**INFORME RED SIBEN 2018**

Se dividirá en 2 informes:

1. ≤1500 g de todos los dados de alta y fallecidos
2. >1500 g de todos los dados de alta y fallecidos

Prepara listado completo de las unidades participantes con sus respectivos médicos referentes

1. Año 2018 – Número de recién nacidos por unidad, con porcentaje correspondiente, con propios y derivados Número y porcentajes total y de propios y derivados. Pag 9
2. Tabla 1 – Distribución por grupo de peso, sin poner los mayores de 1500 g Pag 9
3. Tabla 2 – Sobrevida por peso al nacer – pag 10  
   Sobrevida (FD)   
   Categoria de peso (FL)

En filas: Categoria de Peso  
En columnas: Sobrevida

1. Grafico 1 – Sobrevida Global, siempre con la base de datos ≤1500 g. pag 10
2. Grafico 2 – Sobrevida Global por peso, siempre con la misma distribución de grupo de los peso pag 11
3. Tabla 3 – Sobrevida por peso pero por unidades con numero y porcentaje pag 11

Codigo Unidad (FS) -   
 Categoria de peso (FL) –   
 Sobrevida (FD)

Tabla de Doble entrada.   
En filas “Codigo Unidad”.  
En columnas Categoria de Peso.  
En el cuerpo de la tabla el frecuencia y porcentaje de vivos respecto al total de vivos/muertos.  
A la derecha de la tabla, frecuencia y porcentaje de sobrevida de cada fila (cada unidad).  
Abajo de la tabla, frecuencia y “100%” en cada columna (cada categoría de peso)

1. Gráfico 3 – Sobrevida ≤750 por unidades pag 12 con la mediana
2. Gráfico 4 – Sobrevida 751-1000 g por unidades pag 12 con la mediana
3. Gráfico 5- Sobrevida 1001 – 1250 g por unidades pag 13 con la mediana
4. Gráfico 6 – Sobrevida 1251 – 1500 g por unidades pag 13 con la mediana
5. Tabla 4 sobrevida por Edad gestacional al nacer, número peso promedio porcentaje pag 14  
   Sobrevida (FD)  
   Edad Gestacional ( C)  
   Gestacional el promedio de Peso (B)

Sobrevida (FD) para cada Edad Gestacional ( C) indicando para Edad Gestacional el promedio de Peso (B) de esa edad gestacional.   
En filas Edad Gestacional.  
En columnas: Son 4 columnas. media de peso, el desvio, frecuencia y la sobrevida.

1. Tabla 5 clasificación edad gestacional y peso según fenton pag 14

Reveer

1. Comienzo alimentación en días <48 hs o >48 hs pag 15
2. Comienzo alimentación enteral <48 por unidades RED. Gráfico 8. Pag 15
3. Gráfico 9. Es una comparación de <48 h comienzo alimentación y Clasificación Fenton adecuado o peg al nacimiento y al alta, para cada grupo pag 16
4. Gráfico 10 igual que el anterior pero con el grupo que comenzó la alimentación >48 hs pag 16
5. Gráfico 11 acá aparece el puntaje Z que me dijiste que tenias la fórmula lista. Al nacimiento y al alta con sus respectivas medianas tanto en AEG, PEG y PEG severo pag 17
6. Grafico 12 igual que el anterior pero con el perímetro cefálico pag 17
7. Grafico 13 Tipo de parto vaginal, cesárea o cesárea urgencia pag 18
8. Corticoides prenatales, NO, Completo e incompleto. Pag 18 Gráfico 14
9. Corticoides prenatales por Unidad, Gráfico 15 pag 19
10. Tabla 6 Patología materna de todo lo que está en la primer página con SI O NO , menos corticoides prenatales y controles pag 19  
      
    Qué “primer página”?????  
      
    Patologia Materna son un conjunto de columnas de la base de datos:   
    Diabetes Gestacional (J)  
    Hipertension Crónica (K)  
    Elcampsia (L)  
    Corioamnioitis (M)  
    Preclamsia (N)  
    Gemelaridad (AD).

Armar una tabla con cada variable en filas.  
Y en cada fila armar una tabla de frecuencias (Frecuencia y %).

1. Gráfico 16 – Control prenatal. Pag 20
2. Tabla 7. Apgar al 1 5 y 10 minutos pag 20

Son 3 columnas de Apgar en la base de datos.  
Apgar son varias columnas que miden Apgar en diferentes tiempos.  
En realidad aquí utilizamos el Apgar categorizado, y no el dato original de Apgar.  
Cat Apgar 1 (FN)  
Cat Apgar 5 (FO)

Cat Apgar 10 (FP)  
  
Armar una tabla.   
En filas, cada columna de Apgar.  
En columnas: las categorías de Apgar.  
En el cuerpo de la tabla, la frecuencia y el %.

1. Tabla 8 – Dificil para mí esta tabla, porque hay que poner: Los que no tuvieron reanimación, y después en órden los que tuvieron VPP solo con bolsa, VPP solo con neopuff, VPP con bolsa mas masaje cardiaca, VPP con neopuff mas masaje cardiaco, etc etc por ahí la hablamos pag 21

Cat Peso (FL)

Reanimación (?????) (Espero una columna que tenga un “SI” o un “NO”)

Las formas de reanimación son varias columnas:  
Oxígeno (AK)  
VPP c/bolsa y Máscara (AL)  
VPP con Neopuff (AM)  
Tubo endotraqueal (AN)  
Masaje (AO)  
CPAP (AQ)

Falta agregar alguna??????

En filas: categorias de peso  
En columnas: Cada una de las variables   
En el cuerpo de la tabla va frecuencia y % de los que “SI” han recibido alguno de los tipos  
de reanimación.

1. Tabla 9 igual a la anterior pero por edad gestacional pag 22
2. Tabla 10. Utlización de oxígeno en la recepción pag 22.

En realidad, usamos el Fi02 Categorizado.  
Cat Fi02 (FR)

Una tabla de frecuencai y porcentajes.

1. Gráfico 17 – Se tienen que sacar los fallecidos en el primer día de vida, porque no tienen posibilidad de tener Ductus, después se saca el porcentaje pag 23
2. Tabla 11 – Ductus arterioso permeabla por peso pag 23

Cat Peso (FL)  
DAP (DN)  
  
En filas: categorias de peso  
En columnas: categorias de DAP  
En el cuerpo de la tabla, frecuencia y porcentaje por columna.

1. Tabla 12 Tratamiento Ductus Arterioso Permeable por peso, por eso era importente saber cuál droga se utilizo primero que no lo podemos poner todavía. Pag 23

En realidad, no es “Peso” sino “Categoria de Peso”.

Cat Peso (FL)  
Tratamiento DAP (DQ)  
  
En filas: categorias de peso  
En columnas: categorias de Tratamiento DAP  
En el cuerpo de la tabla, frecuencia y porcentaje por columna.

1. Gráfico 18 Tratamiento Ductus Arterioso permeable por peso. Pag 24
2. Tabla 13 Tratamiento Ductus Arterioso permeable por edad gestacional pag 24

En realidad, no es “Edad” sino “Categoría de Edad”.  
Cat Edad (FQ)  
Tratamiento DAP (DQ)  
  
En filas: categorias de edad  
En columnas: categorias de Tratamiento DAP  
En el cuerpo de la tabla, frecuencia y porcentaje por columna.

1. Gráfico 19 Tratamiento Ductus arterioso permeable por edad gestacional pag 25
2. Gráfico 20. Ligadura quirúrgica Ductus. Acá habría que poner NO, SI con tratamiento médico y SI sin tratamiento médico. Pag 25
3. Grafico 21. Ligadura quirúrgica Ductus según tratamiento que recibió pag 26.
4. Gráfico 22. Ecografía Cerebral SI O NO pag 26.
5. Tabla 14. Hemorragia Craneana en grados y por peso de aquellos que se hicieron ecografía cerebral pag 25

En realidad, no es “Peso” sino “Cat Peso”.  
  
Cat Peso (FL)  
Hemorragia Craneana (CT)  
  
Criterio de Inclusion: Ecografia Cerebral (CS) “Si”

1. Gráfico 23 – Hemorragia cerebral por peso. Pag 27
2. Tabla 15 Hemorragia cerebral por edad gestacional pag 27

En realidad, no es “Edad” sino “Cat Edad”.  
  
Cat Edad (FQ)  
Hemorragia Craneana (CT)  
  
Criterio de Inclusion: Ecografia Cerebral (CS) “Si”

1. Gráfico 24 Hemorragia cerebral por edad gestacional pag 27
2. Tabla 16 – el título debería ser Ecografías y hemorragia cerebral por unidades pag 28

Ecografia Cerebral (CS)  
Hemorragia Craneana (CT)  
Grado de Hemorragia (CU)

Codigo Unidad (FS)  
  
Con toda la información de las columnas de Ecografía, Hemorragia y Grado de Hemorragia   
se generó una nueva columna “eco2” (FT), para poder hacer la tabla.  
  
Ver mejor la tabla del 2017 para entender mejor cómo sacar los % de la tabla.

1. Gráfico 25 – Hemorragia cerebral grado 3 y 4 por unidades pag 28
2. Tabla17. Retinopatía del prematuro por peso, primero que tienen que estar VIVO

Qué significa “primero que tienen que estar VIVO????????”

1. Tabla18. Retinopatía del prematuro por unidad, primero que tienen que estar VIVO

Qué significa “primero que tienen que estar VIVO????????”  
La agregué… está en el informe 2017, pero no estaba en el nuevo listado.

Denominadores para el informe Rop niños con examen ocular (vivos al alta y 34 semanas o mas Eg edad corregida)

Todos examinados grados de retinopatia

De los que tienen retinopatia cuantos tienen grado 3 y 4 dividido los que tienen algun grado retinopatia y el otro dividido los examinados

Aquellos con tratamiento laser de los que tuvieron retinopatía

Pag 29, 30 y 31

1. Gráfico 29. Apoyo ventilatorio. Pag 32
2. Tabla 19 apoyo ventilatorio por peso pag 32

En realidad no es “Peso” sino “Cat Peso”.  
Cat Peso (FL)  
Apoyo Ventilatorio (CW)

En filas: categorias de peso  
 En columnas: Apoyo Ventilatorio  
 Frecuencia y porcentaje por columnas

1. Gráfico 30 apoyo ventilatorio por peso pag 32
2. Tabla 20 Apoyo ventilatorio por unidades pag 33

En realidad, va el “Codigo Unidad”.

Codigo Unidad (FS)  
 Apoyo Ventilatorio (CW)

En filas: Codigo Unidad  
 En columnas: Apoyo Ventilatorio  
 Frecuencia y porcentaje por columnas

1. Utilizacion de cpap como único apoyo ventilatorio por unidades – significa cpap SI y ARM NO Gráfico 31 pagina 34
2. Asistencia Respiratoria Mecánica ARM duración en días por unidades y su mediana Gráfico 32. Pag 34
3. NUEVO GRAFICO ARM primeras 72 hs y SURFACTANTE, GLOBAL EN UN GRAFICO Y POR UNIDADES EN OTRO GRÁFICO
4. Gráfico 33. Mortalidad Global. Pag 35
5. Mortalidad según sexo Gráfico 34. Pag 35
6. Gráfico 35 mortalidad según clasificación fenton pag 36
7. Mortalidad por propio o derivado. Gráfico 36 pag 36
8. Gráfico 37 Mortalidad en edad en días pag 37
9. TABLA NUEVO. CAUSA FINAL DE MUERTE EN LISTADO SEGÚN FRECUENCIA
10. Tabla 20 – Causas de muerte por días de acuerdo a los grupos del gráfico anterior pag 38
11. DISPLASIA BRONCOPULMONAR

Displasia 36 semanas egresado a las 36 semanas eg corregida vivo o muerto

Alta vivo antes 36 SEM a la casa y ese numero se suma al denominador y son sin oxigeno

VAMOS A SACAR LO DE 28 DIAS. - LO HABLAMOS TRANQUILO ESTO

1. GRAFICO 42 – Utilización de antibioticos hay que sacar los que fallecieron el día 1 y antibioticos si o no en infección precoz – pag 41
2. Grafico 43. Tipo infección precoz. Pag 41
3. Grafico 44 tipo de infección precoz por peso pag 42
4. Grafico 45 tipo de infección precoz por edad gestacional pag 42
5. Gráfico 46 Tipo infección tardía por peso – es para aquellos que tuvieron internados más de 3 días pag 43
6. Grafico 47 Tipo infección tardía por edad gestacional. Pag 43
7. Gráfico 48 indice infección tardía – está la formula escrita y es para cada unidad pag 44
8. Gráfico 49 número de gérmenes para infecciones tardías pag 44
9. Gráfico 50 Utilización de cateteres umbilicales. Pag 45
10. Gráfico 51 Utilización de arteria umbilicales por días por unidades pag 45
11. Gráfico 52 Utilización de vena umbilical por días por unidades pag 46
12. Gráfico 53 indice de infección tardía por utlización de catéteres, se saca por días de percutanea, lo hablamos
13. Enterocolitis necrotizante – se sacan los que fallecieron el primer día
14. Enterocolitis necrotizante por unidades
15. Grafico 55 incidencia de NEC por peso
16. Gráfico 56 incidencia de NEC por edad gestacional
17. Gráfico 57 Grados de NEC
18. Gráfico 58 Edad de presentación de NEC en días pag 49
19. Gráfico 59 NEC y transfusiones con Globulos rojos sedimentados pag 50
20. Gráfico 60 Tratamiento de NEC
21. Gráfico 61 Mortalidad y NEC