

RESUMENES XLIX JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

EVOLUCIÓN DE RECIÉN NACIDOS CON ANTECEDENTE DE HERMANO FALLECIDO POR SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE.

Mariana Contreras (1), Ximena Varela (2), Marcos Vallejos (3), Gustavo Mallea (1), Carolina Heresi (2) Christina Lindemann (4)

1. Residente Programa de Formación de Especialistas en Neurología Pediátrica, Universidad de Chile. Hospital de Niños Dr. Roberto Del Río.
2. Dpto. Pediatría y Cirugía Infantil Facultad de Medicina Campus Norte, Universidad de Chile.
3. Unidad Neurología Pediátrica, Hospital Roberto del Río.
4. Servicio de Neonatología. Hospital San José. Dpto. Pediatría y Cirugía Infantil Facultad de Medicina Campus Norte, Universidad de Chile.

Introducción: El Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL) es causa importante de muerte en Chile. El riesgo de recurrencia en hermanos no se ha determinado.

Objetivos: Describir las características clínicas, estudio realizado y evolución de hermanos de lactantes fallecidos por SMSL.

Método: Se revisaron epicrisis de RN hospitalizados en SNHSJ por antecedente de hermano con SMSL entre los años 2007-2013. Se pesquisaron 48 RN, y se completó el protocolo de evaluación actual en 14 niños.

Resultados: La muestra se compone por 48 niños (29 masc/ 19 fem), 7 RNPT (27-35 sem). Los exámenes realizados fueron diversos, y los más frecuentes (>35%) fueron: Hemograma, ELP, GSA, Amonio, Láctico, Espectrometría de masas en tándem, Ecocardiograma, Electrocardiograma y Eco cerebral. En los RN asintomáticos se detectó 1 hemorragia intracerebral GI (HIC GI), en el grupo de los RN sintomáticos se detectó 1 paciente con malformaciones que tuvo alteraciones en TCerebro y polisomnograma, 2 RN con ex cardiológico alterado presentaron CIA y CIV respectivamente y 1 presentó Sd de Down. El grupo de RNPT presentó 2 HIC GI, 1 apnea del prematuro. La moda fue de 7 días de hospitalización. La evaluación clínica actual se completó en 14 niños (6meses-7años, promedio 4,1 años), con diagnósticos trastornos de lenguaje (3/14), RDSM (2/14), SBOR (3/14) y obesidad (3/14). Una familia tiene antecedente un hermano con galactosemia.

Conclusión: En esta serie no se objetivó recurrencia SMSL entre los RN hospitalizados. El estudio realizado no fue estandarizado, y se asoció a hospitalizaciones prolongadas. No se pesquisaron patologías heredables. En la evolución no se observaron diferencias respecto de la población general en cuanto a las patologías observadas. Se plantea la necesidad de realizar protocolo estandarizado del manejo de estos pacientes.