

Estudio Prematurez 2011

Comité Perinatal Hospital Puerto Montt

A) Antecedentes maternos			
1) N° Rut Materno	N° Teléfono	2) N° Ficha materna	
3) Año		4) Edad	años
5) Dirección			
6) Ciudad		7) Urbano 1. Sí	0. No
8) Escolaridad	años	9) N° Controles prenatales	
10) Tabaco	1. Sí 0. No	11) N° Cigarros / día	
12) Gupo sanguíneo	ABO	13) Rh	
14) N° partos previos		15) N° abortos previos	
16) Parto prematuro previo (PPP)	1. Sí 0. No	17) N° de PPP	
18) Semana del PPP		19) Peso del PPP	gramos
20) Metrorragia 1º trimestre (actual)	1. Sí 0. No		
21) Metrorragia 2 y 3er º trimestre (actual)	1. Sí 0. No		
22) Talla materna :	metros	23) Peso materno	kilogramos

24) Patología crónica materna (Médico / quirúrgica)	1. Sí	0. No
25) Cuál patología		
B) Patología de la gestación actual		
26) SHE/PE	1. Sí 0. No	27) Eclampsia 1. Sí 0. No
28) HELLP	1. Sí 0. No	29) Complicación SHE 1. Sí 0. No
30) Cuál complicación SHE		
31) Diabetes gestacional	1. Sí 0. No	32) CIE 1. Sí 0. No
33) LES	1. Sí 0. No	34) SAAF 1. Sí 0. No
35) RPM	1. Sí 0. No	36) Infección ovular 1. Sí 0. No
37) ITU baja	1. Sí 0. No	38) Pielonefritis aguda 1. Sí 0. No
39) TVP	1. Sí 0. No	40) TEP 1. Sí 0. No
41) SPP	1. Sí 0. No	42) Metrorragia 1. Sí 0. No
43) DPPNI	1. Sí 0. No	44) Placenta previa 1. Sí 0. No
45) Cultivo vaginoperineal para SGB	1. Sí 0. No	46) Cultivo vaginoperineal (+) SGB 1. Sí 0. No
47) Urocultivo (+) SGB	1. Sí 0. No	48) Vaginosis bacteriana 1. Sí 0. No
49) Micosis vaginal	1. Sí 0. No	50) RCF 1. Sí 0. No
51) Percentil peso		52) Doppler fetal alterado 1. Sí 0. No
53) Cuál alteración		
54) Gemelar	1. Sí 0. No	55) Sensibilización Rh 1. Sí 0. No

56) Malformación	1.Sí	0. No		
57) Cuál malformación				
58) Aneuploidía	1.Sí	0. No		
59) Cuál aneuploidía				
60) AMCT Genética	1.Sí	0. No		
C) Causa general de parto prematuro				
61) Indicación médica	1.Sí	0. No		
62) Espontáneo	1.Sí	0. No		
63) Asociado a RPM	1.Sí	0. No		
D) Intervenciones perinatales				
64) Cérvicometría	1.Sí	0. No	65) Longitud cérvix	cm
66) Funneling	1.Sí	0. No	67) Sludge	1.Sí 0. No
68) Atb Infección ovular	1.Sí	0. No	69) Profilaxis EGB	1.Sí 0. No
70) Tocólisis 1º línea	1.Sí	0. No	71) Cuál	
72) Fracaso tocólisis 1º línea	1.Sí	0. No		
73)Tocólisis 2º línea	1.Sí	0. No	74) Cuál	
75) Fracaso tocólisis 2º línea	1.Sí	0. No		

76) AMCT	1. Sí	0. No		
77) Infección intraamniótica	1. Sí	0. No		
78) Corticoides full			79) Corticoides parcial	1. Sí 0. No
80) Cuál corticoide				
81) Refuerzo corticoides	1. Sí	0. No	82) Nº refuerzos	
83) MgSO ₄ (Neuroprotección)	1. Sí	0. No	84) Dosis MgSO ₄	gr
E) Parto				
85) Fecha de Parto : (dd/mm/aa)				
86) Hora ingreso parto (0 - 23 h sin minutos)				
87) Día de la semana (Lunes a Domingo)				
88) Mes parto (Enero a Diciembre)				
89) Trabajo de parto prematuro	1. Sí	0. No		
90) Hora en que ocurre parto (0 - 23 h sin minutos)				
91) Horas trabajo de parto desde ingreso		horas		
92) Inducido	1. Sí	0. No	93) Parto vaginal	1. Sí 0. No
94) Parto instrumentado	1. Sí	0. No		
95) Parto cesárea (C/S)			96) Dilatación al momento C/S	cm
97) Causa Cesárea				

98) Tipo de anestesia	1. Espinal	2. Peridural	3. General
99) Complicaciones intraoperatorias	1. Sí	0. No	
100) Cuales complicaciones			
101) Tiempo cesárea	minutos		
102) Nº días hospitalización post parto			
103) Complicaciones post parto	1. Sí	0. No	
104) Cuales complicaciones			
105) Transfusión materna	1. Sí	0. No	
106) UCI Materna	1. Sí	0. No	107) Días UCI
108) Diagnósticos al alta UCI			
F) Atención neonatal (en caso de gemelar hacer 2 fichas)			
109) Nº ficha neonatal		110) RUT	111) Cuenta Corriente
112) Sexo	0. Femenino	1. Masc	2. Indeterminado
113) EG. Obstétrica	sem	114) EG. pediátrica	sem
115) Peso	gr	116) Talla	cm
117) C. Craneana	cm		
118) Índice Ponderal			
119) Curva Alarcón - Pittaluga	0. Peg	1. Aeg	2. Geg
120) Apgar 1 min		121) Apgar 5 min	122) Apgar 10 min
123) Hospitalización	1. Sí	0. No	

124) Lugar de hospitalización	UCIN	UTI (intermedio)	Básico
125) Diagnósticos de Ingreso (CIE 10)			
126) Edad ingreso RN	días		
127) Lactancia materna	1.Sí 0. No	128) Apego	1.Sí 0. No
G) Morbilidad neonatal			
129) Hiperbilirrubinemia	1.Sí 0. No	130) Hipoglicemia	1.Sí 0. No
131) Otra alteración metabólica			
132) SDR	1.Sí 0. No		
133) Cuál SDR ?	1) EDS 2) BNM	3) Taquipnea transitoria	4) Sam
134) Otros , Cuál ?			
135) Apneas	1.Sí 0. No	136) Convulsiones	1.Sí 0. No
137) HIC	1.Sí 0. No	138) Grado	
139) Leucomalacia	1.Sí 0. No	140) Hidrocefalia	1.Sí 0. No
141) ROP	1.Sí 0. No	142) Grado	
143) DBP	1.Sí 0. No	144) Grado	
145) DAP	1.Sí 0. No	146) Grado	Dg. Ecográfico Dg. Clínico
147) NEC	1.Sí 0. No	148) Grado	
149) Otra patología quirúrgica			

150) Sepsis precoz	1.Sí	0. No	151) Sepsis tardía	1.Sí	0. No
152) Germen identificado			153) N° sepsis clínica		
154) Meningitis	1.Sí	0. No	155) Germen identificado		
156) Genopatía	1.Sí	0. No			
157) Malformación	1.Sí	0. No	158) Cual malformación		
159) Días hospitalización Básico		días	160) Días hospitalización UCIN		días
161) Días hospitalización Intermedio		días	162) Total días hospitalización hasta alta		días
163) Fallece	1.Sí	0. No	164) Edad fallecimiento (dd/hh/mm)		
165) Autopsia	1.Sí	0. No			
166) Informe autopsia					
167) Diagnósticos de Egreso (CIE 10)					
H) Intervenciones neonatales					
168) Líquido amniótico con meconio	1.Sí	0. No			
169) Reanimación neonatal	1.Sí	0. No	170) O2 flujo libre	1.Sí	0. No
171) CPAP	1.Sí	0. No	172) Ventilación a presión positiva	1.Sí	0. No
173) Ventilación PP bolsa/máscara	1.Sí	0. No	174) Ventilación PP con Neopuff	1.Sí	0. No
175) Intubación	1.Sí	0. No	176) Epinefrina	1.Sí	0. No
177) Expansores de volumen	1.Sí	0. No	178) Masaje cardíaco externo	1.Sí	0. No
179) pH Cordón ó de gases arteriales antes de 1a hora de vida			180) Base excess cordón		

181) Surfactante	1. Sí	0. No	182) N° dosis	
183) Apoyo ventilatorio	1. Sí	0. No	184) Edad de inicio	
185) Ventilación mecánica convencional	1. Sí	0. No	186) VAFO	1. Sí 0. No
187) CPAP	1. Sí	0. No	188) CPAP ciclado	1. Sí 0. No
189) O2terapia	1. Sí	0. No	190) N° días con oxígeno	
H) Seguimiento 2 años				
191) Alteraciones audición	1. Sí	0. No		
192) Cuáles				
193) Alteraciones visión	1. Sí	0. No		
194) Cuáles				
195) Alteraciones DSM	1. Sí	0. No		
196) Cuáles				
197) Estado nutricional último control				
198) Vivo al momento actual	1. Sí	0. No		
199) Comentarios				

