

Estudios sobre el recién nacido de peso subnormal

IV. NIÑOS SIN MANIFESTACIONES PATOLÓGICAS DURANTE SU INTERNACIÓN

PABLO YOSHIDA-ANDO y
ANA MARIA MENDOZA-PEREZ

Se estudiaron 118 niños que no presentaron padecimientos a su nacimiento ni durante su estancia hospitalaria, y que representan 19.2 por ciento del total del universo de estudio. La mayoría fueron niños de más de 1 751 hasta 2 500 g de peso, excepto cinco casos, todos ellos desnutridos in utero, que mostraron pesos menores. Se concluye que, a mayor peso al nacer, mayor es también la posibilidad de no presentar manifestaciones de enfermedad durante su internamiento; no existe diferencia de sexo. Se encontró una gran diferencia en el tiempo de hospitalización a saber, 6.0 ± 0.83 días para éste grupo vs 24.7 ± 2.14 días para los que sí presentaron padecimiento. El estudio longitudinal de estos casos ilustrará sobre las consecuencias en crecimiento y desarrollo del hecho de haber padecido o no enfermedad durante su estancia hospitalaria.

CLAVES: Recién nacido, peso subnormal, manifestaciones patológicas, estancia hospitalaria.

Comunicaciones previas de esta serie se han referido a la etiología, somatometría al nacimiento y padecimientos durante su hospitalización y hasta su egreso del hospital,^{1,3} otras a la morbimortalidad en este tipo de niños, haciendo énfasis sobre todo en el hecho de que mientras más pequeños, ocurren más enfermedades asociadas.^{4,5} El presente trabajo se refiere a aquellos niños pertenecientes a la misma cohorte, que habiendo nacido con peso inferior a 2 500 g, no exhibieron más manifestaciones patológicas que las propias de esta misma circunstancia.

Recibido: 25 de marzo de 1983.

Aceptado: 24 de noviembre de 1983.

Ambos autores. Hospital de Gineco-Obstetricia No. 2. Centro Médico Nacional. Instituto Mexicano del Seguro Social.

Material y métodos

Se analizaron los expedientes clínicos de los niños que no presentaron padecimientos durante su hospitalización, de un universo de 612 niños que comprenden una investigación longitudinal inicial a diez años.^{1,3} Los niños fueron agrupados en diferentes subgrupos de peso de 250 gramos, desde 751 a 2 500 g, así como en subgrupos clínicos; adecuados (AEG) y pequeños (PEG) para su edad gestacional, y por sexos. Los días de hospitalización fueron sumados en los diferentes grupos de peso, sexo y subgrupos clínicos. Los criterios de inclusión y exclusión fueron los mismos descritos en comunicaciones anteriores;^{1,3} los datos obtenidos fueron analizados mediante procedimientos estadísticos convencionales.

Resultados

El total de pacientes que no presentaron padecimientos desde su nacimiento hasta el egreso fue de 118 (19.2%) del universo de estudio de 612 niños. La mayor parte estuvo concentrada en pesos mayores de 1 751 gramos hasta 2 500. Al efectuarse la subdivisión en subgrupos adecuados para su edad gestacional (AEG) y pequeños (PEG) no se observó ninguna diferencia (66 vs 52), si bien es de importancia mencionar que hubo cinco casos cuyo peso fue menor de 1 750 gramos, todos los cuales correspondieron al grupo PEG (cuadro 1). En este grupo de niños considerados como sanos no existió diferencia en cuanto al sexo; hubo 61 varones y 57 niñas.

Los niños correspondientes al subgrupo PEG sumaron 378 días de hospitalización con promedio de 7.3 días por niño; los del grupo AEG sumaron 339 días, con promedio de 5.1 días por niño. Ambos grupos totalizaron 717 días con promedio de 6.0 ± 0.83 días por niño como promedio general (cuadro 2). Ambos grupos, tanto sanos como enfermos sumaron 12 914 días, siendo grande la diferencia entre un grupo y otro 717 vs 12 197 días, correspondiendo a los primeros 6.0 ± 0.83 días como promedio por niño y a los segundos, 24.7 ± 2.14 días (cuadro 3).

Cuadro 1. Niños sanos. Distribución en los diferentes subgrupos de peso.
n = 118 (19.2%)

Grupos de peso (gramos)	Grupos clínicos		Total	%
	PEG Núm. casos	AEG Núm. casos		
751 - 1 000	-	-		
1 001 - 1 250	-	-		
1 251 - 1 500	2	-	2	1.6
1 501 - 1 750	3	-	3	2.5
1 751 - 2 000	16	13	29	24.5
2 001 - 2 250	14	18	32	27.2
2 251 - 2 500	17	35	52	44.2
TOTAL	52	66	118	100.0

PEG: Pequeños para su edad gestacional.
AEG: Adecuados para su edad gestacional.

Cuadro 2. Pacientes sanos. Días de hospitalización en los diferentes grupos y por sexo.

Grupos de peso (gramos)	Grupos clínicos		Total días	Masculino Núm. casos	Femenino Núm. casos
	PEG Núm. días	AEG Núm. días			
751 - 1 000	-	-			
1 001 - 1 250	-	-			
1 251 - 1 500	54	-	54	2	0
1 501 - 1 750	55	-	55	2	1
1 751 - 2 000	153	136	289	11	18
2 001 - 2 250	55	77	132	20	12
2 251 - 2 500	61	126	187	26	26
n = 118	378	339	717	61	57
	\bar{x} 7.3	\bar{x} 5.1	\bar{x} 6.0		

AEG: Adecuados para su edad gestacional.
PEG: Pequeños para su edad gestacional.

Cuadro 3. Pacientes sanos. Comparación de los días de hospitalización de dos grupos de niños.

Grupo	Hospita- lización días	Núm. casos	Promedio (días)
Enfermos	12 197	494	24.7 ± 2.14
Sanos	717	118	6.0 ± 0.83
Total	12 914	612	21.1 ± 1.86

Comentarios

Aproximadamente 19 por ciento (118 casos) de todos los pacientes no presentaron padecimientos desde su nacimiento hasta su alta del hospital; la mayoría de ellos estuvieron en los subgrupos de peso mayores de 1 751 gramos lo cual está de acuerdo con otros estudios realizados,⁶ siendo lógico que pesos menores presenten cuando menos un padecimiento durante su internación de diversa índole, como ya ha sido mencionado en un trabajo previo.⁵

Al efectuarse la subdivisión en grupos de peso se pudo observar que, cuanto mayor es su peso, mayor es la posibilidad de que no presente padecimientos durante su internación. En efecto, de 167 casos con pesos entre 1 751 y 2 000 g se conservaron sanos 17.5 por ciento; de 107 de 2 001 a 2 250 g, se mantuvieron sanos 30 por ciento y de 101 casos entre 2 250 a 2 500 g, 51.5 por ciento. Los cinco casos que tuvieron pesos menores de 1 750, hasta de 1 250 g que no presentaron padecimientos, tendrían como única explicación que correspondieron al subgrupo de los pequeños para su edad gestacional, los cuales a pesar de tener pesos bajos, exhiben características físicas semejantes a las de niños mayores.^{7,8} Fue notable la diferencia que existió en días de hospitalización entre los niños sanos y los enfermos, siendo cuatro veces mayor (6.0 vs 24.7 días como promedio) respectivamente. Si esto se expresa en precio costo por niño y días de estancia la diferencia se haría más notable. No hubo diferencia entre los dos sexos como sucedió en el estudio anterior.⁵

El estudio longitudinal de estos casos proporcionará más detalles sobre las consecuencias de haber padecido o no enfermedad durante su estancia, particularmente para el crecimiento y desarrollo posterior de estos niños en su *habitat*. Hasta el momento sólo es posible concluir que mientras mayor es su peso, mayor es la posibilidad de que se conserven sanos durante su hospitalización.

REFERENCIAS

1. Yoshida, P. y Mendoza, A.M.: *Estudios sobre el recién nacido de peso subnormal. I. Etiología*. GAC. MED. MEX. 118: 101, 1982.
2. Yoshida, P. y Mendoza, A.M.: *Estudios sobre el recién nacido de peso subnormal. II. Somatometría al nacimiento*. GAC. MED. MEX. 118: 493, 1982.
3. Yoshida, P. y Mendoza, A.M.: *Estudios sobre el recién nacido de peso subnormal. III. Padecimientos al nacimiento y durante su estancia hospitalaria*. GAC. MED. MEX. 120: 61, 1984.
4. Usher, R.H.: *Clinical implications of perinatal mortality statistics*. Clin. Obstet. Gynecol. 14: 885, 1971.
5. Petterson, T.; Melander, S. y Lagerberg, D.: *Perinatal mortality*. Acta Paediat. Scand. 62: 221, 1973.
6. Lubchenco, L.O.: *Neonatal mortality by small birth weight gestational age blocks*. J. Pediatr. 81: 814, 1972.
7. Urrusti, J.; Yoshida, P.; Frenk, S.; Velasco, L.; Rosado, A.; Miranda, A. y Aspra, A.L.: *Crecimiento posnatal del niño con desnutrición intrauterina*. Arch. Invest. Méd. (Méx.) 9:439, ~1978.
8. Urrusti, J.; Yoshida, P.; Velasco, L.; Frenk, S.; Rosado, A.; Morales, M.; Yoshida, T. y Metcalf, J.: *Human fetal growth retardation. I. Clinical features of a sample with intrauterine growth retardation*. Pediatrics 50: 547, 1972.