

**DOCUMENTO GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN**

Blanco Edna Valentina
Hernández Fernández Isabella
Suárez Olmos Mariana Sofía
Yidios Guerra Salma Alexandra

VII semestre

Escuela de Medicina



**CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN
DEL PROYECTO**

1. TÍTULO DEL PROYECTO

Impacto del programa canguro para hacer el diagnóstico y tratamiento temprano de una retinopatía en el prematuro para evitar la ceguera.

2. TÍTULO CORTO

Relación del programa canguro en la retinopatía del prematuro

3. PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuál es el impacto del método madre - canguro en el diagnóstico y tratamiento temprano de una retinopatía?

4. PALABRAS CLAVE

Método madre-canguro, retinopatía, prematuro, ceguera, disminución visual

5. Objetivo general

Conocer el impacto que nos genera hacer el diagnóstico y tratamiento temprano de la retinopatía del prematuro, con el fin de evitar ceguera



6. Objetivos específicos

Determinar los aspectos o circunstancias que puedan prever qué neonatos van a padecer con mayor probabilidad RP, así como las posibles secuelas

Analizar los determinantes clínicos, sociales entre otros, de los casos de ceguera y/o disminución visual severa por RP.

7. EL PROBLEMA

7.1 Planteamiento del Problema

La retinopatía del prematuro es una anomalía del desarrollo de la retina y del vítreo que ocurre en niños prematuros. Se debe a una angiogénesis anormal, en la que los vasos sanguíneos retinianos dejan de crecer y desarrollarse normalmente en recién nacidos prematuros, lo que a veces conduce a trastornos visuales graves y ceguera.

La enfermedad se asocia con las tasas de supervivencia y con la gravedad del proceso sistémico y se ve influida por estos factores. Su gravedad es variable y se clasifica mediante un examen detallado del fondo de ojo con oftalmoscopia indirecta. Durante muchos años ha estado en vigor una Clasificación Internacional de la retinopatía Del prematuro (ICROP)⁹. Los estadios clásicos descritos en la ICROP son de gravedad creciente (estadios 1-4).(3-4-5)

En los EE.UU. hay unos 37,000 nacimientos de pretermo anuales, 21,5% desarrollan alguna forma de retinopatía del prematuro, 5,7% sufren pérdida visual y 1,4% pueden llegar a la ceguera legal. Los rangos de incidencia varían del 4% al 65% en lactantes de 1.600 g o menos al nacer y del 40% al 77% en recién nacido con 1,000g o menos de peso.

Es una enfermedad de causa multifactorial ya que se deben dar ciertas condiciones para que se manifieste en alguno de sus cinco estadios. Es posible la regresión espontánea, excepto en los estadios más avanzados. Por lo común, como ya se mencionó, se manifiesta en lactantes nacidos antes de término (28 semanas), con bajo peso al nacer, con exposición al oxígeno en la incubadora, alteraciones respiratorias o cardiovasculares, infecciones neonatales, anemia, transfusiones, etcétera.

En un estudio prospectivo de distribución aleatoria donde se combinaron los datos de ambos grupos, no se observó asociación entre las cifras de hemoglobina y hematocrito o el protocolo de transfusiones y la



incidencia o la gravedad de la retinopatía del prematuro. Han descrito el papel potencial de las transfusiones sanguíneas y la administración de hierro.

En informes preliminares presentados en reuniones de investigación, se ha sugerido que el uso de eritropoyetina para la anemia de la prematuridad puede asociarse a una mayor incidencia de retinopatía del prematuro. Respecto a la hipercapnia y las apneas y su posible función en la retinopatía del prematuro, nos remitimos a la sección de fisiopatología, que se expone más adelante.

8. Justificación

Con esta investigación buscamos conocer la utilidad del tratamiento temprano y oportuno en niños recién nacidos contra la ceguera, llevándola así a una investigación distrital, donde contamos con el apoyo de un medico retinologo peditra para nuestra investigación. Nuestra investigación nos llevaría a fomentar a las futuras mamas la importancia del programa canguro y tendríamos menos casos de ceguera en prematuros en la ciudad de Cartagena, ya que, anteriormente se veía a los recién nacidos se les daba de alta a las pocas horas de nacido y las mamas en casa se daban cuenta que el niño padecía alguna retinopatía, ya era demasiado tarde. Gracias al plan canguro se ha visto que la madre se queda en el hospital con el recién nacidos y por esa constancia y acompañamiento del niño se daban cuenta de lo que estaba sucediendo con su bebe a tiempo y lograban los médicos diagnosticarlo, tratarlo y curarlo.



Bibliografía

1. **Nobleseguros.com** <http://www.nobleseguros.com/pdf/seguridadpaciente.pdf>
2. **Minsalud.gov.co** https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/ETS/GPC_Completa_Premat.pdf
3. **Retinopatía de la prematuridad y oxigenoterapia una relación cambiante. Pediatrics (Barc) 2015 ;62 (1):48-63.**
4. **2. Ministerio de salud español. Guías clínicas de retinopatía del prematuro. 1st Ed. Santiago. Minsal, 2017.**
5. **3. Proyecto ROP 21. Retinopatía del Prematuro. Dr Pablo F. Larrea – Dra Viviana Waisman ROPARD Association for Retinopathy of Prematurity and Related Retinal Diseases**
6. **La Retinopatía de la Prematuridad. Servicios de Cuidados Intensivos Neonatales de la provincia Las Tunas (Hospital Ernesto Guevara de la Serna y Hospital Guillermo Domínguez). Dra. Luisa Gonzáles Hess. Dra. Yunia Labrada Rodríguez. Dr. Rigoberto Rodríguez Arévalo. Enf. Odalys Velázquez López.**
7. **DeCS. <https://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>**
8. **<https://oftalmologos.org.ar/oce/files/original/846ef8d88f2acf3ad9ae33104b9fab4a.pdf>**
9. **Retinopatía del prematuro. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/183-Texto%20del%20art%C3%ADculo-969-4-10-20190527.pdf**
10. **Plan canguero. <https://fundacioncanguero.co/>**
11. **Programa madre canguero: una alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14s2/v14s2a04.pdf>**