

ID: 20355

ASOCIACIÓN DE LA SEVERIDAD DE LA RETINOPATÍA DEL PREMATURO CON LA OXIGENOTERAPIA EN LA UNIDAD NEONATAL DE LA SUBRED SUR, 2018 A 2020

Autores:

OLIVIA MARGARITA NARVÁEZ RUMIE. Universidad Santo Tomás. Colombia.

SONIA GUEVARA SUTA. Areandina. Colombia.

CARLOS ALBERTO OROZCO CASTAÑO. Areandina. Colombia.

Tipo de comunicación:

Comunicación oral

Área temática:

VISIÓN BINOCULAR Y OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

Subárea temática:

Optometría Pediátrica

Palabras clave:

Retinopatía de la prematuridad, oxigenoterapia, factores de riesgo

El nacimiento prematuro es un problema de salud pública, responsable de alta morbilidad neonatal. Un gran porcentaje de pacientes prematuros al nacer requieren suplemento de oxígeno para suplir necesidades fisiológicas. La retinopatía del prematuro (ROP) es una enfermedad potencialmente grave que afecta los vasos sanguíneos retinales en desarrollo en recién nacidos prematuros con retina inmadura y vascularización incompleta. El principal factor de riesgo asociado es la administración mal controlada de oxígeno en las salas neonatales. La ROP es una de las principales patologías causantes de ceguera prevenible en niños, puede afectar hasta a 34% de los prematuros con menos de 1.500 gramos de peso al nacer. En Colombia (2012), la prevalencia de ROP fue de 3,19% por cada 10.000 nacidos vivos. Estudios (2011-2016) caracterizaron la ROP en ciudades como Cali, Barranquilla, y Medellín. El Análisis situacional de salud referencia la prevalencia de ROP (2009-2014) en Bogotá y Cundinamarca, pero no se evidencian estudios recientes de la patología en esta ciudad, ni de factores desencadenantes que pueden generar discapacidad visual y ceguera en los niños. El objetivo fue establecer la asociación de la severidad de la retinopatía del prematuro con la oxigenoterapia en la unidad neonatal de la Subred Sur, en Bogotá, Colombia, en los años 2018 a 2020.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo analítico, retrospectivo. Se analizaron historias clínicas de prematuros nacidos en la Subred Sur (2018-2019), menores de 32 semanas de edad gestacional, que requirieron oxígeno suplementario. El análisis estadístico



COMUNICACIÓN ORAL

utilizó SPSS versión 25, considerando un $p \leq 0.05$ como significancia estadística. Se analizó la distribución de normalidad de datos con Kolmogorov-Smirnoff. Las variables categóricas se describieron usando tablas de frecuencia, y la comparación con Chi Cuadrado. Las variables cuantitativas asimétricas, se compararon con U. Mann-Whitney, las simétricas Intergrupos con la T de Student, Se realizó regresión logística ordinal para análisis multivariado. El estudio fue avalado por los comités de ética institucionales.

RESULTADOS:

Se incluyeron 85 recién nacidos, 50 (59%) sin ROP y 35 (41%) con ROP. El grupo ROP tuvo menor peso al nacer, 1.011,62 g $\pm$ 230,6, en comparación con el grupo sin ROP, 1.313,44 g $\pm$ 305,5. Las comorbilidades maternas ($P = 0,003$), el bajo peso al nacer ($OR = 9,59$; $IC\ 95\% = 1,17-78,16$; $P = 0,034$) y los valores de APGAR ($P = 0,013$) fueron los principales factores de riesgo para desarrollar ROP. El sistema de oxígeno adaptativo con pieza en T tuvo un efecto protector en el desarrollo de la ROP ($P = 0,014$).

CONCLUSIONES:

El presente estudio muestra que algunos aspectos clínicos y patológicos de la madre como de los bebés prematuros y características de la suplementación de oxígeno aumentan el riesgo de padecer ROP, así como otros pueden actuar como factores protectores en el desarrollo de la patología. Los resultados de este proyecto establecen una línea base para futuras intervenciones que prevengan la aparición de ROP y/o ayuden a su regresión, dado que un diagnóstico y tratamiento temprano puedan llevar a un retroceso de signos de presentación de la patología.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
REFERENTE

