

UNA UNITAT NEONATAL DE NIVELL II: HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS

M. A. Zuasnabar *

Introducció

Un Hospital de nivell II presenta una definició menys precisa que un de nivell I o de nivell III, precisament per la més gran o més petita complexitat de l'assistència en la U.N. El nostre propòsit és descriure el funcionament d'una U.N. d'aquest tipus incloent-hi U. d'Atencions Inter-mèdies Neonatals.

L'H.G.G. assisteix aproximadament 2.200 parts a l'any. La U.N. s'ocupa especialment de R.N. que provenen de la nostra Maternitat (87 % dels ingressos). Una part dels ingressos procedeix de centres pròxims de nivell I, i la patologia que el nostre centre no pot absorbir es trasllada a hospitals regionals de nivell III. La tasca assistencial se centra en les següents àrees: Reanimació del R.N. en Sala de Parts, Control del R.N. normal, Assistència del R.N. de Baix Pes i R.N. Patològic, Seguiment del R.N. en Consulta Externa. L'atenció del R.N. a les distintes àrees és normalitzada amb protocols de diagnòstic i tractament per a Metges i Infermeres.

Funcions de la Unitat Neonatal

1) *Reanimació del R.N.*: Durant les 24 hores del dia un Pediatre està en disposició d'assistir a totes les cesàries i parts d'alt risc per a atendre la reanimació del R.N.

2) *Atenció del R.N. Normal*: A la planta d'Obstetrícia existeix un Niu de R.N. Normals amb capacitat de 40 bressols, on es procedeix a la revisió sistemàtica de tots els R.N. dins de les primeres 12 hores de vida. Una gran part del temps el R.N. està prop de la seva mare, s'estimula la Lactància Materna (83 % en el puerperi immediat) i diàriament es fa una xerrada a les mares sobre atencions del R.N. i Lactant.

(*) Departament Pediatria. H. G. Granollers

3) *Atenció del R.N. Patològic:* Comptem amb capacitat per a 16 R.N. repartits entre atencions mínimes, intermedis, intensius i aïllament. El 1980-81 vam tenir 219 ingressos (Taula I); R.N. a Terme 71 %, R.N. Prematurs 20 %, R.N. Post-terme 9 %. El 31 % dels ingressos pesaven menys de 1.500 gr., 62 % entre 2.500 i 4.000 gr., 7 % més de 4.000 gr. Els tres motius d'ingrés principals el 1979-80 i 1980-81 van ésser: icterícia, baix pes/prematuritat, infeccions (Taula II). En els R.N. amb problemes aguts o vitals, la nostra àrea neonatal es va orientar, al començament, a la compensació d'aquests pacients prèviament al trasllat a un centre de nivell III. Per a això comptem amb respiradors, monitors F.C., F.R., pO₂ transcutània, bombes de perfusió, Servei de Radiologia, Laboratori d'Urgències i Banc de Sang les 24 hores del dia. En molts casos l'experiència del trasllat ha estat dolenta: de moment el transport no reuneix les condicions necessàries per a arribar a destinació amb un pacient viable. Tot al llarg de 3 anys hem anat entrenant el personal i hem anat adquirint els mitjans per a conservar alguns R.N. amb problemes greus que no poden ésser traslladats. El 1980-81 vam tenir 8 morts, 3 de les quals es van produir abans de les 24 hores. Vam obtenir necròpsia en 7 pacients. Actualment els motius principals de referència a altres hospitals són: Cirurgia i Cardiologia Neonatal, problemes diagnòstics que requereixen mitjans o consultors especials, saturació de la nostra capacitat quant a nombre o qualitat d'atenció.

4) *Seguiment de R.N.:* En Consulta Externa es controlen periòdicament pacients donats d'alta de l'àrea neonatal.

Conclusions

Les U.N. de nivell II, segons circumstàncies locals o regionals, poden tenir un diferent grau de desenvolupament. A l'H.G.G. s'ha orientat cap a una correcta assistència dels R.N. normals, i d'aquells amb patologia. Les deficiències en el trasllat urgent a hospitals de nivell III portat a assistir un nombre limitat de R.N. amb patologia greu en la nostra Unitat Neonatal.

Morbiditat-Mortalitat i Trasllats 1980-81

UNITAT NEONATAL	Hospital General de Granollers
R. N. VIUS	2.018
INGRESSATS	219
MORTS	8
AUTOPSIA	7
TRASLLATS	17

TAULA I

UNITAT NEONATAL

Hospital General de Granollers

	Nombre	%
RISC D'INFECCIO	58	26
BAIX PES/PREMATUR	44	20
ICTERICIA	30	14
INFECCIO B. SEVERA	19	9
PNEUMOPATIA NO INFECCIOSA	16	7
CARDIOPATIA	9	4
OBSERVACIO	8	4
PATOLOGIA S.N.C. NO INFECCIOSA	7	3
MAL. HEMATOLOGICA	7	3
HIPOGLUCEMIA	6	3
MALFORMACIO	5	2
ALTRES INFECCIONS	4	2
PATOLOGIA DIGESTIVA	2	1
MISCEL.LANIA	4	2
TOTAL	219	100

TAULA II