

EVALUACIÓN DEL NEURODESARROLLO EN PACIENTES PREMATUROS CON HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR.

PII. 16. Karen Alejandra Moreno-Bayona, Luis Carlos Avellaneda-Curcho, Julio César Velasco-Castro, Lorena García-Agudelo.



Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E

investigacion@horo.gov.co

INTRODUCCIÓN

La gravedad de la Hemorragia Intraventricular (HIV) aumenta conforme la edad gestacional y el peso disminuyen, documentando así incidencias en recién nacidos menores de 1,500 gr hasta en un 20%, no obstante, este porcentaje aumenta con el grado de prematuridad.

MÉTODOS

Estudio observacional y retrospectivo de pacientes recién nacidos entre el 2019-2021 con estudios imagenológicos ecografía transfontanelar y/o tomografía de cráneo y/o resonancia nuclear magnética e historia clínica de seguimiento en el programa madre canguro a quienes se les documentó hemorragia intraventricular.

RESULTADOS

Se obtuvo una serie de 18 registros de pacientes prematuros con diagnóstico confirmado de hemorragia intraventricular, La edad gestacional media del nacimiento fue 32,2 semanas, el rango de 24-36 semanas.

Categoría Prematurez /OMS	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Prematurez moderada	6	33.33
Prematurez tardía	7	38.88
Muy prematuros	4	22.22
Prematurez extrema	1	5.57
Total	18	100

TABLA 1. Frecuencia por clasificación de prematurez

100% de los nacimientos fueron simples, vía vaginal 72,24% y cesárea 27,76%. El 50% presentaron depresión moderada según el APGAR score, un 5,5% depresión severa, 5,5% no fue posible establecer por parto extrahospitalario, y 38,88% no presentaron anomalía. Alteraciones del neurodesarrollo correspondió al 16,66%.

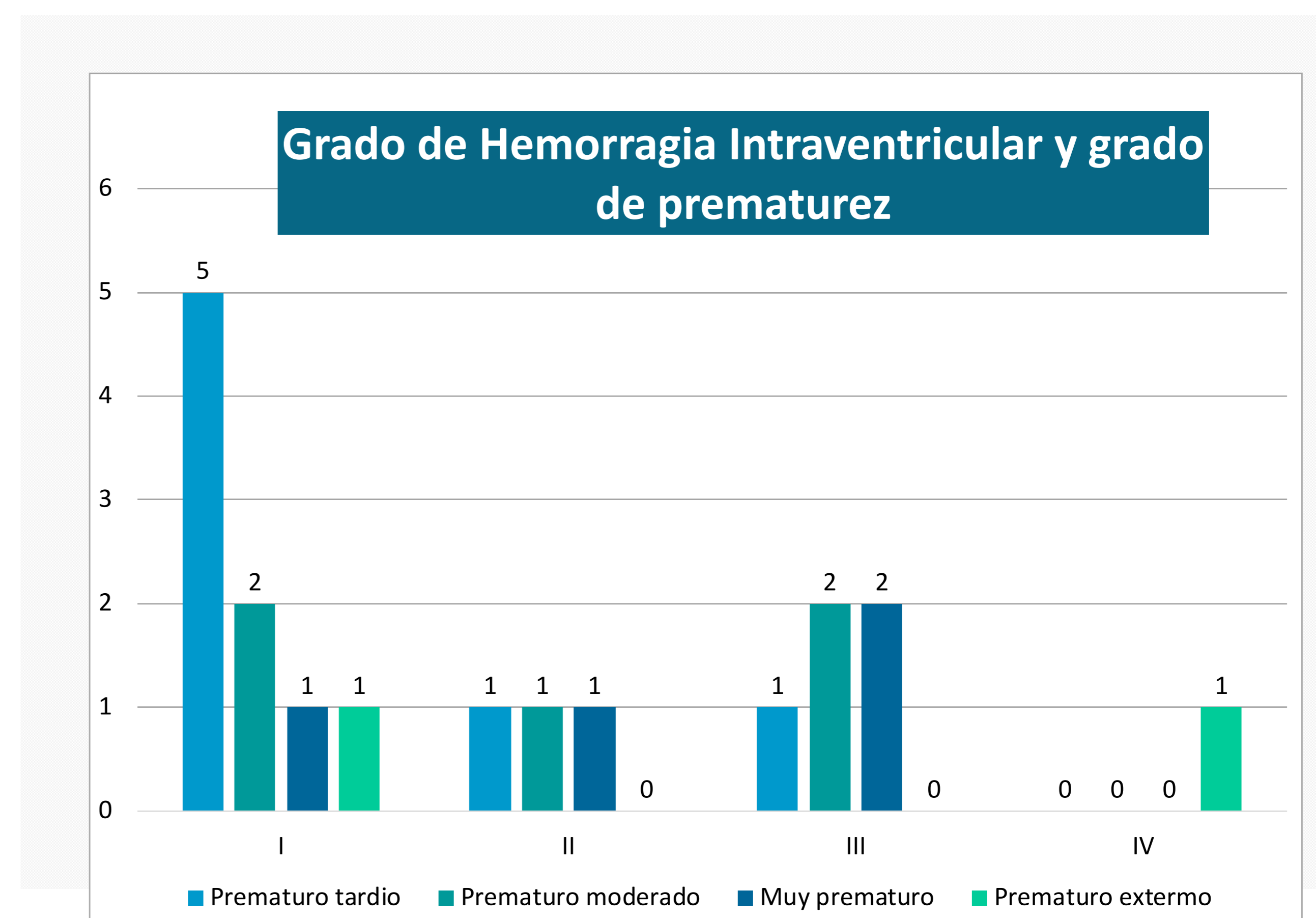


GRÁFICO 1. Grado en hemorragia intraventricular

CONCLUSIONES

Intervenir factores de riesgo para prevenir los nacimientos pretérminos para evitar la ocurrencia de hemorragia intraventricular, con acciones como un adecuado control prenatal y seguimiento por alto riesgo obstétrico, monitorización y perfil biofísico fetal, por cuanto puede condicionar secuelas neurológicas a largo plazo.

BIBLIOGRAFÍA

- Vinces Menéndez CV, Rivera Calderón VD, Tierra Auquilla RE, Vaca Moreno MP. Lesiones cerebrales en prematuros. RECIMUNDO. 2022; 6(2), 470-477.
- Sakaue S, Hasegawa T, Sakai K, Zen Y, Tozawa T, Chiyonobu T, et al. Low-grade IVH in preterm infants causes cerebellar damage, motor, and cognitive impairment. *Pediatr Int.* 2021;63(11):1327-33n
- Ng IHX, da Costa CS, Zeiler FA, Wong FY, Smielewski P, Czosnyka M, et al. Burden of hypoxia and intraventricular haemorrhage in extremely preterm infants. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2020;105(3):242-7.