

**Grupo editorial**

Secretaría  
Distrital de  
Salud:

Gloria Gracia,  
profesional en  
epidemiología.

Instituto de  
Genética  
Humana,  
Pontificia  
Universidad  
Javeriana:

Dr. Ignacio  
Zarante,  
Coordinador  
del Programa.

Dra. Christina  
Mallarino,  
Médico rural,  
IGH.

**Índice temático:**

Pág.	
Introducción.....	1
Noticia del Mes.....	2
Hospital del mes.....	2
Malformación del mes.....	2
Estadística mes de Junio.....	3

**Introducción**

En el mes de junio queremos aprovechar para recordar la importancia de prevenir el consumo de alcohol durante el embarazo. Éste es uno de los factores de riesgo cuya asociación con anomalías congénitas es indiscutible y al mismo tiempo completamente prevenible.

Desafortunadamente, aún vemos madres que consumen alcohol durante el embarazo por diferentes motivos: porque no saben que se encuentran embarazadas, porque creen que un solo trago o un trago “suave” (como el vino o la cerveza) no le va a hacer daño al feto, o en casos extremos, porque son alcohólicas y no pueden suspender el consumo fácilmente.

La ingesta de alcohol durante el embarazo puede resultar en una amplia gama de alteraciones en el feto: desde alteraciones neurológicas, displasias cráneo-faciales y



pobre crecimiento, hasta la forma más severa que es el síndrome alcohólico fetal.

Adicionalmente, es importante resaltar que ninguna cantidad de alcohol se considera segura durante el embarazo, ya que las anomalías congénitas pueden aparecer con cualquier grado de exposición a esta sustancia, por lo que es importante explicarle a las madres que no deben consumir ningún tipo de licor durante este período. Es de gran importancia también promover la planificación en nuestras pacientes y explicarles la importancia de planear un embarazo, puesto que la exposición a este tipo de sustancias muchas veces sucede porque la mujer aún no sabe que se encuentra embarazada y las sigue consumiendo.

Finalmente, puede parecer obvio pero recuérdale siempre a sus pacientes que el riesgo de síndrome alcohólico fetal puede disminuirse en un 100% si no hay ningún consumo de alcohol durante el período gestacional.

**Noticia del Mes: Los contaminantes orgánicos persistentes aumentan el riesgo de defectos del tubo neural.**

Un nuevo estudio realizado en China y publicado en la revista *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America* (PNAS) revela que la exposición de los fetos a algunos contaminantes orgánicos persistentes tales como los pesticidas organoclorados y los hidrocarburos policíclicos aromáticos, entre otros, aumentan de manera significativa el riesgo de defectos del tubo neural.

Se trata de un estudio de casos y controles donde se comparó un total de 80 fetos o recién nacidos con defectos del tubo neural con 50 recién nacidos sin malformaciones. Se evaluó la concentración de contaminantes en las placentas provenientes de las madres tanto de los casos como de los controles, encontrando un riesgo 4.52 veces mayor de desarrollar cualquier defecto del tubo neural en aquellas que tenían presencia de estos componentes. Adicionalmente, se encontró que el riesgo de desarrollar anencefalia o espina bífida aumenta según la concentración de dichos contaminantes.

Este estudio nos recuerda la importancia de prevenir los defectos del tubo neural tanto evitando la exposición a elementos que puedan aumentar el riesgo, como reforzando el suplemento de ácido fólico en todas las pacientes que se encuentren en edad reproductiva.

Fuentes:

<http://www.nature.com/news/2011/180711/full/news.2011.423.html>

Ren, A et al. *Association of selected persistent organic pollutants in the placenta with the risk of neural tube defects*. PNAS August 2, 2011 vol. 108 no. 31 12770-12775

**Hospital del mes: Hospital de la Policía**

Felicitaciones por lograr la excelencia en la recolección de información y diligenciamiento de la fichas.

**Malformación del mes:**

**CÓDIGO CIE-10: Q37**

**LABIO LEPORINO Y/Ó PALADAR HENDIDO**



Debe hacerse una descripción detallada de las partes afectadas por la malformación. Para esto se utiliza la fórmula de Kilner, donde se especifica:

- ✓ Área comprometida: Labio, encía, paladar óseo, paladar blando
- ✓ Lado
- ✓ Extensión: se expresa en tercios según la siguiente guía:
  - Labio - 0/0 No hay fisura, 1/3 la fisura no pasa del reborde mucocutáneo 2/3, la fisura pasa del reborde mucocutáneo, 3/3 la fisura penetra en la nariz.
  - Encía - 0/0 No hay fisura, 1/3

la fisura afecta a menos de la mitad del espesor del reborde alveolar, 2/3 la fisura afecta a más de la mitad del espesor del reborde alveolar y es incompleta, 3/3 fisura completa que quiebra el arco maxilar y produce su dislocación.

- Paladar óseo - 0/0 No hay fisura 1/3, 2/3, 3/3 según la proporción fisurada del paladar óseo.
- Paladar Blando: Igual criterio que el indicado para el paladar óseo.

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

**ESTADÍSTICAS JUNIO 2011**

Estos resultados son preliminares y están sujetos a cambios futuros debido a las correcciones y nuevos diagnósticos realizados por el equipo de calidad y seguimiento.

➤ **Porcentajes UPGDs Activas e Inactivas**

	UPGDs	Porcentaje
ACTIVAS	46	90,2%
INACTIVAS	5	9,8%
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>

➤ **Nacimientos vigilados**

UPGDs	Modalidad		Total general
	Caso control	Monitor	
CAFAM	493		493
CAMI 2 FONTIBON		139	139
CAMI USME		17	17
CAMI VISTA HERMOSA		52	52
CLINICA COLOMBIA		297	297
CLINICA DE LA MUJER		242	242
CLINICA DEL OCCIDENTE		228	228
CLINICA JUAN N CORPAS		186	186
CLINICA LA CANDELARIA		192	192
CLINICA REINA SOFIA		80	80
COLSUBSIDIO ORQUIDEAS		319	319
COLSUBSIDIO ROMA		313	313
EL BOSQUE	239		239
EMMANUEL		86	86
ENGATIVA	227		227
EUSALUD		198	198
FEDERMAN		182	182
HOSPITAL CENTRO ORIENTE		3	3
HOSPITAL DE BOSA		130	130
HOSPITAL DE SAN CRISTOBAL		4	4
HOSPITAL DE USAQUEN		5	5
HOSPITAL DEL SUR		16	16
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE		6	6
KENNEDY	320		320
LA VICTORIA		181	181
MAGDALENA		75	75

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

MARLY		53	53
MATERNO INFANTIL	303		303
MEDERI		112	112
MEISSEN		381	381
MILITAR		159	159
OLAYA		348	348
PABLO VI		63	63
PALERMO		262	262
PARTENON		301	301
POLICIA		102	102
SAMARITANA		76	76
SAN BLAS		117	117
SAN IGNACIO	145		145
SAN JOSE	224		224
SAN JOSE INFANTIL		304	304
SAN RAFAEL		274	274
SIMON BOLIVAR	136		136
SUBA	234		234
TUNJUELITO		86	86
VERAGUAS		399	399
<b>Total general</b>	<b>2321</b>	<b>5988</b>	<b>8309</b>

➤ **Frecuencia de malformados por Modalidad y total**

	Total de malformados	Porcentaje
CASO-CONTROL	59	2,5%
MONITOR	50	0,8%
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>	<b>1,3%</b>

➤ **Frecuencia de Malformados por UPGD**

UPDGs	Totales		Porcentaje
	Nacimientos por UPGDs	Malformados por UPGDs	
CAFAM	493	9	1,8%
CAMI 2 FONTIBON	139	2	1,4%
CAMI USME	17	0	0%
CAMI VISTA HERMOSA	52	1	1,9%
CLINICA COLOMBIA	297	0	0%
CLINICA DE LA MUJER	242	2	0,8%
CLINICA DEL OCCIDENTE	228	1	0%
CLINICA JUAN N CORPAS	186	1	0,5%

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

CLINICA LA CANDELARIA	192	0	0%
CLINICA REINA SOFIA	80	1	1,3%
COLSUBSIDIO ORQUIDEAS	319	3	0,9%
COLSUBSIDIO ROMA	313	3	1,0%
EL BOSQUE	239	4	1,7%
EMMANUEL	86	0	0%
ENGATIVA	227	3	1,3%
EUSALUD	198	1	0,5%
FEDERMAN	182	0	0%
HOSPITAL CENTRO ORIENTE	3	0	0%
HOSPITAL DE BOSA	130	0	0%
HOSPITAL DE SAN CRISTOBAL	4	0	0%
HOSPITAL DE USAQUEN	5	0	0%
HOSPITAL DEL SUR	16	0	0%
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE	6	1	16,7%
KENNEDY	320	11	3,4%
LA VICTORIA	181	3	1,7%
MAGDALENA	75	1	1,3%
MARLY	53	3	5,7%
MATERNO INFANTIL	303	11	3,6%
MEDERI	112	3	2,7%
MEISSEN	381	1	0,3%
MILITAR	159	3	1,9%
OLAYA	348	6	1,7%
PABLO VI	63	0	0%
PALERMO	262	0	0%
PARTENON	301	1	0,3%
POLICIA	102	1	1,0%
SAMARITANA	76	1	1,3%
SAN BLAS	117	0	0%
SAN IGNACIO	145	4	2,8%
SAN JOSE	224	10	4,5%
SAN JOSE INFANTIL	304	5	1,6%
SAN RAFAEL	274	2	0,7%
SIMON BOLIVAR	136	3	2,2%
SUBA	234	4	1,7%
TUNJUELITO	86	0	0%
VERAGUAS	399	4	1,0%
<b>Total general</b>	<b>8309</b>	<b>109</b>	<b>1,3%</b>

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

➤ **Mortinatos totales (Recién nacidos muertos mayores de 500 gr)**

Recién nacidos	Número	Porcentaje
Muertos	33	0.40%
Vivos	8276	99.60%
<b>Total general</b>	<b>8309</b>	<b>100.00%</b>

➤ **Mortinatos malformados (Recién nacidos muertos mayores de 500 gr)**

Recién nacidos	No Malformados	Malformados	Total
Muertos	29	4	33
Vivos	8171	105	8276
<b>Total general</b>	<b>8200</b>	<b>109</b>	<b>8309</b>

➤ **Recién nacidos malformados, distribución del diagnóstico**

MALFORMACIÓN ECLAMC	NÚMERO	TASAX10000
DOWN, CARIOTIPO: SIN O SAI	13	15.75
MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	9	10.91
APÉNDICE PREAURICULAR, CERCA DE LA OREJA	8	9.69
LABIO LEPORINO CON PALADAR HENDIDO	8	9.69
POLIDACTILIA POSTAXIAL,5O DEDO, MANO/S	4	4.85
ONFALOCELE	3	3.64
ARTERIA UMBILICAL ÚNICA	2	2.42
CIV	2	2.42
HERNIA DIAFRAGMÁTICA	2	2.42
HIPOPLASIA-PARCIAL DE UN MIEMBRO	2	2.42
LABIO LEPORINO SIN PALADAR HENDIDO	2	2.42
MICROTIA GRADO I CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	2	2.42
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO REDUCTIBLE O POSTURAL	2	2.42
PIE TALO : TALOVALGO , TALOVARO REDUCTIBLE O POSTURAL	2	2.42
PIELECTASIA, ESCTASIA URINARIA	2	2.42
POLIDACTILIA POSTAXIAL,5O DEDO, PIE/S	2	2.42
PULMON QUÍSTICO	2	2.42
SUBLUXACIÓN,ORTOLANI,DISPLASIA	2	2.42
ACONDROPLASIA	1	1.21
AMPUTACIÓN A NIVEL DEL MANO/PIE, DEDOS	1	1.21
ANENCEFALIA, ACRANIA	1	1.21
ANOMALÍA DE LA AORTA	1	1.21
APÉNDICE AURICULAR , EN LA OREJA	1	1.21
ATRESIA ESOFÁGICA CON FTE INF,DIST, C DE GROSS, III-B DE VOGT	1	1.21
CARDIOPATÍA NO ESPECIFICADA	1	1.21

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

CIA	1	1.21
COARTACIÓN DE LA AORTA	1	1.21
CRIPTORQUIDIA	1	1.21
DANDY-WALKER, DILAT IV VENTR, TRI-O-TETRA-VENTRICULAR	1	1.21
DEFECTO PILONIDAL O SACROCOXÍGEO DE TODO TIPO SENO, FÍSTULA, QUISTE, TUMOR, TERATOMA, AREA PILOSA, ETC	1	1.21
DIENTE NEONATAL, DURO O SAI	1	1.21
DISPLASIA ESQUELÉTICA EN ESTUDIO	1	1.21
DISPLASIAS ESQUELÉTICAS. EXCLUYE 75650	1	1.21
ESPINA BÍFIDA DORSAL Y DORSOLUMBAR SIN HIDROCEFALIA	1	1.21
ESPINA BÍFIDA LUMBAR Y LUMBOSACRA SIN HIDROCEFALIA	1	1.21
HERNIA UMBILICAL	1	1.21
HIDROCEFALIA	1	1.21
HIDROCEFALIA CLINICA CON US NORMAL	1	1.21
HIDROCEFALIA MONOVENTRICULAR	1	1.21
HIDROCEFALIA TETRA-VENTRICULAR, GLOBAL, GENERALIZADA, SISTEMA VENTRICULAR	1	1.21
HIDROCELE	1	1.21
HIDRONEFROSIS CONGÉNITA	1	1.21
HIPOPLASIA CORAZÓN IZQUIERDO	1	1.21
HIPOPLASIA PULMONAR	1	1.21
HIPOPLASIA-DE DEDOS O BRAQUIDACTILIA, EXCEPTO 1 Y 5	1	1.21
HIPOSPADIAS BALÁNICA O GLANDULAR , 1ER GRADO	1	1.21
HIPOSPADIAS BALANOPREPUCIAL O CORONAL , 1ER GRADO	1	1.21
INVERSION PENOESCROTAL, TOTAL O PARCIAL	1	1.21
MACROCEFALIA (AHORA ES 74202)	1	1.21
MACROSTOMÍA	1	1.21
MICROTIA GRADO II CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	1	1.21
NEVUS MARRÓN, CAFÉ-CON-LECHE, CAFÉ, CASTANO	1	1.21
NEVUS PIGMENTARIOS DE OTROS TIPOS Y COLORES	1	1.21
OAE DE OREJA= LÓBULO HENDIDO, ETC CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	1	1.21
OTRAS CARDIOPATÍAS	1	1.21
PATAU , CARIOTIPO: CON	1	1.21
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO IRREDUCTIBLE O ESTRUCTURAL	1	1.21



**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO OTROS	1	1.21
PIE TALO : TALOVALGO , TALOVARO IRREDUCTIBLE O ESTRUCTURAL	1	1.21
POLIDACTILIA PREAXIAL ,10 DEDO, MANO/S	1	1.21
POLISINDACTILIA, POLIDACTILIA PREAXIAL TIPO IV	1	1.21
SENO O FÍSTULA PREAURICULAR O AURICULAR	1	1.21
TRANSPOSICIÓN GRANDES VASOS	1	1.21
<b>Total general</b>	<b>114</b>	<b>138.13</b>

➤ **Malformados, según subgrupos de malformaciones**

SUBGRUPO	NÚMERO	TASAX10000
Down	13	15.75
Labio leporino con/sin paladar hendido	10	12.12
Apéndices o fistulas	10	12.12
Malformaciones congénitas múltiples	9	10.91
Malformación congénita cardíaca	8	9.69
Talipes	7	8.48
Polidactilias	7	8.48
Hidrocefalia	4	4.85
Microtia	3	3.64
Malformación/Defecto pulmonar	3	3.64
Displasias esqueléticas	3	3.64
Defecto/Malformación de la pared abdominal	3	3.64
Anormalidad por reducción de miembros	3	3.64
Otras malformaciones	2	2.42
Nevus y manchas piel	2	2.42
Hipospadias	2	2.42
Defecto/Malformación de otros órganos abdominales	2	2.42
Defecto obstructivo vesico-uretero-renal	2	2.42
Defecto de tubo neural/Espina bífida	2	2.42
Anormalidad de la cadera	2	2.42
Síndromes genéticos	1	1.21
Patau	1	1.21
Otras anomalidades cardíacas	1	1.21
Malformación/defecto del riñón	1	1.21
Malformación o deformidad de la cabeza	1	1.21
Hernias abdominales	1	1.21
Deformidad y/o malformación de la oreja	1	1.21
Defecto de tubo neural/Anencefalia	1	1.21
Cerebro	1	1.21
Atresia/estenosis esofágica	1	1.21
Apéndice/ Fistula cutánea	1	1.21
Anormalidades testiculares	1	1.21

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

Anormalidades escrotales	1	1.21
Anormalidades del pene	1	1.21
Amputación de miembros	1	1.21
Alteraciones dentales y de la encía	1	1.21
Alteración o deformidad de la Boca	1	1.21
<b>Total general</b>	<b>114</b>	<b>138.13</b>

➤ **Malformados, según grupos de malformaciones**

<b>GRUPO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>TASAX10000</b>
MIEMBROS	20	24.23
OREJA	14	16.96
SÍNDROMES CROMOSÓMICOS	14	16.96
HENDIDURAS OROFACIALES	10	12.12
MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	9	10.91
MALFORMACIÓN CONGÉNITA CARDÍACA	8	9.69
SISTEMA NERVIOSO	8	9.69
SISTEMA GASTROINTESTINAL	7	8.48
GENITAL	5	6.06
ESQUELÉTICO	3	3.64
PIEL Y TEJIDO TEGUMENTARIO	3	3.64
PULMONAR	3	3.64
OTRAS MALFORMACIONES	2	2.42
REGIÓN ORAL	2	2.42
RENAL	2	2.42
CABEZA	1	1.21
CARDIOVASCULAR	1	1.21
SÍNDROMES GENÉTICOS	1	1.21
SISTEMA URINARIO	1	1.21
<b>Total general</b>	<b>114</b>	<b>138.13</b>

➤ **Clasificación pronóstica: Evalúa riesgo de discapacidad**

<b>PRONÓSTICO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>TASAX10000</b>
IIb	54	65.43
IIc	20	24.23
IIId	18	21.81
IIIa	16	19.39
Ia	2	2.42
Ila	2	2.42
IId	1	1.21
SC	1	1.21
<b>Total general</b>	<b>114</b>	<b>138.13</b>

**Clasificación 1:**

- I. Malformación congénita no compatible con la vida (por ejemplo, anencefalia, sirenomelia).
- II. Malformación congénita con riesgo de mortalidad o grave discapacidad (por ejemplo, trisomías,

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

fisuras, cardiopatías, reducción de miembros)

III. Malformación congénita compatible con una vida normal (por ejemplo, foseta preauricular, sindactilia, nevus)

**Clasificación 2:**

La intervención adecuada o inadecuada del personal de salud:

- a. No cambia el pronóstico (por ejemplo, apéndice o anencefalia)
- b. Mejora al paciente hasta la normalidad o lo empeora gravemente (por ejemplo, cardiopatía o defectos del tubo neural, hendiduras orales)
- c. Mínimo, hay incapacidad permanente (por ejemplo, displasia ósea o trisomía 21)
- d. Pueden llegar a mejoría total, no tienden a empeorar (por ejemplo, signo de Ortolani positivo, pie equino varo, polidactilia).

<b>INDICADOR DE LOGROS JUNIO 2011</b>		
<b>SEGUIMIENTO JUNIO 2011</b>		
TOTAL	89	100%
SIN NÚMERO DE CONTACTO	10	12%
SE LLAMARON	79	90%
CONTESTARON	65	68%
ENTREVISTA TELEFÓNICA	58	60%
<b>CONTESTARON-ENTREVISTA_PACIENTE: VIVO Y MUERTO</b>		
VIVOS	46	79%
MUERTOS	13	22%

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

<b>PACIENTES FALLECIDOS (13)</b>		
<b>NÚMERO CASOS</b>	<b>DX IDENTIFICADO</b>	<b>CAUSA MUERTE</b>
1	ANENCEFALIA, ACRANIA	FALLECE POR MALFORMACIÓN. SU HERMANO GEMELO FALLECE TAMBIÉN POR PREMATUREZ. NO ERA MALFORMADO.
1	CARDIOPATIA NO ESPECIFICADA	FALLECE EL DIA 16-06-2011. LA MADRE REFIERE QUE PRESENTÓ UNA OBSTRUCCIÓN DE LOS VASOS SANGUÍNEOS.
1	HIDROCEFALIA CLINICA CON US NORMAL	FALLECE DIA 14 JUNIO DE 2011. LA MADRE DECIDE RETIRAR MEDIDAS DE SOPORTE, POR LO QUE FALLECE.
1	HIPOPLASIA CORAZON IZQUIERDO	FALLECE A LOS 20 DÍAS COMO CONSECUENCIA DE LA CARDIOPATÍA.
1	INVERSION PENOESCROTAL, TOTAL O PARCIAL	FALLECE ANTES DE CUMPLIR 10 MINUTOS DE NACIDO. SE ENCUENTRA PENDIENTE LA PATOLOGÍA PARA DETERMINAR CAUSA DE MUERTE.
4	MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ÓBITO FETAL. LA MADRE REFIERE QUE SE ENCONTRABA POST-TÉRMINO.</li> <li>- FALLECE A LOS 18 DÍAS DE NACIDO. LA MADRE REFIERE QUE LA NECROPSIA REVELA UNA SEPSIS COMO POSIBLE CAUSA DE MUERTE.</li> <li>- FALLECE A LOS 20 MINUTOS DE NACIDA POR PREMATUREZ.</li> <li>- SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE NECROPSIA PARA DETERMINAR CAUSA DE MUERTE.</li> </ul>
1	ONFALOCELE	FALLECE 15 DIAS DESPUES. LE REALIZARON CIRUGIA Y AL OTRO DIA LE SUFRE PARO CARDIORRESPIRATORIO Y FALLECE.
1	OTRAS CARDIOPATIAS	FALLECE A LOS 30 MINUTOS DE NACIDA, A CAUSA DE LA CARDIOPATIA.
1	PATAU, CARIOTIPO: CON	FALLECIO EL DÍA 16 DE JUNIO POR EL SINDROME DE PATAU.
1	TRANSPOSICION GRANDES VASOS	DETECTAN LA CARDIOPATÍA A LOS 7 MESES DE EMBARAZO. MUERE COMO CONSECUENCIA DE LA MISMA.

**PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
JUNIO – 2011**

**EQUIPO DE TRABAJO PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS**

<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>
<b>Marcela González</b>	Referente SDS
<b>Christina Mallarino</b>	Médico
<b>Diana Patricia Pérez</b>	Auxiliar de enfermería
<b>Diana Rocío Castro</b>	Auxiliar de enfermería
<b>Fredy Avila</b>	Médico
<b>Giovanny Mosquera</b>	Digitador
<b>Gloria Gracia</b>	Epidemióloga
<b>Ignacio Zarante</b>	Genetista
<b>Ingrid Moreno</b>	Seguimiento
<b>Jorge Rojas</b>	Médico
<b>Liliana González</b>	Digitadora
<b>Lina María Ibañez Correa</b>	Coordinadora monitor
<b>María Oneida Tapia</b>	Auxiliar de enfermería
<b>María Victoria Castro</b>	Auxiliar de enfermería
<b>Néstor Correa</b>	Médico
<b>Sandra Valencia</b>	Médico
<b>Tatiana Pineda</b>	Médico