



**Reunión Técnica Regional sobre Intervenciones Prioritarias de Salud Neonatal
San Salvador, El Salvador
27 y 28 de junio de 2013**

Panel

Prematuridad y peso bajo al nacer

Carga actual en LAC

Dr. Pablo Durán CLAP/SMR



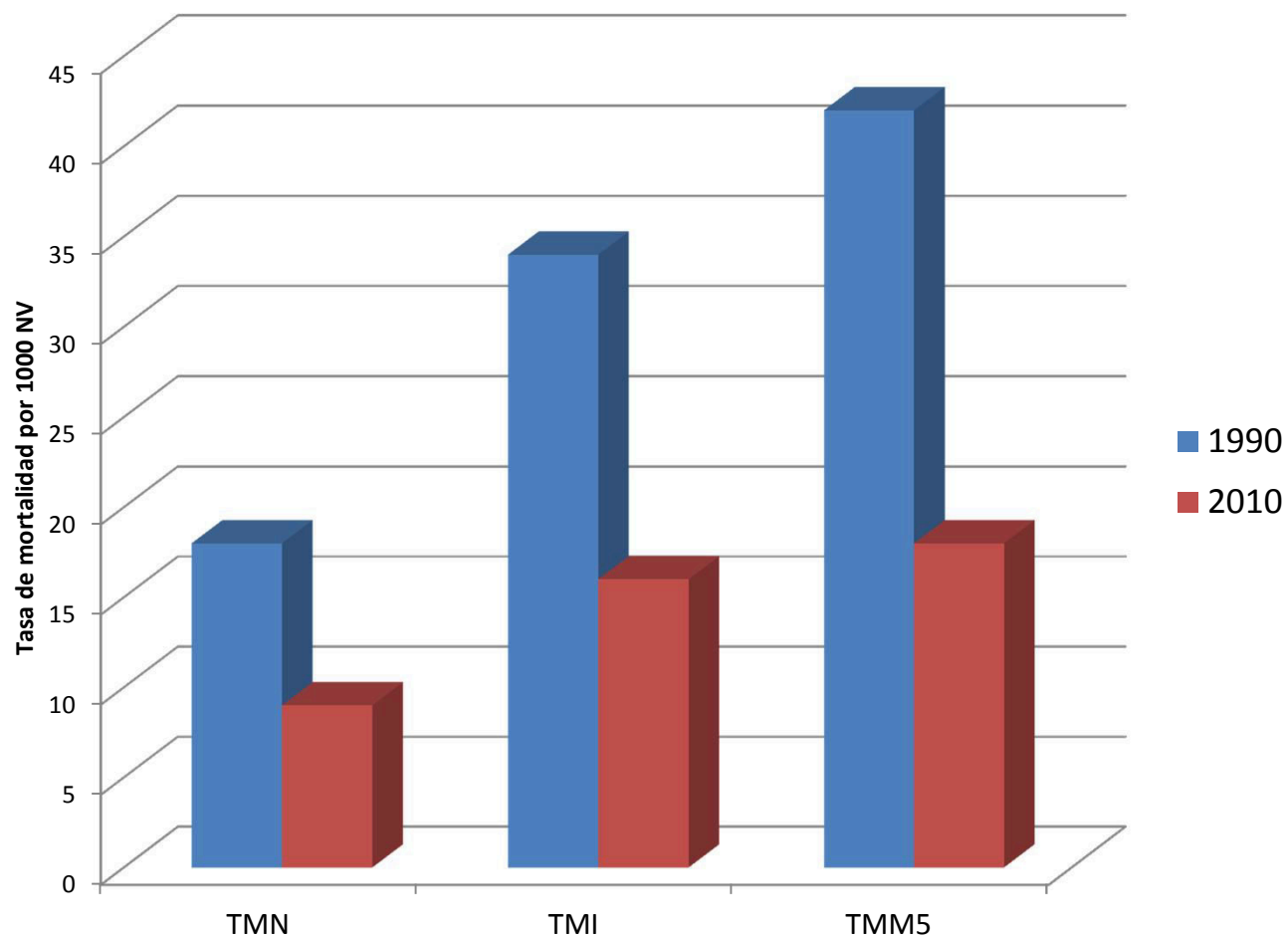
**CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA - SALUD DE LA MUJER Y REPRODUCTIVA
CLAP/SMR
www.clap.ops-oms.org**



¿Cuál es la carga de mortalidad vinculada a la prematurez?

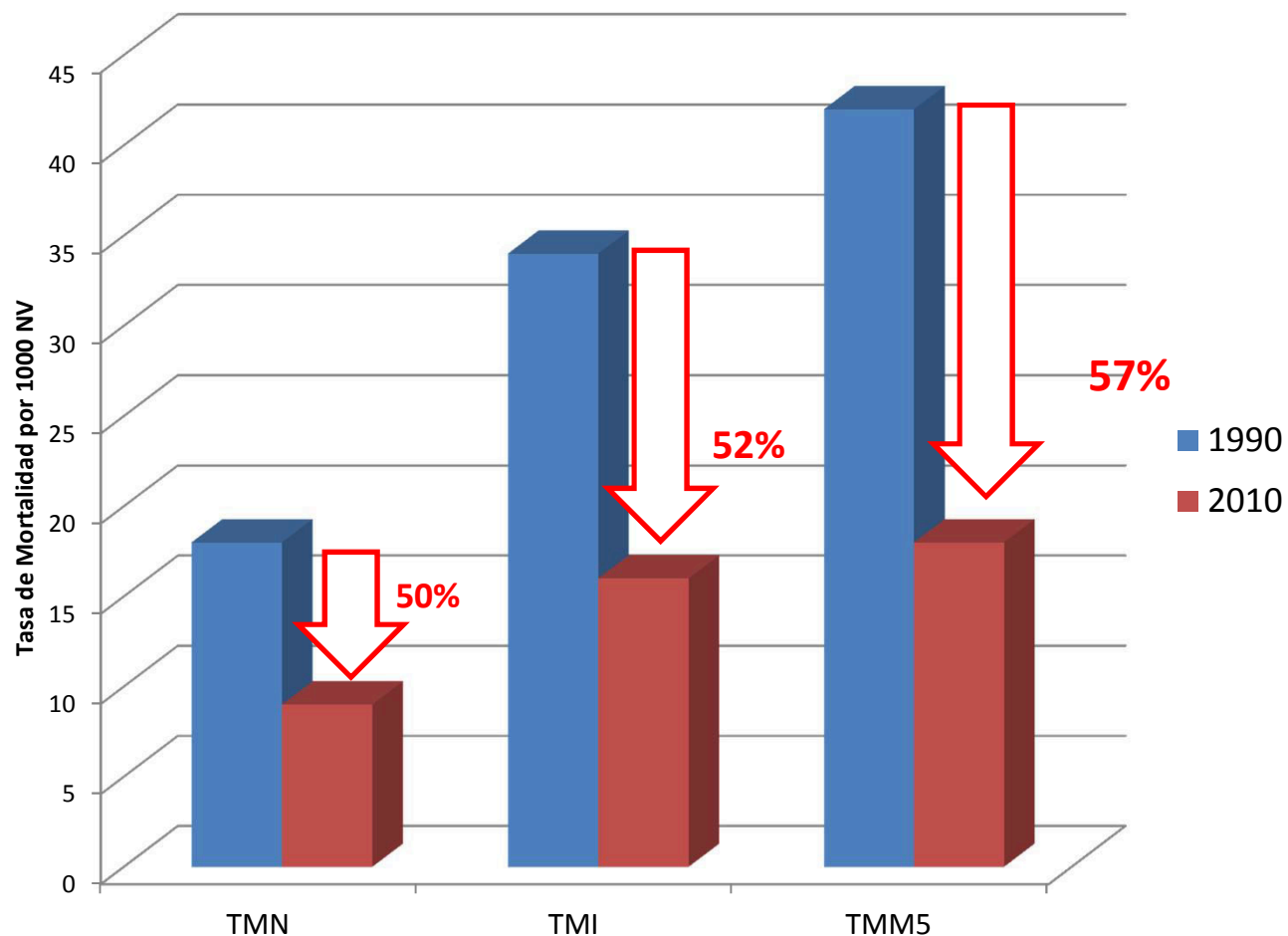
- Participación de la Prematuridad en la Mortalidad de Niños Menores de 5 años en la región
- ¿Cuántos son y dónde nacen?
- ¿Quiénes son?
- ¿Qué costo se debe pagar?
- ¿Cuáles son los desafíos?

Variación de la mortalidad Neonatal, Infantil y de niños menores de 5 años. LAC 1990 - 2010



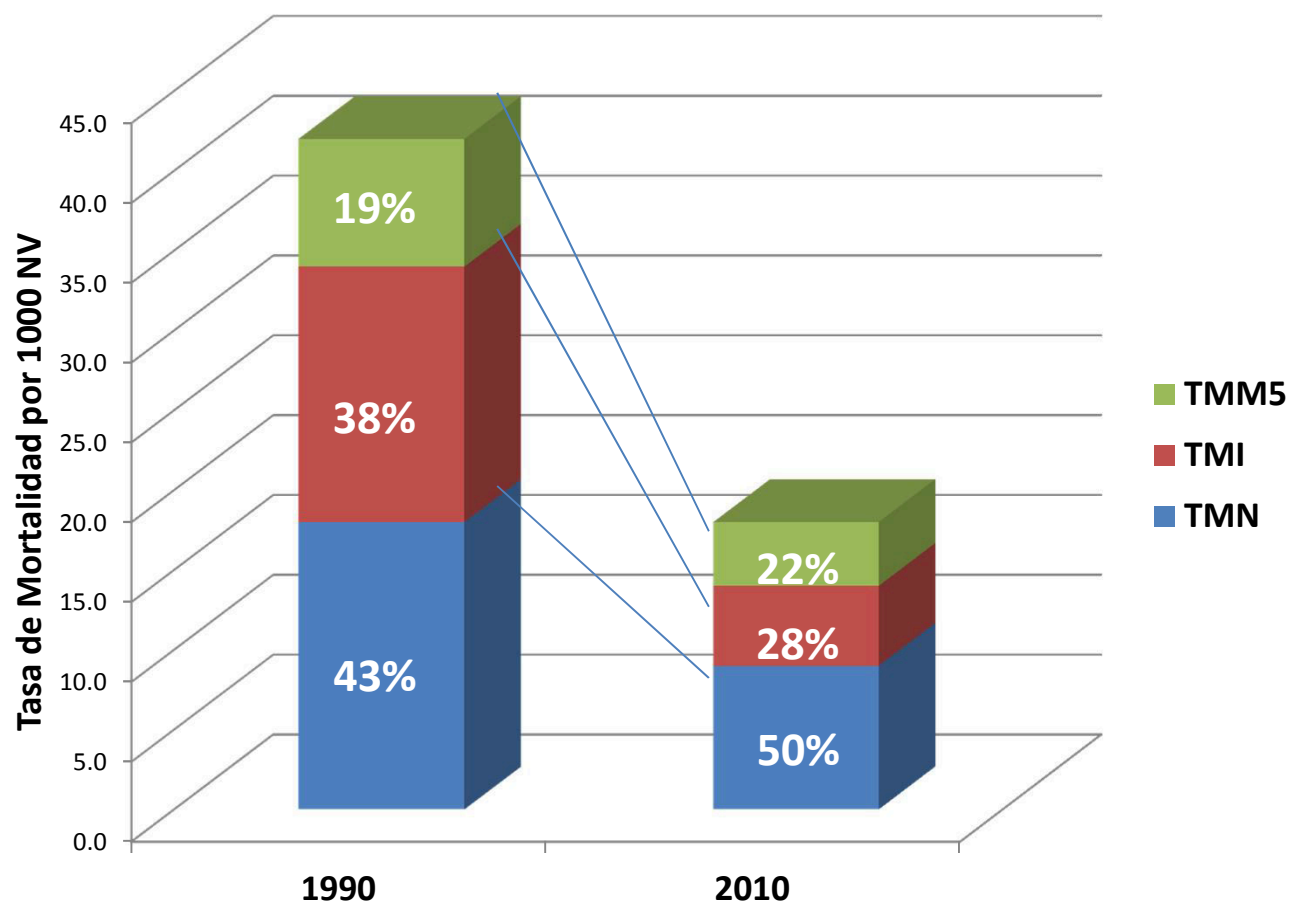
Fuente: World Health Statistics 2012

Variación de la mortalidad Neonatal, Infantil y de niños menores de 5 años. LAC 1990 - 2010



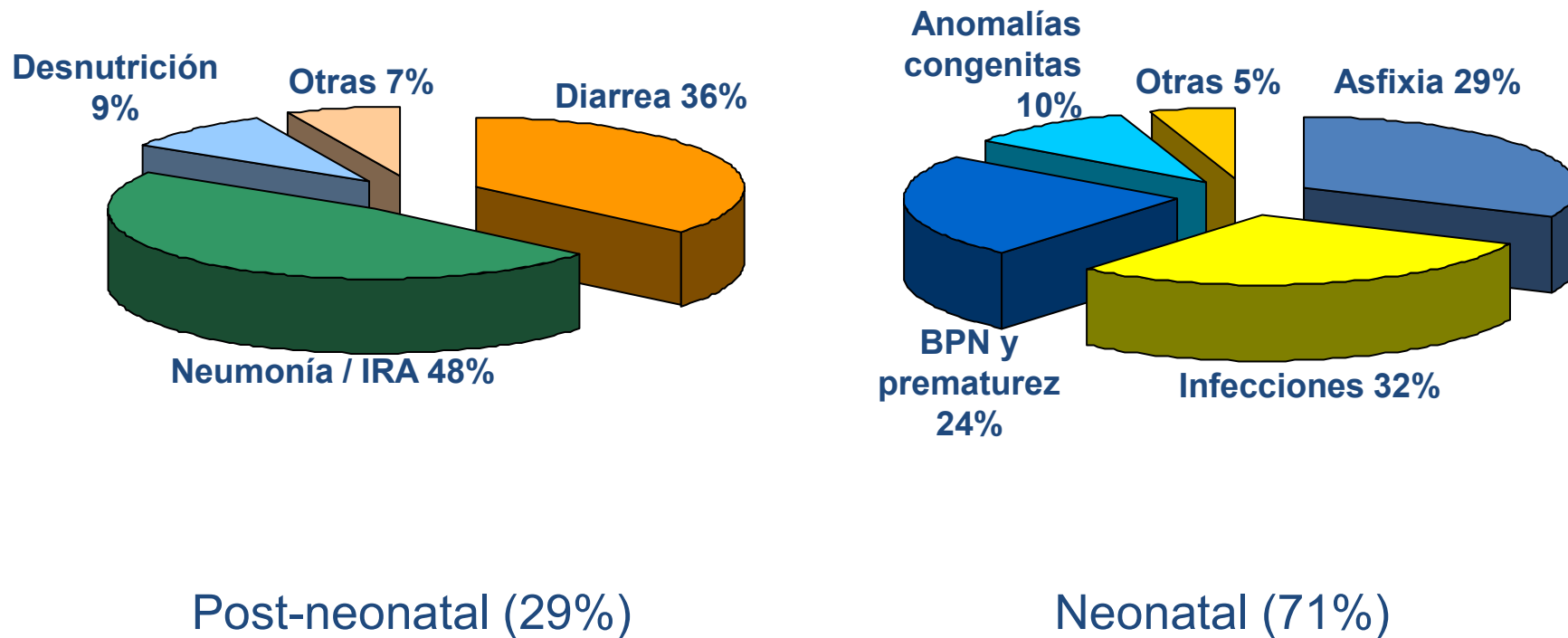
Fuente: World Health Statistics 2012

Mortalidad de Niños Menores de 5 años según componente. LAC 1990-2010



Fuente: World Health Statistics 2012

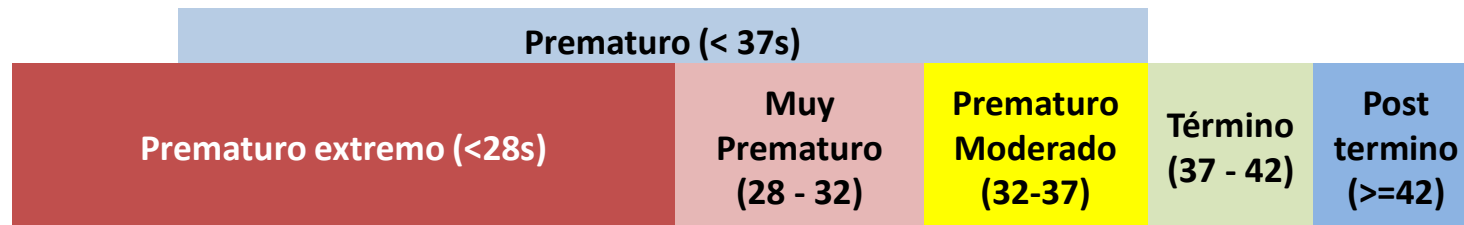
Principales Causas de Muerte Infantil en América Latina y el Caribe



Fuente: Estimaciones de FCH/CA con base de datos de HA-OPS, 2010

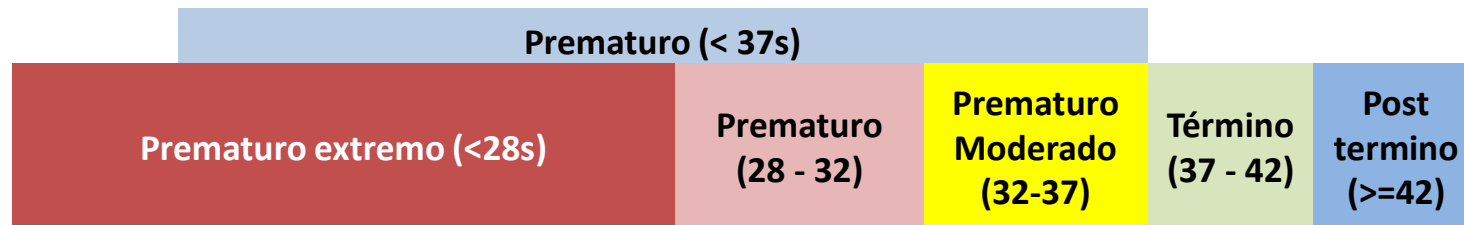
¿De qué hablamos cuando hablamos de prematurez?

	Segundo trimestre				Tercer trimestre			
Semanas completas	16	20	24	28	32	36	40	



¿De qué hablamos cuando hablamos de prematuridad?

	Segundo trimestre				Tercer trimestre			
Semanas completas	16	20	24	28	32	36	40	



+

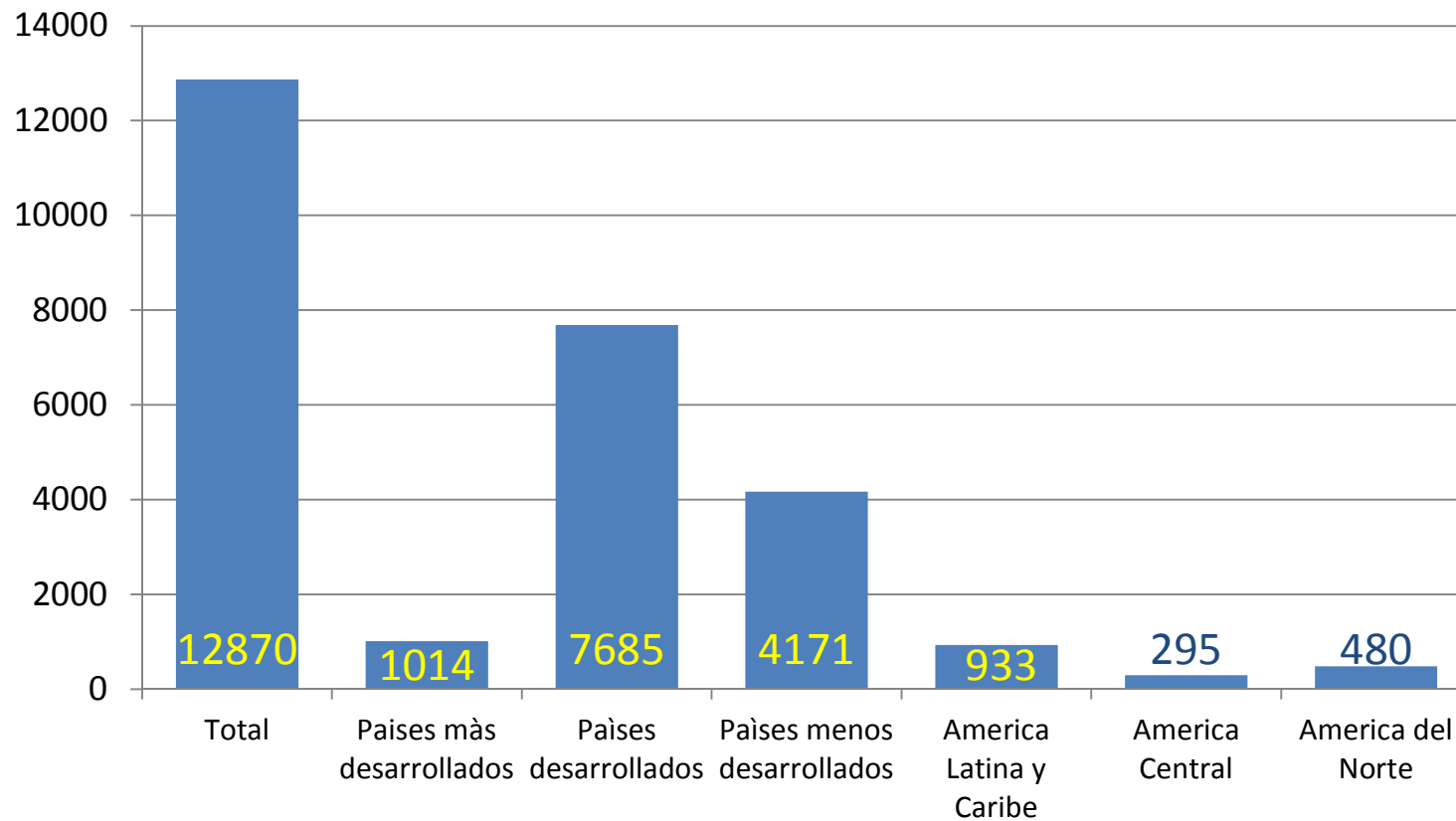
Determinantes

+

Consecuencias

¿Cuántos son y dónde nacen?

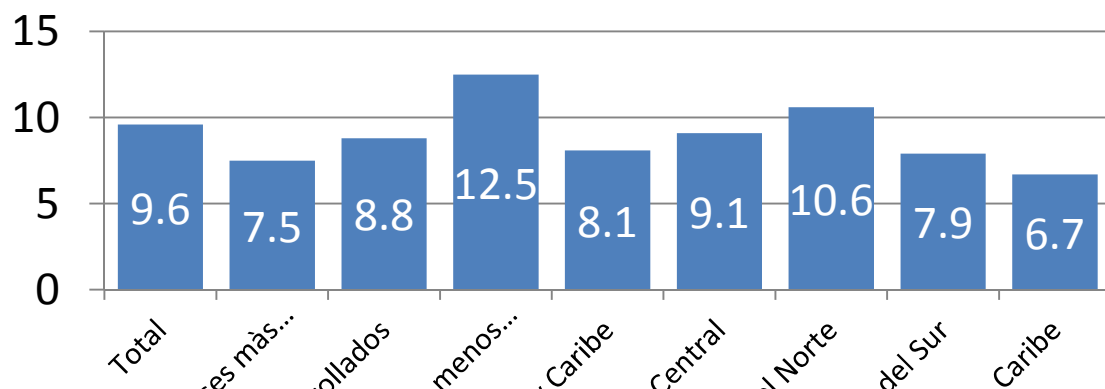
Nº de Nacimientos prematuros (en miles)



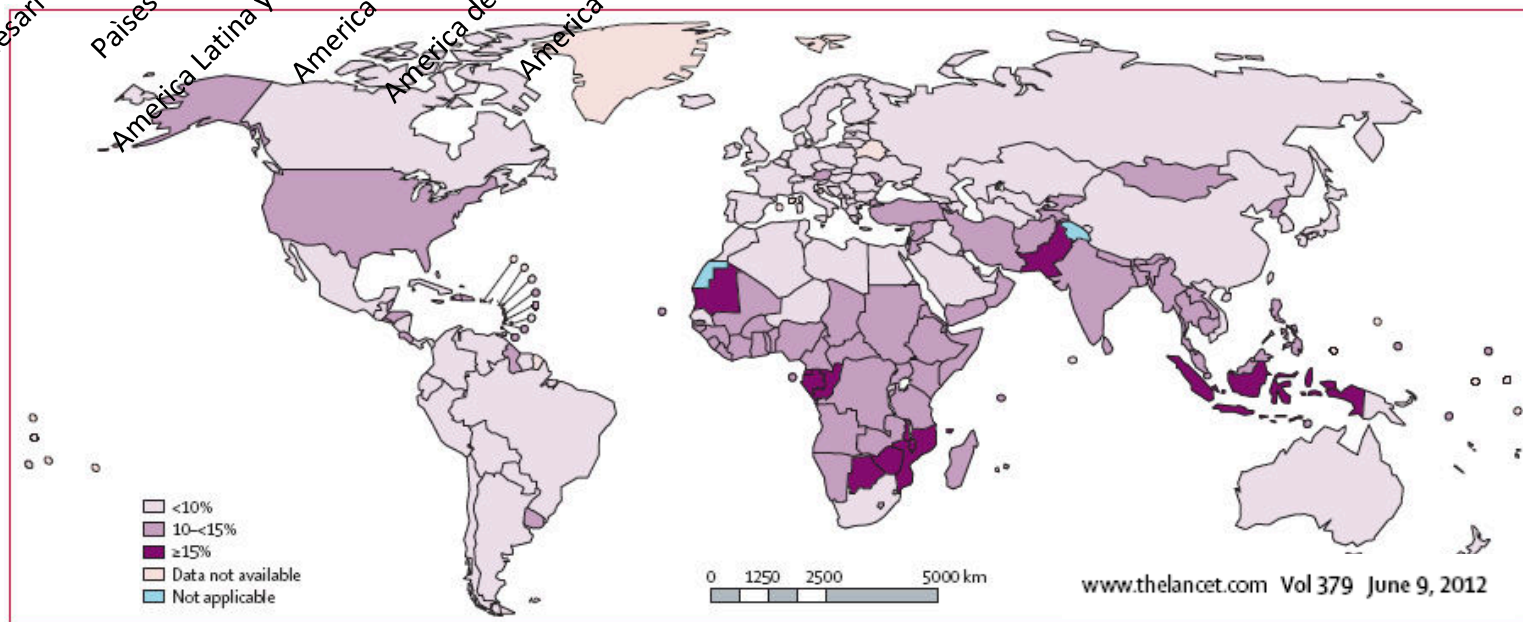
Beck et al. The worldwide incidence of preterm birth: a systematic review of maternal mortality and morbidity. *Bull 31 World Health Organ* 2010;88:31–38

Sin embargo la información es limitada

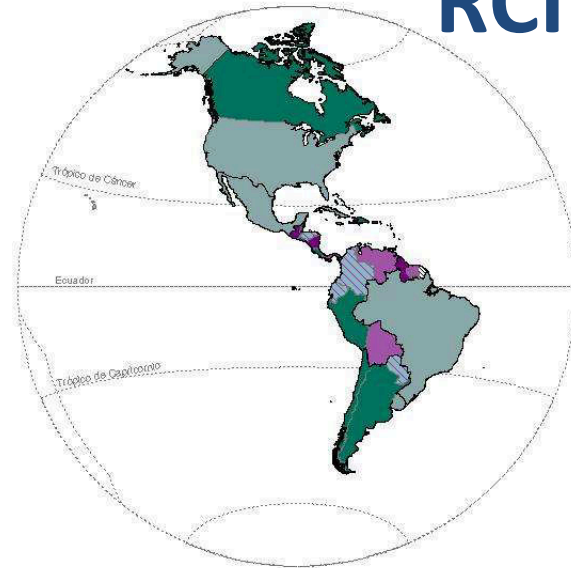
Proporción de Nacimientos prematuros



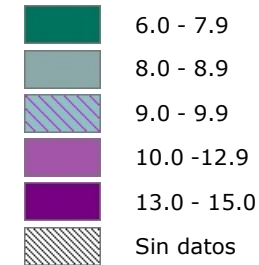
Beck et al. The worldwide incidence of preterm birth: a systematic review of maternal mortality and morbidity. *Bull 31 World Health Organ* 2010;88:31–38



Aproximaciones a la estimación de BPN y RCIU en LAC

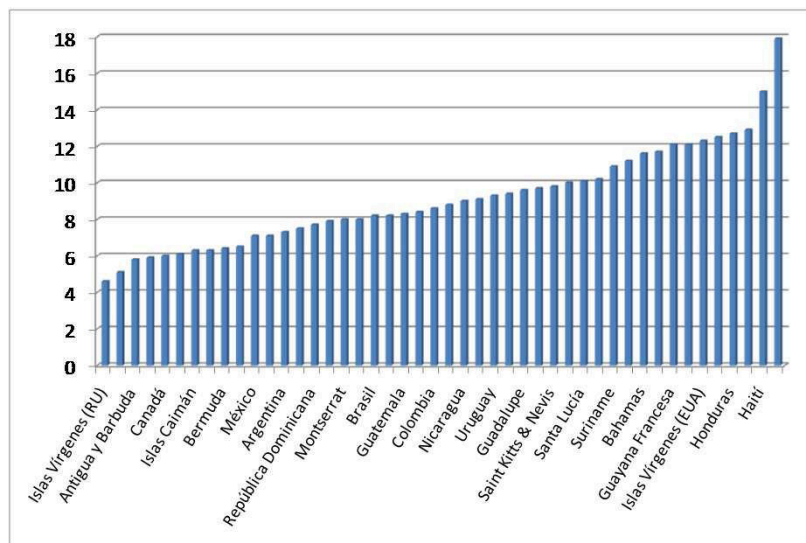


% Recién nacidos < 2,500 gr



© SHA/PAHO

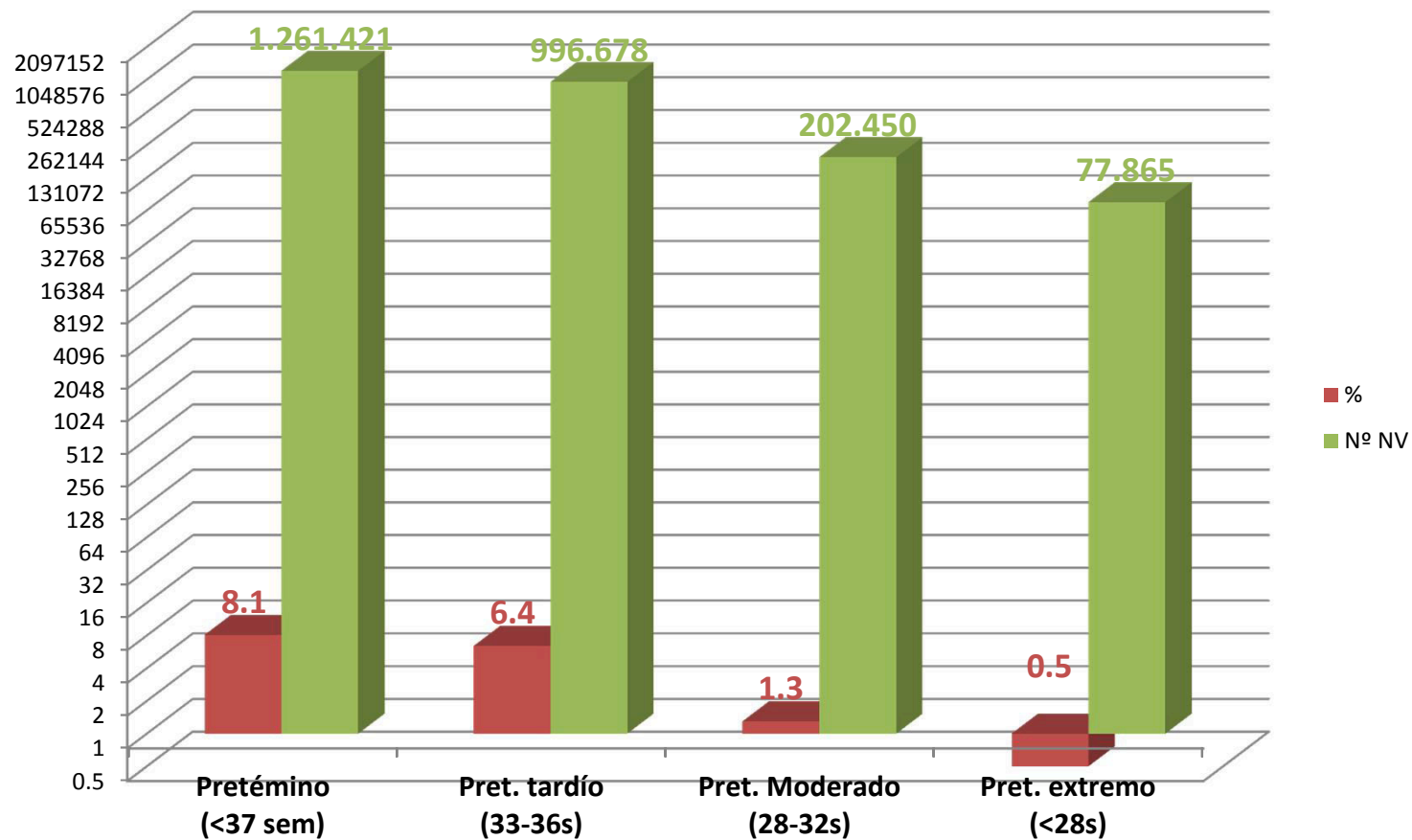
7000000 m



- Prevalencia de RCIU (estudios poblacionales)
 - Brasil (Pelotas): 15,3%/14,4%
 - Guatemala: 8,8%/ 10,6%
 - India (Nueva Delhi): 16,6%/ 19,9%
 - Filipinas (Cebu): 10,8%/9,2%
 - Sudáfrica (Soweto): 9,1%/11,4%

Estimaciones a partir del Sistema Informático Perinatal

En términos de su frecuencia



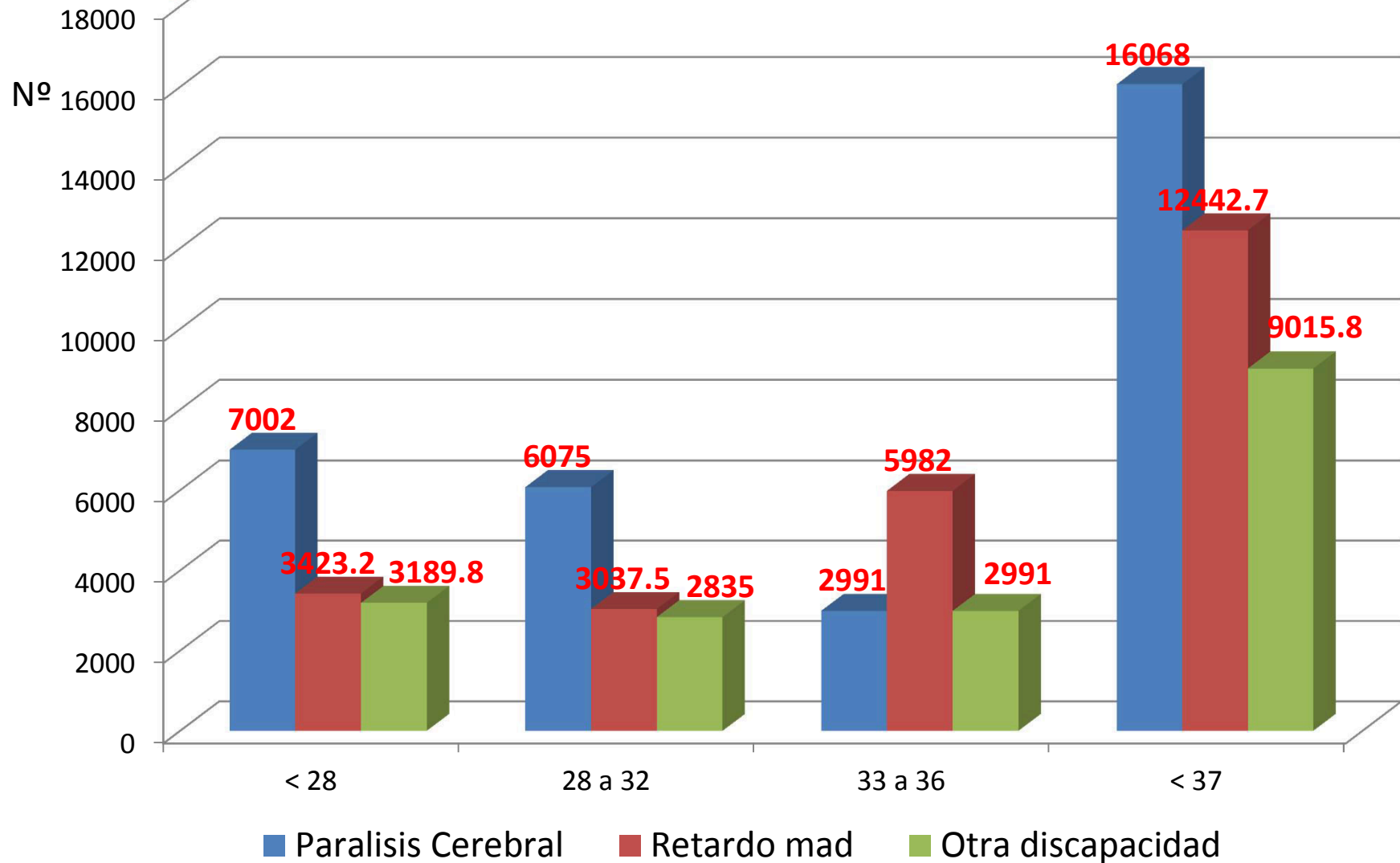
Fuente SIP/CLAP OPS/OMS

La morbilidad a corto plazo en RN prematuros tardíos cuenta...

Tabla 1. Distribución de los hallazgos según grupo de edad gestacional

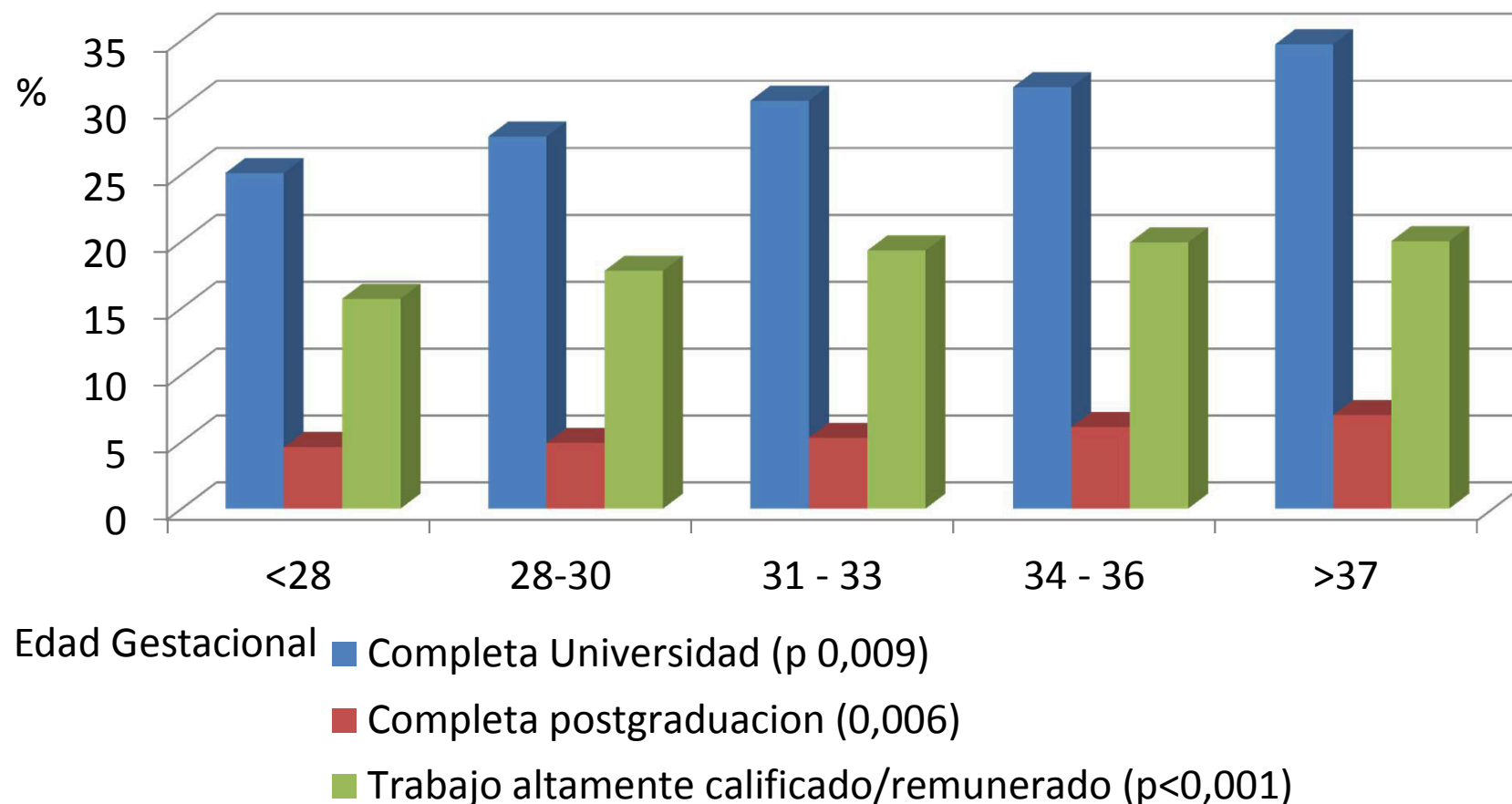
	37-38		≥ 39		OR	IC 95 %	p
	n	%	n	%			
Cesárea	493	59,9	455	45,2	1,81	1,49-2,19	<0,0001
Morbilidad	241	29,3	150	14,9	2,36	1,87-2,99	<0,0001
Dificultad respiratoria	81	9,8	41	4,1	2,57	1,72-3,86	<0,0001
Ictericia	179	21,7	111	11,0	2,24	1,72-2,92	<0,0001
Antibióticos	26	3,2	14	1,4	2,31	1,15-4,69	0,01
Líquidos endovenosos	88	10,7	50	5,0	2,29	1,57-3,33	<0,001

Número de recién nacidos prematuros anualmente en LAC en quienes se estima la presencia de complicaciones seleccionadas en el curso de su vida

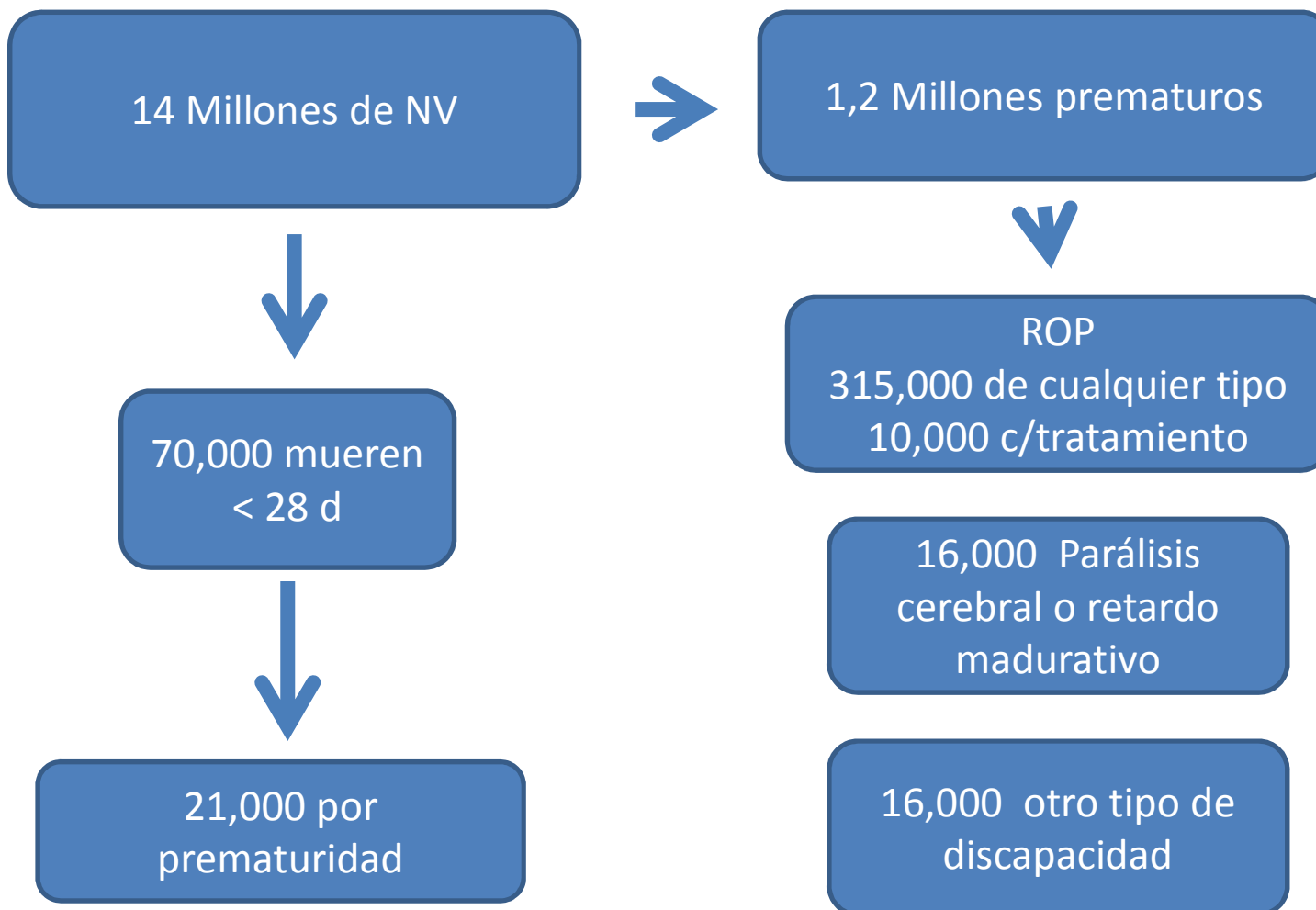


A partir de datos de Moster et al. Long-Term Medical and Social Consequences of Preterm Birth. N Engl J Med 2008; 359:262-73.

La prematuridad impacta significativamente en el capital social



Carga de morbilidad y mortalidad anual debida a Prematurez en las Américas



El costo de la prematuridad es importante en términos económicos (U\$S)

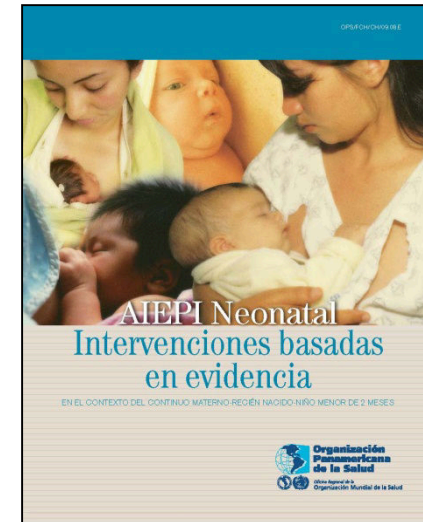
Todos los estudios	Nº de Estudios	Costo medio / caso	IC 95%	
< 1000g	21	23,690	18,280	29,100
1000 a 1499g	15	13,525	8,868	18,181
>=1500g	4	5,524	2,577	8,471
Estudios USA				
< 1000g	8	33,172	26,329	40,016
1000 a 1499g	6	20,324	11,291	29,358
>=1500g	0			
Resto estudios				
< 1000g	13	17,854	11,827	23,882
1000 a 1499g	9	8,992	5,586	12,397
>=1500g	4	5,524	2,577	8,471

¿Cuál sería su significado la región?

	N	U\$S por RN	Millones de U\$S por año
Pretémimo (<37 sem)	1.261.421	8.553	10.788.
Pret. tardío (32-36s)	996.678	4.380	5.980.
Pret. (28-31s)	202.450	41.322	8.365
Pret. extremo (<28s)	77.865	85.052	6.622

¿Cuáles son los desafíos?

- Contar con información más precisa
- Las defunciones y complicaciones debidas prematurez pueden ser reducidas en aproximadamente $\frac{3}{4}$
- Reducir las inequidades tanto en términos de determinantes como en el impacto de sus consecuencias



¿Cuáles son los desafíos?

- Abordaje en el continuo de la atención:
 - Prevención de nacimientos prematuros
 - Gestión del parto prematuro
 - Atención del recién nacido prematuro
- Fortalecimiento y **GESTION** de Servicios de Salud y RRHH

¿Cómo lograrlo?

- Trabajando en Alianzas



- Fortalecer la visibilidad del componente neonatal, la prematurez y su carga de morbimortalidad, en la agenda política

Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave

Plan of action to accelerate the reduction in maternal mortality and severe maternal morbidity

Plan d'action pour accélérer la réduction de la mortalité maternelle et les cas graves de morbidité maternelle

Plano de ação para acelerar a redução da mortalidade materna e morbidade materna grave

ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN REGIONALES SOBRE LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO EN EL CONTEXTO DEL PROCESO CONTINUO DE LA ATENCIÓN DE LA MADRE DEL RECIÉN NACIDO Y DEL NIÑO

48° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud
66ª Sesión del Comité Regional
Washington, D.C., EUA, del 17 al 21 de septiembre del 2009

Organización Panamericana de la Salud



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

28.ª CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA 64.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, del 17 al 21 de septiembre del 2012

Punto 4.5 del orden del día provisional

CSP28/10 (Esp.)
12 de julio del 2012
ORIGINAL: INGLÉS

ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN
PARA LA SALUD INTEGRAL EN LA NIÑEZ

Muchas gracias!

