

Grupo de Redes Neonatales de la SENeo

SEN1500 - Neosoft - CMDPN

Grupo de Redes Neonatales

Coordinador / CMDPN

- Josep Figueras Aloy

SEN1500

- Morbimortalidad

- Fermín García-Muñoz
- Juana M^o Guzmán Cabañas

- Seguimiento a 2 años

- Pilar García González
- Celia Díaz González

- Internacional

- Laura San Feliciano

- Relaciones con ENN

- Begoña Loureiro

NEOSOFT-SENeo

- Israel Anquela Sanz
- Manuel Cidrás Pidre
- Gema González Luís
- Tomás Sánchez Tamayo

Unidad de Apoyo

- C.Fernández, N.Prado
- P.Díaz (Informance)
- LM.Molinero (Alce)

¡BIENVENIDOS a SEN1500!

101-H.Quirón, Málaga
102-H.Punta de Europa, Algeciras
103-Compl. Hospitalario Universitario, Ourense
104-H.Badajoz
105-H.La Mancha, Ciudad Real
106-H.Costa de la Luz, Huelva
107-H.Puerta del Sur, Madrid

Estimados amigos,
La nueva Junta de la SENeo me ha honrado con la coordinación del Grupo de Redes Neonatales de la SENeo (SEN1500, Neosoft-SENeo y CMDPN). Al margen podéis ver a los responsables de cada sección del grupo, que también redactarán este boletín (3 ejemplares al año).

Pretendemos ser útiles recordando los términos para realizar los envíos, las novedades de los programas, los avisos para su correcto funcionamiento y los progresos científicos conseguidos con ellos.
Un fuerte abrazo,

Josep Figueras Aloy



SEN1500

Fermín García-Muñoz Rodrigo, Pilar García González,
Laura San Feliciano Martín, Begoña Loureiro González

Estimados amigos,
La nueva Junta Directiva de la SENeo me ha propuesto coordinar, junto con la Dra. Guzmán, el área de Morbimortalidad de SEN1500. Es para mí un placer aceptar esta responsabilidad porque son cada vez más los grupos que se nos suman y los “estudios específicos” que dan lugar a publicaciones en revistas de impacto, lo cual muestra la calidad del trabajo que se lleva a cabo en las unidades neonatales españolas. No cabe duda de que la iniciativa visionaria y el esfuerzo y sacrificio de un grupo de compañeros comienza a dar sus frutos. Pero conviene recordar que lo que más cuenta es el esfuerzo y la perseverancia de todos y cada uno de nosotros, para que esta iniciativa sea viable. Por favor, enviadnos vuestros comentarios y sugerencias. Sé de sobra que la recogida meticulosa de los datos, su envío, corrección de posibles errores, etc., es laboriosa. La mejor recompensa que se puede obtener es a través de los resultados. Os animo a todos a que diseñéis estudios que se puedan llevar a cabo con los datos disponibles en la base.

Por nuestra parte intentaremos que este esfuerzo tenga un cierto “retorno” para todas y cada una de las unidades. Ya veremos cómo hacerlo. (Fermín)
Los datos de SEN1500 se exportan a la red iNEO formada por las redes neonatales de Canadá, Japón, Australia, N. Zelanda, Israel, Suiza, Suecia, Reino Unido y España, a los que se han incorporado Finlandia y Corea del Sur. Pronto solicitaremos vuestra colaboración en iNeo con una encuesta sencilla. (Laura)
Los hospitales de SEN1500 deberían animarse a enviar también los datos de Seguimiento, teniendo en cuenta que se consideran válidos los hospitales que envíen al menos el 50% de los niños dados de alta bien evaluados entre los 18-30 meses de edad corregida. Es imprescindible para sacar resultados fiables aumentar la muestra. En la última versión se ha añadido la edad de sedestación (sin apoyo) y la edad de la marcha (5 pasos de forma autónoma). Estas edades serán siempre con edad corregida. (Pilar)

Fermín, Pilar y Laura

¡¡¡RECORDAD!!!

- Enviar los **neonatos del segundo semestre del 2015** antes de **15 Julio 2016**

- Enviar el **Seguimiento a los dos años de EC de todos los nacidos en el 2012** antes de **31 Octubre 2015**

- Los **Hospitales que estén en la VON** deben enviar los **neonatos del segundo semestre 2015** antes de **15 Marzo 2016**

Hospitales del SEN1500 Group de la Vermont Oxford Network (VON)

- H. Clínic. Barcelona
- H. La Paz . Madrid
- H. Joan XXIII. Tarragona
- H. de Canarias. Santa Cruz de Tenerife
- H. M.I. de Canarias. Las Palmas
- H. Central de Asturias. Oviedo
- H. Puerta del Mar. Cádiz
- H. Sant Joan de Déu. Barcelona



"Piensa, cree, sueña y
atrévete".
WALT DISNEY

Hospitales de EuroNeoNet

- H. Carlos Haya, Málaga
- H. de Navarra, Pamplona
- H. de Asturias
- H. Dexeus, Barcelona
- H. de Valme, Sevilla
- H. 12 de Octubre, Madrid
- H. Clínic de Barcelona
- H. Clínic S.Cecilio, Granada
- H. de Basurto, Bilbao
- H. de Bierzo, Ponferrada
- H. de Cabueñes, Gijón
- H. de Cantabria, Santander
- H. de Cruces, Baracaldo
- H. de Donostia, San Sebastián
- H. de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona
- H. de León
- H. de Móstoles
- H. de Terrassa
- H. de Txagorritxu, Vitoria
- H. de Zumarraga
- H. G. de Castellón de la Plana
- H. G. de Granollers
- H. General Yagüe, Burgos
- H. Germans Trias i Pujol, Badalona
- H. La Paz, Madrid
- H. Joan XXIII, Tarragona
- H. Juan R. Jiménez, Huelva
- H. Materno Infantil, Las Palmas de Gran Canaria
- H. Montepíncipe, Boadilla del Monte
- H. Parc Taulí, Sabadell
- H. Río Hortega, Valladolid
- H. San Pedro de Alcántara, Cáceres
- H. S. Joan de Déu, Barcelona
- H. Severo Ochoa, Leganés
- H. de Granada
- H. Josep Trueta, Girona
- H. Son Dureta, Palma de Mallorca
- H. de Salamanca
- H. Miguel Servet, Zaragoza
- H. U. Reina Sofía, Córdoba
- H. Virgen de la Macarena, Sevilla
- H. Virgen de la Salud, Toledo
- H. Virgen del Camino, Pamplona
- H. Virgen del Rocío, Sevilla

Protocolos Específicos de SENI500

I. Trabajos en realización.

- "Comparación de PCI a 2 años entre <1500 g nacidos 2002-03 y 2008-09". P.García, L.San Feliciano, F.Benito, C.Díaz, B.Loureiro, C.Hernández, D.Ciprián, J.Figueras
- "Repercusión del empleo de CPAP en la reanimación (2002-2004 vs 2008-2010)". J.Pérez-Rodríguez, J.Quero, A.Sánchez, D.Elorza
- "Morbimortalidad SENI500 2006-2009". J.MªGuzmán, Mª.Párraga, A.Remesal, F.Benito, J.Pérez-Rodríguez, C.Fernández, E.Escribano

- "Incidencia, morbimortalidad y curva de peso de CIRs <1500 g entre 2002 y 2009". J.Mª.Guzmán Cabañas, Mª.D.Ruiz González, M. Gil Campos, E.Muñoz Gomariz, N.del Prado
- "Variabilidad de la nutrición enteral en prematuros". T.Sánchez-Tamayo, E.Salguero, M.García del Río
- "Comparación de SENI500 con bases de datos de otras naciones (iNeo)". L.San Feliciano.

2. Presentación a congresos: 4.

3. Trabajos publicados: 11

Neosoft - SENeo

Israel Anquela Sanz

Estimados amigos,
El Grupo Neosoft-SENeo nos reuniremos en Noviembre 2015 para considerar y mejorar la composición del grupo y programar el trabajo a realizar durante 2016.

Estamos preocupados sobre la utilidad del grupo, dadas las dificultades que se siguen encontrando en la uniformidad de la implantación de

Neosoft-SENeo en numerosos hospitales y comunidades autónomas.

Sin embargo, creemos que debe mantenerse la herramienta ya que actualmente es usada en muchas unidades neonatales españolas.

Un cordial saludo

Israel

Los Percentiles deben configurarse seleccionando:
- las Curvas Neonatales de Olsen
- las Curvas Pediátricas de Seguimiento de Orbeagoz

CMDPN

Josep Figueras Aloy

Conjunto Mínimo de Datos Perinatales y Neonatales (Anexo 1):

2.1. Introducir datos desde Neosoft-SENeo:

- descargar la versión 5.0 o posterior de Neosoft-SEN de su WEB, e instalarla
- descargar el parche CMDPN.sql de su WEB, e instalarlo en Neosoft-SENeo

2.2. Introducir datos manualmente en <http://www.alcest.net>:

- tras introducir Usuario y Contraseña, indicar "Caso nuevo" y rellenarlo

2.3 Introducir datos con ficheros .dbf (CMDPN.dbf y CODIGOS.dbf)

- se lleva a cabo con el programa CMDPN.exe que se puede solicitar a Alce Ingeniería.

2.4. Extraer (exportar) los casos del propio hospital desde la WEB de CMDPN de SENeo:

- a partir de "Utilidades" y según unos criterios de selección se obtiene un doble listado excel (.xls) con los datos de filiación y los diagnósticos – procedimientos de los casos seleccionados.

Si algún hospital de SENI500 desea cambiar sus dos investigadores (o el orden de los mismos) que lo comunique a Cristina Fernández (cfernandez.hcsc@salud.madrid.org).

Anexo 1

Ya está disponible la base de datos CMDPN (Conjunto mínimo de datos Perinatales y Neonatales) en WEB. Su objetivo es disponer de una base de datos que incluya a todos los neonatos españoles.

Los **datos mínimos** son 9 variables por neonato, que ascienden a 14 en caso de ingreso, si bien se pueden recoger voluntariamente hasta 50 variables además de los diagnósticos y procedimientos.

CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS PERINATALES Y NEONATALES							
Nº Historia:	4692757	Iniciales:	JAS	Nº de registro:	29107		
RN Sano y RN Ingresado (Variables obligatorias)							
Fecha Nacimiento:	01/01/2012	Lugar de nacimiento:	Hospital	Sexo:	Mujer		
Edad gestación [sem]:	34	+ [días]:	3	Terminación parto:	Cesárea electiva		
Peso al nacimiento [Kg]:	2285	Reanimación:	NO	Observación / Nido:	NO		
Nº de ingresos:	1	(Indique 0 si NO ingresó)					
RN Sano (Variables opcionales) y RN Ingresado (Otras variables obligatorias)							
Fecha Ingreso:	01/01/2012	F. Alta:	06/01/2012	Días:	6	Motivo alta:	Curación / Mejoría

Las ventajas “personales” de participar en el CMDPN son pocas para los hospitales que utilicen Neosoft-SENeo, pero para los hospitales que no tengan base de datos puede cumplir esta misión. La principal ventaja es “colectiva” ya que se dispondrá de una buena base de datos de TODOS los neonatos españoles, para realizar estudios epidemiológicos.

El código de usuario y la contraseña serán indicados por “Alce ingeniería”, previa petición por e-mail o telefónicamente. Con estos datos de usuario se podrá entrar en la base de datos centralizada, cuya dirección de acceso es: <http://www.alcest.net>

1. Entrada manual. Activar la pestaña “Nuevo registro”

2. Envío desde Neosoft-SEN. Se pueden enviar datos desde NeoSoft, si se descarga la versión 5 o 6 del programa en el enlace: <http://www.alceingenieria.net/descarga/neosoft6.zip>

También hay que instalar el parche CMDPN.sql. Entonces en Listados aparecerá una opción CMDPN, y también habrá dos nuevas opciones para la exportación en el menú Importar/Exportar.

3. Envío desde archivos .dbf. También está disponible el programa para el envío de datos desde archivos DBF (CMDPN.exe). Para enviar los datos con este programa se necesita tener instalada la utilidad BDE (Borland Data Engine). La información se envía desde dos tablas: CMDPN.dbf y CODIGOS.dbf. Si se necesita esta aplicación, se solicitará a “Alce ingeniería”.

4. Exportar los casos del propio hospital. Se puede llevar a cabo a partir de la pestaña “Utilidades” del menú, obteniéndose un doble listado excel (.xls) con los datos de filiación y los diagnósticos – procedimientos de todos los casos del hospital.