

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. Ana
María García
Médico rural,
IGH.

Índice temático:

	Pág.
Introducción	1
Artículo del Mes	1
Estadística mes de octubre 2014	3

Introducción:

En el 2014 el Programa de Vigilancia y Seguimiento de Anomalías Congénitas de Bogotá (PVSAC) realizó un estudio sobre las anomalías congénitas de manejo quirúrgico entre 2005 y 2012 en Bogotá. Estas patologías contribuyen significativamente a la morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo. A continuación vamos a revisar el artículo y sus

resultados.

Congenital malformations of pediatric surgical interest: Prevalence, risk factors, and prenatal diagnosis between 2005 and 2012 in the capital city of a developing country. Bogotá, Colombia.

**Correa C, Mallarino C, Gracia G, Zarante I.
Journal of Pediatric Surgery 49 (2014)
1099–1103**

Por primera vez en la historia de Colombia, en el 2007 las anomalías congénitas se convirtieron en la causa más frecuente de mortalidad infantil. Las anomalías congénitas (CA) causan casi un tercio de las muertes infantiles en todo el mundo. Algunas de las CA, tales como defectos de la pared abdominal, atresia intestinal y esofágica, malformaciones anorrectales,



anomalías vasculares, hernias diafragmáticas, hipospadias y criptorquidia, son de especial interés para los cirujanos pediátricos. Estas entidades requieren atención inmediata y tratamiento quirúrgico oportuno para garantizar el mejor pronóstico posible sobre la mortalidad y la incapacidad potencial.

El objetivo de ese estudio fue determinar la prevalencia de AC que requieran manejo quirúrgico e identificar los posibles factores de riesgo asociados. Los datos fueron recogidos entre enero de 2005 y abril de 2012 del Programa de Vigilancia y Seguimiento de Anomalías Congénitas de Bogotá (PVSACB).

Fueron registrados 282 523 nacimientos de los cuales 4682 (1,66%) tenían una o más AC en el nacimiento. La proporción de sexos fue de 1,05 (Relación hombre: mujer), lo que significa que hubo una mayor prevalencia de CA en los varones recién nacidos. De los 4.682 (1,6%) recién nacidos con las AC, 284 (6,07%) tuvieron una o más de las CA seleccionadas que requieren manejo quirúrgico. La prevalencia de las AC que requieren manejo quirúrgico fue de 1 en 1000.

Las patologías más frecuentes fueron las anomalías vasculares (prevalencia de 3 por cada 10.000 nacimientos), hipospadias (2,8 por 10000), y malformaciones anorrectales (2,2 por 10.000). La prevalencia de gastrosquisis fue 2,1 por 10.000 nacimientos, y 1,2 por 10.000 para onfalocele. Criptorquidia tuvo una

prevalencia de 5,4 por 10.000 nacimientos de varones. La atresia esofágica e intestinal tuvieron una prevalencia de 2 y 0,8 por 10.000. Hernia diafragmática congénita 1,7 por 10.000. Las anomalías vasculares fueron 84% hemangiomas, 8% linfangiomas, y el 7% higromas quísticos.

No hubo estadísticamente significativa diferencia de la edad de la madre de los casos y los controles (p 0,007). La edad gestacional menor de 37 semanas se asoció significativamente con la presencia de todas las entidades emisoras seleccionadas, con un riesgo relativo (RR) de 2,13 (IC: 1,72 a 2,64). El peso medio era de 2950 g (DS \pm 520 g) de la población total, 2.670 g (DS \pm 680 g) para el casos, y 2,970 g (DS \pm 490 g) para el grupo de control. No hubo relación entre las entidades emisoras seleccionadas y la exposición al alcohol (RR 1,425; IC: 0,94 a 2,15), drogas recreativas (RR 1,14; IC: 0,36 a 4,97), el tabaco (RR: 0.86, IC: 0,517-1,446), y agudas o crónicas enfermedades durante el embarazo.

El 51% de AC seleccionadas no fueron diagnosticados en la ecografía prenatal. Las patologías más diagnosticadas fueron los defectos de la pared abdominal, seguido de hernias diafragmáticas. De las malformaciones anorrectales el 88% no fueron detectadas por ecografía prenatal.

En la discusión, la prevalencia total de las AC estudiadas que se encuentra en esta población fue de 1,6%, que es similar a los informes de los otros sistemas de vigilancia entre 2 a 3%. Una limitación importante, la baja tasa de detección prenatal de estas AC estudiadas. Esto puede retrasar el tiempo de diagnóstico de ciertas entidades emisoras de certificados que no son clínicamente evidente en el momento del

nacimiento, que afectan a la verdadera prevalencia de estas malformaciones.

La prevalencia de AC estudiadas fue de 10 por cada 10.000 nacimientos. Esto significa que si hay un promedio de 115 mil nacimientos en Bogotá anual, se estima que 115 bebés nacen con las CA que requieren evaluación y tratamiento por los cirujanos pediátricos cada año. Esto pone de relieve la importancia de la creación de centros especializados dedicados a la gestión de estas patologías, cuando los médicos puede adquirir una buena experiencia en el tratamiento de las CA, que en última instancia, mejora el pronóstico de estos pacientes. Estas intervenciones son esenciales para mejorar la salud de los niños, ya que las condiciones en cirugía pediátrica y AC ambos representan una carga importante de enfermedad y contribuyen significativamente a la morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo.

Como conclusiones este estudio puso de relieve la importancia de evaluar la prevalencia local de la AC que requieren manejo quirúrgico y propusieron la creación de centros especializados en Bogotá para tratar estos pacientes mejorando sus resultados.

ESTADÍSTICAS MES OCTUBRE 2014

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.

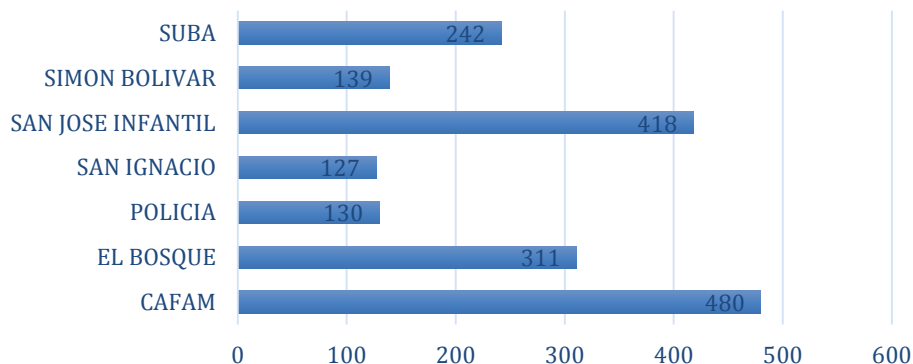
	Total de nacimientos	Porcentaje
CASO CONTROL	1847	21%
SIVIGILA	6770	79%
Total general	8617	

	Total de malformados	Porcentaje
CASO-CONTROL	40	27%
SIVIGILA	106	73%
Total general	146	

➤ **Nacimientos vigilados**

UPGD	Nacimientos por UPGD
CAFAM	480
EL BOSQUE	311
POLICIA	130
SAN IGNACIO	127
SAN JOSE INFANTIL	418
SIMON BOLIVAR	139
SUBA	242
SIVIGILA	6770
Total general	8617

**Nacimientos vigilados Caso Control
Octubre 2014**

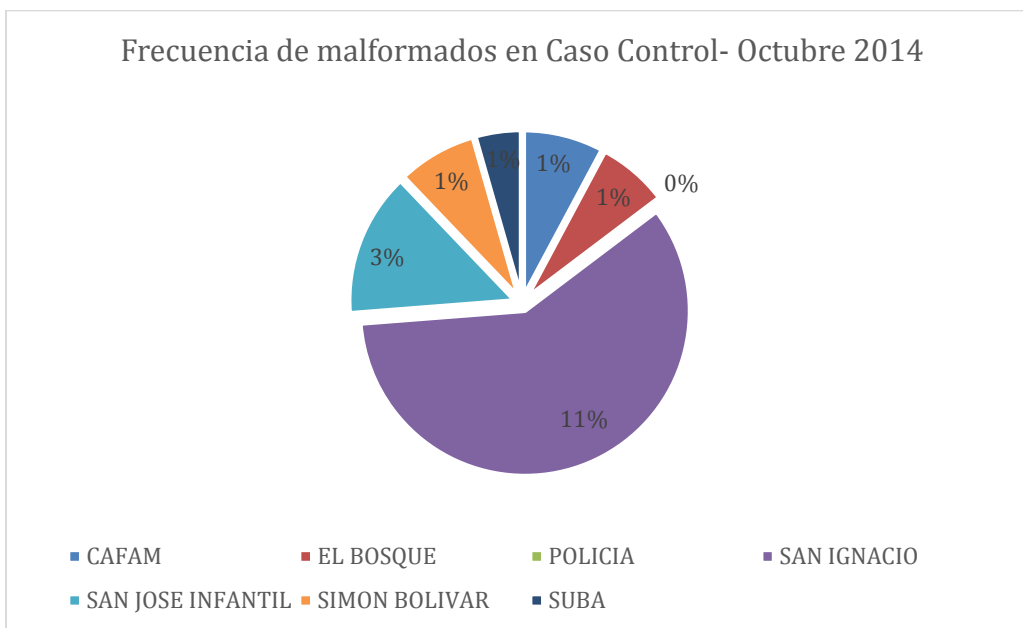


**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

➤ **Frecuencia de Malformados por UPGD**

UPGD	Totales		Porcentaje
	Nacimientos por UPGD	Malformados por UPGD	
CAFAM	480	7	1%
EL BOSQUE	311	4	1%
POLICIA	130	0	0%
SAN IGNACIO	127	14	11%
SAN JOSE INFANTIL	418	11	3%
SIMON BOLIVAR	139	2	1%
SUBA	242	2	1%
SIVIGILA	6770	106	2%
Total general	8617	146	2%

Frecuencia de malformados en Caso Control- Octubre 2014



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

Recién nacidos	Número	Porcentaje
Vivos	8605	99,9%
Muertos***	12	0,1%
Total general	8617	

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

*** Solo se incluyeron Mortinatos mayores de 500gramos y solo están reportados los hospitales de Caso-Control.

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

Recién Nacidos	No Malformados	Malformados	Total general
Vivos	8460	145	8605
Muertos	11	1	12
Total general	8471	146	8617

*** Solo se incluyeron Mortinatos mayores de 500gramos y solo están reportados los hospitales de Caso-Control.

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

Malformación ECLAMC	Número	Tasa x 10.000
DOWN, CARIOTIPO: SIN O SAI	16	18,6
POLIDACTILIAS COMBINADAS	7	8,1
DEFORMIDAD CONGENITA DE LOS PIES, NO ESPECIFICADA	6	7,0
HERNIA DIAFRAGMATICA	6	7,0
APENDICE PREAURICULAR, CERCA DE LA OIDO	5	5,8
HIPOPLASIA CORAZON IZQUIERDO	5	5,8
ATRESIA COLON	4	4,6
HIDROCEFALIA	4	4,6
HIDRONEFROSIS CONGENITA	4	4,6
HIPOSPADIAS BALANICA O GLANDULAR , 1ER GRADO	4	4,6
LABIO LEPORINO INCOMPLETO SIN PALADAR HENDIDO	4	4,6
MICROTIA GRADO I CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	4	4,6
ANOMALIA POR REDUCCION DE MIEMBRO SUPERIOR	3	3,5
ATRESIA ESOFAGICA SIN MENCION DE FTE	3	3,5
LABIO LEPORINO COMPLETO SIN PALADAR HENDIDO	3	3,5
PALADAR HENDIDO	3	3,5
AGENESIA RENAL Y OTROS DEFECTOS DEL RIÑON	2	2,3
ANENCEFALIA	2	2,3
ANOM.VASCULARES, HEMANGIOMAS, ANOM DE VENA DE GALENO	2	2,3
ANOMALIA DE LA PULMONAR	2	2,3
ANOMALIA POR REDUCCION DE MIEMBRO INFERIOR	2	2,3
ATRESIA INTESTINAL SAI	2	2,3
CIV	2	2,3
CRANEOSINOSTOSIS	2	2,3
GASTROSQUISIS DEFECTO PARAUMBILICAL,PARAMEDIAL,AB	2	2,3
LABIO LEPORINO SIN PALADAR HENDIDO	2	2,3

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

MEGACOLON,HIRSCHPRUNG,ACALASIA,AGANGLIONOSIS COLONICA	2	2,3
MICROCEFALIA	2	2,3
NEVUS MARRON, CAFE-CON-LECHE, CAFE, CASTANO	2	2,3
OTRAS ANOMALIAS SEPTALES	2	2,3
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO REDUCTIBLE O POSTURAL	2	2,3
PULMON QUISTICO	2	2,3
AMPUTACION A NIVEL DEL MANO/PIE, DEDOS	1	1,2
ANOMALIA DE LA TRICUSPIDE	1	1,2
APLASIA, ANONQUIA	1	1,2
CIA	1	1,2
COARCTACION DE LA AORTA	1	1,2
COMBINADAS DE GENITALES	1	1,2
DISPLASIAS ESQUELETICAS. EXCLUYE 75650	1	1,2
EDWARDS , CARIOTIPO: SIN	1	1,2
ESPINA BIFIDA CERVICAL Y CERVICODORSAL CON HIDROCEFALIA	1	1,2
FACIES PECULIAR	1	1,2
FISURA ANAL, FISTULA ANAL	1	1,2
HEMANGIOMA PLANO+HEMANGIOMA CAVERNOSO+LINFANGIOMA	1	1,2
LABIO LEPORINO CON PALADAR HENDIDO	1	1,2
MACROCEFALIA (AHORA ES 74202)	1	1,2
MACROSOMIA	1	1,2
MALFORMACION CONGENITA, NO ESPECIFICADA	1	1,2
MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	1	1,2
MICROPENE, HIPOGENITALISMO MASCULINO	1	1,2
MICROTIA GRADO II CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	1	1,2
MICROTIA GRADO IV (ANOTIA) CON ESTENOSIS O ATRESIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	1	1,2
ONFALOCELE	1	1,2
OSTEOGENESIS IMPERFECTAS	1	1,2
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO IRREDUCTIBLE O ESTRUCTURAL	1	1,2
PIE EQUINO : EQUINOVARO, EQUINOVALGO REDUCTIBILIDAD NE	1	1,2
PIE TALO : TALOVALGO , TALOVARO REDUCTIBLE O POSTURAL	1	1,2
POLIDACTILIA POSTAXIAL,5O DEDO, MANO/S	1	1,2
POLIDACTILIAS DE OTROS TIPOS	1	1,2
SENO O FISTULA PREAURICULAR O AURICULAR	1	1,2
SINDACTILIAS DE OTROS TIPOS Y COMBINADAS	1	1,2
SUPERNUMERARIO	1	1,2
TETRALOGIA DE FALLOT	1	1,2
TRANSPOSICION GRANDES VASOS	1	1,2
TUMOR,TERATOMA,ETC.EXCLUYE AL SACROCOXIGEO=75723	1	1,2
Total general	146	

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

➤ **Malformados, según subgrupos de malformaciones.**

Subgrupo	Número	Tasa x 10.000
Down	16	18,6
Malformación congénita cardíaca	16	18,6
Labio leporino con/sin paladar hendido	10	11,6
Polidactilias	9	10,4
Defecto/Malformación de otros organos abdominales	7	8,1
Apendices o fistulas	6	7,0
Atresia/estenosis intestinal	6	7,0
Defecto/Malformacion pies	6	7,0
Malformación/defecto del riñón	6	7,0
Microtia	6	7,0
Anormalidad por reducción de miembros	5	5,8
Talipes	5	5,8
Hidrocefalia	4	4,6
Hipospadias	4	4,6
Atresia/estenosis esofagica	3	3,5
Defecto/Malformación de la pared abdominal	3	3,5
Paladar hendido	3	3,5
Anomalias del encefalo	2	2,3
Defecto de tubo neural/Anencefalia	2	2,3
Defecto/Malformación intestinal	2	2,3
Malformación/Defecto pulmonar	2	2,3
Microcefalia	2	2,3
Nevus y manchas piel	2	2,3
Otras malformaciones	2	2,3
Otras malformaciones esqueleticas	2	2,3
Alteración de la acondro/osteogenesis	1	1,2
Alteración de las uñas	1	1,2
Amputación de miembros	1	1,2
Anormalidades del pene	1	1,2
Defecto de tubo neural/Espina bífida	1	1,2
Defecto/Malformación ano-rectales	1	1,2
Displasias esqueleticas	1	1,2
Edwards	1	1,2
Hemangioma	1	1,2
Malformacion congénita	1	1,2

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

Malformacion congenita de la cara o cuello inespecifica	1	1,2
Malformación o deformidad de la cabeza	1	1,2
Malformaciones congénitas múltiples	1	1,2
Otras malformaciones de los genitales	1	1,2
Sindactilias	1	1,2
Total general	146	

➤ **Malformados, según grupos de malformaciones.**

Grupo	Número	Tasa x 10.000
MIEMBROS	27	31,3
SISTEMA GASTROINTESTINAL	22	25,5
SINDROMES CROMOSOMICOS	17	19,7
MALFORMACIÓN CONGENITA CARDIACA	16	18,6
HENDIDURAS OROFACIALES	13	15,1
OIDO	12	13,9
SISTEMA NERVIOSO	11	12,8
GENITAL	6	7,0
ESQUELETICO	4	4,6
PIEL Y TEJIDO TEGUMENTARIO	4	4,6
SISTEMA URINARIO	4	4,6
OTRAS MALFORMACIONES	3	3,5
CABEZA	2	2,3
PULMONAR	2	2,3
RENAL	2	2,3
MALFORMACIONES CONGÉNITAS MÚLTIPLES	1	1,2
Total general	146	

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

Pronóstico	Número	Porcentaje
IIb	76	52%
IIc	25	17%
IIIa	16	11%
IIId	15	10%
IId	7	5%

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

SC	6	4%
Ia	1	1%
Total general	146	

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).

**PROGRAMA DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE BOGOTÁ
D.C. – OCTUBRE 2014**

EQUIPO DE TRABAJO DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS

NOMBRE	CARGO
Patricia Arce	Jefe de Vigilancia en Salud Pública SDS
Gloria Gracia	Epidemióloga
Ignacio Zarante	Genetista
Ana Maria García	Médico
Sandra Valencia	Médico
Pilar Guatibonza	Médico
Lina María Ibañez	Coordinadora monitor
Carolina Acevedo	Seguimiento

DIRECTORIO DE ASOCIACIONES QUE APOYAN PACIENTES CON ANOMALÍAS CONGÉNITAS

Asociación	Descripción	Datos de contacto
Best Buddies / Amigos del Alma Colombia	Organización internacional sin ánimo de lucro, cuyo objetivo fundamental consiste en abrir caminos hacia la integración social de las personas con discapacidad cognitiva en el país.	www.bestbuddies.com.co Tel (571) 6128210
Federación Colombiana de Enfermedades Raras (FECOER)	Organización que reúne y representa a las personas que padecen las enfermedades raras para lograr su inclusión, integración y atención.	http://www.fecoer.org/ Tel (571) 349 07 27 Línea nacional gratuita 018000-128611
Asociación Colombiana de Síndrome de Down (Asdown)	Asociación de padres que busca asegurar una vida digna a las personas con Síndrome de Down.	http://www.asdown.org/
Fundación Derecho a la Desventaja (FUNDALDE)	Ofrecer a personas con DISCAPACIDAD asesoría global que le permita defender sus derechos y aplicar correctamente sus deberes en la sociedad actual.	http://www.derechoaladesventaja.org Tel. (+571) 636 1180 Cel. (+57) 311 526 9972