

Grupo de Redes Neonatales de la SENeo

SEN1500 - Neosoft - CMDPN

Grupo de Redes Neonatales

Coordinador

- Josep Figueras Aloy

SEN1500

- Morbimortalidad

- Fermín García-Muñoz
- Juana MªGuzmán Cabañas

- Seguimiento a 2 años

- Celia Díaz González
- Susana Ares Segura
- MªDolores Ordoñez

- Internacional

- Laura San Feliciano

NEOSOFT-SENeo

- Ana Remesal Escalero
- MªJosé Párraga Quiles
- Manuel Cidrás Pidre
- Tomás Sánchez Tamayo

CMDPN

- Josep Figueras Aloy

Unidad de Apoyo

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

¡BIENVENIDOS a SEN1500!

112- Hospital Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid

El presidente ...

Estimados compañeros,
En 2016 y 2017 hemos procedido a la internacionalización de la base de datos SEN1500 mediante la incorporación a iNEO (International Network for Evaluation of Outcomes), una potente red en la que participan 10 países del más alto nivel neonatal internacional y con la que hemos realizado análisis sobre mortalidad y morbilidades en el período neonatal que han sido publicadas en revistas de elevado impacto. Asimismo, hemos firmado un convenio con NeCo-Sur que incluye a países del cono sur americano para analizar ambas bases de datos y ya se ha comenzado a estudiar la influencia del sexo y la corioamnionitis sobre la morbilidad del menor de 1500 g. Quisiera agradecer la colaboración de los neonatólogos de los hospitales que pertenecéis a SEN1500. Sin vosotros la SENeo no podría disponer de

una base de datos tan competitiva y que nos permita tener un conocimiento profundo de la situación de la Neonatología española en el contexto nacional e internacional. También debo reconocer la labor de la Dra. Laura San Feliciano (HCU de Salamanca) que ha supervisado la base de datos, actualizado conceptos y definiciones y estimulado la participación de todos los centros. Cabe destacar que todavía hay algunos hospitales importantes que no proporcionan sus datos, pero confiamos en convencerlos para que lo hagan en 2018. ¡Cuántos más hospitales participen en SEN1500 más fiables serán nuestros resultados!

Quiero aprovechar este foro para desearos a todos unas muy felices fiestas de Navidad y lo mejor para 2018.

Máximo Vento
Presidente SENeo



¡¡¡RECORDAD!!!

- Enviar los **neonatos del segundo semestre del 2017** antes de **15 Julio 2018**

- Enviar el **Seguimiento a los dos años de EC de todos los nacidos en el 2015** antes de **31 Octubre 2018**

- Los **Hospitales que estén en la VON** deben enviar los **neonatos del segundo semestre 2017** antes de **15 Marzo 2018**

Versión 6.3 ; CIE-10

Queridos amigos,
Las novedades para 2018 serán:
- La versión 6.3 de SEN1500, tanto en software individual como en la WEB, y su paralela en Neosoft-SENeo 6.3. Esta versión incluye las nuevas variables aceptadas por la VON e iNEO. Obliga a las actualizaciones de ambos programas, cuya normativa se encuentra en las WEBs de Informance para SEN1500 y Alce Ingeniería para Neosoft-SENeo. Ambas empresas ayudarán a quien lo precise.

- El Ministerio de Sanidad exige el cambio de los códigos de Diagnósticos y Procedimientos a la versión ICD-10. Para la neonatología, la nueva versión es más completa en Diagnósticos pero mucho más compleja en Procedimientos, lo que ha obligado a su simplificación y adecuación al neonato. En Enero 2018 podrá ser utilizada en Neosoft-SENeo por los hospitales que decidan cambiar.
¡Feliz Navidad y Próspero 2018!

Josep Figueras Aloy

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. Central de Asturias. Oviedo
- H. Puerta del Mar. Cádiz
- H. Sant Joan de Déu. Barcelona

SEN1500 - Morbimortalidad (Fermín García-Muñoz)

Queridos compañeros y amigos,

Solo unas breves palabras para agradecer una vez más el esfuerzo y la dedicación a todos aquellos que colaboráis en la recogida y envío de datos a SEN1500. Sin el apoyo y la generosidad de todos, no cabe duda que este proyecto no sería viable. Por supuesto, continuamos abiertos a todas aquellas sugerencias de mejora que tengáis a bien hacernos llegar. Finalmente quisiera seguir animándoos a que solicitéis la base de datos para todos aquellos estudios que consideréis de interés. A continuación os indico los trabajos nacionales o en colaboración con otras redes internacionales que han aparecido en el último semestre:

[Variations in the number of births by day of the week, and morbidity and mortality in VLBW infants.](#) García-Muñoz Rodrigo F, García Cruz L, Galan Henríquez G et al. J Pediatr (Rio J) 2017 2.

[Survival in very Preterm Infants: An International Comparison of 10 National Neonatal Net-](#)

[works.](#) Kjell Helenius, Gunnar Sjörs, Prakesh Shah, et al on behalf of iNeo. Pediatrics 2017; 140 (6).

[Trends in mortality and major morbidity of very pre-term neonates in 10 national neonatal databases: the International Network for Evaluation of Outcomes \(iNeo\) experience.](#) Lui K, Lee S, Kusuda S, Adams M, Vento M, Reichman B, Darlow B, Lehtonen L, Modi N, Norman M, Hakansson S, Bassler D, Rusconi F, Shah P on behalf of iNeo. 2d Congress of JENS. Venecia 2017.

[Morbidity and mortality of very low birth weight multiples compared with singletons.](#) Porta R, Capdevila E, Botet F, Verd S, Ginovart G, Moliner E, Nicolás M, Ríos J and SEN1500 Network. The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine 2017. DOI: 10.1080/14767058.2017.1379073

Recibid un cordial saludo y aprovecho para desearos unas muy Felices Fiestas Navideñas y un 2018 lleno de éxitos en lo personal y lo profesional. Feliz Año!

Fermín

Neosoft - SENeO (Ana Remesal, M^aJosé Párraga)

Estimados amigos,

Desde el Grupo Neosoft-SENeO hemos manifestado en varias ocasiones nuestra preocupación por las dificultades de implantación de la base de datos en muchos de los Hospitales y Comunidades Autónomas; por este motivo algunos de los integrantes del grupo no van a continuar en el mismo; nuestro agradecimiento por su dedicación. En este nuevo periodo se reestructurará el grupo y nos reuniremos próximamente para su configuración.

Seguimos creyendo que es una herramienta muy útil, que permite unificar el registro de los datos en las Unidades Neonatales, que está diseñada específicamente para el registro de datos en Neonatología, con la gran ventaja que permite la exportación de los mismos a SEN1500, SEN34-36, CMDPN, Registro de Mortalidad y a cualquier base de datos relevante para el análisis de datos en Neonatología.

Nuestros objetivos son:

- Fomentar la utilización del programa Neosoft. Partiremos de un análisis de los Hospitales en los que se está utilizando el programa, y en los que no se utiliza se procurará conocer los motivos para trabajar en poder solventarlos. Se enviará una breve encuesta para este objetivo.

- Mantener la actualización de la codificación de los diagnósticos y procedimientos según la CIE. A lo largo de 2018 se implementarán los códigos Diagnósticos y de Procedimientos CIE-10, adaptados a la neonatología en caso necesario.

- Actualizar periódicamente el programa para la mejora de posibles problemas detectados y la implementación de nuevas variables a medida que sean necesarias.

Un cordial saludo.

Ana y M^aJosé

CMDPN (Josep Figueras)

Estimados amigos,

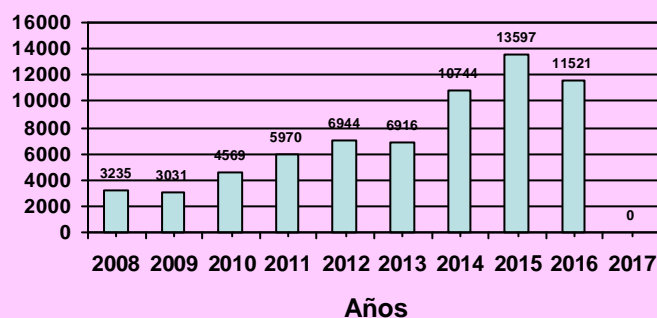
Con fecha 23-12-2017, la base de datos contiene 77.033 neonatos, bien sanos o patológicos.

Os animamos a que enviéis vuestros propios casos. Desde Neosoft_SENeO es muy fácil (Anexo 1).

¡TODOS los neonatos españoles deberían estar en CMDPN!.

Josep

CASOS



Protocolos Específicos de SENI500

1. Trabajos en realización.

- Enrique Criado y J. Antonio Martínez Orgado. Estudio de la incidencia de sepsis vertical en dos periodos de tiempo: 2006-2008 / 2012-2014.
- Carlos Zozaya y Miguel Saenz de Pipaón. Lípidos parenterales y displasia broncopulmonar.
- M^a Cruz López Herrera. Outcomes asociados a la sepsis nosocomial en pacientes del sistema de vigilancia Neokis-ses: período 2014-2015.
- Roser Porta. Morbimortalidad de múltiples versus únicos en una población controlada de recién nacidos de < 1500gr en un periodo de 12 años (2002-2013)
- Martin Iriondo. Elaboración de un Score de predicción de Supervivencia sin Morbilidad en menores de 1500 g de peso al nacimiento (estudio financiado).
- Pilar García, Laura San Feliciano. Parálisis cerebral a los 2 años de edad corregida de dos cohortes de niños pertenecientes a la red SENI500.
- Carlos Zozaya y cols. Efecto de la morbilidad en el crecimiento del prematuro menor de 1500 g.

2. Trabajos publicados: 19, siendo los últimos:

- "Country-Specific vs. Common Birthweight-for-Gestational Age References to Identify Small for Gestatio-

nal Age Infants Born at 24-28 weeks: An International Study". Martín LJ, Feliciano LS, Vento M,... iNeo.

- "Neonatal Outcomes of Very Low Birth Weight and Very Preterm Neonates: An International Comparison". Prakesh S.Shah, Laura San Feliciano, Josep Figueras-Aloy, ... iNeo.

- "End-of-Life Care and Survival without Major Brain Damage in Newborns at the Limit of Viability". García-Muñoz F y cols ... SENI500

- "The burden of respiratory disease in very low birth weight infants: changes in perinatal care and outcomes in a decade in Spain". García-Muñoz F, Losada A, Elorza L, Moreno J, Figueras J, Vento M,... SENI500.

- "Crecimiento posnatal hasta el alta hospitalaria en recién nacidos extremadamente prematuros españoles". García-Muñoz F, Figueras J, Saavedra P, García-Alix A, ... SENI500.

- "Variations in the number of births by day of the week, and morbidity and mortality in VLBW infants". García-Muñoz Rodrigo F et al.

- "Survival in very Preterm Infants: An International Comparison of 10 National Neonatal Networks". Kjell Helenius et al on behalf of iNeo.

- "Morbidity and mortality of very low birth weight multiples compared with singletons". Porta R et al.

SENI500 - Seguimiento (Celia Díaz, Susana Ares)

En el año 2017, la Junta directiva ha decidido crear un nuevo Grupo de trabajo de Seguimiento y Neurodesarrollo, que coordina la Dra. Carmen Pallás.

El anterior Grupo de Seguimiento de SENI500, en funcionamiento desde antes del año 2010, ha quedado como exclusivamente dedicado a recoger y analizar la base de datos. Este grupo estaba liderado por la Dra. Pilar García (Salamanca) hasta su jubilación en el año 2016, y desde entonces la Dra. Celia Díaz y la Dra. Susana Ares (La Paz, Madrid) quedaron como Coordinadoras del grupo. En el año 2017 se incluyó a la Dra. M^a Dolores Ordoñez (Córdoba).

Hasta la creación del nuevo grupo, el grupo de Seguimiento SENI500 llevaba muchos años trabajando en neurodesarrollo, seguimiento, base de datos y formación (organizando cursos y reuniones).

Consideramos que debería haber un solo grupo que integrara todas las funciones del seguimiento del recién nacido menor de 1500 gramos, incluida la base de datos de la Red SENI500.

Un cordial saludo,

Celia y Susana

SENI500 - Internacional (Laura San Feliciano)

En la base de datos de iNeo ya están participando 10 redes neonatales nacionales y se acaban de incluir los datos de niños nacidos hasta el año 2015, por lo que la base de datos ya incluye a más de 100.000 prematuros menores de 1500 g. Nos comparamos en muchos aspectos con países punteros en cuidados intensivos neonatales; en nuestro país tenemos, en comparación con ellos, mayor mortalidad y sepsis. Con respecto a los problemas respiratorios y displasia broncopulmonar, nuestros resultados son similares al resto de países.

Todos los datos se publicarán próximamente. Para que las filiaciones de los colaboradores de los hospitales de SENI500 estén actualizadas es necesario que efectuéis vosotros mismos los cambios en la WEB de SENI500.

Gracias a todos los colaboradores que enviáis datos a SENI500, y felices fiestas.

Laura

Si algún hospital de SENI500 desea cambiar sus dos investigadores (o el orden de los mismos) que lo lleve a cabo a través de la WEB de SENI500.

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 Neo-soft-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.