

# **Programa Nacional de Prevención Retinopatía del Prematuro**

Dirección de Maternidad e Infancia  
Ministerio de Salud de la Nación  
Acciones del Estado en Prevención de  
la Ceguera

# ROP

**ROP es la principal causa de ceguera en la infancia en Argentina**

**En mayo de 2003 se creó el Grupo de Trabajo Colaborativo multicéntrico: “Prevención de la ceguera en la infancia por Retinopatía del Prematuro (ROP)” constituido por diversas entidades que representan: Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, Ministerio de Salud de la Nación; Sociedad Argentina de Pediatría, Comité de Estudios Fetoneonatales (SAP-CEFEN); Consejo Argentino de Oftalmología( CAO); Sociedad Argentina de Oftalmología Infantil (SAOI) Asociación Argentina de Perinatología (ASAPER), y Expertos nacionales e internacionales**

# ROP

## ACCIONES REALIZADAS

- Diagnóstico de situación a través de encuestas a los Servicios de Neonatología, en los años 2003 y 2004.
- Instalación del tema en todos los ámbitos académicos médicos neonatológicos y oftalmológicos del país
- Organización de Jornadas Científicas sobre la prevención de la ceguera en la infancia por ROP
- Recomendaciones para el control del uso del oxígeno en prematuros, editados por el Ministerio de Salud , y distribuidos por todo el país y disponible en la página Web del Ministerio de Salud

[www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar), Programa Materno Infantil, Publicaciones.

# ROP

- Elaboración e impresión del “Consenso Nacional para la prevención de la ceguera en la infancia por ROP”. Redactado por consenso en la Jornada Científica del año 2004
- Distribución de equipamiento: desde el año 2004 se distribuyó equipamiento neonatológico entre los que se cuentan saturómetros, OBI's y Láseres distribuidos en 80 grandes servicios de neonatología.
- Elaboración de Stickers autoadhesivos (12.500) con recomendaciones sobre el control del uso del oxígeno, para ser colocados en todas las bocas de oxígeno y/o incubadoras donde se asisten niños prematuros para alertar sobre los riesgos posibles distribuidos en todos los servicios públicos del país
- Fortalecimiento de grandes servicios públicos de neonatología en la prevención de la Retinopatía del Prematuro: Pulseras rojas ROP Autoadhesivos con momento del inicio del examen oftalmológico
- Actividades docentes a través de jornadas específicas en todo el país.

# ROP Resultados

- 61 hospitales / maternidades públicas incorporadas al programa
- Aumento de los registros de nacimientos
- Se informaron 5.018 niños en riesgo para ROP que incluyen 1.668 menores de 1.500 g de peso al nacer, sobreviviente de más de 28 días. Fueron evaluados por Oftalmólogos con Oftalmoscopio Binocular Indirecto (OBI) el 91%, en forma tardía (más de una semana después de lo recomendado) el 9% y se fueron sin alta oftalmológica de los Servicios de Neonatología el 84%.

# ROP Resultados

- Desarrollaron algún grado de ROP el 53% de los niños menores de 1.000 g de peso al nacer, el 24% de los de 1000 a 1499 g, el 7% los de 1500 a 1.999 g, el 2,6% de 2.000 a 2.499 g y el 1,70% los de más de 2.500 g.
- Fueron tratados con Láser el 19,4% de los menores de 1.000 gr, el 5,2% de los de 1.000 a 1.499 gr, el 1,1 % de los de 1.500 a 1.999 gr, el 0,4% de los de 2.000 a 2.499 gr y el 0,25% de los mayores de 2.500 gr.

# ROP Resultados

- El pronóstico fue reservado al realizar el tratamiento con Láser en el 15% de los niños.
- Los niños fueron tratados con Láser en el mismo Servicio de Neonatología en el 77 % de los casos. Esto demuestra importante mejoría respecto al año 2004, en que se trataron en ese lugar al 57% de los casos.
- Los Casos Inusuales (niños tratados con Láser mayores de 1.500 g de peso al nacer y/o mayores de 32 semanas de Edad gestacional) fueron el 22% del total de tratados. Este % se mantiene estable en los últimos 3 años de registros, pero en el año 2004 había sido del 30%.

# ROP Resultados

- La relación entre todos los nacidos vivos (de todos los pesos) y los niños tratados con Láser fue de 1,1 por mil. Ha habido una disminución importante respecto al año 2004 en que dicha relación era de 1,8 por mil
- Ha habido un incremento importante de los registros y una mejoría de los indicadores de ROP comparados con el año 2004: disminución del número de casos y de tratamientos, casos inusuales, oportunidades perdidas, menor peso y EG al nacimiento de los niños tratados y aumento del tratamiento *in situ*

# Contacto