

# Grupo de Redes Neonatales de la SENeo

## SEN1500 - Neosoft - CMDPN

Estimados amigos,

En la Neonatología actual se multiplican los estudios multicéntricos aleatorizados y controlados con el objetivo de lograr información basada en el mayor grado de evidencia posible. Sin embargo, los hospitales pueden quedar aislados en sus propios protocolos clínicos y desconocer cuáles son los aspectos del diagnóstico y cuidado de los pacientes que se deberían mejorar para optimizar sus resultados. Las redes neonatales cubren ese espacio de comparación y permiten hacer "benchmarking", es decir visitar aquellos centros que tienen resultados óptimos en determinadas patologías. La SENeo quiere establecer becas de estancia corta en hospitales nacionales para fa-

vorecer estos aspectos de optimización de la asistencia.

Nuestra comisión ha incluido SEN1500 en la red internacional iNEO de origen canadiense y que cuenta con multitud de países como Canadá, Israel, Suecia, Inglaterra, Suiza, etc. Las reuniones de presencia física y teleconferencias han permitido uniformizar definiciones, criterios diagnósticos, y publicaciones de elevado impacto. Por otra parte, estamos trabajando en la cooperación con la red NeoCoSur que comprende a Chile, Perú, Argentina, Brasil, Paraguay y Uruguay. Con ello nos abrimos a las inmensas posibilidades que ofrece Latinoamérica.

Un cordial saludo a todos,

Max Vento. Presidente de SENeo

### Grupo de Redes Neonatales

#### Coordinador / CMDPN

- Josep Figueras Aloy

#### SEN1500

##### - Morbimortalidad

- Fermín García-Muñoz
- Juana M<sup>a</sup> Guzmán Cabañas

##### - Seguimiento a 2 años

- Pilar García González
- Celia Díaz González

##### - Internacional

- Laura San Feliciano

#### NEOSOFT-SENeo

- Gema González Luís
- Manuel Cidrás Pidre
- Tomás Sánchez Tamayo
- Ana Remesal Escalero
- Mónica Domingo Puigrós
- M<sup>a</sup> José Párraga Quiles

#### Unidad de Apoyo

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

#### ¡BIENVENIDOS a SEN1500!

108-H. Infanta Elena. Madrid  
109-H. Sant Joan . Reus  
110-H. Quirón. Sevilla

## SEN1500

Fermín García-Muñoz, Pilar García, Laura San Feliciano

Apreciados compañeros,

Es importante actualizar los responsables de los hospitales de SEN1500 para garantizar la continuidad de la recogida de datos y llevar a cabo las depuraciones necesarias. Asimismo, el primer responsable de cada hospital aparecerá en el listado de autores y hospitales colaboradores en las publicaciones a que SEN1500 de lugar.

Respecto a los proyectos de investigación en vigor o estudios específicos, contactaré con los responsables para confirmar los proyectos que siguen adelante y evitar duplicaciones. Para los nuevos proyectos, os recuerdo la necesidad de que me enviéis la documentación completa para su aprobación y registro (ver la WEB de la SENeo). Son los documentos de solicitud, autoría y confidencialidad.

Finalmente, para el cuaderno de recogida de datos se han propuesto pequeñas modificaciones que aparecerán en las próximas versiones (añadir el paracetamol para tratar el ductus; cambiar "concepcional" por "menstrual") (Fermín).

Deseo animar a los hospitales que todavía no envían los datos

de Seguimiento a 2 años a que hagan este esfuerzo, ya que es la única forma de saber la evolución de nuestros niños. En el último informe de seguimiento del 2010-2011 hubo 22 hospitales que enviaron datos de más del 50% de los niños que dieron de alta en sus hospitales (porcentaje mínimo para considerarlos en el informe) frente a 53 hospitales que participaron en los datos de morbilidad del 2010 y 62 hospitales en el año 2011. ¡ Es una pena que se pierda toda esa información!. También pido a los responsables que actualicen sus datos para comunicarnos con ellos (Pilar).

El grupo de investigación iNEO cuenta ya con 10 países con redes neonatales poblacionales. SEN1500 tiene una cobertura del 65% de todos los nacidos en España según el INE, y del 79% de los menores de 1000g. Gracias a todos los hospitales que enviáis datos a SEN1500 podemos estar en este grupo de países con los que nos comparamos en resultados neonatales de morbilidad (Laura). Recibid un cordial saludo y Feliz y Productivo Año! 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 2013** antes de **31 Octubre 2016**

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

## Protocolos Específicos de SENI500

### I. Trabajos en realización.

- "Morbimortalidad neonatal de múltiples versus únicos en <1500g en 12 años". R. Porta, E. Capdevila, S. Verd, G. Ginovart, E. Moliner, F. Botet, I. Iglesias, J. Ríos
- "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. M<sup>o</sup> Guzmán, M<sup>o</sup> J. Párraga,

A. Remesal, F. Benito, J. Pérez-Rodríguez, C. Fernández, E. Escribano

- "Incidencia, morbilidad y curva de peso de CIRs <1500 g entre 2002 y 2009". J. M<sup>o</sup> Guzmán Cabañas, M<sup>o</sup> 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 (Gema González Luís)

Estimados colegas,

Desde nuestra comisión del "**Grupo Neosoft**" estamos convencidos de que es una herramienta de trabajo de mucha utilidad hoy en día. Creemos que Neosoft se debería integrar en los programas informáticos institucionales para evitar duplicar la introducción de datos. Aunque esto no se consiguiera, Neosoft debe seguir en activo para la exportación de datos a otras bases nacionales e internacionales (SENI500, ACUNA, CMDPN, base de Mortalidad, VON, etc.), para analizar los resultados y continuar mejorando la calidad en Neonatología.

Lo que pretendemos es fomentar la participa-

ción de las Unidades Neonatales para seguir recopilando datos a través de esta plataforma, propicia como trampolín hacia otras bases de datos ya existentes o que puedan surgir, incluyendo más centros que ahora se resisten a rellenar nuevas bases.

Neosoft también permite realizar protocolos específicos a grupos de investigación que lo requieran.

En 2017 deberá implementarse el ICD-10 en todos los hospitales, por lo que se intentará adaptar Neosoft a estas indicaciones.

Un saludo a todos y ánimo para este nuevo año que acaba de comenzar!!

Gema

Los Percentiles deben configurarse seleccionando **las Curvas Neonatales de Olsen** y **las Curvas Pediátricas de Seguimiento de Orbegozo**

## CMDPN (Josep Figueras Aloy)

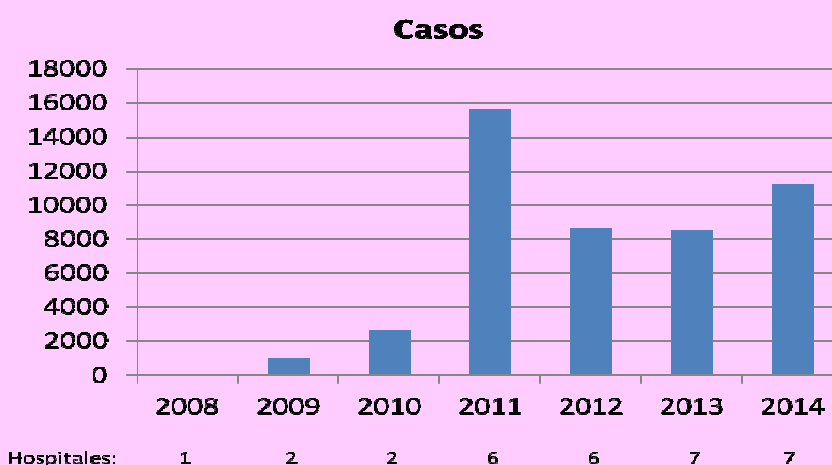
Estimados amigos,

Con fecha 26-I-2016, la base de datos contiene 45.696 neonatos, bien sanos o patológicos. En la figura veréis el total de hospitales y de neonatos recogidos.

Os animamos a que enviéis vuestros propios casos. Desde Neosoft es muy fácil. Consultad el siguiente Anexo I.

TODOS los neonatos españoles deben estar en CMDPN!.

Josep



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](mailto: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:	<input type="text" value="4692757"/>	Iniciales:	<input type="text" value="JAS"/>	Nº de registro:	<input type="text" value="29107"/>		
RN Sano y RN Ingresado (Variables obligatorias)							
Fecha Nacimiento:	<input type="text" value="01/01/2012"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text" value="Hospital"/>	Sexo:	<input type="text" value="Mujer"/>		
Edad gestación [sem]:	<input type="text" value="34"/>	+ [días]:	<input type="text" value="3"/>	Terminación parto:	<input type="text" value="Cesárea electiva"/>		
Peso al nacimiento [Kg]:	<input type="text" value="2285"/>	Reanimación:	<input type="text" value="NO"/>	Observación / Nido:	<input type="text" value="NO"/>		
Nº de ingresos:	<input type="text" value="1"/>	(Indique 0 si NO ingresó)					
RN Sano (Variables opcionales) y RN Ingresado (Otras variables obligatorias)							
Fecha Ingreso:	<input type="text" value="01/01/2012"/>	F. Alta:	<input type="text" value="06/01/2012"/>	Días:	<input type="text" value="6"/>	Motivo alta:	<input type="text" value="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.