

**4º Congreso Argentino de Neonatología**  
**Jueves 23 de mayo de 2019**

# **Simposio prevención de la ROP**

## **Meta 2020: No más Casos Inusuales**

### **!!**

Dra. Celia Lomuto  
Grupo ROP Argentina



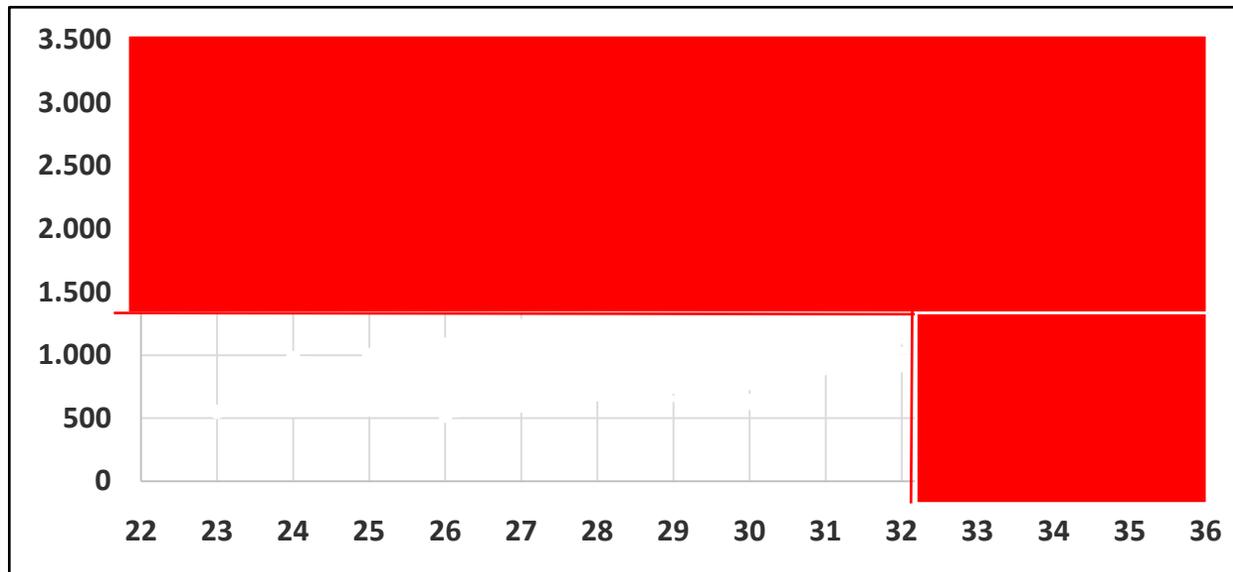
Secretaría de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
**Presidencia de la Nación**

# Qué son los Casos Inusuales

- Son los recién nacidos prematuros tratados por ROP con:
  - Peso al nacer de 1500 g (inclusive) o más y/o
  - Edad Gestacional de más de 32 s (33 a 36 semanas)

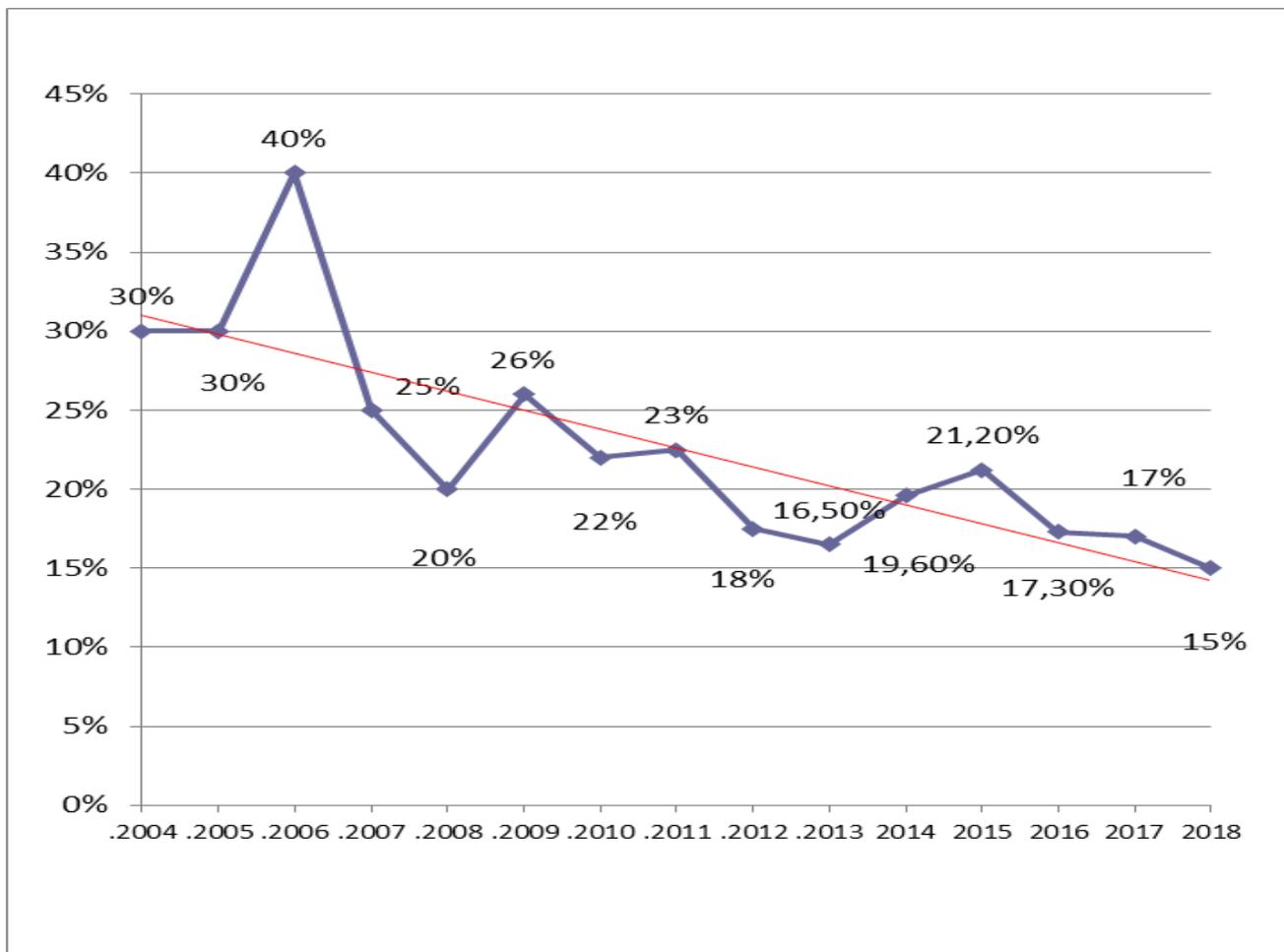


# Porqué se llaman Inusuales (o raros) ?

- Porque en los países desarrollados estos casos **NO EXISTEN** y cuando se presenta alguno se lo llama Caso Inusual.
- En esos países, el promedio de PN de niños tratados por ROP es de 750 g y la EG de 25s y el control oftalmológico se recomienda por debajo de las 30s
- En Argentina, en 2018, el promedio de PN fue de 1058 g y la EG de 28s y el control oftalmológico debe hacerse en todos los menores de 1500g sobrevivientes más de 28 días y/o de 32 s o menos y a los de más peso de cualquier edad gestacional con factores de riesgo

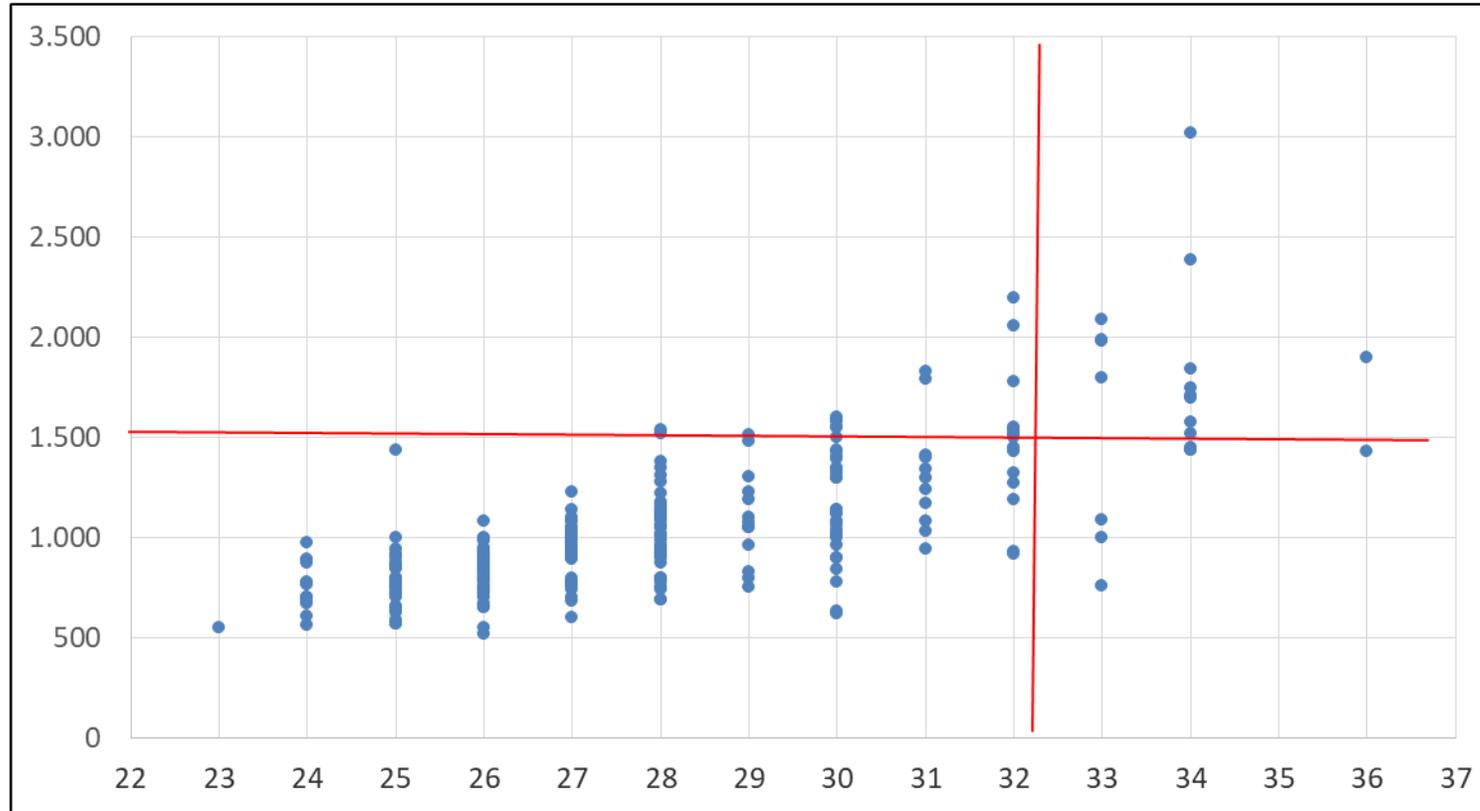
# Pero en Argentina, estos casos son Inusuales o raros?

% de Casos Inusuales en niños tratados por ROP  
Argentina 2004-2018

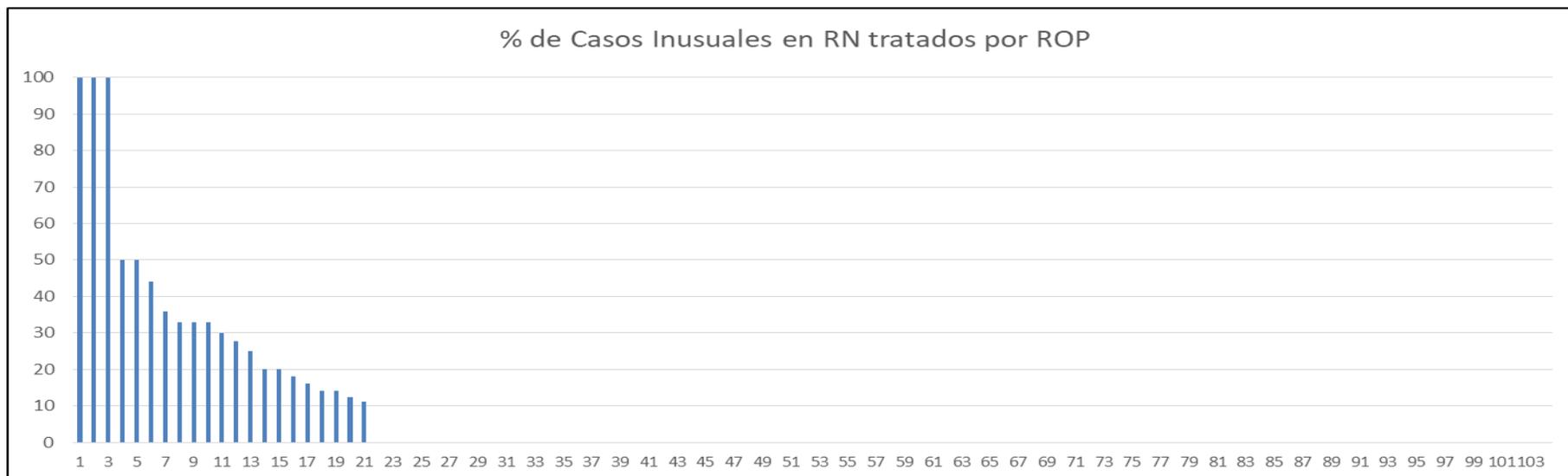


Si sigue esta tendencia, cuando llegaremos a 0?  
Allá por 2025!!!

**Casos de niños tratados por ROP según PN y EG.  
104 servicios, Argentina 2018  
250 casos, 38 Inusuales: 15 %**



## Porcentaje de Casos Inusuales en RN tratados por ROP grave 104 Instituciones, ordenados de mayor a menor. 2018



Sólo 21 servicios/104 (20%) tuvieron Casos Inusuales

Los Casos Inusuales fueron más frecuentes en los Servicios IIIB (31% de ellos), luego en los IIIA (17%), en los privados (12%) y ninguno en los de Nivel II

# Porqué se producen?

- Con más de 32 semanas de EG y con 1500g de peso o más, ya no hay tanta inmadurez de la retina que justifique una ROP grave.
- Por lo tanto hay una **muy elevada exposición a factores de riesgo**:
  - Exceso de Oxígeno, deficiencias en la nutrición (RCIU y RCEU), infecciones, transfusiones, cirugías, sin corticoides prenatales, etc.

# Porqué deben preocupar?

- Ponen en evidencia una **inadecuada calidad de la atención**
- **Todos esos casos son EVITABLES**
- Deben ser **un llamado de atención en los servicios y obligan a su análisis**



# “Fantasmas visibles e invisibles” para ROP

## Visibles

Prematuros < 1500 g y/o de 32 s EG o menos



## Invisibles: Casos Inusuales

Prematuros de 1500 g o más y de 33 a 36 s EG con factores de riesgo

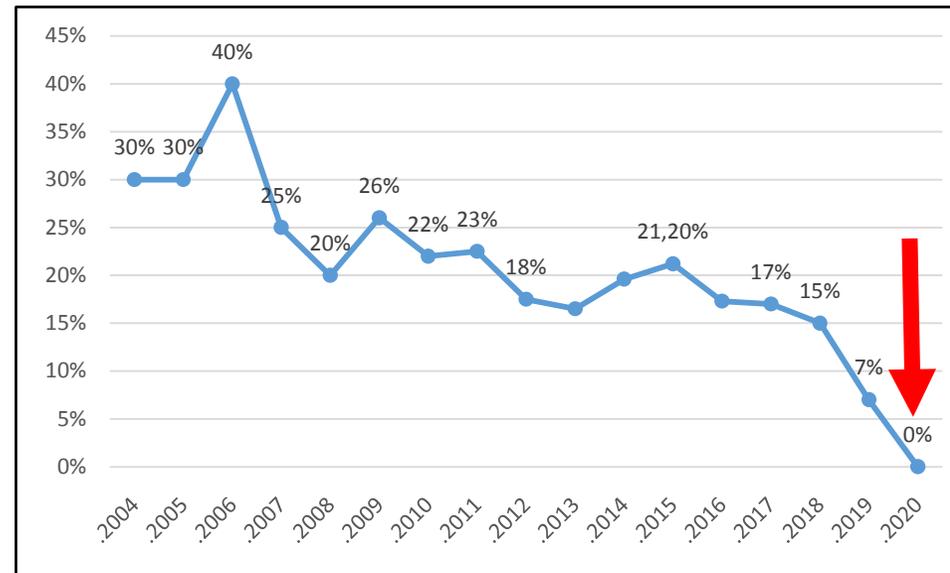


Debemos “visibilizar a los invisibles”: control de O<sub>2</sub>, infecciones, nutrición, etc.

Recordar que deben tener control oftalmológico precoz entre la 1ª y 2ª semana de vida o antes del alta neonatal.

# Meta 2020

## No más Casos Inusuales



# Contactos

- Mail [gruporop@gmail.com](mailto:gruporop@gmail.com)
- Blog <http://gruporopargentina.blogspot.com.ar/>
- Facebook <https://www.facebook.com/Grupo-NO-ROP-de-Argentina-luchamos-contra-la-ceguera-neonatal-170110802999742/>
- Registro ROP <http://datos.dinami.gov.ar>
- Guía de Práctica Clínica ROP: [en la portada del Registro ROP](#)