanas, la que alcanzó el mayor número con 53 casos (41o/o).

92 casos alcanzaron menos de 37 semanas lo que equivale al 72o/o, o sea que el porcentaje de prematuros fue de 72o/o, lo que se considera una de las dos causas más importantes del riesgo de morbimortalidad. El 28o/o de los casos eran a término con 37 semanas y más de gestación.

**Gráfica No. 2**

La edad en horas al momento de fallecimiento también nos sugiere la entidad clínica que aquejó al paciente. Venimos que 48 casos (42o/o) estaban dentro de sus primeras 24 horas y 74 casos (62o/o) dentro de las primeras 48 horas. Esto es lo que se llama muerte rápida o temprana del Recién Nacido y que en general hubiesen tenido siempre un muy mal pronóstico de sobrevivencia. Los casos que fallecieron de más de siete días (20, 18o/o) estaban aquejados generalmente de septicemias o anomalías congénitas que fallecieron luego de la intervención quirúrgica, mientras que en los

primeros casos, estaba el Síndrome de Dificultad Respiratoria Idiopática o Bronconeumonías por aspiración.

#### Gráfica No. 3

Se refiere al peso en gramos al momento del nacimiento de Recién Nacidos vivos. Este parámetro es el segundo factor más importante como riesgo de mortalidad de los Recién Nacidos. Se encontraron 47 casos (35o/o) con peso entre 1000 y 1500 gramos (entre 2 y 3 libras) 113 casos de los 133 estudiados tuvieron peso de menos de 2500 gramos los que constituyen un 84o/o del total.

#### Gráfica No. 4

El grupo de madres que con más frecuencia se encontró fue entre 19-23 años (28 igual a 33o/o). Más del 50o/o de las madres tuvieron menos de 23 años, pero no fue posible incluir en el presente estudio el número total de madres con menos de 23 años de los 16051 nacimientos de los cinco años. Sin embargo, la edad materna de menos de 18 años sí está aceptado como un riesgo de morbimortalidad de los recién nacidos.

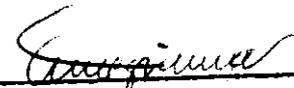
#### Gráfica No. 5

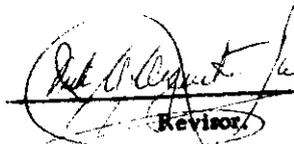
La relación de edad gestacional y peso al nacimiento es evidente la escala progresiva que alcanza el peso relacionado con más semanas de gestación. Así la mayoría de pacientes que alcanzaban más de 37 semanas, lograban también peso de 2500 gramos.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

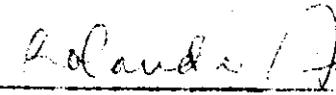
1. La edad gestacional estimada por altura uterina y última regla da muchas variabilidades, siendo más confiable el método clínico.
2. De los Recién Nacidos vivos que fallecieron un 72o/o eran prematuros, es decir con menos de 37 semanas de gestación.
3. El peso en gramos al momento del nacimiento de los Recién Nacidos vivos que fallecieron durante los dos años, raramente alcanzó 2500 gramos. El 84o/o (113) tuvieron un peso inferior a 2500 gramos.
4. La prematurez y el bajo peso al nacimiento, son los dos factores más determinantes en el riesgo de mortalidad de los Recién Nacidos en el presente estudio.
5. La edad más frecuente de fallecimiento fue de menos de 48 horas, lo que evidencia el riesgo existente y el tipo de entidad clínica relacionada con tal, tal como Síndrome de dificultad Respiratoria Idiopática, Bronconeumonías por aspiración.
6. El sexo masculino predominó con 60o/o sobre el sexo femenino, fenómeno inexplicable.
7. La entidad clínica que más muertes causó en el presente estudio fue el Síndrome de dificultad respiratoria Idiopática.

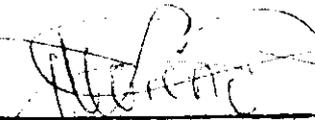
8. El porcentaje de defunción de los dos años fue de 2.10/o, habiendo tendencia a disminuir a partir de 1971.

BR.   
Alejandro Maximiliano Elias Gramajo

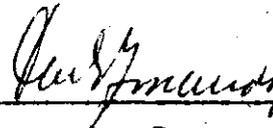
  
Revisor.  
Dr. Victor Argueta V

  
Secretario General  
Dr. Mariano Guerrero.

  
Asesor.  
Dr. Rolando Figueroa de

  
Director de Fase III.  
Dr. Julio de León

Vo. Bo.

  
Decano  
Dr. Carlos Armando