

# XLII CONGRESO ANECIPN

Murcia, 17, 18 y 19 de Mayo de 2023



## INCIDENCIA DE LA ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE EN GRANDES PREMATUROS RELACIONADO CON EL TIPO DE PARTO, VAGINAL O CESÁREA

**PRIMER AUTOR : ELENA MARÍA ROBLES MENA - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA**  
**COAUTOR2 : LETICIA GUILLERMO LÓPEZ - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA**  
**COAUTOR3 : ANA BELÉN GÓMEZ SÁNCHEZ - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA**  
**COAUTOR4 : MICAELA ORTÍN PÉREZ - HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA**

### INTRODUCCIÓN:

La enterocolitis necrotizante (ECN) es una enfermedad intestinal inflamatoria que provoca necrosis y perforación del epitelio intestinal. Es una de las causas más importantes de morbi-mortalidad en prematuros y una de las principales causas de cirugía de urgencia. La mayoría de los supervivientes padecen grandes secuelas.

La cesárea es el tipo de parto de indicación obstétrica de forma protocolizada en el caso de recién nacidos prematuros, pues se asocia con la disminución del riesgo de muerte en la sala de parto y/o en las primeras 24 horas de vida, pero no tiene en cuenta el posible aumento de la morbi-mortalidad a largo plazo.

### OBJETIVOS:

- Describir la relación entre el tipo de parto y el desarrollo de la ECN.
- Analizar los datos obtenidos en un periodo de tiempo de 4 años en la UCI Neonatal del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA).

### MÉTODO:

Estudio descriptivo longitudinal en el periodo de tiempo entre marzo de 2019 y febrero de 2023. Las variables del estudio son: el tipo de parto, peso al nacimiento  $\leq 1$  kg y/o semanas de gestación  $\leq 28$  semanas.

Se ha realizado un análisis descriptivo de variables cuantitativas y de variables cualitativas con porcentajes y tablas de frecuencias. Para comparar las variables dicotómicas tipo de parto y enterocolitis se ha utilizado la prueba de  $\chi^2$  y tablas de contingencia.

### RESULTADOS:

De los 161 casos analizados, 6 pacientes desarrollaron ECN, 5 nacieron mediante parto por cesárea y 1 mediante parto vaginal, correspondiendo al primero un 83,33% del total y al segundo un 16,66%.

No podemos asociar el tipo de parto (cesárea o vaginal) al desarrollo de ECN en nuestra muestra de pacientes ya que los resultados no son estadísticamente significativos ( $\chi^2(1)=1$  y  $p=0,114$ ).

El parto por cesárea se ha producido en niños con más semanas de gestación que el parto vaginal.

### CONCLUSIONES:

La experiencia en la UCI Neonatal del HCUVA desprende que el modo de parto por cesárea es un factor condicionante para que el recién nacido prematuro y de bajo peso sufra ECN.

**BIBLIOGRAFÍA:** Uauy, R. D., Fanaroff, A. A., Korones, S. B., Phillips, E. A., Phillips, J. B., Wright, L. L., & National Institute of Child Health and Human Development Neonatal Research Network. (1991). Necrotizing enterocolitis in very low birth weight infants: biodemographic and clinical correlates. *The Journal of pediatrics*, 119(4), 630-638.