

**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 .....	1
Hospital del mes .....	2
Malformación del mes.....	2
Estadística mes de diciembre.....	3

**Introducción**

En el mes de diciembre queremos hacer énfasis sobre la carga de enfermedad de la hidrocefalia y recordar los factores de riesgo modificables que pueden controlarse para disminuir la frecuencia de esta malformación. Según el último informe CENDEX de carga de enfermedad, la hidrocefalia es la causa número 20 de años de vida perdidos por mortalidad y discapacidad, con unos AVISAs totales de 1450 por cada 1000 personas en el grupo de 0 a 4 años de edad.<sup>1</sup> En Colombia, la frecuencia de la hidrocefalia es de 9.2 por cada 10.000 nacidos vivos.<sup>2</sup>

Los principales factores de riesgo para la hidrocefalia congénita son las alteraciones

<sup>1</sup> Informe CENDEX. Carga de enfermedad Colombia 2005: Resultados alcanzados. Documento Técnico ASS/1502-08 Bogotá, octubre de 2007  
[http://www.cendex.org.co/GPES/informes/PresentacionCarga\\_Informe.pdf](http://www.cendex.org.co/GPES/informes/PresentacionCarga_Informe.pdf)

<sup>2</sup> <http://www.anomaliascongenitas.org/media/Anomalias.html>



del desarrollo del sistema nervioso central (principalmente las malformaciones de Arnold-Chiari y Dandy Walker), el sangrado intra-ventricular como consecuencia de la prematuridad y las infecciones congénitas, especialmente rubeola y sífilis.<sup>3</sup> Por lo anterior, es importante prevenir y diagnosticar oportunamente cualquier infección en la mujer embarazada y evitar, dentro de lo posible, los partos prematuros (controlar infecciones vaginales oportunamente, diagnosticar a tiempo la preeclampsia para remitir al especialista, etc.).

**Noticia del Mes: Oximetría de pulso para tamizaje de cardiopatías congénitas**

La Academia Americana de Pediatría (AAP) recomienda el uso de oximetría de pulso de forma rutinaria en los recién nacidos para detectar de manera oportuna cardiopatías congénitas que pueden no manifestarse de

<sup>3</sup> Mayo Clinic Staff. Hydrocephalus risk factors.  
<http://www.mayoclinic.com/health/hydrocephalus/D500393/DSECTION=risk-factors>

una forma florida durante el período neonatal.

Las recomendaciones de la AAP son las siguientes:

- El tamizaje debe incluir a todos los recién nacido sanos.
- Se debe llevar acabo con oxímetros de pulso tolerantes al movimiento.
- El tamizaje debe realizarse al cumplir las 24 horas de vida o en el momento en que se da el alta (lo que ocurra primero). Esto disminuye el número de falsos positivos.
- Las saturaciones deben tomarse en la mano derecha y cualquier pie.
- Si el recién nacido tiene una saturación mayor o igual a 95% en cualquiera de las extremidades descritas y la diferencia absoluta entre el miembro superior y el inferior es menor de 3%, se considera negativa la prueba de tamizaje y no se requieren estudios adicionales.
- Todos los recién nacidos con saturaciones menores de 90% deben ser evaluados con un ecocardiograma.

Este método de tamizaje es relativamente sencillo y poco costoso, y puede ayudar a detectar de una manera oportuna algunas cardiopatías que no se manifiestan con otros signos clínicos y que posteriormente resultan en mayor mortalidad, morbilidad y discapacidad. Es importante tener en mente que en Bogotá habría que hacer estudios adicionales para determinar el punto de corte, puesto que la altura afecta la saturación arterial de oxígeno.

Fuente:

<http://pediatrics.aappublications.org/content/129/1/190.full.pdf+html>

#### **Hospital del mes: Hospital Pablo VI de Bosa**

Felicitaciones por lograr una calidad excelente en las fichas diligenciadas y en la información entregada.

#### **Malformación del mes: Hidrocefalia**

##### **CÓDIGO CIE-10:**

La hidrocefalia solo debe reportarse como tal cuando hay evidencia radiológica de dilatación ventricular, de lo contrario debe catalogarse como macrocefalia.

**Recuerde:** Cuando encuentre una hidrocefalia debe describir:

- ✓ Perímetro cefálico
- ✓ Forma del cráneo
- ✓ Descripción ecográfica (o de cualquier imagen radiológica)

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

**ESTADÍSTICAS DICIEMBRE DE 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**

	<b>UPGDs</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>ACTIVAS</b>	52	94,5%
<b>INACTIVAS</b>	3	5,5%
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

➤ **Nacimientos vigilados**

<b>UPGDs</b>	<b>Caso control</b>	<b>Monitor</b>	<b>Total general</b>
CAFAM	528		528
CAMI 2 FONTIBON		112	112
CAMI JERUSALEN		5	5
CAMI USME		8	8
CAMI VISTA HERMOSA		37	37
CLINICA COLOMBIA		284	284
CLINICA DE LA MUJER		243	243
CLINICA DEL OCCIDENTE		237	237
CLINICA JUAN N CORPAS		226	226
CLINICA LA CANDELARIA		217	217
CMI 94		593	593
CLÍNICA REINA SOFÍA		104	104
COLSUBSIDIO ORQUÍDEAS		337	337
COLSUBSIDIO ROMA		380	380
EL BOSQUE	131		131
EL TUNAL		272	272
EMMANUEL		20	20
ENGATIVA	185		185
EUSALUD		238	238
FEDERMAN		179	179
HOSPITAL CENTRO ORIENTE		18	18
HOSPITAL DE BOSA		105	105
HOSPITAL DE USAQUEN		6	6
HOSPITAL DEL SUR TRINIDAD GALAN		14	14
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE		8	8

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

IPS AMERICAS		34	34
KENNEDY	328		328
LA VICTORIA		190	190
MAGDALENA		299	299
MARLY		40	40
MATERNO INFANTIL	250		250
MEDERI		87	87
MEISSEN		396	396
MILITAR		123	123
OLAYA	351		351
PABLO VI		53	53
PALERMO		317	317
PARTENON		262	262
POLICIA		117	117
SAMARITANA		56	56
SAN BLAS		77	77
SAN IGNACIO	118		118
SAN JOSE	221		221
SAN JOSE INFANTIL		404	404
SAN RAFAEL	293		293
SIMON BOLIVAR	163		163
SUBA	228		228
TUNJUELITO		81	81
UPA CANDELARIA		15	15
VERAGUAS		458	458
<b>Total general</b>	<b>2796</b>	<b>6652</b>	<b>9448</b>

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

	Total de malformados	Porcentaje
CASO-CONTROL	43	1,5%
MONITOR	66	1,0%
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>	<b>1,2%</b>

➤ **Frecuencia de Malformados por UPGD**

UPGDs	Totales		Porcentaje
	Nacimientos por UPGDs	Malformados por UPGDs	
CAFAM	528	8	1,5%
CAMI 2 FONTIBON	112	0	0,0%

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

CAMI JERUSALEN	5	0	0,0%
CAMI USME	8	0	0,0%
CAMI VISTA HERMOSA	37	2	5,4%
CLINICA COLOMBIA	284	0	0,0%
CLINICA DE LA MUJER	243	3	1,2%
CLINICA DEL OCCIDENTE	237	1	0,4%
CLINICA JUAN N CORPAS	226	2	0,9%
CLINICA LA CANDELARIA	217	4	1,8%
CMI 94	593	2	0,3%
CLÍNICA REINA SOFÍA	104	1	1,0%
COLSUBSIDIO ORQUIDEAS	337	3	0,9%
COLSUBSIDIO ROMA	380	3	0,8%
EL BOSQUE	131	4	3,1%
EL TUNAL	272	2	0,7%
EMMANUEL	20	1	5,0%
ENGATIVA	185	1	0,5%
EUSALUD	238	1	0,4%
FEDERMAN	179	1	0,6%
HOSPITAL CENTRO ORIENTE	18	0	0,0%
HOSPITAL DE BOSA	105	0	0,0%
HOSPITAL DE USAQUEN	6	0	0,0%
HOSPITAL DEL SUR TRINIDAD GALAN	14	0	0,0%
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE	8	1	12,5%
IPS AMERICAS	34	0	0,0%
KENNEDY	328	4	1,2%
LA VICTORIA	190	1	0,5%
MAGDALENA	299	0	0,0%
MARLY	40	1	2,5%
MATERNO INFANTIL	250	4	1,6%
MEDERI	87	2	2,3%
MEISSEN	396	11	2,8%
MILITAR	123	5	4,1%
OLAYA	351	1	0,3%
PABLO VI	53	2	3,8%
PALERMO	317	0	0,0%
PARTENON	262	0	0,0%
POLICIA	117	0	0,0%
SAMARITANA	56	0	0,0%
SAN BLAS	77	0	0,0%
SAN IGNACIO	118	7	5,9%
SAN JOSE	221	2	0,9%

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

SAN JOSE INFANTIL	404	14	3,5%
SAN RAFAEL	293	3	1,0%
SIMON BOLIVAR	163	5	3,1%
SUBA	228	4	1,8%
TUNJUELITO	81	0	0,0%
UPA CANDELARIA	15	0	0,0%
VERAGUAS	458	3	0,7%
<b>Total general</b>	<b>9448</b>	<b>109</b>	<b>1,2%</b>

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

Recién nacidos	Número	Porcentaje
Muertos	50	0.53%
Vivos	9398	99.47%
No dato	0	0
<b>Total general</b>	<b>9448</b>	<b>100%</b>

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

Recién Nacidos	No Malformados	Malformados	Total general
Muertos	48	2	50
Vivos	9291	107	9398
No dato	0	0	0
<b>Total general</b>	<b>9339</b>	<b>109</b>	<b>9448</b>

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

MALFORMACIÓN ECLAMC	NÚMERO	TASAX10000
APENDICE PREAURICULAR, CERCA DE LA OREJA	12	12.71
MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	8	8.48
DOWN, CARIOTIPO: SIN O SAI	6	6.36
HIPOPLASIA-DE DEDOS O BRAQUIDACTILIA,EXCEPTO 1 Y 5	4	4.24
LABIO LEPORINO CON PALADAR HENDIDO	4	4.24
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO REDUCTIBLE O POSTURAL	4	4.24
POLIDACTILIA PREAXIAL ,10 DEDO, MANO/S	4	4.24
CIA	3	3.18
HERNIA DIAFRAGMÁTICA	3	3.18
MICROTIA GRADO II CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	3	3.18
CIV	2	2.12
COARCTACIÓN DE LA AORTA	2	2.12

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

EDEMA GENERALIZADO, HIDROPSIA	2	2.12
GASTROSQUISIS DEFECTO PARAUMBILICAL,PARAMEDIAL,AB	2	2.12
HIPOPLASIA CORAZON IZQUIERDO	2	2.12
HIOSPADIAS BALÁNICA O GLANDULAR , 1ER GRADO	2	2.12
OTRAS DEFORMIDADES DEL MIEMBRO INFERIOR INCLUYE PLEGUES PLANTARES ANÓMALOS INCLUYE AGENESIA DE RÓTULA (ATAQUE DE LEO)	2	2.12
POLIDACTILIA POSTAXIAL,5O DEDO, MANO/S	2	2.12
POLIDACTILIA POSTAXIAL,5O DEDO, PIE/S	2	2.12
VENTRÍCULO ÚNICO	2	2.12
ANENCEFALIA, ACRANIA	1	1.06
ANO IMPERFORADO BAJO, SAI O NO	1	1.06
ANO IMPERFORADO SAI , FÍSTULA SAI O NO	1	1.06
ANOMALÍA DE LA TRICÚSPIDE	1	1.06
ANOMALÍA POR REDUCCION DE MIEMBRO SUP E INF	1	1.06
APÉNDICE RETROAURICULAR	1	1.06
APÉNDICE TRAGOORAL , LEJOS DE LA OREJA	1	1.06
CARDIOPATÍA NO ESPECIFICADA	1	1.06
DEFECTO PILONIDAL O SACROCOXÍGEO DE TODO TIPO SENO,FÍSTULA,QUISTE,TUMOR,TERATOMA,ÁREA PILOSA,ETC	1	1.06
DILATACIÓN PIELOCALICIAL	1	1.06
DOLICOCEFALIA	1	1.06
ENCEFALOCELE GRAVE, SEVERA	1	1.06
ESPINA BÍFIDA LUMBAR Y LUMBOSACRA SIN HIDROCEFALIA	1	1.06
GENITALIA EXTERNA AMBIGUA O AUSENTE	1	1.06
HERNIA UMBILICAL	1	1.06
HIDRO/MACRO/MEGA-CEFALIA-SAI= PC, FFAA, DILAT.SUTURAS	1	1.06
HIDRONEFROSIS CONGÉNITA	1	1.06
JARCHO-LEVIN	1	1.06
LABIO LEPORINO SIN PALADAR HENDIDO	1	1.06
LLANTO ASIMÉTRICO O AGENESIA DEL CUADRADO DE LA BARBA, O DEL DETRACTOR DEL LABIO INFERIOR, ETC	1	1.06
MAMILA EXTRA	1	1.06
MICROCEFALIA	1	1.06
MICROGNATIA LEVE O SAI	1	1.06
NEVUS GRIS	1	1.06
NEVUS MARRÓN, CAFÉ-CON-LECHE, CAFÉ, CASTAÑO	1	1.06

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

OAE DE GENITALES FEMENINOS EXTERNOS	1	1.06
OAE DE OREJA= LOBULO HENDIDO,ETC SIN ESPECIFICAR ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO	1	1.06
OAE DEL HIGADO, VESÍCULA Y BIAS BILIARES	1	1.06
OTRAS CARDIOPATÍAS	1	1.06
PALADAR HENDIDO	1	1.06
PALLISTER-KILLIAN	1	1.06
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO IRREDUCTIBLE O ESTRUCTURAL	1	1.06
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO REDUCTIBILIDAD NE	1	1.06
PIELECTASIA, ECSTASIA URINARIA	1	1.06
POLIDACTILIAS DE OTROS TIPOS	1	1.06
SENO O FÍSTULA PREAURICULAR O AURICULAR	1	1.06
SINDACTILIAS DE OTROS TIPOS Y COMBINADAS	1	1.06
TUMOR, TERATOMA, ETC. EXCLUYE AL SACROCOXÍGEO=75723	1	1.06
<b>Total general</b>	<b>109</b>	<b>115.49</b>

➤ **Malformados, según subgrupos de malformaciones**

SUBGRUPO	NÚMERO	TASAX10000
Apéndices o fistulas	15	15.89
Malformación congénita cardiaca	13	13.77
Polidactilias	9	9.54
Malformaciones congénitas múltiples	8	8.48
Down	6	6.36
Talipes	6	6.36
Anormalidad por reducción de miembros	5	5.30
Labio leporino con/sin paladar hendido	5	5.30
Defecto/Malformación de otros órganos abdominales	4	4.24
Microtia	3	3.18
Defecto obstructivo vesico-uretero-renal	2	2.12
Defecto/Malformación de la pared abdominal	2	2.12
Estenosis/Imperforación anal	2	2.12
Hipospadias	2	2.12
Nevus y manchas piel	2	2.12
Otras malformaciones esqueléticas	2	2.12
Otros hallazgos	2	2.12
Síndromes genéticos	2	2.12
Alteración o deformidad de la Boca	1	1.06
Alteraciones mamilares	1	1.06
Apéndice/ Fistula cutánea	1	1.06
Defecto de tubo neural/Anencefalia	1	1.06



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

Defecto de tubo neural/Encefalocele	1	1.06
Defecto de tubo neural/Espina bífida	1	1.06
Deformidad y/o malformación de la oreja	1	1.06
Genitalia externa ambigua o ausente	1	1.06
Hernias abdominales	1	1.06
Hidrocefalia	1	1.06
Malformación o defecto de maxilares	1	1.06
Malformación o deformidad de la cabeza	1	1.06
Malformación/defecto del riñón	1	1.06
Microcefalia	1	1.06
Otras anomalías cardíacas	1	1.06
Otras malformaciones	1	1.06
Otras malformaciones de los genitales	1	1.06
Paladar hendido	1	1.06
Sindactilias	1	1.06
<b>Total general</b>	<b>109</b>	<b>115.49</b>

➤ **Malformados, según grupos de malformaciones**

GRUPO	NÚMERO	TASAX10000
MIEMBROS	21	22.25
OREJA	19	20.13
MALFORMACIÓN CONGÉNITA CARDÍACA	13	13.77
SISTEMA GASTROINTESTINAL	9	9.54
MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	8	8.48
HENDIDURAS OROFACIALES	6	6.36
SÍNDROMES CROMOSÓMICOS	6	6.36
SISTEMA NERVIOSO	5	5.30
GENITAL	4	4.24
PIEL Y TEJIDO TEGUMENTARIO	4	4.24
ESQUELÉTICO	2	2.12
OTROS HALLAZGOS	2	2.12
REGIÓN ORAL	2	2.12
RENAL	2	2.12
SÍNDROMES GENÉTICOS	2	2.12
CABEZA	1	1.06
CARDIOVASCULAR	1	1.06
OTRAS MALFORMACIONES	1	1.06
SISTEMA URINARIO	1	1.06
<b>Total general</b>	<b>109</b>	<b>115.49</b>

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

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

PRONÓSTICO	NÚMERO	PORCENTAJE
IIb	50	45.90%
IIIa	23	21.10%
III d	20	18.30%
IIc	7	6.40%
SC	5	4.60%
IId	2	1.83%
Ia	1	0.91%
IIIb	1	0.91%
<b>Total general</b>	<b>109</b>	<b>100%</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,

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).

➤ **Seguimiento**

INDICADOR DE LOGROS		
SEGUIMIENTO DICIEMBRE 2011		
TOTAL CASOS REPORTADOS	67	100%
SIN NÚMERO DE CONTACTO	5	7%
SE LLAMARON	30	45%
CONTESTARON EL TELÉFONO	20	30%
SEGUIMIENTO EFECTIVO	15	22%
SEGUIMIENTO EFECTIVO_VITALIDAD		
VIVOS	13	87%
MUERTOS	2	13%

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

<b>PACIENTES FALLECIDOS (2)</b>		
<b>NÚMERO CASOS</b>	<b>DX IDENTIFICADO</b>	<b>CAUSA MUERTE</b>
2	MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	FALLECE CON DIAGNÓSTICO DE TRISOMÍA 13
		MURIÓ EL 21/01/2012. REFIERE LA MADRE QUE EN LAS ECOGRAFÍAS LE HABÍAN DICHO QUE TENÍA MÚLTIPLES MALFORMACIONES Y AL NACER PRESENTA COMPLICACIONES APARENTEMENTE RESPIRATORIAS Y CARDÍACAS.

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

EQUIPO DE TRABAJO DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS

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