Archivos de Ginecología y Obstetricia. 2020; Volumen 58, número 2: 103-111

Cómo procesar datos perinatales en Uruguay

Montevideo, Uruguay

Giselle Tomasso[1]

PASOS

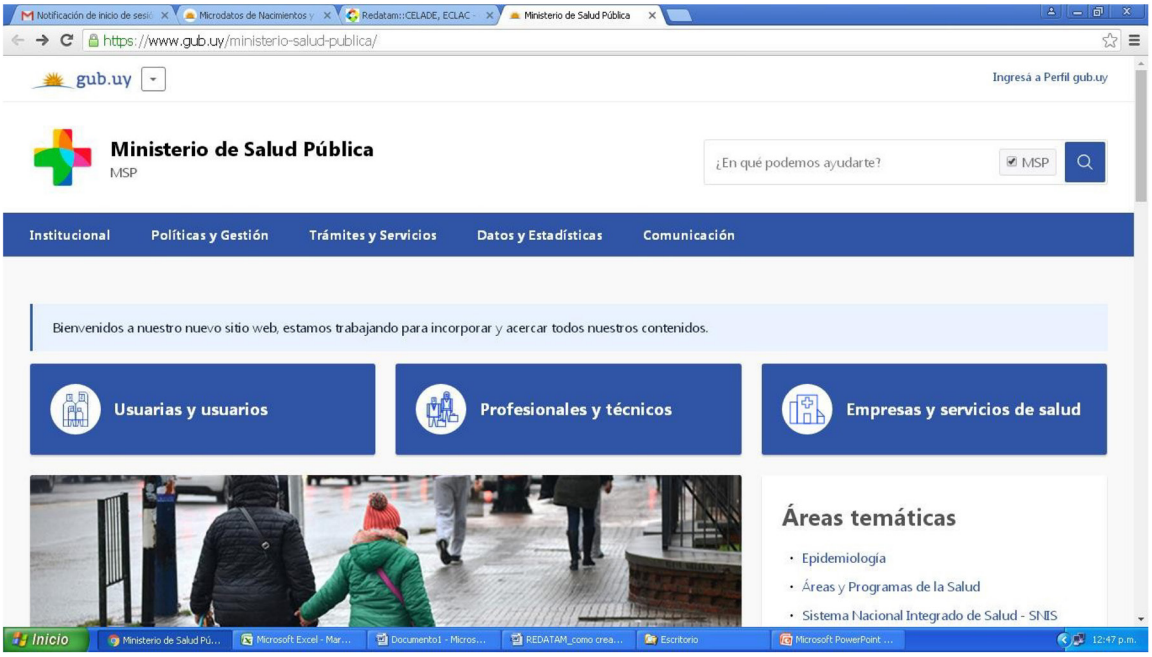
1. Entre a la página principal del MSP.
2. Escriba REDATAM en el buscador.
3. Seleccione Microdatos de Nacimientos y Defunciones para procesar en línea con REDATAM web Server
   Vea las siguientes páginas.

1. Directora de la UNICEM (Unidad de Investigación Clínica y Epidemiológica Montevideo)

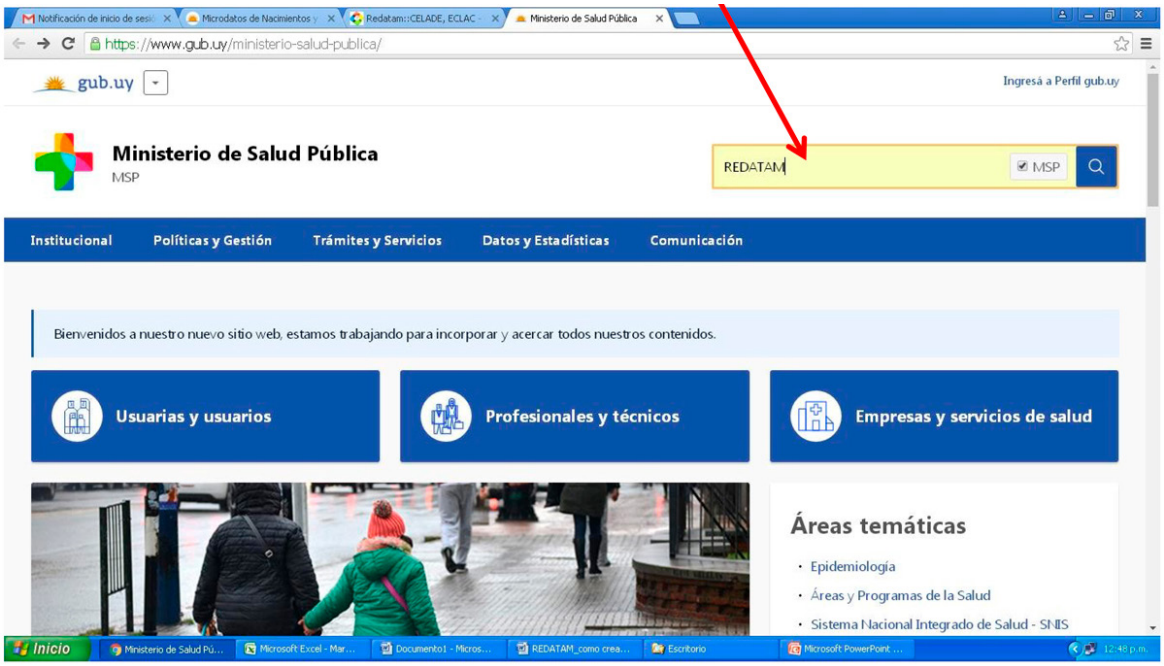
Correspondencia: Dra. Giselle Tomasso.
Correo electrónico: gtomasso@unicem-web.org

Recibido: 21/01/20 Aceptado: 06/04/20

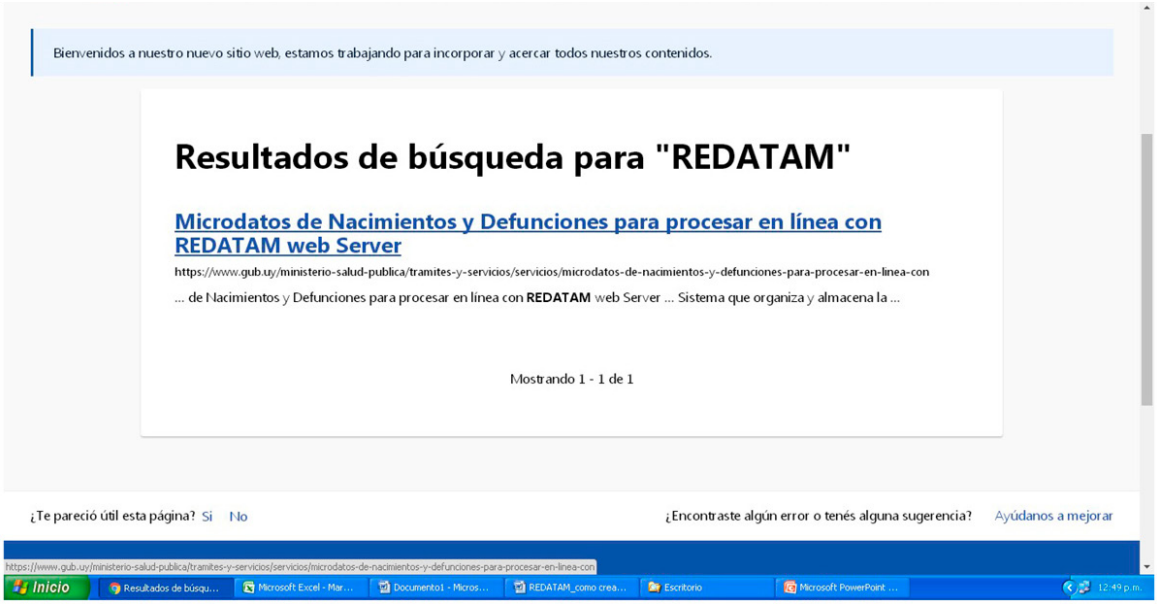
Paso 1.
Entre a la página principal del MSP



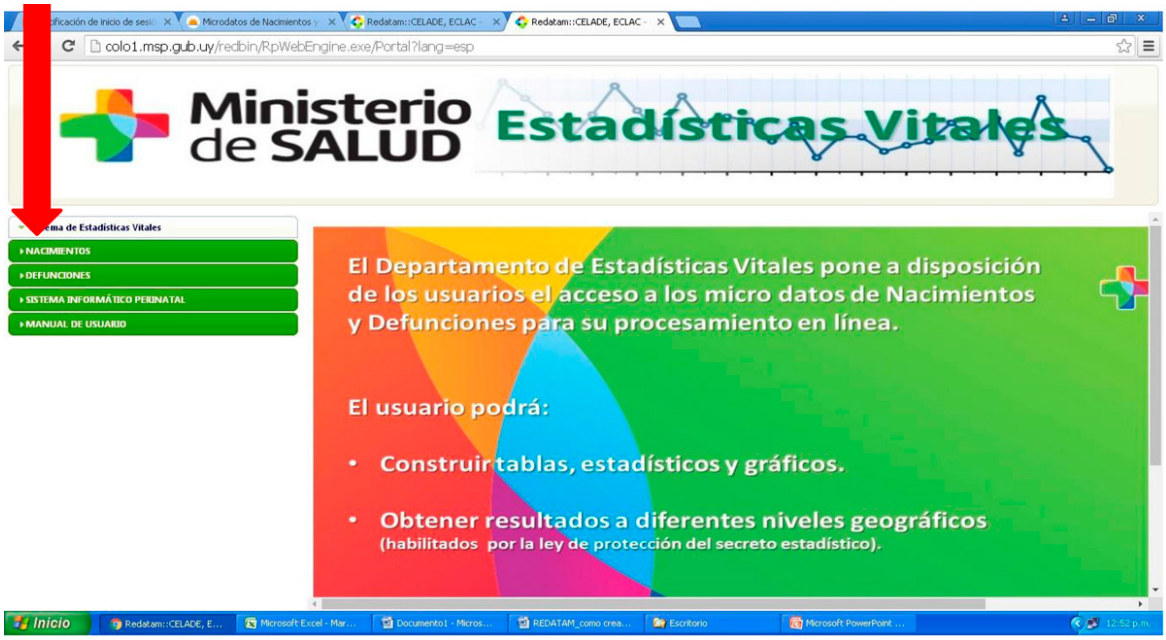
Paso 2.
Escriba REDATAM en el buscador



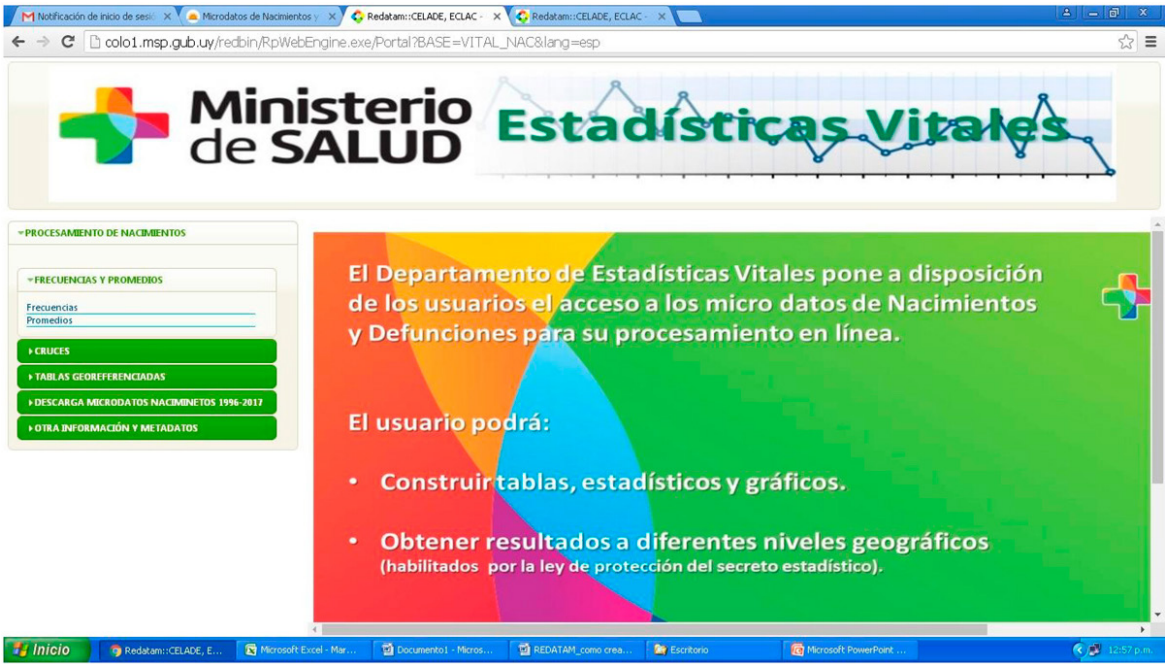
Paso 3.
Seleccione Microdatos de Nacimientos y Defunciones para procesar en línea con REDATAM web Server
Vuelva a seleccionar el enlace Microdatos de Nacimientos Defunciones para procesar en línea con REDATAM que aparece al final de la página



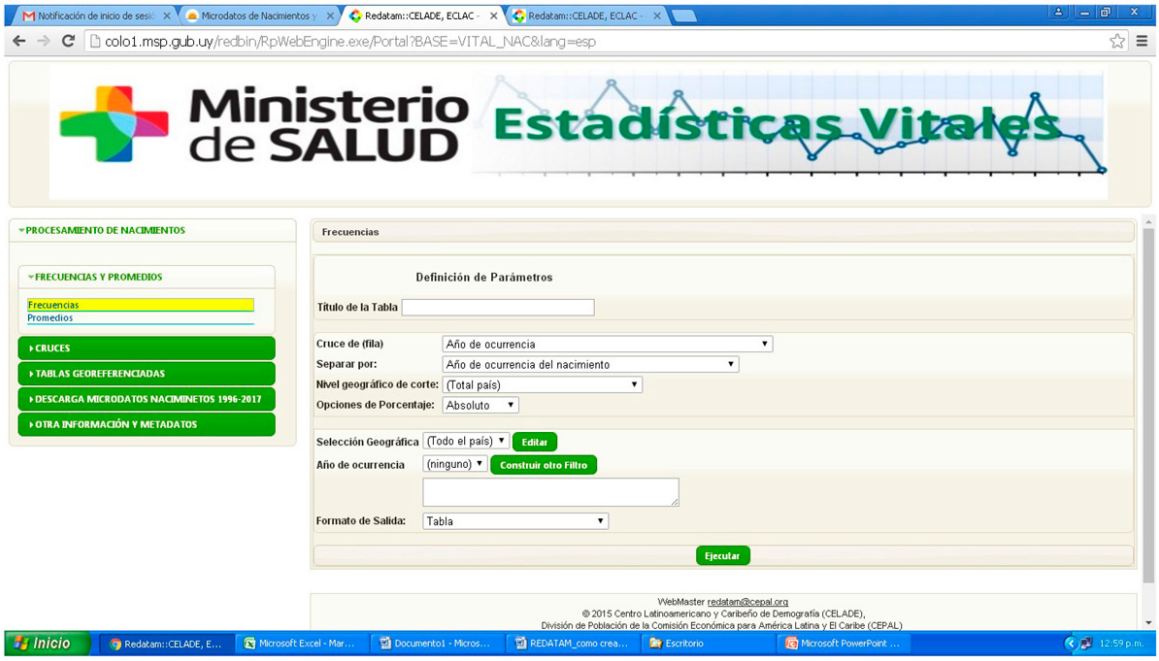
Paso 4.
Seleccione la base de Nacimientos



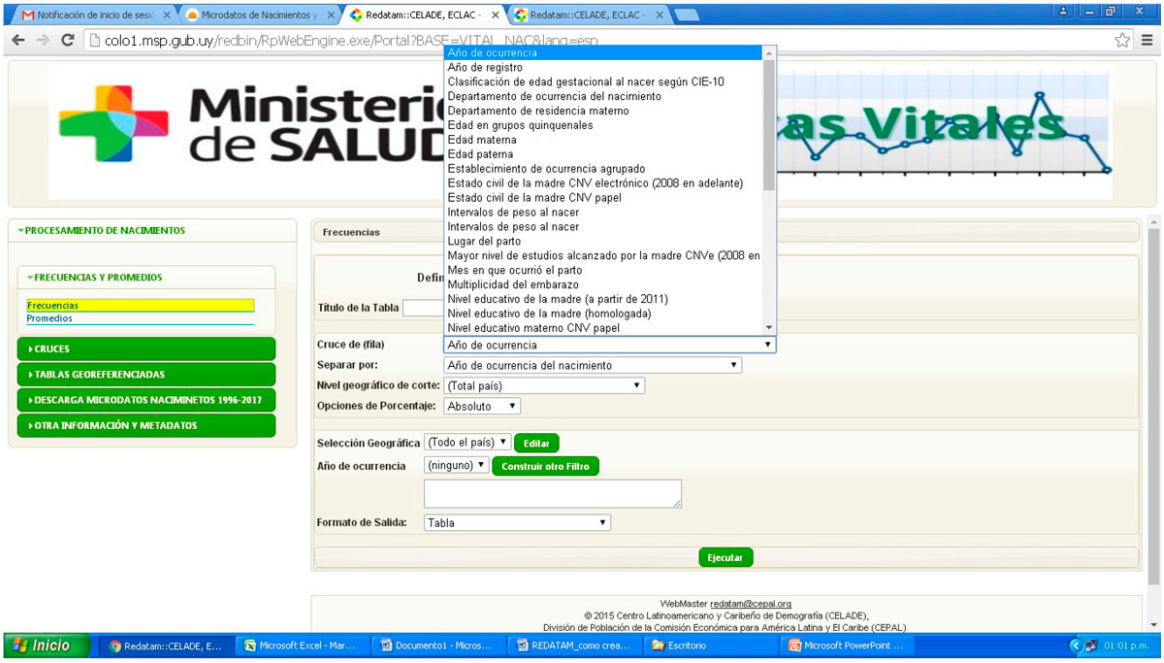
Paso 5.
Seleccionar frecuencias



Paso 6.
Seleccione las variables de interés a procesar en el sector derecho de la pantalla

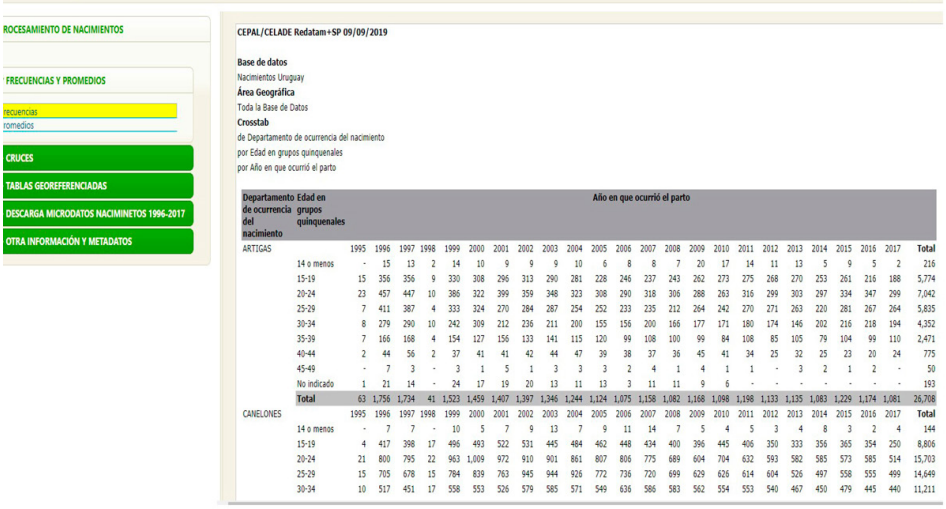


Paso 7.
"Cruce de filas": seleccione "EDAD EN GRUPOS QUINQUENALES"



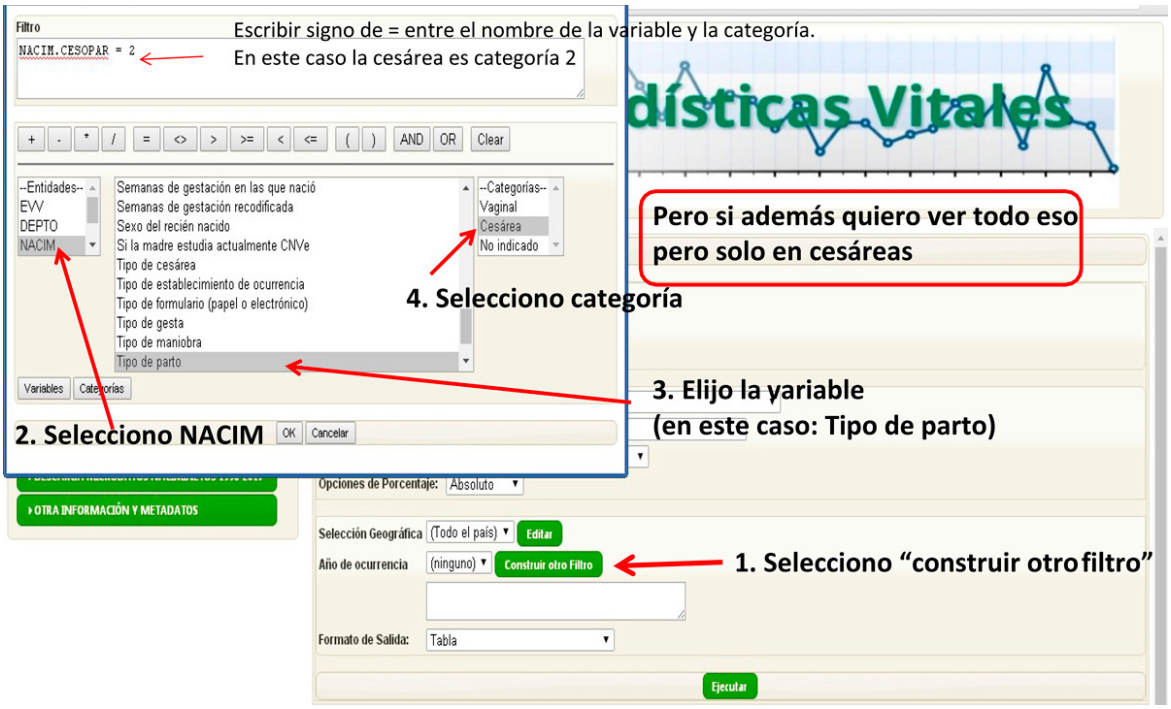
Paso 8.
"Separar por": seleccione "Año de ocurrencia del Nacimiento"
"Nivel geográfico de corte": seleccione "Departamento de ocurrencia"

Paso 9.
Se muestran tablas desde 1995 hasta 2019 con el número absoluto de nacimientos por grupos quinquenales de edad materna y separados por departamento del país donde ocurrió el nacimiento. Esa tabla se puede descargar como planilla Excel. Para eso ir al final de la tabla y seleccionar *Descargar en formato Excel*



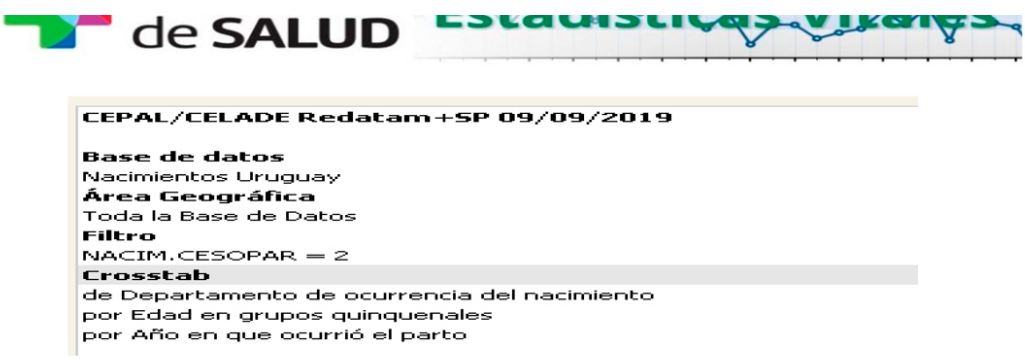
Departamento de ocurrencia del nacimiento	Edad en grupos quinquenales	Año en que ocurrió el parto																					
ARTIGAS		1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
	14 o menos	-	15	13	2	14	10	9	9	9	10	6	8	8	7	20	17	14	11	13	5	9	5	2	216
	15-19	15	356	356	9	330	308	296	313	290	281	228	246	237	243	262	273	275	268	270	253	261	216	188	5,774
	20-24	23	457	447	10	386	322	399	359	348	323	308	290	318	306	288	263	316	299	303	297	334	347	299	7,042
	25-29	7	411	387	4	333	324	270	284	287	254	252	233	235	212	264	242	270	271	263	220	281	267	264	5,835
	30-34	8	279	290	10	242	309	212	236	211	200	155	156	200	166	177	171	180	174	146	202	216	218	194	4,352
	35-39	7	166	168	4	154	127	156	133	141	115	120	99	108	100	99	84	108	85	105	79	104	99	110	2,471
	40-44	2	44	56	2	37	41	41	42	44	47	39	38	37	36	45	41	34	25	32	25	23	20	24	775
	45-49	-	7	3	-	3	1	5	1	3	3	3	2	4	1	4	1	1	-	3	2	1	2	-	50
	No indicado	1	21	14	-	24	17	19	20	13	11	13	3	11	11	9	6	-	-	-	-	-	-	-	193
	Total	63	1,756	1,734	41	1,523	1,459	1,407	1,397	1,346	1,244	1,124	1,075	1,158	1,082	1,168	1,098	1,198	1,133	1,135	1,083	1,229	1,174	1,081	26,708
CANELONES		1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
	14 o menos	-	7	7	-	10	5	7	9	13	7	9	11	14	7	5	4	5	3	4	8	3	2	4	144
	15-19	4	417	398	17	496	493	522	531	445	484	462	448	434	400	396	445	406	350	333	356	365	354	250	8,806
	20-24	21	800	795	22	963	1,009	972	910	901	861	807	806	775	689	604	704	632	593	582	585	573	585	514	15,703
	25-29	15	705	678	15	784	839	763	945	944	926	772	736	720	699	629	626	614	604	526	497	558	555	499	14,649
	30-34	10	517	451	17	558	553	526	579	585	571	549	636	586	583	562	554	553	540	467	450	479	445	440	11,211

Paso 10.
a. "Cruce de filas": seleccione "EDAD EN GRUPOS QUINQUENALES"
b. "Separar por": seleccione "Año de ocurrencia del Nacimiento"
c. "Nivel geográfico de corte": seleccione "Departamento de ocurrencia"
d. Seleccione "Construir otro filtro" y aparece otra pantalla donde selecciono "NACIM"/ y a continuación: "VARIABLES": se despliega un menú con el nombre de las variables: elija "TIPO DE PARTO" colocando el cursor sobre la palabra haga doble click. Aparecerá la palabra NACIM.CESOPAR en la caja de búsqueda en la parte superior de la pantalla y a continuación seleccione el signo de = luego la opción "CATEGORIAS" aparecerá una pantalla a la derecha con las opciones vaginal, cesárea, no indicado. Si se posiciona sobre cesárea y hace doble click vera que en la caja de búsqueda aparecerá NACIM.CESOPAR = 2. La opción 2 correponde a tipo de parto por cesárea.



Paso 11.
Al apretar OK esa misma notación "NACIM.CESOPAR = 2" se copiara en la ventana de la derecha de la pantalla y que está por debajo de la tecla "Construir otro filtro"
Solo resta apretar EJECUTAR

Paso 12.
Aparecerá una nueva tabla igual que la del paso 9, pero ahora incluye solamente el numero de cesáreas. Esa tabla se puede descargar como planilla Excel. Para eso ir al final de la tabla y seleccionar *Descargar en formato Excel*



ARTIGAS	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
14 o men	3	3	1	3	-	1	1	1	3	2	1	-	1	4	8	7	3	4	2	2	1	1	52
15-19	57	62	4	56	55	52	58	66	55	42	52	58	79	73	91	94	96	118	100	104	89	82	1,544
20-24	85	83	3	71	46	77	58	65	57	75	54	84	98	95	87	125	119	111	123	143	162	127	1,950
25-29	73	95	1	85	48	72	69	62	53	65	63	62	58	77	87	115	99	117	97	126	139	130	1,795
30-34	54	62	4	53	51	49	46	52	52	50	51	64	59	60	68	77	64	66	112	105	116	102	1,417
35-39	41	32	-	50	29	36	33	32	24	34	28	35	36	39	36	46	39	57	35	59	50	66	837
40-44	10	10	-	11	17	9	10	7	11	16	11	10	16	20	19	15	12	14	19	15	9	15	277
45-49	3	1	-	2	1	2	-	1	1	-	1	1	1	2	1	1	-	3	1	1	2	-	25
No indica	3	1	-	3	4	7	7	3	2	6	1	3	5	2	2	-	-	-	-	-	-	-	49
Total	329	349	13	334	251	305	282	289	258	290	262	317	353	372	399	480	432	490	489	555	568	523	7,946

CANELONES	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total
14 o men	-	1	-	1	-	2	-	2	1	1	1	6	1	-	1	1	-	-	3	2	-	2	25
15-19	72	55	1	71	61	103	102	84	86	96	85	94	98	111	145	116	107	103	125	119	116	98	2,048
20-24	175	148	5	184	177	203	150	181	175	175	188	205	167	193	225	222	176	165	236	230	228	170	3,984
25-29	156	129	4	188	175	194	228	217	228	208	198	211	215	211	244	227	209	193	232	254	246	239	4,410
30-34	131	116	5	154	106	143	176	160	178	176	199	192	204	211	216	214	230	176	224	215	221	234	3,882
35-39	71	54	2	83	64	67	76	67	112	79	88	97	87	114	139	130	131	117	150	133	130	142	2,133
40-44	20	13	-	23	20	20	22	27	23	28	26	26	32	24	31	37	36	25	32	27	43	39	574
45-49	2	-	-	2	-	-	2	-	3	2	3	1	1	2	3	3	1	-	-	1	-	8	34
	6			6	5	4	6	10	13	24	24	4	13	4	1	1							131

OTROS FILTROS

Por ejemplo, quiero saber cuántos nacimientos hubo en el país en 2017, de mujeres adolescentes, que repiten su embarazo, en el sector público. Voy a **CRUCE de variables** y elijo:

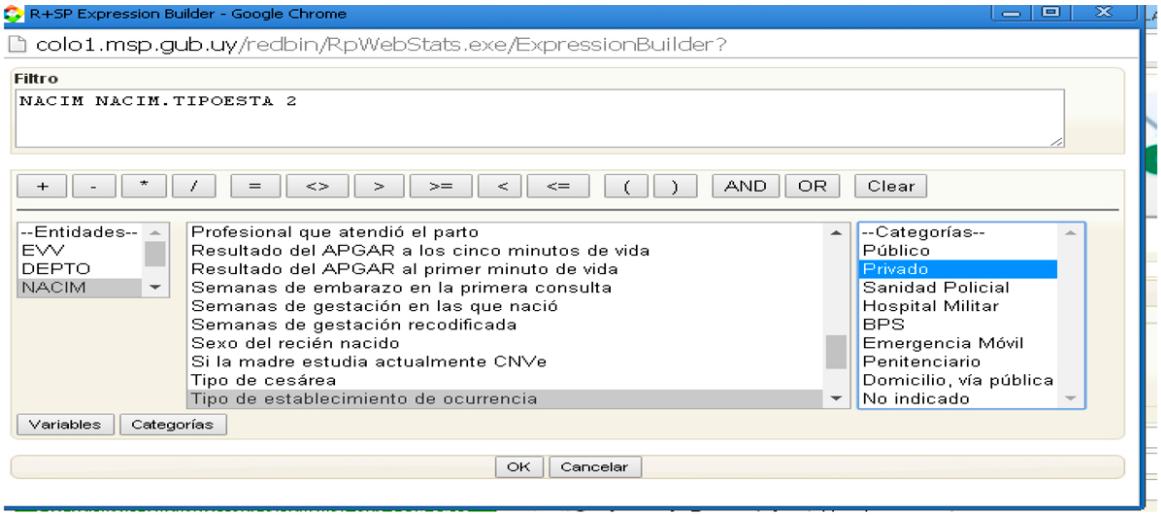
1. Edad en grupos quinquenales.
2. Nº de embarazos anteriores.
3. Año de ocurrencia: 2017.
4. En **Construir otro filtro**: elijo la variable **Tipo de establecimiento** y la categoría es 1 o 2 según sea público o privado.

Paso 13.

OTROS FILTROS

Si quiero saber la evolución del embarazo adolescente desde 1996 a 2017 por sector de asistencia (público vs. privado). Elijo edad materna por grupo quinquenal y cruzo con año de ocurrencia. En **Construir otros filtros** elijo la variable NACIM.TIPOESTA = 2) Tipo establecimiento =2 significa que es privado.

Paso 14.

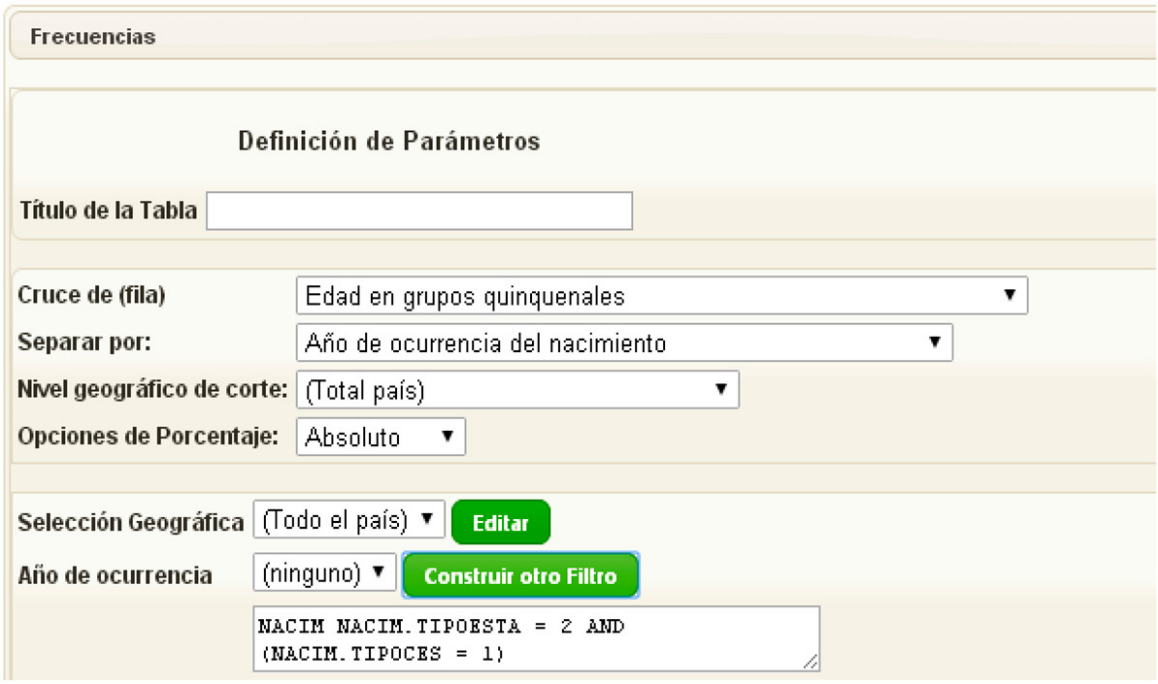


NOTA

Para pedir más de un filtro unirlos con AND (separar el *and* de la primera variable mediante un espacio) y la segunda variable escribirla entre corchetes.

Para elegir categoría de la segunda variable, seleccionarla y apretar categoría *Elegir la categoría*, pero antes escribir el signo de =.

Paso 15.



Roche ofrece una propuesta integral para el manejo del cáncer cervical

cobas® HPV TEST

CINtec® PLUS CYTOLOGY

CINtec® HISTOLOGY

El **cáncer de cuello uterino** (CCU) es una de las principales causas de muerte entre las enfermedades oncológicas que afectan a las mujeres: ocupa el cuarto puesto en incidencia mundial[1] y genera al año más de 314.000 fallecimientos a nivel global.[2]

En Uruguay cada año se diagnostican en promedio 312 casos nuevos y 134 mujeres fallecen por esta causa, según cifras 2010-2014. Ocupa así el tercer lugar en incidencia en las neoplasias más comunes en mujeres, luego del cáncer de mama y colorrectal.[2]

La infección persistente con uno de los 14 genotipos de HPV de alto riesgo (hrHPV) causa más del 99% de todos los casos de cáncer cervical, siendo los genotipos 16 y 18 los más oncogénicos.[3]

Ante un escenario tan desafiante, el laboratorio Roche se propone brindar soluciones y ofrece al mercado tres pruebas clínicamente validadas que permiten un manejo integral del CCU: ayudan a identificar a las mujeres en riesgo de cáncer cervical (**cobas® HPV**), mejoran la detección (**CINtec® PLUS Cytology**), y confirman la enfermedad de alto grado (**CINtec® Histology**) en una sola ronda de detección.

La **cobas® HPV** es la primera prueba de ADN marcada por CE–IVD, clínicamente validada, aprobada por la FDA para todas las indicaciones de detección cervical: detección primaria, clasificación y prueba conjunta ASC-US. Además, permite determinar la presencia de 14 genotipos de HPV de alto riesgo (hrHPV) que demostraron ser clínicamente relevantes, y proporciona resultados agrupados en genotipos conocidos de HPV de alto riesgo y resultados individuales en los dos

genotipos de mayor riesgo, HPV 16 y HPV 18, dando tres resultados en uno de una sola muestra. Ese test se realiza en el sistema cobas 4800.

ATHENA es un estudio prospectivo a tres años realizado en EE.UU. que incluyó la participación de 42.209 mujeres ≥ 25 años.[4] En el estudio, la sensibilidad para CIN3 + de citología fue 47,8% comparado con 61,7% para la estrategia híbrida (citología si 25–29 años y cotesting con citología y HPV si ≥ 30 años) y 76,1% para tamizaje primario con HPV.[4]

La especificidad para CIN3 + fue 97,1%, 94,6% y 93,5% para citología, estrategia híbrida y HPV primario, respectivamente.[4]

Los resultados de ATHENA confirman que el HPV como *screening* primario tiene mayor sensibilidad en comparación con la citología, y el cotesting proporciona una protección mínima aumentada contra el desarrollo de CIN2 + o CIN3 + en comparación con el *screening* primario con HPV.[4]

La estrategia óptima de detección del CCU debe combinar pruebas con alta sensibilidad para identificar a las mujeres que pueden regresar de manera segura a la detección de rutina y realizar pruebas con alta especificidad, como la prueba de citología CINtec® PLUS, y para identificar a quienes necesitan seguimiento más frecuente o intervención inmediata.

CINtec® PLUS Cytology es una prueba de clasificación para la detección del CCU, y la única prueba que utiliza la tecnología de biomarcadores dobles (tinción dual) para detectar simultáneamente p16 y Ki-67, un fuerte indicador de infecciones por HPV transformantes (identifica células cervicales donde el HPV interrumpió el control celular [p16/Ki-67 positivo]). Un resultado positivo de doble tinción indica mayor riesgo de enfermedad cervical causada por infección por HPV.

La citología CINtec® PLUS resuelve objetivamente la citología LSIL y ASC–US, y permite a los profesionales del laboratorio de anatomopatología ayudar a los médicos a asegurarse de que solo recomiendan el seguimiento para los pacientes que pueden beneficiarse más.[5] La prueba de cobas® HPV con la clasificación de citología CINtec® PLUS podría conducir a mejores resultados clínicos.[6]

CINtec® Histology es la única prueba clínicamente validada que utiliza tecnología avanzada de biomarcadores p16 para confirmar lesiones cervicales por HPV transformante. La histología CINtec® mejora la identificación de lesiones cervicales ocultas que a través de H&E o la interpretación morfológica pueden pasar inadvertidas, y es útil en la evaluación de casos de diagnóstico diferencial.

CINtec® Histology proporciona objetividad a la interpretación diagnóstica que ayuda a todos los patólogos a identificar más enfermedades cervicales. La prueba de histología CINtec® es la única prueba de biomarcadores p16 con marcado CE y FDA autorizada para uso clínico en la evaluación de muestras de biopsia, además de ser la única aprobada por la OMS.[7]

Los patólogos que usan la histología CINtec® demuestran mejor consistencia diagnóstica y acuerdo diagnóstico entre ellos y con ginecopatólogos expertos.[7] La sensibilidad diagnóstica mejora 11,8% y la especificidad 9,7% para identificar la enfermedad cervical de alto grado.[7]

Bibliografía

1. OMS (2019) https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/cervical-cancer/en/
2. Rodríguez et al. Rev Med Uruguay
3. Schiffman et al. Lancet. 2007
4. Wright et al Gynecologic Oncology 2015
5. Wright et al. Gynecologic Oncology, 2017
6. Bergeron et al. Cancer Cytopathology, 2015
7. Stoler et al. Am J Surg Path, 2018

yasmín®
3 mg drospirenona /30µg EE

YAZ®
Baja dosis,
alta eficacia

Qlaira®
+ allá del estradiol

Mirena®
Confianza Endoceptiva que Perdura

EL SIU MÁS PEQUEÑO, HASTA POR 3 AÑOS
jaydess®

POR MAYOR INFORMACIÓN DIRIGIRSE AL DEPARTAMENTO MÉDICO DE BAYER (0800 2104) O AL PROSPECTO DEL PRODUCTO.

MAN: PP-JAY-UY-0029-1