

REPORTE ANUAL 2014

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LAS ANOMALÍAS
CONGÉNITAS EN RECIÉN NACIDOS, REGISTRADAS
DURANTE 2013 EN LA REPÚBLICA ARGENTINA

PRESIDENTA DE LA NACIÓN

Dra. Cristina Fernández de Kirchner

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Dr. Juan Luis Manzur

SECRETARIO DE MEDICINA COMUNITARIA

Dr. Daniel Gollan

**SECRETARIO DE PROMOCIÓN
Y PROGRAMAS SANITARIOS**

Dr. Jaime Lazovski

**SUBSECRETARIO DE MEDICINA
COMUNITARIA, MATERNIDAD E INFANCIA**

Dr. Nicolás Kreplak

**DIRECTOR NACIONAL DE MEDICINA
COMUNITARIA**

Dr. Pablo Kohan

**DIRECTORA DEL CENTRO NACIONAL
DE GENÉTICA MÉDICA (CNGM) (ANLIS)**

“Dr. Eduardo E. Castilla”

Dra. Liliana Alba

**COORDINADORA DEL PROGRAMA
“RED NACIONAL DE GENÉTICA MÉDICA”**

Dra. Rosa Liascovich

Reporte Anual RENAC 2014

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LAS
ANOMALÍAS CONGÉNITAS EN RECIÉN
NACIDOS, REGISTRADAS DURANTE 2013
EN LA REPÚBLICA ARGENTINA



Centro Nacional
de Genética Médica



Programa

**Red Nacional de
Genética Médica**

COORDINACIÓN TÉCNICA DEL RENAC

- Dra. Rosa Liascovich
- Dr. Pablo Barbero
- Dr. Boris Groisman
- Dra. María Paz Bidondo

ASISTENCIA TÉCNICA EN BASES DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

- Lic. Juan Gili

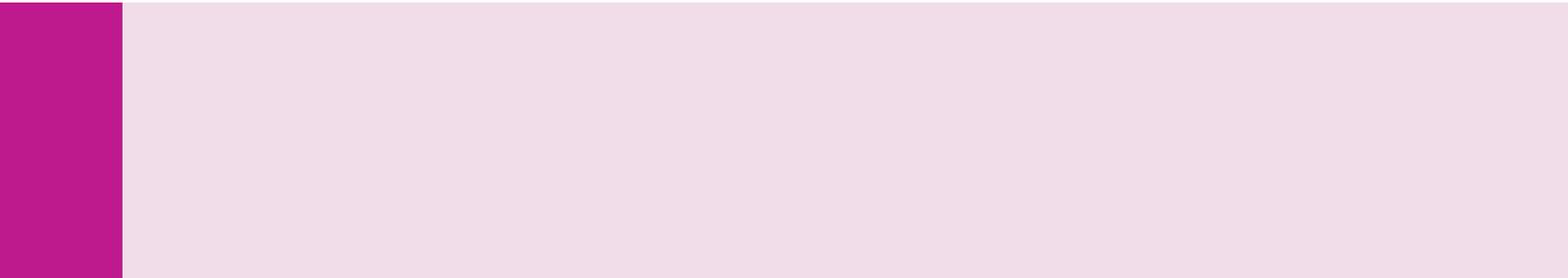
ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

- Lic. Jimena Pereyra Rozas

CONSULTOR

- Dr. Jorge S. López Camelo

Sede de la Coordinación

- Centro Nacional de Genética Médica (CNGM)
"Dr. Eduardo Castilla"
 - Administración Nacional de Laboratorios
e Institutos de Salud (ANLIS)
 - Ministerio de Salud de la Nación
-
- 

ÍNDICE

7 PRESENTACIÓN

11 RESUMEN EJECUTIVO

13 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL RENAC

15 DISEÑO Y FUNCIONAMIENTO OPERATIVO DEL RENAC

- Población objetivo
- Definición de caso
- Criterios de inclusión y exclusión
- Estrategia desarrollada para la organización del RENAC
- Etapas de la recolección, procesamiento y difusión de datos
- Interacción entre la coordinación y los médicos responsables en los hospitales

19 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

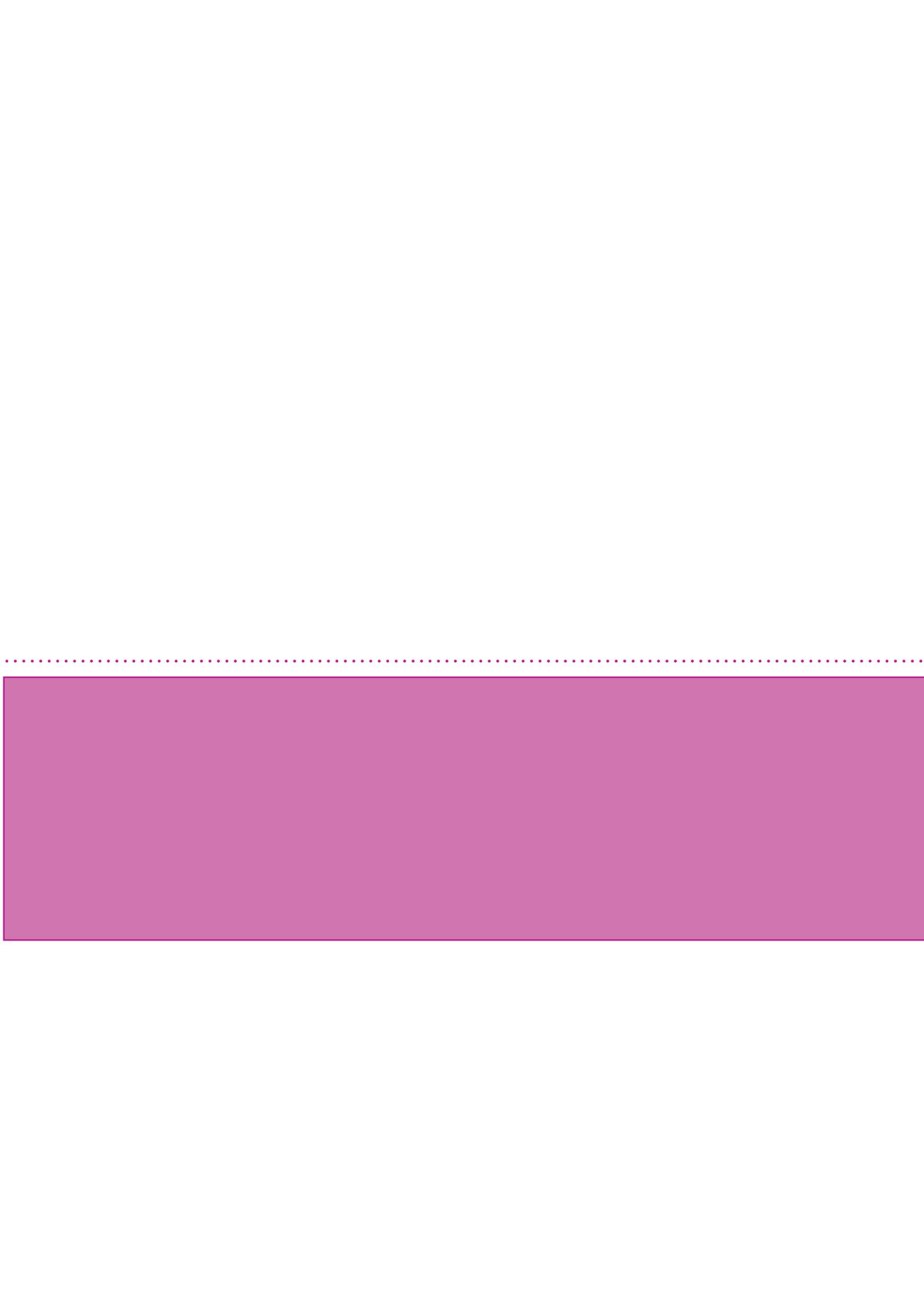
- Cobertura
- Prevalencia de anomalías congénitas
- Calidad de los datos
- Defunciones infantiles por anomalías congénitas

33 INFORMACIÓN DISCRIMINADA POR JURISDICCIÓN

- Etapas 1: Recolección de datos
- Etapas 2: Envío de Datos e Interacción en el Foro
- Etapas 3: Control de calidad, Codificación y Análisis
- Etapas 4: Difusión de la información

59 ANEXOS

- ANEXO 1: Hospitales integrantes del RENAC, incorporados entre el 1º de noviembre de 2009 y el 31 de diciembre de 2013
- ANEXO 2: Formulario de carga de datos del RENAC.
- ANEXO 3: criterios definidos para considerar una AC como confirmada, posible o no especificada.
- ANEXO 4: Hospitales según jurisdicción, subsector, fecha de incorporación al RENAC y nacimientos examinados, año 2013.





PRESENTACIÓN



Los defectos o anomalías congénitas son todas las alteraciones morfológicas o funcionales, de etiopatogenia prenatal y presentes desde el nacimiento¹, aun cuando se detecten más tardíamente en el ciclo de vida. La prevalencia de anomalías congénitas en recién nacidos es de un 1 a 3%, aunque este valor depende de los criterios de inclusión (i.e. anomalías congénitas totales o sólo defectos estructurales)².

La importancia relativa de las anomalías congénitas en la mortalidad infantil (MI) ha ido aumentando en las últimas décadas. En Argentina explicaban el 11% de la MI en 1980 y pasaron a representar aproximadamente el 26% en 2012, siendo actualmente la primera causa de MI superando a los trastornos relacionados con la gestación corta y bajo peso al nacer³. Al mismo tiempo, las anomalías congénitas impactan en la morbilidad de un modo significativo, ya que en su mayoría son afecciones graves que demandan amplios recursos en tratamientos paliativos y rehabilitación. La clave del éxito para mejorar la calidad de vida de los niños y niñas afectados, es el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno y de calidad, que haga mínimas las secuelas físicas y/o emocionales de los pacientes y sus familias, en el marco de un sistema de salud que funcione en red desde el primer nivel de atención.

Las causas de las anomalías congénitas son múltiples y de diversa naturaleza: incluyen alteraciones en el material genético, la exposición prenatal a factores ambientales teratogénicos (agentes nocivos que alteran el desarrollo fetal), y el efecto multifactorial de genes predisponentes que se expresan en presencia de factores ambientales desencadenantes. Sin embargo, un 50% de las anomalías congénitas aún son de causa desconocida y, por lo tanto, es relevante llevar a cabo estudios epidemiológicos y de investigación básica a fin de identificar nuevos factores de riesgo y acciones de prevención⁴.

Aunque tradicionalmente se consideraba a las anomalías congénitas como “no reducibles”, actualmente se reconocen múltiples acciones de prevención, muchas de las cuales se han implementado exitosamente en nuestro país. Entre ellas, las principales son las siguientes:

- La fortificación con ácido fólico de la harina de trigo y sus alimentos derivados, a través de la ley nacional 25.630/2002 para la prevención de los defectos del tubo neural, que redujo su prevalencia en un 50%.
- La implementación de la detección precoz de errores congénitos del metabolismo en el recién nacido a través del Programa Nacional de Fortalecimiento de la Pesquisa Neonatal.
- La vacunación antirrubéolica incorporada al calendario obligatorio, gratuito y universal, para prevenir el síndrome de rubéola congénita, que

prácticamente ha erradicado la enfermedad en nuestro país.

- La Línea Salud Fetal 0800-4442111, que asesora en forma telefónica y gratuita a médicos, pacientes y estudiantes, sobre los riesgos de anomalías congénitas por exposición a agentes ambientales durante el embarazo.
- La incorporación como prestación del Plan SUMAR del diagnóstico precoz y el tratamiento quirúrgico de los recién nacidos afectados con cardiopatías congénitas, a través del Programa de Nacional de Cardiopatías Congénitas. A su vez, desde el año 2013 la inclusión como prestaciones de la cirugía de niños y niñas nacidos con gastrosquisis, atresias digestivas, onfalocele o mielomeningocele.

Como parte de las políticas públicas en el área se creó el Registro Nacional de Anomalías Congénitas (RENAC) en el marco del Programa “Red Nacional de Genética Médica”. El RENAC está coordinado por el Centro Nacional de Genética Médica (CNGM) “Dr. Eduardo E. Castilla”, de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS-Malbrán).

Los tres propósitos principales del RENAC son: vigilar la ocurrencia de casos, es decir, identificar agregados geográficos y variaciones en las frecuencias de anomalías congénitas; investigar nuevas causas de anomalías congénitas; y contribuir a programar el cuidado y atención de los recién nacidos afectados y a la generación de políticas públicas para la prevención de las anomalías congénitas^{5 6}.

Actualmente el RENAC:

- funciona en los principales hospitales con maternidad de las 24 jurisdicciones del país.
- incluye 133 hospitales, habiendo partido de 4 hospitales en 2009.
- Cubre anualmente unos 280.000 nacimientos, que representan el 65% del subsector público.
- detectó en 2013 un total de 4.120 recién nacidos con anomalías congénitas.
- orienta y empodera a los neonatólogos responsables de los pacientes a lo largo del Territorio Nacional, respecto de las medidas iniciales de atención del niño o niña nacido con anomalías congénitas (sugerencia de estudios, interconsultas, derivaciones).
- capacitó en forma virtual a 100 de los 300 neonatólogos que integran los equipos responsables de los hospitales.

En este REPORTE 2014 se presenta el análisis sobre las anomalías congénitas registradas en recién nacidos durante el año 2013 en la República Argentina. Asimismo, destacamos otras actividades realizadas en el período:

1 World Health Organization. Control of Hereditary diseases. World Health Organ Tech Rep Ser 1996; 865:1-84.

2 Christianson A, Howson CP, Modell B. Global Report on birth defects. The hidden toll of dying and disabled children. March of Dimes Birth Defects Foundation, White Plains, New York. 2006.

3 Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Estadísticas Vitales, Información Básica Año 2012. DEIS: Programa Nacional de Estadísticas de Salud 2013.

4 Stevenson RE, Hall JH and Goodman RM. Human malformation and related Anomalies. Oxford Monographs on Medical Genetics n. 27. New York: Oxford University Press. 1993.

5 Groisman B, Bidondo MP, Barbero P, Gili J, Liascovich R y Grupo de Trabajo RENAC. Registro Nacional de Anomalías Congénitas de Argentina. Archivos Argentinos de Pediatría, en prensa.

6 Groisman B, Bidondo MP, Gili J, Barbero P, Liascovich R. Strategies to Achieve Sustainability and Quality in Birth Defects Registries: The Experience of the National Registry of Congenital Anomalies of Argentina. Journal of Registry Management 2013, vol 40 (1): 29-31

1. Publicación del "Atlas RENAC: guía para la detección y descripción de las anomalías congénitas" y de una actualización del "Manual Operativo RENAC".
2. Contribución a la vigilancia del Síndrome de Rubeola Congénita (SRC) a través de un trabajo conjunto con el Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles y el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (ProNaCEI-SNVS) del Ministerio de Salud. El RENAC es una fuente de datos adicional que aumenta la sensibilidad de casos sospechosos de SRC que presenten anomalías congénitas específicas.
3. Continuidad del proyecto de investigación sobre la presunta relación entre la exposición a agroquímicos y la ocurrencia de anomalías congénitas. El estudio aún está en desarrollo y se realiza a través de un subsidio otorgado por la Agencia Nacional de Ciencia y Técnica del Ministerio de Ciencia y Técnica.
4. Análisis de la letalidad neonatal y neonatal temprana de recién nacidos que presentaron en forma aislada encefalocele, espina bífida, gastrosquisis, atresia de esófago, atresia de intestinal, onfalocele y hernia diafragmática. El estudio fue apoyado por una beca de la Comisión Nacional Salud Investiga
5. Estudio sobre la frecuencia y distribución de recién nacidos con sirenomelia, una malformación grave cuya frecuencia mundial está en el orden de 1 en 50.000 a 1 en 100.000 nacimientos.
6. Participación en el Grupo Interdisciplinario sobre mielomeningocele de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, Ministerio de Salud.
7. Producción de los siguientes artículos:
 - a. Ercoli, G, Bidondo MP, Senra C., Groisman B. Síndrome de Apert y onfalocele. Enviado a la revista Birth Defects Research. Birth Defects Res A Clin Mol Teratol. 2014 Jul 21. doi: 10.1002/bdra.23270
 - b. Martin MC, Cristiano E, Villanueva M, Bonora ML, Berguio N, Tocci A, Bidondo MP, Groisman B, Liascovich R, Barbero P. Esophageal atresia and prenatal exposure to mycophenolate. Enviado a la revista Reproductive Toxicology.
 - c. Bidondo MP, Groisman B, Barbero P, Liascovich R. Public health approach to birth defects: the Argentine experience. Enviado a la Revista Journal of Community Genetics.
8. Capacitación de los neonatólogos del RENAC a través del de Curso Virtual "Herramientas para el reconocimiento de anomalías congénitas en recién nacidos".
9. Participación en el equipo docente del "Programa de Capacitación en Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos y nacimientos prematuros", organizado por la International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research (ICBDSR), el Centro de Prevención y Control de Enfermedades (CDC) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Finalmente queremos decir que el RENAC es posible gracias al trabajo conjunto de más de 300 personas, que vivimos en regiones geográficas muy distantes, procedemos de formaciones distintas y tenemos experiencias singulares. Sin embargo, tenemos una tarea en común, que nos unifica y fortalece como grupo: conocer cada vez más sobre los defectos congénitos en nuestro país. En 2014 estamos cumpliendo 5 años de trabajo. Logramos entre todos un clima de aprendizaje, intercambiamos conocimientos y aptitudes, esforzándonos por mejorar el resultado de nuestro trabajo compartiendo la información entre nosotros y con otros interlocutores del sistema de salud. Nuestra motivación aumentó año a año y, junto a nosotros, la de otros colegas de nuevos hospitales que se han ido incorporando. No trabajamos impulsados solamente por nuestra vocación individual. Fundamentalmente, hacemos el RENAC como un medio para mejorar la salud de los recién nacidos con estos problemas tan graves. Cada familia que recibe la noticia de un hijo afectado es la que nos impulsa a comprender mejor por qué ocurren los defectos congénitos, y qué podemos hacer en nuestro país para controlar su impacto.



RESUMEN EJECUTIVO

El RENAC registra recién nacidos con anomalías congénitas estructurales mayores, externas o internas, identificadas desde el nacimiento hasta el alta del hospital y detectadas al examen físico o por estudios complementarios. Excluye anomalías congénitas funcionales (i.e. hipoacusias congénitas). La coordinación del RENAC está integrada por profesionales del área de la genética médica. El equipo responsable en cada hospital está mayoritariamente integrado por dos médicos neonatólogos.

La recolección de los datos se realiza en un formulario especial adjunto a la historia clínica materna, donde se consigna si el recién nacido presenta o no anomalías congénitas; en caso afirmativo, se describen las anomalías y se completan otras variables adicionales siguiendo procedimientos estandarizados en un Manual Operativo y en un Atlas. El almacenamiento de los datos se realiza en un archivo electrónico que es enviado mensualmente a la coordinación a través de una página web de acceso restringido. La coordinación revisa la calidad de las descripciones y codifica las anomalías congénitas. La difusión de la información se realiza a través de reportes periódicos con información procesada y tabulada, que se comunican a los hospitales participantes y a las autoridades de salud nacionales y provinciales. Al mismo tiempo, la página web del RENAC es un sistema de interacción y comunicación online a través del cual la coordinación orienta a los neonatólogos en el manejo inicial de los recién nacidos con anomalías congénitas, desde el punto de vista genético.

En el presente REPORTE 2014 se informan los datos recolectados durante el año 2013 en 133 instituciones (122 hospitales públicos y 11 maternidades privadas) de las 24 jurisdicciones. La cobertura fue de 281.249 nacimientos, que representa el 65,0% del subsector público y el 38,1% del total de nacimientos del país.

Del total de hospitales, 107/133 (80,5%) enviaron los datos correspondientes a todos los meses del año 2013. De los 281.249 nacimientos examinados, 4.120 presentaron anomalías congénitas estructurales mayores, calculándose una prevalencia al nacimiento de 1,46% (1,42-1,51), que se encuentra dentro de los valores reportados previamente por la literatura para anomalías mayores (1-3%). En base a la prevalencia calculada según los datos del RENAC y al total de nacimientos en cada jurisdicción, se estimó un total de 10.816 (10.488-11.151) casos anuales esperados en todo el país. En cada jurisdicción se calculó la prevalencia de 7 categorías de anomalías congénitas agrupadas; se reporta el número de casos observados y el número de casos esperados según el total de nacimientos de cada jurisdicción. Se calculó también la prevalencia de un conjunto de anomalías congénitas específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo. Las anomalías específicas más frecuentes fueron las fisuras de labio con o sin paladar hendido, gastrosquisis, talipes, hidrocefalia, espina bífida y polidactilia. El síndrome más frecuente fue el síndrome de Down. Por otra parte,

se calculó la prevalencia de anomalías congénitas muy raras, que tienen una prevalencia menor 1 en 30.000 según la literatura. Para un subconjunto de anomalías congénitas se analizó la calidad de su descripción. Asimismo, se evaluó la evolución de la notificación de casos que no cumplen con los criterios de inclusión, observándose una disminución desde un 11,81% de falsos positivos en el año 2010, a un 4,85% en el año 2013. Finalmente, se presentan los datos disponibles sobre defunciones infantiles por causas agrupadas en el Código Q (CIE-10) "Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas" proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Para estas causas se calculó la mortalidad proporcional y la tasa de mortalidad infantil (MI) específica, por jurisdicción. Sobre un total de 8.227 defunciones infantiles ocurridas en el año 2012 se observó que fallecieron por estas causas 2.160 niños menores de 1 año en todo el país. De este modo, la mortalidad proporcional por anomalías congénitas resultó igual a 26,3%, aunque se observó una amplia variación entre las jurisdicciones, debida al grado de control de las otras causas de MI en cada una de ellas. En su última sección el Reporte presenta información discriminada por jurisdicción.



OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL RENAC

1. Producir conocimiento epidemiológico sobre anomalías congénitas para su aplicación en salud pública

- 1.1. Monitorear la prevalencia de anomalías congénitas específicas investigando la presencia de agregados geográficos y/o cambios de tendencia.
- 1.2. Generar hipótesis sobre factores determinantes.
- 1.3. Evaluar el impacto de intervenciones poblacionales.
- 1.4. Generar evidencia para contribuir en la asignación de recursos.

2. Contribuir a la atención precoz de los recién nacidos con anomalías congénitas

- 2.1. Transmitir pautas de atención de los recién nacidos con anomalías congénitas y sugerir procedimientos para favorecer su diagnóstico.
- 2.2. Facilitar la derivación de los recién nacidos con anomalías congénitas a servicios de genética locales.

3. Investigar causas de las anomalías congénitas





DISEÑO Y
FUNCIONAMIENTO
OPERATIVO DEL
RENAC



Población objetivo

La población objetivo son los recién nacidos del país y, en una primera etapa, el RENAC estuvo dirigido a los hospitales del subsector público que poseen 1.000 partos anuales o más y/o son categorizados como de nivel IIIB y cumplen las Condiciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (CONE)¹. Posteriormente se incluyeron hospitales que son cabecera de región sanitaria y/o son de nivel IIIA o II. Recientemente se inició la incorporación de las principales maternidades privadas en diferentes jurisdicciones.

Definición de caso

Recién nacidos con anomalías congénitas estructurales mayores², externas o internas, identificadas desde el nacimiento hasta el alta del hospital y detectadas al examen físico o por estudios complementarios, intervenciones o autopsia en caso de fallecimiento.

¹ Resolución 641/2012 del Ministerio de Salud

² De acuerdo a su gravedad las anomalías congénitas se clasifican en anomalías mayores o menores; las mayores tienen un impacto importante en la salud del individuo (i.e. mielomeningocele) o afectan su fenotipo de modo conspicuo (i.e. polidactilia); las menores no producen impacto en la salud ni un defecto físico importante (i.e. pliegue palmar único). <http://www.eurocat-network.eu/aboutus/datacollection/guidelinesforregistration/malformationcodingguides>

Criterios de inclusión y exclusión

- Se incluyen: a) todos los recién nacidos vivos y b) los fetos muertos que pesen 500 gramos o más.
- Las anomalías menores se excluyen si se encuentran aisladas, pero se registran cuando acompañan anomalías mayores.
- Se excluyen recién nacidos con anomalías congénitas funcionales (errores congénitos del metabolismo y sorderas congénitas, por ejemplo).

Estrategia desarrollada para la organización del RENAC

El RENAC es un registro de base hospitalaria. La incorporación de los hospitales se llevó a cabo en distintas etapas, cuyas principales actividades se sintetizan en la figura 1. Los hospitales y responsables del RENAC cuyos datos se incluyen en el presente reporte se listan en el ANEXO 1.

Figura 1. Actividades del RENAC, 1ro de noviembre de 2009 al 31 de diciembre de 2013.

| Año | Hospitales incorporados | Actividades realizadas |
|------|-------------------------|---|
| 2009 | 4 | <ul style="list-style-type: none"> • Designación de la Coordinación del RENAC con dos profesionales del Centro Nacional de Genética Médica (CNGM) "Dr. Eduardo E. Castilla". • Diseño del Formulario del RENAC: espacio de redacción abierta para describir las anomalías congénitas; variables con respuesta de tipo opción múltiple; impreso en papel de color amarillo; se incluye en la historia clínica de las mujeres ingresadas para el parto o cesárea. • 1er. Taller Anual de capacitación. |
| 2010 | 31 | <ul style="list-style-type: none"> • Diseño de un Manual Operativo con procedimientos estandarizados para identificar y describir recién nacidos con anomalías congénitas. • Implementación de un sistema de comunicación basado en un Foro on-line para el envío del archivo de datos y la interacción entre los integrantes. • 2do. Taller Anual de capacitación. |
| 2011 | 77 | <ul style="list-style-type: none"> • La Coordinación pasó de 2 a 3 integrantes. • Incorporación de 1 administrativo y 1 analista para el manejo de bases de datos. • Actualización del Manual Operativo. • Presentación del primer Reporte Anual. • Capacitaciones en las jurisdicciones. • 3er. Taller Anual de capacitación. |
| 2012 | 118 | <ul style="list-style-type: none"> • La Coordinación pasó de 3 a 4 integrantes. • Actualización del Manual Operativo. • Presentación del segundo Reporte Anual. • Elaboración de un afiche informativo con el flujograma del RENAC. • Difusión en cada hospital de un reporte individual y de la base de datos electrónica con los casos codificados. • 4to. Taller Anual de capacitación. • Inicio de trabajos de investigación especiales. • Ingreso a la "International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research" (ICBDSR); miembro invitado en la Red "European Surveillance of Congenital Anomalies" (EUROCAT). |
| 2013 | 133 | <ul style="list-style-type: none"> • Actualización del Manual Operativo (se distribuye en 2014). • Producción de Atlas de anomalías congénitas (se distribuye en 2014). • Difusión en cada hospital de un reporte individual y de la base de datos electrónica con los casos codificados. • 5to. Taller Anual de capacitación. • Continuación de investigaciones especiales. • Actividades conjuntas con otras áreas del Ministerio de Salud (Vigilancia del Síndrome de Rubéola Congénita, ProNaCEI; Grupo Mielomeningocele, DINAMI). • Curso virtual de capacitación para los neonatólogos del RENAC. |

Etapas de la recolección, procesamiento y difusión de datos

La **coordinación del RENAC**, con sede en el CNGM, está integrada por 4 profesionales del área de la genética médica.

- El **equipo responsable del RENAC en cada hospital participante** está integrado, en la mayoría de los casos, por dos médicos neonatólogos, o eventualmente por un neonatólogo y otro integrante del equipo de salud del área perinatal.
- La **recolección de los datos** se realiza en un formulario especial impreso en una hoja de color amarillo adjunto a la historia clínica de todas las mujeres internadas para un parto o cesárea. En el formulario se consigna si el recién nacido presenta o no anomalías congénitas; en caso afirmativo, se describen las anomalías en un espacio de redacción abierto y se completan otras variables adicionales (ANEXO 2). Se siguen procedimientos estandarizados en el Manual Operativo. El equipo responsable también registra el número total de recién nacidos vivos y muertos de cada mes.
- El **almacenamiento de los datos se realiza en un archivo electrónico con formato de planilla de cálculo**.
- El **archivo electrónico de datos es enviado mensualmente** a la coordinación a través de una página web de acceso restringido. La coordinación revisa la calidad de las descripciones y el cumplimiento en la carga de las variables adicionales. Eventualmente, realiza reparos al equipo responsable en caso de que la información remitida esté incompleta o confusa.
- La **codificación** de las anomalías congénitas está centralizada a cargo de médicos genetistas de la coordinación y sigue la Clasificación Internacional de Enfermedades, 10ma Revisión (OMS, 1990), con la adaptación de la Asociación Británica de Pediatría³.
- La **difusión de la información** se realiza a través de reportes periódicos con información procesada y tabulada, que se comunican a los hospitales participantes y a las autoridades de salud nacionales y provinciales.

Interacción entre la coordinación y los médicos responsables en los hospitales

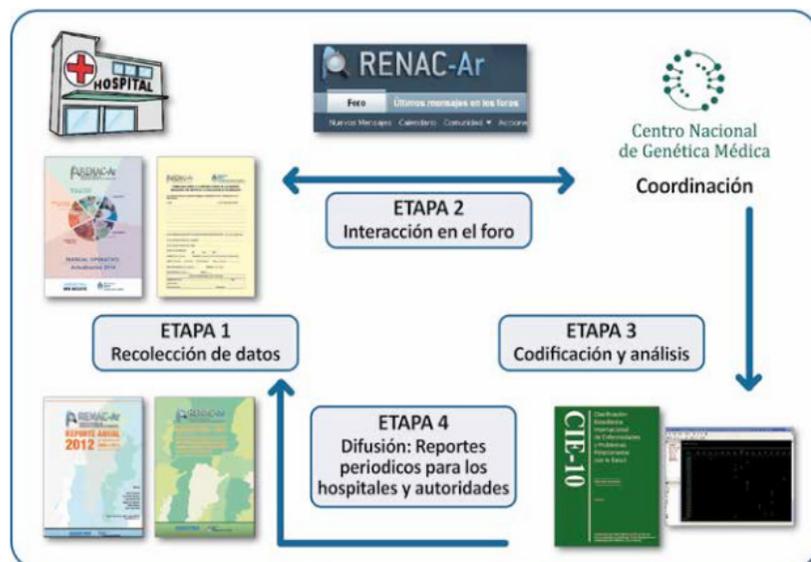
La página web del RENAC es un sistema de comunicación de foros online. Hay foros privados y foros comunes. A través de los foros privados, exclusivos de cada hospital, el equipo responsable envía mensualmente los datos y la coordinación realiza los reparos y orienta a los neonatólogos en el manejo clínico y la derivación de los casos.

Los foros comunes permiten resolver dudas operativas generales, discutir casos seleccionados y publicar información sobre recursos académicos o de investigación. El acceso a la página web está restringido a través de un sistema de usuario y contraseña; el único requerimiento tecnológico es la disponibilidad de computadora personal con software de planilla de cálculo (excel o similar de software libre) y conectividad a internet.

El intercambio a través de los foros es, al mismo tiempo, una intervención en un contexto clínico, que orienta a los profesionales en el manejo inicial de los recién nacidos con anomalías congénitas. Según cada caso, se sugiere la búsqueda de otra/s anomalía/s que aumentan la morbilidad y que frecuentemente se asocian con la anomalía principal y la averiguación de antecedentes relevantes.

Finalmente, se sugiere según el caso hipótesis diagnósticas iniciales, los pasos a seguir para su discernimiento, la interconsulta con un servicio de genética local, pautas para el seguimiento y control, y el apoyo para el asesoramiento familiar en una región que no cuente con acceso a un médico genetista. Al mismo tiempo, la interacción colabora en la recepción de muestras para estudios genéticos básicos de las urgencias (i.e. casos con patología letal) y para estudios genéticos de mayor complejidad que no se realizan en servicios de genética periféricos o cercanos al hospital de origen.

Figura 2: Etapas de la recolección, procesamiento y difusión de datos.



3 Crawshaw Paul. The new BPA classification, Archives of Disease in Childhood 1995; 73: 563-567





ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El análisis se llevó a cabo para categorías de anomalías congénitas agrupadas y para un conjunto de anomalías específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo.

Las definiciones de las anomalías específicas seleccionadas se presentan en el ANEXO 3.

Los datos se presentan en términos de prevalencia al nacimiento. Este cálculo es una proporción donde el numerador es el número de recién nacidos vivos y fetos muertos con anomalías congénitas específicas y el denominador consiste en el número total de nacidos vivos y fetos muertos. Por lo general se incluye un factor de multiplicación que suele ser 1.000 o 10.000, dependiendo de las categorías de anomalías consideradas¹.

Al desagregar las frecuencias por jurisdicciones o por anomalías específicas, el número de casos se reduce, por lo que debe tenerse en cuenta que en las jurisdicciones que tienen pocos nacimientos o en las anomalías específicas que presentan un reducido número de casos, las prevalencias presentan variaciones importantes.

En este reporte se presentan los resultados correspondientes a las 133 instituciones que notificaron datos durante el año 2013, que incluyen 122 hospitales

públicos y 11 maternidades privadas. Estos hospitales ingresaron al RENAC en el período comprendido entre noviembre de 2009 y diciembre de 2013 y pertenecen a todas las jurisdicciones del país.

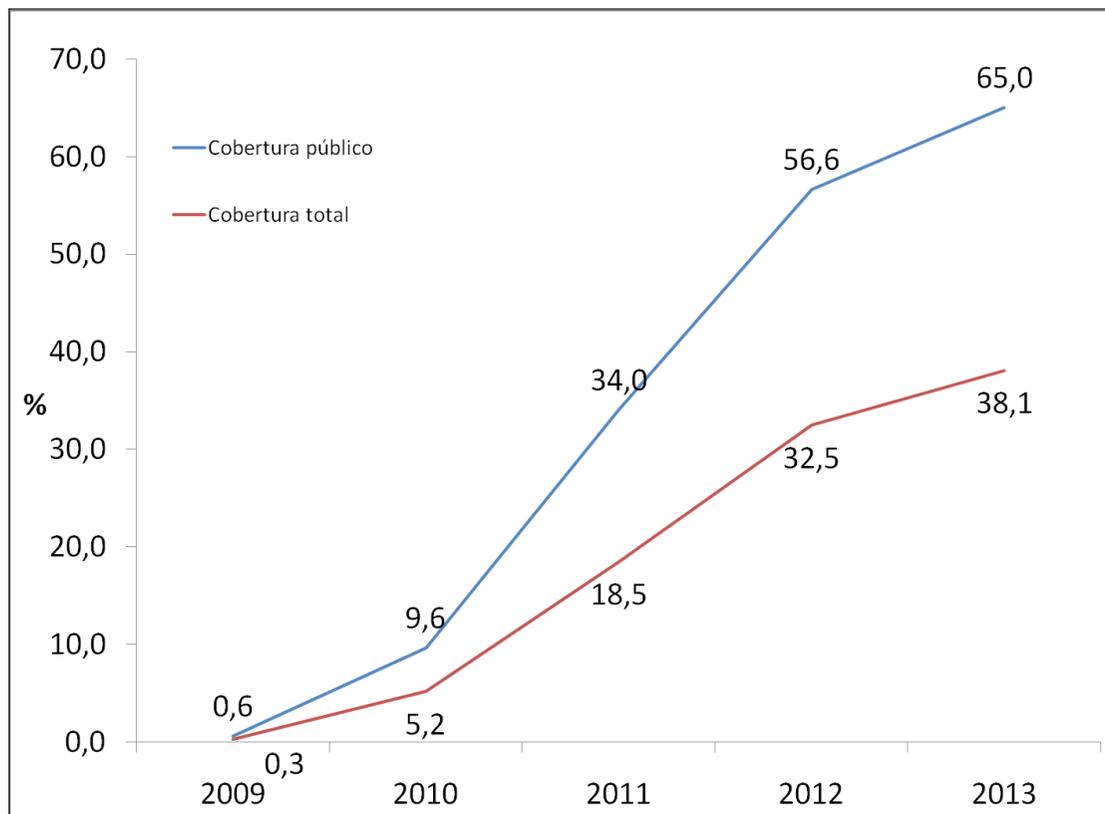
Como se dijo anteriormente, los equipos responsables del RENAC en cada hospital deben enviar los datos mensualmente. Del total de hospitales, 107/133 (80,5%) enviaron los datos correspondientes a todos los meses del año 2013. En los 26 hospitales restantes hubo algún mes en el que los hospitales no pudieron enviar los datos (ANEXO 4).

Cobertura

Considerando el total de 133 instituciones la cobertura anual del RENAC en el año 2013 fue de 281.249 nacimientos, que representan el 38,1% del total de nacimientos del país (Figura 3, Tabla 1). De este total, si se considera solamente los 122 hospitales del subsector público, la cobertura anual es de 275.510 nacimientos que representan el 65,0% de ese subsector.

¹ Mason CA, Kirby RS, Sever LE, Langlois PH. Prevalence is the preferred measure of frequency of birth defects. Birth Defects Research (Part A). 2005; 73:690-692.

Figura 3: Evolución cobertura RENAC 2009-2013. Argentina.



La cobertura anual fue calculada como la proporción de los nacimientos examinados por el RENAC, sobre los reportados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud, en cada año, con excepción del año 2013 en el que se utilizaron los nacimientos ya reportados para 2012 por la DEIS.

Tabla 1: Cobertura anual del RENAC por jurisdicción, según los nacimientos del subsector público y del total país. Año 2013.

| Jurisdicción | Recién nacidos | | | | Hospitales incorporados | | Cobertura ** | |
|------------------|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------|-------|-------------------|-------|
| | País* | | RENAC | | subsector público | Total | subsector público | Total |
| | subsector público | Total | subsector público | Total | | | | |
| BUENOS AIRES | 163.442 | 246.064 | 89.977 | 91.485 | 45 | 47 | 55,1 | 37,2 |
| CABA | 32.720 | 81.423 | 29.097 | 30.289 | 13 | 17 | 88,9 | 37,2 |
| CATAMARCA | 3.325 | 6.230 | 2.286 | 2.286 | 1 | 1 | 68,8 | 36,7 |
| CHACO | 14.780 | 22.168 | 9.841 | 9.841 | 3 | 3 | 66,6 | 44,4 |
| CHUBUT | 3.685 | 9.545 | 3.409 | 3.409 | 4 | 4 | 92,5 | 35,7 |
| CORDOBA | 25.442 | 57.283 | 16.584 | 17.453 | 7 | 8 | 65,2 | 30,5 |
| CORRIENTES | 12.740 | 19.512 | 3.681 | 3.681 | 2 | 2 | 28,9 | 18,9 |
| ENTRE RIOS | 11.414 | 21.833 | 6.026 | 6.026 | 4 | 4 | 52,8 | 27,6 |
| FORMOSA | 8.265 | 11.972 | 3.458 | 3.458 | 1 | 1 | 41,8 | 28,9 |
| JUJUY | 8.860 | 12.958 | 6.660 | 6.660 | 4 | 4 | 75,2 | 51,4 |
| LA PAMPA | 2.638 | 5.221 | 2.423 | 2.423 | 2 | 2 | 91,8 | 46,4 |
| LA RIOJA | 3.021 | 6.200 | 2.388 | 2.775 | 1 | 2 | 79,0 | 44,8 |
| MENDOZA | 16.251 | 33.106 | 14.862 | 14.862 | 5 | 5 | 91,5 | 44,9 |
| MISIONES | 15.014 | 25.716 | 10.948 | 10.948 | 3 | 3 | 72,9 | 42,6 |
| NEUQUEN | 6.080 | 11.343 | 2.520 | 3.775 | 2 | 4 | 41,4 | 33,3 |
| RIO NEGRO | 6.720 | 11.861 | 2.198 | 2.198 | 2 | 2 | 32,7 | 18,5 |
| SALTA | 18.668 | 26.641 | 13.783 | 13.783 | 3 | 3 | 73,8 | 51,7 |
| SAN JUAN | 7.758 | 14.417 | 7.148 | 7.676 | 1 | 2 | 92,1 | 53,2 |
| SAN LUIS | 3.943 | 7.557 | 3.862 | 3.862 | 2 | 2 | 97,9 | 51,1 |
| SANTA CRUZ | 4.460 | 5.743 | 1.045 | 1.045 | 1 | 1 | 23,4 | 18,2 |
| SANTA FE | 25.356 | 53.919 | 19.879 | 19.879 | 10 | 10 | 78,4 | 36,9 |
| SGO DEL ESTERO | 10.921 | 15.483 | 6.683 | 6.683 | 1 | 1 | 61,2 | 43,2 |
| TIERRA DEL FUEGO | 1.451 | 2.687 | 1.143 | 1.143 | 2 | 2 | 78,8 | 42,5 |
| TUCUMAN | 16.818 | 29.399 | 15.609 | 15.609 | 3 | 3 | 92,8 | 53,1 |
| TOTAL | 423.776 | 738.318 | 275.510 | 281.249 | 122 | 133 | 65,0 | 38,1 |

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2013.

**Cobertura calculada como la proporción de los nacimientos examinados por el RENAC, sobre los reportados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud, en cada año, con excepción del año 2013 en el que se utilizaron los nacimientos ya reportados para 2012 por la DEIS.

Prevalencia de anomalías congénitas

De los 281.249 nacimientos examinados durante el año 2013, 4.120 presentaron anomalías congénitas estructurales mayores, calculándose una prevalencia al nacimiento de 1,46% (1,42-1,51), que se encuentra dentro de los valores reportados previamente por la literatura para anomalías mayores (1-3%)² (Tabla 2).

En base a la prevalencia calculada según los datos del RENAC y al total de nacimientos en cada jurisdicción, se estimó un total de 10.816 (10.488-11.151) casos anuales esperados en todo el país. En las jurisdicciones los valores oscilaron entre menos de 100 casos por año en las provincias con menor número de nacimientos anuales (Catamarca, La Pampa, Tierra del fuego), hasta más de 1.500 y de 3.000 casos anuales esperados en CABA y Buenos Aires, respectivamente (Tabla 2).

Tabla 2: Recién nacidos (RN) examinados, RN con anomalías congénitas (AC) mayores observados, prevalencia (%) y número de casos esperados, por jurisdicción. Año 2013.

| Jurisdicción | Recién nacidos examinados | Recién nacidos con AC | Prevalencia (%)* | IC 95%* | Casos esperados** |
|------------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------------------------|
| BUENOS AIRES | 91.485 | 1.184 | 1,29 | (1,22-1,37) | 3.185 (3.006-3.371) |
| CABA | 30.289 | 568 | 1,88 | (1,72-2,04) | 1.527 (1.404-1.658) |
| CATAMARCA | 2.286 | 22 | 0,96 | (0,60-1,46) | 60 (38-91) |
| CHACO | 9.841 | 122 | 1,24 | (1,03-1,48) | 275 (228-328) |
| CHUBUT | 3.409 | 43 | 1,26 | (0,91-1,70) | 120 (87-162) |
| CORDOBA | 17.453 | 252 | 1,44 | (1,27-1,63) | 827 (728-936) |
| CORRIENTES | 3.681 | 48 | 1,30 | (0,96-1,73) | 254 (188-337) |
| ENTRE RIOS | 6.026 | 52 | 0,86 | (0,64-1,13) | 188 (141-247) |
| FORMOSA | 3.458 | 41 | 1,19 | (0,85-1,61) | 142 (102-193) |
| JUJUY | 6.660 | 83 | 1,25 | (0,99-1,54) | 161 (129-200) |
| LA PAMPA | 2.423 | 29 | 1,20 | (0,80-1,72) | 62 (42-90) |
| LA RIOJA | 2.775 | 93 | 3,35 | (2,70-4,11) | 208 (168-255) |
| MENDOZA | 14.862 | 273 | 1,84 | (1,63-2,07) | 608 (538-685) |
| MISIONES | 10.948 | 184 | 1,68 | (1,45-1,94) | 432 (372-499) |
| NEUQUEN | 3.775 | 75 | 1,99 | (1,56-2,49) | 225 (177-282) |
| RIO NEGRO | 2.198 | 35 | 1,59 | (1,11-2,21) | 189 (132-263) |
| SALTA | 13.783 | 180 | 1,31 | (1,12-1,51) | 348 (299-403) |
| SAN JUAN | 7.676 | 84 | 1,09 | (0,87-1,35) | 158 (126-195) |
| SAN LUIS | 3.862 | 54 | 1,40 | (1,05-1,82) | 106 (79-138) |
| SANTA CRUZ | 1.045 | 28 | 2,68 | (1,78-3,87) | 154 (102-222) |
| SANTA FE | 19.879 | 293 | 1,47 | (1,31-1,65) | 795 (706-891) |
| SGO DEL ESTERO | 6.683 | 120 | 1,80 | (1,49-2,15) | 278 (231-332) |
| TIERRA DEL FUEGO | 1.143 | 25 | 2,19 | (1,42-3,23) | 59 (38-87) |
| TUCUMAN | 15.609 | 232 | 1,49 | (1,30-1,69) | 437 (383-497) |
| TOTAL | 281.249 | 4.120 | 1,46 | (1,42-1,51) | 10.816 (10.488-11.151) |

*Fuente: Elaboración propia en base a datos recolectados por el RENAC

**Fuente: Elaboración propia en base a la prevalencia obtenida por el RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS año 2013 correspondientes a cada jurisdicción.

² Christianson A, Howson CP, Modell B. Global Report on birth defects. The hidden toll of dying and disabled children. March of Dimes Birth Defects Foundation, White Plains, New York. 2006.

En cada jurisdicción se calculó la prevalencia de 7 categorías de anomalías congénitas agrupadas; se reporta el número de casos observados y el número de casos esperados según el total de nacimientos de la jurisdicción (tabla 3).

Se calculó también la prevalencia de un conjunto de anomalías congénitas específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo. Las anomalías más frecuentes fueron: las fisuras de labio con o sin paladar hendido, gastroquisis, talipes, hidrocefalia, espina bífida y polidactilia (tabla 4).

Según su presentación los casos fueron clasificados en:

- **Casos aislados:** presentan una anomalía congénita mayor única, o dos o más anomalías congénitas mayores sólo si corresponden a una secuencia o se encuentran en la misma estructura corporal. Ejemplos: paladar hendido, cardiopatía compleja, espina bífida con hidrocefalia.
- **Casos con anomalías congénitas múltiples:** presentan anomalías congénitas mayores que afectan estructuras corporales diferentes, no relacionadas, correspondiendo a un patrón conocido (asociaciones) o no.
- **Síndromes:** presentan una causa definida. Ejemplos: síndrome de Down, acondroplasia.

En la tabla 5 se presenta la prevalencia de síndromes seleccionados; el más frecuente fue el síndrome de Down.

Por otra parte, se calculó la prevalencia de anomalías congénitas muy raras, que tienen una prevalencia menor 1 en 30.000 según la literatura ³ (tabla 6). La importancia de este grupo de anomalías radica en que para algunas de ellas se han reportado agregados geográficos o epidemias ^{4 5}, posiblemente por la mayor facilidad de detectar cambios en la frecuencia de AC que en general presentan un bajo número de casos

3 Castilla EE, Mastroiacovo P. Very rare defects: what can we learn? Am J Med Genet C Semin Med Genet. 2011 Nov 15;157C(4):252-61.

4 Castilla EE, Mastroiacovo P, López-Camelo JS, Saldarriaga W, Isaza C, Orioli IM. Sirenomelia and cyclopia cluster in Cali, Colombia. Am J Med Genet A. 2008 Oct 15;146A(20):2626-36.

5 -Lenz W. Thalidomide embryopathy in Germany, 1959-1961. Prog Clin Biol Res. 1985;163C:77-83.

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas, por jurisdicción, Argentina, año 2013.

| Jurisdicción | Defectos del tubo neural | | | Cardiopatías severas | | | Fisuras orales | | | Talipes | | |
|------------------|--------------------------|------------------------------|---------------|----------------------|------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|-----------------|---------|------------------------------|---------------|
| | Obs | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp | Obs | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp | Obs | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp | Obs | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp |
| BUENOS AIRES | 57 | 6,2 (4,7-8,1) | 153 (116-199) | 90 | 9,8 (7,9-12,1) | 242 (195-298) | 120 | 13,1 (10,9-15,7) | 323 (268-386) | 66 | 7,2 (5,6-9,2) | 178 (137-226) |
| CABA | 40 | 13,2 (9,4-18,0) | 108 (77-146) | 38 | 12,5 (8,9-17,2) | 102 (72-140) | 45 | 14,9 (10,8-19,9) | 121 (88-162) | 22 | 7,3 (4,6-11) | 59 (37-90) |
| CATAMARCA | 0 | - | - | 0 | - | - | 4 | 17,5 (4,8-44,8) | 11 (3-28) | 3 | 13,1 (2,7-38,4) | 8 (2-24) |
| CHACO | 7 | 7,1 (2,9-14,7) | 16 (6-32) | 5 | 5,1 (1,7-11,9) | 11 (4-26) | 8 | 8,1 (3,5-16,0) | 18 (8-36) | 11 | 11,2 (5,6-20,0) | 25 (12-44) |
| CHUBUT | 2 | 5,9 (0,7-21,2) | 6 (1-20) | 1 | 2,9 (0,1-16,3) | 3 (0-16) | 7 | 20,5 (8,3-42,3) | 20 (8-40) | 1 | 2,9 (0,1-16,3) | 3 (0-16) |
| CORDOBA | 13 | 7,4 (4,0-12,7) | 43 (23-73) | 24 | 13,8 (8,8-20,5) | 79 (50-117) | 28 | 16,0 (10,7-23,2) | 92 (61-133) | 18 | 10,3 (6,1-16,3) | 59 (35-93) |
| CORRIENTES | 6 | 16,3 (6,0-35,5) | 32 (12-69) | 7 | 19 (7,6-39,2) | 37 (15-76) | 4 | 10,9 (3,0-27,8) | 21 (6-54) | 7 | 19,0 (7,6-39,2) | 37 (15-76) |
| ENTRE RIOS | 8 | 13,3 (5,7-26,2) | 29 (13-57) | 5 | 8,3 (2,7-19,4) | 18 (6-42) | 3 | 5,0 (1,0-14,5) | 11 (2-32) | 2 | 3,3 (0,4-12,0) | 7 (1-26) |
| FORMOSA | 3 | 8,7 (1,8-25,4) | 10 (2-30) | 1 | 2,9 (0,1-16,1) | 3 (0-19) | 3 | 8,7 (1,8-25,4) | 10 (2-30) | 11 | 31,8 (15,9-56,9) | 38 (19-68) |
| JUJUY | 6 | 9,0 (3,3-19,6) | 12 (4-25) | 6 | 9,0 (3,3-19,6) | 12 (4-25) | 11 | 16,5 (8,2-29,6) | 21 (11-38) | 4 | 6,0 (1,6-15,4) | 8 (2-20) |
| LA PAMPA | 2 | 8,3 (1,0-29,8) | 4 (1-16) | 3 | 12,4 (2,6-36,2) | 6 (1-19) | 3 | 12,4 (2,6-36,2) | 6 (1-19) | 2 | 8,3 (1,0-29,8) | 4 (1-16) |
| LA RIOJA | 1 | 3,6 (0,1-20,1) | 2 (0-12) | 3 | 10,8 (2,2-31,6) | 7 (1-20) | 1 | 3,6 (0,1-20,1) | 2 (0-12) | 17 | 61,3 (35,7-98,1) | 38 (22-61) |
| MENDOZA | 10 | 6,7 (3,2-12,4) | 22 (11-41) | 12 | 8,1 (4,2-14,1) | 27 (14-47) | 23 | 15,5 (9,8-23,2) | 51 (32-77) | 8 | 5,4 (2,3-10,6) | 18 (8-35) |
| MISIONES | 13 | 11,9 (6,3-20,3) | 31 (16-52) | 14 | 12,8 (7,0-21,5) | 33 (18-55) | 24 | 21,9 (14-32,6) | 56 (36-84) | 20 | 18,3 (11,2-28,2) | 47 (29-73) |
| NEUQUEN | 4 | 10,6 (2,9-27,1) | 12 (3-31) | 7 | 18,5 (7,5-38,2) | 21 (8-43) | 8 | 21,2 (9,1-41,8) | 24 (10-47) | 3 | 7,9 (1,6-23,2) | 9 (2-26) |
| RIO NEGRO | 0 | - | - | 2 | 9,1 (1,1-32,9) | 11 (1-39) | 3 | 13,6 (2,8-39,9) | 16 (3-47) | 1 | 4,6 (0,1-25,3) | 5 (0-30) |
| SALTA | 12 | 8,7 (4,5-15,2) | 23 (12-41) | 11 | 8,0 (4,0-14,3) | 21 (11-38) | 21 | 15,2 (9,4-23,3) | 41 (25-62) | 9 | 6,5 (3,0-12,4) | 17 (8-33) |
| SAN JUAN | 10 | 13,0 (6,2-24) | 19 (9-35) | 5 | 6,5 (2,1-15,2) | 9 (3-22) | 6 | 7,8 (2,9-17,0) | 11 (4-25) | 2 | 2,6 (0,3-9,4) | 4 (0-14) |
| SAN LUIS | 3 | 7,8 (1,6-22,7) | 6 (1-17) | 3 | 7,8 (1,6-22,7) | 6 (1-17) | 3 | 7,8 (1,6-22,7) | 6 (1-17) | 4 | 10,4 (2,8-26,5) | 8 (2-20) |
| SANTA CRUZ | 0 | - | - | 1 | 9,6 (0,2-53,3) | 5 (0-31) | 1 | 9,6 (0,2-53,3) | 5 (0-31) | 0 | 0,0 (0,0-35,3) | 0 (0-20) |
| SANTA FE | 12 | 6,0 (3,1-10,5) | 33 (17-57) | 18 | 9,1 (5,4-14,3) | 49 (29-77) | 30 | 15,1 (10,2-21,5) | 81 (55-116) | 12 | 6,0 (3,1-10,5) | 33 (17-57) |
| SGO DEL ESTERO | 8 | 12,0 (5,2-23,6) | 19 (8-37) | 8 | 12,0 (5,2-23,6) | 19 (8-37) | 16 | 23,9 (13,7-38,9) | 37 (21-60) | 13 | 19,5 (10,4-33,3) | 30 (16-52) |
| TIERRA DEL FUEGO | 0 | - | - | 0 | - | - | 0 | - | - | 0 | - | - |
| TUCUMAN | 18 | 11,5 (6,8-18,2) | 34 (20-54) | 20 | 12,8 (7,8-19,8) | 38 (23-58) | 22 | 14,1 (8,8-21,3) | 41 (26-63) | 14 | 9,0 (4,9-15,0) | 26 (14-44) |
| TOTAL | 235 | 8,4 (7,3-9,5) | 617 (541-701) | 284 | 10,1 (9,1-11,3) | 746 (661-837) | 394 | 14,0 (12,7-15,5) | 1034 (935-1142) | 250 | 8,9 (7,8-10,1) | 656 (577-743) |

Ref.: Obs.: Número de casos observados. Prevalencia x 10.000, IC95%: intervalo de confianza al 95%. Esp.: número esperado de casos con AC según la prevalencia reportada por el RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2013. Defectos del tubo neural: Q00, Q01, Q05. Cardiopatías severas: Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20. Fisuras orales Q35-Q37. Talipes Q66.0, Q66.4, Q66.8. Defectos de pared abdominal Q79.2-Q79.5. Defectos de reducción de miembros Q71-Q73. Cromosopatías Q90-Q99.

Tabla 3 (continuación): Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas, por jurisdicción, Argentina, año 2013.

| Jurisdicción | Defectos de pared abdominal | | | Defectos de reducción de miembros | | | Cromosomopatías | | |
|------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------|-----------------|------------------------------|------------------|
| | Obs. | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp. | Obs. | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp. | Obs. | Prevalencia x 10.000 (IC95%) | Esp. |
| BUENOS AIRES | 83 | 9,1 (7,2-11,2) | 223 (178-277) | 50 | 5,5 (4,1-7,2) | 134 (100-177) | 144 | 15,7 (13,3-18,5) | 387 (327-456) |
| CABA | 61 | 20,1 (15,4-25,9) | 164 (125-211) | 20 | 6,6 (4,0-10,2) | 54 (33-83) | 78 | 25,8 (20,4-32,1) | 210 (166-262) |
| CATAMARCA | 2 | 8,7 (1,1-31,6) | 5 (1-20) | 1 | 4,4 (0,1-24,4) | 3 (0-15) | 4 | 17,5 (4,8-44,8) | 11 (3-28) |
| CHACO | 11 | 11,2 (5,6-20,0) | 25 (12-44) | 5 | 5,1 (1,7-11,9) | 11 (4-26) | 16 | 16,3 (9,3-26,4) | 36 (21-59) |
| CHUBUT | 2 | 5,9 (0,7-21,2) | 6 (1-20) | 2 | 5,9 (0,7-21,2) | 6 (1-20) | 3 | 8,8 (1,8-25,7) | 8 (2-25) |
| CORDOBA | 24 | 13,8 (8,8-20,5) | 79 (50-117) | 13 | 7,4 (4,0-12,7) | 43 (23-73) | 25 | 14,3 (9,3-21,1) | 82 (53-121) |
| CORRIENTES | 6 | 16,3 (6,0-35,5) | 32 (12-69) | 4 | 10,9 (3,0-27,8) | 21 (6-54) | 3 | 8,2 (1,7-23,8) | 16 (3-46) |
| ENTRE RIOS | 8 | 13,3 (5,7-26,2) | 29 (13-57) | 1 | 1,7 (0,0-9,2) | 4 (0-20) | 7 | 11,6 (4,7-23,9) | 25 (10-52) |
| FORMOSA | 2 | 5,8 (0,7-20,9) | 7 (1-25) | 1 | 2,9 (0,1-16,1) | 3 (0-19) | 3 | 8,7 (1,8-25,4) | 10 (2-30) |
| JUJUY | 2 | 3,0 (0,4-10,8) | 4 (0-14) | 4 | 6,0 (1,6-15,4) | 8 (2-20) | 16 | 24 (13,7-39,0) | 31 (18-51) |
| LA PAMPA | 1 | 4,1 (0,1-23,0) | 2 (0-12) | 1 | 4,1 (0,1-23,0) | 2 (0-12) | 4 | 16,5 (4,5-42,3) | 9 (2-22) |
| LA RIOJA | 2 | 7,2 (0,9-26,0) | 4 (1-16) | 2 | 7,2 (0,9-26,0) | 4 (1-16) | 2 | 7,2 (0,9-26,0) | 4 (1-16) |
| MENDOZA | 6 | 4,0 (1,5-8,8) | 13 (5-29) | 8 | 5,4 (2,3-10,6) | 18 (8-35) | 27 | 18,2 (12-26,4) | 60 (40-88) |
| MISIONES | 16 | 14,6 (8,4-23,7) | 38 (21-61) | 12 | 11,0 (5,7-19,1) | 28 (15-49) | 20 | 18,3 (11,2-28,2) | 47 (29-73) |
| NEUQUEN | 5 | 13,2 (4,3-30,9) | 15 (5-35) | 2 | 5,3 (0,6-19,1) | 6 (1-22) | 11 | 29,1 (14,5-52,1) | 33 (16-59) |
| RIO NEGRO | 5 | 22,7 (7,4-53,1) | 27 (9-63) | 5 | 22,7 (7,4-53,1) | 27 (9-63) | 5 | 22,7 (7,4-53,1) | 27 (9-63) |
| SALTA | 16 | 11,6 (6,6-18,9) | 31 (18-50) | 14 | 10,2 (5,6-17,0) | 27 (15-45) | 27 | 19,6 (12,9-28,5) | 52 (34-76) |
| SAN JUAN | 7 | 9,1 (3,7-18,8) | 13 (5-27) | 9 | 11,7 (5,4-22,3) | 17 (8-32) | 18 | 23,5 (13,9-37,1) | 34 (20-53) |
| SAN LUIS | 1 | 2,6 (0,1-14,4) | 2 (0-11) | 5 | 12,9 (4,2-30,2) | 10 (3-23) | 8 | 20,7 (8,9-40,8) | 16 (7-31) |
| SANTA CRUZ | 2 | 19,1 (2,3-69,1) | 11 (1-40) | 1 | 9,6 (0,2-53,3) | 5 (0-31) | 3 | 28,7 (5,9-83,9) | 16 (3-48) |
| SANTA FE | 22 | 11,1 (6,9-16,8) | 60 (37-90) | 10 | 5,0 (2,4-9,3) | 27 (13-50) | 29 | 14,6 (9,8-21,0) | 79 (53-113) |
| SGO DELESTERO | 4 | 6,0 (1,6-15,3) | 9 (3-24) | 4 | 6,0 (1,6-15,3) | 9 (3-24) | 13 | 19,5 (10,4-33,3) | 30 (16-52) |
| TIERRA DEL FUEGO | 1 | 8,7 (0,2-48,7) | 2 (0-13) | 3 | 26,2 (5,4-76,7) | 7 (1-21) | 4 | 35,0 (9,5-89,6) | 9 (3-24) |
| TUCUMAN | 18 | 11,5 (6,8-18,2) | 34 (20-54) | 6 | 3,8 (1,4-8,4) | 11 (4-25) | 28 | 17,9 (11,9-25,9) | 53 (35-76) |
| TOTAL | 307 | 10,9 (9,7-12,2) | 806 (718-901) | 183 | 6,5 (5,6-7,5) | 480 (413-555) | 498 | 17,7 (16,2-19,3) | 1307 (1195-1427) |

Ref.: Obs.: Número de casos observados. Prevalencia x 10.000, IC95%: intervalo de confianza al 95%. Esp.: número esperado de casos con AC según la prevalencia reportada por el RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2013. Defectos del tubo neural: Q00, Q01, Q05. Cardiopatías severas: Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20. Fisuras orales Q35-Q37. Talipes Q66.0, Q66.4, Q66.8. Defectos de pared abdominal Q79.2-Q79.5. Defectos de reducción de miembros Q71-Q73. Cromosomopatías Q90-Q99.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas. RENAC, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos según NV/FM | | | | Casos según presentación | | | | | |
|---|-------|-------------------------------------|-------------------|--------|----|-------|--------------------------|--------|----------|-------|----------|-------|
| | | | NV | | FM | | Aislada | | Múltiple | | Síndrome | |
| | | | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Anencefalia (Q00) | 65 | 2,3 (1,8-2,9) | 53 | 81,54 | 12 | 18,46 | 49 | 75,38 | 16 | 24,62 | 0 | 0,00 |
| Encefalocele (Q01) | 23 | 0,8 (0,5-1,2) | 23 | 100,00 | 0 | 0,00 | 10 | 43,48 | 13 | 56,52 | 0 | 0,00 |
| Espina bífida (Q05) | 148 | 5,3 (4,4-6,2) | 144 | 97,30 | 4 | 2,70 | 116 | 78,38 | 28 | 18,92 | 4 | 2,70 |
| Hidrocefalia (Q03) | 185 | 6,6 (5,7-7,6) | 168 | 90,81 | 17 | 9,19 | 101 | 54,59 | 75 | 40,54 | 9 | 4,86 |
| Holoprosencefalia (Q04.1-04.2) | 61 | 2,2 (1,7-2,8) | 57 | 93,44 | 4 | 6,56 | 25 | 40,98 | 33 | 54,10 | 3 | 4,92 |
| Microcefalia (Q02) | 53 | 1,9 (1,4-2,5) | 52 | 98,11 | 1 | 1,89 | 23 | 43,40 | 25 | 47,17 | 5 | 9,43 |
| Microftalmia/Anoftalmia (Q11.1, Q11.2) | 29 | 1,0 (0,7-1,5) | 28 | 96,55 | 1 | 3,45 | 5 | 17,24 | 22 | 75,86 | 2 | 6,90 |
| Microtia/Anotia (Q16.0, Q17.21) | 72 | 2,6 (2,0-3,2) | 71 | 98,61 | 1 | 1,39 | 43 | 59,72 | 28 | 38,89 | 1 | 1,39 |
| Cortación de aorta (Q25.1-Q25.19) | 47 | 1,7 (1,2-2,2) | 46 | 97,87 | 1 | 2,13 | 26 | 55,32 | 19 | 40,43 | 2 | 4,26 |
| Corazón izq hipoplásico (Q23.4) | 50 | 1,8 (1,3-2,3) | 49 | 98,00 | 1 | 2,00 | 45 | 90,00 | 2 | 4,00 | 3 | 6,00 |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 43 | 1,5 (1,1-2,1) | 43 | 100,00 | 0 | 0,00 | 23 | 53,49 | 18 | 41,86 | 2 | 4,65 |
| Transposición de los grandes vasos(Q20.3) | 45 | 1,6 (1,2-2,1) | 44 | 97,78 | 1 | 2,22 | 35 | 77,78 | 10 | 22,22 | 0 | 0,00 |
| Tronco arterioso (Q20.0) | 12 | 0,4 (0,2-0,7) | 12 | 100,00 | 0 | 0,00 | 7 | 58,33 | 3 | 25,00 | 2 | 16,67 |
| Doble entrada de ventrículo izquierdo (Q20.4) | 30 | 1,1 (0,7-1,5) | 30 | 100,00 | 0 | 0,00 | 20 | 66,67 | 9 | 30,00 | 1 | 3,33 |
| Atresia tricuspídea sin CIV (Q22.40) | 16 | 0,6 (0,3-0,9) | 14 | 87,50 | 2 | 12,50 | 12 | 75,00 | 3 | 18,75 | 1 | 6,25 |
| Anomalía de Ebstein (Q22.5) | 11 | 0,4 (0,2-0,7) | 10 | 90,91 | 1 | 9,09 | 11 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Arco aórtico interrumpido (Q25.2) | 11 | 0,4 (0,2-0,7) | 11 | 100,00 | 0 | 0,00 | 8 | 72,73 | 2 | 18,18 | 1 | 9,09 |
| Atresia pulmonar (Q22.00) | 6 | 0,2 (0,1-0,5) | 6 | 100,00 | 0 | 0,00 | 4 | 66,67 | 2 | 33,33 | 0 | 0,00 |
| Anomalía total del retorno venoso pulmonar (Q26.20, Q26.21, Q26.22) | 23 | 0,8 (0,5-1,2) | 23 | 100,00 | 0 | 0,00 | 19 | 82,61 | 3 | 13,04 | 1 | 4,35 |
| Doble salida de ventrículo derecho (Q20.1) | 9 | 0,3 (0,1-0,6) | 7 | 77,78 | 2 | 22,22 | 5 | 55,56 | 3 | 33,33 | 1 | 11,11 |
| Paladar hendido (Q35) | 86 | 3,1 (2,4-3,8) | 83 | 96,51 | 3 | 3,49 | 37 | 43,02 | 40 | 46,51 | 9 | 10,47 |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 308 | 11,0 (9,8-12,2) | 298 | 96,75 | 10 | 3,25 | 221 | 71,75 | 80 | 25,97 | 7 | 2,27 |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 101 | 3,6 (2,9-4,4) | 98 | 97,03 | 3 | 2,97 | 46 | 45,54 | 49 | 48,51 | 6 | 5,94 |
| Atresia intestinal (Q41.1-Q41.9) | 41 | 1,5 (1,0-2,0) | 41 | 100,00 | 0 | 0,00 | 23 | 56,10 | 2 | 4,88 | 16 | 39,02 |
| Atresia duodenal (Q41.0) | 42 | 1,5 (1,1-2,0) | 42 | 100,00 | 0 | 0,00 | 23 | 54,76 | 6 | 14,29 | 13 | 30,95 |
| Malformación anorrectal (Q42.0-Q42.3) | 96 | 3,4 (2,8-4,2) | 91 | 94,79 | 5 | 5,21 | 43 | 44,79 | 52 | 54,17 | 1 | 1,04 |
| Hernia diafragmática (Q79.0-Q79.01) | 86 | 3,1 (2,4-3,8) | 86 | 100,00 | 0 | 0,00 | 65 | 75,58 | 18 | 20,93 | 3 | 3,49 |
| Atresia de coanas (Q30.00) | 4 | 0,1 (0,0-0,4) | 4 | 100,00 | 0 | 0,00 | 1 | 25,00 | 3 | 75,00 | 0 | 0,00 |
| Criptorquidia (Q53.2) | 27 | 1,0 (0,6-1,4) | 27 | 100,00 | 0 | 0,00 | 13 | 48,15 | 12 | 44,44 | 2 | 7,41 |
| Genitales ambiguos (Q56.4) | 37 | 1,3 (0,9-1,8) | 35 | 94,59 | 2 | 5,41 | 14 | 37,84 | 21 | 56,76 | 2 | 5,41 |
| Hipospadias (Q54.1-Q54.3) | 6 | 0,2 (0,1-0,5) | 6 | 100,00 | 0 | 0,00 | 4 | 66,67 | 1 | 16,67 | 1 | 16,67 |
| Epispadias (Q64.0) | 4 | 0,1 (0,0-0,4) | 4 | 100,00 | 0 | 0,00 | 1 | 25,00 | 2 | 50,00 | 1 | 25,00 |
| Agenesia renal bilateral (Q60.1) | 25 | 0,9 (0,6-1,3) | 20 | 80,00 | 5 | 20,00 | 16 | 64,00 | 9 | 36,00 | 0 | 0,00 |

Tabla 4: (continuación) Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas. RENAC, año 2013.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|---------------|-----|--------|---|-------|-----|-------|----|-------|----|------|
| Quiestes renales (Q61.1-Q61.90) | 117 | 4,2 (3,4-5,0) | 113 | 96,58 | 4 | 3,42 | 67 | 57,26 | 48 | 41,03 | 2 | 1,71 |
| Polidactilia preaxial (Q69.00 , Q69.1 , Q69.20) | 40 | 1,4 (1,0-1,9) | 38 | 95,00 | 2 | 5,00 | 29 | 72,50 | 8 | 20,00 | 3 | 7,50 |
| Polidactilia postaxial (Q69.02 , Q69.22) | 140 | 5,0 (4,2-5,9) | 137 | 97,86 | 3 | 2,14 | 107 | 76,43 | 22 | 15,71 | 11 | 7,86 |
| Sindactilia (Q70.0-Q70.30 , Q70.4-Q70.90) | 71 | 2,5 (2,0-3,2) | 68 | 95,77 | 3 | 4,23 | 43 | 60,56 | 21 | 29,58 | 7 | 9,86 |
| Defecto transverso (Q71.2-Q71.30) | 85 | 3,0 (2,4-3,7) | 79 | 92,94 | 6 | 7,06 | 53 | 62,35 | 30 | 35,29 | 2 | 2,35 |
| Defecto preaxial (Q71.31 , Q72.5) | 41 | 1,5 (1,0-2,0) | 38 | 92,68 | 3 | 7,32 | 8 | 19,51 | 30 | 73,17 | 3 | 7,32 |
| Defecto postaxial (Q71.5 , Q72.6) | 12 | 0,4 (0,2-0,7) | 11 | 91,67 | 1 | 8,33 | 5 | 41,67 | 7 | 58,33 | 0 | 0,00 |
| Defecto intercalar (Q71.1 , Q73.1) | 10 | 0,4 (0,2-0,7) | 10 | 100,00 | 0 | 0,00 | 4 | 40,00 | 6 | 60,00 | 0 | 0,00 |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 174 | 6,2 (5,3-7,2) | 166 | 95,40 | 8 | 4,60 | 104 | 59,77 | 61 | 35,06 | 9 | 5,17 |
| Talipes calcaneoalgus (Q66.4) | 23 | 0,8 (0,5-1,2) | 23 | 100,00 | 0 | 0,00 | 14 | 60,87 | 8 | 34,78 | 1 | 4,35 |
| Onfalocele (Q79.2) | 54 | 1,9 (1,4-2,5) | 46 | 85,19 | 8 | 14,81 | 22 | 40,74 | 27 | 50,00 | 5 | 9,26 |
| Gastrosquisis (Q79.3) | 237 | 8,4 (7,4-9,6) | 230 | 97,05 | 7 | 2,95 | 219 | 92,41 | 18 | 7,59 | 0 | 0,00 |
| Prune Belly (Q79.4) | 11 | 0,4 (0,2-0,7) | 11 | 100 | 0 | 0,00 | 8 | 72,73 | 3 | 27,27 | 0 | 0,00 |

Ref.: Prev. 10.000: prevalencia por 10.000 nacimientos reportada e intervalo de confianza al 95%. NV: nacido vivo. FM: feto muerto.

Tabla 5: Prevalencia de síndromes seleccionados. RENAC, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos según NV/ FM | | | |
|--|-------|----------------------------------|-----------------------|-----|----|----|
| | | | NV | | FM | |
| | | | n | % | n | % |
| Displasia tanatofórica (Q77.10) | 7 | 0,25 (0,10-0,51) | 7 | 100 | 0 | 0 |
| Costillas cortas-polidactilia (Q77.20) | 2 | 0,07 (0,01-0,26) | 2 | 100 | 0 | 0 |
| Acondroplasia (Q77.40) | 3 | 0,11 (0,02-0,31) | 3 | 100 | 0 | 0 |
| Osteogénesis imperfecta (Q78.00, Q78.08) | 5 | 0,18 (0,06-0,41) | 3 | 60 | 2 | 40 |
| Displasia campomélica (Q78.81) | 4 | 0,14 (0,04-0,36) | 4 | 100 | 0 | 0 |
| T13 (Q91.4-Q91.7) | 10 | 0,36 (0,17-0,65) | 8 | 80 | 2 | 20 |
| T18 (Q91.0-Q91.3) | 25 | 0,89 (0,58-1,31) | 23 | 92 | 2 | 8 |
| Síndrome de Down (Q90) | 447 | 15,89 (14,45-17,44) | 442 | 99 | 5 | 1 |
| Hasta 19 años | 48 | 10,87 (8,01-14,41) | | | | |
| 20 a 24 años | 69 | 9,86 (7,67-12,47) | | | | |
| 25 a 29 años | 59 | 9,25 (7,04-11,93) | | | | |
| 30 a 34 años | 42 | 6,95 (5,01-9,40) | | | | |
| 35 a 39 años | 113 | 33,67 (27,75-40,48) | | | | |
| 40 a 44 años | 107 | 122,4 (100,31-147,9) | | | | |
| 45 años o más | 5 | 86,85 (28,2-202,67) | | | | |
| NE | 4 | | | | | |

Tabla 6: Prevalencia de anomalías congénitas "muy raras" seleccionadas. RENAC, año 2013.

| Anomalía Congénita | Casos | Prevalencia x 100.000 (IC 95%) |
|------------------------------------|-------|--------------------------------|
| Extrofia de cloaca (Q64.10) | 3 | 1,07 (0,22-3,12) |
| Extrofia de vejiga (Q64.1) | 1 | 0,36 (0,01-1,98) |
| Amelia (Q71.0, Q72.0, Q73.0) | 10 | 3,56 (1,71-6,54) |
| Focomelia (Q71.10, Q72.10, Q73.10) | 0 | NR |
| Ciclopía (Q87.03) | 4 | 1,42 (0,39-3,64) |
| Sirenomelia (Q87.24) | 5 | 1,78 (0,58-4,15) |
| Siameses (Q89.4-Q89.49) | 6 | 2,13 (0,78-4,64) |

Calidad de los datos

De acuerdo a la calidad de las descripciones enviadas a la Coordinación en los reportes mensuales de datos, las anomalías congénitas se clasificaron en:

- **Anomalías confirmadas:** son aquellas en los que la descripción del caso permitió establecer de manera certera que se trata de una anomalía congénita mayor.
- **Anomalías posibles:** se ha definido en los casos que: a) la descripción de la entidad no permitió establecer si se trata de una anomalía congénita mayor o menor. Por ejemplo, la descripción de "hipospadias" no permite discriminar si se trata de una hipospadias distal (coronal, es decir, anomalía menor) o proximal (peneana, escrotal o perineal, es decir, anomalía mayor). b) las entidades requieren estudios complementarios para su confirmación (i.e. sirenomelia, focomelia y displasias esqueléticas).
- **Anomalías no especificadas:** son aquellas en los que se confirmó la anomalía congénita

mayor, pero ha faltado información en la descripción para clasificar el tipo de anomalía. Por ejemplo, la descripción "polidactilia" se considera "no especificada", porque que no se ha incluido información sobre el lado de la polidactilia (postaxial o preaxial). Se ha definido esta categoría para polidactilia, talipes, defecto de miembros y atresia pulmonar.

Los objetivos de esta clasificación por criterios de calidad son: a) poder evaluar la información del RENAC, ya que las anomalías confirmadas son aquellas con descripción o documentación de buena calidad, mientras que las formas posibles o no especificadas han sido descritas de manera insuficiente; b) reportar la prevalencia de las anomalías confirmadas, excluyendo las formas posibles o no especificadas.

En tabla 7 se presenta la proporción de casos con anomalías confirmadas, versus la proporción de casos con anomalías posibles o no especificadas. Se aclara que en la tablas 4, 5 y 6 (anomalías específicas, síndromes o anomalías muy raras) presentadas anteriormente se incluyeron únicamente casos confirmados.

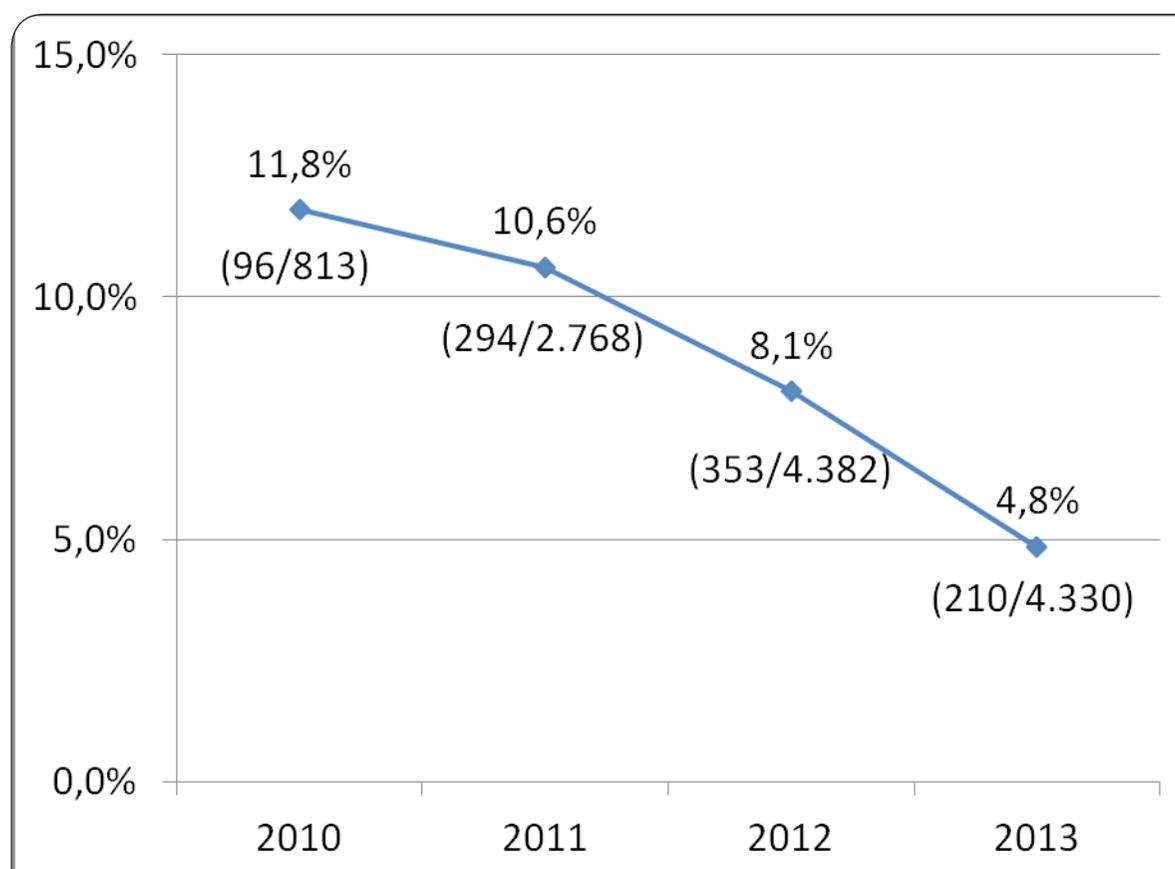
Tabla 7: Clasificación de los casos según criterios de calidad. RENAC, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos con anomalías confirmadas | | Casos con anomalías posibles/NE | | Criterio de calidad |
|---|---------------------------------|-------|---------------------------------|--------|---|
| | N | % | n | % | |
| Polidactilia (Q69.00, Q69.1, Q69.20, Q69.02, Q69.22) | 181 | 92,35 | 15 | 7,65 | Descripción del lado de la polidactilia (preaxial o postaxial) |
| Criptorquidia (Q53.2) | 27 | 87,10 | 4 | 12,90 | Descripción de lateralidad (uni- o bilateral) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4) | 197 | 78,80 | 53 | 21,20 | Descripción del tipo de talipes (ej: equinovaro o calcaneoalگو) |
| Microtia (Q16.0, Q17.21) | 72 | 77,42 | 21 | 22,58 | Descripción del grado de la microtia |
| Osteogénesis imperfecta (Q78.00, Q78.08) | 5 | 71,43 | 2 | 28,57 | Documentación del caso con RX |
| Defecto de miembros (Q71.2-Q71.30, Q71.31, Q72.5, Q71.5, Q72.6, Q71.1, Q73.1) | 148 | 69,16 | 66 | 30,84 | Descripción del tipo de defecto (transversal, longitudinal, intercalar, preaxial o postaxial) |
| Costillas cortas-polidactilia (Q77.20) | 2 | 66,67 | 1 | 33,33 | Documentación del caso con RX |
| Displasia campomélica (Q78.81) | 4 | 66,67 | 2 | 33,33 | Documentación del caso con RX |
| Displasia tanatofórica (Q77.10) | 7 | 63,64 | 4 | 36,36 | Documentación del caso con RX |
| Sirenomelia (Q87.24) | 5 | 62,50 | 3 | 37,50 | Documentación del caso con RX o fotos externas |
| Atresia pulmonar (Q22.00) | 6 | 26,09 | 17 | 73,91 | Descripción de la presencia de CIV |
| Acondroplasia (Q77.40) | 3 | 25,00 | 9 | 75,00 | Documentación del caso con RX |
| Hipospadias (Q54.1-Q54.3) | 6 | 18,75 | 26 | 81,25 | Descripción de la posición del meato |
| Focomelia (Q71.10, Q72.10, Q73.10) | 0 | 0,00 | 1 | 100,00 | Documentación del caso con RX o fotos externas |

Ref. Casos confirmados: la descripción del caso permitió establecer de manera certera que se trata de una anomalía congénita mayor. Casos posibles /NE: la descripción no permitió establecer si se trata de una anomalía congénita mayor o menor o, si se confirmó la anomalía congénita mayor, ha faltado información en la descripción o estudios complementarios para clasificar el tipo de anomalía confirmar la entidad.

Finalmente, se analizó la variación a lo largo del tiempo de la proporción de casos notificados que se ajustaron a los criterios de inclusión (recién nacidos vivos o fetos muertos de 500 gramos o más, que presentan anomalías congénitas estructurales mayores), sobre el total de casos reportados. Se observó que entre el 2009 y el 2013 se redujo la proporción de falsos positivos (recién nacidos con anomalías no estructurales, recién nacidos con anomalías menores aisladas, fetos muertos de 500 gramos o más, etc.).

Figura 4: Evolución de la notificación de los casos según los criterios de inclusión (con anomalías congénitas mayores) o exclusión (falsos positivos). RENAC, años 2010 a 2013.



Defunciones infantiles por anomalías congénitas

Se presentan los datos disponibles sobre defunciones infantiles por causas agrupadas en el Código Q (CIE-10) "Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas". Estos datos no provienen del RENAC sino que son proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS)⁶. Para estas causas se calculó la mortalidad proporcional y la tasa de mortalidad infantil (MI) específica, por jurisdicción

⁶ Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Estadísticas Vitales, Información Básica Año 2011. DEIS: Programa Nacional de Estadísticas de Salud 2012.

(tabla 9). Sobre un total de 8.227 defunciones infantiles ocurridas en el año 2012 se observó que fallecieron por estas causas 2.160 niños menores de 1 año en todo el país. De este modo, la mortalidad proporcional por anomalías congénitas resultó igual a 26,3%, aunque se observó una amplia variación entre las jurisdicciones, debida al grado de control de las otras causas de MI en cada una de ellas.

Tabla 9: Defunciones infantiles por causas agrupadas en el código Q (CIE-10): "Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas", por jurisdicción. Argentina, año 2012.

| Jurisdicción | Nacidos vivos | Defunciones Infantiles | Mortalidad Infantil | Defunciones infantiles por causas del grupo Q | | |
|------------------|---------------|------------------------|---------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|
| | | | | N | Mortalidad proporcional (%) | Tasa de MI específica (x1.000) |
| BUENOS AIRES | 282.031 | 3.218 | 11.4 | 846 | 26.3 | 3.0 |
| CABA | 43.733 | 365 | 8.3 | 111 | 30.4 | 2.5 |
| CATAMARCA | 6.324 | 56 | 8.9 | 13 | 23.2 | 2.1 |
| CHACO | 22.041 | 293 | 13.3 | 72 | 24.6 | 3.3 |
| CHUBUT | 9.696 | 95 | 9.8 | 24 | 25.3 | 2.5 |
| CORDOBA | 56.864 | 549 | 9.7 | 179 | 32.6 | 3.1 |
| CORRIENTES | 19.639 | 282 | 14.4 | 64 | 22.7 | 3.3 |
| ENTRE RIOS | 21.874 | 237 | 10.8 | 79 | 33.3 | 3.6 |
| FORMOSA | 12.005 | 208 | 17.3 | 52 | 25.0 | 4.3 |
| JUJUY | 12.908 | 155 | 12.0 | 27 | 17.4 | 2.1 |
| LA PAMPA | 5.373 | 48 | 8.9 | 18 | 37.5 | 3.4 |
| LA RIOJA | 6.270 | 86 | 13.7 | 22 | 25.6 | 3.5 |
| MENDOZA | 33.074 | 314 | 9.5 | 116 | 36.9 | 3.5 |
| MISIONES | 25.510 | 287 | 11.3 | 69 | 24.0 | 2.7 |
| NEUQUEN | 11.136 | 77 | 6.9 | 20 | 26.0 | 1.8 |
| RIO NEGRO | 11.810 | 111 | 9.4 | 37 | 33.3 | 3.1 |
| SALTA | 26.518 | 343 | 12.9 | 61 | 17.8 | 2.3 |
| SAN JUAN | 14.411 | 142 | 9.9 | 52 | 36.6 | 3.6 |
| SAN LUIS | 7.641 | 83 | 10.9 | 21 | 25.3 | 2.7 |
| SANTA CRUZ | 5.818 | 52 | 8.9 | 17 | 32.7 | 2.9 |
| SANTA FE | 54.056 | 556 | 10.3 | 144 | 25.9 | 2.7 |
| SGO DEL ESTERO | 16.182 | 187 | 11.6 | 21 | 11.2 | 1.3 |
| TIERRA DEL FUEGO | 2.708 | 20 | 7.4 | 3 | 15.0 | 1.1 |
| TUCUMAN | 28.989 | 409 | 14.1 | 92 | 22.5 | 3.2 |
| TOTAL | 738.318 | 8.227 | 11.1 | 2.160 | 26.3 | 2.9 |

Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2012.





INFORMACIÓN DISCRIMINADA POR JURISDICCIÓN

BUENOS AIRES

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Buenos Aires, año de 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|---------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 45 | 2 | 47 |
| Nacimientos totales Buenos Aires* | 163.442 | 78.298 | 246.064 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 89.977 | 1.508 | 91.485 |
| Cobertura % | 55,1 | 1,9 | 37,2 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Buenos Aires, año 2013.

| | |
|---|---------------------|
| Total de casos reportados (n) | 1.184 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 803 (67,8) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 196 (16,6) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 185 (15,6) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 91.485 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,29 (1,22-1,37) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 3.185 (3.006-3.371) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Buenos Aires, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 57 | 6,2 (4,7-8,1) | 153 (116-199) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 90 | 9,8 (7,9-12,1) | 242 (195-298) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 120 | 13,1 (10,9-15,7) | 323 (268-386) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 66 | 7,2 (5,6-9,2) | 178 (137-226) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 83 | 9,1 (7,2-11,2) | 223 (178-277) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 50 | 5,5 (4,1-7,2) | 134 (100-177) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 144 | 15,7 (13,3-18,5) | 387 (327-456) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Buenos Aires, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 12 | 1,31 (0,68-2,29) |
| Espina bífida (Q05) | 38 | 4,15 (2,94-5,7) |
| Hidrocefalia (Q03) | 45 | 4,92 (3,59-6,58) |
| Falot (Q21.3, Q21.82) | 9 | 0,98 (0,45-1,87) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 19 | 2,08 (1,25-3,24) |
| Paladar hendido (Q35) | 28 | 3,06 (2,03-4,42) |
| Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37) | 92 | 10,06 (8,11-12,33) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 23 | 2,51 (1,59-3,77) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 47 | 5,14 (3,77-6,83) |
| Down (Q90) | 129 | 14,1 (11,77-16,75) |
| Down < 35 años (Q90) | 62 | 9,2 (7,05-11,79) |
| Down 35 años o más (Q90) | 66 | 27,43 (21,22-34,9) |
| Down edad NE | 1 | |

Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA)

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la CABA, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 13 | 4 | 17 |
| Nacimientos totales CABA* | 32.720 | 48.409 | 81.423 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 29.097 | 1.192 | 30.289 |
| Cobertura % | 88,9 | 2,5 | 37,2 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, CABA, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 568 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 389 (68,5) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 75 (13,2) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 104 (18,3) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 30289 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,88 (1,72-2,04) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 1527 (1404-1658) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, CABA, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 40 | 13.2 (9.4-18) | 108 (77-146) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 38 | 12.5 (8.9-17.2) | 102 (72-140) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 45 | 14.9 (10.8-19.9) | 121 (88-162) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 22 | 7.3 (4.6-11) | 59 (37-90) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 61 | 20.1 (15.4-25.9) | 164 (125-211) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 20 | 6.6 (4-10.2) | 54 (33-83) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 78 | 25.8 (20.4-32.1) | 210 (166-262) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, CABA, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 13 | 4,29 (2,29-7,34) |
| Espina bífida (Q05) | 27 | 8,91 (5,87-12,97) |
| Hidrocefalia (Q03) | 25 | 8,25 (5,34-12,18) |
| Fallot (Q21.3, Q21.82) | 6 | 1,98 (0,73-4,31) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 5 | 1,65 (0,54-3,85) |
| Paladar hendido (Q35) | 8 | 2,64 (1,14-5,2) |
| Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37) | 37 | 12,22 (8,6-16,84) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 11 | 3,63 (1,81-6,5) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 12 | 3,96 (2,05-6,92) |
| Down (Q90) | 68 | 22,45 (17,43-28,46) |
| Down < 35 años (Q90) | 34 | 13,43 (9,3-18,77) |
| Down 35 años o más (Q90) | 32 | 64,25 (43,95-90,7) |
| Down edad NE | 2 | |

CATAMARCA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Catamarca, 2013.

| | Publico | Subsector privado / obra social | Total |
|---|---------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 1 | | 1 |
| Nacimientos totales Catamarca* | 3.325 | 2.858 | 6.230 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2.286 | | 2.286 |
| Cobertura % | 68,8 | 0,0 | 36,7 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Catamarca, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 22 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 13 (59,1) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 5 (22,7) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 4 (18,2) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2286 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 0,96 (0,60-1,46) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 60 (38-91) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Catamarca, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 0 | - | - |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 0 | - | - |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 4 | 17,5 (4,8-44,8) | 11 (3-28) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 3 | 13,1 (2,7-38,4) | 8 (2-24) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 2 | 8,7 (1,1-31,6) | 5 (1-20) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 1 | 4,4 (0,1-24,4) | 3 (0-15) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 4 | 17,5 (4,8-44,8) | 11 (3-28) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Catamarca, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|-------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 0 | - |
| Espina bífida (Q05) | 0 | - |
| Hidrocefalia (Q03) | 4 | 17,5 (4,77-44,8) |
| Falot (Q21.3, Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 2 | 8,75 (1,06-31,6) |
| Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37) | 2 | 8,75 (1,06-31,6) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 1 | 4,37 (0,11-24,37) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 3 | 13,12 (2,71-38,35) |
| Down (Q90) | 4 | 17,5 (4,77-44,8) |
| Down < 35 años (Q90) | 2 | 9,99 (1,21-36,08) |
| Down 35 años o más (Q90) | 2 | 70,46 (8,53-254,52) |
| Down edad NE | 0 | |

CHACO

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Chaco , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 3 | | 3 |
| Nacimientos totales Chaco* | 14.780 | 6.979 | 22.168 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 9.841 | | 9.841 |
| Cobertura % | 66,6 | 0,0 | 44,4 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Chaco, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 122 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 84 (68,9) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 19 (15,6) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 19 (15,6) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 9841 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,24 (1,03-1,48) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 275 (228-328) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Chaco, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 7 | 7.1 (2.9-14.7) | 16 (6-32) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 5 | 5.1 (1.7-11.9) | 11 (4-26) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 8 | 8.1 (3.5-16) | 18 (8-36) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 11 | 11.2 (5.6-20) | 25 (12-44) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 11 | 11.2 (5.6-20) | 25 (12-44) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 5 | 5.1 (1.7-11.9) | 11 (4-26) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 16 | 16.3 (9.3-26.4) | 36 (21-59) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Chaco, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|-------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 1,02 (0,03-5,66) |
| Espina bífida (Q05) | 4 | 4,06 (1,11-10,41) |
| Hidrocefalia (Q03) | 9 | 9,15 (4,18-17,36) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 1 | 1,02 (0,03-5,66) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 2 | 2,03 (0,25-7,34) |
| Paladar hendido (Q35) | 1 | 1,02 (0,03-5,66) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 7 | 7,11 (2,86-14,66) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 7 | 7,11 (2,86-14,66) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 9 | 9,15 (4,18-17,36) |
| Down (Q90) | 16 | 16,26 (9,29-26,4) |
| Down < 35 años (Q90) | 8 | 9,62 (4,15-18,95) |
| Down 35 años o más (Q90) | 8 | 52,53 (22,68-103,5) |
| Down edad NE | 0 | |

CHUBUT

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Chubut , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 4 | | 4 |
| Nacimientos totales Chubut* | 3.685 | 5.838 | 9.545 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3.409 | | 3.409 |
| Cobertura % | 92,5 | 0,0 | 35,7 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Chubut, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 43 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 33 (76,7) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 7 (16,3) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 3 (7,0) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3409 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,26 (0,91-1,70) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 120 (87-162) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Chubut, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 2 | 5.9 (0.7-21.2) | 6 (1-20) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 1 | 2.9 (0.1-16.3) | 3 (0-16) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 7 | 20.5 (8.3-42.3) | 20 (8-40) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 1 | 2.9 (0.1-16.3) | 3 (0-16) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 2 | 5.9 (0.7-21.2) | 6 (1-20) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 2 | 5.9 (0.7-21.2) | 6 (1-20) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 3 | 8.8 (1.8-25.7) | 8 (2-25) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Chubut, año 2013.

| Anomalia congénita | Casos | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|-------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 2,93 (0,07-16,34) |
| Espina bífida (Q05) | 1 | 2,93 (0,07-16,34) |
| Hidrocefalia (Q03) | 1 | 2,93 (0,07-16,34) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 1 | 2,93 (0,07-16,34) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 7 | 20,53 (8,26-42,31) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 0 | - |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 0 | - |
| Down (Q90) | 3 | 8,8 (1,81-25,72) |
| Down < 35 años (Q90) | 1 | 3,34 (0,08-18,59) |
| Down 35 años o más (Q90) | 2 | 48,49 (5,87-175,16) |
| Down edad NE | 0 | |

CORDOBA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Córdoba, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 7 | 1 | 8 |
| Nacimientos totales Córdoba* | 25.442 | 31.578 | 57.283 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 16.584 | 869 | 17.453 |
| Cobertura % | 65,2 | 2,8 | 30,5 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Córdoba, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 252 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 160 (63,7) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 53 (21,1) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 38 (15,1) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 17453 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,44 (1,27-1,63) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 827 (728-936) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Córdoba, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 13 | 7.4 (4-12.7) | 43 (23-73) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 24 | 13.8 (8.8-20.5) | 79 (50-117) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 28 | 16 (10.7-23.2) | 92 (61-133) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 18 | 10.3 (6.1-16.3) | 59 (35-93) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 24 | 13.8 (8.8-20.5) | 79 (50-117) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 13 | 7.4 (4-12.7) | 43 (23-73) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 25 | 14.3 (9.3-21.1) | 82 (53-121) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Córdoba, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|-------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 0,57 (0,01-3,19) |
| Espina bífida (Q05) | 10 | 5,73 (2,75-10,54) |
| Hidrocefalia (Q03) | 12 | 6,88 (3,55-12,01) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 6 | 3,44 (1,26-7,48) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 5 | 2,86 (0,93-6,69) |
| Paladar hendido (Q35) | 6 | 3,44 (1,26-7,48) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 22 | 12,61 (7,9-19,08) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 9 | 5,16 (2,36-9,79) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 9 | 5,16 (2,36-9,79) |
| Down (Q90) | 19 | 10,89 (6,55-17) |
| Down < 35 años (Q90) | 14 | 8,9 (4,86-14,93) |
| Down 35 años o más (Q90) | 4 | 23,3 (6,35-59,65) |
| Down edad NE | 1 | |

CORRIENTES

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Corrientes, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 2 | | 2 |
| Nacimientos totales Corrientes* | 12.740 | 6.707 | 19.512 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3.681 | | 3.681 |
| Cobertura % | 28,9 | 0,0 | 18,9 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Corrientes, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 48 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 30 (62,5) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 13 (27,1) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 5 (10,4) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3681 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,30 (0,96-1,73) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 254 (188-337) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Corrientes, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 6 | 16.3 (6-35.5) | 32 (12-69) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 7 | 19 (7.6-39.2) | 37 (15-76) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 4 | 10.9 (3-27.8) | 21 (6-54) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 7 | 19 (7.6-39.2) | 37 (15-76) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 6 | 16.3 (6-35.5) | 32 (12-69) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 4 | 10.9 (3-27.8) | 21 (6-54) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 3 | 8.2 (1.7-23.8) | 16 (3-46) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Corrientes, año 2013.

| Anomalia congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 3 | 8,15 (1,68-23,82) |
| Espina bífida (Q05) | 3 | 8,15 (1,68-23,82) |
| Hidrocefalia (Q03) | 3 | 8,15 (1,68-23,82) |
| Fallot (Q21.3, Q21.82) | 2 | 5,43 (0,66-19,63) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 2,72 (0,07-15,14) |
| Paladar hendido (Q35) | 2 | 5,43 (0,66-19,63) |
| Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37) | 2 | 5,43 (0,66-19,63) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 1 | 2,72 (0,07-15,14) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 4 | 10,87 (2,96-27,82) |
| Down (Q90) | 3 | 8,15 (1,68-23,82) |
| Down < 35 años (Q90) | 2 | 6,25 (0,76-22,59) |
| Down 35 años o más (Q90) | 1 | 20,69 (0,52-115,29) |
| Down edad NE | 0 | |

ENTRE RÍOS

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Entre Ríos, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 4 | | 4 |
| Nacimientos totales Entre Ríos* | 11.414 | 10.401 | 21.833 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 6.026 | | 6.026 |
| Cobertura % | 52,8 | 0,0 | 27,6 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Entre Ríos, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 52 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 30 (57,7) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 13 (25,0) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 9 (17,3) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 6026 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 0,86 (0,64-1,13) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 188 (141-247) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Entre Ríos, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 8 | 13.3 (5.7-26.2) | 29 (13-57) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 5 | 8.3 (2.7-19.4) | 18 (6-42) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 3 | 5 (1-14.5) | 11 (2-32) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 2 | 3.3 (0.4-12) | 7 (1-26) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 8 | 13.3 (5.7-26.2) | 29 (13-57) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 1 | 1.7 (0-9.2) | 4 (0-20) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 7 | 11.6 (4.7-23.9) | 25 (10-52) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Entre Ríos, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 3 | 4,98 (1,03-14,55) |
| Espina bífida (Q05) | 4 | 6,64 (1,81-17) |
| Hidrocefalia (Q03) | 1 | 1,66 (0,04-9,25) |
| Falot (Q21.3, Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 1,66 (0,04-9,25) |
| Paladar hendido (Q35) | 1 | 1,66 (0,04-9,25) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 2 | 3,32 (0,4-11,99) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 4 | 6,64 (1,81-17) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 1 | 1,66 (0,04-9,25) |
| Down (Q90) | 7 | 11,62 (4,67-23,93) |
| Down < 35 años (Q90) | 4 | 7,69 (2,09-19,68) |
| Down 35 años o más (Q90) | 3 | 36,46 (7,52-106,56) |
| Down edad NE | 0 | |

FORMOSA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Formosa , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 1 | | 1 |
| Nacimientos totales Formosa* | 8.265 | 3.324 | 11.972 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3.458 | | 3.458 |
| Cobertura % | 41,8 | 0,0 | 28,9 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Formosa, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 41 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 32 (78,0) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 4 (9,8) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 5 (12,2) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3458 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,19 (0,85-1,61) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 142 (102-193) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Formosa, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 3 | 8.7 (1.8-25.4) | 10 (2-30) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 1 | 2.9 (0.1-16.1) | 3 (0-19) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 3 | 8.7 (1.8-25.4) | 10 (2-30) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 11 | 31.8 (15.9-56.9) | 38 (19-68) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 2 | 5.8 (0.7-20.9) | 7 (1-25) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 1 | 2.9 (0.1-16.1) | 3 (0-19) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 3 | 8.7 (1.8-25.4) | 10 (2-30) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Formosa, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 2,89 (0,07-16,11) |
| Espina bífida (Q05) | 2 | 5,78 (0,7-20,89) |
| Hidrocefalia (Q03) | 1 | 2,89 (0,07-16,11) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 3 | 8,68 (1,79-25,35) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 1 | 2,89 (0,07-16,11) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 10 | 28,92 (13,87-53,18) |
| Down (Q90) | 3 | 8,68 (1,79-25,35) |
| Down < 35 años (Q90) | 1 | 3,24 (0,08-18,07) |
| Down 35 años o más (Q90) | 2 | 53,32 (6,46-192,6) |
| Down edad NE | 0 | |

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Jujuy , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 4 | | 4 |
| Nacimientos totales Jujuy* | 8.860 | 4.037 | 12.958 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 6.660 | | 6.660 |
| Cobertura % | 75,2 | 0,0 | 51,4 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Jujuy, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 83 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 48 (57,8) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 15 (18,1) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 20 (24,1) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 6660 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,25 (0,99-1,54) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 161 (129-200) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Jujuy, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 6 | 9 (3.3-19.6) | 12 (4-25) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 6 | 9 (3.3-19.6) | 12 (4-25) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 11 | 16.5 (8.2-29.6) | 21 (11-38) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 4 | 6 (1.6-15.4) | 8 (2-20) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 2 | 3 (0.4-10.8) | 4 (0-14) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 4 | 6 (1.6-15.4) | 8 (2-20) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 16 | 24 (13.7-39) | 31 (18-51) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Jujuy, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 1,5 (0,04-8,37) |
| Espina bífida (Q05) | 5 | 7,51 (2,44-17,52) |
| Hidrocefalia (Q03) | 2 | 3 (0,36-10,85) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 2 | 3 (0,36-10,85) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 2 | 3 (0,36-10,85) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 9 | 13,51 (6,18-25,65) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 2 | 3 (0,36-10,85) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 4 | 6,01 (1,64-15,38) |
| Down (Q90) | 16 | 24,02 (13,73-39,01) |
| Down < 35 años (Q90) | 7 | 12,23 (4,92-25,19) |
| Down 35 años o más (Q90) | 9 | 96,26 (44,02-182,73) |
| Down edad NE | 0 | |

LA PAMPA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de La Pampa, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 2 | | 2 |
| Nacimientos totales La Pampa* | 2.638 | 2.578 | 5.221 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2.423 | | 2.423 |
| Cobertura % | 91,8 | 0,0 | 46,4 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, La Pampa, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 29 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 15 (51,7) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 7 (24,1) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 7 (24,1) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2423 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,20 (0,80-1,72) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 62 (42-90) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, La Pampa, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 2 | 8.3 (1-29.8) | 4 (1-16) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 3 | 12.4 (2.6-36.2) | 6 (1-19) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 3 | 12.4 (2.6-36.2) | 6 (1-19) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 2 | 8.3 (1-29.8) | 4 (1-16) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 1 | 4.1 (0.1-23) | 2 (0-12) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 1 | 4.1 (0.1-23) | 2 (0-12) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 4 | 16.5 (4.5-42.3) | 9 (2-22) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, La Pampa, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 4,13 (0,1-22,99) |
| Espina bífida (Q05) | 1 | 4,13 (0,1-22,99) |
| Hidrocefalia (Q03) | 7 | 28,89 (11,62-59,52) |
| Falot (Q21.3, Q21.82) | 1 | 4,13 (0,1-22,99) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 3 | 12,38 (2,55-36,18) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 0 | - |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 0 | - |
| Down (Q90) | 3 | 12,38 (2,55-36,18) |
| Down < 35 años (Q90) | 3 | 14,06 (2,9-41,09) |
| Down 35 años o más (Q90) | 0 | - |
| Down edad NE | 0 | - |

LA RIOJA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de La Rioja , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 1 | 1 | 2 |
| Nacimientos totales La Rioja* | 3.021 | 3.176 | 6.200 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2.388 | 387 | 2.775 |
| Cobertura % | 79,0 | 12,2 | 44,8 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, La Rioja, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 93 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 81 (87,1) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 7 (7,5) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 5 (5,4) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2775 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 3,35 (2,70-4,11) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 208 (168-255) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, La Rioja, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 1 | 3.6 (0.1-20.1) | 2 (0-12) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 3 | 10.8 (2.2-31.6) | 7 (1-20) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 1 | 3.6 (0.1-20.1) | 2 (0-12) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 17 | 61.3 (35.7-98.1) | 38 (22-61) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 2 | 7.2 (0.9-26) | 4 (1-16) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 2 | 7.2 (0.9-26) | 4 (1-16) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 2 | 7.2 (0.9-26) | 4 (1-16) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, La Rioja, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 0 | - |
| Espina bífida (Q05) | 1 | 3,6 (0,09-20,08) |
| Hidrocefalia (Q03) | 2 | 7,21 (0,87-26,03) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 3,6 (0,09-20,08) |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 1 | 3,6 (0,09-20,08) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 0 | - |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 10 | 36,04 (17,28-66,27) |
| Down (Q90) | 2 | 7,21 (0,87-26,03) |
| Down < 35 años (Q90) | 0 | - |
| Down 35 años o más (Q90) | 2 | 59,01 (7,15-213,15) |
| Down edad NE | 0 | - |

MENDOZA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Mendoza , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 5 | | 5 |
| Nacimientos totales Mendoza* | 16.251 | 16.807 | 33.106 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 14.862 | | 14.862 |
| Cobertura % | 91,5 | 0,0 | 44,9 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Mendoza, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 273 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 225 (82,4) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 16 (5,9) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 32 (11,7) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 14862 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,84 (1,63-2,07) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 608 (538-685) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Mendoza, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 10 | 6.7 (3.2-12.4) | 22 (11-41) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 12 | 8.1 (4.2-14.1) | 27 (14-47) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 23 | 15.5 (9.8-23.2) | 51 (32-77) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 8 | 5.4 (2.3-10.6) | 18 (8-35) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 6 | 4 (1.5-8.8) | 13 (5-29) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 8 | 5.4 (2.3-10.6) | 18 (8-35) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 27 | 18.2 (12-26.4) | 60 (40-88) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Mendoza, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 4 | 2,69 (0,73-6,89) |
| Espina bífida (Q05) | 5 | 3,36 (1,09-7,85) |
| Hidrocefalia (Q03) | 6 | 4,04 (1,48-8,79) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 1 | 0,67 (0,02-3,75) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 9 | 6,06 (2,77-11,5) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 14 | 9,42 (5,15-15,81) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 5 | 3,36 (1,09-7,85) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 7 | 4,71 (1,89-9,7) |
| Down (Q90) | 24 | 16,15 (10,35-24,03) |
| Down < 35 años (Q90) | 9 | 7,03 (3,21-13,35) |
| Down 35 años o más (Q90) | 15 | 72,81 (40,75-120,09) |
| Down edad NE | 0 | |

MISIONES

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Misiones, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 3 | | 3 |
| Nacimientos totales Misiones* | 15.014 | 10.204 | 25.716 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 10.948 | | 10.948 |
| Cobertura % | 72,9 | 0,0 | 42,6 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Misiones, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 184 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 127 (69,0) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 30 (16,3) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 27 (14,7) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 10948 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,68 (1,45-1,94) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 432 (372-499) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Misiones, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 13 | 11.9 (6.3-20.3) | 31 (16-52) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 14 | 12.8 (7-21.5) | 33 (18-55) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 24 | 21.9 (14-32.6) | 56 (36-84) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 20 | 18.3 (11.2-28.2) | 47 (29-73) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 16 | 14.6 (8.4-23.7) | 38 (21-61) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 12 | 11 (5.7-19.1) | 28 (15-49) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 20 | 18.3 (11.2-28.2) | 47 (29-73) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Misiones, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 6 | 5,48 (2,01-11,93) |
| Espina bífida (Q05) | 6 | 5,48 (2,01-11,93) |
| Hidrocefalia (Q03) | 10 | 9,13 (4,38-16,8) |
| Fallot (Q21.3, Q21.82) | 2 | 1,83 (0,22-6,6) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 3 | 2,74 (0,57-8,01) |
| Paladar hendido (Q35) | 7 | 6,39 (2,57-13,17) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 17 | 15,53 (9,05-24,86) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 6 | 5,48 (2,01-11,93) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 15 | 13,7 (7,67-22,6) |
| Down (Q90) | 19 | 17,35 (10,45-27,1) |
| Down < 35 años (Q90) | 11 | 11,24 (5,61-20,12) |
| Down 35 años o más (Q90) | 8 | 68,66 (29,64-135,29) |
| Down edad NE | 0 | |

NEUQUEN

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Neuquén , 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 2 | 2 | 4 |
| Nacimientos totales Neuquén* | 6.080 | 5.241 | 11.343 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2.520 | 1.255 | 3.775 |
| Cobertura % | 41,4 | 23,9 | 33,3 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Neuquén, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 75 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 48 (64,0) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 12 (16,0) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 15 (20,0) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3775 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,99 (1,56-2,49) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 225 (177-282) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Neuquén, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 4 | 10.6 (2.9-27.1) | 12 (3-31) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 7 | 18.5 (7.5-38.2) | 21 (8-43) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 8 | 21.2 (9.1-41.8) | 24 (10-47) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 3 | 7.9 (1.6-23.2) | 9 (2-26) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 5 | 13.2 (4.3-30.9) | 15 (5-35) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 2 | 5.3 (0.6-19.1) | 6 (1-22) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 11 | 29.1 (14.5-52.1) | 33 (16-59) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Neuquén, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 0 | - |
| Espina bífida (Q05) | 4 | 10,6 (2,89-27,13) |
| Hidrocefalia (Q03) | 2 | 5,3 (0,64-19,14) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 2 | 5,3 (0,64-19,14) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 2,65 (0,07-14,76) |
| Paladar hendido (Q35) | 2 | 5,3 (0,64-19,14) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 6 | 15,89 (5,83-34,59) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 2 | 5,3 (0,64-19,14) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 1 | 2,65 (0,07-14,76) |
| Down (Q90) | 8 | 21,19 (9,15-41,76) |
| Down < 35 años (Q90) | 3 | 9,24 (1,91-27) |
| Down 35 años o más (Q90) | 5 | 94,78 (30,78-221,19) |
| Down edad NE | 0 | |

RIO NEGRO

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Río Negro, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 2 | | 2 |
| Nacimientos totales Río Negro* | 6.720 | 5.106 | 11.861 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2.198 | | 2.198 |
| Cobertura % | 32,7 | 0,0 | 18,5 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Río Negro, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 35 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 27 (77,1) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 2 (5,7) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 6 (17,1) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 2198 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,59 (1,11-2,21) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 189 (132-263) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Río Negro, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 0 | - | - |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 2 | 9.1 (1.1-32.9) | 11 (1-39) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 3 | 13.6 (2.8-39.9) | 16 (3-47) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 1 | 4.6 (0.1-25.3) | 5 (0-30) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 5 | 22.7 (7.4-53.1) | 27 (9-63) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 5 | 22.7 (7.4-53.1) | 27 (9-63) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 5 | 22.7 (7.4-53.1) | 27 (9-63) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Río Negro, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 0 | - |
| Espina bífida (Q05) | 0 | - |
| Hidrocefalia (Q03) | 1 | 4,76 (0,12-26,52) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 4,76 (0,12-26,52) |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 3 | 14,28 (2,94-41,73) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 0 | - |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 1 | 4,76 (0,12-26,52) |
| Down (Q90) | 3 | 14,28 (2,94-41,73) |
| Down < 35 años (Q90) | 1 | 5,52 (0,14-30,75) |
| Down 35 años o más (Q90) | 2 | 69,16 (8,38-249,83) |
| Down edad NE | 0 | - |

SALTA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Salta, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 3 | | 3 |
| Nacimientos totales Salta* | 18.668 | 7.748 | 26.641 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 13.783 | | 13.783 |
| Cobertura % | 73,8 | 0,0 | 51,7 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Salta, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 180 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 115 (63,9) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 32 (17,8) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 33 (18,3) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 13783 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,31 (1,12-1,51) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 348 (299-403) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Salta, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 12 | 8.7 (4.5-15.2) | 23 (12-41) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 11 | 8 (4-14.3) | 21 (11-38) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 21 | 15.2 (9.4-23.3) | 41 (25-62) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 9 | 6.5 (3-12.4) | 17 (8-33) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 16 | 11.6 (6.6-18.9) | 31 (18-50) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 14 | 10.2 (5.6-17) | 27 (15-45) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 27 | 19.6 (12.9-28.5) | 52 (34-76) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Salta, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 4 | 2,9 (0,79-7,43) |
| Espina bífida (Q05) | 6 | 4,35 (1,6-9,48) |
| Hidrocefalia (Q03) | 11 | 7,98 (3,98-14,28) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 2 | 1,45 (0,18-5,24) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 0,73 (0,02-4,04) |
| Paladar hendido (Q35) | 3 | 2,18 (0,45-6,36) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 18 | 13,06 (7,74-20,64) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 3 | 2,18 (0,45-6,36) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 6 | 4,35 (1,6-9,48) |
| Down (Q90) | 25 | 18,14 (11,74-26,78) |
| Down < 35 años (Q90) | 10 | 8,45 (4,05-15,54) |
| Down 35 años o más (Q90) | 15 | 77,08 (43,14-127,13) |
| Down edad NE | 0 | |

SAN JUAN

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de San Juan, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 1 | 1 | 2 |
| Nacimientos totales San Juan* | 7.758 | 6.608 | 14.417 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 7.148 | 528 | 7.676 |
| Cobertura % | 92,1 | 8,0 | 53,2 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, San Juan, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 84 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 36 (42,9) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 24 (28,6) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 24 (28,6) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 7676 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,09 (0,87-1,35) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 158 (126-195) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, San Juan, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 10 | 13 (6.2-24) | 19 (9-35) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 5 | 6.5 (2.1-15.2) | 9 (3-22) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 6 | 7.8 (2.9-17) | 11 (4-25) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 2 | 2.6 (0.3-9.4) | 4 (0-14) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 7 | 9.1 (3.7-18.8) | 13 (5-27) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 9 | 11.7 (5.4-22.3) | 17 (8-32) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 18 | 23.5 (13.9-37.1) | 34 (20-53) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, San Juan, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 2 | 2,61 (0,32-9,41) |
| Espina bífida (Q05) | 5 | 6,51 (2,12-15,2) |
| Hidrocefalia (Q03) | 6 | 7,82 (2,87-17,01) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 1 | 1,3 (0,03-7,26) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 2 | 2,61 (0,32-9,41) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 4 | 5,21 (1,42-13,34) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 1 | 1,3 (0,03-7,26) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 2 | 2,61 (0,32-9,41) |
| Down (Q90) | 16 | 20,84 (11,91-33,85) |
| Down < 35 años (Q90) | 9 | 13,5 (6,17-25,62) |
| Down 35 años o más (Q90) | 7 | 69,5 (27,94-143,19) |
| Down edad NE | 0 | |

SAN LUIS

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de San Luis, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 2 | | 2 |
| Nacimientos totales San Luis* | 3.943 | 3.601 | 7.557 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3.862 | | 3.862 |
| Cobertura % | 97,9 | 0,0 | 51,1 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, San Luis, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 54 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 34 (63,0) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 11 (20,4) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 9 (16,7) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 3862 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,40 (1,05-1,82) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 106 (79-138) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, San Luis, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 3 | 7.8 (1.6-22.7) | 6 (1-17) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 3 | 7.8 (1.6-22.7) | 6 (1-17) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 3 | 7.8 (1.6-22.7) | 6 (1-17) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 4 | 10.4 (2.8-26.5) | 8 (2-20) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 1 | 2.6 (0.1-14.4) | 2 (0-11) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 5 | 12.9 (4.2-30.2) | 10 (3-23) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 8 | 20.7 (8.9-40.8) | 16 (7-31) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, San Luis, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 2,59 (0,07-14,43) |
| Espina bífida (Q05) | 2 | 5,18 (0,63-18,71) |
| Hidrocefalia (Q03) | 2 | 5,18 (0,63-18,71) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 3 | 7,77 (1,6-22,7) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 2 | 5,18 (0,63-18,71) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 4 | 10,36 (2,82-26,52) |
| Down (Q90) | 8 | 20,71 (8,94-40,82) |
| Down < 35 años (Q90) | 5 | 14,8 (4,81-34,54) |
| Down 35 años o más (Q90) | 3 | 62,01 (12,79-181,23) |
| Down edad NE | 0 | |

SANTA CRUZ

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Santa Cruz, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 1 | | 1 |
| Nacimientos totales Santa Cruz* | 4.460 | 1.279 | 5.743 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 1.045 | | 1.045 |
| Cobertura % | 23,4 | 0,0 | 18,2 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santa Cruz, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 28 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 22 (78,6) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 2 (7,1) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 4 (14,3) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 1045 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 2,68 (1,78-3,87) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 154 (102-222) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santa Cruz, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 0 | - | - |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 1 | 9.6 (0.2-53.3) | 5 (0-31) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 1 | 9.6 (0.2-53.3) | 5 (0-31) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 0 | - | - |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 2 | 19.1 (2.3-69.1) | 11 (1-40) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 1 | 9.6 (0.2-53.3) | 5 (0-31) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 3 | 28.7 (5.9-83.9) | 16 (3-48) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santa Cruz, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 0 | - |
| Espina bífida (Q05) | 0 | - |
| Hidrocefalia (Q03) | 2 | 19,14 (2,32-69,14) |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 1 | 9,57 (0,24-53,32) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 0 | - |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 0 | - |
| Down (Q90) | 2 | 19,14 (2,32-69,14) |
| Down < 35 años (Q90) | 1 | 10,87 (0,28-60,59) |
| Down 35 años o más (Q90) | 1 | 79,73 (2,02-444,21) |
| Down edad NE | 0 | - |

SANTA FE

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Santa Fe, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 10 | | 10 |
| Nacimientos totales Santa Fe* | 25.356 | 28.290 | 53.919 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 19.879 | | 19.879 |
| Cobertura % | 78,4 | 0,0 | 36,9 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santa Fe, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 293 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 202 (68,9) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 51 (17,4) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 40 (13,7) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 19879 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,47 (1,31-1,65) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 795 (706-891) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santa Fe, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 12 | 6 (3.1-10.5) | 33 (17-57) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 18 | 9.1 (5.4-14.3) | 49 (29-77) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 30 | 15.1 (10.2-21.5) | 81 (55-116) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 12 | 6 (3.1-10.5) | 33 (17-57) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 22 | 11.1 (6.9-16.8) | 60 (37-90) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 10 | 5 (2.4-9.3) | 27 (13-50) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 29 | 14.6 (9.8-21) | 79 (53-113) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santa Fe, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 3 | 1,51 (0,31-4,41) |
| Espina bífida (Q05) | 7 | 3,52 (1,42-7,26) |
| Hidrocefalia (Q03) | 14 | 7,04 (3,85-11,82) |
| Falot (Q21.3, Q21.82) | 4 | 2,01 (0,55-5,15) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 2 | 1,01 (0,12-3,63) |
| Paladar hendido (Q35) | 10 | 5,03 (2,41-9,25) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 20 | 10,06 (6,15-15,54) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 12 | 6,04 (3,12-10,54) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 7 | 3,52 (1,42-7,26) |
| Down (Q90) | 26 | 13,08 (8,54-19,16) |
| Down < 35 años (Q90) | 14 | 8,21 (4,49-13,78) |
| Down 35 años o más (Q90) | 12 | 42,4 (21,91-74,06) |
| Down edad NE | 0 | |

SANTIAGO DEL ESTERO

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Santiago del Estero, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 1 | | 1 |
| Nacimientos totales Santiago del Estero* | 10.921 | 4.452 | 15.483 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 6.683 | | 6.683 |
| Cobertura % | 61,2 | 0,0 | 43,2 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santiago del Estero, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 120 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 83 (69,2) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 19 (15,8) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 18 (15,0) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 6683 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,80 (1,49-2,15) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 278 (231-332) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santiago del Estero, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 8 | 12 (5.2-23.6) | 19 (8-37) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 8 | 12 (5.2-23.6) | 19 (8-37) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 16 | 23.9 (13.7-38.9) | 37 (21-60) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 13 | 19.5 (10.4-33.3) | 30 (16-52) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 4 | 6 (1.6-15.3) | 9 (3-24) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 4 | 6 (1.6-15.3) | 9 (3-24) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 13 | 19.5 (10.4-33.3) | 30 (16-52) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santiago del Estero, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 1 | 1,5 (0,04-8,34) |
| Espina bífida (Q05) | 7 | 10,47 (4,21-21,58) |
| Hidrocefalia (Q03) | 5 | 7,48 (2,43-17,46) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 1 | 1,5 (0,04-8,34) |
| Paladar hendido (Q35) | 2 | 2,99 (0,36-10,81) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 14 | 20,95 (11,45-35,15) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 5 | 7,48 (2,43-17,46) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 11 | 16,46 (8,22-29,45) |
| Down (Q90) | 12 | 17,96 (9,28-31,37) |
| Down < 35 años (Q90) | 4 | 6,79 (1,85-17,39) |
| Down 35 años o más (Q90) | 8 | 100,83 (43,53-198,68) |
| Down edad NE | 0 | |

TIERRA DEL FUEGO

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Tierra del Fuego, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|-------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 2 | | 2 |
| Nacimientos totales Tierra del Fuego* | 1.451 | 1.235 | 2.687 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 1.143 | | 1.143 |
| Cobertura % | 78,8 | 0,0 | 42,5 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Tierra del Fuego, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 25 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 19 (76,0) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 1 (4,0) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 5 (20,0) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 1143 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 2,19 (1,42-3,23) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 59 (38-87) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Tierra del Fuego, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 0 | - | - |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 0 | - | - |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 0 | - | - |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 0 | - | - |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 1 | 8.7 (0.2-48.7) | 2 (0-13) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 3 | 26.2 (5.4-76.7) | 7 (1-21) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 4 | 35 (9.5-89.6) | 9 (3-24) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Tierra del Fuego, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 0 | - |
| Espina bífida (Q05) | 0 | - |
| Hidrocefalia (Q03) | 0 | - |
| Fallot (Q21.3 , Q21.82) | 0 | - |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 0 | - |
| Paladar hendido (Q35) | 0 | - |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 0 | - |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 0 | - |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 0 | - |
| Down (Q90) | 4 | 35 (9,54-89,6) |
| Down < 35 años (Q90) | 2 | 20,16 (2,44-72,84) |
| Down 35 años o más (Q90) | 2 | 132,36 (16,03-478,12) |
| Down edad NE | 0 | |

TUCUMAN

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Tucumán, 2013.

| | Subsector público | Subsector privado / obra social | Total |
|---|-------------------|---------------------------------|--------|
| Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2013 | 3 | | 3 |
| Nacimientos totales Tucumán* | 16.818 | 12.450 | 29.399 |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 15.609 | | 15.609 |
| Cobertura % | 92,8 | 0,0 | 53,1 |

*Fuente: Anuario DEIS 2012.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Tucumán, año 2013.

| | |
|---|------------------|
| Total de casos reportados (n) | 232 |
| Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %) | 140 (60,3) |
| Total de casos con anomalías múltiples (n y %) | 56 (24,1) |
| Total de casos con síndromes (n y %) | 36 (15,5) |
| Nacimientos examinados en el RENAC | 15609 |
| Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas % (IC 95%) | 1,49 (1,30-1,69) |
| Casos esperados N (Mín. – Máx.) | 437 (383-497) |

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Tucumán, año 2013.

| Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10) | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) | Casos esperados |
|---|------------------|-------------------------------|-----------------|
| Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05) | 18 | 11.5 (6.8-18.2) | 34 (20-54) |
| Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20) | 20 | 12.8 (7.8-19.8) | 38 (23-58) |
| Fisuras orales (Q35-Q37) | 22 | 14.1 (8.8-21.3) | 41 (26-63) |
| Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8) | 14 | 9 (4.9-15) | 26 (14-44) |
| Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5) | 18 | 11.5 (6.8-18.2) | 34 (20-54) |
| Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73) | 6 | 3.8 (1.4-8.4) | 11 (4-25) |
| Cromosomopatías (Q90-Q99) | 28 | 17.9 (11.9-25.9) | 53 (35-76) |

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Tucumán, año 2013.

| Anomalía congénita | Casos reportados | Prevalencia x 10.000 (IC 95%) |
|--|------------------|-------------------------------|
| Anencefalia (Q00) | 7 | 4,48 (1,8-9,24) |
| Espina bífida (Q05) | 10 | 6,41 (3,07-11,78) |
| Hidrocefalia (Q03) | 14 | 8,97 (4,9-15,05) |
| Falot (Q21.3 , Q21.82) | 3 | 1,92 (0,4-5,62) |
| Transposición de los grandes vasos (Q20.3) | 2 | 1,28 (0,16-4,63) |
| Paladar hendido (Q35) | 1 | 0,64 (0,02-3,57) |
| Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37) | 21 | 13,45 (8,33-20,57) |
| Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11) | 6 | 3,84 (1,41-8,37) |
| Talipes equinovarus (Q66.0) | 11 | 7,05 (3,52-12,61) |
| Down (Q90) | 27 | 17,3 (11,4-25,17) |
| Down < 35 años (Q90) | 11 | 8,12 (4,05-14,52) |
| Down 35 años o más (Q90) | 16 | 77,88 (44,51-126,47) |
| Down edad NE | 0 | |



ANEXOS

ANEXO 1

Hospitales integrantes Del Registro Nacional de Anomalías Congénitas (RENAC)



PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Ministro de Salud: Dr. Alejandro Collia
Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Flavia Ranieri
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Viviana Cosentino

Región Sanitaria I

Hospital Penna, Bahía Blanca

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Daniel Márquez
Responsables del Registro:
Dra. María Fernanda Maurín
Dra. Sonia Scardapane

Región Sanitaria III

Hospital Abraham Piñeyro, Junín

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Sonia Moretta
Responsables del Registro:
Dr. Jorge Herce
Dra. Sonia Moretta

Región Sanitaria IV

Hospital San Felipe, San Nicolás

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Graciela Olloco
Responsables del Registro:
Dra. Viviana Rodríguez

Hospital San José, Pergamino

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Marta Albornoz
Responsables del Registro:
Dra. Angela Pacífico

Región Sanitaria V

Hospital Mercante, José C. Paz

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Edgardo Morales
Responsables del Registro:
Dra. Gabriela Klinge
Dra. Julieta Sada

Hospital Meisner, Pilar

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Cristina Trugo
Responsables del Registro:
Dra. Stella Maris Benitez
Dra. Natalia González

Hospital M. V. Martínez, Pacheco

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Eduardo Duro
Responsables del Registro:
Dra. Stella Maris Benitez

Hospital P.V. Cordero, San Fernando

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Marcelo Prieto
Responsables del Registro:
Dr. Marcelo Prieto
Dra. María Marta Sánchez Vera

Hospital Larcade, San Miguel

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Liliana Santin
Responsables del Registro:
Dra. Beatriz Velázquez
Dra. Fabiana Olivera

Hospital Santa Rosa, Vicente López

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Inés González de Quiroz
Responsables del Registro:
Dra. Carina Tula
Dra. Patricia Moreno

Hospital Thompson, San Martín

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Lidia Santana
Responsables del Registro:
Dra. Alicia Fana
Dra. Lidia Santana

Hospital Eva Duarte de Perón (ex Menem), Malvinas Argentinas

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Gladys Moreno
Responsables del Registro:
Dr. Javier Nazr
Dra. Gladys Moreno

Hospital Carlos Gianantonio, San Isidro

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Regina Valverde
Responsables del Registro:
Dra. Blanca Cristina Senra
Dra. Inés González Bienes
Dra. María Laura Sznitowsky

Hospital Virgen del Carmen, Zárate

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Carlos Bachiochi
Responsables del Registro:
Dr. Carlos Bachiochi
Dr. Horacio Cali

Hospital Materno Infantil Dr. Valentin Nores, Tigre

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Cristina Gancedo
Responsables del Registro:
Dra. Cristina Gancedo

Hospital Eva Perón, San Martín

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Marcela Giaccone
Responsables del Registro:
Dra. Maricel Pontorno
Dra. Andrea Becerra

Región Sanitaria VI**Hospital "Presidente Perón", Avellaneda**

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Claudio Blanco
Responsables del Registro:
Dra. Mariana Brautigam
Dra. Carla Zicavo

Hospital Ana Goitía, Avellaneda

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Héctor Ganso
Responsables del Registro:

Dra. Adriana Mosquera
Dra. Valeria Vera

Hospital Fiorito, Avellaneda

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Vicente Mallma Terrazas
Responsables del Registro:
Dra. Felicitas Fumiere

Hospital Gandulfo, Lomas de Zamora

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Graciela Pepe
Responsables del Registro:
Dr. Juan Carlos Delucca
Dra. Laura Botti
Dra. Viviana Cosentino

Hospital Evita, Lanús Oeste

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Graciela Schabvlosky
Responsables del Registro:
Dra. Marta Noemí Raggio
Dra. Graciela Schabvlosky

Hospital Narciso López, Lanús Este

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Viviana Pagani
Responsables del Registro:
Dra. Mónica Jewtuszyk
Dra. Viviana Pagani

Hospital Mi Pueblo, Florencio Varela

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Rubén Porto
Responsables del Registro:
Dra. Cecilia Iraira
Dra. María José Wernisch

Hospital Oñativia, Rafael Calzada

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Gabriela Fediani
Responsables del Registro:
Dra. Carolina Ricci

Hospital Lucio Meléndez, Adrogué

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Ana Barsellini
Responsables del Registro:
Dra. Eva Cilia
Dra. Ana Barsellini
Dra. Ana Carolina Rocco

Hospital Evita Pueblo, Berazategui

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Fabián Tomasoni
Responsables del Registro:
Dra. Mercedes Córdoba
Dr. Fabián Tomasoni

Hospital Iriarte, Quilmes

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Rubén Otero
Responsables del Registro:

Dra. Graciela Carballido
Dra. Silvia Ferroni

Hospital Oller, San Francisco Solano

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Julio Gramajo
Responsables del Registro:
Dr. Melvin Barrantes

Hospital Eurnekian, Ezeiza

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Nicolás Villordo
Responsables del Registro:
A designar

Hospital Alende, Lomas de Zamora

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Adrián Toffe
Responsables del Registro:
Dra. Ana Carolina Rocco

Región Sanitaria VII

Hospital Bocalandro, Loma Hermosa, Tres de febrero

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Eduardo Picoroso
Responsables del Registro:
Dra. Mariana Oreglia
Dr. David Fernández

Hospital Ramón Carrillo, Ciudadela, Tres de Febrero

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Diego Steinberg
Responsables del Registro:
Dr. Diego Steinberg

Hospital M. y L. de La Vega, Moreno

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Rosana Boni
Responsables del Registro:
Dra. Adriana Dagostino
Dra. Sabrina Chattah

Hospital Vicente López y Planes, General Rodríguez

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Enrique Santamaría
Responsables del Registro:
Dra. Elisa Carmen Romero

Hospital Héroes de Malvinas, Merlo

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Patricia Wittbecker
Responsables del Registro:
Dra. Leonor Carbone
Dra. Carina Catoggio

Hospital O. B. de Lavignolle, Morón

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Néstor Rey
Responsables del Registro:
Dra. Teresa Gentile
Dra. Verónica Figueredo

Hospital Nacional Alejandro Posadas, Haedo, El Palomar

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Lidia Parga
Responsables del Registro:
Dra. Verónica Pingray
Dra. Isabel Micelli
Lic. Alicia Aranaz

Región Sanitaria VIII

Hospital Tetamanti, Mar del Plata

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Jorge Alberto Moral
Responsables del Registro:
Dr. Eduardo Gil
Dr. Jorge Raverta

Hospital Emilia Ferreyra, Necochea

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Liliana Espelet
Responsables del Registro:
Dra. Liliana Espelet

Hospital Ramón Santamarina, Tandil

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Miguel Barichello
Responsables del Registro:
Dra. Gladys Reboredo
Dr. Miguel Barichello
Dra. María Llanos

Región Sanitaria IX

Hospital Argentina Diego, Azul

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. José Valdez
Responsables del Registro:
Dra. Victoria Rizzo

Región Sanitaria XI

Hospital San Martín, La Plata

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Laura Sánchez Caro
Responsables del Registro:
Dra. Graciela Ramos
Dr. Marcos Miró
Dra. Dominique Mastropaolo

Hospital San Roque, La Plata

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. María Rosa Toncich
Responsables del Registro:
Lic. Noemí Orellano
Dra. Ana Ceccon
Dra. María Rosa Toncich

Región Sanitaria XII

Hospital "Paroissien", La Matanza

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Alcira Escandar
Responsables del Registro:
Dra. Magdalena Bisbal
Dra. Marcela Aragón

Hospital Equiza, González Catán

Servicio de Neonatología
Jefe: a designar
Responsables del Registro:
Dr. Rubén Goncalvez
Dr. Rodolfo Zaiat

Hospitales privados / obra social**Hospital Privado del Sur, Bahía Blanca**

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Ernesto Alda
Responsables del Registro:
Dra. Silvia Vago

Instituto Médico Platense, La Plata

Servicio de Neonatología
Jefe: Guillermo Salas
Responsables del Registro:
Dra. Sandra Fumez
Dr. Mario Benvenuto

Hospital San Juan de Dios, Ramos Mejía

Servicio de Neonatología
Jefe: Mónica Savorani
Responsables del Registro:
Dr. Andrea Puss Barraza

Sanatorio de la Trinidad, San Isidro

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Regina Valverde
Responsables del Registro:
Dra. Andrea Praprotnik

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Ministro de Salud: Dra. Graciela Reybaud
Director de Maternidad e Infancia: Dra. Florencia Flax Marcó
Referente Programa "Red Nacional de Genética": Dra. Claudia Arberas

Hospital Alvarez

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. María Luisa Celadilla
Responsables del Registro:
Dra. M Luisa Celadilla
Dra. Adriana Israilev

Hospital Argerich

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Marcela Celotto
Responsables del Registro:
Dra. Ana Tocci
Dra. Karenith Santome

Hospital Durand

Servicio de Neonatología
Jefe: Julio Falk
Responsables del Registro:
Dr. Julio Falk
Dra. Noemí Nakayama

Hospital Fernández

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Jorge Tavonaska
Responsables del Registro:
Dr. Ernesto Goldschmidt
Sra. Paula Molina

Hospital Penna

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Isaac Grois
Responsables del Registro:
Dra. Elena Cristiano

Hospital Piñero

Servicio de Neonatología
Jefa: Dr. Mariana Panzitta
Responsables del Registro:
Dra. Mariana Panzitta
Dra. Gabriela Hernández
Dra. Claudia Epelbaun.

Hospital Pirovano

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Graciela Rodríguez
Responsables del Registro:
Dr. Alberto Capriata

Hospital Ramos Mejía

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Carlos Mercau
Responsables del Registro:
Dr. Rubén Bronberg

Hospital Rivadavia

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Luis Somaruga
Responsables del Registro:
Dr. Luis Somaruga
Dra. Alcira Oliva.

Hospital Santojani

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Sonia Papotto
Responsables del Registro:
Dra. Daniela Rottenberg
Dra. Valeria Castellano.

Hospital Sardá

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Miguel Larguía
Responsables del Registro:
Dra. Graciela Fernández
Sra. M. Carmen Arbones

Hospital Vélez Sársfield

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Ramón Mardyks
Responsables del Registro:
Dr. Ramón Rodríguez
Dr. Mario Mardyks

Hospital de Clínicas José de San Martín

Servicio de Neonatología
 Jefe: Graciela Corral
 Responsables del Registro:
 Dra. Estela Enriquez
 Dra. Viviana Videla

Hospitales privados / obra social**Hospital Alemán**

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Claudio Solana
 Responsables del Registro:
 Dra. Ana Laura Telechea
 Dra. Eva Serafin

Hospital Churruca

Servicio de Neonatología
 Jefa: Dra. Marcela Molera
 Responsables del Registro:
 Dra. Graciela Farinella
 Dra. Verónica Mohando

Fundación Hospitalaria

Servicio de Neonatología
 Jefe: Oscar Di Servi
 Responsables del Registro:
 Dr. Oscar Di Servi
 Dra. Verónica Díaz

Sanatorio Anchorena

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Héctor Sexsar
 Responsables del Registro:
 Dra. Flavia Minini
 Dra. Natalia Davasce

Clínica Santa Isabel

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Miguel Debuh
 Responsables del Registro:
 Dr. Norberto Leonardo Suárez

Sanatorio Otamendi

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dra. Cristina Osio
 Responsables del Registro:
 Dra. Carmen Vecchiarelli
 Dra. Patricia Alvarez Gatti
 Dra. Marcela Volpe

Sanatorio de la Trinidad Palermo

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Néstor Vain
 Responsables del Registro:
 Dra. Laura García

PROVINCIA DE CATAMARCA

Ministra de Salud: Dra. Noemí Villagra

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Claudia Palladino

Referente Programa “Red Nacional de Genética”:

Lic. Fabiana González

Maternidad 25 de Mayo (ex Hospital San Juan Bautista), SF del Valle de Catamarca

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Sergio Raúl Toledo
 Responsables del Registro:
 Dra. Inés Camacho
 Lic. Marcos Toledo

PROVINCIA DE CÓRDOBA

Ministro de Salud: Dr. Carlos Eugenio Simón

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Marcela Yanover

Referente Programa “Red Nacional de Genética”: Dra. Marcela Yanover

Hospital Maternidad Nacional, Córdoba

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Martín Molla
 Responsables del Registro:
 Dra. Yanina Dalsasso
 Dra. Marcela del Valle Ogas

Hospital Maternidad Provincial F. Lucini, Córdoba

Servicio de Neonatología
 Jefa: Dra. Marta Fuentes
 Responsables del Registro:
 Dra. Cynthia Sánchez Topic
 Dra. Susana del Valle Ramaciotti

Hospital Materno Neonatal, Córdoba

Servicio de Neonatología
 Jefa: Dra. Elizabeth Collinos
 Responsables del Registro:
 Dra. Raquel Lucía Torres
 Dra. Marcela Beatriz Quaglia

Hospital Misericordia, Córdoba

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Luis Ahumada
 Responsables del Registro:
 Dra. Andrea Paola Chirino Misissian
 Dra. Débora Gurevich

Hospital Pasteur, Villa María

Servicio de Neonatología
 Jefe: Dr. Víctor Ragusa
 Responsables del Registro:
 Dra. Patricia Calvo

Hospital Maternidad Kowalk, Río Cuarto

Servicio de Neonatología
 Jefa: Dr. Matilde Glineu Berne
 Responsables del Registro:
 Dra. Diana Portela
 Dra. Paola Pía Allende

Hospital Regional de Río Cuarto, Río Cuarto

Servicio de Neonatología

Jefa: Dra. Rosana Campo
Responsables del Registro:
Dra. María Laura Bonora
Dra. Nydia Berguío

Hospitales privados / obra social

Hospital Privado de Córdoba

Jefe: Dr. Jose Bas
Responsables del Registro:
Dra. Norma Rossi
Dra. Alina Rizzotti

PROVINCIA DE CORRIENTES

Ministro de Salud Pública: Dr. Julián Dindart

Director de Maternidad e Infancia: Dr. Domingo Maidana Roa

Referente Programa “Red Nacional de Genética”: Dr. Domingo Maidana Roa

Hospital J. Vidal, Corrientes

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Lilián Méndez Gallino
Responsables del Registro:
Dra. María del Rosario Córdoba
Lic. Elsa Aguirre

Hospital Angela Iglesias de LLano, Corrientes

Servicio de Neonatología
Jefe:
Responsables del Registro:
Dra. Laura Palacios
Dr. Pablo Torres Jurado

PROVINCIA DE CHACO

Ministro de Salud Pública: Dr. Antonio Morante

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Alicia Michellini

**Referentes Programa “Red Nacional de Genética”:
Dras. Carolina Dellamea y Claudina Picón**

Hospital J. Perrando, Resistencia

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Griselda Camor
Responsables del Registro:
Dra. Dina Juárez de Riblés
Dra. Andrea Lew

Hospital 4 de Junio, Pres. Roque Sáenz Peña

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Estela Pulido
Responsables del Registro:
Dra. Ana Lucía Domínguez

Hospital General Guemes, Castelli

Servicio de Neonatología
Jefa: Griselda Camors
Responsables del Registro:
Dra. Rosana Medina

PROVINCIA DE CHUBUT

Ministro de Salud: Cdor. Osvaldo Raúl Luján

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. María Eugenia Marcón

**Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. María Eugenia Marcón**

Hospital Regional de Comodoro Rivadavia, Comodoro Rivadavia

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Maximiliano Federico Medina Alarcón
Responsables del Registro:
Maximiliano Medina Alarcón

Hospital Zonal Trelew Centro Materno Infantil, Trelew

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Raúl Musante
Responsables del Registro:
Dr. Raúl Musante

Hospital Andrés Isola, Pto. Madryn

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Alicia Blanco
Responsables del Registro:
Dra. María Soledad Silva
Lic. Norma Inés Segundo

Hospital Zonal de Esquel, Esquel

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Martín Batisttesa
Responsables del Registro:
Dr. Martín Batisttesa

PROVINCIA DE ENTRE RIOS

Ministro: Dr. Hugo Ramón Cettour

Director de Maternidad e Infancia: Dra. Gloria Waigel

**Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. María Marta Soto**

Hospital Centenario, Gualaguaychú

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Francisco Dubosc
Responsables del Registro:
Dra. Margarita Otaegui
Dr. Nestor Gieco

Hospital Delicia Masvernat, Concordia

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Graciela Aracama
Responsables del Registro:
Dra. Eugenia Fernanda Gauto
Dra. María Cecilia Arizabalo

Hospital San Roque, Paraná

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Mario Bevilacqua
Responsables del Registro:
Lic. Mariel Bordenave

Hospital Urquiza, Concepción del Uruguay

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Jorge Pepe
Responsables del Registro:
Dra. Adriana Gasparini
Dra. Adriana Reinoso

PROVINCIA DE FORMOSA

Ministro de Desarrollo Humano: Dr. José Luis Décima
Director de Maternidad e Infancia:
Dr. Guillermo Sánchez
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dr. Guillermo Sánchez

Hospital de la Madre y el Niño, Formosa

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Carina González
Responsables del Registro:
Dra. Carina González
Dra. Marinela Antinori

PROVINCIA DE JUJUY

Ministro de Salud: Dr. Víctor Alberto Urbani
Directora de Maternidad e Infancia:
Dra. Susana Beguier
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dr. José E. Dipierri

Hospital Pablo Soria, San Salvador de Jujuy

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Camilo González
Responsables del Registro:
Dra. Julia Flores
Dra. Claudia Carlos
Dra. Sonia Alavar

Hospital Guillermo Paterson, San Pedro

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Osvaldo Bona (Servicio de Pediatría)
Responsables del Registro:
Dra. Mercedes Grau Toral

Hospital Jorge Uro, La Quiaca

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Juan Juvencio Munzón
Responsables del Registro:
Dra. Nora Tolaba

Hospital Orias, Libertador General San Martín

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Alejandro Moragas y Dra. María del Valle Esteban
Responsables del Registro:
Dr. Alejandro Moragas

PROVINCIA DE LA PAMPA

Ministro de Salud: Dr. Mario González
Directora de Maternidad e Infancia:
Dr. Anibal Bottegoni
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:

Dra. Natalia Fatale**Hospital Gobernador Centeno, General Pico**

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Daniel Irrazábal
Responsables del Registro:
Dr. Alejandro Irrazábal

Hospital Lucio Molas, Santa Rosa

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Carlota Braseras
Responsables del Registro:
Dra. Silvina Re

PROVINCIA DE LA RIOJA

Ministro de Salud Pública: Dr. Juan Luna
Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Julia Gordillo
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Soledad Carrizo del Moral

Hospital De la Madre y el Niño (ex Vera Barros), La Rioja

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Priscila Brizuela
Responsables del Registro:
Dra. Soledad Carrizo del Moral
Dra. Susana Beatriz Garelo

Hospital Eleazar Herrera Motta, Chilecito

Servicio de Neonatología
Jefa: Silvia Salcedo
Responsables del Registro:
Dra. Mariela Marisel Muñoz
Dra. Marcela Soria

Hospitales privados / obra social**Hospital Privado de La Rioja, La Rioja**

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Julio César Herrera
Responsables del Registro:
Dra. Ana María Castro
Dr. Julio César Herrera

PROVINCIA DE MENDOZA

Ministro de Salud: Dr. Carlos Díaz Russo
Directora de Maternidad e Infancia:
Dr. Carlos Cardello
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Gabriela Torres

Hospital Lagomaggiore, Mendoza

Servicio de Neonatología
Jefe: Dras. Gladis Ferreira y Mónica Rinaldi
Responsables del Registro:
Dra. Cristina de Gaetano
Dra. Gabriela Torres

Hospital Paroissien, Mendoza

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Claudia Beatriz Pizarro
Responsables del Registro:

Dra. Claudia Beatriz Pizarro

Hospital Perrupato, San Martín

Servicio de Neonatología

Jefa: Dra. Graciela Amigorena

Responsables del Registro:

Dra. Sonia Vilma Shiratori

Hospital Scaravelli, Tunuyán

Servicio de Neonatología

Jefe: Dr. Miguel Pastor

Responsables del Registro:

Dr. Gustavo Fernández

Hospital Schestakow, San Rafael

Servicio de Neonatología

Jefe: Dr. Oscar Prieto

Responsables del Registro:

Dr. Oscar Prieto

Hospitales privados / obra social

Hospital Virgen de la Misericordia, OSEP, Mendoza

Servicio de Neonatología

Jefe: Mario Marsano

Responsables del Registro:

Dra. Analía Ezquer

Dra. María José Guillamondegui

PROVINCIA DE MISIONES

Ministro de Salud Pública: Dr. Oscar Herrera Ahuad

Director de Maternidad e Infancia: Dr. Jorge Pianesi

Referente Programa “Red Nacional de Genética”:

Lic. Mónica Ludojoski

Hospital Ramón Madariaga, Posadas, Misiones

Servicio de Neonatología

Jefa: Dra. María del Carmen González

Responsables del Registro:

Dra. Maris Carlucci

Dra. Bety Dedieu

Dra. Mónica Kosteki

Hospital El Dorado, El Dorado

Servicio de Neonatología

Jefe: Dra. Rosa Candia

Responsables del Registro:

Dra. Evelyn Heliana Spengler

Hospital de Oberá, Oberá

Servicio de Neonatología

Jefe: Dra. Perla Guayare

Responsables del Registro:

Dra. Nelly Vaccari

PROVINCIA DE NEUQUÉN

Ministro de Salud: Dr. Rubén Omar Butigue

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Silvia Araneo

Referente Programa “Red Nacional de Genética”:

Dra. Silvia Avila

Hospital Castro Rendón, Neuquén, Neuquén

Servicio de Neonatología

Jefa: Dra. Liliana Vanderhoeven

Responsables del Registro:

Dra. María Eugenia Ponce Zaldúa

Dra. Silvia Avila

Hospital Heller, Neuquén

Servicio de Neonatología

Jefe: Dr. Marcelo Sotomayor

Responsables del Registro:

Dra. Silvia Avila

Dra. Luciana Fernández de Bon

Hospitales privados / obra social

Policlínico Neuquén

Servicio de Neonatología

Jefe: Raúl Ramos

Responsables del Registro:

Dra. Alina Alvarez

Dra. Katherina Faundez

Maternidad San Lucas, Neuquén

Servicio de Neonatología

Jefa: Liliana Vanderhoeven

Responsables del Registro:

Dra. Laura Margarita Portillo

Dra. Silvia Avila

Dra. Marta Gabriela Finotti

PROVINCIA DE RÍO NEGRO

Ministro de Salud: Dr. Norberto Delfino

Directora de Maternidad e Infancia:

Dra. Alejandra Romero

Referente Programa “Red Nacional de Genética”: Dra.

Alejandra Romero

Hospital F. L. Lima de General Roca, General Roca

Servicio de Neonatología

Jefa: Dra. Alicia Pedrón

Responsables del Registro:

Dra. Daniela Leimbgruber

Dra. Daniela Leimbgruber

Hospital Ramón Carrillo, Bariloche

Servicio de Neonatología

Jefa: Dra. Adriana Raineri

Responsables del Registro:

Dra. María Fabiana Tenreiro

PROVINCIA DE SALTA

Ministro de Salud: Dr. Néstor Enrique Heredia

Directora de Maternidad e Infancia: Dr. Daniel Mamani

Referente Programa “Red Nacional de Genética”: Dra.

Mariela Vilte

Hospital Público Materno Infantil (ex Hospital El Milagro), Salta

Servicio de Neonatología

Jefe: Dr. Manuel del Barco

Responsables del Registro:
Dra. Mariela Vilte
Dra. María Dolores Ruiz

Hospital San Vicente de Paul, San Ramón de la Nueva Orán

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Federico Retambai
Responsables del Registro:
Dra. Alexandra Villareal
Dr. Franz Ancalle Michell

Hospital Juan Domingo Perón, Tartagal

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Ana María Guantay
Responsables del Registro:
Dra. Beatriz Escalante

PROVINCIA DE SAN JUAN

Ministro de Salud: Dr. Oscar Balverdi
Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Carmen Grassi
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dr. Francisco Noguera y Lic. Mirta Armesto

Hospital Rawson, San Juan

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Sara Sigal de Jalon
Responsables del Registro:
Dra. Claudia Manrique
Dra. Alejandra Sanz
Lic. Mirta Armesto
Dra. Silvia Mateos

Hospitales privados / obra social

Centro Integral de la Mujer y el Niño, CIMYN, San Juan

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Carmen Grassi
Responsables del Registro:
Dra. Claudia Manrique
Dra. Alejandra Sanz
Lic. Mirta Armesto
Dra. Silvia Mateos

Sanatorio Argentino

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Gastón Jofré
Responsables del Registro:
Dra. Claudia Manrique
Dra. Alejandra Sanz
Lic. Mirta Armesto
Dra. Silvia Mateos

PROVINCIA DE SAN LUIS

Ministra de Salud: Cdora. Lucía Teresa Nigra
Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Rosa Davila de Gallardo
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Haydee Noemí Erbes

Maternidad Provincial Dra Teresita Baigorria (Ex Complejo Sanitario San Luis)

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Liliana Diorio
Responsables del Registro:
Dra. Laura Espinosa

Hospital Juan Domingo Perón, Villa Mercedes

Servicio de Neonatología
Jefe: Dra. Gabriela Morales
Responsables del Registro:
Dr. Jesús Ibañez

PROVINCIA DE SANTA CRUZ

Ministro de Salud: Dr. Daniel Peralta
Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Gloria López
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Silvina Lerner

Hospital Regional de Río Gallegos, Río Gallegos, Santa Cruz

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Marcelina Cruz
Responsables del Registro:
Dra. Alicia Susana Guanuco

PROVINCIA DE SANTA FE

Ministro de Salud: Dr. Miguel Angel Capiello
Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Daniel Tepaz
Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Silvia Carbognani

Hospital Maternidad Martin, Rosario

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. María Gabriela Puig
Responsables del Registro:
Dra. Hilda Beatriz Fernández

Hospital Alejandro Gutiérrez, Venado Tuerto

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Laura Mariño
Responsables del Registro:
Dr. Leonardo Andrés Fedre

Hospital Del Centenario, Rosario

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Laura Rosa Levinson
Responsables del Registro:
Dra. Verónica Inés Cicao
Dr. Alejandro Rossi

Hospital Eva Perón, Rosario

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Liliana Ramírez
Responsables del Registro:
Dr. Fernando Basualdo
Dra. Natalia Vázquez Parachú

Hospital Iturraspe, Santa Fe

Servicio de Neonatología

Jefe: Dr. Fernando Redondo
Responsables del Registro:
Dra. Norma Dominguez
Dra. María Laura Charvey

Hospital Jaime Ferre, Rafaela

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. María Alejandra Taurián
Responsables del Registro:
Dra. Miriam Martínez

Hospital O. Stuki de Rizzi, Reconquista

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Mariela Fernández
Responsables del Registro:
Dra. Dalila Soledad Agretti

Hospital Provincial de Rosario, Rosario

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Mariel Gigli
Responsables del Registro:
Dra. Verónica Willimburgh
Dra. Mariel Gigli

Hospital Roque Sáenz Peña, Rosario

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Maricel Soldani
Responsables del Registro:
Dra. Gladis Terre
Dra. Griselda Arrastia

Hospital J. M. Cullen, Santa Fe

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Armando Funes
Responsables del Registro:
Dra. Laura Peralta

PROVINCIA DE SANTIAGO DEL ESTERO

Ministro de Salud y Desarrollo Social:

Dr. Luis C. Martínez

Directora de Maternidad e Infancia: Dr. Pedro Carrizo

Referente Programa “Red Nacional de Genética”:

Dr. Manuel Alfonso Barthe

Hospital Ramón Carrillo, Santiago del Estero

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Manuel Barthe
Responsables del Registro:
Dra. Lidia Esther Padilla de Alvarez
Dra. Claudia Jugo
Dra. Mónica Morelli

Hospital Faustino Herrera, La Banda

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Ramiro Unzaga
Responsables del Registro:
Dr. Jorge Artemio Gramajo

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Ministra de Salud: Dra. María Grieco

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. María de los Angeles Morselleto

Referente Programa “Red Nacional de Genética”: **Dra. María de los Angeles Morselleto**

Hospital Regional de Río Grande, Río Grande

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Mónica Osinalde
Responsables del Registro:
Dr. Eduardo Zunino
Dra. Alejandra Albanesi

Hospital Regional de Ushuaia, Ushuaia

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Carina Ahumada
Responsables del Registro:
Dr. Sergio Nicolussi

PROVINCIA DE TUCUMAN

Ministro de Salud Pública: Dr. Pablo Yedlin

Directora de Maternidad e Infancia: Dra. Lionella Safarsi

Referente Programa “Red Nacional de Genética”:
Dra. Paola Robles

Hospital Nuestra Señora de las Mercedes, S. M. de Tucumán

Servicio de Neonatología
Jefe: Dr. Daniel Amado
Responsables del Registro:
Dr. César Saleme
Sra. Gabriela Díaz

Hospital Belascuain, Concepción

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Aida Carrizo
Responsables del Registro:
Dra. Lorena González Arias

Hospital Nicolás Avellaneda, S. M. de Tucumán

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Viviana del Valle Dip
Responsables del Registro:
Dra. Claudia Montenegro
Dra. Graciela Gutiérrez

Hospital Del Este Eva Perón, S.M. De Tucumán

Servicio de Neonatología
Jefa: Dra. Alicia Curia
Responsables del Registro:
Dra. Ana Laura Quaglio
Dra. Flavia Vargas
Dra. Marisel Turme



ANEXO 2

Formulario del RENAC



ANEXO 3

Definiciones de las anomalías congénitas específicas reportadas, incluyendo los criterios definidos para considerar una AC como confirmada, posible o no especificada.

Anencefalia: falta parcial o total de la calota, la piel que la recubre y defecto cerebral. Incluye: craneoraquisquisis e iniencefalia. Excluye: acefalia.

Espina bífida: grupo de anomalías congénitas caracterizado por un defecto en el cierre de la columna vertebral con herniación o exposición de la médula espinal y/o las meninges a través del defecto. Incluye: meningocele, mielomeningocele, mielocelo, raquisquisis. Excluye: espina bífida oculta, teratoma sacrococcígeo sin disrafismo.

Encefalocele: herniación del cerebro y/o meninges a través de un defecto en la calota.

Microcefalia: cráneo pequeño, definido por un perímetro cefálico menor a 2 desvíos standard utilizando las curvas correspondientes a edad y sexo.

Holoprosencefalia: anomalía congénita cerebral caracterizada por distintos grados de división incompleta de los hemisferios cerebrales. El tracto olfatorio puede estar ausente. Incluye: ciclopía, etmocefalia, cebocefalia y agenesia premaxilar.

Hidrocefalia: dilatación de los ventrículos cerebrales, no asociada con atrofia primaria del cerebro, con o sin aumento del perímetro cefálico, diagnosticada al nacimiento. No se cuenta cuando se presenta con espina bífida o encefalocele. Excluye: macrocefalia sin dilatación del sistema ventricular, hidranencefalia, holoprosencefalia e hidrocefalia postnatal adquirida.

Anoftalmia/Microftalmia: globos oculares aparentemente ausentes o pequeños al diagnóstico clínico.

Microtia/Anotia: ausencia completa o parcial de pabellón auricular con o sin atresia del conducto auditivo externo. Se excluye el grado I de microtia (pabellón ligeramente pequeño con estructuras identificables). Se consideran "posibles" aquellos casos reportados como "microtia" solamente, sin definir el grado de la misma.

Transposición de los grandes vasos: cardiopatía severa en la cual el ventrículo derecho se conecta con la aorta y el tronco pulmonar con el ventrículo izquierdo, con o sin otros defectos cardíacos.

Tetralogía de Fallot: cardiopatía severa caracterizada por aorta cabalgante, estenosis pulmonar infundibular e hipertrofia de ventrículo derecho, comunicación interventricular.

Corazón izquierdo hipoplásico: cardiopatía severa con hipoplasia de ventrículo izquierdo, asociado a atresia aórtica y/o mitral, con o sin otro defecto cardíaco.

Coartación de aorta: obstrucción de la aorta descendente, en general en la inserción del conducto arterioso.

Doble entrada de ventrículo izquierdo: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Atresia tricuspídea: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Anomalía de Ebstein: cardiopatía severa. Se caracteriza por desplazamiento apical de las valvas septal y posterior de la válvula tricúspide, lo que lleva a atrialización del ventrículo derecho con un grado variable de malformación y el desplazamiento de la valva anterior.

Arco aórtico interrumpido: cardiopatía severa. La interrupción puede clasificarse en 3 tipos de acuerdo al sitio: distal al origen de la subclavia izquierda (A), distal al origen de la carótida común izquierda (B) y proximal al origen de la carótida común izquierda.

Atresia pulmonar sin CIV: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Retorno venoso pulmonar anómalo: cardiopatía severa. Las venas pulmonares tienen una conexión anómala al sistema venoso sistémico.

Doble salida del ventrículo derecho: cardiopatía severa. La arteria pulmonar y la aorta salen del ventrículo derecho.

Atresia de coanas, bilateral: obstrucción (membranosa u ósea) de las coanas posteriores. Excluye: estenosis de coana y congestión de la mucosa nasal.

Paladar hendido (sin fisura de labio): defecto en el cierre del paladar duro y/o blando sin fisura de labio. Excluye: paladar hendido con fisura de labio, fisura de úvula, paladar estrecho.

Fisura de labio con o sin paladar hendido: fisura parcial o completa de labio superior, con o sin fisura del borde alveolar o el paladar. Excluye: fisura medial del labio superior o inferior y fisura facial oblicua.

Atresia/estenosis de esófago y fístula traqueo-esofágica: solución de continuidad o estrechamiento del esófago, con o sin fístula traqueal. Incluye: fístula traqueoesofágica con o sin mención de atresia o estenosis del esófago.

Atresia/estenosis de intestino delgado: oclusión completa o parcial de la luz de un segmento del intestino delgado. Puede involucrar una o múltiples áreas del yeyuno o íleon. Excluye: atresia duodenal.

Atresia duodenal: oclusión completa de la luz de un segmento del duodeno.

Malformación ano-rectal: solución de continuidad o estrechamiento del canal anorectal o falta de comunicación entre el recto y el ano, con o sin fístula a los órganos vecinos. Excluye: estenosis leve que no requiere corrección quirúrgica y ano ectópico.

Criptorquidia: testículos no descendidos bilaterales en un recién nacido a término. Excluye: testículos en ascensor y testículos no descendidos al nacimiento en un recién nacido pretérmino. Se considera "criptorquidia posible" a aquellos casos de recién nacidos a término donde no se reporta si la anomalía congénita es uni o bilateral.

Hipospadias: apertura de la uretra en el lado ventral del pene, distal al surco balano-prepucial. Incluye: hipospadias peneana, escrotal o perineal. Excluye: hipospadias de primer grado y genitales ambiguos. Se considera "hipospadias posible" a aquellos casos donde no se ha reportado el sitio específico de la apertura de la uretra. Por ejemplo, reportes de "hipospadias" sin otra aclaración.

Epispadias: apertura de la uretra en el lado dorsal del pene. No se cuenta cuando es parte de extrofia de vejiga o de cloaca.

Extrofia de vejiga: anomalía congénita compleja caracterizada por defecto en el cierre de la pared abdominal inferior y la vejiga. La vejiga se encuentra abierta en la pared abdominal ventral, entre el ombligo y la sínfisis pubiana.

Extrofia de cloaca: incluye la persistencia y la extrofia de la cloaca común que recibe uréteres, íleon, y un intestino posterior rudimentario. Está asociada con la alteración en el desarrollo del tubérculo genital y ramas púbicas, desarrollo incompleto de las vértebras lumbosacra con espina bífida, ano imperforado, criptorquidia y epispadias en los hombres y anomalías de los derivados de los conductos de Müller en las mujeres, y una amplia gama de anomalías del tracto urinario.

Genitales ambiguos: anomalía congénita de los genitales externos que no permite la designación del sexo al nacimiento.

Agenesia renal bilateral: ausencia de ambos riñones.

Quistes renales: múltiples quistes en el riñón. Incluye: riñón poliquístico infantil, riñón multiquístico y otras formas de riñón quístico. Excluye: quiste renal simple.

Polidactilia preaxial: dígitos extra en el lado radial del miembro superior o el lado tibial del miembro inferior. Puede afectar la mano, el pie o ambos.

Polidactilia postaxial: dígitos extra en el lado cubital del miembro superior o el lado peroneal del miembro inferior. Puede afectar la mano, el pie o ambos.

Polidactilia no especificada: corresponde a aquellos casos de polidactilia en los que no se ha especificado el lado de la anomalía.

Defecto de miembros transversos: defecto de reducción perpendicular al eje del miembro. Puede observarse en miembros superiores ausencia de dedos, muñeca, antebrazo o brazo y en miembros inferiores ausencia de ortijos, pie, pierna o muslo.

Amelia: defecto transversos con ausencia completa de miembro superior o inferior

Focomelia: defecto intercalar con ausencia de todos los huesos proximales de las extremidades, con una mano la normal o con malformaciones que se conecta directamente al tronco. Se consideran confirmados aquellos casos documentados por radiografía o fotografías externas. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Defecto de miembros longitudinal preaxial: defecto de reducción que puede incluir ausencia de pulgar o de radio en miembros superiores o tibia y primer ortijo en miembros inferiores.

Defecto de miembros longitudinal postaxial: defecto de reducción que puede incluir ausencia de cúbito en miembros superiores o peroné en miembros inferiores.

Defecto de miembros intercalar: defecto de reducción que puede incluir ausencia de brazo o antebrazo con presencia de estructuras distales en miembros superiores o ausencia de fémur o de tibia y peroné con presencia de estructuras distales en miembros inferiores.

Defecto de miembros no especificado: defecto de reducción de miembros en los que no se ha especificado el segmento afectado.

Sindactilia: fusión de dos o más dedos u orjejos entre sí. Se excluye: sindactilia blanda del 2do y 3er orjejo.

Talipes equinovaro: deformidad en el pie con flexión a nivel plantar del pie con la planta del pie hacia la línea media.

Talipes calcaneovalgo: deformidad en el pie con dorsiflexión del pie con la planta del pie hacia fuera. Excluye: deformidad reductible.

Talipes no especificado: aquellos casos de talipes donde no se ha reportado el tipo específico de deformidad. Por ejemplo, casos reportados con “pie bot”.

Hernia diafragmática: herniación en el tórax del contenido abdominal a través de un defecto en el diafragma. Excluye: hernia del hiato, eventración y parálisis del frénico.

Onfalocele: herniación de contenido abdominal a través del anillo umbilical, cubierto por membrana que puede o no estar intacta. Excluye: gastrosquisis y hernia umbilical.

Gastrosquisis: herniación visceral, frecuentemente a través de un defecto situado a la derecha del cordón umbilical, el cual se encuentra intacto. No está cubierto por membrana. Excluye: onfalocele y hernia umbilical.

Secuencia de “prune belly”: anomalía congénita compleja, caracterizada por un defecto muscular abdominal y obstrucción/distensión urinaria. Puede ser causada por obstrucción uretral secundaria a valvas de la uretra posterior o atresia uretral. Puede asociarse con criptorquidia, talipes y defectos de reducción de miembros.

Trisomía 13: síndrome polimalformativo asociado a material extra del cromosoma 13. Incluye translocaciones y mosaico de trisomía 13.

Trisomía 18: síndrome polimalformativo asociado a material extra del cromosoma 18. Incluye translocaciones y mosaico de trisomía 18.

Síndrome de Down: síndrome caracterizado por un patrón de anomalías menores y mayores producido por material extra del cromosoma 21. Incluye mosaicismo y translocaciones del cromosoma 21. Se clasifican los casos en aquellos con confirmación con cariotipo o solo diagnóstico clínico al envío de los datos.

Sirenomelia: fusión de miembros inferiores con alteraciones de columna vertebral, riñones ausentes o malformados, atresia anal y sexo indeterminado en la mayoría de los casos. Se consideran confirmados aquellos casos documentados por radiografía o fotografías externas. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Acondroplasia: displasia esquelética considerada la causa más frecuente de baja talla desproporcionada. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Displasia tanatofórica: displasia esquelética con acortamiento severo de miembros, generalmente letal en

período perinatal. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Osteogénesis imperfecta: incluye las siguientes formas: letal perinatal (tipo II) y progresivamente deformante (tipo III). Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Costillas cortas-polidactilia: conjunto de displasias esqueléticas caracterizadas por tórax estrecho, polidactilia y acortamiento de miembros. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Displasia campomélica: displasia esquelética caracterizada por acortamiento de miembros e incurvamiento de tibias. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.



ANEXO 4

Hospitales según jurisdicción, subsector, fecha de incorporación al RENAC y nacimientos examinados, año 2013.

| Hospitales por jurisdicción y subsector | Fecha de Ingreso | Nacimientos examinados | Cumplimiento en el envío de datos | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|------------------------|-----------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | | ene. 13 | feb. 13 | mar. 13 | abr. 13 | may. 13 | jun. 13 | jul. 13 | ago. 13 | sep. 13 | oct. 13 | nov. 13 | dic. 13 |
| Buenos Aires – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Ramon Santamarina, TANDIL | jun-13 | 386 | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Municipal Emilia Ferreyra | abr-13 | 594 | - | - | - | SI |
| Htal. Ramon Carrillo, CIUDADELA | mar-13 | 941 | - | - | SI |
| Htal. Ricardo Gutierrez, LA PLATA | mar-13 | 609 | - | - | SI | NO | NO | NO |
| Htal. Argentina Diego, AZUL | nov-12 | 804 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Abraham Piñeyro, JUNIN | nov-12 | 684 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Alejandro Korn, MELCHOR ROMERO | nov-12 | 811 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO |
| Htal. San José, PERGAMINO | nov-12 | 1027 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Penna, BAHIA BLANCA | jun-12 | 2674 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Bocalandro, TRES DE FEBRERO | jun-12 | 1387 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. P. V. Cordero, SAN FERNANDO | jun-12 | 1516 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Mariano y L. de La Vega, MORENO | jun-12 | 4120 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Equiza, GONZALEZ CATAN | jun-12 | 1445 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Eva Duarte de Perón, MALVINAS ARGENTINAS | jun-12 | 3207 | SI | SI | SI | NO | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Eva Perón, SAN MARTIN | jun-12 | 783 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Héroes de Malvinas, MERLO | jun-12 | 581 | SI | SI | NO |
| Htal. Larcade, SAN MIGUEL | jun-12 | 2300 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | SI |
| Htal. O. B. de Lavignolle, MORON | jun-12 | 1065 | SI | SI | SI | SI | NO |
| Htal. Mercante, JOSE C. PAZ | jun-12 | 4096 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. San Felipe, SAN NICOLAS | jun-12 | 1124 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Carlos Gianantonio, SAN ISIDRO | jun-12 | 1997 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Mat. Santa Rosa, VICENTE LOPEZ | jun-12 | 1891 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Tetamanti, MAR DEL PLATA | jun-12 | 4681 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Htal. Diego Thompson, SAN MARTIN | jun-12 | 1703 | SI |
| Htal. Virgen del Carmen, ZARATE | jun-12 | 1076 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Oller, SAN FRANCISCO SOLANO | oct-11 | 2072 | SI |
| Htal. Presidente Perón, AVELLANEDA | oct-11 | 895 | NO | NO | NO | NO | NO | SI |
| Htal. Eurnekian, EZEIZA | sep-11 | 605 | SI | SI | NO |
| Htal. Iriarte, QUILMES | ago-11 | 2452 | SI |
| Htal. Alende, LOMAS DE ZAMORA | may-11 | 1119 | SI | NO | SI | SI |
| Htal. Ana Goitía, AVELLANEDA | may-11 | 1893 | SI |
| Htal. Evita Pueblo, BERAZATEGUI | may-11 | 3383 | SI |
| Htal. Fiorito, AVELLANEDA | may-11 | 1602 | SI |
| Htal. Lucio Meléndez, ADROGUE | may-11 | 2154 | SI |
| Htal. Mi Pueblo, FLORENCIO VARELA | may-11 | 5346 | SI |
| Htal. Oñativia, RAFAEL CALZADA | may-11 | 1208 | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| Htal. Narciso López, LANUS ESTE | nov-10 | 1280 | SI |
| Htal. Gandulfo, LOMAS DE ZAMORA | oct-10 | 3085 | SI |
| Htal. Meissner, PILAR | oct-10 | 4141 | SI |
| Htal. M. V. Martínez, PACHECO | oct-10 | 1900 | SI |
| Htal. Paroissien, LA MATANZA | oct-10 | 3329 | SI |
| Htal. San Martin, LA PLATA | oct-10 | 3293 | SI |
| Htal. San Roque, LA PLATA | oct-10 | 1867 | SI |
| Htal. Evita, LANUS OESTE | ago-10 | 2825 | SI |
| Htal. Nacional Alejandro Posadas, HAEDO | may-10 | 4026 | SI |
| Buenos Aires – Subsector privado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanatorio de la Trinidad de San Isidro | nov-13 | 787 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI |
| Htal. Privado del Sur | ago-13 | 721 | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanatorio Anchorena | dic-13 | 201 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SI |
| Htal. Alvarez | nov-10 | 1659 | SI |
| Htal. Mat. Sardá | nov-10 | 6458 | SI |
| Htal. Argerich | oct-10 | 2293 | SI |
| Htal. Durand | oct-10 | 1739 | SI |
| Htal. Fernández | oct-10 | 1789 | SI |
| Htal. Penna | oct-10 | 3435 | SI |
| Htal. Piñeiro | oct-10 | 2636 | SI |
| Htal. Pirovano | oct-10 | 1195 | SI |
| Htal. Ramos Mejía | oct-10 | 1504 | SI |
| Htal. Rivadavia | oct-10 | 1158 | SI |
| Htal. Santojanni | oct-10 | 3889 | SI |
| Htal. Velez Sarsfield | oct-10 | 1141 | SI | NO | NO | NO |
| Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Subsector privado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanatorio Otamendi | dic-13 | 338 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SI |
| Clinica Santa Isabel | nov-13 | 213 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI |
| Htal. Churruca Visca | oct-13 | 245 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI |
| Htal. De Clinicas Jose de San Martin | abr-13 | 396 | - | - | - | SI |
| Catamarca – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mat. 25 de Mayo, S. F. DEL VALLE DE CATAMARCA | oct-10 | 2286 | SI |

| Chaco – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Htal. Gral. Guemes | abr-13 | 1137 | - | - | - | SI |
| Htal. 4 de Junio, PTE. ROQUE SAENZ PEÑA | nov-12 | 3352 | SI | NO | SI |
| Htal. J. Perrando, RESISTENCIA | nov-09 | 5352 | SI | NO | SI |
| Chubut – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Zonal de Esquel, ESQUEL | nov-12 | 498 | SI |
| Htal. Andrés Isola, PUERTO MADRYN | nov-12 | 667 | SI |
| Htal. C Rivadavia, COMODORO RIVADAVIA | oct-11 | 1326 | SI |
| Htal. Centro Materno - Infantil de Trelew, TRELEW | oct-11 | 918 | SI |
| Córdoba – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Río IV, RIO CUARTO | nov-11 | 738 | SI |
| Htal. Mat. Kowalk, RIO CUARTO | oct-11 | 1270 | SI |
| Htal. Maternidad Nacional, CORDOBA | oct-11 | 977 | SI | SI | NO | NO | SI |
| Htal. Materno Neonatal, CORDOBA | oct-11 | 5838 | SI |
| Htal. Maternidad Provincial, CORDOBA | oct-11 | 4411 | SI |
| Htal. Misericordia, CORDOBA | oct-11 | 2313 | SI |
| Htal. Pasteur, VILLA MARÍA | oct-11 | 1037 | SI |
| Córdoba – Subsector privado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Privado de Córdoba | jul-13 | 869 | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Corrientes – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Angela Iglesias del LLano | jul-13 | 926 | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Vidal, CORRIENTES | nov-09 | 2755 | SI |
| Entre Ríos – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Centenario, GUALEGUAYCHU | oct-11 | 1041 | SI |
| Htal. Masvernat, CONCORDIA | oct-11 | 1707 | SI | NO | SI | NO | NO | NO | NO |
| Htal. San Roque, PARANA | oct-11 | 2262 | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Urquiza, CONCEPCIÓN DEL URUGUAY | oct-11 | 1016 | SI |
| Formosa – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Madre y Niño, FORMOSA | nov-09 | 3458 | SI |
| Jujuy – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Jorge Uro, LA QUIACA | nov-12 | 683 | SI |
| Htal. Orías, LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN | nov-12 | 1122 | SI |
| Htal. Guillermo Patterson, SAN PEDRO DE JUJUY | nov-12 | 989 | SI |
| Htal. Pablo Soria, SAN SALVADOR DE JUJUY | oct-10 | 3866 | SI |
| La Pampa – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Est. Asist. Gob. Centeno, GENERAL PICO | oct-11 | 960 | SI |
| Htal. Lucio Molas, SANTA ROSA | oct-11 | 1463 | SI |
| La Rioja – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. De la Madre y El Niño (ex V Barros), LA RIOJA | oct-11 | 2388 | SI |
| La Rioja – Subsector privado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Privado de la Rioja | ago-13 | 387 | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI |

| Mendoza – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Htal. Perrupato, SAN MARTIN | nov-12 | 2490 | SI |
| Htal. Scaravelli, TUNUYAN | nov-12 | 1523 | SI |
| Htal. Lagomaggiore, MENDOZA | oct-11 | 6206 | SI |
| Htal. Paroissien, MAIPU | oct-11 | 3312 | SI |
| Htal. Shestakow, SAN RAFAEL | oct-11 | 1331 | SI | NO | SI | SI | NO | NO |
| Misiones – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. El Dorado, EL DORADO | nov-12 | 3282 | SI |
| Htal. Oberá, OBERA | nov-12 | 2145 | SI |
| Htal. Ramón Madariaga, POSADAS | nov-09 | 5521 | SI |
| Neuquén – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Castro Rendón, NEUQUEN | oct-11 | 1195 | SI |
| Htal. Heller, NEUQUEN | ago-11 | 1325 | SI |
| Htal. Policlínico de Neuquen | ago-13 | 431 | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI |
| Neuquén – Subsector privado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maternidad San Lucas | ago-13 | 824 | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI | SI | SI |
| Río Negro – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Ramón Carrillo, BARILOCHE | oct-11 | 1011 | SI |
| Htal. General Roca, GENERAL ROCA | oct-11 | 1090 | SI |
| Salta – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. S. V Paul, SAN RAMÓN DE LA NUEVA ORÁN | dic-11 | 2793 | SI |
| Htal. Juan Domingo Perón, TARTAGAL | dic-11 | 2423 | SI |
| Htal. Materno Infantil (ex El Milagro), SALTA | oct-10 | 8567 | SI |
| San Juan – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Rawson, CAPITAL | oct-11 | 7148 | SI |
| San Juan – Subsector privado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Integral de la Madre y del Niño | oct-13 | 528 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | SI | SI | SI |
| San Luis – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Juan Domingo Perón, VILLA MERCEDES | nov-12 | 1493 | SI |
| Htal. Complejo Sanitario San Luis, SAN LUIS | oct-11 | 2369 | SI |
| Santa Cruz – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Regional de Río Gallegos, RÍO GALLEGOS | oct-11 | 1045 | SI |
| Santa Fe – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Mat. Martín, ROSARIO | nov-11 | 4773 | SI |
| Htal. Del Centenario, ROSARIO | oct-11 | 683 | SI |
| Htal. J. M. Cullen, SANTA FE | oct-11 | 2647 | SI |
| Htal. Iturraspe, SANTA FE | oct-11 | 3237 | SI |
| Htal. Jaime Ferre, RAFAELA | oct-11 | 1218 | SI |
| Htal. Provincial de Rosario, ROSARIO | oct-11 | 2148 | SI |
| Htal. O. Stuki de Rizzi, RECONQUISTA | oct-11 | 473 | SI | SI | SI | NO |
| Htal. Roque Sáenz Peña, ROSARIO | oct-11 | 1990 | SI |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Htal. Eva Perón, ROSARIO | oct-11 | 1713 | SI | NO | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Alejandro Gutiérrez, VENADO TUERTO | oct-11 | 997 | SI |
| Santiago del Estero – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Ramón Carrillo, SANTIAGO DEL ESTERO | oct-10 | 6683 | SI |
| Tierra del Fuego – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Rio Grande, RIO GRANDE | oct-11 | 661 | SI |
| Htal. Ushuaia, USHUAIA | oct-11 | 482 | NO | NO | NO | NO | SI |
| Tucumán – Subsector público | | | | | | | | | | | | | | | |
| Htal. Belascuain, CONCEPCIÓN | oct-11 | 2744 | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI |
| Htal. Nicolás Avellaneda, S. M. DE TUCUMÁN | oct-11 | 3691 | SI |
| Htal. Mat. Nuestra Señora de las Mercedes, S. M. DE TUCUMÁN | oct-10 | 9174 | SI |

SI: envió datos del mes en tiempo y forma; NO: no envió los datos correspondientes a ese mes; (-): no corresponde porque el hospital aún no se había incorporado al RENAC.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a las siguientes autoridades, colegas y amigos por el apoyo permanente al RENAC:

Jorge S. López Camelo, Viviana Cosentino, Mónica Rittler, Fernando Poletta y Eduardo Castilla, del ECLAMC.

Ana Speranza, de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia.

Elida Marconi, Carlos Guevel, María Mercedes Fernández y Karina Loíacono, de la Dirección Nacional de Estadísticas e Información de Salud.

María Elena Meroni, Romina Armando, Jaen Oliveri y Brenda Maier, del equipo del Programa "Red Nacional de Genética Médica".

Agradecemos también a todos los médicos genetistas, profesionales de diagnóstico, técnicos y administrativos del Centro Nacional de Genética Médica.

En la asistencia administrativa agradecemos la colaboración de Jimena Pereyra Rozas y de todo el equipo de la Dirección de Medicina Comunitaria del Ministerio de Salud.

Finalmente, agradecer especialmente a todos los médicos, enfermeras, obstétricas, personal de estadísticas y asistentes administrativos que trabajan cotidianamente en las maternidades y que hacen posible el RENAC.

