

EAE-KO JAIÖBERRIEN SORTZETIKO GAIÖTASUNEN BAHEKETA EGITEKO PROGRAMA

2013KO MEMORIA

JAIOPERRIEN SORTZETIKO GAIXOTASUNEN BAHEKETARAKO AHOLKU BATZORDEA*

Batzordeburua: Miren Dorronsoro Iraeta andrea, Eusko Jaurlaritzako Osasun Saileko Osasun Publikoaren eta Adikzioen zuzendaria

Idazkaria*:** Larraitz Arriola Larrarte

Batzordekideak*:**

Jaioberriak Bahetzeko programaren koordinatzaileak
Aitziber Perez andrea
Miguel Angel Cortajarena jauna
Gabriel Saitúa Muñiz jauna
Mercedes Martínez Ayucar andrea

Euskal Herriko Pediatria Elkartearen ordezkaria
Ignacio Díez López jauna

Ginekologia eta Obstetriziako Euskal Erakundearen ordezkaria
Mercedes Fraca Padilla andrea

Osakidetza Osasun Laguntzarako Zuzendaritzaren ordezkaria
Enrique Peiro Callizo jauna

Osasun Sailaren ordezkaria:
Mercedes Espada Sáez Torre.
Txema Arteagoitia jauna

-
- * EHAA, 29. zk. 713 Agindua, 2009ko otsailaren 11koa.
 - * EHAA, 231. zk. 6364 Agindua, 2009ko otsailaren 5koa.
 - * EHAA, 97. zk. 2971 Agindua, 2009ko maiatzaren 5koa.

EAE-KO AMAETXE PUBLIKO ETA PRIBATUEN ZERRENDA

Ospitale publikoak: Txagorritxu, Basurtu, Gurutzeta, Donostia, Debagoiena, Zumarraga, Mendaro

Ospitale pribatuak: Quirón, Virgen del Pilar Osasun Zentroa, Poliklinika Gipuzkoa, IMQ Zorrotzaurre eta San José klinika.

SARRERA

Txosten honetan laburbiltzen dira, 2013an, EAEko Jaioberrien Sortzetiko Gaixotasunen Baheketarako Programaren esparruan (alegia, metabolopatiaren programan) gauzatutako jarduerak.

Halaber, gure autonomia-erkidegoko ama-umeen egoera orokorraren ikuspegia adierazten duten datu soziosanitario interesgarriak ematen dira. Informazio hori guztia Programaren bidez kudeatutako Jaioberrien Erregistro Ofizialetik eskuratu da.

Amaitzeko, Programaren berezko kalitate-adierazleen berri ere ematen da, eraginkorra izan den balioesteko.

EAE n jaiotako haurtxoen ia %100 Programan sartuta daude.

Emaitza biokimikoak lortzeko presaz aintzat hartuta –behar izanez gero tratamenduari hasiera emateko–, lortutako erantzun-denborek adierazten dute era honetako programetan normalean izaten dena baino askoz ere arinago lortu direla emaitzak, eta horrek erakusten digu antolaketa-diseinua baliozkoa dela.

Dibulgaziozko dokumentu bat egin da, “*Protocolo de Cribado Neonatal de Acidemia Glutárica tipo I, Deficiencia de acil Co A deshidrogenasa de cadena larga, Enfermedad de la orina con olor a Jarabe de Arce, Acidemia Isovalérica, Homocistinuria*”. EAEko Jaioberrien Baheketarako Aholku Batzordeak abenduan onartu zuen dokumentu hori. Horien baheketa 2014ko otsailean jarriko da martxan; gaur egun bost gaixotasun hauek bahetzen dira: Sortzetiko hipotiroidismoa, Fenilzetonuria, Kate ertaineko azil koentzima A deshidrogenatuen eskasia (MCADD), Fibrosi kistikoa eta Anemia igitai-formakoa.

Programaren informazio-liburuxka berriak egin dira, baheketa-programari beste bost gaixotasun horiek gehitu zaizkiola eta.

Bizkaiko Osasun Publikoko Laborategian, zeinak Programako analitiken ardura baitu, jaioberrien laginen etiketatik aldaketak egin dira, barra-kodearen sistema ezarri delarik.

Oinarrizko Zerbitzuen Karta zehazteko, autonomia erkidegoetako ordezkariak –tartean EAEkoek– osatutako aditu-talde batek proposatuta, 2013ko uztailaren 23an, Estatuko Osasun Sistemaren Lurralde arteko Kontseiluren osoko bilerak jaioberrien gaixotasun endokrino-metabolikoen baheketa-programan sartuko diren gaixotasunak onartu zituen. Programa hori sartuta dago Estatuko Osasun Sistemaren oinarrizko zerbitzuen kartan. Hauek dira sartu diren gaixotasunak:

Sortzetiko hipotiroidismoa, Fenilzetonuria, Fibrosi kistikoa, kate ertaineko azil CoA deshidrogenasaren eskasia (MCADD), kate luzeko 3-Hidroxi azil-CoA deshidrogenasaren eskasia (LCHADD), 1. motako azidemia glutarikoa (GA_I) eta Igitai-formako zelulen gaixotasuna.

Abenduaren 18an, Estatuko Osasun Sistemaren jaioberrien baheketa egiteko programa poblazionalaren informazio-sistema garatzeko Osasun Publikoko Batzordeko lan-taldeak proposatuta (talde hori autonomia erkidegoetako ordezkariak osatzen dute –tartean EAEkoek–), Estatuko Osasun Sistemaren Lurralde arteko Kontseiluak "Estatuko Osasun Sistemako jaioberrien gaixotasun endokrino-metabolikoen baheketa egiteko programaren kalitate-helburu eta -betekizunak" onartu zituen.

2013an Kimika Klinikoko Unitateak egiaztatzea eskatu du UNE-EN ISO 15189 arauaren azpian, "Laborategi Klinikoko" kalitateari eta konpetentziari buruzko berariazko betekizunak" programan sartu beharreko beste bost gaixotasun horietan inplikaturako markatzaileentzat.

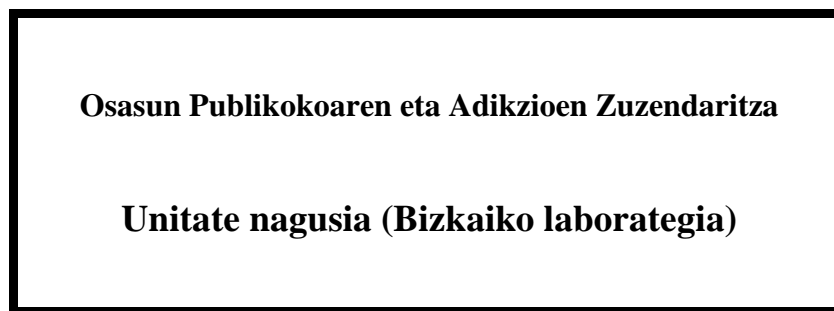
UNE EN ISO 15189 arauak zehaztasunez jasotzen ditu laborategi kliniko bateko prozesuen funtsezko etapa guztiak: aurre-analisia, analisia eta analisi ostekoa. Izan ere, laborategiaren emaitzen azken erabilerarako izaten dira; hau da, erabaki klinikoak hartzeko eta pazienteak zaintzeko. Betekizun tekniko horiek osatzeko, laborategiei eskatzen zaie kudeaketa-sistema bat izatea, ematen duten zerbitzuaren trinkotasuna bermatzeko.

Osasun Publikoko Laborategi Arauemailearen Kimika Klinikoko Unitatea da, hain zuzen, Egiaztatzeko Erakunde Nazionalak (ENAC) UNE-EN ISO 15189 arauaren arabera emandako egiaztapena duen Espainiako lehenengo laborategi klinikoa. Egiaztatutako saiakuntzak Euskal Autonomia Erkidegoko Jaioberrien Baheketarako Programan sartuta dauden guztiak dira.

Jarduera eta lorpen horiek guztiak EAEko Jaioberrien Baheketarako Programan diharduten oinarriko eremuetako eta Osasun Publikoko Zuzendaritzako profesional-taldearen emaitza dira.

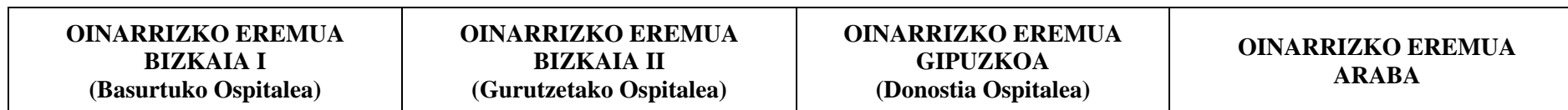
Gainera, Osasun eta Kontsumo Saileko Zerbitzu Zuzendaritzako teknikarien laguntza (arazo informatikoak konpontzeko) eta erkidego honetan haurrak erditzen diren zentro pribatu guztien laguntza ere izan dugu. Balio beza honek horiei guztiei eskerrak emateko.

PROGRAMAREN EGITURA



Osasun Publikoko zuzendaria: **Miren Dorronsoro**
 Osasun publikoko teknikaria: **J.M. Arteagoitia**
 Laborategia: **M. Espada**
 M. García
 A. Valle
 A. Mendialdua, C. Higón

Idazkaria: **A. Salcedo**

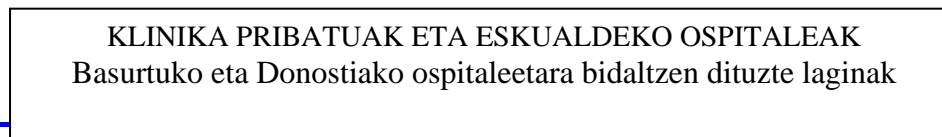


Koordinatzailea: **G. Saitua**
 Idazkaria: **L. Idigoras**

Koordinatzailea: **A. Pérez**
 Idazkaria: **M. Pérez**

Koordinatzailea: **MA. Cortajarena**
 Idazkaria: **E. Sorarrain**

Koordinatzailea: **M. Martínez Ayucar**
 Idazkaria: **M. Martínez Francos.**

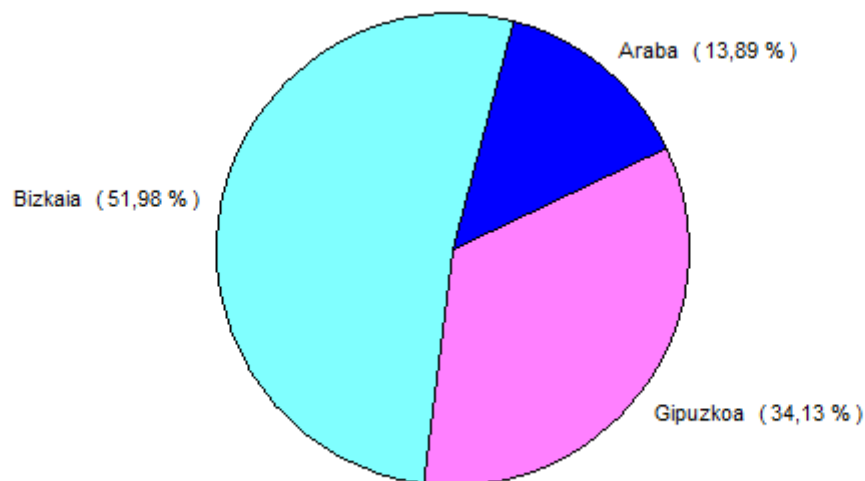


JAIOPERRIEN SORTZETIKO GAIOTASUNAK (metabolopatiak) BAHETZEKO PROGRAMA

JAIOTZAK

2013an 19.570 haur jaio ziren EAEn. 1. irudian ageri denari jarraituz, Bizkaian 10.172 haur jaio dira (% 51,98); 6.680 Gipuzkoan (% 34,13) eta 2.718 Araban (% 13,89).

1. irudia. EAEn jaiotako haurrak, lurralde historikoen arabera.



2012n baino 1.559 haur gutxiago jaio dira.

1. taula EAEn jaiotako haurren kopuruaren bilakaera, lurralde historikoen arabera. 2011, 2012 eta 2013

LURRALDEAK	2011	2012	2013
Araba	3041	2.912	2.718
Bizkaia	11.192	10.883	10.172
Gipuzkoa	7.482	7.334	6.680
EAE	21.715	21.129	19.570

JAIOTZA-ZENTROAK

EAE n jaiotako haurren banaketa, amaetxeen arabera:

ZENTROA		Jaiotza-kop.	%
Ospitale publikoak	Txagorritxu	2.692	
	Basurtu	2.262	
	Gurutzeta	5.842	
	Donostia	3.898	
	Debagoiena	580	
	Zumarraga	814	
	Mendaro	571	
	Guztira	16.659	85,09
Klinika pribatuak		2.832	14,47
Helbidea		79	0,40
erkidego batzuetan		4	0,02
Atzerria		3	0,02
Guztira		19.577	

Aurreko urteetako emaitzekin alderatuta, zentro publiko eta pribatuen ehunekoak ez dira aldatu.

2012N BAHEKETA EGINDAKO JAIOPERRIAK

2013an jaiotako 19.577 haurretatik 19.489ri egin zitzairen baheketa. Gainerako 88 haurretatik 81 hilik jaio ziren. Bizirik jaiotako gainerako 7 haurrak: 1 Txagorritxu ospitalekoa da; 1 Gurutzetako Ospitalekoa (desadostasun informatua sinatu zuten); eta 5 Donostiako Ospitalekoak dira. Bat Nafarroara eramán zuten, eta 4k jaioberrien baheketa egitearekin ados ez zeudela adierazteko desadostasun informatua sinatu zuten.

ELIKADURA

2. taulan ageri da 2013an jaiotako hurrek izan duten elikadura-mota.

2. taula Elikadura-motaren bilakaera. 2010ean, 2011n eta 2012an.

Elikadura	2011	2012	2013
Naturala (amagandiko edoskitzea soilik)	% 67	% 69	% 70
Artifiziala	% 13	% 12	% 12
Biak (amagandiko edoskitze mistoa)	% 19	% 17	% 17
Beste batzuk / Daturik ez	% 1	% 2	% 1

Edoskitze naturalak gora egin du aurreko urteko datuen aldean, eta elikadura-motari dagokionez, ehuneko handiena horrela edoskitzen da.

PISUA

3. taula Haurtxoen ehunekoak, jaioberri guztiak kontuan hartuta, jaiotzean zuten pisuaren arabera.

Pisua	Araba		Bizkaia		Gipuzkoa		Guztira	%
< 1.500 g	31	% 1.14	122	% 1,19	59	% 0,88	212	% 1.08
1.500-2.500 g	185	% 6,81	623	% 6,12	407	% 6,09	1.215	% 6.21
< 2.500 g., guztira	216	% 7.96	745	% 7,32	467	% 6.99	1.428	% 7.29
≥ 2500 g	2.499	% 92.0	9.431	% 92,6	6.215	% 92,9	18.145	% 92.6
		4		5		8	4	8
Daturik ez	0	-	2	% 0.01	2	% 0,03		% 0.02
Guztira JE	2.715		10.178		6.684		19.577	

HAURDUNALDI-ASTEAK

Erditzeen % 92,71 haurdunaldiko 37-42 asteetan izaten dira (4. taula).

Aurre-erditzearen indizea (AE < 37 aste) gutxitu da aurreko urtekoaren aldean.

4. taula Jaiotza-ehunekoa, haurdunaldi-asteen arabera JEn test bidez aztertutakoa kontuan hartuta.

Asteak	Jaiotza-kop.	%
< 28	66	% 0,34
28 - 32	198	% 1,01
33 - 36	1.143	% 5,84
< 37 guztira	1.407	% 7,19
37 - 42	18.150	% 92,71
>42	4	% 0.02
Daturik ez	16	% 0,08
Guztira:	19.577	% 100,00

ERDITZE-MOTA

5. taula Jaioberrien ehunekoa, erditze-moduaren eta motaren arabera.

Aurkezpena	Kopuru a	%	Sektore publikoa		Sektore pribatua	
			Kopuru a	%	Kopuru a	%
Buruz behera	18.566	94,84				
Hankaz behera	798	4,08				
Zeharka	105	0,54				
Beste batzuk	96	0,49				
S Daturik ez	12	0,06				
e Guztira	19.577					

k

tore pribatuan sabel-bideko erditze gehiago izaten dira sektore publikoan baino (% 30,67 eta % 14,00 hurrenez hurren).

“Daturik ez” ataleko zenbatekoak behera egin du.

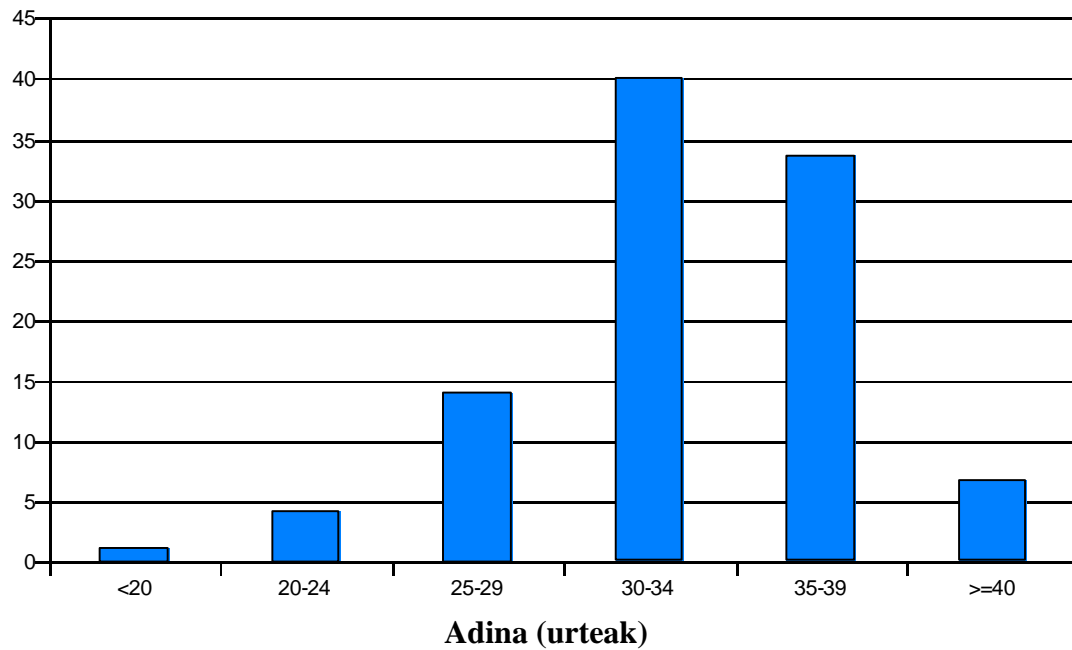
AMAREN ADINA

Ume gehienak 30-34 urteko amek erditzen dituzte (7.646, % 39,07); eta haien ondoren 35-39 urtekoek (6.730, % 34,37). 20 urtetik beherako amen kopurua aurreko urtekoaren parekoa da (6. taula).

6. taula EAEn jaiotako haurren proportzioa, amaren adinaren arabera.

Adina	Guztira	%
>=14	2	0,01
15	11	0,06
16	34	0,17
17	37	0,19
18	59	0,30
19	99	0,51
20-24	780	3,98
25-29	2.676	13,67
30-34	7.646	39,07
35-39	6.730	34,37
>=40	1.482	7,57
Daturik ez	21	0,11
	19.577	

2. irudia. Jaiotako haurren ehunekoa, amaren adinaren arabera.



EGINDAKO JARDUERA ANALITIKOAK

TESTATUTAKO JAIOBERRIAK

2013n bizirik jaiotako 19.489 haurtxoen laginak aztertu dira. Haietatik 19.482 EAEko zentroetan zein etxeetan jaio dira, eta 7 beste autonomia-erkidego batean edo atzerrian. Jaioberri horien jatorria honako hau da, programako oinarrizko eremuen arabera (7. taula):

7. taula EAEn test bidez aztertutako jaioberriak.

Oinarrizko eremua	Kopurua
Araba	2.698
Bizkaia I (Basurto)	4.287
Bizkaia II (Gurutzeta)	5.850
Gipuzkoa	6.654
Guztira	19.489

ZEHAZTAPEN ANALITIKOAK

161.021 zehaztapen analitiko egin dira laborategian, detektatzeko eta detektatutako kasuei jarraipena egiteko (8. taula).

8. taula EAEn egindako zehaztapen analitikoen banaketa, hipotiroidismoa, hiperfenilalaninemia, fibrosi kistikoa, kate ertaineko AcilCoA deshidrogenasaren urritasuna (MCADD) eta ZFGa atzemateko eta horien jarraipena egiteko.

Zehaztapena	Kopurua
Fenilalanina (odola)	20.486
TSH	20.911
T4	20.613
C8,C10,C16	3x19.506=58.518
Tripsinogeno immunoerreaktiboa (TIR48 h)	20.422
Fibrosi kistikoaren test genetikoa (mutazioak)	182
Tripsinogenoa 21 egunera (TIR 21e)	13
Izerdiaren testa (kloroa izerdian)	11
Hemoglobina-aldaerak 3	13
Hemoglobina-aldaerak	19.852
GUZTIRA	161.021

METODOAK

Hauek dira zehaztapan analitikoak egiteko eta horien balio diskriminatzaileak ateratzeko erabilitako metodoak.

	<u>Erabilitako metodoa</u>	<u>Eten-puntua</u>
Fenilalanina	Tandem erako masa-espektrometria	2,5 mg/dL
Tirosina	Fluorimetria	3 mg/dL
TSH	Fluoreszentzia denbora atzeratuan	10 (U/mL)
Tiroxina (T4) guztira	Fluoreszentzia denbora atzeratuan	6 (g/dL baino gutxiago edo 20 (g/dL baino gehiago
C8,C10 eta C16	Tandem erako masa-espektrometria	0,5, 0,5, 8 µmol/L hurrenez hurren
Tripsinogenoa (TIR)	Fluoreszentzia denbora atzeratuan	65 ng/ml
FKaren mutazioen azterketa	Kit Abbot; 32 mutazio	
Zelula falziformeen gaixotasuna (ZFG)	Kromatografia likidoa	

BESTE LAGIN BAT ESKATZEA

Beste lagin bat eskatzeko atalean bereizketa hau egiten da:

Bertesting indizea

Edozein arrazoiengatik berriz eskatutako lagin-kopurua zein den adierazten du (inpregnazio txarragatik izan ezik).

Hiperfenilalaninemia

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzet a	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	-	5	5	3	13	
< 2500 g	-	2	-	-	2	
GUZTI RA	0	7	5	3	15	0,08

Sortzetiko hipotiroidismoa TSH

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzet a	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	10	14	11	17	52	
< 2500 g	4	-	4	5	13	
GUZTI RA	14	14	15	22	65	0,33

Sortzetiko hipotiroidismoa (T4, guztira)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzet	Gipuzkoa	Kopuru	%
			a			
≥ 2500 g	5	4	6	6	21	
< 2500 g	5	-	3	1	9	
GUZTIRA	10	4	9	7	30	0,15

Kate ertaineko AcilCoA deshidrogenasaren urritasuna (MCADD)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzet	Gipuzkoa	Kopurua	%
			a			
≥ 2500 g	2	2	1	3	8	
< 2500 g	1	-	1	-	2	
GUZTIRA	3	2	2	3	10	0,05

Fibrosi Kistikoa TIR 2 (TIR>100 ng/ml eta test genetikoa = 0)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzet	Gipuzkoa	Kopurua	%
			a			
≥ 2500 g	4	2	2	2	10	
< 2500 g	1	1	-	-	2	
GUZTIRA	5	3	2	2	12	0,06

Inpregnazio txarra

Inpregnazio txarratik guztira baztertutako lagin-kopurua % 0,17 izan da; gora egin du 2012etik (orduan, % 0,04 izan zen).

Oinarrizko eremua	Pisua		Kopurua	%
	≥ 2500 g	< 2500 g		
Gurutzeta	8	1	9	0,04
Basurtu	8	1	9	0,04
Gipuzkoa	19	-	19	0,09
Araba	-	-	0	-
GUZTIRA	35	2	37	0,17

ATZEMANDAKO KASUAK

9. taulan ageri da detektatutako kasuen zerrenda, oinarriko eremuaren arabera, behin betiko hasierako diagnostikoa kontuan hartuta.

9. taula. EAEn antzemandako gaixotasun endokrino-metabolikoen kopurua

Gaixotasuna	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua guztira
Sortzetiko hipotiroidismo primario iraunkorra	-	2	4	1	7
Hipotiroidismo primario iragankorra				1	1
Hipertirotropinemia iragankorra	10	13	12	21	56
Hipotiroidinemia goiztiarra	8	6	10	1	25
Hipotiroidinemia iragankorra >1.500 g-ko pisua	1	7	12	4	24
Hipertiroxinemia iragankorra	5	1	-	2	
Hiperfenilalaninemia iraunkorra	1	1	-	-	2
Hiperfenilalaninemia iragankorra		4	1	3	8
MCADDaren berrespena	-	1	1	-	2
MCAD Negatiboa	3	1	1	3	8
Fibrosi kistikoaren eramailea	-	4	3	3	10
Fibrosi kistiko klasikoa	-	-	-	-	-
Fibrosi kistiko negatiboa TIR >65 eta test genetikoa=0	49	35	38	50	172
Zelula faltziformeen gaixotasuna (FS, FSC, FC)	1	2	-	-	3
ZFGren eramailea (fenotipoa FAS, FAC)	25	30	26	20	101
GUZTIRA	103	107	108	109	427

Fibrosi kistikoa

Testatuak	19.489
TIR >65 ng/ml 48 h	182 (% 0.93)
2 mutazio	0
1 mutazio	10
0 mutazio	172
TIR 2 (21 egun)	13 (% 0.07)
Izerdiaren testa	11(% 0.06)
delF508	8
2183AA G1	1
R-117-H	1
Guztira	10

Atzemandako mutazioak

POSITIBO AIZUNAK

Positibo aizuntzat jotzen dira screening-en eten-puntutik gorako balioak agertu dituzten kasuak, eta bigarren laginean berretsi ez direnak. Ez da positibo aizunik atzeman.

ERANTZUN-DENBORAK BAHEKETAN

Taula honetan ikusten dira programaren erantzun-denborak bizi-egunetan, screening-eko etapa bakoitza kontuan hartuta; hau da, lagina hartzea, laborategian jasotzea eta emaitza igortzea.

10. taula Erantzun-denborak bizi-egunetan, oinarrizko eremuaren arabera, mediana eta tarte-eskala gisa adierazita.

OINARRIZKO EREMUA	Lagina hartzea	Sarrera Laborat.	LEHEN EMAITZAK							
			L-Phe (mg/dL)	TIR (ng/mL)	TSH (μU/mL)	T4 (μg/dl)	C8 (μmol/L)	C10 (μmol/L)	C16 (μmol/L)	FN
BIZKAIA I (Basurtu)	2 (1 -- 12)	4 (2 -- 16)	5 (4 -- 17)	5 (4 -- 17)	5 (4 -- 17)	5 (4 -- 17)	5 (4 -- 17)	5 (4 -- 17)	5 (4 -- 17)	6 (4 -- 17)
BIZKAIA I (klinika)	2 (1 -- 55)	5 (3 -- 59)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)	7 (4 -- 60)
BIZKAIA I etxean	3 (2 -- 4)	5 (3 -- 6)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)	6 (4 -- 7)
BIZKAIA II (Gurutzetan)	2 (2 -- 9)	4 (2 -- 12)	5 (3 -- 16)	5 (4 -- 14)	5 (3 -- 13)	5 (3 -- 15)	5 (3 -- 16)	5 (3 -- 16)	5 (3 -- 16)	5 (3 -- 13)
BIZKAIA II Etxean	2 (2 -- 6)	4 (3 -- 7)	6 (4 -- 9)	6 (4 -- 8)	6 (4 -- 9)	6 (4 -- 9)	6 (4 -- 9)	6 (4 -- 9)	6 (4 -- 9)	6 (4 -- 8)
BIZKAIA II Beste erkidego	3 (3 -- 3)	4 (4 -- 4)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)
BIZKAIA II Atzerrian	50 (50 -- 50)	53 (53 -- 53)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)	54 (54 -- 54)
GIPUZKOA (Ospitale)	2 (1 -- 22)	4 (3 -- 23)	6 (4 -- 26)	6 (4 -- 26)	6 (4 -- 26)	6 (4 -- 47)	6 (4 -- 26)	6 (4 -- 26)	6 (4 -- 26)	6 (4 -- 28)
GIPUZKOA (Klinika)	2 (1 -- 10)	5 (3 -- 14)	7 (4 -- 15)	7 (4 -- 16)	7 (4 -- 15)	7 (4 -- 15)	7 (4 -- 15)	7 (4 -- 15)	7 (4 -- 15)	7 (4 -- 15)
GIPUZKOA Etxean	5 (3 -- 9)	8 (5 -- 13)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)	9 (6 -- 14)
GIPUZKOA Beste erkidego batzuetan	22 (18 -- 25)	23 (19 -- 26)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)	24 (20 -- 27)
ARABA (ospitale publikoak)	2 (1 -- 11)	5 (3 -- 15)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 17)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	7 (4 -- 17)

ARABA (K. pribatuak)	2 (2 -- 3)	5 (4 -- 9)	7 (5 -- 12)	7 (5 -- 12)	7 (5 -- 12)	7 (6 -- 12)	7 (5 -- 12)	7 (5 -- 12)	7 (5 -- 12)	7 (5 -- 12)
ARABA Etxean	6 (4 -- 8)	8 (6 -- 11)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)	10 (8 -- 14)
ARABA Beste erkidego	21 (21 -- 21)	22 (22 -- 22)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)	23 (23 -- 23)
ARABA Atzerria	122 (122 -- 122)	123 (123 -- 123)	124 (124 -- 124)	124 (124 -- 124)	124 (124 -- 124)	124 (124 -- 124)	124 (124 -- 124)	124 (124 -- 124)	124 (124 -- 124)	127 (127 -- 127)

Berrespena

11. taulan kasua atzeman eta berretsi den unean dituen bizi-egunak ikusten dira, jatorrizko oinarrizko eremuaren arabera.

11. taula Atzemandako kasuen erantzun-denborak, bizi-egunetan, oinarrizko eremuaren arabera.

			1. emaitza	Berrespena
Sortzetiko hipotiroidismo primario iraunkorra	1	Gurutzeta	4	2
	1		6	3
	1		6	1
	1		7	4
	1	Basurtu	7	-
	1		5	5
	1	Gipuzkoa	6	2
	1		6	5
Hiperfenilalaninemiak	1	Araba	7	5
	1	Basurtu	6	5
MCADD	1	Gurutzeta	5	2
	1	Basurtu	5	7
Zelula falziformeen gaixotasuna (ZFG)	1	Basurtu	8	-

	1	Gipuzkoa	5	-
--	---	----------	---	---

Laborategiaren argitalpenak

Izenburua: “Resultados del Programa de Cribado de Fibrosis Quística en el País Vasco tras dos años de implantación”.

Egileak: A. M. Castilla, A.Valle, M.Garcia, C.Higon, A. Mendialdua, C.Vazquez, M. Espada

Aldizkaria: Laboratorio Clínico, 2013, ale berezia, Biltzarra: www.elsevier.es/LabClin

Izenburua: Enfermedades incluidas en el Programa de Cribado Neonatal de la Comunidad Autonoma del País Vasco y sus prevalencias: comparación con el resto de Comunidades Autónomas y la Comunidad Europea.

Egileak: A.M. Castilla, A.Valle, M.Garcia, C.Higon, A.Mendialdua, M.Espada.

Aldizkaria: Laboratorio Clínico, 2013, ale berezia, Biltzarra. www.elsevier.es/LabClin

Izenburua: Análisis coste-efectividad del cribado neonatal de la enfermedad de células falciformes.

Egileak: Castilla I, Valcárcel-Nazco C, Vallejo-Torres L, Cela E, Posada M, Dulín-Íñiguez E, Espada M, Rausell D, Mar J, Arrospide A, Serrano-Aguilar P

Aldizkaria: Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias 2013 : SESCS N° (in press)

Izenburua: Análisis coste-efectividad del cribado neonatal de la Hiperplasia Suprarrenal Congénita

Egileak: Castilla I, Vallejo-Torres L, Dulín-Íñiguez E, Espada M, Rausell D, Valcárcel-Nazco C, Cuéllar-Pompa L, Serrano-Aguilar P

Aldizkaria: Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: SESCS N° 2013/XX.(in press)

Ikerketa-proiektuetan parte hartzea

Izenburua: Actualización del análisis coste-efectividad del cribado neonatal de Errores Congénitos del Metabolismo usando la Espectometría de Masas en Tandem (MS/MS). Acidemias Propiónica y Metilmalónica.

Erakunde finantzatzaileak: Ekonomia eta Lehiakortasun Ministerioaren erakunde autonomo den Carlos III.a Osasun Institutua eta Kanarietako Ikerketa eta Osasun arloko Fundazioa “FUNCIS”, Osasun, Gizarte Zerbitzu eta Berdintasuneko Ministerioak finantzatzen dituen Estatuko Osasun Sistemaren teknologiak eta prestazioak ebaluatzeko Espainiako agentzia-sarearen jarduera-garapenaren esparruan.