

Hipotermia activa en un hospital terciario: características de los pacientes y seguimiento a los dos años

Revert Gil R, Bonilla Díaz I, Salvador Iglesias M, González Santacruz M, Sanguino López LM, Tapia Collados C. Servicio Neonatología. Hospital General Universitario de Alicante

Introducción

La encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI) es una importante causa de morbilidad neonatal y discapacidad posterior. El tratamiento con hipotermia activa mejora el pronóstico.

Objetivo

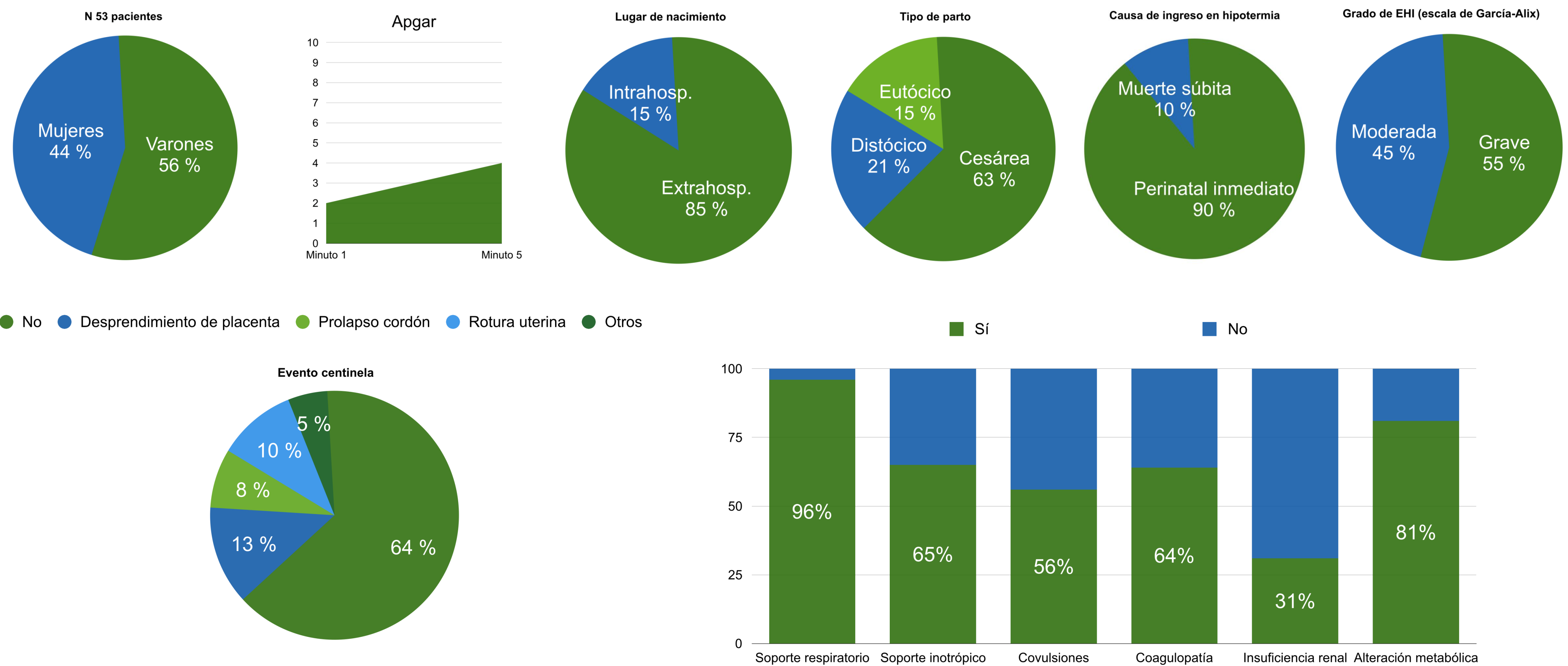
Evaluar las características de los pacientes incluidos en hipotermia activa en un hospital terciario y su seguimiento a los dos años de vida.

Población y métodos

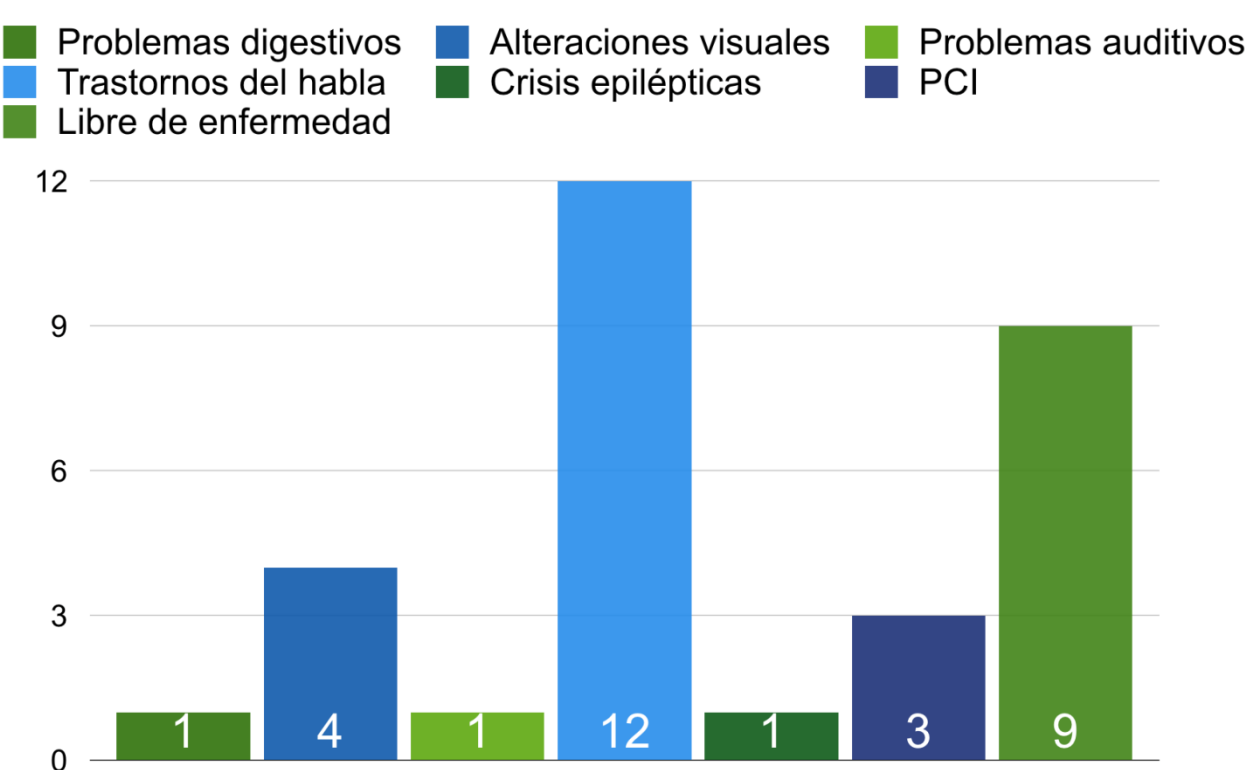
Estudio descriptivo retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de los pacientes tratados con hipotermia desde el año 2013 al 2018.

Resultados

Edad gestacional: 38 semanas Peso al nacimiento: 3148g pH medio: 7 Exceso de bases -18.8



Seguimiento. Mortalidad 39%



Desarrollo psicomotor a los 2 años (escala de Brunet-Lezine)

Rango	Gravedad	Casos
>85	Sin alteración	6 (67%)
71-84	Leve	2 (22%)
55-70	Moderado	0
<55	Grave	1 (11%)

Conclusiones

Nuestros resultados son similares a la bibliografía consultada, con una mortalidad algo mayor (39,6% frente 31-33%) y menores tasas de discapacidad motora y retraso del desarrollo. Obtuvimos relaciones estadísticamente significativas entre lesión de los GB en neuroimagen y grado de EHI y exitus, y entre grado de EHI y CD a los 2 años.